

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**

**«ТИЗИМЛИ ҚИЗИЛ БЎРИЧА» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА
МИЛЛИЙ ТИББИЙ СТАНДАРТ**

Тошкент-2025

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



23 май 2025 йил

**«ТИЗИМЛИ ҚИЗИЛ БЎРИЧА» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ ТИББИЙ
СТАНДАРТ**

ТОШКЕНТ 2025

«ТИЗИМЛИ ҚИЗИЛ БЎРИЧА»

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
M32/4A40 M32.0/- M32.1/4A40.0Y M32.8/4A40.0Y M32.9/4A40.0Z	Тизимли қизил бўрича Дори воситалари билан касалланган тизимли қизил бўрича Тизимли қизил бўрича, бошқа органлар ёки тизимларнинг зарарланиши билан Тизимли қизил бўричанинг бошқа шакллари Аниқланмаган тизимли қизил югурик	ОШ; Ревматолог;	Терапевт, дерматолог, кардиолог, нефролог	Ревматолог	Терапевт, кардиолог, невролог, нефролог, дерматолог, гематолог, пульмонолог, психиатр

“ТИЗИМЛИ ҚИЗИЛ БЎРИЧА” НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматларнинг номи	Тиббий ёрдам турлари ва даражаси					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/О П	КТМП	Туман (шаҳар)	Вилоят даражасидаг	Республика даражасидаги		
				шифохоналар	и тиббиёт муассасалари	тиббиёт муассасалари	ўтказиш минимал сони (ҳар бир даволанган ҳолат учун)	

Мутахассис (шифокор) маслаҳати Асосий:	1. Ревматолог - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.		+	+	+	+	2-4 марта	Амбулатор ёрдам: 7 кун. Стационар ёрдам: 10 кун, оғир ва ўта оғир ҳолларда 12 кунгача, Республика даражасидаги тиббиёт муассасаларида 14 кунгача.
	2. ОШ/Терапевт - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.	+	+	+	+	+	2-4 марта	

Изоҳ: Кўрсатмаларга мувофиқ қўшимча мутахассисларга қайта кўриқдан ўтказиши тавсия этилади.

Мутахассис (шифокор) маслаҳати Қўшимча:	1. Дерматолог - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик.		+	+	+	+	2 марта	
	2. Кардиолог - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.		+	+	+	+	2 марта	
	3. Гематолог - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.		+	+	+	+	1 марта	
	4. Невролог - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.		+	+	+	+	2 марта	
	5. Нефролог - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.		+	+	+	+	2 марта	

	6. Пульмонолог - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.		+	+	+	+	1 марта	
	7. Психиатр - шикоятлар, анамнез, объектив кўрик, физикал ва клиник текширувлар.				+	+	1 раза	
<i>Изоҳ: Агар беморда бошқа ёки ҳамроҳ касалликлар аниқланса ва кўрсатмаларга мувофиқ, бошқа тор ихтисосликдаги мутахассислар томонидан кўрик ўтказилиши мумкин;</i>								
Лаборатор текширувлар Асосий:	1. Умумий кон тахлили (клиник)	+	+	+	+	+	2 марта	
	2. Умуи сийдик тахлили (клинический)	+	+	+	+	+	2 марта	
	3. С реактив оқсил миқдорини аниқлаш		+	+	+	+	2 марта	
	4. Биокимёвий тахлиллар: умумий билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза,	+	+	+	+	+	2 марта	
	креатинин, альбумин, глюкоза, липид спектри							
	5. Коагулограмма	+	+	+	+	+	2 марта	
	6. Антинуклеар антитаначалар (ANA)				+	+	1 марта	
	7. Анти- dsDNA				+	+	1 марта	
	8. Гепатита Б, С, ВИЧ вирусларининг маркерлари		+	+	+	+	1 марта	
	9. Хомиладорликга тест	+	+	+	+	+	1 марта	

	10. туберкулин Манту синамаси ва/ёки Диаскин тест ва/ёки квантеферон тест	+	+	+	+	+	1 марта
--	---	---	---	---	---	---	---------

Изоҳ: Лаборатория тадқиқотлари тор ихтисослик мутахассисларининг тавсиясига ёки даволаш жараёнида кўрсатмалар мавжуд бўлганда қайта ўтказилиши мумкин.

