

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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АЛЛЕРГОЛОГИИ И  
КЛИНИЧЕСКОЙ ИММУНОЛОГИИ**

**ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ. АЛЛЕРГИЯ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, МЕДИЦИНСКИЕ ПРЕПАРАТЫ И  
БИОЛОГИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА В АНАМНЕЗЕ  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ**

**ТАШКЕНТ-2025**

"УТВЕРЖДАЮ"  
Директор Республиканского специализированного  
научно-практического медицинского центра  
аллергологии и клинической иммунологии  
И.С.Разикова



" " \* 2025 г.

**ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ. АЛЛЕРГИЯ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, МЕДИЦИНСКИЕ ПРЕПАРАТЫ И  
БИОЛОГИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА В АНАМНЕЗЕ  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ**

**ТАШКЕНТ-2025**

**ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ. АЛЛЕРГИЯ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, МЕДИЦИНСКИЕ ПРЕПАРАТЫ И  
БИОЛОГИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА В АНАМНЕЗЕ  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ**

**НАИМЕНОВАНИЕ (КОД) НОЗОЛОГИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА, НАИМЕНОВАНИЕ  
СПЕЦИАЛИСТОВ, ПРИВЛЕКАЕМЫХ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ**

Кодирование по МКБ-10/11:	Нозологическое название:	Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения по нозологии в амбулаторных условиях		Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения по нозологии в стационарных условиях	
		Основной контролирующий специалист	Дополнительно привлекаемые специалисты	Основной контролирующий специалист	Дополнительно привлекаемые специалисты
<b>По МКБ-10</b>					
<u>Z88.0</u>	<u>В личном анамнезе аллергия к пенициллину</u>	ВОП; Терапевт Педиатр Аллерголог-иммунолог	ВОП; Терапевт Педиатр Аллерголог-иммунолог	Реаниматолог Аллерголог-иммунолог	Кардиолог Невропатолог Эндокринолог Гастроэнтеролог Дерматолог
<u>Z88.1</u>	<u>В личном анамнезе аллергия к другим антибиотикам</u>				
<u>Z88.2</u>	<u>В личном анамнезе аллергия к сульфаниламидам</u>				
<u>Z88.3</u>	<u>В личном анамнезе аллергия к другим противомикробным средствам</u>				

<u>Z88.4</u>	<u>В личном анамнезе аллергия к местным анестетикам</u>				
<u>Z88.5</u>	<u>В личном анамнезе аллергия к наркотическим средствам</u>				
<u>Z88.6</u>	<u>В личном анамнезе аллергия к анальгетикам</u>				
<u>Z88.7</u>	<u>В личном анамнезе аллергия к сывороткам и вакцинам</u>				
<u>Z88.8</u>	<u>В личном анамнезе аллергия к другим лекарственным средствам, медицинским препаратам и биологическим веществам</u>				
<u>Z88.9</u>	<u>В личном анамнезе аллергия к неуточненным лекарственным средствам, медицинским препаратам и биологическим веществам</u>				
<b>По МКБ-11</b>					
<b>QC44</b>	<u>Заболевания иммунной системы в анамнезе</u>				
<b>QC44.0</b>	<u>В анамнезе анафилаксия</u>				
<b>QC44.1</b>	<u>Пищевая аллергия и гиперчувствительность в анамнезе</u>				
<b>QC44.2</b>	<u>Аллергия на другие лекарственные средства, медицинские препараты и биологические вещества в анамнезе</u>				
<b>QC44.3</b>	<u>Аллергия на неизвестные лекарственные средства и биологические вещества в анамнезе</u>				

*\* При проведении лекарственной пробы у пациентов с аллергией на лекарства в анамнезе, а также при других реакциях повышенной чувствительности к лекарствам (анафилактический шок, анафилаксия) первичная неотложная медицинская помощь оказывается всеми врачами, а квалифицированная медицинская помощь - реаниматологом и аллергологом-иммунологом.*

**ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ. ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПО  
НОЗОЛОГИИ АЛЛЕРГИИ К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, МЕДИЦИНСКИМ ПРЕПАРАТАМ И БИОЛОГИЧЕСКИМ  
ВЕЩЕСТВАМ В АНАМНЕЗЕ**

