

O'zbekiston Respublikasi  
Sog'liqni saqlash vazirining  
2025 yil "23" iyundagi  
180-sonli buyrug'iga  
ilova

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**

**RESPUBLIKA BOLALAR ORTOPEDIYA MARKAZI**

**«SON SUYAGI BOSHCHASINING O'SMIRLIK OSTEONDROZI  
(LEGG-KAL'VE-PERTES KASALLIGI) »  
NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI**

**TOSHKENT 2025**



**«SON SUYAGI BOSHCHASINING O'SMIRLIK OSTEOXONDROZI  
(LEGG-KAL'VE-PERTES KASALLIGI) »  
NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI**

**TOSHKENT 2025**

**SON SUYAGI BOSHCHASINING O'SMIRLIK OSTEOXONDROZI (LEGG-KAL'VE-PERTES KASALLIGI)**

**NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

**MILLIY KLINIK STANDART NOZOLOGIYASINING NOMI (KODI), TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN MUTAXASSISLAR NOMI**

<b>XKT-10/11 bo'yicha kodlanishi:</b>	<b>Nozologik nomlanishi:</b>	<b>Nozologiya bo'yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar</b>		<b>Nozologiya bo'yicha statsionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar</b>	
		<b>Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis</b>	<b>Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar</b>	<b>Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis</b>	<b>Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar</b>
M 91,0	Son suyagi boshchasi o'smirlik osteoxondrozi (Leg-Kal've-Pertess kasalligi)	- Ortoped	- Pediatr	- Ortoped	- Pediatr - Kardiolog - Anesteziolog - Reanimatolog - Psixolog

**Izox:**

**SON SUYAGI BOSHCHASINING O'SMIRLIK OSTEONXONDROZI (LEGG-KAL'VE-PERTES KASALLIGI)**

**NOZOLOGIYASI BO'YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITATSIYA va DISPANSERIZATSIYA TADBIRLARI**

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
		OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
<b>Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. SHikoyatlari va anamnezini yig'ish		+	+	+	+	Har safar murojaat qilganingizda	7-14 kun
	2. Ob'yektiv tekshirish		+	+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketguncha	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	+	+	Har safar murojaat qilganingizda	
	4. SHifokorning kundalik kuzatuvi, muolajalar va bemorni qo'llab-quvvatlovchi qarovi			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgancha	
<b>Izoh:</b>								
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)</b>	1. SHikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	7-14 kun
	2. Ob'yektiv ko'rik	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
<b>Izoh:</b> agar bemorda qo'shimcha boshqa yoki hamroh kasalliklar mavjud bo'lsa, ko'rsatmalarga ko'ra, u Milliy klinik protokolda ko'rsatilgan tor profildagi boshqa tegishli mutaxassislar tomonidan tekshirilishi kerak; agar asoratlar aniqlansa, shuningdek jarrohlik aralashuvi ko'rsatilgan hollarda, jarrohning shoshilinch maslahati amalga oshiriladi va bemorning ahvoriga qarab ular statsionar davolanishga yuboriladi.								
<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	1. Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	7-14 kun
	2. Peshob va najas tekshiruvi	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	
	3. Qonning biximik taxlillari				+	+		

