

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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

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

**СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ КРАПИВНИЦА**

**ТАШКЕНТ-2025**

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



«    » Май      2025й

**СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИ КРАПИВНИЦА**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ КРАПИВНИЦА, НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ,  
ЗАНИМАЮЩИХСЯ ДИАГНОСТИКОЙ И ЛЕЧЕНИЕМ**

Кодирование по МКБ-10/11:	Нозологическое название:	Специалисты, привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в амбулаторных условиях		Специалисты, занимающиеся нозологиями для стационарной диагностики и лечения	
		Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены	Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены
<b>L50</b>	Крапивница	Аллерголог-иммунолог, Терапевт\педиатр, ВОП.	Эндокринолог Гастроэнтеролог Невропатолог Дерматовенеролог Отоларинголог	Аллерголог-иммунолог	Эндокринолог Гастроэнтеролог Невропатолог Дерматовенеролог Отоларинголог
<b>L50.0</b>	аллергическая крапивница				
<b>L50.1</b>	идиопатическая крапивница				
<b>L50.2</b>	крапивница, вызванная воздействием низкой или высокой температуры				
<b>L50.3</b>	дермографическая крапивница				
<b>L50.4</b>	вибрационная крапивница				
<b>L50.5</b>	холинергическая крапивница				
<b>L50.6</b>	контактная крапивница;				
<b>L50.7</b>	другая крапивница;				
<b>L50.8</b>	неуточненная крапивница				
<b>L50.9</b>	аллергическая крапивница				
<b>EВ00</b>	Спонтанная крапивница				
<b>EВ00.0</b>	Острая крапивница				

<b>ЕВ00.1</b>	Хроническая Крапивница				
<b>ЕВ01</b>	Индукцированная крапивница и ангионевротический отек.				
<b>ЕВ01.0</b>	Дермографизм				
<b>ЕВ01.1</b>	Холодовая крапивница				
<b>ЕВ01.2</b>	Замедленная крапивница вследствие давления.				
<b>ЕВ01.3</b>	Контактная крапивница				
<b>ЕК00</b>	Аллергическая контактная крапивница				
<b>ЕВ01.У</b>	Другие уточненные формы индуцированной крапивницы и ангионевротического отека.				
<b>ЕВ02</b>	Холинергическая крапивница и связанные состояния				



	Общий билирубин								
	Щелочная фосфатаза								
	4.С реактивный белок	+	+	+	+	+	+	Один раз	
	5.Иммуноглобулин Е				+	+	+	Один раз	
	6.Специфический IgE к пищевым аллергенам				+	+	+	Один раз	
	7.Витамин Д		+	+	+	+	+	Один раз	
	8.Копрограмма	+	+	+	+	+	+		
Дополнительные лабораторные анализы	1.хеликобактер пилори				+	+	+	Один раз	Исследования проводятся в зависимости от степени тяжести заболевания пациента.
	2.Триптаза					+	+	Один раз	
	3.Глюкоза	+	+	+	+	+	+	Один раз	
	4.ТТГ		+	+	+	+	+	Один раз	
	5. Антитела к тиреоглобулину		+	+	+	+	+	Один раз	
	6.Гельминтологическое исследование (аскариды, лямблии)		+	+	+	+	+	Один раз	
	7.Д-Димер				+	+	+	Один раз	
	8. Эозинофильный катионный белок				+	+	+	Один раз	
	9. С реактивный белок		+	+	+	+	+	Один раз	
	10.Эпштейн барр.герпес.ЦМВ				+	+	+	Один раз	
Инструментальные исследования									
Основные инструментальные исследования	1.УЗИ брюшной полости		+	+	+	+	+	Один раз	
	2.УЗИ Щитовидной Железы		+	+	+	+	+	Один раз	
	1.Рентгенография (верхние дыхательные		+	+	+	+	+	Один раз	Исследования проводятся в зависимости от степени

Дополнительные инструментальные исследования	пути — носовая полость)							тяжести заболевания пациента.
	2.Взятие биопсии кожи для гистологического исследования				+	+	Один раз	

--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Диагностика	Название медицинских услуг	По уровню и виду медицинской помощи					Минимальное количество сервисов или проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		СВП/СП	МПЦП	СВП/СП	МПЦП	СВП/СП		
Другие виды обследования	1. Если симптомы заболевания продолжаются от 2 до 4 недель или раньше становятся невыносимыми, согласно алгоритму выдаётся направление к аллергологу или дерматологу, и пациент направляется на поэтапное лечение....		+	+	+		В течение 3–6 месяцев один раз проводится осмотр аллерголога-иммунолога или дерматолога.	«Срок лечения в стационарных условиях от 7 до 14 дней»

**Примечание:** При тяжелой форме острого пузырьчатого заболевания, наличии риска асфиксии из-за отека гортани, пузырьчатых высыпаниях, сопровождающихся анафилаксией, а также при тяжелых формах хронического пузырьчатого заболевания необходимо находиться под контролем не менее 24 часов в реанимационном или интенсивном отделении стационара, без амбулаторного лечения.

