

Приложение
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ТЕРАПИИ И МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ
ПО НОЗОЛОГИИ «ОСТЕОАРТРОЗ»**

Ташкент-2025

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор Ташкентской медицинской
академии д.м.н., профессор
Ш.А.Боймуратов





23 мая 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ «ОСТЕОАРТРОЗ»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

«ОСТЕОАРТРОЗ»

НАИМЕНОВАНИЕ НАЦИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА (КОД), СПЕЦИАЛИСТЫ ВОВЛЕКАЕМЫЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПО НОЗОЛОГИИ

Кодирование по МКБ 10/11	Наименование нозологии:	Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии		Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара	
		Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты	Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты
M15	Первичный генерализованный остеоартроз;	СВ; Ревматолог.	Ортопед - травматолог; Рентгенолог; Физиотерапевт; Врач народной медицины.	Ревматолог	Терапевт; Ортопед - травматолог; Рентгенолог; Физиотерапевт, Врач народной медицины.
M15.1	Узлы Гебердена;				
M15.2	Узлы Бушара;				
M16	Коксартроз;				
M17	Гонартроз;				
M18	Артроз 1-го запястно-пястного сустава;				
M19	Другие остеоартрозы.				

Остеоартрит (МКБ11)
FA00 Остеоартрит бедра
FA00.0 Первичный бедренный остеоартрит
FA00.1 Информация о травматическом бедренном остеоартрите
FA00.2 Другой вторичный остеоартрит бедра
FA00.Z Неуточненный бедренный остеоартрит
FA01 Остеоартрит коленного сустава
FA01.0 Первичный коленный остеоартрит
FA01.1 Информация о травматическом остеоартрите коленного сустава
FA01.2 Другой вторичный остеоартрит коленного сустава
FA01.Z Неуточненный остеоартрит коленного сустава
FA02 Остеоартрит предплечья и кисти
FA02.0 Первичный остеоартрит предплечья и кисти

	медицины							
<i>Примечание: - в случае выявления у больного других или сопутствующих заболеваний и в соответствии с показаниями может быть проведен осмотр других узких специалистов;</i>								
Основные лабораторные исследования	1. Общий анализ крови (клинический)	+	+	+	+	+	2 раза	
	2. Общий анализ мочи (клинический)	+	+	+	+	+	2 раза	
	3. РФ		+	+	+	+	2 раза	
	4. С реактивный белок		+	+	+	+	2 раза	
	5. Биохимические анализы: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, триглицериды, ЛПВП, ЛПНП, мочевая кислота, креатинин	+	+	+	+	+	2 раза	
<i>Примечание: Лабораторные исследования могут проводиться повторно по рекомендации специалистов узкого профиля или при наличии показаний в процессе лечения.</i>								
Дополнительные лабораторные исследования	1. АЦЦП (Антитела к циклическому цитруллин-содержащему пептиду)				+	+	1 раз	
<i>Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний могут проводиться дополнительные и повторные лабораторные диагностические исследования в зависимости от уровня медицинских учреждений.</i>								
Основные инструментальные исследования	1. Рентгенография суставов	+	+	+	+	+	1 раз	
	2. УЗИ суставов		+	+	+	+	2 раза	
<i>Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний могут проводиться дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования в зависимости от уровня медицинских учреждений.</i>								
Дополнительные инструментальные исследования	1. МРТ суставов				+	+	1 раз	
<i>Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний могут проводиться дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования в зависимости от уровня медицинских учреждений.</i>								
*ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ: районный уровень - состояние с выраженным болевым синдромом и при неэффективном амбулаторном лечении и/или сопутствующими заболеваниями; областной уровень - выраженный болевой синдром, стойкий/рецидивирующий синовит и тяжелое течение с сопутствующими заболеваниями или осложнениями; при неэффективном лечении на районном уровне; республиканский уровень - состояние с выраженным болевым синдромом, стойким/рецидивирующим синовитом и сопутствующими заболеваниями или такими осложнениями, как деформация, остеопороз, анкилоз, внутренние переломы; при неэффективном лечении на областном уровне.								

ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Медикаментозное лечение

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
(SYSADOA) корректор метаболизма костной и хрящевой ткани: Хондроитин сульфат	капсулы 500мг- внутри- 2 раза в день; ампулы 100мг/мл- в/м- через день.		+	+	+	+	2 капсул. 1 амп/в 2 суток.	180 капсул. 25 амп.
(SYSADOA) корректор метаболизма костной и хрящевой ткани: Глюкозамин сульфат	таблетки 750-1500мг и порошок 1500 мг д/пригот. р-ра- внутри-1-2 раз в день; ампулы 400 мг/2 мл, раствор А+Б (растворитель 1,0мл+раствор препарата 2,0мл) в одном шприце-в/м-3 раза в неделю.		+	+	+	+	2 табл. 1 амп/ в 2 суток	180 табл. 25 амп.
(SYSADOA) корректор метаболизма костной и хрящевой ткани: Комбинирланган воситалар (хондроитин ва глюкозамин)	капсулы 500/ 400мг, 200/250мг таблетки 500/500 мг- внутри-1-3 раза в день.		+	+	+	+	4 капсул.	360 капсул.
(SYSADOA)	капсулы 50 мг-		+	+	+	+	2 капсул.	120 капсул

ингибитор интерлейкина-1: Диацереин	внутри-1-2 раза в день.							
(SYSADOA) экстракт гарпагофитума мартинии душистой, кора ивы белой:	таблетки-внутри-2 раза в день.		+	+	+	+	4 табл.	360 табл.
противоопухолевое средство, антиметаболит: Метотрексат	таблетки 2,5 мг, 5 мг, внутри, 7,5-15мг, 1-2 раза в неделю		+	+	+	+	10-15 мг 1-2 раза в неделю	Короткий курс при синовитах
иммунодепрессант Лефлуномид	таблетки 20 мг, внутри, 10-20 мг, 1 раз в день		+	+	+	+	1 табл.	Короткий курс при синовитах.
(НПВС) Парацетамол	таблетки 500мг-внутри-2-3 раза в день.	+	+	+	+	+	2 табл.	60 табл.
(НПВС) Диклофенак	таблетки 25мг, 50 мг-внутри-2-3 раза в день; таблетки, капсулы 100 мг-внутри-1 раз в день; ампулы 3мл 25мг/мл-в/м-1-2 раза в день.	+	+	+	+	+	2 табл. 1 амп.	60 табл. 5 амп.
(НПВС) Ацеклофенак	таблетки 100 мг-внутри-2 раза в день.	+	+	+	+	+	2 табл.	60 табл.
(НПВС) Индометацин	таблетки 25мг-внутри-2-3 раза в день.	+	+	+	+	+	2 табл.	20 табл.
(НПВС) Кеторолак	таблетки 10мг-внутри-1-4 раза в день; ампулы 30мг/мл-в/в, в/м-1-3 раза в день.	+	+	+	+	+	2 табл. 2 амп.	10 табл. 5 амп.
(НПВС) Ибупрофен	таблетки 200 мг-внутри-3-4 раза в день;	+	+	+	+	+	3 табл. 2 табл. 2 табл.	60 табл.

	таблетки 400 мг- внутри-2-3 раза в сут таблетки 800 мг- внутри 2таб 1 раз в день							
(НПВС) Напроксен	таблетки 250мг, 500мг-внутри-2 раза в сут; таблетки 275мг, 550мг-внутри-1-2 раза в день.	+	+	+	+	+	2 табл. 1 табл.	60 табл.
(НПВС) Кетопрофен	капсулы 50 мг- внутри-3-4 раза в день; таблетки 100мг- внутри-1-2 раза в день; таблетки и капсулы 150мг-внутри-1 раз в день; ампулы 2 мл 50мг/мл- в/м, в/в-1-2 раза в день.	+	+	+	+	+	3 капс. 2 табл. 1 табл. 1 амп.	10 табл 5 амп.
(НПВС) Декскетопрофен	таблетки 12,5 мг, 25мг, пакетики 25 мг, гранулы для приготовления раствора внутри- внутри-1-3 раза в день; ампулы 2 мл 25мг/мл- в/м или в/в-1-2 раза в день.	+	+	+	+	+	2 табл. 1 амп.	20 табл. 5 амп.
(НПВС) Теноксикам	таблетки 20мг- внутри-1 раз в день; флаконы 20мг лиофилизированный порошок и	+	+	+	+	+	1 табл. 1 флакон.	30 табл. 5 флакон.

