

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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР  
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ  
«УГРИ»**

**ТАШКЕНТ 2025**



«УТВЕРЖДАЮ»  
В.и.о. директора  
РСНПМЦДВиК МЗ РУз  
Джалилов Д.С.  
« 19 » июль 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ**  
**«УГРИ»**

ТАШКЕНТ 2025

## НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

### УГРИ

#### 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
L 70 Угри L 70.0 Угри обыкновенные L 70.1 Угри шаровидные L 70.2 Угри осповидные L 70.3 Угри тропические L 70.4 Детские угри L 70.5 Acne exscariee des jeunes filles L 70.8 Другие угри L 70.9 Угри неуточненные L73.0 Угри келоидные	ED80.0 Комедональные акне ED80.1 Поверхностные, смешанные, комедональные и папулопустулёзные акне ED80.2 Папулопустулёзные акне ED80.3 Узловатые акне ED80.4 Тяжелые воспалительные акне ED80.5 Рубцы при акне ED80.6 Младенческие акне или детские акне ED80.Y Другое уточнённое акне ED80.Z Акне, неуточнённое	Дерматовенеролог Дерматокосметолог	Педиатр Терапевт Эндокринолог Психотерапевт/психоневролог Гинеколог	Дерматовенеролог Дерматокосметолог	Педиатр Терапевт Эндокринолог Психотерапевт/психоневролог Гинеколог

## МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ

### УГРИ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень медицинской 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		
<b>Основной специалист (врач) консультант</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	10-15 дней
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	
	4. Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным			+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
<b>Примечание: амбулаторное лечение показано пациентам с легким, среднетяжелым течением или с узловатыми высыпаниями не больше 5, в период обострения, вне зависимости от локализации высыпаний;</b>								
<b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	10-15 дней
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+	По показаниям	
<b>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;</b>								
<b>Основные лабораторные исследования</b>	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	10-15 дней
	2. Скрининговые тесты на наличие сифилиса (старше 14 лет)	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	

Примечание:

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	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	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Общий анализ кала	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Биохимические исследования	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Ревмопробы		+	+	+	+	По показаниям	
	Гистологическое исследование			+	+	+	По показаниям	
	Исследование на М. Tuberculosis	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Исследование антител методом ИФА, ИХЛА, ИФЛА и ПЦР-диагностика	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Определение в крови уровня витамина Д методом ИФА, ИХЛА	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Исследование гормонов щитовидной железы	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Микологическое исследование	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Иммунологические исследования	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Микробиологическое исследование с определением чувствительности к антибиотикам	+	+	+	+	+	По показаниям	

	Микроскопическая диагностика на клещ Demodex folliculorum	+	+	+	+	+	По показаниям	
	ФСГ, ЛГ, свободный и связанный тестостерон, глобулины, связывающие половые стероиды, ДГЭА-сульфат, эстрадиол, прогестерон	+	+	+	+	+	По показаниям	

**Примечание:**

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	Аппаратная диагностика состояния кожи	+	+	+	+	+	По показаниям	10-15 дней
	УЗИ кожи		+	+	+	+	По показаниям	
	УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Рентгенография грудной клетки	+	+	+	+	+	По показаниям	
	Тест на беременность	+	+	+	+	+	Перед курсом приема изотретиноина, в течение всего периода приема и в течение 6 месяцев после окончания приема изотретиноина	перед курсом приема изотретиноина, в течение всего периода приема и в течение 6 месяцев после окончания приема изотретиноина

**Примечание:** В случае выявления побочных заболеваний при консультировании пациента проводятся существующие инструментальные диагностические тесты, исходя из уровня медицинских учреждений.

**ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:** Тяжелые узловые или конглобатные акне – выраженная воспалительная реакция в глубоких слоях дермы с формированием множественных болезненных узлов и кист;  
 Абсцедирующие акне;  
 Фульминантные акне;  
 Неэффективность ранее проведенной терапии.

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Лечебные мероприятия <b>(основные)</b>		Виды и степень медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Доксициклин	капсулы, таблетки 50, 100, 200 мг. 1 таблетка .1 – 2 раза в сутки	+	+	+	+	+	100–200 мг	Длительность терапии до 8 недель
Миноциклин	Капсулы 100 мг		+	+	+	+	50-200 мг	Длительность терапии до 8 недель
Эритромицин	Таблетки 250, 500 мг	+	+	+	+	+	500-1000 мг	Длительность терапии до 6-8 недель
Азитромицин	Капсулы, таблетки 250, 500 мг	+	+	+	+	+	500-1000 мг	Длительность терапии до 6-8 недель
Тиосульфат натрия	в/в — 5–50 мл 30% раствора внутри — 2–3 г на прием в виде 10% раствора.	+	+	+	+	+	2–3 г на прием в виде 10% раствора	-
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	+	+	+	+	+	5–10 мл 100 мг/мл	-

	зависимости от возраста, от 1 до 5 мл 100 мг/мл раствора каждые 2– 3 дня.							
Изотретиноин	Мазь 0,01%, 0,05%, 0,1% 1 раз в сутки,на ночь	+	+	+	+	+	-	-
Адапален	крем, гель 0,1% 1 раз в сутки,на ночь	+	+	+	+	+	-	-
Бензоил пероксид	Гель 2,5%, 5,0%, 10,0% 1-2 раза в день	+	+	+	+	+	-	-
Клиндамицин	Гель 1,0% 1-2 раза в день	+	+	+	+	+	-	-
Метронидазол	Гель 1,0% 1-2 раза в день	+	+	+	+	+	-	-
Изотретиноин(0,05%) + эритромицин (2%)	Гель 1 раз в сутки,на ночь	+	+	+	+	+	-	-
Клиндамицина фосфата 10 мг, бензоил пероксид водный50 мг(документ о регистрации прилагается)	Гель 15 г 1-2 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Адапален микросферический + клиндамицина фосфат (документо регистрации прилагается)	Гель 30 г 1 раз в сутки,на ночь	+	+	+	+	+	-	-
Адапален (0,1%) + ВРО (2,5%)	Гель 30 г 1 раз в сутки,на ночь	+	+	+	+	+	-	-
Эритромицин 1,2%	Порошок для	+	+	+	+	+	-	-

+ цинка ацетат	приготовления раствора 1-2 раза в сутки							
Азелаиновая кислота	крем, гель 20%, 15% 1-2 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Клиндамицин 10 мг + Метронидазол 8 мг	Раствор для наружного применения, 1-2 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Клиндамицина фосфат 1,2%/адапален 0,15%/ бензоила пероксид 3,1% гель	Гель для наружного применения, 1 раз в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Салициловая кислота	Лосьон, гель для очистения, крем 0,5% - 2%, 1-2 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Никотиномид	Гель для очистки, крем 2% - 4% 1-2 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Левомеколь	Мазь антибактериальный, 1 раз в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Ихтиол	Мазь, Раствор 10 % и 20 %, 1-2 раза в сутки	+	+	+	+	+	-	-
Декасан	Смочите марлю или ткань раствором и наложите на пораженные участки на 10–15 минут. Процедуру можно проводить 1–2 раза в день	+	+	+	+	+	-	-
клиндамицина фосфат, гель 1% или клиндамицина гидрохлорид, раствор для наружного применения 1%.	Тонкий слой геля или раствора наносят на пораженную область кожи, предварительно очищенную и сухую, 2 раза в день. Курс лечения не более 6–8 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 (дополнительные) Медикаментозное лечение		Виды и степень медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
Изотретиноин	Капсулы 10 мг, 20 мг, 8 мг, 16 мг		+	+	+	+	0.5-1.0мг/кг/сут	120-150мг/кг
Преднизолон	Таблетки 0,005 мг 30 – 60 мг/сут			+	+	+	2,5–5 мг	Короткими курсами
Триамцинолон	раствор в ампулах 40 мг/мл 10 мг / мл. или 40 мг/мл			+	+	+	40мг	По показаниям
3 мг дросперинон 3 мг дроспиренон + 30 мг этинилэстрадиол	Таблетки 1 таблетка в сутки			+	+	+	По показаниям(после консультации гинеколога)	По показаниям(после консультации гинеколога)
Спиронолактон	Капсулы, таблетки 50,150мг			+	+	+	50-150мг	По показаниям
Метронидазол	Таблетки 250мг 4 таб в сутки №10 Раствор 500мг-100мл в/в капельно 2 раза в сутки №10	+	+	+	+	+	1000мг	10000мг
Препараты цинка	в/м по 1 мл 1 раз в день в течение 10 дней  Для взрослых применяют по 20 мг в день или по назначению	+	+	+	+	+	1-2 мл 10-20 мг	140-280 мг

	врача							
Экстракт Алоэ жидкий	Раствор для подкожного введения 1 мл	+	+	+	+	+	1мл	10-15 инъекций
Дезлоратадин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5 мг	По показаниям
Цетиризин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5 мг	По показаниям
Левоцетиризин	таблетки 5 мг раствор 20 капель перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5 мг	По показаниям
Хлоропирамин	таблетки по 25 мг 3-4 раза/сут, При в/м или в/в введении взрослым разовая доза составляет 20-40 мг	+	+	+	+	+	25мг	По показаниям
Эбастин	Внутрь. Рекомендуемая доза для взрослых - 10-20 мг/сут.	+	+	+	+	+	10-20мг	По показаниям
Лоратадин	Таблетки 5 мг раствор 10 мл перорально 1 раз в сутки 7-14 дней	+	+	+	+	+	5мг	По показаниям
Биластин	Внутрь. Рекомендуемая доза для взрослых - 10-20 мг/сут.	+	+	+	+	+	10-20мг	По показаниям
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	+	+	+	+	+	5-10 мл	35-140 мл

