

Приложение
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ЭПИДЕМИОЛОГИИ, МИКРОБИОЛОГИИ, ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
СКАРЛАТИНА**

ТАШКЕНТ-2025

"УТВЕРЖДАЮ"

Директор специализированного
научно-практического
медицинского центра

эпидемиологии, микробиологии,
инфекционной и паразитарных
заболеваний
Ташкент



2025г.

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
СКАРЛАТИНА**

ТАШКЕНТ-2025

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
СКАРЛАТИНА**

**НАЗВАНИЕ (КОД) НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА ПО НОЗОЛОГИИ, НАИМЕНОВАНИЕ
СПЕЦИАЛИСТОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ДИАГНОСТИКОЙ И ЛЕЧЕНИЕМ**

Кодирование по МКБ-10/11:	Нозологическое наименование:	Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения по нозологии в амбулаторных условиях		Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения по нозологии в стационарных условиях	
		Главный контролирующий специалист	Дополнительно привлекаемые специалисты	Главный контролирующий специалист	Дополнительно привлекаемые специалисты
A38	МКБ-10 Скарлатина	семейный врач, Инфекционист	Педиатр Невропатолог Кардиолог Отоларинголог Аллерголог Нефролог	Инфекционист	Реаниматолог Педиатр Невропатолог Кардиолог Отоларинголог Аллерголог Нефролог ревматолог

ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ СКАРЛАТИНЕ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	По уровню и виду оказания плановой медицинской помощи					Минимальное количество оказаний услуг или проведенных проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторная медицинская помощь		Стационарная медицинская помощь *				
		ПСВ	СП/МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Консультация главного специалиста (врача)	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальное и клиническое обследование.	Семейный врач педиатр	Семейный врач / педиатр/инфекционист	инфекционист	инфекционист	инфекционист	2	Период лечения: по обращению Продолжительность лечения: 7-10 дней
Примечание: В случаях отсутствия специалиста в районе пациенты направляются в соседний район.								
Консультация (дополнительного) специалиста (врача)	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальное и клиническое	-	Педиатр Невропатолог Кардиолог Отоларинголог Аллерголог Нефролог	Педиатр Невропатолог Кардиолог Отоларинголог Аллерголог Нефролог	Реаниматолог Педиатр Невропатолог Кардиолог Отоларинголог Аллерголог Нефролог	Реаниматолог Педиатр Невропатолог Кардиолог Отоларинголог Аллерголог Нефролог Ревматолог	1	Период лечения: по обращению

	обследование.							
--	---------------	--	--	--	--	--	--	--

Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний при обследовании пациента проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям на уровне медицинских учреждений.

Основные лабораторные исследования	Общий анализ крови	+	+	+	+	+	2	
	Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	2	
	Серологическое исследование (ИФА)	-	-	+	+	+	1	
	Иммунохроматографический метод (экспресс-тест)	+	+	+	+	+	1	
	Молекулярно-генетический метод (ПЦР)	-	-	-	-	+	1	

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений.

Дополнительные лабораторные исследования	Анализ мочи по Нечипоренко/Зимницкому	-	-	+	+	+	1	
	Бактериологическое исследование миндалин и слизистой оболочки задней стенки глотки на аэробные и факультативно-аэробные микроорганизмы	-	-	-	+	+	1	
	Биохимический анализ (креатинин, мочевины, АЛТ, АСТ)	-	-	+	+	+	1	

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям,

основанным на уровне медицинских учреждений.								
Основные инструментальные исследования	ЭКГ	+	+	+	+	+	1	
	УЗИ почек	+	+	+	+	+	1	
Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений.								
Дополнительные инструментальные исследования	Рентгенография грудной клетки	-	-	+	+	+	1	
	Электроэнцефалография (ЭЭГ)	-	-	+	+	+	1	
	УЗИ органов брюшной полости	+	+	+	+	+	1	
	Рентгенограмма придаточных пазух	-	-	-	+	+	1	
Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений. ПСВ – пункт семейного врача; СП – семейная поликлиника; МПСП – многопрофильная семейная поликлиника; УЗИ – ультразвуковое исследование; ЭКГ - электрокардиография								
ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:								
-тяжёлые и среднетяжёлые формы скарлатины; -скарлатина с сопутствующими субкомпенсированными и декомпенсированными хроническими заболеваниями; -скарлатина у беременных; -больные из закрытых коллективов, общежитий, домашних условия, которых не могут обеспечить изоляцию, соответствующий уход и лечение.								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)		По уровню и виду оказания плановой медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка одного курса
		Амбулаторная медицинская помощь		Стационарная медицинская помощь *				
		СВП/СП	ЦМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Наименование лекарственного средства (международное непатентованное)	Дозировка и применение лекарственного средства							
Анилиды	парацетамол 500 мг	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
Производные пропионовой кислоты	ибуклин Дети старше 12 лет (масса тела более 40 кг) - по 1 таблетке 2	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально

	раза в день. Взрослым - по 1 таблетке 3 раза в день.								
Антибактериальные средства	Амоксициллин+ (клавуланат кислота) 500/125 мг, 875/125 мг по 1 таблетке 2-3 раза в день, курс лечения 7-10 дней	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально	
	Амоксициллин	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально	
	Бензилпенициллин	-	-	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально	
	Эритромицин Азитромицин Кларитромицин	-	-	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально	
	Цефалоспорины 1г, 2г по 2-3 раза в день в/м, в/в, курс 7-10 дней	-	-	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально	
Противомикробные препараты и антисептик для местного лечения заболеваний полости рта	Хлоргексидин Раствор для местного и наружного применения 5%: фл. 25 мл, 50 мл, 70 мл, 100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально	
	Гексорал	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально	
Антигистаминные средства системного действия	Лоратадин По 1 таблетке 10 мг в день в течение 3-5 дней	-	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально	

Лечебные мероприятия (дополнительная медикаментозная лечения)		По уровню и виду оказания плановой медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка одного курса
		Амбулаторная медицинская помощь		Стационарная медицинская помощь *				
Наименование лекарственного	Дозировка и применение	СВП/СП	ЦМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного	Медицинские учреждения республиканского		

средства (международное непатентованное)	лекарственного средства				уровня	уровня		
Диуретик	Фуросемид 2 мл в ампулах с концентрацией 10 мг/мл	-	-	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
Глюкокортикоиды	Преднизолон Для детей 3 лет и старше начальная доза составляет 1-2 мг/кг массы тела в сутки, разделенная на 4-6 приемов, поддерживающая доза - 0,3-0,6 мг/кг/сут.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
	Дексаметазон Режим дозирования индивидуален, зависит от показаний и состояния пациента. В течение дня можно вводить от 4 до 20 мг 3-4 раза.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Адсорбирующие кишечные препараты	Полисорб Растворите порошок в 1/4-1/2 стакана воды в зависимости от массы тела.	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
	Смектит Дозировка и режим применения определяются индивидуально в зависимости от показателей и возраста пациента.	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
	Энтеросгель Взрослым - 15-22,5 г (1- 1,5 столовой ложки) 3 раза в день. Суточная доза - 45-67,5 г. Детям от 5 до 14 лет - по 15 г (1 столовая ложка) 3 раза в день. Суточная доза - 45 г. Детям до 5 лет - 7,5 г (0,5 столовой ложки) 3	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально

	<p>раза в день. Суточная доза - 22,5 г.</p> <p>Для младенцев рекомендуется смешивать 2,5 г (0,5 чайной ложки) препарата с тройным объемом грудного молока или воды и давать перед каждым кормлением - 6 раз в день.</p>							
Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс	<p>Раствор хлорида натрия 0,9%</p>	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
	<p>раствор хлорида калия</p> <p>Можно вводить внутривенно капельно в дозе 2,5 г в 500 мл 0,9% раствора хлорида натрия или 5% раствора декстрозы.</p>	-	-		+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
Ферментные препараты	<p>Панкреатин</p> <p>Суточная доза не должна превышать 15 000 единиц на 1 кг массы тела.</p> <p>Детям до 1,5 лет назначают 50 000 единиц в сутки, детям старше 1,5 лет - 100 000 единиц в сутки.</p>	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
	<p>Мезим форте</p> <p>У детей препарат применяется по назначению врача.</p> <p>Взрослые: 1-2 таблетки принимать до еды, не разжевывая и запивая водой. При необходимости можно принять еще 1-4 таблетки во время еды.</p>	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально

	Креон Дозировка для взрослых и детей зависит от массы тела и в начале лечения должна составлять: для детей до 4 лет - 1000 липазных единиц на килограмм массы тела на прием пищи, а для детей старше 4 лет и взрослых - 500 липазных единиц на килограмм массы тела на прием пищи.	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
Производные триазола	Флуконазол применяется ежедневно, один раз в сутки. Рекомендуемая доза флуконазола составляет 3 мг/кг в день..	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
Стимуляторы моторики желудочнокишечного тракта	Метоклопрамид Дети старше 6 лет: по 5 мг 1-3 раза в день. Взрослые принимают по 10-20 мг 1-3 раза в день (максимальная суточная доза - 60 мг).	-	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
Противодиарейные микроорганизмы	Энтерол Дети от 1 года до 3 лет - по 1 капсуле 2 раза в день. Дети от 3 до 18 лет и взрослые - по 1-2 капсулы 2 раза в день.	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
	Аципол Детям в возрасте от 3 месяцев до 3 лет - по 1 капсуле 2-3 раза в день во время еды. Детям старше 3 лет и взрослым - по 1 капсуле 3-4 раза в день	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
	Бифидобактерии бифидум Batsillus subtilis порошок для приема внутрь	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
	Бифидобактерии	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально

	<p>бифидум + Лизоцим Дети до 6 месяцев - по одной дозе два раза в день; дети до года - по одной дозе 2-3 раза в день; дети 1-3 лет - по две дозы два раза в день</p>						индивидуально	индивидуально
	<p>Лактобактерин ацидофильный + Кефирные грибы Сахаромицеты буларди Детям до 6 месяцев - по одной дозе два раза в день; детям до года - по одной дозе 2-3 раза в день; детям 1-3 лет - по две дозы два раза в день</p>	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
Селективные бета2-адреномиметики	<p>Сальбутамол Дети от 2 до 12 лет: рекомендуемая доза 100-200 мкг (1 или 2 ингаляции). Взрослые и дети старше 12 лет: для купирования приступов 100-200 мкг (1-2 ингаляционные дозы). Суточная доза не должна превышать 800 мкг (8 ингаляций).</p>	-	-	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
Производные бензодиазепина	<p>Диазепам Применяется перорально, внутримышечно, внутривенно, ректально. Суточная доза варьируется от 500 мкг до 60 мг.</p>	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Блокатор гистаминовых H2-рецепторов	<p>Ранитидин Детям старше 12 лет назначают по 150 мг 2 раза в день или 300 мг на ночь в течение 8-12 недель.</p>	-	-	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
	<p>Фамотидин Для детей с весом более</p>	-	-	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально

	10 кг: 2 мг/кг в сутки, разделенные на 2 дозы, или 20 мг 2 раза в сутки, но не более 40 мг в сутки.							
Ингибиторы протонного насоса	Омепразол По 20 мг 1 раз в день	-	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
Противокашлевые средства и отхаркивающие средства	Амброксол 30 мг, по 1 таблетке 3 раза в день до исчезновения клинических признаков	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
	Коделак Детям старше 12 лет назначается по 1 таблетке 3 раза в день.	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
	Бромгексин Взрослым назначают по 8-16 мг 3-4 раза в день; детям в возрасте от 6 до 14 лет - по 8 мг 3 раза в день. Курс лечения составляет от 4 до 28 дней.	+	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
Муколитические препараты	Ацетилцистеин принимают внутрь (после еды), вводят внутривенно, внутримышечно, эндобронхиально, а также применяют ингаляционно. Режим и дозировка определяются врачом индивидуально. При пероральном приеме для взрослых - 400 - 600 мг в сутки, разделенные на 2-3 приема. Для детей разовая доза зависит от возраста.	-	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально
	Флуимуцил Дети старше 6 лет - по 200 мг 2-3 раза в день; дети в возрасте от 2 до 6 лет - по 200 мг 2 раза в день или по 100 мг 3	-	+	+	+	+	Доза подбираются индивидуально	Доза подбираются индивидуально

раза в день; дети в возрасте от 1 года до 2 лет - по 100 мг 2 раза в день. Взрослые - 600 мг в сутки. Дети в возрасте от 1 года до 2 лет - 100 мг 2 раза в день.

