Приложение 3
к приказу № 287
от «15» сентября 2025 года
Министра Здравоохранения
Республики Узбекистан

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ

«ИХТИОЗ»

ТАШКЕНТ 2025

“УТВЕРЖДАЮ”
И.о. директора ГУ
“РСНПМЦДВиК” МЗ РУз
Сабиров У.Ю.
_____
«____» _____ 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ

«ИХТИОЗ»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ

«ИХТИОЗ»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ

ИХТИОЗ

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
Q80.0	EC20.00	Ихтиоз простой (вульгарный, аутосомно-доминантный, обычный ихтиоз)	- Дерматовенеролог	- Генетик - Аллерголог - Диетолог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Гастроэнтеролог - Психоневролог - Психолога/психотерапевт - Терапевт/Педиатр - Подолог	- Дерматовенеролог	- Генетик - Аллерголог - Диетолог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Гастроэнтеролог - Психоневролог - Психолога/психотерапевт - Терапевт/Педиатр - Подолог
Q80.1	EC20.01	Ихтиоз, связанный с Х-хромосомой (Х-сцепленный ихтиоз, чернеющий ихтиоз)				
Q80.2	EC20.02	Ихтиоз пластинчатый (ламелярный ихтиоз, коллодиевый ребенок, сухая ихтиозиформная эритродермия)				
Q80.3	EC20.03					

Q80.4 Q80.8	EC20.02 EC20.Y	Врожденная ихтиозиформная эритродермия Брока Ихтиоз плода («плод Арлекина», ихтиоз внутриутробный) Другой врожденный ихтиоз (врожденная небуллезная ихтиозиформная эритродермия)				

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ

ИХТИОЗ

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	10-15 дней
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
	3. Физикальные и клинические обследоваия	+	+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	
	4. Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным			+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
Примечание: Лечение в амбулаторных условиях проводится с учётом течения заболевания.								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	10-15 дней
	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 клинический анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	2. Скрининговые тесты на наличие сифилиса (старше 14 лет)	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	
Примечание:								
Дополнительные лабораторные исследования	Подтверждающие тесты (2 из 6 обязательные): РИФ, ИФА IgG и IgM, РИБТ, РПГА, ИХА, Иммуноблот IgG и IgM			+	+	+	По показаниям	10-15 дней

	Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Общий анализ кала	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Кал на скрытую кровь			+	+	+	По показаниям	
	Комплекс биохимических исследований	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Иммунологические исследования			+	+	+	По показаниям	
	Прямая/непрямая иммунофлюоресценция			+	+	+	По показаниям	
	Исследование инфекций методом ИФА, ИХЛА, ИФлА и ПЦР			+	+	+	По показаниям	
	Исследование мочи на хорионический гонадотропин			+	+	+	По показаниям	
	Исследование уровня общего иммуноглобулина Е в крови			+	+	+	По показаниям	
	Гистологические исследование			+	+	+	По показаниям	
	Анализ на антитела (ANA)			+	+	+	По показаниям	
	С-реактив белок			+	+	+	По показаниям	
	Ревмопроба			+	+	+	По показаниям	
	Анализ уровня витамина D			+	+	+	По показаниям	
	Клиническим анализом крови с определением электролитов			+	+	+	По показаниям	
	Анализ на гельминтозы			+	+	+	По показаниям	
	Гормональные исследования			+	+	+	По показаниям	
	Анализ липидного спектра			+	+	+	По показаниям	
	Аллергологическое обследование			+	+	+	По показаниям	

