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 «ВАСКУЛИТЫ, ОГРАНИЧЕННЫЕ КОЖЕЙ»

ТАШКЕНТ 2025



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

_____
«____» _____ 2025 г.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ

ПО НОЗОЛОГИИ
«ВАСКУЛИТЫ, ОГРАНИЧЕННЫЕ КОЖЕЙ»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ПО НОЗОЛОГИИ

ВАСКУЛИТЫ, ОГРАНИЧЕННЫЕ КОЖЕЙ

НАИМЕНОВАНИЕ (КОД) НОЗОЛОГИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА, НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, ПРИВЛЕКАЕМЫХ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ

Кодирование по МКБ-10/11:	**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
L95 / 4A85.03	Васкулиты, ограниченные кожей	Дерматовенеролог	- Врач общей практики -Педиатр -Терапевт -Гематолог - Флеболог - Сосудистый хирург	Дерматовенеролог	- Врач общей практики -Педиатр -Терапевт -Гематолог - Флеболог - Сосудистый хирург
L95.0	Васкулит с мраморной кожей;				
L95.1	Эритема возвышенная стойкая;				
L95.8	Другие васкулиты, ограниченные кожей;				
L95.9	Васкулит, ограниченный кожей, неуточненный.				

ПЛАНОВЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

ПО НОЗОЛОГИИ ВАСКУЛИТЫ, ОГРАНИЧЕННЫЕ КОЖЕЙ

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	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждым	10-15 дней

лабораторные исследования	2. Скрининговые тесты на сифилис один из: РМП, RPR, КСР	+	+	+	+	+	лечением и по показаниям	
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	10-15 дней
	2. Общий анализ мочи			+	+	+		
	3. Общий анализ кала			+	+	+		
	4. Исследование уровня иммуноглобулинов в крови			+	+	+		
	5. Исследование уровня комплемента и его фракций в крови			+	+	+		
	6. Комплексные биохимические исследования			+	+	+		
	7. Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови			+	+	+		
	8. Гистологические исследования			+	+	+		
	9. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала кожи с применением иммунофлюоресцентных методов			+	+	+		
	10. Ревмо-пробы			+	+	+		

	11. D-димер			+	+	+		
	12. Коагулограмма			+	+	+		
	13. Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита B (Hepatitis B virus) и определение антител к вирусу гепатита C (Hepatitis C virus) в крови			+	+	+		
	14. Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) и ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови			+	+	+		
	15. Определение маркеров ANCA-ассоциированных васкулитов: PR3 (c-ANCA), МПО (p-ANCA)			+	+	+		
	16. Обследование на ВИЧ-инфекцию (определение IgM и IgG – антител к HIV1, HIV2) и гепатиты B и C (определение HCV-антител, HBs-антигена);			+	+	+		
	17. Анализ крови на туберкулез с использованием различных методов, включая ПЦР, T-SPOT и квантифероновый тест			+	+	+		
	18. Определение уровня ангиотензинпревращающего фермента (АПФ) в крови с			+	+	+		

	целью исключения саркоидоза							
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	1. УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	2. Дерматоскопия			+	+	+		
	3. Доплерография сосудов			+	+	+		
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:** - Васкулиты, ограниченные кожей, I стадии активности при отсутствии эффекта от проводимого в амбулаторных условиях лечения; - Васкулиты, ограниченные кожей, II степени активности; - Васкулиты, ограниченные кожей, I стадии активности в прогрессирующую стадию при отсутствии эффекта от проводимого в амбулаторных условиях лечения. - Наличие вторичной инфекции в очагах поражения, не купируемой в амбулаторных условиях.								

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. Мометазон 0,1%	крем или мазь, наносить 1 раз в сутки на очаги поражения до наступления клинического улучшения	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
2. Бетаметазон 0,1%	крем или мазь, наносить 2 раза в сутки на очаги поражения до наступления клинического улучшения	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
3. Метилпреднизолона ацепонат 0,1%	крем или мазь, наносить 1-2 раз в сутки на очаги поражения, длительность применения не	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	должна превышать 12 недель.							
4. Клобетазол 0,05%	крем или мазь, наносить 1-2 раза в сутки на очаги поражения до наступления клинического улучшения	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
5. Троксерутин 2%	гель, 2 раза в сутки	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
6. Гепарин натрия	мазь, 2–3 раза в сутки до наступления клинического улучшения, в среднем от 3 до 14 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
7. Преднизолон	30–50 мг/сутки перорально преимущественно в утренние часы в течение 2–3 недель, с дальнейшим постепенным снижением дозы по 1 таб. в неделю Для лечения уртикарного васкулита: 0,5–1,0 мг/кг/сутки; после достижения терапевтического	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	эффекта дозу препарата быстро снижают							
8. Бетаметазон	2 мл внутримышечно 1 раз в неделю №3–5 с постепенным снижением дозы и увеличением интервала введения.	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
9. Дексаметазон	4–8 мг/сут в/м или в/в №5-10 с постепенным снижением дозы	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
10. Пентоксифиллин	100 мг перорально 3 раза в сутки в течение 1–2 месяцев	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
11. Гесперидин+диосмин	500 мг перорально 2 раза в сутки в течение 1–2 месяцев	+	+	+	+	+	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.

