Приложение
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ «АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ»

ТАШКЕНТ 2025

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. директора ГУ
РСНПМЦДВиК МЗ РУз
Сабиров У.Ю.

« 21 » май 2025 г.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ

ПО НОЗОЛОГИИ
«АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ

НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, ПРИВЛЕКАЕМЫХ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ

Кодирование по МКБ-10 и нозологическое название:	**Кодирование по МКБ-11 и нозологическое название:**	**Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения по нозологии в амбулаторных условиях:**		**Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения по нозологии в стационарных условиях:**	
		Главный специалист по контролю	Дополнительно привлекаемые специалисты	Главный специалист по контролю	Дополнительно привлекаемые специалисты
L20 Атопический дерматит	EA80 Атопическая экзема	Дерматовенеролог	- Врач общей практики -Педиатр -Терапевт -Аллерголог	Дерматовенеролог	- Врач общей практики -Педиатр -Терапевт -Эндокринолог -Генетик-иммунолог -Аллерголог
L20.8 Другие атопические дерматиты	EA80.0 Инфантильная атопическая экзема				
L20.0 Почесуха Бенье	EA80.1 Атопическая экзема детства				
L20.9 Атопический дерматит неуточненный	EA80.2 Взрослая атопическая экзема				
	9A06.70 Атопическая экзема век				
	EA85.20 Атопическая экзема рук				
	EA80.Y Другие уточненные формы атопической экземы				

ПЛАНОВЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

ПО НОЗОЛОГИИ АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	По уровню и виду планового медицинского обслуживания					Минимальное количество оказания услуг или проведения обследований	Сроки лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СВП/СП	МСП	Районные (городские) больницы	Медучреждения областного уровня	Медучреждения республиканского уровня		
Консультация главного врача-специалиста	Сбор жалоб и анамнеза	+	+	+	+	+	При каждом вашем обращении	10-15 дней
	Объективная проверка	+	+	+	+	+	Ежедневно до выписки пациента	
	Физические и клинические обследования	+	+	+	+	+	При каждом вашем обращении	
	Ежедневное наблюдение врача, процедуры и поддерживающий уход за пациентом			+	+	+	Ежедневно до выписки пациента	
Примечание: амбулаторное лечение осуществляется с учетом формы и течения заболевания.								
Консультация врача-специалиста (дополнительная)	Сбор жалоб и анамнеза	+	+	+	+	+	В соответствии с показаниями	10-15 дней
	Объективный осмотр	+	+	+	+	+		
	Физические и клинические обследования	+	+	+	+	+		
Примечание: если у пациента имеются дополнительные, другие или сопутствующие заболевания, он должен быть обследован соответствующими узкопрофильными специалистами, указанными в Национальном клиническом протоколе;								
Основные лабораторные исследования	Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	Скрининговые проверки на сифилис	+	+	+	+	+		
	Исследование общего IgE в крови	+	+	+	+	+		

Примечание:								
Дополнительные лабораторные исследования	Подтверждающие тесты (2 из 5 обязательны): ИФР, ОТИР, ИФА, РПГА, ИХА	+	+	+	+	+	По показаниям	10-15 дней
	Общий анализ мочи	+	+	+	+	+		
	Общий анализ кала	+	+	+	+	+		
	Комплексные биохимические исследования	+	+	+	+	+		
	Выявление инфекций в крови и биосубстратах	+	+	+	+	+		
	Исследование IgG к Candida albicans в крови	+	+	+	+	+		
	исследование ФНО-альфа, IL-4, 6 в крови	+	+	+	+	+		
	Исследование содержания гамма-глобулина в крови	+	+	+	+	+		
	Исследование целиакии	+	+	+	+	+		
	Гистологические исследования			+	+	+		
	Иммунологические исследования		+	+	+	+		
	Микробиологическое исследование биосубстратов организма с определением чувствительности к антибиотикам	+	+	+	+	+		
	Проверка на инвазию гельминтов	+	+	+	+	+		
	Микологическое исследование биосубстратов организма (световая микроскопия и ПИФ)	+	+	+	+	+		

