

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**

**«РЕВМАТОИД АРТРИТ» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА  
МИЛЛИЙ ТИББИЙ СТАНДАРТ**

**Тошкент-2025**

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



23 май 2025 йил

**«РЕВМАТОИД АРТРИТ» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ ТИББИЙ  
СТАНДАРТ**

**ТОШКЕНТ 2025**

## «РЕВМАТОИД АРТРИТ»

### НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ

#### 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
<b>M05-M06</b> <b>M05.0</b> <b>M05.1</b> <b>M05.2</b> <b>M05.3</b>  <b>M05.8</b> <b>M05.9</b>  <b>M06</b> <b>M06.0</b> <b>M06.1</b> <b>M06.2</b> <b>M06.3</b> <b>M06.4</b> <b>M06.8</b> <b>M06.9</b>	<b>Серопозитив ревматоид артрит</b> Фелти синдроми; Ўпканинг ревматоид касаллиги (j99.0); Ревматоид васкулит; Бошқа аъзо ва тизимларга тарқалган ревматоид артрит; Бошқа серопозитив ревматоид артритлар; Ноаниқ серопозитив ревматоид артрит; <b>Бошқа ревматоид артритлар</b> Серонегатив ревматоид артрит; катталарда ривожланадиган Стилл касаллиги; Ревматоид бурсит; Ревматоид тугунчалар; Яллиғланишли полиартропатия; Бошқа аниқлаштирилган ревматоид артритлар; Ноаниқ ревматоид артрит	ОШ; Ревматолог.	Терапевт, Ортопед - травматолог; Рентгенолог; Физиотерапия шифокори; Невролог; Халқ табобати шифокори.	Ревматолог.	Терапевт; Ортопед - травматолог; Рентгенолог; Физиотерапия шифокори, Халқ табобати шифокори.

МКБ 11	
FA20 Ревматоид артрит	FA20.0 Эрозияли ревматоид артрит
FA20.00 Бўғимдан ташқари зарарланишсиз эрозияли ревматоид артрит	FA20.01 Спленомегалия ва лейкопения билан кечувчи эрозияли ревматоид артрит
FA20.02 Ўпка касалликлари билан кечувчи эрозияли ревматоид артрит	FA20.03 Эрозияли ревматоид васкулит
FA20.04 Эрозияли ревматоид тугун	FA20.0Й Бошқа аниқланувчи эрозияли ревматоид артрит турлари
FA20.03 Аниқланмаган эрозияли ревматоид артрит	FA20.1 Эрозиясиз ревматоид артрит
FA20.10 Бўғимдан ташқари зарарланишсиз эрозиясиз ревматоид артрит	FA20.11 Спленомегалия ва лейкопения билан кечувчи эрозиясиз ревматоид артрит
FA20.12 Ўпка касалликлари билан кечувчи эрозиясиз ревматоид артрит	FA20.13 Эрозиясиз ревматоид васкулит
FA20.14 Эрозиясиз ревматоид тугун	FA20.1Й Бошқа аниқланувчи эрозиясиз ревматоид артрит турлари
FA20.13 Аниқланмаган эрозиясиз ревматоид артрит	FA20.3 Аниқланмаган ревматоид артрит

**РЕВМАТОИД АРТРИТ 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		
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати</b> <b>Асосий:</b>	1. ОШ - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.	+					2-4 марта	Амбулатор ёрдам: 7 кун. Стационар ёрдам: 10 кун, оғир ва ўта оғир кечиши учун 12 кунгача, <b>Республика даражасидаги тиббиёт муассасаларида 14 кунгача.</b>
	2. Ревматолог - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.		+	+	+	+	2-4 марта	
<b>Изоҳ:</b> Кўрсатмага мувофиқ такрорий қўшимча мутахассислар кўриги тавсия этилади								
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати</b> <b>Қўшимча:</b>	1. Ортопед-травматолог - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.		+	+	+	+	1 марта	
	2. Терапевт - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.	+	+	+	+	+	1 марта	
	3. Невролог - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.		+	+	+	+	1 марта	
	4. Физиотерапевт - физиотерапевтик муолажалар.		+	+	+	+	2 марта	
	5. Халқ табobati шифокори		+	+	+	+	1 марта	
<b>Изоҳ:</b> - беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда ва кўрсатмага мувофиқ бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши мумкин;								

