

Приложение 3  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
25.02.2008 № 142

**КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОТОКОЛЫ**  
диагностики и лечения больных с болезнями кожи и подкожной клетчатки

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 эризипеллоид (A26.0).	Районный уровень (далее-РУ)	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	1  1	Исследование на сифилис. Консультация врача-профпато-	Антибиотики 7 дней (по выбору): бензилпенициллин 400000 ЕД ч/з 4 часа в/м, эритромицин 15 мг/кг/сут внутрь,	10-12 дней	Разрешение кожных высыпаний.
------------------------------	-----------------------------	---	------------	--	---	------------	------------------------------

1	2	3	4	5	6	7	8
	Областной уровень (далее-ОУ)	Исследование крови на глюкозу.	1	лога.	<p>доксциклин 100 мг внутрь 2 раза/сут.</p> <p>Индометацин 0,25 г внутрь 3 раза/сут.</p> <p>Наружно: 20-30% ихтиоловая мазь.</p> <p>Физиотерапевтическое лечение (далее-ФТ): ультрафиолетовое облучение (далее-УФО) № 5, электромагнитное поле ультравысокой частоты (далее-УВЧ) № 5, магнитотерапия № 5.</p>		
Рожь (А46).	РУ ОУ	<p>Общий анализ крови.</p> <p>Исследование крови на глюкозу.</p> <p>Общий анализ мочи.</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>Исследование на сифилис.</p> <p>Консультация врача-инфекциониста.</p>	<p>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.</p> <p>ФТ (по выбору) № 5: электрофорез с лидазой, аппликации парафина, радоновые ванны.</p> <p>Наружно (по выбору): 3% тетрациклиновая мазь, 20-30% ихтиоловая мазь под повязку, мазь, содержащая окситетрациклин и гидрокортизон.</p> <p>Дополнительно (по показани-</p>	10-14 дней	Разрешение кожных высыпаний.

1	2	3	4	5	6	7	8
					ям): кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 30 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед на 5 мг, либо декса- метазон или метилпреднизо- лон в пересчете на преднизо- лон.		
Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса (V00).	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 № 10. Пиридоксин 40 мг в/м через день № 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, резор-	14-21 день	Разрешение кожных высыпаний.

1	2	3	4	5	6	7	8
					цин 10 г, ацетон 5 мл, вода дистиллированная до 100 мл – (далее-раствор Кастеллани), 2% бриллиантовый зеленый.		
	ОУ	То же		Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, 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 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	14-21 день	Разрешение кожных высыпаний.

1	2	3	4	5	6	7	8
					еды). Метамизол 0,5 г 3 раза/сут внутри (при болях). Индометацин 0,25 г внутри 3 раза/сут - 7 дней. Наружно: 5 % мазь ациклови- ра.		
	ОУ	То же		Иммунограмма: уровень Т, В-лим- фоцитов, хел- перы-супрессоры, Ig A, M, G, ЦИК, показатели фаго- цитоза.	То же		То же
Опоясы- вающий лишай (Herpes zoster) (B02).	РУ ОУ	Исследование на сифилис. ИФА-ВИЧ Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи.	1  1 1 1	ИФА-ВИЧ	Ацикловир 0,25 г внутри 4 раза/сут - 5 дней. Антигистаминные лекарствен- ные 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). Цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут №10. Наружно: мази 3% оксолино- вая или 5% мазь ацикловира;	14-21 дней	Разрешение кожных высы- паний.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>5% мазь или крем депротеинизированного гемодеривата сы- воротки телячьей крови. Анилиновые красители (по выбору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеленого, фуксин. ФТ: УФО № 6-8; индуктотер- мия на поясничную область № 6-8. Дополнительно (по показани- ям): индометацин по 0,25 г внутрь 3 раза/сут - 7 дней или ниме- сулид 100 мг 2 раза/сут внутрь. Метилурацил 0,5 г 3 раза/сут внутри - 15 дней.</p>		
	ОУ	То же		То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лим- фоцитов, хел- перы-супрессоры, Ig A, M, G, ЦИК, показатели фаго- цитоза.	То же		
Вирусные бородавки	РУ ОУ	Лабораторные ис- следования не		Исследование на сифилис.	Наружно: криотерапия жид- ким азотом или диатермокоа-	14-21 день	Разрешение кожных высы-

1	2	3	4	5	6	7	8
(B07).		проводятся.		Общий анализ мочи. Общий анализ крови. ИФА-ВИЧ	гуляция. 2-3% оксолиновая мазь - смазывать очаги поражения. Дополнительно (по показаниям): ацикловир 0,25 г. внутрь 4 раза/сут 5 дней.		паний.
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.
Дерматомикоз (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,	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 флуконазол внутрь 50-100 мг 1 раз/сут.	14-45 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (трехкратные отрицательные результаты микроскопических исследований на грибы).

1	2	3	4	5	6	7	8
				прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК.	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 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,	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,	21-28 дней	Разрешение кожного процесса Клинико-микологическое выздоровление (трехкратные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы).



1	2	3	4	5	6	7	8
				КФК.	1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой. Бритье очагов поражения 1 раз в 7 дней.		
Микроспо- рия воло- систой ча- сти головы (В35.01).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы с 21 дня от начала лече- ния, в даль- нейшем 1 раз в 3 дня при по- ложител- ных ре- зульта- тах, за- тем 1 раз в 5-	Исследование уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, АсАТ, АлАТ, КФК.	Противогрибковые средства для системного применения: гри- зеофульвин внутрь 22 мг/кг массы тела в сутки или терби- нафин 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 кож- ного процесса Клинико-миколо- гическое выздо- рование (5-крат- ные последова- тельные отрица- тельные резуль- таты микроско- пического иссле- дования на гри- бы). Допуск в детский коллек- тив – после полу- чения 3-кратных последователь- ных отрицатель- ных результатов микроскопиче- ского исследова- ния на грибы.

1	2	3	4	5	6	7	8
			7 дней при отрицательных результатах.				
		Общий анализ крови.	1 раз в 10 дней				
		Общий анализ мочи.	1 раз в 10 дней				
		Исследование кала на яйца гельминтов.	1				
		Соскоб на энтеробиоз.	1				
Микроспория гладкой кожи (B35.02).	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы.	Микроскопическое исследование на грибы с 21 дня от начала лечения, в даль-	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%	28-35 дней	Разрешение кожного процесса. Клинико-микологическое выздоровление (5-кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы). Допуск в

1	2	3	4	5	6	7	8
			нейшем 1 раз в 3 дня при по- ложи- тель- ных ре- зульта- тах, за- тем 1 раз в 5- 7 дней при от- рица- тель- ных ре- зульта- тах		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 пораже- нии пушковых волос).		детский коллек- тив – после полу- чения 3-кратных последователь- ных отрицатель- ных результатов микроскопиче- ского исследова- ния на грибы.
		Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование кала на яйца гельмин- тов. Соскоб на энтеро- биоз.	1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1				
Микроспо-	РУ	Микроскопиче-	Микро-	Исследование	Противогрибковые средства для	35-45	Разрешение кож-

1	2	3	4	5	6	7	8
рия смешанная (B35.03).	ОУ	ское и культуральное исследование на грибы.	скопическое 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.	уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК.	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).	дней	ного 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.

1	2	3	4	5	6	7	8
		Общий анализ крови	1 раз в 10 дней				
		Общий анализ мочи	1 раз в 10 дней				
		Исследование кала на яйца гельминтов.	1				
		Соскоб на энтеробиоз.	1				
Трихофития волосяной 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 ре-	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	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 микроскопиче-

1	2	3	4	5	6	7	8
			зульта- тах, за- тем 1 раз в 5- 7 дней при от- рица- тель- ных ре- зульта- тах.		в 7 дней.		ского исследова- ния на грибы.
		Общий анализ крови.	1 раз в 10 дней				
		Общий анализ мо- чи.	1 раз в 10 дней				
		Исследование кала на яйца гельмин- тов.	1				
		Соскоб на энтеро- биоз.	1				
Трихофития РУ гладкой ко- ОУ жи (В35.05).		Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы с 21 дня от	Исследование уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру-	Противогрибковые средства для системного применения: гри- зофульвин внутрь 18 мг/кг массы тела в сутки или терби- нафин 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	21-28 дней	Разрешение кож- ного процесса. Клинико-миколо- гическое выздо- рование (5-крат- ные последова- тельные отрица- тельные резуль-

1	2	3	4	5	6	7	8
			начала лече- ния, в даль- нейшем 1 раз в 3 дня при по- ложи- тель- ных ре- зульта- тах, за- тем 1 раз в 5- 7 дней при от- рица- тель- ных ре- зульта- тах.	бин, АсАТ, АлАТ, КФК.	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.		таты микроско- пического иссле- дования на гри- бы). Допуск в детский коллектив после 3-кратных после- довательных от- рицательных ре- зультатов микро- скопического ис- следования на грибы.
		Общий анализ крови.	1 раз в 10 дней				
		Общий анализ мо- чи.	1 раз в 10 дней				
		Исследование кала на яйца гельмин- тов.	1				

1	2	3	4	5	6	7	8
		Соскоб на энтеробиоз.	1				
Трихофития РУ смешанная ОУ (В35.06).		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 отрица-	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.



1	2	3	4	5	6	7	8
			тель- ных ре- зульта- тах.				
		Общий анализ крови.	1 раз в 10 дней				
		Общий анализ мо- чи.	1 раз в 10 дней				
		Исследование кала на яйца гельмин- тов.	1				
		Соскоб на энтеро- биоз.	1				
Микоз ног- тей (В35.1).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы 1 раз в месяц.	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, АсАТ, АлАТ, КФК.	Противогрибковые средства для системного применения: терби- нафин 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 внутри 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,	3-12 меся- цев	Клинико-миколо- гическое выздо- вление – отрас- тание здоровой ногтевой пла- стинки, отрица- тельные резуль- таты исследова- ния на грибы. Клиническое улучшение.

1	2	3	4	5	6	7	8
					1% бифоназол; 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).		
Руброми- коз ногтей (B35.11).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы 1 раз в месяц.	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, АсАТ, АлАТ, КФК.	Противогрибковые средства для системного применения: терби- нафин 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 ногте- вых пластинок (по показаниям, производится хирургом).	3-12 меся- цев	Клинико-миколо- гическое выздо- вление – отрас- тание здоровой ногтевой пла- стинки, отрица- тельные резуль- таты исследова- ния на грибы. Клиническое улучшение.

1	2	3	4	5	6	7	8
Трихофития ногтей (B35.12).	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 – отращивание здоровой ногтевой пластинки, отрицательные результаты исследования на грибы. Клиническое улучшение.
Эпидермофития стоп с поражением ногтей (B35.14).	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,	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%	3-12 месяцев	Клинико-микологическое выздоровление – отращивание здоровой ногтевой пластинки, отрицательные результаты исследования на грибы. Клиническое

1	2	3	4	5	6	7	8
			через 1 месяц - 1 раз в месяц.	общий билирубин, прямой билиру- бин, АсАТ, АлАТ, КФК.	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, везику- ляции, выраженных воспали- тельных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примоч- ки с борной кислотой и тани- ном: кислоты борной 15 г, та- нина 10 г, воды очищенной до 500 мл (далее-примочки с бор- ной кислотой и танином), 0,05% калия перманганатом, 2% рас- твором протаргола, обработка растворами анилиновых краси- телей: 1% раствор метиленово- го синего, раствор Кастеллани.		улучшение.
Микоз ки- стей (В35.2).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы 1	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 кож- ного патологиче- ского процесса, клинико-мико- логическое вы- здоровление.

1	2	3	4	5	6	7	8
			раз в 10-14 дней.				
Трихофития кисти (B35.21).	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 (B35.22).	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,	2-3 месяца	Разрешение процесса, отрастание здоровых ногтевых пластинок. Клинико-микологическое излечение.

1	2	3	4	5	6	7	8
					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.		
Микоз стоп (В35.3).	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	21-30 дней	Разрешение процесса. Клинико-микологическое излечение. Рецидив. Реинфекция.

1	2	3	4	5	6	7	8
					ки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани.		
Руброми- коз кистей и стоп (B35.31).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы 1 раз в 10-14 дней.	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, 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, везику- ляции, выраженных воспали- тельных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примоч- ки с борной кислотой и тани- ном, 0,05% калия пермангана- том, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилино- вых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани.	21-30 дней	Разрешение про- цесса. Клинико-миколо- гическое излече- ние.

1	2	3	4	5	6	7	8
Руброми- коз стоп (B35.32).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы 1 раз в 10-14 дней.	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, 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, везику- ляции, выраженных воспали- тельных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примоч- ки с борной кислотой и тани- ном; 0,05% калия перманганата- том, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилино- вых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани.	21-30 дней	Разрешение про- цесса. Клинико-миколо- гическое излече- ние.
Трихофи- тия стопы (B35.33).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы 1 раз в	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	21-30 дней	Разрешение про- цесса. Клинико- микологическое излечение.



1	2	3	4	5	6	7	8
			10-14 дней.		спиртовой на ногтевые ложа. При наличии мокнущих, везикуляций, 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.		
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 мокнущих, везикуляций, 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.

1	2	3	4	5	6	7	8
					обработка растворами анилиновых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствором Кастеллани.		
Микоз стоп с поражением ногтей (35.35).	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,	3-12 месяцев	Разрешение процесса. Клинико-микологическое излечение.

1	2	3	4	5	6	7	8
					обработка растворами анилиновых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани.		
Микоз туловища (В35.4).	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 (В35.6).	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы.	Микроскопическое исследование на гри-	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в	Наружно (по выбору) 5-10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, кетоконазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол,	21-30 дней	Разрешение процесса. Клинико-микологическое излечение.

1	2	3	4	5	6	7	8
			бы 1 раз в 10-14 дней.	крови.	2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа. При наличии мокнутия, везику- ляции, выраженных воспали- тельных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примоч- ки с борной кислотой и тани- ном, 0,05% калия пермангана- том, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилино- вых красителей: 1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани.		
Трихофи- тия ин- филтра- тивно- нагнои- тельная (B35.82).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы с 21 дня от начала лече- ния, в даль- нейшем	Исследование уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, АсАТ, АлАТ, КФК. Исследование ка- ла на яйца гель- минтов.	Противогрибковые средства для системного применения: гри- зеофульвин внутрь 18 мг/кг массы тела в сутки или терби- нафин 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	35-45 дней	Разрешение кож- ного процесса. Клинико-миколо- гическое выздо- рование (5-крат- ные последова- тельные отрица- тельные резуль- таты микроско- пического иссле- дования на гри- бы). Допуск кол- лектив – после

1	2	3	4	5	6	7	8
			1 раз в 3 дня при положительных результатах, затем 1 раз в 5-7 дней при отрицательных результатах.	Соскоб на энтеробиоз.	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). Эпиляция пораженных волос 1 раз в 5-7 дней.		получения 3-кратных последовательных отрицательных результатов микроскопического исследования на грибы.
		Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней				
Разноцветный лишай (B36.0).	РУ ОУ	Визуальный осмотр. Йодная проба Бальцера.	1 раз в 14 дней	Микроскопическое исследование соскоба кожи на грибы. Общий анализ крови. Общий анализ	Наружно мази, кремы, лосьоны, гели, аэрозоли (по выбору): салицил-резорциновый спирт 3-5%, 1% клотримазол, 1% изоконазол, 1% бифоназол, 1% тербинафин. При упорном, рецидивирующе-	14-16 дней	Разрешение кожного процесса, депигментация в очагах поражения, отрицательные результаты микологического

1	2	3	4	5	6	7	8
				мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование на сифилис. ИФА-ВИЧ	щем течении заболевания – си- стемная противогрибковая те- рапия: флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю в течение 4-6 месяцев.		исследования.
Кандидоз (V37).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы с 14-го дня от начала лече- ния, в даль- нейшем 1 раз в 5-7 дней. Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи.	Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, АсАТ, АлАТ, КФК. Анализ кала на яйца гельминтов. Соскоб на энтеро- биоз. ИФА-ВИЧ Иммунограмма*: Т-лимфоциты, В- лимфоциты, им- муноглобулины А, М, G. Обследование на инфекции, пере- даваемые поло- вым путем (далее-	Противогрибковые средства для системного применения: флюк- оназол внутрь 50-100 мг/сут или итраконазол внутрь 100 мг 2 раза/сут, или кетоконазол внутри 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% рас- твор йода спиртовой (на очаги поражения кожи). При наличии мокнутия, везику- ляции, выраженных воспали- тельных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примоч- ки с борной кислотой и тани-	14-16 дней	Разрешение кож- ного процесса, отрицательные результаты мико- логического ис- следования.

1	2	3	4	5	6	7	8
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1	ИППП): мазки из уретры и цервикального канала на гонорею, трихомоноз.	ном, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани).		
Кандидоз кожи и ногтей (B37.2).	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы.	Микроскопическое исследование на грибах с 14-го дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 5-7 дней, при поражении ногтей - 1 раз в	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	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 мокнущих, везикулярных, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола,	2-3 месяца	Разрешение кожного патологического процесса, отрастание здоровых ногтевых пластинок, отрицательные результаты микологического исследования. Клиническое улучшение.

1	2	3	4	5	6	7	8
		Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови.	месяц 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1	на гонорею, трихомоноз.	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 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. Антималерийные 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 депротеинизированного гемодеривата сыворотки телячьей	14-21 день	Разрешение кожного процесса, рубцевание язв, отрицательные результаты микроскопического исследования.



1	2	3	4	5	6	7	8
Педикулез, вызванный pediculus humanus capitis (B85.0).	РУ ОУ	Визуальный осмотр.	Ежедневно		(бычьей) крови. 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).	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 паци-	1 день	Выздоровление.
Смешанный педикулез (B85.4).							

1	2	3	4	5	6	7	8
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.	<p>ента.</p> <p>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.</p> <p>На смазанную кожу надеть чистое нательное белье, сменить постельное белье.</p> <p>2-й и 3-й дни – не мазаться, не мыться, не менять нательное и постельное белье.</p> <p>4-й день - вечером принять душ, вымыться с мылом, вытереться полотенцем, обработку повторить, на смазанную кожу надеть чистое постельное белье,</p>	5 дней	Выздоровление.

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

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%, для детей 10-15%. Применяют наружно согласно следующему алгоритму:

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. 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.

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.

6-й день: смыть под душем с мылом остатки препарата, сме-

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>нить нательное и постельное белье.</p> <p>Или аэрозоль, содержащий эсдепалетрин и пиперонила бутоксид. 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.	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). Витамины: рутин по 0,05 г	21-23 дня	Разрешение кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

внутрь 3 раза/сут - 1 месяц, ас-  
 корбиновая кислота 0,2 г  
 внутрь 3 раза/сут - 1 месяц.  
 Кальция глюконат внутрь 0,5 г  
 3 раза/сут внутрь - 10 дней.  
 Наружно: анилиновые краси-  
 тели (по выбору): раствор Ка-  
 стеллани, 2% раствор брилли-  
 антового зеленого, фуксин.  
 Кортикостероидные мази (по  
 выбору): 0,05-0,1% бетамета-  
 зоновая, 1% гидрокортизоно-  
 вая, 0,5% преднизолоновая.  
 ФТ: лазеротерапия на очаги  
 поражения № 6-8.  
 Дополнительно (по показани-  
 ям): доксициклин 0,1 г внутрь  
 2 раза/сут 7-10 дней или лин-  
 комицин 30% 2 мл в/м  
 2 раза/сут;  
 индометацин 0,25 г внутрь  
 3 раза/сут - 10 дней.  
 Энтеросорбенты: уголь акти-  
 вированный по 1 г внутрь  
 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10  
 дней.  
 Тиосульфат натрия 30% 10 мл  
 в/в ежедневно № 3.  
 Преднизолон 40 мг/сут внутрь

1	2	3	4	5	6	7	8
Другая не- тромбоци- топениче- ская пур- пура (D69.2).	РУ ОУ	Общий анализ крови + тромбоци- ты. Общий анализ мо- чи.	1  1	Исследование ка- ла на яйца гель- минтов. Консультация: врача-оторино- ларинголога, вра- ча-ревматолога, врача-терапевта.	7-14 дней. Антигистаминные лекарствен- ные 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). Рутин по 0,05 г 3 раза/сут внутри - 1 месяц. Аскорбиновая кислота 0,2 г 3 раза/сут внутри - 1 месяц. Кальция глюконат 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 10 дней. Наружно анилиновые красите- ли (по выбору): раствор Ка- стеллани, 2% раствор брилли- антового зеленого, фуксин. Кортикостероидные мази, лосьоны, гели, аэрозоли (по выбору): 0,05-0,1% бетамета- зоновая, 1% гидрокортизоно- вая, 0,5% преднизолоновая. ФТ: лазеротерапия на очаги поражения № 6-8. Дополнительно (по показани- ям): доксциклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут - 7-10 дней или лин-	21-23 дня	Разрешение кожного процес- са.

1	2	3	4	5	6	7	8
					комицин 30% 2 мл в/м 2 раза/сут; индометацин 0,25 г внутрь 3 раза/сут - 10 дней. Энтеросорбенты: уголь активированный по 1 г внутрь 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.		
Саркоидоз кожи (D86.3).	РУ	Общий анализ крови.	2	Биохимическое исследование крови: АсАТ, АлАТ, альфа-амилаза, КФК.	Преднизолон 30-40 мг/сут внутрь 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.	23-25 дней	Улучшение в виде разрешения высыпаний.
		Общий анализ мочи.	1				
		Исследование на сифилис.	1				
		Исследование крови на глюкозу.	1				
		Консультация врача-фтизиатра.	1				
	ОУ	То же		То же + Биопсия кожи.	То же		То же
Порфирия	РУ	Общий анализ	2	Исследование на	Витамины:	23-25	Разрешение

1	2	3	4	5	6	7	8
кожная медленная (E80.1).		крови. Общий анализ мочи. Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, щелочная фосфатаза, липиды, глюкоза, АлАТ, АсАТ.	2  2	сифилис.	аскорбиновая кислота 0,2 г внутрь 3 раза/сут - 1 месяц, цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут - 10 дней. Хлорохин 125 мг внутрь 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 внутрь 3 раза/сут - 10 дней. Наружно: 5-10% метилурациловая мазь.	дней	кожного процесса.
	ОУ	То же + Моча на уропорфирины. Определение копропорфиринов в кале.	1  1	То же	То же		То же
Импетиго (L01).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование крови на глюкозу.	1  1	Исследование на сифилис.	Антибиотики (по выбору) внутрь - 7-10 дней: доксицилин 0,1 г 2 раза/сут, эритромицин 0,5 г 4 раза/сут. Наружно: 1-2% бриллиантовый зеленый или борная кислота.	9-10 дней	Исчезновение кожных проявлений.



1	2	3	4	5	6	7	8
					лота в комбинации 2 раза/сут; 3% тетрациклиновая мазь. Дополнительно (по показаниям): кальция глюконат 0,5 г 3 раза/сут внутрь - 10 дней; аскорбиновая кислота 0,2 г внутрь 3 раза/сут - 1 месяц. Наружно (по выбору): 2% салициловая; 3% борная кислота. ФТ: УФО № 10 или солярий № 10.		
Пиодермия (L08.0).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование крови на глюкозу.	1  1  1	Посев на чувствительность к антибиотикам из гнояничков.	Антибиотики (по выбору) внутрь - 7-10 дней: доксицилин 0,1 г 2 раза/сут, эритромицин 0,5 г 4 раза/сут. Наружно: 1-2% бриллиантовый зеленый; 3% тетрациклиновая или 0,1% гентамициновая мазь; 2% салициловая или 3% борная кислота. Дополнительно (по показаниям): стафилококковый анатоксин 0,1 мл подкожно через 3 дня, увеличивая дозу 0,2 мл до 2 мл № 10. Витамины: аскорбиновая кис-	12-21 день	Исчезновение кожных проявлений.

