

Ўзбекистон Республикаси  
Соғлиқни сақлаш вазирлиги  
2025 йил "23" июндаги  
180-сонли буйруғига  
асосан

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

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

**СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК**

**ТАШКЕНТ-2025**

«УТВЕРЖДАЮ»  
Республиканский специализированный  
научно-практический медицинский центр  
аллергологии и клинической иммунологии,  
профессор Разикова И.С.



» мая 2025 г

**СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК**

**ТАШКЕНТ-2025**

## СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

**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 специалист	Дополнительные специалисты	Основной специалист	Дополнительные специалисты
<b>Кодирование по МКБ 10</b>					
<b>T78.0</b>	Анафилактический шок, вызванный патологической реакцией на пищевые продукты	ВОП; Терапевт Педиатр Аллерголог-иммунолог Врач скорой помощи	ВОП; Терапевт Педиатр Аллерголог-иммунолог Врач скорой помощи	Реаниматолог Аллерголог-иммунолог	Кардиолог Невропатолог Эндокринолог Гастроэнтролог Дерматолог
<b>T78.2</b>	Причина неизвестна, анафилактический шок.				
<b>T80.5</b>	Анафилактический шок, вызванный приемом сыворотки				
<b>T88.6</b>	Анафилактический шок, вызванный патологической реакцией на адекватные и правильно вводимые лекарственные средства.				
<b>Кодирование по МКБ 11</b>					
<b>4A84</b>	Анафилаксия XS09 Анафилаксия 1 степени XS59 Анафилаксия 2 степени XS2Y Анафилаксия 3 степени XS85 Анафилаксия 4 степени				

<b>4A84.0</b>	Анафилаксия вследствие аллергической реакции на пищу XS09 Анафилаксия 1 степени XS59 Анафилаксия 2 степени XS2Y Анафилаксия 3 степени XS85 Анафилаксия 4 степени				
<b>4A84.1</b>	Лекарственная анафилаксия XS09 Анафилаксия 1 степени XS59 Анафилаксия 2 степени XS2Y Анафилаксия 3 степени XS85 Анафилаксия 4 степени				
<b>4A84.2</b>	Анафилаксия, вызванная ядом насекомых XS09 Анафилаксия 1 степени XS59 Анафилаксия 2 степени XS2Y Анафилаксия 3 степени XS85 Анафилаксия 4 степени				
<b>4A84.3</b>	Анафилаксия, вызванная физическими факторами XS09 Анафилаксия 1 степени XS59 Анафилаксия 2 степени XS2Y Анафилаксия 3 степени XS85 Анафилаксия 4 степени				
<b>4A84.4</b>	Анафилаксия, вызванная вдыханием аллергенов XS09 Анафилаксия 1 степени XS59 Анафилаксия 2 степени XS2Y Анафилаксия 3 степени XS85 Анафилаксия 4 степени				
<b>4A84.5</b>	Анафилаксия при контакте с аллергенами XS09 Анафилаксия 1 степени XS59 Анафилаксия 2 степени XS2Y Анафилаксия 3 степени XS85 Анафилаксия 4 степени				

<b>4A84.6</b>	Вторичная анафилаксия при болезни тучных клеток XS09 Анафилаксия 1 степени XS59 Анафилаксия 2 степени XS2Y Анафилаксия 3 степени XS85 Анафилаксия 4 степени				
<b>4A84.Y</b>	Другая уточненная анафилаксия XS09 Анафилаксия 1 степени XS59 Анафилаксия 2 степени XS2Y Анафилаксия 3 степени XS85 Анафилаксия 4 степени				
<b>4A84.Z</b>	Другая уточненная анафилаксия XS09 Анафилаксия 1 степени XS59 Анафилаксия 2 степени XS2Y Анафилаксия 3 степени XS85 Анафилаксия 4 степени				
<b>4A85</b>	Комплексные аллергические состояния или состояния гиперчувствительности				
<b>4A8Y</b>	Аллергические состояния или состояния гиперчувствительности другого уточненного типа				
<b>4A8Z</b>	Аллергические состояния или состояния гиперчувствительности неуточненного типа				

*Первичная неотложная медицинская помощь в случае анафилактического шока (анафилаксии) оказывается всеми врачами, квалифицированную медицинскую помощь оказывают врач-реаниматолог и аллерголог-иммунолог*

## МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПЛАНОВОЙ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПО НОЗОЛОГИИ

### АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Минимальное количество оказание помощи и проведение исследований (по каждому излеченным ситуациям)	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение*				
		СВП/СП	ЦМП	Районные (городские) клиники	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения Республиканского уровня		
<b>Консультация основных специалистов (врачей)</b>	1. Врач общей практики	+					1 раз	В остром периоде заболевания оказывается первая медицинская помощь. Пациент находится в отделении интенсивной терапии до достижения стабильного состояния. При тяжелом и остром течении лечение продолжается до 14 дней
	2. Педиатр/Терапевт	+	+				1 раз	
	3. Аллерголог-иммунолог		+	+	+	+	1 раз при обращении и когда есть показания	
	4. Реаниматолог			+	+	+		
<b>Приложение:</b> При наличии показаний рекомендуется повторные осмотры дополнительных специалистов								
<b>Консультация дополнительных специалистов (врачей)</b>	1. Кардиолог		+	+	+	+	1 раз	В тяжелых и очень тяжелых случаях рекомендуется консультация дополнительных специалистов
	2. Невропатолог		+	+	+	+	1 раз	
	3. Эндокринолог			+	+	+	1 раз	
	4. Гастроэнтролог			+	+	+	1 раз	
	5. Дерматолог				+	+	1 раз	
<b>Приложение:</b> - согласно инструкции, в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний, могут быть проведены обследование у других соответствующих специалистов								
<b>Основные лабораторные исследования</b>	1. Общий (клинический) анализ крови			+	+	+	2 раза	
	2. Общий (клинический) анализ			+	+	+	2 раза	

	мочи						
	3. Биохимические анализы: АЛТ, АСТ, общий белок, билирубин, мочеви́на, креатинин, глюкоза, мочеви́на, креатинин, определения сахара в крови			+	+	+	1 раз
	4. Коагулограмма			+	+	+	1 раз
	5. Определение в крови общего белка и его фракций			+	+	+	1 раз
	6. Определения количество калия, кальция и натрия в сыворотки крови			+	+	+	1 раз
	7. Определению уровня гистамина в крови					+	1 раз
	8. Определение уровня общего и специфического IgE для виновного аллергена				+	+	1 раз
	9. Определение β-триптазы (нейтральной протеазы, содержащейся только в тучных клетках) в сыворотке крови.					+	1 раз
	10. Диаминоксидаза (DAO)					+	1 раз

**Приложение:** Лабораторные исследования можно провести повторно по рекомендации узкого специалиста или же при наличии показаний в процессе лечения.

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1. Определение высокоспецифичного сердечного тропонина в крови				+	+	1 раз	
	2. Определение количество АСЛО, С реактивного белка ревмафактора.			+	+	+	1 раз	
	3. Анализ газового состава артериальной крови.				+	+	1 раз	
	4. Определение рН крови				+	+	1 раз	
	5. Определение тироксин Т4 крови				+	+	1 раз	
	6. Анализ на ТТГ (тиреотропный гормон)				+	+	1 раз	
	7. Д-Димер				+	+	1 раз	
	8. Натрийуретический пептид				+	+	1 раз	
	9. Определения эозинофильный катионный белок в крови				+	+	1 раз	
<i>Примечание: Дополнительные лабораторные исследования проводятся для дифференцированной диагностики по мере необходимости При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся существующие лабораторные исследования на уровне медицинских учреждений.</i>								
<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. Определения и мониторинг артериального давления, пульса, частоту дыхательных движений и сатурацию	+	+	+	+	+	До стабилизации состояния	
	2. ЭКГ		+	+	+	+	1 раз	
	3. УЗИ органов			+	+	+	1 раз	

	брюшной полости							
	4. УЗИ (доплер) исследование сонной артерии и внутричерепных кровеносных сосудов			+	+	+	1 раз	
	5.МРТ головного мозга			+	+	+	1 раз	

*Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся существующие лабораторные исследования на уровне медицинских учреждений..*

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1.ЭХОКС			+	+	+	1 раз	
	2. МСКТ грудной клетки и брюшной полости			+	+	+	1 раз	
	3. ЭФГДС			+	+	+	1 раз	
	4. Определения величину центрального венозного давления			+	+	+	1 раз	

*Примечание: Дополнительные лабораторные исследования проводятся для дифференцированной диагностики по мере необходимости При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся существующие лабораторные исследования на уровне медицинских учреждений.*

Показания к госпитализации

Показана экстренная госпитализация в стационар с отделением интенсивной терапии и реанимации при диагностике анафилаксии/АШ. При купировании анафилаксия или АШ, учитывая невозможность предсказать их затяжное или рецидивирующее течение, показана госпитализация на срок не менее 12-24 часов.