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	По уровню и виду оказания плановой медицинской помощи					Минимальное количество оказания услуг или проведения обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		ОШП/ОП	КТМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
<b>Основная консультация специалиста (врача)</b>	1.Врач общей практики	+					1 раз	Первая помощь оказывается при остром состоянии заболевания Пациент лечится в реанимационном отделении до достижения стабильного состояния. При тяжелом и крайне тяжелом течении лечение продолжается до 14 дней
	2.Педиатр/Терапевт	+	+				1 раз	
	3.Аллерголог-иммунолог		+	+	+	+	1 раз при обращении по поводу заболевания и при наличии показаний	
	4.Реаниматолог			+	+	+		
Примечание: по показаниям, при наличии у пациента дополнительных или сопутствующих заболеваний могут быть проведены обследования другими соответствующими специалистами								
<b>Консультация специалиста (врача) (дополнительная)</b>	1.Кардиолог		+	+	+	+	1 раз	При тяжелом и крайне тяжелом течении рекомендуется дополнительная консультация специалиста
	2.Невропатолог		+	+	+	+	1 раз	
	3.Эндокринолог			+	+	+	1 раз	
	4.Гастроэнтеролог			+	+	+	1 раз	
	5.Дерматолог				+	+	1 раз	
<b>Примечание:</b> - в случае выявления у пациента дополнительных или сопутствующих заболеваний и по показаниям может проводиться осмотр других соответствующих узких специалистов; (согласно показаниям)								

<b>Основные лабораторные исследования</b>	1. Общий (клинический) анализ крови			+	+	+	2 раза	
	2. Общий (клинический) анализ мочи			+	+	+	2 раза	
	3. Биохимические анализы: определение уровня АЛТ, АСТ, билирубина, мочевины, креатинина, глюкозы в крови			+	+	+	1 раз	
	4. Коагулограмма			+	+	+	1 раз	
	5. Определение общего белка крови и его фракций			+	+	+	1 раз	
	6. Определение содержания электролитов (калия, натрия, кальция) в сыворотке крови			+	+	+	1 раз	
	7. Определение содержания гистамина в плазме					+	1 раз	
	8. Определение специфического и общего IgE к подозреваемому аллергену в крови				+	+	1 раз	
	9. Определение уровня $\beta$ -триптазы					+	1 раз	
	10. Диаминоксидаза (DAO)					+	1 раз	
<i>Примечание: Лабораторные исследования могут быть проведены повторно по рекомендации узкого специалиста или по показаниям в процессе лечения.</i>								
<b>Дополнительные</b>	1.Определение уровня				+	+	1 раз	

<b>лабораторные исследования</b>	тропонина в крови							
	2.Определение в крови С-реактивного белка, ревматоидного фактора, АСЛО			+	+	+	1 раз	
	3. Исследование газового состава крови			+	+	+	1 раз	
	4. Исследование рН крови			+	+	+	1 раз	
	5. Свободный тироксин Т4			+	+	+	1 раз	
	6. Тиреотропный гормон ТТГ			+	+	+	1 раз	
	7. Д-димер			+	+	+	1 раз	
	8. Натрийуретический пептид				+	+	1 раз	
	9.Определение уровня эозинофильного катионного белка				+	+	1 раз	

*Примечание: Дополнительные лабораторные исследования проводятся для дифференциальной диагностики. При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний, в зависимости от уровня медицинских учреждений, могут быть проведены дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования.*

<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. Определение и контроль артериального давления, пульса, частоты дыхания и сатурации		+	+	+	+	До стабилизации состояния пациента	
	2. ЭКГ						По показаниям	
	3. УЗИ внутренних органов и щитовидной железы			+	+	+	1 раз	
	4. Ультразвуковое исследование сонных артерий и			+	+	+	1 раз	

	внутричерепных сосудов (доплерография)							
	5. МРТ головного мозга			+	+	+	1 раз	

*Примечание: При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний, в зависимости от уровня медицинских учреждений, могут быть проведены дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования.*

