


Приложение 2
к приказу № 290
от «9» сентября 2024 года
Министра Здравоохранения
Республики Узбекистан

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ
«ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ»**

Ташкент-2024



УТВЕРЖДАЮ
Министерство Республики Узбекистан
РСНПМИ Педиатрии директор
 А.А. Абдукаюмов
_____ 2024 год

СТАНДАРТ НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ПРОТОКОЛА ПО НАЗОЛОГИИ ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ

Ташкент 2024

**"ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ДЕТЯМ С ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ:
НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ"**

Код по МКБ-10/11:	Нозологическое название:	Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения в амбулаторных условиях по нозологии		Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения в стационарных условиях по нозологии	
		Основной контролирующий специалист	Дополнительно привлекаемые специалисты	Основной контролирующий специалист	Дополнительно привлекаемые специалисты
M08.0-08.9	Ювенильные идиопатические артриты	Детский кардиоревматолог	Гематолог	Детский кардиоревматолог	Гастроэнтеролог
		СВП	Инфекционист	Гематолог	Эндокринолог
				Инфекционист	офтальмолог

				ЛОР	Фтизиатр
				Пульманолог	Невропатолог
				Травматолог-ортопед	Нефролог
					Гепатолог
					Стоматолог
					Психолог
					Детский гениколог

**Плановые мероприятия по диагностике, лечению, реабилитации и диспансеризации по нозологий
ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ С ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ**

Диагностические мероприятия	Название медицинской службы	По уровню и виду плановой медицинской помощи					Минимальное количество оказания помощи или исследования	Сроки лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СВП/СП	ЦМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения Республиканского уровня		
Консультация основного	Детский кардиоревматолог	-	+	-	+	+	Каждые 3-6 месяцев	Амбулаторная помощь:

	8. Травматолог-ортопед	-	-	+	+	+	1 раз	
Примечание :								
Консультация специалиста (врача) (дополнительный)	Гастроэнтеролог	-	-	+	+	+	1 раз	
	Эндокринолог	-	-	+	+	+	1 раз	
	Невропатолог	+	+	+	+	+	1 раз	
	Фтизиатр	-	-	-	+	+	1 раз	
	Нефролог	-	-	-	+	+	1 раз	
	Гепатолог	-	-	-	+	+	1 раз	
	Стоматолог, ортодонт	-	-	-	+	+	1 раз	
	Психолог	-	-	-	+	+	1 раз	
	Подростковый гинеколог (для девочек)	-	+	+	+	+	1 раз	
	Консультация физиотерапевта	-	-	+	+	+	1 раз	
	Генетик (несколько незначительных аномалий развития, синдром дисплазии соединительной ткани)	-	-	-	+	+	1 раз	

	Иммунолог	-	-	-	+	+	1 раз	
	жисмоний тарбия ва спорт бўйича шифокор билан маслаҳатлашиш	-	-	-	+	+	1 раз	
примечание: (по показаниям)								
Основные лабораторные исследования	Общий анализ крови	+	+	+	+	+	2 раза	
	Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	2 раза	
	Биохимический анализ крови	+	+	+	+	+	2 раза	
	Коагулограмма	-	+	+	+	+	2 раза	
	Общий анализ кала	+	+	+	+	+	2 раза	
	Бак.посев крови	-	-	+	+	+	1 раз	
	Бак.посев из зева	-	-	+	+	+	1 раз	
	TORCH инфекция	-	-	+	+	+	2 раза	
	Антинуклеарные антитела	-	-	-	+	+	2 раза	
	Антитела 1 спиральной ДНК	-	-	-	+	+	2 раза	
	Антитела 2 спиральной ДНК	-	-	-	+	+	2 раза	
	Волчаночные антитела	--	-	-	+	+	2 раза	
	Антинцентрамерные антитела	-	-	-	+	+	2 раза	

	Антисклеродермальные (Anti Sd-70 IgG)	-	-	-	+	+	2 раза	
	Антитела к рибонуклеопротеинам (Anti- Sm)	-	-	-	+	+	2 раза	
	Антитела к рибосомальному белку (Anti -Rib-P IgG)	-	-	-	+	+	1 раз	
	HLA B 27	-	-	-	+	+	1 раз	
примечание:								
Дополнительные лабораторные исследования	Совместимость групп крови	-	+	+	+	+	1 раз	
	Анализ Нечипоренко	+	+	+	+	+	1 раз	
	Анализ Зимницкого	-	-	+	+	+	1 раз	
	Иммуноглобулин А (Ig A, М, G, E)	-	-	+	+	+	1 раз	
	Витамин Д	-	+	+	+	+	1 раз	
	Интерлейкин-1,6,17	-	-	+	+	+	1 раз	
	ВИЧ	+	+	+	+	+	1 раз	
	Гепатит В (HBsAg)	+	+	+	+	+	1 раз	
	Гепатит С (HVC)	+	+	+	+	+	1 раз	
	КЩС	-	-	+	+	+	2-3 раза	

