

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
25 февраля 2008 г. N 142

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НЕКОТОРЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОТОКОЛОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

(в ред. приказов Минздрава от 26.12.2011 N 1245,
от 27.12.2012 N 1536, от 08.08.2014 N 829,
постановлений Минздрава от 28.12.2020 N 119,
от 22.06.2022 N 59, от 12.09.2023 N 133)

В соответствии с Концепцией развития здравоохранения Республики Беларусь на 2003 - 2007 годы, одобренной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 8 октября 2003 г. N 1276, Положением о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. N 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. N 843, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

абзацы второй - третий исключены. - Приказ Минздрава от 26.12.2011 N 1245;

(см. текст в предыдущей редакции)

клинические протоколы диагностики и лечения больных с болезнями кожи и подкожной клетчатки согласно приложению 3;

клинический протокол диагностики, лечения и реабилитации больных кистозным фиброзом (муковисцидозом) согласно приложению 4 утратил силу. - Приказ Минздрава от 27.12.2012 N 1536;

(см. текст в предыдущей редакции)

клинический протокол диагностики, лечения и реабилитации ретинопатии недоношенных согласно приложению 5 утратил силу. - Постановление Минздрава от 12.09.2023 N 133;

(см. текст в предыдущей редакции)

клинический протокол диагностики, лечения и профилактики атопического дерматита согласно приложению 6 утратил силу. - Приказ Минздрава от 08.08.2014 N 829.

(см. текст в предыдущей редакции)

2. Начальникам управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов, председателю комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, руководителям организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, обеспечить проведение диагностики и лечения больных в соответствии с клиническими протоколами, утвержденными пунктом 1 настоящего приказа.

3. Директору государственного учреждения "Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения" Граковичу А.А. обеспечить электронной версией настоящего приказа управления здравоохранения областных исполнительных комитетов, комитет по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, организации здравоохранения, подчиненные Министерству здравоохранения Республики Беларусь, в течение пяти дней со дня издания настоящего приказа.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра Р.А.Часной.

Министр

В.И.Жарко

Приложение 1

Исключено.

(Исключено. - Приказ Минздрава от 26.12.2011 N 1245)

(см. текст в предыдущей редакции)

Приложение 2

Исключено.

(Исключено. - Приказ Минздрава от 26.12.2011 N 1245)

(см. текст в предыдущей редакции)

Приложение 3
к приказу Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
25.02.2008 N 142

**КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОТОКОЛЫ
ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С БОЛЕЗНЯМИ КОЖИ И ПОДКОЖНОЙ
КЛЕТЧАТКИ**

(в ред. постановлений Минздрава от 28.12.2020 N 119,
от 22.06.2022 N 59)

Наименование нозологических форм заболеваний (шифр по МКБ-10)	Уровень оказания медицинской помощи	Объемы оказания медицинской помощи					Исход заболевания
		Диагностика			Лечение		
		обязательная	кратность	дополнительная (по показаниям)	необходимое	средняя длительность	
1	2	3	4	5	6	7	8
Диагностика и лечение при оказании медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения							

Кожный эризиделонд (A26.0)	Районный уровень (далее - РУ) Областной уровень (далее - ОУ)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование крови на глюкозу	1 1 1	Исследование на сифилис Консультация врача-профпатолога	Антибиотики 7 дней (по выбору): бензилпенициллин 400000 ЕД ч/з 4 часа в/м, эритромицин 15 мг/кг/сут. внутрь, доксициклин 100 мг внутрь 2 раза/сут. Индометацин 0,25 г внутрь 3 раза/сут. Наружно: 20 - 30% ихтиоловая мазь Физиотерапевтическое лечение (далее - ФТ): ультрафиолетовое облучение (далее - УФО) N 5, электромагнитное поле ультравысокой частоты (далее - УВЧ) N 5, магнитотерапия N 5	10 - 12 дней	Разрешение кожных высыпаний
Рожа (A46)	РУ ОУ	Общий анализ крови Исследование крови на глюкозу Общий анализ мочи	1 1 1	Исследование на сифилис Консультация врача-инфекциониста	Антибиотики (по выбору): бензилпенициллин 500000 ЕД в/м через 4 часа - 7 - 10 дней, ампициллин в/м 2 - 3 г/сут. - 7 - 10 дней, цефазолин: 0,5 г 3 раза/сут. - 10 дней ФТ (по выбору) N 5: электрофорез с лидазой, аппликации парафина, радоновые ванны Наружно (по выбору): 3% тетрациклиновая мазь, 20 - 30% ихтиоловая мазь под повязку, мазь, содержащая окситетрациклин и гидрокортизон Дополнительно (по показаниям): кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 30 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед. на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон	10 - 14 дней	Разрешение кожных высыпаний
Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса (B00)	РУ	Общий анализ крови Исследование на сифилис Исследование крови на глюкозу Общий анализ мочи	1 1 1 1	При осложненных и часто рецидивирующих формах: иммуноферментный анализ на вирус иммунодефицита человека (далее - ИФА-ВИЧ)	Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) <*> - 7 - 10 дней внутрь: лоратадин 10 мг 1 раз/сут., клемастин 1 мг 2 раза/сут., мебгидролин по 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. (после еды) Метамизол (при болях) 0,5 г 3 раза/сут. Цианокобаламин 500 мкг в/м через день N 10 Пиридоксин 40 мг в/м через день N 10 Ацикловир 0,25 г внутрь 4 раза/сут. - 5 - 10 дней Наружно: 5% мазь ацикловира; анилиновые красители (по выбору): фуксин 0,75 г, спирт этиловый 10 мл, фенол 5% 90 мл, борная кислота 1 г, резорцин 10 г, ацетон 5 мл, вода дистиллированная до 100 мл - (далее - раствор Кастеллани), 2% бриллиантовый зеленый	14 - 21 день	Разрешение кожных высыпаний
	ОУ	То же		Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, M, G, циркулирующие иммунные комплексы (далее - ЦИК), показатели фагоцитоза	То же		То же
Герпетическая экзема (B00.0)	РУ ОУ			Общий анализ крови Общий анализ мочи	Госпитализация в специализированный стационар		
Герпетическая инфекция неуточненная (B00.9)	РУ	Исследование на сифилис ИФА-ВИЧ Общий анализ крови Общий анализ мочи	1 1 1 1		Ацикловир внутрь 0,25 г 4 раза/сут. - 5 дней Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 10 дней внутри: лоратадин 10 мг 1 раз/сут., клемастин 1 мг 2 раза/сут., мебгидролин по 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. (после еды) Метамизол 0,5 г 3 раза/сут. внутрь (при болях) Индометацин 0,25 г внутрь 3 раза/сут. - 7 дней Наружно: 5% мазь ацикловира	14 - 21 день	Разрешение кожных высыпаний
	ОУ	То же		Иммунограмма: уровень Т, В-	То же		То же

				лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, M, G, ЦИК, показатели фагоцитоза			
Опоясывающий лишай (Herpes zoster) (B02)	РУ ОУ	Исследование на сифилис ИФА-ВИЧ Общий анализ крови Общий анализ мочи	1 1 1 1	ИФА-ВИЧ	Ацикловир 0,25 г внутрь 4 раза/сут. - 5 дней Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 10 дней внутрь: лоратадин 10 мг 1 раз/сут., клемастин 1 мг 2 раза/сут., мебгидролин по 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. (после еды) Цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут. N 10 Наружно: мази 3% оксолиновая или 5% мазь ацикловира; 5% мазь или крем депротенизированной гемодеривата сыворотки телячьей крови Анилиновые красители (по выбору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеленого, фуксин ФТ: УФО N 6 - 8; индуктотермия на поясничную область N 6 - 8 Дополнительно (по показаниям): индометацин по 0,25 г внутрь 3 раза/сут. - 7 дней или нимесулид 100 мг 2 раза/сут. внутрь Метилурацил 0,5 г 3 раза/сут. внутрь - 15 дней	14 - 21 дней	Разрешение кожных высыпаний
	ОУ	То же		То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, M, G, ЦИК, показатели фагоцитоза	То же		
Вирусные бородавки (B07)	РУ ОУ	Лабораторные исследования не проводятся		Исследование на сифилис Общий анализ мочи Общий анализ крови ИФА-ВИЧ	Наружно: криотерапия жидким азотом или диатермокоагуляция 2 - 3% оксолиновая мазь - смазывать очаги поражения Дополнительно (по показаниям): ацикловир 0,25 г внутрь 4 раза/сут. - 5 дней	14 - 21 день	Разрешение кожных высыпаний
Контагиозный моллюск (B08.1)	РУ ОУ	Лабораторные исследования не проводятся		Исследование на сифилис Общий анализ крови Общий анализ мочи ИФА-ВИЧ	Выдавливание элементов пинцетом или ложечкой Фолькмана Обработка очагов 2% спиртовой настойкой йода 3% оксолиновая мазь - смазывать очаги поражения Дополнительно (по показаниям): ацикловир 0,25 г внутрь 4 раза/сут. - 5 дней	10 - 14 дней	Разрешение кожных высыпаний
Дерматофития (B35)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз / 10 - 14 дней	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе тела 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.) или раствор итраконазола внутрь с 12 - летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут., или флюконазол внутрь 50 - 100 мг 1 раз/сут. Наружно: 5 - 10% серно-дегтярная мазь; дегтя 5 или 10 г, серы 5 или 10 г, вазелина 90 или 80 г (далее - 5 - 10% серно-дегтярная мазь), 2%, 5% серно-салициловая мазь; кислоты салициловой 5 г, серы 5 г, вазелина 90 г (далее - 2%, 5% серно-салициловая мазь); кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; раствор йода спиртовой 2%: йода 2 г, спирта этилового 96% до	14 - 45 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (трехкратные отрицательные результаты микроскопических исследований на грибы)

					100 мл (далее - 2% раствор йода спиртовой)		
Микоз бороды и головы (B35.0)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы с 14 дня лечения 1 раз в 7 дней	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.) или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой Бритье очагов поражения 1 раз в 7 дней	21 - 28 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (трехкратные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы)
Микроспория волосистой части головы (B35.01)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз	Микроскопическое исследование на грибы с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах, затем 1 раз в 5 - 7 дней при отрицательных результатах 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: гризеофульвин внутрь 22 мг/кг массы тела в сутки или тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.), или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой Бритье очагов поражения 1 раз в 7 дней	35 - 45 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (5-кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы) Допуск в детский коллектив - после получения 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы
Микроспория гладкой кожи (B35.02)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз	Микроскопическое исследование на грибы с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах, затем 1 раз в 5 - 7 дней при отрицательных результатах 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: гризеофульвин внутрь 22 мг/кг массы тела в сутки или тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.), или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой Ручная эпиляция, эпиляция лейкопластырем (при поражении пушковых волос)	28 - 35 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (5-кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы) Допуск в детский коллектив - после получения 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы
Микроспория смешанная (B35.03)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз	Микроскопическое исследование на грибы с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах, затем 1 раз в 5 - 7 дней при отрицательных результатах 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: гризеофульвин внутрь 22 мг/кг массы тела в сутки или тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.), или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой Бритье очагов 1 раз в 5 - 7 дней, ручная эпиляция, эпиляция лейкопластырем (при поражении пушковых волос)	35 - 45 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (5-кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы) Допуск в детский коллектив - после получения 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы
Трихофития волосистой части головы (B35.04)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах, затем 1 раз в 5 - 7 дней при	Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: гризеофульвин внутрь 18 мг/кг массы тела в сутки или тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше	35 - 45 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (5-кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы) Допуск в детский коллектив - после получения 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы

		Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз	отрицательных результатах 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1		40 кг - 250 мг/сут.), или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой Бритье очагов поражения 1 раз в 7 дней		
Трихофития гладкой кожи (B35.05)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз	Микроскопическое исследование на грибы с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах, затем 1 раз в 5 - 7 дней при отрицательных результатах 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: гризеофульвин внутрь 18 мг/кг массы тела в сутки или тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.), или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой Бритье очагов поражения 1 раз в 7 дней	21 - 28 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (5-кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы) Допуск в детский коллектив после 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы
Трихофития смешанная (B35.06)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз	Микроскопическое исследование на грибы с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах, затем 1 раз в 5 - 7 дней при отрицательных результатах 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: гризеофульвин внутрь 18 мг/кг массы тела в сутки или тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.), или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой Бритье очагов поражения 1 раз в 7 дней	28 - 35 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (5-кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы) Допуск в детский коллектив после 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы
Микоз ногтей (B35.1)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в месяц	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин внутрь (при массе 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.) или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии по 200 мг через 12 часов - 7 дней, или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол; раствор йода спиртовой 5 - 10%: йода 5 г или 10 г, спирта этилового 96% до 100 мл (далее 5 - 10% раствор йода спиртовой) на ногтевые ложа Хирургическое удаление ногтевых пластинок (по показаниям, производится хирургом)	3 - 12 месяцев	Клинико-микологическое выздоровление - отрастание здоровой ногтевой пластинки, отрицательные результаты исследования на грибы Клиническое улучшение
Рубромикоз ногтей (B35.11)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в месяц	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин взрослым внутрь 250 мг/сут. или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии: по 200 мг через 12 часов - 7 дней, или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол;	3 - 12 месяцев	Клинико-микологическое выздоровление - отрастание здоровой ногтевой пластинки, отрицательные результаты исследования на грибы Клиническое улучшение

					2% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа Хирургическое удаление ногтевых пластинок (по показаниям, производится хирургом)		
Трихофития ногтей (В35.12)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в месяц	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин взрослым внутрь 250 мг/сут. или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии: по 200 мг через 12 часов - 7 дней, или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа Хирургическое удаление ногтевых пластинок (по показаниям, производится хирургом)	3 - 12 месяцев	Клинико-микологическое выздоровление - отрастание здоровой ногтевой пластинки, отрицательные результаты исследования на грибы Клиническое улучшение
Эпидермофития стоп с поражением ногтей (В35.14)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней, через 1 месяц - 1 раз в месяц	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин взрослым внутрь 250 мг/сут. или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии: по 200 мг через 12 часов - 7 дней, или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином: кислоты борной 15 г, танина 10 г, воды очищенной до 500 мл (далее - примочки с борной кислотой и танином), 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани	3 - 12 месяцев	Клинико-микологическое выздоровление - отрастание здоровой ногтевой пластинки, отрицательные результаты исследования на грибы Клиническое улучшение
Микоз кистей (В35.2)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови	Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой	21 - 30 дней	Разрешение кожного патологического процесса, клинико-микологическое выздоровление
Трихофития кисти (В35.21)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови	Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой	21 - 30 дней	Разрешение кожного патологического процесса, клинико-микологическое выздоровление
Микоз кисти с поражением ногтей (В35.22)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней, через 1 месяц - 1 раз в месяц	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин внутрь 250 мг/сут. или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии по 200 мг через 12 часов - 7 дней с трехнедельным перерывом, или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю Наружно (по выбору) 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии	2 - 3 месяца	Разрешение процесса, отрастание здоровых ногтевых пластинок Клинико-микологическое излечение

					мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани		
Микоз стоп (B35.3)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови	Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани	21 - 30 дней	Разрешение процесса Клинико-микологическое излечение Решидив Решидив
Рубромикоз кистей и стоп (B35.31)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани	21 - 30 дней	Разрешение процесса Клинико-микологическое излечение
Рубромикоз стоп (B35.32)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Наружно (по выбору) 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани	21 - 30 дней	Разрешение процесса Клинико-микологическое излечение
Трихофития стопы (B35.33)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови	Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия	21 - 30 дней	Разрешение процесса Клинико-микологическое излечение

					перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани		
Эпидермофития стопы (B35.34)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови	Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствором Кастеллани	21 - 30 дней	Разрешение процесса Клинико-микологическое излечение
Микоз стоп с поражением ногтей (B35.35)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней, через 1 месяц - 1 раз в месяц	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин взрослым внутрь 250 мг/сут. или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии: по 200 мг через 12 часов - 7 дней, или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани	3 - 12 месяцев	Разрешение процесса Клинико-микологическое излечение
Микоз туловища (B35.4)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК ИФА-ВИЧ Иммунограмма <*>: Т-лимфоциты, В-лимфоциты, иммуноглобулины А, М, G	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин взрослым внутрь 250 мг/сут.; итраконазол по схеме пульс-терапии по 200 мг через 12 часов - 7 дней или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой	21 - 30 дней	Разрешение процесса Клинико-микологическое излечение
Эпидермофития паховая (B35.6)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови	Наружно (по выбору) 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, кетоконазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол, 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола,	21 - 30 дней	Разрешение процесса Клинико-микологическое излечение

					обработка растворами анилиновых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани		
Трихофития инфильтративно-нагноительная (B35.82)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи	Микроскопическое исследование на грибы с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах, затем 1 раз в 5 - 7 дней при отрицательных результатах 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней	Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз	Противогрибковые средства для системного применения: гризефульвин внутрь 18 мг/кг массы тела в сутки или тербинафин взрослым внутрь 250 мг/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи) При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани) Эпиляция пораженных волос 1 раз в 5 - 7 дней	35 - 45 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (5-кратные последовательные отрицательные результаты исследования на грибы) Допуск коллектив - после получения 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы
Разноцветный лишай (B36.0)	РУ ОУ	Визуальный осмотр Йодная проба Бальцера	1 раз в 14 дней	Микроскопическое соскоба кожи на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис ИФА-ВИЧ	Наружно мази, кремы, лосьоны, гели, аэрозоли (по выбору): салицил-резорциновый спирт 3 - 5%, 1% клотримазол, 1% изоконазол, 1% бифоназол, 1% тербинафин При упорном, рецидивирующем течении заболевания - системная противогрибковая терапия: флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю в течение 4 - 6 месяцев	14 - 16 дней	Разрешение кожного процесса, депигментация в очагах поражения, отрицательные результаты микологического исследования
Кандидоз (B37)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови	Микроскопическое исследование на грибы с 14-го дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 5 - 7 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК Анализ кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз ИФА-ВИЧ Иммунограмма <*>: Т-лимфоциты, В-лимфоциты, иммуноглобулины А, М, G Обследование на инфекции, передаваемые половым путем (далее - ИППП): мазки из уретры и цервикального канала на гонорею, трихомоноз	Противогрибковые средства для системного применения: флюконазол внутрь 50 - 100 мг/сут. или итраконазол внутрь 100 мг 2 раза/сут., или кетоконазол внутрь 200 мг 2 раза/сут., или нистатин 500000 - 1000000 ЕД 4 - 8 раз/сут. внутрь Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, кетоконазол, 2% миконазол, 1% бифоназол, натамицин; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи) При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани)	14 - 16 дней	Разрешение кожного процесса, отрицательные результаты микологического исследования
Кандидоз кожи и ногтей (B37.2)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови	Микроскопическое исследование на грибы с 14-го дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 5 - 7 дней, при поражении ногтей - 1 раз в месяц 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз ИФА-ВИЧ Иммунограмма <*>: Т-лимфоциты, В-лимфоциты, иммуноглобулины А, М, G Обследование на ИППП: мазки из уретры и цервикального канала на гонорею, трихомоноз	Противогрибковые средства для системного применения: флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии 200 мг 2 раза в день в течение - 7 дней с трехнедельным перерывом Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, кетоконазол, 2% миконазол, 1% бифоназол, натамицин; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи) При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии	2 - 3 месяца	Разрешение кожного патологического процесса, отрастание здоровых ногтевых пластинок, отрицательные результаты микологического исследования Клиническое улучшение

					предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани)		
Кожный лейшманиоз (B55.1)	ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Микроскопическое исследование отделяемого язв с окраской по Романовскому-Гимзе на лейшманиоз Культуральное исследование отделяемого язв на флору	1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАт, АлАТ КФК Консультация врача-офтальмолога	Доксициклин по 100 мг внутрь (после еды) 2 раза/сут., на первый прием 200 мг Антималарийные препараты внутрь: хлорохин по 200 мг 2 раза/сут. 10-дневными курсами с 5-дневными промежутками, гидроксихлорохин по 250 мг 2 раза/сут. 10-дневными курсами с 5-дневными промежутками Наружная терапия: мази, содержащие антибиотики - 3% тетрациклин, 0,1% гентамицин, эпителизирующие средства - метилурациловая мазь, мазь, содержащая хлорамфеникол и метилурацил, 5% мазь или крем депротенинизированного гемодеривата сыворотки телячьей (бычьей) крови	14 - 21 день	Разрешение кожного процесса, рубцевание язв, отрицательные результаты микроскопического исследования
Педикулез, вызванный pediculus humanus capitis (B85.0)	РУ ОУ	Визуальный осмотр	Ежедневно		Инсектициды растительного происхождения: перметрин в форме шампуня для мытья головы или концентрата 5% для приготовления эмульсии для наружного применения, или лосьона 0,5% для наружного применения, или геля 0,5% Гигиеническая обработка пациента	1 - 3 дня	Выздоровление
Педикулез, вызванный pediculus humanus corporis (B85.1)	РУ ОУ	Визуальный осмотр	Ежедневно		Обработка одежды и белья, гигиеническая обработка пациента	1 день	Выздоровление
Педикулез неуточненный (B85.2) Смешанный педикулез (B85.4)	РУ ОУ	Визуальный осмотр	Ежедневно		Инсектициды растительного происхождения: перметрин в форме шампуня для мытья головы или концентрата 5% для приготовления эмульсии для наружного применения, или лосьона 0,5% для наружного применения, или геля 0,5% Гигиеническая обработка пациента	1 день	Выздоровление
Чесотка (B86)	РУ ОУ	Визуальный осмотр	Визуальный осмотр после окончания лечения и через 10 дней после окончания лечения	Микроскопическое исследование: соскоб кожи на чесоточного клеща Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Обследование на ИППП: мазки из уретры и цервикального канала на гонорею и трихомоноз	Бензилбензоат (эмульсию или мазь применяют наружно) согласно следующему алгоритму: 1-й день - вымыться под душем теплой водой с мылом, вытереться полотенцем; 200 мл 20% эмульсии или мази бензилбензоата (для детей 10%) тщательно рукой втереть в кожу рук, затем туловища и ног, включая подошвы и пальцы, исключая лицо и волосистую часть головы Руки после обработки не мыть в течение 3 часов, в последующем втирать препарат в кожу кистей после каждого их мытья На смазанную кожу надеть чистое нательное белье, сменить постельное белье 2-й и 3-й дни - не мазаться, не мыться, не менять нательное и постельное белье 4-й день - вечером принять душ, вымыться с мылом, вытереться полотенцем, обработку повторить, на смазанную кожу надеть чистое нательное белье, сменить постельное белье 5-й день - смыть остатки препарата теплой водой с мылом без растирания кожи, сменить нательное и постельное белье Или серная мазь простая (33%), для женщин - 20%,	5 дней	Выздоровление

					<p>для детей 10 - 15%</p> <p>Применяют наружно согласно следующему алгоритму:</p> <p>1-й день - вымыться под душем теплой водой с мылом, вытереться полотенцем, втереть мазь в кожу рук, затем туловища и ног, включая подошвы и пальцы</p> <p>Руки после обработки не мыть в течение 3 часов, в последующем втирать препарат в кожу кистей после каждого их мытья,</p> <p>сменить нательное и постельное белье</p> <p>2 - 5-й дни - ежедневно 1 раз в день втирают мазь в кожу рук, затем туловища и ног, включая подошвы и пальцы, исключая лицо и волосистую часть головы</p> <p>6-й день: смыть под душем с мылом остатки препарата, сменить нательное и постельное белье</p> <p>Или аэрозоль, содержащий эсдепалетрин и пиперонила бутоксид</p> <p>Применяют наружно согласно следующему алгоритму:</p> <p>вымыться под душем теплой водой с мылом, вытереться полотенцем, аэрозоль нанести на все тело, за исключением лица и головы, опрыскивая кожу с расстояния 20 - 30 см от ее поверхности в направлении сверху вниз, сменить нательное и постельное белье, утром не мыться, не менять белье, вечером следующего дня принять душ, сменить нательное и постельное белье</p>		
Васкулит аллергический (D69.02)	РУ ОУ	Общий анализ крови + тромбоциты Общий анализ мочи	1 1	Исследование кала на яйца гельминтов Консультация: врача-оториноларинголога, врача-ревматолога, врача-терапевта	<p>Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) -</p> <p>7 - 10 дней внутрь: лоратадин 10 мг</p> <p>1 раз/сут., клемастин 1 мг</p> <p>2 раза/сут., мебгидролин по 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. (после еды)</p> <p>Витамины: рутин по 0,05 г внутрь 3 раза/сут. - 1 месяц, аскорбиновая кислота 0,2 г внутрь 3 раза/сут. - 1 месяц Кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут. внутрь - 10 дней</p> <p>Наружно: анилиновые красители (по выбору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеленого, фуксин</p> <p>Кортикостероидные мази (по выбору):</p> <p>0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая ФТ;</p> <p>лазеротерапия на очаги поражения N 6 - 8</p> <p>Дополнительно (по показаниям): доксицилин 0,1 г внутрь 2 раза/сут.</p> <p>7 - 10 дней или линкомицин 30% 2 мл в/м 2 раза/сут.;</p> <p>индометацин 0,25 г внутрь 3 раза/сут. - 10 дней</p> <p>Энтеросорбенты: уголь активированный по 1 г внутрь 3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней</p> <p>Тиосульфат натрия 30% 10 мл в/в ежедневно N 3</p> <p>Преднизолон 40 мг/сут. внутрь 7 - 14 дней</p>	21 - 23 дня	Разрешение кожного процесса
Другая нетромбоцитопеническая пурпура (D69.2)	РУ ОУ	Общий анализ крови + тромбоциты Общий анализ мочи	1 1	Исследование кала на яйца гельминтов Консультация: врача-оториноларинголога, врача-ревматолога, врача-терапевта	<p>Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 10 дней внутрь: лоратадин 10 мг 1 раз/сут., клемастин 1 мг 2 раза/сут., мебгидролин по 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. (после еды)</p> <p>Рутин по 0,05 г 3 раза/сут.</p>	21 - 23 дня	Разрешение кожного процесса

					<p>внутри - 1 месяц Аскорбиновая кислота 0,2 г 3 раза/сут. внутри - 1 месяц Кальция глюконат 0,5 г внутри 3 раза/сут. - 10 дней Наружно анилиновые красители (по выбору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеленого, фуксин Кортикостероидные мази, лосьоны, гели, аэрозоли (по выбору): 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая ФТ: лазеротерапия на очаги поражения N 6 - 8 Дополнительно (по показаниям): доксицилин 0,1 г внутри 2 раза/сут. - 7 - 10 дней или линкомицин 30% 2 мл в/м 2 раза/сут.; индометацин 0,25 г внутри 3 раза/сут. - 10 дней Энтеросорбенты: уголь активированный по 1 г внутри 3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней Тиосульфат натрия 30% 10 мл в/в 1 раз/сут. - 3 дня Преднизолон 40 мг/сут. - 7 - 14 дней</p>		
Саркоидоз кожи (D86.3)	РУ	<p>Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование крови на глюкозу Консультация врача-фтизиатра</p>	<p>2 1 1 1 1</p>	<p>Биохимическое исследование крови: АсАТ, АлАТ, альфа- амилаза, КФК</p>	<p>Преднизолон 30 - 40 мг/ сут. внутри с постепенным снижением дозы в течение 6 месяцев до поддерживающей дозы Дополнительно (по показаниям): Наружно: кортикостероидные мази, лосьоны, гели, аэрозоли (по выбору): 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая</p>	23 - 25 дней	Улучшение в виде разрешения высыпаний
	ОУ	То же		То же + Биопсия кожи	То же		То же
Порфирия кожная медленная (E80.1)	РУ	<p>Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевина, щелочная фосфатаза, липиды, глюкоза, АлАТ, АсАТ</p>	<p>2 2 2</p>	Исследование на сифилис	<p>Витамины: аскорбиновая кислота 0,2 г внутри 3 раза/сут. - 1 месяц, цианкобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут. - 10 дней Хлорохин 125 мг внутри 2 раза/сут. - 2 недели Энтеросорбенты: уголь активированный 1 - 2 г 3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней Дополнительно (по показаниям): рибоксин по 0,2 г внутри 3 раза/сут. - 10 дней Наружно: 5 - 10% метилурациловая мазь</p>	23 - 25 дней	Разрешение кожного процесса
	ОУ	То же + Моча на уропорфирины Определение копропорфиринов в кале	<p>1 1</p>	То же	То же		То же

Позиции утратили силу. - Постановление Минздрава от 22.06.2022 N 59

(см. текст в предыдущей редакции)

