Приказ Минздрава РФ 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

Протоколы
"Ведение детей, страдающих стоматологическими заболеваниями"
(утв. приказом Минздрава РФ от 30 декабря 2003 г. N 620)

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 височнонижнечелюстной 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 нуждающих-ся в обследовании	Кратность обследо-вания	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения		Критерия оценки
							стационар осл. неосл.	поликлиника осл. неосл.	
1	2	3	4	5	6	7	8		9
1	К 02.0 К 02.9	Кариес зуба	1. Сбор анамнеза. 2. Осмотр полости рта первичного больного, определение индексов кпу(з), кпу(п), КПУ(з), КПУ(п), определение индекса гигиены. 3. Рентгенография (внутрироговой контактный снимок, панорамная рентгенография челюстей, ортопантомограф и др.) 4. ЭОД. 5. Диагностическое использование кариес маркеров, индикаторов зубного налета. 6. Люминесцентная стоматоскопия.	20 30 30 по показаниям		Регулирование и коррекции характера питания. Поливитаминные, Са-содержащие препараты (Поливит, "Кальцинова", глюконат кальция, лактат кальция, "Фитин", кальция нукнат, "Кальцимакс", "Берокка", "Кальцевита" и др.) Обучение правилам гигиены полости рта. Контроль за гигиеной полости рта, удаление зубной бляшки (Радент, Нью чекман). Проведение реминерализирующей терапия (кальция глюконат, ремодент, кальция глицерофосфат, фтор-	В зависимости от степени активности кариеса и сопутвующей патологии: по показ. стац. лечения 2 - 3 раза в год или каждые 2 - 3 мес. 5 - 7 дн. 3 - 4 дн.		Отсутствие жалоб больного и прогрессирования процесса. Стабилизация кариеса, пломбирование зубов с восстановлением их функции. Улучшение минерального обмена в организме ребенка.
			7. Определение элементного состава слюны, РН слюны. 8. Анализ крови клинический. 9. Исследование крови Са общ. и ионизированного. 10. Анализ мочи клинический. 11. Консультация врача-педиатра, врача-терапевта, эндокринолога, оториноларинголога, невропатолога, ревматолога, аллерголога, пульмонолога, нефролога, гастроэнтеролога, диетолога 12. Консультация	по показаниям по показаниям - - по показаниям по показаниям - -		лак, натрия фторид, Ремогель, "BV", Белак F, Флюолон, 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.)			

			акушера-гинеколога (матери)	-		Психоэмоциональная коррекция поведенческой реакции ребенка (транквилизаторы, атаракс, аподназепам и др.). Местное обезболивание анестетики-артикаин-содер-жащие, бензокаин, Гамейд). Общее обезболивание (средства для наркоза). Восстановление анатомической формы зубов пломбированием. При этом должны быть использованы стоматологические материалы и средства. Цементы фосфатные, силикатные, силикофосфатные, стеклоиономерные, композитные пломбировочные материалы: Лактодонт, Витакрил, Стомалит, Целит, Цимекс, Цитрикс, Панавиа F, Фуджи, Клерафил ST и др. Боры, финиры, полиры, штрипсы, матрицы, матрицедержатели, артикуляционная бумага, полировочная паста (Полидент, Радент и др), защитный лак, окись цинка (порошок), гвоздичное масло и др.		
2	К 04.0 К 04.3	Пульпит	1. Сбор анамнеза 2. Осмотр 3. Определение индексов кпу(з), кпу(п), КПУ(з), КПУ(п). 4. Физиотерапевтические методы (ЭОД и др.) 5. Рентгенография (контактная рентгенограмма,	100 100 50 70	1 раз 1 раз 1 раз по показ.	Психоэмоциональная коррекция. Обезболивание местное - аппликационные анестетики: бензокаин, пиромекаин. Анестетики артикаинсодержащие (ультракаин). Нейролептические средства и транквилизаторы (аподназепам, атаракс).	Рент.обслед. через 3 - 6 - 12 мес. (по показ.) Зубы с несф.# мированым корнем - до полного формирования корня.	Окончание формирования корней зуба. Выполнение зубом функциональной нагрузки. Восстановление анатомической формы зуба.

