

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 18 декабря 2007 года N 779

Об утверждении [стандарта медицинской помощи
больным с красным плоским лишаем](#)

В соответствии со [ст.37.1 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года 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 красным плоским лишаем.
2. Рекомендовать руководителям государственных и муниципальных медицинских организаций использовать стандарт медицинской помощи больным с красным плоским лишаем при оказании амбулаторно-поликлинической помощи.

Заместитель Министра
В.Стародубов

Стандарт медицинской помощи больным с лишаем красным плоским

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 18 декабря 2007 года N 779

1. Модель пациента

Категория возрастная: взрослые, дети

Нозологическая форма: лишай красный плоский (с распространенными кожными проявлениями и/или с поражением слизистых оболочек)

Код по МКБ-10: L43

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости от осложнений

Условие 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
A26.06.082	Определение антител к <i>Treponema pallidum</i>	0,6	1
A26.06.048	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к human immunodeficiency virus HIV 1	0,6	1
A26.06.049	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к human immunodeficiency virus HIV 2	0,6	1
A26.06.036	Определение антигена HBsAg Hepatitis B virus	0,6	1

A26.06.041	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus	0,6	1
A11.01.001	Биопсия кожи	0,6	1
A08.01.001	Морфологическое (гистологическое) исследование препарата кожи	0,6	1

1.2. Лечение из расчета 60 дней

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.01.001	Сбор анамнеза и жалоб в дерматологии	1	4
A01.01.002	Визуальное исследование дерматологии в	1	4
A01.01.003	Пальпация дерматологии в	1	4
A01.01.005	Определение дермографизма	1	1
A11.05.001	Взятие крови из пальца	1	2
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	2
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
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	1	2
A09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	1	2
A09.05.041	Исследование уровня аспарат-трансаминазы в крови	1	2
A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	1	2
A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	1	2
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1	2

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	0,5	10
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
------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---

Фармако-терапевтическая группа	АТХ группа*	Международное непатентованное наименование	Частота назначения	ОДД**	ЭКД***
--------------------------------	-------------	--------------------------------------------	--------------------	-------	--------

* - анатомо-терапевтическо-химическая классификация

** - ориентировочная дневная доза

*** - эквивалентная курсовая доза

	<i>Противопрозоидные и противомаларийные средства</i>		1		
		Гидроксихлорохин	0,4	400 мг	16000 мг
		Метронидазол*	0,2	1000 мг	21000 мг
		Хлорохин*	0,4	500 мг	20000 мг
Средства для лечения аллергических реакций			1		
	<i>Антигистаминные средства</i>		1		
		Клемастин*	0,4	2 мг	28 мг

		Хифенадин*	0,4	50 мг	700 мг
		Хлоропирамин*	0,4	50 мг	700 мг
Средства, влияющие на центральную нервную систему			0,9		
	<i>Анксиолитики (транквилизаторы)</i>		1		
		Медазепам*	0,4	10 мг	140 мг
		Тофизопам*	0,6	50 мг	1000 мг
Гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему			1		
	<i>Неполовые гормоны, синтетические субстанции и антигормоны</i>		1		
		Бетаметазон	0,3	1 мг	2 мг
		Преднизолон*	0,4	40 мг	840 мг
		Гидрокортизон*	0,4	3 г	60 г
		Гидрокортизон + Окситетрациклин	0,1	5 мл	110 мл

		Бетаметазон*	0,4	2 г	60 г
Растворы, электролиты, средства коррекции кислотного равновесия, средства питания			0,5		
	<i>Электролиты, средства коррекции кислотного равновесия</i>		1		
		Кальция глюконат	0,5	10 мл	100 мл
		Натрия тиосульфат	0,5	10 мл	100 мл
Прочие средства для лечения заболеваний кожи, не обозначенные в других рубриках			1		
		Бензилдиметил-миристоиламино-пропиламмония хлорида моногидрат	0,2	20 мл	500 мл
		Ретинол*	0,5	5 г	175 г
		Радевит	0,5	5 г	175 г

* 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](#).

Электронный текст документа
подготовлен ЗАО "Кодекс" и сверен по:
рассылка