Диагностические мероприятия	Наименование медицинской помощи	Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Минимальное количество оказания помощи и проведение исследований	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		СВП /СП	МЦЦП	Районные (городские) клиники	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения Республиканского уровня		
<b>Другие типы исследования</b>	1. Определить причинный фактор, приведший к развитию АШ, при				+	+	1 раз	

	плановом осмотре у аллерголога							
	2. Молекулярная аллергодиагностика					+	1 раз	

*Примечание: Аллергологические пробы (специфические антитела IgE, IgG к предполагаемому аллергену в крови проверяют через 3-4 недели после АШ).*

### ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ (МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия ( <b>основные</b> медикаментозные лечения)		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Суточная средняя дозировка	Однокурсовая дозировка
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
МНН лекарственных средств	Дозировка и применение лекарственных средств	СВП /СП	МПЦП	Районные (городские) клиники	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения Республиканского уровня		

*Примечание: Анафилактический шок (АШ) – острая генерализованная немедленная аллергическая реакция, не требующее планового лечения. Лечение осложнений после АШ проводится на основе соответствующих стандартов.*

Лечебные мероприятия ( <b>дополнительное</b> медикаментозное лечение)		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Суточная средняя дозировка	Однокурсовая дозировка
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
МНН лекарственных средств	Дозировка и применение лекарственных средств	СВП /СП	МПЦП	Районные (городские) клиники	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения Республиканского уровня		

*Примечание: Анафилактический шок (АШ) – острая генерализованная немедленная аллергическая реакция, не требующее планового лечения. Лечение осложнений после АШ проводится на основе соответствующих стандартов.*

**(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)**

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					
1. Коникотомия			+	+	+
<i>Примечание: Коникотомия (экстренное рассечение мембраны между щитовидным и перстневидным хрящами). Показание: невозможность или затруднения при интубации трахеи.</i>					

**ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА**

Режим питания	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Амбулаторная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол и его продолжительность					
1. Гипоаллергенная диета	+	+	+	+	+
<i>Примечание: пациентам рекомендуется гипоаллергенная диета.</i>					

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО НЕОТЛОЖЕННОЙ И ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ  
АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК**

Диагностические мероприятия	Наименование медицинской помощи	По уровню и виду экстренной и неотложной медицинской помощи					Суточная средняя дозировка	Однокурсовая дозировка
		Амбулаторная помощь		Амбулаторная помощь				
		Скорая помощь / на дому	СВП/СП ЦМП	Межрайонный центр неотложной помощи	Филиал Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи	Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи		
<b>Консультация основных специалистов (врачей)</b>	1.Врач общий практики	+	+				Показана экстренная госпитализация в стационар с отделением интенсивной терапии и реанимации при диагностике анафилаксии/АШ.	В зависимости от тяжести заболевания
	2.Педиатр/Терапевт	+	+					
	3.Врач скорой помощи			+				
	4.Реаниматолог				+	+		
	5.Аллерголог – иммунолог				+	+		
<i>Примечание: Первичная медицинская помощь в АШ оказывается всем медицинским персоналом и направляется в отделение интенсивной терапии.</i>								
<b>Консультация дополнительных специалистов (врачей)</b>	1.Кардиолог				+	+	по показаниям	В зависимости от тяжести заболевания
	2.Невропатолог				+	+		
	3.Дерматолог				+	+		
<i>Примечание: Рекомендуется обследование у специалистов с целью сравнительной диагностики и профилактики осложнений.</i>								
<b>Основные лабораторные исследования</b>	1. Общий (клинический) анализ крови			+	+	+	по показаниям	
	2,Определение β-триптазы в сыворотке крови.					+	по показаниям	
<i>Примечание: Проаодится для дефференциальной диагностики.</i>								
	1. Биохимические анализы: АЛТ,			+	+	+	по показаниям	

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	АСТ, общий белок, билирубин, мочевины, креатинин, глюкоза, мочевины, креатинин, определения сахара в крови							
	2. Определения гистамина в крови						+	по показаниям