	Определение микробиоты кишечника			+	+	+	По показаниям	
	Микробиологические исследования кожи (культуральные)			+	+	+	По показаниям	
	Микологические исследования			+	+	+	По показаниям	
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	Диагностика состояние кожи			+	+	+	По показаниям	10-15 дней
	УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Корнеометрия			+	+	+	По показаниям	
	Рентгенография длинных трубчатых костей			+	+	+	По показаниям	
Примечание: При выявлении сопутствующих патологий в ходе консультирования пациента проводится необходимое инструментальное обследование в соответствии с возможностями медицинской организации								
ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ: **- обострение ихтиоза, сопровождающееся нарушением общего состояния;** **- распространенный кожный процесс, сопровождающийся вторичным инфицированием;** **- рецидивирующие кожные инфекции;** **- необходимость использования физиотерапевтических методов лечения;** **- необходимость проведения поддерживающей терапии селективными иммунодепрессантами (биологические препараты, ароматические ретиноиды и др.).**								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень медицинкой 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		
Ретинол	Простой ихтиоз 3500–6000 МЕ на кг массы тела в сутки перорально в течение 7–8 недель, в дальнейшем дозу уменьшают в 2 раза. Можно проводить повторные курсы терапии через 1–4 месяца Ихтиоз, связанный с Х-хромосомой. 6000–8000 МЕ на кг массы тела в сутки перорально в течение 8 недель Наружно (мазь). Наносят тонким слоем на пораженные участки кожи 2 раза в день, рано утром и поздно вечером	+	+	+	+	+	3500–8000 МЕ на кг массы тела	в зависимости от показаний и применяемой схемы лечения
Ретинола пальмитат	внутрь после еды рано утром и поздно вечером в сутки по 50000–100000 МЕ	+	+	+	+	+	50000–100000 МЕ	в зависимости от показаний и применяемой схемы лечения

Ретинола ацетат	внутрь после еды рано утром и поздно вечером взрослым в сутки по 50000–100000 МЕ ретинола ацетата и по 5000–10000–20000 МЕ детям	+	+	+	+	+	по 50000–100000 МЕ	в зависимости от показаний и применяемой схемы лечения
Токоферол	внутрь капсулы 200 мг: взрослым по 1–2 капсулы в сутки, в течение 1–2 недель. Наружно (мазь). Наносят тонким слоем на пораженные участки кожи 2 раза в день, рано утром и поздно вечером	+	+	+	+	+	1–2 капсулы в сутки, в течение 1–2 недель.	10-30 капсулы
Альфа-липоевая кислота	в/в капельной инфузии взрослым в дозе 600 мг в сутки в течение минимум 30 минут внутрь взрослым и детям старше 14 лет - по 1 капсуле 1 раз в день перед едой. Продолжительность приема - не менее 1 месяца	+	+	+	+	+	в/в 600 мг внутрь 50 – 100 мг	1000-40000 мг
Альфа-Токоферола ацетат	внутрь после еды в дозировке по 50 – 100 мг в день (длительность приема -	+	+	+	+	+	50 – 100 мг	1-4 г

	20-40 дней)							
глиадин-защищенная супероксиддисмутаза	внутрь за 30 минут до еды 2 х 2 раза в первых 3 месяцев, 1 х 1 раз в течение следующих 3 месяцев	+	+	+	+	+	2-4 таблетки	360 табл в первых 3 месяцев, 180 табл в следующих 3 месяцев
Этилметилгидроксипиридина сукцинат	внутрь - 0.25-0.5 г/сут в 2-3 приема; максимальная суточная доза - 0.6-0.8 г. При в/м или в/в (струйно или капельно) введении разовая доза 50-400 мг, максимальная суточная доза - 1200 мг	+	+	+	+	+	внутрь - 0.25-0.8 г в/м или в/в 50-1200 мг	внутрь 5-20 г в/м или в/в 350-17 000 мг
Мочевина (карбамид, urea)	Концентрация мочевины в наружных средствах варьируется в зависимости от области применения и клинической картины. Препараты наносятся на предварительно очищенную и желательно увлажнённую кожу для повышения их эффективности.	+	+	+	+	+	-	-
Альфа-гидроксикислота	Концентрация гликолевая кислоты в наружных средствах варьируется в	+	+	+	+	+	-	-

