Приложение 3
к приказу № 287
от о «15» сентября 2025 год
Министерства
здравоохранения
Республики Узбекистан

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ

«АНДРОГЕННАЯ АЛОПЕЦИЯ»

ТАШКЕНТ 2025



“УТВЕРЖДАЮ”
И.о. директора ГУ
“РСНПМЦДВиК” МЗ РУз
Сабиров У.Ю.

_____

«____» _____ 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ

«АНДРОГЕННАЯ АЛОПЕЦИЯ»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

АНДРОГЕННАЯ АЛОПЕЦИЯ

НАЗВАНИЕ НОЗОЛОГИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА (КОД), НАИМЕНОВАНИЕ ПРИВЛЕЧЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

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
МКБ-10 L64.0   <

	неуточненная				
МКБ-11	МКБ-11				
ED70.0	Потеря волос по мужскому типу				
ED70.1	Потеря волос по женскому типу				

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ

АНДРОГЕННАЯ АЛОПЕЦИЯ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень медицинкой 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. Жалобы и сбор анамнеза		+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	Зависит от формы заболевания, течении болезни,давности заболевания
	2. Объективный осмотр		+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	
	3. Физикальные и клинические обследоваия		+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	
	4. Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным			+	+	+	Каждый раз при поступлении	
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	Зависит от формы заболевания, течении болезни, давности заболевания
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+	По показаниям	
Примечание: в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний по показаниям ему необходимо пройти обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, перечисленных в Национальном клиническом протоколе.								
Основные лабораторные исследования	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Зависит от формы заболевания, глубины поражения, давности заболевания
	2. Скрининговые (отборочные) тесты на сифилис			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	

Примечание: В случае выявления побочных заболеваний при консультировании пациента проводятся существующие лабораторные исследования на уровне медицинских учреждений.								
Дополнительные лабораторные исследования	**По показаниям:** 3. Подтверждающие тесты на сифилис			+	+	+	По показаниям	Зависит от формы заболевания, глубины поражения, наличия осложнений
	4.Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	По показаниям	
	5.Общий анализ кала	+	+	+	+	+	По показаниям	
	6. Биохимические исследования	+	+	+	+	+	По показаниям	
	7. Анализ крови на гормоны щитовидной железы (Т3 свободного, Т4 свободного, ТТГ, АТ к ТПО, АТ к ТГ)			+	+	+	По показаниям	
	8. Гистологическое исследование				+	+	По показаниям	
	9.Анализ на микроэлементы (магний, селен, цинк, медь)				+	+	По показаниям	
	10. Анализ на витамины (биотин, витамины B6,B9,B12, D, E,фолиевая кислота)				+	+	По показаниям	
	11. Анализ ферритина, трансферрина				+	+	По показаниям	
	12. Половые гормоны (общий тестостерон, свободный тестостерон, дигидротестостерон, андростендион, дегидроэпиандостерон сульфат, пролактин, SHBG, 17-OHP)				+	+	По показаниям	

Примечание:								
Основные инструментальные исследования	1. Трихоскопия			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Зависит от формы заболевания, глубины поражения, давность заболевания
Дополнительные инструментальные исследования	1. УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	
	2. Фототрихограмма				+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	
Примечание: В случае выявления побочных заболеваний при консультировании пациента проводятся существующие инструментальные диагностические тесты, исходя из уровня медицинских учреждений. **объяснение:** *инструментальные диагностические тесты проводятся врачом, к которому направлено первичное направление. Если на другом уровне в медицинском учреждении появляется показание к лечению, направляется такое же обследование с копиями. Повторное проведение инструментального диагностического обследования проводится только при наличии показаний в процессе обращения к узкому специалисту или стационарного лечения.								
Показания к стационарному лечению: Неэффективность амбулаторного лечения **Выраженный гормональный дисбаланс** **Тяжелая стадия заболевания** **Психологический дискомфорт** **Необходимость проведения инвазивных процедур** **Подозрение на другие заболевания**								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название Лекарственных средств (междунароное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Стимуляторы роста волос								
Наружный миноксидил	1) раствора для наружного применения (спиртовой) в концентрации 2% или 5% по 1мл х 2 раза в день (длительность лечения 4 месяца и более); 2) пены для наружного применения 5% с дозированием 2 раза в день у мужчин и 1 раз в день у женщин (длительность лечения 4 месяца и более); 3) спрея для наружного применения 2% или 5% (наносить 1 мл раствора с помощью дозатора (7 нажатий) 2 раза в день на пораженные участки волосистой части головы, начиная с центра проблемной	+	+	+	+	+	1) раствора для наружного применения (спиртовой) в концентрации 2% или 5% по 1мл х 2 раза в день (длительность лечения 4 месяца и более); 2) пены для наружного применения 5% с дозированием 2 раза в день у мужчин и 1 раз в день у женщин (длительность лечения 4 месяца и более); 3) спрея для наружного применения 2% или 5% (наносить 1 мл раствора с помощью дозатора (7 нажатий) 2 раза в день на пораженные участки волосистой части головы, начиная с центра проблемной зоны, длительность	Курсовая доза назначется в зависимости от течение и давности заболевания

	зоны, длительность							
Топические ингибиторы 5 альфа редуктазы	0,1-10 % раствор 1 раз в сутки . Экстемпоральный 2,5% липосомальный гель х 3 раза в неделю	+	+	+	+	+	0,1-10 % раствор 1 раз в сутки . Экстемпоральный 2,5% липосомальный гель х 3 раза в неделю	Курсовая доза назначется в зависимости от течение и давности заболевания

Примечание: Дозировка и количество препаратов определяются врачом индивидуально.
Препараты для увлажнения кожи(эмоленты), медицинские изделия, биологически активные добавки, микроэлементы, витамины, антиоксиданты и косметические средства могут применяться по необходимости при лечении дерматологических больных, если они не имеют противопоказаний и сертифицированы на территории Республики Узбекистан.
Применение наружных и системных антибактериальных средств, топических глюкокортикостероидов и комбинированных препаратов проводится строго по показаниям, с учётом клинической необходимости.
Выбор конкретного препарата определяется лечащим врачом.
Если необходимый препарат из определённой группы отсутствует в перечне, утверждённом для применения в стационаре, или временно недоступен, врач может назначить альтернативный препарат (препараты с разным механизмом действия, но одной терапевтической целью). Выбор лекарства осуществляется на основе клинической ситуации, состояния пациента и доступных ресурсов.

Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		**Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи**					**Средняя сутогчная доза**	**Курсовая доза**
		Амбулаторная помощь		**Стационарная помощь**				
Название Лекарственных средств (междунароное непатентованное)	**Дозировка и способ применения препарата**	**СВП/СП**	**ЦМП**	**Районная (городская) больница**	**Областные медицинские учреждения**	**Республиканские медицинские учреждения**		
Пероральный миноксидил	Перорально 0,25-1,00 мг\сут					+	Перорально 0,25-1,00 мг\сут	Курсовая доза назначется в зависимости от течение и давности заболевания
Крепексил (комбинация аминексила с витаминами и растительными экстрактами) наружно	Для наружного применения Наносить 2–3 мл средства ежедневно, в течение 3 месяцев			+	+	+	Для наружного применения Наносить 2–3 мл средства ежедневно	Курсовая доза назначется в зависимости от течение и давности заболевания

