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 «КРАПИВНИЦА»

ТАШКЕНТ 2025

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

_____
«____» _____ 2025 г.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ

ПО НОЗОЛОГИИ
«КРАПИВНИЦА»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ

ПО НОЗОЛОГИИ
«КРАПИВНИЦА»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ

КРАПИВНИЦА

НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, ПРИВЛЕКАЕМЫХ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ

Кодирование по МКБ-10:	**Кодирование по МКБ-11:**	**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
L50.0 Аллергическая крапивница	EB00 Спонтанная крапивница	Дерматовенеролог	- Врач общей практики -Педиатр -Терапевт -Аллерголог	Дерматовенеролог	- Врач общей практики -Педиатр -Терапевт -Эндокринолог -Генетик-иммунолог -Аллерголог
L50.1 Идиопатическая крапивница	EB01 Индуцированная крапивница и ангионевротический отек				
L50.2 Крапивница, вызванная воздействием низкой или высокой температуры	EB02 Холинергическая крапивница и связанные состояния				
L50.3 Дерматографическая крапивница	EB03 Синдромы с крапивницей или ангионевротическим отеком				
L50.4 Вибрационная крапивница	EB04 Идиопатический ангионевротический отёк				
L50.5 Холинергическая крапивница	EB05 Крапивница неуточненного типа				
L50.6 Контактная крапивница					
L50.8 Другая крапивница: • хроническая • периодическая повторяющаяся					
L50.9 Крапивница неуточненная					

ПЛАНОВЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

ПО НОЗОЛОГИИ КРАПИВНИЦА

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	10-15 дней
	Физические и клинические обследования	+	+	+	+	+	При каждом вашем обращении	10-15 дней
	Ежедневное наблюдение врача, процедуры и поддерживающий уход за пациентом			+	+	+	Ежедневно до выписки пациента	10-15 дней
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	+	+	+	+	+	В соответствии с показаниями	10-15 дней
	Физические и клинические обследования	+	+	+	+	+	В соответствии с показаниями	10-15 дней
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	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	2. Скрининговые проверки на сифилис	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и	10-15 дней

							по показаниям	
	3. Исследование общего IgE в крови	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
Примечание:								
Дополнительные лабораторные исследования	1. Подтверждающие тесты (2 из 5 обязательны): ИФР, ОТИР, ИФА, ПГАР, ИХА	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	2. Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	3. Общий анализ кала	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	4. Комплексные биохимические исследования	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	5. Иммунологические исследования	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	6. Исследование антител методом ИФА, ИХЛА, ИФлЛА и ПЦР-диагностика	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	7. Аллерготесты -Аллерготест иммуноблотинг -Молекулярная аллергодиагностика	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	8. Молекулярно-генетические исследования	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	9. Гистологические исследования	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	10. СРБ	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	11. Исследование уровня витамина D в крови	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по	10-15 дней

							показаниям	
	12. Коагулограмма	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	13. Выявление инфекций в крови и биосубстратах	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	14. Проверка на инвазию гельминтов	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	15. Патологии щитовидной железы	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	16. Тесты для исключения/подтверждения: физической крапивницы, ассоциации с лекарственными препаратами, ассоциации с пищевыми аллергенами	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	17. Тест с аутологичной сывороткой	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	18. Определение триптазы	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	19. Определение D-димера	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	20. Определение антинуклеарных антител	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	21. Определение компонентов системы комплемента C3, C4, C1 ингибитор	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	22. определение XII фактора свертываемости	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	23. Анализ белковых фракций	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по	10-15 дней

							показаниям	
	24. Исследование на определение целиакии	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	1. Скарификационные пробы с аллергенами	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	2. Дерматоскопия	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15ней
	3. УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
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:** **Показания для плановой госпитализации:** **•распространенность процесса, тяжелое течение, требующее системной терапии;** **•непрерывно или часто рецидивирующее течение;** **•отсутствие эффекта от проводимой терапии на амбулаторном этапе.** **Показания для экстренной госпитализации:** **•выраженный отек кожных покровов и слизистых оболочек, подкожной клетчатки.**								

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**		
Прочие виды проверок	**1.**							
	2.							
	...							
Примечание: (согласно показаниям)								

(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		
1. 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.	+	+	+	+	+	10 мг	750 мг
2. 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 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	+	+	+	+	+	10 мг	750 мг