	4. Qon guruxi va rezus faktor					+	+		
	5. Koagulogramma					+	+		
						+	+		
<b>Izoh:</b> qon guruxi, rezus faktor va koagulogramma tekshiruvlari viloyat va Respublika tasarrufidagi muassasalarda operativ davolanish uchun murojat qilgan bemorlarda o'tkaziladi									
<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	1. Qonda kal'siy miqdorini aniqlash			+	+	+		Ko'rsatmaga asosan	7-14 kun
	2. Qonda fosfor miqdorini aniqlash			+	+	+		Ko'rsatmaga asosan	
	3. Qonda magniy miqdorini aniqlash			+	+	+		Ko'rsatmaga asosan	
	4. Qonda ishqoriy fosfataza miqdorini aniqlash			+	+	+		Ko'rsatmaga asosan	
	5. Qonda vitamin D miqdorini aniqlash				+	+		Ko'rsatmaga asosan	
	6. HbAsg, HCV				+	+		Ko'rsatmaga asosan	
	7. OIV (ekspres testi)				+	+		Ko'rsatmaga asosan	
	8.							Ko'rsatmaga asosan	
	9.							Ko'rsatmaga asosan	
	10.							Ko'rsatmaga asosan	
<b>Izoh:</b> OIV ekspres test tekshiruvi operativ muolaja o'tkazilishi rejalashtirilgan bemorlarga (anamnezida tez tez kasallanadigan, boshqa muassasalarda jarroxlik amaliyotlari o'tkazilgan va shubxa qilingan bemorlar) da amalga oshiriladi.									
<b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>	1. Ichki a'zolar UTT		+	+	+	+		Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	3-6 oy
	2. CHanoq son bo'g'imi UTT (Graf usulida)							4 oygacha bo'lgan bolalarda	
	3. Rentgen (chanoq son bo'g'imlari)			+	+	+		Har davo boshlanishidan oldin va	

							ko'rsatmaga asosan (xar 3-6 oyda)	
	4. Rentgen (ko'krak qafasi)				+	+	Operativ davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	3-6 oy
	5. MSKT (chanoq son bo'g'implari)					+	Ko'rsatmaga asosan operativ davodan oldin	3-6 oy
	6. MRT (chanoq son bo'g'implari)					+	Ko'rsatmaga asosan operativ davodan oldin	3-6 oy
	7. EKG				+	+	Operativ davodan oldin	3-6 oy
	8. Exo KG				+	+	Ko'rsatmaga asosan operativ davodan oldin	3-6 oy

**Izoh: 1.** Ichki a'zolar UTT tekshiruvi viloyat yoki Respublika muasasalarida operativ davolanish uchun murojat qilib kelgan bemorlarda o'tkaziladi.

**Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar**

1.								
2.								

**Izoh:**

**\*STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA:** 1. CHanoq son bo'g'implaridagi og'riq, xarakatlarning chegaralanishi. 2. CHanoq son bo'g'implari rentgen va MSKT tekshiruvlarida son suyagi boshchasining yarim chiqishi, son suyagi proksimal qismining ko'p qirrali deformatsiyalari.

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
TSefalosporinlar I-II-III avlod	0,5, 1,0 mg dan mushak orasiga yoki vena ichiga 1 kun-1 yoki 3 max				+	+	1,0-3,0 mg	5-15 mg
Metronidazol	100 ml eritma 1 kun 1-2 max vena ichiga tomchilatib 50-100 ml dan						50 ml 100 ml	250 ml 500 ml
Ftorxinolon	100 ml vena ichiga tomchilatib				+	+	10-15 mg/kg	30-45 mg/kg
Natriy xlor	0,9% li eritma, vena ichiga 100 ml, 500 ml, 1000 ml gacha				+	+	100-1000 ml	300-3000 ml
Glyukoza	5% eritmasi , vena ichiga 100 ml, 500 ml, 1000 ml gacha				+	+	100-1000 ml	300-3000 ml
Aminokislotalar	10 ml/kg vena ichiga tomchilatib				+	+	10 ml/kg	30 ml/kg
Qon preparatlari SZP Eritrotsitar massa	Qat'iy ko'rsatmaga asosan SZP-10-15 ml/kg Er massa 10-15 ml/kg				+	+	10-15 ml/kg 10-15 ml/kg	10-15 ml/kg 10-15 ml/kg
Pentoksifillin	2% 5,0 ml 250 ml, 500 ml natriy xlor eritmasi bilan vena ichiga.				+	+	5,0 ml	15,0 ml
Askorbin kislotasi	5% 2,0 ml, 4,0 ml, 5,0 ml glyukoza yoki natriy xlor eritmasi bilan vena ichiga				+	+	2,0-5,0 ml	10-25 ml
TSianokobalamin	250 mkg, 500 mkg				+	+	250-500 mkg	1250-2500