	Лихорадочные антитела	-	-	+	+	+	1 раз	
	Проба Манту или Диаскин	-	+	+	+	+	1 раз	
	Ферритин	--	-	+	+	+	1 раз	
примечание: (по показаниям)								
Основные инструментальные исследования	комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов	+	+	+	+	+	1 раз	
	эхокардиография	-	-	-	+	+	1 раз	
	электрокардиография	+	+	+	+	+	1 раз	
	УЗИ суставов для всех пациентов с активным артритом	-	-	-,+	+	+	1 раз	
	рентген/компьютерная томография пораженных суставов	-	+	+	+	+	1 раз	
	магнитно-резонансная томография пораженных суставов	-	-	-	+	+	1 раз	
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	эзофагогастродуоденоскопия с биопсией слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки	-	-	-	+	+	1 раз	

Биопсия слизистой оболочки желудка на наличие <i>Helicobacter pylori</i>	-	-	-	+	+	1 раз	
КТ органов грудной клетки	-	-	-	+	+	1 раз	
остеоденситометрия	-	-	-	+	+	1 раз	

Примечание: (по показаниям)

***ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:** (инструкции по стационарному лечению, которые появляются при амбулаторном лечении, написаны здесь)

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ (основное медикаментозное лечение)		По уровню и виду плановой медицинской помощи					Средняя суточная доза	Доза на 1 курс
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения Республиканского уровня		
Название лекарственного средства (международное непатентованное)	Дозировка и применение лекарственного средства							
1. Противовоспалительные нестероидные лекарственные средства	диклофенак натрий 2–3 мг/кг/день, или нимесулид 3–5 мг/кг/день, или мелоксикам 7,5–15 мг/день, Ибупорофен суспензия	+	+	+	+	+	3–5 мг/кг/в день,	10-14 дней 1мес

	детям с 6 мес (вес свыше 7 кг) – 20-40мг/кг/день на 3-4 приема, 100мг/5мл – 50, 100, 150 мл. Детям 6-9 лет по (21-30 кг) X 100 мг (½таблетка) в день 4 раза; таблетка 200мг для приема внутрь. Детям 9 – 12 лет (31–41кг) X 200 мг 1 таблетка) 3 раза в день							
2. Глюкокортикоиды (ГК):	преднизолон 5мг, слидерон 4мг – начальная доза 0,5 мг/день (суточная доза не более 20мг/день), поддерживающая доза – 0,2-0,3 мг/день.	+	+	+	+	+	Начальная доза 0,5 мг/день (суточная доза не более 20мг/день), поддерживающая доза – 0,2-0,3 мг/день.	долгосрочные диагнозы врача
	метилпреднизолон таблетка 4mg, 16 mg 10-Бетаметазон или триамсинолон асетонид один раз каждые 4 месяца внутрь сосудов	-	-	+	+	+	30 мг/кг для пульсотерапии 3-5дней	1-3 мес

Иммунодепрессанты и генно-инженерные биологические препараты: по показаниям.	Тоцилизумаб (Актемра) 80мг -200мг -400мг	-	-	-	+	+	Детям с массой тела ≥ 30 кг тоцилизумаб 8 мг/кг/; детям с массой тела менее 30 кг - 12 мг/кг/инъекцию	1 раз в 2 недели внутривенно в первые 6 месяцев и 1 раз в месяц
	ритуксимаб* 375 мг/м2/в/в	-	-	-	+	+		один раз в неделю в течение 4 недель подряд
Антиметаболит по показаниям (синтетический цитостатик),	Метотрексат (мл) шприц 0,75мг, 10 мг, 15 мг, 20 мг, 25 мг г;	+	+	+	+	+	доза 15-20 мг/м2/неделю, подкожно или перорально 15-25 мг/м2/	внутримышечно два, подкожно два «per os», пить 1 раз в неделю,
Иммунодепрессанты	Таблетка 2,5 мг, 5 мг, 10 мг.	+	+	+	+	+		долгосрочный
Витамины и витаминоподобные средства, стимуляторы гемопоэза	Фолиевая кислота, таблетка 1мг 5 мг/день (0,005 г/день)	+	+	+	+	+	5 мг/день (0,005 г/день)	0,001 г/сут на следующий день после приема метотрексата или через день
Нецитостатистические иммунодепрессанты	Сульфасалазин, таблетка 10 mg, 20 mg.	+	+	+	+	+	детям 20 mg/день 2 на прием	Определяет врач
Нецитостатистические иммунодепрессанты	Лефлуномид, таблетка 10 mg, 20 mg.	+	+	+	+	+	20 mg/ день 2 на прием	Определяет врач

