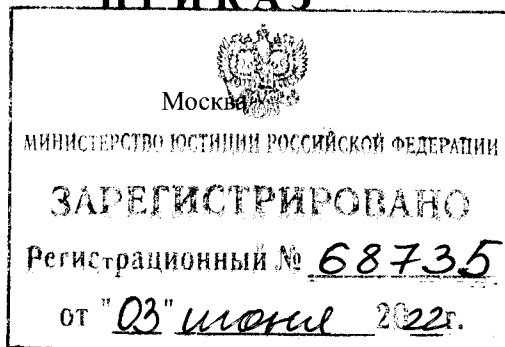




МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

**ПРИКАЗ**

26 апреля 2022 г.



№ 2894

**Об утверждении  
стандарта медицинской помощи взрослым  
при атопическом дерматите  
(диагностика и лечение)**

В соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2022, № 1, ст. 51) и подпунктом 5.2.18 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526), **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить стандарт медицинской помощи взрослым при атопическом дерматите (диагностика и лечение) согласно приложению.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 770н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при атопическом дерматите» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 января 2013 г., регистрационный № 26629);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1587н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при средне-тяжелых формах атопического дерматита (в дневном

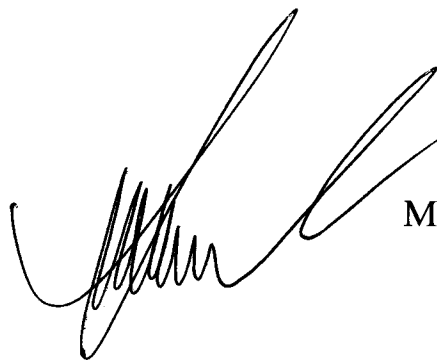
стационаре)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 г., регистрационный № 27486);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1588н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при тяжелых формах атопического дерматита, резистентного к другим видам системной терапии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 марта 2013 г., регистрационный № 27647);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1589н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при тяжелых формах атопического дерматита, резистентного к другим видам системной терапии (в дневном стационаре)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 февраля 2013 г., регистрационный № 27334);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1613н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при тяжелых формах атопического дерматита» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2013 г., регистрационный № 27604).

Министр



М.А. Мурашко

Приложение

к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

от «26» Сентября 2022 г. № 289/Н

**СТАНДАРТ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ  
(ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ)**

**Возрастная категория пациента:** взрослые

**Пол пациента:** любой

**Вид медицинской помощи:** первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь

**Условия оказания медицинской помощи:** амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно

**Форма оказания медицинской помощи:** плановая

**Фаза течения заболевания (состояния):** вне зависимости от фазы

**Стадия и (или) степень тяжести заболевания (состояния):** вне зависимости

**Осложнения:** вне зависимости

**Средняя продолжительность лечения законченного случая (количество дней):** 365

**Нозологические единицы (код по МКБ X<sup>1</sup>):**

L20 Атопический дерматит

### 1. Медицинские услуги для диагностики заболевания, состояния

1.1. Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <sup>2</sup>	Усредненный показатель кратности применения
V01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	0,8	1
V01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	0,93	1

1.2. Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.01.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала кожи	0,066	1
A09.05.054.001	Исследование уровня общего иммуноглобулина Е в крови	0,33	1
A09.05.118	Исследование уровня антител к антигенам растительного, животного и химического происхождения в крови	0,2	1
A12.06.006	Накожные исследования реакции на аллергены	0,13	1
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,53	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,53	1

V03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	0,53	1
-------------	---------------------------------	------	---

1.3. Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.01.001	Биопсия кожи	0,066	1

## 2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением

2.1. Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	0,13	1
V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	0,13	1
V01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный	0,16	1
V01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный	0,97	6
V01.002.003	Ежедневный осмотр врачом-аллергологом-иммунологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	0,065	23

V01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	0,066	1
V01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	1	11
V01.008.005	Ежедневный осмотр врачом-дерматовенерологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	0,36	22
V01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	0,088	1
V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	0,088	1
V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинская услуга является взаимозаменяемой с медицинской услугой V01.026.001 «Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) первичный»)	0,26	1
V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинская услуга является взаимозаменяемой с медицинской услугой V01.026.002 «Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) повторный»)	0,26	1
V01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,13	1
V01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	0,13	1

2.2. Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,76	6
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,76	6
B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	0,76	6

2.3. Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A22.01.006.002	Ультрафиолетовое облучение кожи. Общая узкополосная средневолновая ультрафиолетовая терапия	0,18	50
A22.01.006.004	Ультрафиолетовое облучение кожи. Фотохимиотерапия с внутренним применением фотосенсибилизаторов (ПУВА)	0,088	50
A22.01.006.007	Ультрафиолетовое облучение кожи. Селективная фототерапия (широкополосная ультрафиолетовая терапия)	0,044	50
A22.01.006.008	Ультрафиолетовое облучение кожи. Локальная узкополосная средневолновая ультрафиолетовая терапия	0,088	50
A22.01.006.009	Ультрафиолетовое облучение кожи. Локальная ультрафиолетовая терапия дальнего длинноволнового диапазона	0,044	50