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1. ЭхоКС			+	+	+	1 раз	
	2. МСКТ грудной клетки и брюшной полости			+	+	+	1 раз	
	3. ЭФГДС			+	+	+	1 раз	
	4. Определение центрального венозного давления			+	+	+	1 раз	

*Примечание: При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний, в зависимости от уровня медицинских учреждений, могут быть проведены дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования.*

**\*ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:** При проведении лекарственной пробы у больных с лекарственной аллергией в анамнезе, а также при наличии других реакций гиперчувствительности к лекарствам (анафилактический шок, анафилаксия) учитывая невозможность прогнозирования их длительного или рецидивирующего течения после оказания первичной помощи, рекомендуется госпитализация и наблюдение в отделении реанимации и интенсивной терапии в течение не менее 24 часов.

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	По уровню и виду оказания плановой медицинской помощи					Минимальное количество оказаний услуги или проведения исследования	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		ОШП/ОП	КТМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
<b>Другие виды исследований</b>	1. Аллергологические исследования (определение специфических IgE, IgG антител к подозреваемому аллергену в крови)				+	+	1 раз	

	2. Молекулярные аллергологические исследования						+	1 раз	
--	--	--	--	--	--	--	---	-------	--

*Примечание: не проводится в острый период заболевания. Эти показатели при проведении лекарственной пробы у пациентов с лекарственной аллергией в анамнезе, а также при наличии других реакций повышенной чувствительности к лекарствам (анафилактический шок, анафилаксия) исследуются через 3-4 недели с целью выявления аллергенов, вызывающих АШ*

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Лечебные мероприятия ( <b>основное</b> медикаментозное лечение)		По уровню и виду оказания плановой медицинской помощи					Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Лекарственное средство (международное непатентованное) наименование	Дозировка и применение лекарственного средства	ОШП/ОП	КТМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		

*Примечание: У пациентов с лекарственной аллергией в анамнезе при проведении лекарственной пробы и других реакциях повышенной чувствительности к лекарству (анафилактический шок, анафилаксия) развивается острое прогрессирующее состояние, для которого не существует плановых лечебных мероприятий. Лечение осложнений после анафилактического шока проводится в соответствии с соответствующими стандартами.*

Лечебные мероприятия ( <b>дополнительное</b> медикаментозное лечение)		По уровню и виду оказания плановой медицинской помощи					Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Лекарственное средство (международное непатентованное) наименование	Дозировка и применение лекарственного средства	ОШП/ОП	КТМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		

*Примечание: У пациентов с лекарственной аллергией в анамнезе при проведении лекарственной пробы и других реакциях повышенной чувствительности к лекарству (анафилактический шок, анафилаксия) развивается острое прогрессирующее состояние, для которого не существует плановых лечебных мероприятий. Лечение осложнений после анафилактического шока проводится в соответствии с соответствующими стандартами.*

**(ПЛАНОВОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО)**

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду оказания плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	ОШП/ОП	КТМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
<b>1. Коникотомия</b>			+	+	+
<i>Примечание: Пациентам с нарушением проходимости дыхательных путей вследствие отека глотки и гортани следует провести интубацию трахеи. Если интубация невозможна или затруднена, выполняется коникотомия (экстренное рассечение мембраны между щитовидным и перстневидным хрящом).</i>					

**(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)**

Режим питания	По уровню и виду оказания плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	ОШП/ОП	КТМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
<b>1. Диетический стол и его продолжительность</b>					
<b>1. Гипоаллергенная диета</b>	+	+	+	+	+
<i>Примечание: Пациентам рекомендуется гипоаллергенная диета. Диетический стол по Певзнеру отсутствует.</i>					

**ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ. В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ АЛЛЕРГИИ К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, МЕДИЦИНСКИМ ПРЕПАРАТАМ И БИОЛОГИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВАМ В АНАМНЕЗЕ**

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	По уровню и виду оказания экстренной и неотложной медицинской помощи					Минимальное количество оказаний услуг или проведения обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СМП/ на дому	ОП/ ОШП/ КТМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Филиал областного центра экстренной медицинской помощи	Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи		
<b>Основная консультация специалиста (врача)</b>	1. Врач общей практики	+	+				Рекомендуется госпитализация и наблюдение в отделении реанимации и интенсивной терапии не менее 24 часов.	В зависимости от степени тяжести заболевания
	2. Педиатр/Терапевт	+	+					
	3. Врач скорой помощи			+				
	4. Реаниматолог				+	+		
	5. Аллерголог - иммунолог				+	+		
<i>Примечание: При проведении лекарственной пробы у пациентов с лекарственной аллергией в анамнезе и при наблюдении других реакций гиперчувствительности к лекарственным препаратам (анафилактический шок, анафилаксия) первичную медицинскую помощь оказывают все медицинские работники и направляют пациента в отделение реанимации для осмотра специалистами.</i>								
<b>Консультация специалиста (врача) (дополнительная)</b>	1. Кардиолог				+	+	По показаниям	В зависимости от степени тяжести заболевания
	2. Невропатолог				+	+		
	3. Дерматолог				+	+		
<i>Примечание: Для дифференциальной диагностики и профилактики осложнений рекомендуется осмотр специалистами.</i>								
<b>Основные лабораторные исследования</b>	1. Общий (клинический) анализ крови			+	+	+	По показаниям	
	2. Определение уровня β-триптазы					+	По показаниям	
<i>Примечание: Проводится для постановки диагноза АИХ при проведении лекарственной пробы у пациентов с лекарственной аллергией в анамнезе и при наблюдении других реакций повышенной чувствительности к лекарственным препаратам (анафилактический шок, анафилаксия)</i>								

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1.Биохимические анализы: Определение уровня АЛТ, АСТ, билирубина, мочевины, креатинина, глюкозы в крови			+	+	+	По показаниям	
	2.Определение уровня гистамина в плазме					+	По показаниям	

Примечание: Проводится для дифференциальной диагностики с заболеваниями, похожими на АШ, у пациентов с лекарственной аллергией в анамнезе при проведении лекарственной пробы и при наблюдении других реакций гиперчувствительности на лекарственные препараты (анафилактический шок, анафилаксия)

<b>Основные инструментальные исследования</b>	1.Измерение и мониторинг артериального давления / сатурации / пульса	+	+	+	+	+	Согласно показаниям	
	2.ЭКГ	+	+	+	+	+	Согласно показаниям	

Примечание: Проводится для дифференциальной диагностики у пациентов с лекарственной аллергией в анамнезе при проведении лекарственной пробы и при наблюдении других реакций гиперчувствительности на лекарства (анафилактический шок, анафилаксия), с заболеваниями, схожими с АШ

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1.УЗИ внутренних органов и щитовидной железы			+	+	+	Согласно показаниям	
	2. Ультразвуковое исследование сонных артерий и внутричерепных сосудов (Доплерография)				+	+	Согласно показаниям	
	3. Рентгенография грудной клетки			+	+	+	Согласно показаниям	

**\*ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ:** При проведении лекарственной пробы у больных с лекарственной аллергией в анамнезе, а также при наличии других реакций гиперчувствительности на лекарства (анафилактический шок, анафилаксия), учитывая невозможность прогнозирования их длительного или рецидивирующего течения после оказания первой помощи, рекомендуется госпитализация и наблюдение в отделении реанимации и интенсивной терапии в течение не менее 24 часов.

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Лечебные мероприятия ( <b>основное</b> медикаментозное лечение)		По уровню и виду оказания экстренной и неотложной помощи					Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
Лекарственное средство (международное непатентованное) наименование	Дозировка и применение лекарственного средства	СМП/ в домашних условиях	ОП/ ОЭП/ КТМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Филиал областного центра экстренной медицинской помощи	Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи		
1. Эпинефрина гидрохлорид	0,01 мг/кг внутримышечно	+	+	+	+	+	Согласно показаниям	
2. Хлорид натрия	0,9%-ный раствор хлорида натрия 20 мл/кг болюсно	+	+	+	+	+	По показаниям	
3. Дексаметазон	8-32 мг внутривенно	+	+	+	+	+	По показаниям	
4. Преднизолон	90-120 мг внутривенно	+	+	+	+	+	По показаниям	
<i>Примечание: Лекарственные средства применяются в зависимости от степени тяжести заболевания</i>								
Лечебные мероприятия ( <b>дополнительное</b> медикаментозное лечение)		По уровню и виду оказания экстренной и неотложной медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
Наименование лекарственного средства (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения лекарственного средства	СМП/ в домашних условиях	ОП/ ОЭП/ КТМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Филиал областного центра экстренной и скорой медицинской помощи	Республиканский научно- практический центр экстренной и скорой медицинской помощи		
1. Клемастин	Взрослым: 0,1% - 2 мл (2 мг) внутривенно или внутримышечно Детям: внутримышечно 25		+	+	+	+	По показаниям	

	мкг/кг в сутки							
2. Хлоропирамин	Взрослым: 1 мл (20 мг) внутривенно или внутримышечно Детям: 5 мг (0,25 мл)		+	+	+	+		По показаниям
3. Дифенгидрамин	Взрослым: 25-50 мг внутривенно или внутримышечно		+	+	+	+		По показаниям
4. Раствор сальбутамола	Взрослым: 2,5 - 5 мг через небулайзер (с 2-5 мл физиологического раствора) или дозированным ингалятором по 2 дозы каждые 15 минут в течение 1 часа Детям: детям до 5 лет 1,25-2,5 мг сальбутамола, растворенного в 1-2,5 мл изотонического раствора, каждые 15 минут в течение 1 часа		+	+	+	+		По показаниям
5. Аминофиллин	Взрослым: 2,4% раствор в дозе 4-6 мг/кг внутривенно		+	+	+	+		По показаниям
Примечание: Лекарственные средства применяются в зависимости от степени тяжести заболевания								

**(СКОРАЯ И ЭКСТРЕННАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ)**

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду оказания скорой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
Наименование операции/вмешательства/процедуры	СМП/ на дому	СП/ ОСП/ ПМСП	Межрайонный центр экстренной помощи	Филиал областного центра экстренной скорой медицинской помощи ННЦЭМП	Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи
1. Коникотомия			+	+	+
Примечание: У пациентов с аллергией на лекарства в анамнезе при проведении лекарственной пробы, а также при наличии реакции повышенной чувствительности к другому лекарственному препарату, у больных с нарушением проходимости дыхательных путей вследствие отека глотки и гортани следует провести интубацию трахеи. Если интубация невозможна или затруднена, выполняется коникотомия (экстренное рассечение мембраны между щитовидным и перстневидным хрящами).					

**(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)**

Режим питания	По уровню и виду оказания скорой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
Диетический стол и его продолжительность	СМП/ на дому	СП/ ОСП/ ПМСП	Межрайонный центр экстренной помощи	Филиал областного центра экстренной скорой медицинской помощи ННЦЭМП	Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи
1. Гипоаллергенная диета	+	+	+	+	+
Примечание: Пациентам рекомендуется гипоаллергенная диета. Диетический стол по Певзнеру не предусмотрен.					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА, НАХОДЯЩЕГОСЯ ПОД "Д" НАБЛЮДЕНИЕМ)

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	ОСП/СП	ПМСП	Мероприятия минимальное количество	Срок диспансерного наблюдения
Консультация специалиста (врача)	1. Осмотр аллерголога-иммунолога <i>Комплекс различных мероприятий, направленных на предупреждение рецидивов заболевания и факторов риска.</i>		+	По показаниям	Постоянно
	2. Осмотр врача общей практики <i>Комплекс различных мероприятий, направленных на предупреждение рецидивов заболевания и факторов риска.</i>	+		По показаниям	Постоянно
	3. Осмотр терапевта/педиатра <i>Комплекс различных мероприятий, направленных на предупреждение рецидивов заболевания и факторов риска.</i>	+	+	По показаниям	Постоянно
Примечание: При проведении лекарственной пробы у пациентов с лекарственной аллергией в анамнезе и при наличии других реакций повышенной чувствительности к лекарственным препаратам (анафилактический шок, анафилаксия) рекомендуется обучить всех пациентов оказанию первой помощи при повторном проявлении заболевания					
Лабораторные исследования	1. Биохимические анализы: Определение уровня АЛТ, АСТ, билирубина, мочевины, креатинина, глюкозы в крови		+	По показаниям	Постоянно
	2. Проведение кожных проб с лекарственными средствами и аллергенами	+	+	По показаниям	Постоянно
	3. Определение специфического и общего IgE в крови к подозреваемому аллергену.		+	По показаниям	Постоянно
Примечание: При проведении лекарственной пробы у пациентов с лекарственной аллергией в анамнезе и при наличии других реакций повышенной чувствительности к лекарственным препаратам (анафилактический шок, анафилаксия) рекомендуется обучить всех пациентов оказанию первой помощи при повторном проявлении заболевания					
Инструментальные исследования	1. ЭКГ	+	+	По показаниям	Постоянно
	2. УЗИ внутренних органов и щитовидной	+	+	По показаниям	Постоянно

