

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
«МИКОЗ СТОП И КИСТЕЙ»**

ТАШКЕНТ 2024



«УТВЕРЖДАЮ»
В.и.о. директора
РСНПМЦДВиК МЗ РУз
Джалилов Д.С.

« 19 » *май* 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«МИКОЗ СТОП И КИСТЕЙ»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

МИКОЗ СТОП И КИСТЕЙ

НАЗВАНИЕ НОЗОЛОГИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА (КОД), 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
В35.1 Микоз ногтей В35.2 Микоз кистей В35.3 Микоз стоп В35.4 Микоз туловища В35.6 Эпидермофития паховая В37.2 Кандидоз кожи и ногтей.	ЕА60 Некоторые поражения кожи, вызванные грибковой инфекцией	Дерматовенеролог	Подолог Трихолог Педиатр Терапевт Эндокринолог Аллерголог Гинеколог Флеболог	Дерматовенеролог	Подолог Трихолог Педиатр Терапевт Эндокринолог Аллерголог Гинеколог Флеболог

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ

МИКОЗ СТОП И КИСТЕЙ

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		
Основной специалист (врач) консультант	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	Зависит от формы заболевания, глубины поражения, наличия осложнений
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	
	4. Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным			+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	Зависит от формы заболевания, глубины поражения, наличия осложнений
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+		
	3. Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+		
Примечание: 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;								
Основные лабораторные исследования	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Зависит от формы заболевания, глубины поражения, наличия осложнений
	2. Микроскопическое исследование патологического материала на наличие грибов	+	+	+	+	+		
	3. Культуральное исследование для видовой	+	+	+	+	+		

	идентификации грибов							
	4. Скрининговые тесты на наличие сифилиса (старше 14 лет)	+	+	+	+	+		

Примечание:

Дополнительные лабораторные исследования	1. Подтверждающие тесты на сифилис	+	+	+	+	+	По показаниям	Зависит от формы заболевания, глубины поражения, наличия осложнений
	2. Общий анализ мочи	+	+	+	+	+		
	3. Общий анализ кала	+	+	+	+	+		
	4. Биохимический анализ крови	+	+	+	+	+		
	5. Иммунологические исследования	+	+	+	+	+		
	6. ПЦР на дерматомикозы	+	+	+	+	+		
	7. ПЦР на чувствительность к тербинафину	+	+	+	+	+		
	8. Диагностика инфекции методом ИФА, ПЦР, ИХЛА и другими методами	+	+	+	+	+		
	9. Иммуноглобулин Е	+	+	+	+	+		
	10. Бактериологическое исследование с определением чувствительности к антибиотикам	+	+	+	+	+		
	11. Гистологическое исследование			+	+	+		
	12. Определение антител к вирусному гепатиту В и вирусному гепатиту С	+	+	+	+	+		

Примечание:

Дополнительные инструментальные исследования	1. УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Зависит от формы заболевания,
---	---------------------------	---	---	---	---	---	---------------------------------------	-------------------------------

	2. Ультразвуковое исследование поверхностных и глубоких сосудов.	+	+	+	+	+	По показаниям	глубины поражения, наличия осложнений
	3. Дерматоскопия	+	+	+	+	+	По показаниям	
	4. Осмотр под лампой Вуда	+	+	+	+	+	По показаниям	

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

*** ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

- отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;
- интертригинозная, дисгидротическая формы; при распространенном процессе с поражении крупных складок и/или гладкой кожи и/или ногтевых пластинок
- тяжелая сопутствующая патология

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной 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		
Тербинафин	Таб. 250 мг перорально 1 раз в сутки после еды ежедневно в течение 3-4 недель		+	+	+	+	125-250 мг	Зависит от возраста, массы тела пациента и формы заболевания
Итраконазол	капсулы 200 мг в сутки перорально после еды в течение 7 дней, затем 100 мг в сутки перорально после еды в течение 1-2 недель		+	+	+	+	100-200 мг	Зависит от формы заболевания, степени поражения и массы тела пациента
Флуконазол	150 мг перорально после еды 1 раз в неделю не менее 3-4 недель		+	+	+	+	150мг	Зависит от формы заболевания, степени поражения и массы тела пациента
Кетоконазол	при поражении ногтевых пластинок: 400 мг 1 раз в сутки в первый день терапии, далее - 200 мг 1 раз в сутки перорально после еды до полного отрастания здоровых ногтей		+	+	+	+	400мг	Зависит от формы заболевания, степени поражения и массы тела пациента
Изоконазол, крем	1-2 раза в сутки наружно в течение 4 недель	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Кетоконазол, крем, мазь	1-2 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы

	наружно до разрешения клинических проявлений							заболевания
Клотримазол, мазь, крем, раствор	2 раза в сутки наружно до разрешения клинических проявлений	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Тербинафин спрей, дермгель	2 раза в сутки наружно до разрешения клинических проявлений	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Тербинафин раствор	однократно наружно на обе стопы на 24 часа	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Миконазол, крем	2 раза в сутки наружно до разрешения клинических проявлений	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Нафтифин, крем, раствор (В)	2 раза в сутки наружно до разрешения клинических проявлений	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Оксиконазол, крем	1-2 раза в сутки наружно в течение 4 недель	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Сертаконазол, крем 2%	2 раза в сутки наружно до разрешения клинических проявлений	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Циклопирокс, крем	2 раза в сутки наружно до разрешения клинических проявлений	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Ундециленовая кислота+ундециленат цинка, мазь	2 раза в сутки наружно до разрешения клинических проявлений	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания

Эконазол, крем	2 раза в сутки наружно до разрешения клинических проявлений	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Бифоназол, крем	1-2 раза в сутки наружно в течение 5 недель.	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Борная кислота, раствор 2%	2–3 раза в сутки наружно в течение 1–2 дней	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Бриллиантовый зеленый, водный раствор 1%	1–2 раза в сутки наружно в течение 1–2 дней	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Раствор йода 5%	1–2 раза в сутки наружно в течение 5-10 дней	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Повидон йод 10%	1–2 раза в сутки наружно в течение 5-10 дней	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Резорцин, раствор 1-2%	1–2 раза в сутки наружно в течение 1–2 дней	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Фукорцин, раствор	1–2 раза в сутки наружно в течение 2-3 дней	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Миконазол + мазипредон	2 раза в сутки наружно в течение 7–10 дней	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Изоконазол нитрат + дифлукортолон валерат	2 раза в сутки наружно в течение 7–10 дней	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Клотримазол + бетаметазон, крем	2 раза в сутки наружно в течение 7–10 дней .	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Натамицин + неомицин + гидрокортизон крем	2 раза в сутки наружно в течение 3–5 дней	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Бетаметазон дипропионат + гентамицин сульфат + клотримазол, мазь, крем	2 раза в сутки наружно в течение 3–5 дней	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания

гидрокортизон + окситетрациклин, аэрозоль	2-3 раза в сутки наружно в течение 1-3 дней	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Соединения с мочевиной (пластырь 20%, крем-паста 40%)	до полного удаления инфицированных участков ногтей	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Нафтифин, крем, раствор	2 раза в сутки наружно до отрастания здоровых ногтей	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Циклопирокс, крем, раствор	2 раза в сутки наружно до отрастания здоровых ногтей	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Аморолфин, лак для ногтей 5%	1-2 раза в неделю наружно в течение 6–8 месяцев при поражении ногтей на кистях и в течение 9–12 месяцев при поражении ногтей на стопах	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания
Циклопироксоламин, лак для ногтей 8%	через день наружно в течение 1 месяца, 2 раза в неделю - в течение второго месяца, 1 раз в неделю - в течение третьего месяца и до отрастания здоровых ногтей (но не менее 6 месяцев).	+	+	+	+	+	-	Зависит от формы заболевания

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 (дополнительные) Медикаментозное лечение		Виды и степень скорой и экстренной 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		
Цитеризин 10 мг	1 раз в сутки перорально в течение 10–15 дней	+	+	+	+	+	10 мг	-
Лоратадин 10 мг	1 раз в сутки перорально в течение 10–15 дней	+	+	+	+	+	10 мг	-
Левоцитеризин 5 мг	1 раз в сутки перорально в течение 10–15 дней	+	+	+	+	+	5 мг	-
Дезлоратадин 5 мг	1 раз в сутки перорально в течение 10–15 дней	+	+	+	+	+	5 мг	-
Биластин 10 и 20 мг	1 раз в сутки перорально в течение 10–15 дней	+	+	+	+	+	10-20 мг	-
Эбастин 10 и 20 мг	1 раз в сутки перорально в течение 10–15 дней	+	+	+	+	+	10-20 мг	-
Кальция глюконат	раствор 10% 5–10 мл 1 раз в сутки внутривенно или внутримышечно в течение 10–15 дней	+	+	+	+	+	-	-
Натрия тиосульфат	раствор 30% 5–10 мл 1 раз в сутки внутривенно в течение 10 дней	+	+	+	+	+	-	-
Эссенциальные фосфолипиды	в/в медленно 1-2 ампулы (5-10 мл) , разводить раствор кровью пациента в соотношении 1:1. При необходимости разведения препарата используется только 5% или 10% раствор	+	+	+	+	+	-	-

	декстрозы для инфузионного введения 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.							
Оксиматрин	в/м по 600 мг , один раз в день 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 внутрь, 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).	+	+	+	+	-	-	
Антраль	внутрь после еды 3 раза в сутки взрослым и детям старше 10 лет - по 200 мг на прием детям 4-10 лет - по 100 мг на прием	+	+	+	+	-	-	
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	+	+	+	+	1-2 мг	7-28 мг	

	в/в - от 1 раза в неделю, до 1 раза/мес.							
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. 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) Начинать введение препарата рекомендуется с малых доз (не более 0,5 мл 5% раствора) и только при хорошей переносимости переходить на более высокие дозы 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.	+	+	+	+	+	12,5-50 мг	125,5-300 мг

	Курс лечения составляет 10–30 инъекций.							
Альфа-липоевая кислота	в/в капельной инфузии взрослым в дозе 600 мг в сутки в течение минимум 30 минут. Внутри взрослым и детям старше 14 лет - по 1 капсуле 1 раз в день перед едой. Продолжительность приема - не менее 1 месяца	+	+				в/в 600 мг внутри 50 – 100 мг	1000-40000 мг
Альфа-токоферола ацетат (Витамин Е)	Внутри после еды в дозировке по 50 – 100 мг в день (длительность приема - 20-40 дней)	+	+				50 – 100 мг	1-4 г
Витамин А + Е	внутри после еды в дозировке витамин Е по 100 мг + витамин А 100 000 МЕ в день (длительность приема - 20-40 дней)	+	+				100 мг + 100 000 МЕ/сут	-
Ретинола ацетат (Витамин А)	Высшая суточная доза для взрослых не должна превышать 100 000 МЕ 33 000–100 000 МЕ/сут	+	+				33 000–100 000 МЕ/сут	-
Аскорбиновая кислота (Витамин С)	Внутри, в/м, в/в Для профилактики дефицитных состояний - 25-75 мг/сут, для лечения 250 мг/сут и более в разделенных дозах	+	+				25-250 мг	125-3500 мг

Холекальциферол	<p>Коррекция дефицита витамина D (уровень 25(OH)D <20 нг/мл) - 50 000 МЕ еженедельно в течение 8 недель внутрь - 200 000 МЕ ежемесячно в течение 2 месяцев внутрь - 150 000 МЕ ежемесячно в течение 3 месяцев внутрь - 6000 - 8000 МЕ в день - 8 недель внутрь Коррекция недостатка витамина D (уровень 25(OH)D ≥20 и <30 нг/мл) - 50 000 МЕ еженедельно в течение 4 недель внутрь - 200 000 МЕ однократно внутрь - 150 000 МЕ однократно внутрь - 6000 – 8000 МЕ в день - 4 недели внутрь Поддержание уровней витамина D ≥30 нг/мл - 1000 - 2000 МЕ ежедневно внутрь - 6 000 – 14 000 МЕ однократно в неделю внутрь</p>	+	+	+	+	+	Зависит от уровня витамина Д	Зависит от уровня витамина Д
Экстракт алоэ	<p>Подкожно. Ежедневно по 1 мл (максимальная суточная доза 3 - 4 мл), детям до 5 лет – 0,2-0,3 мл, старше 5</p>	+	+	+	+	+	1.0 мл	30-50 мл

	лет– 0,5 мл. Курс 30-50 инъекций, повторные курсы лечения проходят после двух-, трёхмесячного перерыва.							
Стекловидное тело	Вводят под кожу по 2 мл ежедневно. Повторение курса лечения рекомендуется через один месяц или позднее. Продолжительность курса лечения определяется индивидуально.	+	+	+	+	+	2.0 мл	Продолжительность курса лечения определяется индивидуально.
Рекомбинантные ИФН альфа-2b суппозитории ректальные	У взрослых: по 500 000 МЕ 2 раза в сутки в течение 10 дней У детей: по 3 000 000 МЕ 2 раза в сутки в течение 10 дней У беременных: по 1 000 000 МЕ 2 раза в сутки в течение 10 дней	+	+	+	+	+	1000000 МЕ	10000000 МЕ
Инозин пранобекс	внутри, после еды, 500 мг 3-4 раза в день в течении 10 дней	+	+	+	+	+	1500-2000	15000-20000
Меглюмина акридонацетат	3 инъекции с интервалом в 24 часа и далее еще 3 инъекции с интервалом в 48 часов	+	+	+	+	+	По схеме	По схеме
Тилорона дигидрохлорид	по 1-2 таблетки (250 мг) 1 раз сутки в	+	+	+	+	+	По схеме	По схеме

