

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 «ПСОРИАТИЧЕСКИЙ АРТРИТ»**

Ташкент-2025

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



23 мая 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«ПСОРИАТИЧЕСКИЙ АРТРИТ»**

ТАШКЕНТ 2025

Основной	1. СВ - жалобы, анамнез, объективный осмотр,	+					2-4 раза	Амбулаторная помощь: 7 дней.
	физикальное и клиническое обследование.							
специалист (врач) консультант	2. Ревматолог - жалобы, анамнез, объективный осмотр, физикальное и клиническое обследование.		+	+	+	+	2-4 раза	Стационарная помощь: 10 дней, при тяжелом и крайне тяжелом течении до 12 дней, в медицинских учреждениях Республиканского уровня до 14 дней.
Примечание: <i>Рекомендуется повторны осмотр дополнительных специалистов в соответствии с показаниями</i>								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1. Дерматовенеролог - жалобы, анамнез, объективный осмотр.		+	+	+	+	2 раза	
	2. Ортопед-травматолог - жалобы, анамнез, объективный осмотр, физикальное и клиническое обследование.		+	+	+	+	2 раз	
	3. Рентгенолог – рентгенография.	+	+	+	+	+	1 раз	
	4. Физиотерапевт - физиотерапевтические процедуры.		+	+	+	+	2 раза	
	5. Врач народной медицины		+	+	+	+	1 раз	
Примечание: - <i>в случае выявления у больного других или сопутствующих заболеваний и в соответствии с показаниями может быть проведен осмотр других узких специалистов;</i>								
	1. Общий анализ крови (клинический)	+	+	+	+	+	2 раза	
	2. Общий анализ мочи (клинический)	+	+	+	+	+	2 раза	
	3. РФ		+	+	+	+	2 раза	
	4. С реактивный белок		+	+	+	+	2 раза	

Основные лабораторные исследования	5. Биохимические анализы: АЛТ, АСТ, глюкоза, креатинин, мочевиная кислота, липидный спектр		+	+	+	+	2 раза
	6. Маркеры вирусов гепатита В, С, ВИЧ		+	+	+	+	1 раз
	7. Тест на беременность	+	+	+	+	+	1 раз
	8. туберкулиновая проба Манту и/или Диаскин тест		+	+	+	+	1 раз
	9. АЦЦП (Антитела к циклическому цитруллин-содержащему пептиду)				+	+	1 раз
<i>Примечание: Лабораторные исследования могут проводиться повторно по рекомендации специалистов узкого профиля или при наличии показаний в процессе лечения.</i>							
Дополнительные лабораторные исследования	1. HLA-B27				+	+	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, костей таза и позвоночника	+	+	+	+	+	1 раз
	2. УЗИ суставов			+	+	+	2 раза
	3. Рентгенография легких	+	+	+	+	+	2 раза
	4. ЭКГ	+	+	+	+	+	1 раз
	5. ЭхоКГ		+	+	+	+	1 раз
<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, костей таза и позвоночника				+	+	1 раз
<i>Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний могут проводиться дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования в зависимости от уровня медицинских учреждений.</i>							
<p>*ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ: районный уровень - обострение ПсА (при невозможности коррекции лечения на амбулаторном этапе); областной уровень - обострение ПсА (при невозможности коррекции лечения на районном уровне), плановое проведение I и II инфузий генно-инженерной биологической терапии, среднетяжелые и тяжелые (неугрожающие жизни) состояния, развившиеся от побочного действия лекарственной терапии; республиканский уровень - обострение ПсА (при невозможности коррекции лечения на областном уровне), тяжелые состояния, развившиеся от побочного действия лекарственной терапии, тяжелое течение с сопутствующими заболеваниями или осложнениями.</p>							

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							
(НПВС) Диклофенак	таблетки 25мг, 50 мг- внутри-2-3 раза в день; таблетки, капсулы 100мг. 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; таблетки 400 мг- внутри-2-3 раза в сут. таблетки 800 мг-2 таб 1 раз	+	+	+	+	+	3 табл. 2 табл. 1 табл.	60 табл.
(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	+	+	+	+	+	1 табл.	30 табл.
	флаконы 20мг лиофилизированный порошок и растворитель-в/м, в/в-1 раз в день.						1 флакон.	5 флакон.
(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 внутри 100 мг/2 г-внутри-2 раза в день.	+	+	+	+	+	2 сусп.	60 табл/сусп.
(НПВС) Этодолак	таблетки 400мг, 600 мг- внутри-2 раза в день.	+	+	+	+	+	2 табл.	30 табл.
(НПВС) Целекоксиб	Капсулы 200 мг 2 раза в день внутри	+	+	+	+	+	2 табл.	30 табл.
(НПВС) Эторикоксиб	таблетки 60мг, 90мг, 120мг-внутри-1 раз в день.	+	+	+	+	+	1 капс.	30 капс.
(ГКС) Преднизолон	таблетки 5 мг, внутри, ампулы, 1мл /30мг, в/в, капельно, 30мг-120мг		+	+	+	+	индивидуально	Индивидуально по схеме
(ГКС) Метилпреднизолон	таблетки 4 мг, 16мг, внутри 4мг		+	+	+	+	2 табл.	Индивидуально по схеме

