

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

**IDIOPATIK ARTRITLI BEMOR BOLALARNI OLIB BORISH  
BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK  
STANDARTI**



«TASDIQLAYMAN»

O'zR SSV RIPIATM direktori

A.A. Abduqayumov

« » \_\_\_\_\_ 2025 yil

**YUVENIL IDIOPATIK ARTRIT NOZOLOGIYASI BUYICH  
TIBBY MILLIY KLINIKA STANDARTI**

**Toshkent 2025**

**IDIOPATIK ARTRITLI BEMOR BOLALARNI OLIB BORISH BO‘YICHA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISH  
MILLIY KLINIK STANDARTI**

<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>	
		Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
<b>M08.0-08.9</b>	<b>Yuvenil idiopatik atritlar</b>	Bolalar kardiorevmatologi	Gematolog	Bolalar kardiorevmatolog	Gastroenterolog
		OSHP	Infeksionist	Gematolog	Endokrinolog
				Infeksionist	oftalmolog
				LOR	Ftiziatr

				Pulmanolog	Nevropatolog
				Travmatolog- ortoped	Nefrolog
					Gepatolog
					Stomatolog
					Psixolog
					kizlar genikologi

**IDIOPATIK ARTRITLI BEMOR BOLALARNI OLIB BORISH 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>	Bolalar kardiorevmatolog	-	+	-	+	+	xar 3-6 oyda	Ambulator yordam: 7 kun.  Statsionar yordam: 10 kun, og'ir va o'ta og'ir kechishi uchun 12 kungacha,  Respublika darajasidagi tibbiyot

								muassasalarida 14 kungacha.
	2. Pediatr, (OSHP)	+	+	+	+	+	2-marta	
	3. Gematolog, onkolog	-	-	+	+	+	2-marta	
	4. Infeksanist	-	+	+	+	+	2-marta	
	5. LOR	-	+	+	+	+	2-marta	
	6. Oftalmolog	-	-	+	+	+	2-marta	
	7. Pulmanolog	-	-	+	+	+	1-marta	
	8. Travmatolog-ortoped	-	-	+	+	+	1-marta	
<b>Izoh :</b>								
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)</b>	Gastroenterolog	-	-	+	+	+	1-marta	
	Endokrinolog	-	-	+	+	+	1-marta	
	Nevropatolog	+	+	+	+	+	1-marta	
	Ftiziatr	-	-	-	+	+	1-marta	
	Nefrolog	-	-	-	+	+	1-marta	
	Gepatolog	-	-	-	+	+	1-marta	
	Stomatolog, ortodon	-	-	-	+	+	1-marta	

	Psixolog	-	-	-	+	+	1-marta	
	O'smirlar ginekologi ( kiz bollar uchun)	-	+	+	+	+	1-marta	
	fizioterapevt maslahati	-	-	+	+	+	1-marta	
	Genetik (bir nechta kichik rivojlanish anomaliyalari, biriktiruvchi to'qima displaziyasi sindromi)	-	-	-	+	+	1-marta	
	Immunolog	-	-	-	+	+	1-marta	
	jismoniy tarbiya va sport bo'yicha shifokor bilan maslahatlashish	-	-	-	+	+	1-marta	
<b>Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)</b>								
<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	Umumiy qon taxlili	+	+	+	+	+	2-marta	
	Umumiy peshob taxlili	+	+	+	+	+	2-marta	
	Qon bioximik taxlili	+	+	+	+	+	2-marta	
	Koagulogramma	-	+	+	+	+	2-marta	
	Umumiy najas taxlili	+	+	+	+	+	2-marta	
	Qon bak ekmasi	-	-	+	+	+	1-marta	
	Tomoqdan bak ekma	-	-	+	+	+	1-marta	
	TORCH infeksiya	-	-	+	+	+	2-marta	

	Antinuklear antitela	-	-	-	+	+	2-marta	
	Antitela 1 spiralli DNK	-	-	-	+	+	2-marta	
	Antitela 2 spiralli DNK	-	-	-	+	+	2-marta	
	Volchanochные antitela	--	-	-	+	+	2-marta	
	<b>Antinsentrimer antitela</b>	-	-	-	+	+	2-marta	
	<b>Antisklerodermalные (Anti Sd-70 IgG)</b>	-	-	-	+	+	2-marta	
	<b>Antitela k ribonukleoproteinam (Anti-Sm)</b>	-	-	-	+	+	2-marta	
	<b>Antitela k ribosomalnomu belku (Anti -Rib-P IgG)</b>	-	-	-	+	+	1-marta	
	<b>HLA B 27</b>	-	-	-	+	+	1-marta	
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo‘shimcha laborator tekshiruvlar</b>	Qon guruxlarining mosligi	-	+	+	+	+	1-marta	
	Nechiporenko taxlili	+	+	+	+	+	1-marta	
	Zimmiskiy sinamasi	-	-	+	+	+	1-marta	
	Immunoglobulin A (Ig A, M, G, Ye)	-	-	+	+	+	1-marta	
	Vitamin D	-	+	+	+	+	1-marta	
	Interleykin-1,6,17	-	-	+	+	+	1-marta	