	внутри							
БП (TNFα ингибиторы), иммунодепрессанты по показаниям	Адалимумаб* (ml), шприц одноразовый 0,4mg - 0,8ml флакон 0,2 mg -0,4 ml Этанерцепт* (ml) лиофилизат 25mg, 50mg для внутривенного приготовления в дозе 0,4 mg/kg внутривенно 2 раза в неделю (максимальная единая доза 25mg) или 1 раз в неделю 0,8mg/kg (максимальная одноразовая доза 50mg); применяется у детей с 2-х лет	-	-	-	+	+	детям с массой тела от 15 кг до <30 кг — 20 мг 1 раз в 2 недели подкожно; масса тела ≥30 кг - 40 мг (вводится в дозе 24 мг/м ²) 1 раз в 2 недели подкожно; применяется у детей от 2 лет	0,4 мг/кг/подкожно 2 раза в неделю
	Канакинумаб*- лиофилизат 150 мг, 1 флакон, растворитель для инъекций - 5 мл 4 мг/кг подкожно	-	-	-	+	+		1 раз в 4 недели
	Анакинра*- раствор для инъекций 100mg/0,67ml:	-	-	-	+	+	одноразовый шприц 8 мг/кг/день (макс. 300 мг/день)	**
	375 мг/м ² /внутривенно один раз в неделю в течение 4 недель							
	Тоцилизумаб	-	-	-	+	+	масса тела	врач будет

		от 5 до 12 лет. 1 раз в день по 1 таблетке лицам старше 12 лет. 2 раза в день							
витамин D (контролирует кальциево-фосфорный обмен)		профилактическая доза холекальциферола у детей – 500–1000 МЕ/сут (1–2 капли); терапевтическая доза – 2000–5000 МЕ/сут (4–5 капель).	+	+	+	+	+	+	регулярно
ингибиторы протонной помпы (по показаниям)		омепразол, капсулы 10, 20 мг по 1 капсуле в день при появлении желудочно-кишечных симптомов и во время лечения ГКС.	+	+	+	+	+	+	10-14день
Блокаторы антигистаминных рецепторов (по показаниям)	N2-	Фамотидин таблетка 20мг детям с 3 лет. 2 мг/кг/день 2 раза в день при массе тела более 10 кг или 20 мг 2 раза в день (максимум 40 мг/день)	+	+	+	+	+	+	10-1день
Гепатопротекторы (по показаниям)		урсодезоксихолевая кислота, капсулы 250 мг, суспензия, рекомендуемая доза — 10 мг урсодезоксихолевой кислоты на 1 кг массы	+	+	+	+	+	+	1мес

	тела в сутки.							
АСЕI (по показаниям)	пить каптоприл 0,3-1,5мг/кг/день. Начальная доза — 6,25–12,5 мг 2–3 раза в сутки.	+	+	+	+	+		под наблюдением врача в течение длительного времени
	эналаприл, таблетка 2,5мг0,1-0,4 5мг/кг/сут пить 2-3 раза в день	+	+	+	+	+		
М-холиноблокаторы (мидриатик) по показаниям)	Тропикамид, глазные капли 0,5%-15,0 детям 2 капли 0,5% раствора, при необходимости капают через 10-15 мин.	+	+	+	+	+		10-14день
управление водно-электролитным балансом и кислотно-щелочным состоянием (по показаниям)	натрия хлорид, изотонический раствор для инфузий 0,9% - 200 мл внутривенно (капельно, непрерывно).	-	-	+	+	+		5день
Средства для энтерального и парентерального питания (по показаниям)	декстроза, раствор для инфузий 5%-200 мл внутривенно (капельно, непрерывно).	-	-	+	+	+		5-7день
антисептики и дезинфицирующие средства и др. (согласно инструкции)	этанол, раствор 70%-100 мл для наружного применения: ватным тампоном на кожу,	+	+	+	+	+		10-14день