(БПВП) Метотрексат	таблетки 2,5 мг, 5 мг, внутрь, 10-15мг, 1-2 раза в неделю преднаполненные шприцы 7,5 мг-22,5 мг подкожно 1 раз в неделю		+	+	+	+	3-4 табл. 1 пред.шприц/в неделю	Длительно
(БПВП) Лефлуномид	таблетки 20 мг, внутрь, 10-20 мг, 1 раз в день		+	+	+	+	1 табл	Длительно
(БПВП) Сульфасалазин	таблетки 500мг., внутрь, 500-1000мг., 2-3 раза в день		+	+	+	+	4 табл.	Длительно
(БПВП) Циклоспорин А	капсулы 50 мг, 100мг., внутрь, 2,5 -5 мг/кг/сут., 2 раза в день		+	+	+	+	1-2 капс.	Длительно
(тс БПВП) Тофацитиниб*	Таблетки 5 мг 2 раза в сут		+	+	+	+	2 табл.	Длительно
(БПВП) Апремиласт*	Таблетки 10, 20, 30 мг 2 раза в сут		+	+	+	+	2 табл.	По схеме, длительно.
(тс БПВП) Упадацитиниб*	Таблетки 15 мг 1 раз в сутки		+	+	+	+	1 табл.	Длительно
(Витамины) Фолиевая кислота	таблетки 1 мг и 5 мг., внутрь, не менее 5 мг/неделю, 2-3 раза в день	+	+	+	+	+	6 таб/в неделю	Длительно
(ГИБП) Этанерцепт	шприц-ручка 25 мг и 50 мг, подкожно, 25 мг и 50 мг., 25 мг 2 раза, 50 мг 1 раз в неделю		+	+	+	+	1 шприц-ручка 1-2 раза в неделю	Длительно

(ГИБП) Адалимумаб*	шприц-ручка 40 мг п/к 1 раз в 2 недели		+	+	+	+	1 шприц-ручка/в 2 недели	Длительно
(ГИБП) Голимумаб*	50 мг п/к, 1 раз в месяц		+	+	+	+	1/в месяц	Длительно
(ГИБП) Инфликсимаб*	5 мг/кг в/в, 0,2,6 недели, затем каждые 6 недель		+	+	+	+	0,2,6 недели, затем каждые 6 недель	Длительно
(ГИБП) Секукинумаб	флаконы порошок 150 мг, подкожно, 150-300мг., на 0, 1, 2, 3, 4 неделе, затем 1 раз в месяц		+	+	+	+	0,1,2,3,4 нед затем в месяц 1 раз	Длительно
(ГИБП)Устекинумаб*	45-90 мг п/к и в/в		+	+	+	+	45-90 мг п/к и в/в	Длительно
(ГИБП)Цертолизумаб*	п/к 200 мг в 2 недели		+	+	+	+	1 шприц-ручка/в 2 недели	Длительно, индивидуально по схеме
(Ингибиторы костимуляции Т-клеток) Абатацепт*	125 мг подкожно еженедельно или внутривенно инфузия разовая доза для взрослых составляет 0.5-1 г.				+	+	еженедельно или внутривенно инфузия 0, 2, 4 недели, а затем каждые 4 недели.	Длительно
(ГИБП) Гуселькумаб*	П/к, в виде инъекции, вторая инъекция проводится через 4 нед после первой, в дальнейшем 1 раз каждые 8 нед.		+	+	+	+	0, 4 недели, 1 раз 2 мес.	Длительно, индивидуально по схеме

Примечание: *Включение в клинический протокол лекарственных средств, не зарегистрированных в Республике Узбекистан, не является основанием для возмещения затрат в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования.

Лечебные мероприятия Медикаментозное лечение	Виды и степень медицинской помощи				Средняя суточная доза	Курсовая доза
	Амбулаторная помощь	Стационарная помощь				

Название лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Бетаметазон дипропионат/натрия фосфат (внутрисуставная инъекция)	суспензия для инъекций 7мг/мл-1,0мл		+	+	+	+	1 мл.	По схеме
Триамцинолон ацетонид (внутрисуставная инъекция)	суспензия для инъекций 40 мг/мл-1,0мл		+	+	+	+	1 мл	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 ВМЕШАТЕЛЬСТВО)

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 Показания для проведения оперативного лечения тяжелые деформации, затрудняющие выполнение простейших повседневных действий; резистентный к лекарственной терапии: протезирование суставов, лечебная артроскопия, синовэктомия, артродез.				+	+
Примечание: Оперативное вмешательство проводится 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
	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

