

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2025 йил "23" июндаги
180-сонли буйруғига
илова

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ
РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ТЕРАПИЯ ВА ТИББИЙ
РЕАБИЛИТАЦИЯ ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ**

**«ОСТЕОАРТРОЗ» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА
МИЛЛИЙ ТИББИЙ СТАНДАРТИ**

Тошкент-2025

«ТАСДИҚЛАЙМАН»
Тошкент тиббиёт академияси
ректори т.ф.д., профессор
Ш.А.Боймуратов



23 май 2025 йил

«ОСТЕОАРТРОЗ» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ ТИББИЙ СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2025

«ОСТЕОАРТРОЗ»

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ НОЗОЛОГИЯСИНИНГ НОМИ (КОДИ), ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШГА ЖАЛБ ЭТИЛАДИГАН МУТАХАССИСЛАР НОМИ

ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:	Нозологик номланиши:	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
M15 M15.1 M15.2 M16 M17 M18 M19	Бирламчи тарқалган остеоартроз; Геберден тугунлари; Бушар тугунлари Коксартроз; Гонартроз; 1-чи қафт - бармоқ бўғимининг артрози Бошқа остеоартрозлар.	ОШ; Ревматолог.	Ортопед - травматолог; Рентгенолог; Физиотерапия шифокори, Халқ табобати шифокори.	Ревматолог.	Терапевт; Ортопед - травматолог; Рентгенолог; Физиотерапия шифокори, Халқ табобати шифокори.

Остеоартрит (ХКТ11)
ФА00 Сон остеоартрити
ФА00.0 Бирламчи сон остеоартрити
ФА00.1 Сон травматик остеоартрити ҳақида маълумот
ФА00.2 Соннинг бошқа иккиламчи остеоартрити
ФА00.3 Аниқланмаган сон остеоартрити
ФА01 Тизза бўғими остеоартрити
ФА01.0 Бирламчи тизза остеоартрити
ФА01.1 Тизза бўғими травматик остеоартрити ҳақида маълумот
ФА01.2 Тиззанинг бошқа иккиламчи остеоартрити
ФА01.3 Аниқланмаган тизза остеоартрити
ФА02 Билак ва кўл остеоартрити

ФА02.0 Билак ва қўлнинг бирламчи остеоартрити
ФА02.1 Билак ва қўлнинг травматик остеоартрити ҳақида маълумот
ФА02.2 Билак ва қўлнинг бошқа иккиламчи остеоартрити
ФА02.3 Аниқланмаган билак ва қўл остеоартрити
ФА03 Бошқа кўрсатилган бўғим остеоартрити
ФА03.0 Бошқа кўрсатилган бўғимнинг бирламчи остеоартрити
ФА03.1 Бошқа кўрсатилган бўғимнинг травматик остеоартрити ҳақида маълумот
ФА03.2 Бошқа кўрсатилган бўғимнинг бошқа иккиламчи остеоартрити
ФА03.3 Бошқа кўрсатилган бўғимларнинг аниқланмаган остеоартрити
ФА04 Олигоостеоартрит
ФА05 Полиостеоартрит
ФА03 Аниқланмаган остеоартрит

ОСТЕОАРТРОЗ НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони (ҳар бир даволанган ҳолат учун)	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Мутахассис (шифокор) маслаҳати Асосий:	1. ОШ	+					2-4 марта	Амбулатор ёрдам: 7 кун. Стационар ёрдам: 10 кун, оғир ва ўта оғир кечиши учун 12 кунгача, Республика даражасидаги тиббиёт муассасаларида 14 кунгача.
	2. Ревматолог		+	+	+	+	2-4 марта	