	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.							
Антраль	внутри 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	+	+	+	+	+	200-600 мг	140-840 мг
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 внутри, 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).	+	+	+	+	+	в/м, в/в 600 мг внутри 0,2 г	в/м, в/в 600 мг 3500-8400 мг внутри 0,2 г 1,4- 2,8 г
Глутатион	Глутатион в/м, в/в медленно (2-3минуты) или путем инфузий по 600 мг в сутки или 1200мг через день.	+	+	+	+	+	в/м, в/в 600-1200 мг Внутри 250мг	в/м, в/в 1200 – 8400 мг, Внутри 3500

	<p>Внутрь. 250мг в сутки, медленно рассасывая под языком.</p> <p>Курс приема 2-3-месячные циклы, которые можно повторять 2-3 раза в год.</p>							
Цианокобаламин (Витамин В12)	<p>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.</p>	+	+	+	+	+	1-2 мг	7-28 мг
Пиридоксин гидрохлорид (Витамин В6)	<p>в/м, дозу препарата врач назначает индивидуально из расчета 1-2 мг/кг массы тела в сутки. Курс лечения – 2 недели.</p>	+	+	+	+	+	1-2 мг/кг	Курс лечения – 2 недели.
Рибофлавина мононуклеотид (Витамин В2)	<p>Внутрь: взрослым - 5-10 мг в сутки; детям - 2-5 мг 1 раз в сутки.</p> <p>Длительность лечения - 1-1.5 мес.</p> <p>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.</p>	+	+	+	+	+	2-10 мг	14-150 мг
Тиамин гидрохлорид (Витамин В1)	<p>в/м (глубоко)</p> <p>Начинать введение препарата рекомендуется с малых доз (не более 0,5 мл 5% раствора) и только при хорошей переносимости переходить на более высокие дозы</p> <p>Взрослым назначают по 25–50 мг тиамина</p>	+	+	+	+	+	12,5-50 мг	125,5-300 мг

	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.							
Альфа-липоевая кислота	в/в капельной инфузии взрослым в дозе 600 мг в сутки в течение минимум 30 минут. Внутрь взрослым и детям старше 14 лет - по 1 капсуле 1 раз в день перед едой. Продолжительность приема - не менее 1 месяца	+	+	+	+	+	в/в 600 мг внутрь 50 – 100 мг	1000-40000 мг
Альфа-токоферола ацетат (Витамин Е)	Внутрь после еды в дозировке по 50 – 100 мг в день (длительность приема - 20-40 дней)	+	+	+	+	+	50 – 100 мг	1-4 г
Витамин А + Е	внутрь после еды в дозировке витамин Е по 100 мг + витамин А 100 000 МЕ в день (длительность приема - 20-40 дней)	+	+	+	+	+	100 мг + 100 000 МЕ/сут	-
Ретинола ацетат (Витамин А)	Высшая суточная доза для взрослых не должна превышать 100 000 МЕ  33 000–100 000 МЕ/сут	+	+	+	+	+	33 000–100 000 МЕ/сут	-
Аскорбиновая кислота (Витамин С)	Внутрь, в/м, в/в Для профилактики дефицитных состояний - 25-75 мг/сут, для лечения 250 мг/сут и более в разделенных дозах	+	+	+	+	+	25-250 мг	125-3500 мг

<p>Холекальциферол (Витамин D)</p>	<p>Коррекция дефицита витамина D (уровень 25(OH)D &lt;20 нг/мл) - 50 000 МЕ еженедельно в течение 8 недель внутрь - 200 000 МЕ ежемесячно в течение 2 месяцев внутри - 150 000 МЕ ежемесячно в течение 3 месяцев внутри - 6000 - 8000 МЕ в день - 8 недель внутрь Коррекция недостатка витамина D (уровень 25(OH)D ≥20 и &lt;30 нг/мл) - 50 000 МЕ еженедельно в течение 4 недель внутрь - 200 000 МЕ однократно внутри - 150 000 МЕ однократно внутри - 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 внутри</p>	+	+	+	+	+	Зависит от уровня витамина Д	Зависит от уровня витамина Д
<p>рекомбинантные ИФН альфа-2b суппозитории ректальные</p>	<p>У взрослых: по 500 000 МЕ 2 раза в сутки в течение 10 дней У детей: по 3 000 000 МЕ 2 раза в сутки в течение 10 дней</p>	+	+	+	+	+	1000000 МЕ	10000000 МЕ

	У беременных: по 1 000 000 МЕ 2 раза в сутки в течение 10 дней							
Инозин пранобекс	внутри, после еды, 500 мг 3-4 раза в день в течении 10 дней	+	+	+	+	+	1500-2000	15000-20000
Меглюмина акридонацетат	3 инъекции с интервалом в 24 часа и далее еще 3 инъекции с интервалом в 48 часов	+	+	+	+	+	По схеме	По схеме
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.	+	+	+	+	+	По схеме	По схеме
Азоксимера бромид	внутри, после еды, 6 мг 2 раза в день или 12 мг один раз в день в течении 10 дней	+	+	+	+	+	По схеме	По схеме

**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. Системные ГКС рекомендованы к применению непродолжительным курсом, для устранения острого состояния при фульминантных угрях.

Дозировка и количество препаратов определяются врачом индивидуально.

Препараты для увлажнения кожи (эмоленты), медицинские изделия, биологически активные добавки, микроэлементы, витамины, антиоксиданты и косметические средства могут применяться по необходимости при лечении дерматологических больных, если они не имеют противопоказаний и сертифицированы на территории Республики Узбекистан.

## ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ И КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ

Лечебные мероприятия		Виды и степень медицинкой помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название процедуры	Дозировка и способ применения препарата							
Электрофорез	С применением наружных средств	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Инфракрасный лазер	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Низкоуровневая фототерапия LLLT	Лазеры с длиной волны 650–808 нм	+	+	+	+	+	10-20 минут за одну процедуру	Индивидуально
IPL терапия	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Лазеротерапия PDL	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Криомассаж	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально

	заболевания и динамики							
пилинги 20%, 30% салициловой, 30%, 50%, 70% гликолевой кислотой, 8%, 12%, 14%	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Мануальная комедоэкстракция	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Микроигольчатый RF	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
CO2 – шлифовка	Индивидуально, в зависимости от клинической формы, степени тяжести заболевания и динамики			+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
<b>Лечебные мероприятия (дополнительные)</b>								
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.

При наличии показаний могут применяться другие физиотерапевтические и косметологические процедуры

### (ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

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

**Примечание:**

### (ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол					
Стол №15 диета с низким содержанием газированных напитков, сладких десертов, технологического шоколада, молока, молочных продуктов	+	+	+	+	+

**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 **УГРИ****

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		
<b>Основной специалист (врач) консультант</b>	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b>	1.							
	2.							
	3.							
<b>Примечание:</b>								
<b>Основные лабораторные исследования</b>	1.							
	2.							
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1.							
	2.							
<b>Примечание:</b>								
<b>Основные инструментальные исследования</b>	1.							
	2.							
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1.							
	2.							
<b>Примечание:</b>								
<b>ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:</b>								

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Лечебные мероприятия <b>(основные)</b>		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 <b>(основные)</b>		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 помо				
	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 помо				
	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 обследования	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	До выздоровления
<b>Примечание:</b> Основной специалист – Дерматолог, дерматокосметолог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты					
Лабораторные исследования	1.				
	2.				
<b>Примечание:</b>					
Инструментальные исследования	1.				
	2.				
	3.				
<b>Примечание:</b>					

**(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)**

<b>Профилактические меры</b>	<b>Название медицинской услуги</b>	<b>СВП/СП</b>	<b>ЦМП</b>	<b>Минимальное количество мероприятий</b>	<b>Срок реабилитации</b>
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	Ежегодно	1 год
<b>Примечание:</b>					
<b>Лабораторные исследования</b>	1.				
	2.				
<b>Примечание:</b>					
<b>Инструментальные исследования</b>	1.				
	2.				
	3.				
<b>Примечание:</b>					
<b>Виды профилактики</b>	Уход за кожей для очищения используют чистящие средства, не содержащие мыла, с рН-уровнем, соответствующим физиологическому уровню рН 5,5.	+	+	+	+
<b>Примечание:</b>					

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)**

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

**(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.					
<b>Примечание:</b>						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
<b>Примечание:</b>						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
<b>Примечание:</b>						
<b>Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:</b>						
Паллиативные виды лечения	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
<b>Примечание:</b>						
<b>Лечебные мероприятия (медикаментозные/немедикаментозные)</b>		<b>В домашних условиях</b>	<b>СВП/СП/ ЦМП</b>	<b>В стационарных условиях</b>	<b>Средняя суточная доза</b>	<b>Курсовая доза</b>
<b>Название лекарственных средств</b>	<b>Дозировка и способ применения препарата</b>					
<b>Примечание:</b>						