	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							
3. Левоцетиризин	таблетки 5 мг; капли 5 мг/1 мл; сироп 2,5 мг/5 мл внутрь перорально 1 раз в день, до исчезновения высыпаний и 4 недели после исчезновения высыпаний: взрослые и дети старше 6 лет таблетки по 5 мг. капли детям с 6 до 12 месяцев — 1,25 мг (5 капель) х 1 раз/сутки; капли детям с 1 года до 6 лет — 1,25 мг (10 капель) х 2 раза/сутки.	+	+	+	+	+	5 мг	375 мг
4. Дезлоратадин	сироп во флаконе 2,5 мг/5 мл, таблетки 5 мг внутрь перорально 1 раз в сутки, до исчезновения высыпаний и 4 недели после исчезновения высыпаний: взрослым и детям старше 12 лет по 5 мг или 10 мл сиропа;	+	+	+	+	+	5 мг	375 мг

	детям от 6 до 11 лет 5 мл (1 мерная ложка – 2,5 мг); детям с 6 месяцев до 5 лет по 2,5 мл (1/2 мерная ложка – 1,25 мг)							
5. Фексофенадин	таблетки 30, 120, 180 мг, суспензия 6 мг/ мл (30 мл, 300 мл) внутрь перорально 1 раз в сутки до исчезновения высыпаний и 4 недели после исчезновения высыпаний: взрослые и дети старше 12 лет по 180 мг; дети до 6 лет 30 мг.	+	+	+	+	+	180 мг	13500 мг
6. Эбастин	таблетки 10-20 мг внутрь перорально 1 раз в сутки до исчезновения высыпаний и 4 недели после исчезновения высыпаний: Взрослым и детям старше 15 лет: 10–20 мг (1/2–1 табл.) 1 раз в сутки. Детям 12–15 лет: 10 мг (1/2 табл.) 1 раз в сутки	+	+	+	+	+	10 мг	750 мг
7. Клемастин	таблетки 1 мг, сироп, ампулы по 2,0 мл перорально 1 - 2 раза в сутки или 2 мг внутримышечно 2 раза в сутки, № 7-10 дней: детям от 1 года до 3 лет по 2,0-2,5 мл	+	+	+	+	+	1 мг	75 мг

	сиропа 2 раза в день; от 3-6 лет – по 5,0 мл (0,5 мг) 2 раза в день; старше 7 лет по 5,0-10,0 мл (0,5-1,0 мг) 2 раза в день							
8. Дефингидрамин	раствор для инъекций в ампулах 1% - 1мл, таблетки по 20 мг; 30 мг и 50 мг, свечи для ректального применения по 5 мг, 1 мг, 15 мг и 20 мг Внутрь перорально или внутримышечно по 1 мл 1% 1-2 раза в день: взрослым по 25-50 мг; детям: до 1 года - по 0,002-0,005 г; детям от 2 до 5 лет - по 0,005-0,015 г; детям от 6 до 12 лет – по 0,015-0,2 г. Свечи вводят в прямую кишку 1-2 раза в день после очистительной клизмы или самопроизвольного очищения кишечника 1-3 раза в день в течение, в среднем, 7-10 дней: детям до 3 лет по 0,005 г; детям от 3 до 4 лет - по 0,01 г; детям от 5 до 7 лет - по 0,015 г; детям от 8 - 14 лет - 0,02 г	+	+	+	+	+	25 мг	1875 мг
9. Хлорпирамин	Таблетки 25 мг	+	+	+	+	+	75 мг	5625 мг

	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 20 мг/1 мл: амп. 1 мл При приеме внутрь взрослым - по 25 мг 3-4 раза/сут, детям в зависимости от возраста - по 6.25-12.5 мг 2-3 раза/сут. *Максимальная доза* для взрослых составляет 150 мг/сут. При в/м или в/в введении взрослым разовая доза составляет 20-40 мг							
10. Натрия тиосульфат	в/в капельно 5–50 мл 30% раствора	+	+	+	+	+	2-3 г в виде 10% раствора	-
11. Кальция глюконат	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 1 г/10 мл В зависимости от показаний, применяемой схемы лечения и возраста пациента суточная доза для приема внутрь составляет 1-3 г	+	+	+	+	+	1 г	10 г
12. Клобетазол пропионат	0,05% мазь, крем, наносить тонким слоем на пораженную поверхность кожи 1-2 раза в день, не более 2 недель.	+	+	+	+	+	-	-
13. Бетаметазон дипропонат	0,1% мазь, крем, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 1-2 раза в день, не более 5 недель.	+	+	+	+	+	-	-
14. Мометазон фуроат	0,1% крем, мазь, наносить тонким ровным	+	+	+	+	+	-	-

