|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение№ 2 к Приказу МЗ и НМСК  № 561/298-А от 30 июня 2017 г.  «Приложение № 3  к Приказу МЗ и НМСК  № 727/494-А от 21.09.2016 г.  **Схемы лечения**  **для эпизодического лечения некоторых приоритетных часто встречающихся в практике семейного врача заболеваний, проводимого в лечебном зале/дневном стационаре, процедурном кабинете и на дому с использованием медикаментов, компенсируемых из фондов обязательного медицинского страхования**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Группы заболеваний** | **Международное наименование медикаментов, полностью компенсированных** | **Рекомендуемая доза** | **Количество рекомендуемых приемов (для взрослых)** | **Рекомендуемая длительность лечения\*\* (дней)** | | **Болезни дыхательных путей** | | | | | | J12-J18 Пневмония\*  **(НКП 3)**  **(НКП 100)** | Антибактериальное лечение по выбору:  **Макролиды per os:** |  |  |  | | Clarithromycinum | 1000 мг в день | 2 | до 10 дней | | или Azithromycinum | 500 мг в день, *per os* | 1 | до 10 дней | | Альтернативное антибактериальное лечение:  Amoxicillinum + Kalii clavulanas compr. | 2000 мг в день | 2 | до 10 дней | | ***Тетрациклины (альтернативное лечение ):***  Doxycyclinum | 200 мг в день, *per os* | 2 | до 10 дней | | ***Муколитики для детей:***  Carbocisteinum | 2250 мг в день | 3 | до 10 дней | | или Acetylcysteinum | 600 мг в день | 3 | до 10 дней | | или Ambroxolum | 90 мг в день, *per os* | 3 | до 10 дней | | J 41  Бронхит хронический простой и слизисто-гнойный с обострением **(НКП 101)** | ***Пенициллиныe:***  Amoxicillinum или | 3000 - 4000 мг в день | 3-4 | до 10 дней | | Amoxicillinum + Kalii clavulanas или | 2000 мг в день | 2 | до 10 дней | | ***Тетрациклины:***  Doxycyclinum | 200 мг в день | 2 | до 10 дней | | или **Макролиды*:***  Roxithromycinum | 300 мг в день | 2 | до 10 дней | | или Clarithromycinum | 500 мг в день | 2 | до 10 дней | | или Azithromycinum | 500 – 250 мг в день | 1 | до 10 дней | | или  ***цефалоспорины 2-3 поколения :***  Cefuroximum | 1000 мг в день | 2 | до 10 дней | | Cefpodoxim | 400 мг в день | 2 | до 10 дней | | Cefixime | 400 мг в день | 1 | до 10 дней | | ***Муколитики отхаркивающие для детей:***  Carbocisteinum | 2250 мг в день |  | до 10 дней | | или Acetylcysteinum | 600 мг в день |  | до 10 дней | | или Ambroxolum | 90 мг в день, *per os* |  | до 10 дней | | J44 Хрони́ческая обструкти́вная боле́знь лёгких с легким обострением  **(НКП 18)** | ***В2 адренергические с коротким сроком действия + антихолинергики:***  Fenoterolum + bromura de ipratropium | 500mcg/280mcg | 2-4 ингаляции каждые 20 минут в течение первого часа, потом при необходимости 1 ингаляция 4 раза | 1 | | ***Другие системные препараты для обструктивных заболеваний дыхательных путей:***  Aminofilinum (sol. inj.) | 2,4% 5-10 мл | 1 | до 5 дней | | ***Глюкокортикойды:***  Dexametazonum (sol. inj., comp.) | 4-8 мг | 1 | до 5 дней | | J 45  Бронхиальная астма, легкое обострение **(НКП 2, 54**) | ***В2 адренергические с коротким сроком действия + антихолинергики****:* Fenoterolum + ipratropium bromidum | 500mcg/280mcg | 2-4 ингаляции каждые 20 минут в течение первого часа, потом при необходимости 1 ингаляция 4 раза | 1 флакон | | ***Другие системные препараты для обструктивных заболеваний дыхательных путей:***  Aminofilinum (sol. inj.) | 2,4% 5-10 мл | 1 | до 5 дней | | ***Глюкокортикоиды:***  Dexametazonum (sol. inj., comp.) | 4-8 мг | 1 | до 5 дней | | **Заболевания пищеварительного аппарата** | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | B 18, K 73, K 75.2 K70.  