

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

11 декабря 2007 г.

N 756

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
БОЛЬНЫМ С ДИСКОИДНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ**

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 дискоидной красной волчанкой.

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

Заместитель Министра
В.СТАРОДУБОВ

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
от 11 декабря 2007 г. N 756

**СТАНДАРТ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ДИСКОИДНОЙ
КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ**

1. Модель пациента:

Категория возрастная: взрослые, дети

Нозологическая форма: Дискоидная красная волчанка

Код по МКБ-10: L93

Фаза: обострения

Стадия: любая

Осложнения: без 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	0,6	1
A08.01.001	Морфологическое (гистологическое) исследование препарата кожи	0,6	1
A09.01.001	Микроскопия соскоба кожи	0,6	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
A26.06.041	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus	0,6	1
A26.06.036	Определение антигена HBsAg Hepatitis B virus	0,6	1

1.2. ЛЕЧЕНИЕ ИЗ РАСЧЕТА 90 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
A01.01.005	Определение дермографизма	1	1
A11.05.001	Взятие крови из пальца	1	3
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	3
A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	1	3
A08.05.004	Исследование уровня лейкоцитов в крови	1	3
A12.05.001	Исследование оседания эритроцитов	1	3
A08.05.003	Исследование уровня эритроцитов в крови	1	3
A08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	1	2
A08.05.006	Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)	1	2
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	1	3
A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	1	3
A09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина 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	2
A09.28.003	Определение белка в моче	1	2
A09.28.017	Определение концентрации водородных ионов мочи (рН мочи)	1	2
A09.28.023	Определение удельного веса (относительной плотности) мочи	1	2
A25.01.001	Назначение лекарственной терапии при заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи	1	4
A25.01.002	Назначение диетической терапии при заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи	1	1
A25.01.003	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи	1	2

Фармакотерапевтическая группа	АТХ группа <*>	Международное непатентованное наименование	Частота назначения	ОДД <*>	ЭКД <***>
Средства для профилактики и лечения инфекций			1		
	Противопаразитарные и противомалярийные средства	Гидроксихлорохин	0,5	400 мг	20000 мг
		Хлорохин (*)	0,5	500 мг	25000 мг
Гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему			1		
	Неполовые гормоны, синтетические субстанции и антигормоны	Преднизолон (*)	0,3	30 мг	1800 мг
		Дексаметазон (*)	0,2	4 мг	2400 мг
		Гидрокортизон (*)	0,5	1 г	60 г
		Бетаметазон (*)	0,5	1 г	30 г
		Мометазон	0,5	1 г	60 г
Средства для улучшения			1		

периферического кровообращения				
		Пентоксифиллин (*)	0,5	600
		Ксантинола никотинат	0,5	300 мг
Прочие средства для лечения заболеваний кожи, не обозначенные в других рубриках			1	
		Ретинол (*)	0,5	5 г
		Токоферол	0,5	200 мг

<*> 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 в год
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