



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

«02» 04 20 26 г.

№ 597

**Об утверждении алгоритма
внутрисуставного введения
препаратов гиалуроновой кислоты
в медицинских организациях
государственной системы
здравоохранения города Москвы,
оказывающих медицинскую
помощь взрослому населению**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия», приказами Департамента здравоохранения города Москвы от 4 февраля 2025 г. № 95 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы» и от 1 сентября 2025 г. № 923 «Об оказании медицинской помощи по профилю «травматология и ортопедия» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы», в целях оптимизации организации оказания амбулаторной и стационарной, в том числе специализированной, медицинской помощи в городе Москве, совершенствования организации оказания медицинской помощи пациентам с дегенеративными заболеваниями опорно-двигательного аппарата, обеспечения преемственности в работе медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм внутрисуставного введения препаратов гиалуроновой кислоты в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению (приложение 1 к настоящему приказу).

1.2. Клиентские пути (схемы) ведения пациентов с дегенеративными заболеваниями опорно-двигательного аппарата, которым проводится

внутрисуставное введение препаратов гиалуроновой кислоты (приложение 2 к настоящему приказу).

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению, организовать работу врачей-травматологов-ортопедов, врачей-ревматологов, врачей-хирургов, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-терапевтов в соответствии с требованиями настоящего приказа.

3. Главному внештатному специалисту травматологу-ортопеду Департамента здравоохранения города Москвы **Айрапетову Г.А.** обеспечить методическое сопровождение и мониторинг реализации настоящего приказа с ежеквартальным докладом о результатах заместителям руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, курирующим соответствующие направления.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Покровского К.А., Гаджиеву С.М., Рубцова Н.В.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хрипун

**Алгоритм внутрисуставного введения
препаратов гиалуроновой кислоты в медицинских организациях
государственной системы здравоохранения города Москвы,
оказывающих медицинскую помощь взрослому населению**

1. Настоящий Алгоритм разработан в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи пациентам с дегенеративными заболеваниями опорно-двигательного аппарата, у которых выявлены показания к внутрисуставному введению препаратов гиалуроновой кислоты.

2. Направление пациента для внутрисуставного введения препаратов гиалуроновой кислоты осуществляет врач-хирург, врач общей практики (семейный врач) (далее – ВОП) или врач-терапевт участковый поликлиники по месту прикрепления пациента (далее – врач поликлиники).

3. Показания к внутрисуставному введению препаратов гиалуроновой кислоты:

- гонартроз II стадии при неэффективности консервативного лечения в течение 2 - 3 недель (боль по ВАШ 5 и более баллов) (боль частично купируется приемом нестероидных противовоспалительных средств (далее – НПВС);

- гонартроз III стадии при наличии противопоказаний к хирургическому лечению в связи с сопутствующей соматической патологией;

- гонартроз III стадии в сочетании с выраженным остеопорозом (Т-критерий ниже -3,5) при уровне боли по ВАШ 6 и менее баллов.

4. Противопоказания к внутрисуставному введению препаратов гиалуроновой кислоты:

- боль не уменьшается при приеме НПВС;
- наличие синовита;
- признаки повреждения внутрисуставных структур (менисков, связок) при МРТ, требующие хирургического лечения;
- выраженная деформация, требующая хирургического лечения;
- повышенная чувствительность к компонентам препарата;
- воспаление, кожные заболевания или нарушение целостности кожного покрова в месте предполагаемой инъекции;
- острый или хронический в фазе обострения инфекционный процесс.

5. Центры компетенции по консервативному лечению артрозов (далее – центры компетенции) находятся в пяти стационарных медицинских организациях: ММНКЦ им. С.П. Боткина, ГКБ им. В.П. Демикова, ГКБ им. А.К. Ерамишанцева, ГКБ им. С.С. Юдина, ГКБ № 31 им. академика Г.М. Савельевой.

6. Порядок направления в центры компетенции.

6.1. При наличии показаний и отсутствии противопоказаний к внутрисуставному введению препаратов гиалуроновой кислоты врач поликлиники формирует направление в консультативно-диагностическое отделение (далее – КДО) в один из центров компетенции по форме 057/у в электронном виде в автоматизированной информационной системе города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы» (далее – ЕМИАС).

6.2. Выбирает из справочника вид направления «на консультацию», цель направления «Консультация врача КДО третьего уровня в целях установления окончательного диагноза».

6.3. Выбирает из справочника специализацию врача КДО «врач-травматолог-ортопед».

