

Ўзбекистон Республикаси  
Соғлиқни сақлаш вазирининг  
2024 йил «9» сентябрдаги  
290-сон топшириқ хатига  
2-илова

**БОЛАЛАРДА ИДИОПАТИК АРТРИТЛИ БЕМОРЛАРНИ ОЛИБ БОРИШ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ  
КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ 2024



«ТАСДИҚЛАЙМАН»

ЎзР ССВ РИПИАТМ директори

А.А. Абдукаюмов

» 01.05.2024 2024 йил

ЮВЕНИЛ ИДИОПАТИК АРТРИТ НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ  
КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

Тошкент 2024

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 мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
<b>М08.0-08.9</b>	<b>Ювенил идиопатик атритлар</b>	Болалар кардиоревматологи	Гематолог	Болалар кардиоревматолог	Гастроэнтеролог
		ОШП	Инфекционист	Гематолог	Эндокринолог
				Инфекционист	офтальмолог
				ЛОР	Фтизиатр
				Пульманолог	Невропатолог
				Травматолог- ортопед	Нефролог
					Гепатолог
					Стоматолог
					Психолог
					кизлар геникологи

**БОЛАЛАРДА ИНДИОПАТИК АРТРИТЛИ БЕМОРЛАРНИ ОЛИБ БОРИШ НОЗОЛОГИЯСИ  
БЎЙИЧА РЕЖАЛИ ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ  
ВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ**

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
<b>Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати</b>	Болалар кардиоревматолог	-	+	-	+	+	хар 3-6 ойда	Амбулатор ёрдам: 7 кун. Стационар ёрдам: 10 кун, оғир ва ўта оғир кечиши учун 12 кунгача, Республика даражасидаги тиббиёт муассасаларида 14 кунгача.
	2. Педиатр, (ОШП)	+	+	+	+	+	2 марта	
	3. Гематолог, онколог	-	-	+	+	+	2 марта	
	4. Инфекцианист	-	+	+	+	+	2 марта	
	5. ЛОР	-	+	+	+	+	2 марта	
	6. Офтальмолог	-	-	+	+	+	2 марта	

	7. Пульманолог	-	-	+	+	+	1 марта	
	8. Травматолог-ортопед	-	-	+	+	+	1 марта	
<b>Изоҳ :</b>								
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)</b>	Гастроэнтеролог	-	-	+	+	+	1 марта	
	Эндокринолог	-	-	+	+	+	1 марта	
	Невропатолог	+	+	+	+	+	1 марта	
	Фтизиатр	-	-	-	+	+	1 марта	
	Нефролог	-	-	-	+	+	1 марта	
	Гепатолог	-	-	-	+	+	1 марта	
	Стоматолог, ортодон	-	-	-	+	+	1 марта	
	Психолог	-	-	-	+	+	1 марта	
	Ўсмирлар гинекологи ( киз боллар учун)	-	+	+	+	+	1 марта	
	физиотерапевт маслаҳати	-	-	+	+	+	1 марта	
	Генетик (бир нечта кичик ривожланиш аномалиялари, бириктирувчи тўқима дисплазияси синдроми)	-	-	-	+	+	1 марта	
	Иммунолог	-	-	-	+	+	1 марта	

	жисмоний тарбия ва спорт бўйича шифокор билан маслаҳатлашиш	-	-	-	+	+	1 марта	
<b>Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)</b>								
<b>Асосий лаборатор текширувлар</b>	Умумий қон тахлили	+	+	+	+	+	2 марта	
	Умумий пешоб тахлили	+	+	+	+	+	2 марта	
	Қон биохимик тахлили	+	+	+	+	+	2 марта	
	Коагулограмма	-	+	+	+	+	2 марта	
	Умумий нажас тахлили	+	+	+	+	+	2 марта	
	Қон бак экмаси	-	-	+	+	+	1 марта	
	Томоқдан бак экма	-	-	+	+	+	1 марта	
	TORCH инфекция	-	-	+	+	+	2 марта	
	Антинуклеар антитела	-	-	-	+	+	2 марта	
	Антитела 1 спиралли ДНК	-	-	-	+	+	2 марта	
	Антитела 2 спиралли ДНК	-	-	-	+	+	2 марта	
	Волчаночные антитела	--	-	-	+	+	2 марта	
	<b>Антинцентрамер антитела</b>	-	-	-	+	+	2 марта	
	<b>Антисклеродермальные (Anti Sd-70 IgG)</b>	-	-	-	+	+	2 марта	
	<b>Антитела к рибонуклеопротеинам (Anti-Sm)</b>	-	-	-	+	+	2 марта	

	Антитела к рибосомальному белку (Anti -Rib-P IgG)	-	-	-	+	+	1 марта	
	HLA B 27	-	-	-	+	+	1 марта	
<b>Изоҳ:</b>								
<b>Қўшимча лаборатор текширувлар</b>	Қон гурухларининг мослиги	-	+	+	+	+	1 марта	
	Нечипоренко тахлили	+	+	+	+	+	1 марта	
	Зимницкий синамаси	-	-	+	+	+	1 марта	
	Иммуноглобулин А (Ig A, M, G, E)	-	-	+	+	+	1 марта	
	Витамин Д	-	+	+	+	+	1 марта	
	Интерлейкин-1,6,17	-	-	+	+	+	1 марта	
	ОИВ	+	+	+	+	+	1 марта	
	Гепатит В ( HBsAg )	+	+	+	+	+	1 марта	
	Гепатит С ( HVC )	+	+	+	+	+	1 марта	
	КЩС	-	-	+	+	+	2-3 марта	
	Лихорадочные антитела	-	-	+	+	+	1 марта	
	Манту ёки Диаскин синамаси	-	+	+	+	+	1 марта	
	Ферритин	--	-	+	+	+	1 марта	
<b>Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)</b>								
	ички органларнинг кенг қамровли ултратовуш текшируви	+	+	+	+	+	1 марта	

<b>Асосий инструментал текширувлар</b>	эхокардиография	-	-	-	+	+	1 марта	
	электрокардиография	+	+	+	+	+	1 марта	
	фаол артритли барча беморлар учун бўғимларнинг ултратовуш текшируви	-	-	-,+	+	+	1 марта	
	зарарланган бўғимларнинг рентгенографияси / компютер томографияси	-	+	+	+	+	1 марта	
	таъсирланган бўғимларнинг магнит-резонанс томографияси	-	-	-	+	+	1 марта	
<b>Изоҳ:</b>								
<b>Қўшимча инструментал текширувлар</b>	ошқозон ва ўн икки бармоқли ичак шиллик қаватининг биопсияси билан эзофагогастроуденоскопия	-	-	-	+	+	1 марта	
	<i>Helicobacter pylori</i> мавжудлиги учун ошқозон шиллик қаватининг биопсияси	-	-	-	+	+	1 марта	
	кўкрак қафаси органларининг компютер томографияси <b>иопсия ...</b>	-	-	-	+	+	1 марта	
	остеоденцитометрия	-	-	-	+	+	1 марта	
<b>Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)</b>								

\*СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкиси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкиси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
<b>1. Ностероид яллиғланишга қарши дорилар</b>	диклофенак натрий 2–3 мг/кг/кунига, ёки нимесулид 3–5 мг/кг/кунига, ёки мелоксикам 7,5–15 мг/кунига, Ибупорофен суспензия Болаларга 6 ойдан (тана вазни 7 кг дан ортиқ) – 20-40мг/кг/кунига 3-4 қабул, 100мг/5мл – 50, 100, 150 мл Болаларга 6-9 ёш (21-30 кг) X 100 мг дан (½таблетка) кунига 4	+	+	+	+	+	3–5 мг/кг/кунига,	<b>10-14кун 1ойгача</b>

	марта; таблетка 200мг ичиш учун Болаларга 9 – 12 ёш (31–41кг) X 200 мг 1 таблетка) кунига 3 марта							
<b>2. глюкокортикоидлар (ГК):</b>	преднизолон 5мг, слидерон 4мг - Бошланғич дозаси 0,5 мг/кунига (кунлик доза 20мг/кунига данк о`п емас), ушлаб турувчи дозаси – 0,2-0,3 мг/кунига.	+	+	+	+	+	Бошланғич дозаси 0,5 мг/кунига (кунлик доза 20мг/кунига данк о`п емас), ушлаб турувчи дозаси – 0,2-0,3 мг/кунига.	<b>узок муддат шифокор аниклайди</b>
	метилпреднизолон таблетка 4mg, 16 mg 10-Бетаметазон ёки триамсинолон асетонидни ҳар 4 ойда бир мартадан бугим ичига	-	-	+	+	+	30 мг/кг пульсотерапия учун 3-5кун	<b>1-3ойда</b>
Иммунодепрессантлар ва ген-инженерлик биологик препаратлар: кўрсатмага асосан	Тоцилизумаб (Актемра 80мг -200мг -400мг	-	-	-	+	+	Оғирлиги $\geq 30$ кг бўлган болалар учун тоцилизумаб 8 мг/кг/; оғирлиги 30 кг дан паст бўлган болалар - 12 мг/кг/инъекция	ҳар 2 ҳафтада бир марта томир ичига 1чи бойда сунг ҳар ойда 1маротаба юборилади
	ритуксимаб* 375 мг/м2/вена ичига	-	-	-	+	+		ҳафтасига бир марта кетма-кет 4 ҳафта давомида
Антиметаболит	Метотрексат (мл) шприц	+	+	+	+	+	дозаси 15-20	мушак ичига

кўрсатмага асосан(синтетик цитостатик),	0,75мг, 10 мг, 15 мг, 20 мг, 25 мг г;						мг/м2/хафта, тери остига, ёки ичишга 15–25 мг/м2/	еки тери остига еки “per os”, ичишга ҳафтасига бир марта,
Иммунодепрессантлар	Таблетка 2,5 мг, 5 мг, 10 мг.	+	+	+	+	+		<b>узок муддат</b>
Витамин ва витаминсимон воситалар, гемопоэз стимулятори	Фолий кислотаси, таблетка 1мг 5 мг/кунига (0,005 г/кунига)	+	+	+	+	+	5 мг/кунига (0,005 г/кунига)	метотрексат ичганидан кейинги куни ёки ҳар куни 0,001 г/сутки
Ночитостатик иммунодепрессантлар	Сульфасалазин, таблетка 10 mg, 20 mg.	+	+	+	+	+	болаларга 20 mg/кунига 2 кабулга	узок муддат шифокор аниклайди
Ночитостатик иммунодепрессантлар	Лефлуномид, таблетка 10 mg, 20 mg. ичишга	+	+	+	+	+	20 mg/ кунига 2 кабулга	узок муддат шифокор аниклайди
БП (TNFα ингибиторлари), иммунодепрессантлар кўрсатмагша асосан	Адалимумаб* (ml), шприц бир марталик 0,4mg - 0,8ml флаконт 0,2 mg -0,4 ml Этанерцепт* (ml) лиофилизат 25mg, 50mg тери остига юбориш учун эритма тайёрлаш учун 0,4 mg/kg дохада тери остига 2 ҳафтада 1 марта (максимал бир марталик дозаси 25mg) ёки 0,8mg/kg ҳафтада 1 марта (максимал бир марталик дозаси 50мг); болаларда	-	-	-	+	+	болаларга тана вазни 15 kg дан <30kg гача 20 mg дозадан 2 ҳафтада 1 марта, тери остига; тана вазни ≥30kg - 40 mg (24 мг/м <sup>2</sup> дозада юборишга) 2 ҳафтада 1	ҳафтасига 2 марта 0,4 мг/кг/тери остига

	2 ёшдан қўлланилади						марта, тери остига; болаларда 2 ёшдан қўлланилади	
	Канакинумаб*-лиофилизат 150mg, 1 флакон инъекция учун сув эритувчиси – 5ml 4 mg/kg тери остига	-	-	-	+	+		4 ҳафтада 1 марта
	Анакинра*- инъекция учун эритма 100mg/0,67ml:	-	-	-	+	+	бир марталик шприц 8 mg/kg/кунига (макс. 300 mg/кунига)	**
	375 mg/m <sup>2</sup> /vena ichiga yuborish ҳафтасига 1 марта кейин 4 ҳафта давомида							
	Тоцилизумаб (Актемра) 80мг, 200мг, 400мг –томир ичига, тери остига юбориш учун эритма 162mg/0,9ml	-	-	-	+	+	болаларда тана вазни <30kg тери орасига еки томир ичига 3 ҳафтада 1 марта; болаларда тана вазни >30kg томир ичига еки тери орасига 2 ҳафтада 1 марта	ремисияга тушгунга қадар шифокор аниқлайди
Антибактериал препаратлар -қўрсатмага асосан (аминогликозидлар 3 ёки 4 авлод,	цефтриаксон, инъекция учун эритма тайёрлаш учун кукун 0,5g, 1g	+	+	+	+	+	болаларга 12 ёшдан – 20-75 mg/kg/кунига	7-14кун

цефалоспоринлар 3 ёки 4 авлод, карбапенемлар ва бошқалар);							вена ичига, мушак ичига болаларга 12 ёшдан катталарга кунига 1-2 g дан 1 марта ёки 0,5-1,0g ҳар 12 соатда	
кальций-фосфор алмашинуви	(кальций – 250mg, холекальциферол - 50mg болаларга 5 ёшдан 12 ёшгача ичишга 1 табл. кунига 1 марта, 12 ёшдан катталарга 1 табл. Кунига 2 марта	+	+	+	+	+	+	1ой, узок муддат
витамин (D – кальций- фосфор алмашинувини бошқаради)	холекальциферол болаларда профилактик доза - 500 –1000 ХБ/кунига (1-2 томчи); терапевтик доза – 2000-5000 ХБ/кунига (4-5 томчи).	+	+	+	+	+	+	мунтазам
протон насос ингибиторлари ( кўрсатмага асосан)	омепразол, капсулалар 10, 20 mg гастроинтестинал симптомлар келиб чиққанда ва ГКС даволаш даврида кунига 1 капсуладан	+	+	+	+	+	+	10-14кун

Н <sub>2</sub> - антигистаминцефторлари блокаторлари ( кўрсатмага асосан )	фамотидин таблетка 20mg болаларда 3 ёшдан тана вазни 10kg дан юкори 2mg/kg/кунига 2 марта ёки 20mg дан кунига 2 марта (максимал 40mg/кунига кўп эмас)	+	+	+	+	+		10-14кун
гепатопротекторлар ( кўрсатмага асосан)	урсодезоксихол кислотаси, капсула 250mg, суспензия тавсия этиладиган дозаси 10 mg урсодезоксихол кислотаси кунига 1 kg тана вазнига	+	+	+	+	+		1ой
АСЕI (кўрсатмага асосан)	каптоприл 0,3- 1,5mg/kg/кунига ичишга. Дастлабки доза 6,25—12,5mg кунига 2-3 марта	+	+	+	+	+		узок муддат шифокор назорати остида
	эналаприл, таблетка 2,5mg0,1-0,4 5mg/kg/кунига ичишга кунига 2-3 марта	+	+	+	+	+		
М-холиноблокаторлар (мидриатик) кўрсатмага асосан)	Тропикамид, кўз томчилари 0,5%-15,0 болаларга 2 томчидан 0,5% эритмаси, зарур бўлганда такроран 10- 15 минутдан кейин томизилади	+	+	+	+	+		10-14кун

сув-электролит баланси ва кислота ишқор ҳолатини бошқариш ( кўсатмага асосан)	натрий хлорид, инфузия учун изотоник эритма 0,9% - 200 мл вена ичига (томчилаб, узлуксиз).	-	-	+	+	+		5кун
энтерал ва парэнтерал озиклантириш учун восита (кўрсатмага асосан)	декстроза, инфузия учун эритма 5%-200 мл вена ичига (томчилаб, узлуксиз).	-	-	+	+	+		5-7кун
антисептиклар ва дезинфицирловчи воситалар ва бошқалар ( кўрсатмага асосан)	этанол, эритмаси 70% - 100 мл ташқаридан суртиш учун: терига пахтали тампон, салфетка ёрдамида суртилади, компресс учун	+	+	+	+	+		10-14кун
антисептиклар ва дезинфицирловчи воситалар ва бошқалар ( кўрсатмага асосан)	повидон – йод эритма 1% флаконда – 1л. ташқаридан қўллаш учун	+	+	+	+	+		курсатмага асосан

**Изоҳ:**

<b>Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)</b>		<b>Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича</b>					<b>Ўртача суткалик дозировкаси</b>	<b>Бир курслик дозировка</b>
		<b>Амбулатор ёрдам</b>		<b>Стационар ёрдам</b>				
<b>Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи</b>	<b>Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши</b>	<b>ОШП/ОП</b>	<b>КТМП</b>	<b>Туман (шаҳар) шифохоналари</b>	<b>Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари</b>	<b>Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари</b>		
<b>иммуноглобулинлар ( кўрсатмага асосан)</b>	<b>1. нормал инсон, стандарт ва G, A ва M синфларининг иммуноглобулинларини ўз ичига олган 0,5-2,0 г/кг/курс.</b>	-	-	-	+	+		10-14кун

эритропоззни нормаллаштирувчи дори воситалари (кўрсатмага асосан)	2. гепарин 100-150 IU /кг/кун вена ичига (соат атрофида) ёки тери остига кунига 4 марта фаоллаштирилган қисман тромбопластин вақтини назорат қилиш остида ёки	-	-	-	+	+		7-10кун
	янги музлатилган плазма (кўрсатмалар бўйича);	-	-	-	+	+		1-3кун
	надропарин калций 200-300 анти-Ха бирлик/кг/кун дозада тери остига	-	-	-	+	+		кунига 2 марта зардобнинг анти-Ха омил фаоллиги (0,4-0,6 IU /мл) назорати остида 21-24 кун давомида, кейин - INR (2-3) халқаро нормаланган нисбати назорати остида варфарин;
	фибринолиз инхибиторлари (фибринолиз фаоллашганда); транексамик кислота 15 мг/кг/кун томир ичига ҳар 6-8 соатда дақиқада 1 мл	-	-	-	+	+		томир ичига ҳар 6-8 соатда дақиқада 1 мл тезликда; индивидуал

тезликда;							
-----------	--	--	--	--	--	--	--

**(РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)**

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
<b>1. Беморларни олиб боришнинг барча элементлари Халқаро экспертларнинг консенсус тавсиясига асосланади [4D].</b> Эндопротезни алмаштириш тавсия этилади [9]. Иккиламчи коксоартроз 3-4 босқичли болалар учун сон бўғимлари эндопротезлаш амалга оширилади. - статик ортезлар, масалан, шиналар, лонгет, тагликлар ва енгил олинадиган қурилмалар кўринишидаги динамик кесмалар.	-	-	-	+	+
<b>Изоҳ:</b>					

**(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)**

Овқатланиш тартиби	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Парҳез столи ва унинг давомийлиги	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари

<p><b>1. дори-дармонсиз даволаш</b> (соғлом турмуш тарзи элементлари, тўғри овқатланиш, ҳаракат фаоллиги, кундалик ва уйқу режими, парҳез (10-стол Повзнер буйича ) тузсиз калий, кальцийга бой, гипоаллерген озик овқатлар;</p>					
--	--	--	--	--	--

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)**

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
<p align="center"><b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати, педиатр, физиотерапевт, даволовчи гимнастика тренери</b></p>	<p><b>1.</b> Даволаш жисмоний тарбия машқлари</p>	<p align="center">+</p>	<p align="center">+</p>	<p align="center">+</p>	<p>Жисмоний машқлар терапияси ювенил артритни даволашнинг муҳим таркибий қисмидир. Кундалик машқлар бўғимларда ҳаракатланиш оралиғини ошириш, букиш контрактураларни бартараф этиш ва мушак массасини тиклаш учун зарур. Агар сон бўғимлари таъсирланган бўлса, ортопед билан олдиндан</p>	<p align="center"><b>кассаликни кечишига қараб индивидуал, ремиссия даврида утказилади</b></p>

					маслаҳатлашгандан сўнг, кўлтиқ таёқларда юргандан сўнг, зарарланган оёқни тортиш муолажалари. Коксит ва сон бўғимларининг асептик некрозининг ривожланиши даврида беморнинг кўлтиқ таёқларсиз ҳаракатланиши мумкин эмас. Жисмоний терапия беморнинг индивидуал имкониятларига мувофиқ амалга оширилиши керак.	
	2.					

**Изоҳ:**

Лаборатор текширувлар	1. умумий кон таҳлили,	-	+	+		
	2. ревмопроба,	-	+	+		
	3. биокимевий таҳликлар	-	+	+		

**Изоҳ:**

Инструментал текширувлар	1. ЭКГ	-	+	+		
	2. УТТ	-	+	+		
	бугимлар рентгенографияси	-	+	+		

**Изоҳ:**

Изоҳ:						
Даволаш тадбирлари (медикаментоз даво)						
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
кальций-фосфор алмашинуви	(кальций – 250mg, холекальциферол -50mg	+	+	+	болаларга 5 ёшдан 12 ёшгача ичишга 1 табл. кунига 1 марта, 12 ёшдан катталарга 1 табл. Кунига 2 марта	<b>1ой</b>
2. витамин (D – кальций-фосфор алмашинувини бошкаувчи )	холекальциферол болаларда профилактик доза - 500 –1000 ХБ/	+	+	+	кунига (1-2 томчи); терапевтик доза – 2000-5000 ХБ/кунига (4-5 томчи).	<b>узок муддат</b>
<b>3. хондропротекторлар</b>	терафлекс , дрестоп, хондрокард,	+	+	+	“per os”	<b>1-3ой</b>