3	К-044 К-045 К-047	Периодонтит	Сбор анамнеза. Осмотр. Определение ИГ. Обследование челюстно-лицевой области. ЭОД Рентгенография (внутриротовая контактная, боковая, ортопантомограмма, панорамная и др.) Консультация хирурга-стоматолога.	100 30 100 40		Психоэмоциональная коррекция. Местное обезболивание (анестетики - артикаинсодержащие: ультракаин и др.). Препарирование кариозной полости, эндодонтические манипуляции (боры, эндодонтический инструментарий). Антисептическая обработка полости зуба и каналов: перекись водорода, хлоргексидин, хлорофиллипт, декамин, крезофен, гипохлорит натрия (Неоклинер сикайн, Паркан) и др. Ферментные препараты (трипсин, химотрипсин), препараты, содержащие йод (Иодинол, Иодонат и др.). Пломбирование канала пастами: формальдегидсодержащими (Парацин, Нео триоцинк паста, Резодент); 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,	1 - 3 дня 5 - 7 дней При лечении постоянных зубов наблюдение в течение года с рентгенологическим контролем 1 раз в 3-4 месяца.	Отсутствие жалоб. Отсутствие очага воспаления. Восстановление функции зубов. Восстановление костной ткани на Р-грамме. Санация полости рта.

4	К-004	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	К-003	Тетрациклино-вые зубы	Сбор анамнеза, осмотр, определение ГИ. Консультация врача-педиатра врача-эндокринолога. врача-генетика. врача-ортодонта. ЭОД. Ренгенографическое обследование (ортопантомография, прицельная ренгенография отдельных зубов#.	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, направленное на исправление зубочелюстных аномалий (по показаниям). Восстановление дефектов зубов протезированием (по показаниям)	1 - 3 раза в год до 18 лет.	Достижение удовлетворительного косметического эффекта, нормализация прикуса, а также психоэмоционального равновесия.
6	К-004	Флюороз	Сбор анамнеза, осмотр, определение ГИ. Консультация врача- педиатра врача-ортодонта. ЭОД.	100 по показаниям -"- -"-	2 - 3 раза в год в зависимо-сти от группы здоровья ребенка.	Реставрация коронки зуба стеклоиономерными цементами, компомерами, композиционными материалами (Кемфил, Унирест, Компоцем, Цитрикс, Панавиа F,	1 - 2 раза в год до 18 лет.	Достижение удовлетворительного косметического эффекта, нормализация прикуса, а также психоэмоционального

			Рентгенографическое обследование (ортопантомография, прицельная Р-графия отдельных зубов)	-"- 100		Клерафил ST, Лайзикс, Дайрект, Фуджи, Цемион и др.) Ортодонтическое вмешательство, направленное на исправление зубочелюстных аномалий. Восстановление дефектов зубов протезированием (по показаниям) Отбеливание зубов (по показаниям).		равновесия.
7	К-005	Наследственный опалесцирую-щий дентин, наследственный несовершенный амелогенез, наследственный несовершенный дентиногенез, наследственный несовершенный одонтогенез.	Сбор анамнеза, осмотр, определение ГИ. Консультация врача-педиатра, генетика, эндокринолога, ортодонта, ЭОД. Рентгенографическое обследование (ортопантомография, прицельная рентгенография отдельных зубов)	100 100 по показаниям -"-	1 раз в год по показ.	Реминерализирующая терапия. Реставрация коронки зуба стеклоиономерными цементами, компомерами, композиционными 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.).	2 - 3 раза в год до 18 лет	Достижение удовлетворительного косметического эффекта, нормализация прикуса, функции жевания, а также психоэмоционального равновесия.
8	К-03.2	Эрозия твердых тканей зубов.	Сбор анамнеза, осмотр, определение ГИ. Консультация врача-педиатра, эндокринолога, ортодонта. ЭОД. Рентгенографическое обследование (ортопантомография, прицельная Р-графия отдельных зубов)	100 по показаниям -"- -"- -"-	1 раз в год по показ.	Реминерализирующая терапия. Реставрация коронки зуба стеклоиономерными цементами, компомерами, композитными материалами (ТалЛан, Компоцем, Кемфил, Унирест, Цитрикс, Панавиа F, Клерафил ST, Дайрект, Цемион, Фуджи и др.) Ортодонтическое вмешательство, направленное на исправление	2 - 3 раза в год в зависимости от группы здоровья до 18 лет	Достижение удовлетворительного косметического эффекта, нормализация прикуса, функции жевания, а также психоэмоционального равновесия.

9	K-03.7	Пигментация зубов	Сбор анамнеза, осмотр, определение ГИ. ЭОД Консультация врача-педиатра, эндокринолога.	100 по показаниям	1 раз в год по показани-ям	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	S-03.2	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	S-03.2	Вывих зуба постоянного	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенография зуба. ЭОД. Консультация врача-невропатолога	100 по показаниям	1, 2, 3	Анестезия, репозиция и шинирование сроком до 4 - 6 нед., при необходимости эндодонтическое лечение.	До 12 месяцев	Отсутствие жалоб. Восстановление функции зуба.
12	S-02.5	Отлом коронки без вскрытия полости зуба постоянного	Осмотр полости рта, сбор анамнеза. Рентгенография и ЭОД. Консультация врача-невропатолога	100 по показаниям	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	S-02.5	Отлом коронки со вскрытием полости зуба постоянного	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенография зуба. ЭОД. Консультация врача-невропатолога	100 по показаниям	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 коронка.
14	S-02.5	Перелом корня зуба постоянного	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенография зуба. ЭОД.	100	1, 2, 3	Анестезия, репозиция и шинирование отломков сроком от 6 до 8 нед. При гибели пульпы зуба эндодонтическое лечение с	1 раз в 3 мес. до 1 года, после 1 года 1 раз в 6 мес.	Восстановление функции зуба.

			Консультация врача-невропатолога	по показаниям		последующей фиксацией отломков с помощью внутриканального штифта.		
15		Неполный вывих временного зуба	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта, определение степени подвижности зубов Рентгенологическое обследование (внутриротовой контактный снимок)	100		При нарушении окклюзии удаление молочного зуба. При подвижности I - II степени без нарушения окклюзии. Щадящая пищевая диета. Динамическое наблюдение за состоянием травмированного зуба. При возникновении воспалительного процесса - удаление зуба	В первые 30 дней 1 раз в неделю спустя 30 дней каждые 3 - 4 мес.	Отсутствие жалоб, полное восстановление 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 функция 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 кальциясодержащие препараты (Лика, Кальцевит, Кальцесил. Кальцелайт, Кальципекс и др.) и стеклоиономерные цементы. Сформированные зубы - витальная или девитальная экстирпация с пломбированием канала (однокорневого зуба)		Отсутствие жалоб, полное восстановление функции зуба. Продолжение формирования корня (в несформированных молочных зубах).

						пастами на масляной основе		
20	B-00.2	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 герпеса методом прямой и непрямой иммунофлюоресценции. Клинический анализ крови, мочи. Определение сыворот. иммуноглобулинов основных классов (A, M, G). Определение количества Т лимфоцитов. Консультации специалистов: педиатра, иммунолога, морфолога, дерматолога, оториноларинголога.	100 -"- -"- По показаниям По показаниям -"-"- -"-"- -"-"- -"-"-	1	Анальгезирующие и нестероидные противовоспалительные средства (холисал, мундизал-гель, пиралвекс). Противовирусные препараты (мази флореналевая, оксолиновая, теброфеновая, бонафтоновая и др.), реоферон, алпизарин, ацикловир. Иммунокорригирующие препараты (имудон, иммунал, ликопид и др.). Местноанестезирующие препараты (бензокаин, пиромекаин, Гамейд, Арома паста пронес, лидохлор-гель и др.). Обволакивающие, адсорбирующие и вяжущие средства (себидин, фарингосепт). Противогистаминные препараты (кларитин, кларотадин, леритол, тавегил). Кератопластические средства: масло облепиховое, шиповника; каротолин, Витаон, витамин А, Е, аевит, солкосерил, актовегин и др.) ОКУФ-терапия Лазеротерапия	1 - 2 недели	Улучшение общего состояния. Эпителизация элементов поражения слизистой полости рта.
21	A-69.0 A69.1	Язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана	Сбор анамнеза, осмотр полости рта Бактериологическое исследование мазка из очага поражения. Клинический анализ крови, мочи. Глюкоза в сыворотке крови. Анализ на ВИЧ.	100 -"-"- По показаниям По показаниям	1	Обезболивающие препараты (аппликациионное обезболивание - бензокаин, пиромекаин, Гамейд, Арома паста пронес и др.) Антисептическая обработка полости рта (перекись водорода, хлоргексидин, хлорамин, Нео Стелин Грин, Иодо-гликолевая паста, Метрогил-дента).	2 - 3 недели	Улучшение общего состояния. Эпителизация эрозий слизистой полости рта. Нормализация показателей лабораторных исследований.