	mushak orasiga							mkg
Tiamin gidrokslorid	5% li eritma 1,0 ml m/o				+	+	1,0-2,0 ml	5,0-10,0 ml
Peridoksin gidrokslorid	5% li eritma 1,0 ml m/o				+	+	1,0-2,0 ml	5,0-10,0 ml
Metamidazol	50% erimasi mushak orasiga 0,5-1,0-2,0 ml og'riqda				+	+	1,0-4,0 ml	3,0-12,0 ml
Difengidramin	1,0 % eritmasi mushak orasiga metamizol eritmasi bilan birgalikda og'riqda				+	+	1,0-2, ml	3,0-6, ml
Prokain (novokain)	0,5% li eritmasi mushak orasiga metamidazol, difengidramin va poroshok xolatidagi antibiotiklar bilan kuniga 2-6 marotaba.				+	+	15-25 ml	45-75 ml
Kal'siy xlor 10%-10 ml	10% li 10 ml eritma 0,9%-100 ml natriy xlor eritmasiga qo'shib vena ichiga tomchilatib yuborishga				+	+	10 ml	30 ml
Paratsetamol	Tabletkalar 500 mg yoki 15 ml eritma, kuniga 2-3 martagacha				+	+	0,5-4 g	20-30 g
Ibuprofen	200 mg eritma peroral kuniga 3 marta				+	+	600-1200 mg	3000-4200 mg
Aminokapron kislotasi	vena ichiga tomchilatib qat'iy ko'rsatma asosida						100 ml/kg 1 soatda 2 soatdan 33 ml vena ichiga tomchilatib	100 ml/kg 1 soatda 2 soatdan 33 ml vena ichiga tomchilatib
Temir (III) gidroksid dekstran	kuniga 1 marta mushak ichi va vena				+	+	25-50 mg/ml	250-500 mg/ml

	ichiga. Tabletka shaklida kuniga 1, 2 marotaba ichishga						
--	---	--	--	--	--	--	--

- Izoh: 1.** Ftorxinolon gruxiga kiruvchi dori vositalari 12 yoshdan katta bemorlarga ko'rsatma asosida ko'llaniladi.
- 2.** Metronidazol dori vositasi o'tkazilgan jarroxlik muolajasining va operatsiyadan keyingi davrda antibakterial davoni tasirini kuchaytirish maqsadida qo'llaniladi.
- 3.** Kal'siy xlorning 1 % li eritmasi desensibilizatsiya maqsadida vena ichiga tomchilatib erta operatsiyadan keyingi davrda qo'llaniladi.
- 4.** Qon va qon o'rnini bosuvchi preparatlar uzoq muddat davom etadigan jarroxlik muolajalarda va bir necha suyaklarni osteotomiyasi bilan kechadigan jarroxlik muolajalarida kuzatiladigan kamqonlikning og'ir darajasida gemotransfuziyaga javobgar komissiyasi ko'rsatmasi bilan o'tkaziladi.

**SON SUYAGI BOSHCHASINING O'SMIRLIK OSTEONOXONDROZI (LEGG-KAL'VE-PERTES KASALLIGI) NI KONSERVATIV DAVOLASH**

Davolash tadbirlari (konservativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Muolaja nomi					
1. Qat'iy ortopedik tartib ya'ni qo'ltiq tayoqlar yordamida yurish tartibi.		+	+	+	+
2. Oyoqlariga gips deratatorli etikcha qo'yish (kalliikning tiklanish bosqichida)				+	+
3. Massaj chanoq son bo'g'imlari va oyoqlariga.		+	+	+	+
4. Elektroforez (muolajaga qo'llaniladigan dori preparati kasallik klinik kechishiga qarab) novokain 0,5%, eufillin 24%, kal'siy xlor 10%.		+	+	+	+
5. Mangitoterapiya chanoq son bo'g'imiga		+	+	+	+
6. UVCH gidrokortizon maz bilan (kasallikni osteonekroz va fragmentatsiya bosqichida kuzatilishi mumkin bo'lgan og'riqda)		+	+	+	+
7. Paoafin aplikatsiyasi chanoq son bo'g'imlariga		+	+	+	+
8. LFK chanoq son bo'g'imlariga		+	+	+	+



