

ТИМЧАСОВІ ГАЛУЗЕВІ УНІФІКОВАНІ СТАНДАРТИ МЕДИЧНИХ ТЕХНОЛОГІЙ ДІАГНОСТИЧНО-ЛІКУВАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ СТАЦІОНАРНОЇ ДОПОМОГИ ДОРΟΣЛОМУ НАСЕЛЕННЮ В ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАКЛАДАХ УКРАЇНИ (ВИТЯГ)

Стандарти медичних технологій розроблені на виконання доручення Президента України від 4 березня 1998 року № 1–14/147 і затверджені наказом МОЗ України № 226 від 27 липня 1998 року

Уніфіковані медичні стандарти — це впорядкована послідовність діагностично-лікувальних процедур та заходів, їх обсяг, види і критерії якості відповідно до фінансових, ресурсних, кадрових та інших можливостей медичних закладів України, досягнень науки і техніки.

Впровадження «Тимчасових галузевих уніфікованих стандартів медичних технологій діагностично-лікувального процесу стаціонарної допомоги дорослому населенню в ЛПЗ України» і «Тимчасових стандартів обсягів діагностичних досліджень, лікувальних заходів та критерії якості лікування дітей» спрямовано на забезпечення хворому відповідного обсягу і якості медичної допомоги, нижче рівня якого надання медичної допомоги у відповідному лікувальному закладі не допускається. Стандарт, затверджений на галузевому рівні, є технологічним і правовим відображенням гарантованих обсягу та якості медичної допомоги.

Стандарти медичних технологій розроблені для лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я, в яких надається спеціалізована і високо-спеціалізована медична допомога (відповідно до «Основ законодавства України про охорону здоров'я», 1992 р.). Заклади охорони здоров'я підрозділялись за рівнем надання медичної допомоги:

II рівень:

- районна лікарня;
- центральна районна лікарня;
- міська лікарня;
- центральна міська лікарня;
- територіальне медичне об'єднання;
- дитяче територіальне медичне об'єднання.

III рівень:

- обласна лікарня;
- дитяча міська лікарня;
- стаціонари диспансерів (гастроентерологічний, кардіологічний, дитячий кардіоревматологічний).

IV рівень:

- клініки НДІ;
- Дитяче науково-лікувальне об'єднання «Охматдит» Міністерства охорони здоров'я України.

Розроблення уніфікованих стандартів медичних технологій здійснювали відповідно до переліку лікарських посад у закладах охорони здоров'я (наказ № 114 МОЗ України «Про затвердження переліку закладів охорони здоров'я, переліку лікарських посад і переліку посад фармацевтичних працівників» від 22.06.95 р. та наказ МОЗ України № 360 «Про внесення доповнень до переліку лікарських посад у закладах охорони здоров'я» від 14.01.98 р.).

Розділ 13. РЕВМАТОЛОГІЯ (В.М. Коваленко)

Список умовних скорочень: Ro-дослідження — рентгенологічне дослідження; ЕКГ — електрокардіограма; УЗД — ультразвукове дослідження; ФКГ — фонокардіограма.

II рівень надання медичної допомоги

№ з/п	Нозологічна форма	Шифр МКХ-10	Перелік діагностичних обстежень	Обсяг лікувальних заходів	Критерії якості (бажані результати лікування)	Середня тривалість лікування (дні)
1	Ревматизм, активність II–III стадії	M00 M02 M79	1. Загальні аналізи крові та сечі 2. Біохімічне дослідження крові (білкові фракції, С-реактивний білок, мукопротеїди) 3. Протистрептококові антитіла 4. ЕКГ 5. ФКГ 6. УЗД 7. Ro-дослідження до і після лікування	1. Антибіотики (до 14 днів) 2. Нестероїдні препарати 3. Протизапальні засоби	Зменшення клінічних проявів кардиту й артриту і клініко-лабораторних показників запального процесу	14–18
2	Хвороба Рейтера. Псоріатичні та ентеропатичні артропатії. Інші специфічні артропатії. Інший артрит	M02.3 M07 M12 M13	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Бактеріологічні дослідження 4. Консультація уролога, гінеколога до і після лікування	1. Антибіотики 2. Протизапальні засоби 3. Фізіотерапевтичне лікування 4. Імуномодуюча терапія (за показаннями)	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу, покращання функції суглобів	14
3	Ревматоїдний артрит	M05–M06; M08–M09	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. ЕКГ 4. Ro-дослідження 5. Визначення функції суглобів 6. Дослідження функції нирок та печінки до і після лікування (за показаннями)	1. Засоби базисної терапії 2. Кортикостероїди 3. Цитостатичні препарати 4. Імуномодулятори	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу, покращання функції суглобів	21
4	Подагра. Інші	M10	1. Загальні аналізи крові та сечі	1. Специфічні антиподагричні	Зменшення клінічних	7



