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 «ПОЧЕСУХА»

ТАШКЕНТ 2025

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

_____
«____» _____ 2025 г.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ

ПО НОЗОЛОГИИ
«ПОЧЕСУХА»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ

ПО НОЗОЛОГИИ
«ПОЧЕСУХА»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ ПОЧЕСУХА

НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, ПРИВЛЕКАЕМЫХ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ

Кодирование по МКБ-10:	**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
L28.0	Простой хронический лишай - Ограниченный нейродермит - Лишай без дополнительной уточненности	Дерматовенеролог Дерматокосметолог	- Врач общей практики -Педиатр -Терапевт -Аллерголог	Дерматовенеролог Дерматокосметолог	- Врач общей практики - Педиатр - Терапевт - Эндокринолог - Генетик-иммунолог - Аллерголог - Гинеколог
L28.1	Почесуха узловатая				
L28.2	Другая почесуха				
Кодирование по МКБ-11:	**Нозологическое название:**				
EC91.0	Узловатая почесуха				
EC91.1	Атопическая почесуха				
EC91.Z	Почесуха неуточненная				

ПЛАНОВЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ ПОЧЕСУХА

Диагностические мероприятия	**Наименование медицинских услуг**	**По уровню и виду планового медицинского обслуживания**					**Минимальное количество оказания услуг**	**Сроки лечения**
		Амбулаторная помощь		**Стационарная помощь***				
		СВП/СП	**МСП**	**Районные**	**Медучреждения**	**Медучреждения**		

				(городские) больницы	**областного уровня**	**республиканского уровня**	**или проведения обследований**	
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	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	2. Скрининговые проверки на сифилис	+	+	+	+	+		
	3. Исследование общего IgE в крови	+	+	+	+	+		
Примечание:								

Дополнительные лабораторные исследования	1. Подтверждающие тесты (2 из 6 обязательные): РИФ, ИФА IgG и IgM, РИБТ, РПГА, ИХА, Иммуноблот IgG и IgM			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	
	2. Общий анализ мочи	+	+	+	+	+		
	3. Общий анализ кала	+	+	+	+	+		

	4. Анализ кала на яйца глист	+	+	+	+	+		10-15 дней
	5. Выявление антител к антигенам лямблий, аскарид, описторхисов и др.		+	+	+	+		
	6. Комплексные биохимические исследования		+	+	+	+		
	7. Микроскопическое исследование соскоба с кожи на чесоточного клеща;	+	+	+	+	+		
	8. Гистологические исследования			+	+	+		
	9. иммуногистохимическое исследование							
	10. Исследование содержания гамма-глобулина в крови			+	+	+		
	11. Иммунологические исследования			+	+	+		
	12. Микробиологическое исследование биосубстратов организма с определением чувствительности к антибиотикам		+	+	+	+		
	13. Микологическое исследование биосубстратов организма (световая микроскопия и ПИФ)		+	+	+	+		
	14. Аллерготесты • **Аллерготест иммуноблотинг** • **Молекулярная аллергодиагностика**		+	+	+	+		
	15. обследование на ВИЧ-инфекцию (определение			+	+	+		

	IgM и IgG – антител к HIV1, HIV2) и гепатиты В и С (определение HCV-антител, HBs-антигена);							
	16. Диагностика инфекции методом ИФА, ПЦР, ИХЛА и другими методами			+	+	+		
	17. Исследование на IL 4, 13, 31 в крови			+	+	+		
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	1. УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	2. Дерматоскопия			+	+	+		
	3. Корнеометрия 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:** - отсутствие эффекта от амбулаторного лечения. - часто рецидирующие формы почесухи - средне-тяжелое и тяжелое течение почесухи - обострение почесухи, сопровождающееся нарушением общего состояния; - необходимость использования физиотерапевтических методов лечения; - необходимость проведения поддерживающей терапии селективными иммунодепрессантами (биологические препараты, глюкокортикостероды и др)								

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)	**По уровню и виду планового медицинского обслуживания**					**Среднесуточная доза**	**Однокурсовая дозировка**
	Амбулаторная помощь		**Стационарная помощь**				
	СВП/СП	**МСП**	**Районные**	**Медучреждения**	**Медучреждения**		

