

**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  
«ОПОЯСЫВАЩИЙ ЛИШАЙ»**

**ТАШКЕНТ 2025**

“УТВЕРЖДАЮ”

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



«24 марта» 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ  
«ОПОЯСЫВАЩИЙ ЛИШАЙ»**

ТАШКЕНТ 2025

## НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

### ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ЛИШАЙ

#### 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
В02 Опоясывающий лишай [herpes zoster] В02.0 Опоясывающий лишай с энцефалитом В02.1 Опоясывающий лишай с менингитом В02.2 Опоясывающий лишай с другими осложнениями со стороны нервной системы: Постгерпетический(ая): ганглионит узла колена лицевого нерва, полиневропатия,	1Е91 Опоясывающий лишай [herpes zoster] 1Е91.0 Опоясывающий герпес без осложнений 1Е91.1 Офтальмологический опоясывающий герпес 1Е91.2 Диссеминированный опоясывающий герпес 1Е91.3 Опоясывающий	- Дерматовенеролог	- Невролог - Терапевт/Педиатр - Офтальмолог - Гинеколог - Стоматолога - Оториноларинголог	- Дерматовенеролог - Невролог	- Невролог - Терапевт/Педиатр - Офтальмолог - Гинеколог - Стоматолога - Оториноларинголог

<p>невралгия тройничного нерва  В02.3 Опоясывающий лишай с глазными осложнениями:  Вызванный вирусом опоясывающего лишая: блефарит, конъюнктивит, иридоциклит, ирит, кератит, кератоконъюнктивит, склерит  В02.7 Диссеминированный опоясывающий лишай  В02.8 Опоясывающий лишай с другими осложнениями  В02.9 Опоясывающий лишай без осложнений</p>	<p>герпес с поражением центральной нервной системы  1E91.4 Острая невропатия черепно-мозговых нервов вследствие опоясывающего герпеса  1E91.5 Постгерпетическая полинейропатия  1E91.Y Опоясывающий герпес с другими уточненными осложнениями  1E91.Z Опоясывающий герпес неуточненный</p>				
---	--	--	--	--	--

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

**ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ЛИШАЙ**

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>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	10 дней
	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	
<b>Примечание: Лечение в амбулаторных условиях проводится с учётом течения заболевания.</b>								
<b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	10 дней
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+	По показаниям	
<b>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;</b>								
<b>Основные лабораторные исследования</b>	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10 дней
	2. Скрининговые тесты на наличие сифилиса (старше 14 лет)	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	
	3. Диагностика ВИЧ-инфекций методом ИФА	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	

Примечание:

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	Подтверждающие тесты (2 из 6 обязательные): РИФ, ИФА IgG и IgM, РИБТ, РПГА, ИХА, Иммуноблот IgG и IgM	+	+	+	+	+	По показаниям	10 дней
	Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Общий анализ кала	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Комплекс биохимических исследований	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Иммунологические исследования	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Прямая/непрямая иммунофлюоресценция			+	+	+	По показаниям	
	Исследование инфекций методом ИФА, ИХЛА, ИФЛА и ПЦР	+	+	+	+	+	По показаниям	

Примечание:

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	Диагностика состояния кожи	+	+	+	+	+	По показаниям	10 дней
	УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	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:** Неэффективность проводимого ранее лечения; Больные с распространенными, генерализованными формами заболевания; Осложненное течение опоясывающего лишая; При необходимости проведения физиотерапевтических процедур

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Лечебные мероприятия <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		
Ацикловир препарат 1 ряда	Перорально 800 мг пять раз в сутки 7-10 суток	+	+	+	+	+	4г	28-40г
Валацикловир препарат 1 ряда 1 г	Перорально 1 г три раза в сутки 7-10 суток	+	+	+	+	+	3г	21-30г
Фамцикловир препарат 1 ряда	Перорально 500 мг три раза в сутки 7-10 суток	+	+	+	+	+	1.5г	10.5-15г
Фоскарнет	49 мг на килограмм массы тела внутривенно медленно капельно 3 раза в сутки 15-20 дней			+	+	+	49 мг на килограмм	15-20 дней
Бривудин (бромвинилдезоксисуридин)	Принимают внутрь по 125 мг 1 раз/сут. Длительность лечения - не менее 7 дней. После первого курс лечения второй курс проводить не следует. Лечение необходимо начинать как можно раньше, предпочтительно в течение 3 дней после появления на коже первых симптомов,			+	+	+	125мг	875мг