	Молекулярно-генетические исследования	+	+	+	+	+		
	Исследование уровня ANA в крови	+	+	+	+	+		
	Аллерготесты	+	+	+	+	+		
	Определение в крови уровня витамина Д методом ИФА, ИХЛА	+	+	+	+	+		
	Исследование гормонов щитовидной железы	+	+	+	+	+		
	Исследование лампой Вуда	+	+	+	+	+		
	Генотипирование микроорганизмов	+	+	+	+	+		
	Исследование антигена Aspergillus fumigatus IgG в крови	+	+	+	+	+		
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	Диагностика состояния кожи	+	+	+	+	+		
	Дерматоскопия	+	+	+	+	+		
	Корнеометрия кожи	+	+	+	+	+		
	Ультразвуковое исследование кожи	+	+	+	+	+		
Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента, имеющиеся инструментальные диагностические обследования и тесты проводятся исходя из уровня медицинских учреждений.								
*** ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:** В случае невозможности амбулаторного лечения атопического дерматита.								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)		По уровню и виду планового медицинского обслуживания					Среднесуточная доза	Однокурсовая дозировка
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название лекарственного средства (международное непатентованное)	Дозировка и применение лекарственного средства	СВП/СП	МСП	Районные (городские) больницы	Медучреждения областного уровня	Медучреждения республиканского уровня		
Клобетазола пропионат	0,05% мазь, крем, наносить тонким слоем на пораженную поверхность кожи 1-2 раза в день, не более 2 недель.	+	+	+	+	+	-	-
Бетаметазона дипропонат	0,1% мазь, крем, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 1-2 раза в день, не более 5 недель.	+	+	+	+	+	-	-
Мометазона фуроат	0,1% крем, мазь, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 1 раз в день, не более 4 недель.	+	+	+	+	+	-	-
Триамцинолона ацетонид	0.025%, 0,1%, 0.5% крем, мазь, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 1 раз в день, не более 4 недель.	+	+	+	+	+	-	-
Метилпреднизолона ацетонат	0,1% мазь, крем, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 1-2 раза в день, не более 4 недель.	+	+	+	+	+	-	-
Флуоцинонид	0,025% 0.5% крем, мазь, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 1-2 раза в день, не более	+	+	+	+	+	-	-

	1-2 недель.							
Бетаметазона валерат	0,1% мазь, крем, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 1-2 раза в день, не более 2-4 недель.	+	+	+	+	+	-	-
Гидрокортизона бутират	0,1% мазь, крем, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 2 раза в день, не более 3-4 недель.	+	+	+	+	+	-	-
Аклометазона дипропионат	0.05% мазь, наружно в среднем 2 раза в день; в течение 3-4 недель	+	+	+	+	+	-	-
Гидрокортизона пробутат	0,1% мазь, крем, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 2 раза в день, не более 3-4 недель.	+	+	+	+	+	-	-
Флуоцинола ацетонид	0,01% мазь, крем, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 2-3 раза в день, не более 4 недель.	+	+	+	+	+	-	-
Дексаметазон	0,1% мазь, крем, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 2-3 раза в день, не более 4 недель.	+	+	+	+	+	-	-
Такролимус	взрослым 0,1% мазь для наружного применения, детям старше 2 лет – 0,03% мазь для наружного применения наносить 2 раза в сутки тонким слоем на пораженные участки кожи, в течение 8–12 недель	+	+	+	+	+	-	-
Пимекролимус	Крем 1%. 2 раза в сутки взрослым и детям старше 3 месяцев	+	+	+	+	+	-	-

	наносить на пораженную поверхность тонким слоем, в течение 8–12 недель							
Мочевина	5,10,15% для наружного применения 1-2 раза в день в течение 1-3 недель	+	+	+	+	+	-	-
Декспантенол	мазь для наружного применения 5 %. Мазь наносят 2-4 раза в сутки (при необходимости чаще).	+	+	+	+	+	-	-
Лоратадин	Сироп, таблетки Сироп, таблетки 10 мг, детям от 2 до 12 лет с массой тела менее 30 кг - 5 мг (5 мл) перорально 1 раз в день; с массой тела 30 кг и более - 10 мг (10 мл) перорально 1 раз в день; детям старше 12 лет и взрослым - 10 мг (10 мл) перорально 1 раз в день в течение 14-28 дней. Детям от 2 до 12 лет - 5 мг (5 мл) перорально 1 раз в день; детям старше 12 лет и взрослым - 10 мг (10 мл) перорально 1 раз в день в течение 14-18 дней.	+	+	+	+	+	5-10 мг	375-750 мг
Дезлоратадин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5-10 мг	375-750 мг
Цетиризин	Капли, таблетки капли для приема внутрь 10 мг/мл, таблетки 10 мг – детям в возрасте от 6 до 12 месяцев (только по назначению врача и под	+	+	+	+	+	10 мг	750 мг

	строгим медицинским контролем) – 2,5 мг (5 капель) перорально 1 раз в сутки, детям в возрасте от 1 года до 2 лет – 2,5 мг (5 капель) перорально 1-2 раза в сутки, детям в возрасте от 2 до 6 лет – 2,5 мг (5 капель) перорально 2 раза в сутки или 5 мг (10 капель) перорально 1 раз в сутки, детям в возрасте старше 6 лет и взрослым – 5 мг перорально 1 раз в сутки в течение 14-28 дней							
Левоцетиризин	таблетки 5 мг раствор 20 капель перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	10 мг	750 мг
Хлоропирамин	таблетки по 25 мг 3-4 раза/сут, При в/м или в/в введении взрослым разовая доза составляет 20-40 мг	+	+	+	+	+	75-100 мг	750-1000
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.	+	+	+	+	+	100-200 мг	1000-2000
Кетотифен	Внутрь, во время еды, взрослым - по 1 мг 2 раза/сут утром и вечером. При необходимости дозу	+	+	+	+	+	2 мг	20 мг

	увеличивают до 2 мг 2 раза/сут. Детям от 3 лет и старше - 1 мг 2 раза/сут.							
Эбастин	Внутрь. Рекомендуемая доза для взрослых - 10-20 мг/сут.	+	+	+	+	+	10-20 мг	100-200
Тиосульфат натрия	В/в — 5–50 мл 30% раствора Внутрь — 2–3 г на прием в виде 10% раствора.	+	+	+	+	+	В/в 5–50 мл Внутрь — 2–3 г	-
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	-

Примечание: 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.
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.

Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		**По уровню и виду планового медицинского обслуживания**					**Среднесуточная доза**	**Однокурсовая дозировка**
		Амбулаторная помощь		**Стационарная помощь**				
Название лекарственного средства (международное непатентованное)	**Дозировка и применение лекарственного средства**	**СВП/СП**	**МСП**	**Районные (городские) больницы**	**Медучреждения областного уровня**	**Медучреждения республиканского уровня**		
Меглюмина натрия сукцинат	В/в капельно, со скоростью 90 кап/мин (1-1.5 мл/мин) до 400 мл/сут. Курс лечения - 7-11 дней.	+	+	+	+	+	200 мл/сут	1000 мл

Меглюмина акридонацетат	3 инъекции с интервалом в 24 часа и далее еще 3 инъекции с интервалом в 48 часов	+	+	+	+	+	1-2 мл	3-6 мл
Метоксален	Мазь 0.75%. 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. Таблетки 10 мг. Внутрь. За 1,5-2 ч до сеанса УФ-облучения. Доза подбирается индивидуально, в зависимости от массы тела пациента, 0.6 мг/кг			+	+	+	-	-
Преднизолон	Для взрослых пациентов 40 – 50 мг в день. После достижения клинического улучшения (регресса) начинают постепенную отмену препарата. Общая продолжительность лечения, в среднем, не более 2–3 недель.			+	+	+	40-50 мг	Курсовая доза назначется в зависимости от течение и тяжести заболевания
Метилпреднизолон	Дозы глюкокортикоидов, в большинстве случаев, для взрослых составляют 40 – 50 мг в день в пересчете на преднизолон. После достижения положительного			+	+	+	20 мг	Курсовая доза назначется в зависимости от течение и тяжести заболевания

	клинического результата – начинают постепенную отмену препарата. Общая продолжительность лечения глюкокортикостероидами обычно небольшая (в среднем, не более 2–3 недель).							
Бетаметазон	в/м в дозе от 1,0 до 2,0 мл каждые 2–4 недели.			+	+	+	4-6 мг	Курсовая доза назначется в зависимости от течение и тяжести заболевания
Эритромицин	0,5–1,0 г перорально 3 раза в сутки в течение 7-10 дней	+	+	+	+	+	1.5-3 г	10-21 г
Кларитромицин	0,25–0,5 г перорально 2 раза в сутки в течение 7-10 дней	+	+	+	+	+	0,5-1 г	5-10 г
Азитромицин	0,5 г перорально 1 раза в сутки в течение 3 дней	+	+	+	+	+	0.5 г	1.5 г
Цефтриаксон	1-2 г в день или 20 - 80 мг/кг в день, внутримышечно или внутривенно в течение 10 дней	+	+	+	+	+	1-2 г	10-20 г
Левофлоксацин	Таб 250-500 мг перорально, ежедневно в течение 2 недель	+	+	+	+	+	0.25-0.5 г	3.5-7 г
Амоксициллин + клавулановая кислота	взрослым и детям старше 12 лет (массой 40 кг и более) таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 250 мг + 125 мг по 1 таблетке 3 раза в сутки или 875 мг + 125 мг – по 1 таблетке 2 раза в сутки в течение 5-14 дней или таблетки	+	+	+	+	+	1125-2000 мг	10000 мг