Название лекарственного средства (международное непатентованное)	Дозировка и применение лекарственного средства			(городские) больницы	областного уровня	республиканского уровня		
1. Гидрокортизона ацетат	в виде аппликаций 1-3 раза в сутки в течении 2-4 недель	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
2. Метилпреднизолона ацепонат 0,1%	в виде аппликаций 1 раз в сутки в течении 2-4 недель	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
3. Флуметазона пивалат	в виде аппликаций 1-3 раза в сутки в течении 2-4 недель	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
4. Алклметазона дипропионат 0,05%	в виде аппликаций 1-3 раза в сутки в течении 2-4 недель	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
5. Бетаметазона дипропионат 0,05%	в виде аппликаций 1 раз в сутки в течении 2-4 недель	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
6. Бетаметазона валерат 0.1%	в виде аппликаций 1-3 раза в сутки в течении 2-4 недель	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
7. Мометазона фуроат 0,1%	в виде аппликаций 1 раз в сутки в течении 2-4 недель	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
8. Гидрокортизона 17-бутират 0,1%	в виде аппликаций 1-3 раза в сутки в течении 2-4 недель	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
9. Триамцинолона ацетонит 40мг/1мл	в виде аппликаций 1-3 раза в сутки в течении 2-4 недель	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
10. Флутиказона пропионат 0,05%	в виде аппликаций 1-3 раза в сутки в течении 2-4 недель	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
11. Клобетазола пропионат 0,05%	в виде аппликаций 1-2 раза в сутки в течении 2-4 недель	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
12. Такролимус 0,03% и 0,1% мазь	0,03% и 0,1% взрослым 0,03% мазь для наружного применения или 0,1%	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	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							
13. Пимекролимус 1%	2 раза в сутки взрослым и детям старше 3 месяцев наносить на пораженную поверхность тонким слоем, в течение 8–12 недель	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
14. Тетрациклин + Триамцинолон аэрозоль	для наружного применения – орошать струей аэрозоля инфицированные очаги поражения 1-3 раза в сутки, держа баллон в вертикальном положении, на расстоянии 15-20 см от кожи, в течение 7-10 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
15. Бетаметазон + Гентамицин + Клотримазол крем	для наружного применения, мазь для наружного применения наружно на инфицированные очаги поражения 2 раза в сутки взрослым и детям в возрасте 2 лет и старше в течение 7-14 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
16. Мочевина	5,10,15% для наружного применения 1-2 раза в день в течение 1-3 недель	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
17. Диметиндена малеат	детям в возрасте от 1 месяца до 1 года – 3-10 капель перорально 3 раза в сутки; детям в возрасте	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	от 1 года до 3 лет - 10-15 капель перорально 3 раза в сутки; детям в возрасте от 3 до 12 лет – 15-20 капель перорально 3 раза в сутки; детям в возрасте старше 12 лет и взрослым – 20-40 капель перорально 3 раза в сутки в течение 14-28 дней							
18. 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.	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
19. Дезлоратадин	детям в возрасте от 2 до 5 лет – 1,25 мг (2,5 мл сиропа) 1 раз в сутки перорально, детям в возрасте от 6 до 11 лет - 2,5 мг (5 мл сиропа) 1 раз в сутки перорально, детям в возрасте старше 12 лет и взрослым - 5 мг (10 мл сиропа) 1 раз в сутки перорально в	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	течение 14-28 дней							
20. 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 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	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
21. Левоцетиризин	детям в возрасте старше 6 лет и взрослым - 5 мг перорально 1 раз в сутки в течение 14-28 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
22. Хлоропирамина гидрохлорид раствор	детям в возрасте от 1 месяца до 1 года 5 мг (0,25 мл раствора) внутримышечно 1 раз в сутки; детям в возрасте от 1 года до 6 лет – 10 мг (0,5 мл раствора) внутримышечно 1 раз в сутки; детям в возрасте от 6 до 14 лет – 10-20 мг (0,5-1 мл раствора) внутримышечно 1 раз в сутки; детям в возрасте	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	старше 14 лет и взрослым – 20-40 мг (1-2 мл раствора) внутримышечно 1 раз в сутки в течение 5-7 дней							
23. Хлоропирамина гидрохлорид таблетки	детям в возрасте до 1 года – 6,25 мг перорально 2-3 раза в сутки; детям в возрасте от 1 до 6 лет – 8,3 мг перорально 2-3 раза в сутки; детям в возрасте от 6 до 14 лет – 12,5 мг перорально 2-3 раза в сутки; детям в возрасте старше 14 лет и взрослым – 25 мг перорально 3-4 раза в сутки в течение 5-7 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
24. Дифенгидрамина гидрохлорид таблетки	детям в возрасте от 2 месяцев до 2 лет – 2-5 мг перорально 2 раза в сутки, детям в возрасте от 2 до 5 лет - 5-15 мг перорально 2 раза в сутки, детям в возрасте от 5 до 12 лет - 15-30 мг перорально 2 раза в сутки, детям в возрасте старше 12 лет и взрослым - 30-50 мг перорально 3 раза в сутки в течение 5-7 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
25. Дифенгидрамина гидрохлорид раствор	детям в возрасте старше 12 лет и взрослым 10-50 мг (1-5 мл раствора) внутримышечно 1-3 раза в сутки в течение 5-7 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
26. Клемастина фумарат таблетки	детям в возрасте от 1 года до 3 лет - 2-2,5 мл	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	(200-250 мкг) перорально 2 раза в сутки; детям в возрасте от 3 до 6 лет - 5 мл (500 мкг) перорально 2 раза в сутки; детям в возрасте от 6 до 12 лет - 0,5-1 мг перорально 2 раза в сутки, детям в возрасте старше 12 лет и взрослым – 1 мг перорально 2 раза в сутки в течение 5-7 дней							
27. Клемастина фумарат раствор	детям в возрасте от 1 года до 3 лет - 2-2,5 мл (200-250 мкг) перорально 2 раза в сутки; детям в возрасте от 3 до 6 лет - 5 мл (500 мкг) перорально 2 раза в сутки; детям в возрасте от 6 до 12 лет - 0,5-1 мг перорально 2 раза в сутки, детям в возрасте старше 12 лет и взрослым – 1 мг перорально 2 раза в сутки в течение 5-7 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
28. Хифенадина гидрохлорид	детям в возрасте от 2 до 3 лет – 5 мг перорально 2-3 раза в сутки, детям в возрасте от 3 до 7 лет – 10 мг перорально 2 раза в сутки, детям в возрасте от 7 до 12 лет - 10-15 мг перорально 2-3 раза в сутки, детям в возрасте старше 12 лет и взрослым - 25-50 мг перорально 2-4 раза в сутки в течение 5-7 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