	зависимости от области применения и клинической картины. Препараты наносятся вечером.							
Гликолевая кислота	Концентрация гликолевая кислоты в наружных средствах варьируется в зависимости от области применения и клинической картины. Препараты наносятся вечером.	+	+	+	+	+	-	-
Салициловая кислота	Концентрация и форма салициловой кислоты в наружных препаратах подбираются с учетом зоны применения и особенностей заболевания. Средство наносят на чистую кожу.	+	+	+	+	+	-	-
Глицерин	Смазывают пораженные участки кожи и слизистых оболочек по мере необходимости/	+	+	+	+	+	-	-
Парафинсодержащие эмоленты	Наносят тонкий слой крема на пораженные участки кожи 1-2 раза в день или чаще, если это необходимо	+	+	+	+	+	-	-

Глицерол содержащие эмоленты	Наносят тонкий слой крема на пораженные участки кожи 1-2 раза в день или чаще, если это необходимо	+	+	+	+	+	-	-
Ланолин содержащие эмоленты	Наносят тонкий слой крема на пораженные участки кожи 1-2 раза в день или чаще, если это необходимо	+	+	+	+	+	-	-
Аллантоин содержащие эмоленты	Наносят тонкий слой крема на пораженные участки кожи 1-2 раза в день или чаще, если это необходимо	+	+	+	+	+	-	-
Декспантенол	Наносят тонкий слой крема на пораженные участки кожи 1-2 раза в день или чаще, если это необходимо. Конъюнктивально : закапывают в нижний конъюнктивальный мешок пораженного глаза по 1 капле 4 раза в день, а также 1 каплю перед сном.	+	+	+	+	+	-	-
Цинковая мазь	Нанести мазь тонким слоем на пораженные участки кожи 2–3 раза в день.	+	+	+	+	+	-	-

Вазелин	В небольшом количестве наносят на предварительно очищенную кожу	+	+	+	+	+	-	-

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.
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 медицинкой 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**		
Ацитретин	0,3– 1 мг на кг массы тела в сутки перорально с общей продолжительностью терапии не менее 6–8 недель, с постепенным снижением дозы вплоть до минимально эффективной	+	+	+	+	+	0,3– 1 мг на кг массы тела в сутки	в зависимости от показаний и применяемой схемы лечения
Изотретиноин	0,5 - 1 мг/кг/сут в сутки перорально	+	+	+	+	+	0,5 - 1 мг/кг/сут	в зависимости от показаний и применяемой схемы лечения
Кальципотриол	Применяют наружно. Наносят на пораженные участки кожи 2 раза/сут.	+	+	+	+	+	-	-
Цианокобаламин	в/м или в/в по 1 мг ежедневно в течение 1-2 недель,	+	+	+	+	+	1 мг в сутки	20-30 мг

	поддерживающая доза 1-2 мг в/м или в/в - от 1 раза в неделю, до 1 раза/мес.							
Рибофлавин	Внутрь: взрослым - 5-10 мг в сутки; детям - 2-5 мг 1 раз в сутки. Длительность лечения - 1-1.5 мес. В/м: 1 мл 1% раствора (0.1 г) 1 раз в сутки в течение 10-15 дней (детям - 3-5 дней), затем 2-3 раза в неделю; курс лечения - 15-20 инъекций.	+	+	+	+	+	Внутрь: 5-10 мг в сутки В/м: 1 мл 1% раствора (0.1 г) 1 раз в сутки	150-450 мг
Фолиевая кислота	внутрь после еды взрослым по 1–2 мг (1–2 таблетки) 1–3 раза в сутки. Максимальная суточная доза — 5 мг (5 таблеток) Детям в возрасте старше 3 лет по 1 мг (1 таблетка) 1–2 раза в сутки Максимальная суточная доза — 2 мг (2 таблетки) Курс лечения составляет 20–30 дней	+	+	+	+	+	1-5 мг	20-50 мг
Тиамин	в/м (глубоко) Начинать введение препарата рекомендуется с малых доз (не более 0,5 мл 5% раствора) и только при хорошей переносимости	+	+	+	+	+	в/м: 0,5-1 мл	10–30 инъекций.