№ з/п	Нозологічна форма	Шифр МКХ-10	Перелік діагностичних обстежень	Обсяг лікувальних заходів	Критерії якості (бажані результати лікування)	Середня тривалість лікування (дні)
	кристалічні артропатії	M11	2. Біохімічне дослідження крові (рівень сечової кислоти, С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Ro-дослідження 4. Визначення функції суглобів до і після лікування	засоби, що пригнічують синтез сечової кислоти (алопуринол) та сприяють виведенню уратів (пробенецид) 2. Протизапальні засоби 3. Фізіотерапевтичне лікування	проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу та покращання функції суглобів	
5	Артрози	M15–M19	1. Загальні аналізи крові та сечі 2. Біохімічне дослідження крові (рівень сечової кислоти, С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Ro-дослідження 4. Визначення функції суглобів 5. Консультації ортопеда-травматолога до і після лікування	Хондропротектори. Протизапальні засоби. Фізіотерапевтичне лікування	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу, покращання функції суглобів	10–12
6	Поліартеріїт вузлуватий та споліднені стани. Інші некротизуючі васкулопатії	M30 M31	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. ЕКГ 4. Ro-дослідження (за показаннями) 5. Визначення функції нирок, печінки до і після лікування	1. Кортикостероїди 2. Імуносупресанти 3. Протизапальні засоби 4. Ангіопротектори 5. Деагреганти	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу	14–18
7	Системний червоний вовчак	M32	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. ЕКГ 4. Ro-дослідження (за показаннями) 5. Визначення функції нирок, печінки до і після лікування	1. Кортикостероїди 2. Цитостатичні препарати 3. Імуносупресанти — з переходом на підтримувальні дози для тривалого лікування (місяці, роки)	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу	21
8	Дермато-поліміозит	M33	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. ЕКГ 4. Ro-дослідження (за показаннями) 5. Визначення функції нирок, печінки до і після лікування	1. Кортикостероїди 2. Протизапальні засоби 3. Імуносупресанти (за показаннями) 4. Імуномодулятори	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу	14–18
9	Системна склеродермія	M34 M35	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. ЕКГ 4. Ro-дослідження (за показаннями)	1. Антифіброзні засоби (D-пеніциламін, унітіол, лідаза тощо) 2. Протизапальні засоби 3. Деагреганти 4. Ангіопротектори	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу	14–18
10	Анкілозуючий спондилоартрит (хвороба Бехтерева). Інші запальні спондилопатії	M45 M46	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. ЕКГ 4. Ro-дослідження до і після лікування 5. Визначення функції нирок, печінки до і після лікування	1. Протизапальні засоби 2. Фізіотерапевтичне лікування 3. Кортикостероїди (за показаннями)	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремсії та покращання функції суглобів	14

III рівень надання медичної допомоги

№ з/п	Нозологічна форма	Шифр МКХ-10	Перелік діагностичних обстежень	Обсяг лікувальних заходів	Критерії якості (бажані результати лікування)	Середня тривалість лікування (дні)
1	Ревматизм, активність II–III стадії	M00 M02 M79	1. Загальні аналізи крові та сечі 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції, мукопротеїди) 3. Протистрептококові антитіла 4. ЕКГ до і після лікування 5. ФКГ 6. УЗД 7. Ro-дослідження 8. Імунологічні дослідження 9. Консультації отоларинголога, кардіолога, кардіохірурга до і після лікування	1. Антибіотики (до 14 днів), нестероїдні протизапальні засоби 2. Кортикостероїди — за стандартними схемами з поступовим зниженням дози (за показаннями) 3. Вітаміни	Зменшення клінічних проявів кардиту й артриту і клініко-лабораторних показників запального процесу	21
2	Хвороба Рейтера. Псоріатичні та ентеропатичні артропатії. Інші	M02.3 M07 M12 M13	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Бактеріологічні дослідження	1. Антибіотики, протизапальні засоби 2. Фізіотерапевтичне лікування 3. Імуномодуюча терапія	Зменшення клінічних проявів основних симптомів та клініко-лабораторних показників	14

№ з/п	Нозологічна форма	Шифр МКХ-10	Перелік діагностичних обстежень	Обсяг лікувальних заходів	Критерії якості (бажані результати лікування)	Середня тривалість лікування (дні)
	специфічні артропатії. Інший артрит		4. Імунологічні дослідження до і після лікування 5. Визначення функції суглобів 6. Консультації уролога, гінеколога до і після лікування	(за показаннями)	льного процесу до рівня субремсії та покращання функції суглобів	
3	Ревматоїдний артрит	M05 M06 M08 M09	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Антинуклеарний фактор, LE-клітини 4. Імунологічні дослідження 5. ЕКГ 6. Ro-дослідження 7. Визначення функції суглобів та їх стану за прийнятими стандартами 8. Визначення функції нирок та печінки до і після лікування (за показаннями) 9. Аналіз синовіальної рідини 10. Консультація ортопеда-травматолога	1. Засоби базисної терапії, кортикостероїди 2. Цитостатичні препарати 3. Імуномодулятори 4. Пульс-терапія та засоби системної ензимотерапії як базисні препарати (за показаннями) 5. Еферентні методи (плазмаферез, гемосорбція тощо)	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремсії та покращання функції суглобів	21
4	Подагра. Інші кристалічні артропатії	M10 M11	1. Загальні аналізи крові та сечі 2. Біохімічне дослідження крові (рівень сечової кислоти, С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Ro-дослідження 4. Визначення функції суглобів 5. Визначення функції нирок, печінки до і після лікування (за показаннями)	1. Специфічні антиподагричні засоби, що пригнічують синтез сечової кислоти (алопуринол) та сприяють виведенню уратів (пробенецид, сульфінпірозон, бензбромарон) 2. Проти запальні засоби 3. Фізіотерапевтичне лікування	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремсії та покращання функції суглобів	7
5	Артрози	M15 — M19	1. Загальні аналізи крові та сечі 2. Біохімічне дослідження крові (рівень сечової кислоти, С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Ro-дослідження 4. Визначення функції суглобів 5. Консультації ортопеда-травматолога до і після лікування	1. Хондропротектори, протизапальні засоби 2. Внутрішньосуглобове введення кортикостероїдів (за показаннями) 3. Фізіотерапевтичне лікування	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремсії та покращання функції суглобів	14
6	Поліартеріїт вузлуватий та споріднені стани. Інші некротизуючі васкулопатії	M30 M31	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Антинуклеарний фактор, LE-клітини 4. Імунологічні дослідження 5. Біопсія шкіри 6. ЕКГ 7. Ro-дослідження (за показаннями) 8. Визначення функції нирок, печінки 9. Капіляроскопія та реовазографія до і після лікування	1. Кортикостероїди 2. Імуносупресанти 3. Проти запальні засоби 4. Ангіопротектори, дезагреганти 5. Пульс-терапія (за показаннями) 6. Системна ензимотерапія 7. Еферентні методи (плазмаферез, гемосорбція тощо)	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремсії	21
7	Системний червоний вовчак	M32	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Антинуклеарний фактор, LE-клітини 4. Імунологічні дослідження 5. ЕКГ 6. Ro-дослідження (за показаннями) 7. Визначення функції нирок, печінки до і після лікування	1. Кортикостероїди 2. Цитостатичні імуносупресанти — з переходом на підтримувальні дози для тривалого лікування (місяці, роки) та еферентні методи (плазмаферез, гемосорбція тощо) — від 3 до 5 процедур і більше 3. Пульс-терапія — за показаннями	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремсії	28
8	Дермато-поліміозит	M33	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Антинуклеарний фактор, LE-клітини 4. Імунологічні дослідження 5. Біопсія шкіри 6. ЕКГ 7. Ro-дослідження (за показаннями) 8. Визначення функції нирок, печінки 9. Капіляроскопія та реовазографія до і після лікування	1. Кортикостероїди 2. Проти запальні засоби 3. Імуносупресанти та імуномодулятори (за показаннями) 4. Пульс-терапія	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремсії	21
9	Системна склеродермія	M34 M35	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Антинуклеарний фактор, LE-клітини 4. Імунологічні дослідження 5. ЕКГ	1. Антифібротичні засоби (D-пенициламін, унітіол, лідаза тощо) 2. Проти запальні засоби 3. Дезагреганти 4. Ангіопротектори 5. Кортикостероїди та імуносупресанти	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремсії	21

№ з/п	Нозологічна форма	Шифр МКХ-10	Перелік діагностичних обстежень	Обсяг лікувальних заходів	Критерії якості (бажані результати лікування)	Середня тривалість лікування (дні)
			6. Ро-дослідження (за показаннями) 7. Визначення функції нирок, печінки 8. Капіляроскопія та реовазографія 9. Біопсія шкіри до і після лікування	пресанти (за показаннями) 6. Імуномодулятори 7. Фізіотерапевтичне лікування		
10	Анкилозуючий спондилоартрит (хвороба Бехтерева). Інші запальні спондилопатії.	M45 M46	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. ЕКГ 4. Ро-дослідження 5. Імунологічні дослідження 6. Визначення функції суглобів до і після лікування 7. Комп'ютерна томографія 8. Консультація ортопеда-травматолога	1. Протиzapальні засоби 2. Фізіотерапевтичне лікування 3. Кортикостероїди, імуномодулятори (за показаннями)	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремсії та покращання функції суглобів	18

IV рівень надання медичної допомоги

№ з/п	Нозологічна форма	Шифр МКХ-10	Перелік діагностичних обстежень	Обсяг лікувальних заходів	Критерії якості (бажані результати лікування)	Середня тривалість лікування (дні)
1	Ревматизм, активність II-III стадії	M00 M02 M79	1. Загальні аналізи крові та сечі 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції, мукопротеїди) 3. Протистрептококові антитіла 4. ЕКГ до і після лікування 5. ФКГ 6. УЗД 7. Ро-дослідження 8. Імунологічні дослідження 9. Інвазивні дослідження, катетеризація, ангіографія 10. Консультація отоларинголога, кардіолога, кардіохірурга	1. Антибіотики (до 14 днів) 2. Нестероїдні протизапальні засоби 3. Кортикостероїди — за стандартними схемами з поступовим зменшенням дози (за показаннями) 4. Вітаміни 5. Корекція патогенетичної терапії 6. Застосування інтенсивної терапії та лікарських засобів резерву	Зменшення клінічних проявів кардиту й артриту та клініко-лабораторних показників запального процесу	21
2	Хвороба Рейтера. Псоріатичні та ентеропатичні артропатії. Інші специфічні артропатії. Інший артрит	M02.3 M07 M12 M13	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Бактеріологічні дослідження 4. Імунологічні дослідження до і після лікування 5. Аналіз синовіальної рідини 6. Визначення функції суглобів 7. Консультація уролога, гінеколога	1. Антибіотики 2. Протиzapальні засоби 3. Фізіотерапевтичне лікування 4. Імуномодулююча терапія (за показаннями) 5. Корекція патогенетичної терапії 6. Застосування інтенсивної терапії та лікарських засобів резерву	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремсії та покращання функції суглобів	14
3	Ревматоїдний артрит	M05 M06 M08 M09	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Антинуклеарний фактор, LE-клітини, імунологічні дослідження до і після лікування, визначення HLA-антигенів, денситометрія 4. ЕКГ 5. Ро-дослідження 6. Визначення функції суглобів та їх стану за прийнятими стандартами 7. Визначення функції нирок та печінки (за показаннями) 8. Аналіз синовіальної рідини 9. Консультація ортопеда-травматолога	1. Засоби базисної терапії 2. Кортикостероїди 3. Цитостатичні препарати 4. Імуномодулятори 5. Пульс-терапія (за показаннями) 6. Засоби системної ензимотерапії, базисні препарати, еферентні методи (плазмаферез, гемосорбція тощо) 7. Корекція патогенетичної терапії 8. Застосування інтенсивної терапії та лікарських засобів резерву	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремсії та покращання функції суглобів	21
4	Подагра. Інші кристалічні артропатії	M 10 M 11	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) до і після лікування 3. Ро-дослідження 4. Визначення функції суглобів 5. Визначення функції нирок, печінки (за показаннями) 6. Денситометрія	1. Специфічні антиподагричні засоби, що пригнічують синтез сечової кислоти (алопуринол) та сприяють виведенню уратів (пробенецид) 2. Протиzapальні засоби 3. Фізіотерапевтичне лікування 4. Корекція патогенетичної терапії, застосування інтенсивної терапії та лікарських засобів резерву	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремсії та покращання функції суглобів	7
5	Артрози	M 15-M 19	1. Загальні аналізи крові та сечі 2. Біохімічне дослідження крові (рівень сечової кислоти, С-реактивний білок, білкові фракції) до і після лікування 3. Ро-дослідження 4. Визначення функції суглобів 5. Консультація ортопеда-травматолога 6. Денситометрія	1. Хондропротектори 2. Протиzapальні засоби 3. Внутрішньосуглобове введення кортикостероїдів (за показаннями) 4. Фізіотерапевтичне лікування 5. Корекція патогенетичної терапії 6. Застосування інтенсивної терапії та лікарських засобів резерву	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремсії та покращання функції суглобів	14