Лаборатор текширувлар Қўшимча:	1.Комплемент компонентлари (С3, С4)				+	+	1 марта
	2. Ядроли Smith антигенига антитаначалар (Anti-Sm)				+	+	1 марта
	3. Люпус антикоагулянт тести (ВА)				+	+	1 марта
	4. Вассерман реакцияси (RW)				+	+	1 марта
	5. Кардиолипинга антитаначалар				+	+	1 марта
	6. Бета-2 гликопротеин I га антитаначалар				+	+	1 марта

Изоҳ: биргаликда касалликлар аниқланганда, тиббий муассасалар даражасига қараб қўшимча ва такрорий лаборатория диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.

Инструментал текширувлар Асосий:	1.Буйраклар УЗД	+	+	+	+	+	2 марта
	2. Кўкрак қафаси рентгенограммаси	+	+	+	+	+	1 марта
	3. ЭКГ	+	+	+	+	+	1 марта
	4. ЭхоКГ	+	+	+	+	+	1 марта
	5. Бугимлар рентгенографияси	+	+	+	+	+	1 марта
	6. Бўйин, қўл ва оёқ томирларининг ултратовуш текшируви	+	+	+	+	+	1 марта

Изох: биргаликда касалликлар аниқланганда, тиббий муассасалар даражасига қараб қўшимча ва такрорий инструментал диагностика тадқиқотлари ўтказилиши мумкин.

Инструментал текширувлар Қўшимча:	1. Буйрак биопсияси					+	1 марта
	2. Тери биопсияси					+	1 марта
	3. КТ/МРТ					+	1 марта
	4. Кўз туби текшируви				+	+	1 марта
	5. Денситометрия				+	+	1 марта
	6. ЭФГДС				+	+	1 марта

Изох: биргаликда касалликлар аниқланганда, тиббий муассасалар даражасига қараб қўшимча ва такрорий инструментал диагностика тадқиқотлари ўтказилиши мумкин.

***СТАЦИОНАР ДАВОЛАНИШ УЧУН КЎРСАТМАЛАР:** туман даражаси - ТҚБ нинг хуружи (амбулатор босқичда даволашни коррекция қилиб бўлмаса), вилоят даражаси - ТҚБ нинг хуружи (туман даражасида даволашни коррекция қилиб бўлмаса), ген-инженер биологик давони I ва II инфузияларини режали амалга ошириш, дориларнинг ножўя таъсиридан ривожланувчи ўрта оғир ва оғир (хаётга хавф солмайдиган) холатлар; республика даражаси - ТҚБ нинг хуружи (вилоят даражасида даволашни коррекция қилиб бўлмаса), дориларнинг ножўя таъсиридан ривожланувчи оғир холатлар, касаллик оғир кечишида, ёндош касалликлар ва асоратлар билан кечишида.

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 (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
(ГКС) Преднизолон	Таблетка 5 мг, ичишга, 0,5-1 мг/кг. 5мг ампула, 1мл/30мг, в/и, томчи		+	+	+	+	Схема бўйича	Схема бўйича индивидуал равишда
(ГКС) Метилпреднизолон	Таблетка 4 мг, 16мг, ичишга 0,5-1мг/кг.		+	+	+	+	Схема бўйича	Схема бўйича индивидуал равишда

(ГКС) Метилпреднизолон	флаконт в/и, 250-500-1000мг., 1 махал/сут., 3-5 кун				+	+	Схема бўйича	Схема бўйича индивидуал равишда
(Антиметаболит) Метотрексат	Таблетка 2,5 мг, 5 мг, ичишга, 10-15мг, 1-2 марта хафтасига Олдиндан тўлдирилган шприцлар 10мг-20мг тери остига 1 марта хафтасига		+	+	+	+	Схема бўйича Тўлдирилган шприц/хафтасида	Узоқ муддат
(Витамин) Фолий кислотаси	таблетка 1 мг ва 5 мг., ичишга, камида 5 мг/хафтасида		+	+	+	+	10-15 мг/хафтасида	Узоқ муддат
(Иммунодепрессант) Циклофосфамид	1-2 мг/кг/кунида ичишга			+	+	+	Схема бўйича	Схема бўйича индивидуал равишда
(Иммунодепрессант) Циклофосфамид	Флаконт в/и, м/и 200-1000 мг, кунига 1 махал, 500 мг/м ² - 750 мг/м ² 1 ойда		+	+	+	+	Схема бўйича	Схема бўйича индивидуал равишда
(Иммунодепрессант) Такролимус	Капсула 1,2 мг		+	+	+	+	1-3мг	Схема бўйича индивидуал равишда
(Иммунодепрессант) Азатиоприн	Таблетка 50, 100мг. ичишга		+	+	+	+	50-150 мг	Узоқ муддат
(Иммунодепрессант) Циклоспорин А	Капсула 50 мг, 100мг, Ичишга		+	+	+	+	50-100 мг	Схема бўйича индивидуал равишда