	переходить на более высокие дозы Взрослым назначают по 25–50 мг тиамина гидрохлорида (0,5–1 мл 5% раствора) 1 раз в сутки, ежедневно; детям — по 12,5 мг (0,25 мл 5% раствора) 1 раз в сутки. Курс лечения составляет 10–30 инъекций.							
Аскорбиновая кислота	внутрь, в/м, в/в Для профилактики дефицитных состояний - 25-75 мг/сут, для лечения 250 мг/сут и более в разделенных дозах	+	+	+	+	+	25-75 мг/сут	-
Холекальциферол	внутрь, в/м 500-200.000МЕ Учитывая уровень недостаточности	+	+	+	+	+	500-200.000МЕ	в зависимости от показаний
Препараты меди	в/м по 1-2 мл 1 раз в день в течение 3 недель внутрь по 1 таблетке в день во время еды. Продолжительность приема – не менее 1 месяца	+	+	+	+	+	в/м по 1-2 мл внутрь по 1 таблетке в день	в/м по 30-60 мл внутрь 30 – 50 таблеток
Препараты цинка	в/м по 1 мл 1 раз в день в течение 10 дней для новорожденных от 2 до 6 месяцев - применяют орально в дозе по 10 мг один раз	+	+	+	+	+	в/м: по 1 мл внутрь: 10 мг	в/м: по 10-15 мл внутрь: 100-150 мг

	в день в течение 10-14 дней. Для детей от 6 месяцев до 5 лет - применяют орально в дозе 20 мг один раз в день в течение 10-14 дней Для взрослых применяют по 20 мг в день или по назначению врача							
Железа фумарат	Внутрь, по 1 капс./сут.	+	+	+	+	+	по 1 капс./сут.	в зависимости от показаний
Железа сульфат	Внутрь, 0,3–0,4 г 3–4 раза в сутки	+	+	+	+	+	0,3–0,4 г	в зависимости от показаний
Тазаротен 0,1%, 0,05% гель; 0,1% крем	наносить на вымытую и высушенную поверхность пораженного участка кожи равномерно,1 раз в день на ночь.	+	+	+	+	+	-	-
Третиноин 0,1%, 0,05%, 0,025% крем/гель; 0,05% лосьон; 0,1% раствор	Местно: на вымытую и высушенную поверхность пораженного участка кожи равномерно наносят тонким слоем (гель и крем наносят пальцем, лосьон и раствор — ватным тампоном) 1–2 раза в сутки на 6 ч, после чего смывают водой.	+	+	+	+	+	-	-
Адапален	Наружно: гель или крем равномерно наносят тонким слоем, не втирая, на пораженную	+	+	+	+	+	-	-

	поверхность кожи, предварительно очищенную и высушенную, 1 раз в сутки, не менее чем за 1 ч перед сном.							
Пимекролимус – мазь	наружно 2 раза в сутки в виде тонким слоем			+	+	+	-	-
Такролимус – мазь	взрослым 0,1% мазь наружно 2 раза в сутки тонким слоем в течении 3 месяцев, детям 0,03% мазь 2 раза в сутки тонким слоем не более 3 месяцев			+	+	+	-	-
Амоксициллин	Внутрь. Взрослые и дети >12 лет (или >40 кг): 500 мг 3 раза в сутки Дети <12 лет: 20–50 мг/кг/сутки, разделенные на 2–3 приема			+	+	+	в зависимости от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения	в зависимости от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения
Амоксициллин + Клавулановая кислота	Внутрь. Взрослые и дети >12 лет (или >40 кг): 500 мг/125 мг 3 раза в сутки Дети <12 лет (или <40 кг): 20–40 мг/кг/сутки (для легких инфекций) или 40–90 мг/кг/сутки (для тяжелых инфекций)			+	+	+	в зависимости от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения	в зависимости от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения
Ципрофлоксацин	Внутрь по 50–500 мг 2 раза в сутки			+	+	+	в зависимости от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения	в зависимости от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения
Доксициклин	Внутрь.			+	+	+	в зависимости	в зависимости

