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

«ХРОНОСТАРЕНИЕ И ФОТОСТАРЕНИЕ»

ТАШКЕНТ 2025

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

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«ХРОНОСТАРЕНИЕ И ФОТОСТАРЕНИЕ»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«ХРОНОСТАРЕНИЕ И ФОТОСТАРЕНИЕ»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ

Хроностарение и Фотостарение

НАИМЕНОВАНИЕ ПРИВЛЕЧЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

Кодирование по МКБ 10/11	**Наименование нозологии:**	**Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии**	
		Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты
L57.4/ L57.8/ EC62.0/ND23	Хроностарение и Фотостарение	- Дерматовенеролог - Медицинский косметолог	Консультация смежных специалистов осуществляется при наличии показаний и жалоб пациента Рекомендуется консультация: • Эндокринолога • Гинеколога • Терапевта

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ

Хроностарение и Фотостарение

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень медицинской помощи					Минимальное количество Медицинских услуг и обследований	Срок лечения
		Амбулаторная 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	До выздоровления
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+		
	3. Физикальные и клинические обследоваия	+	+	+	+	+		
	4. Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным			-	-	-		
Примечание: Длительность действия вводимого препарата зависит от индивидуальных особенностей организма и от вводимого препарата.								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	До выздоровления
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+		
	3. Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+		
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	Общий анализ крови	+	+	+	+	+	По показаниям	До выздоровления
	Скрининговые тесты на наличие сифилиса (старше 14 лет)	+	+	+	+	+		
Примечание:								
Дополнительные лабораторные исследования	Биохимический анализ крови			+	+	+	По показаниям	До выздоровления
	Исследование уровня витамина Д в крови			+	+	+		
	Исследование уровня витамина В12 в крови			+	+	+		

	Исследование уровня ферритина в крови			+	+	+		
	Исследование уровня сывороточного железа в крови			+	+	+		
	Исследование уровня половых гормонов			+	+	+		
	Исследование уровня гормонов щитовидной железы			+	+	+		
	Исследование показателей коагулограммы			+	+	+		
	Определение времени свертывания крови			+	+	+		
	Исследование уровня Д-димера в крови			+	+	+		
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	Компьютерная диагностика состояния кожи			+	+	+	По показаниям	По показаниям
	Кутометрия			+	+	+		
	Корнеометрия			+	+	+		
	Мексаметрия			+	+	+		
	Высокочастотное ультразвуковое исследование кожи			+	+	+		
	Дерматоскопия			+	+	+		
	Профилометрия			+	+	+		
	Вапометрия			+	+	+		
	Конфокальная лазерная сканирующая микроскопия			+	+	+		
	Фотодокументирование			+	+	+		
	УЗИ внутренних органов			+	+	+		
Примечание: В случае выявления сопутствующих заболеваний при консультировании пациента проводятся существующие лабораторные и инструментальные диагностические тесты, исходя из уровня медицинских учреждений.								

ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ: Нет

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		**Виды и степень медицинкой помощи**					**Средняя суточная доза**	**Курсовая доза**
		Амбулаторная помощь						
Название Лекарственных средств (междунароное непатентованное)	**Дозировка и способ применения препарата**	**СВП/СП**	**ЦМП**	**Районная (городская) больница**	**Областные медицинские учреждения**	**Республиканские медицинские учреждения**		
Не требуется								
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 дерматовенерологических и косметологических нозологий, 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						
Название Лекарственных средств (междунароное непатентованное)	**Дозировка и способ применения препарата**	**СВП/СП**	**ЦМП**	**Районная (городская) больница**	**Областные медицинские учреждения**	**Республиканские медицинские учреждения**		
Примечание:								

КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ

Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		Виды и степень медицинкой помощи					Средняя сутогчная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь						
Название Лекарственных средств (междунароное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Дерматологические пилинги	Курсом 4-6 процедур, 1 раз в 7-10 дней			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Топическое применение экзосом	Сыворотки для ухода 1-2 раза в день курсом 6-12 недель			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Фракционный лазер (1927нм) с лазер-ассистированной доставкой активных сывороток	Курсом 3-4 процедуры, с интервалом 4-6 недель			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Фототерапия (низкоинтенсивная лазерная терапия)	Курсом 2-3 раза в неделю в течение 4 недель/ ежедневно в течение до 10 дней/ после каждой косметологической процедуры			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Биоревитализация	Курсом 3-4 процедуры с интервалом 2-3 недели, после 1 раз в 3-6 месяцев			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Контурная пластика лица	1 раз в 9-12 месяцев			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Селективный фототермолиз	Курсом 4-6 процедур 1 раз в 7-10 дней			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

Неабляционное лазерное воздействие (1540нм)	Курсом 4-6 процедур с интервалом 3 недели			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Лазерная деструкция ткани кожи (CO2-шлифовка)	1 раз в 6 месяцев			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Лазерная деструкция ткани кожи (эрбиевый лазер - 2940 нм)	1 раз в 4-5 месяцев			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Препараты на основе полимолочной кислоты	2-4 сеанса с интервалом 4-6 недель			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Препараты на основе коллагена (нативного и рекомбинатного)	1 раз в 6-12 месяцев			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Препараты на основе ПДРН(полидезоксирибонуклеотидов)	Курсом 3-5 процедур с интервалом 2-4 недели			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Безигольчатый радиочастотный лифтинг	Курсом 4-6 сеансов 1 раз в неделю			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Микроигольчатый фракционный радиочастотный лифтинг	Курсом 3 процедуры с интервалом 4 недели			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Монополярный радиочастотный лифтинг	1 раз в год			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Высокоинтенсивный фокусированный ультразвук (HIFU)	Курсом 1-2 сеанса с интервалом 3 месяца, повторно через 12-18 месяцев			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Нитевой лифтинг	1 раз в 6-24 месяцев (в зависимости от состава нитей)			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Ботулинотерапия	1 раз в 4-6 месяцев			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Электромагнитная стимуляция мышц в сочетании с радиочастотным воздействием (HIFES)	Курсом 4 сеанса, 1 раз в неделю			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
SVF- терапия (стромальная васкулярная фракция)	1-2 процедуры с минимальным			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	интервалом 6 месяцев							
Примечание: Дозировка и количество препаратов определяются врачом индивидуально. Выбор параметров энергии на аппарате определяется в зависимости от клинической картины, индивидуальных особенностей кожи пациента и используемого оборудования.								

(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	**Виды и степень плановой медицинской помощи**				
	Амбулаторная 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				
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 Хроностарение и Фотостарение

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Минимальное количество услуг или обследований	Срок лечения
		Амбулаторная 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						
Название Лекарственных средств (международное 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						
Название Лекарственных средств (международное 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 помощи				
	Амбулаторная 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 помощи

	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	+	+	Медицинский осмотр через 2 недели после лечения, затем 1 раз в 3 месяца.	Повторный осмотр через 6 месяцев
	2. Объективный осмотр	+	+	Медицинский осмотр через 2 недели после лечения, затем 1 раз в 3 месяца.	Повторный осмотр через 6 месяцев
	3. Физикальные и клинические обследоваия	+	+	Медицинский осмотр через 2 недели после лечения, затем 1 раз в 3 месяца.	Повторный осмотр через 6 месяцев
Примечание: Основной специалист - семейный врач, дерматовенеролог, медицинкий косметолог. По показаниям привлекаются дополнительтные 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)	Не проводится				-
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:						