

**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  
«РОЗАЦЕА»**

**ТАШКЕНТ 2024**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ  
«РОЗАЦЕА»**

**ТАШКЕНТ 2024**



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

« 21 » мая 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ**  
**«РОЗАЦЕА»**

## НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ РОЗАЦЕА

### 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
L 71 Розацеа L71.1 Ринофима; L71.8 Другой вид розацеа; L71.9 Розацеа неуточненного вида	ED90.00 Эритематозно-телеангиэктатическая розацеа ED90.01 Папулёзно-пустулёзная розацеа ED90.02 Фиматозная розацеа ED90.0Y Другая уточнённая розацеа	- Дерматовенеролог	- Педиатр - Терапевт - Эндокринолог - Психотерапевт-невролог - Ревматолог - Гинеколог - Офтальмолог	- Дерматовенеролог	- Педиатр - Терапевт - Эндокринолог - Психотерапевт-невролог - Ревматолог - Гинеколог - Офтальмолог

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

### Розацеа

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	10-15 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 формы и течения заболевания.</b>								
<b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	10-15 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	10-15 дней
	2. Скрининговые тесты на наличие сифилиса (старше 14 лет)	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	
	3. Исследование на demodex folliculorum	+	+	+	+	+	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	10-15 дней
	Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Общий анализ кала	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Биохимические исследования	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Гистологическое исследование			+	+	+	По показаниям	
	Кровь на LE-клетки	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Исследование антител методом ИФА, ИХЛА, ИФЛА и ПЦР-диагностика	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Определение в крови уровня витамина Д методом ИФА, ИХЛА	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Исследование гормонов щитовидной железы	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Микологическое исследование	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Микробиологическое исследование с определением чувствительности к антибиотикам	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Иммунологические исследования	+	+	+	+	+	По показаниям	
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительные инструментальные</b>	Дерматоскопия	+	+	+	+	+	По показаниям	10-15 дней

<b>исследования</b>	Аппарат трехмерной визуализации поверхности кожи	+	+	+	+	+	По показаниям
	Программно-аппаратные комплексы для фотодокументации и диагностики	+	+	+	+	+	По показаниям
	Компьютерный анализ ШДОР	+	+	+	+	+	По показаниям
	УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	По показаниям

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

**(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		
Доксициклин моногидрат и гидрохлорид (препарат выбора)	100-200 мг в сутки перорально в течение 14-21 дней, поддерживающая доза - 100 мг в сутки в течение 12 недель  Низкие дозы 40мг/сут до 6 месяцев	+	+	+	+	+	40мг 100-200мг	До 6 месяцев
Кларитромицин (альтернативный препарат)	500мг в сутки перорально в течение 14-21 дней ( возможно до 28 дней)	+	+	+	+	+	500мг	До 28 дней
Эритромицин (альтернативный препарат)	0.25мг 4 раза в сутки перорально в течение 14-21 дней ( возможно до 28 дней)	+	+	+	+	+	1 г	До 28 дней
Тетрациклин	250–500 мг 2 раза в день до 12 недель	+	+	+	+	+	250-500мг	До 12 недель
Азитромицин	250 мг один раз в день	+	+	+	+	+	250мг	1.5г
Окситетрациклин	1-2 таблетки (250-500 мг) в день либо в виде однократной дозы, либо	+	+	+	+	+	250-500мг	До 3 месяцев

	в виде разделенных доз в течение трех месяцев							
Лимециклин	150 мг 2 раза в день в течение 30 дней, затем 150 мг в день в течение 60 дней	+	+	+	+	+	150-300мг	60 дней
Миноциклин	100 мг в день в течение 30 дней, затем 50 мг в день в течение 60 дней	+	+	+	+	+	50-100мг	60 дней
Тиосульфат натрия	в/в — 5–50 мл 30% раствора внутрирь — 2–3 г на прием в виде 10% раствора.	+	+	+	+	+	2–3 г на прием в виде 10% раствора	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 100 мг/мл	По показаниям
Глутатион	в/м, в/в медленно (2-3 минуты) или путем инфузий по 600 мг в сутки или 1200мг через день. Внутрирь. 250мг в	+	+	+	+	+	в/м, в/в 600-1200 мг Внутрирь 250мг	в/м, в/в 1200 – 8400 мг, Внутрирь 3500

	сутки, медленно рассасывая под языком. Курс приема 2-3-месячные циклы, которые можно повторять 2-3 раза в год.							
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
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	-
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
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	-
Аскорбиновая	Внутри, в/м, в/в	+	+	+	+	+	25-250 мг	125-3500 мг

