

**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
«ТРИХОФИТИЯ»**

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

ТРИХОФИТИЯ

НАЗВАНИЕ НОЗОЛОГИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА (КОД), НАИМЕНОВАНИЕ ПРИВЛЕЧЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

Кодирование по МКБ 10/11	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
B35.0/1F28	Дерматофития	- Дерматовенеролог	- Подолог - Трихолог - Педиатр - Терапевт - Эндокринолог - Гинеколог - Паразитолог	- Дерматовенеролог	- Подолог - Трихолог - Педиатр - Терапевт - Эндокринолог - Гинеколог - Паразитолог

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ

ТРИХОФИТИЯ

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	+	+	+	+	+		

Примечание:

Дополнительные инструментальные исследования	1. Люминесцентная диагностика	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Зависит от формы заболевания, глубины поражения, наличия осложнений
	2. 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:**

- отсутствие эффекта от амбулаторного лечения;
- инфильтративно-нагноительная форма;
- тяжелая сопутствующая патология.
- по эпидемиологическим показаниям: больные из организованных коллективов при отсутствии возможности изоляции их от здоровых лиц (например,

при наличии трихофитии у лиц, проживающих в интернатах, детских домах, общежитиях, дети из многодетных и асоциальных семей).

(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		
Гризеофульвин	Таб. 125 мг 10-20мг/кг/сут		+	+	+	+	10-20мг/кг/сут	Зависит от возраста, массы тела пациента и степени поражения
Тербинафин	Таб. 250 мг перорально 1 раз в сутки после еды ежедневно в течение 5-6 недель		+	+	+	+	125-250 мг	Зависит от возраста, массы тела пациента и формы заболевания
Итраконазол	Таб.100 мг перорально 1 раз в сутки после еды ежедневно в течение 4-6 недель		+	+	+	+	100-200 мг	Зависит от формы заболевания, степени поражения и массы тела пациента
Циклопирокс крем	2 раза в сутки наружно в течение 4-6 недель	+	+	+	+	+	-	-
Кетоконазол крем, мазь	1-2 раза в сутки наружно в течение 4-6 недель	+	+	+	+	+	-	-
Изоконазол крем	наружно 1 раз в сутки в течение 4-6 недель	+	+	+	+	+	-	-
Бифоназол крем	наружно 1 раз в сутки в течение 4-6 недель	+	+	+	+	+	-	-
Серная мазь	наружно 1 раз в сутки в течение 4-6 недель	+	+	+	+	+	-	-

Серно дегтярная мазь	серно (5%)-дегтярная (10%) местно вечером	+	+	+	+	+	-	-
Ихтиол	мазь 10%-20% 2-3 раза в сутки местно в течение 2-3 дней	+	+	+	+	+	-	-
Калия перманганат, раствор 1:6000	2-3 раза местно в сутки в течение 1-2 дней	+	+	+	+	+	-	-
Этакридин, раствор 1:1000	2-3 раза в сутки местно в течение 1-2 дней	+	+	+	+	+	-	-
Фурацилин, раствор 1:5000	2-3 раза в сутки местно в течение 1-2 дней, затем - серно-дегтярная мазь 10% местно 2 раза в сутки до разрешения инфильтраций	+	+	+	+	+	-	-
Раствор йода 5%	1-2 раза в сутки наружно в течение 5-10 дней	+	+	+	+	+	-	-
Повидон йод 10%	1-2 раза в сутки наружно в течение 5-10 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.

Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи				Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь			
Название	Дозировка и способ	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская)	Областные медицинские	Республиканские медицинские	

Лекарственных средств (международное непатентованное)	применения препарата			больница	учреждения	учреждения		
Эссенциальные фосфолипиды	<p>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</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
Оксиматрин	<p>в/м по 600 мг , один раз в день</p> <p>в/в 600 мг развести в 100 – 250 мл 5% раствора глюкозы или 0,9% раствора натрия хлорида.</p> <p>Вводить внутривенно капельно, со скоростью 60 капель в минуту, один раз в день</p> <p>Внутрь, по 2 капсулы (0,2 г оксиматрина) три раза в день. При</p>	+	+	+	+	+	200-600 мг	140-840 мг

	необходимости дневную дозу можно увеличить до 3 капсул три раза в день (что эквивалентно 0,3 г оксиматрина).							
Антрал	Взрослым и детям старше 10 лет - по 200 мг на прием внутрь после еды 3 раза в сутки. Детям 4-10 лет - по 100 мг на прием 3 раза в сутки	+	+	+	+	+	300-600 мг	3500-8400 мг
Адеметионин	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 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.	+	+	+	+	+	от 400-800 мг до 1600 мг	Длительность терапии назначается индивидуально врачом.
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	+	+	+	+	+	1-2 мг	7-28 мг

	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 тиамина 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	+	+	+	+	+	12,5-50 мг	125,5-300 мг

	составляет 10–30 инъекций.							
Альфа-липоевая кислота	в/в капельной инфузии взрослым в дозе 600 мг в сутки в течение минимум 30 минут. Внутрь 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 внутрь 50 – 100 мг	1000-40000 мг
Альфа-токоферола ацетат (Витамин Е)	Внутрь после еды в дозировке по 50 – 100 мг в день (длительность приема - 20-40 дней)	+	+	+	+	+	50 – 100 мг	1-4 г
Витамин А + Е	внутрь 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)	Внутрь, в/м, в/в Для профилактики дефицитных состояний - 25-75	+	+	+	+	+	25-250 мг	125-3500 мг

	мг/сут, для лечения 250 мг/сут и более в разделенных дозах							
Холекальциферол (Витамин D)	<p>Коррекция дефицита витамина D (уровень 25(ОН)D <20 нг/мл) - 50 000 МЕ еженедельно в течение 8 недель внутри - 200 000 МЕ ежемесячно в течение 2 месяцев внутри - 150 000 МЕ ежемесячно в течение 3 месяцев внутри - 6000 - 8000 МЕ в день - 8 недель внутри</p> <p>Коррекция недостатка витамина D (уровень 25(ОН)D ≥20 и <30 нг/мл) - 50 000 МЕ еженедельно в течение 4 недель внутри - 200 000 МЕ однократно внутри - 150 000 МЕ однократно внутри - 6000 – 8000 МЕ в день - 4 недели внутри</p> <p>Поддержание уровней витамина D ≥30 нг/мл - 1000 - 2000 МЕ ежедневно внутри - 6 000 – 14 000 МЕ однократно в неделю внутри</p>	+	+	+	+	+	Зависит от уровня витамина Д	Зависит от уровня витамина Д
Лоратадин	Сироп, таблетки	+	+	+	+	+	5-10 мг	375-750 мг

	Сироп, таблетки 10 мг, детям от 2 до 12 лет с массой тела менее 30 кг - 5 мг (5 мл) перорально 1 раз в день; с массой тела 30 кг и более - 10 мг (10 мл) перорально 1 раз в день; детям старше 12 лет и взрослым - 10 мг (10 мл) перорально 1 раз в день в течение 14-28 дней. Детям от 2 до 12 лет - 5 мг (5 мл) перорально 1 раз в день; детям старше 12 лет и взрослым - 10 мг (10 мл) перорально 1 раз в день в течение 14-18 дней.							
Дезлоратадин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5-10 мг	375-750 мг
Цетиризин	Капли, таблетки капли для приема внутрь 10 мг/мл, таблетки 10 мг – детям в возрасте от 6 до 12 месяцев (только по назначению врача и под строгим медицинским контролем) – 2,5 мг (5 капель) перорально 1 раз в сутки, детям в возрасте от 1 года до 2 лет – 2,5 мг (5 капель) перорально 1-2 раза в сутки, детям в	+	+	+	+	+	10 мг	750 мг