	OIV	+	+	+	+	+	1-marta	
	Gepatit B ( HVsAg )	+	+	+	+	+	1-marta	
	Gepatit C ( HVC )	+	+	+	+	+	1-marta	
	KIIQS	-	-	+	+	+	2-3-marta	
	Lixoradochnые antitela	-	-	+	+	+	1-marta	
	Mantu yoki Diaskin sinamasi	-	+	+	+	+	1-marta	
	Ferritin	--	-	+	+	+	1-marta	
<b>Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)</b>								
<b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>	ichki organlarning keng qamrovli ultratovush tekshiruvi	+	+	+	+	+	1-marta	
	exokardiografiya	-	-	-	+	+	1-marta	
	elektrokardiografiya	+	+	+	+	+	1-marta	
	faol artritli barcha bemorlar uchun bo'g'imlarning ultratovush tekshiruvi	-	-	-,+	+	+	1-marta	
	zararlangan bo'g'imlarning rentgenografiyasi / kompyuter tomografiyasi	-	+	+	+	+	1-marta	
	ta'sirlangan bo'g'imlarning magnit-rezonans tomografiyasi	-	-	-	+	+	1-marta	
<b>Izoh:</b>								
	oshqozon va o'n ikki barmoqli ichak shilliq qavatining	-	-	-	+	+	1-marta	

<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	biopsiyasi bilan ezofagogastroduodenoskopiya							
	<i>Helicobacter pylori</i> mavjudligi uchun oshqozon shilliq qavatining biopsiyasi	-	-	-	+	+	1-marta	
	ko'krak qafasi organlarining kompyuter tomografiyasi <b>iopsiya ...</b>	-	-	-	+	+	1-marta	
	osteodensitometriya	-	-	-	+	+	1-marta	

Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)

**\*STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA: (bu yerga ambulator davo jarayonida paydo bo'ladigan statsionar davoga ko'rsatmalar yoziladi)**

(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		
<b>1. Nosteroid yallig'lanishga qarshi dorilar</b>	diklofenak natriy 2-3 mg/kg/kuniga, <b>yoki</b> nimesulid 3-5 mg/kg/kuniga, <b>yoki</b> meloksikam 7,5-15 mg/kuniga,	+	+	+	+	+	3-5 mg/kg/kuniga,	<b>10-14kun loygacha</b>

	<p>Ibuprofen suspenziya Bolalarga 6 oydan (tana vazni 7 kg dan ortiq) – 20-40mg/kg/kuniga 3-4 qabul, 100mg/5ml – 50, 100, 150 ml</p> <p>Bolalarga 6-9 yosh (21-30 kg) X 100 mg dan (½tabletk) kuniga 4-marta; tabletk 200mg ichish uchun Bolalarga 9 – 12 yosh (31–41kg) X 200 mg 1 tabletk) kuniga 3-marta</p>							
<b>2. Glyukokortikoidlar (GK):</b>	<p>Prednizolon 5mg, slideron 4mg - Boshlang'ich dozasi 0,5 mg/kuniga (kunlik doza 20mg/kuniga dank o'p yemas), ushlab turuvchi dozasi – 0,2-0,3 mg/kuniga.</p>	+	+	+	+	+	<p>Boshlang'ich dozasi 0,5 mg/kuniga (kunlik doza 20mg/kuniga dank o'p yemas), ushlab turuvchi dozasi – 0,2-0,3 mg/kuniga.</p>	<b>uzoq muddat shifokor aniqlaydi</b>
	<p>metilprednizolon tabletk 4mg, 16 mg 10- Betametazon yoki triamsinolon asetonidni har 4 oyda bir martadan bo`gim ichiga</p>	-	-	+	+	+	<p>30 mg/kg pulsoterapiya uchun 3-5kun</p>	<b>1-3oyda</b>

Immunodepressantlar va gen-injenyerlik biologik preparatlar: ko'rsatmaga asosan	Tosilizumab (Aktemra) 80mg -200mg -400mg	-	-	-	+	+	Og'irligi $\geq 30$ kg bo'lgan bolalar uchun totsilizumab 8 mg/kg; og'irligi 30 kg dan past bo'lgan bolalar - 12 mg/kg/injeksiya	har 2 haftada bir marta tomir ichiga 1chi 6oyda so'ng har oyda 1 marotaba yuboriladi
	rituksimab* 375 mg/m <sup>2</sup> /vena ichiga	-	-	-	+	+		haftasiga bir marta ketma-ket 4 hafta davomida
Antimetabolit ko'rsatmaga asosan(sintetik sitostatik),	Metotreksat (ml) shpris 0,75mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg g;	+	+	+	+	+	dozasi 15-20 mg/m <sup>2</sup> /hafta, teri ostiga, yoki ichishga 15–25 mg/m <sup>2</sup> /	mushak ichiga yoki teri ostiga yoki "per os", ichishga haftasiga bir marta,
Immunodepressantlar	Tabletka 2,5 mg, 5 mg, 10 mg.	+	+	+	+	+		<b>uzoq muddat</b>
Vitamin va vitaminsimon vositalar, gemopoez stimulyatori	Foliy kislotasi, tabletka 1mg 5 mg/kuniga (0,005 g/kuniga)	+	+	+	+	+	5 mg/kuniga (0,005 g/kuniga)	metotreksat ichganidan keyingi kuni yoki har kuni 0,001 g/sutki
Notsitostatik immunodepressantlar	Sulfasalazin, tabletka 10 mg, 20 mg.	+	+	+	+	+	bolalarga 20 mg/kuniga 2 qabulga	uzoq muddat shifokor aniqlaydi
Notsitostatik immunodepressantlar	Leflunomid,	+	+	+	+	+	20 mg/ kuniga 2 qabulga	uzoq muddat shifokor

	tabletka 10 mg, 20 mg. ichishga							aniqlaydi
BP (TNFa ingibitorlari), immunodepressantlar ko'rsatmaga asosan	Adalimumab* (ml), shpris bir martalik 0,4mg - 0,8ml flakon 0,2 mg -0,4 ml Etanersept* (ml) liofilizat 25mg, 50mg teri ostiga yuborish uchun eritma tayyorlash uchun 0,4 mg/kg dozada teri ostiga 2 haftada 1-marta (maksimal bir martalik dozasi 25mg) yoki 0,8mg/kg haftada 1- marta (maksimal bir martalik dozasi 50mg); bolalarda 2 yoshdan qo'llaniladi	-	-	-	+	+	bolalarga tana vazni 15 kg dan <30kg gacha 20 mg dozadan 2 haftada 1 marta, teri ostiga; tana vazni ≥30kg - 40 mg (24 mg/m <sup>2</sup> dozada yuborishga) 2 haftada 1 marta, teri ostiga; bolalarda 2 yoshdan qo'llaniladi	haftasiga 2- marta 0,4 mg/kg/teri ostiga
	Kanakinumab*- liofilizat 150mg, 1 flakon inyeksiya uchun suv erituvchisi – 5ml 4 mg/kg teri ostiga	-	-	-	+	+		4 haftada 1 marta
	Anakinra*- inyeksiya uchun eritma 100mg/0,67ml:	-	-	-	+	+	bir martalik shpris 8 mg/kg/kuniga (maks. 300 mg/kuniga)	**
	375 mg/m <sup>2</sup> /vena ichiga yuborish haftasiga 1-marta							



	ichishga 1 tabl. kuniga 1-marta, 12 yoshdan kattalarga 1 tabl. Kuniga 2 marta							
vitamin (D – kalsiy-fosfor almashinuvini boshqaradi)	xolekalsiferol bolalarda profilaktik doza - 500 –1000 XB/kuniga (1-2 tomchi); terapevtik doza – 2000-5000 XB/kuniga (4-5 tomchi).	+	+	+	+	+	+	muntazam
proton nasos ingibitorlari ( ko‘rsatmaga asosan)	omeprazol, kapsulalar 10, 20 mg gastrointestinal simptomlar kelib chiqqanda va GKS davolash davrida kuniga 1 kapsuladan	+	+	+	+	+	+	10-14kun
N <sub>2</sub> - antigistaminetseptorlari blokatorlari (ko‘rsatmaga asosan )	famotidin tabletka 20mg bolalarda 3 yoshdan tana vazni 10kg dan yuqori 2mg/kg/kuniga 2 marta yoki 20mg dan kuniga 2 marta (maksimal 40mg/kuniga ko‘p emas)	+	+	+	+	+	+	10-14kun
gepatoprotektorlar (ko‘rsatmaga asosan)	ursodezoksixol kislotasi, kapsula	+	+	+	+	+	+	1oy

	250mg, suspenziya tavsia etiladigan dozasi 10 mg ursodezoksixol kislotasi kuniga 1 kg tana vazniga							
ACEI (ko'rsatmaga asosan)	kaptopril 0,3-1,5mg/kg/kuniga ichishga. Dastlabki doza 6,25—12,5mg kuniga 2-3 marta	+	+	+	+	+		uzoq muddat shifokor nazorati ostida
	enalapril, tabletka 2,5mg0,1-0,4 5mg/kg/kuniga ichishga kuniga 2-3 marta	+	+	+	+	+		
M-xolinoblokatorlar (midriatik) ko'rsatmaga asosan)	Tropikamid, ko'z tomchilari 0,5%-15,0 bolalarga 2 tomchidan 0,5% eritmasi, zarur bo'lganda takroran 10-15 minutdan kekeyin tomiziladi	+	+	+	+	+		10-14kun
suv-elektrolit balansi va kislota ishqor holatini boshqarish (ko'satmaga asosan)	natriy xlorid, infuziya uchun izotonik eritma 0,9% - 200 ml vena ichiga (tomchilab, uzluksiz).	-	-	+	+	+		5kun
enteral va parenteral oziqlantirish uchun vosita (ko'rsatmaga asosan)	dekstroza, infuziya uchun eritma 5%-200	-	-	+	+	+		5-7kun

	ml vena ichiga (tomchilab, uzluksiz).							
antiseptiklar va dezinfitsirlovchi vositalar va boshqalar (ko'rsatmaga asosan)	etanol, eritmasi 70% - 100 ml tashqaridan surtish uchun: teriga paxtali tampon, salfetka yordamida surtiladi, kompress uchun	+	+	+	+	+		10-14kun
antiseptiklar va dezinfitsirlovchi vositalar va boshqalar (ko'rsatmaga asosan)	povidon – yod eritma 1% flakonda – 1l. tashqaridan qo'llash uchun	+	+	+	+	+		kursatmaga asosan
<b>Izoh:</b>								
<b>Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)</b>		<b>Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha</b>					<b>O'rtacha sutkalik dozirovkasi</b>	<b>Bir kurslik dozirovka</b>
		<b>Ambulator yordam</b>		<b>Statsionar yordam</b>				
<b>Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi</b>	<b>Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi</b>	<b>OSHP/OP</b>	<b>KTMP</b>	<b>Tuman (shahar) shifoxonalari</b>	<b>Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari</b>	<b>Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari</b>		
<b>immunoglobulinlar (ko'rsatmaga asosan)</b>	<b>1. normal inson, standart va G, A va M sinflarining immunoglobulinlarini o'z ichiga olgan 0,5-2,0 g/kg/kurs.</b>	-	-	-	+	+		10-14kun
<b>eritropoezni normallashtiruvchi dori vositalari (ko'rsatmaga asosan)</b>	<b>2. geparin 100-150 IU /kg/kun vena ichiga (soat atrofida) yoki teri ostiga kuniga 4-marta faollashtirilgan qisman</b>	-	-	-	+	+		7-10kun

	tromboplastin vaqtini nazorat qilish ostida yoki							
	yangi muzlatilgan plazma (ko'rsatmalar bo'yicha);	-	-	-	+	+		1-3kun
	nadroparin kalsiy 200-300 anti-Xa birlik/kg/kun dozada teri ostiga	-	-	-	+	+		kuniga 2-marta zardobning anti-Xa omil faolligi (0,4-0,6 IU /ml) nazorati ostida 21-24 kun davomida, keyin - INR (2-3) xalqaro normalangan nisbati nazorati ostida warfarin;
	fibrinoliz inhibitorlari (fibrinoliz faollashganda); traneksamik kislota 15 mg/kg/kun tomir ichiga har 6-8 soatda daqiqada 1 ml tezlikda;	-	-	-	+	+		tomir ichiga har 6-8 soatda daqiqada 1 ml tezlikda; individual

