

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
«ХЛАМИДИЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ»

ТАШКЕНТ 2025

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«ХЛАМИДИЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ»**

ТАШКЕНТ 2025

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



« 27 » марта 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«ХЛАМИДИЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ»**

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ ХЛАМИДИЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ

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
A56/1B10 A56.1/1B11 A56.2/1B1Y A56.3/1B1Z A56.4 A56.8	Хламидийные инфекции нижних отделов мочеполового тракта Хламидийная инфекция органов малого таза и других мочеполовых органов. Хламидийный эпидидимит, орхит, взомт Хламидийная инфекция мочеполового тракта неуточненная Хламидийная инфекция аноректальной области Хламидийный фарингит Хламидийные инфекции, передающиеся половым путем, другой локализации	- Дерматовенеролог	Консультация смежных специалистов осуществляется при наличии показаний и жалоб пациента	- Дерматовенеролог	Консультация смежных специалистов осуществляется при наличии показаний и жалоб пациента

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ

ХЛАМИДИЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ

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	До 14 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	
Примечание: Лечение в амбулаторных условиях проводится с учётом течения заболевания.								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	До 14 дней
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+	По показаниям	
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	До 14 дней
	2. Скрининговые тесты на наличие сифилиса (старше 14 лет)	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	
	3. Микроскопическая или ПЦР-идентификация <i>Chlamydia trachomatis</i> и других ИППП	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	

Примечание:

Дополнительные лабораторные исследования	1. Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	По показаниям	До 14 дней
	2. Общий анализ кала	+	+	+	+	+	По показаниям	
	3. Исследование на ВИЧ инфекцию	+	+	+	+	+	По показаниям	
	4. Биохимические исследования	+	+	+	+	+	По показаниям	
	5. Подтверждающие тесты на сифилис (два из трех: ИХА, РПГА-количественный, ИФА (Ig M и суммарные антитела).	+	+	+	+	+	По показаниям	
	6. Диагностика Chlamydia trachomatis и др. ИППП другими методами (культуральный, ИФА, ПЦР и пр.)	+	+	+	+	+	По показаниям	
	7. Микроскопическое исследование секрета предстательной железы	+	+	+	+	+	По показаниям	
	8. Пальцевое исследование предстательной железы	+	+	+	+	+	По показаниям	
	9. Обследование на НVC или НVB	+	+	+	+	+	По показаниям	
	10. Иммуногистохимическое исследование	+	+	+	+	+		
	11. Определение в крови уровня витамина Д методом ИФА, ИХЛА	+	+	+	+	+		
	12. Двухстаканная проба Томпсона	+	+	+	+	+	По показаниям	

Примечание:

Дополнительные инструментальные исследования	Ультразвукового исследования органов малого таза	+	+	+	+	+	По показаниям	До 14 дней
	Уретроскопия	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Кольпоскопия	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Ректороманоскопия	+	+	+	+	+	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: Больные с хламидийной инфекцией

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		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	таблетки 100 мг перорально 2 раза в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	200 мг	14 – 28 гр
Миноциклин	таблетки 100 мг перорально 2 раза в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	200 мг	14 – 28 гр
Офлоксацин	таблетки 400 мг перорально 2 раза в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	800 мг	5,6 – 11,2 гр
Левифлоксацин	таблетки по 500 мг 1 раз/сут. При в/м или в/в введении взрослым разовая доза составляет 20-40 мг	+	+	+	+	+	По схеме	По схеме
Азитромицин	Таблетки 500 мг перорально 1 раз в сутки 7 дней	+	+	+	+	+	500 мг	3,5 гр
Джозамицин	Таблетки 500 мг перорально 3 раза в сутки 7 дней	+	+	+	+	+	1,5 гр	9,5 гр
Амоксициллин	Таблетки 500 мг перорально 3 раза в день в течение 7 дней	+	+	+	+	+	1,5 гр	9,5 гр

Эритромицин	Таблетки 500 мг перорально 3 раза в день в течение 7 дней	+	+	+	+	+	1,5 гр	9,5 гр
-------------	---	---	---	---	---	---	--------	--------

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) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
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	+	+	+	+	+	По схеме	По схеме

	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.							
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
Тимопентин	<ul style="list-style-type: none"> • 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. Профилактика и лечение иммунодефицитных состояний по 1-2 флакона 2 раза в день. Курс лечения 15-30 дней;	+	+	+	+	+	1.0 мл	15-30 мл
Урсодезоксихолевая кислота	Внутри. Детям и взрослым с массой тела менее 34 кг рекомендуется применять урсодезоксихолевую кислоту в виде суспензии. Рекомендуемая доза урсодезоксихолевой кислоты составляет 10	+	+	+	+	+	10 мг/кг/сутки	70-140 мг/кг

	мг/кг/сутки							
Эссенциальные фосфолипиды	в/в медленно 1-2 ампулы (5-10 мл) , разводить раствором 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.	+						
			+	+	+	+	5-10 мл	35-140 мл
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	+						
			+	+	+	+	200-600 мг	140-840 мг
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	+						
			+	+	+	+	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

	раза в день. При необходимости дневную дозу можно увеличить до 3 капсул три раза в день (что эквивалентно 0,3 г оксиматрина).							
Глутатион	Глутатион в/м, в/в медленно (2-3минуты) или путем инфузий по 600 мг в сутки или 1200мг через день. Внутрь. 250мг в сутки, медленно рассасывая под языком. Курс приема 2-3-месячные циклы, которые можно повторять 2-3 раза в год.	+	+	+	+	+	в/м, в/в 600-1200 мг Внутрь 250мг	в/м, в/в 1200 – 8400 мг, Внутрь 3500
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.	+	+	+	+	+	100-175 мг	1000-1750 мг
Ибупрофен	таблетки 200 мг-внутри-3-4 раза в день; таблетки 400 мг-внутри-2-3 раза в сут.	+	+	+	+	+	1200 мг	12000 мг
Парацетамол	таблетки 500мг- внутри-2-3 раза в день.	+	+	+	+	+	2000-4000 мг	20000-40000 мг
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	+	+	+	+	+	1-2 мг/кг	Курс лечения – 2 недели.