<b>Лаборатор текширувлар</b> <b>Асосий:</b>	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили	+	+	+	+	+	4 марта	
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили	+	+	+	+	+	2 марта	
	3. РО таҳлили		+	+	+	+	4 марта	
	4. С реактив оксил миқдорини аниқлаш		+	+	+	+	4 марта	
	5. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, қанд миқдорини аниқлаш, қондаги		+	+	+	+	2 марта	
	триглицеридлар, ЮЗЛ, ПЗЛ, креатинин							
	6. АЦЦП (Циклик цитруллин сақловчи пептид антителолари)				+	+	1 марта	
<b>Изоҳ:</b> Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.								
	1. гепатит В, С, ОИВ вируслари маркерлари				+	+	1 марта	
	2. Ҳомиладорликка тест	+	+	+	+	+	1 марта	
	3. Манту туберкулин синамаси ва/ёки Диаскин тести				+	+	1 марта	
<b>Изоҳ:</b> Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлар ўтказилиши мумкин.								
<b>Инструментал текширувлар</b> <b>Асосий:</b>	1. Қўл ва оёқ кафтларининг обзор рентгенографияси;	+	+	+	+	+	1 марта	
	2. Бўғимлар УТТ			+	+	+	2 марта	
<b>Изоҳ:</b> Инструментал текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.								
<b>Инструментал текширувлар</b> <b>Қўшимча:</b>	1. Бўғимлар МРТ				+	+	1 марта	
<b>Изоҳ:</b> Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.								
<b>*СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:</b> туман даражаси - юқори даражадаги фаоллик, РА нинг тизимли кўринишлари; <b>вилоят даражаси</b> - ГИБВни тайинлаш тўғрисидаги масалани ҳал қилиш; <b>республика даражаси</b> - интеркуррент инфекция, септик артрит, касалликнинг ёки дори билан даволашнинг бошқа оғир асоратлари ривожланиши.								

## 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				
Дори-воситанинг	Дори-воситанинг	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
(халқаро патентланмаган) номи	дозаси ва қўлланилиши							
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	Узоқ вақт,табл.
Ўсмага қарши восита, антиметаболит Метотрексат	олдиндан тўлдирилган шприцлар 7,5 мг- 22,5 мг тери остига, ҳафтада 1марта		+	+	+	+	7,5-25 мг Тўлдирилган шприц / ҳафтада 1 марта	Узоқ вақт, тўлдирилган шприц
Иммунодепрессант Лефлуномид	20 мг таблетка, ичишга, 10-20 мг, қунига 1 марта		+	+	+	+	1 табл.	Узоқ вақт,табл.
сульфаниламидли восита Сульфасалазин	500мг таблетка, ичишга, қунига 2-3 марта		+	+	+	+	3 табл.	Узоқ вақт,табл.
безгакка қарши восита Гидроксихлорохин	200мг таблетка, ичишга, қунига 1-2 марта		+	+	+	+	1 табл.	Узоқ вақт,табл.

Глюкокортикостероид преднизолон	5 мг таблетка, ичишга, 0,3–0,5 мг/кг/сутка, схема бўйича		+	+	+	+	Схема бўйича	Индивидуал схема бўйича
Глюкокортикостероид преднизолон	ампула, 1мл /30мг, 30мг-120мг, т/и томчилатиб, кунига 1 марта		+	+	+	+	Схема бўйича	Индивидуал схема бўйича
Глюкокортикостероид метилпреднизолон	таблетка 4 мг, 16мг, 0,3–0,5 мг/кг/сутка, схема бўйича		+	+	+	+	Схема бўйича	Индивидуал схема бўйича
Глюкокортикостероид метилпреднизолон	флакон 250 мг, в/и, томчилаб, 250мг, 1 махал/суткада		+	+	+	+	Схема бўйича	1 флакон
ГИБВ, α-ЎНО ингибитори Этанерцепт	шприц-ручка 25мг ва 50мг, тери остига, хафтасига 25 мг 2 махал ёки 50 мг 1 махал.		+	+	+	+	1 шприц-ручка 1-2 махал/хафтада	Узоқ вақт, шприц ручка
ГИБВ, α-ЎНО ингибитори Адалимумаб*	шприц-ручка 40 мг т/о 1 махал/2 хафтада		+	+	+	+	1 шприц- ручка/2 хафтада	Узоқ вақт
ГИБВ, α-ЎНО Голимумаб*	50-100 мг т/о, 1 махал/ойда		+	+	+	+	1 махал/ойда	Узоқ вақт
ГИБВ, α-ЎНО Инфликсимаб*	5 мг/кг в/и, 0,2,6 хафтада, кейин ҳар 6 хафтада		+	+	+	+	0,2,6 хафтада, кейин ҳар 6 хафтада	Узоқ вақт
ГИБВ, α-ЎНО Цертолизумаб	200 мг т/о ҳар 2 хафтада		+	+	+	+	1 шприц- ручка/2 хафтада	Узоқ вақт
ГИБВ, моноклонал антитаналар гуруҳидаги ўсмага қарши воситалар Ритуксимаб	флаконлар 500мг/50 мл инъекцияга эритма тайёрлаш учун концентрат, 1000 (500) мг, т/и томчилатиб, даволашнинг 1-ва 15- кунлари, 6 ойдан сўнг яна такрорланади				+	+	в/и 2 курс, 500– 1000 мг дозада, 6 ойдан кейин такрорлаш	Узоқ вақт, флакон