(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
Jarrohlik amaliyoti/aratashuv/muolaja nomi	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
1. Son suyagini bo'g'imdan tashqarida detorsion deval'guslovchi osteotomiya qilib son suyagi boshchasini bo'g'imga markazlashtirish.					
2. Son suyagini bo'g'imdan tashqarida detorsion deval'guslovchi osteotomiya qilib son suyagi boshchasini bo'g'imga markazlashtirish. Bo'g'im tomini Pemberton usulida plastika qilish.				+	+
3. Son suyagini bo'g'imdan tashqarida detorsion deval'guslovchi osteotomiya qilib son suyagi boshchasini bo'g'imga markazlashtirish. Bo'g'im tomini Pemberton usulida plastikasi. Son suyagi katta ko'stini apofiziodezlash yoki transpozitsiya qilish.				+	+
4. Son suyagini ochiq usulda ko'stlar aro korrektsiyalovchi osteotomiya qilib son suyagi boshchasini tog'ayli tejamli rezeksiya qilib bo'g'imga markazlashtirish.				+	+
5. Son suyagini ochiq usulda ko'stlar aro korrektsiyalovchi osteotomiya qilib son suyagi boshchasini tog'ayli tejamli rezeksiya qilib bo'g'imga markazlashtirish. Bo'g'im tomini Pemberton usulida plastika qilish.				+	+
6. Son suyagini bo'g'imdan tashqarida detorsion deval'guslovchi osteotomiya qilib son suyagi boshchasini bo'g'imga markazlashtirish. YOnbosh, qov va o'tirg'ich suyaklari osteotomiyasi.					
6.					

**Izoh:** Xirurgik davolashga turiga ko'rsatmalar bemorning klinik va instrumental tekshiruvlariga asoslanadi.

**(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)**

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Parhez stoli					
Stol №15				+	+

**Izoh:** bemorga tavsiya etiladiga umumiy stol bemorda kuzatilishi mumkin bo'lgan qo'shimcha kasalliklarga qarab o'zgartirilishi mumkin

(DISPANSERIZATSIYA)

(SOG'LOM KONTINGENT DISPANSERIZATSIYASI SON SUYAGINING PATOLOGIK CHIQISHI BILAN DAVOLANGAN BEMOR  
"D" NAZORATGA OLINADI)

Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. SHikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Ob'yektiv ko'rik	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
<b>Izoh:</b>					
Laborator tekshiruvlar	1. Umumiy qon tahlili	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2.			Kuzatuv muddatiga qarab har 6, 12 oyda	5 yil
		+	+		
<b>Izoh:</b>					
Instrumental tekshiruvlar	1. Ichki a'zolar UTT		+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Rentgen va MSKT		+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3.				
<b>Izoh:</b>					

(REABILITATSIYA)

Reabilitatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OSHP/OP / KTMP	Statsionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. SHikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	3-6-12 oy	3-5 yil
	2. Ob'yektiv ko'rik	+	+	+	3-6-12 oy	3-5 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	3-6-12 oy	3-5 yil
<b>Izoh:</b>						
Laborator tekshiruvlar	1. Umumiy qon tahlili		+	+	3-6-12 oy	3-5 yil
<b>Izoh:</b>						
Instrumental tekshiruvlar	1. CHanoq son bo'g'implari rentgenografiyasi			+	3-6-12 oy	3-5 yil
<b>Izoh:</b> Viloyat va Respublika tasarrufidagi muasasalarida fizioterapevt shifori va LFK mutaxasislari nazoratida bo'lish.						