1	2	3	4	5	6	7	8
					лота 0,2 г внутрь 3 раза/сут 10 дней, 5% раствор тиамин 1 мл в/м ежедневно № 10; ФТ: УФО № 10 или солярий № 10.		
Стафило- дермия (L08.01).	РУ ОУ	Общий анализ крови.	1	Исследование на сифилис.	Антибиотики (по выбору) внутри - 7-10 дней: доксицик- лин 0,1 г 2 раза/сут, эритроми- цин 0,5 г 4 раза/сут.	12-21 день	Исчезновение кожных прояв- лений.
		Общий анализ мо- чи.	1	ИФА-ВИЧ			
		Исследование крови на глюкозу.	1	Биохимическое исследование кро- ви: билирубин общий, билирубин прямой, общий белок, серомуко- ид, мочевины, кре- атинин, АЛТ, АсАТ.	Наружно: 1-2% бриллианто- вый зеленый; 3% тетрацикли- новая или 0,1% гентамицино- вая мазь; 2% салициловая или 3% борная кислота. ФТ: УФО № 10 или солярий № 10.		
Стрепто- дермия (L08.02).	РУ ОУ	Общий анализ крови.	1	Исследование на сифилис.	Антибиотики (по выбору) внутри - 7-10 дней: доксицик- лин 0,1 г 2 раза/сут, эритроми- цин 0,5 г 4 раза/сут.	12-21 день	Исчезновение кожных прояв- лений.
		Общий анализ мо- чи.	1	ИФА-ВИЧ			
		Исследование крови на глюкозу.	1	Биохимическое исследование кро- ви: билирубин общий, билирубин прямой, общий белок, серомуко- ид, мочевины, кре-	Наружно: 1-2% бриллианто- вый зеленый; 3% тетрацикли- новая или 0,1% гентамицино- вая мазь; 2% салициловая или 3% бор- ная кислота.		

1	2	3	4	5	6	7	8
				атинин, АлАТ, АсАТ.	ФТ: УФО № 10 или солярий № 10.		
Экстима (L08.03).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование на сифилис. Исследование крови на глюкозу.	1 1 1 1	Посев на флору и чувствительность к антибиотикам. ИФА-ВИЧ При давности заболевания более 2-х месяцев - консультация врача-хирурга, более 6 месяцев – консультация врача-онколога. Биохимическое исследование крови: билирубин общий, билирубин прямой, общий белок, серомукоид, мочевины, креатинин, АлАТ, АсАТ.	Витамины: 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. Аутогемотерапия в/м через день № 5-10. Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 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, 3% тетрациклиновая, мазь, содержащая окситетрациклин (30 мг/1 г мази) и гидрокортизон (10 мг/1 г мази). Дополнительно (по показаниям): антибиотики (по выбору) - 5	12-21 день	Исчезновение кожных проявлений.

1	2	3	4	5	6	7	8
					дней: доксициклин 0,1г внутрь 2 раза/сут, гентамицин 4% 2 мл в/м через 12 часов. ФТ: УФО № 10.		
Импетиго герпети- формное (L08.04).	РУ	Общий анализ крови.	1	Исследование на сифилис.	Наружно мази (по выбору): 2 раза/сут смазывать очаги по- ражения - 5% эритромицино- вая, 3% тетрациклиновая; 2% салициловый спирт. Дополнительно (по показани- ям): метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут. ФТ: УФО № 10.	14-21 день	Исчезновение кожных прояв- лений.
		Общий анализ мо- чи.	1	Исследование ка- ла на яйца гель- минтов.			
		Исследование крови на глюкозу.	1	Посев из очагов поражения на флору и чувстви- тельность к анти- биотикам (далее- посев на флору и чувствительность к антибиотикам). Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АсАТ, АлАТ, КФК, общий би- лирубин.			
	ОУ	То же		Иммунограмма: уровень Т, В-лим- фоцитов, хел- перы-супрессоры,	То же		То же

1	2	3	4	5	6	7	8
				Ig A, M, G, ЦИК, показатели фагоцитоза.			
Эритразма (L08.1).	РУ ОУ	Общий анализ крови.	1	Биохимическое исследование крови: билирубин общий, билирубин прямой, общий белок, серомукоид, АлАТ, АсАТ. Исследование крови на глюкозу.	Наружно: 2% спиртовая настойка йода 2 раза/сут; Мазь (по выбору): 5% эритромициновая, 3% тетрациклиновая 2 раза/сут. Дополнительно (по показаниям): эритромицин 0,5 г внутрь 4 раза/сут - 5-7 дней; клотримазол (1% мазь или крем) - 2 раза/сут смазывать очаги поражения. ФТ: УФО № 10.	12-21 дней	Исчезновение кожных проявлений.
		Общий анализ мочи.	1				
		Исследование на сифилис.	1				
Фолликулит (L08.81).	РУ ОУ	Общий анализ крови.	1	Посев на флору и чувствительность к антибиотикам.	Наружно: 2% салициловый спирт; 1-2% бриллиантовый зеленый. ФТ: УФО № 10.	12 дней	Исчезновение кожных проявлений.
		Общий анализ мочи.	1				
		Исследование крови на глюкозу.	1				
Псевдофолликулит волос бороды	РУ ОУ	Общий анализ крови.	1	Исследование кала на яйца гельминтов. Исследование на	Антибиотики широкого спектра действия внутрь - 7-10 дней (по выбору): доксицилин 0,1 г внутрь 2 раза/сут,	21-28 дней	Исчезновение кожных проявлений.
		Общий анализ мочи.	1				

1	2	3	4	5	6	7	8
(сикоз) (L73.1).		Исследование крови на глюкозу.	1	сифилис. Посев на флору и чувствительность к антибиотикам. Консультация врача-хирурга.	эритромицин 0,5 г внутрь 4 ра- за/сут. Аутогемотерапия в/м 1 раз/сут № 7. Аскорбиновая кислота 0,2 г внутри 3 раза/сут - 7-10 дней. Экстракт алоэ 1 мл 1 раз/сут п/к - 10 дней. Наружно: 1-2% бриллианто- вый зеленый 3 раза/сут; 2% са- лициловый спирт; мазь (по выбору): 5% эритро- мициновая, 3% тетрациклино- вая - 2 раза/сут смазывать оча- ги поражения.		
Гидраде- нит (L73.2).							
Варикозная язва (J83.0).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование крови на глюкозу. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АсАТ, АлАТ, КФК, беталипо- протеиды. Исследование на	1 1 1 1 1	Исследование ка- ла на яйца гель- минтов. Посев на флору и чувствительность к антибиотикам. При давности за- болевания более 6-ти месяцев - консультация вра- ча-онколога.	Санация очагов инфекции. Доксициклин 0,1 г внутрь 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 лекарствен- ные средства (по выбору) – 7-10 дней внутрь: лоратадин 10 мг 1 раз/сут, цетиризин 10 мг 1 раз/сут или 5 мг 2 раза/сут, клемастин 1 мг 2 раза/сут, хифенадин 25-50 мг	14 дней	Разрешение язвы от гнояного от- деляемого и эритемы. Эпителизация.

1	2	3	4	5	6	7	8
		сифилис. Консультация: врача-ангиохи- рурга, врача- терапевта.	1		3-4 раза/сут (после еды), мебгидролин по 0,05-0,2 г 1-2 раза/сут (после еды). Цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут - 10 дней. Наружно: примочки (по выбо- ру): с 2% борной кислотой, 0,05% хлоргексидином; паста с дегтем или цинком; мази, со- держащие окситетрациклин (30 мг/1 г мази) и гидрокорти- зон (10 мг/1 г), хлорамфеникол и метилурацил. ФТ: УФО или лазеротерапия № 8-10. Продолжение лечения – у вра- ча-хирурга.		
Пузырчат- ка обыкно- венная (L10.0).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Анализ на аканто- литические клет- ки, эозинофилы. При первом обра- щении и при	1 1 1 1	Биохимическое исследование кро- ви: билирубин общий, билирубин прямой, общий белок, серомуко- ид, СРБ (далее- СРБ), АлАТ, АсАТ, электроли- ты (К, Na, Ca, Cl).	Кортикостероиды: преднизолон 50-100 мг/сут внутрь или/и метотрексат 25 мг в/м 1 раз в неделю - 6-8 недель. Иммуномодулирующая тера- пия: метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут. Наружно: анилиновые краси- тели (по выбору): раствор Ка- стеллани, 2% раствор брилли- антового зеленого 3 раза/сут;	30-35 дней	Нормализация общего состоя- ния, улучшение кожного процес- са.

1	2	3	4	5	6	7	8
		обострении – направление в стационар.			20% гель депротеинизирован- ного гемодеривата сыворотки телячьей крови 2 раза/сут сма- зывать очаги; аэрозоль, содер- жащий окситетрацилин и гидрокортизон 1-3 раза/сут наносить на очаги; 5% эритро- мициновая мазь 2 раза/сут. Ванны с перманганатом калия. Дополнительно (по показани- ям): антибиотикотерапия (по результатам посева на чув- ствительность к антибиоти- кам): доксицилин 0,1 г внутрь 2 раза/сут или эритромицин 0,5 г внутрь 4 раза/сут. Витамины: аскорбиновая кис- лота 0,2 г внутрь 2 раза/сут; ретинол 33000 МЕ внутрь 1 раз/сут. Глюконат кальция 0,5 г внутрь 3 раза/сут. Комплексные препараты, со- державшие ионы калия и маг- ния внутрь 2 раза/сут. Плазмаферез (по показаниям).		
Приобре- тенный ке-	РУ ОУ	Общий анализ крови.	1	Исследование на сифилис.	Наружно мази (по выбору): 2-5% салициловая, 2-5% сер-	23-25 дней	Улучшение кожного процес-



1	2	3	4	5	6	7	8
ратоз фолликулярный (L11.0).		Общий анализ мочи.	1	Биохимическое исследование крови: билирубин общий, билирубин прямой, общий белок, серомукоид, СРБ, АлАТ, АсАТ.	но-салициловая, 2-5% серно-дегтярная, 0,5% преднизолоновая смазывать очаги 1-2 раза/сут. Дополнительно (по показаниям): ретинол 33000 МЕ внутрь 1-2 раза/сут. ФТ: ванны с оксидатом торфа № 10.		са.
Пемфигоид (L12): буллезный (L12.0); рубцующийся (L12.1).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование на сифилис. Анализ на акантолитические клетки, эозинофилы. При первом обращении – направление в стационар.	1 1 1 1	Биохимическое исследование крови: билирубин общий, билирубин прямой, общий белок, серомукоид, СРБ, АлАТ, АсАТ. Посев на флору и чувствительность к антибиотикам. Консультация: врача-педиатра, врача-эндокринолога, врача-генетика*.	Преднизолон 40-60 мг/сут внутрь или дексаметазон в перерасчете на преднизолон в течение 2-3 недель с постепенным снижением до поддерживающей дозы преднизолона 10-15 мг/сут. Наружно: анилиновые красители (по выбору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеленого, фуксин; 10% метилурациловая мазь 2 раза/сут. 20% гель депротеинизированного гемодеривата сыворотки телячьей крови 2 раза/сут; аэрозоль, содержащий окситетрациклин и гидрокортизон 1-3 раза/сут;	35-37 дней	Нормализация общего состояния, улучшение кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
					5% эритромициновая мазь 2 раза/сут. Ванны с перманганатом калия.		
Приобретенный буллезный эпидермол лиз (L12.3).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи.	1  1	Диагностическая биопсия кожи*. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, серомукоид, СРБ, билирубин общий, билирубин пря- мой, АлАТ, АсАТ. Исследование на сифилис. Посев на флору и чувствительность к антибиотикам.	Белково-растительная диета. Преднизолон 40-50 мг/сут внутри со снижением дозы на 5 мг в неделю или дексаметазон (в перерасчёте на преднизолон). Метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 14 дней. Иммуноглобулин 3 мл в/м 2 раза/нед. № 10. Наружно: 5% мазь или крем депротеинизированного гемо- деривата сыворотки телячьей крови 2 раза/сут; 10% метилу- рациловая мазь 2 раза/сут; 10-30% токоферол (масляный раствор), 3,44% раствор рети- нола 1 раз в день (смазывать очаги); бриллиантовый зеле- ный 2% 3 раза/сут на очаги; аэрозоль, содержащий окси- тетрациклин и гидрокортизон 1-3 раза/сут на очаги. ФТ: УВЧ на область надпо- чечников № 5.	28-30 дней	Нормализация общего состоя- ния. Улучшение кожного процес- са.

1	2	3	4	5	6	7	8
Эпидер- молиз бул- лезный простой (врожден- ный) (Q81.0).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Анализ на аканто- литические клет- ки, эозинофилы.	1 1 1	Исследование на сифилис. Консультация: врача-педиатра, врача-эндокри- нолога, врача- генетика*.	Депротеинизированный гемо- дериват сыворотки телячьей крови 5 мл в/м - 20 дней. Альбумин по 100 мл в/в (ка- пельно) 2 раза/нед. - 6 дней. Кальция глюконат 0,5 г внутрь 3 раза/сут. Наружно: 5% мазь или крем депротеинизированного гемо- деривата сыворотки телячьей крови 1-3 раза/сут - 20 дней; 2% бриллиантовый зеленый 3 раза/сут; мазь 3% колларгола 2 раза/сут; крем, содержащий бетаметазон, гентамицин, кло- тримазол 2 раза/сут.	21-28 дней	Улучшение кожного процес- са.
Пемфигоид неуточнен- ный (L12.9).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Анализ на аканто- литические клет- ки, эозинофилы.	1 1 1 1	Биохимическое исследование кро- ви: билирубин общий, общий бе- лок, СРБ, АлАТ, АсАТ.	Преднизолон 40-60 мг/сут внутри 2-3 недели с последу- ющим снижением дозы на 5 мг в неделю до поддержива- ющей дозы 10-15 мг/сут или (по выбору) дексаметазон, ме- тилпреднизолон в перерасчёте на преднизолон. Наружно: 2% бриллиантовый зеленый 3 раза/сут; 10% мети- лурациловая мазь 2 раза/сут.	35-37 дней	Нормализация общего состоя- ния. Улучшение кожного процес- са.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>Дополнительно (по показаниям): метотрексат 5 мг/сут внутрь - 5 дней, затем 2 дня перерыв и повторный курс (всего 4 курса) или азатиоприн 0,05 г внутрь 2 раза/сут - 28 дней.</p> <p>Наружно 1 раз в день: 5% мазь или крем или 20% гель депротеинизированного гемодеривата сыворотки телячьей крови 2 раза/сут или аэрозоль, содержащий окситетрациклин и гидрокортизон 1-3 раза/сут; масляные растворы (по выбору): 10-30% токоферола, 3,44% ретинола.</p> <p>ФТ: лазеротерапия* № 10-15.</p>		
Другие буллезные изменения (L13).	РУ ОУ	<p>Общий анализ крови.</p> <p>Общий анализ мочи.</p> <p>Исследование на сифилис.</p> <p>Анализ содержимого пузырей на эозинофилы.</p>	1 1 1 1	<p>Биохимическое исследование крови: билирубин общий, билирубин прямой, общий белок, серомукоид, СРБ, АлАТ, АсАТ.</p> <p>ИФА-ВИЧ</p> <p>Консультация:</p>	<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>30% тиосульфат натрия 10 мл в/в 1 раз/сут № 10 или 5% унитиол 5 мл в/м 1 раз/сут - 5-10</p>	23-30 дней	<p>Нормализация общего состояния.</p> <p>Улучшение кожного процесса.</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
				врача-онколога, врача-гастроэнтеролога.	дней. Витамины: цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут № 10; аскорбиновая кислота 0,05 г внутрь 2 раза/сут - 1 месяц. Наружно мази (по выбору): 0,5% преднизолоновая, эритромициновая (10000 ЕД/г), мазь, содержащая гидрокортизон и окситетрациклин, 0,025% мазь флуоцинолона 2 раза/сут. ФТ: УФО или лазеротерапия* № 10		
Дерматит герпети-формный (L13.0).	ОУ	Общий анализ крови Биохимическое исследование крови: билирубин общий, билирубин прямой, общий белок, серомукоид, СРБ, АлАТ, АсАТ. Общий анализ мочи. Анализ содержимого пузырей на эозинофилы.	1  1  1	Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, M, G, ЦИК, показатели фагоцитоза. Исследование на сифилис. Ультразвуковое исследование (далее-УЗИ) внутренних органов. Консультация: врача-онколога,	Безглютеновая диета. Исключение продуктов богатых солями йода и йодсодержащих медикаментов. Дапсон*** 50-150 мг внутрь 2-3 раза/сут - 5 дней, затем еще два таких курса с перерывами 1-2 дня. 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).	23-30 дней	Нормализация общего состояния. Улучшение кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
				врача-гастроэнтеролога.	Наружно: цинкментоловая болтушка (ментол 1 г, окись цинка и тальк по 30 г, глицерин 40 г, этиловый спирт 96 <sup>0</sup> 50 мл, дистиллированная вода до 300 мл) – (далее цинкментоловая болтушка). 2% бриллиантовый зеленый 3 раза/сут. Мази, гели 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 окситетрацилин 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; метотрексат 5 мг/сут внутрь - 5 дней (затем 2 дня перерыв и повторный курс – всего 4 курса) или азатиоприн 0,1 г/сут внутрь - 28 дней;		

1	2	3	4	5	6	7	8
					унитиол 5% 5 мл в/м 1 раз/сут № 5-10 или тиосульфат натрия 30% 10 мл в/в 1 раз/сут № 10; декстран (микродез) 400 мл в/в капельно 1 раз/сут № 7. Витамины: цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут № 10; аскорбиновая кислота 0,1 г внутрь 2 раза/сут - 1 месяц. Метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 15 дней.		
Субкорне- альный пу- стuleзный дерматит (L13.1).	РУ	Общий анализ крови. Биохимическое исследование кро- ви: билирубин общий, билирубин прямой, общий белок, серомуко- ид, СРБ, АлАТ, АсАТ, холестерин, мочевина. Общий анализ мо- чи.	1  1      1	Исследование на сифилис. Анализ содержи- мого пузырей на эозинофилы. УЗИ внутренних органов. Консультация: врача-онколога, врача-гастроэнте- ролога.	Антигистаминные лекарствен- ные 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). Гентамицин 80 мг в/м 2 раза/сут - 7-10 дней. Витамины: цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут - 10 дней; аскорбино- вая кислота 0,1 г 2 раза/сут - 3- 4 недели. Наружно: 2% бриллиантовый зеленый 3 раза/сут;	23-30 дней	Нормализация общего состоя- ния. Улучшение кожного процес- са.

1	2	3	4	5	6	7	8
					мази или аэрозоли (по выбору): эритромициновая (10000 ЕД/г), 0,025% флуоцинолоновая; аэрозоль или мазь, содержащие окситетрациклин и гидрокортизон 2 раза/сут. ФТ: УФО № 10.		
	ОУ	То же		То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза.	То же		То же
Атопический дерматит (L20).	РУ	Общий анализ крови. Биохимическое исследование крови: общий белок, глюкоза, билирубин общий, АлАТ, АсАТ, мочевины, СРБ. Общий анализ мо-	1  1   1	Исследование на глюкозу. Соскоб на энтеробиоз. Исследование кала на яйца гельминтов. Копрограмма. Анализ кала на дисбактериоз.	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), диметинден (только для детей согласно возрастным дозировкам, начиная с 1-го месяца жизни) 3-40 капель 3 ра-	23-24 дня	Улучшение кожного процесса.



1	2	3	4	5	6	7	8
	чи.			Консультация: врача-аллерго- лога, врача-психоте- рапевта, врача- терапевта, врача- гастроэнтеролога.	за/сут; кетотифен 1 мг внутрь 2 раза/сут (утром и вечером) во время еды. Мультиэнзимы (амилаза, липа- за, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней. Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 25 мг, дексаметазон 4 мг в/м через день № 3. Наружно (по выбору) мази: 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,025% флуоцинолоновая; аэрозоль или мазь, содержащие окси- тетрациклин/ гидрокортизон 2 раза/сут, 0,1% метилпредни- золоновая (мазь или эмуль- сия), 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 ра- за/сут. ФТ: УВЧ на область надпо- чечников № 5; УФО № 10. Электрофорез с 0,5% предни- золоновой или 1% гидрокорти- зоновой мазью № 6-8;		

1	2	3	4	5	6	7	8
					Ванны с оксидатом торфа или хвойно-валериановые № 6-8.		
	ОУ	То же		То же + Иммунограмма с определением общего имму- ноглобулина Е и специфического иммуноглобулина Е к возможным аллергенам.	То же		То же
Почесуха Бенъе (L20.0).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование кала на яйца гельмин- тов.	1  1  1	Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин общий, билирубин пря- мой АсАТ, АлАТ, мочевина, холе- стерин, глюкоза, СРБ, серомукоид. Исследование на сифилис. Консультация врача- психотерапевта.	Диета: стол № 9, № 15. Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 25 мг, дексаметазон 4 мг в/м через день № 3. Антигистаминные лекарствен- ные 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). Наружно (по выбору) мази: 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,025% флуоцинолоновая; аэрозоль	23-24 дня	Улучшение кожного процес- са.

1	2	3	4	5	6	7	8
					или мазь, содержащие окситетрациклин, гидрокортизон 2 раза/сут, 0,1% метилпреднизолоновая (мазь или эмульсия), 0,1% мазь (лосьон, крем) мометазона 1 раз/сут. ФТ: УФО № 10 или солярий № 10 (для взрослых). Электрофорез с 0,5% преднизолоновой или 1% гидрокортизоновой мазями № 6-8; криомассаж или ванны № 5-10.		
Экзема детская (L20.81).	РУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Соскоб на энтеробиоз. Исследование кала на яйца гельминтов.	1 1 1 1 1	Биохимическое исследование крови: прямой билирубин, общий билирубин, общий белок, серомукоид, АсАТ, АлАТ, мочевины. Консультация: врача-аллерголога, врача-психотерапевта, врача-педиатра, врача-гастроэнтеролога.	Диета: стол № 9, № 15. 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), диметинден (начиная с 1-го месяца жизни) 3-40 капель 3 раза/сут, кетотифен 1 мг внутрь 2 раза/сут (утром и вечером) во время еды. Мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней. Наружно (по выбору) мази, ге-	23-24 дня	Улучшение кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>ли и аэрозоли 2 раза/сут на очаги: 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, эритромициновая (10000 ЕД/г), 0,025% флуоцинолоновая, аэрозоль или мазь, содержащие окситетрацилин и гидрокортизон, 0,1% метилпреднизолоновая (мазь или эмульсия) 2 раза/сут, 0,1% мазь, лосьон или крем мометазона 1 раз/сут, 0,1% гель диметинден (для детей с 1 месяца.) 2-4 раза/сут. ФТ: УФО № 10. Электрофорез с 0,5% преднизолоновой и 1% гидрокортизоновой мазями № 6-8.</p>		
	ОУ	То же		То же + Иммунограмма с определением общего иммуноглобулина Е и специфического иммуноглобулина Е к возможным аллергенам.	То же		То же
Экзема эн-	РУ	Общий анализ	1	Биохимическое	Диета: стол № 9, № 15.	21-24	Улучшение

1	2	3	4	5	6	7	8
догенная (аллергическая) (L20.82).		крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови.	1  1	исследование крови: прямой билирубин, общий билирубин, общий белок, серомукоид, АсАТ, АлАТ, холестерин, мочевины. Исследование на сифилис. Исследование кала на яйца гельминтов. Консультация: врача-терапевта, врача-аллерголога.	Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) – 7-10 дней: 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), кетотифен 1 мг внутрь 2 раза/сут (утром и вечером) во время еды. Мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней. Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 25 мг, дексаметазон 4 мг в/м через день № 3. Наружно (по выбору) мази: 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,025% флуоцилоновая, аэрозоль, или мазь, содержащие окситетрациклин и гидрокортизон 2 раза/сут, 0,1% метилпреднизолоновая (мазь или эмульсия) 2 раза/сут, 0,1% мазь, лосьон или крем мометазона 1 раз/сут. ФТ: УФО № 10; электрофорез с 0,5% преднизолоновой и 1% гидрокортизо-	дня	кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
					новой мазями № 6-8; ванны с оксидатом торфа или хвойно-валериановые № 6-8.		
	ОУ	То же		То же + Иммунограмма с определением общего имму- ноглобулина Е и специфического иммуноглобулина Е к возможным аллергенам.	То же		
Нейродер- мит диф- фузный (L20.84).	РУ	Общий анализ крови. Биохимическое исследование кро- ви: глюкоза, об- щий билирубин, АсАТ, АлАТ, об- щий белок, серо- мукоид, мочеви- на. Общий анализ мо- чи.	1  1    1	Исследование на сифилис. Исследование ка- ла на яйца гель- минтов. Консультация: врача-аллерголо- га, врача-психоте- рапевта.	Диета: стол № 9, № 15. Антигистаминные лекарствен- ные 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), диметинден (только для детей согласно возрастным до- зировкам, начиная с 1-го меся- ца жизни) 3-40 капель 3 раза/сут, кетотифен 1 мг внутри 2 раза/сут (утром и ве- чером) во время еды. Наружно (по выбору):	23-24 дня	Улучшение кожного процес- са.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>10% метилурациловая, цинковая, 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, эритромициновая (10000 ЕД/г) мази 3 раза/сут; 0,025% флуоцинолоновая, мазь, содержащая окситетрациклин и гидрокортизон или 0,1% метилпреднизолоновая (мазь или эмульсия) 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.</p> <p>ФТ: УФО № 10 или солярий № 10 (для взрослых); электрофорез с 0,5% преднизолоновой или 1% гидрокортизоновой мазями № 6-8.</p>		
ОУ	То же			<p>То же +</p> <p>Иммунограмма с определением общего иммуноглобулина Е и специфического иммуноглобулина Е к возможным аллергенам.</p>	То же		То же

1	2	3	4	5	6	7	8
Нейродермит локализованный (L20.85).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	1 1	Биохимическое исследование крови: глюкоза, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, общий белок, серомукоид, мочеина, холестерин. Исследование кала на яйца гельминтов. Исследование на сифилис. Консультация: врача-аллерголога, врача-невролога.	Диета-стол № 9, № 15. 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). Наружно мази (по выбору): 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,025% флуоцилоновая или 0,1% метилпреднизолоновая (мазь или эмульсия) 2 раза/сут, 0,1% мазь, лосьон или крем мометазона 1 раз/сут. Настойки валерианы или пустырника по 25-30 капель 3 раза/сут. ФТ: УФО № 10 или солярий № 10 (для взрослых); электрофорез с 0,5% преднизолоновой и 1% гидрокортизоновой мазями № 6-8.	15-16 дней	Улучшение кожного процесса.
Себорейный дерматит (L21).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	1 1	Биохимическое исследование крови: общий били-	Диета: стол № 9, № 15. Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) –	13-15 дней	Компенсация кожного процесса.