	Взрослые и дети >12 лет (или >45 кг): Начальная доза: 200 мг в первый день (можно разделить на 2 приема). Поддерживающая доза: 100 мг/сутки (однократно или в 2 приема). При тяжелых инфекциях: 200 мг/сутки на протяжении всего курса. Дети 8–12 лет (или <45 кг): Доза рассчитывается по массе тела: 4 мг/кг в первый день, затем 2–4 мг/кг/сутки.						от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения	от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения
Азитромицин	Внутрь. Взрослые и дети >12 лет (или >45 кг): 500 мг 1 раз в сутки в течение 3 дней Дети <12 лет (или <45 кг): 10 мг/кг массы тела 1 раз в сутки в течение 3 дней			+	+	+	в зависимости от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения	в зависимости от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения
Цефтриаксон	в/м, в/в. Взрослые и дети >12 лет (или с массой тела >50 кг): 1–2 г 1 раз в сутки Дети <12 лет (или с массой тела <50 кг): Неонатальный период (0–14 дней): 20–50			+	+	+	в зависимости от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения	в зависимости от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения

	мг/кг/сутки 1 раз в сутки. Дети 15 дней – 12 лет: 20–80 мг/кг/сутки 1 раз в сутки							
Цефуроксим	порошок для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем 250 мг, 750 мг, 1500 мг			+	+	+	в зависимости от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения	в зависимости от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения
Левофлоксацин	Внутрь, в/в, 500 мг 1–2 раза в сутки в течение 7–14 дней			+	+	+	в зависимости от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения	в зависимости от показаний, функции почек и применяемой схемы лечения
Мупироцин 2% мазь	наносить на инфицированные очаги поражения 2-3 раза в сутки не более 10 дней			+	+	+	-	-
Эритромицин мазь для наружного применения (10000 ЕД/г)	наружно наносить на инфицированные очаги поражения 2-3 раза в сутки 7-14 дней			+	+	+	-	-
Сульфатиазол серебра крем	наружного применения 2% наносить на инфицированные для очаги поражения 2-3 раза в сутки 7-14 дней			+	+	+	-	-
Хлорамфеникол	наружно наносить на инфицированные очаги поражения 2-3 раза в сутки 7-14 дней			+	+	+	-	-
Алоэ экстракт жидкий	Подкожно. Ежедневно по 1-4 мл			+	+	+	-	-
Урсодезоксихолевая кислота	Внутрь. Детям и взрослым с массой			+	+	+	10 мг/кг/сутки	70-140 мг/кг

	тела менее 34 кг рекомендуется применять урсодезоксихолевую кислоту в виде суспензии. Рекомендуемая доза урсодезоксихолевой кислоты составляет 10 мг/кг/сутки							
Эссенциальные фосфолипиды	в/в медленно 1-2 ампулы (5-10 мл) , разводить раствор кровью пациента в соотношении 1:1. При необходимости разведения препарата используется только 5% или 10% раствор декстрозы для инфузионного введения Внутрь. Для подростков старше 12 лет и с массой тела более 43 кг, а также для взрослых рекомендуется принимать по 2 капсулы 3 раза/сут во время еды.			+	+	+	5-10 мл	35-140 мл
Антраль	внутрь после еды 3 раза в сутки взрослым и детям старше 10 лет – по 200 мг на прием детям 4-10 лет - по 100			+	+	+	200-600 мг	140-840 мг

	мг на прием							
Оксиматрин	в/м по 600 мг , один раз в день в/в 600 мг развести в 100 – 250 мл 5% раствора глюкозы или 0,9% раствора натрия хлорида. Вводить внутривенно капельно, со скоростью 60 капель в минуту, один раз в день внутрь, по 2 капсулы (0,2 г оксиматрина) три раза в день. При необходимости дневную дозу можно увеличить до 3 капсул три раза в день (что эквивалентно 0,3 г оксиматрина).			+	+	+	в/м, в/в 600 мг внутрь 0,2 г	в/м, в/в 600 мг 3500-8400 мг внутрь 0,2 г 1,4-2,8 г
Глутатион	Глутатион в/м, в/в медленно (2-3минуты) или путем инфузий по 600 мг в сутки или 1200мг через день. Внутрь. 250мг в сутки, медленно рассасывая под языком. Курс приема 2-3-месячные циклы, которые можно повторять 2-3 раза в год.			+	+	+	в/м, в/в 600-1200 мг Внутрь 250мг	в/м, в/в 1200 – 8400 мг, Внутрь 3500
Дезлоратадин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней			+	+	+	5 мг	По показаниям
Цетиризин	таблетки 5 мг раствор			+	+	+	5 мг	По показаниям

