

| Рекомендации по использованию нелекарственной и лекарственной терапии<br>остеоартрита<br>(краткая версия)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Основой для создания данной версии служит клиническое руководство Американского колледжа ревматологии, разработанное в 2012 году.</p> <p><b>Список разработчиков руководства:</b> Marc C. Hochberg, Roy D. Altman, Karine Toupin April, Maria Benkhalti, Gordon Guyatt, Jessie McGowan, Tanveer Towheed, Vivian Welch, George Wells, Peter Tugwell.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Цель клинического руководства:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Данное клиническое руководство рассматривает диагностику остеоартроза, его фармакологическое лечение, включая облегчение симптомов и модификацию течения остеоартрозного процесса, улучшение функциональной способности суставов, предотвращения развития инвалидности, а также роль медицинского работника в улучшении качества лечения и образования пациентов с остеоартрозом. |
| <b>Список рабочей группы по адаптации клинического руководства:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Абишева С.Т. – д.м.н., заведующая кафедрой общей врачебной практики АО «Медицинский университет Астана».<br>Кушекбаева А.Е. – к.м.н., доцент кафедры последипломного образования РГП на ПХВ «Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия» МЗ РК.                                                                                                                 |
| Клиническое руководство было утверждено на заседании Экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения Министерство здравоохранения Республики Казахстан (протокол № 23 от 12 декабря 2013 года)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Дата пересмотра руководства:</b> при появлении новых доказанных данных по ведению пациентов с подтверждённым диагнозом остеоартроза, но не реже, чем 1 раз в 3 года.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Пользователи руководства:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Данное клиническое руководство будет представлять особый интерес для ревматологов, врачей общей практики (ВОП), физиотерапевтов, реабилитологов, диетологов, фармацевтов.                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Категория пациентов:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Взрослые пациенты с остеоартритом.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Ключевые слова:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Остеоартрит (далее – ОА).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>1. Нефармакологические рекомендации по ведению ОА суставов верхних конечностей*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>1.1 Мы условно рекомендуем, чтобы медицинские работники делали следующее:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Оценка возможности пациента обслуживать себя в повседневной жизни;</li> <li>2) Оценка функционального состояния суставов;</li> <li>3) Обучение пациентов, подбору комплекса физических упражнений при ОА;</li> <li>4) Обеспечение лонгетами пациентов с ОА трапецио-метакарпального сустава;</li> <li>5) Инструктаж по использованию термальных методов;</li> <li>6) Обеспечение вспомогательными приспособлениями, при необходимости, помощь пациентам в выполнении действий по самообслуживанию в повседневной жизни.</li> </ol> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| *не даны настоятельные рекомендации для нефармакологического ведения остеоартрита верхних конечностей.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>2. Фармакологические рекомендации по начальному ведению ОА верхних конечностей*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>2.1 Мы рекомендуем, чтобы медицинские работники использовали один или более пунктов из следующих:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ацетаминофен (Тайленол, Парацетамол).</li> <li>2) Пероральный прием нестероидных противовоспалительных средств (далее – НПВС).</li> <li>3) Опиоидные анальгетики (Трамадол), с парацетамолом или без него, могут применяться у пациентов, которым противопоказаны НПВС, включая селективные ЦОГ-2-ингибиторы, или же последние неэффективны или/и плохо переносятся.</li> </ol>                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.2 Мы относительно рекомендуем, чтобы медицинские работники не использовали внутрисуставную терапию.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2.3 Мы относительно рекомендуем, чтобы пациентам старше 75-ти лет назначали парентеральное введение НПВС, нежели пероральный прием. Пациентам младше 75-ти лет предпочтений в назначении перорального приема или парентерального применения НПВС нет.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| *нет настоятельных рекомендаций для фармакологического ведения остеоартрита верхних конечностей.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>3. Нефармакологические рекомендации по ведению ОА коленных суставов</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3.1 Мы настоятельно рекомендуем, чтобы пациенты с ОА коленных суставов, делали следующее: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Принимали участие в кардиоваскулярной (аэробной) гимнастике и/или гимнастике на сопротивление на суше.</li> <li>2) Принимали участие в водной гимнастике.</li> <li>3) Снижали вес (для людей с избыточным весом).</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3.2 Мы относительно рекомендуем, чтобы пациенты с ОА коленных суставов делали следующее: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Принимали участие в программах самоменеджмента.</li> <li>2) Получали мануальную терапию в сочетании с упражнениями под контролем.</li> <li>3) Получали психо-социальное вмешательство.</li> <li>4) Использовали медиально направленные пателлярные повязки.</li> <li>5) Носили медиальные клиновидные стельки при ОА латеральной поверхности сустава.</li> <li>6) Носили латеральные клиновидные субтаральные фиксированные стельки при ОА медиальной поверхности сустава.</li> <li>7) Были проинструктированы по использованию термальных агентов.</li> <li>8) При необходимости получали вспомогательные приспособления для ходьбы при необходимости.</li> <li>9) Принимали участие в программе тайцзы.</li> <li>10) Лечились традиционной китайской акупунктурой.*</li> <li>11) Были проинструктированы в использовании чрескожных электрических стимуляторов.*</li> </ol> |