Т-хужайра костимуляция ингибиторлари Абатацепт	125 мг т/о ҳар ҳафта ёки в/и инфузия, катталар учун бир марталик доза 0.5-1 г.				+	+	Ҳар ҳафта ёки в/и инфузия 0, 2, 4 ҳафталарда, кейин ҳар 4 ҳафтада.	Узоқ вақт
ГИБВ Интерлейкин-6 ингибиторлари Тоцилизумаб	флакон 80 мг/4 мл, 200мг/10мл инфузияга эритма тайёрлаш учун концентрат, 4 ёки 8 мг/кг, в/и томчилатиб				+	+	8 мг/кг в/и ҳар ойда	Узоқ вақт, флакон
	камида 1 соат давомида, 4 ҳафтада 1 марта							
ГИБВ Интерлейкин-6 ингибиторлари Тоцилизумаб	шприц-тюбик 162мг/0,9 мл, тери остиға эритма, ҳафтада 1 марта		+	+	+	+	162 мг т/о ҳар ҳафтада	Узоқ вақт, шприц тюбик
(тсБПВП)Тофацитиниб*	Таблетка 5 мг 2 маҳал/сут		+	+	+	+	2 табл.	Узоқ вақт
(тсБПВП)Барицитиниб*	Таблетка 4 мг 1 маҳал/сут		+	+	+	+	1 табл.	Узоқ вақт
(тсБПВП)Упатациниб*	Таблетка 15 мг 1 маҳал/сут		+	+	+	+	1 табл.	Узоқ вақт
(НЯҚВ) Ацетаминофен (парацетамол)	500 мг таблетка - ичишга- 2-3 марта/қунига	+	+	+	+	+	2 табл.	40 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.	40 табл.
(НЯҚВ) Ацеклофенак	Таблетка 100 мг, ичишга- қунига 2 марта	+	+	+	+	+	2 табл.	60 табл.

(НЯҚВ) Индометацин	Таблетка 25 мг - ичишга кунига 2-3 марта	+	+	+	+	+	2 табл.	20 табл.
(НЯҚВ) Кеторолак	Таблетка 10 мг - ичишга- кунига 1-4 марта 30мг/мл ампула- в/и, м/о- кунига 1-3 марта	+	+	+	+	+	2 табл. 2 амп.	10 табл. 5 амп.
(НЯҚВ) Ибупрофен	Таблетка 200 мг - ичишга- кунига 3-4 марта 400 мг таблетка-	+	+	+	+	+	3 табл. 2 табл. 1 табл.	60 табл.
	ичишга- кунига 2-3 марта 800 мг 2 таблетка- ичишга-кунига 1 марта							
(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 20 мг ва эритувчи флакон-м/о, в/и-кунига 1 марта	+	+	+	+	+	1 табл. 1 флакон.	30 табл. 5 флакон.
(НЯҚВ) Лорноксикам	Таблетка 4 мг -ичишга- кунига 2-3 Таблетка 8мг -ичишга- кунига 1-2 марта Флакон 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.
Витамин Фолий кислотаси	таблетка 1 мг, 5 мг, ичишга, кунига 2-3 марта		+	+	+	+	схема бўйича	Индивидуал, схема бўйича
Кальций	Таблетка 1000–1200 мг/сут	+	+	+	+	+	1000–1200 мг/сут	Схема бўйича
Витамин Д	800–1000 МЕ/сут	+	+	+	+	+	800–1000 МЕ/сут	Схема бўйича

**Изох:** Ўзбекистон Республикасида рўйхатдан ўтмаган дори воситаларининг клиник баённомага киритилиши бепул тиббий ёрдамнинг кафолатланган ҳажми доирасида ва мажбурий ижтимоий тиббий суғурта тизимида ҳаражатларни қоплаш учун асос бўлмайди.

Даволаш тадбирлари (медикаментоз даволар)		Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифоҳоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Бетаметазон дипропионат/натрия фосфат (бўғим ичи инъекцияси)	7 мг/мл-1,0 мл инъекция учун суспензия		+	+	+	+	1 мл.	1 сусп.
Триамцинолон ацетонид (бўғим ичи инъекцияси)	40 мг/мл - 1,0 мл инъекция учун суспензия		+	+	+	+	1 мл	1 сусп.