Dihydroxypropyl tetramine oxazoline (аналог миноксидила) наружно	Для наружного применения . По 1 ампуле (6 мл) на сухую кожу головы 1 раз в день или через день, в течение 6 недель.			+	+	+	Для наружного применения . По 1 ампуле (6 мл) на сухую кожу головы 1 раз в день или через день.	Курсовая доза назначется в зависимости от течение и давности заболевания
Ацетилтетрапептид-3 + экстракт красного клевера (Trifolium pratense) наружно	По 1–2 мл на зону облысения ежедневно, 1 раз в день			+	+	+	Для наружного применения. По 1–2 мл на зону облысения ежедневно, 1 раз в день	в течение 8–12 недель при достижении клинического эффекта терапию можно продолжить;
Финастерид перорально\ наружно	• 1 мг ежедневно перорально • 0,05–0,2 мг в разведении на 1 мл физраствора, внутрикожно по точкам в зоне алопеции, 1 раз в 2 недели, курс 5–6 процедур.					+	1 мг ежедневно перорально • 0,05–0,2 мг в разведении на 1 мл физраствора, внутрикожно по точкам в зоне алопеции, 1 раз в 2 недели, курс 5–6 процедур.	Курсовая доза назначется в зависимости от течение и давности заболевания
Дутастерид перорально\ местно	• 0,5 мг ежедневно перорально в течение 6 месяцев • 0,05–0,1 мг/мл, внутрикожно, по аналогичной схеме, курс 3–4 процедуры с интервалом 3–4 недели.					+	0,5 мг ежедневно перорально в течение 6 месяцев 0,05–0,1 мг/мл, внутрикожно, по аналогичной схеме, курс 3–4 процедуры с интервалом 3–4 недели.	Курсовая доза назначется в зависимости от течение и давности заболевания
Спиронолактон	100 до 200 мг в сутки, которая делится на две части, но лечение					+	100 до 200 мг в сутки, которая делится на две	Длительность лечения составляет от 4 до 6 месяцев

	следует начинать с дозы 50 мг/сут.						части, но лечение следует начинать с дозы 50 мг/сут.	
Ципротерона ацетат	Назначается 25–50 мг в день на 1–10-й дни менструального цикла или 2 мг в день в комбинации с этинилэстрадиолом или спиронолактоном					+	Назначается 25–50 мг в день на 1–10-й дни менструального цикла или 2 мг в день в комбинации с этинилэстрадиолом или спиронолактоном	Курсовая доза назначется в зависимости от течение и давности заболевания
Сульфат цинка	Таблетки 5 мг по 5 мг 3 раза в день			+	+	+	5 мг таблетки по 5 мг 3 раза в день	Курсовая доза назначется в зависимости от течение и давности заболевания
Биотин	Стандартная доза: 2,5–5 мг/сут При выраженном дефиците: до 10 мг/сут			+	+	+	Стандартная доза: 2,5–5 мг/сут При выраженном дефиците: до 10 мг/сут	Продолжительность курса: не менее 3 месяцев

Примечание: Дозировка и количество препаратов определяются врачом индивидуально.
Препараты для увлажнения кожи(эмоленты), медицинские изделия, биологически активные добавки, микроэлементы, витамины, антиоксиданты и косметические средства могут применяться по необходимости при лечении дерматологических больных, если они не имеют противопоказаний и сертифицированы на территории Республики Узбекистан.
Применение наружных и системных антибактериальных средств, топических глюкокортикостероидов и комбинированных препаратов проводится строго по показаниям, с учётом клинической необходимости.
Выбор конкретного препарата определяется лечащим врачом.
Если необходимый препарат из определённой группы отсутствует в перечне, утверждённом для применения в стационаре, или временно недоступен, врач может назначить альтернативный препарат (препараты с разным механизмом действия, но одной терапевтической целью). Выбор лекарства осуществляется на основе клинической ситуации, состояния пациента и доступных ресурсов.

ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ И КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ

Лечебные мероприятия		Виды и степень медицинкой помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название процедуры	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
НИЛИ (655 нм)	Лечение проводится в режиме 3 раза в неделю в течение 6 месяцев			+	+	+	Индивидуально	3 раза в неделю в течение 6 месяцев
Фракционный эрбиевый лазер (1150 нм)	Лечение проводится с целью увеличения плотности волос и увеличения диаметра волос в режиме 1 раз в 2 недели, 5-10 процедур на курс			+	+	+	Индивидуально	1 раз в 2 недели, 5-10 процедур на курс
Тулиевый лазер	Производится 1 раз в неделю, курс процедур-индивидуально в зависимости от степени заболевания			+	+	+	Индивидуально	курс процедур-индивидуально в зависимости от степени заболевания
Микротоковая терапия	Применяется 2 раза в неделю,			+	+	+	Индивидуально	курс — 10–12 процедур.
Дарсонвализация	Проводится 3–4 раза в неделю,.			+	+	+	Индивидуально	курс — 12–15 процедур
Фонофорез	Применяется 2 раза в неделю,.			+	+	+	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, давности	курс — 8–10 процедур