Изоҳ: Кўрсатмага мувофиқ такрорий қўшимча мутахассислар кўриги тавсия этилади

Мутахассис (шифокор) маслаҳати Қўшимча:	1. Ортопед-травматолог		+	+	+	+	1 марта	
	2. Рентгенолог	+	+	+	+	+	1 марта	
	3. Физиотерапия шифокори		+	+	+	+	2 марта	
	4. Халқ табобати шифокори	+	+	+	+	+	1 марта	
Изоҳ: - беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда ва кўрсатмага мувофиқ бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши мумкин;								
Лаборатор текширувлар Асосий:	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили	+	+	+	+	+	2 марта	
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили	+	+	+	+	+	2 марта	
	3. РО таҳлили		+	+	+	+	2 марта	
	4. С реактив оксил миқдорини аниқлаш		+	+	+	+	2 марта	
	5. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, билирубин, қанд миқдорини аниқлаш, қондаги триглицеридлар, ЮЗЛ, ПЗЛ, қон зардобиди сийдик кислотаси, креатинин	+	+	+	+	+	2 марта	
Изоҳ: Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволаниши жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.								
Лаборатор текширувлар Қўшимча:	1. АЦЦП (Циклик цитруллин сақловчи пептид антителолари)				+	+	1 марта	
Изоҳ: Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлар ўтказилиши мумкин.								
Инструментал текширувлар Асосий:	1. Бўғимлар рентгенографияси	+	+	+	+	+	1 марта	
	2. Бўғимлар УТТ		+	+	+	+	2 марта	
Изоҳ: Инструментал текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволаниши жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.								
Инструментал текширувлар Қўшимча:	1. Бўғимлар МРТ				+	+	1 марта	
Изоҳ: Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.								
*СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА: туман даражаси - яққол оғриқ синдроми ҳамда амбулатор даво самарасиз ҳолатлар ва/ёки ёндош касалликлар мавжуд бўлган ҳолатлар; вилоят даражаси - яққол оғриқ синдроми, доимий/рецидивланувчи синовит ва ёндош касалликлар ёки асоратлар билан оғир кечиши; туман даражасидаги давонинг самарасизлиги; республика даражаси - яққол оғриқ синдроми, доимий/рецидивланувчи синовит ва ёндош касалликлар ёки бўғим деформацияси, остеопороз, бўғим анкилози, бўғим ичи синишлар каби асоратлар билан бирга келиши; оғир кечиши ва самарасиз даво.								

ДАВОЛАШ ТАДБИРЛАРИ

Медикаментоз даво

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даволар)		Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши							
(SYSADOA) тоғай ва суяк тўқимаси метаболизми корректори: Хондроитин сульфат	Капсула 500 мг - ичишга- кунига 2 марта; Ампула 100 мг/мл - м/о- кун ора.		+	+	+	+	2 капс. 1 амп/2 суткада.	180 капс. 25 амп.
(SYSADOA) тоғай ва суяк тўқимаси метаболизми корректори: Глюкозамин сульфат	Таблетка 750-1500 мг ва 1500 мг эритма тайёрлаш учун кукун. Ичишга- кунига 1-2 марта; 400 мг/2 мл ампула, А+Б эритма (эритувчи 1,0 мл+препаратнинг эритмаси 2,0мл) битта шприцда.- м/о- хафтасига 3 марта.		+	+	+	+	2 табл. 1 амп/2 суткада	180 табл. 25 амп.
(SYSADOA) тоғай ва суяк тўқимаси метаболизми корректори: Комбинирланган воситалар (хондроитин ва глюкозамин)	Капсула 500 мг; 400мг; Таблетка 200 мг; 250 мг; Ичишга 500 мг дан - кунига 1-3 марта.		+	+	+	+	4 капс.	360 капс.
(SYSADOA) интерлейкин-1 ингибитори: Диацереин	Капсула 50 мг; Ичишга- кунига 1 капсуладан 1-2 марта.		+	+	+	+	2 капс.	120 капс
(SYSADOA) хушбўй гарпагофит мартиния ва оқ тол пўстлоғи:	Таблетка- ичишга- кунига 2 марта.		+	+	+	+	4 табл.	360 табл.

Суставин								
(SYSADOA) тўқималарни тиклаш учун стимулятор: Гликозамин гликан пептид комплекс	Ампула 1 мл- м/о- кун ора.		+	+	+	+	1 амп./2 суткада	25 амп.
ўсмага қарши восита, антиметаболит Метотрексат	2,5 мг, 5 мг таблеткалар, ичишга, 7,5-15мг ҳафтада 1-2 марта		+	+	+	+	2,5 мг, 5 мг таблеткалар, ичишга, 10- 15мг ҳафтада 1- 2 марта	Қисқа муддатга, синовитда
Иммунодепрессант Лефлуномид	20 мг таблетка, ичишга, 10-20 мг, қунига 1 марта		+	+	+	+	1 табл.	Қисқа муддатга, синовитда
(НЯҚВ) Парацетамол	500 мг таблетка - ичишга- 2-3 марта/қунига	+	+	+	+	+	2 табл.	60 табл.
(НЯҚВ) Диклофенак	Таблетка 25мг, 50 мг; Ичишга- қунига 2-3 марта 100 мг таблетка, капсула- ичишга- қунига 1 марта 3мл 25мг/мл ампула- м/о- қунига 1-2 марта 1мл 75мг/мл ампула- м/о- қунига 1-2 марта	+	+	+	+	+	2 табл. 1 амп.	60 табл. 5 амп.
(НЯҚВ) Ацеклофенак	Таблетка 100 мг, ичишга- қунига 2 марта	+	+	+	+	+	2 табл.	60 табл.
(НЯҚВ) Индометацин	Таблетка 25 мг - ичишга қунига 2-3 марта	+	+	+	+	+	2 табл.	20 табл.
(НЯҚВ) Кеторолак	Таблетка 10 мг - ичишга- қунига 1-4 марта 30мг/мл ампула- в/и, м/о- қунига 1-3 марта	+	+	+	+	+	2 табл. 2 амп.	10 табл. 5 амп.