№ з/п	Нозологічна форма	Шифр МКХ-10	Перелік діагностичних обстежень	Обсяг лікувальних заходів	Критерії якості (бажані результати лікування)	Середня тривалість лікування (дні)
6	Поліартеріт вузлуватий та споріднені стани. Інші некротизуючі васкулопатії	M30 M31	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Антинуклеарний фактор, LE-клітини, імунологічні дослідження, визначення HLA-антигенів 4. ЕКГ до і після лікування 5. Ro-дослідження (за показаннями) 6. Визначення функції нирок, печінки 7. Капіляроскопія та реовазографія 8. Біопсія шкіри	1. Кортикостероїди 2. Імуносупресанти 3. Протиzapальні засоби 4. Ангіопротектори 5. Деагреганти 6. Пульс-терапія (за показаннями) 7. Системна ензимотерапія 8. Еферентні методи (плазмаферез, гемосорбція тощо) 9. Корекція патогенетичної терапії 10. Застосування інтенсивної терапії та лікарських засобів резерву	Зменшення клінічних проявів основних симптомів та клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремісії	21
7	Системний червоний вовчак	M32	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Антинуклеарний фактор, LE-клітини, імунологічні дослідження 4. ЕКГ до і після лікування 5. Ro-дослідження (за показаннями) 6. Визначення функції нирок, печінки 7. Вовчаковий антикоагулянт 8. Фосфоліпідні антитіла 9. Денситометрія	1. Кортикостероїди 2. Цитостатичні імуносупресанти — з переходом на підтримувальну дозу для тривалого лікування (місяці, роки) 3. Еферентні методи (плазмаферез, гемосорбція тощо) — від 3 до 5 процедур і більше 4. Пульс-терапія (за показаннями) 5. Корекція патогенетичної терапії 6. Застосування інтенсивної терапії та лікарських засобів резерву	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремісії	28
8	Дермато-поліміозит	M33	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Антинуклеарний фактор, LE-клітини, імунологічні дослідження, визначення HLA-антигенів 4. ЕКГ до і після лікування 5. Ro-дослідження (за показаннями) 6. Визначення функції нирок, печінки 7. Капіляроскопія та реовазографія 8. Біопсія шкіри	1. Кортикостероїди 2. Протиzapальні засоби 3. Імуносупресанти та імуномодулятори (за показаннями) 4. Пульс-терапія 5. Корекція патогенетичної терапії 6. Застосування інтенсивної терапії та лікарських засобів резерву	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремісії	21
9	Системна склеродермія	M34 M35	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. Антинуклеарний фактор, LE-клітини, імунологічні дослідження 4. ЕКГ до і після лікування 5. Ro-дослідження (за показаннями) 6. Визначення функції нирок, печінки 7. Капіляроскопія та реовазографія 8. Біопсія шкіри 9. Денситометрія	1. Антифіброзні засоби (D-пеніциламін, унітіол, лідаза тощо) 2. Протиzapальні засоби 3. Деагреганти 4. Ангіопротектори 5. Кортикостероїди (за показаннями) 6. Імуносупресанти 7. Імуномодулятори 8. Фізіотерапевтичне лікування 9. Корекція патогенетичної терапії 10. Застосування інтенсивної терапії та лікарських засобів резерву	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремісії	21
10	Анкілозуючий спондилоартрит (хвороба Бехтерева). Інші запальні спондилопатії	M45 M46	1. Загальний аналіз крові 2. Біохімічне дослідження крові (С-реактивний білок, білкові фракції) 3. ЕКГ 4. Ro-дослідження 5. Імунологічні дослідження, визначення HLA-антигенів, денситометрія до і після лікування 6. Комп'ютерна томографія 7. Визначення функції суглобів 8. Консультація ортопеда	1. Протиzapальні засоби 2. Фізіотерапевтичне лікування 3. Кортикостероїди (за показаннями) 4. Корекція патогенетичної терапії 5. Застосування інтенсивної терапії та лікарських засобів резерву	Зменшення клінічних проявів основних симптомів і клініко-лабораторних показників запального процесу до рівня субремісії та покращання функції суглобів	18