1	2	3	4	5	6	7	8
		чи. Исследование уровня глюкозы в крови.	1	рубин, прямой билирубин, общий белок, АЛАТ, АсАТ, КФК, холестерин, триглицериды, серомукоид. Исследование на сифилис. Исследование кала на яйца гельминтов. Консультация: врача-оториноларинголога, врача-эндокринолога.	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), кетотифен 1 мг внутрь 2 раза/сут (утром и вечером) во время еды. Энтеросорбенты: активированный уголь 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды - 14 дней. Глюконат кальция 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 14 дней. Аскорбиновая кислота 0,1 г внутрь 2-3 раза/сут - 15 дней. Наружно (по выбору): лосьон или крем, содержащий бетаметазон и салициловую кислоту, 1 раз/сут, мазь 0,5% преднизолоновая, 0,025% флуоцинолоновая, мазь, содержащая флуометазон и салициловую кислоту, 2% салициловый спирт 2 раза/сут, серно-дегтярная мазь 1-2 раза/сут. ФТ: криомассаж очагов № 10; дарсонвализация волосистой части головы № 10; УФО № 10 или солярий № 10-		

1	2	3	4	5	6	7	8
Себорея головы (L21.0).	РУ ОУ	Общий анализ крови.	1	Биохимическое исследование кро-	12 (по показаниям). Диета: стол № 9, № 15.	13-15 дней	Компенсация кожного процес-са.
		Общий анализ мо-чи.	1	ви: глюкоза, об-щий билирубин,	Антигистаминные лекарствен-ные средства (по выбору) –		
Другой се-борейный дерматит (L21.8).		Исследование на сифилис.	1	прямой билиру-бин, общий белок,	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), кетотифен 1 мг внутрь 2 раза/сут (утром и вечером) во время еды.		
Себорей-ный дерма-тит не-уточнен-ный (L21.9).		Исследование кала на яйца гельмин-тов.	1	АлАТ, АсАТ, КФК, серомукоид.	2 раза/сут, мебгидролин по 0,05-0,2 г 1-2 раза/сут (после еды), кетотифен 1 мг внутрь 2 раза/сут (утром и вечером) во время еды. Энтеросорбенты: уголь акти-вированный 1 г внутрь 3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней. Глюконат кальция внутрь 0,5 г 3 раза/сут. Наружно: лосьон, крем, со-держащие бетаметазон и сали-циловую кислоту, 1 раз/сут на волосистую часть головы 4 дня, на 5-й день голову мыть шампунем с дегтем; 0,5% преднизолоновая, 0,025% флуоцилоновая мазь, 2% салициловый спирт, мазь, содержащая флуметазон и салициловую кислоту 2 раза/сут; серно-дегтярная		

1	2	3	4	5	6	7	8
					мазь 1-2 раза/сут на очаги. ФТ: дарсонвализация волосистой части головы № 10.		
Аллергический контактный дерматит (L23).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	1  1	Биохимическое исследование крови: глюкоза, общий билирубин, прямой билирубин, АлАТ, АсАТ, КФК, серомукоид. Реакция агломерации лейкоцитов (далее-РАЛ). Исследование кала на яйца гельминтов. Исследование на сифилис. Консультация врача-аллерголога.	Диета: стол № 9, № 15. 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), кетотифен 1 мг внутрь 2 раза/сут (утром и вечером) во время еды. Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 25 мг, дексаметазон 4 мг в/м через день № 3. Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды. Глюконат кальция 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 10 дней. Наружно (по выбору): цинк-ментоловая болтушка, 0,025% флуоцинолоновая, 1% гидрокортизоновая мази 2 раза/сут. ФТ: электрофорез с 0,5% преднизолоновой мазью № 5-	9-10 дней	Компенсация кожного процесса.
Аллергический контактный дерматит, причина не уточнена (L23.9).							

1	2	3	4	5	6	7	8
					10. УВЧ на область надпочечников № 5-8.		
Эксфолиативный дерматит (идиопатическая эритродермия) (L26).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Биопсия кожи*. Консультация врача-онколога.	1 1 1 1 1	Исследование на сифилис. Исследование ка- ла на яйца гель- минтов.	Преднизолон внутрь 60-120 мг/сут. Антигистаминные лекарствен- ные 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), диметинден (только для детей согласно возрастным до- зировкам, начиная с 1-го меся- ца жизни) 3-40 капель 3 ра- за/сут. Витаминотерапия: ретинол 200 000 МЕ внутрь 2 раза/сут; токоферол 200 мг внутрь 2 раза/сут. Дезинтоксикационная терапия: растворы электролитов в/в 400 мл в/в через день - 5 дней, 10% раствор глюконата каль- ция - 10 мл в/м 1 раз/сут - 14 дней или 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 10 дней.	9-10 дней	Разрешение кожных высыпаний. Улучшение об- щего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>Настойка пустырника или корня валерианы 30 капель 3 раза/сут. Наружно: 1% бриллиантовый зеленый 1-2 раза/сут; мази, содержащие гидрокорти- зон, преднизолон, дексамета- зон, флуоцинолон, бетамета- зон. Дополнительно по пока- заниям: аэрозоль, содержащий окситетрациклин и гидрокор- тизон 2 раза/сут. Салицилово-цинковая паста 2 раза/сут. ФТ: УФО № 7-8.</p>		
<p>Дерматит, вызванный вещества- ми, приня- тыми внутри (токсико- дермия ме- дикамен- тозная, пищевая, немедика- ментозная)</p>	<p>РУ ОУ</p>	<p>Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи.</p>	<p>1  1</p>		<p>Антигистаминные лекарствен- ные 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), диметинден (только для детей согласно возрастным до- зировкам, начиная с 1-го меся- ца жизни) 3-40 капель 3 ра- за/сут. Энтеросорбенты: уголь акти- вированный 1 г внутрь</p>	<p>10-11 дней</p>	<p>Разрешение кожных высы- паний. Улучшение об- щего состояния.</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
(L27).					3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней. Дополнительно (по показаниям): мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут – 7 дней; слабительные средства: магнезия сульфат 10-30 г внутрь; лактулоза 50-100 мл внутрь. При упорном течении – преднизолон 60-90 мг в/м 1 раз/сут № 3. Наружно: цинк-ментоловая болтушка, 1% гидрокортизоновая мазь.		
Почесуха узловатая (L28.1).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	1  1	УЗИ печени и желчного пузыря.	Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) - 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). Наружно (по выбору): 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мази под повязку; цинкментоловая болтушка, аппликации чистого дегтя на 20-30 минут.	12-14 дней	Разрешение кожных высыпаний. Улучшение общего состояния.
Другая почесуха (L28.2).		Исследование на сифилис.	1				

1	2	3	4	5	6	7	8
					Дополнительно (по показани- ям): раствор тиосульфата натрия 30% 10 мл в/в 1 раз/сут - 10 дней. Мультиэнзимы (амилаза, липа- за, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней. Энтеросорбенты: уголь акти- вированный 1 г внутрь 3 раза/сут. за 2 часа до еды - 10 дней; ФТ: электросон, УФО № 10, криомассаж.		
Строфулюс взрослых (L28.21).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови.	1 1 1 1	УЗИ печени и желчного пузыря.	Антигистаминные препараты: лоратадин 10 мг 1 раз/сут - 10 дней. Наружно (по выбору): цинк- ментоловая болтушка, крем с ментолом и анестезином (мен- тол 0,5 г, анестезин 3 г, цинко- вая мазь 30 г) – далее крем с ментолом и анестезином. 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мази под по- вязку. Дополнительно (по показани- ям):	12-14 дней	Разрешение кожных высы- паний. Улучшение об- щего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
					По выбору: раствор тиосульфата натрия 30% 10 мл в/в 1 раз/сут - 10 дней, кальция глюконат 0,5 г внутрь 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. ФТ: электросон, УФО № 10, криомассаж.		
Другой зуд (L29.8).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови.	1 1 1	УЗИ печени и желчного пузыря. ИФА-ВИЧ Исследование на сифилис. Исследование кала на яйца гельминтов. Биохимическое исследование крови: общий белок, АсАТ, АлАТ, билирубин и его фракции, мочеви-	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). Наружно (по выбору): цинк-ментоловая болтушка, крем с ментолом и анестезином. 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мази под повязку.	12-14 дней	Разрешение кожных высыпаний. Улучшение общего состояния.



1	2	3	4	5	6	7	8
				на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные белки.	Дополнительно (по показаниям): раствор тиосульфата натрия 30% 10 мл в/в 1 раз/сут - 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.		
Другие дерматиты (L30)	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	1  1	УЗИ печени и желчного пузыря. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови.	Антигистаминные препараты: хлоропирамин 25 мг 3 раза/сут - 10 дней или лоратадин 10 мг 1 раз/сут - 10 дней. Наружно (по выбору): цинк-ментоловая болтушка, крем с ментолом и анестезином. 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мази под повязку. Дополнительно (по показаниям): 30% раствор тиосульфата натрия 10 мл в/в 1 раз/сут - 10 дней или кальция глюконат	12-14 дней	Разрешение кожных высыпаний. Улучшение общего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
					внутри 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней. Мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней. Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутри 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней.		
Монето- видная эк- зема (L30.0).	РУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование уровня глюкозы в крови.	1  1  1	Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел- ки. Исследование на сифилис. ИФА-ВИЧ Исследование кала на яйца гельмин- тов. УЗИ печени и желчного пузыря. Микроскопия че-	Антигистаминные лекарствен- ные 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). Антибиотики (по выбору) внутри: доксициклин 100 мг 2 раза/сут - 7 дней, эритроми- цин 500 мг 4 раза/сут - 7 дней. Наружно (по выбору): 1. В стадии мокнутия – при- мочки, влажно-высыхающие повязки (борная кислота 2 г, дистиллированная вода 100 мл; резорцин 0,5 г) – (далее примочки, влажно-высыхаю- щие повязки); раствор Кастел-	12-18 дней	Разрешение кожных высы- паний. Улучшение об- щего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
				шук кожи на гри- бы.	лани, аэрозоль, содержащий окситетрациклин (30 мг/1 г) и гидрокортизон (10 мг/1 г). 2. В стадии стабилизации – об- тирание очагов вокруг лево- мицетиновым спиртом (лево- мицетин 0,5 г, этиловый спирт 70° 100 мл) – (далее левомице- тиновый спирт), мазь, содер- жащая окситетрациклин (30 мг/1 г мази) и гидрокортизон (10 мг/1 г мази), 0,05-0,1% бе- таметазононая, 1% гидрокор- тизононая, 0,5% преднизоло- ноная мази или кремы. 3. В стадии инфильтрации – обтирание левомицетиновым спиртом, дерматол-ихтиоловая паста (дерматол 3 г, ихтиол 2 г, цинковая паста 30 г) – да- лее дерматол-ихтиоловая пас- та. Дополнительно (по показани- ям): 30% раствор натрия тиосуль- фата 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней; мультиэнзимы (амилаза, липа-		

1	2	3	4	5	6	7	8
					за, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней; энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней; кортикостероидные гормоны: преднизолон 40-60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон. ФТ: УФО № 5-10 или солярий № 5-10 (по показаниям).		
	ОУ	То же		Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig А, М, G, ЦИК, показатели фагоцитоза.	То же		
Дисгидроз [помфолликс] (L30.1).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	1  1	УЗИ печени и желчного пузыря. Исследование на сифилис. Микроскопическое исследование на грибы.	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).	12-18 дней	Разрешение кожных высыпаний. Улучшение общего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>30% раствор тиосульфата натрия 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 14 дней.</p> <p>Настойка пустырника или корня валерианы 30 капель 3 раза/сут.</p> <p>Мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней.</p> <p>Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней.</p> <p>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 окситетрациклин и гидрокортизон.</p>		
Кожная аутосенсibilизация (L30.2).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	1  1	УЗИ печени и желчного пузыря. Микроскопия чешуек кожи на гри-	Антигистаминные лекарственные средства (по выбору) – 7-10 дней внутрь: лоратадин 10 мг 1 раз/сут, клемастин 1 мг	12-18 дней	Разрешение кожных высыпаний. Улучшение об-

1	2	3	4	5	6	7	8
		Исследование на сифилис.	1	бы.	2 раза/сут, мебгидролин по 0,05-0,2 г 1-2 раза/сут (после еды).		щего состояния.
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1	ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные белки. Исследование кала на яйца гельминтов.	Раствор тиосульфата натрия 30% 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней. Настойка пустырника или корня валерианы по 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. Наружная терапия (по выбору): примочки, влажновысыхающие повязки, 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая или 0,5% преднизолоновая мази или кремы.		
Инфекционный дерматит (статическая, мико-	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование на	1 1 1	УЗИ печени и желчного пузыря. Микроскопия чешуек кожи на грибы.	Антибиотики с учетом чувствительности к выделенной из очагов поражения флоре (по выбору) внутрь: доксициклин 100 мг 2 раза/сут - 7 дней,	12-18 дней	Разрешение кожных высыпаний. Улучшение общего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
тическая, паратрав- матическая экзема) (L30.3).		сифилис.		Кожные тесты с аллергенами– в период ремиссии.	эритромицин 500 мг 4 раза/сут - 7 дней, цефазолин 500 мг 2 раза/сут - 7 дней. Антигистаминные лекарствен- ные 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). Раствор тиосульфата натрия 30% 10 мл в/в - 10 дней, каль- ция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней. Настойка пустырника или корня валерианы по 30 капель 3 раза/сут. Наружно (по выбору): 1. В стадии мокнутия – при- мочки, влажно-высыхающие повязки, раствор Кастеллани, аэрозоль, содержащий окси- тетрациклин и гидрокортизон. 2. В стадии стабилизации – об- тирание вокруг очагов 1-2% левомицетиновым спиртом, 3% борным, 2% салициловым спиртом, мазь, содержащая ок- ситетрациклин (30 мг/1г мази)		

1	2	3	4	5	6	7	8
					и гидрокортизон (10 мг/1 г мази), 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая, 1% тербинафиновая мази или кремы. 3. В стадии инфильтрации – дерматол-ихтиоловая паста. ФТ: УФО № 5-10 или солярий № 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.		
Эритематозная опрелость (L30.4).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови.	1 1 1	Микроскопия чешуек кожи на грибы. Исследование на сифилис.	Наружно (по выбору): левомицетиновый спирт, 5% салициловый спирт; 5% эритромициновая, 1% гидрокортизоновая, 1% клотримазоловая, 3% тетрациклиновая, 0,1% гентамициновая мази. Дополнительно антигистаминные лекарственные средства	12-18 дней	Разрешение кожных высыпаний. Улучшение общего состояния.



1	2	3	4	5	6	7	8
					(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).		
Питириаз белый (L30.5).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис.	1  1  1	Микроскопия че- шук кожи на гри- бы.	Наружно левомецетиновый спирт; мази (по выбору): 3% тетрациклиновая, эритроми- циновая (10 000 ЕД/г), 0,1% гентамициновая, мазь, содер- жащая окситетрациклин и гид- рокортизон.	12-18 дней	Разрешение кожных высы- паний. Улучшение об- щего состояния.
Другой уточнен- ный дерма- тит (L30.8).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование уровня глюкозы в крови.	1  1  1	Микроскопия че- шук кожи на гри- бы. Исследование на сифилис. Исследование кала на яйца гельмин- тов. ИФА-ВИЧ	Антигистаминные лекарствен- ные 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 натрия тиосульфата 30% 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней. Наружно (по выбору): 1. В стадии мокнутия – при- мочки, влажно-высыхающие	12-18 дней	Разрешение кожных высы- паний. Улучшение об- щего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

повязки, раствор Кастеллани.

2. В стадии стабилизации – обтирание вокруг очагов левомицетиновым спиртом, мазь, содержащая окситетрациклин и гидрокортизон, 0,05-0,1% бетаметазоночная, 1% гидрокортизоночная, 0,5% преднизолоночная мази или кремы.

3. В стадии инфильтрации – обтирание левомицетиновым спиртом, дерматол-ихтиоловой пастой.

Дополнительно (по показаниям):

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;

кортикостероидные гормоны: преднизолон 40-60 мг внутрь 1 раз/сут со снижением дозы на 5 мг 1 раз/нед, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон.

1	2	3	4	5	6	7	8
Псориаз (L40).	РУ ОУ	Общий анализ крови.	1	ЭКГ.	Витамины: 5% раствор тиамин	20-21 день	Разрешение кожных высыпаний, исчезновение зуда,
Псориаз обыкновенный (L40.0).		Общий анализ мочи.	1	Исследование кала на яйца гельминтов.	на 1 мл в/м через день, цианокобаламин 200-500 мкг в/м через день, ретинол 33000 МЕ,		уменьшение размеров папул, их рассасывание.
		Исследование на сифилис.	1	Консультация врача-терапевта.	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		
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1		внутри 3 раза/сут - 20 дней.		
		ИФА-ВИЧ	1		Настойка пустырника или		
		Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные белки, липидограмма.	1		корня валерианы по 30 капель 3 раза/сут.		
					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).		
					Наружно (по выбору): 1-5% салициловая, 5-10% нафталановая мазь 2-5% нафталановая паста, 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая кремы или мази.		
					Дополнительно (по показаниям):		

1	2	3	4	5	6	7	8
					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; эссенциальные фосфолипиды по 2 капсулы 3 раза/сут. ФТ: Пува-терапия № 10-12, УФО № 10-12 или солярий № 10-12; ванны (по выбору) с морской солью, оксидатом торфа или жемчужные.		
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.	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). 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	12-15 дней	Разрешение кожных высыпаний, исчезновение зуда, уменьшение размеров папул, их рассасывание.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>внутри 3 раза/сут - 20 дней.  Настойка пустырника, корня  валерианы по 30 капель  3 раза/сут.  Наружно (по выбору): 2-5%  салициловая, 10% метилура-  циловая мази, 0,05-0,1% бета-  метабоновая, 1% гидрокорти-  зоновая, 0,5% преднизолоно-  вая мазь или крем.  Дополнительно (по показани-  ям):  раствор натрия тиосульфата  30% 10 мл в/в - 10 дней или  кальция глюконат внутри 0,5 г  3 раза/сут - 14 дней;  энтеросорбенты: уголь акти-  вированный 1 г внутри  3 раза/сут за 2 часа до еды - 10  дней;  метилурацил 0,5 г внутри  3 раза/сут - 15 дней.</p>		
Пустулез ладонный и подош- венный (L40.3).	РУ ОУ	<p>Общий анализ крови.  Общий анализ мо-  чи.  Исследование на  сифилис.</p>	<p>1  1  1</p>	<p>Исследование кала на яйца гельмин-  тов.  ИФА-ВИЧ  Консультация  врача-терапевта.</p>	<p>Витамины: 5% раствор тиами-  на 1 мл в/м через день, циано-  кобаламин 200-500 мкг в/м че-  рез день, ретинол 100000 МЕ,  токоферол 0,2 г внутри  2-3 раза/сут, аскорбиновая</p>	<p>12-14 дней</p>	<p>Исчезновение кожных прояв-  лений.  Улучшение об-  щего состояния.</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1		<p>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 лекарствен- ные 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>Азатиоприн 50 мг внутрь 3 раза/сут - 1 месяц или дапсон*** 50 мг внутрь 2 ра- за/сут курсами по 5 дней, всего 3 курса с интервалом 1-2 дня.</p> <p>Бетаметазон 2 мг или 5 мг в/м 1 раз/нед № 3-4.</p> <p>Наружно (по выбору): 10% ме- тилурациловая, 0,05-0,1% бе- таметазоновая, 1% гидрокор- тизоновая, 0,5% преднизоло- новая мази или кремы, мазь, содержащая окситетрациклин и гидрокортизон, колларгол. Дополнительно (по показани-</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>ям):</p> <p>итраконазол 100 мг внутрь 2 раза/сут 2 недели;</p> <p>раствор натрия тиосульфата 30% 10 мл в/в 1 раз/сут - 10 дней или кальция глюконат внутри 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней;</p> <p>энтеросорбенты: уголь акти- вированный по 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней;</p> <p>метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 15 дней;</p> <p>ацитретин 0,5-1 мг/кг/сут (по заключению сотрудников ка- федр дерматовенерологии или республиканского консульта- ционного центра по дермато- венерологии).</p>		
Бактерид Эндрюса, пустулез- ный (L40.31).	РУ ОУ	<p>Общий анализ крови.</p> <p>Общий анализ мо- чи.</p> <p>Исследование на сифилис.</p> <p>Исследование уровня глюкозы в</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>Исследование кала на яйца гельмин- тов.</p> <p>ИФА-ВИЧ</p> <p>Консультация врача-терапевта.</p>	<p>Витамины: 5% раствор тиами- на 1 мл в/м через день, циано- кобаламин 200-500 мкг в/м че- рез день, ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г внутрь 2-3 ра- за/сут, аскорбиновая кислота 0,05-0,1 г внутрь 2-3 раза/сут, фолиевая кислота 0,001 г</p>	14-15 дней	<p>Исчезновение кожных прояв- лений.</p> <p>Улучшение об- щего состояния.</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

крови.

внутри 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 внутри 0,5 г  
 3 раза/сут - 14 дней.  
 Энтеросорбенты: уголь активированный по 1 г внутри  
 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 внутри



1	2	3	4	5	6	7	8
3 раза/сут - 15 дней.							
Псориаз каплевид- ный (L40.4).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови. ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел- ки, липидограмма.	1 1 1 1 1 1	Исследование кала на яйца гельмин- тов. ЭКГ Консультация врача-терапевта.	Витамины: 5% раствор тиами- на 1 мл в/м через день, циано- кобаламин 200-500 мкг в/м че- рез день, ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г внутрь 2-3 ра- за/сут, аскорбиновая кислота 0,05-0,1 г внутрь 2-3 раза/сут., фолиевая кислота 0,001 г внутри 3 раза/сут - 20 дней. Антигистаминные лекарствен- ные 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). Наружно: 2-5% салициловая, 10% метилурациловая, 0,05- 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мази или кремы. Дополнительно (по показани- ям): раствор натрия тиосульфата 30% 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г	20-21 день	Исчезновение кожных прояв- лений. Улучшение об- щего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
					3 раза/сут - 14 дней. Антибиотики: эритромицин 500 мг 4 раза/сут - 10 дней.		
Псориаз артропатический (L40.5) (M07.0-M07.3*, M09.0*).	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, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел- ки, липидограмма.	1 1 1 1  1 1	Исследование кала на яйца гельмин- тов. ЭКГ Консультация врача-терапевта (врача-ревматоло- га).	Нестероидные противовоспа- лительные средства - далее- НПВС (по выбору): ибупрофен 0,2 г внутрь 3 раза/сут - 25 дней, диклофенак 0,025 г 3 раза/сут внутрь или 75 мг в/м 1 раз/сут - 25 дней. Антигистаминные лекарствен- ные 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). Витамины: 5% раствор тиами- на 1 мл в/м через день, циано- кобаламин 200-500 мкг в/м че- рез 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. Наружно: согласно нозологи-	25-26 дней	Уменьшение проявлений су- ставного и бо- левого синдро- мов, исчезнове- ние кожных проявлений. Улучшение об- щего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>ческой форме псориаз обыкновенный (L40.0).</p> <p>Дополнительно (по показаниям):</p> <p>эссенциальные фосфолипиды 2 капс. 3 раза/сут – 2 недели;</p> <p>30% раствор натрия тиосульфата 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней.;</p> <p>метотрексат внутрь 25-50 мг в неделю 5-7 недель с включением фолиевой кислоты и цианокобаламина по схеме или циклоспорин А 3,5-5 мг/кг 3-12 месяцев.</p> <p>Инфликсимаб при упорном течении в первоначальной дозе 5 мг/кг, затем в той же дозе через 2 и 6 недель после первого введения и далее – каждые 8 недель. При отсутствии эффекта в течение 14 недель продолжать лечение не рекомендуется.</p>		
Парапсориаз (L41).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо-	1  1	Биохимическое исследование крови: общий белок,	Антибиотики внутрь - 7-10 дней (по выбору): доксициклин 0,1 г 2 раза/сут, эритроми-	14 дней	Сыпь в стадии разрешения.

1	2	3	4	5	6	7	8
		чи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови.	1  1	АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел- ки, липидограмма. Исследование кала на яйца гельмин- тов. ИФА-ВИЧ Консультация: врача-терапевта, врача-оторинола- ринголога.	цин 0,5 г 4 раза/сут. Витамины: 5% раствор тиами- на 1 мл в/м через день, циано- кобаламин 200-500 мкг в/м че- рез 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 лекарствен- ные 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). Наружно (по выбору) мазь, лосьон, крем: 0,05-0,1% бета- метазоновая, 1% гидрокорти- зоновая, 0,5% преднизолоно- вая. ФТ: УФО № 5-10 или солярий № 5-10. Дополнительно (по показани- ям): 30% раствор натрия тиосуль- фата 10 мл в/в - 10 дней или		

1	2	3	4	5	6	7	8
					кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней; метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 15 дней; экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10.		
Питириаз лихеноид- ный и оспопо- добный острый (L41.0).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови.	1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-оторинола- ринголога, врача- стоматолога. Исследование кала на яйца гельмин- тов. ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел- ки, липидограмма.	Антибиотики ( по выбору): бензилпенициллин 500 000 ЕД в/м 6 раз/сут - 10 дней, докси- циклин внутрь 0,1 г 2 раза/сут - 7-10 дней. Витамины: 5% раствор тиами- на 1 мл в/м через день, циано- кобаламин 200-500 мкг в/м че- рез 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 лекарствен- ные 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).	20-21 день	Разрешение кожных высы- паний. Нормализация общего состоя- ния.

1	2	3	4	5	6	7	8
					Наружно мазь, крем или лосьон (по выбору): 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая. 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; иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 15 дней; экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10.		
Питириаз лихеноид- ный хро- нический (L41.1).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови.	1 1 1 1	ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел- ки, липидограмма. Исследование кала	Антигистаминные лекарствен- ные 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). Витамины: 5% раствор тиами- на 1 мл в/м через день, циано- кобаламин 200-500 мкг в/м че- рез день, ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г внутрь	20-21 день	Разрешение кожных высы- паний. Нормализация общего состоя- ния.

1	2	3	4	5	6	7	8
				на яйца гельминтов. Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога, врача-стоматолога.	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. Препараты никотиновой кислоты: ксантинола никотинат 0,15 г внутрь 3 раза/сут - 20 дней или в/м 0,3 мл 1-3 раза/сут. Наружно мазь, крем или лосьон (по выбору): 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая. Дополнительно (по показаниям): антибиотики 7-10 дней (по выбору): доксициклин внутрь 0,1 г 2 раза/сут, эритромицин внутрь 0,5 г 4 раза/сут. 30% раствор натрия тиосульфата 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней; иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 15 дней; экстракт алоэ 1 мл п/к		

1	2	3	4	5	6	7	8
					1 раз/сут № 10.		
Лимфома- тоидный папулез (L41.2).	РУ ОУ	Общий анализ крови.	2	Исследование кала на яйца гельмин- тов.	Антибиотики (по выбору): бензилпенициллин 500 000 ЕД в/м 6 раз/сут - 10 дней, докси- циклин 0,1 г 2 раза/сут внутрь 7-10 дней. Антигистаминные лекарствен- ные 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). Витамины: 5% раствор тиами- на 1 мл в/м через день, циано- кобаламин 200-500 мкг в/м че- рез 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. Препараты никотиновой кис- лоты: ксантинола никотинат 0,15 г 3 раза/сут или 0,3 мл в/м 1-3 раза/сут - 20 дней. Наружная терапия (по выбо-	20-21 день	Разрешение кожных высы- паний. Нормализация общего состоя- ния.
		Общий анализ мо- чи.	1	Консультация:			
		Исследование на сифилис.	1	врача-терапевта,			
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1	врача-оторинола- ринголога, врача- стоматолога.			
		ИФА-ВИЧ	1				
		Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел- ки, липидограмма.	1				



1	2	3	4	5	6	7	8
					ру): 0,05-0,1% бетаметазоно- вая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мазь или крем под окклюзионную повязку. Дополнительно (по показани- ям) раствор натрия тиосульфа- та 30% 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней; иммуномодулирующая тера- пия: метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 15 дней. Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10.		
Другой па- рапсориаз (L41.8).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи.	2  1	Консультация: врача-терапевта, врача-оторинола- ринголога, врача- стоматолога.	Антибиотики 7-10 дней (по выбору): бензилпенициллин 500 000 ЕД в/м 6 раз/сут , тет- рациклин внутрь 0,5 г 4 ра- за/сут, доксициклин внутрь 0,1 г 2 раза/сут, эритромицин внутри 0,5 г 4 раза/сут.	20-21 день	Разрешение кожных высы- паний. Нормализация общего состоя- ния.
Неуточ- ненный па- рапсориаз (L41.9).		Исследование уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви-	1  1		Витамины: 5% раствор тиами- на 1 мл в/м через день, циано- кобаламин 200-500 мкг в/м че- рез день, ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г внутрь 2-3 раза/сут, аскорбиновая		

1	2	3	4	5	6	7	8
		на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел- ки, липидограмма. ИФА-ВИЧ	1		кислота 0,05-0,1 г внутрь 2-3 раза/сут, фолиевая кислота 0,001 г внутрь 3 раза/сут - 20 дней.		
		Исследование кала на яйца гельмин- тов.	1		Антигистаминные лекарствен- ные 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).		
		Исследование на сифилис.	1		Препараты никотиновой кис- лоты: ксантинола никотинат 0,15 г внутрь 3 раза/сут - 20 дней либо 0,3 мл в/м 3 раза/сут. Дополнительно (по показани- ям): раствор натрия тиосуль- фата 30% 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней. Иммуномодулирующая тера- пия: метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 15 дней; Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10. Наружно мазь, крем или лось- он (по выбору): 0,05-0,1% бе- таметазоновая, 1% гидрокор-		

1	2	3	4	5	6	7	8
					тизоновая, 0,5% преднизолоновая.		
Питириаз розовый [Жибера] (L42).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование на сифилис.	1 1 1	Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование кала на яйца гельминтов. ИФА-ВИЧ	Исключение водных процедур. 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). Наружно (по выбору): 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мазь или крем. Дополнительно по показаниям (по выбору) 7 дней: доксицилин 100 мг внутрь 2 раза/сут, эритромицин 500 мг внутрь 4 раза/сут, цефазолин 500 мг в/м 2 раза/сут.	12-14 дней	Разрешение высыпаний.
Лишай красный плоский (L43).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование на сифилис.	2 1 1	ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его	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	13-20 дней	Разрешение высыпаний полное или частичное, прекращение зуда. Нормализация

1	2	3	4	5	6	7	8
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1	фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные белки, липидограмма. Исследование кала на яйца гельминтов. Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога, врача-стоматолога.	еды). 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. Настойка пустырника или корня валерианы по 30 капель 3 раза/сут. Антибиотики (по выбору) – 7-10 дней внутрь: доксициклин 0,1 г 2 раза/сут, эритромицин 0,5 г 4 раза/сут. Наружно мазь, крем или лосьон (по выбору): 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая. Препараты никотиновой кислоты: ксантинола никотинат 0,15 г 3 раза/сут - 20 дней или в/м 0,3 мл 1-3 раза/сут. Дополнительно (по показаниям): раствор натрия тиосуль-		общего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>фата 30% 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней; иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 15 дней; экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10; ацитретин 20-30 мг/сут - 20 дней при поражении полости рта или гениталий (по заклю- чению сотрудников кафедр дерматовенерологии или рес- публиканского консульта- ционного центра по дерматове- нерологии).</p>		
Лишай ги- пертрофи- ческий красный плоский (L43.0).	РУ ОУ	<p>Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови.</p>	<p>2 1 1 1</p>	<p>ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел- ки, липидограмма. Исследование кала</p>	<p>Антигистаминные лекарствен- ные 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). Антибиотики - 7-10 дней внутри (по выбору): доксицик- лин 0,1 г 2 раза/сут; эритроми- цин 0,5 г 4 раза/сут. Витамины: 5% раствор тиами-</p>	20-21 день	<p>Разрешение вы- сыпаний, пол- ное или частич- ное, прекраще- ние зуда. Нормализация общего состоя- ния.</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
				на яйца гельминтов. Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога, врача-стоматолога.	на 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. Препараты никотиновой кислоты: ксантинола никотинат внутрь 0,15 г 3 раза/сут - 20 дней либо в/м 0,3 мл 1-3 раза/сут. Наружно (по выбору): 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мазь или крем. 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; иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 15 дней; экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10.		

1	2	3	4	5	6	7	8
Другие па- пулосква- мозные из- менения (L44).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови. ИФА-ВИЧ Исследование кала на яйца гельмин- тов. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел- ки, липидограмма.	2  1  1  1  1  1  1	Консультация: врача-терапевта, врача-оторинола- ринголога, врача- стоматолога.	Антигистаминные лекарствен- ные 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). Наружно мазь, крем или лось- он (по выбору): 0,05-0,1% бе- таметазоновая, 1% гидрокор- тизоновая, 0,5% преднизоло- новая. Дополнительно (по показани- ям): витамины: 5% раствор тиами- на 1 мл в/м через день, циано- кобаламин 200-500 мкг в/м че- рез день, ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г внутрь 2-3 ра- за/сут, аскорбиновая кислота 0,05-0,1 г внутрь 2-3 раза/сут, фолиевая кислота 0,001 г внутри 3 раза/сут - 20 дней; антибиотики - 7-10 дней внутри (по выбору): доксицик- лин 0,1 г 2 раза/сут, эритроми- цин 0,5 г 4 раза/сут; препараты никотиновой кис- лоты: ксантинола никотинат	20-21 день	Компенсация кожного про- цесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>внутри 0,15 г 3 раза/сут - 20 дней либо 15% раствор в/м 2 мл 1-3 раза/сут;</p> <p>30%р раствор натрия тиосульфата 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутри 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней;</p> <p>иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г внутри 3 раза/сут - 15 дней;</p> <p>экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10.</p>		
Питириаз красный волосистой отрубевид- ный (L44.0).	РУ ОУ	<p>Общий анализ крови.</p> <p>Общий анализ мочи.</p> <p>Исследование на сифилис.</p> <p>Исследование уровня глюкозы в крови.</p>	<p>2</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>ИФА-ВИЧ</p> <p>Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные белки, липидограмма.</p> <p>Исследование кала на яйца гельминтов.</p> <p>Консультация врача-терапевта.</p>	<p>Витамины: ретинол 200000-400000 ЕД/сут внутри - 2 месяца.</p> <p>Наружно (по выбору): 2% салициловая, 0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая мазь.</p> <p>ФТ (по выбору): УФО № 8-10, ванны с морской солью № 8-10.</p>	14-20 дней	Компенсация кожного процесса.



1	2	3	4	5	6	7	8
Лихен блестящий (L44.1).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочеви-на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел-ки, липидограмма.	2 1 1 1 1	ИФА-ВИЧ Исследование кала на яйца гельмин-тов. Консультация врача-терапевта.	Витамины: ретинол 200 000-400 000 ЕД/сут внутрь - 2 ме-сяца. Наружно мазь, крем или лось-он (по выбору): 0,05-0,1% бе-таметазоновая, 1% гидрокор-тизоновая, 0,5% преднизоло-новая.	21-23 дня	Компенсация кожного про-цесса.
Аллерги-ческая крапивни-ца (L50.0).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо-чи. Исследование на сифилис.	1 1 1	Биохимическое исследование кро-ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би-лирубин и его фракции, мочеви-на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел-	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.	5-7 дней	Компенсация кожного про-цесса.
Идиопати-ческая крапивни-ца (L50.1).		Исследование уровня глюкозы в крови.	1	на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел-	Мультиэнзимы (амилаза, липа-за, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней.		

1	2	3	4	5	6	7	8
		Исследование кала на яйца гельминтов.	1	ки, липидограмма. ИФА-ВИЧ Консультация: врача-терапевта, врача-аллерголога.	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.		
Эритема много-формная (L51).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование на сифилис.	2 1 1	Консультация врача-терапевта.	При инфекционно-токсической форме – антибиотики (по выбору) внутрь - 7-10 дней: доксицилин 0,1 г 2 раза/сут, эритромицин 0,5 г 4 раза/сут. 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).	21-30 дней	Компенсация кожного процесса.
Небуллезная эритема много-формная (L51.0).		Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование кала на яйца гельминтов.	1 1		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).		
Буллезная эритема много-формная (L51.1).		ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочеви-на, креатинин,	1 1		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 акти-		

1	2	3	4	5	6	7	8
		ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел- ки, липидограмма.			<p>вированный 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней.</p> <p>Наружная терапия (по выбо- ру): 0,05-0,1% бетаметазоно- вая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мазь или крем, раствор Кастеллани, аэрозоль, содержащий окси- тетрациклин, гидрокортизон 2 раза/сут.</p> <p>Дополнительно (по показани- ям): преднизолон 30-60 мг в/м че- рез день № 3.</p> <p>Ацикловир 0,25 г внутрь 4 раза/сут - 5-10 дней.</p>		
Гнездная алопеция (L63).	РУ ОУ	Общий анализ крови.	2	Консультация:	Санация очагов фокальной	15	Улучшение
		Общий анализ мо- чи.	1	врача-терапевта,	инфекции.	дней	процесса.
Алопеция тотальная (L63.0).		Исследование на сифилис.	1	врача-невролога,	Ксантинола никотинат 0,15 г		
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1	врача-оторинола- ринголога, врача- офтальмолога.	внутрь 3 раза/сут - 2 месяца.		
		Исследование кала на яйца гельмин-	1		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		

1	2	3	4	5	6	7	8
		тов. ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел- ки, липидограмма.	1 1		азотом. Глюконат железа 300 мг внутри после еды 3 раза/сут. Цинка окись 0,02-0,05 г внутри 3 раза/сут после еды - 3 меся- ца. 1% раствор меди сульфата по 5-10 капель 3 раза/сут - 3 ме- сяца. ФТ: УФО №10.		
Витилиго (L80).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование кала на яйца гельмин- тов.	1 1 1 1 1	ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел- ки, липидограмма. Консультация врача-терапевта.	Цинка окись 0,02-0,05 г 3 раза/сут после еды. 1% раствор меди сульфата по 5-10 капель 3 раза/сут в тече- ние 2-3 мес. Витамины внутрь: ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2 г 2-3 раза/сут, аскорбиновая кислота 0,05-0,1 г 2-3 раза/сут - 2-3 ме- сяца.	16 дней	Частичная ре- пигментация.
Перио- ральный	РУ ОУ	Общий анализ крови.	1	Исследование кала на яйца гельмин-	Исключить контакт с галоген- содержащими веществами.	14 дней	Улучшение па- тологического

1	2	3	4	5	6	7	8
дерматит (L71.0).		Общий анализ мочи.	1	тов.	Метронидазол 0,25 г внутрь		процесса.
		Исследование на сифилис.	1	ИФА-ВИЧ	3 раза/сут - 10 дней или тетрациклина гидрохлорид 0,25 г		
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1	Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные белки, липидограмма.	внутри 4 раза/сут - 10 дней.		
				Консультация: врача-терапевта, врача-акушера-гинеколога, врача-гастроэнтеролога.	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). Наружно (по выбору): 1% гидрокортизоновая мазь или крем; болтушка, содержащая метронидазол (салициловая кислота 4 г, метронидазол 6 г, дексаметазон 1 г, этиловый спирт 96 <sup>0</sup> 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; мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут		

1	2	3	4	5	6	7	8
					7 дней; энтеросорбенты: уголь активированный по 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней.		
Угри (пустулезные) (L70).	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 внутрь (по выбору): доксицилин 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 лекарствен-	14 дней	Нормализация кожного процесса.
Угри обыкновенные (L70.0).							
Другие угри (индуративные, конглобатные, некротические) (L70.8).							

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

ные 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).

Вспомогательные средства:  
(по выбору): раствор тиосуль-  
фата натрия 30% 10 мл в/в - 10  
дней, кальция глюконат внутрь  
0,5 г 3 раза/сут - 14 дней.

Наружно: анилиновые краси-  
тели: 1% водный или спирто-  
вой раствор бриллиантового  
зеленого;

мазь с серой или ихтиолом 2%-  
5%.

Мази, растворы, пасты, водно-  
взбалтываемые взвеси (по вы-  
бору):

мази - 0,5% преднизолоновая,  
1% гидрокортизоновая, 0,05-  
0,1% бетаметазоновая, 3% тет-  
рациклиновая, эритромицино-  
вая (10 000 ЕД/г), 0,1% гента-  
мициновая, серно-дегтярная  
(салициловая кислота 2 г, чи-  
стая сера и дегтярное масло по  
5 г, ланолин и вазелин по

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

25 г);  
 паста ихтиоловая (чистый ихтиол 1-5 г, цинковая паста 45 г);  
 раствор с настойкой календулы (настойка календулы 16 мл, камфора 0,8 г, лимонная кислота 0,6 г, борная кислота 2 г, этиловый спирт 96<sup>0</sup> 80 мл, дистиллированная вода 120 мл);  
 водновзбалтываемая 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<sup>0</sup> 80 мл, дистиллированная вода 120 мл).  
 ФТ: УФО № 5-10 или солярий № 5-10.  
 Дополнительно (по показаниям):  
 иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г внутрь 3-4 раза/сут - 15 дней;  
 мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) по 1 драже 3 раза/сут - 7 дней;  
 экстракт алоэ 1 мл п/к



1	2	3	4	5	6	7	8
					1 раз/сут № 10; ацитретин 0,5-1 мг/кг/сут (по заключению сотрудников кафедр дерматовенерологии или республиканского консультационного центра по дерматовенерологии).		
Розацеа (L71).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование на демодекс.	1 1 1 1	ИФА-ВИЧ Исследование на сифилис. 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, врача-гастроэнтеролога.	Метронидазол внутрь 0,25 г 3 раза/сут - 10 дней. Антибиотики тетрациклинового ряда: доксицилин внутрь 0,1 г 2 раза/сут - 10 дней. Сосудорасширяющие средства: ксантинола никотинат внутрь 0,15 г 3 раза/сут - 2 месяца. 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). Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней. Наружная терапия: 1% гидро-	14 дней	Улучшение кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>кортизоновая мазь или крем; водновзбалтываемая взвесь содержащая метронидазол, се- ру. Дополнительно (по показани- ям): мультиэнзимы (амилаза, липа- за, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней; 30% раствор натрия тиосуль- фата 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней.</p>		
Узловатая эритема (острая) (L52).	РУ ОУ	<p>Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови.</p>	<p>2 1 1 1</p>	<p>ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ. Исследование кала на яйца гельмин- тов. Консультация врача-терапевта.</p>	<p>Антибиотикотерапия (по вы- бору): доксициклин 0,1 г внутри 2 раза/сут - 10-14 дней, эритромицин внутри 0,5 г 4 раза/сут – 10-14 дней, азит- ромицин: 1-й прием – 0,5 г внутри, затем 0,25 г 1 раз/сут – 11 дней. НПВС (по выбору): ацетилса- лициловая кислота 0,25 г внутри 3 раза/сут - 14 дней, диклофенак 0,025 г внутри 3 раза/сут - 14 дней либо в/м 3 мл 2-3 раза/сут - 10 дней, ин- дометацин внутри 0,025 г</p>	14 дней	Нормализация кожного про- цесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>3 раза/сут - 14 дней.</p> <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>Наружно: 20% ихтиоловая мазь под окклюзионную повязку.</p> <p>Дополнительно (по показаниям):</p> <p>30% раствор натрия тиосульфата 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней;</p> <p>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.</p>		
Узловатая эритема (хроническая)	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	2  1	Консультация врача-терапевта. Исследование кала на яйца гельмин-	<p>Антибиотикотерапия (по выбору): доксициклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут - 10-14 дней, эритромицин внутрь 0,5 г</p>	20 дней	Нормализация кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
(L53).		Исследование на сифилис.	1	тов.	4 раза/сут – 10-14 дней, азитромицин: 1-й прием – 0,5 г		
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1	ИФА-ВИЧ	внутрь, затем 0,25 г 1 раз/сут – 11 дней.		
				Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ.	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 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).		
					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		

1	2	3	4	5	6	7	8
					40-60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон.		
Дискоидная красная волчанка (L93.0).	РУ ОУ	Общий анализ крови (кровь на LE-клетки). 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-офтальмолога.	Гидроксихлорохин 0,25 г внутрь 2 раза/сут - 20 дней, через 10 дней курс повторить (провести всего 3 курса с интервалом 10 дней). Витаминные средства: 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. Иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г 3-4 раза/сут внутрь - 15 дней. НПВС (по выбору): ацетилсалициловая кислота внутрь 0,25 г 3 раза/сут - 14 дней, диклофенак внутрь 0,025 г 3 раза/сут - 14 дней либо в/м 3 мл 2-3 ра-	20 дней	Компенсация кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
					за/сут - 7-10 дней, индометацин 0,025 г 3 раза/сут - 14 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). Дополнительно (по показаниям): препараты никотиновой кислоты (ксантинола никотинат внутрь 0,15 г 3 раза/сут - 20 дней; либо в/м 0,3 мл 1-3 раза/сут). Наружная терапия (по выбору): 1% гидрокортизоновая; 0,5% преднизолоновая мазь или крем.		
Локализованная склеродермия [morphaea] (L94.0).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови.	2  1  1	Исследование на ЛЕ-клетки. Исследование на сифилис. ИФА-ВИЧ Консультация: врача-терапевта,	Антибиотики (по выбору): бензилпенициллин 1 000 000 ЕД в/м 4 раза/сут - 10-14 дней, эритромицин 500 мг внутрь 4 раза/сут - 10-14 дней; ампициллин 0,25 г внутрь 4 раза/сут – 10-14 дней.	20 дней	Стабилизация активного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
Генерализованная (МЗ4.9).		Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочеви-на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ.	1	врача-ревматолога.	Ксантинола никотинат 0,15 г внутрь 3 раза/сут - 2 месяца. Лидаза 64 ЕД в/м ежедневно - 10-20 дней. При суставном синдроме преднизолон внутрь 30-40 мг/сут. Витаминные средства: 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: 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 тиосульфата натрия 30% 10 мл в/в - 10 дней или кальция глюконат внутрь 0,5 г 3 раза/сут - 14 дней.		

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

Иммуномодулирующая терапия (по показаниям): метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут 15 дней.

Наружно мазь, крем или лосьон (по выбору): 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая.

Вульгарный ихтиоз (Q80.0).	РУ ОУ	Общий анализ крови.	1	ИФА-ВИЧ	Ретинола ацетат внутрь 33 000 ЕД 3 раза/сут - 2 месяца.	20-30 дней	Уменьшение сухости кожи.
		Общий анализ мочи.	1	Биохимическое исследование крови: общий белок,	Наружно: постоянное ожирение кожи различными жи-		
		Исследование на сифилис.	1	АлАТ, АсАТ, билирубин и его	рамы; 1-2% салициловая мазь.		
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1	фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ. Исследование кала на яйца гельминтов.	ФТ: УФО № 10 или солярий № 10, общие ванны с 10-20% раствором хлорида натрия.		

#### Диагностика и лечение при оказании медицинской помощи в стационарных организациях здравоохранения

Актиномикоз (при поражении кожи и	ОУ	Общий анализ крови.	1	Консультация: врача-хирурга,	Антибиотики: бензилпенициллин 400000 ЕД ч/з 4 часа в/м - 7 дней.	25-30 дней	Разрешение кожных высыпаний.
		Общий анализ мочи.	1	врача-терапевта, врача-стоматолога	Актинолизат 3-4 мл 2 раза в		



1	2	3	4	5	6	7	8
подкожной клетчатки) (A42).		Исследование крови на глюкозу.	1	га.	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 № 10; ультразвук № 20-25. Дополнительно (по показаниям): трансфузии крови по 150-200 мл 1 раз в нед.		
		Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин общий, билирубин прямой, АсАТ, АлАТ, альфа-амилазы, мочевины, холестерин, триглицериды, серомукоид, креатинин, ЩФ, КФ, КФК, ГТФ, острофазные белки.	2	Посев на актиномицеты. Кожно-аллергические пробы на актиномицеты.			
		Исследование на актиномицеты отделяемого свищевых ходов.	1				
		Исследование на сифилис.	1				
Рожа (A46).	РУ ОУ	Общий анализ крови.	1	Консультация врача-	Антибиотики (по выбору): бензилпенициллин 500 000 ЕД в/м через 4 часа - 7-10 дней, ампициллин в/м 2-3 г/сут - 7-10 дней. ФТ: УВЧ, УФО № 5-10.	10-14 дней	Выздоровление..
		Исследование крови на глюкозу.	1	инфекциониста.			
		Общий анализ мочи.	1	Посев крови на микрофлору. Иммунограмма*:			

1	2	3	4	5	6	7	8
		Биохимическое исследование крови: общий белок и его фракции, АсАТ, АлАТ, билирубин, ЩФ, тимоловая проба, глюкоза.	1	клеточный иммунитет – общее число Li; CD4, CD8, CD16; ИЛ-4, ИЛ-6; $HO_{\alpha 2}$ ; гуморальный иммунитет – CD19; IgG, IgM, IgA; ЦИК; система комплемента – титр комплемента; фагоцитоз – ФАН; NST- тест.	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.		
Герпетическая экзема (V00.0).	ОУ	Общий анализ крови.	1	Исследование ка-ла на яйца гель-минтов.	Госпитализация в палату от-дельно от кожных больных.	14-21 день	Разрешение кожных высыпаний.
		Общий анализ мочи.	1	Иммунограмма:	Ацикловир в/в 5 мг/кг веса 5 раз/сут - 10 дней.		
		Биохимическое исследование кро-ви: общий белок, билирубин, моче-вина, ЩФ, липи-ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1	уровень Т, В-лим-фоцитов, хел-перы-супрессоры, Ig A, M, G, цирку-лирующие им-мунные комплек-сы, показатели фагоцитоза.	Цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут – 10 дней. 5% раствор тиамин 1 мл в/м через день № 10.		
		Исследование на сифилис. При тяжелых формах:	1	Консультация врача-инфекцио-ниста.	Антигистаминные средства (по выбору) - 7-15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут, хлоропира-мин 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		

1	2	3	4	5	6	7	8
		ИФА-ВИЧ	1		еды.		
		Исследование на акантолитические клетки.	1		Наружно: 5% мазь ацикловира цинковая паста; анилиновые красители (по выбору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеленого, фуксин. ФТ: УФО № 5.		
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, Ig A, 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, мебгидролин внутрь 0,05-0,2 г 1-2 раза/сут после еды. Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10. Наружно: 5% мазь ацикловира; анилиновые красители (по выбору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеленого, фуксин; 5% мазь или крем депротенинизированного гемодеривата сы-	14-21 день	Разрешение кожных высыпаний.

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

воротки телячьей крови.  
 ФТ: УФО местно № 6-8; ин-  
 дуктотермия на поясничную  
 область № 6-8.  
 Дополнительно (по показани-  
 ям):  
 метамизол внутрь 0,5 г 3 ра-  
 за/сут;  
 нестероидные противовоспа-  
 лительные средства по выбо-  
 ру: 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 суппозито-  
 рий (15 мг) 1 раз/сут; ибупро-  
 фен 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-нестероид-  
 ные противовоспалительные  
 средства).  
 Циклоферон 12,5% в/м по 2 мл  
 по схеме – 10 дней.  
 ФТ: электрофорез с раствором  
 прокаина по ходу распростра-  
 нения болей.

1	2	3	4	5	6	7	8
Дермато- фития (B35).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.  Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование на сифилис.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы с 14-го дня ле- чения 1 раз в 7- 14 дней, 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1  1	Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, АсАТ, АлАТ, КФК.	Противогрибковые средства для системного применения: терби- нафин 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- лет- него возраста по 100 мг 2 раза/сут, или флюконазол внутри 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 кож- ного процесса. Клинико-миколо- гическое выздо- рование (трех- кратные отрица- тельные резуль- таты микроско- пических иссле- дований на гри- бы). Клиническое улучшение (ле- чение продолжа- ется в амбула- торных услови- ях).
Микоз бо- роды и го- ловы (B35.0).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- доване на гри-	Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, АсАТ, АлАТ,	Противогрибковые средства для системного применения: терби- нафин 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	21-28 дней	Разрешение кож- ного процесса. Клинико-миколо- гическое выздо- рование (трех- кратные отрица-

1	2	3	4	5	6	7	8
			бы с 14-го дня ле- чения 1 раз в 7 дней	КФК.	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.		тельные результа- ты микроскопиче- ского исследова- ния на грибы). Клиническое улучшение (лече- ние продолжается амбулаторно).
		Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование на сифилис.	1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1				
Микроспо- рия воло- систой ча- сти головы (B35.01).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование с 21 дня от начала лече- ния, в даль- нейшем 1 раз в	Исследование уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, АсАТ, АлАТ, КФК. Исследование на сифилис.	Противогрибковые средства для системного применения: гри- зеофульвин внутрь 22 мг/кг массы тела в сутки или терби- нафин внутрь (при массе тела 10-20 кг – 62,5 мг/сут, при мас- се 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%	35-45 дней	Разрешение кож- ного процесса. Клинико-миколо- гическое выздо- рование (5-крат- ные последова- тельные отрица- тельные результа- ты микроскопиче- ского исследова- ния на грибы). Допуск в детский коллектив – после

1	2	3	4	5	6	7	8
			3 дня при по- ложи- тель- ных ре- зульта- тах, за- тем 1 раз в 5- 7 дней при от- рица- тель- ных ре- зульта- тах.		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.		получения 3-крат- ных последова- тельных отрица- тельных результа- тов микроскопи- ческого исследо- вания на грибы.
		Люминесцентная диагностика.	1				
		Общий анализ крови.	1 раз в 10 дней				
		Общий анализ мо- чи.	1 раз в 10 дней				
		Исследование кала на яйца гельмин- тов.	1				
		Соскоб на энтеро- биоз.	1				
Микроспо-	РУ	Микроскопиче-	Микро-	Исследование	Противогрибковые средства для	28-35	Разрешение кож-

1	2	3	4	5	6	7	8
рия глад- кой кожи (B35.02).	ОУ	ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	скопи- ческое иссле- дование с 21 дня от начала лече- ния, в даль- нейшем 1 раз в 3 дня при по- ложитель- ных ре- зульта- тах, за- тем 1 раз в 5- 7 дней при отрица- тельных ре- зульта- тах.	уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, АсАТ, АлАТ, КФК. Исследование на сифилис.	системного применения: гри- зеофульвин внутрь 22 мг/кг массы тела в сутки или терби- нафин 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 пораже- нии пушковых волос).	дней	ного процесса. Клинико-миколо- гическое выздо- ровление (5-крат- ные последова- тельные отрица- тельные результа- ты микроскопиче- ского исследова- ния на грибы). Допуск в детский коллектив – после получения 3- кратных последо- вательных отри- цательных ре- зультатов микро- скопического ис- следования на грибы.
		Общий анализ	1 раз в				



1	2	3	4	5	6	7	8
		крови. Общий анализ мочи. Исследование кала на яйца гельминтов. Соскоб на энтеробиоз.	10 дней 1 раз в 10 дней 1 1				
Микроспория смешанная (B35.03).	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	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	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

1	2	3	4	5	6	7	8
			тах микро- скопи- ческого иссле- дова- ния на грибы, затем 1 раз в 5- 7 дней при от- рица- тель- ных ре- зульта- тах.		лейкопластырем (при пораже- нии пушковых волос).		
		Люминесцентная диагностика.	1				
		Общий анализ крови.	1 раз в 10 дней				
		Общий анализ мо- чи.	1 раз в 10 дней				
		Исследование кала на яйца гельмин- тов.	1				
		Соскоб на энтеро- биоз.	1				

1	2	3	4	5	6	7	8
Трихофития волосяной части головы (В35.04).	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы.	микроскопическое исследование на грибах с 21 дня от начала лечения, в дальнейшем 1 раз в 3 дня при положительных результатах микроскопического исследования на грибы, затем 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 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.	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.

1	2	3	4	5	6	7	8
			раз в 5-7 дней при отрицательных результатах.				
		Общий анализ крови.	1 раз в 10 дней				
		Общий анализ мочи.	1 раз в 10 дней				
		Исследование кала на яйца гельминтов.	1				
		Соскоб на энтеробиоз.	1				
Трихофития РУ гладкой кожи (В35.05).	ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы.	Микроскопическое исследование на грибы с 21 дня от начала лечения, в	Исследование уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК. Исследование на	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.	28-35 дней	Разрешение кожного процесса. Клинико-микологическое выздоровление (5-кратные последовательные отрицательные результаты микроскопического исследования на грибы).

1	2	3	4	5	6	7	8
			даль- нейшем 1 раз в 3 дня при по- ложи- тель- ных ре- зульта- тах микро- скопи- ческого иссле- дова- ния на грибы, затем 1 раз в 5- 7 дней при от- рица- тель- ных ре- зульта- тах. Общий анализ крови. Общий анализ мо-	сифилис.	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.		Допуск в детский коллектив после 3-кратных после- довательных от- рицательных ре- зультатов микро- скопического ис- следования на грибы.

1	2	3	4	5	6	7	8
		чи. Исследование кала на яйца гельмин- тов. Соскоб на энтеро- биоз.	10 дней 1  1				
Трихофития РУ смешанная ОУ (В35.06).		Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы с 21 дня от начала лече- ния, в даль- нейшем 1 раз в 3 дня при по- ложитель- ных ре- зульта- тах микро-	Исследование уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, АсАТ, АлАТ, КФК. Исследование на сифилис.	Противогрибковые средства для системного применения: гри- зеофульвин внутрь 18 мг/кг массы тела в сутки или терби- нафин 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 кож- ного процесса. Клинико-миколо- гическое выздо- ровление (5-крат- ные последова- тельные отрица- тельные результа- ты микроскопиче- ского исследова- ния на грибы). Допуск в детский коллектив после 3-кратных после- довательных от- рицательных ре- зультатов микро- скопического ис- следования на грибы.

1	2	3	4	5	6	7	8
			скопи- ческого иссле- дова- ния на грибы, затем 1 раз в 5- 7 дней при от- рица- тель- ных ре- зульта- тах.				
		Общий анализ крови.	1 раз в 10 дней				
		Общий анализ мо- чи.	1 раз в 10 дней				
		Исследование кала на яйца гельмин- тов.	1				
		Соскоб на энтеро- биоз.	1				
Микоз ног- тей (B35.1).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле-	Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин,	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин внутрь при массе 10-20 кг - 62,5 мг/сут, при мас-	14-21 день	Клиническое улучшение (даль- нейшее лечение проводится амбу-

1	2	3	4	5	6	7	8
			дование на гри-бы 1 раз в 14 дней. Общий анализ крови. Общий анализ мо-чи. Исследование кала на яйца гельмин-тов. Соскоб на энтеро-биоз. Исследование на сифилис.	прямой билиру-бин, АсАТ, АлАТ, КФК.          1      1	се 21-40 кг - 125 мг/сут, свыше 40 кг – 250 мг/сут или итрако-назол 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 ногте-вых пластинок (по показаниям, производится хирургом).		латорно).
Руброми- коз ногтей (B35.11).	РУ ОУ	Микроскопиче-ское и культу-ральное исследо-вание на грибы.       Общий анализ	Микро-скопи-ческое иссле-дование на гри-бы 1 раз в 14 дней. 1 раз в	Биохимическое исследование кро-ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру-бин, АсАТ, АлАТ, КФК.	Противогрибковые средства для системного применения: тербинафин внутрь при массе 10-20 кг - 62,5 мг/сут, при мас-се 21-40 кг - 125 мг/сут, свыше 40 кг – 250 мг/сут или итрако-назол внутрь по схеме пульс-терапии по 200 мг через 12 ча-сов - 7 дней, или флюконазол внутрь 150 мг 1 раз в неделю. Наружно (по выбору): 5-10%	14-21 день	Клиническое улучшение (лече-ние продолжается амбулаторно).



1	2	3	4	5	6	7	8
		крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование на сифилис.	10 дней 1 раз в 10 дней 1 1		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).		
Трихофития ногтей (В35.12).	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы.  Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование на	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.	14-21 день	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно).

1	2	3	4	5	6	7	8
		сифилис.			Хирургическое удаление ногтевых пластинок (по показаниям, производится хирургом).		
Эпидермофития стоп с поражением ногтей (В35.14).	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 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	14-21 день	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно).

1	2	3	4	5	6	7	8
					анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани).		
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 грибки 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.	Микроскопическое исследование	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин	Наружно (по выбору): 5-10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол, 1% тербинафин, 2% миконазол,	14-21 день	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно).

1	2	3	4	5	6	7	8
			на гри- бы 1 раз в 10-14 дней. Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование на сифилис.	бин, АсАТ, АлАТ, КФК.	1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой.		
Микоз ки- сти с по- ражением ногтей (B35.22).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы 1 раз в 10-14 дней, через 1 месяц -1 раз в месяц.	Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, 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 трех- недельным 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,	14-21 день	Клиническое улучшение (лече- ние продолжается амбулаторно).

1	2	3	4	5	6	7	8
		Общий анализ крови.	1 раз в 10 дней		1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи), 5%, 10% раствор йода спиртовой на ногтевые ложа.		
		Общий анализ мочи.	1 раз в 10 дней		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).		
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1				
		Исследование на сифилис.	1				
Микоз стоп (В35.3).	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы.	Микроскопическое исследование на грибы	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.
		Общий анализ крови.	1 раз в 10-14 дней				
		Общий анализ мочи.	1 раз в 10 дней				

1	2	3	4	5	6	7	8
		чи. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование на сифилис.	10 дней 1  1				
Руброми- коз кистей и стоп (B35.31).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.  Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование на сифилис.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы 1 раз в 10-14 дней. 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1  1	Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, 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, везику- ляции, выраженных воспали- тельных явлений йодно-мазе- вой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перман- ганатом, 2% раствором протар- гола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани).	14-21 день	Разрешение про- цесса. Клинико-миколо- гическое излече- ние.
Руброми-	РУ	Микроскопиче-	Микро-	Биохимическое	Наружно (по выбору): 5-10%	14-21	Разрешение про-

1	2	3	4	5	6	7	8
коз стоп (B35.32).	ОУ	ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.  Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование на сифилис.	скопи- ческое иссле- дование на гри- бы 1 раз в 10-14 дней. 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, АсАТ, АлАТ, КФК.	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, везику- ляции, выраженных воспали- тельных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примоч- ки с борной кислотой и тани- ном, 0,05% калия пермангана- том, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилино- вых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани).	день	песса. Клинико-миколо- гическое излече- ние.
Трихофи- тия стопы (B35.33).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы 1 раз в 10-14	Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, 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.	14-21 день	Разрешение про- цесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
		Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование на сифилис.	дней. 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1		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).		
Эпидермофития стопы (В35.34).	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.	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 мокнущих, везикулярных, выраженных воспалительных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примочки с борной кислотой и танином, 0,05% калия перманганатом, 2% раствором протаргола, обработка растворами	14-21 день	Разрешение процесса.



1	2	3	4	5	6	7	8
		Исследование на сифилис.	1		анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани).		
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.	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий 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 протар-	14-21 день	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно).
		Общий анализ крови.	1 раз в 10 дней				
		Общий анализ мочи.	1 раз в 10 дней				
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1				
		Исследование на сифилис.	1				

1	2	3	4	5	6	7	8
					гола, обработка растворами анилиновых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани).		
Микоз туловища (В35.4).	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  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 (В35.6).	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы.	Микроскопическое исследование	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин,	Наружно (по выбору): 5-10% серно-дегтярная мазь, 2%, 5% серно-салициловая мазь; кремы, мази, содержащие клотримазол,	14-21 дней	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно).

1	2	3	4	5	6	7	8
			дование на гри- бы 1 раз в 10-14 дней. Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование на сифилис.	прямой билиру- бин, АсАТ, АлАТ, КФК.  1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	кетоконазол, 1% тербинафин, 2% миконазол, 1% бифоназол; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи). При наличии мокнутия, везику- ляции, выраженных воспали- тельных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примоч- ки с борной кислотой и тани- ном, 0,05% калия пермангана- том, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилино- вых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани).		
Трихофи- тия ин- фильтра- тивно- нагнои- тельная (В35.82).	РУ ОУ	Микроскопиче- ское и культу- ральное исследо- вание на грибы.	Микро- скопи- ческое иссле- дование на гри- бы с 21 дня от начала лече- ния, в даль- нейшем	Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, общий билирубин, прямой билиру- бин, АсАТ, АлАТ, КФК. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование ка- ла на яйца гель- минтов.	Противогрибковые средства для системного применения: гризеофульвин внутрь 18 мг/кг массы тела в сутки или терби- нафин 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	21-28 дней	Разрешение кож- ного процесса. Клинико-миколо- гическое выздо- вление (5-крат- ные последова- тельные отрица- тельные результа- ты микроскопиче- ского исследова- ния на грибы). Допуск коллектив – после получе-

1	2	3	4	5	6	7	8
			1 раз в 3 дня при по- ложи- тель- ных ре- зульта- тах микро- скопи- ческого иссле- дова- ния на грибы, затем 1 раз в 5-7 дней при от- рица- тель- ных ре- зульта- тах.	Соскоб на энтеро- биоз. Исследование на сифилис.	кожи). При наличии мокнущих, везику- ляций, выраженных воспали- тельных явлений йодно-мазевой терапии предшествуют примоч- ки с борной кислотой и тани- ном, 0,05% калия перманганата, 2% раствором протаргола, обработка растворами анилино- вых красителей (1% раствор метиленового синего, раствор Кастеллани). Эпиляция пораженных волос 1 раз в 5-7 дней.		ния 3-кратных последовательных отрицательных результатов мик- роскопического исследования на грибы.
		Общий анализ крови.	1 раз в 10 дней				
		Общий анализ мо- чи.	1 раз в 10 дней				

1	2	3	4	5	6	7	8
Разноцветный лишай (B36.0).	РУ ОУ	Визуальный осмотр. Иодная 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.	Микроскопическое исследование на грибы с 14-го дня от начала лечения, в дальнейшем	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК. Исследование кала на яйца гельминтов. Соскоб на энтеробиоз. ИФА-ВИЧ Иммунограмма*:	Противогрибковые средства для системного 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%	14-16 дней	Разрешение кожного процесса, отрицательные результаты микологического исследования. Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно).

1	2	3	4	5	6	7	8
		Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование на сифилис.	1 раз в 5-7 дней. 1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1	Т-лимфоциты, В-лимфоциты, иммуноглобулины А, М, G. Обследование на ИППП: мазки из уретры и цервикального канала на гонорею, трихомоноз.	бифоназол, натамицин; 2% раствор йода спиртовой (на очаги поражения кожи). При наличии мокнущих, везикуляций, 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).		
Кандидоз кожи и ногтей (В37.2).	РУ ОУ	Микроскопическое и культуральное исследование на грибы.	Микроскопическое исследование на грибы с 14-го дня от начала лечения, в дальнейшем	Биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АсАТ, АлАТ, КФК. Исследование ка-ла на яйца гельминтов. Соскоб на энтеробиоз. ИФА-ВИЧ Иммунограмма*:	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%	14-16 дней	Клиническое улучшение (лечение продолжается амбулаторно).

1	2	3	4	5	6	7	8
			1 раз в 5-7 дней, при поражении ногтей- 1 раз в месяц.	Т-лимфоциты, В-лимфоциты, иммуноглобулины А, М, G. Обследование на ИППП: мазки из уретры и цервикального канала на гонорею, трихомоноз.	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).		
		Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование на сифилис.	1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 1 1				
Кожный лейшманиоз (B55.1).	ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование на сифилис. Микроскопическое исследование отделяемого язв с окраской по Романовскому-Гимазу.	1 раз в 10 дней 1 раз в 10 дней 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. Антималерийные 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.	14-21 день	Разрешение кожного процесса, рубцевание язв, отрицательные результаты микроскопического исследования.

1	2	3	4	5	6	7	8
		новскому-Гимзе на лейшманиоз. Бактериологический посев отделяемого язв на флору.	1		ками. Наружная терапия: мази содержащие антибиотики – тетрациклин, гентамицин; эпителизирующие средства – метилурациловая мазь, мазь, содержащая хлорамфеникол и метилурацил, депротеинизированный гемодериват из телячьей крови.		
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.



1	2	3	4	5	6	7	8
Педикулез неуточнен- ный (B85.2).	РУ ОУ	Визуальный осмотр	Еже- дневно		Инсектициды растительного происхождения: перметрин в форме шампуня для мытья го- ловы или концентрата 5% для приготовления эмульсии для наружного применения, или лосьона 0,5% для наружного применения, или геля 0,5%. Гигиеническая обработка паци- ента.	1 день	Выздоровление.
Смешан- ный педи- кулез (B85.4).					Инсектициды растительного происхождения: перметрин в форме шампуня для мытья го- ловы или концентрата 5% для приготовления эмульсии для наружного применения, или лосьона 0,5% для наружного применения, или геля 0,5%. Обработка одежды и белья, ги- гиеническая обработка пациен- та.	1 день	Выздоровление.
Чесотка (B86).	РУ ОУ	Визуальный осмотр после окончания обра- ботки и через 10 дней после окон- чания лечения.		Микроскопиче- ское исследование соскоба кожи на чесоточный клещ. Обследование на ИППП: мазки из	Бензилбензоат (эмульсия, мазь), применяют наружно согласно следующему алгоритму: 1-й день: вымыться под душем теплой водой с мылом, вытереться по-	1-5 дней	Выздоровление.

1	2	3	4	5	6	7	8
		Общий анализ крови.	1	уретры и цервикального канала	лотенцем; 200 мл 20% эмульсии или мази бензилбензоата (для детей 10%)		
		Общий анализ мочи.	1	на гонорею и трихомоноз.	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.		
		Исследование на сифилис.	1		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 постельное белье, сменить постельное белье. 5-й день: смыть остатки препарата теплой водой с мылом без расти-		

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

рания кожи, сменить нательное и постельное белье.

Или серная мазь простая 33% (для женщин – 20%, для детей 10-15%). Применяют наружно согласно следующему алгоритму:

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. 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.

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.

6-й день:

смыть под душем с мылом остатки препарата, сменить

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>нательное и постельное белье. Или аэрозоль, содержащий эсдепалетрин и пиперонила бутоксид. Применяют наружно (по выбору) согласно следующему алгоритму: 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	<p>Общий анализ крови + тромбоциты. Общий анализ мочи. Исследование на сифилис. Биохимическое исследование кро-</p>	<p>1 1 1 1</p>	<p>Исследование ка- ла на яйца гель- минтов. Консультация: врача-оторинола- ринголога, врача- терапевта, врача- ревматолога.</p>	<p>Антигистаминные средства (по выбору) - 7-15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут, хлоропира- мин 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. Ангиопротекторы: троксеру-</p>	21-23 дня	Разрешение кожных высыпа- ний.

1	2	3	4	5	6	7	8
		ви: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.			тин по 0,3 г 1 раз/сут внутрь - 1 месяц. Аскорбиновая кислота 0,2 г 3 раза/сут внутрь - 1 месяц. 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: анилиновые красители (по выбору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеленого, фуксин; кортикостероидные мази (по выбору): 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая. ФТ: лазеротерапия на очаги поражения № 6-8. Дополнительно (по показаниям) - 7-10 дней: доксидиклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут либо линкомицин 30% 2 мл в/м 2 раза/сут; нестероидные противовоспалительные средства по выбору - 10 дней; энтеросорбенты: уголь акти-		

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>вированный по 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней. 30% тиосульфат натрия 10 мл в/в 1 раз/сут № 3; преднизолон 40 мг/сут внутрь 7-10 дней.</p>		
Саркоидоз кожи (D86.3).	ОУ	<p>Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Биопсия кожи. Исследование на сифилис. Исследование крови на глюкозу. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.</p>	<p>2 1 1 1 1 1</p>	<p>Рентгенологиче- ское исследование костно-суставной системы, органов грудной клетки. Консультация врача-фтизиатра. Реакция Манту. Реакция Квейма.</p>	<p>Преднизолон 30-40 мг/сут внутри с постепенным сниже- нием дозы в течение 6 месяцев до поддерживающей дозы. Гидроксихлорохин 0,2 г 2 раза/сут внутрь циклами по 5 дней (2-4 цикла). Витаминотерапия: токоферол 600 мг/сут еже- дневно № 10. Тималин 5-20 мг/сут в/м на курс 30-100 мг. Дополнительно (по показани- ям): наружно кортикостероидные мази (по выбору): 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидро- кортизоновая, 0,5% преднизо- лоновая.</p>	23-25 дня	Улучшение кож- ного процесса.
Порфирия	РУ	Общий анализ	2	УЗИ органов	Витаминотерапия:	10-15	Улучшение кож-

1	2	3	4	5	6	7	8
кожная медленная (E80.1).	ОУ	<p>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 копропорфиринов в кале*.</p> <p>Исследование на сифилис.</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>брюшной полости.</p> <p>Консультация врача-терапевта.</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: 5-10% метилурациловая мазь. Дополнительно (по показаниям): 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>	<p>дней</p>	<p>ного процесса.</p>
<p>Пиодермия (L08.0) (распространенные формы).</p>	<p>РУ</p> <p>ОУ</p>	<p>Общий анализ крови.</p> <p>Общий анализ мочи.</p> <p>Исследование крови на глюкозу.</p> <p>Биохимическое исследование кро-</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>Иммунограмма*: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели</p>	<p>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 4 раза/сут.</p> <p>Витамиотерапия: аскорбиновая кислота 0,2 г внутрь</p>	<p>10-15 дней</p>	<p>Разрешение кожных высыпаний.</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
		ви: общий белок, билирубин, мочевины, креатинин, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ. Исследование на сифилис.	1	фагоцитоза. Посев содержимого пустул на чувствительность флоры к антибиотикам.	3 раза/сут - 10 дней, 5% раствор тиамина 1 мл в/м 1 раз/сут № 10. 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: 1-2% бриллиантовый зеленый; 2% линкомициновая или 0,1% гентамициновая мазь; 2% салициловая или 3% борная кислота. ФТ: УФО или солярий №10. Дополнительно (по показаниям): стафилококковый анатоксин 0,1 мл п/к через 3 дня, увеличивая дозу по 0,2 мл до 2 мл № 10.		
Экзема (L08.03).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование на сифилис. ИФА-ВИЧ Биохимическое	1 1 1 1 1	Посев на флору и чувствительность к антибиотикам. При давности заболевания более 2-х месяцев - консультация врача-хирурга,	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	10-15 дней	Разрешение кожных высыпаний.



1	2	3	4	5	6	7	8
		исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, креатинин, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.		более 6 месяцев – консультация врача-онколога.	33000 МЕ внутрь 1-2 раза/сут, аскорбиновая кислота 0,2 г внутрь 3 раза/сут, 5% раствор тиамина 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 № 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 № 10.		
Гидраденит (L73.2).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование крови на глюкозу. Исследование на	1 1 1 1	Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	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,	21-28 дней	Разрешение кожных высыпаний.

1	2	3	4	5	6	7	8
		сифилис.		Посев на флору и чувствительность к антибиотикам. Исследование кала на яйца гельминтов. Консультация врача-хирурга.	эритромицин 0,5 г 4 раза/сут. Аутогемотерапия в/м 1 раз/сут № 7. Аскорбиновая кислота 0,2 г внутрь 3 раза/сут - 7-10 дней. Экстракт алоэ 1 мл 1 раз/сут п/к № 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 № 5-10.		
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.	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 № 10.	14 дней	Разрешение язвы от гноя от-деляемого и эритемы. Эпителизация.

1	2	3	4	5	6	7	8
		ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза. Исследование на сифилис. Консультация: врача-ангиохирурга, врача-терапевта.	1  1		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 вазодилататоры: 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 № 8-10. Продолжение лечения – у врача-хирурга.		
Пузырчат-	ОУ	Общий анализ	1		Преднизолон 50-100 мг/сут	30-35	Нормализация

1	2	3	4	5	6	7	8
ка обычно- венная (L10.0).		крови. Общий анализ мочи. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза. Исследование на сифилис. Анализ на аканто- литические клет- ки, эозинофилы.	1  1   1  1		внутри или/и метотрексат 25 мг в/м 1 раз в неделю - 6-8 недель. Иммуномодулирующая тера- пия: метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут. Наружно: анилиновые красители (по вы- бору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеле- ного 3 раза/сут; ванны с перманганатом калия. Наружно: 20% гель депротеинизирован- ного гемодеривата сыворотки телячьей крови 2 раза/сут сма- зывать очаги поражения; аэрозоль, содержащий окси- тетрациклин и гидрокортизон 1-3 раза/сут наносить на очаги; 5% эритромициновая мазь 2 раза/сут. Дополнительно (по показани- ям): антибиотикотерапия с учетом результата посева на чувстви- тельность к антибиотикам: ам- пициллин 500 мг в/м 4 раза/сут, цефазолин 1 г в/м	дней	общего состоя- ния, улучшение кожного процес- са.

1	2	3	4	5	6	7	8
					2 раза/сут, доксициклин 0,1 г внутри 2 раза/сут, эритроми- цин по 0,5 г внутри 4 раза/сут. Витаминотерапия: аскорбино- вая кислота 0,2 г внутри 2 раза/сут; ретинол 33000 МЕ внутри 1 раз/сут. Вспомогательные средства: глюконат кальция 0,5 г внутри 3 раза/сут. Комплексные препараты, со- державшие ионы калия и маг- ния 0,1 г внутри 2 раза/сут. Плазмаферез (кратность по показаниям).		
Пузырчат- ка хрони- ческая, доброкаче- ственная, семейная (L10.8).	ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза. Исследование на	1 1 1 1	Анализ кала на скрытую кровь. Эндоскопические исследования: фиброгастроудо- деноскопия (да- лее-ФГДС), рек- тороманоскопия, колоноскопия. УЗИ внутренних органов: печень, желчевыводящие	Антибиотики (по выбору) 7-10 дней: доксициклин 0,1 г внутри 2 раза/сут, цефазолин в/м 2 г/сут в два введения. Витаминотерапия: ретинол 33000 МЕ внутри 1 раз/сут и токоферол 25-75 МЕ внутри или в/м 1 раз/сут - 10-14 дней. Наружно: анилиновые красители (по вы- бору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеле-	20 дней	Нормализация общего состоя- ния, улучшение кожного процес- са.

1	2	3	4	5	6	7	8
		сифилис. Анализ на аканто- литические клет- ки, эозинофилы.	1	пути. ЭКГ Консультация врача-гастроэнте- ролога.	ного, фуксин; 20% гель депротеинизирован- ного гемодеривата сыворотки телячьей крови 2 раза/сут сма- зывать очаги поражения; аэрозоль, содержащий окси- тетрациклин и гидрокортизон 1-3 раза/сут распылять на оча- ги; 5% мазь эритромициновая 2 раза/сут. Дополнительно (по показани- ям): диаминодифенилсульфон 50- 100 мг внутрь 2 раза/сут; преднизолон 20-50 мг/сут внутри.		
Пемфиго- ид: буллез- ный (L12.0); рубцую- щийся (L12.1).	ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Анализ на аканто- литические клет- ки, эозинофилы. Биохимическое исследование кро-	1 1 1 1 1	Посев на флору и чувствительность к антибиотикам.	Преднизолон 40-60 мг/сут внутри или дексаметазон в пе- рерасчете на преднизолон в течение 2-3 нед с постепенным снижение до поддерживающей дозы преднизолона 10-15 мг/сут. Наружно: анилиновые красители (по вы- бору): раствор Кастеллани, 2% раствор бриллиантового зеле-	30 дней	Нормализация общего состоя- ния, разрешение кожного процес- са.

1	2	3	4	5	6	7	8
		ви: общий белок, билирубин, моче-вина, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.			ного, фуксин; ванны с перманганатом калия; 10% метилурациловая мазь 2 раза/сут; 20% гель депротеинизированного гемодеривата сыворотки телячьей крови 2 раза/сут; аэрозоль, содержащий окситетрациклин и гидрокортизон 1-3 раза/сут; 5% мазь эритромициновая 2 раза/сут.		
Приобретенный буллезный эпидермоллиз (L12.3).	РУ ОУ	Диагностическая биопсия кожи*. Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, моче-вина, 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 перерасчёте на преднизолон). Метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 14 дней. Иммуноглобулин 3 мл в/м 2 раза/нед № 10. Наружно: 5% мазь или крем депротеинизированного гемодеривата сыворотки телячьей крови 2 раза/сут; 10% метилурациловая мазь 2	28-30 дней	Нормализация общего состояния. Улучшение кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>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 № 5.</p>		
Эпидермолиз буллезный простой (врожденный) (Q81.0).	РУ ОУ	<p>Исследование на сифилис.  Общий анализ крови.  Общий анализ мочи.  Анализ на акантолитические клетки, эозинофилы.</p>	<p>1 1 1 1</p>	<p>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*.</p>	<p>Депротеинизированный 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 депротеинизированного гемодеривата сыворотки телячьей крови 1-3 раза/сут - 20 дней;  2% бриллиантовый зеленый 3 раза/сут;</p>	15-20 дней	Улучшение кожного процесса.



1	2	3	4	5	6	7	8
					мазь (или крем) 0,1% гентамициновая, 0,05%-0,1% бетаметазоновая 2 раза/сут.		
Дерматит герпетиформный (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. ммунограмма: 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 окситетра-	15 дней	Нормализация общего состояния. Улучшение кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

цилин 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.

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 № 5-10 или 30% тиосульфат натрия 10 мл в/в 1 раз/сут № 10.

Декстран (микродез) 400 мл в/в капельно 1 раз/сут № 7.

Витамиотерапия:

цианокобаламин 500 мкг в/м 1 раз/сут № 10;

аскорбиновая кислота 0,1 г внутрь 2 раза/сут - 1 месяц.

1	2	3	4	5	6	7	8
					Метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 15 дней.		
Субкорне- альный пу- стулезный дерматит (L13.1).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза. Исследование на сифилис. Анализ содержи- мого пузырей на эозинофилы.	1  1  1   1  1	Иммунограмма*: уровень Т, В- лимфоцитов, хел- перы-супрессоры, Ig А, М, G, цирку- лирующие им- мунные комплек- сы, 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, хлоропира- мин 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. 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 0,1г 2 раза/сут - 3-4 недели. Наружно: 2% бриллиантовый зеленый 3 раза/сут; мази или аэрозоли (по выбо- ру): эритромициновая (10000 ЕД/г), 0,025% флуоцинолоно- вая; аэрозоль или мазь, содер- жащие окситетрациклин и гидрокортизон 2 раза/сут. ФТ: УФО № 10.	15 дней	Нормализация общего состоя- ния. Улучшение кож- ного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
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 (К, Са). Иммунограмма*: определение общего иммуноглобулина Е и специфического иммуноглобулина Е к возможным аллергенам. Исследование на сифилис. Биопсия кожи. Копрограмма. Анализ кала на дисбактериоз. Эндоскопические исследования:	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, 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 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 надпо-	10 дней	Улучшение кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
				ФГДС, ректоро- маноскопия, ко- лоноскопия. ЭКГ Рентгенологиче- ское исследование пазух носа. Консультация: врача-аллерголо- га, врача-психоте- рапевта, врача- гастроэнтеролога, врача-эндокрино- лога.	чечников № 5; УФО № 10; электрофорез с 0,5% предни- золоновой или 1% гидрокорти- зоновой мазью № 6-8; гипербарическая оксигенация; ванны с оксидатом торфа или хвойно-валериановые № 6-8. Дополнительно (по показани- ям): кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 25-60 мг/сут, дек- саметазон 4 мг/сут в/м через день № 3; мультиэнзимы (амилаза, липа- за, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней. При аллергическом типе дан- ного заболевания на областном уровне: лечебный плазмаферез № 3-5 или (по выбору) гемо- сорбция, биоспецифическая гемосорбция с анти-IgE сор- бентом № 3.		
Почесуха Бенье (L20.0).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи.	1  1	Исследование на сифилис. Консультация врача-психотера-	Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон внутрь 25 мг, дексаметазон в/м 4 мг через	10 дней	Улучшение кож- ного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
		Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1	пепта.	день № 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 № 10 или солярий № 10 (для взрослых); электрофорез с 0,5% преднизолоновой или 1% гидрокортизоновой мазями № 6-8.		
		Исследование кала на яйца гельминтов.	1				
Экзема детская (L20.81).	РУ ОУ	Общий анализ крови.	1	Иммунограмма*:	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.	15 дней	Разрешение кожных высыпаний.
		Общий анализ мочи.	1	определение общего иммуноглобулина Е и специфического иммуноглобулина Е к возможным аллергенам.	Наружно (по выбору): мази 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,025% флуоцилоновая, аэрозоль, или		
		Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1	Консультация: врача-аллерголога, врача-психотерапевта, врача-			
		Исследование	1				

1	2	3	4	5	6	7	8
		уровня глюкозы в крови. Соскоб на энтеробиоз. Исследование кала на яйца гельминтов.	1  1	педиатра, врача-гастроэнтеролога.	мазь, содержащая окситетрациклин и 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 № 10, электрофорез с 0,5% преднизолоновой и 1% гидрокортизоновой мазями № 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 № 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 № 10; электрофорез с 0,5% преднизолоновой и 1%	10-12 дней	Улучшение кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
		тов.			гидрокортизоновой мазями № 6-8; ванны с оксидатом торфа или хвойно-валериановые № 6-8.		
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 де-	15 дней	Улучшение кожного процесса.



1	2	3	4	5	6	7	8
					тей с 1-го месяца жизни) 2-4 раза/сут. ФТ: УФО № 10 или солярий № 10 (для взрослых), электрофо- рез с 0,5% преднизолоновой или 1% гидрокортизоновой мазями № 6-8. При аллергическом типе дан- ного заболевания на областном уровне: лечебный плазмаферез № 3-5 или (по выбору) гемо- сорбция, биоспецифическая гемосорбция с анти- IgЕ сорбентом № 3.		
Нейродер- мит лока- лизovaný ный (L20.85).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза. Исследование кала на яйца гельмин- тов.	1 1 1 1	Исследование на сифилис. Консультация: врача-аллерголо- га, врача-психоте- рапевта.	Наружно мази (по выбору): 0,5% преднизолоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,025% флуоцинолоновая или 0,1% метилпреднизолоновая 2 ра- за/сут, 0,1% мазь, лосьон или крем мометазона 1 раз/сут. ФТ: УФО № 10 или солярий №10 (для взрослых); электрофорез с 0,5% предни- золоновой и 1% гидрокортизо- новой мазями № 6-8.	15-16 дней	Улучшение кож- ного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
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 № 5-10, УВЧ на область надпочечников № 5-8. Дополнительно (по показаниям): кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон внутрь 25 мг, дексаметазон 4 мг в/м через день № 3. Дезинтоксикационная терапия:	9-10 дней	Разрешение кожных высыпаний.

1	2	3	4	5	6	7	8
					растворы электролитов 400 мл в/в через день - 5 дней.		
Эксфоли- ативный дерматит (идиопати- ческая эритродер- мия) (L26).	РУ ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза. Исследование на сифилис.	1  1  1   1	Исследование ка- ла на яйца гель- минтов.	Преднизолон в/м 60-120 мг/сут. Антигистаминные средства (по выбору) - 7-15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут, хлоропира- мин 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 каль- ция - 10 мл в/м 1 раз/сут - 14 дней или 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 10 дней. Витаминотерапия: ретинол 200 000 МЕ внутрь 2 раза/сут; то- коферол 200 мг внутрь 2 раза/сут. Настойка пустырника или корня валерианы 30 капель 3 раза/сут. Наружно: 1% бриллиантовый	9-10 дней	Разрешение кожных высыпа- ний. Улучшение об- щего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>зеленый 1-2 раза/сут;  мази, содержащие гидрокортизон, преднизолон, дексаметазон, флуоцинолон, бетаметазон.  Аэрозоль, содержащий окситетрациклин и гидрокортизон 2 раза/сут.  Салицилово-цинковая паста 2 раза/сут.  ФТ: УФО № 7-8.</p>		
<p>Дерматит, вызванный веществами, принятыми внутрь (токсикодермия медикаментозная, пищевая, немедикаментозная) (L27).</p>	<p>РУ ОУ</p>	<p>Общий анализ крови.  Общий анализ мочи.  Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.  Исследование на сифилис.</p>	<p>1 1 1 1</p>	<p>Иммунограмма*: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза.  Исследование кала на яйца гельминтов.  По выбору: РАЛ, реакция бласттрансформации лимфоцитов (далее-РБТЛ), ре-</p>	<p>Слабительные (по выбору): магния сульфат 10-30 г внутрь, лактулоза 50-100 мл/сут внутрь.  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.  Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней.  Мультиэнзимы (амилаза, липа-</p>	<p>10-11 дней</p>	<p>Разрешение кожных высыпаний.  Улучшение общего состояния.</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
				акция торможения миграции лимфоцитов (далее-РТМЛ). Консультация: врача-гастроэнтеролога, врача-аллерголога.	за, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней. Наружно: цинкментоловая болтушка, 1% гидрокортизоновая мазь. Дополнительно (по показаниям): дезинтоксикационная терапия: растворы электролитов в/в 400 мл в/в через день - 5 дней. При упорном течении – преднизолон 60-90 мг в/м № 3.		
Почесуха узловатая (L28.1).	РУ	Общий анализ крови.	1	УЗИ печени и желчного пузыря.	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.	12-14 дней	Разрешение кожных высыпаний.
Другая почесуха (L28.2).		Общий анализ мочи.	1		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.		Улучшение общего состояния.
		Исследование на сифилис.	1		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.		
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1		Мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней.		
		Исследование кала на яйца гельминтов.	1				
		ИФА-ВИЧ	1				
		Биохимическое исследование крови: общий белок,	1				

1	2	3	4	5	6	7	8
		билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.			Энтеросорбенты: уголь акти- вированный 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды 10 дней. Наружно (по выбору): 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мази под по- вязку; цинкментоловая бол- тушка, аппликации чистого дегтя на 20-30 минут.		
	ОУ	То же		То же	То же + Поливинилпирролидон или декстран 400 мл в/в 1 раз/сут через день - 5 дней. Наружно: криомассаж; крио- деструкция. Дополнительно (по показани- ям): кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40-60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед на 5 мг, либо дексаметазон или метилпред- низолон в пересчете на пред- низолон.		То же
Монето- видная эк-	РУ	Общий анализ крови.	1	УЗИ печени и желчного пузыря.	Антигистаминные средства (по выбору) - 7-15 дней: клемастин	12-18 дней	Разрешение кожных высыпа-

1	2	3	4	5	6	7	8
зема (L30.0).		Общий анализ мочи.	1	Микроскопия чешуек кожи на грибы.	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.		ний. Улучшение общего состояния.
		Исследование на сифилис.	1	Кожные тесты с аллергенами (капельные, скарификационные, накожные, внутрикожные, подкожные).	раз/сут, мебгидролин внутрь 0,05-0,2 г 1-2 раза/сут после еды.		
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1		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 4 раза/сут.		
		Исследование кала на яйца гельминтов.	1		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.		
		Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1		Мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней.		
		ИФА-ВИЧ	1		Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней.		
					Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40-60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед на 5 мг, либо дексаметазон или метилпред-		

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

низолон в пересчете на пред-  
низолон.

Наружно (по выбору): в стадии  
мокнущих – примочки, влажно-  
высыхающие повязки, раствор  
Кастеллани, аэрозоль, содер-  
жащий окситетрациклин  
(4 мг/1 г) и гидрокортизон  
(1,3 мг/1 г).

В стадии стабилизации – обти-  
рание очагов вокруг левомеце-  
тиновым спиртом, мазь, со-  
держащая окситетрациклин  
(30 мг/1 г) и гидрокортизон  
(10 мг/1 г), 0,05-0,1% бетаме-  
тазоновая, 1% гидрокортизо-  
новая, 0,5% преднизолоновая  
мази или кремы.

В стадии инфильтрации – об-  
тирание левомеце-  
тиновым  
спиртом, дерматол-ихтиоловая  
паста.

ФТ: УФО № 5-10.

ОУ

То же

То же +  
Иммунограмма,  
включающая  
определение об-  
щего иммуногло-

То же +  
Дезинтоксикационная терапия:  
растворы электролитов в/в 400  
мл в/в через день - 5 дней.  
Поливинилпирролидон (гемо-

То же



1	2	3	4	5	6	7	8
				булина 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.	зез) 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 № 3. ФТ (по выбору): лазеротерапия № 5-10, УФО или солярий № 10.		
Дисгидроз [помфоликс] (L30.1).	РУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование кала	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;	12-18 дней	Разрешение кожных высыпаний. Улучшение общего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
		на яйца гельмин- тов. ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1 1		10 мл 30% раствора тиосуль- фата натрия в/в - 10 дней. Настойка пустырника или корня валерианы 30 капель 3 раза/сут. Мультиэнзимы (амилаза, липа- за, протеаза) 1 драже 3 раза/сут –7 дней. Энтеросорбенты: уголь акти- вированный 1 г внутрь 3 ра- за/сут за 2 часа до еды 10 дней. Наружно (по выбору): ванноч- ки с отваром коры дуба, при- мочки, влажновысыхающие повязки, раствор Кастеллани, 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мази или кремы, аэрозоль, содержащий окситетрациклин (4 мг/1 г) и гидрокортизон (1,3 мг/1 г).		
ОУ	То же		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	То же	

1	2	3	4	5	6	7	8
					через день - 5 дней. Кортикостероидные гормоны: дексаметазон 4 мг в/м 1 раз/сут № 3). ФТ: УФО № 5-10, лазеротера- пия № 5-10.		
Инфекци- онный дерматит (статиче- ская, мико- тическая, паратрав- матическая экзема) (L30.3).	РУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Биохимическое исследование кро- ви. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование кала на яйца гельмин- тов. ИФА-ВИЧ	1 1 1 1 1 1	УЗИ печени и желчного пузыря. Микроскопиче- ское исследование чешуек кожи на грибы.	Антибиотики с учетом чув- ствительности к выделенной из очагов поражения флоре (по выбору): доксициклин 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, хлоропира- мин 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 каль- ция - 10 мл 1 раз/сут - 14 дней; 10 мл 30% раствора тиосуль- фата натрия в/в - 10 дней. Настойка пустырника или корня валерианы по 30 капель	10-12 дней	Разрешение кожных высыпа- ний. Улучшение об- щего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

3 раза/сут.

Наружно (по выбору): в стадии мокнутия – примочки, влажно-высыхающие повязки, раствор Кастеллани, аэрозоль, содержащий окситетрациклин (4 мг/1 г) и гидрокортизон (1,3 мг/1 г);

в стадии стабилизации – обтирание очагов вокруг левомецетиновым спиртом, 3% борным, 2% салициловым спиртом, мазь, содержащая окситетрациклин (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 – дерматол-ихтиоловая паста.

ФТ: УФО № 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);

1	2	3	4	5	6	7	8
					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.		
	ОУ	То же		То же + Кожные тесты с аллергенами (капельные, скарификационные, накожные, внутрикожные, подкожные). Выделение флоры и определение чувствительности к антибиотикам.	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) № 10: УФО, солярий, лазеротерапия, индуктотермия коры надпочечников.		То же
Псориаз (L40).	РУ	Общий анализ крови.	1	ЭКГ	Витаминотерапия: 5% раствор тиамин 1 мл в/м через день,	20-21	Разрешение
		Общий анализ мочи.	1	Консультация: врача-терапевта,	цианокобаламин 200-500 мкг в/м через день, ретинол 33000 МЕ, токоферол 0,2г внутрь 2-3	день	кожных высыпаний, исчезновение зуда, уменьшение размеров папул, их рассасывание.
Псориаз обыкновенный (L40.0).		Исследование на сифилис.	1	врача-психотерапевта.	раза/сут, аскорбиновая кислота 0,05-0,1г внутрь 2-3 раза/сут., фолиевая кислота 0,001г		
		Исследование уровня глюкозы в	1				

1	2	3	4	5	6	7	8
		кровию. Исследование кала на яйца гельмин- тов. ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1  1 1		внутри 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, хлоропира- мин в/м 2% 2 мл 1-2 раз/сут, лоратадин 10 мг внутри 1 раз/сут, мебгидролин внутри 0,05-0,2 г 1-2 раза/сут после еды. 10% раствор глюконата каль- ция - 10 мл в/м 1 раз/сут – 10- 14 дней или 10 мл 30% раство- ра 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% бета- метазононая, 1% гидрокорти- зононая, 0,5% преднизолоно- вая; мазь, содержащая на 1 г 500 мкг бетаметазона и 30 мг салициловой кислоты; спирто- вой лосьон, содержащий на 1 мл 500 мкг бетаметазона и 20 мг салициловой кислоты.		

1	2	3	4	5	6	7	8
					ФТ: УФО или солярий № 10, лазеротерапия № 10.		
	ОУ	То же		То же + Консультация врачей: ревмато- лога, 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 показани- ям): плазмаферез или гемо- сорбция.		То же
Генерали- зованный пустулез- ный псориа- з (L40.1).	ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование кала на яйца гельмин-	2 1 1 1 1	Иммунограмма: уровень Т, В- лимфоцитов, хел- перы-супрессоры, Ig А, М, G, цирку- лирующие им- мунные комплек- сы, показатели фагоцитоза. ЭКГ Консультация:	Иммунодепрессанты (по вы- бору): азатиоприн 50 мг внутри из расчета 0,001-0,003 г/кг/сут - 25 дней, циклофос- фамид 0,05 г внутри из расчета 3-5 мг/кг ежедневно или через день или 0,2 мл в/м 2 раза/нед - 6-8 дней. Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40-60 мг внутри с индивиду-	25-26 дней	Разрешение пу- стулезных высы- паний, исчезно- вание зуда, уменьшение размеров папул, их рассасывание.

1	2	3	4	5	6	7	8
	тов.			врача-терапевта,	альным снижением дозы 1		
	ИФА-ВИЧ		1	врача-оторинола-	раз/нед на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в		
	Биохимическое		1	ринголога, врача-	тазон или метилпреднизолон в		
	исследование кро-			акушера-гинеко-	пересчете на преднизолон.		
	ви: общий белок,			лога, врача-эндо-	Комплексные препараты, со-		
	билирубин, моче-			кринолога, врача-	держающие ионы калия и маг-		
	вина, ЩФ, липи-			офтальмолога,	ния внутрь 3 раза/сут - 25		
	ды, АсАТ, АлАТ,			врача-стоматоло-	дней.		
	глюкоза.			га, врача-иммуно-	Дезинтоксикационная терапия:		
				лога, врача-	растворы электролитов 400 мл		
				психотерапевта.	в/в через день - 5 дней;		
					поливинилпирролидон или		
					декстран 400 мл в/в 1 раз/сут		
					через день - 5 дней.		
					Наружно (по выбору):		
					анилиновые красители: рас-		
					твор Кастеллани, 2% раствор		
					бриллиантового зеленого,		
					фуксин;		
					кортикостероидные мази и		
					кремы: 0,05-0,1% бетаметазо-		
					новая, 1% гидрокортизоновая,		
					0,5% преднизолоновая.		
					ФТ: ультразвуковая терапия		
					(далее-УЗТ) с кортикостеро-		
					идными мазями, ванны с пер-		
					манганатом калия.		
					Дополнительно (по показани-		
					ям):		



1	2	3	4	5	6	7	8
					эссенциальные фосфолипиды 5 мл в/в ежедневно – 10 дней, далее по 2 капсулы внутрь 3 раза/сут – 2 недели; плазмаферез, гемосорбция; ароматические ретиноиды: третиноин – подбор дозы и курса терапии индивидуален.		
Акродер- матит стойкий [аллопо] (L40.2).	РУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза. Исследование кала на яйца гельмин- тов. ИФА-ВИЧ	1 1 1 1 1 1	Консультация врача-терапевта.	Витаминотерапия: 5% раствор тиамина 1 мл в/м ежедневно или через день - 10 дней, ци- анкобаламин 200-500 мкг в/м - 10 дней ежедневно или через день; ретинол 33000 МЕ, то- коферол 0,2 г 2-3 раза/сут; ас- корбиновая кислота 0,05-0,1 г 2-3 раза/сут; фолиевая кислота 0,001 г 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, хлоропира- мин 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	12-15 дней	Разрешение кожных высыпа- ний, исчезнове- ние зуда, умень- шение размеров папул, их рассасывание.

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

еды.

10% раствор глюконата кальция - 10 мл 1 раз/сут - 14 дней; 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 10 дней. Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней.

Иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г 3 раза/сут внутрь - 15 дней. Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10.

Наружно (по выбору): 2% или 5% серно-салициловая, 10% метилурациловая мази; 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая кремы и мази.

ОУ

То же

То же +  
Иммунограмма  
Консультация:  
врача-  
оториноларинго-  
лога, врача-стома-  
толога, врача-  
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.  
ФТ: УВЧ № 5-10.

То же

1	2	3	4	5	6	7	8
Пустулез ладонный и подошвенный (L40.3).	РУ	Общий анализ крови.	1	ЭКГ Консультация врача-терапевта.	Дапсон*** 50 мг внутрь 2 раза/сут курсами по 5 дней, всего 3 курса с интервалом 1-2 дня. 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 200 000 МЕ, токоферол внутрь 0,2 г 2 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. 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 - 14 дней или	12-14 дней	Исчезновение кожных проявлений. Улучшение общего состояния.
		Общий анализ мочи.	1				
		Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1				
		Исследование на сифилис.	1				
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1				
		Исследование кала на яйца гельминтов.	1				
		ИФА-ВИЧ	1				

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 10 дней.</p> <p>Мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней.</p> <p>Иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г 3 раза/сут внутрь - 15 дней.</p> <p>Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10.</p> <p>Наружная терапия (по выбору): 10% метилурациловая мазь кортикостероидные мази: 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая.</p>		
ОУ	То же		То же + Консультация: врача-оториноларинголога, врача-акушера-гинеколога, врача-уролога. Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры,	То же + Периферические вазодилляторы: 2% раствор пентоксифиллина 5 мл в/в 1 раз/сут или ксантинола никотината 0,15 г внутрь 3 раза/сут - 20 дней либо 15% раствор в/м 2 мл 1-3 раза/сут. Наружно: 0,025% флуоцинолоновая мазь. Дополнительно (по показаниям):		То же	

1	2	3	4	5	6	7	8
				Ig A, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза.	иммунодепрессанты: азатиоприн 50 мг, из расчета 0,001-0,003 г/кг/сут – 25 дней; циклофосфамид 0,05 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; ароматические ретиноиды (при тяжелом течении): ацитретин внутрь 20-30 мг/сут.		
Бактерид Эндрюса, пустулезный (L40.31).	РУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование кала	1 1 1 1 1	Консультация врача-терапевта.	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	14-15 дней	Исчезновение кожных проявлений. Улучшение общего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
		на яйца гельмин- тов. ИФА-ВИЧ	1		<p>г 3 раза/сут - 20 дней.</p> <p>Настойка пустырника или корня валерианы по 30 капель 3 раза/сут.</p> <p>Антигистаминные средства (по выбору) - 7-15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут, хлоропира- мин 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>10% раствор глюконата каль- ция - 10 мл в/м 1 раз/сут - 14 дней или 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 10 дней.</p> <p>Энтеросорбенты: уголь акти- вированный 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней.</p> <p>Иммуномодулирующая тера- пия: метилурацил 0,5 г 3 раза/сут внутрь - 15 дней.</p> <p>Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10.</p> <p>Наружная терапия (по выбо- ру): 10% метилурациловая мазь кортикостероидные мази:</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8
					0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая.		
	ОУ	То же + Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1	То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig А, М, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза. Консультация: врача-оториноларинголога, врача-акушера-гинеколога, врача-уролога.	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. Ароматические ретиноиды: третиноин – подбор дозы и курса терапии индивидуален. 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: УЗТ-терапия с кортикостероидами № 5-10; УВЧ-терапия № 5-10.		То же
Псориаз каплевидный (L40.4).	РУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	1  1	ЭКГ. Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога.	Антибиотики (по выбору) 10 дней: бензилпенициллин 500 000 ЕД в/м 6 раз/сут; эритромицин 500 мг внутрь	20-21 день	Исчезновение кожных проявлений. Улучшение об-

1	2	3	4	5	6	7	8
		Исследование на сифилис.	1	ринголога.	4 раза/сут.		щего состояния.
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1		Витаминотерапия: 5% раствор тиамин 1 мл в/м через день, цианокобаламин 200-500 мкг в/м через день, ретинол внутрь 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.		
		Исследование кала на яйца гельминтов.	1		Настойка пустырника или корня валерианы по 30 капель 3 раза/сут.		
		ИФА-ВИЧ	1		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.		
		Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1		30% раствор тиосульфата натрия 10 мл в/в 1 раз/сут - 10 дней или 10% раствор глюконата кальция 5 мл в/в 1 раз/сут - 10 дней.		
					Наружно: 2% или 5% серно-салициловая,		



1	2	3	4	5	6	7	8
					10% метилурациловая мази; кортикостероидные мази (по выбору): 0,05-0,1% бетамета- зоновая, 1% гидрокортизоно- вая, 0,5% преднизолоновая; мазь, содержащая на 1 г 500 мкг бетаметазона и 30 мг са- лициловой кислоты; спиртовой лосьон, содержащий на 1 мл 500 мкг бетаметазона и 20 мг салициловой кислоты.		
	ОУ	То же + Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, острофазные бел- ки, липидограмма.	1	То же + Иммунограмма: уровень Т, В- лимфоцитов, хел- перы-супрессоры, Ig А, М, G, цирку- лирующие им- мунные комплек- сы, показатели фагоцитоза. Консультация: врача-иммуноло- га, врача-ревмато- лога.	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: УФО или лазеротерапия № 10. Дополнительно по выбору: плазмаферез, гемосорбция.		То же
Псориаз артропатии	РУ	Общий анализ крови.	1	ЭКГ Консультация	Нестероидные противовоспа- лительные средства по выбору.	25-26 дней	Уменьшение проявлений су-

1	2	3	4	5	6	7	8
ческий (L40.5).		Общий анализ мочи.	1	врача-терапевта.	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.		ставного и болезненного синдрома, исчезновение кожных проявлений.
		Исследование на сифилис.	1				
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1				Улучшение общего состояния.
		Исследование кала на яйца гельминтов.	1				
		ИФА-ВИЧ	1				
		Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1		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% раствор тиосульфата натрия 10 мл в/в 1 раз/сут - 10 дней или 10% раствор глюконата кальция 5 мл в/в 1 раз/сут - 10 дней. Иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г внутрь 3 раза/сут - 15 дней. Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10.		

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

Наружно:

2% или 5% серно-салициловая, 10% метилурациловая мази; кортикостероидные мази (по выбору): 0,05-0,1% бетамета-зоновая, 1% гидрокортизоно-вая, 0,5% преднизолоновая, 0,025% флуоцинолоновая; мазь, содержащая на 1 г 500 мкг бетаметазона и 30 мг салициловой кислоты; спирто-вой лосьон, содержащий на 1 мл 500 мкг бетаметазона и 20 мг салициловой кислоты.

ОУ

То же +  
Биохимическое исследование кро-  
ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би-  
лирубин и его фракции, мочеви-  
на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, С-  
реактивный белок. Рентгенография  
суставов и органов грудной полости.

2

То же +  
Иммунограмма: уровень Т, В-  
лимфоцитов, хел-  
перы-супрессоры, Ig А, М, G, цирку-  
лирующие им-  
мунные комплек-  
сы, показатели фагоцитоза.  
Биопсия кожи.  
Липидограмма.  
Обследование на ИППП.

1

То же +  
Иммунодепрессанты и анти-  
метаболиты (по выбору): аза-  
тиоприн 50 мг внутрь из рас-  
чета 0,001-0,003 г/кг/сут - 25  
дней, циклофосфамид 0,05 г  
внутри из расчета 3-5 мг/кг  
ежедневно или через день или  
0,2 мл в/м 2 раза в неделю - 6-8  
дней, метотрексат внутрь или  
в/м 25-50 мг/нед. - 5-7 недель,  
циклоспорин внутрь 3,5-5  
мг/кг в два приема - 3-12 мес.  
Кортикостероидные гормоны

То же

1	2	3	4	5	6	7	8
				Консультация: врача-ревматоло- га, врача- иммунолога.	<p>(по выбору): преднизолон 40-60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон.</p> <p>Комплексные препараты, содержащие ионы калия и магния внутрь 25 дней.</p> <p>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.</p> <p>ФТ (по выбору одна или несколько процедур в сочетании): УФО № 10-15; ванны с морской солью или оксидатом торфа или жемчужные;</p> <p>УЗТ с кортикостероидными мазями.</p> <p>Дополнительно (по показаниям):</p> <p>периферические вазодилататоры: 2% раствор пентоксифиллина 5 мл в/в 1 раз/сут или ксантинола никотината 0,15 г внутрь 3 раза/сут - 20 дней ли-</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8
					бо 15% раствор в/м 2 мл 1-3 раза/сут; гепарин 20000 ЕД/сут п/к - 20 дней; ароматические ретиноиды: третиноин внутрь – подбор до- зы и курса терапии индивиду- альный; плазмаферез, гемосорбция; ацитретин 0,5-1 мг/кг 1 раз/сут. При упорном течении заболе- вания (по назначению кон- сультантов кафедр дерматове- нерологии и республиканского консультативного центра по дерматовенерологии) инфлик- симаб в первоначальной дозе 5 мг/кг, затем в той же дозе че- рез 2 и 6 недель после первого введения и далее каждые 8 недель.		
Псориати- ческая эритродер- мия (L53.8.).	ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Биохимическое исследование кро-	3  1  1	Иммунограмма: уровень Т, В- лимфоцитов, хел- перы-супрессоры, Ig А, М, G, цирку- лирующие им-	Циклоспорин А внутрь 5 мг/кг/сут в 2-3 приема 3-4 не- дели или ацитретин внутрь 1 мг/кг/сут - 4-5 недель. Дополнительно (по показани- ям):	40 дней	Стабилизация процесса, уменьшение эри- темы.

1	2	3	4	5	6	7	8
		ви: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.		мунные комплексы, показатели фагоцитоза.	наружная терапия: 1-2% салициловая мазь на очаги 1 раз/сут.		
		Исследование на сифилис.	1	Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога, врача-невролога, врача-офтальмолога, врача-онколога, врача-иммунолога.	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.		
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1		Витаминотерапия: ретинол внутрь 66 000 ЕД/сут 1-2 месяца, цианокобаламин в/м 200 мкг/сут № 15-20, фолиевая кислота внутрь 0,001 г 3 раза/сут - 30 дней.		
		Исследование кала на яйца гельминтов.	1		Азатиоприн внутрь 50 мг 3 раза/сут - 1 месяц или метотрексат внутрь 5 мг/сут – 5 дней или в/м 20-30 мг/неделю.		
		ИФА-ВИЧ	1		Провести 4-6 циклов лечения с интервалом в 2 дня. Преднизолон внутрь 35-45 мг/сут - 5-6 недель. Комплексные препараты, содержащие ионы калия и магния внутрь - 25 дней:		

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды – 10-15 дней.</p> <p>Дезинтоксикационная терапия: растворы электролитов 400 мл в/в ежедневно 5-6 дней или поливинилпирролидон, или декстран 400 мл в/в 1 раз/сут ежедневно 5-6 дней.</p> <p>Гемосорбция или плазмаферез № 4-6.</p> <p>ФТ: УФО № 15-20; лечебные ванны с оксидатом торфа или морской солью или хвойным экстрактом № 15.</p>		
Парапсориаз (L41).	РУ	<p>Общий анализ крови.</p> <p>Общий анализ мочи.</p> <p>Исследование на сифилис.</p> <p>Исследование уровня глюкозы в крови.</p> <p>Исследование кала на яйца гельминтов.</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога.</p>	<p>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.</p> <p>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</p>	14 дней	Сыпь в стадии разрешения.

1	2	3	4	5	6	7	8
		ИФА-ВИЧ	1		день; ретинол 33000 МЕ, то-		
		Биохимическое	1		коферол 0,2 г 2-3 раза/сут; ас-		
		исследование кро-			корбиновая кислота 0,05-0,1 г		
		ви: общий белок,			2-3 раза/сут; фолиевая кислота		
		билирубин, моче-			0,001 г 3 раза/сут - 20 дней.		
		вина, ЩФ, липи-			Антигистаминные средства (по		
		ды, АсАТ, АлАТ,			выбору) - 7-15 дней: клемастин		
		глюкоза.			в/м 2 мл 1 раз/сут, хлоропира-		
					мин 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 каль-		
					ция 5 мл в/в 1 раз/сут - 14		
					дней.		
					Иммуномодулирующая тера-		
					пия: метилурацил 0,5 г		
					3 раза/сут внутрь - 15 дней.		
					Экстракт алоэ 1 мл п/к		
					1 раз/сут № 10.		
					Наружно:		
					кортикостероидные мази (по		
					выбору): 0,05-0,1% бетамета-		
					зоновая, 1% гидрокортизоно-		
					вая, 0,5% преднизолоновая.		



1	2	3	4	5	6	7	8
	ОУ	То же		То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лим- фоцитов, хел- перы-супрессоры, Ig А, М, G, цирку- лирующие им- мунные комплек- сы, показатели фагоцитоза. Консультация врача-онколога.	То же + Сульфоны: хлорохин 0,25 г внутри 2 раза/сут - 4-6 дней – 5-6 курсов в год; либо в/м или в/в введение 10-20 мл 5% рас- твора, в этом случае курс под- бирается индивидуально. Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40-60 мг внутри со снижением дозы 1 раз/нед на 5 мг, либо дексаметазон или метилпред- низолон в пересчете на пред- низолон. ФТ (по выбору): УФО или со- лярий № 10; ПУВА-терапия № 10.		То же
Питириаз лихеноид- ный и оспопо- добный острый (L41.0).	РУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование кала на яйца гельмин-	2 1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-оторинола- ринголога, врача- стоматолога.	Антибиотики: бензилпеницил- лин 500 000 ЕД в/м 6 раз/сут - 10 дней; доксициклин 0,1 г внутри 2 раза/сут - 7-10 дней. Витаминотерапия: 5% раствор тиамина 1 мл в/м ежедневно или через день 10 дней, циано- кобаламин 200-500 мкг в/м - 10 дней ежедневно или через день; ретинол 33000 МЕ, то- коферол 0,2 г 2-3 раза/сут; ас-	20-21 день	Разрешение кожных высыпа- ний. Нормализация общего состоя- ния.

1	2	3	4	5	6	7	8
		тов. ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1 1		корбиновая 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, хлоропира- мин 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 каль- ция 5 мл в/в 1 раз/сут - 14 дней. Иммуномодулирующая тера- пия: метилурацил 0,5 г 3 раза/сут внутрь - 15 дней. Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10. Наружно: кортикостероидные мази (по выбору): 0,05-0,1% бетамета- зоновая, 1% гидрокортизоно- вая, 0,5% преднизолоновая.		
ОУ	То же + Биохимическое	2	То же + Иммунограмма:	То же + Кортикостероидные гормоны		То же	

1	2	3	4	5	6	7	8
		исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, $\alpha$ -амилаза, острофазные белки, липидограмма.		уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза. Консультация: врача-ревматолога, врача-инфекциониста.	(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).		
Питириаз лихеноид- ный хро- нический (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	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; ас-	20-21 день	Разрешение кожных высыпаний. Нормализация общего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
		исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.			корбиновая 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 вазодилататоры: 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 № 10. Наружно: кортикостероидные мази (по выбору): 0,05-0,1% бетамета-		

1	2	3	4	5	6	7	8
					зоновая, 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, $\alpha$ -амилаза, острофазные белки, липидограмма.	2	То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, M, 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 № 5-10.		То же
Лимфоматозный папулез (L41.2).	РУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование кала	2 1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога, врача-стоматолога.	Антибиотики: бензилпенициллин 500 000 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, то-	20-21 день	Разрешение кожных высыпаний. Нормализация общего состояния.

1	2	3	4	5	6	7	8
		на яйца гельминтов.			коферол 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.		
		ИФА-ВИЧ	1		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.		
		Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1		Периферические вазодилататоры: 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 дней.		
					Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10.		
					Наружно:		
					кортикостероидные мази (по выбору): 0,05-0,1% бетамета-		

1	2	3	4	5	6	7	8
					зоновая, 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, $\alpha$ -амилаза, острофазные белки, липидограмма.	2	То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, M, 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 № 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	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.	12-14 дней	Разрешение высыпаний.

1	2	3	4	5	6	7	8
		на яйца гельмин- тов. ИФА-ВИЧ	1		Наружно: кортикостероидные мази (по выбору): 0,05-0,1% бетамета- зоновая, 1% гидрокортизоно- вая, 0,5% преднизолоновая. Дополнительно (по показани- ям): 30% тиосульфат натрия 10 мл в/в 1 раз/сут - 8-10 дней или 10% раствор глюконата каль- ция 5 мл в/в 1 раз/сут - 5-10 дней.		
Лишай красный плоский (L43)	РУ	Общий анализ крови.	2	Консультация: врача-терапевта, врача-оторинола- ринголога; врача- стоматолога.	Гипоаллергенная диета. Антибиотики 7-10 дней по вы- бору: ампициллин 500 мг в/м 4 раза/сут, цефазолин 1 г в/м 2 раза/сут, доксициклин 0,1 г внутри 2 раза/сут, эритроми- цин по 0,5 г внутри 4 раза/сут. Витаминотерапия: 5% раствор тиамина 1 мл в/м ежедневно или через день - 10 дней, ци- анкобаламин 200-500 мкг в/м - 10 дней ежедневно или через день; ретинол 33000 МЕ, то- коферол 0,2 г 2-3 раза/сут; ас- корбиновая кислота 0,05-0,1 г 2-3 раза/сут; фолиевая кислота	13-20 дней	Разрешение вы- сыпаний полное или частичное, прекращение зу- да. Нормализация общего состоя- ния.
		Общий анализ мо- чи.	2				
		Исследование на сифилис.	1				
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1				
		Исследование кала на яйца гельмин- тов.	1				
		ИФА-ВИЧ	1				
		Биохимическое исследование кро- ви: общий белок,	1				



1	2	3	4	5	6	7	8
		билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.			<p>0,001 г 3 раза/сут - 20 дней.</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>Настойка пустырника или корня валерианы 30 капель 3 раза/сут.</p> <p>Периферические вазодилататоры: 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.</p> <p>Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10.</p> <p>Наружно:</p> <p>кортикостероидные мази (по</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8
					выбору): 0,05-0,1% бетамета- зоновая, 1% гидрокортизоно- вая, 0,5% преднизолоновая.		
	ОУ	То же + Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, α- амилаза, остро- фазные белки, ли- пидограмма.	2	То же + Иммунограмма: уровень Т, В- лимфоцитов, хел- перы-супрессоры, Ig A, M, G, цирку- лирующие им- мунные комплек- сы, показатели фагоцитоза. Консультация: врача-ревматоло- га; врача-иммуно- лога; врача-эндо- кринолога.	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 № 5-10. Дополнительно (по показани- ям): кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40-60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед на 5 мг, либо дексаметазон или метилпред- низолон в пересчете на пред- низолон. При поражении полости рта: ацитретин внутрь 20-30 мг/сут 20 дней. ФТ: УЗТ или лазеротерапия № 10.	То же	
Лишай ги- пертрофи-	РУ	Общий анализ крови.	2	Консультация: врача-терапевта,	Антибиотики 7-10 дней по вы- бору: ампициллин 500 мг в/м	20-21 день	Разрешение вы- сыпаний полное

1	2	3	4	5	6	7	8
ческий красный плоский (L43.0).		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	врача-оториноларинголога, врача-стоматолога.	4 раза/сут, цефазолин 1 г в/м 2 раза/сут, доксициклин 0,1 г внутри 2 раза/сут, эритромицин по 0,5 г внутри 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, то- коферол 0,2 г 2-3 раза/сут; ас- корбиновая 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, хлоропира- мин в/м 2% 2 мл 1-2 раз/сут, лоратадин 10 мг внутри 1 раз/сут, мебгидролин внутри 0,05-0,2 г 1-2 раза/сут после еды. Настойка пустырника или корня валерианы 30 капель 3 раза/сут. Периферические вазодилата- торы: ксантинола никотинат 0,15 г 3 раза/сут внутри - 20 дней либо 15% раствор в/м		или частичное, прекращение зу- да. Нормализация общего состоя- ния.