	<p>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.</p>								
Пароксетин	<p>Внутри 1 раз в сутки — утром во время еды. Таблетку следует глотать не разжевывая</p> <p>Рекомендуемая суточная доза — 20 мг., дозу необходимо тщательно подбирать индивидуально в течение первых 3–4 нед лечения, а затем корректировать ее в зависимости от клинических проявлений. Для лечения некоторых больных с недостаточным ответом на дозировку 20 мг может понадобиться повышение дозы. Это следует делать постепенно, повышая дозу на 10 мг (максимально до 50 мг/сут) в зависимости от клинической</p>			+	+	+		20-50 мг	140-700 мг

	эффективности лечения.							
Гидроксизин	Внутри. По 12.5-50мг/сут Максимальная разовая доза не должна превышать 200 мг, максимальная суточная доза составляет не более 300 мг. У пациентов пожилого возраста начальную дозу следует уменьшить в 2 раза. Пациентам с почечной недостаточностью средней и тяжелой степени тяжести, а также с печеночной недостаточностью необходимо снижение дозы.		+	+	+		12.5-50 мг	350-2500 мг
Валерианы экстракт	Внутри. Взрослые и дети старше 12 лет - по 1-2 таблетки 3 раза в день после еды. Длительность терапии составляет 2-4 недели. Проведение повторных курсов лечения возможно по назначению врача.	+	+	+	+		3-6 таблетки	Длительность терапии составляет 2-4 недели.
Адонис-бром	Внутри, по 1 таб. 3 раза/сут после еды. Курс лечения - 25-30 дней. Целесообразность проведения	+	+	+	+		3 таблетки	Курс лечения - 25-30 дней.

	повторных курсов определяется врачом.							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

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				
Название процедуры	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
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)
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

Примечание: 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		
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Примечание:					

(ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
Диетический стол	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Примечание: 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 **МИКОЗ СТОП И КИСТЕЙ**

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		
Основной специалист (врач) консультант	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1.							
	2.							
	3.							
Примечание:								
Основные лабораторные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
Дополнительные лабораторные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
Основные инструментальные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

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

Примечание:

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

Примечание:

(СКОРОЕ И ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

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

Примечание:

(ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помо				
	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
Диетический стол					

Примечание:

- В зависимости от сопутствующих патологий, диетический стол может измениться (например, при сахарном диабете стол №9 и.т.д.)

(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	+	+	при микозе стоп – 6 месяцев, при при микозе кистей – 3 месяца, при ониомикозе 1 год	при микозе стоп – 6 месяцев, при при микозе кистей – 3 месяца, при ониомикозе 1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	при микозе стоп – 6 месяцев, при при микозе кистей – 3 месяца, при ониомикозе 1 год	при микозе стоп – 6 месяцев, при при микозе кистей – 3 месяца, при ониомикозе 1 год
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	при микозе стоп – 6 месяцев, при при микозе кистей – 3 месяца, при ониомикозе 1 год	при микозе стоп – 6 месяцев, при при микозе кистей – 3 месяца, при ониомикозе 1 год
Примечание: Основной специалист - семейный врач, дерматовенеролог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты					
Лабораторные исследования	1. Микроскопическое исследование	+	+	при микозе стоп и кистей – 1 раз в месяц; при ониомикозе кистей через 6 недель, при ониомикозе стоп через 12 недель	при микозе стоп и кистей – 1 раз в месяц; при ониомикозе кистей через 6 недель, при ониомикозе стоп через 12 недель
Примечание:					
Инструментальные исследования					
Примечание:					

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание: Примечание: Профилактические мероприятия при трихофитии включают санитарногигиенические, в т. ч. соблюдение мер личной гигиены, и дезинфекционные (профилактическая и очаговая дезинфекция).					
Лабораторные исследования					
Примечание:					
Инструментальные исследования					
Примечание:					
Виды профилактики	1.				
	2.				
	3.				
Примечание:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

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

(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.					
Примечание:						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
Примечание:						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
Примечание:						
Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:						
Паллиативные виды лечения	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Примечание:						
Лечебные мероприятия (медикаментозные/немедикаментозные)		В домашних условиях	СВП/СП/ ЦМП	В стационарных условиях	Средняя суточная доза	Курсовая доза
Название лекарственных средств	Дозировка и способ применения препарата					
Примечание:						