Варикозная язва (J83.0)	РУ	<p>Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование крови на глюкозу Биохимическое исследование крови: общий белок, АсАТ, АлАТ, КФК, беталиппротеиды Исследование на сифилис</p>	<p>1 1 1 1 1 1</p>	<p>Исследование кала на яйца гельминтов Посев на флору и чувствительность к антибиотикам При давности заболевания более 6- ти месяцев - консультация врача- онколога</p>	<p>Санация очагов инфекции Доксицилин 0,1 г внутри ч/з 12 часов или линкомицин 30% 2 мл в/м ч/з 12 часов - 14 дней Натрия тиосульфат 30% 10 мл в/в ежедневно - 10 дней Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 10 дней внутри: лоратадин 10 мг 1 раз/сут., цетиризин 10 мг 1 раз/сут. или 5 мг 2 раза/сут., клемастин 1 мг 2</p>	14 дней	Разрешение язвы от гнойного отделяемого и эритемы Эпителизация
	ОУ						

		Консультация: врача-ангиохирурга, врача-терапевта			<p>раза/сут., хифенадин 25 - 50 мг 3 - 4 раза/сут. (после еды), мебгидролин по 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. (после еды)</p> <p>Цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут. - 10 дней</p> <p>Наружно: примочки (по выбору): с 2% борной кислотой, 0,05% хлоргексидином; паста с дегтем или цинком; мази, содержащие окситетрациклин (30 мг / 1 г мази) и гидрокортизон (10 мг / 1 г), хлорамфеникол и метилурацил</p> <p>ФТ: УФО или лазеротерапия N 8 - 10</p> <p>Продолжение лечения - у врача-хирурга</p>		
<p>Позиции утратили силу. - Постановление Минздрава от 22.06.2022 N 59</p> <p>(см. текст в предыдущей редакции)</p> <p>Позиция исключена. - Постановление Минздрава от 28.12.2020 N 119</p> <p>(см. текст в предыдущей редакции)</p>							
<p>Позиции утратили силу. - Постановление Минздрава от 22.06.2022 N 59</p> <p>(см. текст в предыдущей редакции)</p>							
Акродерматит стойкий [аллопо] (L40.2)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови	1 1 1	Исследование на сифилис Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Консультация врача-терапевта	<p>Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 10 дней внутри: лоратадин 10 мг 1 раз/сут., клемастин 1 мг 2 раза/сут., мебгидролин по 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. (после еды)</p> <p>Витамины: 5% раствор тиамин 1 мл в/м через день, цианокобаламин 200 - 500 мкг в/м через день, ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г внутрь 2 - 3 раза/сут., аскорбиновая кислота 0,05 - 0,1 г внутрь 2 - 3 раза/сут., фолиевая кислота 0,001 г внутрь 3 раза/сут. - 20 дней</p> <p>Настойка пустырника, корня валерианы по 30 капель 3 раза/сут.</p> <p>Наружно (по выбору): 2 - 5% салициловая, 10% метилурациловая мази, 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мазь или крем Дополнительно (по показаниям): раствор натрия тиосульфата 30% 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут. - 14 дней; энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней; метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут. - 15 дней</p>	12 - 15 дней	Разрешение кожных высыпаний, исчезновение зуда, уменьшение размеров папул, их рассасывание
Пустулез ладонный и подошвенный (L40.3)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови	1 1 1 1	Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Консультация врача-терапевта	<p>Витамины: 5% раствор тиамин 1 мл в/м через день, цианокобаламин 200 - 500 мкг в/м через день, ретинол 100000 МЕ, токоферол 0,2 г внутрь 2 - 3 раза/сут., аскорбиновая кислота 0,05 - 0,1 г внутрь 2 - 3 раза/сут., фолиевая кислота 0,001 г внутрь 3 раза/сут. - 20 дней</p> <p>Настойка пустырника, корня валерианы или аралии по 30 капель 3 раза/сут.</p> <p>Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 10 дней внутри: лоратадин 10 мг 1 раз/сут., клемастин</p>	12 - 14 дней	Исчезновение кожных проявлений Улучшение общего состояния

					<p>1 мг 2 раза/сут., мебгидролин по 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. (после еды) Азатиоприн 50 мг внутрь 3 раза/сут. - 1 месяц или дапсон <***> 50 мг внутрь 2 раза/сут. курсами по 5 дней, всего 3 курса с интервалом 1 - 2 дня Бетаметазон 2 мг или 5 мг в/м 1 раз/нед. N 3 - 4 Наружно (по выбору): 10% метилурациловая, 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мази или кремы, мазь, содержащая окситетрациклин и гидрокортизон, колларгол Дополнительно (по показаниям): итраконазол 100 мг внутрь 2 раза/сут. 2 недели; раствор натрия тиосульфата 30% 10 мл в/в 1 раз/сут. - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут. - 14 дней; энтеросорбенты: уголь активированный по 1 г внутрь 3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней; метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут. - 15 дней; ацитретин 0,5 - 1 мг/кг/сут. (по заключению сотрудников кафедр дерматовенерологии или республиканского консультационного центра по дерматовенерологии)</p>		
Бактерид Эндрюса, пустулезный (L40.31)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови	1 1 1 1	Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Консультация врача- терапевта	<p>Витамины: 5% раствор тиамина 1 мл в/м через день, цианокобаламин 200 - 500 мкг в/м через день, ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г внутрь 2 - 3 раза/сут., аскорбиновая кислота 0,05 - 0,1 г внутрь 2 - 3 раза/сут., фолиевая кислота 0,001 г внутрь 3 раза/сут. - 20 дней Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 10 дней внутри: лоратадин 10 мг 1 раз/сут., клемастин 1 мг 2 раза/сут., мебгидролин по 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. (после еды) Дополнительно (по показаниям) раствор натрия тиосульфат 30% 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут. - 14 дней Энтеросорбенты: уголь активированный по 1 г внутрь 3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней Наружно (по выбору): 10% метилурациловая, 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая, 3% тетрациклиновая, 0,1% гентамициновая мази, кремы или лосьоны Дополнительно (по показаниям): настойка пустырника или корня валерианы по 30 капель 3 раза/сут.; метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут. - 15 дней</p>	14 - 15 дней	Исчезновение кожных проявлений Улучшение общего состояния
Псориаз каплевидный (L40.4)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ,	1 1 1 1 1 1	Исследование кала на яйца гельминтов ЭКГ Консультация врача- терапевта	<p>Витамины: 5% раствор тиамина 1 мл в/м через день, цианокобаламин 200 - 500 мкг в/м через день, ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г внутрь 2 - 3 раза/сут., аскорбиновая кислота 0,05 - 0,1 г внутрь 2 - 3 раза/сут., фолиевая кислота 0,001 г внутрь 3 раза/сут. - 20 дней Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 10 дней внутри: лоратадин 10 мг 1 раз/сут., клемастин 1 мг 2 раза/сут., мебгидролин по 0,05 - 0,2 г</p>	20 - 21 день	Исчезновение кожных проявлений Улучшение общего состояния

		острофазные белки, липидограмма			1 - 2 раза/сут. (после еды) Наружно: 2 - 5% салициловая, 10% метилурациловая, 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мази или кремы Дополнительно (по показаниям): раствор натрия тиосульфата 30% 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут. - 14 дней Антибиотики: эритромицин 500 мг 4 раза/сут. - 10 дней		
<p>Позиции утратили силу. - Постановление Минздрава от 22.06.2022 N 59)</p> <p>(см. текст в предыдущей редакции)</p>							
Аллергическая крапивница (L50.0) Идиопатическая крапивница (L50.1)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов	1 1 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные белки, липидограмма ИФА-ВИЧ Консультация: врача-терапевта, врача-аллерголога	Антигистаминные препараты: кетотифен 1 мг 2 раза/сут. - 14 дней или лоратадин 10 мг 1 раз/сут. - 10 дней 30% раствор тиосульфата натрия 10 мл в/в - 10 дней Мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут. 7 дней Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней Наружно (по выбору): 1% гидрокортизоновая или 0,5% преднизолоновая мази под повязку	5 - 7 дней	Компенсация кожного процесса
Эритема многоформная (L51) Небуллезная эритема многоформная (L51.0) Буллезная эритема многоформная (L51.1)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные белки, липидограмма	2 1 1 1 1 1	Консультация врача-терапевта	При инфекционно-токсической форме - антибиотики (по выбору) внутрь - 7 - 10 дней: доксициклин 0,1 г 2 раза/сут., эритромицин 0,5 г 4 раза/сут. Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 10 дней внутри: лоратадин 10 мг 1 раз/сут., клемастин 1 мг 2 раза/сут., мебгидролин по 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. (после еды) Раствор тиосульфата натрия 30% 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут. - 14 дней Мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут. 7 дней Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней Наружная терапия (по выбору): 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мазь или крем, раствор Кастеллани, аэрозоль, содержащий окситетрациклин, гидрокортизон 2 раза/сут. Дополнительно (по показаниям): преднизолон 30 - 60 мг в/м через день N 3 Ацикловир 0,25 г внутрь 4 раза/сут. - 5 - 10 дней	21 - 30 дней	Компенсация кожного процесса
Гнездная алопеция (L63) Алопеция тотальная (L63.0)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ,	2 1 1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога	Санация очагов фокальной инфекции Ксантинола никотинат 0,15 г внутрь 3 раза/сут. - 2 месяца Витамины: ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г внутрь 2 - 3 раза/сут., аскорбиновая кислота 0,05 - 0,1 г внутрь 2 - 3 раза/сут. - 2 - 3 месяца Наружно: настойка горького перца, криомассаж жидким азотом Глюконат железа 300 мг внутрь после еды 3 раза/сут. Цинка оксид 0,02 - 0,05 г внутрь	15 дней	Улучшение процесса

		острофазные белки, липидограмма			3 раза/сут. после еды - 3 месяца 1% раствор меди сульфата по 5 - 10 капель 3 раза/сут. - 3 месяца ФТ: УФО N 10		
<p>Позиция утратила силу. - Постановление Минздрава от 22.06.2022 N 59</p> <p>(см. текст в предыдущей редакции)</p>							
Периоральный дерматит (L71.0)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови	1 1 1 1	Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные белки, липидограмма Консультация: врача-терапевта, врача-акушера-гинеколога, врача-гастроэнтеролога	Исключить контакт с галогенсодержащими веществами Метронидазол 0,25 г внутрь 3 раза/сут. - 10 дней или тетрациклина гидрохлорид 0,25 г внутрь 4 раза/сут. - 10 дней Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 10 дней внутри: лоратадин 10 мг 1 раз/сут., клемастин 1 мг 2 раза/сут., мебгидролин по 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. (после еды) Наружно (по выбору): 1% гидрокортизоновая мазь или крем; болтушка, содержащая метронидазол (салициловая кислота 4 г, метронидазол 6 г, дексаметазон 1 г, этиловый спирт 96 град. - 100 мл, дистиллированная вода 80 мл, димексид 8 г, глицерин 12 г), 1% гель, содержащий метронидазол Дополнительно (по показаниям): 30% раствор натрия тиосульфата 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут. - 14 дней; мультинзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут. 7 дней; энтеросорбенты: уголь активированный по 1 г внутрь 3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней	14 дней	Улучшение патологического процесса
Угри (пустулезные) (L70) Угри обыкновенные (L70.0) Другие угри (индуративные, конглобатные, некротические) (L70.8)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови	2 1 1 1	ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ Исследование кала на яйца гельминтов Консультация: врача-терапевта, врача-акушера-гинеколога	Диета с ограничением углеводов Антибиотики с учетом чувствительности выделенной флоры - 10 - 14 дней внутри (по выбору): доксициклин 0,1 г 2 раза/сут., эритромицин 0,5 г 4 раза/сут. или азитромицин на 1-й прием 0,5 г; затем 0,25 г внутрь 1 раз/сут. - 11 дней Метронидазол внутрь 0,25 г 3 раза/сут. - 14 дней Витамины: 5% раствор тиамина 1 мл в/м через день, цианокобаламин 200 - 500 мкг в/м через день, ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г внутрь 2 - 3 раза/сут., аскорбиновая кислота 0,05 - 0,1 г внутрь 2 - 3 раза/сут., фолиевая кислота 0,001 г внутрь 3 раза/сут. - 20 дней Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 10 дней внутри: лоратадин 10 мг 1 раз/сут., клемастин 1 мг 2 раза/сут., мебгидролин по 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. (после еды) Вспомогательные средства: (по выбору): раствор тиосульфата натрия 30% 10 мл в/в - 10 дней, кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут. - 14 дней Наружно: анилиновые красители: 1% водный или спиртовой раствор бриллиантового зеленого; мазь с серой или ихтиолом 2% - 5% Мази, растворы, пасты, водноэмульсионные взвеси (по выбору): мази - 0,5% преднизолоновая,	14 дней	Нормализация кожного процесса

					<p>1% гидрокортизоновая, 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 3% тетрациклиновая, эритромициновая (10000 ЕД/г),</p> <p>1% гентамициновая, серно-дегтярная (салициловая кислота 2 г, чистая сера и дегтярное масло по 5 г, ланолин и вазелин по 25 г); паста ихтиоловая (чистый ихтиол 1 - 5 г, цинковая паста 45 г);</p> <p>раствор с настойкой календулы (настойка календулы 16 мл, камфора 0,8 г, лимонная кислота 0,6 г, борная кислота 2 г, этиловый спирт 96 град. 80 мл, дистиллированная вода 120 мл);</p> <p>водноэмульсионная взвесь с антибиотиками и серой (эритромицин 4 г, стрептоцид 5 г, чистая сера 6 г, окись цинка 8 г, борная и салициловая кислоты по 2 мл, этиловый спирт 96 град. 80 мл, дистиллированная вода 120 мл)</p> <p>ФТ: УФО N 5 - 10 или солярий N 5 - 10</p> <p>Дополнительно (по показаниям):</p> <p>иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г внутрь 3 - 4 раза/сут. - 15 дней; мультэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) по 1 драже 3 раза/сут. - 7 дней;</p> <p>экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут. N 10; ацитретин 0,5 - 1 мг/кг/сут. (по заключению сотрудников кафедр дерматовенерологии или республиканского консультационного центра по дерматовенерологии)</p>	
--	--	--	--	--	---	--

Позиция утратила силу. - Постановление Минздрава от 22.06.2022 N 59

(см. текст в предыдущей редакции)