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	По уровню и виду оказания плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная медицинская помощь		Стационарная медицинская помощь *		
	СВП/СП	ЦМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Диет стол и её продолжительность					
Диет стол №13,15	+	+	+	+	+
обильное питье, зондовое или парентеральное питание в зависимости от состояния больного.	+	+	+	+	+
Гипоаллергенные продукты	+	+	+	+	+

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА / ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА, ВЗЯТОГО ПОД "D" НАБЛЮДЕНИЕ)

Диспансерные мероприятия.	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество оказаний услуг	Срок диспансерного наблюдения
---------------------------	--------------------------------	--------	-----	---------------------------------------	-------------------------------

Консультация специалиста (врача)	Семейный врач	+	+	2	1 месяц
	Инфекционист	+	+	1	1 месяц
	Педиатр	+	+	1	
	Невропатолог	-	+	1	
	Отоларинголог	-	+	1	
	Кардиолог	-	+	1	
	Аллерголог	-	+	1	
	нефролог	-	+	1	
ревматолог	-	+	1		
Примечание: диспансерное наблюдение обычно проводится в течение 1 месяца					
Лабораторные исследования	Общий анализ крови	+	+	2	
	Общий анализ мочи	+	+	2	
	Анализ мочи по Нечипоренко/Зимницкому	-	+	1	
	Биохимический анализ (креатинин, мочевина, АЛТ, АСТ)	+	+	2	
	Серологическое исследование (ИФА)	-	+	1	
Примечание: Через 7-8 дней после выписки проводится клиническое обследование анализа крови, мочи. Через 3 недели обследование повторить.					
Инструментальные обследования	ЭКГ	+	+	2	
	УЗИ почек	+	+	2	
Примечание: Через 7-8 дней после выписки проводится клиническое обследование ЭКГ, УЗИ по показаниям. Через 3 недели обследование повторить.					

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА / СКРИНИНГ)

Профилактические мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество оказаний услуг	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Семейный врач	+	+	2	
	2. Инфекционист	-	+	1	По показаниям
	3. Педиатр	+	+	2	
	4. Отоларинголог	-	+	1	

Примечание:					
Лабораторные исследования	1. Бактериологическое исследование миндалин и слизистой оболочки задней стенки глотки на аэробные и факультативно-аэробные микроорганизмы	-	+	1	По показаниям
	2. Серологическое исследование (ИФА)	-	+	1	По показаниям
	...				
Примечание:					
Инструментальные обследования	1.				
	2.				
	...				
Примечание:					
Методы профилактики	1. санитарно-просветительную работу среди населения (анкетирования, сан просвет пропаганда)	+			
	2. санация полости рта	+			
	...				
Примечание:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация тадбирлари	Наименование медицинских	В домашних условиях	СВП/СП / ЦМП	В стационарных условиях	Минимальное количество оказаний услуг	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	Нефролог		+	+		По показаниям
	Реаниматолог			+		По показаниям
	Кардиолог			+		По показаниям
	Аллерголог		+	+		По показаниям

	Отоларинголог		+	+		По показаниям
	ревматолог		+	+		По показаниям
Примечание:						
Лабораторные исследования	Общий анализ крови		+	+		
	Общий анализ мочи		+	+		
	Общий анализ кала*		+	+		
	Серологическое исследование (ИФА) *			+		
	Молекулярно-генетический метод (ПЦР) *			+		
Примечание:						
Инструментальные обследования	УЗИ брюшной полости (почек)		+	+		
	ЭКГ		+	+		
	Электроэнцефалография (ЭЭГ)*			+		
	Рентгенография грудной клетки*		+	+		
	КТ *			+		
Примечание: *по показанию						
Методы реабилитации	1. Отдых и ограничение физической активности	+	+	+		
	2. Соблюдение правильного питания	+	+	+		
	3. Физиотерапия		+	+		

Настоящий национальный клинический протокол и стандарт разработаны под руководством заместителя министра здравоохранения Баситхановой Э.И, начальника управления медицинского страхования Алмардонова Ш.К., начальника отдела разработки и внедрения клинических протоколов и стандартов Нуримовой Ш.Р., а также с организационной и практической помощью главного специалиста отдела Джумаевой Г.Т. и ведущего специалиста отдела Рахимовой Н.Ф.