29. Эбастин	детям в возрасте от 6 до 12 лет – 5 мг (5 мл сиропа) перорально 1 раз в сутки, детям в возрасте от 12 до 15 лет – 10 мг (10мл сиропа) перорально 1 раз в сутки, детям в возрасте старше 15 лет и взрослым - 10-20 мг (10-20 мл сиропа) перорально 1 раз в сутки в течение 10-14 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
30. Биластин	Внутрь. Рекомендуемая доза для взрослых - 10-20 мг/сут 10-14 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
31. Гидроксизин	детям в возрасте от 6 до 12 лет – 5 мг (5 мл сиропа) перорально 1 раз в сутки, детям в возрасте от 12 до 15 лет – 10 мг (10мл сиропа) перорально 1 раз в сутки, детям в возрасте старше 15 лет и взрослым - 10-20 мг (10-20 мл сиропа) перорально 1 раз в сутки в течение 10-14 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
32. Фексофенадина гидрохлорид	детям в возрасте от 6 до 12 лет - 30 мг перорально 1-2 раза в сутки, детям в возрасте старше 12 лет и взрослым 120-180 мг перорально 1 раз в сутки в течение 14-28 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
33. Натрия тиосульфат	в/в капельно 5–50 мл 30% раствора	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
34. Кальция глюконат, раствор 10%	5–10 мл 1 раз в сутки внутривенно или внутримышечно в	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	течение 10–15 дней							
35. Калций хлорид	в/в капельно 100 мг/мл - 5 мл 1 раз в день , 7-10 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
36. Лактат натрия+ Сорбитол + Хлорид калия $MgCl_2 + NaCl + CaCl_2$	в\в капельно 200-400 мл в сутки 3-5 дней Детям в возрасте до 6 лет рекомендуется введение препарата в дозе из расчета 10 мл/кг массы тела; в возрасте от 6 до 12 лет - в дозе, составляющей половину дозы для взрослых; детям старше 12 лет доза препарата такая же, как и для взрослых.	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
37. Декстран	С целью дезинтоксикации взрослым вводят в/в капельно в разовой дозе от 500 до 1000 мл в течение 60-90 мин. При необходимости можно в первые сутки перелить еще 500 мл препарата. В последующие дни препарат вводят капельно, в суточной дозе 500 мл.	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
38. Лигнин гидролизный	внутрь, желательно после предварительного измельчения, запивая водой за час до еды и приема других лекарственных средств. Доза препарата зависит от возраста, массы тела и тяжести заболевания, препарат принимается 3 -	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	4 раза в день, средняя разовая доза составляет для детей до 1 года - 1/2 таблетки; 1 - 3 года - ½ - 1 таблетку; 4 - 7 лет - 1 таблетку, 7-12 лет -1-2 таблетки; для взрослых - 2-3 таблетки. При необходимости, по рекомендации врача суточная доза может быть увеличена до 20-30 г в 3-4 приема. Длительность лечения от 5 до 14-21 дней.							

