

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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ТЕРАПИИ И МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ
ПО НОЗОЛОГИИ «СИСТЕМНАЯ СКЛЕРОДЕРМИЯ»**

Ташкент-2025

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор Ташкентской медицинской
академии д.м.н., профессор
Ш.А.Боймуратов



**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«СИСТЕМНАЯ СКЛЕРОДЕРМИЯ»**

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

«СИСТЕМНАЯ СКЛЕРОДЕРМИЯ»

НАИМЕНОВАНИЕ НАЦИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА (КОД), СПЕЦИАЛИСТЫ ВОВЛЕКАЕМЫЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПО НОЗОЛОГИИ

| 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 |
| M34/4A42 M34.0/4A42.1 M34.1/4A42.2 M34.2/- M34.8./4A42.Z M34.9./4A42.Z M35.1./4A43.3 M35.0./A43.2 | Системный склероз Прогрессирующий системный склероз; Синдром CREST; Системный склероз, вызванный лекарственными средствами и химическими соединениями; Другие формы системного склероза; Системный склероз не уточненный; Другие перекрестные синдромы; Сухой синдром (Шегрена). | СВ; Ревматолог; | Дерматовенеролог; Ортопед - травматолог; Сосудистый хирург; Гнойный хирург; Пульмонолог; Гастроэнтеролог; Нефролог; Гематолог; Фтизиатр; Физиотерапевт; Врач ЛФК; Врач народной медицины. | Ревматолог | Терапевт; Дерматовенеролог; Ортопед - травматолог; Сосудистый хирург; Гнойный хирург; Пульмонолог; Гастроэнтеролог; Нефролог; Гематолог; Фтизиатр; Физиотерапевт; Врач ЛФК; Врач народной медицины. |

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ «СИСТЕМНАЯ СКЛЕРОДЕРМИЯ»

| 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. СВ - жалобы, анамнез, объективный осмотр, физикальное и клиническое обследование. | + | | | | | 2-4 раза | Амбулаторная помощь: 7 дней. Стационарная помощь: 10 дней, при тяжелом и крайне тяжелом течении до 12 дней, в медицинских учреждениях Республиканского уровня до 14 дней. |
| | 2. Ревматолог - жалобы, анамнез, объективный осмотр, физикальное и клиническое обследование. | | + | + | + | + | 2-4 раза | |
| Примечание: рекомендуется повторны осмотр дополнительных специалистов в соответствии с показаниями | | | | | | | | |
| Дополнительный специалист (врач) консультант | 1. Дерматовенеролог - жалобы, анамнез, объективный осмотр. | | + | + | + | + | 1 раз | |
| | 2. Ортопед-травматолог - жалобы, анамнез, объективный осмотр, физикальное и клиническое обследование. | | + | + | + | + | 1 раз | |
| | 3. Фтизиатр - жалобы, анамнез, объективный осмотр, физикальное и клиническое обследование. | | + | + | + | + | 1 раз | |
| | 4. Гематолог - жалобы, анамнез, объективный осмотр, физикальное и клиническое обследование. | | + | + | + | + | 1 раз | |
| | 5. Нефролог - жалобы, анамнез, объективный осмотр, физикальное и клиническое обследование. | | + | + | + | + | 1 раз | |
| | 6. Гастроэнтеролог - жалобы, | | + | + | + | + | 1 раз | |

| | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|---|-------|
| | анамнез, объективный осмотр, физикальное и клиническое обследование. | | | | | | |
| | 7. Пульмонолог - жалобы, анамнез, объективный осмотр, физикальное и клиническое обследование. | | + | + | + | + | 1 раз |
| | 8. Гнойный хирург - жалобы, анамнез, объективный осмотр, физикальное и клиническое обследование. | | | + | + | + | 1 раз |
| | 9. Сосудистый хирург - жалобы, анамнез, объективный осмотр, физикальное и клиническое обследование. | | | + | + | + | 1 раз |
| | 10. Физиотерапевт - физиотерапевтические процедуры. | | + | + | + | + | 1 раз |
| | 11. Врач ЛФК – ЛФК мероприятия. | | + | + | + | + | 1 раз |
| | 12. Нейропсихолог-психосоциальная поддержка | | + | + | + | + | 1 раз |

