Приложение
к приказу № 176
от «22 » мая 2026-года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ

«РОЗОВЫЙ ЛИШАЙ ЖИБЕРА»

ТАШКЕНТ 2026

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

«26» февраля 2026 год

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«РОЗОВЫЙ ЛИШАЙ ЖИБЕРА»

ТАШКЕНТ 2026

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

РОЗОВЫЙ ЛИШАЙ ЖИБЕРА

НАЗВАНИЕ НОЗОЛОГИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА (КОД), НАИМЕНОВАНИЕ ПРИВЛЕЧЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

Кодирование по МКБ 10	**Кодирование по МКБ 11**	**Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии**		**Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара**	
		Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты	Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты
L42 Питириаз розовый [Жибера]	EA10 Питириаз розовый [Жибера]	- Дерматовенеролог	- консультация терапевта – при длительных лихорадочных состояниях, для решения вопроса о назначении системной глюкокортикостероидной терапии; - консультация инфекциониста – с целью проведения дифференциальной диагностики с инфекционными болезнями (корь, краснуха и др.); - консультация иммунолога – при рецидивирующих и затяжных формах течения розового лишая.	- Дерматовенеролог	- консультация терапевта – при длительных лихорадочных состояниях, для решения вопроса о назначении системной глюкокортикостероидной терапии; - консультация инфекциониста – с целью проведения дифференциальной диагностики с инфекционными болезнями (корь, краснуха и др.); - консультация иммунолога – при рецидивирующих и затяжных формах течения розового лишая.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ

РОЗОВЫЙ ЛИШАЙ ЖИБЕРА

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень медицинкой помощи					Минимальное количество Медицинских услуг и обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Основной специалист (врач) консультант	Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	10-15 дней
	Объективный осмотр	+	+	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
	Физикальные и клинические обследоваия	+	+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	
	Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным			+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
Примечание: Лечение в амбулаторных условиях проводится с учётом формы и течения заболевания.								
Дополнительный специалист (врач) консультант	Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	10-15 дней
	Объективный осмотр	+	+	+	+	+		
	Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+		
Примечание: в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний по показаниям ему необходимо пройти обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, перечисленных в Национальном клиническом протоколе;								
Основные лабораторные исследования	Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	Скрининговые тесты на наличие сифилиса (старше 14 лет)	+	+	+	+	+		
Примечание:								

Дополнительные лабораторные исследования	Подтверждающие тесты (2 из 6 обязательные): РИФ, ИФА IgG и IgM, РИБТ, РПГА, ИХА, Иммуноблот IgG и IgM			+	+	+	По показаниям	10-15 дней
	Общий анализ мочи	+	+	+	+	+		
	Общий анализ кала	+	+	+	+	+		
	Гистологическое исследование			+	+	+		
	Комплекс биохимических исследований			+	+	+		
	Исследование антител методом ИФА, ИХЛА, ИФлА и ПЦР-диагностика			+	+	+		
	Исследование IgE , Аллерготесты (при выраженном кожном зуде, при отягощённом аллергологическом анамнезе, при атипичном течении, когда проводится дифференциальная диагностика: атопический дерматит, аллергический контактный дерматит, токсико-аллергические реакции)			+	+	+		
	Исследование на гепатит В, С, ВИЧ в крови			+	+	+		
	Микробиологическое исследование с определением антибиотикочувствительности			+	+	+		
	Микологическое исследование			+	+	+		
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	Диагностика состояние кожи-дерматоскопия			+	+	+	По показаниям	10-15 дней
	Оценка психоэмоционального состояния			+	+	+		

	УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+		
Примечание: В случае выявления побочных заболеваний при консультировании пациента проводятся существующие инструментальные диагностические тесты, исходя из уровня медицинских учреждений.								
ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ: распространенность процесса, тяжелое течение, требующее системной терапии; экссудативный характер очагов, мокнутие, экзематизация, аллергизация, импетигинизация								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень медицинкой помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название Лекарственных средств (междунароное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Эмоленты (без лекарственных добавок)	Наружно, 2–3 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Оксид цинка	Наружно, 2 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Пасты на основе оксида цинка	Наружно, 1–2 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Вазелин, парафин (основы)	Наружно, по необходимости	+	+	+	+	+	-	-
Ланолин	Наружно, 1–2 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Пантенол	Наружно, 2 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Декспантенол	наружно 1–2 раза в сутки в течение 2–3–х недель	+	+	+	+	+	-	-

Примечание: Если необходимый препарат из определённой группы отсутствует в перечне, утверждённом для применения в стационаре, или временно недоступен, врач может назначить альтернативный препарат (препараты с разным механизмом действия, но одной терапевтической целью). Выбор лекарства осуществляется на основе клинической ситуации, состояния пациента и доступных ресурсов.
Дозировка и количество препаратов определяются врачом индивидуально.
Препараты для увлажнения кожи(эмоленты), медицинские изделия, биологически активные добавки, микроэлементы, витамины, антиоксиданты и косметические средства могут применяться по необходимости при лечении дерматологических больных, если они не имеют противопоказаний и сертифицированы на территории Республики Узбекистан.