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. 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.			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

2. Метилпреднизолон	Дозы глюкокортикоидов, в большинстве случаев, для взрослых составляют 40 – 50 мг в день в пересчете на преднизолон. После достижения положительного клинического результата – начинают постепенную отмену препарата. Общая продолжительность лечения глюкокортикостероидами обычно небольшая (в среднем, не более 2–3 недель).			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
3. Бетаметазон	1-2 мл 1 раз в 2-4 недели внутримышечно, на курс 3-4 инъекции.			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
4. 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			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
5. Немолизумаб	Подкожно. Масса тела <90 кг: 60 мг (2 инъекции по 30 мг),			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	затем; 30 мг каждые 4 недели. Масса тела ≥90 кг: 60 мг (3 инъекции по 30 мг), затем; 60 мг каждые 4 недели. Подробнее на Medum.ru:							
6. 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.			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
7. 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)			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
8. 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			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	необходимо постепенно снижать до полной отмены.							
9. 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.	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
10. Тиамин	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.	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
11. 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.	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
12. Эссенциальные фосфолипиды	в/в медленно 1-2 ампулы (5-10 мл) , разводить	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	раствор кровью пациента в соотношении 1:1.							
13. 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).	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
14. Урсодезоксихолевая кислота	Внутрь. Детям и взрослым с массой тела менее 34 кг рекомендуется применять урсодезоксихолевую кислоту в виде суспензии.	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
15. 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 мг на прием	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
16. Адеметионин	Рекомендуемая доза составляет 10-25 мг адеметионина на 1 кг массы тела в сутки. Обычно суточная доза	+	+				Индивидуально	Индивидуально

	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.			+	+	+		
17. Альфа-Токоферола ацетат	Внутрь после еды в дозировке по 50 – 100 мг в день (длительность приема - 20-40 дней)	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
18. Ретинола ацетат	Высшая суточная доза для взрослых не должна превышать 100 000 МЕ 33 000–100 000 МЕ/сут	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
19. 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	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	- 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 - 6 000 – 14 000 МЕ однократно в неделю внутрь							
20. Аскорбиновая кислота	Внутрь, в/м, в/в 250-1000мг/сут	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
21. 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)	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
22. 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	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
23. 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,	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	которые можно повторять 2-3 раза в год.							
24. 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.	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
25. 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;	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
26. 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.	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
27. Триамцинолон	Инъекционное введение непосредственно в очаг						Индивидуально	Индивидуально