Примечание: - в случае выявления у больного других или сопутствующих заболеваний и в соответствии с показаниями может быть проведен осмотр других узких специалистов;

| | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------|
| Основные лабораторные исследования | 1. Общий анализ крови (клинический) | + | + | + | + | + | 2 раза |
| | 2. Общий анализ мочи (клинический) | + | + | + | + | + | 2 раза |
| | 3. СКФ и суточная протеинурия | | | + | + | + | 2 раза |
| | 4. СРБ, ревматоидный факторов (IgM РФ) | | + | + | + | + | 2 раза |
| | 5. Тест на беременность | + | + | + | + | + | 1 раз |
| | 6. туберкулиновая проба Манту и/или Диаскин тест и/или квантефероновый тест | | + | + | + | + | 1 раз |
| | 7. Коагулограмма, время свертываемости крови | | + | + | + | + | 2 раза |

| | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|---|--------|
| | 8. Биохимические анализы: АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, глюкоза, холестерин, общий белок и его фракции | | + | + | + | + | 2 раза |
| | 9. Липидный профиль | | | | + | + | 2 раза |
| | 10. Антинуклеарный фактор, антинуклеарные антитела (ANA) | | | | | + | 1 раз |
| | 11. Склеродермические аутоантитела (анти Scl-70, антицентромерные антитела к РНК-полимеразе III) | | | | | + | 1 раз |
| | 12. Аутоиммунный панель | | | | | + | 1 раз |

Примечание: Лабораторные исследования могут проводиться повторно по рекомендации специалистов узкого профиля или при наличии показаний в процессе лечения. При выявлении сопутствующих заболеваний могут проводиться дополнительные и повторные лабораторные диагностические исследования в зависимости от уровня медицинских учреждений.

| | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|---|---|---|--------|
| Основные инструментальные исследования | 1. Капилляроскопия | | | | | + | 1 раз |
| | 2. Дуплексное сканирование сосудов | | | | + | + | 2 раза |
| | 3. Ультразвуковая доплерография сосудов | | | | + | + | 2 раза |
| | 4. Рентгенография грудной клетки | | + | + | + | + | 1 раз |
| | 5. Спирометрия и функциональные тесты легких ФВД, ФЖЕЛ (DLCO). | | | | + | + | 2 раза |
| | 6. Фиброгастроскопия или рентгенография ЖКТ | | | + | + | + | 1 раз |
| | 7. Рентгенография суставов | | + | + | + | + | 1 раз |
| | 8. ЭКГ | + | + | + | + | + | 1 раз |
| | 9. УЗИ почек | | + | + | + | + | 2 раза |
| | | 10. ЭхоКГ | | | + | + | + |

Примечание: при выявлении сопутствующих заболеваний могут проводиться дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования в зависимости от уровня медицинских учреждений.

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|-------|--|
| Дополнительные инструментальные исследования | 1. МСКТ органов грудной клетки | | | | + | + | 1 раз | |
| | 2. Катетеризация правых отделов сердца | | | | | + | 1 раз | |

Примечание: при выявлении сопутствующих заболеваний могут проводиться дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования в зависимости от уровня медицинских учреждений.

***ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:** **районный уровень** - впервые выявленная ССД, особенно ранняя стадия диффузной формы, уточнение диагноза, подбор иммуносупрессивной терапии, умеренная степень активности ССД; **областной уровень** - средне-тяжелые и тяжелые (неугрожающие жизни) состояния, развившиеся от побочного действия лекарственной терапии; **республиканский уровень** - высокая степень активности ССД, развитие склеродермического почечного криза (злокачественная гипертензия, повышение креатинина крови), поражение легких, ЛАГ, множественные рецидивирующие язвенные поражения кожи и гангрена пальцев кистей и стоп, развитие интеркуррентной инфекции или тяжелых осложнений болезни или лекарственной терапии.

ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

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 | | |
| (ГКС) Метилпреднизолон | таблетки 4 мг, 16мг, внутрь | | + | + | + | + | По схеме | Индивидуально по схеме |
| (ГКС) Метилпреднизолон | флаконы в/в, 250-500-1000мг., 1 раз в сутки, 3-5 дней | | | | + | + | По схеме | Индивидуально по схеме |
| (ГКС) Преднизолон | таблетки 5 мг, внутрь, ампулы, 1мл /30мг, в/в, капельно. | | + | + | + | + | По схеме | Индивидуально по схеме |
| (Иммунодепрессант) Циклофосфамид | 1-2 мг/кг/день внутрь | | + | + | + | + | По схеме | Индивидуально по схеме |
| (Иммунодепрессант) Циклофосфамид | флаконы в/в, в/м, 200-1000 мг, 1 раз в сутки, 500 мг/м ² - 750 мг/м ² в месяц | | | | + | + | По схеме | Индивидуально по схеме |

| | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|---|---|--|------------------------|
| (антиметаболит) Метотрексат | таблетки 2,5 мг, 5 мг, 10мг внутрь, 1-2 раза в неделю, пред наполненные шприцы 10 мг-20 мг-подкожно 1 раз в неделю | | + | + | + | + | По схеме, Преднаполненный шприц/в неделю | Длительно |
| (Витамины) Фолиевая кислота | таблетки 1 мг и 5 мг., внутрь, не менее 5 мг/неделю, 2-3 раза в день | | + | + | + | + | 10-15мг/в неделю | Длительно |
| (Иммунодепрессант) Микофеналата мофетил | Таблетки 250, 500мг. внутрь 2 -4 раза в сутки, 2-3 г/сут | | + | + | + | + | 1500-3000 мг | Длительно |
| (Иммунодепрессант) Азатиоприн | Таблетки 50, 100мг. внутрь | | + | + | + | + | 50-150 мг | Длительно |
| (иммунодепрессант) Циклоспорин А | капсулы 50 мг, 100мг., внутрь, 2,5 мг/кг/сут., 1-2 раза в день | | + | + | + | + | 50-100 мг | Длительно |
| (Антифиброзный препарат) Пеницилламин | Таблетки 250-500 мг внутрь, 1-2 раза в сутки | | + | + | + | + | 250 мг | Длительно |
| сульфасалазин | Таблетки 500 мг внутрь, 1-3 раза в сутки | | + | + | + | + | 1500 мг | Длительно |
| гидроксихлорохин | Таблетки 200мг. внутрь 1 раз в сутки, 5мг/кг | | + | + | + | + | 200-400мг | Длительно |
| лефлюномид | Таблетки 20мг. внутрь 1 раз в сутки | | + | + | + | + | 10-20мг | Длительно |
| (Антогонист кальциевых каналов) нифедипин | таблетки 10мг, внутрь 2-3 раз в день. | | + | + | + | + | 20-30мг | Длительно |
| (Антогонист кальциевых каналов) Амлодипин | Таблетки 2,5-20 мг, внутрь, 1 раз в сутки | | + | + | + | + | 2,5-20мг | Длительно |
| (ингибиторы АПФ) эналаприл | таблетки внутрь 2,5-5-10 мг, 2 раза в день. | | + | + | + | + | 10 мг | Длительно |
| (Синтетический аналог естественного простагландина E ₁) Илопрост | в/в, в/а, 20-60 мкг, 1 раза в сутки, на инфузию (0,5—2 нг/кг/мин) ≥5 дней курсами | | | | + | + | 20мкг | Индивидуально по схеме |
| (Синтетический аналог естественного простагландина E ₁) Алпростадил | в/в 20-40 мкг, 1 раза в сутки, 5-15 дней курсами | | | | + | + | 20-40 мкг | Индивидуально по схеме |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|---|---|-------------|------------------------|
| (Ингибиторы Фосфодиэстеразы-5) Силденафил | Таблетки 20-100мг, внутрь, 1-2 раз в сутки | | | | + | + | 20-50мг | Длительно |
| (Неселективные антагонисты рецепторов эндотелина-1) Бозентан | Таблетки 62,5 мг, 125 мг внутрь | | | | + | + | 62,5-125 мг | Длительно |
| Агонисты рецепторов простациклина. Селексипаг* | Таблетки 200 мг два раза в день | | | | + | + | 400мг | Длительно |
| Аналоги простациклина.Ингаляционный Илопрост* | 6 до 12 ингаляций в сутки | | | | + | + | По схеме | Индивидуально по схеме |
| Стимуляторы растворимой гуанилатциклазы* | Таблетки Риосигуат перорально 3 раза в день по 1 мг (максимальная суточная доза 7,5 мг). | | | | + | + | 3 мг | Индивидуально по схеме |
| Гиполипидемический препарат аторвостатин, розувастатин | Таблетки 10, 20 мг один раз в день | + | + | | + | + | 20 мг | Длительно |
| (Антиагрегант, Вазодилиатирующие, ангиопротективные средства) Дипиридамол | Таблетки 25-75 мг, 3 раз в сутки, внутрь | + | + | | + | + | 75-150 мг | Длительно |