6.4. Заполняет поле «обоснование» цели направления, в котором указывает: «Для внутрисуставного введения препарата гиалуроновой кислоты», а также результаты проведенных исследований, показания для внутрисуставного введения препаратов гиалуроновой кислоты

7. Запись в КДО осуществляется пациентом самостоятельно через Единый контакт-центр (далее – ЕКЦ) в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 20 февраля 2024 г. № 137 «О проведении пилотного проекта по записи в консультативно-диагностические отделения (центры) многопрофильных медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих специализированную медицинскую помощь взрослому населению в стационарных условиях через Единый контакт-центр».

8. На консультации врач-травматолог-ортопед КДО проводит углубленный осмотр: оценивает объем движений, стабильность связок, наличие выпота и принимает окончательное решение о необходимости внутрисуставного введения препаратов.

8.1. При подозрении на сопутствующую внутрисуставную патологию (например, разрыв мениска, связки) на фоне артроза, для уточнения диагноза, врач-травматолог-ортопед КДО формирует назначение на исследование КТ/МРТ пораженного сустава на базе КДО (при возможности проведения исследования). Запись на исследование на базе КДО осуществляется пациентом самостоятельно через Единый контакт-центр (далее – ЕКЦ) в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 20 февраля 2024 г. № 137 «О проведении пилотного проекта по записи в консультативно-диагностические отделения (центры) многопрофильных медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих специализированную медицинскую помощь взрослому населению в стационарных условиях, через Единый контакт-центр».

При невозможности проведения КТ/МРТ на базе КДО врач-травматолог-ортопед КДО дает рекомендации о проведении КТ/МРТ

в поликлинике по месту жительства (с учетом доступности и сроков проведения исследования).

При выполнении исследования в поликлинике, врач КДО в протоколе осмотра указывает информацию о рекомендуемых исследованиях в соответствии с положениями приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 20 февраля 2024 г. № 136 «Об утверждении Порядка формирования направлений в консультативно-диагностические отделения (центры) многопрофильных медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы стационарного типа».

Для осуществления консультации по результатам исследований врач-травматолог-ортопед КДО формирует назначение на повторный прием «к себе» для принятия решения на основании результата обследования.

Повторное направление из поликлиники не требуется.

Запись на повторную консультацию в КДО осуществляется через ЕКЦ после получения результатов исследования.

8.1.1. Если при проведении КТ/МРТ выявлены признаки внутрисуставных повреждений, требующих хирургического лечения, врач КДО:

8.1.1.1. Организует проведение пациенту предгоспитального обследования на базе КДО стационара (лабораторных и (или) инструментальных исследований).

Для проведения инструментальных исследований пациент может быть направлен в поликлинику по месту прикрепления с учетом доступности или невозможности их проведения в КДО. В таком случае, врачом КДО должна быть внесена информация в части необходимых инструментальных обследований в раздел «Рекомендации из КДО по месту прикрепления», согласно приказу Департамента здравоохранения города Москвы от 20 февраля 2024 г. № 136 «Об утверждении Порядка формирования направлений в консультативно-диагностические отделения (центры) многопрофильных медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы стационарного типа».

8.1.1.2. Включает пациента в Список пациентов с плановыми датами лечения в стационаре, информирует пациента о дате госпитализации.

8.1.1.3. Обеспечивает госпитализацию для проведения артроскопии сустава.

8.2. В случае наличия у пациента признаков иммуновоспалительных ревматических заболеваний или аутовоспалительных заболеваний врач-травматолог-ортопед КДО дает рекомендации по обследованию пациента в поликлинике по месту прикрепления согласно приказу Департамента здравоохранения города Москвы от 4 февраля 2025 г. № 95 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы» с последующим направлением врачом поликлиники на консультацию врача-ревматолога.

8.3. Если врач-травматолог-ортопед КДО выявил показания к внутрисуставному введению препаратов гиалуроновой кислоты, при этом не выявил противопоказаний и признаков внутрисуставных повреждений, деформаций и иных показаний к дополнительному обследованию и/или хирургическому лечению:

- в протоколе осмотра указывает решение – «выявлены показания для планового лечения в стационаре»;
- формирует направление 057/у на госпитализацию в стационар кратковременного пребывания (далее – СКП) для внутрисуставного введения препаратов гиалуроновой кислоты;
- включает пациента в Список пациентов с плановыми датами лечения в стационаре, информирует пациента о дате госпитализации;
- обеспечивает госпитализацию для внутрисуставного введения препаратов гиалуроновой кислоты.