| 3.3 Мы не даем рекомендаций в отношении следующего: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Участие в упражнениях на равновесие, либо отдельно, либо в сочетании с силовыми упражнениями.</li> <li>2) Ношение латеральных клиновидных стелек.</li> <li>3) Получение мануальной терапии отдельно.</li> <li>4) Ношение коленного бандажа.</li> <li>5) Использование латерально-направленных пателлярных повязок.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| *эти методы относительно рекомендованы тогда, когда пациент с остеоартритом коленных суставов имеет хроническую боль (от средней до тяжелой) и является кандидатом на тотальную артропластику колена, но если пациент отказывается от проведения процедуры, и/или имеет сопутствующие заболевания, или принимает одновременно препараты, которые приводят к относительным или абсолютным показаниям к операции, или хирург не рекомендует проведение процедуры.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>4. Фармакологические рекомендации для начального ведения ОА коленных суставов (гонартроза)*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 4.1 Мы рекомендуем, чтобы пациенты с ОА коленных суставов применяли следующие виды лечения: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ацетаминофен (Тайленол, Парацетамол).</li> <li>2) Пероральный прием НПВС.</li> <li>3) Местные аппликации (капсаицин, НПВС местного применения).</li> <li>4) Опиоидные анальгетики (Трамадол), с парацетамолом или без него, могут</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| применяться у пациентов, которым противопоказаны НПВС, включая селективные ЦОГ-2-ингибиторы, или же последние неэффективны или/и плохо переносятся.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>4.2 Мы относительно рекомендуем, чтобы пациенты с ОА коленных суставов применяли следующее:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Хондроитин сульфат.</li> <li>2) Глюкозамин.</li> <li>3) Внутрисуставные кортикостероидные инъекции.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4.3 Мы не даем рекомендаций в отношении использования внутрисуставных гиалуронатов, дулоксетина и опиатных анальгетиков.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| *не даны настоятельные рекомендации для начального фармакологического ведения ОА коленных суставов.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>5. Нефармакологические рекомендации по ведению остеоартроза тазобедренных суставов (коксартроза)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>5.1 Мы настоятельно рекомендуем, чтобы пациенты с ОА тазобедренных суставов делали следующее:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Принимали участие в сердечно-сосудистых и/или упражнениях на сопротивление.</li> <li>2) Принимали участие в водных упражнениях.</li> <li>3) Снижали вес (для людей с избыточным весом).</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>5.2 Мы относительно рекомендуем, чтобы пациенты с ОА тазобедренных суставов делали следующее:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Принимали участие в программах самоменеджмента.</li> <li>2) Получали мануальную терапию в сочетании с физическими упражнениями под наблюдением.</li> <li>3) Получали психо-социальные вмешательства.</li> <li>4) Были проинструктированы по применению термальных агентов.</li> <li>5) При необходимости получали вспомогательные приспособления для ходьбы.</li> </ol>                                                                                        |
| <p>5.3 Мы не даем рекомендаций в отношении следующего:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Участие в упражнениях на равновесие либо отдельно, либо в сочетании с силовыми упражнениями.</li> <li>2) Участие в тайцзи.</li> <li>3) Получение мануальной терапии отдельно.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>6. Фармакологические рекомендации для начального ведения ОА тазобедренных суставов*</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>6.1 Мы относительно рекомендуем, чтобы пациенты с ОА тазобедренных суставов использовали следующее:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ацетаминофен (Тайленол, Парацетамол).</li> <li>2) Пероральный прием НПВС.</li> <li>3) Местные аппликации (капсаицин, НПВС местного применения).</li> <li>4) Опиоидные анальгетики (Трамадол), с парацетамолом или без него, могут применяться у пациентов, которым противопоказаны НПВС, включая селективные ЦОГ-2-ингибиторы, или же последние неэффективны или/и плохо переносятся.</li> <li>5) Внутрисуставные кортикостероидные инъекции.</li> </ol> |
| <p>6.2 Мы относительно рекомендуем, чтобы пациенты с ОА тазобедренных суставов не использовали следующее:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Хондроитин сульфат.</li> <li>2) Глюкозамин.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>6.3 Мы не даем рекомендаций в отношении применения следующего:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Топические НПВС.</li> <li>2) Внутрисуставные инъекции гиалуроната.</li> <li>3) Дулоксетин.</li> <li>4) Опиатные анальгетики.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| *не были даны настоятельные рекомендации для начального фармакологического ведения                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОА тазобедренных суставов.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Методология</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>Данные рекомендации по ведению пациентов с ОА руки, бедра и колена основаны на лучших доказательствах о преимуществах и безопасности/переносимости, как нефармакологических, так и фармакологических вмешательств, а также консенсусных суждениях клинических экспертов из широкого спектра дисциплин, взвешивая благоприятные эффекты и вред этих методов и включая их предпочтения и ценности.</p> <p>Авторами использовался подход GRADE, который дает полную, ясную и прозрачную методологию для развития рекомендаций по ведению пациентов.</p> <p>При помощи консультантов канадской консалтинговой компании CSIH был произведен поиск соответствующего клинического руководства в международных медицинских базах данных. При выборе нескольких клинических руководств консультантами проведена экспертиза и оценка их при помощи инструмента AGREE. На основании результатов оценки было рекомендовано данное клиническое руководство для адаптации рабочей группой в Казахстане. В процессе проведения адаптации были рассмотрены все рекомендации клинического руководства и принято решение о возможности сохранения, модификации или отклонения рекомендаций для соответствия потребностям и контексту внедрения в Казахстане.</p> |
| <b>Ссылки</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <a href="http://www.rcrz.kz">www.rcrz.kz</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <a href="http://www.rheumatology.org/practice/clinical/guidelines/PDFs/ACR_OA_Guidelines_FINAL.pdf">http://www.rheumatology.org/practice/clinical/guidelines/PDFs/ACR_OA_Guidelines_FINAL.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |