

**Приложение  
к приказу № 180  
от «23» июня 2025 года  
Министерства здравоохранения  
Республики Узбекистан**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР  
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ  
«МНОГОФОРМНАЯ ЭКССУДАТИВНАЯ ЭРИТЕМА»**

**ТАШКЕНТ 2025**



“УТВЕРЖДАЮ”  
И.о. директора ГУ  
“РСНПМЦДВиК” МЗ РУз  
Сабиров У.Ю.

«*25*» *марта* 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ  
«МНОГОФОРМНАЯ ЭКССУДАТИВНАЯ ЭРИТЕМА»**

ТАШКЕНТ 2025

## НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ МНОГОФОРМНАЯ ЭКССУДАТИВНАЯ ЭРИТЕМА

### НАИМЕНОВАНИЕ ПРИВЛЕЧЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

| Кодирование по МКБ 10 и наименование нозологии                   | Кодирование по МКБ 11 и наименование нозологии                                   | Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии |   | Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара |   |
|--|--|---|---|--|---|
|  |  | Основной контролирующий специалист                                      | Дополнительные специалисты  | Основной контролирующий специалист   | Дополнительные специалисты  |
| L51 Многоформная экссудативная эритема                           | ЕВ12 Эритема многоформная  | - Дерматовенеролог  | Консультация смежных специалистов осуществляется при наличии показаний и жалоб пациента | - Дерматовенеролог   | Консультация смежных специалистов осуществляется при наличии показаний и жалоб пациента |
| L51.0 Небуллезная эритема многоформная                           | ЕВ12.0 Многоформная экссудативная эритема с поражением кожи                      |   |   |  |   |
| L51.1 Буллезная эритема многоформная (Синдром Стивенса-Джонсона) | ЕВ12.1 Многоформная экссудативная эритема с поражением кожи и слизистых оболочек |   |   |  |   |
| L51.2 Токсический эпидермальный некролиз (Синдром Лайелла)       | ЕВ12.У Другая уточнённая многоформная эритема                                    |   |   |  |   |
| L51.8 Другая эритема многоформная                                | ЕВ13 Синдром Стивенса-Джонсона или   |   |   |  |   |

|   |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
|   | токсический<br>эпидермальный некролиз   |  |  |  |  |
| L51.9 Эритема<br>многоформная<br>неуточненная | ЕВ13.0 Синдром<br>Стивенса-Джонсона   |  |  |  |  |
|   | ЕВ13.1 Токсический<br>эпидермальный некролиз<br>или синдром Лайелла   |  |  |  |  |
|   | ЕВ13.2 Сочетанный<br>синдром Стивенса-<br>Джонсона и токсического<br>эпидермального некролиза                             |  |  |  |  |
|   | ЕН63 Синдром Стивенса-<br>Джонсона и токсический<br>эпидермальный некролиз<br>вследствие<br>лекарственного<br>воздействия |  |  |  |  |

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ**

**МНОГОФОРМНАЯ ЭКССУДАТИВНАЯ ЭРИТЕМА**

| Диагностические мероприятия   | Наименование медицинских услуг  | Виды и степень медицинской помощи |     |                               |                                  |  | Минимальное количество Медицинских услуг и обследований | Срок лечения |
|---|---|-----------------------------------|-----|-------------------------------|----------------------------------|--|---|--------------|
|   |   | Амбулаторная помощь               |     | Стационарная помощь           |                                  |  |   |              |
|   |   | СВП/СП                            | ЦМП | Районная (городская) больница | Областные медицинские учреждения | Республиканские медицинские учреждения |   |              |
| <b>Основной специалист (врач) консультант</b>   | Жалобы и сбор анамнеза  | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | Каждый раз при поступлении                              | 10 дней      |
|   | Объективный осмотр  | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | Каждый день до выписки пациента                         |              |
|   | Физикальные и клинические обследования  | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | Каждый раз при поступлении                              |              |
|   | Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным                      |                                   |     | +                             | +                                | +                                      | Каждый день до выписки пациента                         |              |
| <b>Примечание:</b> Лечение в амбулаторных условиях проводится с учётом течения заболевания.   |   |                                   |     |                               |                                  |  |   |              |
| <b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b>   | Жалобы и сбор анамнеза.   | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | По показаниям   | 10 дней      |
|   | Объективный осмотр  | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      |   |              |
|   | Физикальное и клиническое обследование  | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      |   |              |
| <b>Примечание:</b> в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний по показаниям ему необходимо пройти обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, перечисленных в Национальном клиническом протоколе; |   |                                   |     |                               |                                  |  |   |              |
| <b>Основные лабораторные исследования</b>   | Общий анализ крови  | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | Перед каждым лечением и по показаниям                   | 10 дней      |
|   | Скрининговые тесты на наличие сифилиса один из: РМП, RPR, КСР (старше 14 лет)                         | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      |   |              |
|   | ИФА на общий IgE  | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      |   |              |
| <b>Примечание:</b>  |   |                                   |     |                               |                                  |  |   |              |
|   | Подтверждающие тесты (2 из 6 обязательные): РИФ, ИФА IgG и IgM, РИБТ, РПГА, ИХА, Иммуноблот IgG и IgM | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      |   | 10 дней      |
|   | Общий анализ мочи   | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      |   |              |

|   |   |   |   |   |   |   |               |
|---|---|---|---|---|---|---|---------------|
| <b>Дополнительные лабораторные исследования</b> | Общий анализ кала   | + | + | + | + | + | По показаниям |
|   | Комплекс биохимических исследований   | + | + | + | + | + |               |
|   | Исследование в крови гамма глобулина  | + | + | + | + | + |               |
|   | Исследование в крови С реактивного белка  | + | + | + | + | + |               |
|   | Исследование в крови антинуклеарных антител   | + | + | + | + | + |               |
|   | Гистологическое исследование  |   |   | + | + | + |               |
|   | Иммунологические исследования   | + | + | + | + | + |               |
|   | Иммуногистохимическое исследование  |   |   | + | + | + |               |
|   | Цитологическое исследование из очагов поражения на наличие клеток Тцанка и эозинофилов            | + | + | + | + | + |               |
|   | Определение в крови уровня витамина Д методом ИФА, ИХЛА   | + | + | + | + | + |               |
|   | Исследование антител методом ИФА, ИХЛА, ИФЛА и ПЦР-диагностика                                    | + | + | + | + | + |               |
|   | Микробиологическое исследование с очагов поражения с определением чувствительности к антибиотикам | + | + | + | + | + |               |
|   | Микологическое исследование   | + | + | + | + | + |               |
|   | Исследование крови и биосубстратов на инфекции (ИФА, ПЦР)   | + | + | + | + | + |               |
| Молекулярно-генетические исследования           | +   | + | + | + | + |   |               |
| Аллерготесты                                    | +   | + | + | + | + |   |               |

**Примечание:**

|   |  |   |   |   |   |   |               |         |
|---|--|---|---|---|---|---|---------------|---------|
| <b>Дополнительные инструментальные исследования</b> | Диагностика состояние кожи-дерматоскопия | + | + | + | + | + | По показаниям | 10 дней |
|   | УЗИ внутренних органов                   | + | + | + | + | + |               |         |

**Примечание:** В случае выявления побочных заболеваний при консультировании пациента проводятся существующие инструментальные диагностические тесты, исходя из уровня медицинских учреждений.

**ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:** тяжелое течение МЭЭ; неэффективность проводимого ранее лечения.

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

| Лечебные мероприятия<br><b>(основные)</b>                      |  | Виды и степень медицинской помощи |     |                               |                                  |  | Средняя суточная доза | Курсовая доза |
|--|--|-----------------------------------|-----|-------------------------------|----------------------------------|--|-----------------------|---------------|
|  |  | Амбулаторная помощь               |     | Стационарная помощь           |                                  |  |                       |               |
| Название лекарственных средств (международное непатентованное) | Дозировка и способ применения препарата  | СВП/СП                            | ЦМП | Районная (городская) больница | Областные медицинские учреждения | Республиканские медицинские учреждения |                       |               |
| Дезлоратадин   | Таблетки 5 мг; раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней                                    | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | 5 мг                  | По показаниям |
| Хлоропирамин   | Таблетки по 25 мг 3-4 раза/сут, При в/м или в/в введении взрослым разовая доза составляет 20-40 мг | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | 75-100 мг             | По показаниям |
| Лоратадин  | Таблетки 5 мг; раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней                                    | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | 5 мг                  | По показаниям |
| Цетиризин  | Таблетки 5 мг; раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней                                    | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | 5 мг                  | По показаниям |
| Левоцетиризин  | Таблетки 5 мг; раствор 20 капль перорально 1 раз в сутки 7-14 дней                                 | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | 5 мг                  | По показаниям |
| Мебгидролин  | Таблетки 50-100 мг; Взрослым и детям старше 10 лет — по 50–200 мг 1–2 раза в сутки;                | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | 100-200 мг            | По показаниям |

|                  |   |   |   |   |   |   |                            |                                |
|------------------|---|---|---|---|---|---|----------------------------|--------------------------------|
|                  | <p>максимальные дозы:<br/> разовая — 300 мг,<br/> суточная — 600 мг;<br/> детям от 5 до 10 лет —<br/> 100–200 мг/сут, от 2 до<br/> 5 лет — 50–150 мг/сут,<br/> до 2 лет — по 50–100<br/> мг/сут.</p>                    |   |   |   |   |   |                            |                                |
| Кетотифен        | <p>Внутри, во время еды,<br/> взрослым - по 1 мг 2<br/> раза/сут утром и<br/> вечером. При<br/> необходимости дозу<br/> увеличивают до 2 мг 2<br/> раза/сут.</p> <p>Детям от 3 лет и старше<br/> - 1 мг 2 раза/сут.</p> | + | + | + | + | + | 2 мг                       | По показаниям                  |
| Эбастин          | <p>Внутри. Рекомендуемая<br/> доза для взрослых - 10-<br/> 20 мг/сут.</p>   | + | + | + | + | + | 10-20 мг                   | По показаниям                  |
| Преднизолон      | <p>внутри, в/в 0,5 – 1,5<br/> мг/кг/день по схеме на<br/> длительный срок</p>   |   | + | + | + | + | 0,5 – 1,5<br>мг/кг/день    | Индивидуально по<br>показаниям |
| Метилпреднизолон | <p>внутри, в/в,<br/> наружно 0,5-1,5<br/> мг/кг/день по схеме на<br/> длительный срок</p>   |   | + | + | + | + | 0,5-1,5 мг/кг/день         | Индивидуально по<br>показаниям |
| Дексаметазон     | <p>внутри, в/м, в/в<br/> 0,075- 0,225 мг/кг/день<br/> по схеме на длительный<br/> срок</p>  |   | + | + | + | + | 0,075- 0,225<br>мг/кг/день | Индивидуально по<br>показаниям |
| Бетаметазон      | <p>в/м 0,075-0,225<br/> мг/кг/день по схеме на</p>  |   | + | + | + | + | 0,075-0,225<br>мг/кг/день  | Индивидуально по<br>показаниям |

|                           |  |   |   |   |   |   |                     |                             |
|---------------------------|--|---|---|---|---|---|---------------------|-----------------------------|
|                           | длительный срок  |   |   |   |   |   |                     |                             |
| Триамциалон               | внутрь, в/м 0,4-1,2 мг/кг/день   |   | + | + | + | + | 0,4 -1,2 мг/кг/день | Индивидуально по показаниям |
| Меглюмина натрия сукцинат | В/в капельно, со скоростью 90 кап/мин (1-1.5 мл/мин) до 400 мл/сут. Курс лечения - 7-11 дней.  | + | + | + | + | + | По показаниям       | По показаниям               |
| Тиосульфат натрия         | В/в — 5–50 мл 30% раствора<br>внутрь — 2–3 г на прием в виде 10% раствора.   | + | + | + | + | + | 2-3 г               | По показаниям               |
| Глюконат кальция          | В/в, в/в медленно (в течение 2–3 мин) или капельно, взрослым — 5–10 мл 100 мг/мл раствора ежедневно, через день или через 2 дня. Детям — внутривенно медленно (в течение 2–3 мин) или капельно, в зависимости от возраста, от 1 до 5 мл 100 мг/мл раствора каждые 2–3 дня. | + | + | + | + | + | 5-10 мл             | По показаниям               |
| Калия хлорид              | 40 мг/мл. Вводят внутривенно струйно или капельно. 50 мл 40 мг/мл раствора калия хлорида разводят водой для инъекций в 10 раз (до 500 мл) для получения изотонического   | + | + | + | + | + | 10 мл/сут           | 100 мл                      |

|   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
|   | раствора и вводят внутривенно, капельно (20-30 капель в минуту).  |   |   |   |   |   |  |  |
| <p>Калия аспарагинат +<br/>Магния аспарагинат</p> | <p>Таблетки. Внутрь, препарат следует применять после еды, т.к. кислая среда желудка снижает его эффективность.</p> <p>Раствор 5 мл. Препарат вводят внутривенно (капельно или струйно). Доза препарата определяется индивидуально в зависимости от показаний к применению.</p> | + | + | + | + | + | <p>Обычная суточная доза: по 1-2 табл. 3 раза в день.<br/>Максимальная суточная доза: по 3 таблетки 3 раза в день.</p> <p>Внутривенно капельно вводят со скоростью 25 капель в 1 минуту 1-2 раза в день по 10 - 20 мл (1-2 ампулы по 10 мл или 2-4 ампулы по 5 мл), разведенные в 100-200 мл изотонического раствора натрия хлорида или 5% раствора глюкозы. При струйном введении содержимое 1 ампулы по 10 мл или 2 ампул по 5 мл разводят в 20 мл стерильной воды для инъекций или 5% раствора глюкозы и вводят медленно (не более 5 мл в</p> | <p>Длительность приема препарата и необходимость повторных курсов определяет врач.</p> |

|                                |   |   |   |   |   |   | минуту) в вену. |   |
|--------------------------------|---|---|---|---|---|---|-----------------|---|
| Метиленовый синий              | 1–3% наружно, обрабатывают очаги поражения 2–3 раза в день        | + | + | + | + | + | -               | - |
| Калия перманганат              | 0,01–0,1% наружно, обрабатывают очаги поражения 2–3 раза в день   | + | + | + | + | + | -               | - |
| Хлоргексидин                   | 0,5% или 1% наружно, обрабатывают очаги поражения 2–3 раза в день | + | + | + | + | + | -               | - |
| Клобетазола пропионат: 0,05%   | наружно 1 раз в сутки; в течение 2–4 – х недель                   | + | + | + | + | + | -               | - |
| Мометазона фураат: 0,1%        | наружно 1–2 раза в сутки; в течение 3–4 – х недель                | + | + | + | + | + | -               | - |
| Триамцинолона ацетонид: 0,5%   | наружно 1–2 раза в сутки; в течение 3–4 – х недель                | + | + | + | + | + | -               | - |
| Аклометазона дипропионат 0,05% | наружно, в среднем, 2 раза в сутки; в течение 3–4 – х недель      | + | + | + | + | + | -               | - |
| Флуоцинола ацетонид 0,01%      | наружно, в среднем, 2–3 раза в сутки; до 4 – х недель             | + | + | + | + | + | -               | - |
| Дексаметазон 0,1%              | наружно, в среднем, 2–3 раза в сутки; до 4 – х недель             | + | + | + | + | + | -               | - |
| Метилпреднизолона ацепонат     | крем 0,1% 2 раза в сутки на очаги поражения в течение 7–10 дней   | + | + | + | + | + | -               | - |

|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Гидрокортизона<br>бутират                              | 0,1% 2 раза в сутки<br>на очаги поражения в<br>течение 7-10 дней  | + | + | + | + | + | - | - |
| Бетаметазона<br>дипропионат                            | спрей 0,05%, 2 раза<br>в сутки на очаги<br>поражения в течение<br>10-14 дней  | + | + | + | + | + | - | - |
| Бетаметазона<br>дипропионат +<br>Гентамицина сульфат   | 2 раза в сутки на<br>очаги поражения в<br>течение 7-10 дней   | + | + | + | + | + | - | - |
| Лидокаина<br>гидрохлорид + экстракт<br>цветков ромашки | Местно. Полоску<br>препарата длиной 0.5<br>см наносят на<br>болезненные или<br>воспаленные участки<br>слизистой оболочки<br>полости рта и губ 3<br>раза/сут, втирая<br>легкими<br>массирующими<br>движениями. | + | + | + | + | + | - | - |

**Примечание:** Если необходимый препарат из определённой группы отсутствует в перечне, утверждённом для применения в стационаре, или временно недоступен, врач может назначить альтернативный препарат (препараты с разным механизмом действия, но одной терапевтической целью). Выбор лекарства осуществляется на основе клинической ситуации, состояния пациента и доступных ресурсов. Дозировка и количество препаратов определяются врачом индивидуально.

Препараты для увлажнения кожи (эмоленты), медицинские изделия, биологически активные добавки, микроэлементы, витамины, антиоксиданты и косметические средства могут применяться по необходимости при лечении дерматологических больных, если они не имеют противопоказаний и сертифицированы на территории Республики Узбекистан.

| Лечебные мероприятия<br>(дополнительные)<br>Медикаментозное лечение     |  | Виды и степень медицинской помощи |     |                                     |  |  | Средняя суточная<br>доза | Курсовая доза |
|---|--|-----------------------------------|-----|-------------------------------------|--|--|--------------------------|---------------|
|   |  | Амбулаторная<br>помощь            |     | Стационарная помощь                 |  |  |                          |               |
| Название<br>Лекарственных средств<br>(международное<br>непатентованное) | Дозировка и способ<br>применения препарата | СВП/СП                            | ЦМП | Районная<br>(городская)<br>больница | Областные<br>медицинские<br>учреждения | Республиканские<br>медицинские<br>учреждения |                          |               |

|  |  |   |   |   |   |   |              |               |
|--|--|---|---|---|---|---|--------------|---------------|
| Эритромицин                            | 250–500 мг перорально<br>4 раза в сутки в течение<br>7-10 дней   | + | + | + | + | + | 1000-2000 мг | По показаниям |
| Кларитромицин                          | 250–500 мг перорально<br>2 раза в сутки в течение<br>7-10 дней   | + | + | + | + | + | 500-1000 мг  | По показаниям |
| Азитромицин                            | 500 мг перорально 1<br>раза в сутки в течение 3<br>дней  | + | + | + | + | + | 500 мг       | По показаниям |
| Цефтриаксон                            | 1-2 г а день или 20 -<br>80 мг/кг в день,<br>внутримышечно или<br>внутривенно в течение<br>10 дней   | + | + | + | + | + | 1-2 г        | По показаниям |
| Левофлоксацин                          | Таб 250-500 мг<br>перорально, ежедневно<br>в течение 2 недель  | + | + | + | + | + | 250-500 мг   | По показаниям |
| Амоксициллин +<br>клавулановая кислота | взрослым и детям<br>старше 12 лет (массой<br>40 кг и более) таблетки,<br>покрытые пленочной<br>оболочкой, 250 мг + 125<br>мг по 1 таблетке 3 раза<br>в сутки или 875 мг +<br>125 мг – по 1 таблетке 2<br>раза в сутки в течение<br>5-14 дней или таблетки<br>диспергируемые<br>взрослым и детям<br>старше 12 лет (массой<br>40 кг и более) – по<br>500/125 мг 3 раза в<br>сутки в течение 5-14<br>дней, детям от 2 до 12<br>лет или с массой тела<br>менее 40 кг – по<br>125/31,25 мг или по<br>250/62,5 мг в дозах, не<br>превышающих<br>2400/600 мг в сутки, в 3 | + | + | + | + | + | 1125-2000 мг | По показаниям |

|   |   |   |   |   |   |   |              |                             |
|---|---|---|---|---|---|---|--------------|-----------------------------|
|   | приема в течение 5-14 дней  |   |   |   |   |   |              |                             |
| Ацикловир   | 200 мг перорально 5 раз в сутки в течение 5–7 дней  | + | + | + | + | + | 1000 мг      | По показаниям               |
| Валацикловир  | 500 мг перорально 2 раза в сутки в течение 5–10 дней  | + | + | + | + | + | 1000 мг      | По показаниям               |
| Фамцикловир   | 250 мг перорально 2 раза в сутки в течение 7 дней   | + | + | + | + | + | 500 мг       | По показаниям               |
| Лактат натрия+ сорбитол+ хлорид калия+ MgCl2, NaCl, CaCl2 | Взрослым в/в капельно со скоростью 40–60 капель в минуту. 6-7 мл/кг массы тела в течение 3-5 дней   | + | + | + | + | + | По схеме     | По показаниям               |
| Нандролон деканоат (анаболик)                             | 50 мг/мл. Препарат вводят глубоко в/м. Средняя разовая доза для взрослых составляет 25-50 мг  |   | + | + | + | + | 0.5-1 мл/сут | Индивидуально по показаниям |
| Меглюмина акридонат                                       | 3 инъекции с интервалом в 24 часа и далее еще 3 инъекции с интервалом в 48 часов  | + | + | + | + | + | По схеме     | По показаниям               |
| Тилорон дигидрохлорид                                     | по 1-2 таблетки (250 мг) 1 раз сутки в первые два дня, затем по 1 таблетке (125 мг) через день в течение 2-4-х недель. Или в период ремиссии по 0,125 г (1 таблетка) после еды, в первые два дня каждой недели, всего 5 недель. Курсовая доза 1,25 г. | + | + | + | + | + | По схеме     | По показаниям               |
| Тимопентин  | • внутримышечная инъекция разведение стерильной водой для инъекций 1 мл;  | + | + | + | + | + | По схеме     | По показаниям               |

|                        |  |   |   |   |   |   |          |               |
|------------------------|--|---|---|---|---|---|----------|---------------|
|                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• внутривенное капельное вливание</li> </ul> <p>растворение в 250 мл 0,9% инъекционного раствора натрия хлорида.</p> <p>Препарат применяют следуя рекомендациям.</p> <p>Профилактика и лечение иммунодефицитных состояний по 1-2 флакона 2 раза в день.</p> <p>Курс лечения 15-30 дней</p>  |   |   |   |   |   |          |               |
| Фуросемид              | <p>20-80 мг/сут.</p> <p>Необходимая доза подбирается в зависимости от диуретического ответа.</p>   | + | + | + | + | + | 20-80 мг | По показаниям |
| Маннитол (15% раствор) | с фуросемидом (5-10 мл).   | + | + | + | + | + | По схеме | По показаниям |
| Ибупрофен              | <p>Капсулы принимают внутрь, запивая водой.</p> <p>Нельзя разжевывать.</p> <p>Только для кратковременного применения.</p> <p>Рекомендуемая доза для взрослых пациентов и детей старше 12 лет: по 1 капсуле 3-4 раза в сутки. Интервал между приемами — 6-8 часов.</p> <p>Для более быстрого достижения терапевтического эффекта разовую дозу можно повысить до 400 мг.</p> | + | + | + | + | + | По схеме | По показаниям |

|                  |  |   |   |   |   |   |  |   |
|------------------|--|---|---|---|---|---|--|---|
|                  | Дети от 6 до 12 лет при массе тела более 20 кг: 200 мг до 3-4 раза в сутки. Интервал между приемами не менее 6 часов.  |   |   |   |   |   |  |   |
| Парацетамол      | Принимают внутрь, запивая необходимым количеством воды, длительность терапии — 3–7 дней, в зависимости от показаний: взрослым и детям старше 12 лет допустимо принимать до 4 г в сутки, по 500 мг за один прием; детский парацетамол в таблетках с дозировкой 200 мг назначают с 2 лет по 0,5 таблетки через каждые 4–6 ч, с 6 лет — по 1 таблетке целиком за раз (по 200 мг); | + | + | + | + | + | По схеме   | По показаниям   |
| Дапсон           | 100–150 мг в сутки в течение 10-14 дней  |   |   | + | + | + | 100-150 мг   | По показаниям   |
| Гидроксихлорохин | 200- 400 мг в сутки в течение 10-14 дней   |   |   | + | + | + | 200-400 мг   | По показаниям   |
| Азатиоприн       | таблетки 50 мг начальные дозы 0,5–1 мг/кг/день можно увеличить до 2–3 мг/кг/день в зависимости от переносимости пациентом.   |   |   | + | + | + | начальные дозы 0,5–1 мг/кг/день можно увеличить до 2–3 мг/кг/день в зависимости от переносимости пациентом. Дозу 2,5 мг/кг/день можно рассматривать для резистентных | Курс лечения может составлять от нескольких месяцев до года, в зависимости от клинического эффекта. |

|  |  |  |  |   |   |   |                                |  |
|--|--|--|--|---|---|---|--------------------------------|--|
|  |  |  |  |   |   |   | пациентов с гнездной алопецией |  |
| Циклоспорин                                    | Начальная доза циклоспорина составляет от 2,5 до 3 мг/кг массы тела в сутки в 2 приема. В тяжелых случаях при необходимости доза препарата может быть увеличена до максимальной – 5 мг на кг массы тела в сутки. При достижении положительного результата дозу необходимо постепенно снижать до полной отмены. |  |  | + | + | + | 2,5 - 3 мг/кг                  | Продолжительность курса: до 8-12 недель, но может быть продлена под контролем врача.   |
| Метотрексат                                    | У взрослых метотрексат назначается в дозе от 10 до 30 мг / нед. п/к, в/м или внутрь; у детей – 0,2–0,7 мг/кг/нед   |  |  | + | + | + | 10 - 30 мг<br>0,2–0,7 мг/кг    | Лечение может продолжаться от 12 недель (для достижения видимого клинического эффекта) до 6–12 месяцев и более в зависимости от состояния пациента и отсутствия побочных эффектов. |
| Фолиевая кислота (при применении метотрексата) | внутри после еды взрослым по 1–2 мг (1–2 таблетки) 1–3 раза в сутки. Максимальная суточная доза — 5 мг (5 таблеток)  |  |  | + | + | + | 1-5 мг                         | 100-150 мг   |

|   |   |  |  |   |   |   |                             |   |
|---|---|--|--|---|---|---|-----------------------------|---|
|   | <p>Детям в возрасте старше 3 лет по 1 мг (1 таблетка) 1–2 раза в сутки Максимальная суточная доза — 2 мг (2 таблетки)</p> <p>Курс лечения составляет 20–30 дней</p> |  |  |   |   |   |                             |   |
| Микофенолата мофетил                    | внутри начинают часто с 500-750 мг два раза в день,затем увеличивают дозу до 1,0-1,5г два раза в день   |  |  | + | + | + | 0,5-2 г                     | 3,5-28 г  |
| Тофацитиниб                             | 5–10 мг 2 раза в сутки перорально.  |  |  | + | + | + | 5-10мг                      | <p>Пример расчёта курсовой дозы для пациента массой 70 кг:</p> <p>Инициальная доза:<br/> <math>0,7 \text{ мг/кг} \times 70 \text{ кг} = 49 \text{ мг.}</math></p> <p>Еженедельная доза:<br/> <math>1 \text{ мг/кг} \times 70 \text{ кг} = 70 \text{ мг.}</math></p> <p>Курсовая доза за 12 недель: 49 мг (1-я доза) + (70 мг × 11 недель) = 819 мг.</p> |
| Ритуксимаб                              | в/в 375 мг/м2 ППТ по схеме  |  |  | + | + | + | в/в 375 мг/м2               | Курс лечения может составлять от нескольких месяцев до года, в зависимости от клинического эффекта.   |
| Имуноглобулины (очищенный препарат IgG) | в/в 2 г/кг массы тела, вводимых в течение 3-5 дней.   |  |  | + | + | + | Индивидуально по показаниям | Курс лечения может составлять от нескольких месяцев до года, в зависимости от   |

|  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|
|  |  |   |   |   |   |   |   | клинического эффекта.   |
| Рекомбинантный интерферон гамма человека | Для взрослых суточная доза составляет 100000 МЕ; препарат вводится подкожно один раз в сутки через день  |   |   | + | + | + | 100000 МЕ   | Курс лечения составляет 10 инъекций.  |
| Апремиласт                               | По 30 мг 2 раза в день. Требуется начальное титрование дозы, после первичного титрования повторного титрования не требуется.   |   |   | + | + | + | 60мг  | В месяц: 1800 мг (60 таблеток по 30 мг).<br>За 3 месяца: 5400 мг.<br>За 6 месяцев: 10 800 мг. |
| Адалимумаб                               | Взрослым и детям с 4-х лет, пациентам с бляшечным псориазом среднетяжелой и тяжелой степени, подкожно в область бедра или живота в начальной дозе 80 мг, поддерживающая доза – по 40 мг 1 раз в 2 недели, начиная через неделю после начальной дозы. |   |   | + | + | + | Инициальная терапия (индукционная доза):<br><br>Первая доза: 80 мг подкожно.<br>Через 1 неделю: 40 мг подкожно.<br>Поддерживающая терапия:<br><br>40 мг подкожно каждые 2 недели. | Долговременная, с оценкой эффективности каждые 6–12 месяцев.                                  |
| Левамизол                                | В качестве иммуномодулятора левамизол обычно принимают по 150 мг в сутки ежедневно в течение 3 дней каждые 2 нед или по 150 мг/сут 1 раз в неделю.   |   |   | + | + | + | В зависимости от тяжести болезни и формы выпуска используют разные схемы лечения, которые назначает лечащий врач.   | Продолжительность лечения определяется индивидуально.   |
| Урсодезоксихолевая кислота               | Внутрь. Детям и взрослым с массой тела менее 34 кг   | + | + | + | + | + | 10 мг/кг/сутки  | По схеме  |

|                           |  |   |   |   |   |   |                                 |                                 |
|---------------------------|--|---|---|---|---|---|---------------------------------|---------------------------------|
|                           | <p>рекомендуется применять урсодезоксихолевую кислоту в виде суспензии.</p> <p>Рекомендуемая доза урсодезоксихолевой кислоты составляет 10 мг/кг/сутки</p>   |   |   |   |   |   |                                 |                                 |
| Эссенциальные фосфолипиды | <p>в/в медленно 1-2 ампулы (5-10 мл) , разводить раствор кровью пациента в соотношении 1:1.</p> <p>При необходимости разведения препарата используется только 5% или 10% раствор декстрозы для инфузионного введения</p> <p>Внутрь. Для подростков старше 12 лет и с массой тела более 43 кг, а также для взрослых рекомендуется принимать по 2 капсулы 3 раза/сут во время еды.</p> | + | + | + | + | + | 5-10 мл                         | 35-140 мл                       |
| Антраль                   | <p>внутри после еды 3 раза в сутки</p> <p>взрослым и детям старше 10 лет - по 200 мг на прием</p> <p>детям 4-10 лет - по 100 мг на прием</p>   | + | + | + | + | + | 200-600 мг                      | 140-840 мг                      |
| Оксиматрин                | <p>в/м по 600 мг , один раз в день</p>   | + | + | + | + | + | в/м, в/в 600 мг<br>внутри 0,2 г | в/м, в/в 600 мг<br>3500-8400 мг |

|             |  |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------|--|---|---|---|---|---|---|---|
|             | <p>в/в 600 мг развести в 100 – 250 мл 5% раствора глюкозы или 0,9% раствора натрия хлорида. Вводить внутривенно капельно, со скоростью 60 капель в минуту, один раз в день</p> <p>внутри, по 2 капсулы (0,2 г оксиматрина) три раза в день. При необходимости дневную дозу можно увеличить до 3 капсул три раза в день (что эквивалентно 0,3 г оксиматрина).</p> |   |   |   |   |   |   | внутри 0,2 г 1,4- 2,8 г                                       |
| Глутатион   | <p>Глутатион в/м, в/в медленно (2-3минуты) или путем инфузий по 600 мг в сутки или 1200мг через день. Внутри. 250мг в сутки, медленно рассасывая под языком.</p> <p>Курс приема 2-3-месячные циклы, которые можно повторять 2-3 раза в год.</p>  | + | + | + | + | + | <p>в/м, в/в 600-1200 мг</p> <p>Внутри 250мг</p> | <p>в/м, в/в 1200 – 8400 мг,</p> <p>Внутри 3500</p>            |
| Адеметионин | <p>Рекомендуемая доза составляет 10-25 мг адеметионина на 1 кг массы тела в сутки. Обычно суточная доза составляет 1-2 таблетки в сутки (от 400-800 мг адеметионина в сутки) и может быть увеличена</p>  | + | + | + | + | + | <p>от 400-800 мг до 1600 мг</p>                 | <p>Длительность терапии назначается индивидуально врачом.</p> |

|  |   |   |   |   |   |   |            |                          |
|--|---|---|---|---|---|---|------------|--------------------------|
|  | до 4 таблеток в сутки (до 1600 мг адеметионина в сутки). Эффект обычно проявляется через 7-14 дней лечения и сохраняется при дальнейшем применении препарата.   |   |   |   |   |   |            |                          |
| Цианокобаламин (Витамин В12)           | в/м или в/в по 1 мг ежедневно в течение 1-2 недель, поддерживающая доза 1-2 мг в/м или в/в - от 1 раза в неделю, до 1 раза/мес.   | + | + | + | + | + | 1-2 мг     | 7-28 мг                  |
| Пиридоксин гидрохлорид (Витамин В6)    | в/м, дозу препарата врач назначает индивидуально из расчета 1-2 мг/кг массы тела в сутки. Курс лечения – 2 недели.  | + | + | + | + | + | 1-2 мг/кг  | Курс лечения – 2 недели. |
| Рибофлавина мононуклеотид (Витамин В2) | Внутрь: взрослым - 5-10 мг в сутки; детям - 2-5 мг 1 раз в сутки. Длительность лечения - 1-1.5 мес.<br>В/м: 1 мл 1% раствора (0.1 г) 1 раз в сутки в течение 10-15 дней (детям - 3-5 дней), затем 2-3 раза в неделю; курс лечения - 15-20 инъекций. | + | + | + | + | + | 2-10 мг    | 14-150 мг                |
| Тиамин гидрохлорид (Витамин В1)        | в/м (глубоко)<br>Начинать введение препарата рекомендуется с малых доз (не более 0,5 мл 5% раствора) и только при   | + | + | + | + | + | 12,5-50 мг | 125,5-300 мг             |