	10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней							
Левоцетиризин	таблетки 5 мг раствор 20 капель перорально 1 раз в сутки 7-14 дней			+	+	+	5 мг	По показаниям
Хлоропирамин	таблетки по 25 мг 3-4 раза/сут, При в/м или в/в введении взрослым разовая доза составляет 20-40 мг			+	+	+	25мг	По показаниям
Мебгидролин	Внутрь (после еды). Взрослым и детям старше 10 лет — по 50–200 мг 1–2 раза в сутки; максимальные дозы: разовая — 300 мг, суточная — 600 мг; детям от 5 до 10 лет — 100–200 мг/сут, от 2 до 5 лет — 50–150 мг/сут, до 2 лет — по 50–100 мг/сут.			+	+	+	200-600 мг	По показаниям
Кетотифен	Внутрь, во время еды, взрослым - по 1 мг 2 раза/сут утром и вечером. При необходимости дозу увеличивают до 2 мг 2 раза/сут. Детям от 3 лет и старше - 1 мг 2 раза/сут.			+	+	+	1-2 мг	По показаниям
Эбастин	Внутрь. Рекомендуемая доза для взрослых - 10-20 мг/сут.			+	+	+	10-20мг	По показаниям
Лоратадин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней			+	+	+	5мг	По показаниям
Биластин	Внутрь. Рекомендуемая доза для взрослых - 10-			+	+	+	10-20мг	По показаниям

	20 мг/сут.							
Натрия хлорид	раствор для инфузий 0,9% 100 мл, 250 мл, 400 мл в/в	+	+	+	+	+	-	-
Лактат натрия, сорбит, хлорид натрия, хлорид калия, хлорид кальция, хлорид магния 100 мл, 200 мл, 250 мл, 400 мл и 500 мл.	200 мл или 400 мл в/в	+	+	+	+	+	-	-
Албендазол	Внутрь, во время еды			+	+	+	Режим дозирования определяется индивидуально в зависимости от показаний и от возраста	Режим дозирования определяется индивидуально в зависимости от показаний и от возраста
Лактобактерии ацидофильные	внутрь, за 30–40 мин до еды 2–3 раза в сутки	+	+	+	+	+	индивидуально	индивидуально
Лактобациллус плантарум	внутрь, за 30–40 мин до еды 2–3 раза в сутки	+	+	+	+	+	индивидуально	индивидуально
Бифидобактерии инфантис	внутрь, за 30–40 мин до еды 2–3 раза в сутки	+	+	+	+	+	индивидуально	индивидуально
Бифидобактерии бифидум	внутрь, за 30–40 мин до еды 2–3 раза в сутки	+	+	+	+	+	индивидуально	индивидуально
Глюконат кальция	В/в, в/в медленно (в течение 2–3 мин) или капельно, взрослым — 5–10 мл 100 мг/мл раствора ежедневно, через день или через 2 дня. Детям — внутривенно медленно (в течение 2–3 мин) или капельно, в зависимости от возраста, от 1 до 5 мл 100 мг/мл раствора каждые 2–3 дня.	+	+	+	+	+	5–10 мл 100 мг/мл	-
Натрия тиосульфат	в/в. Дозу определяют индивидуально, в	+	+	+	+	+	2–3 г на прием в виде 10%	-