**(МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ)**

Диагностические аспекты (основное медикаментозное лечение)		Диагностические аспекты (основное медикаментозное лечение)					Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		СВП/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения Республиканского уровня		
Названия лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Названия лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)							
Лоратадин	таблетки 10 мг, сироп во флаконе  <i>Режим применения:</i> перорально 1 раз в сутки, до исчезновения высыпаний и 4 недели после исчезновения высыпаний: <ul style="list-style-type: none"> <li>• взрослым и детям                              старше 12 лет по 1                              табл. (10 мг) или 2                              чайные ложки                              сиропа;</li> <li>• детям в возрасте от                              2 до 12 лет по 1/2                              таблетки или 1                              чайную ложку                              сиропа.</li> </ul>	+	+	+	+	+	<b>10 мг/кг сутки</b>	<b>2-4 недели</b>
Цетиризин	таблетки 10 мг; сироп 5мг/5мл; капли для приема внутрь	+	+	+	+	+	<b>10 мг/кг сутки</b>	<b>2-4 недели</b>

	<p>10 мг/1 мл: фл. 20 мл.</p> <p><i>Режим применения:</i> внутри перорально 1 раз в сутки, до исчезновения высыпаний и 4 недели после исчезновения высыпаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• взрослым и детям старше 12 лет по 1 табл. (10 мг) или 20 кап;</li> <li>• детям старше 6 до 12 лет по 1 табл. (10 мг) или 20 капель (из расчета 0,25 мг/кг массы тела);</li> <li>• детям от 2-х до 6 лет по 5 мг (1/2 табл. или 10 кап);</li> <li>• детям от 6 месяцев до 2 лет по 2,5 мг (5 кап)</li> </ul>							
Левосетиризин	<p>таблетки 5 мг; капли 5 мг/1 мл; сироп 2,5 мг/5 мл</p> <p><i>Режим применения:</i> внутри перорально 1 раз в день, до исчезновения высыпаний и 4 недели после исчезновения высыпаний:</p>	+	+	+	+	+	<b>5 мг/сут</b>	<b>2-4 недели</b>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• взрослые и дети старше 6 лет таблетки по 5 мг.</li> <li>• капли детям с 6 до 12 месяцев — 1,25 мг (5 капель) x 1 раз/сутки;</li> <li>• капли детям с 1 года до 6 лет — 1,25 мг (10 капель) x 2 раза/сутки</li> </ul>								
Дезлоратадин	<p>сироп во флаконе 2,5 мг/5 мл, таблетки 5 мг</p> <p><i>Режим применения:</i> внутри перорально 1 раз в сутки, до исчезновения высыпаний и 4 недели после исчезновения высыпаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• взрослым и детям старше 12 лет по 5 мг или 10 мл сиропа;</li> <li>• детям от 6 до 11 лет 5 мл (1 мерная ложка – 2,5 мг);</li> <li>• детям с 6 месяцев до 5 лет по 2,5 мл (1/2 мерная ложка – 1,25 мг)</li> </ul>	+	+	+	+		<b>5 мг/сут</b>	<b>2-4 недели</b>	
Фексофенадин	таблетки 120, 180 мг, суспензия 6 мг/ мл (30 мл)	+						<b>180мг/сут</b>	<b>2-4 недели</b>

	<p><i>Режим применения:</i> внутри перорально 1 раз в сутки до исчезновения высыпаний и 4 недели после исчезновения высыпаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• взрослые и дети старше 12 лет по 180 мг;</li> <li>• дети до 6 лет 30 мг</li> </ul>		+	+	+	+		
Эбастин	<p>таблетки 10-20 мг</p> <p><i>Режим применения:</i> внутри перорально 1 раз в сутки до исчезновения высыпаний и 4 недели после исчезновения высыпаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Взрослым и детям старше 15 лет: 10–20 мг (1/2–1 табл.) 1 раз в сутки.</li> <li>• Детям 12–15 лет: 10 мг (1/2 табл.) 1 раз в сутки</li> </ul>	+	+	+	+	+	<b>20 мг/сут</b>	<b>2-4 недели</b>
Клемастин	<p>таблетки 1 мг, сироп, ампулы по 2,0 мл</p> <p><i>Режим применения:</i> перорально 1 - 2 раза в сутки или 2 мг внутримышечно 2 раза в сутки, № 5-7 дней:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• детям от 1 года до 3 лет по 2,0-2,5 мл</li> </ul>	+	+	+	+	+	<b>1 мг/сут</b>	<b>2-4 недели</b>

