

## Базові принципи й основні заходи

Наполегливо рекомендується поєднання різних можливостей лікування, включаючи немедикаментозну й медикаментозну терапію

Ключові заходи:

- інформування / навчання пацієнта
- зниження маси тіла
- програма фізичних вправ (аеробні, силові)

### Крок 1. Базисна терапія

За наявності симптомів

Тривала терапія SYSADOA: призначення рецептурних глюкозаміну сульфату та/або хондроїтин сульфату. За потреби – парацетамол

Якщо симптоми зберігаються, додайте

Топічні НПЗП

Скеруйте пацієнта до спеціаліста із ЛФК, якщо це необхідно

- бандаж на коліно
- устілки

Якщо симптоми зберігаються, будь-коли можна додати

- засоби для ходьби (палка, ходунки, милиці)
- розігрівальні засоби
- механотерапія чи мануальна терапія
- бандажна стрічка
- гідротерапія, аквааеробіка
- тайчи

### Крок 2. Розширена фармакотерапія в разі персистенції симптомів

Якщо симптоми все ще досить виражені

Періодичний або курсовий прийом пероральних НПЗП

Нормальний або гастроінтестинальний ризик	Підвищений гастроінтестинальний ризик*	Підвищений кардіоваскулярний ризик	Підвищений нирковий ризик
<ul style="list-style-type: none"><li>• неселективні НПЗП + ІПП</li><li>• селективні інгібітори ЦОГ-2 (краще комбінувати з ІПП)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• бажано селективні інгібітори ЦОГ-2 (целекоксиб) з ІПП</li><li>• пам'ятати про можливі ускладнення НПЗП</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• уникати застосування будь-яких НПЗП</li><li>• тривалість лікування &lt;30 днів для целекоксибу та &lt;7 днів для неселективних НПЗП</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• уникати застосування НПЗП**</li></ul>

Якщо симптоми зберігаються

- внутрішньосуглобове введення гіалуронової кислоти
- внутрішньосуглобове введення кортикостероїдів

### Крок 3. Останні спроби фармакологічного лікування

- короткотривалий прийом слабких опіатів
- дулоксетин

### Крок 4. Лікування ОА на пізніх стадіях і хірургічне втручання

Якщо зберігаються виражені симптоми й істотно погіршена якість життя

- повна заміна колінного суглоба
- однополусна заміна колінного суглоба

Якщо операція протипоказана

- опіоїдні аналгетики

Рис. 4. Оновлений алгоритм покрокового лікування ОА колінного суглоба (ESCEO)