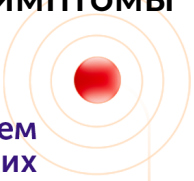


Шаг 1: Базисное лечение₃ У пациента есть симптомы



Длительный прием
симптоматических
препаратов замедленного
действия (SYSADOA):

Глюкозамин сульфат и(ли)
хондроитин сульфат.

Если это необходимо –
короткие курсы парацетамола.



Симптомы сохраняются



Местные формы НПВП

Направление
на консультацию
к физиотерапевту, при
необходимости –
скрининг на наличие
новообразований.



Использование ортезов,
супинаторов.



Симптомы сохраняются



- Вспомогательные средства, облегчающие хождение.
- Тепловые процедуры (применение тепла или холода).
- Мануальная терапия или механотерапия.
- Применение кинезиотейпирования.
- Упражнения в воде, гидротерапия.
- Гимнастика Тай Чи.



Сохранение или усиление симптомов

Шаг 2: Следующие фармакологические методы

Рекомендуется назначение нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП), кроме случаев высокого почечного риска у пациента.

При выборе НПВП нужно принимать во внимание риски развития сердечно-сосудистых событий и осложнений со стороны ЖКТ.

Симптомы сохраняются

Внутрисуставные инъекции глюкокортикоидов !

Внутрисуставные инъекции гиалуроновой кислоты.

Шаг 3: последние попытки фармакологического лечения

- 1 Опиоиды короткими курсами
- 2 Дулоксетин

Шаг 4: Хирургические методы лечения

Тотальное эндопротезирование сустава*

**При наличии противопоказаний к операции – применение опиоидных анальгетиков*