	<p>сиропа 2 раза в день;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>от 3-6 лет – по 5,0 мл (0,5 мг) 2 раза в день;</li> <li>старше 7 лет по 5,0-10,0 мл (0,5-1,0 мг) 2 раза в день</li> </ul>							
Дифенгидрамин	<p>раствор для инъекций в ампулах 1% - 1мл, таблетки по 20 мг; 30 мг и 50 мг, свечи для ректального применения по 5 мг, 1 мг, 15 мг и 20 мг</p> <p><i>Режим применения:</i> Внутрь перорально или внутримышечно по 1 мл 1% 1-2 раза в день, № 5-7 дней:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>взрослым по 25-50 мг;</li> <li>детям: до 1 года - по 0,002-0,005 г;</li> <li>детям от 2 до 5 лет - по 0,005-0,015 г;</li> <li>детям от 6 до 12 лет - по .</li> <li>Свечи вводят в прямую кишку 1-2 раза в день после очистительной клизмы или самопроизвольного</li> </ul>	+	+	+	+	+	<b>20мг/сут</b>	<b>2-4 недели</b>

	<p>очищения кишечника 1-3 раза в день в течение, в среднем, 5-7 дней:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• детям до 3 лет по 0,005 г;</li> <li>• детям от 3 до 4 лет - по 0,01 г;</li> <li>• детям от 5 до 7 лет - по 0,015 г;</li> <li>• детям от 8 - 14 лет - 0,02 г</li> </ul>							
Преднизолон	<p>таблетки 5 мг, ампулы 30 мг/мл</p> <p><i>Режим применения:</i> внутри перорально, после еды, разделив суточную дозу 2-3 приема, № 5 дней:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• взрослым 40-60 мг в день;</li> <li>• детям 1 мг/кг/день</li> </ul>			+	+	+	<b>5 мг/сут</b>	<b>1 недели</b>
Метилпреднизолон	<p>таблетки 4 мг; 16 мг, ампулы 20, 40, 125, 250, 500, 1000 мг.</p> <p><i>Режим применения:</i> внутри перорально, после еды, разделив суточную дозу на 2-4 приема, № 5 дней:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• взрослым – от 4 до 48 мг;</li> </ul>				+	+	<b>4 мг/сут</b>	<b>1 недели</b>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• детям – 0,42-1,67 мг/кг или 12,5-50 мг/м<sup>2</sup>/сут</li> </ul>							
Дексаметазон	<p>таблетки 0,5 мг; 1,5 мг, ампулы 0.4% 1.0 мл</p> <p><i>Режим применения:</i> внутривенно 3-4 раза в сутки или внутрь перорально после еды, разделив суточную дозу 2-3 приема, № 5 дней:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• взрослым: от 4 до 20 мг или в табл. по 10-15 мг/сут;</li> <li>• детям: 0,02776 до 0,16665 мг/кг/сут (в зависимости от возраста) назначают 2,5 – 10 мг/м<sup>2</sup> площади поверхности тела/сут</li> </ul>			+	+	+	<b>0.5 мг/сут</b>	<b>1 недели</b>
Омализумаб	<p>Раствор во флаконах</p> <p><i>Режим применения:</i> 300 мг подкожно каждые 4 недели</p>				+	+	<b>300 мг/мес</b>	<b>6 мес</b>
13.Сиклоспорин	2,5 мг/кг				+	+	<b>2,5 мг/кг сут</b>	<b>3 мес</b>



лабораторные анализы	АЛТ АСТ Общий билирубин Щелочная фосфатаза							степени тяжести заболевания пациента
	4.С реактивный белок	+	+	+	+	+	Один раз	
	5.Иммуноглобулин Е				+	+	Один раз	
	6.Специфический IgE к пищевым аллергенам				+	+	Один раз	
	7.Витамин Д		+	+	+	+	Один раз	
	8.Копрограмма	+	+	+	+	+	Один раз	
	9.Гепатит В	+	+	+	+	+	Один раз	
	10.Гепатит С	+	+	+	+	+	Один раз	
	11.RW	+	+	+	+	+	Один раз	
Дополнительные лабораторные анализы	1.хеликобактер пилори				+	+	Один раз	Исследования проводятся в зависимости от степени тяжести заболевания пациента
	2.Триптаза					+	Один раз	
	3.Глюкоза	+	+	+	+	+	Один раз	
	4.ТТГ		+	+	+	+	Один раз	
	5. Антитела к тиреоглобулину		+	+	+	+	Один раз	
	6. Гельминтологическое исследование (аскариды, лямблии)		+	+	+	+	Один раз	
	7. Д-Димер				+	+	Один раз	
	8. Эозинофильный катионный белок				+	+	Один раз	
	9. Цитомегаловирус				+	+	Один раз	
	10.Эпштейн барр				+	+	Один раз	
	11.Герпес 6,7 тип				+	+	Один раз	
Основные Инструментальные исследования	1.УЗИ -брюшной полости		+	+	+	+	Один раз	Исследования проводятся в зависимости от степени тяжести заболевания пациента
	2. УЗИ- Щитовидной железы		+	+	+	+	Один раз	