	диспергируемые взрослым и детям старше 12 лет (массой 40 кг и более) – по 500/125 мг 3 раза в сутки в течение 5-14 дней, детям от 2 до 12 лет или с массой тела менее 40 кг – по 125/31,25 мг или по 250/62,5 мг в дозах, не превышающих 2400/600 мг в сутки, в 3 приема в течение 5-14 дней							
Монтелукаст	Дети в возрасте от 6 до 14 лет 1 таблетка жевательная по 5 мг 1 раз/сут. Доза для взрослых и детей старше 15 лет составляет 10 мг монтелукаста в сутки.	+	+	+	+	+	5-10 мг	50-100 мг
Лактат натрия+ Сорбитол+ Хлорид калия+ MgCl2, NaCl, CaCl2	Взрослым в/в капельно со скоростью 40–60 капель в минуту. 6-7 мл/кг массы тела в течение 3-5 дней	+	+	+	+	+	100 мл	300-500 мл
Циклоспорин 2,5; 5 мг/кг/сутка 10, 25, 50, 100 мг капсула, 100/1 мл флакон	Начальная доза циклоспорина составляет от 2,5 до 3 мг/кг массы тела в сутки в 2 приема. В тяжелых случаях при необходимости доза препарата может быть увеличена до максимальной – 5 мг на кг массы тела в сутки. При достижении положительного результата дозу необходимо постепенно снижать до полной			+	+	+	3-5 мг на кг массы тела в сутки перорально в течение 6-12 месяцев. При достижении положительного клинического результата дозу постепенно понижают до полной отмены	Курсовая доза зависит от течения и тяжести заболевания. Длится не менее 4 месяцев

	отмены.							
Метотрексат	У взрослых метотрексат назначается в дозе от 10 до 30 мг / нед. п/к, в/м или внутрь; у детей – 0,2–0,7 мг/кг/нед			+	+	+	10 - 30 мг 0,2–0,7 мг/кг	Лечение может продолжаться от 12 недель (для достижения видимого клинического эффекта) до 6–12 месяцев и более в зависимости от состояния пациента и отсутствия побочных эффектов.
Фолиевая кислота (при применении метотрексата)	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)			+	+	+	1-5 мг	Зависит от применения Метотрексата
Цианокобаламин (Витамин В12)	в/м или в/в по 1 мг ежедневно в течение 1-2 недель, поддерживающая доза 1-2 мг в/м или в/в - от 1 раза в неделю, до 1 раза/мес.	+	+	+	+	+	1-2 мг	7-28 мг
Пиридоксин гидрохлорид (Витамин В6)	в/м, дозу препарата врач назначает индивидуально из расчета 1-2 мг/кг массы тела в сутки. Курс лечения – 2 недели.	+	+	+	+	+	1-2 мг/кг	Курс лечения – 2 недели.
Рибофлавина мононуклеотид (Витамин В2)	Внутрь: взрослым - 5-10 мг в сутки; детям - 2-5 мг 1 раз в сутки.	+	+	+	+	+	2-10 мг	14-150 мг

	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.							
Тиамина гидрохлорид (Витамин В1)	в/м (глубоко) Начинать введение препарата рекомендуется с малых доз (не более 0,5 мл 5% раствора) и только при хорошей переносимости 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.	+	+	+	+	+	12,5-50 мг	125,5-300 мг
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 (Витамин Е)	Внутрь после еды в дозировке по 50 – 100 мг в день (длительность приема - 20-40 дней)	+	+	+	+	+	50 – 100 мг	1-4 г