	расчета 1-2 мг/кг массы тела в сутки. 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. Курс лечения составляет 10–30 инъекций.	+	+	+	+	+	12,5-50 мг	125,5-300 мг
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	+	+	+	+	+	в/в 600 мг внутрь 50 – 100 мг	1000-40000 мг

	1 капсуле 1 раз в день перед едой. Продолжительность приема - не менее 1 месяца							
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 (Витамин D)	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	+	+	+	+	+	Зависит от уровня витамина Д	Зависит от уровня витамина Д

	<p>Коррекция недостатка витамина D (уровень 25(OH)D \geq20 и <30 нг/мл)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>Поддержание уровней витамина D \geq30 нг/мл</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1000 - 2000 МЕ ежедневно внутрь - 6 000 – 14 000 МЕ однократно в неделю внутрь 								
Экстракт алоэ	<p>Подкожно.</p> <p>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.</p>	+		+	+	+	+	1.0 мл	30-50 мл
Стекловидное тело	<p>Вводят под кожу по 2 мл ежедневно.</p> <p>Повторение курса лечения рекомендуется через один месяц или позднее.</p> <p>Продолжительность курса лечения определяется индивидуально.</p>	+		+	+	+	+	2.0 мл	Продолжительность курса лечения определяется индивидуально.

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)**

немедикаментозное 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		
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:								

(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
1.					
2.					
Примечание:					

(ЛЕЧЕБНОЕ 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 **ХЛАМИДИЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ**

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*		
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	+	+	Медицинский осмотр через 3 дня после начала лечения, затем 1 раз в 7-10 дней.	Наблюдение за пациентами с хламидийной инфекцией проводится в течение 3 месяцев. При отсутствии клинических симптомов и нормализации лабораторных показателей пациент снимается с учета.
	2. Объективный осмотр	+	+	Медицинский осмотр через 3 дня после начала лечения, затем 1 раз в 7-10 дней.	Наблюдение за пациентами с хламидийной инфекцией проводится в течение 3 месяцев с медицинским осмотром через 3 дня после начала лечения, затем 1 раз в 7-10 дней. При отсутствии клинических симптомов и нормализации лабораторных показателей пациент снимается с учета.
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	Медицинский осмотр через 3 дня после начала лечения, затем 1 раз в 7-10 дней.	Наблюдение за пациентами с хламидийной инфекцией проводится в течение 3 месяцев с медицинским осмотром через 3 дня после начала лечения, затем 1 раз в 7-10 дней. При отсутствии клинических симптомов и

					нормализации лабораторных показателей пациент снимается с учета.
Примечание: Основной специалист - семейный врач, дерматолог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты					
Лабораторные исследования	1. ПЦР-диагностика (полимеразная цепная реакция) на <i>Chlamydia trachomatis</i>	+	+	ПЦР-исследование рекомендуется на 3-й день после начала лечения для оценки эффективности терапии, затем через 10-14 дней для исключения рецидива.	-
	2. Микроскопическое исследование	+	+	Мазок на хламидии проводится на 3-й день после начала лечения, затем через 10-14 дней при необходимости.	
	3. Иммуноферментный анализ (ИФА)	+	+	ИФА можно делать через 2-3 недели после завершения лечения для контроля антител и оценки результата лечения.	
Примечание:					
Инструментальные исследования	1.				
	2.				
	3.				
Примечание:					

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Регистрация всех выявленных случаев хламидийной инфекции.	+	+	Зависит от выявления	Зависит от выявления
	2. Осуществление диспансерного наблюдения за переболевшими и контактными лицами.	+	+	Зависит от выявления	Зависит от выявления
	3. Выявление источника заражения и контактных лиц. Обращается серьезное внимание на половых партнеров, как в семье, так и вне нее.	+	+	Зависит от выявления	Зависит от выявления
	4. Выявление очагов хламидийной инфекции и работа по их ликвидации, включая профилактические меры среди контактных лиц.	+	+	Зависит от выявления	Зависит от выявления
	5. Определение групп людей, подлежащих обязательному профилактическому лечению (например, в случае обнаружения инфекции у беременных, людей с ослабленным иммунитетом и т.д.).	+	+	Зависит от выявления	Зависит от выявления
	6. Активное выявление больных при профилактических медицинских осмотрах, например, среди декретированных контингентов, школьников, абитуриентов, военнослужащих, лиц, работающих в сфере здравоохранения.	+	+	Зависит от выявления	Зависит от выявления
	7. Осмотр на хламидийную инфекцию больных, обратившихся в поликлиники, амбулатории, медсанчасти, госпитализированных в лечебно-	+	+	Зависит от выявления	Зависит от выявления

	профилактические учреждения любого профиля.				
	8. При обнаружении хламидийной инфекции у детей, посещающих детские учреждения, проводится оценка необходимости лечения, и при необходимости они могут быть временно отстранены от посещения детских коллективов до завершения лечения.	+	+	Зависит от выявления	Зависит от выявления
Примечание:					
Лабораторные исследования	1.				
	2.				
Примечание:					
Инструментальные исследования	1.				
	2.				
	3.				
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:						
	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:						