| Препарат, улучшающий микроциркуляцию. Ангиопротектор Пентоксифиллин (Pentoxifylline) | Таблетки внутрь, 400 мг два или три раза в сутки. Раствор для инъекций 20 мг/мл, Ампулы 5,0 мл | + | + | | + | + | 800-1200 мг | индивидуально |
| (Антикоагулянт прямого действия - гепарин среднемолекулярный) гепарин натрия | Флаконы 2500 МЕ | | | | + | + | По схеме | индивидуально |
| (Антикоагулянт прямого действия - гепарин низкомолекулярный) эноксапарин натрия, надропарин кальция | шприц 0,4-0,6мл | | | | + | + | По схеме | индивидуально |
| Ингибитор протонной помпы, омепразол | Капсулы 20 мг, 1-2 раз в сутки, внутрь | + | + | | + | + | 20 мг | 40 табл |
| Противорвотный препарат центрального действия, домперидон | Таблетки внутрь 10мг, 2 раза в сутки | + | + | | + | + | 30 мг | 20 табл |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|---|--|------------------------|
| (Прокинетики) Метоклопромид | в/м, 2мл, 1-3 раза в сутки, 1-3 дня | | + | + | + | + | 2 ампулы | 6 ампул |
| (Прокинетики) Метоклопромид | Внутрь, 10-30мг, 3 раза в сутки | | + | + | + | + | 10 мг | 30 табл. |
| эритромицин | Внутрь, 100-150 мг 2 раза в день | | + | + | + | + | 150мг | 10 табл. |
| азитромицин | Внутрь, 500 мг 1 раз в день | | + | + | + | + | 500мг | 6 табл. |
| Доксициклин | Внутрь 100 мг 2 раза в сутки | | + | + | + | + | 200мг | 20 табл. |
| ципрофлоксацин | Внутрь 500 мг 2 раза в сутки | | + | + | + | + | 1000 мг | 10 дней |
| метронидазол 250 мг 3 раза в сутки | Внутрь 250 мг 3 раза в сутки | | + | + | + | + | 3 табл | 10 дней |
| Нинтеданиб* | Капсулы 150мг, 300мг | | | | | + | 300мг | Длительно |
| ГИБП, (Иммунодепрессант блокатор рецепторов интерлейкина-6) Тоцилизумаб | флакон 80 мг/4 мл, 200мг/10мл концентрат для приготовления раствора для инфузий, в/в капельно в течение как минимум 1 час, 4 или 8 мг/кг, 1 раз в 4 недели или 162 мг/0.9 мл, раствор для подкожных инъекций один раз в неделю | | | | | + | 8 мг/кг внутривенно кап. ежемесячно или 162 мг/0.9 мл подкожно | Длительно |
| в/в человеческий иммуноглобулин | раствор для инфузий 2,5г в 50мл, 5 гр в 100мл. 0,2-0,6 г/кг. В/в капельно. | | | | | + | По схеме | По схеме индивидуально |
| ГИБП, противоопухолевое средство из группы моноклональных антител Ритуксимаб | флаконы 500мг/50 мл концентрат для приготовления раствора для инъекций, в/в капельно, 1000 (500) мг, 1-ый и 15-ый день терапии или вводят капельно в дозе | | | | | + | По схеме | По схеме индивидуально |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|--------------------------------------|--------------------|
| | 375 мг/м ² поверхности тела 1 раз в неделю на протяжении 4 нед, повторное введение возможно через 6 мес. 500 мг | | | | | | | |
| (НПВС) Диклофенак | таблетки 25мг, 50 мг-внутри-2-3 раза в день; таблетки, капсулы 100 мг-внутри-1 раз в день; ампулы 3мл 25мг/мл-в/м-1-2 раза в день. | | | + | + | + | 50-150мг. 1 амп. | 60 табл. 5 амп. |
| (НПВС) Лорноксикам | таблетки 4мг-внутри-2-3 раза в день; таблетка 8мг-внутри-1-2 раза в день; флаконы 8 мг. лиофилизат для приготовления раствора для в/в и в/м введения-в/в, в/м-1-2 раза в день. | | | + | + | + | 4-8 мг табл. 1 табл. 1 флакон. | индивидуально |
| (НПВС) Мелоксикам | таблетки 7,5-15мг-внутри 1-2 раза в день; ампулы 15мг/1,5мл-в/м-1 раз в день. | | | + | + | + | 7,5-15 мг. 1 амп. | индивидуально |
| (НПВС) Нимесулид | Табл, пор. 100мг 1-2 раза в день | | | + | + | + | 100-200мг | индивидуально |
| (НПВС) Целекоксиб | Капсулы 200 мг 2 раза в день внутри | | | + | + | + | 200мг табл. | индивидуально |
| вакцинация против гриппа и пневмококка | | | | | | | | |
| Кальций | Таблетка 1000-1200 мг/сут | + | + | + | + | + | 1000-1200 мг/сут | Схема буйича |
| Витамин Д | 800-1000 МЕ/сут | + | + | + | + | + | 800-1000 МЕ/сут | Схема буйича |