	характерных для заболевания (обычно сыпи) или в течение 2 дней после появления первых пузырьков.							
Рекомбинантный ИФН альфа-2b гель	местно 3-5 раз в день до исчезновения клинических проявлений	+	+	+	+	+	-	-
Метиленовый синий	на пораженные участки 2-3 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Фукорцин	Наружно. Раствор наносят с помощью ватного тампона или помазка на пораженные участки кожи 2-4 раза в день. После подсыхания жидкости на обработанный участок можно наносить мази и пасты.	+	+	+	+	+	-	-
Каламин 15%	на пораженные участки 2-3 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Циндол 12.5%	Наружно. Перед применением взбалтывать. Тампоном, смоченным препаратом, наносят суспензию на пораженные участки кожи 2-3 раза в сутки.	+	+	+	+	+	-	-
Фосфономуравьиная кислота	Применяется при инфекции кожи и гениталий в виде аппликации 3% мази на	+	+	+	+	+	-	-

	места поражений. При тяжелом течении заболевания возможно внутривенное медленное (в течение 2 ч ) капельное введение препарата по 60-90 мг/кг 3 раза в сутки в течение 10-14 дней.							
Ацикловир мазь 5%	наружно на очаги пораженной поверхности кожи 5 раз в день, в течение 6-12 дней или до полного выздоровления	+	+	+	+	+	-	-
Пенцикловир крем 1%	Наружно. Взрослым и детям старше 16 лет — наносят на высыпания каждые 2 ч днем в течение 6-12 дней или до полного выздоровления	+	+	+	+	+	-	-
Эпервудин мазь	наружно на очаги пораженной поверхности кожи 3-5 раз в день, в течение 6-12 дней	+	+	+	+	+	-	-

**Примечание: 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.**

**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.**

<b>Лечебные мероприятия</b>	<b>Виды и степень медицинской помощи</b>	<b>Средняя</b>	<b>Курсовая доза</b>
-----------------------------	--	----------------	----------------------

<b>(дополнительные) Медикаментозное лечение</b>		<b>Амбулаторная помощь</b>		<b>Стационарная помощь</b>			<b>суточная доза</b>	
<b>Название Лекарственных средств (международное непатентованное)</b>	<b>Дозировка и способ применения препарата</b>	<b>СВП/СП</b>	<b>ЦМП</b>	<b>Районная (городская) больница</b>	<b>Областные медицинские учреждения</b>	<b>Республиканские медицинские учреждения</b>		
Блокатор глутаматных NMDA-рецепторов – Амантадин раствор для инфузии, таблетки	200 мг (500 мл) внутривенно капельно капельно 1-2 раза в сутки в течение трех дней, далее peros 100-200мг дважды день с постепенным уменьшением дозы. Продолжительность приема зависит от длительности болевого синдрома	+	+	+	+	+	По схеме	По схеме
Индометацин	250 мг, 3 раза в день, курс 10-14 дней	+	+	+	+	+	750мг	10-14 дней
Диклофенак	таблетки 25мг, 50 мг-внутри-2-3 раза в день; таблетки, капсулы 100 мг-внутри-1 раз в день; ампулы 3мл 25мг/мл-в/м-1-2 раза в день.	+	+	+	+	+	50-150мг	индивидуально
Ибупрофен	таблетки 200 мг-внутри-3-4 раза в день; таблетки 400 мг-внутри-2-3 раза в сут.	+	+	+	+	+	200-800мг	индивидуально
Парацетамол	таблетки 500мг- внутри-2-3 раза в день.	+	+	+	+	+	500-1500мг	индивидуально
Дезлоратадин	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	+	+	+	+	+	5мг	По показаниям

	раствор 20 капель перорально 1 раз в сутки 7-14 дней							
Хлоропирамин	таблетки по 25 мг 3-4 раза/сут, При в/м или в/в введении взрослым разовая доза составляет 20-40 мг	+	+	+	+	+	75-100мг	По показаниям
Мебгидролин	Внутри (после еды). Взрослым и детям старше 10 лет — по 50–200 мг 1–2 раза в сутки; максимальные дозы: разовая — 300 мг, суточная — 600 мг; детям от 5 до 10 лет — 100–200 мг/сут, от 2 до 5 лет — 50–150 мг/сут, до 2 лет — по 50–100 мг/сут.	+	+	+	+	+	50-200мг	По показаниям
Кетотифен	Внутри, во время еды, взрослым - по 1 мг 2 раза/сут утром и вечером. При необходимости дозу увеличивают до 2 мг 2 раза/сут.  Детям от 3 лет и старше - 1 мг 2 раза/сут.	+	+	+	+	+	2-4мг	По показаниям
Эбастин	Внутри. Рекомендуемая доза для взрослых - 10-20 мг/сут.	+	+	+	+	+	10-20мг	По показаниям
Лоратадин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5мг	По показаниям
Биластин	Внутри. Рекомендуемая доза для взрослых - 10-20 мг/сут.	+	+	+	+	+	10-20мг	По показаниям
Преднизолон	60 мг в сутки в 2	+	+	+	+	+	60мг	420