	зависимости от показаний и клинической ситуации						раствора	
Изопимпинеллин	наружно однократно в виде аппликаций на очаги поражения за 15–30 минут до облучения длинноволновым ультрафиолетовым спектром (длина волны 320–400 нм)			+	+	+	-	-
Бергаптен	наружно однократно в виде аппликаций на очаги поражения за 15–30 минут до облучения длинноволновым ультрафиолетовым спектром (длина волны 320–400 нм)			+	+	+	-	-
Ксантотоксин	наружно однократно в виде аппликаций на очаги поражения за 15–30 минут до облучения длинноволновым ультрафиолетовым спектром (длина волны 320–400 нм)			+	+	+	-	-
Метоксален 7,5 мг мазь	наносят на точно определенные участки витилиго за 30-60 минут до облучения длинноволновым ультрафиолетовым спектром (длина волны 320–400 нм) из соответствующего источника или солнечными лучами			+	+	+	-	-
Клобетазола пропионат: 0,05%	наружно 1 раз в сутки; в течение 2–4 – х			+	+	+	-	-

	недель							
Бетаметазона дипропионат: 0,1%; 0,05%	наружно 1–2 раза в сутки; в течение 2–4 – х недель			+	+	+	-	-
Мометазона фуроат: 0,1%	наружно 1–2 раза в сутки; в течение 3–4 – х недель			+	+	+	-	-
Триамцинолона ацетонид: 0,5%	наружно 1–2 раза в сутки; в течение 3–4 – х недель			+	+	+	-	-
Метилпреднизолона ацепонат: 0,1%	наружно 1–2 раза в сутки; в течение 3–4 – х недель			+	+	+	-	-
Флуоцинонид: 0,05%	наружно 1–2 раза в сутки; в течение 3–4 – х недель			+	+	+	-	-
Триамцинолона ацетонид: 0,1%	наружно 2 раза в сутки; в течение 2–4 – х недель			+	+	+	-	-
Флуоцинолона ацетонид 0,025%	наружно 1–2 раза в сутки; в течение 2–4 – х недель			+	+	+	-	-
Бетаметазона валерат: 0,1%	наружно 1–2 раза в сутки; в течение 2–4 – х недель			+	+	+	-	-
Гидрокортизона бутират 0,1%	наружно, в среднем, 2 раза в сутки; в течение 3–4 – х недель			+	+	+	-	-
Аклометазона дипропионат 0,05%	наружно, в среднем, 2 раза в сутки; в течение 3–4 – х недель			+	+	+	-	-
Флуоцинола ацетонид 0,01%	наружно, в среднем, 2–3 раза в сутки; до 4 – х недель			+	+	+	-	-
Гидрокортизона бутират 0,1%	наружно, в среднем, 2 раза в сутки; в течение 3–4 – х недель			+	+	+	-	-
Гидрокортизона пробутат 0,1%	наружно, в среднем, 2 раза в сутки; в течение 3–4 – х недель			+	+	+	-	-

Флуоцинола ацетонид 0,01%	наружно, в среднем, 2–3 раза в сутки; до 4 – х недель			+	+	+	-	-
Дексаметазон 0,1%	наружно, в среднем, 2–3 раза в сутки; до 4 – х недель			+	+	+	-	-

Примечание: Дозировка и количество препаратов определяются врачом индивидуально.
Препараты для увлажнения кожи(эмоленты), кератолитики, 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.
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.
Применение антибактериальных средств проводится при присоединении вторичной бактериальной микрофлоры. Допускается назначение антибиотиков других групп на основании результатов определения чувствительности возбудителя к антибиотикам. Выбор конкретного препарата определяется лечащим врачом.
***Назначение системных антибактериальных, противопаразитарных и противогрибковых препаратов должно осуществляться строго по клинически обоснованным показаниям, подтверждённым лабораторными или инструментальными методами, с учётом индивидуальных особенностей течения заболевания.**

ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

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**		
Селективная фототерапия (широкополосная ультрафиолетовая терапия)	начальная доза облучения составляет 50-70% от минимальной эритемной дозы При дозировании облучения в			+	+	+	Индивидуально	На курс назначают 15-35 процедур

