

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Л.Богдан

2026 г.

Регистрационный № 001-0126



**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ УВЕИТА  
ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ АРТРИТЕ**

инструкция по применению

**УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:** учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет».

**АВТОРЫ:** Назарчук И.И., к.м.н. Строгая Н.В., Потапова Е.С., д.м.н., проф.  
Строгий В.В.

Минск, 2026

В настоящей инструкции по применению (далее – Инструкция) изложен метод определения вероятности развития увеита при ювенильном артрите (далее – ЮА), который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику ЮА.

Инструкция предназначена для врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей-кардиоревматологов (детских), врачей-офтальмологов, оказывающих медицинскую помощь пациентам, страдающим ювенильным идиопатическим артритом, в амбулаторных условиях и (или) стационарных условиях, и (или) условиях отделения дневного пребывания.

### **Показания к применению**

1. Юношеский (ювенильный) ревматоидный артрит (РФ+ и РФ-) (M08.0).
2. Юношеский артрит с системным началом (M08.2).
3. Юношеский (ювенильный) полиартрит (серонегативный) (M08.3).
4. Пауциартикулярный юношеский (ювенильный) артрит (M08.4).
5. Другие ювенильные артриты (M08.8).
6. Юношеский артрит неустановленный (M08.9).

**Противопоказания для применения:** отсутствуют.

### **Перечень необходимых медицинских изделий**

1. Медицинские изделия, необходимые для определения значений скорости оседания эритроцитов (далее – СОЭ), мм/ч; содержания С-реактивного белка в сыворотке крови (далее – СРБ), мг/л, и антинуклеарных антител (ANA) в сыворотке крови
2. Аппарат для проведения ультразвукового исследования суставов высокого или среднего класса с линейным датчиком высокой частоты (7,5–15 МГц), глубиной сканирования до 10–11 см.
3. Аппарат для проведения рентгенологического исследования суставов цифровой или аналоговый с мощностью генератора 30-40 кВт с возможностью быстрой обработки и удобством позиционирования для стандартных снимков лежа, стоя, сидя.

### **Описание технологии использования метода**

Метод, изложенный в настоящей инструкции, реализуется в несколько этапов.

**1. Сбор анамнестических данных, определение значений качественных и количественных показателей (далее – признак):**

- возраст дебюта ЮА, лет;
- СОЭ, мм/ч;

содержание СРБ в сыворотке крови, мг/л;  
содержание антинуклеарных антител (ANA) в сыворотке крови;  
ультразвуковые признаки поражения сустава (жидкость в полости сустава; разрастание синовиальной оболочки (паннуса), патологические изменения хряща на ранних стадиях развития заболевания при одновременном исследовании симметричных суставов);  
признаки остеопороза по данным рентгенологического исследования (повышенная прозрачность костей, истончение кортикального слоя);  
форма и активность ЮА.

Осуществляются общепринятыми методами.

**2. Выражение значений признака ЮА в баллах.** Осуществляется в соответствии с приложением 1 к настоящей инструкции.

**3. Расчет суммы баллов.**

**4. Определение вероятности развития увеита.** Осуществляется в соответствии с приложением 1 к настоящей инструкции:

в случае значений суммы баллов -26 и менее определяется низкая вероятность развития увеита;

в случае значений суммы баллов от +25 до -25 определяется средняя вероятность развития увеита;

в случае значений суммы баллов +26 и выше определяется высокая вероятность развития увеита.

**5. Принятие управленческого решения.**

5.1. В случае низкой вероятности развития увеита осуществляют мероприятия в соответствии с пунктом 49.1 Клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с иммуновоспалительными ревматическими заболеваниями», утвержденного постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.12.2024 №167.

5.2. В случае средней вероятности развития увеита осуществляют мероприятия в соответствии с 49.2.

5.3. В случае высокой вероятности развития увеита осуществляют мероприятия в соответствии с пунктом 49.3.

**Перечень возможных осложнений, ошибок при выполнении и пути их устранения.**

Отсутствуют.

**Контроль клинической эффективности:** не требуется.

Приложение 1  
к инструкции по применению  
«Метод определения  
вероятности развития увеита  
при ювенильном артрите»

Балльная оценка признаков ювенильного артрита

Наименование показателя	Значение показателя	Балльная оценка
Возраст дебюта ЮА, лет	0-3	+6
	4-6	-1
	7-17	-9
СОЭ, мм/ч	0-10	+17
	от 10 до 20	-1
	от 20 до 40	-3
	более 40	-19
Содержание СРБ в сыворотке крови, мг/л	0-6	+6
	от 6 до 10	-3
	от 10 до 30	-6
	более 30	-12
Содержание антинуклеарных антител (ANA) в сыворотке крови	нет	-17
	да	+17
Ультразвуковые признаки поражения сустава (жидкость в полости сустава; разрастание синовиальной оболочки (паннуса), патологические изменения хряща на ранних стадиях развития заболевания при одновременном исследовании симметричных суставов)	да	+4
	нет	-2
Рентгенологические изменения в костях (сужение суставной щели, эрозии; подвывихи в суставах; костный анкилоз)	да	+2
	нет	+8
Признаки остеопороза по данным рентгенологического исследования (повышенная прозрачность костей, истончение кортикального слоя)	нет	-6
	да	+3
Форма ЮА	системная	-3
	суставная (олигоартикулярный вариант)	+3
	суставная (полиартикулярный вариант)	-3
Активность ЮА, степень	0	-2
	1	0
	2-3	+6

Приложение 2  
к инструкции по применению  
«Метод определения  
вероятности развития увеита  
при ювенильном артрите»

Определение вероятности развития увеита при ювенильном артрите

Значение суммы баллов	Вероятность развития увеита
-26 и менее	Низкая
от -25 до +25	Средняя
+26 и выше	Высокая