Хронический гепатит  **(НКП 23, НКП 24, 244, 245, 256)** | **Гепатиты вирусные и неустановленной этиологии**  **Основное лечение:** |  |  | |  | | **Гепатопротекторы:**  Silymarinum | 420 – 1000 мг ежедневно | 1 | | до 30 дней | | ***Антифиброзанты:***  Pentoxifyllinum | 400 мг | 1-2 раза/день | | до 30 дней | | K 74.2  Фиброз и цирроз печени  **(НКП 23, НКП 24, НКП19)** | Цирроз печени компенсированный (класс А по Child-Pugh)  ***Гепатопротекторы:***  Silymarinum | 420 - 1000 мг ежедневно | 1 | | до 30 дней | | ***Антифиброзанты:***  Pentoxifyllinum | 400 мг | 1-2 раза/день | | до 30 дней | | ***Петлевые диуретики:***  Furosemidum | 40 - 80 мг | 1 | | до 30 дней | | **β-** **адреноблокаторы:**  Propranololum | 10-40 мг/день | 1 | | до 30 дней | | K 86.1 Хронический панкреатит, реактивный панкреатит у детей  **(НКП 58, 195, 196)** | При обострении, болевая форма (легкая и средняя)  ***Спазмолитики****:*  Papaverinum ( sol. inj)в/м | 2% 2 мл | 1 | | до 7 дней | | или **Ингибиторы протонные:**  Omeprazolum | 20 мг | 2 | | до 14 дней | | **Полиферменты панкреатические для детей*:***  Pancreatinum *10000 UI* | *10000 UI* | 3 | | до 14 дней | | **Антигистаминые H2*:***  Famotidinum | 20 мг | 1 (на ночь) | | до 14 дней | | Гастрит, язвенная болезнь желудка и 12- пёрстной кишки  **(НКП 207, 209, 125, 124)** | **Ингибиторы протонные*:***  Omeprazolum  *или*  Rabeprazolum | 20 - 40 мг  20 мг | | 1 - 2  1 | до 14 дней | | Антибактериальное лечение **Макролиды*:***  Claritromicinum | 500 мг | | 2 | до 14 дней | | ***Пенициллиныe:***  Amoxicillinum | 1,0 | | 2 | до 14 дней | | ***Производные имидазола:***  Metronidazolum | 500 мг | | 2 | до 14 дней | | ***Тетрациклины:***  Tetraciclinum | 1000 мг | | ~~4~~ | до 14 дней | | **Заболевания нервной системы** | | | | | | | ***Множественный склероз***  **Медицинские стандарты диагностики и лечения в**  **неврологии (1.3.12)** | ***Вазодилататоры периферические:***  Pentoxifyllinum (sol.) | 2% 5 мл в/в капельно в  Sol Na Cl 0,9 % 200,0 мл | 1 | | до 10 дней | | или Nicergolinum (sol. inj. в/в или comprimate) | 4 mg в/в капельно в  Sol Na Cl 0,9 % 200,0 мл | 1 | | до 10 дней | | или Pentoxifyllinum (compr.) | 0,1 | 3 | | до 30 дней | | или Aminophyllinum (sol. inj.) | 2,4 % 5 мл в/в | 1 | | до 10 дней | | или Dipyridamolum | 25 мг | 3 | | до 10 дней | | ***Психостимуляторы и ноотропные:***  Vinpocetinum (sol. inj.) | 10 мг /2 мл в/в капельно в  Sol Na Cl 0,9 % 200,0 мл | 1 | | до 10 дней | | или Vinpocetinum (compr.) | 5 мг | 3 | | до 30 дней | | или Piracetamum (compr.) | 800 мг | 3 | | до 30 дней | | или Piracetamum (sol. inj.) | 1г/5 мл в/м | 1 | | до 10 дней | | ***Витамины:***  Thiamini hydrochloridum (sol. inj.) | 5% 2 мл в/м | 1 | | до 10 дней | | Pyridoxinum (sol. inj.) | 5% 2 мл в/м | 1 | | до 10 дней | | ***Нестероидные противовоспалительные***  Diclofenacum (sol. inj.) | 75 мг 3 мл в/м | 1 | | до 10 дней | | ***Глюкокортикоиды:***  Dexamethasonum (sol.inj., или compr.) | 4 мг в/м, *per os* | 4-20 мг/день по схеме | | до 10 дней | | **Миелопатия**  **Медицинские стандарты диагностики и лечения в неврологии (1.3.10)** | ***Антитромботики, антиагреганты:***  Dipyridamolum (compr.) | 25 мг | 3 | | до 30 дней | | ***5. Нестероидные противовоспалительные***  Diclofenacum (compr.) | 50 мг | 2 | | до 20 дней | | ***Парасимпатомиметики:***  Neostigminum (sol.inj.) | 0,05% 1 мл | 1 | | до 10 дней | | ***Периферические вазодилататоры, производные пурина:***  Pentoxifyllinum (sol.inj.) | 5 мл 2% | 1 | | до 10 дней | | ***Витамины:***  Thiamini hydrochloridum (sol. inj.) | 5% 1 мл | 1 | | до 10 дней | | ***Витамины:***  Pyridoxinum (sol. inj.) | 5% 1,0 мл | 2 | | до 10 дней | | **Цереброваскулярные заболевания** | | | | | | | **Цереброваскулярное заболевание, энцефалопатия смешанная хроническая**  **Медицинские стандарты диагностики и лечения в неврологии (1.3.10)** | ***Периферические вазодилататоры, производные пурина:***  Pentoxifyllinum (sol. inj.) | 2% 5 мл в/в капельно  в Sol NaCl 0,9 % 200,0 мл | 1 | | до 10 дней | | или Nicergolinum | 4 мг в/в капельно  в Sol NaCl 0,9 % 200,0 мл | 1 | | до 10 дней | | Pentoxifyllinum (compr.) | 100 мг | 3 | | до 30 дней | | или Dipyridamolum (draje) | 25 мг | 3 | | до 30 дней | | ***Ноотропы:***  Piracetamum (compr.) | 800 мг | 3 | | до 30 дней | | или Piracetamum (sol.inj.) | 1г/5мл в/в 2г | 1 | | до 10 дней | | **Болезни костно-суставной системы, мышц и соединительной ткани** | | | | | | | **Ревматоидный артрит (НКП 75)** | ***Нестероидные противовоспалительные:***  Diclofenacum (compr.) | 100 - 150 мг | 1 – 2 | | до 10 дней | | Diclofenacum (sol. inj. i/m) | 75мг 3мл | 1 | | до 10 дней | | или Diclofenacum (supp.) | 100 мг | 1 | | до 10 дней | | или Meloxicamum (sol. inj. i/m) | 0,015 в/м | 1 | | до 5 дней | | или Meloxicamum (compr.) | 15 мг | 1 | | до 30 дней | | ***Селективные иммуносупрессоры:***  Leflunomidum (compr.) | 10 - 100 мг | 1/неделю | | до 30 дней | | ***Периферические вазодилататоры:***  Pentoxifyllinum (compr.) | 400 мг | 2 | | 14 – 30 дней | | **Реактивный артрит**  **(НКП 76, 7, 266, 267)** | ***Нестероидные противовоспалительные:***  Diclofenacum (compr.) | 100 - 150 мг | 1 – 2 | | до 10 дней | | Diclofenacum (sol. inj. i/m) | 75мг 3мл | 1 | | до 10 дней | | или Diclofenacum (supp.) | 100 мг | 1 | | до 10 дней | | или Meloxicamum (sol. inj. i/m) | 0,015 в/м | 1 | | до 5 дней | | или Meloxicamum (compr.) | 15 мг | 1 | | до 30 дней | | ***Противомикробные препараты:***  Doxycyclinum (compr.) | 100 мг | 2 | |  | | **Макролиды*:***  или Azithromycinum (compr.) | 500 мг | 1 | | 3 дня | | или Claritromycinum (compr.) | 500 мг | 2 | | до 10 дней | | ***Фторхинолоны:***  или Ciprofloxacinum (compr.) | 500 мг | 2 | | до 10 дней | | или Ofloxacinum (compr.) | 200 мг | 2 | | до 10 дней | | ***Селективные иммуносупрессоры:***  Leflunomidum (compr.) | 10 - 100 мг | 1/неделю | | до 30 дней | | ***Системные противогрибковые препараты:***  Fluconazolum (для пациентов с хроническим кандидозом в анамнезе) (compr., caps.) | 150 | 1 | | 1 день | | **Артрит псориатрический**  **(НКП *122)*** | ***Нестероидные противовоспалительные:***  Diclofenacum (compr.) | 100 - 150 мг | 1 – 2 | | до 10 дней | | Diclofenacum (sol. inj. i/m) | 75мг 3мл | 1 | | до 10 дней | | или Diclofenacum (supp.) | 100 мг | 1 | | до 10 дней | | или Meloxicamum (sol. inj. i/m) | 0,015 в/м | 1 | | до 5 дней | | или Meloxicamum (compr.) | 15 мг | 1 | | до 30 дней | | ***Селективные иммуносупрессоры:***  