Примечание: *Включение в клинический протокол лекарственных средств, не зарегистрированных в Республике Узбекистан, не является основанием для возмещения затрат в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования. * - Не зарегистрированы на территории Республики Узбекистан

(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО)

| 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 | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|
| Хирургическое лечение проводится пациентам с наиболее тяжелым течением синдрома Рейно, ГЭРБ; Трансплантация почки пациентам после системного поражения почек при сохранении потребности в гемодиализе более 2 лет; Трансплантация лёгких или комплекса «сердце-легкие» при неэффективности иммуносупрессивной терапии и развитии тяжелой дыхательной недостаточности (при условии отсутствия выраженной патологии других внутренних органов и тяжёлого гастроэзофагеального рефлюкса). | | | | | + |
|--|--|--|--|--|---|

Примечание: Оперативное вмешательство проводится узкими специалистами хирургического направления.

ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА

| Режим питания | Виды и степень плановой медицинской помощи | | | | |
|--|--|-----|-------------------------------|----------------------------------|--|
| | Амбулаторная помощь | | Стационарная помощь | | |
| Диетический стол и его продолжительность | СВП/СП | ЦМП | Районная (городская) больница | Областные медицинские учреждения | Республиканские медицинские учреждения |
| 15 – стол. Диетотерапия с исключением сладкой, острой и жирной пищи. | + | + | + | + | + |