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>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 № 10.  Наружно:  кортикостероидные мази (по выбору): 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая, 0,025% флуоцинолоновая.</p>		
ОУ	<p>То же +  Биохимическое исследование крови: общий белок, АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, <math>\alpha</math>-амилаза, остро-</p>	2	<p>То же +  Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза.  Консультация:</p>	<p>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 до-</p>	То же		

1	2	3	4	5	6	7	8
		фазные белки, липидограмма.		врача-ревматолога; врача-иммунолога; врача-эндокринолога.	зы 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 (по выбору), количество процедур подбирается индивидуально: ПУВА-терапия, УЗТ, лазеротерапия.		
Питириаз красный волосяной 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, моче-	2 1 1 1 1 1 1	Консультация врача-терапевта.	Витаминотерапия: ретинол 200 000-400 000 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 № 10, жемчужные ванны № 10.	21-23 дня	Компенсация кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
		вина, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.					
Питириаз красный волосистой отрубевид- ный (L44.0) (распро- страненные формы).	ОУ	То же + Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, α- амилаза, остро- фазные белки.	2	То же + Консультация: врача-генетика; врача-офтальмо- лога; врача- эндокринолога. Липидограмма Иммунограмма: уровень Т, В- лимфоцитов, хел- перы-супрессоры, Ig A, M, G, цирку- лирующие им- мунные комплек- сы, показатели фагоцитоза.	То же + Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40- 60 мг внутрь со снижением до- зы 1 раз/нед на 5 мг, либо дек- саметазон или метилпреднизо- лон в пересчете на преднизо- лон. Дополнительно по показани- ям: ароматические ретиноиды- третиноин – подбор дозы и курса терапии индивидуально. ФТ: ПУВА-терапия № 8-10.		То же
Лихен бле- стящий (L44.1).	РУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в	2 1 1 1	Консультация врача-терапевта.	Витаминотерапия: ретинол 200 000-400 000 ЕД/сут внутрь - 2 месяца Наружно: кортикостероидные мази (по выбору): 0,05-0,1% бетамета- зоновая, 1% гидрокортизоно- вая, 0,5% преднизолоновая.	21-23 дня	Компенсация кожного процес- са.

1	2	3	4	5	6	7	8
		крови. Исследование кала на яйца гельмин- тов. ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1  1 2				
ОУ	То же + Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, α- амилаза, остро- фазные белки, ли- пидограмма.	1	То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лим- фоцитов, хел- перы-супрессоры, Ig A, M, G, цирку- лирующие им- мунные комплек- сы, показатели фагоцитоза. Консультация: врача-генетика; врача- эндокринолога.	То же + В случае упорного течения про- цесса – антидепрессанты, ци- тостатические препараты с ин- дивидуальным подбором дозы и курса терапии. Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40- 60 мг внутрь со снижением до- зы 1 раз/нед на 5 мг, либо дек- саметазон или метилпреднизо- лон в пересчете на преднизо- лон. ФТ: ПУВА-терапия (согласно клинике заболевания). Дополнительно (по показани-	То же		

1	2	3	4	5	6	7	8
					ям): ароматические ретиноиды - третиноин – подбор дозы и курса терапии индивидуально.		
Детский папулез- ный акро- дерматит (L44.4).	ОУ	Общий анализ крови. Общий анализ мо- чи. Исследование кала на яйца гельмин- тов. Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви- на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, α- амилаза, остро- фазные белки, ли- пидограмма. Верификация ви- русов гепатита В, инфекционного моновуклеоза, ЦМВ, вируса Кок-	2  1  1  1   1	Иммунограмма: уровень Т, В- лимфоцитов, хел- перы-супрессоры, Ig А, М, G, цирку- лирующие им- мунные комплек- сы, показатели фагоцитоза. Консультация: врача-педиатра, врача-инфекцио- ниста, врача- иммунолога.	Подбор терапии в строгом со- ответствии с выявленным этиотропным фактором: инъ- екционные формы противови- русных препаратов; антибио- тики широкого спектра дей- ствия. До определения этиологии: антигистаминные лекарствен- ные средства (по выбору) - 7- 15 дней. Симптоматическое лечение. Наружно: кортикостероидные мази (по выбору): 0,05-0,1% бетамета- зоновая, 1% гидрокортизоно- вая, 0,5% преднизолоновая. Рекомендовано прохождение курса терапии в условиях дет- ской инфекционной клиники.	21-23 дня	Компенсация кожного процес- са.



1	2	3	4	5	6	7	8
		саки А-16.					
Крапивница (L50).	РУ	Общий анализ крови.	1	Консультация врача-терапевта.	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.	5-7 дней	Компенсация кожного процесса.
Аллергическая крапивница (L50.0).		Общий анализ мочи.	1				
		Исследование на сифилис.	1				
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1				
Идиопатическая крапивница (L50.1).		Исследование кала на яйца гельминтов.	1		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.		
Крапивница, вызванная воздействием низкой или высокой температур (L50.2).		ИФА-ВИЧ	1		Мультиэнзимы (амилаза, липаза, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней.		
		Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1		Энтеросорбенты: уголь активированный 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней.		
Дерматографическая крапивница					Наружная терапия: 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая мази под повязку. Дополнительно по показаниям: кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40-		

1	2	3	4	5	6	7	8
(L50.3).					60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон.		
Вибрационная крапивница (L50.4).					Настойка пустырника или корня валерианы 30 капель 3 раза/сут.		
Другая крапивница (L50.8).	ОУ	То же + Биохимическое исследование крови: билирубин и его фракции, креатинин, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, $\alpha$ -амилаза, острофазные белки, липидограмма.	1	То же + Консультация: врача-аллерголога, врача-иммунолога. Обследование на лямблии.	То же		То же
Крапивница хроническая (L50.82).							
Крапивница неуточненная (L50.9).							
Эритема многоформная (L51).	РУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование на сифилис.	2 1 1	Консультация врача-терапевта.	При инфекционно-токсической форме – антибиотикотерапия (ампициллин, доксициклин, цефазолин, эритромицин в среднетерапевтических дозировках - курс 7-10 дней).	21-30 дней	Компенсация кожного процесса.
Небуллезная эритема много-		Исследование уровня глюкозы в	1		Антигистаминные средства (по выбору) - 7-15 дней: клемастин		

1	2	3	4	5	6	7	8
формная (L51.0).		крови. Исследование кала на яйца гельмин- тов.	1		в/м 2 мл 1 раз/сут, хлоропира- мин 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.		
Буллезная эритема много- формная (L51.1).		ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1 1		30% тиосульфат натрия 10 мл в/в 1 раз/сут - 8-10 дней или 10% раствор глюконата каль- ция 5 мл в/в 1 раз/сут - 10-14 дней. Мультиэнзимы (амилаза, липа- за, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней. Энтеросорбенты: уголь акти- вированный 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней. Наружно: (по выбору): кортикостероидные мази 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая.		
	ОУ	То же + Биохимическое исследование кро- ви: билирубин и его фракции, креа-	1	То же + Иммунограмма, включающая определение об- щего иммуногло-	То же + Кортикостероидные гормоны (по выбору): преднизолон 40- 60 мг внутрь со снижением до- зы 1 раз/нед на 5 мг, либо дек-		То же

1	2	3	4	5	6	7	8
		тинин, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, $\alpha$ -амилаза, остро-фазные белки, липидограмма. Аллерготесты (по выбору): РАЛ, РТМЛ, РТМЛ.	1	булина Е и специфического иммуноглобулина Е к возможным аллергенам. Консультация: врача-иммунолога, врача-аллерголога, врача-инфекциониста.	саметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон. 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. В случаях частого рецидивирования - 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.		
Токсический эпидермальный некролиз [лайелла] (L51.2).	ОУ				Госпитализация в отделение интенсивной терапии и реанимации.		
Гнездная алопеция (L63).	РУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	2 1	Консультация врача-терапевта.	Санация очагов первичной инфекции. При выявлении причины – лечение у профильного специалиста.	15 дней	Улучшение процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
Алопеция тотальная (L63.0).		Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование кала на яйца гельмин- тов. ИФА-ВИЧ	1  1  1  1		Периферические вазодилата- торы: ксантинола никотинат внутри 0,15 г 3 раза/сут - 2 ме- сяца либо 15% раствор в/м 2 мл 1-3 раза/сут. Витаминотерапия: ретинол внутри 33000 МЕ, токоферол внутри 0,2 г 2-3 раза/сут; ас- корбиновая кислота внутри 0,05-0,1 г 2-3 раза/сут; сроком 2-3 месяца. Препараты цинка, магния (окись цинка, магния) – дли- тельно – 3 месяца. Препараты железа для инъек- ций или приема внутри – 1 ме- сяц. Наружно: настойка горького перца; мази, содержащие кор- тикостероиды. ФТ: криотерапия.		
	ОУ	То же + Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, АлАТ, АсАТ, би- лирубин и его фракции, мочеви-	1	То же + Консультация: врача-невролога (ЭЭГ; МРТ струк- тур головного мозга), врача- эндокринолога,	То же + Местное обкалывание раство- ром метилпреднизолона, внут- рикожно. ФТ (по выбору): иглорефлек- сотерапия, лазеротерапия, УФО, индуктотермия коры		То же

1	2	3	4	5	6	7	8
		на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, $\alpha$ -амилаза, остро-фазные белки. Консультация врача-психотерапевта.	1	врача-стоматолога, врача-оториноларинголога, врача-акушера-гинеколога, врача-профпатолога. Липидограмма. Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза. Исследование гормонального профиля: система гипофиз-кора надпочечников (11-гидрооксикортикостероиды, 17-кетостероиды, кортизол, альдостерон, АКТГ), система аденогипофиз-щитовид-	надпочечников, параветр-бральная индуктотермия, фотохимиотерапия. Дополнительно (по показаниям): мини-пульс-терапия кортикостероидными гормонами (преднизолон, дексаметазон).		

1	2	3	4	5	6	7	8
				ная железа (ТТГ; Т3; Т4; связанный с белком йод плазмы (далее-СБИ), тиреоидный клиренс), система аденогипофиз-яичники (гонадотропины: ФСГ, ЛГ, ХГ, эстрогены; гестагены (прогестерон, прегнандиол)), система аденогипофиз-семенники (исследование эякулята; тестостерон), паращитовидная железа (паратормон).			
Витилиго (L80).	РУ	Общий анализ крови.	1	Консультация врача-терапевта.	Ограничение инсоляции.	16	Частичная ре-
		Общий анализ мочи.	1		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	дней	пигментация.
		Исследование на сифилис.	1		месяца.		
		Исследование	1		ФТ: электрофорез с сульфатом		

1	2	3	4	5	6	7	8
		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 2		меди № 10. Наружные средства (камуфляж, фотоблоки).		
	ОУ	То же + Биохимическое исследование крови: билирубин и его фракции, креатинин, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, $\alpha$ -амилаза, острофазные белки.	2		То же + ФТ: УФО № 8-10; при поражении более 40% кожного покрова - ПУВА-терапия.		То же
Периодический дерматит (L71.0).	РУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Исследование на	1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-акушера-гинеколога.	Противотрихомонадные препараты: метронидазол внутрь 0,25 г 3 раза/сут – 10 дней. Антибиотики: доксициклин 0,1 г 2 раза/сут внутрь - 10	14 дней	Улучшение кожного процесса.



1	2	3	4	5	6	7	8
		сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование кала на яйца гельмин- тов. ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1  1  1 1		дней. Антигистаминные средства (по выбору) - 7-15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут, хлоропира- мин 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% раствор тиосульфата натрия 10 мл в/в 1 раз/сут - 8- 10 дней или 10% раствор глю- коната кальция 5 мл в/в 1 раз/сут - 10-14 дней. Мультиэнзимы (амилаза, липа- за, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней. Энтеросорбенты: уголь акти- вированный 1 г внутрь 3 раза/сут за 2 часа до еды - 10 дней. Наружно: 1% гидрокортизоновая мазь; крем; болтушка, содержащая метронидазол.		
ОУ	То же		То же + Иммунограмма, включающая		То же + Дезинтоксикационная терапия: растворы электролитов 400 мл		То же

1	2	3	4	5	6	7	8
				определение общего иммуноглобулина Е и специфического иммуноглобулина Е к возможным аллергенам. ФГДС Консультация: врача-гастроэнтеролога, врача-эндокринолога.	в/в через день - 5 дней; поливинилпирролидон или декстран 400 мл в/в 1 раз/сут через день - 5 дней. ФТ: УВЧ № 5-10; криомассаж.		
Угри (пустулезные) (L70).	РУ	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	2 1	Консультация: врача-терапевта, врача-акушера-гинеколога.	Диета с ограничением углеводов. Доксициклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут – 10-30 дней; эритромицин 0,5 г внутрь 4 раза/сут – 10-30 дней	14 дней	Нормализация кожного процесса.
Угри обыкновенные (L70.0).		Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови.	1 1		Витаминотерапия внутрь: ретинол 200000 МЕ, токоферол 0,2 г 2-3 раза/сут - 1 месяц.		
Другие угри (индуративные, конглобатные, некротические)		Исследование кала на яйца гельминтов. ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование крови: общий белок,	1 1 1		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		

1	2	3	4	5	6	7	8
(L70.8).		АлАТ, АсАТ, билирубин и его фракции, мочеви-на, креатинин, ЩФ, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, α-амилаза, остро-фазные белки.			еды. 10% раствор глюконата каль-ция 10 мл в/м 1 раз/сут - 10-14 дней или 10 мл 30% раствора тиосульфата натрия в/в - 8-10 дней. Иммуномодулирующая тера-пия: метилурацил 0,5 г 3 раза/сут внутрь - 15 дней. Мультиэнзимы (амилаза, липа-за, протеаза) 1 драже 3 раза/сут 7 дней. Экстракт алоэ 1 мл п/к 1 раз/сут № 10. Наружно: анилиновые краси-тели (водные и спиртовые рас-творы), 3% борный спирт. Мази с серой, 2%-5% ихтио-лом, 0,1% гентамицином, 2% линкомицином. Крем 20% с азелаиновой кис-лотой втирать в кожу 1-2 ра-за/сут. Водно-взбалтываемые взвеси.		
ОУ	То же + Нагрузочный тест с глюкозой.	1	То же + Консультация врача- эндокринолога.	То же + Дезинтоксикационная терапия: растворы электролитов 400 мл в/в через день - 5 дней.	То же		

1	2	3	4	5	6	7	8
				<p>Выделение пиогенной флоры с определением ее чувствительности к антибактериальным препаратам.</p> <p>Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза.</p> <p>Липидограмма.</p>	<p>При упорном течении - специфическая иммунотерапия (стафилококковый антифагин, стафилококковый иммуноглобулин по схеме).</p> <p>ФТ: УФО или солярий № 10, лазеротерапия, ванны с морской солью.</p> <p>Дополнительно (по показаниям):</p> <p>поливинилпирролидон или декстран 400 мл в/в 1 раз/сут через день - 5 дней;</p> <p>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, 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>антибактериальные средства: метронидазол 0,25 г внутрь 3 раза/сут - 14 дней.</p> <p>Изотретиноин 0,5 мг/кг/сут внутрь - 6-7 месяцев.</p> <p>Экстракорпоральные методики лечения.</p>		

1	2	3	4	5	6	7	8
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 1	Консультация: врача-терапевта, врача-акушера-гинеколога. Исследование на демодекс.	Антибиотики - 10 дней: доксицилин 0,1 г внутрь 2 раза/сут. Периферические вазодилататоры: 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	14 дней	Улучшение кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
					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.		
	ОУ	То же + Биохимическое исследование крови: билирубин и его фракции, креатинин, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, α-амилаза, острофазные белки.	1	То же + Консультация: врача-гастроэнтеролога, врача-эндокринолога. Липидограмма Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, 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
Узловатая эритема (острая) (L52).	РУ	Общий анализ крови + тромбоциты и свертываемость. Общий анализ мо-	2	Консультация: врача-терапевта, врача-акушера-гинеколога.	Постельный режим. Антибиотики 10-14 дней по выбору: ампициллин 500 мг в/м 4 раза/сут, цефазолин 1 г в/м 2 раза/сут, доксициклин	14 дней	Нормализация кожного процесса.
			1	Иммунограмма,			

1	2	3	4	5	6	7	8
		чи. Исследование на сифилис. Исследование уровня глюкозы в крови. Исследование кала на яйца гельмин- тов. ИФА-ВИЧ Биохимическое исследование кро- ви: общий белок, билирубин, моче- вина, ЩФ, липи- ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1 1 1 1 1	включающая определение об- щего иммуногло- булина Е.	0,1 г внутрь 2 раза/сут, эрит- ромицин по 0,5 г внутрь 4 ра- за/сут, азитромицин внутрь – в 1-й прием 0,5 г, затем 0,25 г 1 раз/сут – 5 дней. Нестероидные противовоспа- лительные средства по выбору -10-14 дней. Антигистаминные средства (по выбору) - 7-15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут, хлоропира- мин 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 каль- ция - 10 мл в/м 1 раз/сут – 10- 14 дней или 10 мл 30% раство- ра тиосульфата натрия в/в – 8- 10 дней. Наружно: 20% ихтиоловая мазь под окклюзионную по- вязку; мази с кортикостерои- дами под окклюзию.		
ОУ	То же + Биохимическое		1	То же + Иммунограмма:	То же + Кортикостероидные гормоны		То же

1	2	3	4	5	6	7	8
		исследование крови: билирубин и его фракции, креатинин, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, $\alpha$ -амилаза, острофазные белки, липидограмма. Обследование на ИППП. Аллерготесты по выбору: РБТЛ, ТРМЛ, РАЛ.	1  1	уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза. Консультация: врача-фтизиатра, врача-ревматолога, врача-инфекциониста (при необходимости вирусологическое обследование; аллерготесты к специфическим заболеваниям (туберкулез, саркоидоз, лепра)), врача-гастроэнтеролога, врача-аллерголога.	(по выбору): преднизолон 40-60 мг внутрь со снижением дозы 1 раз/нед на 5 мг, либо дексаметазон или метилпреднизолон в пересчете на преднизолон. 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: фонофорез с гидрокортизоном; лазеротерапия.		
Узловатая эритема (хроническая)	РУ	Общий анализ крови + тромбоциты и свертываемость.	2	Консультация: врача-терапевта, врача-акушера-гинеколога.	Постельный режим. Антибиотики 10-14 дней по выбору: ампициллин 500 мг в/м 4 раза/сут, цефазолин 1 г	20 дней	Нормализация кожного процесса.



1	2	3	4	5	6	7	8
(L53).		Общий анализ мочи.	1		в/м 2 раза/сут, доксициклин 0,1 г внутрь 2 раза/сут, эритромицин по 0,5 г внутрь 4 раза/сут, азитромицин внутрь - в 1-й прием 0,5 г, затем 0,25 г 1 раз/сут – 5 дней.		
		Исследование на сифилис.	1		Нестероидные противовоспалительные средства по выбору - 20 дней.		
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1		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.		
		Исследование кала на яйца гельминтов.	1		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.		
		ИФА-ВИЧ	1		Наружно: 20% ихтиоловая мазь под окклюзионную повязку; мази с кортикостероидами 3-4 классов под окклюзию.		
		Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1				
	ОУ	То же +		То же +	То же +		То же

1	2	3	4	5	6	7	8
		Биохимическое исследование крови: билирубин и его фракции, креатинин, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, $\alpha$ -амилаза, острофазные белки, липидограмма. Обследование на ИППП. Аллерготесты (по выбору): РБТЛ, ТРМЛ, РАЛ.	2  1 1	Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза. Консультация: врача-фтизиатра, врача-ревматолога, врача-инфекциониста (при необходимости вирусологическое обследование; аллерготесты к специфическим заболеваниям (туберкулез, саркоидоз, лепра)), врача-гастроэнтеролога, врача-аллерголога.	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. 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: фонофорез с гидрокортизоном; лазеротерапия № 5-10.		
Дискоидная красная вол-	РУ	Общий анализ крови (кровь на LE-клетки).	2	Консультация врача-терапевта.	Противомаларийные лекарственные средства: хлорохин внутрь 0,25 г 2 раза/сут – 20	20 дней	Компенсация кожного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
чанка (L93.0).		Общий анализ мочи.	1		дней, через 10 дней курс повторить - № 3		
		Исследование на сифилис.	1		Витаминотерапия: 5% раствор тиамин 1 мл в/м ежедневно		
		Исследование уровня глюкозы в крови.	1		или через день 10 дней, цианокобаламин 200-500 мкг в/м - 10		
		Исследование кала на яйца гельминтов.	1		дней ежедневно или через день; ретинол внутрь 33000		
		ИФА-ВИЧ	1		МЕ, токоферол внутрь 0,2 г 2-3		
		Биохимическое исследование крови: общий белок, билирубин, мочевины, ЩФ, липиды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1		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 вазодилататоры: 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.		

1	2	3	4	5	6	7	8
	ОУ	То же + Биохимическое исследование крови: протеинограмма, билирубин и его фракции, креатинин, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, α-амилаза, острофазные белки, липидограмма.	2	То же + Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза. Консультация врача-ревматолога.	То же + 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.		То же
Склеродермия локализованная (L94.0).	РУ	Общий анализ крови (кровь на LE-клетки). Общий анализ мочи. Исследование на сифилис. Исследование	2 1 1 1	Консультация врача-терапевта.	Антибиотики: бензилпенициллин 500 000 ЕД в/м 6 раз/сут - 10 дней; эритромицин 500 мг внутрь 4 раза/сут - 10-14 дней; ампициллин 250-500 мг в/м 4 раза/сут 10-14 дней. Периферические вазодилататоры:	20 дней	Стабилизация активного процесса.

1	2	3	4	5	6	7	8
		уровня глюкозы в крови.			ксантинола никотинат внутрь 0,15 г 3 раза/сут - 2 месяца ли-бо 15% раствор в/м 2 мл 1-3 раза/сут.		
		Исследование кала на яйца гельминтов.	1		Ферментные препараты: лида-за 64 ЕД в/м - 10-20 дней.		
		ИФА-ВИЧ	1		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.		
		Биохимическое исследование кро-ви: общий белок, билирубин, моче-вина, ЩФ, липи-ды, АсАТ, АлАТ, глюкоза.	1		Антигистаминные средства (по выбору) - 7-15 дней: клемастин в/м 2 мл 1 раз/сут, хлоропира-мин 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 каль-ция - 10 мл в/м 1 раз/сут – 10-14 дней или 10 мл 30% раство-ра тиосульфата натрия в/в – 8-		

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

10 дней.

Иммуномодулирующая терапия: метилурацил 0,5 г

3 раза/сут внутрь - 15 дней.

Наружно:

кортикостероидные мази (по выбору): 0,05-0,1% бетаметазоновая, 1% гидрокортизоновая, 0,5% преднизолоновая.

В случае перехода заболевания в генерализованную форму (М34.9) лечение проводится в стационаре ревматологического профиля.

ОУ

То же +  
Биохимическое исследование крови: протеинограмма, билирубин и его фракции, креатинин, КФ, ГТФ, КФК, ГДГ, α-амилаза, острофазные белки, липидограмма.

2

То же +  
Иммунограмма: уровень Т, В-лимфоцитов, хелперы-супрессоры, Ig A, M, G, циркулирующие иммунные комплексы, показатели фагоцитоза. Консультация врача-ревматолога.

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.

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 инъекци-

То же

1	2	3	4	5	6	7	8
					онной форме 0,2 в/м 2 раза/нед 6-8 дней. ФТ: фонофорез с гидрокортизоном, лидазой, лазеротерапия, парафинотерапия № 5-10.		
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 33 000 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 № 10.	15-20 дней	Уменьшение сухости кожи.

1	2	3	4	5	6	7	8
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	Консультация: врача-терапевта, врача-генетика; врача-гастроэнтеролога; врача-оториноларинголога.	Ретинола ацетат внутрь 33 000 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.



1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

\*\*\* 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. № 73 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2002 г., № 11, 8/7619).