(Иммунодепрессант) Микофенолата мофетил	Таблетка 250, 500мг. ичишга 2 -4 махал/сут., 2-3 г/сут		+	+	+	+	1500-3000 мг	Узоқ муддат
(Малярияга қарши воситалар) Гидроксихлорохин	Таблетка 200мг. ичишга 1 махал/сут., 5 мг/кг		+	+	+	+	200-400мг	Узоқ муддат
лефлюномид	Таблетка 20мг. ичишга 1 махал/сут.		+	+	+	+	10-20мг	Узоқ муддат
(ГИБВ, ўсмага қарши, моноклонал антитаналар гурухидан) Ритуксимаб	флаконт 500мг/50 мл инъекция, в/и томчилаб, 1000 (500) мг, терапиянинг 1- ва 15-кунга ёки 375 мг/м ² дозада томчилаб 1 махал/ҳафтада, 4 ҳафта давомида, 6 ойдан кейин 500 мг мумкин				+	+	Схема бўйича	Схема бўйича индивидуал равишда
(ГИБП) Белimumаб*	Флаконт, инфузия учун, 120-400мг, 10 мг/кг, 0, 14, 28 кун ва кейинчалик 1 махал ҳар 4 ҳафтада. Т/о 200 мг/мл, шприцлар				+	+	Схема бўйича	Схема бўйича индивидуал равишда
в/и нсон иммуноглобулини	Инфузия учун эритма 2,5 г - 50 мл, 5 гр - 100 мл. 0,2- 0,6 г/кг. в/и томчилаб.				+	+	Схема бўйича	Схема бўйича индивидуал равишда

(Гиполипидемик препарат) Аторвостатин	Таблетка 10, 20 мг 1 махал/сут.		+	+	+	+	20 мг	Узоқ муддат
(<u>Антиагрегант.</u> Вазодилатацияловчи, ангиопротектив восита) Дипиридамола	Таблетка 25-75 мг, 3 махал/сут., ичишга		+	+	+	+	75-150 мг	Узоқ муддат
Ацетилсалицил кислотаси	Таблетка 75- 100мг, 1 махал/сут., ичишга		+	+	+	+	75-100 мг	Узоқ муддат
Микроциркуляция яхшиловчи восита. Ангиопротектор Пентоксифиллин (Pentoxifylline)	Таблетка ичишга, 400 мг 2-3 махал/сут. инъекция 20 мг/мл, ампула 5,0 мл		+	+	+	+	800-1200 мг	Индивидуал

(Антикоагулянт бевосита - гепарин ўртамолекуляр) гепарин натрий	Флаконт 2500 МЕ				+	+	Схема бўйича	Индивидуал
(Антикоагулянт бевосита- гепарин пастмолекуляр) эноксапарин натрий, <u>надропарин кальций</u>	шприц 0,4-0,6мл				+	+	Схема бўйича	Индивидуал
(АПФ ингибитори) Эналаприл	таблетка ичишга 2,5-5-10 мг, 2 махал/сут.		+	+	+	+	10 мг	Узоқ муддат
Ангиотензин II рецепторлари антагонисти	таблетка 50-100 мг, ичишга		+	+	+	+	50-100 мг	Узоқ муддат
(НЯҚП) Диклофенак	Таблетка ичишга 50-200 мг, кунига 1-2 марта. М/и, ампула 3 мл/75 мг 1-2 р/ кунига		+	+	+	+	1-2 махал/ сут.	Схема бўйича индивидуал равишда