	наносить с помощью салфетки, для компресса.							
антисептики и дезинфицирующие средства и др. (согласно инструкции)	раствор повидон-йода 1% во флаконе – 1л. для наружного применения	+	+	+	+	+		По показаниям
Примечание:								
ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ (дополнительное медикаментозное лечение)		По уровню и виду плановой медицинской помощи					Средняя суточная доза	Доза на 1 курс
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название лекарственного средства (международное непатентованное)	Дозировка и применение лекарственного средства	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больницы	Учреждения областного уровня	Учреждения республиканского уровня		
иммуноглобулины (по показаниям)	1. 0,5-2,0 г/кг/курс, содержащий нормальные человеческие, стандартные и иммуноглобулины классов G, A и M.	-	-	-	+	+		10-14день
препараты, нормализующие эритропоэз (по показаниям)	2. гепарин 100-150 МЕ/кг/сут внутривенно (ежечасно) или подкожно 4 раза в день под контролем активированного частичного тромбопластинового времени или	-	-	-	+	+		7-10день

	свежезамороженная плазма (по показаниям);	-	-	-	+	+		1-3день
	мнадропарин кальций 200-300 анти-Ха единиц/кг/день подкожно	-	-	-	+	+		2 раза в день под контролем активности анти-Ха фактора сыворотки крови (0,4-0,6 МЕ/мл) в течение 21-24 дней, затем - варфарин под контролем международного нормализованного отношения МНО (2-3);
	ингибирующие фибринолиз (при активации фибринолиза); транексамовая кислота 15 мг/кг/сут внутривенно каждые 6-8 часов со скоростью 1 мл в минуту;	-	-	-	+	+		внутривенно каждые 6-8 часов со скоростью 1 мл в минуту; индивидуальны й

(ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду плановой медицинской помощи	
	Амбулаторная помощь	Стационарная помощь

Название хирургической операции/вмешательства/процедуры	СВП/СП	ЦМПП	Районная (городская) больницы	Учреждения областного уровня	Учреждения республиканского уровня
Примечание: (это показание к проведению операции/вмешательства/процедуры)					

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМПП	Районная (городская) больницы	Учреждения областного уровня	Учреждения республиканского уровня
Диетическая таблица и ее продолжительность					
<p>1. Немедикаментозное лечение (элементы здорового образа жизни, правильное питание, двигательная активность, режим дня и сна, диета (стол 10 по Повзнеру) без солевая, богатые кальцием, гипоаллергенные нежирные продукты;</p>					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитационные мероприятия	Название медицинских служб	В домашних условиях	СВП/СП / ЦМП	В Стационарных условиях	Минимальное количество мероприятий	Реабилитационный период
Консультация специалиста (врача), педиатра, физиотерапевта, тренера по лечебной гимнастике	1. Лечебные физические упражнения	+	+	+	Физическая терапия является важной составной частью лечения ювенильного артрита. Ежедневные упражнения необходимы для увеличения диапазона движений в суставах, устранения контрактур и восстановления мышечной массы. Если поражены тазобедренные суставы, после консультации с ортопедом необходимо проводить процедуры по вытяжению поврежденной	касаликни кечишига караб индивидуал, ремиссия даврида утказилади

					ноги после использования костылей. На стадии развития асептического некроза газобедренных суставов пациент не может двигаться без костылей. Физическая терапия должна проводиться с учетом индивидуальных возможностей пациента.	
	2.					

Примечание:

Лабораторные исследования	1.Общий анализ крови,	-	+	+		
	2.ревмопроба,	-	+	+		
	3.биохимические анализы	-	+	+		

Примечание:

Инструментальные исследования	1.ЭКГ	-	+	+		
	2.УТТ	-	+	+		
	Рентгенография суставов	-	+	+		

Примечание:

*** Здесь должны быть включены показания для реабилитации пациентов по нозологии, которые должны проводиться в условиях дома/поликлиники/стационара.**

Реабилитацион усуллар	1.лечебная гимнастика	+	+	+		
	2.физиотерапевтические методы, электрофарез,		+	+		

	магнитотерапия, УЗД суставов, парафиновые аппликации, массаж суставов НПВС и т.д.					
	...					

Примечание:

Лечебные мероприятия (медикаментозное лечение)		В домашних условиях	СВП/СП / ЦМП	В стационарных условиях	Средняя суточная дозировка	Дозировка на 1 курс
Название лекарств (международное непатентованное)	Дозировка и применение лекарственного средства					
кальций-фосфорный обмен	(кальций – 250mg, холекальциферол -50mg)	+	+	+	Детям с 5 до 12 лет внутрь по 1 табл./1 раз в день, с 12 лет по 1 табл/2 раза в день	1мес
2. Витамин D (стимулирует кальциево-фосфорный обмен)	холекальциферол профилактическая доза детям - 500 –1000 ХБ/	+	+	+	В день (1-2 капли); терапевтическая доза – 2000-5000 МЕ/день (4-5 кап).	Долгосрочные
3. Хондропротекторы	терафлекс , дрестоп, хондрокард,	+	+	+	“per os”	1-3мес