Узловатая эритема (острая) (L52)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови	2 1 1 1	ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ Исследование кала на яйца гельминтов Консультация врача-терапевта	Антибиотикотерапия (по выбору): доксициклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут. - 10 - 14 дней, эритромицин внутрь 0,5 г 4 раза/сут. - 10 - 14 дней, азитромицин: 1-й прием - 0,5 г внутрь, затем 0,25 г 1 раз/сут. - 11 дней НПВС (по выбору): ацетилсалициловая кислота 0,25 г внутрь 3 раза/сут. - 14 дней, диклофенак 0,025 г внутрь 3 раза/сут. - 14 дней либо в/м 3 мл 2 - 3 раза/сут. - 10 дней, индометацин внутрь 0,025 г 3 раза/сут. - 14 дней Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 10 дней внутри: лоратадин 10 мг 1 раз/сут., клемастин 1 мг 2 раза/сут., мебгидролин по 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. (после еды) Наружно: 20% ихтиоловая мазь под окклюзионную повязку Дополнительно (по показаниям): 30% раствор натрия тиосульфата 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут. - 14 дней; кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40 - 60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед. на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон	14 дней	Нормализация кожного процесса
Узловатая эритема (хроническая) (L53)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи	2 1 1	Консультация врача-терапевта	Антибиотикотерапия (по выбору): доксициклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут. -	20 дней	Нормализация кожного процесса

		Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови	1	Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ	10 - 14 дней, эритромицин внутрь 0,5 г 4 раза/сут. - 10 - 14 дней, азитромицин: 1-й прием - 0,5 г внутрь, затем 0,25 г 1 раз/сут. - 11 дней НПВС (по выбору): ацетилсалициловая кислота 0,25 г 3 раза/сут. - 14 дней, диклофенак 0,025 г 3 раза/сут. - 14 дней либо в/м 3 мл 2 - 3 раза/сут. - 7 - 10 дней, индометацин 0,025 г 3 раза/сут. - 14 дней Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 10 дней внутри: лоратадин 10 мг 1 раз/сут., клемастин 1 мг 2 раза/сут., мебгидролин по 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. (после еды) Наружно: 20% ихтиоловая мазь под окклюзионную повязку Дополнительно (по показаниям): 30% раствор натрия тиосульфата 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут. - 14 дней; кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40 - 60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед. на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон		
Позиции утратили силу. - Постановление Минздрава от 22.06.2022 N 59							
(см. текст в предыдущей редакции)							
Вульгарный ихтиоз (Q80.0)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови	1 1 1 1	ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ Исследование кала на яйца гельминтов	Ретинола ацетат внутрь 33000 ЕД 3 раза/сут. - 2 месяца Наружно: постоянное оживление кожи различными жирами; 1 - 2% салициловая мазь ФТ: УФО N 10 или солярий N 10, общие ванны с 10 - 20% раствором хлорида натрия	20 - 30 дней	Уменьшение сухости кожи
Диагностика и лечение при оказании медицинской помощи в стационарных организациях здравоохранения							
Актиномикоз (при поражении кожи и подкожной клетчатки) (A42)	ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование крови на глюкозу Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин общий, билирубин прямой, АсАТ, АлАТ, альфа-амилазы, мочевины, холестерин, триглицериды, серомукоид, креатинин, ЩФ, КФ, КФК, ГТФ, острофазные белки Исследование на актиномицеты отделяемого свищевых ходов Исследование на сифилис	1 1 1 2 1 1	Консультация: врача-хирурга, врача-терапевта, врача-стоматолога Посев на актиномицеты Кожно-аллергические пробы на актиномицеты	Антибиотики: бензилпенициллин 400000 ЕД ч/з 4 часа в/м - 7 дней Актинолизат 3 - 4 мл 2 раза в неделю на курс 15 - 25 инъекций всего 3 - 5 курсов с перерывами 1 - 2 месяца (назначается только на Республиканском уровне по согласованию с главным внештатным специалистом Минздрава по дерматовенерологии) ФТ: УФО N 10; ультразвук N 20 - 25 Дополнительно (по показаниям): трансфузии крови по 150 - 200 мл 1 раз в нед.	25 - 30 дней	Разрешение кожных высыпаний
Рожа (A46)	РУ ОУ	Общий анализ крови Исследование крови на глюкозу Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови: общий белок и его фракции, АсАТ, АлАТ, билирубин, ЩФ, тимоловая проба, глюкоза	1 1 1 1	Консультация врача-инфекциониста Посев крови на микрофлору Иммунограмма <*>: клеточный иммунитет - общее число L1; CD4, CD8, CD16; ИЛ-4, ИЛ-6; ИО альфа 2; гуморальный иммунитет - CD19; IgG, IgM, IgA; ЦИК; система комплемента - титр комплемента; фагоцитоз - ФАН; NST-тест	Антибиотики (по выбору): бензилпенициллин 500000 ЕД в/м через 4 часа - 7 - 10 дней, ампициллин в/м 2 - 3 г/сут. - 7 - 10 дней ФТ: UVЧ, УФО N 5 - 10 Наружно: 1% гентамициновая или 2% линкомициновая мазь Дополнительно (по показаниям): оксациллин 1 г в/м через 6 часов - 7 дней или эритромицин 0,5 г внутрь через 6 часов - 7 дней; преднизолон 30 - 40 мг/сут. внутрь - 5 - 7 - дней	10 - 14 дней	Выздоровление

Герпетическая экзема (B00.0)	ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Исследование на сифилис При тяжелых формах: ИФА-ВИЧ Исследование на акантолитические клетки	1 1 1 1 1 1	Исследование кала на яйца гельминтов Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза Консультация врача-инфекциониста	Госпитализация в палату отдельно от кожных больных Ацикловир в/в 5 мг/кг веса 5 раз/сут. - 10 дней Цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут. - 10 дней 5% раствор тиамин 1 мл в/м через день N 10 Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мегидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды Наружно: 5% мазь ацикловира цинковая паста; анилиновые красители (по выбору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеленого, фуксин ФТ: УФО N 5	14 - 21 день	Разрешение кожных высыпаний
Опоясывающий лишай (Herpes zoster) (B02)	РУ ОУ	Исследование на сифилис ИФА-ВИЧ Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	1 1 1 1 1	Иммунограмма <*>: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза Консультация врача-невролога	Ацикловир 0,25 г внутрь 4 раза/сут. - 5 дней Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мегидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут. N 10 Наружно: 5% мазь ацикловира; анилиновые красители (по выбору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеленого, фуксин; 5% мазь или крем депротенинизированного гемодеривата сыворотки телячьей крови ФТ: УФО местно N 6 - 8; индуктотермия на поясничную область N 6 - 8 Дополнительно (по показаниям): метамизол внутрь 0,5 г 3 раза/сут.; нестероидные противовоспалительные средства по выбору: диклофенак 0,25 мг в/м 1 раз/сут. либо 0,25 г внутрь 3 раза/сут.; мелоксикам 15 мг в/м 1 раз/сут. либо внутрь 7,5 - 15 мг/сут. во время еды, либо ректально 1 суппозиторий время мг) 1 раз/сут.; ибупрофен 0,2 г внутрь 3 раза/сут.; нимесулид 100 мг внутрь 2 раза/сут.; индометацин 25 - 50 мг внутрь 2 - 3 раза/сут. после еды - 7 дней (далее - нестероидные противовоспалительные средства) Циклоферон 12,5% в/м по 2 мл по схеме - 10 дней ФТ: электрофорез с раствором прокаина по ходу распространения болей	14 - 21 день	Разрешение кожных высыпаний
Дерматофития (B35)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы с 14-го дня лечения 1 раз в 7 - 14 дней, 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.) или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут., или флюконазол внутрь 50 - 100 мг 1 раз/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой	14 - 21 день	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (трехкратные отрицательные результаты микроскопических исследований на грибы) Клиническое улучшение (лечение продолжается в амбулаторных условиях)
Микоз бороды и головы (B35.0)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное	Микроскопическое исследование на грибы с 14-го дня	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин	21 - 28 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (трехкратные отрицательные результаты)

		исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	лечения 1 раз в 7 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	внутри (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.) или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой Бритье очагов поражения 1 раз в 7 дней		микроскопического исследования на грибы) Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно)
Микроспория волосистой части головы (В35.01)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Люминесцентная диагностика Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз	Микроскопическое исследование с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах, затем 1 раз в 5 - 7 дней при отрицательных результатах 1 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК Исследование на сифилис	Противогрибковые средства для системного применения: гризеофульвин внутрь 22 мг/кг массы тела в сутки или тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.), или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой Бритье очагов поражения 1 раз в 7 дней	35 - 45 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (5- кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы) Допуск в детский коллектив - после получения 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы
Микроспория гладкой кожи (В35.02)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз	Микроскопическое исследование с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах, затем 1 раз в 5 - 7 дней при отрицательных результатах 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК Исследование на сифилис	Противогрибковые средства для системного применения: гризеофульвин внутрь 22 мг/кг массы тела в сутки или тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.), или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой Ручная эпиляция, эпиляция лейкопластырем (при поражении пушковых волос)	28 - 35 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (5- кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы) Допуск в детский коллектив - после получения 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы
Микроспория смешанная (В35.03)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Люминесцентная диагностика Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз	Микроскопическое исследование на грибы с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах микроскопического исследования на грибы, затем 1 раз в 5 - 7 дней при отрицательных результатах 1 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК Исследование на сифилис	Противогрибковые средства для системного применения: гризеофульвин внутрь 22 мг/кг массы тела в сутки или тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.), или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой Бритье очагов 1 раз в 5 - 7 дней, ручная эпиляция, эпиляция лейкопластырем (при поражении пушковых волос)	35 - 45 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (5- кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы) Допуск в детский коллектив - после получения 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы
Трихофития волосистой части головы (В35.04)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы	Микроскопическое исследование на грибы с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах микроскопического исследования на грибы, затем 1 раз в 5 - 7 дней при отрицательных результатах 1 раз в 10 дней	Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК Исследование на сифилис	Противогрибковые средства для системного применения: гризеофульвин внутрь 18 мг/кг массы тела в сутки или тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.), или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут.	35 - 45 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (5-кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы) Допуск в детский коллектив - после получения 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы

		Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз	1 раз в 10 дней 1 1		Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой Бритье очагов поражения 1 раз в 7 дней		
Трихофития гладкой кожи (B35.05)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз	Микроскопическое исследование на грибы с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах микроскопического исследования на грибы, затем 1 раз в 5 - 7 дней при отрицательных результатах 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК Исследование на сифилис	Противогрибковые средства для системного применения: гризефульвин внутрь 18 мг/кг массы тела в сутки или тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.), или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой Бритье очагов поражения 1 раз в 7 дней	28 - 35 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (5-кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы) Допуск в детский коллектив после 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы
Трихофития смешанная (B35.06)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз	Микроскопическое исследование на грибы с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах микроскопического исследования на грибы, затем 1 раз в 5 - 7 дней при отрицательных результатах 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Исследование уровня глюкозы в крови Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК Исследование на сифилис	Противогрибковые средства для системного применения: гризефульвин внутрь 18 мг/кг массы тела в сутки или тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.), или раствор итраконазола внутрь с 12-летнего возраста по 100 мг 2 раза/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой Бритье очагов поражения 1 раз в 7 дней	28 - 35 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (5-кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы) Допуск в детский коллектив после 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы
Микоз ногтей (B35.1)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 14 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин внутрь при массе 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут. или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии по 2 капсулы через 12 часов 7 дней, или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 5 - 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа Хирургическое удаление ногтевых пластинок (по показаниям, производится хирургом)	14 - 21 день	Клиническое улучшение (дальнейшее лечение проводится амбулаторно)
Рубромикоз ногтей (B35.11)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 14 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин внутрь при массе 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут. или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии по 200 мг через 12 часов - 7 дней, или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 5 - 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа Хирургическое удаление ногтевых пластинок (по	14 - 21 день	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно)

					показаниям, производится хирургом)		
Трихофития ногтей (B35.12)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 14 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин внутрь при массе 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут. или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии по 200 мг через 12 часов 7 дней, или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 5 - 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа Хирургическое удаление ногтевых пластинок (по показаниям, производится хирургом)	14 - 21 день	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно)
Эпидермофития стоп с поражением ногтей (B35.14)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней, через 1 месяц - 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин взрослым внутрь 250 мг/сут. или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии: по 200 мг через 12 часов - 7 дней, или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю Наружно (по выбору) 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани)	14 - 21 день	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно)
Микоз кистей (B35.2)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Наружно (по выбору) 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой	14 - 21 день	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно)
Трихофития кисти (B35.21)	ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой	14 - 21 день	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно)
Микоз кисти с поражением ногтей (B35.22)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней, через 1 месяц - 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин внутрь 250 мг/сут. или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии по 200 мг через 12 часов - 7 дней с трехнедельным перерывом, или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю Наружно (по выбору) 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой	14 - 21 день	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно)

					(на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани)		
Микоз стоп (B35.3)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой	14 - 21 день	Разрешение процесса Клинико-микологическое излечение
Рубромикоз кистей и стоп (B35.31)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани)	14 - 21 день	Разрешение процесса Клинико-микологическое излечение
Рубромикоз стоп (B35.32)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани)	14 - 21 день	Разрешение процесса Клинико-микологическое излечение
Трихофития стопы (B35.33)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Наружно (по выбору) 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани)	14 - 21 день	Разрешение процесса

Эпидермофития стопы (B35.34)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани)	14 - 21 день	Разрешение процесса
Микоз стоп с поражением ногтей (B35.35)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней, через 1 месяц - 1 раз в месяц 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин внутрь 250 мг/сут. или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии: по 200 мг через 12 часов - 7 дней с трехнедельным перерывом, или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани)	14 - 21 день	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно)
Микоз туловища (B35.4)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК ИФА-ВИЧ Иммунограмма <*>: Т-лимфоциты, В-лимфоциты, иммуноглобулины А, М, G	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин взрослым внутрь 250 мг/сут. или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии по 200 мг через 12 часов - 7 дней, или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой	14 - 21 дней	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно)
Эпидермофития паховая (B35.6)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы 1 раз в 10 - 14 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК	Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, кетоконазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи) При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани)	14 - 21 дней	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно)
Трихофития инфильтративно-нагноительная (B35.82)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи	Микроскопическое исследование на грибы с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах микроскопического исследования на грибы, затем 1 раз в 5 - 7 дней при отрицательных результатах 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз Исследование на сифилис	Противогрибковые средства для системного применения: гризеофульвин внутрь 18 мг/кг массы тела в сутки или тербинафин взрослым внутрь 250 мг/сут. Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи) При наличии мокнутия, везикуляции, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани) Эпиляция пораженных волос 1 раз в 5 - 7 дней	21 - 28 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (5-кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы) Допуск в коллектив - после получения 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы
Разноцветный лишай (B36.0)	РУ ОУ	Визуальный осмотр Йодная проба Бальцера Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	1 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Микроскопическое исследование на грибы Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК ИФА-ВИЧ	Наружно (по выбору): салицил-резорциновый спирт 3 - 5% (кислоты салициловой 3 или 5 г; резорцина 3 или 5 г; спирта этилового 96% - 100 мл), кремы и мази, содержащие клотримазол, изоконазол, кетоконазол, 1% бифоназол, 1% тербинафин При упорном, рецидивирующем течении заболевания - системная противогрибковая терапия: флюконазол по 150 мг 1 раз в неделю в течение 4 - 6 месяцев	14 - 16 дней	Разрешение кожного процесса, депигментация в очагах поражения, отрицательные результаты микологического исследования

Кандидоз (B37)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы с 14-го дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 5 - 7 дней 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз ИФА-ВИЧ Иммунограмма <*>: Т-лимфоциты, В-лимфоциты, иммуноглобулины А, М, G Обследование на ИППП: мазки из уретры и цервикального канала на гонорею, трихомоноз	Противогрибковые средства для системного применения: флюконазол внутрь 50 - 100 мг/сут. или итраконазол внутрь 100 мг 2 раза/сут., или кетоконазол внутрь 200 мг 2 раза/сут., или нистатин 500000 - 1000000 ЕД 4 - 8 раз/сут. внутрь Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, кетоконазол, 2% миконазол, 1% бифоназол, натамицин; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи) При наличии мокнущих, везикулярных, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани)	14 - 16 дней	Разрешение кожного процесса, отрицательные результаты микологического исследования Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно)
Кандидоз кожи и ногтей (B37.2)	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Исследование на сифилис	Микроскопическое исследование на грибы с 14-го дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 5 - 7 дней, при поражении ногтей - 1 раз в месяц 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК Исследование кала на яйца гельминтов Соскоб на энтеробиоз ИФА-ВИЧ Иммунограмма <*>: Т-лимфоциты, В-лимфоциты, иммуноглобулины А, М, G Обследование на ИППП: мазки из уретры и цервикального канала на гонорею, трихомоноз	Противогрибковые средства для системного применения: флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю или итраконазол внутрь по схеме пульс-терапии 200 мг 2 раза в день в течение 7 дней с трехнедельным перерывом Наружно (по выбору): 5 - 10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, кетоконазол, 2% миконазол, 1% бифоназол, 2% натамицин; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи) При наличии мокнущих, везикулярных, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани)	14 - 16 дней	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно)
Кожный лейшманиоз (B55.1)	ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Микроскопическое исследование отделяемого язв с окраской по Романовскому-Гимзе на лейшманиоз Бактериологический посев отделяемого язв на флору	1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК Консультация врача-офтальмолога	Доксициклин по 100 мг внутрь (после еды) 2 раза/сут., на первый прием 200 мг Антималарийные препараты внутрь: хлорохин по 200 мг 2 раза/сут. 10-дневными курсами с 5-дневными промежутками или гидроксихлорохин по 250 мг 2 раза/сут. 10-дневными курсами с 5-дневными промежутками Наружная терапия: мази содержащие антибиотики - тетрациклин, гентамицин; эпителизирующие средства - метилурациловая мазь, мазь, содержащая хлорамфеникол и метилурацил, депротенизированный гемодериват из телячьей крови	14 - 21 день	Разрешение кожного процесса, рубцевание язв, отрицательные результаты микроскопического исследования
Педикулез, вызванный pediculus humanus capitis (B85.0)	РУ ОУ	Визуальный осмотр	Ежедневно		Инсектициды растительного происхождения: перметрин в форме шампуня для мытья головы или концентрата 5% для приготовления эмульсии для наружного применения, или лосьюна 0,5% для наружного применения, или геля 0,5% Гигиеническая обработка пациента	1 - 3 дня	Выздоровление
Педикулез, вызванный pediculus humanus corporis (B85.1)	РУ ОУ	Визуальный осмотр	Ежедневно		Обработка одежды и белья, гигиеническая обработка пациента	1 день	Выздоровление
Педикулез неуточненный (B85.2)	РУ ОУ	Визуальный осмотр	Ежедневно		Инсектициды растительного происхождения: перметрин в форме шампуня для мытья головы или концентрата 5% для приготовления эмульсии для наружного применения, или лосьюна 0,5% для наружного применения, или геля 0,5% Гигиеническая обработка пациента	1 день	Выздоровление
Смешанный педикулез (B85.4)					Инсектициды растительного происхождения: перметрин в форме шампуня для мытья головы или концентрата 5% для приготовления эмульсии для наружного применения, или лосьюна 0,5% для наружного применения, или геля 0,5% Обработка одежды и белья, гигиеническая обработка пациента	1 день	Выздоровление
Чесотка (B86)	РУ ОУ	Визуальный осмотр после окончания обработки и через 10 дней после окончания лечения Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис	 1 1 1	Микроскопическое исследование соскоба кожи на чесоточный клещ Обследование на ИППП: мазки из уретры и цервикального канала на гонорею и трихомоноз	Бензилбензоат (эмульсия, мазь), применяют наружно согласно следующему алгоритму: 1-й день: вымыться под душем теплой водой с мылом, вытереться полотенцем; 200 мл 20% эмульсии или мази бензилбензоата (для детей 10%) тщательно рукой втереть в кожу рук, затем туловища и ног, включая подошвы и пальцы, исключая лицо и волосистую часть головы Руки после обработки не мыть в течение 3 часов, в последующем втирать препарат в кожу кистей после каждого их мытья На смазанную кожу надеть чистое нательное белье, сменить постельное белье 2-й и 3-й дни: не мазаться, не мыться, не менять нательное и постельное белье; 4-й день: вечером принять душ, вымыться с мылом, вытереться полотенцем, обработку повторить, на смазанную кожу надеть чистое нательное белье, сменить	1 - 5 дней	Выздоровление

					<p>постельное белье</p> <p>5-й день: смыть остатки препарата теплой водой с мылом без растирания кожи, сменить нательное и постельное белье</p> <p>Или серная мазь простая 33% (для женщин - 20%, для детей 10 - 15%)</p> <p>Применяют наружно согласно следующему алгоритму:</p> <p>1-й день: вымыться под душем теплой водой с мылом, вытереться полотенцем, втереть мазь в кожу рук, затем туловища и ног, включая подошвы и пальцы, исключая лицо и волосистую часть головы</p> <p>Руки после обработки не мыть в течение 3 часов, в последующем втирать препарат в кожу кистей после каждого их мытья, сменить нательное и постельное белье</p> <p>2 - 5-й дни: ежедневно 1 раз в день втирают мазь в кожу рук, затем туловища и ног, включая подошвы и пальцы, исключая лицо и волосистую часть головы</p> <p>6-й день: смыть под душем с мылом остатки препарата, сменить нательное и постельное белье</p> <p>Или аэрозоль, содержащий эсдепалетрин и пиперонила бутоксид</p> <p>Применяют наружно (по выбору) согласно следующему алгоритму:</p> <p>вымыться под душем теплой водой с мылом, вытереться полотенцем, аэрозоль нанести на все тело, за исключением лица и головы, опрыскивая кожу с расстояния 20 - 30 см от ее поверхности в направлении сверху вниз;</p> <p>сменить нательное и постельное белье, утром не мыться, не менять белье, вечером следующего дня принять душ, сменить нательное и постельное белье</p>		
Васкулит аллергический (D69.02)	РУ ОУ	<p>Общий анализ крови + тромбоциты</p> <p>Общий анализ мочи</p> <p>Исследование на сифилис</p> <p>Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>Исследование кала на яйца гельминтов</p> <p>Консультация: врача-оториноларинголога, врача-терапевта, врача-ревматолога</p>	<p>Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды</p> <p>Антипротекторы: троксерутин по 0,3 г 1 раз/сут. внутрь - 1 месяц</p> <p>Аскорбиновая кислота 0,2 г 3 раза/сут. внутрь - 1 месяц</p> <p>10% раствор глюконата кальция - 10 мл в/м 1 раз/сут. - 10 - 14 дней или 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 8 - 10 дней</p> <p>Наружно:</p> <p>анилиновые красители (по выбору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеленого, фуксин;</p> <p>кортикостероидные мази (по выбору): 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая</p> <p>ФТ: лазеротерапия на очаги поражения N 6 - 8</p> <p>Дополнительно (по показаниям) - 7 - 10 дней:</p> <p>доксидиклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут. либо линкомицин 30% 2 мл в/м 2 раза/сут.;</p> <p>нестероидные противовоспалительные средства по выбору - 10 дней;</p> <p>энтеросорбенты: уголь активированный по 1 г внутрь 3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней</p> <p>30% тиосульфат натрия 10 мл в/в 1 раз/сут. N 3;</p> <p>преднизолон 40 мг/сут. внутрь 7 - 10 дней</p>	21 - 23 дня	Разрешение кожных высыпаний
Саркоидоз кожи (D86.3)	ОУ	<p>Общий анализ крови</p> <p>Общий анализ мочи</p> <p>Биопсия кожи</p> <p>Исследование на сифилис</p> <p>Исследование крови на глюкозу</p> <p>Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза</p>	<p>2</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>Рентгенологическое исследование костно-суставной системы, органов грудной клетки</p> <p>Консультация врача-фтизиатра</p> <p>Реакция Манту</p> <p>Реакция Квейма</p>	<p>Преднизолон 30 - 40 мг/сут. внутрь с постепенным снижением дозы в течение 6 месяцев до поддерживающей дозы</p> <p>Гидроксихлорохин 0,2 г 2 раза/сут. внутрь циклами по 5 дней (2 - 4 цикла)</p> <p>Витаминотерапия:</p> <p>токоферол 600 мг/сут. ежедневно N 10</p> <p>Тималин 5 - 20 мг/сут. в/м на курс 30 - 100 мг</p> <p>Дополнительно (по показаниям):</p> <p>наружно кортикостероидные мази (по выбору): 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая</p>	23 - 25 дня	Улучшение кожного процесса
Порфирия кожная медленная (E80.1)	РУ ОУ	<p>Общий анализ крови</p> <p>Общий анализ мочи</p> <p>Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза</p> <p>Моча на уропорфирины <*></p> <p>Определение копорпорфиринов в кале <*></p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>УЗИ органов брюшной полости</p> <p>Консультация врача-терапевта</p>	<p>Витаминотерапия:</p> <p>аскорбиновая кислота 0,2 г внутрь 3 раза/сут. - 1 месяц, цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут. - 10 дней</p> <p>Хлорохин 125 мг 2 раза/сут. внутрь - 2 недели</p> <p>Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней</p> <p>Наружно:</p> <p>5 - 10% метилурациловая мазь</p> <p>Дополнительно (по показаниям):</p>	10 - 15 дней	Улучшение кожного процесса

		Исследование на сифилис	1		унитиол 5 мл в/м 2 раза/сут. - 10 дней или 30% раствор тиосульфата натрия 5 - 10 мл в/в 1 раз/сут. - 5 - 10 дней; токоферол 25 - 75 МЕ внутрь или в/м 1 раз/сут. - 10 - 14 дней		
<p>Позиция утратила силу. - Постановление Минздрава от 22.06.2022 N 59</p> <p>(см. текст в предыдущей редакции)</p>							
Экзима (L08.03)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, креатинин, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	1 1 1 1 1	Посев на флору и чувствительность к антибиотикам При давности заболевания более 2-х месяцев - консультация врача-хирурга, более 6 месяцев - консультация врача-онколога	Лечение основной патологии Антибиотики (по выбору) 5 дней: ампициллин 500 мг в/м 4 раза/сут., цефазолин 1 г в/м 2 раза/сут., доксициклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут., 4% гентамицин 2 мл в/м через 12 часов Витаминотерапия: ретинол 33000 МЕ внутрь 1 - 2 раза/сут., аскорбиновая кислота 0,2 г внутрь 3 раза/сут., 5% раствор тиамин 1 мл в/м через день, цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут. - 10 дней Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут. N 10 Наружно: 1 - 2% бриллиантовый зеленый 3 раза/сут.; 2% салициловый спирт 2 - 3 раза/сут. протирать очаги поражения и кожу вокруг очага; мази (по выбору) 2 раза/сут. смазывать очаги поражения: 5% эритромициновая, 0,1% гентамициновая, 2% линкомициновая ФТ: УФО N 10	10 - 15 дней	Разрешение кожных высыпаний
Гидраденит (L73.2)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование крови на глюкозу Исследование на сифилис	1 1 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Посев на флору и чувствительность к антибиотикам Исследование кала на яйца гельминтов Консультация врача-хирурга	Антибиотики широкого спектра действия (с учетом антибиотикограммы) - 7 - 10 дней (по выбору): ампициллин 500 мг в/м 4 раза/сут., цефазолин 1 г в/м 2 раза/сут., доксициклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут., эритромицин 0,5 г 4 раза/сут. Аутогемотерапия в/м 1 раз/сут. N 7 Аскорбиновая кислота 0,2 г внутрь 3 раза/сут. - 7 - 10 дней Экстракт алоэ 1 мл 1 раз/сут. п/к N 10 Наружно: 1 - 2% бриллиантовый зеленый 3 раза/сут.; мази (по выбору) 2 раза/сут. смазывать очаги поражения: 5% эритромициновая, 0,1% гентамициновая, 2% линкомициновая; 2% салициловый спирт ФТ: УФО N 5 - 10	21 - 28 дней	Разрешение кожных высыпаний (с учетом антибиотикограммы)
Варикозная язва (J83.0)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование крови на глюкозу Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Исследование на сифилис Консультация: врача-ангиохирурга, врача-терапевта	1 1 1 1 1 1	Посев на флору и чувствительность к антибиотикам Исследование кала на яйца гельминтов При давности заболевания более 6-ти месяцев консультация врача-онколога	Санация очагов инфекции Антибиотики 7 - 14 дней по выбору: ампициллин 500 мг в/м 4 раза/сут., цефазолин 1 г в/м 2 раза/сут., доксициклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут., эритромицин по 0,5 г внутрь 4 раза/сут. или линкомицин 30% 2 мл в/м ч/з 12 часов Натрия тиосульфат 30% 10 мл в/в ежедневно N 10 Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раза/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды Периферические вазодилаторы: пентоксифиллин 200 мг внутрь 3 раза/сут. Цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут. - 10 дней Наружно примочки (по выбору): с 2% борной кислотой, 0,25% нитратом серебра, 0,05% хлоргексидина биглюконата; паста с дегтем или цинком Мази: мазь, содержащая окситетрациклин (30 мг / 1 г мази) и гидрокортизон (10 мг / 1 г мази) ФТ: УФО или лазеротерапия N 8 - 10 Продолжение лечения - у врача-хирурга	14 дней	Разрешение язвы от гнойного отделяемого и эритемы Эпителизация
Пузырчатка обыкновенная (L10.0)	ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Исследование на сифилис Анализ на акантолитические клетки, озинофилы	1 1 1 1 1 1		Преднизолон 50 - 100 мг/сут. внутрь или / и метотрексат 25 мг в/м 1 раз в неделю - 6 - 8 недель Иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут. Наружно: анилиновые красители (по выбору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеленого 3 раза/сут.; ванны с перманганатом калия Наружно: 20% гель депротенизированной гемодеривата сыворотки телячьей крови 2 раза/сут. смазывать очаги поражения; аэрозоль, содержащий окситетрациклин и гидрокортизон 1 - 3 раза/сут. наносить на очаги; 5% эритромициновая мазь 2 раза/сут. Дополнительно (по показаниям): антибиотикотерапия с учетом результата	30 - 35 дней	Нормализация общего состояния, улучшение кожного процесса

					посева на чувствительность к антибиотикам: ампициллин 500 мг в/м 4 раза/сут., цефазолин 1 г в/м 2 раза/сут., доксициклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут., эритромицин по 0,5 г внутрь 4 раза/сут. Витаминотерапия: аскорбиновая кислота 0,2 г внутрь 2 раза/сут.; ретинол 33000 МЕ внутрь 1 раз/сут. Вспомогательные средства: глюконат кальция 0,5 г внутрь 3 раза/сут. Комплексные препараты, содержащие ионы калия и магния 0,1 г внутрь 2 раза/сут. Плазмаферез (кратность по показаниям)		
<p>Позиция утратила силу. - Постановление Минздрава от 22.06.2022 N 59</p> <p>(см. текст в предыдущей редакции)</p>							
Пемфигоид: буллезный (L12.0); рубцующийся (L12.1)	ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Анализ на акантолитические клетки, эозинофилы Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	1 1 1 1	Посев на флору и чувствительность к антибиотикам	Преднизолон 40 - 60 мг/сут. внутрь или дексаметазон в перерасчете на преднизолон в течение 2 - 3 нед. с постепенным снижением до поддерживающей дозы преднизолона 10 - 15 мг/сут. Наружно: анилиновые красители (по выбору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеленого, фуксин; ванны с перманганатом калия; 10% метилурациловая мазь 2 раза/сут.; 20% гель депротенизированной гемодеривата сыворотки телячьей крови 2 раза/сут.; аэрозоль, содержащий окситетрациклин и гидрокортизон 1 - 3 раза/сут.; 5% мазь эритромициновая 2 раза/сут.	30 дней	Нормализация общего состояния, разрешение кожного процесса
Приобретенный буллезный эпидермолиз (L12.3)	РУ ОУ	Диагностическая биопсия кожи <*> Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Исследование на сифилис	1 1 1	Посев на флору и чувствительность к антибиотикам	Белково-растительная диета Преднизолон 40 - 50 мг/сут. внутрь со снижением дозы на 5 мг в неделю или дексаметазон (в перерасчете на преднизолон) Метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут. - 14 дней Иммуноглобулин 3 мл в/м 2 раза/нед. N 10 Наружно: 5% мазь или крем депротенизированной гемодеривата сыворотки телячьей крови 2 раза/сут.; 10% метилурациловая мазь 2 раза/сут.; 10 - 30% токоферол (масляный раствор), 3,44% раствор ретинола 1 раз/сут. (смазывать очаги); 2% бриллиантовый зеленый 3 раза/сут. на очаги; аэрозоль, содержащий окситетрациклин и гидрокортизон 1 - 3 раза/сут. ФТ: УВЧ на область надпочечников N 5	28 - 30 дней	Нормализация общего состояния Улучшение кожного процесса
Эпидермолиз простой (врожденный) (Q81.0)	РУ ОУ	Исследование на сифилис Общий анализ крови Общий анализ мочи Анализ на акантолитические клетки, эозинофилы	1 1 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Посев на флору и чувствительность к антибиотикам Консультация: врача-педиатра, врача-эндокринолога, врача-генетика <*>	Депротенизированный гемодериват сыворотки телячьей крови 5 мл в/м - 20 дней Альбумин по 100 мл в/в (капельно) 2 раза/нед. - 6 дней 10% раствор глюконата кальция - 10 мл в/м 1 раз/сут. - 10 - 14 дней или 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 8 - 10 дней Наружно: 5% мазь или крем депротенизированной гемодеривата сыворотки телячьей крови 1 - 3 раза/сут. - 20 дней; 2% бриллиантовый зеленый 3 раза/сут.; мазь (или крем) 0,1% гентамициновая, 0,05% - 0,1% бетаметазоновая 2 раза/сут.	15 - 20 дней	Улучшение кожного процесса
Дерматит герпетический (L13.0)	ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Анализ содержимого пузырей на эозинофилы УЗИ внутренних органов Исследование на сифилис	1 1 1 1 1 1	Биопсия кожи Тест прямой иммунофлюоресценции на IgA Проба Ядассона Иммунограмма: циркулирующие иммунные комплексы - глютен-антитела (IgA) Нагрузочный тест с D-ксилозой Копрограмма Эндоскопическое исследование: ФГДС, ректоскопия УЗИ внутренних органов Консультации: врача-онколога, врача-гастроэнтеролога, врача-эндокринолога	Безглютеновая диета Исключение продуктов, богатых солями йода и йодсодержащих медикаментов Дапсон <***> 50 - 150 мг внутрь 2 - 3 раза/сут. Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды Наружно: цинкментоловая болтушка; 2% бриллиантовый зеленый 3 раза/сут.; мази и аэрозоли (по выбору) 2 раза/сут. на очаги: 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, эритромициновая (10000 ЕД/г), 0,025% флуоцинолоновая, аэрозоль или мазь, содержащие окситетрациклин и гидрокортизон Ванны с перманганатом калия (1:5000) Дополнительно (по показаниям): преднизолон 40 мг/сут. внутрь с последующим снижением дозы на 5 мг в 7 дней	15 дней	Нормализация общего состояния Улучшение кожного процесса

					Метотрексат 5 мг/сут. внутрь 5 дней (затем 2 дня перерыв и повторный курс - всего 4 курса с продолжением лечения амбулаторно) или азатиоприн 0,1 г/сут. внутрь с продолжением лечения амбулаторно до 28 дней Ко-тримоксазол 480 мг внутрь 2 раза/сут. Унитиол 5% 5 мл в/м 1 раз/сут. N 5 - 10 или 30% тиосульфат натрия 10 мл в/в 1 раз/сут. N 10 Декстран (микродез) 400 мл в/в капельно 1 раз/сут. N 7 Витаминотерапия: цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут. N 10; аскорбиновая кислота 0,1 г внутрь 2 раза/сут. - 1 месяц Метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут. - 15 дней		
Субкорнеальный пустулезный дерматит (L13.1)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Исследование на сифилис Анализ содержимого пузырей на эозинофилы	1 1 1 1 1	Иммунограмма <*>: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза УЗИ внутренних органов Консультация: врача-гастроэнтеролога, врача-онколога	Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мегбидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды Гентамицин 80 мг в/м 2 раза/сут. - 7 - 10 дней Витаминотерапия: цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут. - 10 дней; Аскорбиновая кислота внутрь 0,1 г 2 раза/сут. - 3 - 4 недели Наружно: 2% бриллиантовый зеленый 3 раза/сут.; мази или аэрозоли (по выбору): эритромициновая (10000 ЕД/г), 0,025% флуоцинолоновая; аэрозоль или мазь, содержащие окситетрациклин и гидрокортизон 2 раза/сут. ФТ: УФО N 10	15 дней	Нормализация общего состояния Улучшение кожного процесса
Атопический дерматит (L20)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Соскоб на энтеробиоз Исследование кала на яйца гельминтов Исследование на глюкозу	1 1 1 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок и его фракции, глюкоза, билирубин общий и прямой, АлАТ, АсАТ, мочевины, СРБ, гаптоглобин, креатинин, серомукоид, альфа-амилаза, электролиты (K, Ca) Иммунограмма <*>: определение общего иммуноглобулина E и специфического иммуноглобулина E к возможным аллергенам Исследование на сифилис Биопсия кожи Копрограмма Анализ кала на дисбактериоз Эндоскопические исследования: ФГДС, ректороманоскопия, колоноскопия ЭКГ Рентгенологическое исследование пазух носа Консультация: врача-аллерголога, врача-психотерапевта, врача-терапевта, врача-гастроэнтеролога, врача-эндокринолога	Гипоаллергенная диета Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мегбидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды, диметинден (только для детей согласно возрастным дозировкам, начиная с 1-го месяца жизни) 3 - 40 капель 3 раза/сут. Наружно (по выбору): мази - 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,025% флуоцинолоновая; аэрозоль или мазь, содержащие окситетрациклин, гидрокортизон 2 раза/сут., 0,1% метилпреднизолоновая, 0,1% мазь (лосьон, крем) мометазона 1 раз/сут., 1% крем пимекролимус 2 раза/сут., 0,1% гель диметинден (для детей с 1-го месяца жизни) 2 - 4 раза/сут. ФТ (по выбору или в сочетании): УФЧ на область надпочечников N 5; УФО N 10; электрофорез с 0,5% преднизолоновой или 1% гидрокортизоновой мазью N 6 - 8; гипербарическая оксигенация; ванны с оксидом торфа или хвойно-валериановые N 6 - 8 Дополнительно (по показаниям): кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 25 - 60 мг/сут., дексаметазон 4 мг/сут. в/м через день N 3; мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут. 7 дней При аллергическом типе данного заболевания на областном уровне: лечебный плазмаферез N 3 - 5 или (по выбору) гемосорбция, биоспецифическая гемосорбция с анти-IgE сорбентом N 3	10 дней	Улучшение кожного процесса
Почесуха (L20.0)	Бене РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Исследование кала на яйца гельминтов	1 1 1 1	Исследование на сифилис Консультация врача-психотерапевта	Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон внутрь 25 мг, дексаметазон в/м 4 мг через день N 3 Наружно (по выбору): мази - 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,025% флуоцинолоновая; аэрозоль или мазь, содержащие окситетрациклин, гидрокортизон 2 раза/сут., 0,1% метилпреднизолоновая, 0,1% мазь (лосьон, крем) мометазона 1 раз/сут. ФТ: УФО N 10 или солярий N 10 (для взрослых); электрофорез с 0,5% преднизолоновой или 1% гидрокортизоновой мазями N 6 - 8	10 дней	Улучшение кожного процесса
Экзема детская (L20.81)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Исследование уровня глюкозы в крови	1 1 1	Иммунограмма <*>: определение общего иммуноглобулина E и специфического иммуноглобулина E к возможным аллергенам Консультация: врача-аллерголога, врача-психотерапевта, врача-	Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мегбидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды Наружно (по выбору): мази 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,025% флуоцинолоновая, аэрозоль, или мазь, содержащая окситетрациклин и	15 дней	Разрешение кожных высыпаний

		Соскоб на энтеробиоз Исследование кала на яйца гельминтов	1 1 1	педиатра, врача-гастроэнтеролога	гидрокортизон 2 раза/сут., 0,1% метилпреднизолоновая 2 раза/сут., 0,1% мазь, лосьон или крем мометазона 1 раз/сут., 0,1% гель диметинден (для детей с 1-го месяца жизни) 2 - 4 раза/сут. ФТ: УФО N 10, электрофорез с 0,5% преднизолоновой и 1% гидрокортизоновой мазями N 6 - 8		
Экзема эндогенная (аллергическая) (L20.82)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов	1 1 1 1 1	Иммунограмма <*>: определение общего иммуноглобулина Е и специфического иммуноглобулина Е к возможным аллергенам Исследование на сифилис Консультация: врача-терапевта, врача-аллерголога	Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон внутрь 25 мг, дексаметазон 4 мг в/м через день N 3 Наружно (по выбору): мази 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,025% флуоцинолоновая, аэрозоль, или мазь, содержащие окситетрациклин и гидрокортизон 2 раза/сут., 0,1% метилпреднизолоновая 2 раза/сут., 0,1% мазь, лосьон или крем мометазона 1 раз/сут. ФТ: УФО N 10; электрофорез с 0,5% преднизолоновой и 1% гидрокортизоновой мазями N 6 - 8; ванны с оксидатом торфа или хвойно-валериановые N 6 - 8	10 - 12 дней	Улучшение кожного процесса
Нейродермит диффузный (L20.84)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Исследование кала на яйца гельминтов	1 1 1 1	Иммунограмма <*>, включающая определение общего иммуноглобулина Е и специфического иммуноглобулина Е к возможным аллергенам Исследование на сифилис Консультация: врача-аллерголога, врача-психотерапевта	Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды, диметинден (только для детей согласно возрастным дозировкам, начиная с 1-го месяца жизни) 3 - 40 кап 3 раза/сут. Наружно (по выбору): 10% метилурациловая, цинковая паста 3 раза/сут.; мази: 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, эритромициновая (10000 ЕД/г), 0,025% флуоцинолоновая, мазь, содержащая окситетрациклин и гидрокортизон или 0,1% метилпреднизолоновая 2 раза/сут., 0,1% мазь, лосьон или крем мометазона 1 раз/сут., 0,1% гель диметинден (для детей с 1-го месяца жизни) 2 - 4 раза/сут. ФТ: УФО N 10 или солярий N 10 (для взрослых), электрофорез с 0,5% преднизолоновой или 1% гидрокортизоновой мазями N 6 - 8 При аллергическом типе данного заболевания на областном уровне: лечебный плазмаферез N 3 - 5 или (по выбору) гемосорбция, биоспецифическая гемосорбция с анти-IgE сорбентом N 3	15 дней	Улучшение кожного процесса
Нейродермит локализованный (L20.85)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Исследование кала на яйца гельминтов	1 1 1 1	Исследование на сифилис Консультация: врача-аллерголога, врача-психотерапевта	Наружно мази (по выбору): 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,025% флуоцинолоновая или 0,1% метилпреднизолоновая 2 раза/сут., 0,1% мазь, лосьон или крем мометазона 1 раз/сут. ФТ: УФО N 10 или солярий N 10 (для взрослых); электрофорез с 0,5% преднизолоновой и 1% гидрокортизоновой мазями N 6 - 8	15 - 16 дней	Улучшение кожного процесса
Аллергический контактный дерматит (L23)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Исследование на сифилис Реакция агломерации лейкоцитов <*>	1 1 1 1 1	Исследование кала на яйца гельминтов Реакция агломерации лейкоцитов Биопсия кожи <*> Консультация врача-онколога <*> (в случае ее отсутствия на догоспитальном этапе) Консультация врача-аллерголога	Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин 2 мл в/м 1 раз/сут., дифенгидрамин 50 - 250 мг в/м Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут. за 2 часа до еды 10% раствор глюконата кальция - 10 мл в/м 1 раз/сут. - 10 - 14 дней или 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 8 - 10 дней Наружно (по выбору): цинк-ментоловая болтушка, 0,025% флуоцинолоновая, 1% гидрокортизоновая мази 2 раза/сут. ФТ: электрофорез с 0,5% преднизолоновой мазью N 5 - 10, УВЧ на область надпочечников N 5 - 8 Дополнительно (по показаниям): кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон внутрь 25 мг, дексаметазон 4 мг в/м через день N 3 Дезинтоксикационная терапия: растворы электролитов 400 мл в/в через день - 5 дней	9 - 10 дней	Разрешение кожных высыпаний
Экссфолиативный дерматит (идиопатическая эритродермия) (L26)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза Исследование на сифилис	1 1 1 1	Исследование кала на яйца гельминтов	Преднизолон в/м 60 - 120 мг/сут. Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды Дезинтоксикационная терапия: растворы электролитов в/в 400 мл в/в через день - 5 дней, 10% раствор глюконата кальция - 10 мл в/м 1 раз/сут. - 14 дней или 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 10 дней Витаминотерапия: ретинол 200000 МЕ внутрь 2 раза/сут.; токоферол 200 мг внутрь	9 - 10 дней	Разрешение кожных высыпаний Улучшение общего состояния

	ОУ	То же		То же + Иммунограмма, включающая определение общего иммуноглобулина Е и специфического иммуноглобулина Е к возможным аллергенам Аллерготесты (по выбору): РТМЛ, РБТЛ, РАЛ Выделение флоры и определение чувствительности к антибиотикам Консультация врачей: гастроэнтеролога, аллерголога, стоматолога, оториноларинголога, терапевта	ихтиоловая паста ФТ: УФО N 5 - 10 То же + Дезинтоксикационная терапия: растворы электролитов в/в 400 мл в/в через день - 5 дней Поливинилпирролидон (гемодез) или декстран (реополиглюкин, микродез) 400 мл в/в 1 раз/сут. через день - 5 дней Кортикостероидные гормоны: дексаметазон 4 мг в/м 1 раз/сут. N 3 ФТ (по выбору): лазеротерапия N 5 - 10, УФО или солярий N 10		То же
Дисгидроз [помфоликс] (L30.1)	РУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	1 1 1 1 1 1 1	УЗИ печени и желчного пузыря Микроскопия чешуек кожи на грибы Консультация: врача-гастроэнтеролога, врача-аллерголога	Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды 10% раствор глюконата кальция - 10 мл 1 раз/сут. - 14 дней; 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 10 дней Настойка пустырника или корня валерианы 30 капель 3 раза/сут. Мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут. - 7 дней Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут. за 2 часа до еды 10 дней Наружно (по выбору): ванночки с отваром коры дуба, примочки, влажновысыхающие повязки, раствор Кастеллани, 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мази или кремы, аэрозоль, содержащий окситетрацилин (4 мг / 1 г) и гидрокортизон (1,3 мг / 1 г)	12 - 18 дней	Разрешение кожных высыпаний Улучшение общего состояния
	ОУ	То же		То же + Дезинтоксикационная терапия: растворы электролитов 400 мл в/в через день - 5 дней Поливинилпирролидон или декстран 400 мл в/в 1 раз/сут. через день - 5 дней Кортикостероидные гормоны: дексаметазон 4 мг в/м 1 раз/сут. N 3) ФТ: УФО N 5 - 10, лазеротерапия N 5 - 10		То же	
Инфекционный дерматит (статическая, микотическая, паратравматическая экзема) (L30.3)	РУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимическое исследование крови Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ	1 1 1 1 1 1	УЗИ печени и желчного пузыря Микроскопическое исследование чешуек кожи на грибы	Антибиотики с учетом чувствительности к выделенной из очагов поражения флоре (по выбору): доксицилин 100 мг внутрь 2 раза/сут. - 7 дней, эритромицин 500 мг внутрь 4 раза/сут. - 7 дней, цефазолин 500 мг в/м 2 раза/сут. - 7 дней Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды 10% раствор глюконата кальция - 10 мл 1 раз/сут. - 14 дней; 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 10 дней Настойка пустырника или корня валерианы по 30 капель 3 раза/сут. Наружно (по выбору): в стадии мокнутия - примочки, влажно-высыхающие повязки, раствор Кастеллани, аэрозоль, содержащий окситетрацилин (4 мг / 1 г) и гидрокортизон (1,3 мг / 1 г); в стадии стабилизации - обтирание очагов вокруг левомицетиновым спиртом, 3% борным, 2% салициловым спиртом, мазь, содержащая окситетрацилин (30 мг / 1 г) и гидрокортизон (10 мг / 1 г), 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мази или кремы; в стадии инфильтрации - дерматолитихтиоловая паста ФТ: УФО - N 5 - 10 Дополнительно (по показаниям): противогрибковые средства для системного применения: тербинафин внутрь (при массе тела 10 - 20 кг - 62,5 мг/сут., при массе 21 - 40 кг - 125 мг/сут., свыше 40 кг - 250 мг/сут.); кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40 - 60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед. на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон	10 - 12 дней	Разрешение кожных высыпаний Улучшение общего состояния
	ОУ	То же		То же + Кожные тесты с аллергенами (капельные, скарификационные, накожные, внутрикожные, подкожные) Выделение флоры и определение чувствительности	То же + Дезинтоксикационная терапия: растворы электролитов 400 мл в/в через день - 5 дней Поливинилпирролидон или декстран 400 мл в/в 1 раз/сут. через день - 5 дней ФТ (по выбору) N 10: УФО, солярий, лазеротерапия, индуктотермия коры		То же

				к антибиотикам	надпочечников		
Псориаз (L40)	ПУ	Общий анализ крови	1	ЭКГ	Витаминотерапия: 5% раствор тиамина 1 мл в/м через день, цианокобаламин 200 - 500 мкг в/м через день, ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г внутрь 2 - 3 раза/сут., аскорбиновая кислота 0,05 - 0,1 г внутрь 2 - 3 раза/сут., фолиевая кислота 0,001 г внутрь 3 раза/сут. - 20 дней Настойка пустырника или корня валерианы по 30 капель 3 раза/сут. Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды 10% раствор глюконата кальция - 10 мл в/м 1 раз/сут. - 10 - 14 дней или 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 8 - 10 дней Наружно (по выбору): 2% или 5% серно-салициловая, 10% метилурациловая мази; кремы и мази 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая; мазь, содержащая на 1 г 500 мкг бетаметазона и 30 мг салициловой кислоты; спиртовой лосьон, содержащий на 1 мл 500 мкг бетаметазона и 20 мг салициловой кислоты ФТ: УФО или солярий N 10, лазеротерапия N 10	20 - 21 день	Разрешение кожных высыпаний, исчезновение зуда, уменьшение размеров папул, их рассасывание
		Общий анализ мочи	1	Консультация: врача-терапевта, врача-психотерапевта			
Псориаз обыкновенный (L40.0)	ПУ	Исследование на сифилис	1				
		Исследование уровня глюкозы в крови	1				
		Исследование кала на яйца гельминтов	1				
		ИФА-ВИЧ	1				
		Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	1				
	ОУ	То же		То же + Консультация врачей: ревматолога, иммунолога	То же + Дезинтоксикационная терапия: растворы электролитов в/в 400 мл в/в через день - 5 дней; поливинилпирролидон или декстран 400 мл в/в 1 раз/сут. через день - 5 дней Эссенциальные фосфолипиды 5 мл в/в ежедневно - 10 дней, далее по 2 капсулы внутрь 3 раза/сут. - 2 недели Дополнительно (по показаниям): плазмаферез или гемосорбция		То же

Позиции утратили силу. - Постановление Минздрава от 22.06.2022 N 59

(см. текст в предыдущей редакции)

Парапсориаз (L41)	ПУ	Общий анализ крови	1	Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога	Антибиотики 7 - 10 дней по выбору: ампициллин 500 мг в/м 4 раза/сут., цефазолин 1 г в/м 2 раза/сут., доксицилин 0,1 г внутрь 2 раза/сут., эритромицин по 0,5 г внутрь 4 раза/сут. Витаминотерапия: 5% раствор тиамина 1 мл в/м ежедневно или через день - 10 дней, цианокобаламин 200 - 500 мкг в/м 10 дней ежедневно или через день; ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г 2 - 3 раза/сут.; аскорбиновая кислота 0,05 - 0,1 г 2 - 3 раза/сут.; фолиевая кислота 0,001 г 3 раза/сут. - 20 дней Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды 30% тиосульфат натрия 10 мл в/в 1 раз/сут. - 8 - 10 дней или 10% раствор глюконата кальция 5 мл в/в 1 раз/сут. - 14 дней Иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г 3 раза/сут. внутрь - 15 дней Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут. N 10 Наружно: кортикостероидные мази (по выбору): 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая	14 дней	Сыпь в стадии разрешения
		Общий анализ мочи	1				
		Исследование на сифилис	1				
		Исследование уровня глюкозы в крови	1				
		Исследование кала на яйца гельминтов	1				
		ИФА-ВИЧ	1				
		Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	1				
	ОУ	То же		То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза Консультация врача-онколога	То же + Сульфоны: хлорохин 0,25 г внутрь 2 раза/сут. - 4 - 6 дней - 5 - 6 курсов в год; либо в/м или в/в введение 10 - 20 мл 5% раствора, в этом случае курс подбирается индивидуально Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40 - 60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед. на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон ФТ (по выбору): УФО или солярий N 10; ПУВА-терапия N 10		То же
Питириаз лихеноидный и осподобный острый (L41.0)	ПУ	Общий анализ крови	2	Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога, врача-стоматолога	Антибиотики: бензилпенициллин 500000 ЕД в/м 6 раз/сут. - 10 дней; доксицилин 0,1 г внутрь 2 раза/сут. - 7 - 10 дней Витаминотерапия: 5% раствор тиамина 1 мл в/м ежедневно или через день 10 дней, цианокобаламин 200 - 500 мкг в/м - 10 дней ежедневно или через день; ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г 2 - 3 раза/сут.; аскорбиновая кислота 0,05 - 0,1 г 2 - 3 раза/сут.; фолиевая кислота 0,001 г 3 раза/сут. - 20 дней	20 - 21 день	Разрешение кожных высыпаний Нормализация общего состояния
		Общий анализ мочи	1				
		Исследование на сифилис	1				
		Исследование уровня глюкозы в крови	1				
		Исследование кала на яйца гельминтов	1				
		ИФА-ВИЧ	1				
		Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины,	1				

		ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза			Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды 30% тиосульфат натрия 10 мл в/в 1 раз/сут. - 8 - 10 дней или 10% раствор глюконата кальция 5 мл в/в 1 раз/сут. - 14 дней Иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г 3 раза/сут. внутрь - 15 дней Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут. N 10 Наружно: кортикостероидные мази (по выбору): 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая		
	ОУ	То же + Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, альфа-амилаза, острофазные белки, липидограмма	2	То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, М, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза Консультация: врача-ревматолога, врача-инфекциониста	То же + Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40 - 60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед. на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон ФТ: ПУВА-терапия - подбирается индивидуально Дополнительно по показаниям: ароматические ретиноиды (третиноин - подбор дозы и курса терапии проводится индивидуально)		То же
Питириаз лихеноидный хронический (L41.1)	РУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	1 1 1 1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога, врача-стоматолога	Антибиотики 7 - 10 дней по выбору: ампициллин 500 мг в/м 4 раза/сут., цефазолин 1 г в/м 2 раза/сут., доксициклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут., эритромицин по 0,5 г внутрь 4 раза/сут. Витаминотерапия: 5% раствор тиамин 1 мл в/м ежедневно или через день - 10 дней, цианокобаламин 200 - 500 мкг в/м - 10 дней ежедневно или через день; ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г 2 - 3 раза/сут.; аскорбиновая кислота 0,05 - 0,1 г 2 - 3 раза/сут.; фолиевая кислота 0,001 г 3 раза/сут. - 20 дней Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды Периферические вазодилаторы: ксантинола никотинат 0,15 г 3 раза/сут. внутрь - 20 дней, либо 15% раствор в/м 2 мл 1 - 3 раза/сут. 10% раствор глюконата кальция - 10 мл в/м 1 раз/сут. - 10 - 14 дней или 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 8 - 10 дней Иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г 3 раза/сут. внутрь - 15 дней Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут. N 10 Наружно: кортикостероидные мази (по выбору): 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая	20 - 21 день	Разрешение кожных высыпаний Нормализация общего состояния
	ОУ	То же + Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, альфа-амилаза, острофазные белки, липидограмма	2	То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, М, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза Консультация: врача-ревматолога; врача-иммунолога; врача-инфекциониста	То же + Сульфоны: хлорохин 0,25 г внутрь 2 раза/сут. - 4 - 6 дней - 5 - 6 курсов в год; либо в/м или в/в введение 10 - 20 мл 5% раствора, в этом случае курс подбирается индивидуально Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40 - 60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед. на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон ФТ: ПУВА-терапия N 5 - 10		То же
Лимфатический папулез (L41.2)	РУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	2 1 1 1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога, врача-стоматолога	Антибиотики: бензилпенициллин 500000 ЕД в/м 6 раз/сут. 10 дней; доксициклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут. - 7 - 10 дней Витаминотерапия: 5% раствор тиамин 1 мл в/м ежедневно или через день - 10 дней, цианокобаламин 200 - 500 мкг в/м - 10 дней ежедневно или через день; ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г 2 - 3 раза/сут.; аскорбиновая кислота 0,05 - 0,1 г 2 - 3 раза/сут.; фолиевая кислота 0,001 г 3 раза/сут. - 20 дней Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды Периферические вазодилаторы: ксантинола никотинат 0,15 г 3 раза/сут. - 20 дней либо в/м 0,3 мл 1 - 3 раза/сут. 10% раствор глюконата кальция - 10 мл в/м 1 раз/сут. - 10 - 14 дней или 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 8 - 10 дней Иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г 3 раза/сут. внутрь - 15	20 - 21 день	Разрешение кожных высыпаний Нормализация общего состояния

					дней Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут. N 10 Наружно: кортикостероидные мази (по выбору): 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая	
	ОУ	То же + Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевина, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, альфа-амилаза, острофазные белки, липидограмма	2	То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, М, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза Консультация: врача-ревматолога, врача-иммунолога; врача-инфекциониста	То же + Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40 - 60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед. на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон ФТ: ПУВА-терапия N 5 - 10 Дополнительно по показаниям: ароматические ретиноиды: третиноин - подбор дозы и курса терапии проводится индивидуально	То же
Питириаз розовый [жибера] (L42)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ	1 1 1 1 1	Консультация врача-терапевта	Исключение водных процедур Гипоаллергенная диета Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 7 - 15 дней В упорных случаях - инъекционные формы кортикостероидных гормонов в среднетерапевтических дозировках курсом до 10 дней Наружно: кортикостероидные мази (по выбору): 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая Дополнительно (по показаниям): 30% тиосульфат натрия 10 мл в/в 1 раз/сут. - 8 - 10 дней или 10% раствор глюконата кальция 5 мл в/в 1 раз/сут. - 5 - 10 дней	12 - 14 дней Разрешение высыпаний
Лишай красный плоский (L43)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевина, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	2 2 1 1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога; врача-стоматолога	Гипоаллергенная диета Антибиотики 7 - 10 дней по выбору: ампициллин 500 мг в/м 4 раза/сут., цефазолин 1 г в/м 2 раза/сут., доксициклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут., эритромицин по 0,5 г внутрь 4 раза/сут. Витаминотерапия: 5% раствор тиамин 1 мл в/м ежедневно или через день - 10 дней, цианокобаламин 200 - 500 мкг в/м - 10 дней ежедневно или через день; ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г 2 - 3 раза/сут.; аскорбиновая кислота 0,05 - 0,1 г 2 - 3 раза/сут.; фолиевая кислота 0,001 г 3 раза/сут. - 20 дней Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раза/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды Настойка пустырника или корня валерианы 30 капель 3 раза/сут. Периферические вазодилаторы: ксантинола никотинат 0,15 г 3 раза/сут. внутрь - 20 дней либо 15% раствор в/м 2 мл 1 - 3 раза/сут. 30% тиосульфат натрия 10 мл в/в 1 раз/сут. - 8 - 10 дней или 10% раствор глюконата кальция 5 мл в/в 1 раз/сут. - 10 - 14 дней Иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г 3 раза/сут. внутрь - 15 дней Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут. N 10 Наружно: кортикостероидные мази (по выбору): 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая	13 - 20 дней Разрешение высыпаний полное или частичное, прекращение зуда Нормализация общего состояния
	ОУ	То же + Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевина, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, альфа-амилаза, острофазные белки, липидограмма	2	То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, М, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза Консультация: врача-ревматолога; врача-иммунолога; врача-эндокринолога	То же + Сульфоны: хлорохин 0,25 г внутрь 2 раза/сут. - 4 - 6 дней - 5 - 6 курсов в год либо в/м или в/в 10 - 20 мл 5% раствора, в этом случае курс подбирается индивидуально ФТ: ПУВА-терапия N 5 - 10 Дополнительно (по показаниям): кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40 - 60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед. на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон При поражении полости рта: ацитретин внутрь 20 - 30 мг/сут. 20 дней ФТ: УЗТ или лазеротерапия N 10	То же
Лишай гипертрофический красный плоский (L43.0)	РУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевина, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	2 2 1 1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога, врача-стоматолога	Антибиотики 7 - 10 дней по выбору: ампициллин 500 мг в/м 4 раза/сут., цефазолин 1 г в/м 2 раза/сут., доксициклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут., эритромицин по 0,5 г внутрь 4 раза/сут. Витаминотерапия: 5% раствор тиамин 1 мл в/м ежедневно или через день - 10 дней, цианокобаламин 200 - 500 мкг в/м - 10 дней ежедневно или через день; ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г 2 - 3 раза/сут.; аскорбиновая кислота 0,05 - 0,1 г 2 - 3 раза/сут.; фолиевая кислота 0,001 г 3 раза/сут. - 20 дней Антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут.,	20 - 21 день Разрешение высыпаний полное или частичное, прекращение зуда Нормализация общего состояния

				<p>хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды</p> <p>Настойка пустырника или корня валерианы 30 капель 3 раза/сут.</p> <p>Периферические вазодилаторы: ксантинола никотинат 0,15 г 3 раза/сут. внутрь - 20 дней либо 15% раствор в/м 2 мл 1 - 3 раза/сут.</p> <p>30% тиосульфат натрия 10 мл в/в 1 раз/сут. - 8 - 10 дней или 10% раствор глюконата кальция 5 мл в/в 1 раз/сут. - 10 - 14 дней</p> <p>Иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г 3 раза/сут. внутрь - 15 дней Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут. N 10 Наружно: кортикостероидные мази (по выбору): 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая, 0,025% флуоцинолоновая</p>			
	ОУ	То же + Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, альфа-амилаза, острофазные белки, липидограмма	2	То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза Консультация: врача-ревматолога; врача-иммунолога; врача-эндокринолога	То же + Сульфоны: хлорохин 0,25 г внутрь 2 раза/сут. - 4 - 6 дней - 5 - 6 курсов в год либо внутримышечное или внутривенное введение 10 - 20 мл 5% раствора, в этом случае курс подбирается индивидуально Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40 - 60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед. на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон При поражении полости рта - ациклетин внутрь 20 - 30 мг/сут. 20 дней ФТ (по выбору), количество процедур подбирается индивидуально: ПУВА-терапия, УЗТ, лазеротерапия	То же	
Питириаз красный волосистой отрубевидный (L44.0)	РУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	2 1 1 1 1 1	Консультация врача-терапевта	Витаминотерапия: ретинол 200000 - 400000 ЕД/сут. внутрь - 2 месяца, цианокобаламин 200 мкг в/м - 10 - 20 дней Наружно: 2 - 3% салициловая мазь; кортикостероидные мази (по выбору): 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая ФТ: УФО N 10, жемчужные ванны N 10	21 - 23 дня	Компенсация кожного процесса
Питириаз красный волосистой отрубевидный (L44.0) (распространенные формы)	ОУ	То же + Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, альфа-амилаза, острофазные белки	2	То же + Консультация: врача-генетика; врача-офтальмолога; врача-эндокринолога Липидограмма Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза	То же + Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40 - 60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед. на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон Дополнительно по показаниям: ароматические ретиноиды - третинион - подбор дозы и курса терапии индивидуально ФТ: ПУВА-терапия N 8 - 10	То же	
Лишн блестящий (L44.1)	РУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	2 1 1 1 1 2	Консультация врача-терапевта	Витаминотерапия: ретинол 200000 - 400000 ЕД/сут. внутрь - 2 месяца Наружно: кортикостероидные мази (по выбору): 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая	21 - 23 дня	Компенсация кожного процесса
	ОУ	То же + Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, альфа-амилаза, острофазные белки, липидограмма	1	То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза Консультация: врача-генетика; врача-эндокринолога	То же + В случае упорного течения процесса - антидепрессанты, цитостатические препараты с индивидуальным подбором дозы и курса терапии Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40 - 60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед. на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон ФТ: ПУВА-терапия (согласно клинике заболевания) Дополнительно (по показаниям): ароматические ретиноиды - третинион - подбор дозы и курса терапии индивидуально	То же	
<p>Позиции утратили силу. - Постановление Минздрава от 22.06.2022 N 59</p> <p>(см. текст в предыдущей редакции)</p>							

Витилиго (L80)	РУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	1 1 1 1 1 1 2	Консультация врача-терапевта	Ограничение инсоляции Витаминотерапия внутрь: ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г 2 - 3 раза/сут.; аскорбиновая 0,05 - 0,1 г 2 - 3 раза/сут. - 2 - 3 месяца ФТ: электрофорез с сульфатом меди N 10 Наружные средства (камуфляж, фотоблоки)	16 дней	Частичная репигментация
	ОУ	То же + Биохимическое исследование крови: билирубин и его фракции, креатинин, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, альфа-амилаза, острофазные белки	2		То же + ФТ: УФО N 8 - 10; при поражении более 40% кожного покрова - ПУВА-терапия		То же

Позиции утратили силу. - Постановление Минздрава от 22.06.2022 N 59

(см. текст в предыдущей редакции)

Розацеа (L71.0)	РУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	1 1 1 1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-акушера-гинеколога Исследование на демодекс	Антибиотики - 10 дней: доксициклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут. Периферические вазодилляторы: ксантинола никотинат внутрь 0,15 г 3 раза/сут. - 2 месяца либо 15% раствор в/м 2 мл 1 - 3 раза/сут. 10% раствор глюконата кальция - 10 мл в/м 1 раз/сут. - 10 - 14 дней или 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 8 - 10 дней Мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут. 7 дней Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней Наружно: 1% гидрокортизоновая мазь, крем; болтушка, содержащая метронидазол, серу Дополнительно (по показаниям): антигистаминные средства (по выбору) - 7 - 15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут., хлоропирамин в/м 2% 2 мл 1 - 2 раз/сут., лоратадин 10 мг внутрь 1 раз/сут., мебгидролин внутрь 0,05 - 0,2 г 1 - 2 раза/сут. после еды; антибактериальные средства - метронидазол 0,25 г внутрь 3 раза/сут. - 10 дней	14 дней	Улучшение кожного процесса
	ОУ	То же + Биохимическое исследование крови: билирубин и его фракции, креатинин, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, альфа-амилаза, острофазные белки	1	То же + Консультация: врача-гастроэнтеролога, врача-эндокринолога Липидограмма Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза ФГДС	То же + Дезинтоксикационная терапия: растворы электролитов в/в 400 мл в/в через день - 5 дней; поливинилпирролидон или декстран 400 мл в/в 1 раз/сут. через день - 5 дней ФТ: УВЧ, криомассаж		То же

Позиции утратили силу. - Постановление Минздрава от 22.06.2022 N 59

(см. текст в предыдущей редакции)

Дискоидная красная волчанка (L93.0)	РУ	Общий анализ крови (кровь на LE-клетки) Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	2 1 1 1 1 1 1	Консультация врача-терапевта	Противомаларийные лекарственные средства: хлорохин внутрь 0,25 г 2 раза/сут. - 20 дней, через 10 дней курс повторить - N 3 Витаминотерапия: 5% раствор тиамин 1 мл в/м ежедневно или через день 10 дней, цианокобаламин 200 - 500 мкг в/м - 10 дней ежедневно или через день; ретинол внутрь 33000 МЕ, токоферол внутрь 0,2 г 2 - 3 раза/сут.; аскорбиновая кислота внутрь 0,05 - 0,1 г 2 - 3 раза/сут.; фолиевая кислота внутрь 0,001 г 3 раза/сут. - 20 дней Периферические вазодилляторы: никотиновая кислота 0,15 г внутрь строго после приема пищи 2 раза/сут. Иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г 3 раза/сут. внутрь - 15 дней Нестероидные противовоспалительные средства по выбору 20 дней Наружно (по выбору): кортикостероидные мази: 0,05 - 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая; 5 - 10% метилурациловая мазь	20 дней	Компенсация кожного процесса
	ОУ	То же + Биохимическое	2	То же +	То же +		То же

		исследование крови: протейнограмма, билирубин и его фракции, креатинин, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, альфа-амилаза, острофазные белки, липидограмма		Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, IgA, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза Консультация врача-ревматолога	Дополнительно по показаниям: иммунодепрессанты: азатиоприн внутрь 50 мг из расчета 0,001 - 0,003 г/кг/сут. - 25 дней; циклофосфамид внутрь 0,05 г из расчета 3 - 5 мг/кг ежедневно или через день или в инъекционной форме 0,2 г в/м 2 раза/нед. - 6 - 8 дней; кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40 - 60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед. на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон Экстракорпоральные методы лечения		
<p>Позиция утратила силу. - Постановление Минздрава от 22.06.2022 N 59</p> <p>(см. текст в предыдущей редакции)</p>							
Вульгарный ихтиоз (Q80.0)	РУ ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	1 1 1 1 1 1 1		Ретинола ацетат внутрь 33000 ЕД 3 раза/сут. - 2 месяца; постоянное ожиривание кожи различными жирами: 1 - 2% салициловая мазь; общие ванны с 10 - 20% раствором хлорида натрия; мази с 10 - 30% карбамидом ФТ: УФО или солярий N 10	15 - 20 дней	Уменьшение сухости кожи
Врожденная буллезная ихтиозиформная эритродермия (Q80.3)	ОУ	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование на сифилис Исследование уровня глюкозы в крови Исследование кала на яйца гельминтов ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза	2 1 1 1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-генетика; врача-гастроэнтеролога; врача-оториноларинголога	Ретинола ацетат внутрь 33000 ЕД 3 раза/сут. - 2 месяца Ароматические ретиноиды (третиноин - подбор дозы и курса терапии индивидуально) Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40 - 60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед. на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон Наружно: местно эпителизирующие препараты - диавитол; 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мази, кремы с добавлением ретинола ФТ: ванны с крахмалом, ромашкой, шалфеем	25 дней	Эпителизация пузырей

<*> Данный метод диагностики выполняется на областном уровне.

<***> При лечении воспалительных дерматозов (псориаз, атопический дерматит, красный плоский лишай и другие) дозы антигистаминных лекарственных средств следует увеличивать в 2 - 3 раза в сравнении с острой аллергической патологией с расчетом на их противовоспалительный эффект.

<***> В случаях, предусмотренных подпунктами 2.2, 2.3 пункта 2 Положения о порядке и условиях выдачи Министерством здравоохранения Республики Беларусь, управлениями здравоохранения (охраны здоровья) областных исполнительных комитетов, комитетом по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета разрешений на применение в Республике Беларусь незарегистрированных лекарственных средств, утвержденного постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2001 г. N 73 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2002 г., N 11, 8/7619).

Приложение 5

Утратило силу. - Постановление Минздрава от 12.09.2023 N 133.

(см. текст в предыдущей редакции)

Приложение 6

Утратило силу. - Приказ Минздрава от 08.08.2014 N 829.

(см. текст в предыдущей редакции)