	слоем на очаги поражения 1 раз в день, не более 4 недель.							
15. Триамцинолон ацетонид	0.025%, 0,1%, 0.5% крем, мазь, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 1 раз в день, не более 4 недель.	+	+	+	+	+	-	-
16. Метилпреднизолон ацетонат	0,1% мазь, крем, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 1-2 раза в день, не более 4 недель.	+	+	+	+	+	-	-
17. Флуоцинонид	0,025% 0.5% крем, мазь, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 1-2 раза в день, не более 1-2 недель.	+	+	+	+	+	-	-
18. Такролимус	взрослым 0,03% мазь для наружного применения или 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	+	+	+	+	+	-	-
19. Пимекролимус	2 раза в сутки взрослым и детям старше 3 месяцев наносить на пораженную поверхность тонким слоем, в течение 8–12 недель	+	+	+	+	+	-	-
20. Преднизолон	таблетки 5 мг, ампулы 30 мг/мл			+	+	+	30 мг	330 мг

	Режим применения: внутрь перорально, после еды, разделив суточную дозу 2-3 приема • взрослым 40-60 мг в день; детям 1 мг/кг/день.							
21. Метилпреднизолон	таблетки 4 мг; 16 мг, ампулы 20, 40, 125, 250, 500, 1000 мг. *Режим применения:* внутрь перорально, после еды, разделив суточную дозу на 2-4 приема, № 5 дней: • взрослым – от 4 до 48 мг; • детям – 0,42-1,67 мг/кг или 12,5-50 мг/м^2/сут.			+	+	+	20 мг	220 мг
22. Бетаметазон	ампулы 1,0 мл внутримышечно суспензия для инъекций *Режим применения:* глубоко в мышцу ягодицы 1 раз в 2-4 недели: • взрослым (4-8 мг) 1-2 мл;			+	+	+	4-6 мг	40-60 мг

	• детям: от 1 года до 5 лет – начальная доза 2 мг; • детям от 6 до 12 лет 4 мг.							
23. Гидрокортизон	суспензия для инъекций В/м в дозе от 50-300 мг до 1000-1500 мг/сут в зависимости от тяжести заболевания и возраста пациента. При острых, угрожающих жизни состояниях вводят по 100-150 мг каждые 4 ч в течение 48 ч, затем каждые 8-12 ч.			+	+	+	100 мг	200 мг
24. Гидрокортизон бутират	0,1% мазь, крем, наносить тонким ровным слоем на очаги поражения 2 раза в день, не более 3-4 недель.	+	+	+	+	+	-	-
25. Дексаметазон	таблетки 0,5 мг; 1,5 мг, ампулы 0.4% 1.0 мл *Режим применения:* внутривенно 3-4 раза в сутки или внутрь перорально после еды, разделив суточную дозу 2- 3 приема, № 5 дней: • взрослым: от 4 до до 20 мг или в табл. по 10- 15 мг/сут; • детям: 0,02776 до 0,16665 мг/кг/сут (в			+	+	+	-	-

	зависимости от возраста) назначают 2,5 – 10 мг/м^2 площади поверхности тела/сут.							
26. Монтелукаст	Таблетка, порошок и сироп 4-10 мг внутрь	+	+	+	+	+	4 мг	40 мг
27. Зафирлукаст	Взрослым и детям старше 12 лет начальная доза 20 мг по 2 раза в день. При надобности можно с осторожностью повышать дозу. Поддерживающая доза 20 мг по 2 раза в день. Максимальная суточная доза 80 мг в два приёма. Для пожилых, больным с циррозом печени начальная доза 20 мг в два приема, коррекция дозы препарата зависит от реакции на лечение	+	+	+	+	+	80 мг	800 мг

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 (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**		
1. Циклоспорин	2,5; 5 мг/кг/сутка 10, 25, 50, 100 мг капсула, 100/1 мл флакон			+	+	+	245 мг	89425 мг