Leflunomidum (compr.) | 10 - 100 мг | 1/неделю | | до 30 дней | | **Подагра (НКП 84)** | ***Нестероидные противовоспалительные:***  Nimesulidum (pulbere) | 100 – 200 мг | 1 – 2 | | до 10 дней | | Diclofenacum (compr.) | 75 – 150 мг | 1 – 2 | | до 10 дней | | ***Этиологическое лечение***  ***противоподагрические препараты:***  Allopurinolum | 100 – 800 мг | 1 – 3 | | до 30 дней | | Colchicinum | 1 мг | 1 (по схеме) | | до 30 дней | | ***Дорсалгии***  ***Медицинские стандарты диагностики и лечения***  ***(НКП 201)*** | ***Периферические вазодилататорные:***  Pentoxifyllinum (sol. inj. i/v) | 2% 5 ml в/в капельно  в Sol NaCl 0,9 % 200,0 мл | 1 | | до 10 дней | | или Pentoxifyllinum (compr.) | 400 мг | 1 | | до 30 дней | | ***Миорелаксанты центрального действия:***  Tizanidinum | 2 мг | 1 – 2 | | до 10 дней | | ***Нестероидные противовоспалительные:***  Diclofenacum (comp., sol.inj., supp.) | 75-100 мг | 2 | | до 10 дней | | **Болезни мочевыводящей системы** | | | | | | | **N.10 Острый и хронический пиелонефриты/ инфекции мочевыводящих путей у детей   (НКП 59)** | ***Противомикробные препараты;***  ***антибиотики; комбинации:***  Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum (compr.) | 480 мг | 2 таб. 2 раза в день | | 7 -14 дней | | ***Фторхинолоны:***  или Ofloxacinum (compr., caps.) | 200 мг | 1 таб. 2 раза в день | | 7-14 дней | | или Ciprofloxacinum (compr., caps.) | 500 мг | 1 таб. 2 раза в день | | 7-14 дней | | ***бета лактамные антибиотики пенициллинового ряда:***  или Amoxicillinum (compr., caps.) | 500 мг | 1 таб. 3 раза в день | | 7-14 дней | | ***бета лактамные антибиотики, цефалоспориных:***  или Ceftriaxonum (sol. inj.) | 1 г в/м | 1г 2 раза в день | | 7-14 дней | | или Cefoperazonum | 1 г в/м | 1г 2 раза в день | | 7 – 14 дней | | Возможно проведение комбинированного лечения: цефалоспорины с аминогликозидами, кинолон с аминогликозилами. Лечение проводится парентерально до времени, когда у больного не отмечается повышение температуры и еще два дня после этого.  Примечание: Антибиотикотерапия (согласно антибиотикограммы) | | | | | | **N11.9 Хронический необструктивный пиелонефрит** / **инфекции мочевыводящих путей у детей**  **(НКП 89, 115)** | Антибактериальное лечение ***Противомикробные препараты;***  ***антибиотики; комбинации:***  Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum (compr.) | 480 мг | 2 таб. 2 раза в день | | 7 -14 дней | | ***бета лактамные антибиотики, цефалоспориных:***  или Cefalexinum | 250 мг | 2 таб. 4 раза в день | | 7 -14 дней | | ***бета лактамные антибиотики пенициллинового ряда:***  или Amoxicillinum + Kalii clavulanas | 250 мг, 500 мг, 875 мг, 1000 мг | 1 таб. до 2 раз в день | | 7 -14 дней | | ***бета лактамные антибиотики, цефалоспориных:***  или Cefuroxinum | 500 мг | 1 таб. 2 раза в день | | 7 -14 дней | | ***бета лактамные антибиотики пенициллинового ряда:***  или Ampicillinum | 250 мг | 2 таб. 2 раза в день | | 7 -14 дней | | ***Тетрациклины:***  или Doxycyclinum | 0,1 | 1 таб. 2 раза в день | | 7 -14 дней | | ***Фторхинолоны:***  или Ciprofloxacinum (compr.) | 500 мг | 1 таб. 2 раза в день | | 7 -14 дней | | или Ofloxacinum (compr.) | 200 мг | 1 таб. 2 раза в день | | 7 -14 дней | | Возможно проведение комбинированного лечения: цефалоспорины с аминогликозидами, комолон с аминогликозидами  Примечание: Антибиотикотерапия (согласно антибиотикограмме)  Длительность лечения от 6 недель до 6 месяцев, применяется к больным, у которых инфекция мочевыводящих путей после 2 недели лечения не была разрешена. Используется котримаксазол 2 таблетки х 2 раза в день, нитрофурантоин 100 мг по 2 в день, амоксицилиин 500 мг 4 в день, офлоксацин 200 мг 1 таблетка х 2 раза в день, фитотерапия. | | | | | | **Эндокринные болезни, расстройства питания и обмена веществ** | | | | | | | **Сахарный диабет + диабетическая нейропатия**  **Е.10.4 или Е11.4 + (G63.2\*)** | Прием инсулина, ADO |  |  | |  | | Патогенетическое лечение  ***Витамины:***  Pyridoxini hydrochloridum (sol. inj.) | 1 мл | 1 день | | до 10 дней | | или Cyanocobalaminum (sol. inj.) | 500 mcg | 1 день | | до 10 дней | | ***Антидепрессивные,*** селективные ингибиторы обратного захвата серотонина***:***  Fluoxetinum | 20 мг | 1-2 раза в день | | до 10 дней | | Противосудорожные***:***  Sau Gabapentinum | 300 мг –1200 мг | 3 раза в день | | до 10 дней | | Противовоспалительные нестероидные***:***  Diclofenacum, (supp., compr., sol. inj.) | 50 мг – 100мг | 1-2 раза в день | | до 10 дней | | Сахарный диабет + ангиопатии  Е10.5 или Е11.5 | ***Периферические сосудорасширяющие препараты:***  Pentoxifyllinum (sol. inj.) | 5.0 мл | 1 день | | до 10 дней | | Apoi Pentoxifyllinum (compr.) | 100 мг | 1 день | | до 20 дней | | Sau Soludexidum (sol. inj), apoi compr. | 600 ULS | 2 дня | | до 10 дней | | **Диабетическая нефропатия (стадия микроальбиминурии или протеинурии) Е10.3 или Е11.3+ (N08.3\*) *Медицинские стандарты диагностики и лечения 1.3.3*** | ***Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента:***  Captoprilum | 25-50-100 мг | 1-3раза в день | | до 10 дней | | **Блокаторы рецепторов ангиотензина*:***  Sau Valsartan | 80-160 мг | 1 | | до 30 дней | | ***Противотромботические препараты:***  Soludexidum (sol. inj) | 600 ULS в/в sau  250ULS в/м | 2  1 | | до 10 дней  до 10 дней | | **Инфекционные болезни** | | | | | | | **Острая респираторная вирусная инфекция (дети)**  **J06.9 J22 B97.0**  **B34.0 B30.2 B30.1 A08.2 J12.0 J06.9**  **J04.0 J04.2 J12.2 J20.4 B97.4**  **НКП-50** | Противовоспалительные нестероидные***:***  Ibuprofenum (таблетки, капсулы, свечи, оральный раствор, сироп, драже, sol.inj.) | 5-10 мг/кг | 3 раза в день | | до 3-5 дней | | **Иммуномодуляторы:**  **Interferon alfa 2b**  (таблетки, капсулы, свечи, капли в нос, назальный спрей, оральный лиофилизированный раствор, наружно) |  | 1-2 раза в день  1 раз в день | | До 5 дней | | **Онкологические заболевания (болевой синдром в онкологии)** | | | | | | | **Boli oncologice (болевой синдром в онкологии)**  **(PCN 135)** | ***Производные пропионовой кислоты:***  Dexketoprofenum (sol. inj. i/m)  или Ketoprofenum (comprimate, sol. inj. в/м) | 50 мг/мл  50-100 мг | 1-3 раза в день  2-3 раза в день | | до 30 дней | | **Производные фенилуксусной кислоты*:***  Diclofenacum | 50-100 мг | 2-3 раза в день | | до 30 дней | | ***Производные оксикама:***  Meloxicanum (comprimate, sol. inj. в/м) | 7,5 – 15 мг x 1/день, максимум 15 мг/день | 1 раз в день | | до 30 дней | | ***Ингибитор циклооксигеназы-2 (ЦОГ-2):***  Nimesulidum | 100 мг | 1-2 раза | | до 30 дней |   \*Продолжительность лечения каждый раз определяется индивидуально семейным врачом.Продолжительность курса лечения носит рекомендательный характер. |