|                                     |   |   |   |  |   |   |   |  |               |
|-------------------------------------|---|---|---|--|---|---|---|--|---------------|
|                                     | <p>хорошей переносимости переходить на более высокие дозы</p> <p>Взрослым назначают по 25–50 мг тиамин гидрохлорида (0,5–1 мл 5% раствора) 1 раз в сутки, ежедневно; детям — по 12,5 мг (0,25 мл 5% раствора) 1 раз в сутки.</p> <p>Курс лечения составляет 10–30 инъекций.</p> |   |   |  |   |   |   |  |               |
| Альфа-липоевая кислота              | <p>в/в капельной инфузии взрослым в дозе 600 мг в сутки в течение минимум 30 минут.</p> <p>Внутрь взрослым и детям старше 14 лет - по 1 капсуле 1 раз в день перед едой.</p> <p>Продолжительность приема - не менее 1 месяца</p>  | + | + |  | + | + | + | <p>в/в 600 мг<br/>внутрь<br/>50 – 100 мг</p> | 1000-40000 мг |
| Альфа-токоферола ацетат (Витамин Е) | <p>Внутрь после еды в дозировке по 50 – 100 мг в день (длительность приема - 20-40 дней)</p>  | + | + |  | + | + | + | 50 – 100 мг                                  | 1-4 г         |
| Витамин А + Е                       | <p>внутрь после еды в дозировке витамин Е по 100 мг + витамин А 100 000 МЕ в день (длительность приема - 20-40 дней)</p>  | + | + |  | + | + | + | 100 мг + 100 000 МЕ/сут                      | -             |
| Ретинола ацетат (Витамин А)         | <p>Высшая суточная доза для взрослых не должна превышать 100 000 МЕ</p> <p>33 000–100 000 МЕ/сут</p>  | + | + |  | + | + | + | 33 000–100 000 МЕ/сут                        | -             |

|                                     |   |   |   |   |   |   |                                    |                                 |
|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|------------------------------------|---------------------------------|
| Аскорбиновая кислота<br>(Витамин С) | Внутри, в/м, в/в<br>Для профилактики<br>дефицитных состояний -<br>25-75 мг/сут, для<br>лечения 250 мг/сут и<br>более в разделенных<br>дозах   | + | + | + | + | + | 25-250 мг                          | 125-3500 мг                     |
| Холекальциферол<br>(Витамин D)      | <p>Коррекция дефицита<br/>витамина D (уровень<br/>25(OH)D &lt;20 нг/мл)<br/>- 50 000 МЕ<br/>еженедельно в течение 8<br/>недель внутрь<br/>- 200 000 МЕ<br/>ежемесячно в течение 2<br/>месяцев внутрь<br/>- 150 000 МЕ<br/>ежемесячно в течение 3<br/>месяцев внутрь<br/>- 6000 - 8000 МЕ в день -<br/>8 недель внутрь</p> <p>Коррекция недостатка<br/>витамина D (уровень<br/>25(OH)D ≥20 и &lt;30<br/>нг/мл)<br/>- 50 000 МЕ<br/>еженедельно в течение 4<br/>недель внутрь<br/>- 200 000 МЕ<br/>однократно внутрь<br/>- 150 000 МЕ<br/>однократно внутрь<br/>- 6000 – 8000 МЕ в день<br/>- 4 недели внутрь</p> <p>Поддержание уровней<br/>витамина D ≥30 нг/мл<br/>- 1000 - 2000 МЕ<br/>ежедневно внутрь</p> | + | + | + | + | + | Зависит от<br>уровня витамина<br>D | Зависит от уровня<br>витамина D |

|                    |   |   |   |   |   |   |              |   |
|--------------------|---|---|---|---|---|---|--------------|---|
|                    | - 6 000 – 14 000 МЕ<br>однократно в неделю<br>внутри  |   |   |   |   |   |              |   |
| Валерианы экстракт | Внутри. Взрослые и дети<br>старше 12 лет - по 1-2<br>таблетки 3 раза в день<br>после еды.<br>Длительность терапии<br>составляет 2-4 недели.<br>Проведение повторных<br>курсов лечения<br>возможно по<br>назначению врача. | + | + | + | + | + | 3-6 таблетки | Длительность<br>терапии составляет<br>2-4 недели. |
| Адонис-бром        | Внутри, по 1 таб. 3<br>раза/сут после еды. Курс<br>лечения - 25-30 дней.<br>Целесообразность<br>проведения повторных<br>курсов определяется<br>врачом.  | + | + | + | + | + | 3 таблетки   | Курс лечения - 25-<br>30 дней.                    |

**Примечание:** Если необходимый препарат из определённой группы отсутствует в перечне, утверждённом для применения в стационаре, или временно недоступен, врач может назначить альтернативный препарат (препараты с разным механизмом действия, но одной терапевтической целью). Выбор лекарства осуществляется на основе клинической ситуации, состояния пациента и доступных ресурсов. Дозировка и количество препаратов определяются врачом индивидуально.

Препараты для увлажнения кожи (эмоленты), медицинские изделия, биологически активные добавки, микроэлементы, витамины, антиоксиданты и косметические средства могут применяться по необходимости при лечении дерматологических больных, если они не имеют противопоказаний и сертифицированы на территории Республики Узбекистан.

## ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

| Лечебные мероприятия   |   | Виды и степень медицинской помощи |     |                               |                                  |  | Средняя суточная доза         | Курсовая доза   |
|--|---|-----------------------------------|-----|-------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------|---|
|  |   | Амбулаторная помощь               |     | Стационарная помощь           |                                  |  |                               |   |
|  |   | СВП/СП                            | ЦМП | Районная (городская) больница | Областные медицинские учреждения | Республиканские медицинские учреждения |                               |   |
| Название процедуры   | Дозировка и способ применения препарата   |                                   |     |                               |                                  |  |                               |   |
| Узкополосная средневолновая ультрафиолетовая терапия с длиной волны 311 нм (UVB-311) | начальная доза облучения составляет 50-70% от минимальной эритемной дозы<br>При дозировании облучения в зависимости от типа кожи и степени загара пациента облучение начинают с дозы 0,1-0,3 Дж/см <sup>2</sup> | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | Индивидуально                 | На курс назначают 15-35 процедур  |
| Ультразвуковая терапия с применением средств для топического применения              | Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики   | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | Индивидуально                 | Индивидуально   |
| Инфракрасный лазер   | Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики   | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | Индивидуально                 | Индивидуально   |
| Низкоуровневая фототерапия LLLT  | Лазеры с длиной волны 650–808 нм  | +                                 | +   | +                             | +                                | +                                      | 20–30 минут за одну процедуру | Курс составляет 3–6 месяцев, с последующим поддерживающим режимом (1–2 раза в неделю) |

|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Поляризованный полихроматический луч   | Индивидуально   | + | + | + | + | + | Индивидуально   | Индивидуально   |
| <b>Лечебные мероприятия<br/>(дополнительные)</b>   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Плазмаферез  | Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики | + | + | + | + | + | Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики | Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики |
| НИЛИ   | 10-15 дней в соответствии с инструкцией   | + | + | + | + | + | 10-15 дней в соответствии с инструкцией   | 10-15 дней в соответствии с инструкцией   |
| Озонотерапия   | 10-15 дней в соответствии с инструкцией   | + | + | + | + | + | 10-15 дней в соответствии с инструкцией   | 10-15 дней в соответствии с инструкцией   |
| <b>Примечание:</b> Физиотерапевтические процедуры назначаются с учётом формы, степени тяжести и площади поражения заболевания, а также имеющихся противопоказаний. |   |   |   |   |   |   |   |   |

**(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)**

| Лечебные мероприятия (оперативное лечение)              | Виды и степень плановой медицинской помощи |     |                               |                                  |  |
|---|--|-----|-------------------------------|----------------------------------|--|
|   | Амбулаторная помощь                        |     | Стационарная помощь           |                                  |  |
|   | СВП/СП                                     | ЦМП | Районная (городская) больница | Областные медицинские учреждения | Республиканские медицинские учреждения |
| Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения |  |     |                               |                                  |  |
| 1.  |  |     |                               |                                  |  |
| 2.  |  |     |                               |                                  |  |
| <b>Примечание:</b>                                      |  |     |                               |                                  |  |

**(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)**

| Режим питания   | Виды и степень плановой медицинской помощи |     |                               |                                  |  |
|---|--|-----|-------------------------------|----------------------------------|--|
|   | Амбулаторная помощь                        |     | Стационарная помощь           |                                  |  |
|   | СВП/СП                                     | ЦМП | Районная (городская) больница | Областные медицинские учреждения | Республиканские медицинские учреждения |
| Диетический стол  |  |     |                               |                                  |  |
| Стол №15 (ограничить: прием острых блюд, специй, алкогольных напитков, животных жиров) В пищу рекомендуется включить растительные масла, а также продукты, богатые витаминами (фрукты, овощи) | +  | +   | +                             | +                                | +                                      |
| <b>Примечание:</b> В зависимости от сопутствующих патологий, диетический стол может измениться (например, при сахарном диабете стол №9 и.т.д.)  |  |     |                               |                                  |  |

**В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ**

**МНОГОФОРМНАЯ ЭКССУДАТИВНАЯ ЭРИТЕМА**

| Диагностические мероприятия                           | Название медицинских услуг | Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи |              |                                     |   |                                      | Минимальное количество услуг или обследований | Срок лечения |
|---|----------------------------|---|--------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|---|--------------|
|   |                            | Амбулаторная помощь                                   |              | Стационарная помощь*                |   |                                      |   |              |
|   |                            | СМП/ в домашних условиях                              | СП/ СВП/ ЦМП | Межрайонный центр экстренной помощи | Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи | РСНПМЦ экстренной медицинской помощи |   |              |
| <b>Основной специалист (врач) консультант</b>         | 1.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
|   | 2.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
|   | 3.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
|   | 4.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
| <b>Примечание:</b>                                    |                            |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
| <b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b>   | 1.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
|   | 2.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
|   | 3.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
| <b>Примечание:</b>                                    |                            |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
| <b>Основные лабораторные исследования</b>             | 1.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
|   | 2.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
| <b>Примечание:</b>                                    |                            |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
| <b>Дополнительные лабораторные исследования</b>       | 1.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
|   | 2.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
| <b>Примечание:</b>                                    |                            |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
| <b>Основные инструментальные исследования</b>         | 1.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
|   | 2.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
| <b>Примечание:</b>                                    |                            |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
| <b>Дополнительные инструментальные исследования</b>   | 1.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
|   | 2.                         |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
| <b>Примечание:</b>                                    |                            |   |              |                                     |   |                                      |   |              |
| <b>ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:</b> |                            |   |              |                                     |   |                                      |   |              |

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

| Лечебные мероприятия<br><b>(основные)</b>                                  |  | Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи |                    |  |  |   | Средняя<br>суточная доза | Курсовая<br>доза |
|--|--|---|--------------------|--|--|---|--------------------------|------------------|
|  |  | Амбулаторная<br>помощь                                |                    | Стационарная помощь*                         |  |   |                          |                  |
| Название<br>Лекарственных<br>средств<br>(международное<br>непатентованное) | Дозировка и способ<br>применения препарата | СМП/ в<br>домашних<br>условиях                        | СП/<br>СВП/<br>ЦМП | Межрайонный<br>центр<br>экстренной<br>помощи | Областной<br>филиал<br>РСНПМЦ<br>экстренной<br>медицинской<br>помощи | РСНПМЦ<br>экстренной<br>медицинской<br>помощи |                          |                  |
|  |  |   |                    |  |  |   |                          |                  |
|  |  |   |                    |  |  |   |                          |                  |

**Примечание:**

| Лечебные мероприятия<br><b>(основные)</b>                                  |  | Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи |                    |  |  |   | Средняя<br>суточная доза | Курсовая<br>доза |
|--|--|---|--------------------|--|--|---|--------------------------|------------------|
|  |  | Амбулаторная<br>помощь                                |                    | Стационарная помощь*                         |  |   |                          |                  |
| Название<br>Лекарственных<br>средств<br>(международное<br>непатентованное) | Дозировка и способ<br>применения препарата | СМП/ в<br>домашних<br>условиях                        | СП/<br>СВП/<br>ЦМП | Межрайонный<br>центр<br>экстренной<br>помощи | Областной<br>филиал<br>РСНПМЦ<br>экстренной<br>медицинской<br>помощи | РСНПМЦ<br>экстренной<br>медицинской<br>помощи |                          |                  |
|  |  |   |                    |  |  |   |                          |                  |
|  |  |   |                    |  |  |   |                          |                  |