	возрасте от 2 до 6 лет – 2,5 мг (5 капель) перорально 2 раза в сутки или 5 мг (10 капель) перорально 1 раз в сутки, детям в возрасте старше 6 лет и взрослым – 5 мг перорально 1 раз в сутки в течение 14-28 дней							
Левосетиризин	таблетки 5 мг раствор 20 капель перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	10 мг	750 мг
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	750-1000 мг
Меггидролин	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.	+	+	+	+	+	100-200 мг	1000-2000 мг
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.	+	+	+	+	+	2 мг	20 мг

	Детям от 3 лет и старше - 1 мг 2 раза/сут.							
Эбастин	Внутрь. Рекомендуемая доза для взрослых - 10-20 мг/сут.	+	+	+	+	+	10-20 мг	100-200 мг
Тиосульфат натрия	В/в — 5–50 мл 30% раствора Внутрь — 2–3 г на прием в виде 10% раствора.	+	+	+	+	+	В/в 5–50 мл Внутрь — 2–3 г	В/в 50–500 мл Внутрь — 20–30 г
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	50-100 мл
Тимопентин	• внутримышечная инъекция разведение стерильной водой для инъекций 1 мл; • внутривенное капельное вливание растворение в 250 мл 0,9% инъекционного раствора натрия хлорида. Препарат применяют следуя рекомендациям.	+	+	+	+	+	1.0 мл	15-30 мл

	Профилактика и лечение иммунодефицитных состояний по 1-2 флакона 2 раза в день. Курс лечения 15-30 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	+	+	+	+	+	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 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

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
Экстракт алоэ	Подкожно. Ежедневно по 1 мл (максимальная суточная доза 3 - 4 мл), детям до 5 лет— 0,2-0,3 мл, старше 5 лет— 0,5 мл. Курс 30-50 инъекций, повторные курсы лечения проходят после двух-, трёхмесячного перерыва.	+	+	+	+	+	1.0 мл	30-50 мл
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.
Пароксетин	Внутри 1 раз в сутки — утром во время еды. Таблетку следует глотать не разжевывая. Рекомендуемая суточная доза — 20 мг., дозу необходимо тщательно подбирать индивидуально в течение первых 3—4 нед лечения, а затем			+	+	+	20-50 мг	140-700 мг

	<p>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 эффективности лечения.</p>							
Гидроксизин	<p>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 следует уменьшить в 2 раза. Пациентам с почечной недостаточностью средней и тяжелой степени тяжести, а также с печеночной недостаточностью необходимо снижение</p>			+	+	+	12.5-50 мг	350-2500 мг

	дозы.							
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 повторных курсов определяется врачом.	+	+	+	+	+	3 таблетки	Курс лечения - 25-30 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				
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 **ТРИХОФИТИЯ**

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 трихофитии волосистой части головы - 3 месяца, при трихофитии гладкой кожи - 1 месяц	при трихофитии волосистой части головы - 3 месяца, при трихофитии гладкой кожи - 1 месяц
	2. Объективный осмотр	+	+	при трихофитии волосистой части головы - 3 месяца, при трихофитии гладкой кожи - 1 месяц	при трихофитии волосистой части головы - 3 месяца, при трихофитии гладкой кожи - 1 месяц
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	при трихофитии волосистой части головы - 3 месяца, при трихофитии гладкой кожи - 1 месяц	при трихофитии волосистой части головы - 3 месяца, при трихофитии гладкой кожи - 1 месяц
Примечание: Основной специалист - семейный врач, дерматовенеролог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты					
Лабораторные исследования	1. Микроскопическое исследование	+	+	при трихофитии волосистой части головы - 1 раз в месяц, при трихофитии гладкой кожи - 1 раз в 10 дней.	при трихофитии волосистой части головы - 1 раз в месяц, при трихофитии гладкой кожи - 1 раз в 10 дней.
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:						