Витамин А + Е	внутрь после еды в дозировке витамин Е по 100 мг + витамин А 100 000 МЕ в день (длительность приема - 20-40 дней)	+	+	+	+	+	100 мг + 100 000 МЕ/сут	-
Ретинола ацетат (Витамин А)	Высшая суточная доза для взрослых не должна превышать 100 000 МЕ 33 000–100 000 МЕ/сут	+	+	+	+	+	33 000–100 000 МЕ/сут	-
Аскорбиновая кислота (Витамин С)	Внутрь, в/м, в/в Для профилактики дефицитных состояний - 25-75 мг/сут, для лечения 250 мг/сут и более в разделенных дозах	+	+	+	+	+	25-250 мг	125-3500 мг
Холекальциферол (Витамин D)	Коррекция дефицита витамина D (уровень 25(OH)D <20 нг/мл) - 50 000 МЕ еженедельно в течение 8 недель внутрь - 200 000 МЕ ежемесячно в течение 2 месяцев внутрь - 150 000 МЕ ежемесячно в течение 3 месяцев внутрь - 6000 - 8000 МЕ в день - 8 недель внутрь Коррекция недостатка витамина D (уровень 25(OH)D ≥20 и <30 нг/мл) - 50 000 МЕ еженедельно в течение 4 недель внутрь - 200 000 МЕ однократно внутрь - 150 000 МЕ однократно внутрь - 6000 – 8000 МЕ в день -	+	+	+	+	+	Зависит от уровня витамина Д	Зависит от уровня витамина Д

	4 недели внутрь Поддержание уровней витамина D ≥30 нг/мл - 1000 - 2000 МЕ ежедневно внутрь - 6 000 – 14 000 МЕ однократно в неделю внутрь							
Тилорона дигидрохлорид	по 1-2 таблетки (250 мг) 1 раз сутки в первые два дня, затем по 1 таблетке (125 мг) через день в течение 2-4-х недель. Или в период ремиссии по 0,125 г (1 таблетка) после еды, в первые два дня каждой недели, всего 5 недель. Курсовая доза 1,25 г.	+	+	+	+	+	250 мг	1250 мг
Тимопентин	• внутримышечная инъекция разведение стерильной водой для инъекций 1 мл; • внутривенное капельное вливание растворение в 250 мл 0,9% инъекционного раствора натрия хлорида. Препарат применяют следуя рекомендациям. Профилактика и лечение иммунодефицитных состояний по 1-2 флакона 2 раза в день. Курс лечения 15-30 дней;	+	+	+	+	+	1.0 мл	15-30 мл
Гидроксизин	Таблетки 25 мг. Начальная доза составляет 25 мг, в случае необходимости		+	+	+	+	25 мг	250 мг

	доза может быть увеличена в 4 раза (по 25 мг 4 раза в сутки).							
Валерианы экстракт	Внутрь. Взрослые и дети старше 12 лет - по 1-2 таблетки 3 раза в день после еды. Длительность терапии составляет 2-4 недели. Проведение повторных курсов лечения возможно по назначению врача.	+	+	+	+	+	3-6 таблетки	Длительность терапии составляет 2-4 недели.
Адонис-бром	Внутрь, по 1 таб. 3 раза/сут после еды. Курс лечения - 25-30 дней. Целесообразность проведения повторных курсов определяется врачом.	+	+	+	+	+	3 таблетки	Курс лечения - 25-30 дней.
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
Оксиматрин	в/м по 600 мг , один раз в день в/в 600 мг развести в 100 – 250 мл 5% раствора	+	+	+	+	+	200-600 мг	140-840 мг

	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).							
Антрал	Взрослым и детям старше 10 лет - по 200 мг на прием внутрь после еды 3 раза в сутки. Детям 4-10 лет - по 100 мг на прием 3 раза в сутки	+	+	+	+	+	300-600 мг	3500-8400 мг
Адеметионин	Рекомендуемая доза составляет 10-25 мг адеметионина на 1 кг массы тела в сутки. Обычно суточная доза составляет 1-2 таблетки в сутки (от 400-800 мг адеметионина в сутки) и может быть увеличена до 4 таблеток в сутки (до 1600 мг адеметионина в сутки). Эффект обычно проявляется через 7-14 дней лечения и сохраняется при дальнейшем применении препарата.	+	+	+	+	+	от 400-800 мг до 1600 мг	Длительность терапии назначается индивидуально врачом.