**Изох:** *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 хуруж (қўзиш) даврида амбулатор ёки стационар ёрдамини кўрсатиш учун ишлатиладиган миқдори кўрсатилган.**

**(РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)**

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
			Туман	Вилоят	Республика
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи	ОШП/ОП	КТМП	(шаҳар) шифохоналари	даражасидаги тиббийёт муассасалари	даражасидаги тиббийёт муассасалари
Ревматоид артрит 3-4 босқичларида ёки асоратлар келиб чиққанда, масалан, бўғим ичи синишлари кузатилганда, бемор жарроҳлик амалиёти ўтказилади				+	+
<b>Изоҳ:</b> Эндопротезлаш жарроҳлик амалиёти ортопед-травматолог мутахассислар томонидан ўтказилади.					

**ПАРҲЕЗ СТОЛИ/ДИЕТА**

Овқатланиш тартиби	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббийёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббийёт муассасалари
Парҳез столи ва унинг давомийлиги					
15 – стол, доимий тана	+	+	+	+	+
вазнини камайтириш учун					

**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ**

Диспансеризация Тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати</b>	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 (кўлтиқ таёқчалари, ғилдирак юритувчилар (ходунки), рамкалар ва бошқалар) билан юриш.		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	4. Физиотерапевт шифокори кўриги.		+	2 марта йилига	
<b>Изоҳ:</b> Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб бошқа тор доирадаги мутахассилар маслаҳати тавсия этилади.					
<b>Лаборатор текширувлар</b>	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили		+	2 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,		+	2-4 марта йилига	
	билирубин, қанд миқдорини аниқлаш, қондаги триглицеридлар, ЮЗЛ, ПЗЛ, қон зардобиди сийдик кислотаси, креатинин			оғирлик даражасига қараб	
	6. АЦЦП		+	1 марта йилига	
<b>Изоҳ:</b> Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳамда ҳолатдан келиб чиқиб лаборатор текширишлар ўтказилади.					
<b>Инструментал текширувлар</b>	1. Қўл ва оёқ қафтларининг обзор рентгенографияси		+	1 марта йилига	доимий
<b>Изоҳ:</b> 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
-------------------------	-----------------------	--------	------	------------------------	----------------------

<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати</b>	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	<b>доимий</b>
	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	
	<b>Лаборатор текширувлар</b>	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	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, креатинин		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб		
	6. АЦЦП		1-2 маҳал йилига оғирлик даражасига қараб		

<b>Инструментал текширувлар</b>	1. Кўл ва оёқ қафтларининг обзор рентгенографияси	+		1 марта йилига	доимий
<b>Профилактика усуллар</b>	1. Бирламчи профилактика – РА хавф омилларига таъсир – соғлом турмуш тарзи, жисмоний тарбия, тўғри овқатланиш ва пародонтитни даволаш.	+	+	2 марта йилига	доимий
	2. Иккиламчи профилактика - РА билан оғриган беморларни ўқитиш, вазн камайтириш, жисмоний машқлар, ортопедик тавсиялар.	+	+	2 марта йилига	
	3. Учламчи профилактика – РА билан оғриган беморларнинг асоратларини реабилитация қилиш.	+	+	2 марта йилига	
<b>Изоҳ: Профилактик чора-тадбирлар асосан ОШ, ревматолог ва ортопед-травматолог шифокорлари томонидан амалга оширилади.</b>					

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)**

<b>Реабилитация тадбирлари</b>	<b>Тиббий хизматлар номи</b>	<b>Уй шароитида</b>	<b>ОШП/ОП / КТМП</b>	<b>Стационар шароитида</b>	<b>Тадбирлар минимал сони</b>	<b>Реабилитация муддати</b>
<b>Мутахассис (шифокор)</b>	1. ОШП:	+	+		2-4 марта йилига	<b>доимий</b>
<b>маслаҳати</b>	Беморларни ўргатиш - беморга мослаштирилган ва касаллик ҳақида маълумот, турмуш тарзини ўзгартириш бўйича тавсиялар, вазн йўқотиш ва жисмоний машқлар зарурлигини ўз ичига олади				оғирлик даражасига қараб	
	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 таёқчалари, ғилдирак юритувчилар (ходунки), рамкалар ва бошқалар) билан юриш.		+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	4. Физioterапевт шифокори кўриги.		+	+	2 марта йилига	
<b>Изоҳ:</b> Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади						
<b>Лаборатор текширувлар</b>	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	<b>доимий</b>
	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 оксил микдорини аниқлаш		+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	5. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, билирубин, канд микдорини аниқлаш, қондаги триглицеридлар, ЮЗЛ, ПЗЛ, креатинин		+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	6. АЦЦП		+	+	1-2 маҳал йилига оғирлик даражасига қараб	
<b>Изоҳ:</b> Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади						
<b>Инструментал текширувлар</b>	1. . Кўл ва оёқ қафтларининг обзор рентгенографияси		+	+	2 марта йилига	<b>доимий</b>
	2. Бўғимлар УТТ		+	+	2 марта йилига	
<b>Изоҳ:</b> Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади						
	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	<b>доимий</b>

<b>Реабилитацион усуллар</b>	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