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

| Диспансерные мероприятия | Наименование медицинских услуг | СВП/СП | ЦМП | Минимальное количество мероприятий | Длительность диспансерного наблюдения |
|--------------------------|---|--------|-----|--|---------------------------------------|
| Консультация специалиста | 1. СВП: Обучение больных включает в себя адаптацию и информацию о болезни, рекомендации по изменению образа жизни. | + | | 2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести | постоянно |
| | 2. Ревматолог: восстановительное лечение и профилактика осложнений, направленные на уменьшение сосудистых осложнений и прогрессирование фиброза (ЛФК, массаж, физиотерапия, рефлексотерапия, трудотерапия, образовательные программы). | | + | 2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести | |
| | 3. Консультация физиотерапевта (электрофорез и ионофорез с сосудистыми, антиоксидантными, антифиброзными и | | + | 2 раза в год, в зависимости от степени тяжести | |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | противовоспалительными препаратами. | | | | |
| | 4. Консультация врача ЛФК (ЛФК состоит из комплекса упражнений для органов дыхания, внутренних органов, коррекции движения, мимики лица, гимнастики для кистей и стоп, занятий на тренажерах). | | + | 2 раза в год, в зависимости от степени тяжести | |
| | 5. Консультация узких специалистов (дерматовенеролог, ортопед-травматолог, фтизиатр, гематолог, нефролог, гастроэнтеролог, пульмонолог, гнойный хирург, сосудистый хирург) | | + | 2 раза в год | |

Примечание: Для оценки тяжести сопутствующих заболеваний рекомендуется консультация других узких специалистов.

| | | | | | |
|---------------------------|--|---|---|--------|-----------|
| Лабораторные исследования | 1. Общий анализ крови (клинический) | + | | 2 раза | постоянно |
| | 2. Общий анализ мочи (клинический) | + | | 2 раза | |
| | 3. СКФ и суточная протеинурия | | + | 2 раза | |
| | 4. СРБ, ревматоидный факторов (IgM РФ) | | + | 2 раза | |
| | 5. Тест на беременность | | + | 1 раз | |
| | 6. туберкулиновая проба Манту и/или Диаскин тест | | + | 1 раз | |
| | 7. Коагулограмма, время свертываемости крови | | + | 2 раза | |
| | 8. Биохимические анализы: АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, глюкоза, холестерин, общий белок и его фракции, липидный спектр | | + | 2 раза | |

Примечание: для оценки тяжести сопутствующих заболеваний и исходя из обстоятельств проводятся лабораторные исследования.

| | | | | | |
|-------------------------------|---|--|---|--------|-----------|
| Инструментальные исследования | 1. Рентгенография грудной клетки | | + | 1 раз | постоянно |
| | 2. Фиброгастроскопия или рентгенография ЖКТ | | + | 1 раз | |
| | 3. Рентгенография суставов | | + | 1 раз | |
| | 4. ЭКГ | | + | 1 раз | |
| | 5. УЗИ почек | | + | 2 раза | |
| | 6. ЭхоКГ | | + | 1 раз | |

Примечание: Для оценки тяжести дополнительных заболеваний и в зависимости от обстоятельств проводятся дополнительные инструментальные исследования.

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

| Профилактические меры | Название медицинской услуги | СВП/СП | ЦМП | Минимальное количество мероприятий | Срок реабилитации |
|----------------------------------|---|--------|-----|--|-------------------|
| Консультация специалиста (врача) | 1. СВП: Обучение больных включает в себя адаптацию и информацию о болезни, рекомендации по изменению образа жизни. | + | | 2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести | постоянно |
| | 2. Ревматолог: восстановительное лечение и профилактика осложнений, направленные на уменьшение сосудистых осложнений и прогрессирование фиброза (ЛФК, массаж, физиотерапия, рефлексотерапия, трудотерапия, образовательные программы). | | + | 2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести | |
| | 3. Консультация физиотерапевта (электрофорез и ионофорез с сосудистыми, антиоксидантными, антифиброзными и противовоспалительными препаратами, парафином). | | + | 2 раза в год, в зависимости от степени тяжести | |
| | 4. Консультация врача ЛФК (ЛФК состоит из комплекса упражнений для органов дыхания, внутренних органов, коррекции движения, мимики лица, гимнастики для кистей и стоп, занятий на тренажерах). | | + | 2 раза в год, в зависимости от степени тяжести | |
| | 5. Консультация узких специалистов (дерматовенеролог, ортопед-травматолог, фтизиатр, гематолог, нефролог, гастроэнтеролог, пульмонолог, гнойный хирург, сосудистый хирург) | | + | 2 раза в год | |