(НЯҚВ) Ибупрофен	Таблетка 200 мг - ичишга- кунига 3-4 марта 400 мг таблетка- ичишга- кунига 2-3 марта 800 мг таблетка- ичишга-кунига 1 марта	+	+	+	+	+	3 табл. 2 табл. 1 табл.	60 табл.
(НЯҚВ) Напроксен	Таблетка 250мг, 500мг - ичишга- кунига 2 марта Таблетка 275мг, 550мг - ичишга- кунига 1-2 марта	+	+	+	+	+	2 табл. 1 табл.	60 табл.
(НЯҚВ) Кетопрофен	Капсула 50 мг - ичишга- кунига 3-4 марта Таблетка 100 мг - ичишга- кунига 1-2 марта Таблетка ва капсула 150 мг - ичишга- кунига 1 марта Ампула 2 мл 50мг/мл - м/о, в/и- кунига 1-2 марта	+	+	+	+	+	3 капс. 2 табл. 1 табл. 1 амп.	10 табл 5 амп.
(НЯҚВ) Декскетопрофен	Таблетка 12,5 мг, 25мг 25 мг ичишга эритма тайёрлаш учун гранулалар пакетча- ичишга- кунига 1-3 марта 2 мл 25мг/мл ампула- м/о ёки в/и-кунига 1-2 марта	+	+	+	+	+	2 табл. 1 амп.	20 табл. 5 амп.
(НЯҚВ) Теноксикам	Таблетка 20 мг - ичишга-кунига 1 марта Лиофилланган кукун	+	+	+	+	+	1 табл. 1 флакон.	30 табл. 5 флакон.

	20 мг ва эритувчи флакон-м/о, в/и-кунига 1 марта							
(НЯҚВ) Лорноксикам	Таблетка 4 мг -ичишга-кунига 2-3 Таблетка 8мг -ичишга-кунига 1-2 марта Флаконт 8 мг в/и ва м/о киритиш учун эритма тайёрлашга лиофилизат- в/и, м/о-кунига 1-2 марта	+	+	+	+	+	2 табл. 1 табл. 1 флакон.	60 табл. 5 флакон.
(НЯҚВ) Пироксикам	Капсула 10 мг, 20 мг, таблетка- ичишга-кунига 1 марта Ампула 20мг/мл - кунига 1 марта	+	+	+	+	+	1 табл. 1 амп.	10 табл. 3 амп.
(НЯҚВ) Мелоксикам	Таблетка 7,5 мг; 15 мг - ичишга- кунига 2 марта Ампула 15мг/1,5мл - м/о- кунига 1 марта	+	+	+	+	+	2 табл. 1 амп.	60 табл. 5 амп.
(НЯҚВ) Нимесулид	Таблетка 100 мг, 100 мг/2 г суспензия тайёрлаб ичиш учун гранула- ичишга-кунига 2 марта	+	+	+	+	+	2 сусп.	60 сусп.
(НЯҚВ) Этодолак	Таблетка 400 мг, 600 мг - ичишга- кунига 2 марта	+	+	+	+	+	2 табл.	30 табл.
(НЯҚВ) Эторикоксиб	Капсула 200 мг; ичишга – кунига 2 махал	+	+	+	+	+	1 капс.	30 капс.
(НЯҚВ) Целекоксиб	Таблетка 60 мг, 90 мг, 120 мг - ичишга-кунига 1 марта	+	+	+	+	+	2 табл.	60 табл.
(Опиоид аналгетик) Трамадол	Таблетка 50 мг; 100 мг; ичишга- кунига 1-2 марта		+	+	+	+	1 табл.	60 табл.