	зависимости от типа кожи и степени загара пациента облучение начинают с дозы 0,01-0,03 Дж/см2							
Узкополосная средневолновая ультрафиолетовая терапия с длиной волны 311 нм (УФВ-311)	начальная доза облучения составляет 50-70% от минимальной эритемной дозы При дозировании облучения в зависимости от типа кожи и степени загара пациента облучение начинают с дозы 0,1-0,3 Дж/см2			+	+	+	Индивидуально	На курс назначают 15-35 процедур
Ультрафиолетовое облучение кожи 308 нм (эксимерное УФ-облучение)	начинают с дозы облучения, равной 1 минимальной эритемной дозы, при выраженной инфильтрации очагов - с дозы, равной 2, при наличии плотных инфильтрированных бляшек - 3			+	+	+	Индивидуально	На курс назначают 15-35 процедур
Фотохимиотерапия с внутренним применением фотосенсибилизаторов (ПУВА)	В качестве фотосенсибилизаторов используют псоралены для системного применения, которые принимают в дозе 0,6-0,8 мг на 1 кг массы тела за один прием, за 1,5-2 часа до облучения длинноволновым УФ-светом. Начальная			+	+	+	Индивидуально	На курс назначают 15-35 процедур

	доза УФА составляет 50-70% от минимальной фототоксической дозы.							
ПУВА-ванны	Начальная доза облучения УФА составляет 20-30% от минимальной фототоксической дозы, или 0,3-0,6 Дж/см2. Как при общих, так и при локальных ПУВА-ваннах облучение проводят 2-4 раза в неделю.			+	+	+	Индивидуально	На курс назначают 15-35 процедур
Бальнеотерапия с минеральными солями, травяными отварами	Индивидуально			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Ультразвуковая терапия с применением средств для топического применения	Индивидуально			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Низкоуровневая светотерапия LLLT	Лазеры с длиной волны 830, 633, 415 нм			+	+	+	10-15 минут за одну процедуру	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики
ИК-лазер	Обработка одного участка длится 3–5 минут. При обширных поражениях —			+	+	+	Индивидуально	7–10 процедур, в зависимости от тяжести процесса.

	поочерёдная обработка всех зон.							
Поляризованный полихроматический луч	10–15 минут на одну зону. При обширных поражениях обработка проводится поочерёдно на разные участки.			+	+	+	Индивидуально	На курс назначают 10-15 процедур
Лечебные мероприятия (дополнительные)								
Плазмаферез	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики		+	+	+	+	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики
НИЛИ	10-15 дней в соответствии с инструкцией		+	+	+	+	10-15 дней в соответствии с инструкцией	10-15 дней в соответствии с инструкцией
Озонотерапия	10-15 дней в соответствии с инструкцией		+	+	+	+	10-15 дней в соответствии с инструкцией	10-15 дней в соответствии с инструкцией
Примечание: Физиотерапевтические 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
1.					
2.					
Примечание:					

(ЛЕЧЕБНОЕ 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 ИХТИОЗ

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 (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СМП/ в домашних 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 (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СМП/ в домашних 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 домашних 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 домашных условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи
Примечание:					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

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

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	В зависимости от состояния и тяжести процесса наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	До клинического улучшения, при тяжёлых формах — пожизненно
	2. Объективный осмотр	+	+	В зависимости от состояния и тяжести процесса наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	До клинического улучшения, при тяжёлых формах — пожизненно
	3. Физикальные и клинические обследоваия	+	+	В зависимости от состояния и тяжести процесса наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	До клинического улучшения, при тяжёлых формах — пожизненно
Примечание: Основной специалист - семейный врач, дерматолог, терапевт/педиатр. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты					
Лабораторные исследования					-
Примечание:					
Инструментальные исследования	1.				
	2.				
	3.				
Примечание:					

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)					
Примечание:					
Лабораторные исследования	1.				
	2.				
Примечание:					
Инструментальные исследования	1.				
	2.				
	3.				
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:						
	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:						