| | | | | | |
|--|---|---|---|--------------|-----------|
| Лабораторные исследования | 1. Общий анализ крови (клинический) | + | | 2 раза | ПОСТОЯННО |
| | 2. Общий анализ мочи (клинический) | + | | 2 раза | |
| | 3. СКФ+суточная протеинурия | | + | 2 раза | |
| | 4. СРБ, ревматоидный факторов (IgM РФ) | | + | 2 раза | |
| | 5. Тест на беременность | | + | 1 раз | |
| | 6. туберкулиновая проба Манту и/или Диаскин тест | | + | 1 раз | |
| | 7. Коагулограмма, МНО, время свертываемости крови | | + | 2 раза | |
| | 8. Биохимические анализы: АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, глюкоза, холестерин, общий белок и его фракции, липидный спектр | | + | 2 раза | |
| Инструментальные исследования | 1. Рентгенография грудной клетки | | + | 1 раз | |
| | 2. Фиброгастроскопия или рентгенография ЖКТ | | + | 1 раз | |
| | 3. Рентгенография суставов | | + | 1 раз | |
| | 4. ЭКГ | | + | 1 раз | |
| | 5. УЗИ почек | | + | 2 раза | |
| | 6. ЭхоКГ | | + | 1 раз | |
| Виды профилактики | 1. Обучение больных включает в себя адаптацию и информацию о болезни, рекомендации по изменению образа жизни. | + | + | 2 раза в год | ПОСТОЯННО |
| | 2. ЛФК состоит из комплекса упражнений для органов дыхания, внутренних органов, коррекции движения, мимики лица, гимнастики для кистей и стоп, занятий на тренажерах. | + | + | 2 раза в год | |
| | 3. Электрофорез и ионофорез с сосудистыми, антиоксидантными, антифиброзными и противовоспалительными препаратами, парафином. | + | + | 2 раза в год | |
| | 4. Установление лечебных физических упражнений. | + | + | 2 раза в год | |
| Примечание: Профилактические мероприятия проводятся в основном СВ, ревматологами, дерматовенерологами и ортопедами-травматологами. | | | | | |

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

| Виды реабилитации | Наименование медицинских услуг | В домашних условиях | СВП/СП/ЦМП | В условиях стационара | Минимальное количество мероприятий | Срок реабилитации |
|---|---|---------------------|------------|-----------------------|--|-------------------|
| Консультация специалиста (врача) | 1. СВП: Обучение больных включает в себя адаптацию и информацию о болезни, рекомендации по изменению образа жизни. | + | + | | 2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести | Постоянно |
| | 2. Ревматолог: восстановительное лечение и профилактика осложнений, направленные на уменьшение сосудистых осложнений и прогрессирование фиброза (ЛФК, массаж, физиотерапия, рефлексотерапия, трудотерапия, образовательные программы). | | + | + | 2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести | |
| | 3. Консультация физиотерапевта (электрофорез и ионофорез с сосудистыми, антиоксидантными, антифиброзными и противовоспалительными препаратами). | | + | + | 2 раза в год, в зависимости от степени тяжести | |
| | 4. Консультация врача ЛФК (ЛФК состоит из комплекса упражнений для органов дыхания, внутренних органов, коррекции движения, мимики лица, гимнастики для кистей и стоп, занятий на тренажерах). | | + | + | 2 раза в год, в зависимости от степени тяжести | |
| | 5. Консультация узких специалистов (дерматовенеролог, ортопед-травматолог, фтизиатр, гематолог, нефролог, гастроэнтеролог, пульмонолог, гнойный хирург, сосудистый хирург) | | | + | 2 раза в год | |
| Примечание: Меры реабилитации рекомендуются каждому больному индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и вида возникших осложнений. | | | | | | |
| Лабораторные исследования | 1. Общий анализ крови (клинический) | | + | + | 2 раза | Постоянно |
| | 2. Общий анализ мочи | | + | + | 2 раза | |