*Примечание: Проаодится для дефференцильной диагностики.*

<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. Определения и мониторинг артериального давления, пульса, частоту дыхательных движений и сатурацию	+	+	+	+	+	+	по показаниям
	2.ЭКГ	+	+	+	+	+	+	по показаниям

*Примечание: Проаодится для дефференцильной диагностики.*

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1. УЗИ органов брюшной полости			+	+	+	+	по показаниям
	2. Определения величину центрального венозного давления				+	+	+	по показаниям
	3. Рентген грудной клетки			+	+	+	+	по показаниям

*Примечание: Проаодится для дефференцильной диагностики.*

Показана экстренная госпитализация в стационар с отделением интенсивной терапии и реанимации при диагностике анафилаксии/АШ. При купировании анафилаксия или АШ, учитывая невозможность предсказать их затяжное или рецидивирующее течение, показана госпитализация на срок не менее 12-24 часов.

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЯ )**

Лечебные мероприятия ( <b>основные</b> медикаментозные лечения)		По уровню и виду экстренной и неотложной медицинской помощи					Суточная средняя дозировка	Однокурсовая дозировка
		Амбулаторная помощь		Амбулаторная помощь				
МНН лекарственных средств	Дозировка и применение лекарственных средств	Скорая помощь / на дому	СВП/СП ЦМП	Межрайонный центр неотложной помощи	Филиал Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи	Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи		
1. Эпинефрина гидрохлорид	0,01 мг/кг в/м	+	+	+	+	+	по показаниям	
2. Натрий хлорид	0.9 % р-р натрий хлорид 20 мл/кг массы тела болюс	+	+	+	+	+	по показаниям	
3. Дексаметазон	8-32 мг внутривенно	+	+	+	+	+	по показаниям	
4. Преднизалон	90-120 мг внутривенно	+	+	+	+	+	по показаниям	

*Примечание: лекарственные препараты используются в зависимости от степени тяжести заболевания*

Даволаш гадбирлари ( <b>кўшимча</b> медикаментоз даво)		По уровню и виду экстренной и неотложной медицинской помощи					Суточная средняя дозировка	Однокурсовая дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва кўлланилиши	Скорая помощь / на дому	СВП/СП ЦМП	Межрайонный центр неотложной помощи	Филиал Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи	Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи		
1. Клемастин	0,1% - 2 мл (2 мг) взрослым для в/в или в/м введения, детям – в/м по 25 мкг/кг в сутки, разделяя на 2 инъекции		+	+	+	+	по показаниям	
2. Хлоропирамин	2% - 1 мл (20 мг) для в/в или в/м		+	+	+	+	по показаниям	

	введения взрослым 1-2 мл, детям – начинают лечение с дозы 5 мг (0,25 мл);							
<b>3. Дифенгидрамин</b>	для взрослого – 25-50 мг, для ребенка весом менее 35-40 кг – 1 мг/кг, максимально 50 мг		+	+	+	+	по показаниям	
<b>4. Сальбутамол эритмаси</b>	Сальбутамол 2,5-5 мг через небулайзер (растворив в 2-5 мл физиологического раствора или воды для инъекций) или 2 ингаляции с помощью дозированного ингалятора каждые 15 минут в течение 1-го часа, затем каждые 4-6 часов. Детям младше 5 лет: 1,25-2,5 мг растворить в 1-2,5 мл, ингалировать через небулайзер каждые 15 минут в течение 1-го часа, затем каждые 4-6 часов, старше 5 лет - дозы соответствуют таковым у взрослых		+	+	+	+	по показаниям	
<b>5. Аминофиллин</b>	2,4% раствор в дозе 4-6 мг/кг		+	+	+	+	по показаниям	

внутривенно в течение 15-20 минут (2,4% раствор аминафиллина предварительно разводят в 2 раза физиологическим раствором).								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

Примечание: лекарственные препараты используются в зависимости от степени тяжести заболевания

### (НЕОТЛОЖЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

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					
1. Коникотомия			+	+	+

Примечание: Коникотомия (экстренное рассечение мембраны между щитовидным и перстневидным хрящами). Показание: невозможность или затруднения при интубации трахеи.

### ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА

Режим питания	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Амбулаторная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол и его продолжительность					
1. Гипоаллергенная диета	+	+	+	+	+

Примечание: пациентам рекомендуется гипоаллергенная диета.

