

СТУПЕНЧАТЫЙ АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОАРТРИТА ДЛЯ ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ

Комбинация немедикаментозных и медикаментозных методов

I Этап

- Информация/образование больных.
- Снижение массы тела при ее избытке.
- ЛФК (аэробные, силовые упражнения, в том числе восточная гимнастика)

Медикаментозное лечение

Назначение базисной терапии (SYSADOA):

- Хондроитина сульфат и/или глюкозамин
- Диацереин
- Неомыляемые соединения авокадо и сои
- Алфлутоп
- Гликозамингликан-пептидный комплекс

Оценка интенсивности болевого синдрома

Слабая боль (<40 мм по ВАШ или 4 балла по ЧРШ)

Локальные НПВП (кроме тазобедренных суставов) + парацетамол до 3 г/сут (короткими курсами)

Если боль сохраняется

Умеренная/выраженная боль (≥40 мм по ВАШ или 4 балла по ЧРШ)

НПВП с учетом факторов риска со стороны ЖКТ, сердечно-сосудистой системы, почек; можно в сочетании с топическими формами НПВП

Коррекция нарушенной биомеханики (при необходимости)

Консультация реабилитолога / физиотерапевта / врача ЛФК: термальные методы (холод/тепло), гидротерапия, когнитивно-поведенческая терапия и др.

II Этап

Если боль сохраняется (неэффективность предшествующей терапии)

Внутрисуставно препараты гиалуроновой кислоты, глюкокортикоиды (при наличии синовита только в коленный сустав, не чаще 2 инъекций в год в один сустав)

III Этап

Если боль сохраняется (неэффективность предшествующей терапии)

Дулоксетин, антиконвульсанты, короткие курсы трамадола

IV Этап

Если боль интенсивная (неэффективность предшествующей терапии)

Консультация травматолога-ортопеда, при необходимости — хирургическое лечение

Примечание: ЛФК — лечебная физкультура; ВАШ — визуально-аналоговая шкала (100 мм); ЧРШ — числовая рейтинговая шкала (0–10 баллов); НПВП — нестероидные противовоспалительные препараты; ЖКТ — желудочно-кишечный тракт.

Клинические рекомендации по полиартрозу (генерализованный остеоартрит), 2025. https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/256_2
CHD-20260522-1094