Дополнительные Инструментальные исследования	<b>2.Рентгенография (верхние дыхательные пути — носовая полость)</b>		+	+	+	+	<b>Один раз</b>	Исследования проводятся в зависимости от степени тяжести заболевания пациента
	<b>3.Взятие биопсии кожи для гистологического исследования</b>				+	+	<b>Один раз</b>	
	...							

**(МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ)**

Диагностические аспекты (основное медикаментозное лечение)		Диагностические аспекты (основное медикаментозное лечение)					Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		СВП/СП	СВП/СП	СВП/СП	СВП/СП	СВП/СП		
Названия лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Названия лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)							
<b>1.</b> Фенкарол	2 мл ампула	+	+	+	+	+	<b>4 мл</b>	<b>Учитывая общее состояние пациента, назначается доза.</b>
<b>2.</b> димедрол	1%-1 мл ампула	+	+	+	+	+	<b>2 мл</b>	<b>Учитывая общее состояние пациента, назначается доза.</b>
<b>3.</b> дексаметазон	4 мг-1 мл ампула	+	+	+	+	+	<b>20 мг</b>	<b>Учитывая общее состояние пациента, назначается доза.</b>
<b>4.</b> преднизолон	30 мг-1 мл ампула	+	+	+	+	+	<b>90 мг</b>	<b>Учитывая общее состояние пациента,</b>

								назначается доза.
5. эпинефрин	0.18%-1 мл ампула	+	+	+	+	+	0.5-1.0 мл	Учитывая общее состояние пациента, назначается доза.
...								

**(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)**

Диспансеризация	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста (врача)	1.Осмотр аллерголога-иммунолога Комплекс различных мероприятий, направленных на предупреждение рецидивов заболевания и факторов риска..		+	«По показаниям»	
	2.Осмотр врача общей практики Комплекс различных мероприятий, направленных на предупреждение рецидивов заболевания и факторов риска.	+		«По показаниям»	
	3.Осмотр терапевта / педиатра Комплекс различных мероприятий, направленных на предупреждение рецидивов заболевания и факторов риска.	+	+	«По показаниям»	
Основные лабораторные анализы	1.Общий анализ крови	+	+	«По показаниям»	
	2.Общий анализ мочи	+	+	«По показаниям»	
	Биохимический анализ крови АЛТ АСТ Общий билирубин Щелочная фосфатаза	+	+	«По показаниям»	
	4.С реактивный белок	+	+	«По показаниям»	
	1.УЗИ брюшной полости и щитовидной железы		+	«По показаниям»	

	...				

### ПРОФИЛАКТИКА

профилактика	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста (врача)	1.Осмотр аллерголога-иммунолога Комплекс различных мероприятий, направленных на предупреждение рецидивов заболевания и факторов риска..		+	«По показаниям»	
	2.Осмотр врача общей практики Комплекс различных мероприятий, направленных на предупреждение рецидивов заболевания и факторов риска.	+	+	«По показаниям»	
	...			«По показаниям»	
Лабораторные методы обследования	<b>1.Общий анализ крови</b>	+	+	«По показаниям»	
	<b>2.Общий анализ мочи</b>	+	+	«По показаниям»	
	<b>Биохимический анализ крови</b> АЛТ АСТ Общий билирубин Щелочная фосфатаза	+	+	«По показаниям»	
	<b>4.С реактивный белок</b>	+		«По показаниям»	
	<b>5.Иммуноглобулин Е</b>			«По показаниям»	
Инструментальные методы обследования	<b>1.УЗИ брюшной полости и щитовидной железы</b>		+	«По показаниям»	
	...				
	...				

### Медицинская реабилитация

Реабилитация	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения	
Консультация специалиста (врача)	1.Аллерголог-иммунолог		+	+	«По показаниям»	1 год
	2. ВОП/Педиатр/терапевт	+	+		«По показаниям»	1 год
	...					
Лабораторные методы обследования	1.					
	2.					
	...					