**3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз**

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <sup>3</sup>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <sup>4</sup>	СКД <sup>5</sup>
D02AX	Другие дерматопротекторы	Витамин E + Колекальциферол+ Ретинол	1	г	8	2 920
D06AX	Другие антибактериальные препараты для местного назначения	Бацитрацин+ Неомизин	0,045	г	6	96
D06BA	Сульфаниламиды	Фузидовая кислота	0,045	г	6	96
D07AA	Глюкокортикоиды с низкой активностью (группа I)	Сульфатазол серебра	0,03	г	6	96
D07AB	Глюкокортикоиды с умеренной активностью (группа II)	Преднизолон	0,04	г	6	420
		Алклометазон	0,08	г	6	420



		Гидрокортизон	0,32	г	8	560
		Триамцинолон	0,04	г	6	420
D07AC	Глюкокортикоиды с высокой активностью (группа III)					
		Бетаметазон	0,24	г	8	560
		Метилпреднизолона ацепонат	0,08	г	6	420
		Метилпреднизолона ацепонат	0,24	г	8	560
		Мометазон	0,08	г	6	420
		Флутиказон	0,04	г	6	420
D07AD	Глюкокортикоиды с очень высокой активностью (группа IV)					
		Клобетазол	0,04	г	6	420
D07CA	Кортикостероиды слабоактивные в комбинации с антибиотиками					
		Гидрокортизон+ Окситетрациклин	0,02	г	6	192
		Гидрокортизон+ Окситетрациклин	0,02	мл	6	192
		Гидрокортизон+ Фузидовая кислота	0,1	г	6	384

D07CB	Кортикостероиды умеренно активные в комбинации с антибиотиками	Тетрациклин+ Триамцинолон	0,04	мл	6	276
D07CC	Кортикостероиды высокоактивные в комбинации с антибиотиками	Бетаметазон+ Фузидовая кислота	0,1	г	6	192
D07XC	Кортикостероиды с высокой активностью в комбинации с другими препаратами	Бетаметазон+ Гентамицин+ Клотримазол	0,12	г	6	384
D08AD	Борная кислота и ее препараты	Борная кислота+ Резорцин+ Фенол+ Фуксин	0,18	мл	0,7143	12,8574
D08AX	Другие антисептики и дезинфицирующие средства	Нафталанская нефть	0,01	г	1	16

D10AF	Противомикробные препараты для лечения угревой сыпи	Эритромицин	0,0075	г	6	96
D11AH	Препараты для лечения дерматита, кроме глюкокортикоидов	Дупилумаб	0,033	мг	600	600
		Дупилумаб	0,1	мг	300	7 800
		Пимекролимус	0,21	г	6	624
		Такролимус	0,49	г	6	624
H02AB	Глюкокортикоиды					
		Метилпреднизолон	0,15	мг	8	88
		Метилпреднизолон	0,15	мг	4	44
		Метилпреднизолон	0,15	мг	2	14
		Метилпреднизолон	0,15	мг	12	132
		Метилпреднизолон	0,15	мг	20	220
		Преднизолон	0,1	мг	5	55
		Преднизолон	0,1	мг	10	110
		Преднизолон	0,1	мг	15	165
		Преднизолон	0,1	мг	30	330
		Преднизолон	0,1	мкг	2 500	17 500

J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами бета-лактамаз								
		Амоксициллин+ [Клавулановая кислота]	0,03	МГ	1 500 + 375	33 000 + 8 250			
		Амоксициллин+ [Клавулановая кислота]	0,03	МГ	1 750 + 250	38 500 + 5 500			
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения								
		Цефуроксим	0,01	МГ	500	5 500			
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения								
		Цефтриаксон	0,03	Г	2	22			
L04AD	Ингибиторы кальциневрина								
		Циклоспорин	0,3	МГ	245	89 425			
R06AA	Эфиры алкиламинов								
		Клемастин	0,045	МГ	4	148			
		Клемастин	0,045	МГ	2	106			
R06AC	Замещенные этилендиамины								
		Хлоропирамин	0,045	МГ	75	5 625			
		Хлоропирамин	0,045	МГ	40	1 480			

R06AE	Производные пиперазина					
		Левоцетиризин	0,12	МГ	5	375
R06AX	Другие антигистаминные средства системного действия					
		Лоратадин	0,12	МГ	10	750
		Хифенадин	0,06	МГ	75	5 625

#### 4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

##### 4.1. Лечебное питание

Наименование вида лечебного питания		Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты		0,2	22

<sup>1</sup>Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<sup>2</sup>Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 - указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

<sup>3</sup>Международное непатентованное, или группировочное, или химическое, а в случаях их отсутствия – торговое наименование лекарственного препарата.

<sup>4</sup>Средняя суточная доза.

<sup>5</sup>Средняя курсовая доза