(Антидепрессант) Дулоксетин	Капсула 20 мг - 20 мг- кунига 1 марта		+	+	+	+	1 табл.	30 табл.
--------------------------------	--	--	---	---	---	---	---------	----------

Изоҳ: *НЯҚВ ларни оғриқ қолдириши мақсадида минимал дозада ва қисқа муддатда қўллаш тавсия этилади. Опиоид анальгетиклар ва антидепрессантлар кучли оғриқларда қатъий кўрсатмаларга асосланиб ишлатилиши зарур.*

Даволаш тадбирлари (медикаментоз даволар)		Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши							
Бетаметазон дипропионат/натрия фосфат (бўғим ичи инъекцияси)	7 мг/мл-1,0 мл инъекция учун суспензия		+	+	+	+	1 мл.	Схема бўйича
Триамцинолон ацетонид (бўғим ичи инъекцияси)	40 мг/мл - 1,0 мл инъекция учун суспензия		+	+	+	+	1 мл	Схема бўйича
Гиалурон кислотаси Юқори ва паст молекуляр гибрид комплекси	Тўлдирилган шприц 64 мг/2 мл		+	+	+	+	2 мл	Схема бўйича
Гиалурон кислота асосли ёпишкок-эластик имплантат (бўғим ичи инъекцияси)	Тўлдирилган шприц 60 мг/3 мл 90 мг/3 мл		+	+	+	+	3.0мл	Схема бўйича

Изоҳ: *Миллий клиник протоколларда келтирилган доволаш режимларидан (ушбу асосий ва қўшимча дори воситаларнинг ҳар хил комбинациялари) касалликнинг оғирлик даражасига ва кўрсатмага мувофиқ ҳолда фойдаланилади, ҳамда ушбу протоколларга мос равишда қўшимча дори воситалар ва қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин.*

Ушбу дори воситаларнинг бир курслик дозаси фақат касалликнинг айнан шу хурӯж (қўзиш) даврида амбулатор ёки стационар ёрдамни кўрсатиш учун ишлатиладиган миқдори кўрсатилган.

(РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт	Республика даражасидаги тиббиёт
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи					

				муассасалари	муассасалари
Остеоартроз 3-4 босқичларида ёки асоратлар келиб чиққанда, масалан, бўғим ичи синишлари кузатилганда, бемор жарроҳлик амалиёти ўтказилади				+	+
Изоҳ: Эндопротезлаш жарроҳлик амалиёти ортопед-травматолог мутахассислар томонидан ўтказилади.					

ПАРХЕЗ СТОЛИ/ДИЕТА

Овқатланиш тартиби	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Пархез столи ва унинг давомийлиги					
15 – стол, доимий. Агар беморда семизлик кузатилса 8-стол тана вазнини камайтириш учун	+	+	+	+	+

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. ОШП: Беморларни ўргатиш - беморга мослаштирилган ва касаллик ҳақида маълумот, турмуш тарзини ўзгартириш бўйича тавсиялар, вазн йўқотиш ва жисмоний машқлар зарурлигини ўз ичига олади	+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий
	2. Ревматолог: касаллик хуружини олдини олиш; давони доимий коррекциялаш; дорилар асоратлари келиб чиқишини олдини олиш; физиотерапевтик ва даволовчи жисмоний машқларни белгилаш.	+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	3. Ортопед-травматолог: зарур ортопедик тавсиялар берилади – ортезлар, таёк ёки бошқа ёрдамчи воситалар (кўлтиқ таёқчалари, ғилдирак юритувчилар (ходунки), рамкалар ва			+	

	бошқалар) билан юриш.					
	4. Физиотерапевт шифокори кўриги.		+	2 марта йилига		
Изоҳ: Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб бошқа тор доирадаги мутахассилар маслаҳати тавсия этилади.						
Лаборатор текширувлар	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий	
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб		
	3. РО таҳлили			+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб
	4. С реактив оқсил миқдорини аниқлаш			+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб
	5. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, билирубин, қанд миқдорини аниқлаш, қондаги триглицеридлар, ЮЗЛ, ПЗЛ, қон зардобиди сийдик кислотаси, креатинин			+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб
Изоҳ: Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳамда ҳолатдан келиб чиқиб лаборатор текширишлар ўтказилади.						
Инструментал текширувлар	1. Бўғимлар рентгенографияси		+	1 марта йилига	доимий	
	2. Бўғимлар УТТ			+		2 марта йилига
Изоҳ: Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳамда ҳолатдан келиб чиқиб бошқа қўшимча инструментал текширишлар ўтказилади.						