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВЫХ КОНТИНГЕНТОВ/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ ВЗЯТЫХ НА "Д" УЧЕТ)

Диспансеризационные мероприятия	Наименования медицинских услуг	СВП /СП	МПЦП	Минимальное количество мероприятий	Период диспансерного учёта
Консультация (врача) специалиста	<b>1.Аллерголог-иммунолог</b> <i>Комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение от АШ и/или устранение факторов риска.</i>		+	1-2 раза в год, в зависимости от степени тяжести	постоянно
	<b>2.Врач общей практики</b> <i>Комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение от АШ и/или устранение факторов риска.</i>	+		2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	постоянно
	<b>3.Терапевт /Педиатр</b> <i>Комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение от АШ и/или устранение факторов риска.</i>	+	+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	постоянно
Примечание: Для оценки тяжести сопутствующих заболеваний и исходя из обстоятельств проводятся лабораторные исследования.					
Лабораторные исследования	<b>1. Биохимические анализы: АЛТ, АСТ, общий белок, билирубин, мочевины, креатинин, глюкоза, мочевины, креатинин, определения сахара в крови</b>		+	1-2 раза в год, в зависимости от степени тяжести	постоянно
	<b>2. Кожные пробы с лекарствами и аллергенами</b>	+	+	по показаниям	постоянно
	<b>3. Определить причинный фактор, приведший к развитию АШ, при плановом осмотре у аллерголога</b>		+	по показаниям	постоянно
Примечание: Для оценки тяжести сопутствующих заболеваний и исходя из обстоятельств проводятся лабораторные исследования.					
Инструментальные исследования	<b>1.ЭКГ</b>	+	+	по показаниям	постоянно
	<b>2.УЗИ внутренних органов</b>		+	по показаниям	постоянно
Примечание: Для оценки тяжести сопутствующих заболеваний и исходя из обстоятельств проводятся лабораторные исследования.					

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

<b>Профилактические меры</b>	<b>Название медицинской услуги</b>	<b>СВП/СП</b>	<b>ЦМП</b>	<b>Минимальное количество мероприятий</b>	<b>Срок реабилитации</b>
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	1.Аллерголог – иммунолог <i>Комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение от АШ и/или устранение факторов риска.</i>		+	по показаниям	постоянно
	2.ВОП/Терапевт/Педиатр <i>Комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение от АШ и/или устранение факторов риска.</i>	+	+	по показаниям	постоянно
<i>Примечание: Всех пациентов с анафилаксией/АШ рекомендуется обучить оказанию первой помощи в случае развития повторного АШ</i>					
<b>Лабораторные исследования</b>	1. Определить причинный фактор, приведший к развитию АШ, при плановом осмотре у аллерголога.		+	по показаниям	по показаниям
<i>Примечание: Всех пациентов с анафилаксией/АШ рекомендуется обучить оказанию первой помощи в случае развития повторного АШ</i>					
<b>Инструментальные исследования</b>	1. Кожные пробы с лекарствами и аллергенами	+	+	по показаниям	по показаниям
	2.				
<i>Примечание: Всех пациентов с анафилаксией/АШ рекомендуется обучить оказанию первой помощи в случае развития повторного АШ</i>					
<b>Профилактические методы</b>	1.				
	2.				
<i>Примечание: Всех пациентов с анафилаксией/АШ рекомендуется обучить оказанию первой помощи в случае развития повторного АШ</i>					

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)**

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	1.Аллерголог иммунолог		+	+	по показаниям	постоянно
	2. УАШ/Терапевт/Педиатр	+	+		по показаниям	постоянно
<b>Примечание:</b> Меры реабилитации рекомендуются каждому больному индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и вида возникших осложнений.						
<b>Лабораторные исследования</b>	1.					
	2.					
	...					
<b>Примечание:</b> Меры реабилитации рекомендуются каждому больному индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и вида возникших осложнений.						
<b>Инструментальные исследования</b>	1.					
	2.					
	...					
<b>Реабилитационные методы</b>	1. Всех пациентов с анафилаксией/АШ рекомендуется обучить оказанию первой помощи в случае развития повторного АШ	+	+	+	по показаниям	постоянно
	2. Обучение пациентов гипоаллергенной диете	+	+	+	по показаниям	постоянно
	3. Обучение причинам и профилактике развития анафилаксии	+	+	+	по показаниям	постоянно
	4. Подготовка пациентов к специальной терапии аллергенами и лечению моноклональными антителами.	+	+	+	по показаниям	постоянно