(НЯҚП) Ацеклофенак	Таблетка ичишга 100 мг, 1 р/кунига.		+	+	+	+	Табл.	Схема бўйича индивидуал равишда
(НЯҚП) Напроксен	Касалликнинг ўткир босқичидаги Таблетка-ҳар бири 500-750 мг. Максимал суткалик доза 1750 мг. Ушлаб турувчи терапия учун ўртача суткалик доза 500 мг 2 дозада (эрталаб ва кечкурун).		+	+	+	+	2 табл. кунига	Схема бўйича индивидуал равишда
(НЯҚП) Ибупрофен	Таблетка, 200 мг 400 мг ва 800 мг;		+	+	+	+	1 таб., капс. 3-4 марта кунига.	Схема бўйича индивидуал равишда
(НЯҚП) Трамадол	Таблетка ичишга 50-100 мг.		+	+	+	+	1-4 марта кунига.	Схема бўйича индивидуал равишда
(НЯҚП) Мелоксикам	Таблетка ичишга 7,5-15 мг.		+	+	+	+	1 марта кунига.	Схема бўйича индивидуал равишда
(НЯҚП) Трамадол гидрохлорид	Ампулалар м/и 50- 100 мг.		+	+	+	+	1-4 марта кунига.	Схема бўйича индивидуал равишда
Кальций	Таблетка 1000–1200 мг/сут	+	+	+	+	+	1000–1200 мг/сут	Схема бўйича
Витамин Д	800–1000 МЕ/сут	+	+	+	+	+	800–1000 МЕ/сут	Схема бўйича
Изоҳ: * Ўзбекистон Республикасида рўйхатдан ўтмаган дори воситаларининг клиник протоколига киритилиши бепул тиббий ёрдамнинг кафолатланган								

ҳажмида ва мажбурий ижтимоий тиббий суғурта тизимида харажатларни қоплаш учун асос бўлмайди.* - Ўзбекистон Республикасида рўйхатдан ўтмаган

ПАРҲЕЗ 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
Парҳез жадвали ва унинг давомийлиги					
Певснерга кўра 7а, 7б-жадвал. Рационнинг умумий тамоийллари: туз, суюқлик, оқсил, экстрактив моддаларни чеклаш. Туз қатъий чекланган. Олигурия ва гипертензия мавжуд бўлганда-тузсиз.	+	+	+	+	+

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Ревматолог: касаллик фаолиятининг олдини олиш;	+		Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	Доимий
	2. Гастроэнтеролог: оғиз бошлиғининг шиллик қаватининг шикастланиши, анорексия, кўнгил айнаши, қусиш, диарея, ошқозон яраси (дори терапиясининг мумкин бўлган ён таъсири), панкреатит;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	3. Нефролог: люпус нефрит билан оғриган беморни биргаликда бошқариш тактикасини аниқлаш учун;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	4. Невролог: асаб тизимига зарар етказиш ва неврологик аломатлар ривожланиши бўлса;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	

	5. Психиатр: психотик касалликлар мавжуд бўлганда, психотроп терапияни буюриш масаласини ҳал қилиш учун ихтисослашган шифохонада даволаниш зарурати (психоз, депрессия, ўз жонига қасд қилиш фикрлар);	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	6. Офтальмолог: кўз патологиясининг ривожланиши;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	7. Акушер-гинеколог: ҳомиладорлик пайтида қўшма бошқарув тактикаси;	+		Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	8. Хирург: оғриқ синдроми билан боғлиқ бўлса, қусиш "қаҳва майдончалари", диарея, қорин кризлари, панкреатит;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	9. Ангиохирург: пастки қон томир тромбози билан АФС мавжуд бўлганда;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	10. Эндокринолог: стероид диабет, биргаликда аутоиммун тироидит ва бошқа эндокрин патологияларни бошқариш тактикасини аниқлаш учун;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	11. Инфекционист: агар биргаликда вирусли гепатит ёки интеркуррент инфекцияга шубҳа қилинган бўлса;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	

Изох: Биргаликда касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун бошқа ихтисослашган мутахассисларга мурожаат қилиш тавсия этилади.