			Определение сывороточных иммуноглобулинов основных классов (A, M, G). Консультации специалистов: педиатра, иммунолога, морфолога, дерматолога, оториноларинголога, гематолога	-"-"- -"-"-		Антибактериальные препараты местно и внутрь по показаниям (метронидазол, антибиотики и др.). Удаление некротимизированных тканей протеолитическими ферментами (трипсин, химотрипсин и др.) Препараты, влияющие на процесс тканевого обмена (солкосерил, актовегин, метилурацил) Противогистаминные препараты, (тавегил, кларитин, фенкарол и др.) Удаление зубных отложений. Избирательное пришлифовывание бугров зубов. Кератопластические препараты (солкосерил, актовегин, масла - облепиховое, шиповника, витамин А, Е, аевит и др.)		
22	К 12.0 (1)	Хронический рецидивирую-щий афтозный стоматит	Сбор анамнеза, осмотр полости рта Клинический анализ крови. Иммунологическое обследование. Определение сывороточных иммуноглобулинов основных классов (A, M, G). Определение количества Т-лимфоцитов. Определение количества В - лимфоцитов. Консультация врача-педиатра, оториноларинголога, иммунолога, гастроэнтеролога.	100 -"-"- -"-"- -"-"- -"-"- -"-"- -"-"-	1	Местноанестезирующие препараты (пиромекаин, бензокаин, лидокаин, Гамейд, Арома паста пронес и др.) Антисептические средства (хлоргексидин, хлорамин, перекись водорода, Нео стелин грин и др.). Поливитаминные препараты (витамины B1, B2, B5, B6, B12, U, и др.). Иммунокорригирующие препараты (тимоген, ликопид, левамизол, иммунал). Кератопластические средства (масло облепихи, шиповника,	1 - 1,5 месяца	Улучшение общего состояния. Заживление афт слизистой полости рта.

			Выявление очагов хронической инфекции.	-"-"-		солкосерил, актовегин, масляные растворы витаминов групп А, Е и др) Лазеротерапия. Санация полости рта и других очагов хронической инфекции		
23	К-13.0	Хейлиты	Сбор анамнеза, осмотр полости рта. Бактериологическое исследование мазка из очага поражения с определением чувствительности микроорганизмов к антибиотикам. Клинический анализ крови. Определение сывороточных иммуноглобулинов основных классов (A, M, G). Иммунологическое исследование слюны. Консультации специалистов: педиатра, иммунолога, морфолога, дерматолога, аллерголога	100 По показаниям -"-"- -"-"- -"-"-	1	Анальгезирующие и нестероидные противовоспалительные средства (тайленол, эффералган, мундизал-гель, холисал и др.). Местноанестезирующие препараты (Арома паста пронес, Гамейд, лидохлор-гель и др.). Противогистаминные препараты (кларитин, кларотадин, телфаст, леритол, кетотифен), гистамин. Препараты, влияющие на процессы тканевого обмена (солкосерил, актовегин, метилурацил). Антисептические средства (хлоргексидин, мирамистин, Нео стелин Грин, гексорал и др.). Кератопластические средства (облепиховое, масло шиповника, "Витаон"). Электрофорез лекарственных препаратов. Лазеротерапия, ОКУФ-терапия.	1 - 1,5 месяца	Улучшение общего состояния. Восстановление красной каймы губ.
24	К-13.2	Лейкоплакия слизистой полости рта	Сбор анамнеза, осмотр полости рта. Цитологическое исследование мазка (соскоба) из очага поражения. Люминисцентная диагностика. Консультация педиатра.	100 По показаниям -"-"-	1	Устранение травмирующего фактора. Нормализация обменных процессов в эпителии (масляный Раствор витамина А, каратолин, веторон, солкосерил). Поливитаминные препараты (пиковит, олиговит, витрум,	1 - 1,5 месяца	Улучшение состояния больного. Восстановление слизистой полости рта. Отсутствие болевого синдрома.

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 (Иодо-гликоль паста, Иодоглицерин). 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 Мелькерссона-Розенталя	Сбор анамнеза, осмотр полости рта. Определение сывороточных иммуноглобулинов (A, M, G), количества Т- и В-лимфоцитов. Консультация врача-педиатра, невропатолога, аллерголога.	100 По показаниям	1	Санация полости рта, носоглотки. Анальгезирующие, противовоспалительные средства. Антигистаминные (супрастин, кларитин и др.). Иммунокорригирующие препараты (иммунал, ликопид и др.)	2 - 4 недель	Снятие отека, восстановление функции, удлинение ремиссии.
27	К 14.0 I 16.01 К 14.05 К 14.08 К 14.09	Болезни языка Десквамативный глоссит "географичес-кий 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.	100 100 100 10 100	1 1 1 1 1	Местноанестезирующие препараты (различные гели, анестезин в масле 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.

			Устранение вредных привычек. Устранение раздражающих факторов.					
28	К 13.0	Трещины губ (хронические)	Сбор анамнеза, осмотр полости рта, определение ГИ. Консультация врача-педиатра, дерматолога, аллерголога, хирурга стоматолога, ортодонта. Определение высоты нижнего отдела лица. Профилактические процедуры: санация носоглотки, устранение раздражающих факторов	100 100 100 100	1 2 2 2	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	Заживление трещины. Отсутствие жалоб.
29	К 51.0 К 51.9	Многоформная экссудативная эритема.	Сбор анамнеза, осмотр полости рта, определение ГИ. Консультация врача дерматолога, терапевта, невролога, оториноларинголога, аллерголога. Клинический анализ крови, мочи. Определение сывороточных имунноглобулинов основных классов (А, М, G). Исследование показателей клеточного иммунитета (субпопуляции Т- и В-лимфоцитов).	100 100 100 100 100	1 1 2 2 2	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 препараты (масла-шиповника, облепихи, каратолин, витамин А, Е, аевит, солкосерил, актовегин и др.) Антисептические средства (хлоргексидин, перекись водорода, Нео стелин Грин, гексорал, миримистин и др.) ОКУФ-терапия. Детоксинирующая терапия (тиосульфат натрия, гемодез, реополиглюкин). В тяжелых случаях - глюкокортикоиды (преднизолон, гидрокортизон,	20 дней	20 дней	Заживление очагов поражения слизистой полости рта. Улучшение состояния. Отсутствие жалоб.

30	Z 10.0 Z 10.9	Пузырчатка с поражением слизистой полости рта	Сбор анамнеза, осмотр полости рта, определение ГИ. Консультации врача-терапевта, дерматолога и совместное лечение. иммунолога, оториноларинтолога. Лабораторные исследования.	100 100 по показаниям 100	1 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. Кортикостероидсодержащие 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.
31	I 300.01	Красный плоский лишай	Сбор анамнеза, осмотр полости рта, определение ИГ. Клинический анализ крови. Определение в сыворотке крови иммуноглобулинов (A, M, G). Бактериологическое исследование мазка из очага поражения с определением чувствительности флоры к антибиотикам. Цитологическое исследование мазка (соскоба) из очага поражения, биопсия по показаниям. Люминесцентный метод исследования Консультации специалистов: педиатра, иммунолога, морфолога, дерматолога,	100 100 По показаниям -"-"- 50 10	1 1 1 1	Санация полости рта, гигиена полости рта. Устранение раздражающих факторов. Местное лечение: противомикробная терапия (хлоргексидин, хлорамин, Нео стелин Грин, мирамистин), противовоспалительная терапия (Иодогликолевая 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,	20 дн. 14 дн.	14 дн. 30 дн	Заживление очагов поражения слизистой полости рта, удлинение ремиссии. Улучшение общего состояния.

			невропатолога, гематолога			солкосерил-дентальная 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, электрофорез Криотерапия (по показаниям) Хирургическое лечение по показаниям.		
32		Пиодермии стрепто-стафи-лококковые	Сбор анамнез 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 A, M, 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, Иодогликолевая паста). Мази, содержащие антибиотики (неомициновая, линкомициновая, эритромициновая, гентамициновая и др.) и глюкокортикоиды (Фторокорт, Флуцинар, Лориден - С и др.) Иммунномодулирующие препараты (ликопид, левамизол) УВЧ-терапия.		Улучшение общего состояния Восстановление красной каймы губ. Отсутствие болевого синдрома
33	I 300.01	Болезни	Сбор анамнеза. Осмотр полости	100	1	Обучение правилам гигиены	30 дн.	Отсутствие