	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 отмены.							
2. Метотерксат	Концентрат для приготовления раствора для инфузий 100 мг/мл: 5 мл, 10 мл или 50 мл Таблетки, покрытые оболочкой, 2.5 мг Принимают внутрь, вводят в/в, в/м, п/к, интралюмбально. Режим дозирования устанавливают индивидуально, в зависимости от показаний и стадии заболевания, возраста пациента, состояния системы кроветворения, схемы противоопухолевой терапии, применяемой лекарственной формы.			+	+	+	15 мг	30 мг

	Необходимо строго следовать указаниям в инструкциях препаратов метотрексата по применению соответствующих лекарственных форм и способов введения метотрексата, в зависимости от показаний							
3. Гидролиз лигнини + лактулоза	Таблетки для приема внутрь: детям от 3 до 5 лет по 1 таблетке 3 раза в день; детям от 2 до 3 лет по 1/2 таблетке 3 раза в день. Курс приема длится 2 недели. Продолжительность курса приема - 2 недели.	+	+	+	+	+	2850 мг	59850 мг
4. Глауконит	Активированный глауконит 300 мг для приема внутрь. Взрослым по 1 капсуле 3 раза в день во время еды (суточная доза 1,8 г). Капсулу запивать водой комнатной температуры. Продолжительность приема 30 дней. Детям от 8 до 12 лет препарат назначают по 1 капсуле 1 раза в день, в возрасте от 13 до 18 лет по 1 капсуле 2 раза в день			+	+	+	1.8 гр	54 гр

	в течение 7-10 дней за 30-минут до еды или 1 час после еды. Курс лечения при острых заболеваниях составляет 5 дней, при аллергии и хронических заболеваниях — до 10 дней. Повторный курс — через 2 недели по рекомендации врача.							
5. Натрий лактат, сорбитол, натрий хлорид, кальций хлорид, магний хлорид	Детям до 6 лет рекомендуется назначать в дозе 10 мл/кг, от 6 до 12 лет половина той дозы которая разрешена взрослым, детям старше 12 лет доза соответсвует дозе взрослого человека	+	+	+	+	+	100 мл/кг	1000 мл/кг
6. 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
7. Лигелизумаб	Раствор во флаконах *Режим применения:*			+	+	+	72 мг	360 мг

	подкожно каждые четыре недели в течение 20 недель							
8. Фолиевая кислота	Рекомендован прием фолиевой кислоты через 12 – 48 часов после приема метотрексата. Оптимально – через 24 часа после недельной дозы метотрексата. Доза фолиевой кислоты должна быть не менее 5 мг в неделю		+	+	+	+	5 мг	50 мг
9. Альфа-липоевая кислота	в/в капельно 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	+	+	+	+	+	600 мг	18000 мг
10. 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	+	+	+	+	+	600 мг	36000 мг
11. Ретинол	Капсулы 100 тыс.МЕ При заболеваниях кожи: взрослым — 50000–100000 МЕ/сут,	+	+	+	+	+	50000	500000

	детям — 5000–10000–20000 МЕ/сут. Высшая суточная доза для взрослых не должна превышать 100 000 МЕ							
12. Аскорбиновая кислота	Внутрь, в/м, в/в 250-1000мг/сут	+	+	+	+	+	500 мг	5000 мг
13. Цианокобаламин	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 мг	7 мг
14. Пиридоксин гидрохлорид	в/м, дозу препарата врач назначает индивидуально из расчета 1-2 мг/кг массы тела в сутки. Курс лечения – 2 недели	+	+	+	+	+	60 мг	840 мг
15. Рибофлавина мононуклеотид	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.	+	+	+	+	+	5 мг	150 мг
16. Тиамина гидрохлорид	в/м (глубоко) Начинать введение препарата рекомендуется с малых доз (не более 0,5 мл 5% раствора) и только при хорошей переносимости	+	+	+	+	+	25 мг	250 мг

	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							
17. Холекальциферол	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 - 4 недели внутрь Поддержание уровней витамина D ≥30 нг/мл - 1000 - 2000 МЕ ежедневно внутрь	+	+	+	+	+	6000 МЕ	336000 МЕ

	- 6 000 – 14 000 МЕ однократно в неделю внутрь							
18. 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 мл	50 мл
19. 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)	+	+	+	+	+	600 мг	6000 мг
20. Антраль	внутрь после еды 3	+	+	+	+	+	200 мг	2000 мг