Дупилумаб	Для пациентов с массой тела от 15 до < 30 кг: начальная доза – 600 мг (2 инъекции по 300 мг), далее по 300 мг каждые 4 недели; для пациентов с массой тела от 30 до < 60 кг: начальная доза – 400 мг (2 инъекции по 200 мг), далее по 200 мг каждые 2 недели; для пациентов с массой тела 60 кг и более начальная доза – 600 мг (2 инъекции по 300 мг), далее по 300 мг каждые 2 недели			+	+	+	300 мг	7800 мг
Тралокинумаб	Начальная доза: Разделите дозу на несколько мест. 600 мг 1 раз в день Дальнейшая обработка Возможность распределения дозы по нескольким местам. Соблюдайте двухнедельный интервал с предыдущим этапом. Лечение следует прекратить, если нет ответа через 16 недель. 300 мг 1 раз сегодня каждые 2 недели Вес < 100 кг Атопический дерматит средней и тяжелой степени, лечение второй линии Возможна дальнейшая обработка			+	+	+	300 мг	7800 мг

	В случае: Пациента, чья кожа обесцвечена или почти белая. Возможность распределения дозы по нескольким местам. 300 мг 1 раз сегодня каждые 4 недели							
Устекинумаб	45 мг/0.5мл, 90мг/1.0мл В шприце Рекомендованная доза составляет 45 мг. Вторую инъекцию делают 4 недели спустя после первого применения, затем каждые 12 недель. У пациентов с массой тела более 100 кг препарат рекомендуется использовать в дозе 90 мг. При неэффективности терапии в течение 28 недель рекомендуется рассмотреть целесообразность применения препарата.			+	+	+	90 мг	2340
Лебрикизумаб	250мг Рекомендуемая доза лебрикизумаба составляет 500 мг (две инъекции по 250 мг) на 0-й и 2-й неделе, с последующим введением 250 мг подкожно каждые две недели до 16-й недели. Достигнут клинический ответ,			+	+	+	500 мг	13000 мг

	рекомендуемая поддерживающая доза лебрикизумаба составляет 250 мг каждую неделю. четыре недели.							
Омализумаб	вводят только п/к (в/м и в/в вводить нельзя) в область дельтовидной мышцы или переднелатеральную область бедра по 150—375 мг 1 раз в 2-4 нед. Доза зависит от исходной концентрации IgE (МЕ/мл) и массы тела пациента (кг) , измеренной до начала лечения, а также массы тела пациента (кг). Дозу следует корректировать при значительных изменениях массы тела.			+	+	+	300 мг	7800 мг
Барицитиниб	Внутрь. Рекомендуемая доза составляет 4 мг 1 раз/сут.			+	+	+	4 мг	104 мг
Упадацитиниб	Доза составляет 15-45 мг 1 раз/сут.			+	+	+	45 мг	1170 мг
Аброцитиниб	Рекомендованная доза для взрослых и подростков (в возрасте 12 лет и старше) составляет 100 мг или 200 мг 1 раз/сут, исходя из оценки врачом целей лечения и клинического состояния пациента.			+	+	+	200 мг	5200 мг
Примечание: 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.								

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.

ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ЛЕЧЕБНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ

Лечебные мероприятия		По уровню и виду планового медицинского обслуживания					Количество ежедневных процедур	Количество однокурсовых процедур
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название процедуры	Условия приема и применения лечения	СВП/СП	МСП	Районные (городские) больницы	Медучреждения областного уровня	Медучреждения республиканского уровня		
УФО терапия	начальная доза облучения составляет 25-50% от минимальной эритемной дозы (МЭД).		+	+	+	+	Индивидуально	На курс назначают 15-35 процедур
Узкополосная средневолновая ультрафиолетовая терапия (UVB - 311) с длиной волны 311 нм	начальная доза облучения составляет 50-70% от минимальной эритемной дозы. При дозировании облучения, в зависимости от типа кожи и степени покраснения кожи пациента, облучение начинают с дозы 0,1-0,3 Дж/см^2		+	+	+	+	Индивидуально	Однокурсовые процедуры до 15-35
Ультрафиолетовое облучение кожи 308 нм (эксимерным светом, при	начинают с дозы облучения, равной 1 минимальной эритемной дозы, при		+	+	+	+	Индивидуально	На курс назначают 15-35 процедур