	железы				

Примечание: При проведении лекарственной пробы у пациентов с лекарственной аллергией в анамнезе, а также при наличии других реакций повышенной чувствительности к лекарствам (анафилактический шок, анафилаксия) рекомендуется обучить всех пациентов оказанию первой помощи при повторном проявлении заболевания

**(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)**

Профилактические мероприятия	Наименование медицинских услуг	ОШП/ОП	КТМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	1.Аллерголог - иммунолог <i>Комплекс различных мероприятий, направленных на предупреждение рецидивов заболевания и факторов риска.</i>		+	По показаниям	Постоянно
	2.ВОП/терапевт/педиатр <i>Комплекс различных мероприятий, направленных на предупреждение рецидивов заболевания и факторов риска.</i>	+	+	По показаниям	Постоянно
<i>Примечание: Чувствительность к определенному аллергену и/или лекарственному средству может сохраняться до конца жизни пациента.</i>					
<b>Лабораторные исследования</b>	1. Определение специфического и общего IgE в крови в отношении предполагаемого аллергена.		+	По показаниям	По показаниям
<b>Примечание:</b>					
<b>Инструментальные исследования</b>	1. Проведение кожных проб с лекарственными средствами и аллергенами	+	+	По показаниям	По показаниям
	2.				

<b>Примечание:</b>						
<b>Методы профилактики</b>	<b>1.</b>					
	<b>2.</b>					
Примечание: Пациентам с лекарственной аллергией в анамнезе при проведении лекарственных проб и других реакциях повышенной чувствительности к лекарствам (анафилактический шок, анафилаксия) оказание первой помощи при рецидиве заболевания и профилактика заболевания разъясняются после проведения специальных обследований аллергологом-иммунологом.						

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)**

<b>Реабилитационные мероприятия</b>	<b>Наименование медицинских услуг</b>	<b>В домашних условиях</b>	<b>АПУ/ПУ / ПМСП</b>	<b>В стационарных условиях</b>	<b>Минимальное количество мероприятий</b>	<b>Срок реабилитации</b>
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	1. Аллерголог-иммунолог		+	+	По показаниям	1 год
	2. ВОП/Терапевт/Педиатр	+	+		По показаниям	1 год
<b>Примечание:</b>						
<b>Лабораторные исследования</b>	<b>1.</b>					
	<b>2.</b>					
	<b>...</b>					
<b>Примечание:</b>						
<b>Инструментальные исследования</b>	<b>1.</b>					
	<b>2.</b>					
	<b>...</b>					
<b>Примечание:</b>						
<b>*Здесь должны быть указаны показания к реабилитации пациентов по нозологии, которые должны проводиться в домашних/поликлинических/стационарных условиях</b>						
<b>Реабилитационные методы</b>	1. Обучение пациентов с лекарственной аллергией в анамнезе при проведении лекарственных проб и других реакциях повышенной чувствительности к лекарствам	+	+	+	По показаниям	Постоянно

	(анафилактический шок, анафилаксия) оказанию первой помощи					
	2. Обучение пациентов гипоаллергенной диете	+	+	+	По показаниям	Постоянно
	3. Обучение пациентов с лекарственной аллергией в анамнезе при проведении лекарственных проб и других реакциях повышенной чувствительности к лекарствам (анафилактический шок, анафилаксия) причинам развития и профилактике	+	+	+	По показаниям	Постоянно