Лечебные мероприятия	Виды и степень медицинкой помощи	Средняя сутогчная	Курсовая доза

(дополнительные) Медикаментозное лечение		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь			доза	
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
клобетазол 0,05%	крем для наружного применения у взрослых 2 раза в сутки наносить на всю поверхность тела			+	+	+	-	-
гидрокортизона бутират крем, мазь 0,1%	1-2 раза в сутки в виде аппликаций в течение 5-7дней			+	+	+	-	-
алклометазона дипропионат крем, мазь 0,05%	1-2 раза в сутки в виде аппликаций в течение 5-7 дней			+	+	+	-	-
метилпреднизолона ацепонат крем, мазь 0,1%	1-2 раза в сутки в виде аппликаций в течение 5-7 дней			+	+	+	-	-
Мометазон 0,1%	1-2 раза в сутки в виде аппликаций в течение 5-7 дней			+	+	+	-	-
Бетаметазон 0,1%	крем или мазь, наносить 2 раза в сутки на очаги поражения до наступления клинического улучшения			+	+	+	-	-
Дезлоратадин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней			+	+	+	5 мг	Индивидуально
Цетиризин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней			+	+	+	5 мг	Индивидуально
Левоцетиризин	таблетки 5 мг раствор 20 капель перорально 1 раз в			+	+	+	5 мг	Индивидуально

	сутки 7-14 дней							
Хлоропирамин	таблетки по 25 мг 3-4 раза/сут, При в/м или в/в введении взрослым разовая доза составляет 20-40 мг			+	+	+	25 мг	Индивидуально
Эбастин	Внутрь. Рекомендуемая доза для взрослых - 10-20 мг/сут.			+	+	+	10-20мг	Индивидуально
Лоратадин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней			+	+	+	5 мг	Индивидуально
Биластин	Внутрь. Рекомендуемая доза для взрослых - 10-20 мг/сут.			+	+	+	10-20мг	Индивидуально
Тиосульфат натрия	в/в — 5–50 мл 30% раствора внутрь — 2–3 г на прием в виде 10% раствора.			+	+	+	2-3г	Индивидуально
Глюконат кальция	В/в, в/в медленно (в течение 2–3 мин) или капельно, взрослым — 5–10 мл 100 мг/мл раствора ежедневно, через день или через 2 дня. Детям — внутривенно медленно (в течение 2–3 мин) или капельно, в зависимости от возраста, от 1 до 5 мл 100 мг/мл раствора каждые 2–3 дня.			+	+	+	100-1000мг	Индивидуально
Преднизолон	15-20 мг в сутки до купирования основной клинической симптоматики			+	+	+	15-20 мг в сутки	до купирования основной клинической симптоматики
Дексаметазон	2–4 мг в сутки до купирования основной клинической			+	+	+	2–4 мг в сутки	до купирования основной клинической

	симптоматики							симптоматики
Ацикловир	Таблетки, 200 мг; по 1 г 5 раз в день в течении 7 дней.			+	+	+	1 г	7 дней
Эритромицин	Таблетки, 100, 250, 500 мг. 1 г 4 раза в день 25-40 мг/кг разделить дозу на 4 приёма 2 недели			+	+	+	1 г	2 недели
Левомицетин	Таблетки 250,500 мг. Суточная доза 2 г в сутки, разделить на 3-4 приема, 8-10 дней.			+	+	+	2г	8-10 дней
Тетрациклин	Таблетки 100 мг, взрослым по 0,3-0,5 г каждые 6 часов (4 раза в сутки) или по 0,5-1 г каждые 12 часов (2 раза в сутки) 5-10 дней.			+	+	+	0.3-0.5г	5-10 дней
Ретинола ацетат (Витамин А)	100 000-200 000 МЕ/сут			+	+	+	-	-
Холекальциферол	Внутрь, в/м. 500-200000МЕ Учитывая уровень недостаточности			+	+	+	-	-
Аскорбиновая кислота	Внутрь, в/м, в/в 250-1000мг/сут			+	+	+	-	-
Бетаметазона дипропионат (1 мг) + гентамицина сульфат (1 мг) + клотримазол (10 мг) (туба)	1-2 раза в день наружно			+	+	+	-	-
Гидрокортизон (1 мг) + натамицин 10 (мг) + неомицин (3500 ЕД) (туба)	1-2 раза в день наружно			+	+	+	-	-
Бетаметазон (1 мг) + гентамицин (1 мг) (туба)	1-2 раза в день наружно			+	+	+	-	-

Неомицин+ Кетоконазол+ Клобетазол	1-2 раза в день наружно			+	+	+	-	-

Примечание: Системные ГКС рекомендованы к применению непродолжительным курсом, для устранения острого состояния при псориатической эритродермии, распространенном экссудативном или пустулезном псориазе
Если необходимый препарат из определённой группы отсутствует в перечне, утверждённом для применения в стационаре, или временно недоступен, врач может назначить альтернативный препарат (препараты с разным механизмом действия, но одной терапевтической целью). Выбор лекарства осуществляется на основе клинической ситуации, состояния пациента и доступных ресурсов.
Дозировка и количество препаратов определяются врачом индивидуально.
Препараты для увлажнения кожи(эмоленты), медицинские изделия, биологически активные добавки, микроэлементы, витамины, антиоксиданты и косметические средства могут применяться по необходимости при лечении дерматологических больных, если они не имеют противопоказаний и сертифицированы на территории Республики Узбекистан.

ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Лечебные мероприятия		**Виды и степень медицинкой помощи**					**Средняя суточная доза**	**Курсовая доза**
		Амбулаторная помощь		**Стационарная помощь**				
Название процедуры	**Дозировка и способ применения препарата**	**СВП/СП**	**ЦМП**	**Районная (городская) больница**	**Областные медицинские учреждения**	**Республиканские медицинские учреждения**		
Узкополосная средневолновая ультрафиолетовая терапия с длиной волны 311 нм (УФВ-311)	начальная доза облучения составляет 50-70% от минимальной эритемной дозы При дозировании облучения в зависимости от типа кожи и степени загара пациента облучение начинают с дозы 0,1-0,3 Дж/см2	+	+	+	+	+	Индивидуально	На курс назначают 15-35 процедур
Ультразвуковая терапия с применением средств для топического	Индивидуально	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

применения								
Низкоуровневая фототерапия LLLT	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)
Инфракрасный лазер	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Неинвазивная стимуляция мозга магнитными полями	Индивидуально			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Лечебные мероприятия (дополнительные)								
Плазмаферез	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики	+	+	+	+	+	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики
НИЛИ	10-15 дней в соответствии с инструкцией	+	+	+	+	+	10-15 дней в соответствии с инструкцией	10-15 дней в соответствии с инструкцией
Озонотерапия	10-15 дней в соответствии с инструкцией	+	+	+	+	+	10-15 дней в соответствии с инструкцией	10-15 дней в соответствии с инструкцией
Примечание: Физиотерапевтические процедуры назначаются с учётом формы, степени тяжести и площади поражения заболевания, а также имеющихся противопоказаний. Выбор фотосенсибилизатора при фототерапии определяется лечащим врачом с учётом диагноза, механизма действия препарата и его доступности. Перед фототерапией определяют минимальную эритемную дозу (МЭД) или фототоксическую дозу (ФТД)								

(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
1.					
2.					
Примечание:					

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
Диетический стол	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Стол №15 (общий) – пациентам с розовым лишаем рекомендуется исключить из рациона продукты, способные сенсибилизировать организм (цитрусовые, шоколад, кофе, цельное молоко, копчёности, маринады, полуфабрикаты), алкоголь.	+	+	+	+	+
Примечание: В зависимости от сопутствующих патологий, диетический стол может измениться (например, при сахарном диабете стол №9 и.т.д.)					

В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ РОЗОВЫЙ ЛИШАЙ ЖИБЕРА

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Минимальное количество услуг или обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
Основной специалист (врач) консультант	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1.							
	2.							
	3.							
Примечание:								
Основные лабораторные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
Дополнительные лабораторные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
Основные инструментальные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	1.							
	2.							
Примечание:								
ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
Примечание:								

Лечебные мероприятия (дополнительные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
Примечание:								

(СКОРОЕ И ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи
Примечание:					

(ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
Диетический стол	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи
Примечание:					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОЙ (ГО) ПОД ”Д” НАБЛЮДЕНИЕМ)

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	До выздоровления
	2. Объективный осмотр	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	До выздоровления
	3. Физикальные и клинические обследоваия	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	До выздоровления
Примечание: Основной специалист - семейный врач, дерматолог. По показаниям привлекаются дополнительтные специалисты					
Лабораторные исследования	1.				
	2.				
Примечание:					
Инструментальные исследования	1.				
	2.				
	3.				
Примечание:					

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследоваия	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Лабораторные исследования	1.				
	2.				
Примечание:					
Инструментальные исследования	1.				
	2.				
	3.				
Примечание:					
Виды профилактики	1.				
	2.				
	3.				
Примечание:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	3.					
Примечание:						

(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Паллиативные меры	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1.					
	2.					
	3.					
Примечание:						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
Примечание:						
	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
Примечание:						
Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:						
Паллиативные виды лечения	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Примечание:						

Лечебные мероприятия (медикаментозные/немедикаментозные)		В домашних условиях	СВП/СП/ ЦМП	В стационарных условиях	Средняя суточная доза	Курсовая доза
Название лекарственных средств	Дозировка и способ применения препарата					
Примечание:						