ограниченных формах дерматозов)	выраженной инфильтрации очагов - с дозы, равной 2, при наличии плотных инфильтрированных бляшек - 3							
Фотохимиотерапия с использованием фотосенсибилизаторов внутрь (ПУВА)	В качестве фотосенсибилизатора используются системные псоралены, которые принимаются одновременно за 1,5-2 часа до процедуры длинноволнового УФ-облучения в дозе 0,6-0,8 мг/кг массы тела. Начальная доза УБА составляет 50-70% от минимальной фототоксической дозы.			+	+	+	Индивидуально	Однокурсовые процедуры до 15-35
Бальнеотерапия с минеральными солями, смягчающе-увлажняющими лекарственными средствами и отварами трав	Индивидуально	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Ультразвуковая терапия с применением средств для топического применения	Индивидуально	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Инфракрасный лазер	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	заболевания и динамики							
Низкоуровневая фототерапия LLLT	Лазеры с длиной волны 650–808 нм	+	+	+	+	+	20–30 минут за одну процедуру	Курс составляет 3–6 месяцев, с последующим поддерживающим режимом (1–2 раза в неделю)
Поляризованный полихроматический луч	Индивидуально	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
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. Выбор фотосенсибилизатора при фототерапии определяется лечащим врачом с учётом диагноза, механизма действия препарата и его доступности. Перед фототерапией определяют минимальную эритемную дозу (МЭД) или фототоксическую дозу (ФТД)								

(ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	**По уровню и виду планового медицинского обслуживания**				
	Амбулаторная помощь		**Стационарная помощь**		
Название хирургической операции/вмешательства/процедуры	**СВП/СП**	**МСП**	**Районные (городские) больницы**	**Медучреждения областного уровня**	**Медучреждения республиканского уровня**
1.					
2.					
...					

Примечание:

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	**По уровню и виду планового медицинского обслуживания**				
	Амбулаторная помощь		**Стационарная помощь**		
Диетический стол и его продолжительность	**СВП/СП**	**МСП**	**Районные (городские) больницы**	**Медучреждения областного уровня**	**Медучреждения республиканского уровня**
1. Стол №15 (ограничить: прием острых блюд, специй, алкогольных напитков, животных жиров). В пищу рекомендуется включить растительные масла, а также продукты, богатые витаминами (фрукты, овощи)	+	+	+	+	+
Примечание: В зависимости от сопутствующей патологии, диетический стол может меняться (например, при сахарном диабете, стол №9 и др.)					

ПРИ СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ

Диагностические мероприятия	**Наименование медицинских услуг**	**По уровню и виду оказания скорой и неотложной медицинской помощи**					**Минимальное количество оказания услуг или проведения обследований**	**Сроки лечения**
		Амбулаторная помощь		**Стационарная помощь***				
		СМП / в домашних условиях	**СП/ СВП/ МСП**	**Межрайонный центр экстренной помощи**	**Филиал областного СНПМЦ экстренной**	**Республиканский центр СНПМЦ экстренной и скорой**		

					медицинской помощи	медицинской помощи		
Консультация главного врача-специалиста	1.							
	2.							
	...							
Примечание:								
Консультация врача-специалиста (дополнительная)	1.							
	2.							
	...							
Примечание: (согласно показаниям)								
Основные лабораторные исследования	1.							
	2.							
	...							
Примечание:								
Дополнительные лабораторные исследования	1.							
	2.							
	...							
Примечание: (согласно показаниям)								
Основные инструментальные проверки	1.							
	2.							
	...							
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	1.							
	2.							
	...							
Примечание: (согласно показаниям)								
* ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:								
Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	По уровню и виду оказания экстренной и скорой помощи					Минимальное количество оказания услуг или проведения обследований	Сроки лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СМП / в домашних условиях	СП/ СВП/ МСП	Межрайонный центр экстренной помощи	Филиал областного СНПМЦ экстренной медицинской помощи	Республиканский центр СНПМЦ экстренной и скорой медицинской помощи		
Прочие виды проверок	1.							
	2.							