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. ОШП: Беморларни ўргатиш - беморга мослаштирилган ва касаллик ҳақида маълумот, турмуш тарзини ўзгартириш бўйича тавсиялар, вазн йўқотиш ва жисмоний машқлар зарурлигини ўз ичига		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий

	олади				
	2. Ревматолог: касаллик хуружини олдини олиш; давони доимий коррекциялаш; дорилар асоратлари келиб чиқишини олдини олиш; физиотерапевтик ва даволовчи жисмоний машқларни белгилаш.	+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	3. Ортопед-травматолог: зарур ортопедик тавсиялар берилади – ортезлар, таёқ ёки бошқа ёрдамчи воситалар (кўлтиқ таёкчалари, ғилдирак юритувчилар (ходунки), рамкалар ва бошқалар) билан юриш.		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	4. Физиотерапевт шифокори кўриги.		+	2 марта йилига	
Лаборатор текширувлар	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили	+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили	+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	3. РО таҳлили		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	4. С реактив оқсил миқдорини аниқлаш		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	5. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, билирубин, қанд миқдорини аниқлаш, қондаги триглицеридлар, ЮЗЛ, ПЗЛ, қон зардобиди сийдик кислотаси, креатинин		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
Инструментал текширувлар	1. Бўғимлар рентгенографияси	+		1 марта йилига	доимий
	2. Бўғимлар УТТ		+	2 марта йилига	
Профилактика усуллари	1. Нормал тана массасини сақлаш (ТМИ 25 кг/м ² дан ошмаслигини таъминлаш)	+	+	2 марта йилига	доимий
	2. Тизза бўғимининг тез-тез букилиши билан боғлиқ ҳаракатлар ва оғир кўтаришни чеклаш	+	+	2 марта йилига	
	3. Даволовчи жисмоний машқлар	+	+	2 марта йилига	

белгилаш

Изоҳ: Профилактик чора-тадбирлар асосан ОШ, ревматолог ва ортопед-травматолог шифокорлари томонидан амалга оширилади.

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати	
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. ОШП: Беморларни ўргатиш - беморга мослаштирилган ва касаллик ҳақида маълумот, турмуш тарзини ўзгартириш бўйича тавсиялар, вазн йўқотиш ва жисмоний машқлар зарурлигини ўз ичига олади	+	+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий	
	2. Ревматолог: касаллик хуружини олдини олиш; давони доимий коррекциялаш; дорилар асоратлари келиб чиқишини олдини олиш; физиотерапевтик ва даволовчи жисмоний машқларни белгилаш.	+	+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб		
	3. Ортопед-травматолог: зарур ортопедик тавсиялар берилади – ортезлар, таёқ ёки бошқа ёрдамчи воситалар (қўлтиқ таёқчалари, ғилдирак юритувчилар (ходунки), рамкалар ва бошқалар) билан юриш.			+	+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб
	4. Физиотерапевт шифокори кўриги.			+	+		2 марта йилига
Изоҳ: Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади							
Лаборатор текширувлар	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий	
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб		
	3. РО таҳлили		+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб		
	4. С реактив оқсил миқдорини аниқлаш		+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига		

	5. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, билирубин, қанд миқдорини аниқлаш, қондаги триглицеридлар, ЮЗЛ, ПЗЛ, қон зардобиди сийдик кислотаси, креатинин		+	+	караб 2-4 марта йилига оғирлик даражасига караб	
	Изоҳ: Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади					
Инструментал текширувлар	1. Бўғимлар рентгенографияси		+	+	2 марта йилига	доимий
	2. Бўғимлар УТТ		+	+	2 марта йилига	
Изоҳ: Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади						
Реабилитацион усуллар	Беморларни ўргатиш - беморга мослаштирилган ва касаллик ҳақида маълумот, турмуш тарзини ўзгартириш бўйича тавсиялар, вазн йўқотиш ва жисмоний машқлар зарурлигини ўз ичига олади	+	+		2 марта йилига	доимий
	касаллик хуружини олдини олиш; давони доимий коррекциялаш; дорилар асоратлари келиб чиқишини олдини олиш; физиотерапевтик ва даволовчи жисмоний машқларни белгилаш.		+	+	2 марта йилига	
	ортопедик тавсиялар берилади – ортезлар, таёқ ёки бошқа ёрдамчи воситалар (кўлтик таёқчалари, ғилдирак юритувчилар (ходунки), рамкалар ва бошқалар) билан юриш.	+	+	+	2 марта йилига	
Изоҳ: Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади						