



КонсультантПлюс

Приказ Минздрава РФ от 30.12.2003 N 620
"Об утверждении протоколов "Ведения детей,
страдающих стоматологическими
заболеваниями"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 18.03.2024

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ от 30 декабря 2003 г. N 620

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРОТОКОЛОВ "ВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ"

В целях усовершенствования оказания стоматологической помощи детскому населению Российской Федерации приказываю:

Утвердить [протоколы](#) "Ведения детей, страдающих стоматологическими заболеваниями" (Приложение).

Министр
Ю.Л.ШЕВЧЕНКО

Приложение

Утверждено
Приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 декабря 2003 г. N 620

ПРОТОКОЛЫ "ВЕДЕНИЕ ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ"

I. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Протоколы "Ведение детей, страдающих стоматологическими заболеваниями" предназначены для применения в системе здравоохранения Российской Федерации.

II. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

В настоящих протоколах использованы ссылки на следующие документы:

- [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 05.11.97 N 1387 "О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, N 46, ст. 5312);

- [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 26.10.99 N 1194 "О Программе государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 44, ст.

5322).

III. ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

В настоящих протоколах используются следующие обозначения и сокращения:

ЧЛО - челюстно-лицевая область

ЭОД - электроодонтодиагностика

УФО - ультрафиолетовое облучение

ГИ - гигиенический индекс

ВНЧС - височно-нижнечелюстной сустав.

IV. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ

Анализ стоматологической заболеваемости у детей в различных регионах России из года в год показывает повышение ее уровня и отражает все более ухудшающееся состояние системы детской лечебно-профилактической работы.

В различных регионах России распространенность и интенсивность кариеса неодинакова.

У 12-летних детей, которые проживают в районах с оптимальным или высоким содержанием фторида в питьевой воде (1 - 3 мг/л) (отдельные районы Московской, Нижегородской областей, Удмуртии и др.), уровень интенсивности кариеса очень низкий (КПУ менее 1,1) или низкий (КЕТУ в пределах 1,2 - 2,6). В большинстве регионов уровень интенсивности кариеса (КПУ) находился в пределах 2,7 - 4,4, в отдельных районах Дагестана, Пермской, Самарской областей, Ханты-Мансийского АО, Хабаровском крае отмечена высокая интенсивность кариеса (КПУ 4,5 - 6,5).

Распространенность поражения пародонта среди 12-летних детей в регионах России составляет 48,2%. Установлено, что 50% 12-летних детей нуждаются в обучении правилам гигиены полости рта, а 19% - в проведении профессиональной гигиены.

Здоровье полости рта ребенка необходимо рассматривать как часть общего состояния его здоровья.

Большинство населения плохо ухаживает за полостью рта или ухаживает неправильно и нерегулярно. В условиях высокой стоматологической заболеваемости детского населения особую актуальность имеет целенаправленное снижение уровня стоматологических заболеваний путем реализации комплексной программы (охватывающей вопросы организации и проведения профилактических мероприятий, лечение кариеса, его осложнений и воспалительных заболеваний пародонта). Эти меры связаны, взаимообусловлены и составляют комплексность решения проблемы. Кроме того, они предусматривают совместную работу системы здравоохранения, народного образования и общественного питания.

Раздел V. Профилактика и лечение кариеса, его осложнений, болезней пародонта и слизистой оболочки рта

N п/п	МКБ	Нозологическая форма	Диагностич. процедуры	Процент нуждающихся в обследовании	Кратность обследования	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения		Критерии оценки
							стационар осл., неосл.	поликлиника осл., неосл.	
1	2	3	4	5	6	7	8		9
1.	K02.0 K02.9	Кариес зуба	<p>1. Сбор анамнеза.</p> <p>2. Осмотр полости рта первичного больного, определение индексов кпу(з), кпу(п), КПУ(з), КПУ(п), определение индекса гигиены.</p> <p>3. Рентгенография (внутриротовой контактный снимок, панорамная рентгенография челюстей, ортопантомограф и др.).</p> <p>4. ЭОД.</p> <p>5. Диагностическое использование кариесмаркеров, индикаторов зубного налета.</p>	<p>20</p> <p>30</p> <p>30</p>		<p>Регулирование и коррекции характера питания. Поливитаминные, Са-содержащие препараты (Поливит, "Кальцинова", глюконат кальция, лактат кальция, "Фитин", кальция нукнат, "Кальцимакс", "Берокка", "Кальцевита" и др.).</p> <p>Обучение правилам гигиены полости рта. Контроль за гигиеной полости рта, удаление зубной бляшки (Радент, Нью чекмэн).</p> <p>Проведение реминерализующей терапии (кальция глюконат, ремодент, кальция глицерофосфат, фторлак, натрия фторид, Ремогель, "BV", Белак F, Флюолон,</p>	<p>В зависимости от степени активности кариеса и сопутствующей патологии:</p> <p>по показ. стац. лечения - 7 дн., 3 - 4 дн.</p> <p>2 - 3 раза в год или каждые 2 - 3 мес.</p>	<p>Отсутствие жалоб больного и прогрессирования процесса. Стабилизация кариеса, пломбирование зубов с восстановлением их функции. Улучшение минерального обмена в организме ребенка</p>	

		<p>6. Люминесцентная стоматоскопия.</p> <p>7. Определение элементного состава слюны, рН слюны.</p> <p>8. Анализ крови клинический.</p> <p>9. Исследование крови Са общ. и ионизированного.</p> <p>10. Анализ мочи клинический.</p> <p>11. Консультация врача-педиатра, врача-терапевта, эндокринолога, оториноларинголога, невропатолога, ревматолога, аллерголога, пульмонолога, нефролога, гастроэнтеролога, диетолога.</p> <p>12. Консультация акушера-гинеколога (матери)</p>	По показа ниям	<p>Флюокал, Сафорайд и др.). Антисептическая обработка с образованием защитной пленки (Сафорайд). Профилактическое запечатывание фиссур (ФисСил, ФисСил-С, Титмэйт F1, Фисулайт, Дельтон С и др.). Препарирование кариозной полости. Медикаментозная обработка кариозной полости. Антисептические средства (хлоргексидин и др.). Психоэмоциональная коррекция поведенческой реакции ребенка (транквилизаторы, атаракс, аподиазепам и др.). Местное обезболивание (анестетики артикаинсодержащие, бензокаин, Гамейд). Общее обезболивание (средства для наркоза). Восстановление анатомической формы зубов пломбированием. При этом должны быть использованы стоматологические материалы и средства.</p>	
--	--	---	----------------------	---	--

						<p>Цементы фосфатные, силикатные, силикофосфатные, стеклоиономерные, композитные пломбировочные материалы: Лактодонт, Витакрил, Стomalит, Целит, Цимекс, Цитрикс, Панавиа F, Фуджи, Клерафил ST и др.</p> <p>Боры, финиры, полиры, штрипсы, матрицы, матрицедержатели, артикуляционная бумага, полировочная паста (Полидент, Радент и др.), защитный лак, окись цинка (порошок), гвоздичное масло и др.</p>		
2.	K04.0 K04.3	Пульпит	<p>1. Сбор анамнеза.</p> <p>2. Осмотр.</p> <p>3. Определение индексов кпу(з), кпу(п), КПУ(з), КПУ(п).</p> <p>4. Физиотерапевтические методы (ЭОД и др.).</p> <p>5. Рентгенография (контактная)</p>	<p>100</p> <p>100</p> <p>50</p> <p>70</p> <p>100</p>	<p>1 раз</p> <p>1 раз</p> <p>1 раз</p> <p>По по каз.</p> <p>По по</p>	<p>Психоэмоциональная коррекция.</p> <p>Обезболивание местное - аппликационные анестетики: бензокаин, пиромекаин. Анестетики артикаинсодержащие (ультракаин).</p> <p>Нейролептические средства и транквилизаторы (аподиазепам, атаракс).</p> <p>По показаниям - общее обезболивание.</p>	<p>Рент. обслед. через 3 - 6 - 12 мес. (по показ.)</p> <p>Зубы с несформированным корнем - до полного</p>	<p>Окончание формирования корней зуба.</p> <p>Выполнение зубом функциональной нагрузки.</p> <p>Восстановление анатомической формы зуба</p>

			<p>рентгенограмма, ортопантограмма, панорамная, боковая, внутриротовая)</p>	<p>каз.</p>	<p>Обработка кариозной полости (механическая, медикаментозная, препарирование). Раскрытие полости зуба. Удаление коронковой и корневой пульпы. Механическая и медикаментозная обработка канала и его пломбирование. Методы полного или частичного сохранения пульпы с использованием препаратов на основе гидроксида кальция или мумифицирующих средств в молочных и постоянных молярах с незаконченным формированием корней. Наложение лечебной повязки на пульпу или культю пульпы. Наложение прокладки, временной и постоянных пломб. Физиотерапевтические методы (диатермокоагуляция, трансканальный электрофорез). Сосудосуживающие средства (адреналин и др.). Антисептические средства</p>	<p>формирования корня</p>
--	--	--	---	-------------	--	---------------------------

					<p>(перекись водорода, хлорофиллипт и др.).</p> <p>Препараты на основе гидроокиси кальция (Кальципекс, Лика, Кальцесил, Кальрадеит, Витапекс и др.).</p> <p>Анальгезирующие и нестероидные противовоспалительные средства.</p> <p>Противомикробные препараты (антибиотики, сульфаниламиды).</p> <p>Девитализирующие препараты (мышьяковистая паста, Нео арсен блек), безмышьяковистые препараты (Пульпекс-Д, Пульпэкс-С, Периодон и др.).</p> <p>Эвгенолсодержащие пасты (Эвгедент, Евгемер, цинкоксидэвгеноловая паста и др.).</p> <p>Формальдегидсодержащие препараты (Нео Триоцинк паста, Парацин, Резопласт).</p> <p>Пломбировочные материалы (цементы, композитные материалы, амальгама).</p> <p>Боры различных видов и размеров, полиры, финиры</p>	
--	--	--	--	--	---	--

				<p>эвгенолсодержащими (Эвгедент, Эндовит, Эвгимер, Цеодент, Пальпак V и др.); на основе гидроксида кальция (Апексдент, Витапекс, Кальципекс, Эодент и др.), а также штифтами (серебряными, гуттаперчевыми). Физиотерапевтические процедуры: УВЧ-терапия, электрофорез лекарственных средств, лазеротерапия и др. Противовоспалительная терапия: антибиотики, сульфаниламиды, антигистаминные препараты. Постановка пломбы: композитные материалы, цементы, металлосодержащие пломбы (Стомалит, Целит, Цемион, Стомафил, Цитрикс, Панавиа F, Цимекс, Клерафил ST, Фуджи, Аквион, Аргецем и др.). Шлифование пломб (штрипсы, карборундовые, алмазные головки, полиры, финиры и т.д.).</p>	
--	--	--	--	---	--

						Хирургическое лечение по показаниям		
4.	K00.4	Гипоплазия эмали	Сбор анамнеза, осмотр, определение ГИ. Консультация врача-педиатра, эндокринолога, генетика, ортодонта. ЭОД. Рентгенографическое обследование (ортопантомография, рентгенография отдельных зубов)	100 По показаниям -" -"	2 - 3 раза в год по показ.	Реминерализирующая терапия. Реставрация коронки зуба стеклоиономерными цементами, компомерами, композиционными материалами (Цитрикс, Панавиа F, Клерафил ST, Кемфил, ТаЛан, Цемион, Компоцем и др.). Ортодонтическое вмешательство, направленное на исправление зубочелюстных аномалий. Восстановление дефектов зубов протезированием (по показаниям)	2 - 3 раза в год в зависимости от группы здоровья до 18 лет	Достижение удовлетворительного косметического эффекта, нормализация прикуса, а также психоэмоционального равновесия
5.	K00.3	Тетрациклиновые зубы	Сбор анамнеза, осмотр, определение ГИ. Консультация врача-педиатра, врача-эндокринолога, врача-генетика, врача-ортодонта. ЭОД. Рентгенографическое обследование	100 По показаниям -" -"	1 раз в год по показ.	Реминерализирующая терапия. Реставрация коронки зуба стеклоиономерными цементами, компомерами, композиционными материалами (ТаЛан, Кемфил, Унирест, Цитрикс, Панавиа F, Клерафил ST, Компоцем и др.). Отбеливание зубов. Ортодонтическое вмешательство,	1 - 3 раза в год до 18 лет	Достижение удовлетворительного косметического эффекта, нормализация прикуса, а также психоэмоционального равновесия

			(ортопантомография, прицельная рентгенография отдельных зубов)			направленное на исправление зубочелюстных аномалий (по показаниям). Восстановление дефектов зубов протезированием (по показаниям)		
6.	K00.4	Флюороз	Сбор анамнеза, осмотр, определение ГИ. Консультация врача-педиатра, врача-ортодонта. ЭОД. Рентгенографическое обследование (ортопантомография, прицельная Р-графия отдельных зубов)	100 По показа ниям "-" 100	2 - 3 раза в год в зави симо сти от гру ппы здоро вья ребе нка	Реставрация коронки зуба стеклоиономерными цементами, компомерами, композиционными материалами (Кемфил, Унирест, Компоцем, Цитрикс, Панавиа F, Клерафил ST, Лазикс, Дайрект, Фуджи, Цемион и др.). Ортодонтическое вмешательство, направленное на исправление зубочелюстных аномалий. Восстановление дефектов зубов протезированием (по показаниям). Отбеливание зубов (по показаниям)	1 - 2 раза в год до 18 лет	Достижение удовлетворительного косметического эффекта, нормализация прикуса, а также психоэмоционального равновесия
7.	K00.5	Наследственный опалесцирующий дентин,	Сбор анамнеза, осмотр, определение ГИ. Консультация врача-педиатра, генетика,	100 100	1 раз в год по по каз.	Реминерализирующая терапия. Реставрация коронки зуба стеклоиономерными цементами, компомерами, композиционными	2 - 3 раза в год до 18 лет	Достижение удовлетворительного косметического эффекта,

		наследственный несовершенный амелогез, наследственный несовершенный дентиногенез, наследственный несовершенный одонтогенез	эндокринолога, ортодонта. ЭОД. Рентгенографическое обследование (ортопантомография, прицельная рентгенография отдельных зубов)	По показаниям "-"		материалами с учетом возраста (ТаЛан, Компоцем, Унирест, Кемфил, Цитрикс, Панавиа F, Клерафил ST, Дайрект, Цемион, Фуджи и др.). Ортодонтическое вмешательство, направленное на исправление зубочелюстных аномалий. Восстановление дефектов зубов протезированием. Отбеливание зубов (перекись водорода и др.)		нормализация прикуса, функции жевания, а также психоэмоционального равновесия
8.	K03.2	Эрозия твердых тканей зубов	Сбор анамнеза, осмотр, определение ГИ. Консультация врача-педиатра, эндокринолога, ортодонта. ЭОД. Рентгенографическое обследование (ортопантомография,	100 По показаниям "-" "-"	1 раз в год по показ.	Реминерализирующая терапия. Реставрация коронки зуба стеклоиономерными цементами, компомерами, композитными материалами (ТаЛан, Компоцем, Кемфил, Унирест, Цитрикс, Панавиа F, Клерафил ST, Дайрект, Цемион, Фуджи и др.). Ортодонтическое	2 - 3 раза в год в зависимости от группы здоровья до 18 лет	Достижение удовлетворительного косметического эффекта, нормализация прикуса, функции жевания, а также психоэмоцио

			прицельная Р-графия отдельных зубов)			вмешательство, направленное на исправление зубочелюстных аномалий (по показаниям). Восстановление дефектов зубов протезированием (по показаниям)		нального равновесия
9.	K03.7	Пигментация зубов	Сбор анамнеза, осмотр, определение ГИ. ЭОД. Консультация врача-педиатра, эндокринолога	100 По показаниям	1 раз в год по показ.	Механическое удаление пигмента (механические инструменты, электромеханические инструменты (пневматические скейлеры, ультразвуковые и пьезоэлектрические ультразвуковые скейлеры, эр фло). Использование полировочных паст (Полидент, Радент и др.). Отбеливание зубов	1 - 2 раза в год до перехода во взрослую поликлинику	Достижение удовлетворительного косметического эффекта
10.	S03.2	Ушиб зуба постоянного	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенография зуба. ЭОД	100	1, 2, 3	Выведение зуба из прикуса. Щадящая диета	До 2 месяцев	Отсутствие жалоб. Нормализация ЭОД
11.	S03.2	Вывих зуба постоянного	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенография зуба. ЭОД. Консультация	100 По	1, 2, 3	Анестезия, репозиция и шинирование сроком до 4 - 6 нед., при необходимости эндодонтическое лечение	До 12 месяцев	Отсутствие жалоб. Восстановление функции зуба

			врача-невропатолога	показа ниям				
12	S02.5	Отлом коронки без вскрытия полости зуба постоянного	Осмотр полости рта, сбор анамнеза. Рентгенография и ЭОД. Консультация врача-невропатолога	100 По показаням	1, 2, 3	Анестезия, восстановление анатомической формы коронки композитными пломбировочными материалами с фиксацией на парапульпарных штифтах	До 12 мес.	Восстановление функции зуба. Косметическое восстановление анатомической формы коронки
13	S02.5	Отлом коронки со вскрытием полости зуба постоянного	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенография зуба. ЭОД. Консультация врача-невропатолога	100 По показаням	1	Анестезия, эндодонтическое лечение зуба. Восстановление анатомической формы коронки композитными материалами с фиксацией на анкерных штифтах	3 - 12 мес.	Восстановление функции зуба. Косметическое восстановление анатомической формы коронки
14	S02.5	Перелом корня зуба постоянного	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенография зуба. ЭОД. Консультация врача-невропатолога	100 По показаням	1, 2, 3	Анестезия, репозиция и шинирование отломков сроком от 6 до 8 нед. При гибели пульпы зуба эндодонтическое лечение с последующей фиксацией отломков с помощью внутриканального штифта	1 раз в 3 мес. до 1 года, после 1 года 1 раз в 6 мес.	Восстановление функции зуба
15		Неполный вывих	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта, определение степени	100		При нарушении окклюзии - удаление молочного зуба. При подвижности I - II	В первые 30 дней 1 раз в	Отсутствие жалоб, полное восстановление

		временного зуба	подвижности зубов. Рентгенологическое обследование (внутриротовой контактный снимок)			степени без нарушения окклюзии. Щадящая пищевая диета. Динамическое наблюдение за состоянием травмированного зуба. При возникновении воспалительного процесса - удаление зуба	неделю, спустя 30 дней каждые 3 - 4 мес.	ние функции зуба
16	.	Полный вывих временного зуба	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенологическое обследование	100		Зуб реплантации не подлежит. По показаниям - ортодонтическое лечение		
17	.	Вколоченный вывих. Перелом корня временного зуба	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенологическое обследование	100		Удаление зуба. По показаниям - ортодонтическое лечение		
18	.	Отлом коронки без вскрытия полости временного зуба	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенологическое обследование. Определение подвижности зуба	100		Закрытие линии отлома стеклоиономерным цементом (Цемион, Аквион, Фуджи). Динамическое наблюдение за состоянием зуба. При возникновении воспаления в пульпе - эндодонтическое лечение	В первые 30 дней 1 раз в неделю, спустя 30 дней каждые 3 - 4 мес.	Отсутствие жалоб, полное восстановление функции зуба

19		Отлом коронки со вскрытием полости временного зуба	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенологическое обследование	100		В несформированных зубах - проведение биологического метода или метода витальной ампутации. Гидроксид кальция содержащие препараты (Лика, Кальцевит, Кальцесил, Кальцелайт, Кальципекс и др.) и стеклоиономерные цементы. Сформированные зубы - витальная или девитальная экстирпация с пломбированием канала (однокорневого зуба) пастами на масляной основе		Отсутствие жалоб, полное восстановление функции зуба. Продолжение формирования корня (в несформированных молочных зубах)
20	B00.2	Заболевания слизистой оболочки полости рта. Острый герпетический стоматит	Сбор анамнеза, осмотр полости рта. Цитологическое исследование соскоба с эрозий и содержимого везикул на гигантские клетки герпеса. Вирусологическое исследование отпечатков со слизистой оболочки рта. Исследование содержимого везикул на вирус простого	100 -" По показаниям По показаниям	1	Анальгетирующие и нестероидные противовоспалительные средства (холисал, мундизал-гель, пиралвекс). Противовирусные препараты (мази флореналевая, оксолиновая, теброфеновая, бонафтоновая и др.), реоферон, алпизарин, ацикловир. Иммунокорректирующие препараты (имудон, иммунал, ликопад и др.). Местноанестезирующие препараты (бензокаин,	1 - 2 недели	Улучшение общего состояния. Эпителизация элементов поражения слизистой полости рта

			герпеса методом прямой и непрямой иммунофлюоресценции.			пиромекаин, Гамейд, Арома паста пронес, лидохлор-гель и др.). Обволакивающие, адсорбирующие и вяжущие средства (себидин, фарингосепт).		
			Клинический анализ крови, мочи.	-"		Противогистаминные препараты (klarитин, кларотадин, леритол, тавегил).		
			Определение сыворот. иммуноглобулинов основных классов (А, М, G).	-"		Кератопластические средства: масло облепиховое, шиповника; каротолин, Витаон, витамин А, Е, аевит, солкосерил, актовегин и др.).		
			Определение количества Т-лимфоцитов.	-"		ОКУФ-терапия.		
			Консультации специалистов: педиатра, иммунолога, морфолога, дерматолога, оториноларинголога	-"		Лазеротерапия		
21	A69.0 A69.1	Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана	Сбор анамнеза, осмотр полости рта. Бактериологическое исследование мазка из очага поражения. Клинический анализ крови, мочи.	100 -" По показателям	1	Обезболивающие препараты (аппликационное обезболивание - бензокаин, пиромекаин, Гамейд, Арома паста пронес и др.). Антисептическая обработка полости рта (перекись водорода, хлоргексидин, хлорамин, Нео Стеллин Грин, Йодо-гликолевая паста, Метрогил-дента).	2 - 3 недели	Улучшение общего состояния. Эпителизация эрозий слизистой полости рта. Нормализация показателей лабораторных исследований

			<p>Глюкоза в сыворотке крови.</p> <p>Анализ на ВИЧ.</p> <p>Определение сывороточных иммуноглобулинов основных классов (А, М, G).</p> <p>Консультации специалистов: педиатра, иммунолога, морфолога, дерматолога, оториноларинголога, гематолога</p>	<p>По показаниям</p> <p>-"</p> <p>-"</p>		<p>Антибактериальные препараты местно и внутрь по показаниям (метронидазол, антибиотики и др.).</p> <p>Удаление некротизированных тканей протеолитическими ферментами (трипсин, химотрипсин и др.).</p> <p>Препараты, влияющие на процесс тканевого обмена (солкосерил, актовегин, метилурацил).</p> <p>Противогистаминные препараты (тавегил, кларитин, фенкарол и др.).</p> <p>Удаление зубных отложений.</p> <p>Избирательное шлифование бугров зубов.</p> <p>Кератопластические препараты (солкосерил, актовегин, масла - облепиховое, шиповника, витамин А, Е, аевит и др.)</p>		
22	К12.0 (1)	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит	<p>Сбор анамнеза, осмотр полости рта.</p> <p>Клинический анализ крови.</p> <p>Иммунологическое</p>	<p>100</p> <p>-"</p> <p>-"</p>	1	<p>Местноанестезирующие препараты (пиромекаин, бензокаин, лидокаин, Гамейд, Арома паста пронес и др.).</p> <p>Антисептические средства</p>	1 - 1,5 месяца	Улучшение общего состояния. Заживление афт слизистой полости рта

			<p>обследование.</p> <p>Определение сывороточных иммуноглобулинов основных классов (А, М, G).</p> <p>Определение количества Т-лимфоцитов.</p> <p>Определение количества В-лимфоцитов.</p> <p>Консультация врача-педиатра, оториноларинголога, иммунолога, гастроэнтеролога.</p> <p>Выявление очагов хронической инфекции</p>	-"-		<p>(хлоргексидин, хлорамин, перекись водорода, Нео стелин грин и др.).</p> <p>Поливитаминные препараты (витамины В1, В2, В5, В6, В12, U и др.).</p> <p>Иммунокорректирующие препараты (тимоген, ликопид, левамизол, иммунал).</p> <p>Кератопластические средства (масло облепихи, шиповника, солкосерил, актовегин, масляные растворы витаминов групп А, Е и др.).</p> <p>Лазеротерапия.</p> <p>Санация полости рта и других очагов хронической инфекции</p>			
23	K13.0	Хейлиты	<p>Сбор анамнеза, осмотр полости рта.</p> <p>Бактериологическое исследование мазка из очага поражения с определением чувствительности микроорганизмов к антибиотикам.</p>	100	1	<p>Анальгезирующие и нестероидные противовоспалительные средства (тайленол, эффералган, мундизал-гель, холисал и др.).</p> <p>Местноанестезирующие препараты (Арома паста пронес, Гамейд, лидохлор-гель и др.).</p> <p>Противогистаминные</p>		1 - 1,5 месяца	<p>Улучшение общего состояния.</p> <p>Восстановление красной каймы губ</p>

			<p>Клинический анализ крови.</p> <p>Определение сывороточных иммуноглобулинов основных классов (А, М, G).</p> <p>Иммунологическое исследование слюны.</p> <p>Консультация специалистов: педиатра, иммунолога, морфолога, дерматолога, аллерголога</p>	-"		<p>препараты (кларитин, кларотадин, телфаст, леритол, кетотифен), гистамин.</p> <p>Препараты, влияющие на процессы тканевого обмена (солкосерил, актовегин, метилурацил).</p> <p>Антисептические средства (хлоргексидин, мирамистин, Нео стелин Грин, гексорал и др.).</p> <p>Кератопластические средства (масло облепиховое, шиповника, Витаон").</p> <p>Электрофорез лекарственных препаратов.</p> <p>Лазеротерапия.</p> <p>ОКУФ-терапия</p>			
24	К13.2	Лейкоплакия слизистой полости рта	<p>Сбор анамнеза, осмотр полости рта.</p> <p>Цитологическое исследование мазка (соскоба) из очага поражения.</p> <p>Люминесцентная диагностика.</p> <p>Консультация педиатра</p>	100	1	<p>Устранение травмирующего фактора.</p> <p>Нормализация обменных процессов в эпителии (масляный раствор витамина А, каратолин, веторон, солкосерил).</p> <p>Поливитаминные препараты (пиковит, олиговит, витрум, центрум и др.).</p> <p>Ферментные препараты и ингибиторы ферментов</p>		1 - 1,5 месяца	<p>Улучшение состояния больного.</p> <p>Восстановление слизистой полости рта.</p> <p>Отсутствие болевого синдрома</p>

						(трипсин, химотрипсин, химопсин, лидаза). Обучение правилам гигиены полости рта. Устранение вредных привычек. Устранение раздражающих факторов		
25		Кандидоз слизистой полости рта	Сбор анамнеза, осмотр полости рта. Бактериологическое исследование мазка со слизистой. Микроскопическое исследование на грибы. Идентификация грибов. Консультации специалистов: педиатра, аллерголога, невропатолога, иммунолога	100 -"	1	Местное применение противогрибковых препаратов: раствор буры в глицерине, клотримазол (канестен), мази - нистатиновая, левориновая, препараты йода (Йодогликоль паста, Йодоглицерин). Общее противогрибковое лечение (нистатин, леворин, декамин, дифлюкан и др.). Антисептические средства (раствор борной кислоты, натрия гидрокарбоната, мирамистин, гексорал)	1 - 2 недели	Отсутствие жалоб и признаков заболевания. Нормализация результатов цитологических и микологических исследований
26		Синдром Мелькерсона-Розенталя	Сбор анамнеза, осмотр полости рта. Определение сывороточных	100 По показу	1	Санация полости рта, носоглотки. Анальгетирующие, противовоспалительные средства. Антигистаминные (супрастин, кларитин и др.).	2 - 6 недель	Снятие отека, восстановление функции, удлинение ремиссии

			иммуноглобулинов (А, М, G), количества Т- и В-лимфоцитов.	ниям		Иммунокорректирующие препараты (иммунал, ликопид и др.)		
			Консультация врача-педиатра, невропатолога, аллерголога					
27	K14.0 I16.01 K14.0 5 K14.0 8 K14.0 9	Болезни языка. Десквамативный глоссит ("географический язык"). Ромбовидный глоссит. Складчатый язык. Черный "волосатый" язык	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Консультации врача-педиатра, эндокринолога. Определение ГИ. Определение флоры и чувствительности ее к антибиотикам из очага поражения. Цитологическое исследование мазка (соскоба) из очага поражения. Определение глюкозы в сыворотке крови. Кал на яйца глист. Санация носоглотки. Санация полости рта. Устранение вредных привычек. Устранение раздражающих	100 100 100 10 100	1 1 1 1	Местноанестезирующие препараты (различные гели, анестезин в масле и др.). Антисептические средства (хлоргексидин, цитраль, ромазулан, Нео стелин Грин). Витаминотерапия (В, С, Р, А, Д). Устранение вредных привычек, травмирующих факторов. Гипосенсибилизирующая терапия (супрастин, тавегил и др.)	2 - 3 раза в год	Нормализация слизистой оболочки языка. Улучшение - 10%, восстановление (выздоровление) - 90%. Отсутствие жалоб

			факторов					
28	K13.0	Трещины губ (хронические)	Сбор анамнеза, осмотр полости рта, определение ГИ.	100	1	Кератопластические средства (масляные растворы витаминов А, Е, масло облепихи, шиповника, Радевит, Гамейд и др.). УФО-терапия. Хирургическое лечение по показаниям	В течение 5 - 10 года 3 - 4 дней раза	Заживление трещины. Отсутствие жалоб
			Консультация врача-педиатра, дерматолога, аллерголога, хирурга-стоматолога, ортодонта.	100	2			
			Определение высоты нижнего отдела лица.	100	2			
			Профилактические процедуры, санация носоглотки, устранение раздражающих факторов	100	2			
29	K51.0 K51.9	Многоформная эксудативная эритема	Сбор анамнеза, осмотр полости рта, определение ГИ.	100	1	Местноанестезирующие препараты (пиромекаин, бензокаин, лидохлор-гель, Гамейд, Арома паста пронес и др.). Ферменты (трипсин, химотрипсин, лизоцим и др.). Антигистаминные препараты (тавегил, кларитин, фенкарол и др.). Витамины гр. В, С, Р. Кератопластические	20 дней 20 дней	Заживление очагов поражения слизистой полости рта. Улучшение состояния. Отсутствие жалоб
			Консультация врача-дерматолога, терапевта, невролога, оториноларинголога, аллерголога.	100	1			
			Клинический анализ крови, мочи.	100	2			
			Определение	100	2			

		<p>сывороточных иммуноглобулинов основных классов (А, М, G).</p> <p>Исследование показателей клеточного иммунитета (субпопуляции Т- и В-лимфоцитов)</p>	100	2	<p>препараты (масла - шиповника, облепихи, каратолин, витамин А, Е, аевит, солкосерил, актовегин и др.).</p> <p>Антисептические средства (хлоргексидин, перекись водорода, Нео стелин Грин, гексорал, мирамистин и др.).</p> <p>ОКУФ-терапия.</p> <p>Детоксицирующая терапия (тиосульфат натрия, гемодез, реополиглюкин).</p> <p>В тяжелых случаях - глюкокортикоиды (преднизолон, гидрокортизон, дексаметазон).</p> <p>Другие лечебные процедуры для понижения температуры тела (кальмопирин, истопирин).</p> <p>Обработка кожи и слизистой кортикостероидными мазями, например оксикортом.</p> <p>В межрецидивный период проводится специфическая десенсибилизирующая терапия.</p> <p>Санация очагов хронической инфекции</p>		
--	--	---	-----	---	---	--	--

30	Z10.0 Z10.9	Пузырчатка с поражением слизистой полости рта	Сбор анамнеза, осмотр полости рта, определение ГИ.	100	1	Общее лечение. Кортикостероидные препараты (преднизолон, гидрокортизон, дексаметазон и др.). Витамины гр. В, С, Р, РР. Антигистаминные препараты (супрастин, тавегил, кларитин и др.). Препараты К и Са. Местное лечение. Кортикостероид-содержащие мази (гидрокортизоновая, фторокорт, оксикорт и др.). Препараты, влияющие на процессы тканевого обмена (актовегин, метилурацил, солкосерил и др.). Антисептическая обработка слизистой оболочки рта (хлоргексидин, хлорамин, Нео стелин Грин, клиэрант и др.)	20 дн. 14 дн.	14 дн. 14 дн.	Улучшение общего состояния, эпителизация очагов поражения слизистой полости рта. Удлинение ремиссии
			Консультация врача-терапевта, дерматолога и совместное лечение иммунолога, оториноларинголога, врача-аллерголога.	100	1				
			Лабораторные исследования	100	По показаниям				
31	I300.0 1	Красный плоский лишай	Сбор анамнеза, осмотр полости рта, определение ГИ.	100	1	Санация полости рта, гигиена полости рта. Устранение раздражающих факторов. Местное лечение: противомикробная терапия (хлоргексидин, хлорамин, Нео стелин Грин, мирамистин),	20 дн. 14 дн.	14 дн. 30 дн.	Заживление очагов поражения слизистой полости рта, удлинение ремиссии. Улучшение общего
			Клинический анализ крови.	100	1				
			Определение в сыворотке крови	100	По показани				

		иммуноглобулинов (А, М, G).	ниям				состояния
		Бактериологическое исследование мазка из очага поражения с определением чувствительности флоры к антибиотикам.	"-	1	противовоспалительная терапия (йодогликолевая паста, кортикостероидсодержащие мази (гидрокортизоновая, фторокорт, лоринден-С, Гамейд, Арома паста пронес и др.), использование кератопластических препаратов (масляный раствор витаминов А, Е, каротолин, масло шиповника, облепихи, актовегин,		
		Цитологическое исследование мазка (соскоба) из очага поражения, биопсия по показаниям.	50		солкосерилдентальная адгезивная паста и др.). Общее лечение: десенсибилизирующая терапия (супрастин, кларитин, тавегил), витаминотерапия (никотиновая кислота), седативная терапия (препараты брома, пустырник, антидепрессанты). В тяжелых случаях - глюкокортикоиды (гидрокортизон, преднизолон, дексаметазон и др.). Физиотерапия, лазеротерапия,		
		Люминесцентный метод исследования. Консультации специалистов: педиатра, иммунолога, морфолога, дерматолога, невропатолога, гематолога	10	1			

						электрофорез. Криотерапия (по показаниям). Хирургическое лечение по показаниям		
32		Пиодермии стрептококки стафилококки	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Клинический анализ крови, мочи. Определение глюкозы в сыворотке крови. Бактериологическое исследование очага поражения с определением флоры и ее чувствительности к антибиотикам. Иммунологическое обследование (определение субпопуляции Т и В-лимфоцитов, иммуноглобулинов А, М, G). Консультации специалистов: педиатра, иммунолога, морфолога, дерматолога	100	1	Местноанестезирующие препараты в виде мазей, гелей. Ферментные препараты (трипсин, химотрипсин и др.). Антибактериальные препараты (хлоргексидин, хлорамин, перекись водорода, Нео-стелин Грин, йодогликолевая паста). Мази, содержащие антибиотики (неомициновая, линкомициновая, эритромициновая, гентамициновая и др.) и глюкокортикоиды (фторокорт, флуцинар, лоринден-С и др.). Иммуномодулирующие препараты (ликопид, левамизол). УВЧ-терапия		Улучшение общего состояния. Восстановление красной каймы губ. Отсутствие болевого синдрома
33	I300.0 1 K05.0 K05.1	Болезни пародонта. Хронические	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта больного, определение ГИ, индекс РМА,	100	1	Обучение правилам гигиены полости рта. Проведение профессиональной гигиены	30 дн.	Отсутствие клинических симптомов воспаления,

	ский гингивит (катараль ный, гипертро фиче ский, атрофиче ский)	рентгенологические методы диагностики.	80	2	полости рта с использованием индикаторов зубного налета	стабилизация процесса
		Лабораторные: клинические анализы крови, мочи	30	1	(Колортест, Нью чекмэн, растворы фуксина, эритрозина). Устранение раздражающих факторов.	
		глюкоза в сыворотке крови.	30	1	Удаление микробной бляшки с использованием ультразвуковых скейлеров, эр фло. Использование	
		Консультация врача-педиатра, врача-эндокринолога,	20	1	полировочных паст: Радент, Полидент и др. По	
		врача-ортодонта	по показа ниям 80	1	показаниям - ортодонтическая помощь. Электрофорез лекарственных средств. Местная противовоспалительная и противомикробная терапия: (бутадионовая, гепариновая, ацетилсалициловая мази, хлоргексидин, Клиэрант, Нео стелин Грин, Метрогил-дента, Йодогликоль паста, Гамейд, солкосерил-дентальная адгезивная паста и др.). Местное обезболивание (пиромикаин, бензокаин, Гамейд, Арома паста пронес и др.). Витамины С, Р (аскорутин).	

						Ферментные препараты и ингибиторы ферментов (трипсин, химотрипсин, лизоцим, лидаза и др.). Противогистаминные препараты (тавегил, супрастин, диазолин и др.). Препараты для лечения трихомоноза и других протозойных инфекций (метронидазол). Стоматологические материалы и средства (дентин, окись цинка для пародонтальных повязок)			
34	K05.2 (1) K05.3 (1)	Пародонтит локализованный и генерализованный	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта первичного больного, определение ГИ. Формалиновая проба. Проба Шиллера-Писарева. Лабораторные: анализ крови клинический. Клинический анализ мочи. Рентгенорадиологические.	100 50 100 50 50 80 20	1 1 2 1 1 2 1	Профессиональная гигиена полости рта. Удаление зубного налета, камня, пигментации ручным способом, с использованием ультразвука, эр фло и полировочных паст (Радент, Полидент и др.). Избирательное пришлифовывание бугров зубов. Обучение правилам индивидуальной гигиены полости рта и профессиональный контроль (Нью чекман, Колор тест).	14 дн.	До 1 года	Отсутствие клинических симптомов воспаления, стабилизация процесса

		Консультация: врача-педиатра,	50	1	Устранение вредных привычек.
		врача-ортодонта, хирурга-стоматолога,	20	1	Устранение раздражающих факторов.
		эндокринолога, гинеколога детского	20	1	Восстановление контактного пункта при дефектах II кл. Местная противомикробная и противовоспалительная терапия в виде ротовых ванночек, аппликаций, пародонтальных повязок (хлоргексидин, хлорамин, этоний, Нео стелин Грин, клиэрант, мази - Бутадионовая, гепариновая, индометациновая, Йодогликоль паста, Йодоглицерин и др.). Стоматологические материалы для пародонтальных повязок (дентин, окись цинка). Хирургическое лечение: в зависимости от степени тяжести - кюретаж, открытый кюретаж, лоскутная операция. По показаниям используются остеинтегрируемые препараты (Остим, Коллапол, Коллапан, Тераплаг, Био-осс и др.). По показаниям: гингивотомия,

					гингивэктомия, гингивопластика, френулотомия, френулэктомия, вестибулопластика и др. Физические методы: гидромассаж десен, электромассаж, лекарственный электрофорез и др. Общее лечение: витамины гр. В, С, фолиевая кислота. Противогистаминные препараты (тавегил, супрастин, фенкарол, диазолин)		
35	Пародонтолиз (обусловленный некоторыми заболеваниями: синдром Папийон-Лефевра, Гистиоцитоз Х, гипогаммаглобулинемия,	Осмотр полости рта первичного больного, сбор анамнеза, определение ГИ. Лабораторные: анализ крови, мочи.	100		Обучение гигиене полости рта. Удаление зубных отложений. Антисептическая обработка полости рта, десневых и пародонтальных карманов (хлоргексидин, хлорамин, фурацилин, Нео стелин Грин, Клиэрант и др.). Использование протеолитических ферментов (трипсин, химотрипсин, лизоцим, лизоамидаза и др.). Витаминотерапия (группа В, С, Р).	14 дн. 10 До 18 лет дн.	Стабилизация процесса
		Биохимический анализ крови, кровь на сахар.	100				
		Рентгенологические методы диагностики (рентгенография челюстей, иногда костей скелета).	100				
		Биоптат из очага поражения на	По показу				

		наследственная нейтропения, сахарный диабет и др.)	содержание эозинофилов. Консультация врача-педиатра, иммунолога, эндокринолога, гематолога, онколога, стоматолога-хирурга, ортодонта, ортопеда	100 100	Противовоспалительная терапия: пародонтальные повязки и аппликации с гепариновой, ацетилсалициловой, бутадионовой, гидрокортизоновой и другими мазями. Физиотерапевтическое лечение (лекарственный электрофорез, лазеротерапия, гидромассаж и др.). По показаниям шинирование зубов и рациональное протезирование. Удаление зубов при 3 степени подвижности, выраженной деструкции межзубных перегородок		
--	--	--	---	----------------	--	--	--

Раздел VI. Ортодонтия

N п/ п	МКБ	Нозологическая форма	Диагностич. процедуры	Процент нуждающихся в обследовании	Кратность обследования	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения		Критерий оценки
							стационар осл., неосл.	поликлиника осл., неосл.	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	К07.2 (0) К07.5	Дистальная окклюзия, резцовая дизокклюзия	Опрос. Клиническое обследование. Осмотр лица. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубных рядов во фронтальном и боковых участках зубных рядов. Диагностика положения и размеров верхней и нижней челюстей, их взаимоположение. Функциональная диагностика ВНЧС	100	1 раз в 2 - 3 недели	Нормализация смыкания зубных рядов, нормализация формы и размеров зубных рядов, их соотношения. Применение ортодонтических аппаратов (съёмных, несъёмных, одно- и двучелюстных, внутри- и внеротовых для стимулирования роста нижней челюсти и задержки роста верхней челюсти). Сокращение размеров верхнего зубного ряда путем удаления зубов, зачатков зубов	2,5 - 3 года/1,5 - 2 года	Нормальное смыкание зубных рядов во фронтальном и боковых участках зубных рядов. Эстетика лица. Нормальная функция мышц височно-нижнечелюстных суставов и пародонта
2.	К07.2 (1) К07.5	Мезиальная окклюзия, обратная резцовая дизокклюзия	Опрос. Клиническое обследование. Осмотр лица. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубных рядов во фронтальном и боковых участках зубных рядов. Диагностика положения и размеров верхней и нижней челюстей, их взаимоположение.	100	1 раз в 2 - 3 недели	Нормализация формы и размеров зубных рядов. Нормализация окклюзии, увеличение размера и формы верхнего зубного ряда, верхней челюсти. Уменьшение размера нижнего зубного ряда и челюсти, уменьшение размера и формы нижнего зубного ряда и челюсти	3 - 6 лет/2 - 4 года	Гармония лица, нормальное смыкание зубных рядов, нормальная функция

			Функциональная диагностика ВНЧС					
3.	К07.2 (3) К07.5	Глубокая резцовая окклюзия	Опрос. Клиническое обследование, антропометрическая диагностика размеров зубов, зубных рядов, определение вида окклюзии. Рентгенологическая диагностика размеров и положения челюстей. Функциональное исследование мышц, височно-нижнечелюстных суставов и пародонта	100	1 раз в 2 - 3 недели	Ортодонтическое лечение направлено на стимулирование роста верхней челюсти в боковых участках зубных рядов и задержку роста нижней челюсти во фронтальном участке. Используются аппараты функционального, механического действия, брекет-система	2,0 - 3 года/1,5 - 2 года	Нормализация глубины перекрытия, создание бугорковых контактов зубных рядов. Эстетика лица и нормализация функции
4.	К07.2 (4) К07.5	Вертикальная дизокклюзия	Опрос. Клиническое обследование. Осмотр лица. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубных рядов. Определение вида окклюзии. Рентгенологическая диагностика размеров и положения челюстей, функциональная диагностика височно-нижнечелюстных суставов, пародонта	100	1 раз в 2 - 3 недели	Применение ортодонтических аппаратов, способствующих стимуляции роста верхней челюсти по вертикали и задержке роста верхней челюсти в боковых участках зубных рядов	2,0 - 3 года/1 - 2 года	Нормализация смыкания зубных рядов по вертикали, создание режущего бугоркового контакта передних зубов. Улучшение эстетики лица. Нормализация функции пародонта,

								мышц, височно-ни жнечелю стного сустава
5.	К07.2 (5) К07.5	Перекрестная окклюзия, вестибулоокклюзия, палатоокклюзия, лингвоокклюзия	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика размеров и формы зубов, зубных рядов. Определение вида окклюзии. Рентгенологическая диагностика размеров и положения челюстных костей	100	1 раз в 2 - 3 недели	Ортодонтическое лечение, направленное на стимулирование или задержку роста верхней или нижней челюсти в трансверсальном направлении	2,0 - 2,5 года/1,5 - 2 года	Нормализация окклюзии зубных рядов в трансверсальном направлении. Нормализация трансверсальных размеров зубных рядов и челюстей. Нормализация функции мышц, височно-нижнечелюстных суставов и пародонта
6.	К07.3 (1)	Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении,	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубов, зубных рядов. Оценка окклюзии. Ортопантомография	100	1 раз в 2 - 3 недели	Ортодонтическое лечение направлено на нормализацию аномалийного положения зубов и создание оптимальной окклюзии	1,0 - 1,5 года/6 - 8 мес.	Нормальное положение зубов в зубном ряду. Нормальное смыкание. Эстетика улыбки

		дистальное, мезиальное						
7.	К07.3 (2)	Аномалии положения зубов в трансверсальном направлении. Оральное, вестибулярное	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубов, зубных рядов. Оценка окклюзии. Ортопантомография	100	1 раз в 2 - 3 недели	Ортодонтическое лечение направлено на нормализацию аномалийного положения зубов и создание оптимальной окклюзии	1,0 - 1,5 года/6 - 8 мес.	Нормальное положение зубов в зубном ряду. Нормальное смыкание. Эстетика улыбки
8.	К07.3 (3)	Аномалии положения зубов в вертикальном направлении	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубов, зубных рядов. Оценка окклюзии. Ортопантомография	100	1 раз в 2 - 3 недели	Ортодонтическое лечение направлено на нормализацию аномалийного положения зубов и создание оптимальной окклюзии	1,0 - 1,5 года/6 - 8 мес.	Нормальное положение зубов в зубном ряду. Нормальное смыкание. Эстетика улыбки
9.	К07.3 (5)	Аномалии положения зубов - торто-аномалии	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубов, зубных рядов. Оценка окклюзии. Ортопантомография	100	1 раз в 2 - 3 недели	Ортодонтическое лечение направлено на нормализацию аномалийного положения зубов и создание оптимальной окклюзии	1,0 - 1,5 года/6 - 8 мес.	Нормальное положение зубов в зубном ряду. Нормальное смыкание. Эстетика улыбки

1 0.	К07.3 (6)	Аномалии положения зубов - тремы, диастемы	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубов, зубных рядов. Оценка окклюзии. Ортопантомография	100	1 раз в 2 - 3 недели	Ортодонтическое лечение направлено на нормализацию аномалийного положения зубов и создание оптимальной окклюзии	1,0 - 1,5 года/6 - 8 мес.	Нормальное положение зубов в зубном ряду. Нормальное смыкание. Эстетика улыбки
1 1.	К07.3 (7)	Аномалии положения зубов - транспозиция	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубов, зубных рядов. Оценка окклюзии. Ортопантомография	100	1 раз в 2 - 3 недели	Ортодонтическое лечение направлено на нормализацию аномалийного положения зубов и создание оптимальной окклюзии	1,0 - 1,5 года/6 - 8 мес.	Нормальное положение зубов в зубном ряду. Нормальное смыкание. Эстетика улыбки
1 2.	К00.0 (0)	Адентия частичная	Опрос. Клиническое обследование. Осмотр полости рта. Оценка вида окклюзии зубных рядов. Рентгенологическое обследование, ортопантомография	100	6 - 28 дней	Ортодонтическое лечение направлено на нормализацию формы и размера зубных рядов, дальнейшее протезирование, имплантацию	30 дней/365 дней	Формирование целостного зубного ряда путем проведения ортодонтического, ортопедического и хирургического лечения
1 3.	К00.0 (3)	Адентия полная	Опрос. Клиническое обследование. Осмотр полости рта. Оценка	100	6 - 10 дней	Протезирование, имплантация, восстановление	30 дней/60 дней	Формирование целостного

			вида окклюзии зубных рядов. Рентгенологическое обследование; ортопантомография			целостности зубных рядов		зубного ряда путем проведения ортопедического и хирургического лечения
14.	K00.1	Сверхкомплектные зубы	Опрос. Клиническое обследование. Осмотр полости рта. Ортопантомография. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубных рядов	100	16 - 28 дней	Удаление сверхкомплектных зубов. Нормализация окклюзии	365 дней/240 дней	Восстановление формы и размеров зубных рядов и их окклюзии
15.	K00.2	Аномалии формы и размеров зубов. Макродентия	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика размеров зубов, зубных рядов. Ортопантомография	100	6 - 56 дней	Ортопедическое лечение направлено на создание нормальной формы и размеров зубов и ортодонтическое лечение - нормализация окклюзии	730 дней/30 дней	Нормализация формы и размеров зубов и окклюзии
16.	K00.2 (0)	Аномалии формы и размеров зубов. Микродентия	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика размеров зубов, зубных рядов. Ортопантомография	100	6 - 56 дней	Ортопедическое лечение направлено на создание нормальной формы и размеров зубов и ортодонтическое лечение - нормализация окклюзии	730 дней/30 дней	Восстановление формы и размеров зубов и окклюзии

Примечание: В случае сочетания аномалий зубочелюстной системы с заболеваниями пародонта, слизистой оболочки рта и наличием кариеса рекомендуется проведение лечебно-профилактических мероприятий (См. [раздел V](#)).

Раздел VII. Челюстно-лицевая хирургия

N п/ п	МКБ	Нозологическая форма	Диагностич. процедуры	Процент нуждающихся в обследовании	Кратность обследования	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения		Критерии оценки
							стационар осл., неосл.	поликлиника осл., неосл.	
1.	Q38.1	Короткая уздечка языка	Лабораторные: Клинический анализ крови с гемосиндромом Клинический анализ мочи Дополнительные: Изготовление и расчет моделей Обследование у логопеда	100 100 100 100	1 раз в 7 - 10 дней 1 раз 1 раз	Хирургическое лечение: обезболивание - местная анестезия: 1) современные аппликационные анестетики: бензокаин, пиромекаин, Арома паста пронес, Гамейд и др.; 2) анестетики артикаинсодержащие. По показаниям проводится наркоз. Иссечение уздечки. Перевязки (2)	1 день	7 - 10 дней	Отсутствие уздечки
2.	Q38.6	Низкое приращение уздечки верхней губы	Лабораторные: Клинический анализ крови с гемосиндромом Клинический анализ мочи	100 100	1 раз в 7 - 10 дней	Хирургическое лечение: обезболивание - местная анестезия: 1) современные аппликационные анестетики: бензокаин, пиромекаин, Арома паста	1 день	2 - 3 недели	Отсутствие уздечки

			Дополнительные: Изготовление и расчет моделей Обследование у логопеда	100 100	1 раз 1 раз	пронес, Гамейд и др.; 2) анестетики артикаинсодержащие. По показаниям проводится наркоз. Иссечение уздечки. Перевязки (2 - 3)			
3.	Q38.6	Мелкое преддверие рта (нижний свод)	Лабораторные: Клинический анализ крови с гемосиндромом Клинический анализ мочи Дополнительные: Изготовление и расчет моделей Обследование у логопеда	100 100 100 100	1 раз в 7 - 10 дней 1 раз 1 раз	Хирургическое лечение: обезболивание - местная анестезия: 1) современные аппликационные анестетики: бензокаин, пиромекаин, Арома паста пронес, Гамейд и др.; 2) анестетики артикаинсодержащие. По показаниям проводится наркоз. Операция - углубление нижнего свода преддверия полости рта. Перевязки (4 - 5)	1 день	2 недели	Нижний свод преддверия полости рта достаточной глубины
4.	K01.0 K01.18	Ретенция зубов, сверхкомплектные зубы	Лабораторные: Клинический анализ крови с гемосиндромом Клинический анализ мочи Дополнительные: Изготовление и расчет моделей	100 100 100	1 раз в 7 - 10 дней 1 раз	Хирургическое лечение: - местная анестезия: 1) современные аппликационные анестетики: бензокаин, пиромекаин, Арома паста пронес, Гамейд и др.; 2) анестетики артикаинсодержащие. По показаниям проводится наркоз. Удаление		1 мес. - 1 - 2 года	Отсутствие сверхкомплектных зубов. Прорезывание ретенционных зубов

			Рентгенологические:			сверхкомплектных зубов, обнажение коронок ретенированных зубов. Перевязки (3 - 4)			
			Прицельная рентгенограмма	100	1 - 3 раза				
			Панорамная рентгенограмма	50	1 - 3 раза				
			Ортопантомограмма	50	1 - 3 раза				
5.	D10.02 D10.03 D10.30 - D10.32	Новообразованная полость рта	Клиническое обследование.	100	1 раз перед операцией	Хирургическое лечение: обезболивание - местная анестезия:	5 - 10 дней	1 нед. - 1 мес.	Отсутствие рецидива
			Лабораторные:			1) современные аппликационные анестетики: бензокаин, пиромекаин, Арома паста пронес, Гамейд и др.;			
			Клинический анализ крови с гемосиндромом	100		2) анестетики артикаинсодержащие. По показаниям проводится наркоз. Удаление новообразования.			
			Клинический анализ мочи	100		Перевязки (3 - 4)			
			Биохимический анализ крови	100					
			Дополнительные:						
			Пункционная биопсия, цитологическое исследование	100					
			Хирургическая биопсия, гистологическое исследование	30					

			Эхография	100					
			Морфологическое исследование послеоперационного материала	100	1 раз				
			Рентгенологические (разные методики)	100					
6.	K11.60	Ретенционная киста малой слюнной железы	Клиническое обследование	100	1 раз	Хирургическое лечение: обезболивание - местная анестезия или наркоз (по показаниям), цистэктомия. Перевязки (2 - 3)		7 - 10 дней	Отсутствие рецидива
		Лабораторные:							
		Клинический анализ крови с гемосиндромом	100	1 раз					
		Клинический анализ мочи	100	1 раз					
		Дополнительные:							
			Морфологическое исследование послеоперационного материала	100	1 раз				
7.	K09.03 K09.08	Одонтогенные воспалительные кисты челюстей от молодых	Клиническое обследование	100	1 раз	Хирургическое лечение: обезболивание - местная анестезия: 1) современные аппликационные анестетики: бензокаин, пиромекаин, Арома паста пронес, Гамейд и др.;	2 недели	2 - 3 нед. - 1,5 года	- Исчезновение клинических симптомов заболевания. - Отсутствие рецидива - заживление
		Лабораторные:							
			Клинический анализ крови с гемосиндромом	100	1 раз				

		зубов	Клинический анализ мочи	100		2) анестетики артикаинсодержащие. По показаниям проводится наркоз.			послеоперационного костного дефекта.
			Рентгенограммы		1 - 3 раза	Цистотомия на нижней челюсти у всех больных.			-
			Разные методики в разных проекциях	100	1 раз	Удаление молочных зубов.			Продолжение развития постоянных зубов,
			Контрастная рентгенография при диагностике кист верхней челюсти		1 раз	Цистотомия на верхней челюсти только при кистах диаметром не более 1,5 см.			оттесненных кистой или проникающих в полость кисты
			Вспомогательные методы			Цистэктомия с радикальной гайморотомией при кистах верхней челюсти, проникающих в верхнечелюстную пазуху, детям любого возраста.			
			Пункция кисты	100	1 раз	Удаление молочных зубов			
			Морфологическое исследование послеоперационного материала						
8.	К10.22	Одонтогенный перистит:	Клиническое обследование	100	1 раз	1. При показаниях - удаление (лечение) причинного зуба.		4 - 5 дней	Исчезновение клинических симптомов заболевания
			Клинический анализ крови	100	1 раз	2. Медикаментозная терапия, физиотерапия			
		а) серозный	Прицельная рентгенограмма	100	1 раз				
		б) острый гнойный	Клиническое обследование	100	1 раз	1. Удаление (лечение) причинного зуба.	1 неделя	6 - 7 дней	Исчезновение клинических симптомов заболевания.
			Клинический анализ	100	1 раз	2. Вскрытие субпериостального			

		в) хронический простой	крови Прицельная рентгенограмма Клиническое обследование Клинический анализ крови Клинический анализ мочи Рентгенограммы	100 100 100 100 100	1 раз 1 раз 1 раз 1 раз QS	абсцесса, дренирование раны. 3. Медикаментозная терапия, физиотерапия 1. Удаление (лечение) причинного зуба, очага воспаления. 2. Физиолечение - электрофорез 1 - 2% йодида калия, медикаментозная терапия		2 - 3 недели	Отсутствие перехода в хронический процесс Исчезновение клинических симптомов заболевания. Нормальная конфигурация кости
9.	K10.23	г) хронический оссифицирующий	Клиническое обследование Общий анализ крови Общий анализ мочи Рентгенограммы	100 100 100 100	1 раз 1 р./7 дн. 1 р./7 дн. QS	1. Удаление (лечение) причинного зуба, очага воспаления. 2. Физиолечение - электрофорез 1 - 2% йодида калия, медикаментозная терапия, физиотерапия. По показаниям - хирургическое лечение		4 - 5 недель	Исчезновение клинических симптомов заболевания. Нормальная конфигурация кости
1 0.	L04.0	Лимфаденит: а) острый серозный	Клиническое обследование Лабораторные: Клинический анализ крови Общий анализ мочи	100 100 100 100	1 раз 1 раз 1 раз	Лечение причинного заболевания (удаление, лечение причинного зуба; лечение стоматита, ангины). Согревающие повязки на воспаленные узлы. Физиотерапевтические процедуры.		7 - 10 дней	Исчезновение клинических симптомов заболевания

		Рентгенологические: Ортопантограмма	50	1 раз	Медикаментозная терапия (антибактериальная, десенсибилизирующая)			
		Прицельная рентгенограмма	50	1 раз				
	б) острый лимфаденит в стадии периада нита	Клиническое обследование Лабораторные: Клинический анализ крови Общий анализ мочи Рентгенологические: Ортопантограмма Прицельная рентгенограмма Эхография	100 50 50 100	1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	Удаление или лечение причинного зуба или лечение причинного заболевания (стоматита, ангины). Согревающие повязки на воспаленные узлы. Физиотерапевтические процедуры. Медикаментозная терапия (антибактериальная, десенсибилизирующая)	7 - 10 дней	4 - 5 дней	Исчезновение клинических симптомов заболевания
	в) острый гноной лимфаденит	Клиническое обследование Лабораторные: Клинический анализ крови Общий анализ мочи Рентгенологические:	100 100 100	1 раз 1 раз 1 раз	Удаление (лечение) причинного зуба или лечение причинного заболевания (стоматит и т.д.). Вскрытие абсцесса, дренирование раны. Медикаментозная терапия. Физиотерапевтическое лечение	7 - 8 дней	4 - 5 дней	Исчезновение клинических симптомов заболевания

		Рентгенограммы челюстей	50	1 раз				
		Эхография	50	1 раз				
	г) хронический гиперпластический	Клиническое обследование с выявлением причины заболевания Лабораторные: Клинический анализ крови Общий анализ мочи Рентгенологические: Рентгенограммы челюстей Эхография Пункционная биопсия Рентгенограмма грудной клетки	100 100 100 100 100 100 50	 1 р./10 дн. 1 р./10 дн. 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	Удаление (лечение) причинного зуба или лечение причинного заболевания (у педиатра, ЛОР-врача, гематолога или фтизиатра)		4 - 5 недель	Тенденция к исчезновению клинических симптомов заболевания
	д) хронический абсцеди	Клиническое обследование Лабораторные:	100		Удаление (лечение) причинных зубов или лечение причинного заболевания (хронического	7 - 10 дней	4 - 5 недель	Исчезновение клинических симптомов заболевания

		рующийся лимфаденит	Клинический анализ крови	100	1 раз	тонзиллита, гайморита, отита). Вскрытие абсцесса при банальной инфекции). Медикаментозная терапия. При подтверждении туберкулеза - лечение у фтизиатра, актиномикоза - лечение пораженного узла и проведение комплексной терапии с актинолизатом. Физиотерапевтическое лечение						
			Общий анализ мочи	100	1 раз							
			Рентгенологические:									
			Ортопантомограмма	100	1 раз							
			Прицельная рентгенограмма	50	1 раз							
			Эхография	100	1 раз							
			Пункционная биопсия (для определения специфической инфекции)	100	1 раз							
			Бактериологическое исследование содержимого	100	1 раз							
1 1.	L02.0	Абсцесс	Клиническое обследование	100		Вскрытие абсцесса, дренирование раны. Антибактериальная, десенсибилизирующая терапия. При абсцессах, являющихся осложнением воспалительных заболеваний челюстей (остеомиелите, периостите), - лечение основного заболевания	6 - 7 дней	4 - 5 дней	Исчезновение клинических симптомов заболевания			
		Лабораторные:										
		Клинический анализ крови	100	1 раз								
		Общий анализ мочи	100	1 раз								
			Эхография	50	1 раз							

1 2.	L03 L03.2	Фле гмона	Клиническое обследование	100	1 р. в 7 дн.	Вскрытие очага с дренированием раны. Удаление причинного зуба или лечение причинного заболевания	10 - 14 дней	4 - 5 недель	Исчезновение клинических симптомов заболевания, нормализация анализов крови и мочи
			Лабораторные:						
			Клинический анализ крови	100	1 р. в 7 дн.				
			Общий анализ мочи	100					
			Рентгенологические:						
Ортопантограмма	50	1 раз							
			Эхография	100	1 раз				
1 3.	K10.21	Одонто генный остеомие лит а. Острый	Клиническое обследование	100	1 р. в 7 - 10 дн.	а) 1. Удаление причинных зубов. 2. Вскрытие очагов скопления гноя, дренирование раны. 3. Медикаментозная терапия, антибактериальная противовоспалительная, гипосенсибилизирующая, общеукрепляющая, устранение интоксикации организма, физиолечение, ГБО	10 - 14 дней	10 - 14 дней	Лечение и наблюдение диспансерное. Исчезновение клинических симптомов заболевания. Отсутствие переходов в хронический процесс
			Клинический анализ крови	100	1 раз				
			Клинический анализ мочи	100	1 раз				
			Рентгенограмма	100	1 раз				
			Коагулограмма, определение С-реактивного белка		1 раз				
			Биохимическое исследование крови		1 раз				
	б. Хрониче	Иммунограмма, исследование крови на		1 раз	б) Консервативное лечение: медикаментозная терапия,		2 - 3 недели	Исчезновение клинических	

	ский	ВИЧ, австралийский антиген, RW, кровь на резус-фактор и группу			физиотерапия, по показаниям - хирургическое лечение			симптомов заболевания. Нормальная конфигурация кости
	в. Хронический в стадии обострения			1 раз, далее по показаниям	в) См. п. а) N 1 и 2	14 - 21 день	4 - 5 недель	Исчезновение клинических симптомов заболевания. Нормальная конфигурация кости
	Гематогенный остеомиелит							
	Возрастной период	Стадия возникновения						

	Но воро жде нно сти (пе рвые 2 - 3 неде ли)	О с т р а я	Лабораторные: 1. Клинический анализ крови с гемосиндромом 2. Биохимический анализ крови: белковые фракции, С-реактивный белок 3. Анализ мочи 4. Обезболивание - наркоз	100 100	4 - 5 2	1. Антибактериальная; противовоспалительная; десенсибилизирующая; общеукрепляющая (до вскрытия воспалительного очага и после). 2. Хирургическое (вскрытие воспалительного очага)	+	3 - 6 мес.	Здоров (при наличии дефекта челюсти, недоразвития челюсти - динамическое наблюдение)
	Гру дной (весь пе рвый год жи зни)	О с т р а я	Лабораторные: 1. Клинический анализ крови с гемосиндромом 2. Биохимический анализ крови: белковые фракции, С-реактивный белок 3. Анализ мочи 4. Обезболивание - наркоз	100 100	3 - 4 2	1. Антибактериальная; противовоспалительная; десенсибилизирующая; общеукрепляющая (до вскрытия воспалительного очага и после). 2. Хирургическое (вскрытие воспалительного очага, секвестрэктомия)	+	3 - 6 мес.	Здоров (при наличии дефекта челюсти, недоразвития челюсти, вторично- деформирую щего остеоартроза - лечение и динамическое наблюдение)
		Х р о н и ч е с	Лабораторные: 1. Клинический анализ крови с гемосиндромом 2. Биохимический анализ крови: белковые фракции, С-реактивный	100 100 100	2 2 2	1. Антибактериальная; противовоспалительная; десенсибилизирующая; общеукрепляющая (до вскрытия воспалительного очага и после физиотерапия). 2. Хирургическое	+	6 - 8 мес.	При наличии дефекта челюсти, недоразвития челюсти, вторично- деформирую щего

		к а я	белок 3. Анализ мочи 4. Обезболивание - наркоз Рентгенологические: а) верхняя челюсть - ортопантограмма, носолобная проекция, носоподбородочная; б) нижняя челюсть - ортопантограмма, обзорная в прямой проекции			секвестрэктомия, удаление погибших зачатков зубов			остеоартроза - лечение и динамическое наблюдение
	До школьный (с 1 года и до 3 - 4 лет)	О с т р а я	Лабораторные: 1. Клинический анализ крови с гемосиндромом 2. Биохимический анализ крови: белковые фракции, С-реактивный белок 3. Анализ мочи 4. Обезболивание - наркоз	100 100		1. Антибактериальная; противовоспалительная; десенсибилизирующая; общеукрепляющая (до вскрытия воспалительного очага и после) физиотерапия. 2. Хирургическое - секвестрэктомия, удаление погибших зачатков зубов	+	6 - 8 мес.	Здоров (при наличии дефекта челюсти, недоразвития челюсти, вторично-деформирующего остеоартроза - лечение и динамическое наблюдение)
		Х р о н и	Лабораторные: 1. Клинический анализ крови с гемосиндромом 2. Биохимический	100 100		1. Антибактериальная; противовоспалительная; десенсибилизирующая; общеукрепляющая (до вскрытия воспалительного	4-	6 - 1,5	При наличии дефекта челюсти, недоразвития челюсти,

			ч е с к а я	анализ крови: белковые фракции, С-реактивный белок 3. Анализ мочи 4. Обезболивание - наркоз Рентгенологические: а) верхняя челюсть - ортопантограмма, носолобная проекция, носоподбородочная; б) нижняя челюсть - ортопантограмма, обзорная в прямой проекции			очага и после) физиотерапия. 2. Хирургическое - секвестрэктомия, удаление погибших зачатков зубов			вторично-деформирующего остеоартроза - лечение и динамическое наблюдение
1 4.	S00. S00.0 - S00.9	Поврежденная травма. Ссадина. Ушиб. Гематома. Травма от поверхностного инородного тела (заноза). Укус неядовитого	Клиническое обследование Опрос Осмотр Пальпация Рентгенологическое обследование Эхография	100 100 100 100 100	2 - 4 р. 2 - 4 р. 1 - 4 р. 1 р. 1 р.	Антисептическая обработка. Физиотерапевтическое лечение. Противовоспалительная терапия	1 неделя	1 раз в 6 месяцев	Заживление ссадины. Рассасывание гематомы. Восстановление функции	

		насеко мого							
1 5.	S01. S01.0	Откры тая рана Откры тая рана волоси стой части головы (искл. отрыв скальпа)	Клиническое обследование Опрос Осмотр Пальпация Рентгенологическое обследование Эхография	 100 100 100 100 50	1 - 2 р. 1 - 3 р. 1 р. 1 р. 1 - 2 р. 1 р. 1 р.	Первичная хирургическая обработка: антисептическая обработка, окончательная остановка кровотечения, ревизия раны, экономичное иссечение нежизнеспособных тканей. Послойное ушивание раны до 48 часов после травмы (включая мимические мышцы), дренирование. Для закрытия дефектов - местнопластические операции (треугольными лоскутами, расщепленным кожным лоскутом). Медикаментозная терапия (антибактериальная, десенсибилизирующая, общеукрепляющая). Физиотерапевтические процедуры. ГБО	8 - 16 дней	1 раз в 3 месяца в течение года	Заживление первичным натяжением, вторичным натяжением. Восстановле ние функции. Устранение анатомо-топо графических изменений
	S01.1	Откры тая рана века и окологла зничной области	Лабораторные: Клинический анализ крови Анализ крови на ВИЧ, RW, австралийский антиген	 100 100					
	S01.2	Откры тая рана носа	Консультации: Невропатолога	 50					
	S01.3	Откры тая рана уха	Окулиста Оториноларинголога	50 50					

	S01.4	Открытая рана щеки и височно-нижнечелюстной области							
	S01.5	Открытая рана губы и полости рта							
1 6.	S02.	Переломы черепа и лицевых костей	Клиническое обследование			Противошоковая терапия. Оперативная репозиция костей с последующей иммобилизацией челюстей (S02.4, S02.40, S02.42, S02.47). Медикаментозная терапия. Общеукрепляющая терапия. Физиотерапевтическое лечение. ГБО	8 - 28 дней	1 раз в 4 месяца в течение 2 - 3 лет	Заживление переломов. Восстановление функции. Устранение анатомо-топографических изменений
		Опрос	100						
		Осмотр	100						
		Пальпация	100						
	S02.2	Перелом костей носа	Рентгенологическое обследование	100					
	S02.3	Перелом дна глазницы	Компьютерная томография, в том числе и в формате "3D"	50					
	S02.4	Перелом скуловой кости и	Лабораторные: Клинический анализ	100					

		верхней челюсти	крови						
			Клинический анализ мочи	100					
S02.40	Перелом альвеолярного отростка верхней челюсти		Анализ крови на ВИЧ, RW, австралийский антиген	100					
			Консультации:						
			Невропатолога	50					
			Оториноларинголога	50					
S02.41	Перелом скуловой кости (дуги)		Анестезиолога	100					
			Нейрохирурга	10					
S02.42	Перелом верхней челюсти (Лефор I, II, III)								
S02.47	Множественные переломы скуловой кости и верхней челюсти								
S02.6	Перелом	Клиническое			4	Обезболивание.	7 - 16	1 раз в	Остеоинтегра

S02.60 - S02.69	нижней челюсти: а) альвеоля рного отростка; б) тела; в) мышцелко вого отростка; г) вене чного отростка; д) ветви; е) угла; ж) множе ственные пере ломы нижней челюсти	обследование		раза	Репозиция костей нижней челюсти. Хирургическая репозиция костей (остеосинтез при помощи миниплат и саморезов). Иммобилизация челюстей	дней	месяц, в последую щем 1 раз в 3 месяца	ция перелома. Заживление раны. Восстановле ние функции. Устранение анатомо-топо графических изменений
		Опрос	100					
		Осмотр	100					
		Пальпация	100					
		Рентгенологическое обследование	100					
		Консультации:						
		Терапевта-стоматолога	100					
		Ортопеда-стоматолога	50					

S02.7	Множественные переломы костей черепа и лицевых костей	Клиническое обследование			Реанимационные мероприятия. Первичная хирургическая обработка. Репозиция костей. Репозиция костей хирургическим методом. Остеосинтез костей. Иммобилизация челюстей. Противошоковая терапия. Гемотрансфузия. Антибактериальная терапия. Противовоспалительная терапия. Медикаментозная терапия		Заживление первичным натяжением. Остеоинтеграция. Восстановление функции. Устранение анатомо-топографических изменений
		Опрос	100				
		Осмотр	100				
		Пальпация	100				
		Рентгенологическое обследование	100				
		Компьютерная томография	50				
		Магнито-резонансная томография	10 - 20				
		Спинномозговая пункция	100				
		Лабораторные:					
		Клинический анализ крови	100				
		Клинический анализ мочи	100				
		Анализ крови на ВИЧ, RW, австралийский антиген	100				
		Консультации:					
Нейрохирурга Оториноларинголога							

			Невропатолога Педиатра Ортопеда-травматолога Анестезиолога Терапевта-стоматолога Ортопеда-стоматолога						
1 7.	S03.0	Вывих челюсти	Клиническое обследование Опрос Осмотр Пальпация Рентгенологическое обследование	100 100 100 100		Обезболивание. Вправление вывиха. Иммобилизация челюстей. Физиотерапевтическое лечение. Противовоспалительная терапия		2 раза в месяц и 1 раз в месяц в течение 6 - 8 месяцев	Восстановле ние функции. Устранение анатомо-топо графических изменений
1 8.	S03.2 S03.20 S03.22	Вывих зуба: а) непо лный вывих; б) полный вывих	Клинические обследование Опрос Осмотр Пальпация Рентгенологическое обследование ЭОД	100 100 100 100 100		Обезболивание. Антисептическая обработка. Реимплантация зуба. Иммобилизация зубов. Физиотерапевтическое лечение. Противовоспалительная терапия		2 раза в месяц и 1 раз в месяц в течение 6 - 8 месяцев	Восстановле ние функции. Устранение анатомо-топо графических изменений
1 9.	K11.T	Острый паротит	Лабораторные: Клинический анализ крови	100	1 раз в 7 -	Противовоспалительная, антибактериальная, десенбилизирующая, противоотечная,	1,5 недели	2 недели - 1 мес.	Ремиссия. Исчезновение клинических симптомов

			Клинический анализ мочи	100	10 дней	общеукрепляющая терапия. Санация очагов хронической инфекции. Мазевые повязки.			заболевания. Нормализация анализов крови, мочи
			Рентгенологические: Рентгенограмма околоушной слюнной железы	100	1 раз	Инсталляции через выводной проток 7 - 10 раз. Физиотерапия. ГБО			
			Рентгенограмма нижней челюсти	50	1 раз				
			Специальные: Пункционная биопсия. <*>						
20.	K11.5 X	Слюно-каменная болезнь поднижнечелюстных слюнных желез	Общие клинические Жалобы, анамнез, осмотр, пальпация, визуальное исследование секрета Лабораторные: Клинический анализ крови с гемосиндромом	100	1 раз в 7 - 10 дней	Противовоспалительная, антибактериальная, десенсибилизирующая, противоотечная, общеукрепляющая терапия. Санация очагов хронической инфекции. Физиотерапия. Хирургическое лечение (удаление конкремента) <*>	2 нед.	1 - 2 нед. - 1 год	Исчезновение клинических симптомов заболевания. Нормализация цитологической картины. Восстановление функции слюнных желез после удаления камня. Отсутствие конкремента на рентгенограммах
			Общий анализ мочи	100	1 раз				
			Исследование гноя из протока на чувствительность к антибиотикам (в период	100					

			обострения) Цитологическое исследование секрета желез: А) В период обострения; Б) В период ремиссии Рентгенологические Сиалография Рентгенограмма дна полости рта Специальные: Термовизиография Рентгеноэлектронная спектрометрия слюнных камней	100 100 100 100 25 30	1 раз 1 р./1 мес. 2 2 1 р./1 мес. 1 р./1 мес.				
2 1.	D11.-	Опухоли больших слюнных желез (доброкачествен)	Лабораторные: Клинический анализ крови с гемосиндромом	100	1 раз в 7 - 10 дней	Хирургическое: удаление опухоли в пределах здоровых тканей с сохранением ветвей лицевого нерва (при опухолях околоушной слюнной железы).	21 день - 1,5 мес.	10 дней - 2 мес.	Отсутствие рецидива опухоли, пареза лицевого нерва, нормализация

		ные)	Клинический анализ мочи	100	1 раз	Обезболивание - наркоз. Физиотерапия. Перевязки			функции слюнной железы	
			Анализ крови на ВИЧ, HBsAg, RW	100	1 раз					
			Анализ крови на группу и Rh-фактор	100	2 раза					
			Биохимический анализ крови	100	1 раз					
			Бак. анализ	100	1 раз					
			Пункционная биопсия	100	1 раз					
			Хирургическая биопсия <*> (и исследование полученного материала)	5	1 раз					
			Рентгенологические:	100	1 раз					
			Рентгенограммы грудной клетки	100	1 - 2 раза					
			Дополнительные: Эхография ЭКГ	100	1 раз					
2 2.	C08.	Опухоли больших слюнных желез (злокачественные)	Лабораторные: Клинический анализ крови с гемосиндромом	100	1 раз в 7 - 10 дней	Комбинированное хирургическое, лучевая <*>, химиотерапия <*>. Обезболивание - наркоз. Перевязки	21 день - 1,5 мес.	5 лет	Отсутствие метастазов, рецидива опухоли, пареза лицевого нерва,	

		Клинический анализ мочи	100	1 раз					нормализация функции слюнной железы
		Анализ крови на ВИЧ, HBsAg, RW	100	1 раз					
		Анализ крови на группу и Rh-фактор	100	2 раза					
			100	1 раз					
		Биохимический анализ крови	100	1 раз					
		Анализ кала на яйца глист, энтеробиоз, сальмонеллез, дизентерию	100	1 раз					
		Пункционная биопсия	5	1 раз					
		Хирургическая биопсия <*> (и исследование полученного материала)							
		Рентгенологические:	100	1 раз					
		Рентгенограммы грудной клетки	100	1 - 2 раза					
		Дополнительные: Эхография ЭКГ	100	1 раз					

2 3.	Д11.-	Кисты больших слюнных желез	Лабораторные: Клинический анализ крови с гемосиндромом	100	1 раз в 7 - 10 дней	Хирургическое: цистэктомия с сохранением ветвей лицевого нерва (при кистах околоушной слюнной железы), цистаденэктомия. Обезболивание - наркоз. Перевязки	21 день	10 дней - 1 мес.	Исчезновение клинических симптомов заболевания, отсутствие рецидива, пареза лицевого нерва, нормализация функции слюнной железы
			Клинический анализ мочи	100	1 раз				
			Анализ крови на ВИЧ, HBsAg, RW	100	2 раза				
			Анализ крови на группу и Rh-фактор	100	1 раз				
				100	1 раз				
			Биохимический анализ крови	100	1 раз				
			Анализ кала на яйца глист, энтеробиоз, сальмонеллез, диз. группа	100	1 раз				
			Пункционная биопсия	5	1 раз				
			Хирургическая биопсия <*> (и исследование полученного материала)						
			Рентгенологические:	100					
			Рентгенограммы грудной клетки	100	1 - 2 раза				

			Дополнительные Эхография ЭКГ	100	1 раз				
2 4.	К11.-	Хронический паренхиматозный паротит	Общие клинические Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование гноя из протока на чувствительность к антибиотикам (в период обострения) Цитологическое исследование секрета желез: А) В период обострения Б) В период ремиссии Рентгенологические: Сиалография Ортопантомосиалография	100 100 100 100 100 100 100 100	 1 раз в 7 - 10 дней 1 р./14 дн. 1 р./1 мес. 1 раз 1 раз	Противовоспалительная, антибактериальная, десенсибилизирующая, противоотечная, общеукрепляющая терапия. Прием йодистого калия. Инстиляция протоков, введение в проток йодолипола. Физиотерапия ГБО. Мазевые повязки. Санация очагов хронической инфекции: лечение (удаление) зубов, санация носоглотки	2 - 3 нед.	2 мес. - 2 года	Исчезновение клинических симптомов заболевания. Восстановле ние функции слюнных желез. Удлинение сроков ремиссии

			Специальные: Термовизиография	25	1 р./1 мес.				
25.	К07.68	Привычный подвывих ВНЧС	Рентгенологические: Томография височно-нижнечелюстных суставов в состоянии физиологического покоя и при максимальном опускании нижней челюсти Функциональные: ЭМГ Фонография Аксиография	100 100 100 100	Через 1 мес. По м/ж - 1 раз в 3 мес. -" -" -"	Салицилаты. Антигистаминные препараты. Препараты кальция. Мазевые повязки. Физиопроцедуры: магнитотерапия, электрофорез с 6% КJ. Цикл 12 - 14 дней		10 - 12 дней, далее в течение 1 года с периодичностью 1 р. в 3 мес.	Клиническое благополучие. Отсутствие рентгенологических признаков признаков остеоартроза
26.	К07.68	Острый артрит ВНЧС	Рентгенологические: Томография височно-нижнечелюстных суставов в состоянии физиологического покоя и при максимальном опускании нижней челюсти	100	Через 1 мес. По м/ж - 1 раз в 3 мес.	Сульфаниламидные препараты. Салицилаты. Антигистаминные препараты. Препараты кальция. Противовоспалительно-рассасывающие мазевые повязки. Физиопроцедуры: инфракрасный		10 - 12 дней, далее в течение 1 года с периодичностью 1 р. в 3 мес.	Клиническое благополучие. Отсутствие признаков перехода в хроническую форму

			Функциональные: Аксиография	100	-"	магнитолазер, магнитотерапия, электрофорез с 6% КЛ. Цикл 12 - 14 дней			
2 7.	К07.68	Хронический артрит ВНЧС	Рентгенологические: Томография височно-нижнечелюстных суставов в состоянии физиологического покоя и при максимальном опускании нижней челюсти Функциональные: ЭМГ Фонография Аксиография	100 100 100 100	Через 1 мес. По м/ж - 1 раз в 3 мес.	Салицилаты. Антигистаминные препараты. Препараты кальция. Противовоспалительно-рассасывающие мазевые повязки. Физиопроцедуры: индуктотермия с ультразвуком, парафинотерапия		В течение 2 лет 1 раз в 3 мес.	Клиническое благополучие. Отсутствие обострения хронического процесса. Отсутствие рентгенологических признаков перехода в деформирующий остеоартроз
КонсультантПлюс: примечание. Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.									
2 9.	К10.69	Вторично-деформирующий остеоартроз ВНЧС	I. Лабораторные: Клинический анализ крови с гемосиндромом Клинический анализ мочи	100 100	1 раз в 7 - 10 дней	1. Остеотомия ветви(ей) нижней челюсти. 2. Пластика образовавшегося дефекта ветви(ей) челюсти эндопротезами, алло- или аутотрансплантатами.	35 дней	До 20 лет	1. Нормализация объема движений нижней челюсти. 2. Уменьшение

(двухстороннее поражение или одностороннее в возрасте старше 6 лет)	Анализ крови на ВИЧ, HBsAg, RW	100	1 раз до операции	3. Противовоспалительная, антибактериальная, десенсибилизирующая терапия. 4. Физиотерапия. 5. Миогимнастика. 6. Ортодонтическое лечение (ортодонтические аппараты, регулирующие окклюзию в динамическом росте). 7. Реконструктивные операции на нижней челюсти	деформации нижней трети лица. 3. Улучшение показателей ЭМГ. 4. Нормализация показателей внешнего дыхания. 5. Отсутствие костных разрастаний в области мышечного отростка (на рентгенограммах нижней челюсти)
	Анализ крови на группу и Rh-фактор	100			
	Биохимический анализ крови	100			
	Анализ кала на яйца глист, энтеробиоз, сальмонеллез, диз. группа	100			
	II. Рентгенологические:		1 р./год		
	Ортопантограмма	100			
	Обзорный снимок костей лицевого скелета (прямой)	100			
	Томограмма ВНЧС с открытым и закрытым ртом	100	1 р./год		
	III. Функциональные:				
	Электромиограмма	100			
Исследование показателей внешнего дыхания	100	1 р./год			
IV. Видео- и фотодокументация			100		

3 0.	К10.69	Анкилоз ВНЧС (одно- и двухсто ронний)	I. Лабораторные:			1. Остеотомия ветви(ей) нижней челюсти. 2. Пластика образовавшегося дефекта ветви(ей) челюсти эндопротезами, алло- или аутотрансплантатами. 3. Противовоспалительная, антибактериальная, десенсибилизирующая терапия. 4. Физиотерапия. 5. Миогимнастика. 6. Ортодонтическое лечение (ортодонтические аппараты, регулирующие окклюзию в динамическом росте). 7. Реконструктивные операции на нижней челюсти	35 дней	До 20 лет	1. Нормализация объема движений нижней челюсти. 2. Уменьшение деформации нижней трети лица. 3. Улучшение показателей ЭМГ. 4. Нормализация показателей внешнего дыхания. 5. Отсутствие костных разрастаний в области мышечного отростка (на рентгеногра ммах нижней челюсти)	
			Клинический анализ крови и гемосиндром	100	1 раз в 7 - 10 дней					
			Клинический анализ мочи	100						
			Анализ крови на ВИЧ, HBsAg, RW	100						
			Анализ крови на группу и Rh-фактор	100	1 раз до опера ции					
			Биохимический анализ крови	100						
			Анализ кала на яйца глист, энтеробиоз, сальмонеллез, диз. группа	100						
			II. Рентгенологические:							1 р./год
			Ортопантограмма	100						
			Обзорный снимок костей лицевого скелета (прямой)	100						
Томограмма ВНЧС с открытым и закрытым ртом	100									
III. Функциональные:										

			Электромиограмма	100	1				
			Исследование показателей внешнего дыхания	100	р./год				
			IV. Видео- и фотодокументация	100					
3 1.	Q36.0-9	Врожденные расщелины губы: а) скрытые (одно, двух) б) неполные без или с деформацией кожно-хрящевого отдела носа (одно-, двухсторонняя) в) полные (одно, двух)	I. Лабораторные: Клинический анализ крови с гемосиндромом Биохимический анализ крови Определение группы крови Определение резус-фактора крови Анализ крови на ВИЧ Анализ крови на австралийский антиген Иммунологический анализ крови Клинический анализ мочи Анализ на	100 100 100 100 100 100 100 100	1 раз 7 - 10 дн. 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	Оперативная хейлопластика, хейлоринопластика	2 недели	4 раза в год до 18 лет	Заживление ран, первичное натяжение. Устранение анатомо-топографических изменений. Восстановление речи и отсутствие деформации челюстей в отдаленный период

		внутриутробную инфекцию		7 - 10 дн.			
		II. Специальные:					
		Рентгенография грудной клетки	100	1 раз			
		Эхография вилочковой железы, ЭКГ	100	1 раз			
		Консультации:					
		Педиатр	100				
		Отоларинголог	100				
		Челюстно-лицевой хирург	100 100	1 - 2			
		Ортодонт	100	1 - 2			
		Логопед	100				
		Психолог	100				
		Окулист	30				
		Ортопед-травматолог	30				
		Психоневролог	30				
		Анестезиолог	20				
		Генетик	100				

			Терапевт-стоматолог	100					
3 2.	Q35.0- 9	Врожденная расщелина неба: а) мягкого: скрытые, неполные, полные б) твердого и мягкого неба: неполные, полные. Врожденные расщелины альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба (одно- и двухсто	Лабораторные: Клинический анализ крови с гемосиндромом Биохимический анализ крови Определение группы крови Определение резус-фактора крови Ан. крови на ВИЧ Анализ крови на австралийский антиген Иммунологический анализ крови Клинический анализ мочи Анализ на внутриутробную инфекцию Специальные: Рентгенография грудной клетки	100 100 100 100 100 100 100 100 100 100	1 раз 7 - 10 дн. 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	Велопластика. Радикальная пластика неба. Терапия антибиотиками. Гипосептикаин. Общеукрепляющая. Перевязки. Снятие швов. Логотерапия. Физиотерапия. ЛФК. Психокоррекция. Ортодонтическое аппаратное лечение	3 недели	4 раза в год до 18 лет	Заживление ран, первичное натяжение. Устранение анатомо-топографических изменений. Восстановление речи и отсутствие деформации челюстей в отдаленный период

	ронние)	Эхография вилочковой железы, ЭКГ	100				
		Эндоскопия	100	1 раз			
		Телерентгенография костей лица и черепа	60	1 - 2			
		Слепки и модели челюстей, расчет	100	1 - 2			
		Консультации:					
		Педиатр	100				
		Отоларинголог	100				
		Челюстно-лицевой хирург	100	1 и по по каз.			
		Ортодонт	100				
		Логопед	100				
		Психолог	100				
		Окулист	30				
		Ортопед-травматолог	30				
		Психоневролог	30				
		Анестезиолог	20				
		Генетик	100				
		Терапевт-стоматолог	100				

3 3.	Q37.0- 9	Врожденные расщелины верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба (одно- и двухсторонние)	Лабораторные: Клинический анализ крови с гемосиндромом Биохимический анализ крови Определение группы крови Определение резус-фактора крови Анализ крови на ВИЧ Анализ крови на австралийский антиген Иммунологический анализ крови Клинический анализ мочи Анализ на внутриутробную инфекцию Специальные: Рентгенография грудной клетки Эхография вилочковой железы, ЭКГ	100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100	1 раз 7 - 10 дн. 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	1 этап - оперативная хейло-хейлоринопластика II этап - велоластика III этап - радикальная пластика неба IV этап - реконструктивная ринохейлоластика. Терапия антибиотиками, антисептиками, общеукрепляющая. Перевязки, снятие швов. Логотерапия. Физиотерапия. ЛФК. Психокоррекция. Ортодонтическое аппаратное лечение	3 недели	4 раза в год до 18 лет	Заживление ран, первичное натяжение. Устранение анатомо-топографических изменений. Восстановление речи и отсутствие деформации челюстей в отдаленный период
---------	-------------	--	--	---	---	--	----------	------------------------	---

		Эндоскопия	60				
		Телерентгенография костей лица и черепа	100	1 - 2			
		Слепки и модели челюстей, расчет	100	1 - 2			
		Консультации:		1 раз			
		Педиатр	100	1 и по по каз.			
		Отоларинголог	100				
		Челюстно-лицевой хирург	100				
		Ортодонт	100				
		Логопед	100				
		Психолог	30				
		Окулист	30				
		Ортопед-травматолог	30				
		Психоневролог	20				
		Анестезиолог	100				
		Генетик	100				
		Терапевт-стоматолог	100				

3 4.	Д18.1 Х	Лимфангиомы челюстно-лицевой области	1. В стадии воспаления	Лабораторные: Клинич. анализ крови Биохим. анализ крови Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg Общий анализ мочи Бактериальные анализы Анализ на кишечную флору Функциональные: ЭКГ Специальные: Эхография	100 100 100 100 100 70 30 - 50 100	1 р./7 дн. 1 раз 1 раз 1 р./дн. 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	<p>I этап. Противовоспалительная, десенсибилизирующая, общеукрепляющая терапия. Строго по показаниям - лечебно-диагностическая пункция. Очагов скопления гноя не бывает - НИКОГДА НЕ ВСКРЫВАТЬ! Физиотерапия, криодеструкция элементов лимфангиомы на слизистой полости рта</p> <p>II этап. Санация хронических очагов инфекции ЖКТ, ЛОР-органов, полости рта</p> <p>III этап. Слепки, модели челюстей, аппаратурное ортодонтическое лечение</p>	2 - 3 недели	2 - 3 раза в год до 18 лет	Устранение общесоматических и местных воспалительных явлений. Подготовка к хирургическому лечению.	2 - 3 раза в год	Предупреждение обострений хронических заболеваний.	3 - 4 раза в год	Предупреждение и устранение деформаций зубов и
---------	------------	--------------------------------------	------------------------	---	---	--	--	--------------	----------------------------	--	------------------	--	------------------	--

				дн.				челюстей.
		R - грудной клетки	100	1 раз				
		R - обследование (ОГПТ и др.)	100	1 раз				
		Консультации:						
		Педиатр	100	1 р./3 - 4 дн.				
		Оториноларинголог	100	1 раз				
		Гастроэнтеролог	100	1 раз				
		Ортодонт	100	1 раз				
		Терапевт-стоматолог	100	1 раз				
		Психоневролог	30	1 раз				
		Невропатолог	30	1 раз				
	2. Вне воспале ния. На этапах плано вого поста пного хиру ргиче ского лечения	Лабораторные:						
		Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз		14 - 21 день	2 - 3 раза в год до 18 лет	
		Анализ крови на группу и Rh-фактор	100	1 раз				
		Биохим. анализ крови	100	1 раз				
		Анал. крови на ВИЧ, RW, HBsAg	100	1 р./7 дн.	Поэтапное хирургическое иссечение новообразования с последующим			Устранение (частичное или полное)

			100	1 раз	гистологическим анализом.			
		Общий анализ мочи	70	1 раз				деформации мягких тканей ЧЛО,
		Бактериальные анализы						косметических нарушений.
		Анализ на кишечную флору	100	1 раз				Нормализация - функции жевания глотания, речи.
		Функциональные:						
		ЭКГ	100	1 р./10 - 14 дней				
		Специальные:						
		Эхография	100	1 - 2 раза в год				
		Слепки, модели челюстей	100	1 раз				
		R - грудной клетки	100	1 раз				
		R - обследование (ОГПТ и др.)	100	1 р./3 - 4 дня				
		Консультации:			Ортодонтическое лечение, наблюдение			Предупреждение и устранение деформаций зубов и
		Педиатр	100	1 раз				
		Оториноларинголог	100	1 раз				

			Гастроэнтеролог	100	1 раз				челюстей
			Ортодонт	30	1 раз				
			Терапевт-стоматолог	30	1 раз				
			Психоневролог		1 раз				
			Невропатолог	100	1 раз				
			Психолог	100	1 раз				
			Логопед МГК						
3 5.	D18.0 X	Ангиодисплазии	Лабораторные: Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз				
		1. Истинные гемангиомы ЧЛО	Анализ крови на группу и Rh-фактор	100	1 раз	I этап. - Электрокоагуляция. - Криодеструкция. - Склерозирующая терапия. - Хирургическое лечение (в зависимости от размеров и локализации образования).	7 - 10 дней	1 - 2 раза в год в течение 2 - 3 лет	Онкологический эффект. Устранение косметических и функциональных нарушений ЧЛО
		А. Малые (объем до 10 куб. см)	Биохимический анализ крови	100	1 раз				
			Анализ на ВИЧ, RW, HBsAg	100	1 раз				
			Общий анализ мочи	100	1 раз	II этап. Пластически-реконструктивные операции <*>			
			Бактериальные анализы	100	1 р./7 дн.				
			Анализ на кишечную флору	70	1 раз				

		Функциональные:						
		ЭКГ	100	1 раз				
		Специальные:						
		Эхография	100	1 раз				
		Ro - грудной клетки	100	1 р./1 мес.				
		R - обследование (ОПТГ и др.)	100	1 раз				
		Консультации: Педиатр Невропатолог	100	1 р./6 мес.				
	Б.	Лабораторные:			I этап.			
	Крупные (от 10 до 100 куб. см)	Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз	I группа	10 - 14 дней	1 - 2 раза в год в течение 2 - 3 лет, далее "Д" набл. до 18 лет	Исчезновение признаков сосудистого новообразования, устранение косметических нарушений
		Анализ крови на группу и Rh-фактор	100	1 раз	При скорости кровотока до 10 см/с локальная СВЧ-гипертермия ЭМП без предварительной ангиографии и эндоваскулярной окклюзии.			
	В. Обширные (более 100 куб. см)	Биохим. анализ крови	100	1 раз	При скорости кровотока от 10 до 20 см/с локальная СВЧ-гипертермия показана до 3-х сеансов.			
		Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg	100	1 раз				
		Общий анализ мочи	100	1 раз/7 дн.				
		Бактериальные анализы	100	1 раз	II группа	24 - 30		

		Анализ на кишечную флору	100	1 раз	Гемангиомы ЧЛО с объемом более 100 куб. см со скоростью кровотока более 10 см/с, имеющие "осевой" вариант кровотока.	дней		
		Функциональные: ЭКГ, ФКГ, ЭЭГ и др.	20 - 30	1 раз	Локальная СВЧ-гипертермия с предварительной ангиографией и эндоваскулярной окклюзией			
		Специальные: Эхография	100	1 р./мес.	трансфеморальным доступом с целью усиления действий СВЧ-поля за счет сокращения (до 50%) объема локального кровотока в гемангиоме и увеличения способности концентрации тепла в опухоли.			
		Допплерография	100	1 раз				
		Слепки, модели челюстей, аппаратное ортодонтическое лечение <*>	100	1 р./6 мес.				
		R - грудной клетки	100	1 раз	III группа Гемангиомы ЧЛО с объемом более 100 куб. см скоростью кровотока более 10 см/с, имеющие "периферический" вариант кровотока.	24 - 30 дней		
		R - обследование (ОГПТ, ТРГ и др., расчет <*>)	100	1 раз				
		Консультации: Педиатр	100	1 раз	Локальная гипертермия с эндоваскулярной окклюзией операционным доступом.			
		Оториноларинголог	100	1 раз				
		Ортодонт	100	1 раз				

			Психоневролог	100	1 раз	II этап. Пластически - реконструктивные операции <*>, физиотерапия <*>, ЛФК <*>, массаж <*>, психокоррекция <*>	10 - 14 дней					
			Невропатолог	100	1 раз							
			Психолог МГК	100	1 раз							
		Г. Быстрора стущие, у детей с обще соматиче скими противо показани ями к обще приня тым методам лечения	Лабораторные:			I этап. Гормонотерапия (преднизолон по схеме). II этап. Лечение одним из вышеперечисленных методов в зависимости от размеров и локализации новообразования	21 - 30 дней	1 раз в 3 мес. В плане активного "Д" наблуде ния, далее 1 - 2 раза в год до 18 лет	Стабилизация роста новообразова ния и/или уменьшение его в размерах, клиника регресса новообразова ния			
			Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз							
			Анализ крови на группу и Rh-фактор	100	1 раз							
			Биохим. анализ крови	100	1 раз							
			Анализ крови на ВИЧ, RW, HBsAg	100	1 раз							
			Общий анализ мочи	100	1 р./7 дн.							
			Бактериальные анализы	100	1 раз							
			Анализ на кишечную флору	100	1 раз							
			Анализ кала на скрытую кровь	100	1 р./7 дн.							
		Функциональные:										
		ЭКГ, ФКГ <*>, ЭЭГ <*> и др.	20 - 30	1 раз								

			Специальные:						
			Эхография	100	1 р./7 дн.				
			Допплерография	100	1 р./7 дн.				
			R - грудной клетки	100	1 раз				
			R - обследование (ОПТГ, ТРГ и др., расчет <*>)	100	1 раз				
			Консультации:						
			Педиатр	100	1 р./3 дн.				
			Оториноларинголог	100	1 раз				
			Невропатолог	100	1 раз				
			Гастроэнтеролог <*>	100	1 раз				
			Эндокринолог <*>	100	1 раз				
			Окулист <*>	100	1 раз				
			Ортодонт <*>		1 раз				
3 6.	Q27.4	2. Вено зные ангиоди сплазии ЧЛО	Лабораторные: Анализ крови, гемосиндром Анализ крови на группу	100 100	1 раз 1 раз	I этап. Ангиография с эндоваскулярной окклюзией. Суперселективная СВЧ-гипертермия.	14 - 21 день	1 раз в мес. в плане активного "Д" набл.,	Исчезновение признаков наполнения. Стабилизация клинических проявлений.

					и Rh-фактор			Склерозирующая терапия.		далее 1 - 2 раза в год до 18 лет	Уменьшение в размерах.
			100	1 раз	Биохим. анализ крови.						
			100	1 раз	Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg			II этап. Хирургическое иссечение новообразования (поэтапное) <*>.	7 - 14 дней		Устранение косметических и функциональных нарушений ЧЛЮ.
			100	1 р./7 дн.	Общий анализ мочи						
			100	1 раз	Бактериальные анализы						
			100	1 раз	Анализ на кишечную флору			III этап. Пластически-реконструктивные операции <*>	7 - 14 дней		Коррекция послеоперационных рубцов и устранение функционально-косметических нарушений в ЧЛЮ
			20 - 30	1 р./7 дн.	Анализ кала на скрытую кровь						
					Функциональные:						
			20 - 30	1 раз	ЭКГ, ФКГ <*>, ЭЭГ <*> и др.						
					Специальные:						
			100	1 р./7 дн.	Эхография						
			100	1 р./7 дн.	Допплерография						
			100	1 раз	R - грудной клетки						
			10	1 раз	R - обследование (ОПТГ, ТРГ и др., расчет <*>)						

			Консультации:					
			Педиатр	100	1 р./ 3 дн.			
			Оториноларинголог	100	1 раз			
			Невропатолог	100	1 раз			
			Гастроэнтеролог <*>	100	1 раз			
			Эндокринолог <*>	100	1 раз			
			Окулист <*>	100	1 раз			
			Ортодонт <*>	100	1 раз			
		3. Артерио венозные комму никации ЧЛО	Лабораторные:					
			Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз	I этап. Ангиография с эндоваскулярной окклюзией в сочетании с консервативными местно воздействующими факторами:	14 - 21 день	1 раз в 3 мес. в плане активного "Д" набл., далее 1 - 2 раза в год до 18 лет
			Анализ крови на группу и Rh-фактор	100	1 раз	- Суперселективная СВЧ-гипертермия. - Склерозирующая терапия. - МИРК <*> (биологический клей) (Строго по показаниям).		Улучшение косметиче ского вида
			Биохим. анализ крови	100	1 раз			Устранение функциональ ных и косметиче ских нарушений в ЧЛО
			Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg	100	1 раз			
			Общий анализ мочи	100	1 р./7 дн.	II этап. Хирургическое иссечение новообразования <*>.	7 - 14 дней	
			Бактериальные анализы	100	1 раз			

					III этап. Пластически-реконструктивные операции <*>	14 - 21 день		
		Анализ на кишечную флору	100	1 раз				
		Анализ кала на скрытую кровь	100	1 р./7 дн.				
		Функциональные:						
		ЭКГ, ФКГ <*>, ЭЭГ <*> и др.	20 - 30	1 раз				
		Специальные:						
		Эхография	100	1 р./7 дн.				
		Допплерография	100	1 р./7 дн.				
		R - грудной клетки	100	1 раз				
		R - обследование (ОПТГ, ТРГ и др., расчет <*>)	100	1 раз				
		Консультации:						
		Педиатр	100	1 р./3 дн.				
		Оториноларинголог	100	1 раз				
		Невропатолог	100	1 раз				
		Гастроэнтеролог <*>	100	1 раз				

			Эндокринолог <*>	100	1 раз				
			Окулист <*>	100	1 раз				
			Ортодонт <*>	100	1 раз				
3 7.	Q87.0	Синдромы врожденных пороков развития с ангиодисплазиями и гемангиомами (с-м Штурге-Вебера-Краббе, Казабаха-Меррита и др.)	Лабораторные: Анализ крови, гемосиндром Анализ крови на группу и Rh-фактор Биохим. анализ крови Анал. крови на ВИЧ, RW, HBsAg Общий анализ мочи Бактериальные анализы Анализ на кишечную флору Анализ кала на скрытую кровь Функциональные: ЭКГ, ФКГ <*>, ЭЭГ <*> и др. Специальные:	100 100 100 100 100 100 100 20 - 30	1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 р./7 дн. 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	I этап. Медный лазер - терапия на участки капиллярной ангиодисплазии. II этап. Косметический татуаж участков с ангиодисплазией в ЧЛЮ. При синдроме Казабаха-Меррита сочетание гормональной преднизолонотерапии с коррекцией тромбоцитопении и традиционными методами лечения	21 - 30 дней	1 раз в год. "Д" наблюдение до 18 лет	Частичное или полное устранение косметических нарушений в ЧЛЮ Предупреждение кровотечений, замедление роста и частичное или полное устранение сосудистого новообразования в ЧЛЮ

			Эхография	100	1 р./7 дн.				
			Допплерография <*>	100	1 р./7 дн.				
3 8.	Q85.0 X	Нейрофиброма тоз, фиброзная дисплазия (херувизм) и др. Врожденные и наследственные новообразования ЧЛО	Лабораторные:			I этап. Оперативное (хирургическое) частичное или полное иссечение новообразования с пластикой местными тканями и/или костными алло- или аутотрансплантатами и последующим гистологическим исследованием. II этап. Косметически-реконструктивные операции в ЧЛО. Ортодонтическое лечение	14 - 21 день	1 раз в 3 - 6 мес. до снятия с "Д" учета	Полное или частичное устранение деформации, косметических и функциональных нарушений в ЧЛО Устранение косметических и функциональных нарушений в ЧЛО Профилактика повторения аномалии в семье
3 9.	K10.8		Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз				
			Анализ крови на группу и Rh-фактор	100	1 раз				
			Биохим. анализ крови	100	1 раз				
			Анал. крови на ВИЧ, RW, HBsAg	100	1 раз				
			Общий анализ мочи	100	1 р./7 дн.				
			Бактериальные анализы	100	1 раз				
			Анализ кала на скрытую кровь	100	1 р./7 дн.				
			Функциональные:						
		ЭЭГ <*>, ЭКГ, ФКГ <*>, др.	20 - 30	1 раз					
		Специальные:							
		Эхография	100	1 раз					

			R - грудной клетки	100	1 раз				
			R - обслед. (ТРГ и др., расчет <*>)	100	1 раз				
			Биопсия и гистологический анализ	100	1 раз				
			Консультации:						
			Педиатр	100	1 раз				
			Оториноларинголог	100	1 раз				
			Невропатолог	100	1 раз				
			Окулист <*>	100	1 раз				
			Ортодонт <*>	100	1 раз				
			МГК	100	1 раз				
4 0.	Q18.8 Q18.1	Врожденные свищи, кисты и эпидермальные новообразования ЧЛО А. В стадии воспаления	Лабораторные:			I этап. Оперативное (хирургическое) частичное или полное иссечение новообразования с пластикой местными тканями и последующим гистологическим исследованием. II этап. Косметически-реконструктивные операции в ЧЛО. Ортодонтическое лечение	14 - 21 день	1 раз в 3 - 6 мес. до снятия с "Д" учета	Полное или частичное устранение деформаций, косметических и функциональных нарушений в ЧЛО Устранение косметических и
			Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз				
4 1.	K09.8		Анализ крови на группу и Rh-фактор	100	1 раз				
			Клинич. анализ крови	100	1 р./7 дн.				
			Биохим. анализ крови	100	1 раз		14 - 21 день		

Б. Вне воспале ния	Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg	100	1 раз	функциональ ных нарушений в ЧЛЮ
	Общий анализ мочи	100	1 р./7 дн.	
	Бактериальные анализы	100	1 раз	
	Анализ на кишечную флору	100	1 раз	
	Анализ кала на скрытую кровь	100	1 р./7 дн.	
	Функциональные:			
	ЭКГ, ФКГ <*>, ЭЭГ <*> и др.	20 - 30	1 раз	
	Специальные:			
	Эхография	100	1 раз	
	R - грудной клетки	100	1 раз	
	R - обследование (ОПТГ, ТРГ и др., расчет <*>)	100	1 раз	
	Биопсия и гистологический анализ	100	1 раз	
Контрастная R-графия	100	1 раз		
Цитологическое исследование			Профилактика повторения аномалии в семье	

			Консультации:						
			Педиатр	100	1 раз				
			Оториноларинголог	100	1 раз				
			Невропатолог	100	1 раз				
			Окулист <*>	100	1 раз				
			Ортодонт <*>	100	1 раз				
			МГК	100	1 раз				
4 2.	Q82.5	Пигментные (волосатые) невусы ЧЛО	Лабораторные:			I этап. Хирургическое лечение: Подсадка экспандера (методика одно- или многоэтапного тканевого растяжения - под ткани невуса или рядом с ним в зависимости от характера и локализации невуса)	30 - 90 дней	1 раз в 3 - 6 мес. до снятия с "Д" учета	Полное или частичное устранение косметических и функциональных нарушений в ЧЛО или на волосистой части головы
			Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз				
			Анализ крови на группу и Rh-фактор	100	1 раз				
			Биохим. анализ крови	100	1 раз				
			Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg	100	1 раз	II этап. Иссечение новообразования с пластикой местными тканями и последующим обязательным гистологическим исследованием			
			Общий анализ мочи	100	1 р./7 дн.				Полное или частичное устранение косметических и функциональных нарушений в ЧЛО
			Бактериальные анализы	100	1 раз				
			Анализ на кишечную флору	100	1 раз				
			Анализ кала на скрытую кровь	100	1 р./7 дн.				

			Функциональные: ЭКГ, ФКГ <*>, ЭЭГ <*> и др.	20 - 30	1 раз				
			Специальные: Эхография	100	1 раз				
			R - грудной клетки	100	1 раз				
		Добро каче ственные							
4 3.	D16. D16.40 D16.50	I. Костео бразую щие опухоли: 1) остеома 2) остеоидо стеома (добро каче ственная остеобла стома)	Лабораторные: Клин. анализ крови Биохим. анализ крови Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV Общий анализ мочи Бак. анализы Функциональные: ЭКГ, Rg грудной клетки Специальные: Rg-обследование (ОПТГ, панорамные	100 100 100 100 100	1 р./7 дн. 1 р. 1 р. 1 р./7 дн. 1 р. 1 р.	I этап. Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли пределах здоровых тканей). Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии). II этап. Ортодонтическое лечение. Санация полости рта. Рациональное протезирование	2 - 3 нед.	1 год. 1 раз в мес. в течение года 1 раз в 6 мес. и 1 раз в год до истеч. 15 лет до оконча ния роста ребенка	Отсутствие рецидива опухоли. Хорошие функциональ ные и эстетические результаты

			снимки, аксиальные, прицельные и др.)						
			Компьютерная томография	50					
			Биопсия						
			Консультации:						
			Педиатр	100	1 р.				
			Отоларинголог	50	1 р.				
			Ортодонт	100	1 р.				
			Психоневролог	30	1 р.				
			Невропатолог	30	1 р.				
			Дополнительное обследование:						
			Фотографирование пациента	100	2 раза				
			Изготовление гипсовых моделей	100%	2 раза				
		II. хрящеообразующие опухоли 1) хондрома 2)	Лабораторные:						
			Клин. анализ крови	100	1 р./7 дн.	I этап. Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли в пределах здоровых тканей). Устранение послеоперационного дефекта кости (при	2 - 3 нед.	1 год 1 раз в мес. в течение года	Отсутствие рецидива опухоли. Хорошие функциональные и эстетические результаты
			Биохим. анализ крови	100	1 р.				
			Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV	100	1 р.				

остеохондро-бластома 3)	Общий анализ мочи	100	1 р./7 дн.	необходимости - методом восстановительной хирургии). II этап. Ортодонтическое лечение. Санация полости рта. Рациональное протезирование	раз в год до истеч. 15 лет
	Бак. анализы				
	Функциональные:				
	ЭКГ, Rg грудной клетки	100	1 р.		
	Специальные:				
	Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные и др.)	100	1 р.		
	Компьютерная томография	50	1 р.		
	Биопсия				
	Консультации:				
	Педиатр	100	1 р.		
	Отоларинголог	50	1 р.		
	Ортодонт	100	1 р.		
	Психоневролог	30	1 р.		
Невропатолог	30	1 р.			
Дополнительное обследование:					
Фотографирование пациента	100	2 раза		До окончания роста ребенка	

		Изготовление гипсовых моделей	100	2 раза				
	III. Гиганто клеточная опухоль	Лабораторные:			I этап. Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли в пределах здоровых тканей). Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии). II этап. Ортодонтическое лечение. Санация полости рта. Рациональное протезирование	2 - 3 нед.	1 год 1 раз в мес. в течение года 1 раз в 6 мес. и 1 раз в год до истеч. 15 лет До оконча ния роста ребенка	Отсутствие рецидива опухоли. Хорошие функциональ ные и эстетические результаты
		Клин. анализ крови	100	1 р./7 дн.				
		Биохим. анализ крови	100	1 р.				
		Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV	100	1 р.				
		Общий анализ мочи	100	1 р./7 дн.				
		Бак. анализы		1 р.				
		Функциональные:						
		ЭКГ, Rg грудной клетки	100	1 р.				
		Специальные:						
		Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные и др.)	100	1 р.				
	Компьютерная томография	50						
	Биопсия							
	Консультации:							

		Педиатр	100	1 р.				
		Отоларинголог	50	1 р.				
		Ортодонт	100	1 р.				
		Психоневролог	30	1 р.				
		Невропатолог	30	1 р.				
		Дополнительное обследование:						
		Фотографирование пациента	100	2 раза				
		Изготовление гипсовых моделей	100	2 раза				
	IV. Соединительно-тканые опухоли костей 1) десмопластическая фиброма 2) липома	Лабораторные: Клин. анализ крови Биохим. анализ крови Анализ крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV Общий анализ мочи Бак. анализы Функциональные: ЭКГ, Rg грудной клетки	100 100 100 100 100	1р./7 дн. 1 р. 1 р. 1 р./7 дн. 1 р. 1 р.	I этап. Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли в пределах здоровых тканей). Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии). II этап. Ортодонтическое лечение. Санация полости рта. Рациональное протезирование	2 - 3 нед.	1 год 1 раз в мес. в течение года 1 раз в 6 мес. и 1 раз в год до истеч. 15 лет До окончания роста ребенка	Отсутствие рецидива опухоли. Хорошие функциональные и эстетические результаты

		Специальные:						
		Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные и др.)	100	1 р.				
		Компьютерная томография	50					
		Биопсия						
		Консультации:						
		Педиатр	100	1 р.				
		Отоларинголог	50	1 р.				
		Ортодонт	100	1 р.				
		Психоневролог	30	1 р.				
		Невропатолог	30	1 р.				
		Дополнительное обследование:						
		Фотографирование пациента	100	2 раза				
		Изготовление гипсовых моделей	100	2 раза				
	V. Прочие опухоли костей	Лабораторные: Клин. анализ крови	100	1 р./7 дн.	I этап. Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли в пределах	2 - 3 нед.	1 год 1 раз в мес. в течение	Отсутствие рецидива опухоли. Хорошие

	1) адаманти нома 2) невриле ммома (швано ма, неврома) 3) нейрофи брома	Биохим. анализ крови	100	1 р.	здоровых тканей). Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии). II этап. Ортодонтическое лечение. Санация полости рта. Рациональное протезирование	года	функциональ ные и эстетические результаты
		Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV	100	1 р.			
		Общий анализ мочи	100	1 р./7 дн.			
		Бак. анализы		1 р.			
		Функциональные: ЭКГ, Rg грудной клетки	100	1 р.			
		Специальные: Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные и др.)	100	1 р.			
		Компьютерная томография	50				
		Биопсия					
		Консультации: Педиатр	100	1 р.			
		Отоларинголог	50	1 р.			
		Ортодонт	100	1 р.			
		Психоневролог	30	1 р.			
Невропатолог	30	1 р.					

		Дополнительное обследование:						
		Фотографирование пациента	100	2 раза				
		Изготовление гипсовых моделей	100	2 раза				
	VI. Опухоль пододвигательных пораженных костей: 1) эозинофильная гранулема 2) солитарная костная киста 3) аневризмальная костная киста 4) околоушная костная киста 5) неосифицирующая	Лабораторные: Клин. анализ крови Биохим. анализ крови Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV Общий анализ мочи Бак. анализы Функциональные: ЭКГ, Rg грудной клетки Специальные: Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные и др.) Rg-исследование плоских костей таза и черепа	100 100 100 100 100 100 100	1 р./7 дн. 1 р. 1 р. 1 р./7 дн. 1 р. 1 р. 1 р.	I этап. Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли пределах здоровых тканей). Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии). II этап. Ортодонтическое лечение. Санация полости рта. Рациональное протезирование	2 - 3 нед.	1 год 1 раз в мес. в течение года 1 раз в 6 мес. и 1 раз в год до истеч. 15 лет до окончания роста ребенка	Отсутствие рецидива опухоли. Хорошие функциональные и эстетические результаты

	<p>щяя фиброма 6) фиброзная дисплазия 7) оссифицирующий миозит 8) "Коричневая опухоль" 9) центральная гигантоклеточная гранулема</p>	<p>Компьютерная томография Биопсия Консультации: Педиатр Отоларинголог Ортодонт Психоневролог Невропатолог Дополнительное обследование: Фотографирование пациента Изготовление гипсовых моделей</p>	<p>50 100 50 100 30 30 100 100</p>	<p> 1 р. 1 р. 1 р. 1 р. 2 раза 2 раза</p>				
	<p>VII. Сосудистые опухоли костей: 1) гемангио-эндотелиома 2) гема</p>	<p>Лабораторные: Клин. анализ крови Биохим. анализ крови Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV</p>	<p>100 100 100</p>	<p>1 р./7 дн. 1 р. 1 р.</p>	<p>I этап. Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли в пределах здоровых тканей. Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной</p>	<p>2 - 3 нед.</p>	<p>1 год 1 раз в мес. в течение года 1 раз в 6 мес. и 1 раз в год до истеч.</p>	<p>Отсутствие рецидива опухоли. Хорошие функциональные и эстетические результаты</p>

	нгио-перици тома	Общий анализ мочи	100	1 р./7 дн.	хирургии). II этап.	15 лет
		Бак. анализы			Ортодонтическое лечение.	до оконча ния роста ребенка
		Функциональные:			Санация полости рта.	
		ЭКГ, Rg грудной клетки	100	1 р.	Рациональное протезирование	
		Специальные:				
		Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные и др.)	100	1 р.		
		Компьютерная томография	50	1 р.		
		Эхография	100			
		МРТ	50			
		Биопсия				
		Консультации:				
		Педиатр	100	1 р.		
		Отоларинголог	50	1 р.		
		Ортодонт	100	1 р.		
		Психоневролог	30	1 р.		
		Невропатолог	30	1 р.		
		Дополнительное				

			обследование:							
			Фотографирование пациента	100	2 раза					
			Изготовление гипсовых моделей	100	2 раза					
4 4.	Q87.05	Синдром Пьера-Робена В 25% случаев (каждый четвертый) Симптомокомплекс Синдромов Стиклера, композиционного, церебро-костно-мандибулярный, Ханка рта, Трисо	Снятие слепков, изготовление и расчет моделей, выбор метода ортодонтического лечения и конструкции аппарата Р-логическое обследование, ТРГ, расчет Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимический анализ крови Групповая резус-принадлежность Анализ крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы Функциональные: ЭКГ Специальные:	100	1 раз в 3 - 6 мес. 1 раз в год	I этап - раннее ортодонтическое лечение. II этап - хирургически-восстановительные операции (радикальная уранопластика, пластика уздечки языка, операции по поводу ВПС, деформации ушных раковин и др.). Логотерапия. ЛФК. Массаж III этап - реконструктивно-восстановительные операции на нижней челюсти (костно-реконструктивные или с использованием бюгелей). Ортодонтическое лечение IV этап - социально-психологическая реабилитация,	-	-	3 - 5 лет/5 - 7 лет В теч. 1 года В течение года	Фиксация и активизация роста и положения нижней челюсти; подготовка к оперативному лечению; отсутствие признаков стридора. Отсутствие щелевидного дефекта в области твердого и мягкого неба. Устранение вр. деформаций сердца, нарушений кровообращения, формы ушных раковин.

	мии 18, частич. Трисо мии 11, Видема на-Бекви та, миото нической дистро фии, луче плече вого синосто за, спонди лоэпиза рной диспла зии, алког.- фет. синдрома и др.	Эндоскопия небо-глоточного кольца, ТРГ, расчет R-лог. обследование (ОПТГ и др.) Те же Медико-генетическая консультация и клиничко-генеалогиче ское обследование, психоанализ	30 - 60	1 раз	психокоррекция и/или психотерапия	-	-	1 - 3 мес.	Восстановле ние речи. Восстановле ние размеров нижней челюсти. Устранение нарушений актов откусывания и жевания, косметиче ских нарушений. Определение степени риска повторений аномалий в семье; раннее проведение пренатальной УЗИ-диагно стики на сроках беременности 12 - 14 недель; выработка статуса психо- и социальной адаптации и реабилитации
--	--	--	---------	-------	-----------------------------------	---	---	------------	---

4	Q75.4	Челюстно-лицевая дисплазия (синдромы Гольденхара, Франческетти, Штрайфа, Нагера и др.)	Лабораторные:	20 - 25	1 раз	I этап. Хирургическое устранение макростомы или поперечной расщелины лица. Иссечение эпibuльтарных дермоидов (одно- или двухсторонних). - Физиолечение. - ЛФК. - Логотерапия.	14 -	7 -	В теч. года	Исчезновение врожденного дефекта, восстановление функции круговой мышцы рта, приема пищи, жевания, речи
5.	Q75.5		Общий анализ крови	из них 100			21 л.	10 л.		
			Общий анализ мочи							
			Б/х анализ крови							
			Групповая резус-принадлежность	-"			-"	-"		
			Ан. крови на RW, ВИЧ и HBsAg	-"						
			Бак. анализы							
			Функциональные:	100						
			ЭКГ	30						
			ФКГ, УЗИ сердца	100						
		R-гр. грудной клетки	20							
		Контр. урография	20							
		Специальные:	100	1 раз	- Ортодонтическое лечение, наблюдение, протезирование			До снятия с "Д" учета	Возможность последующих хир.-восстан. операций на нижней челюсти,	
		ЭЭГ гол. мозга, УЗИ	100	в год						
		R-логич. обследование: (ОПТГ, ТРГ, расчет R гр.)	100	1 раз/1 - 2						

		снятие слепков, расчет моделей, изготовление и фиксация орт. аппаратов		года					удержание н/ч и косметич. центра лица в правильном положении, стимулирование роста н/ч, нормализация актов жевания и речи.
		Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимич. анализ крови	80	1 раз	II этап. Хирургическое устранение микроотии (I этап), пластика наружного слухового прохода и барабанной перепонки (одно- или двухсторонняя).	1 мес.	14 - 21 дн.	В теч. года	Устранение (частичное или полное) врожд. дефекта ушной раковины (одно- или двухстороннее), создание наружного слухового прохода и барабанной перепонки как этапа восстановления слуха.
		Ан. крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы	20 - 30			1 мес.	1 мес.		
		Функциональные: ЭКГ	100						
		ФКГ, УЗИ сердца	30						
		R-логич. (грудной клетки)	100						
		Специальные: R гр. элементов сред. и внутр. уха	80	1 раз в 6 м.	Изготовление слухоулучшающих аппаратов.				
		Аудиография	100						

		ЭКГ, ФКГ, УЗИ сердца	30	1 раз/7 - 10 дн.	Операции по поводу ВПС.	1 мес.	21 - 24 дн.	В теч. года	Устранение врожденных деформаций сердца, нарушений кровообращения.
		Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимич. анализ крови Ан. крови на RW, ВИЧ и HbsAg Бак. анализы Функциональные: ЭКГ Р-гр. грудной клетки Специальные: R гр. костей конечностей и др.	20	1 раз	Оперативное лечение крипторхизма, врожд. косолапости (одно- или двухсторонней). ФЗО-лечение. ЛФК, массаж.	10 - 14 дн. 1 - 3 мес.	7 - 10 дн. 21 - 30 дн.	В теч. 1 года	Устранение врожденной патологии мошонки, восстановление функций мочеиспускания и ходьбы.
		Лабораторные: Общ. анализ крови Общ. анализ мочи Б/х анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы		1 р./7 - 10 дн.	Уранопластика. Логотерапия. ЛФК.	21 - 24 дн.	14 - 21 дн.	1 - 3 мес./1 мес. 3 - 6 мес./3 мес. 1 - 3 мес./1 мес.	Устранение врожденных дефектов твердого и мягкого неба, восстановление речи.

		Лабораторные: Общ. анализ крови Общ. анализ мочи Б/х анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы Функциональные: ЭКГ	80	1 раз	III этап: Реконструктивно-восста новительные операции на нижней челюсти (I этап, одно- или двухсторонние).	1 мес.	21 - 24 дн.	В теч. года	Восстановле ние размеров нижней челюсти, формы и функциональ ные возможности нижней челюсти, функции полноценного приема пищи, жевания, речи.
		Специальные: R гр. клетки. R гр. ЧЛО (ОПТГ, ТРГ) R гр. среднего и внутреннего уха	80	1 р./6 мес.	Хирургическое устранение микротопии (II - III этап) одно-, двухстороннее).	1 мес.	14 - 21 дн.	В теч. года	Исчезновение косметиче ского недостатка наружного уха.
		Аудиография	20 - 30	1 р./1 мес.	Микрохирургическая пластика элементов среднего уха (одно-, двухсторон., ЛФК, ФЗО леч., массаж).	14 - 21 дн.	7 - 14 дн.	В теч. года	Полное восстановле ние или значительное улучшение слуха.
			30 - 40	1 раз	Хирургическое устранение spina bifida, врожденных деформаций груд. клетки, позвоночника.	1 мес.	7 - 14 дн.	-"	Исчезновение клинических с-мов ВПР позвоночника и груд.
			5 - 10		Хирургическое устранение	14 - 21			

					вр. птоза, косоглазия, колобом век.	дн.			клетки.	
			Функциональные:	20 - 25	"-				Устранение косметических нарушений со стороны глаз, слезотечения, улучшение зрения.	
			Специальные: R-гр. гр. клетки, позвоночника и/или КТ. Офтальмологическое обследование R-гр. ЧЛО (ОПТГ, ТРГ)	80	"-	IV этап: Косметически-реконструктивные операции на челюсти (гениопластика, конструкторная пластика, коррекция гелями и др.)	1 мес.	7 - 21 дн.	"-	Исчезновение косметических нарушений (ассиметрий) лица и полное восстановление функций жевания, глотания, речи.
			МГК, клинико-генеалогическое обследование, психоанализ	100	1 раз	- пластически-реконструктивные операции на лице (коррекции рубцов, век, ушных раковин, и др.); - МГК и профилактика с-мов	14 - 21 дн.	7 - 14 дн.		Определение риска повторения аномалий в семье и путей профилактики

4 6.	Q75.00 Q75.01 Q87.00 Q67.48 Q75.8 Q75.9	Кранио фациаль ная диспла зия (си ндромы Апера, черепно- ключи чные, Крузона и др.)		30 - 50	1 раз	I этап: стомато-нейро-хирургиче ские операции по предупреждению раннего закрытия черепных швов (костное вытяжение, экспандеры и др., дистракции нижней челюсти).	21 - 30 дне й	14 - 21 ден ь	1 год/3 - 6 мес.	Исчезновение или уменьшение клинических проявлений деформаций черепа, признаков увеличения внутричере пного давления, экзофтальма.	
			Функциональные:								
			ЭКГ	1 раз							
			ЭЭГ	1 раз/7 - 10 дней							
			Специальные: R-гр. или КТ костей черепа, ТРГ черепа УЗИ головного мозга Измерение внутриглазного давления	100	1 раз в мес.	Ортодонтическое лечение, наблюдение.			До снятия с "Д" учета	Предупрежде ние косметиче ских нарушений, деформаций прикуса и развития гипоплазии верхней челюсти и средней зоны лица.	
			Снятие слепков, изготовление моделей, выбор конструкции аппарата		1 раз в 6 мес.						

		Лабораторные: Общ. анализ крови Общ. анализ мочи Б/х анализ крови	20	1 раз	II этап: хирургически-восстанови тельное лечение ВПР ЧЛО: уранопластика, логотерапия, ЛФК,	24 - 30 дне й	21 - 24 дня	1 - 3 мес./1 мес.	Устранение врожденных дефектов твёрдого и мягкого неба, восстановле ние речи. Исчезновение косметиче ских нарушений лица. Восстановле ние целостности зубного ряда, функций откусывания, жевания, глотания пищи, речи
		Анализ крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы R-гр. грудной клетки	10 - 15	1 раз	хирургическое лечение гипертелоризма, ФЗО-лечение, ЛФК, массаж, удаление сверхкомплектных зубов, обнажение коронок ретинир. и дистониров. зубов для последующего ортодонтического лечения	14 - 21 ден ь	7 - 14 дне й	1 - 3 мес./1 мес.	
		Функциональные: ЭКГ ЭЭГ	60 - 80	1 раз и/или позта пно в разли чных гру ппах зубов		14 - 21 ден ь	7 - 14 дне й	1 - 3 мес./7 - 10 дн.	

		<p>Специальные: R-гр. (ОПТГ, прицельные и обзорные R-гр.) R-гр. костей черепа в пл. и бок. проекциях ТРГ, УЗИ гол. мозга</p> <p>Снятие слепков, изготовление и расчет моделей</p> <p>Лабораторные: Общ. анализ крови Общ. анализ мочи Б/х анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HBsAg</p> <p>Бак. анализы</p> <p>R-гр. грудной клетки</p>	<p>10 - 15</p> <p>15 - 20</p> <p>20 - 30</p>	<p>1 раз</p> <p>(лицо) (кон.)</p>	<p>Сложное ортодонтическое лечение несъемной брекет-техникой с использованием ФЗО-лечения (электрофорез хонсурида и других лек. препаратов) <*>.</p> <p>III этап: косметически-реконструктивные операции на черепе и средней зоне лица и пластически-реконструктивная хирургия лица и конечностей. ФЗО-лечение, ЛФК, массаж. Ортодонтическое лечение, несъемное протезирование с элементами имплантологии.</p>	<p>1 мес.</p> <p>14 - 21 день</p>	<p>14 - 21 день</p> <p>7 - 14 дней</p>	<p>До снятия с "Д" учета</p> <p>3 - 6 мес./1 месяц</p> <p>3 месяца/1 месяц</p> <p>До снятия с "Д" учета</p>	<p>Отсутствие всех функциональных и косметических нарушений черепа и лица, устранение частичных и/или полных синдактилий II - V пальцев рук и ног, восстановление функций конечностей. Полное восстановление функций жевания и косметики</p>
--	--	--	--	---------------------------------------	--	-----------------------------------	--	---	--

			<p>Функциональные: ЭКГ ЭЭГ</p> <p>Специальные: R-лог. обслед. черепа, КТ, ТРГ Слепки, модели</p> <p>МГК, клинико-генеалогиче ское обследование, психоанализ</p>	100	1 раз	<p>IV этап: социальная и психологическая реабилитация, психокоррекция <*></p>				<p>зубных рядов.</p> <p>Формирова ние степени мед. и соц. адаптации. Определение степени генетического риска повторения аномалии в семье и путей профилактики и сроков рациональной пренатальной диагностики</p>
--	--	--	---	-----	-------	---	--	--	--	--

<*> По показаниям (обязательно у 85 - 90% больных с черепно-ключичным дизостозом).

4 7.	Q82.4 Q82.88 K00.00 K00.01	Эктоде рмальная диспла зия (ан-, гипо-, гидро тич. формы, ЕЕС-си ндром и	Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность Ан. крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы	20 - 30	1 раз	<p>I этап: хирургическое устранение ВПР лица и конечностей:</p> <p>хейлопластика операции по поводу полной или частичной син- или акредактилии дистальных отделов конечностей ФЗО-лечение <*>, ЛФК,</p>	14 - 21 ден ь	7 - 14 дне й	1 - 3 м./1 месяц	<p>Устранение косметиче ских нарушений и частичное или полное восстановле ние актов сосания, глотания и</p>
---------	-------------------------------------	---	--	---------	-------	---	------------------------	-----------------------	---------------------	---

	др.)	Функциональные: ЭЭГ <*> ЭКГ	20 - 30	1 раз	массаж.	дне й	ден ь		функций дистальных отделов конечностей.
		Специальные: R-гр. грудной клетки Эхография вил. железы R-гр. дистал. отделов конечностей УЗИ почек и/или контрастная урография <*>	20 - 30	1 раз					
		R-гр. обследование (ОПТГ), снятие слепков, изготовление и расчет моделей, выбор конструкции аппарата	20 - 30	1 раз	Ортодонтическое лечение с элементами протезирования. Логотерапия <*>.			До снятия с "Д" учета	Восстановле ние функций приема пищи, речи, устранение косметиче ских нарушений за счет восстановле ния высоты средней и нижней зон лица.
		Спектральный анализ волоса на микроэлементы и витаминовый баланс	100	1 раз в год	Коррекция генетических нарушений баланса микроэлементов и витаминов.			В течение всей жизни	Индивидуаль ная нормализация микроэleme нтного и витаминового баланса за

											счет пищевых и витаминных добавок, нормализация функций потовых, сальных и эндокринных желез, ЖКТ, предупреждение гнойных поражений слизистых и кожи, легочных инфекций.	
			Лабораторные: Общ. анализ крови Общ. анализ мочи Б/х анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы R-гр. грудной клетки	30 - 40	1 раз	II этап - хирургически-восстанови тельное лечение: уранопластика, логотерапия, ЛФК, костная аутопластика альв. отростков челюстей для последующего протезирования.	21 - 30 дне й	14 - 21 ден ь	1 - 3 мес./1 месяц		Восстановле ние речи.	
			Функциональные: ЭКГ				1 мес.	14 - 21 ден ь	3 - 6 мес./3 месяца		Создание условий для рациональ ного протезирова ния.	

		ЭЭГ <*>								
		Специальные: Фарингоскопия <*> R гр. костей лицевого скелета ОПТГ	20 - 30	1 раз в мес.	III этап - косметически-реконструктивные операции в обл. волосистой части головы (устранение аллопеций) и кожи лица.	1,5 - 2 мес.	21 - 30 дне й	1 - 3 мес./1 месяц		Устранение косметических нарушений роста волос на голове, участков гиперпигментированной кожи лица и век.
					Оптимальное несъемное или частично съемное протезирование (с элементами имплантологии) <*>.	14 - 21 ден ь	7 - 10 дне й	3 - 6 мес./1 месяц		Рациональное несъемное протезирование и полное восстановление функции и косметики зубных рядов.
		МГК, клинико-генеалогическое обследование. Психологическое обследование	100	1 раз в 3 - 5 лет	IV этап - социальная и психологическая реабилитация. Психокоррекция и/или психотерапия <*>			1 месяц/7 дней		Установление и/или формирование уровня мед. и псих. адаптации и реабилитации. Определение степени генетического риска повторения

										аномалии в семье, путей и сроков рациональной пренатальной диагностики и профилактики
<p><*> По показаниям (тепловое ФЗО-лечение исключено при гипоплазии потовых и сальных желез из-за возможности гипертермии и ожогов кожи; 5 - 10% больных нуждаются в ЭЭГ, УЗИ головного мозга и обследовании почек; имплантология наиболее показана при полной адентии).</p>										
4 8.	Q30.8 Q38.08 Q38.51 Q38.58 Q67.1 Q67.48 Q75.8	Синдромы группы средних, поперечных, косых расщелин лица	Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность Анализ крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы Функциональные: ЭКГ ЭЭГ, УЗИ гол. мозга <*> Специальные: R-гр. грудной клетки R-гр., ТРГ и/или КТ костей лицевого скелета, ОПТГ, риноскопия Ринофарингоскопия	100 100	1 раз 1 раз	I этап - пластически-восстановительные операции в области верхней губы, углов рта, щечной, подглазничной областях и кожно-хрящевом отделе носа (одно- или двухстороннее). ФЗО-лечение, ЛФК, массаж.	21 - 30 дне й	14 - 21 ден ь	1 - 3 мес./ 1 месяц	Устранение щелевидных дефектов губы, сообщения полости рта и носа, деформаций и выворотов век, частичное или полное восстановление функций внешнего дыхания, сосания, жевания, речи

			<*> Комплексное обследование окулиста <*>						
			Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови		II этап - хирургически-реконструкти вные операции:				Исчезновение косметиче ских и функциональ ных нарушений глаз, восстановле ние речи, высоты и формы а/о верхней челюсти, целостности зубного ряда, функций глотания, жевания, речи
		10 - 15	Групповая резус-принадлежность	1 раз	устранение гипертелоризма; пластика эпикантов и колобом век; уранопластика; костная аутопластика в области верхней челюсти и альв. отростка в/ч, удаление сверхкомплектных зубов, простых и сложных одонтом в обл. косых расщелин лица.	14 - 21 ден ь	7 - 14 дне й	1 - 3 мес./ 1 месяц	
		5 - 10	Ан. крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы		Логотерапия, ФЗО-лечение, ЛФК, массаж	14 - 21 ден ь	7 - 14 дне й	1 - 3 мес./1 месяц	
		20	Функциональные:						
		40 - 60	ЭКГ ЭЭГ, УЗИ гол. мозга <*>			21 - 28 дне й	14 - 21 ден ь	1 - 3 мес./ 1 месяц	
			Специальные: R-гр. грудной клетки						
		50 - 60	R-гр., TRG и/или КТ костей лицевого скелета, ОПТГ, риноскопия Ринофарингоскопия <*>	1 раз		1 мес.	21 - 28 дне й		
		100	Комплексное обследование окулиста <*>			14 -	7 -		

		Снятие слепков, изготовление и расчет моделей, выбор конструкции ортодонтических аппаратов		Ортодонтическое лечение, наблюдение, протезирование.	21 день	14 дней	До снятия с "Д" учета	
		Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность Ан. крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы Функциональные: ЭКГ ЭЭГ, УЗИ гол. мозга <*> Специальные: R-гр. грудной клетки R-гр., ТРГ и/или КТ костей лицевого скелета, ОПТГ, риноскопия Ринофарингоскопия <*> Комплексное обследование окулиста <*>		III этап - пластически-реконструктивные операции на костях лицевого скелета, костях и кожно-хрящевом отделе носа	21 - 28 дней	14 - 21 день	1 - 3 мес./1 месяц	Восстановление косметических параметров и функции внешнего дыхания.
					1 мес.	21 - 28 дней	6 мес./1 - 3 мес.	

			<p>Комплексное R-логическое обследование, снятие слепков, расчет моделей, выбор конструкции имплантантов и протезов</p> <p>МГК, клинико-генеалогическое обследование</p> <p>Психологический анализ</p>	100		<p>Рациональное протезирование с использованием имплантологии</p> <p>IV этап - социальная и психологическая реабилитация, психокоррекция и/или психотерапия <*></p>	14 - 21 день	7 - 14 дней	<p>1 - 3 мес./1 месяц</p> <p>3 - 6 мес./1 месяц</p>	<p>Наиболее полное восстановление косметики и функции зубного ряда.</p> <p>Определение степени генетического риска, путей профилактики и пренатальной диагностики. Установление и/или формирование уровня медицинской и психосоматической адаптации и социальной реабилитации</p>
<p><*> По показаниям.</p>										
4 9.	Q38.00 Q38.01 Q38.02 Q38.08	ВПР ЧЛО и слизи стных рта	<p>Лабораторные:</p> <p>Общий анализ крови</p> <p>Общий анализ мочи</p>			<p>I этап - хирургически-восстановительные операции:</p>				<p>Устранение косметических дефектов,</p>

O38.30 Q38.39	(синдром Ван-дер-Вурда, Видемана-Бенвиста, рото-лице-пальцевые и др.)	Б/х анализ крови	40 - 60	1 раз	хейлопластика пластика слизистых свищей губ, иссечение дополнительных уздечек слизистых рта, частичное иссечение лобулы языка, макроглоссии, пластика дна полости рта (I этап), пластика поли- и/или синдактилий, дистальных отделов кистей рук и стоп. ФЗО-лечение. ЛФК, массаж.	14 - 21	7 - 14		восстановление актов сосания, глотания, жевания, речи.
		Групповая резус-принадлежность				день	дней		
		Ан. крови на RW, ВИЧ и HBsAg	40 - 60			14 - 21	7 - 14		
		Бак. анализы	100			14 - 21	7 - 14		
		Функциональные: ЭКГ	60	1 раз		день	дней		
		ЭЭГ, УЗИ гол. мозга <*>				21 - 28	14 - 21		
Специальные: R-гр. грудной клетки	20 - 40		21 - 28	14 - 21	1 - 3 мес./1 месяц	Восстановление функции дистальных отделов конечностей.			
R-гр. костей лицевого скелета, ТРГ <*>, ОПТГ,			21 - 28	14 - 21					
	R-гр. дистальных отделов конечностей	90	1 раз						
	Снятие слепков, изготовление и расчет моделей, выбор ортодонтических аппаратов	100	1 раз в год	Ортодонтическое лечение, наблюдение, протезирование <*>			До снятия с "Д" учета	Предупреждение и устранение деформаций зубного ряда	

		Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови			II этап - хирургически-реконструктивные операции:				Восстановление функции приема пищи, жевания, речи.
		Групповая резус-принадлежность Ан. крови на RW, ВИЧ и HBsAg	80	1 раз в год	уранопластика, вестибулопластика нижних и верхних сводов преддверия рта;	1 мес	21 - 28 дней	1 - 3 мес./1 месяц	
		Бак. анализы	20 - 40	1 раз в год	продолжение операций пластических в обл. дна полости рта (II - III этап); костная аутопластика вр. расщелины а/о верхней челюсти, нижней челюсти. ФЗО-лечение, ЛФК, массаж. Логотерапия.	14 - 21 день	7 - 14 дней	1 - 3 мес./1 месяц	
		Функциональные: ЭКГ ЭЭГ, УЗИ гол. мозга <*>				14 - 21 день	7 - 14 дней	1 - 3 мес./1 месяц	
		Специальные: Р-гр. грудной клетки Р-гр. костей лицевого скелета, ТРГ <*>, ОПТГ, Р-гр. дистальных отделов конечностей Снятие слепков, изготовление и расчет моделей, выбор ортодонтических аппаратов	90	1 раз в год		1 мес	21 - 28 дней		Подготовка и возможность рационального ортодонтического лечения, протезирования <*>. Восстановление приема пищи, восстановление целостности зубных рядов.
			60	1 раз в год					

			20	1 раз в год	III этап - пластически-реконструкти вные операции на слизистых рта, ринохейлопластика. IV этап - социальная и психологическая реабилитация, психокоррекция и/или психотерапия <*>	14 - 21 ден ь	7 - 14 дне й	1 - 3 мес./ 1 месяц	Исчезновение признаков нарушения внешнего дыхания, косметиче ских нарушений.
			40 - 60	1 раз в год					
		МГК, клинико-генеалогиче ское обследование. Психологический анализ	100	1 раз в 3 - 5 лет				1 - 3 мес./ 7 дней	Определение степени генетического риска повторных аномалий у потомства, путей и сроков рациональной пренатальной диагностики и профилакти ки, предупрежде ние и/или выработка статуса психологиче ской и социальной адаптации и реабилитации

50.	Q86. Q86.04 Q67.1	Тератогенные синдромы (алкогольная фетальный, цитомегаловирусный и др.)	Лабораторные: Общий анализ крови	100	1 раз	I этап - хирургически-восстановительные операции: хейло- и/или уранопластика, логотерапия, ЛФК, массаж, ФЗО-лечение, операции по поводу косоглазия; оперативное лечение ВПС; хирургическое лечение крипторхизма, гипоспадии мошонки и др. пороков мочеполовой системы. ФЗО-лечение, ЛФК, массаж. Логотерапия.	14 - 21 день	7 - 14 дней	1 - 3 мес./1 месяц	Устранение косметических дефектов, восстановление функций сосания, глотания, жевания и речи.
			Общий анализ мочи Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность Ан. крови на RW, ВИЧ и HBsAg							
			Бак. анализы	10 - 20						
			Функциональные: ЭКГ ЭЭГ, УЗИ гол. мозга и сердца <*>, ФКГ							
			Специальные: Комплексное обследование окулиста <*>							Нормализация зрения.
			R-гр. грудной клетки R-гр. костей лицевого скелета, ТРГ <*>, ОПТГ	100	1 раз/6 - 12 м.					Отсутствие нарушений кровообращения.
			Снятие слепков, изготовление и расчет моделей, выбор ортодонтических	100	1 раз					Нормализация функций мочеполовой системы

		<p>аппаратов</p> <p>Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность Ан. крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы</p> <p>Функциональные: ЭКГ ЭЭГ, УЗИ гол. мозга и сердца <*>, ФКГ</p> <p>Специальные: Комплексное обследование окулиста <*> R-гр. грудной клетки R-гр. костей лицевого скелета, ТРГ <*>, ОПТГ,</p> <p>МГК, клинико-генеалогическое обследование Психологический анализ</p>	5		<p>II этап - пластически реконструктивные операции:</p> <p>ринохейлопластика, хирургическое иссечение эпикантов, устранение птоза и других дефектов век; оперативное лечение катаракты и др. ВПР глаз.</p>	<p>21 - 14 - 1 - 3 28 21 мес./1 дне ден месяц й ь</p> <p>21 - 14 - 1 - 3 28 21 мес./1 дне ден месяц й ь</p> <p>21 - 14 - 1 - 3 28 21 мес./1 дне ден месяц й ь</p>	<p>Отсутствие косметических деформаций и нарушений функции внешнего дыхания.</p> <p>Полное и/или частичное восстановление зрения.</p>
			100	1 раз	<p>III этап - социально-психологическая реабилитация, психокоррекция и/или психотерапия <*></p>	<p>1 - 3 мес./7 дней</p>	<p>Определение степени риска повторных аномалий в семье, путей профилактики, предупреждение и/или</p>

											выработка статуса психологиче ской и социальной адаптации и реабилитации
<*> По показаниям.											