Лаборатор текширувлар	1. Умумий қон тести (клиник)	+		Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	Доимий
	2. Умумий сийдик таҳлили (клиник)	+		Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	3 Биокимёвий таҳлиллар: умумий билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза, креатинин, альбумин, глюкоза, липид		+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	

	спектри				
	4. С реактив оксил		+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	5. Коагулограмма		+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	6. Гепатита Б, С, ВИЧ вирусларининг маркерлари		+	Йилига 1 марта	
	7. Ҳомиладорлик тести	+		Йилига 1 марта	
	8. Манту туберкулин синамаси ва /ёки Диаскин тест		+	Йилига 1 марта	

Изох: лаборатория текширувлари биргаликда касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ва шароитга қараб ўтказилади.

Инструментал текширувлар	1. Буйракни УЗД	+		Йилига 2 марта	Доимий
	2. Кўкрак қафаси рентгенограммаси		+	Йилига 1 марта	
	3. ЭКГ	+		Йилига 1 марта	
	4. ЭхоКГ	+		Йилига 1 марта	
	5. Бугим рентгенографияси		+	Йилига 1 марта	
	6. Бўйин, қўл ва оёқлар кон томиларининг ултратовуш текшируви		+	Йилига 1 марта	
	7. Флюорография	+		Йилига 1 марта	

Изох: қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ва шароитга қараб қўшимча инструментал тадқиқотлар ўтказилади.

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧИНЧИ ДАРАЖАЛИ ПРОФИЛАКТИКА / СКРИНИНГ)

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Ревматолог: касаллик фаолиятининг олдини олиш;	+		Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	Доимий
	2. Гастроэнтеролог: оғиз бошлиғининг шиллик қаватининг шикастланиши, анорексия, кўнгил айнаши, қусиш, диарея, ошқозон	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	

	яраси (дори терапиясининг мумкин бўлган ён таъсири), панкреатит;			
	3. Нефролог: люпус нефрит билан оғриган беморни биргаликда бошқариш тактикасини аниқлаш учун;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига
	4. Невролог: асаб тизимига зарар етказиш ва неврологик аломатлар ривожланиши бўлса;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига
	5. Психиатр: психотик касалликлар мавжуд бўлганда, психотроп терапияни буюриш масаласини ҳал қилиш учун ихтисослашган шифохонада даволаниш зарурати (психоз, депрессия, ўз жонига қасд қилиш фикрлар);	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига
	6. Офтальмолог: кўз патологиясининг ривожланиши;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига
	7. Акушер-гинеколог: ҳомиладорлик пайтида қўшма бошқарув тактикаси;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига
	8. Хирург: оғрик синдроми билан боғлиқ бўлса, қусиш "қахва майдончалари", диарея, корин кризлари, панкреатит;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига
	9. Ангиохirurg: пастки қон томир тромбози билан АФС мавжуд бўлганда;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига
	10. Эндокринолог: стероид диабет, биргаликда аутоиммун тироидит ва бошқа эндокрин патологияларни бошқариш тактикасини аниқлаш учун;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига
	11. Инфекционист: агар биргаликда вирусли гепатит ёки интеркуррент инфекцияга шубҳа қилинган бўлса;	+	+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига

Лаборатор текширувлар	1. Умумий қон текшируви (клиник)	+		Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	Доимий
	2. Умумий сийдик таҳлили (клиник)	+		Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	3. Биокимёвий таҳлиллар: умумий билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза, креатинин, альбумин, глюкоза, липид спектри		+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	4. С реактив оксил		+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	5. Коагулограмма		+	Оғирлик даражасига караб, 2-4 марта йилига	
	6. Гепатита Б, С, ВИЧ вирусларининг маркерлари		+	Йилига 1 марта	
	7. Ҳомиладорлик тести	+		Йилига 1 марта	
	8. Туберкулин Манту синамаси ва/ёки Диаскин тест ва/ёки квантеферон тест		+	Йилига 1 марта	
Инструментал текширувлар	1. Бўйрақларни УЗД	+		Йилига 2 марта	Доимий
	2. Кўкрак қафаси рентгенограммаси		+	Йилига 1 марта	
	3. ЭКГ	+		Йилига 1 марта	
	4. ЭхоКГ	+		Йилига 1 марта	
	5. Бугим рентгенографияси		+	Йилига 1 марта	
	6. Бўйин, қўл ва оёқлар кон томирларининг ултратовуш текшируви		+	Йилига 1 марта	
Профилактика усуллар	1. Тиббий ва реабилитация маркази. Бу касалликнинг ўткир даврида амалга оширилади.	+	+	Йилига 2 марта	Доимий