**Примечание:**

**(СКОРОЕ И ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО)**

| Лечебные мероприятия (оперативное лечение )                | Виды и степень скорой и экстренной медицинской помо |                    |   |   |   |
|--|---|--------------------|---|---|---|
|  | Амбулаторная помощь                                 |                    | Стационарная помощь*                      |   |   |
| Название хирургической процедуры/вмешательства<br>/лечения | СМП/ в<br>домашних<br>условиях                      | СП/<br>СВП/<br>ЦМП | Межрайонный<br>центр экстренной<br>помощи | Областной<br>филиал РСНПМЦ<br>экстренной<br>медицинской<br>помощи | РСНПМЦ<br>экстренной<br>медицинской<br>помощи |
|  |   |                    |   |   |   |

**Примечание:**

**(ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)**

| <b>Режим питания</b>    | <b>Виды и степень скорой и экстренной медицинской помо</b> |                     |  |  |   |
|-------------------------|--|---------------------|--|--|---|
|                         | <b>Амбулаторная помощь</b>                                 |                     | <b>Стационарная помощь*</b>                |  |   |
| <b>Диетический стол</b> | <b>СМП/ в домашних условиях</b>                            | <b>СП/ СВП/ ЦМП</b> | <b>Межрайонный центр экстренной помощи</b> | <b>Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи</b> | <b>РСНПМЦ экстренной медицинской помощи</b> |
|                         |  |                     |  |  |   |
| <b>Примечание:</b>      |  |                     |  |  |   |

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОЙ (ГО) ПОД "Д" НАБЛЮДЕНИЕМ)

| Диспансерные мероприятия  | Наименование медицинских услуг            | СВП/СП | ЦМП | Минимальное количество мероприятий                        | Длительность диспансерного наблюдения |
|---|---|--------|-----|---|---------------------------------------|
| Консультация специалиста  | 1. Жалобы и сбор анамнеза                 | +      | +   | В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев | До выздоровления                      |
|   | 2. Объективный осмотр                     | +      | +   | В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев | До выздоровления                      |
|   | 3. Физикальные и клинические обследования | +      | +   | В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев | До выздоровления                      |
| <b>Примечание:</b> Основной специалист - семейный врач, дерматолог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты |   |        |     |   |                                       |
| Лабораторные исследования   | 1.  |        |     |   |                                       |
|   | 2.  |        |     |   |                                       |
| <b>Примечание:</b>  |   |        |     |   |                                       |
| Инструментальные исследования   | 1.  |        |     |   |                                       |
|   | 2.  |        |     |   |                                       |
|   | 3.  |        |     |   |                                       |
| <b>Примечание:</b>  |   |        |     |   |                                       |

**(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)**

| <b>Профилактические меры</b>            | <b>Название медицинской услуги</b>        | <b>СВП/СП</b> | <b>ЦМП</b> | <b>Минимальное количество мероприятий</b> | <b>Срок реабилитации</b> |
|---|---|---------------|------------|---|--------------------------|
| <b>Консультация специалиста (врача)</b> | 1. Жалобы и сбор анамнеза                 | +             | +          | Ежегодно                                  | 1 год                    |
|   | 2. Объективный осмотр                     | +             | +          | Ежегодно                                  | 1 год                    |
|   | 3. Физикальные и клинические обследования | +             | +          | Ежегодно                                  | 1 год                    |
| <b>Примечание:</b>                      |   |               |            |   |                          |
| <b>Лабораторные исследования</b>        | 1.  |               |            |   |                          |
|   | 2.  |               |            |   |                          |
| <b>Примечание:</b>                      |   |               |            |   |                          |
| <b>Инструментальные исследования</b>    | 1.  |               |            |   |                          |
|   | 2.  |               |            |   |                          |
|   | 3.  |               |            |   |                          |
| <b>Примечание:</b>                      |   |               |            |   |                          |
| <b>Виды профилактики</b>                | 1.  |               |            |   |                          |
|   | 2.  |               |            |   |                          |
|   | 3.  |               |            |   |                          |
| <b>Примечание:</b>                      |   |               |            |   |                          |

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)**

| <b>Виды реабилитации</b>                | <b>Наименование медицинских услуг</b> | <b>В домашних условиях</b> | <b>СВП/СП/ЦМП</b> | <b>В условиях стационара</b> | <b>Минимальное количество мероприятий</b> | <b>Срок реабилитации</b> |
|---|---------------------------------------|----------------------------|-------------------|------------------------------|---|--------------------------|
| <b>Консультация специалиста (врача)</b> |                                       |                            |                   |                              |   |                          |
|   |                                       |                            |                   |                              |   |                          |
|   |                                       |                            |                   |                              |   |                          |
|   |                                       |                            |                   |                              |   |                          |
| <b>Лабораторные исследования</b>        | 1.                                    |                            |                   |                              |   |                          |
|   | 2.                                    |                            |                   |                              |   |                          |
|   |                                       |                            |                   |                              |   |                          |
| <b>Инструментальные исследования</b>    | 1.                                    |                            |                   |                              |   |                          |
|   | 2.                                    |                            |                   |                              |   |                          |
|   | 3.                                    |                            |                   |                              |   |                          |
| <b>Примечание:</b>                      |                                       |                            |                   |                              |   |                          |

**(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

| Паллиативные меры  | Наименование медицинских услуг                 | В домашних условиях        | СВП/СП/ЦМП         | В условиях стационара          | Минимальное количество мероприятий | Срок реабилитации    |
|--|--|----------------------------|--------------------|--------------------------------|------------------------------------|----------------------|
| Консультация специалиста (врача)   | 1.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
|  | 2.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
|  | 3.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
| <b>Примечание:</b>   |  |                            |                    |                                |                                    |                      |
| Лабораторные исследования  | 1.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
|  | 2.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
| <b>Примечание:</b>   |  |                            |                    |                                |                                    |                      |
|  | 1.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
|  | 2.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
|  | 3.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
|  | 4.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
|  | 5.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
|  | 6.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
| <b>Примечание:</b>   |  |                            |                    |                                |                                    |                      |
| <b>Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:</b> |  |                            |                    |                                |                                    |                      |
| Паллиативные виды лечения  | 1.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
|  | 2.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
|  | 3.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
|  | 4.   |                            |                    |                                |                                    |                      |
| <b>Примечание:</b>   |  |                            |                    |                                |                                    |                      |
| <b>Лечебные мероприятия (медикаментозные/немедикаментозные)</b>                                |  | <b>В домашних условиях</b> | <b>СВП/СП/ ЦМП</b> | <b>В стационарных условиях</b> | <b>Средняя суточная доза</b>       | <b>Курсовая доза</b> |
| <b>Название лекарственных средств</b>  | <b>Дозировка и способ применения препарата</b> |                            |                    |                                |                                    |                      |
|  |  |                            |                    |                                |                                    |                      |
|  |  |                            |                    |                                |                                    |                      |
| <b>Примечание:</b>   |  |                            |                    |                                |                                    |                      |