	К 05.0 К 05.1	пародонта. Хронический гингивит (катаральный, гипертрофичес-кий, атрофический).	рта больного, определение ГИ, индекс РМА, рентгенологические методы диагностики. Лабораторные: клинические анализы крови, мочи глюкоза в сыворотке крови. Консультация врача-педиатра, врача-эндокринолога. врача ортодонта	 80 30 30 20 по показаниям 80	 2 1 1 1 1	полости рта. Проведение профессиональной гигиены полости рта с использованием индикаторов зубного налета (Колор-тест, Нью чекмэн, растворы фуксина, эритрозина). Устранение раздражающих факторов. Удаление микробной бляшки с использованием ультразвуковых скейлеров, эр фло. Использование полировочных паст: Радент, Полидент и др. По показаниям - ортодонтическая помощь. Электрофорез лекарственных средств. Местная противовоспалительная и противомикробная терапия: (бутадиеновая, гепариновая, ацетилсалициловая мази, хлоргексидин, Клиэрант, Нео стелин Грин, Метрогил-дента, Иодо-гликоль паста, Гамейд, солокосерил-дентальная адгезивная паста и др.). Местное обезболивание (пиромикаин, бензокаин, Гамейд. Арома паста пронес и др.). Витамины С, Р (Аскаругин). Ферментные препараты и ингибиторы ферментов (трипсин, химотрипсин, лизоцим, лидаза и др.). Противогистаминные препараты (тавегил, супрастин, диазолин и др.). Препараты для лечения трихомониаза и других протозойных инфекций (метронидазол). Стоматологические		клинических симптомов воспаления, стабилизации процесса.

34	К 05.2 (1) К 05.3 (1)	Пародонтит локализованный и генерализирова-нный	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта первичного больного, определение ГИ. Формалиновая проба. Проба Шиллера-Писарева. Лабораторные: анализ крови клинический. Клинический анализ мочи. Рентгенорадиологические. Консультация: врача-педиатра, врача-ортодонта, хирурга стоматолога эндокринолога, гинеколога детского	100 50 100 50 50 80 20 50 20 20	1 1 2 1 1 2 1 1 1 1	Профессиональная гигиена полости рта. Удаление зубного налета, камня, пигментации ручным способом, с использованиием ультразвука, эр фло и полировочных паст (Радент, Полидент и др.). Избирательное пришлифовывание бугров зубов. Обучение правилам индивидуальной гигиены полости рта и профессиональный контроль (Пью чекман, Колор тест). Устранение вредных привычек. Устранение раздражающих факторов. 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, Иодогликоль паста, Иодоглицерин 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 остеоинтегрируемые препараты (Остим, Коллапол, Коллапан,	14 дн. до 1 года	Отсутствие клинических симптомов воспаления, стабилизация процесса.

35		Пародонтолиз (обусловленный некоторыми заболеваниями: синдром Папийон-Лефе-вра, Гистиоцитоз X, гипогаммагло-булинемия, наследственная нейтропения, сахарный диабет и др.)	Осмотр полости рта первичного больного, сбор анамнеза, определение ГИ. Лабораторные: анализ крови, мочи. Биохимический анализ крови, кровь на сахар. Рентгенологические методы диагностики (рентгенография челюстей, иногда костей скелета). Биоптат из очага поражения на содержание эозинофилов. Консультация врача-педиатра, иммунолога, эндокринолога, гематолога, онколога. Стоматолога хирурга, ортодонта, ортопеда.	100 100 100 По показаниям 100 100		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). Противовоспалительная терапия: пародонтальные повязки и аппликации с гепариновой, ацетилсалициловой, бутадиеновой, 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.	14 дн. 10 дн. до 18 лет	Стабилизация процесса.

Раздел VI - Ортодонтия

N п/п	МКБ	Нозологическая форма	Диагностические процедуры	Процент нуждающихся в обследовании	Кратность обследования	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения		Критерий оценки
							стационар	поликлиника	
							осл. неосл.	осл. неосл.	
1	2	3	4	5	6	7	8		9
1.	К.07.2 (0).К. 07.5	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 (съемных, несъемных, 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-нижнечелюст-ных суставов, и пародонта.
2.	К.07.2 (1) К. 075	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. Функциональная диагностика ВНЧС.	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.
3.	К 072 (3) К 075	Глубокая резцовая окклюзия	Опрос. Клиническое обследование, антропометрическая диагностика размеров зубов, зубных рядов, определение вида окклюзии. Рентгенологическая диагностика размеров и положения челюстей. Функциональное исследование	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,	2,0 - 3 года/1,5 - 2 года		Нормализация глубины перекрытия, создание бугорковых контактов зубных рядов. Эстетика лица и нормализация функции.