Консультация специалиста	2. Ревматолог: предотвращение активности 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. Дерматовенеролог: предотвращение активности заболевания; постпрофильная коррекция лечения; предупреждение возникновения осложнений лекарственных средств;		+	2 раза в год, в зависимости от степени тяжести
	4. Ортопед-травматолог: выдаются необходимые ортопедические рекомендации.		+	2 раза в год, в зависимости от степени тяжести
	5. 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, глюкоза, мочевая кислота, креатинин, липидный спектр		+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	6. Маркеры вирусов гепатита В, С, ВИЧ		+	1 раз в год	
	7. Тест на беременность	+		1 раз в год	
	8. туберкулиновая проба Манту и/или Диаскин тест		+	1 раз в год	

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

Инструментальные исследования	1. Рентгенография суставов, костей таза и позвоночника	+		1 раза в год	постоянно
	2. Рентгенография легких	+		1 раза в год	
	3. ЭКГ	+		2 раза в год	
	4. ЭхоКГ		+	1 раза в год	
	5. МРТ суставов и костей таза		+	1 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 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 активности 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. Дерматовенеролог: предотвращение активности заболевания; постпрофильная коррекция лечения; предупреждение возникновения осложнений лекарственных средств;		+	2 раза в год, в зависимости от степени тяжести	

	4. Ортопед-травматолог: выдаются необходимые ортопедические рекомендации. - ходьба с тростью или другими вспомогательными средствами.		+	2 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	5. 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, глюкоза, мочевая кислота, креатинин, липидный спектр		+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	6. Маркеры вирусов гепатита В, С,		+	1 раз в год	
	ВИЧ				
	7. Тест на беременность	+		1 раз в год	
	8. туберкулиновая проба Манту и/или Диаскин тест и/или квантеферновый тест		+	1 раз в год	
Инструментальные исследования	1. Рентгенография суставов, костей таза и позвоночника	+		1 раза в год	постоянно
	2. Рентгенография легких	+		1 раза в год	
	3. ЭКГ	+		2 раза в год	
	4. ЭхоКГ		+	1 раза в год	
	5. МРТ суставов и костей таза		+	1 раза в год	
	1. Поддержание нормальной массы тела (обеспечение того, чтобы ИМТ не превышал 25 кг/м2)	+	+	2 раза в год	постоянно

Виды профилактики	2. Регулярный скрининг факторов риска ССЗ: курение, ожирение, гиперлипидемия, артериальная гипертензия, сахарного диабета.	+	+	2 раза в год
	3. Ортопедические рекомендации.	+	+	2 раза в год
	4. Установление лечебных физических упражнений.	+	+	2 раза в год
Примечание: Профилактические мероприятия проводятся в основном СВ, ревматологами, дерматовенерологами 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 активности		+	+	2-4 раза в год, в зависимости от	
	заболевания; постпрофильная коррекция лечения; предупреждение возникновения осложнений лекарственных средств; установление физиотерапевтических и лечебных физических упражнений.				степени тяжести	

	3.Дерматовенеролог: предотвращение активности заболевания; постпрофильная коррекция лечения; предупреждение возникновения осложнений лекарственных средств;		+	+	2 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	4. Ортопед-травматолог: выдаются необходимые ортопедические рекомендации. - ходьба с тростью или другими вспомогательными средствами.		+	+	2 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	5. 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, глюкоза, мочевая кислота, креатинин, липидный спектр		+	+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	6. Маркеры вирусов гепатита В, С, ВИЧ		+	+	1 раз в год	
	7. Тест на беременность		+	+	1 раз в год	
	8. туберкулиновая проба Манту и/или Диаскин тест, и/или квантеферновый тест		+	+	1 раз в год	

	9. АЦЦП (Антитела к циклическому цитруллин-содержащему пептиду)		+	+	1 раз в год	
Примечание: Меры реабилитации рекомендуются каждому больному индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и вида возникших осложнений.						
Инструментальные исследования	1. Рентгенография суставов, костей таза и позвоночника		+	+	2 раза в год	Постоянно
	2. УЗИ суставов			+	2 раза в год	
	3. Рентгенография легких		+	+	1 раз в год	
	4. ЭКГ		+	+	2 раза в год	
	5. ЭхоКГ		+	+	1 раз в год	
	6. МРТ суставов и костей таза			+	1 раз 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 активности заболевания; пост профильная коррекция лечения; предупреждение возникновения осложнений лекарственных средств; назначение физиотерапевтических процедур и лечебных физических упражнений.		+	+	2 раза в год	
	выдаются необходимые	+	+	+	2 раза в год	
	ортопедические рекомендации - ходьба с тростью или другими вспомогательными средствами.					
Примечание: Меры реабилитации рекомендуются каждому больному индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и вида возникших осложнений.						