9. После внутрисуставного введения препарата гиалуроновой кислоты врач-травматолог-ортопед сообщает пациенту, что при появлении признаков осложнений внутрисуставных инъекций (повышение температуры тела, локальная гиперемия и гипертермия, синовит, усиление боли в суставе) пациенту необходимо незамедлительно обратиться в приемное отделение стационара, в котором было произведено внутрисуставное введение препаратов. При выявлении выше указанных осложнений на приеме врача поликлиники осуществляется вызов бригады скорой медицинской помощи или формируется цифровой код госпитализации.

10. Информация о пациентах, которым произведено внутрисуставное введение препаратов гиалуроновой кислоты передается в поликлиники по месту прикрепления.

11. Через 2 - 3 недели после введения препарата гиалуроновой кислоты врач поликлиники осуществляет контроль лечения пациента посредством дистанционного консультирования с формированием аудиопотокола, в котором в обязательном порядке указывает уровень боли по ВАШ и эффект от приема НПВС.

11.1. Если эффект от лечения достигнут, болевой синдром не превышает 4 баллов по ВАШ, боль купируется приемом НПВС пациенту рекомендуют продолжать лечение согласно рекомендациям и назначают следующее дистанционное консультирование через **3 - 4 месяца**.

11.2. Если эффект от лечения не достигнут, сохраняется болевой синдром 5 и более баллов по шкале ВАШ, не купирующийся или купирующийся частично приемом НПВС, врач поликлиники формирует пациенту направление 057/у на консультацию врача КДО с использованием функциональных возможностей ЕМИАС и в нем:

11.2.1. Выбирает из справочника вид направления «на консультацию», цель направления «Консультация врача КДО третьего уровня в целях установления окончательного диагноза».

11.2.2. Выбирает из справочника специализацию врача КДО «врач-травматолог-ортопед».

11.2.3. Выбирает из справочника медицинскую организацию, в которой оказывается медицинская помощь по профилю «травматология и ортопедия».

12. Через **3 - 4 месяца** проводится телемедицинская консультация врачом поликлиники с оценкой эффективности и выбором дальнейшей тактики лечения.

12.1. Если у пациента отмечается положительная динамика ему рекомендуют продолжать лечение согласно рекомендациям.

12.2. Если динамики нет либо она отрицательная врач поликлиники формирует пациенту направление 057/у на консультацию врача КДО с использованием функциональных возможностей ЕМИАС и в нем:

12.2.1. Выбирает из справочника вид направления «на консультацию», цель направления «Консультация врача КДО третьего уровня в целях установления окончательного диагноза».

12.2.2. Выбирает из справочника специализацию врача КДО «врач-травматолог-ортопед».

12.2.3. Выбирает из справочника медицинскую организацию, в которой оказывается медицинская помощь по профилю «травматология и ортопедия».

13. В случае, если пациент обращается по поводу гонартроза 2 стадии в срок **до одного года** с даты начала предыдущего цикла лечения, врач поликлиники формирует направление 057/у на консультацию врача КДО с использованием функциональных возможностей ЕМИАС и в нем:

13.1. Выбирает из справочника вид направления «на консультацию», цель направления «Консультация врача КДО третьего уровня в целях установления окончательного диагноза».

13.2. Выбирает из справочника специализацию врача КДО «врач-травматолог-ортопед».

13.3. Выбирает из справочника медицинскую организацию, в которой оказывается медицинская помощь по профилю «травматология и ортопедия».

14. При обращении пациента в КДО по причинам, указанным в пунктах 11.2, 12.2, 13 настоящего Алгоритма врач КДО назначает дополнительное обследование (если ранее не было назначено), либо принимает решение о необходимости хирургического лечения, либо продолжает диагностический поиск.

15. В случае, если пациент обращается к врачу поликлиники по поводу гонартроза в срок более одного года с даты начала предыдущего цикла лечения, то ему назначают повторный курс базовой консервативной терапии с дальнейшим решением о необходимости внутрисуставного введению препаратов гиалуроновой кислоты согласно пункту 3 настоящего Алгоритма.

16. Повторное введение препаратов гиалуроновой кислоты осуществляется по решению врача КДО не ранее, чем через **6 месяцев** после предыдущего при неэффективности консервативной терапии.

17. Пациентам с гонартрозом III стадии, отказывающимся от хирургического лечения, внутрисуставное введение препаратов гиалуроновой кислоты осуществляют только в рамках платных медицинских услуг.

Клиентские пути (схемы) ведения пациентов с дегенеративными заболеваниями опорно-двигательного аппарата, которым проводится внутрисуставное введение препаратов гиалуроновой кислоты

Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «02» «04» 2026 г. № 594