	2. Эрта стационар тиббий реабилитация. Бу касалликнинг ўткир ва ерта тикланиш даврида ерта тиббий реабилитациянинг стационар бўлимларида амалга оширилади.	+	+	Йилига 2 марта	
	3. Амбулатор. У реабилитацияда, улар йўқ бўлганда — амбулатория соғлиқни сақлаш ташкилотларининг ихтисослаштирилган бўлимларида амалга оширилади.	+	+	Йилига 2 марта	
<i>Изох: профилактика чоралари асосан ОШ, ревматолог, дерматовенеролог томонидан амалга оширилади.</i>					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Ревматолог: Касаллик фаолиятининг олдини олиш;	+	+		Оғирликга караб, 2-4 марта йилига	Доимий
	2. Дерматолог: касаллик фаолиятининг олдини олиш; Профессионал даволанишдан кейинги тузатиш; дори асоратларининг олдини олиш;		+	+	Оғирликга караб, 2 марта йилига	
	3. Кардиолог: тромбоз хавфини ҳисобга олган ҳолда юрак-қон томир тизимини назорат қилади;		+	+	Оғирликга караб, 2 марта йилига	
	4. Нефролог: буйрак ҳолатини, нефритни даволашни назорат қилади;		+	+	Оғирликга караб, 1 марта йилига	
<i>Изох: реабилитация чоралари касалликнинг босқичига ва юзага келган асоратлар турига қараб ҳар бир бемор учун алоҳида тавсия етилади.</i>						
Лаборатория синовлари	1. Умумий қон текшируви (клиник)		+	+	Оғирликга караб, 2-4 марта йилига	Доимий
	2. Умумий сийдик таҳлили (клиник)		+	+	Оғирликга караб, 2-4 марта йилига	

	3. Биохимик анализлар: АЛТ, АСТ, глюкоза, сиидик кислотаси, креатинин, липид спектр		+	+	Оғирликга караб, 2-4 марта йилига	
	4. С реактив оксил		+	+	Оғирликга караб, 2-4 марта йилига	
	5. Коагулограмма		+	+	Оғирликга караб, 2-4 марта йилига	
	6. Гепатита Б, С, ВИЧ вирусларининг маркерлари		+	+	Йилига 1 марта	
	7. Ҳомиладорлик тести		+	+	Йилига 1 марта	
	8. Туберкулин Манту синамаси ва/ёки Диаскин тест		+	+	Йилига 1 марта	
Изох: реабилитация чоралари касалликнинг босқичига ва юзага келган асоратлар турига қараб ҳар бир бемор учун алоҳида тавсия етилади.						
Инструментал текширувлар	1. Буйракларни УЗД		+		Йилига 2 марта	Доимий
	2. Кўкрак қафаси рентгенограммаси			+	Йилига 1 марта	
	3. ЭКГ		+		Йилига 1 марта	
	4. ЭхоКГ		+		Йилига 1 марта	
	5. Бугим рентгенографияси			+	Йилига 1 марта	
	6. Бўйин, кўл ва оёқ қон томирларининг ултратовуш текшируви			+	Йилига 1 марта	
Изох: реабилитация чоралари касалликнинг босқичига ва юзага келган асоратлар турига қараб ҳар бир бемор учун алоҳида тавсия етилади.						
Реабилитация усуллар	Беморни ўқитиш касаллик ҳақида мослашиш ва маълумотларни, турмуш тарзини ўзгартириш бўйича тавсияларни, вазн йўқотиш ва жисмоний машқларни ўз ичига олади.	+	+		Йилига 2 марта	Доимий
	Касаллик фаолиятининг олдини олиш; Профессионал даволанишдан кейинги тузатиш;		+	+	Йилига 2 марта	

	Дори асоратларининг олдини олиш; Физиотерапия муолажалари ва терапевтик жисмоний машқларни тайинлаш.					
	Яллиғланишни бартараф етиш учун паст дозали ультрабинафша нурланиш, электрофорез ва магнит терапиядан фойдаланиш (ремиссия пайтида).	+	+	+	Йилига 2 марта	
Изох: реабилитация чоралари касалликнинг босқичига ва юзага келган асоратлар турига қараб ҳар бир бемор учун алоҳида тавсия етилади.						