	приема перорально в течение 7 дней							
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	+	+	+	+	+	1 000 000МЕ	10 000 000МЕ
Инозин пранобекс	внутри, после еды, 500 мг 3-4 раза в день в течении 10 дней	+	+	+	+	+	1.5-2г	15-20г
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 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 схеме
Тимопентин	<ul style="list-style-type: none"> <li>• внутримышечная инъекция разведение стерильной водой для инъекций 1 мл;</li> <li>• внутривенное</li> </ul>	+	+	+	+	+	По схеме	Курс лечения 15-30 дней

	<p>капельное вливание растворение в 250 мл 0,9% инъекционного раствора натрия хлорида. Препарат применяют следуя рекомендациям. Профилактика и лечение иммунодефицитных состояний по 1-2 флакона 2 раза в день.</p>							
Маннитол (15% раствор)	с фуросемидом (5- 10 мл).	+	+	+	+	+	-	-
Фуросемид	20-80 мг/сут. Необходимая доза подбирается в зависимости от диуретического ответа.	+	+	+	+	+	Необходимая доза подбирается в зависимости от диуретического ответа	Необходимая доза подбирается в зависимости от диуретического ответа
Амоксициллин + клавулановая кислота	<p>взрослым и детям старше 12 лет (массой 40 кг и более) таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 250 мг + 125 мг по 1 таблетке 3 раза в сутки или 875 мг + 125 мг – по 1 таблетке 2 раза в сутки в течение 5-14 дней или таблетки диспергируемые взрослым и детям старше 12 лет (массой 40 кг и более) – по 500/125 мг 3 раза в сутки в течение 5-14 дней, детям от 2 до 12 лет или с массой тела менее 40 кг – по 125/31,25 мг или по</p>	+	+	+	+	+	875 мг + 125 мг – 1750мг+250мг	5-14 дней

	250/62,5 мг в дозах, не превышающих 2400/600 мг в сутки, в 3 приема в течение 5-14 дней							
Цефтриаксон	порошок для приготовления раствора для в/в и в/м введения 1 г	+	+	+	+	+	1-2г	10-20г
Цефуроксим	порошок для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем 250 мг, 750 мг, 1500 мг	+	+	+	+	+	2 гр	в течение 5-10 дней
Цианокобаламин	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.	+	+	+	+	+	-	-
Тиамин	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. Курс лечения составляет 10–30	+	+	+	+	+	-	-

	инъекций.							
Рибофлавин	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.	+	+	+	+	+	-	-
Пиридоксин	50-100 мг (1-2 мл 5% раствора), 1-2 раза в сутки. Курс лечения составляет 1-2 месяца. Детям - по 20 мг, курс лечения - 2 недели.	+	+	+	+	+	-	-
Тиосульфат натрия	в/в — 5–50 мл 30% раствора внутрь — 2–3 г на прием в виде 10% раствора.	+	+	+	+	+	-	-
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.	+	+	+	+	+	-	-
лактат натрия+ сорбитол+ хлорид калия+	Взрослым в/в капельно со скоростью 40–60 капель в минуту.	+	+	+	+	+	-	-

MgCl <sub>2</sub> , NaCl, CaCl <sub>2</sub>	6-7 мл/кг массы тела в течение 3-5 дней							
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.	+	+	+	+	+	-	-

**Примечание:** 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.

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.

Применение антибактериальных средств проводится при присоединении вторичной бактериальной микрофлоры. Допускается назначение антибиотиков других групп на основании результатов определения чувствительности возбудителя к антибиотикам. Выбор конкретного препарата определяется лечащим врачом.

### 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		
Низкоуровневая светотерапия LLLT	Лазеры с длиной волны 830, 633, 415 нм	+	+	+	+	+	10-15 минут за одну процедуру	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики
ИК-лазер	Обработка одного участка длится 3-5 минут. При обширных поражениях —	+	+	+	+	+	Индивидуально	7-10 процедур, в зависимости от тяжести процесса.