Лечебные мероприятия	**По уровню и виду планового медицинского обслуживания**			**Среднесуточная**	**Однокурсовая**

(дополнительное медикаментозное лечение)		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь			доза	дозировка
Название лекарственного средства (международное непатентованное)	Дозировка и применение лекарственного средства	СВП/СП	МСП	Районные (городские) больницы	Медучреждения областного уровня	Медучреждения республиканского уровня		
Нимесулид	100 мг перорально 2 раза в сутки в течение 2–3 недель с дальнейшим снижением суточной дозы	+	+	+	+	+	100 мг перорально 2 раза в сутки	в течение 2–3 недель с дальнейшим снижением суточной дозы
Мелоксикам	7,5 мг перорально 2 раза в сутки в течение 2–3 недель с дальнейшим снижением суточной дозы	+	+	+	+	+	7,5 мг перорально 2 раза в сутки	в течение 2–3 недель с дальнейшим снижением суточной дозы
Индометацин	25 мг перорально 3–4 раза в сутки в течение 2–3 недель с дальнейшим снижением суточной дозы	+	+	+	+	+	25 мг перорально 3–4 раза в сутки	в течение 2–3 недель с дальнейшим снижением суточной дозы
Диклофенак	50 мг перорально 3 раза в сутки в течение 2–3 недель с дальнейшим снижением суточной дозы	+	+	+	+	+	50 мг перорально 3 раза в сутки	в течение 2–3 недель с дальнейшим снижением суточной дозы
Ципрофлоксацин	250 мг перорально 2 раза в сутки в	+	+	+	+	+	250 мг перорально 2 раза	в течение 10–14

	течение 10–14 дней						в сутки	дней
Доксициклин	100 мг перорально 2 раза в сутки в течение 10–14 дней	+	+	+	+	+	100 мг перорально 2 раза в сутки	в течение 10–14 дней
Азитромицин	500 мг перорально 1 раз в сутки в течение 3 дней	+	+	+	+	+	500 мг перорально 1 раз в сутки	в течение 3 дней
Офлоксацин	400 мг перорально 2 раза в сутки в течение 10–14 дней	+	+	+	+	+	400 мг перорально 2 раза в сутки	в течение 10–14 дней
Амоксицилин + клавулановая кислота	875+125 мг перорально по 1 таб. 2 раза в сутки в течение 10–14 дней	+	+	+	+	+	875+125 мг перорально по 1 таб. 2 раза в сутки	в течение 10–14 дней
Гидроксихлорохин	200 мг перорально 2 раза в сутки в течение 2–3 месяцев, под контролем показателей клеточного состава крови 1 раз в месяц			+	+	+	200 мг перорально 2 раза в сутки	в течение 2–3 месяцев
Хлорохин	250 мг перорально 2 раза в сутки в течение 1 месяца, затем по 250 мг 1 раз в день в течение 1–2 месяцев, под контролем			+	+	+	По схеме	По схеме

	показателей клеточного состава крови 1 раз в месяц							
Левоцитеризин	5 мг перорально 1 раз в сутки в течение 14 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Дезлоратадин	5 мг перорально 1 раз в сутки в течение 14 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Фексофенадин	180 мг перорально 1 раз в сутки в течение 14 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Эбастин	10 мг в сутки перорально в течение 14 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Цетиризин	10 мг в сутки перорально в течение 14 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

Азатиоприн	50 мг перорально 2 раза в сутки в течение 2–3 месяцев, под контролем показателей крови (полный анализ крови, включая определение уровня тромбоцитов, а также определение активности сывороточных печеночных трансаминаз, щелочной фосфатазы и уровня билирубина) 1 раз в месяц			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Циклофосфамид	вводят внутривенно по 15 мг/кг 1 раз в 2 недели, всего 2–3 раза, затем по 2 мг/кг/сутки (не более 200 мг/сут.) в течение 3–12 мес			+	+	+	По схеме	По схеме
Микофенолат мофетил	Начальная доза 250 мг два раза в день, с возможным увеличением до 1–1,5 г два раза в день (максимум 3 г в сутки) при			+	+	+	По схеме	По схеме

	отсутствии улучшения после месяца терапии							
Циклоспорин А	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.			+	+	+	По схеме	По схеме
Колхицин	0,5–0,6 мг два раза в день перорально. В некоторых случаях доза может быть увеличена до 1,5 мг в сутки, разделённая на приёмы			+	+	+	По схеме	По схеме
Метотрексат	7,5–25 мг один раз в неделю						Индивидуально	Индивидуально

	перорально или подкожно. Обычно начинают с низкой дозы, постепенно увеличивая её при необходимости			+	+	+		
Дапсон	50–100 мг один раз в день перорально. В некоторых случаях может применяться доза до 150 мг в сутки			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Надропарин кальция	подкожно 0.3 мл 2 раза в сутки, в течение 2–4 недель	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Эноксапарин	2000 ЕД подкожно с переходом на ривароксабан по 10–20 мг в сутки под контролем МНО	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Дабигатрана этексилат	75 мг в сутки перорально	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Апиксабан	2,5 мг 2 раза в сутки перорально	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

Дипиридамол	25 мг 3 раза в сутки в течение 1–2 месяцев	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Сульфатиазол серебра 2%	крем, 2–3 раза в сутки наносить на раневую поверхность, длительность применения не должна превышать 60 дней			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Хлоргексидин	на пораженные участки 2-3 раза в сутки			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Каламин 15%	на пораженные участки 2-3 раза в сутки			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

Циндол 12.5%	Наружно. Перед применением взбалтывать. Тампоном, смоченным препаратом, наносят суспензию на пораженные участки кожи 2–3 раза в сутки.			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Метиленовый синий	на пораженные участки 2-3 раза в сутки			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Фукорцин	Наружно. Раствор наносят с помощью ватного тампона или помазка на пораженные участки кожи 2-4 раза в день. После подсыхания жидкости на обработанный участок можно наносить мази и пасты.			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Трипсин+химотрипсин	лиофилизат для приготовления раствора для местного и наружного						Индивидуально	Индивидуально

	применения – аппликации с протеолитическими ферментами повязка мазевая (стерильная)			+	+	+		
Бетаметазон+гентамицин	крем или мазь, 1–2 раз в сутки до наступления клинического улучшения			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Клиохинол+флуметазон	мазь, наносить на очаги поражения 2 раза в сутки до наступления клинического улучшения, длительность применения не должна превышать 2 недели			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Мупироцин 1 %	крем, наносить на очаги поражения 2 раза в сутки до наступления клинического улучшения, длительность применения не			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	должна превышать 2 недели							
Левомеколь	наружно, нанося тонким ровным слоем непосредственно на пораженную поверхность, полностью ее закрывая, 1-2 раза в сутки, ежедневно в течение 5-10 дней			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Декстран	раствор для инфузий 200–400 мл в/в капельно 1 раз в сутки №7–10			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
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	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Омепразол	20 мг перорально 2 раза в сутки в течение 4–8 недель.	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

Калия и магния аспарагинат	по 1 таб. 3 раза в сутки перорально.	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Кальция карбонат + колекальциферол	по 1 таб. 3 раза в сутки перорально	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Аскорбиновая кислота	Внутрь, в/м, в/в 250-1000мг/сут	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Витамин Е + ретинол	по 2 капс. 2 раза в сутки перорально	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Никотиновая кислота	дозу подбирают с учетом индивидуальной чувствительности, обычно она составляет 0,3-0,6 г	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	в сутки в течение 10 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.

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.
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 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
Ультразвуковая терапия с использованием местных мазей	Индивидуально	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Низкоуровневая светотерапия	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)
ИК-лазер	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	заболевания и динамики							
Магнитотерапия	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Электрофорез	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Озонотерапия	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
Плазмаферез	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 учетом формы, степени тяжести и площади поражения, а также имеющихся противопоказаний. Перед фототерапией определяют минимальную эритемную дозу (МЭД) или фототоксическую дозу (ФТД)

Противопоказания к применению физиотерапии:

 В **острой фазе васкулита** — особенно с выраженным воспалением, некрозами, системными проявлениями.

 При **неясной этиологии кожных поражений** — до верификации диагноза.

 При подозрении на инфекционный васкулит — риск распространения инфекции.

(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.					
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 ВАСКУЛИТЫ, ОГРАНИЧЕННЫЕ КОЖЕЙ

Диагностические	Наименование	По уровню и виду оказания скорой и неотложной медицинской помощи	Минимальное	Сроки

мероприятия	медицинских услуг	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*			количество оказания услуг или проведения обследований	лечения
		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 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	**Дозировка и применение лекарственного**	**СМП / в домашних условиях**	**СП/ СВП/ МСП**	**Межрайонный центр экстренной помощи**	**Филиал областного СНПМЦ экстренной медицинской**	**Республиканский центр СНПМЦ экстренной и скорой медицинской**		

(международное непатентованное)	средства				помощи	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	До выздоровления

				месяцев	
	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-	1.					

специалиста	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	1.					

исследования	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:						