	...						
Примечание: (согласно показаниям)							

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)		**По уровню и виду оказания экстренной и скорой помощи**					**Среднесуточная доза**	**Однокурсовая дозировка**
		Амбулаторная помощь		**Стационарная помощь***				
Название лекарственного средства (международное непатентованное)	**Дозировка и применение лекарственного средства**	**СМП / в домашних условиях**	**СП/ СВП/ МСП**	**Межрайонный центр экстренной помощи**	**Филиал областного СНПМЦ экстренной медицинской помощи**	**Республиканский центр СНПМЦ экстренной и скорой медицинской помощи**		
1.								
2.								
...								
Примечание:								
Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		**По уровню и виду оказания скорой и неотложной медицинской помощи**					**Среднесуточная доза**	**Однокурсовая дозировка**
		Амбулаторная помощь		**Стационарная помощь***				
Название лекарственного средства (международное непатентованное)	**Дозировка и применение лекарственного средства**	**СМП / в домашних условиях**	**СП/ СВП/ МСП**	**Межрайонный центр экстренной помощи**	**Филиал областного СНПМЦ экстренной медицинской помощи**	**Республиканский центр СНПМЦ экстренной и скорой медицинской помощи**		
1.	**1.**							
2.	**2.**							
...	**...**							
Примечание: (согласно показаниям)								

(ЭКСТРЕННЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	**По уровню и виду оказания скорой и неотложной медицинской помощи**				
	Амбулаторная помощь		**Стационарная помощь***		
Название хирургической операции/вмешательства/процедуры	**СМП / в домашних условиях**	**СП/ СВП/ МСП**	**Межрайонный центр экстренной помощи**	**Филиал областного СНПМЦ экстренной медицинской помощи**	**Республиканский центр СНПМЦ экстренной и скорой медицинской помощи**

1.					
2.					
...					
Примечание: (здесь приводятся показания для проведения хирургической операции/вмешательства/процедуры)					

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	**По уровню и виду оказания скорой и неотложной медицинской помощи**				
	Амбулаторная помощь		**Стационарная помощь***		
Диетический стол и его продолжительность	**СМП / в домашних условиях**	**СП/ СВП/ МСП**	**Межрайонный центр экстренной помощи**	**Филиал областного СНПМЦ экстренной медицинской помощи**	**Республиканский центр СНПМЦ экстренной и скорой медицинской помощи**
Примечание: (Показания к выписке из стационара/показания к переводу в плановое лечебное учреждение должны быть указаны полностью)					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО, ВЗЯТОГО НА "Д" УЧЕТ)

Мероприятия по диспансеризации	**Наименование медицинских услуг**	**СВП/СП**	**МСП**	**Минимальное количество мероприятий**	**Срок диспансерного надзора**
Консультация врача-специалиста	1. Сбор жалоб и анамнеза	+	+	В зависимости от периода наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	До выздоровления
	2. Объективный осмотр	+	+	В зависимости от периода наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	До выздоровления
	3. Физические и клинические обследования	+	+	В зависимости от периода наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	До выздоровления
Примечание: Главный специалист - семейный врач, дерматолог. По показаниям могут быть привлечены дополнительные специалисты.					
Лабораторные исследования	1.				

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

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические мероприятия	**Наименование медицинских услуг**	**СВП/СП**	**МСП**	**Минимальное количество мероприятий**	**Срок реабилитации**
Консультация врача-специалиста	Сбор жалоб и анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	Физические и клинические обследования	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Лабораторные исследования	**1.**				
	2.				
	...				
Примечание:					
Инструментальные исследования	**1.**				
	2.				
	...				
Примечание:					
Методы профилактики	**1.**				
	2.				
	...				
Примечание:					
Лечебные мероприятия (немедикаментозное лечение)		**СВП/СП**	**МСП**	**Среднесуточная доза**	**Однокурсовая дозировка**
(Международное непатентованное) наименование профилактических фито-/лекарственных средств:	**Дозировка и применение профилактических фито-/лекарственных средств:**				
1.					
2.					
...					
Примечание:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитационные мероприятия	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/МСП	В стационарных условиях	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация врача-специалиста	1.					
	2.					
	3.					
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	3.					
Примечание:						

(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Паллиативные мероприятия	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/МСП	В стационарных условиях	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация врача-специалиста	1.					
	2.					
	3.					
Примечание:						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
Примечание:						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
Примечание:						
Показания к госпитализации для оказания паллиативной помощи:						
Паллиативные методы лечения	1.					
	2.					

	3.					
	4.					
Примечание:						
Лечебные мероприятия (медикаментозное/немедикаментозное лечение):		**В домашних условиях**	**СВП/СП/МСП**	**В стационарных условиях**	**Среднесуточная доза**	**Однокурсовая дозировка**
Наименование лекарственного средства	**Дозировка и применение лекарственного средства**					
Примечание:						