	растворитель-в/м, в/в-1 раз в день.							
(НПВС) Лорноксикам	таблетки 4мг-внутри-2-3 раза в день; таблетка 8мг-внутри-1-2 раза в день; флаконы 8 мг. лиофилизат для приготовления раствора для в/в и в/м введения-в/в, в/м-1-2 раза в день.	+	+	+	+	+	2 табл. 1 табл. 1 флакон.	60 табл. 5 флакон.
(НПВС) Пироксикам	капсулы, таблетки 10мг, 20мг-внутри-1 раз в день; ампулы 20мг/мл-1 раз в день	+	+	+	+	+	1 табл. 1 амп.	10 табл. 3 амп.
(НПВС) Мелоксикам	таблетки 7,5-15мг-внутри-2 раза в день; ампулы 15мг/1,5мл-в/м-1 раза в день.	+	+	+	+	+	2 табл. 1 амп.	60 табл. 5 амп.
(НПВС) Нимесулид	таблетки 100мг, гранулы д/пригот. сусп. д/приема внутрь 100 мг/2 г-внутри-2 раза в день.	+	+	+	+	+	2 сусп.	60 сусп.
(НПВС) Этодолак	таблетки 400мг, 600 мг-внутри-2 раза в день.	+	+	+	+	+	2 табл.	30 табл.
(НПВС) Эторикоксиб	таблетки 60мг, 90мг, 120мг-внутри-1 раз в день.	+	+	+	+	+	1 капс.	30 капс.
(НПВС) Целекоксиб	Капсулы 200 мг 2 раза в день внутрь	+	+	+	+	+	2 табл.	60 табл.
(Опиоид анальгетик) Грамадол	таблетки 50- 100 мг-внутри-1-2 раз.		+	+	+	+	1 табл.	60 табл.
(Антидепрессант) Дулоксетин	капсулы 20 мг-внутри-1 раз.		+	+	+	+	1 табл.	30 табл.

Примечание: в целях обезболивания рекомендуется применение НПВС в минимальной дозе и в короткие сроки. Опиоидные анальгетики и антидепрессанты следует применять при сильных болях по строгим показаниям.

Лечебные мероприятия Медикаментозное лечение		Виды и степень медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
Бетаметазон дипропионат/натрия фосфат (внутрисуставная инъекция)	суспензия для инъекций 7мг/мл-1,0 мл		+	+	+	+	1 мл.	По схеме
Триамцинолон ацетонид (внутрисуставная инъекция)	суспензия для инъекций 40 мг/мл-1,0 мл		+	+	+	+	1 мл	По схеме
Гибридный комбинированный комплекс высокомолекулярной и низкомолекулярной гиалуроновой кислоты	преднаполненный шприц 64 мг/2 мл		+	+	+	+	2 мл	По схеме
Вязкоупругий имплантат на основе гиалуроновой кислоты (внутрисуставная инъекция)	преднаполненный шприц 60 мг/3 мл 90 мг/3 мл		+	+	+	+	3.0мл	По схеме

Примечание: Режимы лечения, приведенные в национальных клинических протоколах (различные комбинации этих основных и дополнительных лекарственных средств), используются в соответствии с тяжестью заболевания и указаниями, и в соответствии с этими протоколами могут быть рекомендованы дополнительные лекарственные средства и дополнительные методы. Однократная доза указана только в той мере, в какой она используется для оказания амбулаторной или стационарной помощи.

(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения					
При остеоартрозе 3-4 стадии или при возникновении осложнений, например, при внутрисуставных переломах, пациенту проводят хирургическую операцию.				+	+
Примечание: Эндопротезирование проводится хирургическими ортопедами-травматологами.					

ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА

Режим питания	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол и его продолжительность					
15 – стол, постоянно. Если у больного наблюдается ожирение, стол № 8 предназначен для снижения массы тела.	+	+	+	+	+

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста	1. СВП: Обучение больных включает в себя адаптацию и информацию о болезни, рекомендации по изменению образа жизни, похудение и физические упражнения.	+		2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	постоянно
	2. Ревматолог: предотвращение приступа заболевания; постпрофильная коррекция лечения; предупреждение возникновения осложнений	+	+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	

	лекарственных средств; установление физиотерапевтических и лечебных физических упражнений.				
	3. Ортопед-травматолог: выдаются необходимые ортопедические рекомендации - ходьба с ортезами, тростью или другими вспомогательными средствами (подлокотники, колесные диски (ходунки), рамы и др.).		+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	4. Консультация физиотерапевта.		+	2 раза в год	

Примечание: Для оценки тяжести сопутствующих заболеваний рекомендуется консультация других узких специалистов.

Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови (клинический)	+		2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	постоянно
	2. Общий анализ мочи (клинический)	+		2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	3. РФ		+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	4. С реактивный белок		+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	5. Биохимические анализы: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, триглицериды, ЛПВП, ЛПНП, мочевая кислота, креатинин		+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	

Примечание: Для оценки тяжести сопутствующих заболеваний и исходя из обстоятельств проводятся лабораторные исследования.

Инструментальные исследования	1. Рентгенография суставов	+		1 раза в год	постоянно
	2. УЗИ суставов		+	2 раза в год	

Примечание: Для оценки тяжести дополнительных заболеваний и в зависимости от обстоятельств проводятся дополнительные инструментальные исследования.

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное	Срок реабилитации
-----------------------	-----------------------------	--------	-----	-------------	-------------------

				количество мероприятий	
Консультация специалиста (врача)	1. СВП: Обучение больных включает в себя адаптацию и информацию о болезни, рекомендации по изменению образа жизни, похудение и физические упражнения.	+		2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	постоянно
	2. Ревматолог: предотвращение приступа заболевания; постпрофильная коррекция лечения; предупреждение возникновения осложнений лекарственных средств; установление физиотерапевтических и лечебных физических упражнений.	+	+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	3. Ортопед-травматолог: выдаются необходимые ортопедические рекомендации - ходьба с ортезами, тростью или другими вспомогательными средствами (подлокотники, колесные диски (ходунки), рамы и др.).		+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	4. Консультация физиотерапевта.		+	2 раза в год	
Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови (клинический)	+		2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	постоянно
	2. Общий анализ мочи (клинический)	+		2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	3. РФ		+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	4. С реактивный белок		+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	5. Биохимические анализы: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, триглицериды, ЛПВП, ЛПНП, мочевая кислота, креатинин		+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	

Инструментальные исследования	1. Рентгенография суставов	+		1 раза в год	постоянно
	2. УЗИ суставов		+	2 раза в год	
Виды профилактики	1. Поддержание нормальной массы тела (обеспечение того, чтобы ИМТ не превышал 25 кг/м2)	+	+	2 раза в год	постоянно
	2. Ограничение движений и перенапряжений, связанных с частым сгибанием коленных суставов.	+	+	2 раза в год	
	3. Установление лечебных физических упражнений.	+	+	2 раза в год	
Примечание: Профилактические мероприятия проводятся в основном СВ, ревматологами и ортопедами-травматологами.					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. СВП: Обучение больных включает в себя адаптацию и информацию о болезни, рекомендации по изменению образа жизни, похудение и физические упражнения.	+	+		2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	Постоянно
	2. Ревматолог: предотвращение приступа заболевания; постпрофильная коррекция лечения; предупреждение возникновения осложнений лекарственных средств; установление физиотерапевтических и лечебных физических упражнений.	+	+	+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	3. Ортопед-травматолог: выдаются необходимые ортопедические рекомендации - ходьба с ортезами,			+	+	

	тростью или другими вспомогательными средствами (подлокотники, колесные диски (ходунки), рамы и др.).					
	4. Консультация физиотерапевта.		+	+	2 раза в год	

Примечание: Меры реабилитации рекомендуются каждому больному индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и вида возникших осложнений.

Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови (клинический)		+	+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	Постоянно
	2. Общий анализ мочи (клинический)		+	+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	3. РФ		+	+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	4. С реактивный белок		+	+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	5. Биохимические анализы: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза, триглицериды, ЛПВП, ЛПНП, мочевая кислота, креатинин		+	+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	

Примечание: Меры реабилитации рекомендуются каждому больному индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и вида возникших осложнений.

Инструментальные исследования	1. Рентгенография суставов		+	+	2 раза в год	Постоянно
	2. УЗИ суставов		+	+	2 раза в год	

Примечание: Меры реабилитации рекомендуются каждому больному индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и вида возникших осложнений.

Реабилитационные методы	Обучение больных включает в себя адаптацию и информацию о болезни, рекомендации по изменению образа жизни, похудение и физические упражнения.	+	+		2 раза в год	Постоянно
	предотвращение приступа заболевания; постпрофильная коррекция лечения; предупреждение возникновения осложнений лекарственных средств;		+	+	2 раза в год	

	назначение физиотерапевтических процедур и лечебных физических упражнений.					
	выдаются необходимые ортопедические рекомендации - ходьба с ортезами, тростью или другими вспомогательными средствами (подлокотники, колесные диски (ходунки), рамы и др.).	+	+	+	2 раза в год	

Примечание: Меры реабилитации рекомендуются каждому больному индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и вида возникших осложнений.