	поражения кожи Произвольная доза, как правило, 0,1 - 0,2 мл / см2 пораженной кожи, но не более 1-2 мл на сеанс с интервалом 3 - 6 недель между двумя последовательными инъекциями. Количество инъекций зависит от заболевания, локализации очага, возраста пациента и реакции на предыдущие инъекции. Максимальная доза триамцинолона ацетонида не должна превышать 40 мг / мл на 1 процедуру. Кортикостероиды можно вводить в обычной концентрации или разбавлять физиологическим раствором или анестетиком.			+	+	+		
28. Гидрокортизон	Инъекционное введение непосредственно в очаг поражения кожи Произвольная доза, как правило, 0,1 - 0,2 мл / см2 пораженной кожи, но не более 1-2 мл на сеанс с интервалом 3 - 6 недель между двумя последовательными инъекциями. Количество инъекций зависит от заболевания, локализации очага,			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	возраста пациента и реакции на предыдущие инъекции. Кортикостероиды можно вводить в обычной концентрации или разбавлять физиологическим раствором или анестетиком.							
29. Бетаметазона дипропионат	Инъекционное введение непосредственно в очаг поражения кожи Произвольная доза, как правило, 0,1 - 0,2 мл / см2 пораженной кожи, но не более 1-2 мл на сеанс с интервалом 3 - 6 недель между двумя последовательными инъекциями. Количество инъекций зависит от заболевания, локализации очага, возраста пациента и реакции на предыдущие инъекции. Кортикостероиды можно вводить в обычной концентрации или разбавлять физиологическим раствором или анестетиком.			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
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.
Доза и количество действующих лекарственных средств определяются врачом индивидуально.
Системные и местные антибактериальные, противовирусные препараты могут использоваться при среднетяжелых и тяжелых формах заболевания, при выявленнии у пациента сопутствующих заболеваний.
При назначении лекарственных средств пациенту рекомендуется руководствоваться информацией, приведенной в инструкции по применению лекарственного средства.
При назначении лекарственного средства необходимо учитывать патологическое состояние пациента, сопутствующие заболевания и другие показатели.
Биологические препараты не следует применять во время беременности. В связи с этим перед началом терапии женщинам детородного возраста необходимо получить отрицательный результат теста на беременность, в ходе ее проведении и, по меньшей мере, в течение 6 месяцев после ее окончания женщины детородного возраста должны использовать надежные методы контрацепции.
Для снижения вероятности развития нежелательных явлений лечение метотрексатом должно сопровождаться терапией препаратом фолиевой кислоты перорально 5 мг 1 раз в неделю через 24 часа после приема метотрексата. После достижения терапевтического эффекта возможна поддерживающая терапия метотрексатом в минимальной эффективной дозе (не более 22,5 мг в неделю).
Метотрексат противопоказан в детском возрасте до 3 лет.
Перед назначением циклоспорина и во время лечения циклоспорином следует контролировать состояния пациента для предупреждения развития побочных эффектов. Необходим регулярный контроль концентрации креатинина плазмы - повышение может свидетельствовать о нефротоксическом действии и потребовать снижения дозы: на 25% при возрастании уровня креатинина более чем на 30% от исходного, и на 50%, если уровень его повышается вдвое. Если уменьшение дозы в течение 4 недель не приводит к снижению уровня креатинина, циклоспорин отменяют. Показан мониторинг артериального давления, содержания в крови калия, мочевой кислоты, билирубина, определение активности аспартатаминотрасферазы и аланинаминтрансферазы в крови, анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический. В тяжелых случаях заболевания для быстрого достижения эффекта начальная доза может составлять 5 мг/кг. При достижении удовлетворительного клинического результата циклоспорин отменяют, а при последующем обострении назначают в предыдущей эффективной дозе. Препарат следует отменять постепенно, снижая его дозу на 1 мг/кг в неделю в течение 4 недель или на 0,5-1 мг/кг каждые 2 нед. Применение препарата должно быть прекращено, если не достигнут удовлетворительный ответ после 6 недель лечения в дозе 5 мг/кг в сутки. При лечении циклоспорином повышается риск развития лимфопролиферативных заболеваний и других злокачественных новообразований, особенно кожи. Применение живых ослабленных вакцин во время лечения циклоспорином не показано. Пациенты, применяющие циклоспорин, не должны одновременно получать ПУВА- терапию или средневолновую УФ-терапию. Одновременное применение циклоспорина и методов фототерапии (ПУВА-терапия; УФВ-311 терапия) противопоказано ввиду повышения риска немеланомного рака кожи. Противопоказанием для назначения циклоспорина пациентам с псориазом является детский возраст до 18 лет.

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	СВП/СП	МСП	Районные (городские) больницы	Медучреждения областного уровня	Медучреждения республиканского уровня		

	лечения							
Селективная фототерапия (ультрафиолетовая терапия широкой длины волны)	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 0,01-0,03 Дж/см^2			+	+	+	Индивидуально	Однокурсовые процедуры до 15-35
Узкополосная средневолновая ультрафиолетовая терапия (УФБ - 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
Эксимерное УФ-облучение	ультрафиолетовое облучение кожи 308 нм Повышение разовой дозы облучения осуществляют каждую процедуру или каждую 2-ю процедуру на 1			+	+	+	Индивидуально	Однокурсовые процедуры до 15-35

	минимальной эритемной дозы, или 25% от предыдущей дозы. Лечение проводят с режимом 2-3 раза в неделю. На курс назначают 15-35 процедур							
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 использованием местных мазей	Индивидуально			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Низкоуровневая светотерапия	Индивидуально			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
ИК-лазер	Индивидуально			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

Поляризованный полихроматический луч	Индивидуально			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Электросон	Индивидуально			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Озонотерапия	Индивидуально			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
НИЛИ	Индивидуально			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Плазмаферез	Индивидуально			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Неинвазивная стимуляция мозга магнитными полями	Индивидуально			+	+	+	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
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 ПОЧЕСУХА

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 медицинской помощи	Республиканский центр СНПМЦ экстренной и скорой 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	**1.**							

лабораторные исследования	**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:					

(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:

(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:						