

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

11 декабря 2007 г.

N 746

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
БОЛЬНЫМ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ**

В соответствии со ст. 37.1. Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1 (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 33, ст. 1318; Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 1, ст. 21; N 43, ст. 5084) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый стандарт медицинской помощи больным с atopическим дерматитом.

2. Рекомендовать руководителям государственных и муниципальных медицинских организаций использовать стандарт медицинской помощи больным с atopическим дерматитом при оказании амбулаторно-поликлинической помощи.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 ноября 2004 г. N 268 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным atopическим дерматитом".

Заместитель Министра  
В.СТАРОДУБОВ

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
здравоохранения и  
социального развития  
Российской Федерации  
от 11 декабря 2007 г. N 746

**СТАНДАРТ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ**

1. Модель пациента:

Категория возрастная: взрослые, дети

Нозологическая форма: Атопический дерматит

Код по МКБ-10: L20

Фаза: обострения

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Условия оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

1.1. ДИАГНОСТИКА

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.01.001	Сбор анамнеза и жалоб в дерматологии	1	1
A01.01.002	Визуальное исследование в дерматологии	1	1
A01.01.003	Пальпация в дерматологии	1	1

A01.01.005	Определение дермографизма	1	1
A11.01.001	Биопсия кожи	0,02	1
A08.01.001	Морфологическое (гистологическое) исследование препарата кожи	0,02	1
A26.06.082	Определение антител к <i>Treponema pallidum</i>	0,02	1
A26.06.048	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к human immunodeficiency virus HIV 1	0,02	1
A26.06.049	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к human immunodeficiency virus HIV 2	0,02	1
A26.06.036	Определение антигена HBsAg Hepatitis B virus	0,02	1
A26.06.041	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus	0,02	1
A09.19.003	Анализ кала на гельминты	0,1	1
B03.002.04	Комплекс исследований для выявления аллергена	0,2	1

## 1.2. ЛЕЧЕНИЕ ИЗ РАСЧЕТА 120 ДНЕЙ

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.01.001	Сбор анамнеза и жалоб в дерматологии	1	4
A01.01.002	Визуальное исследование в дерматологии	1	4
A01.01.003	Пальпация в дерматологии	1	4
A11.05.001	Взятие крови из пальца	1	2
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	3
A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	1	2
A08.05.004	Исследование уровня лейкоцитов в крови	1	2
A12.05.001	Исследование оседания эритроцитов	1	2
A08.05.003	Исследование уровня эритроцитов в крови	1	2
A08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	1	2
A08.05.006	Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)	1	2
A09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	1	3
A09.05.017	Исследование мочевины в крови	1	3

A09.05.020	Исследование уровня креатинин в крови	1	3
A09.05.041	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови	1	3
A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	1	3
A09.28.001	Микроскопическое исследование осадка мочи	1	1
A09.28.003	Определение белка в моче	1	1
A09.28.017	Определение концентрации водородных ионов мочи (рН мочи)	1	1
A09.28.023	Определение удельного веса (относительной плотности) мочи	1	1
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств	0,8	20
A25.01.001	Назначение лекарственной терапии при заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи	1	4
A25.01.003	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи	1	1
A25.01.002	Назначение диетической терапии при заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи	1	2
A22.01.006.001	Ультрафиолетовое облучение кожи. Селективная средневолновая ультрафиолетовая терапия	0,2	20

Фармакотерапевтическая группа	АТХ группа <*>	Международное непатентованное наименование	Частота назначения	ОДД <*>	ЭКД <***>
Средства для профилактики и лечения инфекций			0,4		
	Антибактериальные средства		1		
		Кларитромицин (*)	0,5	1000 мг	14000 мг
		Доксициклин (*)	0,2	200 мг	1400 мг
		Фузидовая кислота (*)	1	6 г	60 г
Средства для лечения аллергических реакций			1		

	Антигистаминные средства	1		
	Кетотифен (*)	0,7	2 мг	42 мг
	Клемастин (*)	0,3	7 мг	56 мг
	Хлоропирамин (*)	0,3	50 мг	980 мг
	Хифенадин (*)	0,2	50 мг	700 мг
	Мебгидролин (*)	0,2	200 мг	1400 мг
Средства, влияющие на центральную нервную систему		0,6		
	Анксиолитики (транквилизаторы)	1		
	Медазепам (*)	0,4	25 мг	250 мг
	Тофизопам (*)	0,6	40	840 мг
Средства для лечения заболеваний почек и мочевыводящих путей		0,05		
	Средства терапии при почечной недостаточности и пересадке органов	1		
	Циклоспорин (*)	1	350 мг	31500 мг
Гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему		1		
	Неполовые гормоны, синтетические субстанции и антигормоны	1		
	Бетаметазон + Гентамицина	0,2	7 г	150 г
	Гидрокортизон (*)	0,5	9 г	120 г
	Метилпреднизолон ацепонат (*)	0,3	9 г	90 г
	Мометазон	0,2	1,5 г	180 г
Растворы, электролиты, средства коррекции кислотного равновесия, средства питания		0,8		
	Электролиты, средства коррекции кислотного равновесия	1		
	Кальция глюконат	0,4	10 мл	100 мл
	Натрия тиосульфат	0,8	10 мл	100 мл
Прочие средства для лечения заболеваний кожи, не обозначенные в других рубриках		1		
	Ретинол (*)	0,5	5 г	175 г
	Пиритион цинка	0,1	10 г	100 г
	Радевит	0,5	5 г	175 г

<\*> Анатомо-терапевтическо-химическая классификация.

<\*> Ориентировочная дневная доза.

<\*\*\*> Эквивалентная курсовая доза.

(\*) Лекарственные средства предоставляются в установленном порядке в соответствии с Перечнем лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи.

### 1.3. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.01.001	Сбор анамнеза и жалоб в дерматологии	1	2
A01.01.002	Визуальное исследование в дерматологии	1	2
A01.01.003	Пальпация в дерматологии	1	2
A01.01.005	Определение дермографизма	1	2
A25.01.001	Назначение лекарственной терапии при заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи	1	2
A25.01.003	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи	1	2
A25.01.002	Назначение диетической терапии при заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи	1	2

---