	раза в сутки взрослым и детям старше 10 лет - по 200 мг на прием детям 4-10 лет - по 100 мг на прием							
21. Доксепин	Внутрь. При умеренно выраженной степени депрессии и/или тревожности начальная доза составляет 75 мг/сут. В дальнейшем индивидуально подбирают эффективную дозу, которая обычно составляет 75-150 мг/сут. Увеличение дозы проводят постепенно. При значительно выраженной депрессии и/или тревожности эффективная доза может достигать 300 мг/сут. У больных с минимально выраженными нарушениями могут оказаться эффективными меньшие дозы - 25-50 мг/сут. Кратность приема - 1-2 раза/сут (при однократном приеме в течение дня доза доксепина не должна превышать 150 мг). При расстройствах сна большую часть суточной дозы принимают вечером		+	+	+	+	75 мг	750 мг
22. Миртазапин	Внутрь 15-45 мг/сут преимущественно 1		+	+	+	+	15 мг	210 мг

	раз/сут перед сном. Дозу постепенно увеличивают до 30-45 мг/сут. Антидепрессивный эффект развивается постепенно, обычно через 2-3 недели от начала лечения, однако прием следует продолжать еще в течение 4-6 месяцев. Если в течение 6-8 недель лечения терапевтического эффекта не отмечается, лечение следует прекратить. Отмену миртазапина проводят постепенно							
23. Пароксетин	Внутрь 1 раз в сутки — утром во время еды. Таблетку следует глотать не разжевывая Рекомендуемая суточная доза — 20 мг., дозу необходимо тщательно подбирать индивидуально в течение первых 3–4 нед лечения, а затем корректировать ее в зависимости от клинических проявлений. Для лечения некоторых больных с недостаточным ответом на дозировку 20 мг может понадобиться повышение дозы. Это следует делать постепенно, повышая дозу на 10 мг (максимально до 50		+	+	+	+	20 мг	420 мг

	мг/сут) в зависимости от клинической эффективности лечения							
24. Гидроксизин	Внутрь. По 12.5-50мг/сут Максимальная разовая доза не должна превышать 200 мг, максимальная суточная доза составляет не более 300 мг. У пациентов пожилого возраста начальную дозу следует уменьшить в 2 раза. Пациентам с почечной недостаточностью средней и тяжелой степени тяжести, а также с печеночной недостаточностью необходимо снижение дозы		+	+	+	+	12,5 мг	125 мг
25. Валерианы экстракт	Таблетка 20 мг. 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	+	+	+	+	+	20 мг	280 мг
26. Адонис-бром	Таблетка 0,06907 г. Внутрь, по 1 таб. 3 раза/сут после еды. Курс лечения - 25-30 дней. Целесообразность проведения повторных курсов определяется врачом		+	+	+	+	0,06907 г	1,72675 г
27. Фуросемид	Таблетки 40 мг		+	+	+	+	20 мг	60 мг

	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 10 мг/мл: 1 мл амп При приеме внутрь начальная доза для взрослых составляет 20-80 мг/сут, далее при необходимости дозу постепенно увеличивают до 600 мг/сут. Для детей разовая доза составляет 1-2 мг/кг. *Максимальная доза* при приеме внутрь для детей составляет 6 мг/кг. При в/в (струйном) или в/м введении доза для взрослых составляет 20-40 мг 1 раз/сут, в отдельных случаях - 2 раза/сут. Для детей начальная суточная доза для парентерального применения - 1 мг/кг							
28. Спиронолактон	При отечном синдроме - 100-200 мг/сут (реже - 300 мг/сут) в 2-3 приема (обычно в комбинации с "петлевым" или/и тиазидным диуретиком) ежедневно в течение 14-21 дня. Коррекцию дозы следует проводить с учетом значений концентрации калия в плазме. При необходимости курсы повторяют через каждые		+	+	+	+	100 мг	1400 мг

	10-14 дней. При выраженном гиперальдостеронизме и сниженном содержании калия в плазме - 300 мг/сут в 2-3 приема							

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.