кислота	250-1000мг/сут							
ивермектин, крем 1%	наносят на кожу лица 1 раз в сутки (на ночь) ежедневно на протяжении всего курса лечения папуло-пстулезного подтипа розацеа – до 4-х месяцев. При необходимости курс лечения можно повторить	+	+	+	+	+	-	-
бримонидина тартрат, гель 0,5%,	небольшое количество геля тонким слоем наносят на кожу каждой из 5 зон лица (лоб, подбородок, нос, щеки) 1 раз в сутки (утром) для лечения стойкой эритемы лица при розацеа	+	+	+	+	+	-	-
Оксиметазолин крем 1%	наносят на все пораженные участки кожи 1 раз в день	+	+	+	+	+	-	-
метронидазол, гель 0,75%, крем 1%	2 раза в сутки, утром и вечером, в течение 3-9 недель	+	+	+	+	+	-	-
азелаиновая кислота, гель 15%, крем 20%	гель наносят на все пораженные участки кожи и слегка втирают 2 раза в сутки (утром и вечером).	+	+	+	+	+	-	-
клиндамицина фосфат, гель 1% или клиндамицина гидрохлорид, раствор	Тонкий слой геля или раствора наносят на пораженную область кожи, предварительно	+	+	+	+	+	-	-

для наружного применения 1%.	очищенную и сухую, 2 раза в день. Курс лечения не более 6–8 недель							
такролимус, мазь 0,03%, 0,1 %	наносят 2 раза в день тонким слоем на пораженные участки кожи  Если эффект отсутствует в течение 2 недель, следует рассмотреть вопрос о смене терапевтической тактики	+	+	+	+	+	-	-
пимекролимус 1%	наносят 2 раза в день тонким слоем на пораженные участки кожи	+	+	+	+	+	-	-
бензоилпероксид, 2,5-5-10% гель	наносить на пораженную поверхность 2 раза в сутки (утром и вечером) на чистую сухую кожу	+	+	+	+	+	-	-
Адапален 0.1% крем, гель	Наносить 1 раз в сутки на чистую кожу на ночь на всю пораженную поверхность. Терапевтический эффект развивается после 4-8 недель, стойкое улучшение- после трехмесячного курса лечения. При необходимости курс лечения может быть	+	+	+	+	+	-	-

	увеличен							
клиндамицин (в виде клиндамицина фосфата) 10 мг, бензоил пероксид безводный (в виде бензоила пероксида водного 77 %) 50 мг	наносить тонким слоем на всю пораженную область 1 раз в день вечером после тщательного очищения кожи очищающим средством мягкого действия и полного высыхания кожи. Рекомендательный период использования составляет от 2 до 5 недель, но лечение препаратом не должно превышать 12 недель непрерывного применения.	+	+	+	+	+	-	-
Декасан	Смочите марлю или ткань раствором и наложите на пораженные участки на 10–15 минут. Процедуру можно проводить 1–2 раза в день	+	+	+	+	+	-	-

**Системные ретиноиды рекомендованы при тяжелых и рецидивирующих типах розацеа.**

**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 медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская)	Областные медицинские	Республиканские медицинские		
Название	Дозировка и способ							

Лекарственных средств (международное непатентованное)	применения препарата			больница	учреждения	учреждения		
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. 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 тиамина гидрохлорида (0,5–1 мл 5% раствора) 1 раз в сутки, ежедневно; детям	+	+	+	+	+	12,5-50 мг	125,5-300 мг

	— по 12,5 мг (0,25 мл 5% раствора) 1 раз в сутки. Курс лечения составляет 10–30 инъекций.							
Холекальциферол	<p>Коррекция дефицита витамина D (уровень 25(OH)D &lt;20 нг/мл)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 50 000 МЕ еженедельно в течение 8 недель внутрь</li> <li>- 200 000 МЕ ежемесячно в течение 2 месяцев внутрь</li> <li>- 150 000 МЕ ежемесячно в течение 3 месяцев внутрь</li> <li>- 6000 - 8000 МЕ в день - 8 недель внутрь</li> </ul> <p>Коррекция недостатка витамина D (уровень 25(OH)D ≥20 и &lt;30 нг/мл)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 50 000 МЕ еженедельно в течение 4 недель внутрь</li> <li>- 200 000 МЕ однократно внутрь</li> <li>- 150 000 МЕ однократно внутрь</li> <li>- 6000 – 8000 МЕ в день - 4 недели внутрь</li> </ul> <p>Поддержание уровней витамина D ≥30 нг/мл</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1000 - 2000 МЕ ежедневно внутрь</li> <li>- 6 000 – 14 000 МЕ однократно в неделю внутрь</li> </ul>	+	+	+	+	+	Зависит от уровня витамина Д	Зависит от уровня витамина Д
Изотретиноин	0,1-0,3 мг на кг массы тела перорально 1 раз в сутки после еды в течение 4-6 месяцев		+	+	+	+	0,1-0,3 мг/кг	4-6 месяцев
белладонны	по 1 таблетке перорально		+	+	+	+	1 таб	4 недели

