

Федеральные клинические
рекомендации.
Дерматовенерология 2015

**БОЛЕЗНИ КОЖИ.
ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ
ПОЛОВЫМ ПУТЕМ**

УДК [616.5 + 616.97](083.13)
ББК 55.8
Ф32

**Ф32 Федеральные клинические рекомендации. Дерматовенерология
2015: Болезни кожи. Инфекции, передаваемые половым путем. —**
5-е изд., перераб. и доп. — М.: Деловой экспресс, 2016. — 768 с.
ISBN 978-5-89644-123-6

**УДК [616.5 + 616.97](083.13)
ББК 55.8**

ISBN 978-5-89644-123-6

© Российское общество
дерматовенерологов и косметологов, 2016
© Оформление АО ФИД «Деловой экспресс», 2016

СОДЕРЖАНИЕ

Методология.....	5
Болезни кожи.....	7
Акне.....	9
Алопеция гнездная.....	28
Атопический дерматит.....	39
Буллезный пемфигоид.....	77
Васкулиты, ограниченные кожей.....	86
Вирусные бородавки.....	103
Витилиго.....	112
Врожденный буллезный эпидермолиз.....	122
Дерматит герпетиформный.....	142
Ихтиоз.....	150
Келоидные и гипертрофические рубцы.....	160
Кольцевидная гранулема.....	172
Контагиозный моллюск.....	179
Контактный дерматит.....	186
Крапивница.....	193
Красный плоский лишай.....	212
Лимфомы кожи.....	226
Грибовидный микоз.....	228
Синдром Сезари.....	241
CD30+ лимфопрлиферативные заболевания кожи: лимфоматоидный папулез, первичная кожная анапластическая CD30+ крупноклеточная лимфома.....	248
Локализованная склеродермия.....	260
Микозы кистей, стоп и туловища.....	275
Микроспория.....	286
Многоформная эритема.....	299
Опоясывающий герпес.....	305
Парапсориазы.....	315
Мелкобляшечный парапсориаз.....	316
Крупнобляшечный парапсориаз.....	318
Лихеноидный петириаз.....	320
Острый лихеноидный вариолиформный петириаз.....	321
Педикулез.....	325
Пеленочный дерматит.....	338
Периоральный дерматит.....	344
Пиодермии.....	352
Петириаз красный волосяной отрубевидный.....	372
Полиморфный фотодерматоз.....	386
Поражения кожи при красной волчанке.....	395

Пруриго	406
Псориаз	415
Псориатический артрит.....	471
Пузырчатка	504
Разноцветный лишай	522
Розацеа	528
Розовый лишай Жибера	542
Саркома Капоши кожи.....	547
Себорейный дерматит	553
Синдром Стивенса — Джонсона/токсический эпидермальный некролиз.....	562
Токсидермии	568
Трихофития.....	577
Фототоксические и фотоаллергические реакции	589
Чесотка.....	598
Экзема	616
Эритразма	629
Инфекции, передаваемые половым путем	633
Аногенитальные (венерические) бородавки	635
Бактериальный вагиноз.....	645
Генитальный герпес.....	655
Гонококковая инфекция	664
Сифилис.....	679
Урогенитальные заболевания, вызванные <i>Mycoplasma genitalium</i>	721
Урогенитальные заболевания, вызванные <i>Ureaplasma spp.</i> , <i>Mycoplasma hominis</i>	729
Урогенитальный кандидоз	737
Урогенитальный трихомониаз	747
Хламидийная инфекция.....	755

МЕТОДОЛОГИЯ

Методы, использованные для сбора/селекции доказательств: поиск в электронных базах данных.

Описание методов, использованных для сбора/селекции доказательств: доказательной базой для рекомендаций являются публикации, вошедшие в Кокрановскую библиотеку, базы данных EMBASE и MEDLINE.

Методы, использованные для оценки качества и силы доказательств:

- консенсус экспертов;
- оценка значимости в соответствии с рейтинговой схемой (схема прилагается).

Рейтинговая схема для оценки силы рекомендаций

Уровень доказательств	Описание
1++	Метаанализы высокого качества, систематические обзоры рандомизированных контролируемых исследований (РКИ) или РКИ с очень низким риском систематических ошибок
1+	Качественно проведенные метаанализы, систематические или РКИ с низким риском систематических ошибок
1–	Метаанализы, систематические или РКИ с высоким риском систематических ошибок
2++	Высококачественные систематические обзоры исследований «случай-контроль» или когортных исследований. Высококачественные обзоры исследований «случай-контроль» или когортных исследований с очень низким риском эффектов смешивания или систематических ошибок и средней вероятностью причинной взаимосвязи
2+	Хорошо проведенные исследования «случай-контроль» или когортные исследования со средним риском эффектов смешивания или систематических ошибок и средней вероятностью причинной взаимосвязи
2–	Исследования «случай-контроль» или когортные исследования с высоким риском эффектов смешивания или систематических ошибок и средней вероятностью причинной взаимосвязи
3	Неаналитические исследования (например: описания случаев, серий случаев)
4	Мнение экспертов

Методы, использованные для анализа доказательств:

- обзоры опубликованных метаанализов;
- систематические обзоры с таблицами доказательств.

Методы, использованные для формулирования рекомендаций:

консенсус экспертов.

Рейтинговая схема для оценки силы рекомендаций

Сила	Описание
А	По меньшей мере один метаанализ, систематический обзор или РКИ, оцененные как 1++, напрямую применимые к целевой популяции и демонстрирующие устойчивость результатов или группа доказательств, включающая результаты исследований, оцененные как 1+, напрямую применимые к целевой популяции и демонстрирующие общую устойчивость результатов
В	Группа доказательств, включающая результаты исследований, оцененные как 2++, напрямую применимые к целевой популяции и демонстрирующие общую устойчивость результатов или экстраполированные доказательства из исследований, оцененных как 1++ или 1+
С	Группа доказательств, включающая результаты исследований, оцененные как 2+, напрямую применимые к целевой популяции и демонстрирующие общую устойчивость результатов или экстраполированные доказательства из исследований, оцененных как 2++
D	Доказательства уровня 3 или 4 или экстраполированные доказательства из исследований, оцененных как 2+

Индикаторы доброкачественной практики (Good Practice Points — GPPs): рекомендуемая доброкачественная практика базируется на клиническом опыте членов рабочей группы по разработке рекомендаций.

Экономический анализ: анализ стоимости не проводился и публикации по фармакоэкономике не анализировались.

Метод валидации рекомендаций:

- внешняя экспертная оценка;
- внутренняя экспертная оценка.

Описание метода валидации рекомендаций: настоящие рекомендации в предварительной версии рецензированы независимыми экспертами.

Комментарии, полученные от экспертов, систематизированы и обсуждены членами рабочей группы. Вносимые в результате этого изменения в рекомендации регистрировались. Если же изменения не были внесены, то зарегистрированы причины отказа от внесения изменений.

Консультация и экспертная оценка: предварительная версия была выставлена для обсуждения на сайте ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Минздрава России, для того чтобы лица, не участвующие в разработке рекомендаций, имели возможность принять участие в обсуждении и совершенствовании рекомендаций.

Рабочая группа: для окончательной редакции и контроля качества рекомендации повторно проанализированы членами рабочей группы.

Основные рекомендации: сила рекомендаций (А—D) приводится при изложении текста рекомендаций.