							заболевания	
PRP-терапия (platelet-rich plasma)	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, давности заболевания			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Процедуры микронидлинга	1 раз в неделю, на курс 10 процедур *Время* воздействия: 10-20 минут в зависимости от области алопеции			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Применение препаратов, содержащих факторы роста (в частности, VEGF, IGF-1, KGF, HGF), вводимых методом инъекционной мезотерапии в кожу волосистой части головы	1 процедура 1 раз в 7–14 дней, всего 6–10 процедур, с возможным переходом на поддерживающий режим (1 раз в месяц)			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Применение экзосомальной терапии	1 раз в 3–4 недели. Курс: 3–4 процедуры, затем поддержка 1 раз в 6 месяцев.			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Применение аутологичной сосудисто-стромальной фракции (SVF), выделяемой из жировой ткани пациента	внутрикожное введение SVF (мезотерапевтически или болюсно) — 1 процедура, при необходимости повтор через 6–12 месяцев				+	+	Индивидуально	Индивидуально
Применение аутологичной клеточной терапии Regenera Activa, основанной на микрографтинге клеток из кожи волосистой части	Один сеанс проводится в амбулаторных условиях, может повторяться каждые 6–12 месяцев.				+	+	Индивидуально	Индивидуально

головы	Клинические исследования демонстрируют улучшение плотности и толщины волос в течение 3–6 месяцев после процедуры, особенно в ранних стадиях АГА							
Примечание: Физиотерапевтические и косметологические процедуры назначаются с учётом формы, степени тяжести и площади поражения заболевания, а также имеющихся противопоказаний.								

(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
FUT (Follicular Unit Transplantation)					+
FUE (Follicular Unit Extraction)					+
DHI (Direct Hair Implantation)					+
Роботизированная трансплантация (например, ARTAS®)					+
Примечание:					

(ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
Диетический стол	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения

Примечание:
В зависимости от сопутствующих патологий, диетический стол может измениться (например, при сахарном диабете стол №9 и.т.д.)

В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ АНДРОГЕННАЯ АЛОПЕЦИЯ

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Минимальное количество услуг или обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СМП/ в домашных условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
Основной специалист (врач) консультант	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1.							
	2.							
	3.							
Примечание:								
Основные лабораторные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
Дополнительные лабораторные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
Основные инструментальные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
Название Лекарственных средств (междунароное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СМП/ в домашных условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
Примечание:								

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
Название Лекарственных средств (междунароное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СМП/ в домашных условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
Примечание:								

(СКОРОЕ И ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помо				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СМП/ в домашных условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи
Примечание:					

(ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помо				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
Диетический стол	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи
			+	+	+

Примечание:

- В зависимоти от сопутствующих патологий, диетический стол может измениться (например, при сахарном диабете стол №9 и.т.д.)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОЙ (ГО) ПОД ”Д” НАБЛЮДЕНИЕМ)

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
	1.				
	2.				
	3.				
Инструментральные методы	1.				
Примечание: В случае выявления побочных заболеваний при консультировании пациента проводятся существующие инструментальные диагностические тесты, исходя из уровня медицинских учреждений.					

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследоваия	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Лабораторные исследования					

Примечание:					
Инструментальные исследования					
Примечание:					
Виды профилактики	1.				
	2.				
	3.				
Примечание:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	3.					
Примечание:						

(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Паллиативные меры	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1.					
	2.					
	3.					
Примечание:						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
Примечание:						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
Примечание:						
Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:						
Паллиативные виды лечения	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Примечание:						

Лечебные мероприятия (медикаментозные/немедикаментозные)		В домашних условиях	СВП/СП/ ЦМП	В стационарных условиях	Средняя суточная доза	Курсовая доза
Название лекарственных средств	Дозировка и способ применения препарата					
Примечание:						