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davu)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
<b>1. Bemorlarni olib borishning barcha elementlari Xalqaro ekspertlarning konsensus tavsiyasiga asoslanadi [4D].</b> Endoprotezni almashtirish tavsiya etiladi [9]. Ikkilamchi koksoartroz 3-4 bosqichli bolalar uchun son bo'g'imlari endoprotezlash amalga oshiriladi. - statik ortezlar, masalan, shinalar, longet, tagliklar va yengil olinadigan qurilmalar ko'rinishidagi dinamik kesmalar.	-	-	-	+	+
<b>Izoh: (bu yerga jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolajani o'tkazish uchun ko'rsatma keltiriladi)</b>					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
Parhez stoli va uning davomiyligi	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
<b>1. dori-darmonsiz davolash</b> (sog'lom turmush tarzi elementlari, to'g'ri ovqatlanish, harakat faolligi, kundalik va uyqu rejimi, parhez (10-stol Povzner buyicha ) tuzsiz kaliy, kalsiyga boy, gipoallergen oziq ovqatlar;					

(REABILITATSIYA)

Reabilitatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OSHP/OP / KTMP	Statsionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati, pediater, fizioterapevt, davolovchi gimnastika treneri</b>	<b>1.</b> Davolash jismoniy tarbiya mashqlari	+	+	+	Jismoniy mashqlar terapiyasi yuvenil artritni davolashning muhim tarkibiy qismidir. Kundalik mashqlar bo'g'imlarda harakatlanish oraliq'ini oshirish, bukish kontrakturalarni bartaraf etish va mushak massasini tiklash uchun zarur. Agar son bo'g'imlari ta'sirlangan bo'lsa, ortoped bilan oldindan maslahatlashgandan so'ng, qo'ltiq tayoqlarda yurgandan so'ng, zararlangan oyoqni tortish muolajalari. Koksit va son bo'g'imlarining aseptik nekrozining rivojlanishi davrida	<b>kasallikni kechishiga qarab individual, remissiya davrida u'tkaziladi</b>

					bemorning qoʻltiq tayoqlarsiz harakatlanishi mumkin emas. Jismoniy terapiya bemorning individual imkoniyatlariga muvofiq amalga oshirilishi kerak.	
	2.					
<b>Izoh:</b>						
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1.umumiy qon taxlili,	-	+	+		
	2.revmoproba,	-	+	+		
	3.biokimyoviy taxlillar	-	+	+		
<b>Izoh:</b>						
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1.EKG	-	+	+		
	2.UTT	-	+	+		
	Boʻgʻimlar rentgenografiyasi	-	+	+		
<b>Izoh:</b>						
<b>*Bu yerga nozologiya boʻyicha bemorlarni uy/poliklinikv/statsionar sharoitida oʻtkazilishi kerak boʻlgan rehabilitatsiyaga koʻrsatmalar kiritilishi kerak</b>						
<b>Reabilitatsion usullar</b>	1.davolovchi gimnastika	+	+	+		
	2.fizioterapiya usullari, elektrofarez, magnetoterapiya, boʻgʻimlra UTTsi, parafin aplikatsiyalari , boʻgʻimlarni NPSVS dori vositalari bilan ukallash va x.k.z.		+	+		
	...					
<b>Izoh:</b>						
<b>Davolash tadbirlari (medikamentoz davo)</b>		<b>Uy sharoitida</b>	<b>OSHP/OP / KTMP</b>	<b>Statsionar sharoitida</b>	<b>Oʻrtacha sutkalik dozirovkasi</b>	<b>Bir kurslik dozirovka</b>
<b>Dori-vositaning</b>	<b>Dori-vositaning dozirovkasi va</b>					

<b>(xalqaro patentlanmagan) nomi</b>	<b>qo'llanilishi</b>					
kalsiy-fosfor almashinuvi	(kalsiy – 250mg, xolekalsiferol -50mg	+	+	+	bolalarga 5 yoshdan 12 yoshgacha ichishga 1 tabl. kuniga 1-marta, 12 yoshdan kattalarga 1 tabl. Kuniga 2-marta	<b>1oy</b>
2. vitamin (D – kalsiy-fosfor almashinuvini boshkavchi )	xolekalsiferol bolalarda profilaktik doza - 500 –1000 XB/	+	+	+	kuniga (1-2 tomchi); terapevtik doza – 2000-5000 XB/kuniga (4-5 tomchi).	<b>uzok muddat</b>
<b>3. xondroprotektorlar</b>	terafleks , drestop, xondrokard,	+	+	+	“per os”	<b>1-3oy</b>