	поочерёдная обработка всех зон.							
Поляризованный полихроматический луч	10–15 минут на одну зону. При обширных поражениях обработка проводится поочерёдно на разные участки.	+	+	+	+	+	Индивидуально	На курс назначают 10-15 процедур
УВЧ-терапия	5–10 минут на одну область. При обширных поражениях — обработка участков поочерёдно.	+	+	+	+	+	Индивидуально	7–10 процедур, ежедневно или через день

**Лечебные мероприятия  
(дополнительные)**

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 дней в соответствии с инструкцией	+	+	+	+	+	10 дней в соответствии с инструкцией	10 дней в соответствии с инструкцией
Озонотерапия	10 дней в соответствии с инструкцией	+	+	+	+	+	10 дней в соответствии с инструкцией	10 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		
	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					
<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 **ОПОЯСЫВАЩИЙ**  
ЛИШАЙ**

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)**

<b>Лечебные мероприятия (основные)</b>		<b>Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи</b>					<b>Средняя суточная доза</b>	<b>Курсовая доза</b>
		<b>Амбулаторная помощь</b>		<b>Стационарная помощь*</b>				
<b>Название Лекарственных средств (международное непатентованное)</b>	<b>Дозировка и способ применения препарата</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>		

**Примечание:**

<b>Лечебные мероприятия (основные)</b>		<b>Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи</b>					<b>Средняя суточная доза</b>	<b>Курсовая доза</b>
		<b>Амбулаторная помощь</b>		<b>Стационарная помощь*</b>				
<b>Название Лекарственных средств (международное непатентованное)</b>	<b>Дозировка и способ применения препарата</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>		

**Примечание:**

**(СКОРОЕ И ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)**

<b>Лечебные мероприятия (оперативное лечение )</b>	<b>Виды и степень скорой и экстренной медицинской помо</b>				
	<b>Амбулаторная помощь</b>		<b>Стационарная помощь*</b>		
<b>Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения</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>

**Примечание:**

**(ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)**

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

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

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

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
<b>Консультация специалиста</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	1-й осмотр — через 7–10 дней после завершения острого периода. Далее — ежемесячно в течение 3 месяцев. При осложнениях или болевом синдроме — каждые 2–3 недели до улучшения.	До полного исчезновения кожных высыпаний и симптомов.
	2. Объективный осмотр	+	+	1-й осмотр — через 7–10 дней после завершения острого периода. Далее — ежемесячно в течение 3 месяцев. При осложнениях или болевом синдроме — каждые 2–3 недели до улучшения.	До полного исчезновения кожных высыпаний и симптомов.
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	1-й осмотр — через 7–10 дней после завершения острого периода. Далее — ежемесячно в течение 3 месяцев. При осложнениях или болевом синдроме — каждые 2–3 недели до улучшения.	До полного исчезновения кожных высыпаний и симптомов.
<b>Примечание:</b> Основной специалист - семейный врач, дерматолог, невролог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты					
<b>Лабораторные исследования</b>					-

<b>Примечание:</b>					
<b>Инструментальные исследования</b>	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>					
<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. Предотвращение инфицирования и активации вируса Вакцинация, ЗОЖ, защита контактных лиц	+	+		
	2. Предупреждение рецидивов и осложнений Противовирусная терапия, иммуномодуляция, вакцинация	+	+		
	3. Минимизация последствий и осложнений Реабилитация, лечение невралгии, физиотерапия, психологическая помощь	+	+		
<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>Невролог</b>	+	+		1-й осмотр — через 7–10 дней после завершения острого периода. Далее — ежемесячно в течение 3 месяцев. При осложнениях или болевом синдроме — каждые 2–3 недели до улучшения.	До полного исчезновения симптомов
	<b>Оториноларинголог</b>	+	+		1-й осмотр — через 7–10 дней после завершения острого периода. Далее — ежемесячно в течение 3 месяцев. При осложнениях или болевом синдроме — каждые 2–3 недели до улучшения.	До полного исчезновения симптомов
	<b>Стоматолог</b>	+	+		1-й осмотр — через 7–10 дней после завершения острого периода. Далее — ежемесячно в течение 3 месяцев. При осложнениях или болевом синдроме — каждые 2–3 недели до улучшения.	До полного исчезновения симптомов
	<b>Офтальмолог</b>	+	+		1-й осмотр — через 7–10 дней после	До полного исчезновения

					завершения острого периода. Далее — ежемесячно в течение 3 месяцев. При осложнениях или болевом синдроме — каждые 2–3 недели до улучшения.	симптомов
<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>						
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					
<b>Примечание:</b>						