алкалоиды + фенобарбитал + эрготамин	2 раза в сутки в течение 4 недель							
ксантинола никотинат 300 мг	перорально 2 раза в сутки в течение 4 недель		+	+	+	+	600мг	4 недели
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
Левосетиризин	таблетки 5 мг раствор 20 капель 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	+	+	+	+	+	25мг	По показаниям
Эбастин	Внутрь. 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	Внутрь. Рекомендуемая доза для взрослых - 10-20 мг/сут.	+	+	+	+	+	10-20мг	По показаниям
Гидроксизин	Внутрь. 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	+	+	+	+	+	25-50 мг	По показаниям

	следует уменьшить в 2 раза. Пациентам с почечной недостаточностью средней и тяжелой степени тяжести, а также с печеночной недостаточностью необходимо снижение дозы.							
Валераны экстракт	Внутрь. 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	Внутрь, по 1 таб. 3 раза/сут после еды. Курс лечения - 25-30 дней. Целесообразность проведения повторных курсов определяется врачом.	+	+	+	+	+	3 таблетки	Курс лечения - 25-30 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	+	+	+	+	+	5-10 мл	35-140 мл

	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 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).	+	+	+	+	+	200-600 мг	140-840 мг
Антраль	внутри 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	+	+	+	+	+	в/м, в/в 600 мг внутри 0,2 г	в/м, в/в 600 мг 3500-8400 мг внутри 0,2 г 1,4- 2,8 г
Метронридазол	1.0-1.5г в сутки перорально в течение 4-6 недель (возможно до 8 недель)	+	+	+	+	+	1.0-1.5г	в течение 4-6 недель (возможно до 8 недель)
Орнидазол	0.5г в сутки перорально в течение 10 дней	+	+	+	+	+	0.5г	10 дней
Экстракт алоэ	Подкожно. Ежедневно по 1 мл (максимальная суточная доза 3 - 4 мл), детям до 5	+	+	+	+	+	1.0 мл	30-50 мл

	лет–0,2-0,3 мл, старше 5 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 первые два дня, затем по 1 таблетке (125 мг) через день в течение 2-4-х недель. Или в период	+	+	+	+	+	По схеме	По схеме

	ремиссии по 0,125 г (1 таблетка) после еды, в первые два дня каждой недели, всего 5 недель. Курсовая доза 1,25 г.							
Азоксимера бромид	внутри, после еды, 6 мг 2 раза в день или 12 мг один раз в день в течении 10 дней	+	+	+	+	+	По схеме	По схеме

**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							
источники некогерентного интенсивного светового излучения (IPL)	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
калий-титанил-фосфатный (КТР)	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
александритовые длинноимпульсные неодимовые лазеры на алюмо-итриевом гранате (Nd:YAG-лазеры)	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Лазеротерапия PDL	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Электрофорез	С применением наружных средств	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Инфракрасный лазер	Индивидуально, в зависимости от	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики							
Низкоуровневая фототерапия LLLT	Лазеры с длиной волны 650–808 нм	+	+	+	+	+	10-20 минут за одну процедуру	Индивидуально
Криомассаж	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

**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	10-15 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 и косметологические процедуры назначаются с учётом формы, степени тяжести и площади поражения заболевания, а также имеющих противопоказаний.

При наличии показаний могут применяться другие физиотерапевтические и косметологические процедуры

**(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. Хирургическое иссечение, лазерная дермабразия при лечении фиматозного подтипа розацеа					+
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					
Ограничение: Горячего, острого, цитрусовые продукты. Спиртные и газированные напитки	+	+	+	+	+
<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 **РОЗАЦЕА****

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 <b>(основные)</b>		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 <b>(основные)</b>		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*		
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
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>						
Инструментальные исследования	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>		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>						