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**		
Плазмаферез	С целью элиминации из кровотока токсинов, аутоантител, циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК), провоспалительных цитокинов, нормализацию метаболизма и нарушенных функций органов рекомендована процедура плазмафереза	+	+	+	+	+	Индвидуально	Индвидуально
ВЛОК	нормализует работу различных систем и обменных процессов организма	+	+	+	+	+	1	5

Озонотерапия	оказывает иммуномодулирующее, противовоспалительное, антибактериальное, противовирусное, противогрибковое, обезболивающее действие	+	+	+	+	+	1	5
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
НИЛИ	10-15 дней в соответствии с инструкцией	+	+	+	+	+	10-15 дней в соответствии с инструкцией	10-15 дней в соответствии с инструкцией
Низкоуровневая светотерапия LLLT	С целью уменьшения боли, отека, покраснения и улучшения клинических результатов. Лазеры с длиной волны 830, 633, 415 нм	+	+	+	+	+	20–30 минут за одну процедуру	Курс составляет 3–6 месяцев, с последующим поддерживающим режимом (1–2 раза в неделю)
UVB-терапия	С целью снижения воспаления.	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Электросон	Успокаивает условнорефлекторную и эмоциональную активность	+	+	+	+	+	20–40 минут за одну процедуру	15-20 процедур за курс

Пелоидотерапия	С целью улучшения местного кровообращения и тканевого обмена, обезболивание, рассасывание инфильтратов, отеков и патологических продуктов	+	+	+	+	+	20–30 минут за одну процедуру	15-20 процедур за курс
Неинвазивная стимуляция мозга магнитными полями	Успокаивает условнорефлекторную и эмоциональную активность		+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Примечание: физиотерапевтические процедуры назначаются с учетом формы, степени тяжести и площади поражения, а также имеющихся противопоказаний.								

(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**

Стол №7(исключение облигатных пищевых аллергенов, экстрактивных веществ, алкоголя и т.д.). При исключении предполагаемого или установленного пищевого аллергена наблюдается клиническое улучшение состояния и регресс симптомов через 1–2 дня. Неэффективность элиминационной диеты в течение 1 месяца свидетельствует об отсутствии связи крапивницы с пищевыми продуктами. При исчезновении высыпаний начинают поэтапное введение исключенных или новых продуктов по одному через день, пока не появятся новые высыпания. Обеспечение проведения элиминационных мероприятий: влажная уборка помещений, с целью исключения контакта с различными аллергенами.	+	+	+	+	+
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 КРАПИВНИЦА (ОТЁК КВИНКЕ)

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	По уровню и виду оказания скорой и неотложной медицинской помощи		Минимальное количество оказания услуг	Сроки лечения
		Амбулаторная	Стационарная помощь*		

		помощь					или проведения обследований	
		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		
Консультация главного врача-специалиста	**1.**							
	2.							
	...							
Примечание:								
Консультация врача-специалиста (дополнительная)	**1. Оценка состояния пациента**	+	+	+	+	+	**Индивидуально**	**Индивидуально**
	2. Госпитализация в отделение реанимации и интенсивной терапии	+	+	+	+	+	**Индивидуально**	**Индивидуально**
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**	**Сроки лечения**
		Амбулаторная		**Стационарная помощь***				

		помощь					оказания услуг или проведения обследований	
		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. Адреналин (эпинефрин)	0,1% - 0,3-0,5 мл, в/м	+	+	+	+	+	0,9-1,5 мл	0,3-0,5 мл
2. Дефингидрамин	1% - 1 мл, в/м	+	+	+	+	+	1 мл	1 мл
3. Хлоропирамин	2% - 1 мл, в/м	+	+	+	+	+	1 мл	1 мл
4. Клемастин	2 мл, в/м	+	+	+	+	+	2 мл	2 мл
5. Преднизолон	30 мг/1 мл, в/в	+	+	+	+	+	90 мг	60 мг
6. Гидрокортизон	25 мг/1 мл, в/в	+	+	+	+	+	200 мг	100 мг
7. Физиологический раствор	500 мл, в/в	+	+	+	+	+	1000 мл	500 мл
8. Реополиглюкин	400 мл, в/в	+	+	+	+	+	400 мл	400 мл
Примечание:								
Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		По уровню и виду оказания скорой и неотложной медицинской помощи					Среднесуточная доза	Однокурсовая дозировка
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СМП / в	СП/	Межрайонный	Филиал	Республиканский		

Название лекарственного средства (международное непатентованное)	Дозировка и применение лекарственного средства	домашних условиях	СВП/ МСП	центр экстренной помощи	областного СНПМЦ экстренной медицинской помощи	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
2. Интубация или коникотомия		+	+	+	+
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)					
(Международное непатентованное) наименование профилактических фито-/лекарственных средств:	**Дозировка и применение профилактических фито-/лекарственных средств:**	**СВП/СП**	**МСП**	**Среднесуточная доза**	**Однокурсовая дозировка**
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:						