| | | | | | | |
|---|--|---------------------|---|---|--------|-----------|
| | (клинический) | | | | | |
| | 3. СКФ и суточная протеинурия | | | + | 2 раза | |
| | 4. СРБ, ревматоидный факторов (IgM РФ) | | + | + | 2 раза | |
| | 5. Тест на беременность | | + | + | 1 раз | |
| | 6. туберкулиновая проба Манту и/или Диаскин тест, квантефероновый тест | | + | + | 1 раз | |
| | 7. Коагулограмма, время свертываемости крови | | + | + | 2 раза | |
| | 8. Биохимические анализы: АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, глюкоза, холестерин, общий белок и его фракции, липидный спектр | | + | + | 2 раза | |
| | 9. Антинуклеарный фактор, антинуклеарные антитела (ANA) | | | + | 1 раз | |
| | 10. Склеродермические аутоантитела (анти Scl-70, антицентромерные антитела на РНК- полимеразы III) | | | + | 1 раз | |
| | | Аутоиммунный панель | | | + | 1 раз |
| Примечание: Меры реабилитации рекомендуются каждому больному индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и вида возникших осложнений. | | | | | | |
| Инструментальные исследования | 1. Капилляроскопия | | | + | 1 раз | Постоянно |
| | 2. Ультразвуковая доплерография и дуплексное сканирование сосудов | | | + | 2 раза | |
| | 3. Рентгенография грудной клетки | | + | + | 1 раз | |
| | 4. Спирометрия и функциональные тесты легких ФВД, ФЖЕЛ (DLCO). | | | + | 2 раза | |
| | 5. Фиброгастроскопия или рентгенография ЖКТ | | + | + | 1 раз | |
| | 6. Рентгенография суставов | | + | + | 1 раз | |
| | 7. ЭКГ | | + | + | 1 раз | |
| | 8. УЗИ почек | | + | + | 2 раза | |
| | 9. ЭхоКГ | | | + | 1 раз | |
| | 10. МСКТ органов грудной клетки | | | + | 1 раз | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--------------|-----------|
| | 11. Катетеризация правых отделов сердца | | | + | 1 раз | |
| Примечание: Меры реабилитации рекомендуются каждому больному индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и вида возникших осложнений. | | | | | | |
| Реабилитационные методы | Обучение больных включает в себя адаптацию и информацию о болезни, рекомендации по изменению образа жизни. | + | + | | 2 раза в год | Постоянно |
| | Восстановительное лечение и профилактика осложнений, направленные на уменьшение сосудистых осложнений и прогрессирование фиброза (ЛФК, массаж, физиотерапия, рефлексотерапия, трудотерапия, образовательные программы). | | + | + | 2 раза в год | |
| | Электрофорез и ионофорез с сосудистыми, антиоксидантными, антифиброзными и противовоспалительными препаратами | | + | + | 2 раза в год | |
| | ЛФК состоит из комплекса упражнений для органов дыхания, внутренних органов, коррекции движения, мимики лица, гимнастики для кистей и стоп, занятий на тренажерах. | | + | + | 2 раза в год | |
| | Консультация узких специалистов (дерматовенеролог, ортопед-травматолог, фтизиатр, гематолог, нефролог, гастроэнтеролог, пульмонолог, гнойный хирург, сосудистый хирург). | | + | + | 2 раза в год | |
| Примечание: Меры реабилитации рекомендуются каждому больному индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и вида возникших осложнений. | | | | | | |