			мышц, височно-нижнечелюстных суставов и пародонта.			брекет-система.		
4.	К 072 (4) К 075	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 режуще-бугоркового контакта передних зубов. Улучшение эстетики лица. Нормализация функции пародонта, мышц, Височно-нижнечелюс-тного сустава
5.	К 072 (5) К 075	Перекрестная окклюзия, вестибулоокклю-зия, палатоокклюзия, лингвооклюзия.	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-нижнечелюст-ных суставов и пародонта.
6.	К 07 3(1)	Аномалии положения зубов в сагиттальном направлении, дистальное, мезиальное.	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. Номальное# смыкание. Эстетика улыбки
7.	К 07 3(2)	Аномалии положения зубов в транверсальном 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. Номальное# смыкание. Эстетика улыбки.
8.	К 07 3(3)	Аномалии положения зубов в вертикальном	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая	100	1 раз в 2 - 3 недели	Ортодонтическое лечение направлено на нормализацию	1,0 - 1,5 года/6 - 8 мес.	Нормальное положение зубов в зубном ряду. Номальное# смыкание.

		направлении.	диагностика формы и размеров зубов, зубных рядов. Оценка окклюзии. Ортопантомография.			аномалийного положения зубов и создание оптимальной окклюзии.		
9.	К 07 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. Номальное# смыкание. Эстетика улыбки.
10.	К 07 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. Номальное# смыкание. Эстетика улыбки.
11.	К 07 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.
12.	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.
13.	К 00 0(3)	Адентия полная	Опрос. Клиническое обследование. Осмотр полости рта. Оценка вида окклюзии зубных рядов. Рентгенологическое обследование: ортопантомография.	100	6 - 10 дней	Протезирование, имплантация, восстановление целостности зубных рядов.	30 дней/60 дней	Формирование целостного зубного ряда путем проведения ортопедического и хирургического лечения.
14.	К 001	Сверхкомплект-ные 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.	К 002	Аномалии формы	Опрос. Клиническое	100	6 - 56 дней	Ортопедическое лечение	730 дней/30 дней	Нормализации формы и

		и размеров зубов. Макродентия.	обследование. Антропометрическая диагностика размеров зубов, зубных рядов. Ортопантомография.			направлено на создание нормальной формы и размеров зубов и ортодонтическое лечение - нормализация окклюзии.		размеров зубов и окклюзии.
16.	К 00 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	Диагностические процедуры	Процент нуждаемости в обследов.	Кратность обследования	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения		Критерии оценки
							стационар осл. неосл	поликлиника осл. неосл	
1	Q 38.1	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	Q 38.6	Низкое прикрепление уздечки верхней губы.	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 - 3).	1 день	2 - 3 неделя	Отсутствие уздечки.
3	Q 38.6	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	К 01.0 К 01.18	Ретенция зубов, сверхкомплектные	Лабораторные: Клинический анализ крови с	 100	 1 раз в	Хирургическое лечение: - местная анестезия: 1)		1 мес - 1 - 2 года	Отсутствие сверхкомплектных

		зубы	гемосиндромом Клинический анализ мочи Дополнительные: Изготовление и расчет моделей Рентгенологические: Прицельная рентгенограмма Панорамная рентгенограмма Ортопантомограмма	 100 100 100 50 50	7 - 10 дней 1 раз 1 - 3 раза 1 - 3 раза 1 - 3 раз	современные аппликационные анестетики: бензокаин, пиромекаин, Арома паста пронес, Гамейд и др. 2) анестетики артикаинсодержащие. По показаниям проводится наркоз. Удаление сверхкомплектных зубов, обнажение коронок ретенированных зубов. Перевязки (3 - 4).			зубов. Прорезывание ретенированных зубов.
5	Д 10.02 Д 10.03 Д 10.30 - Д 10.32	Новообразования полости рта	Клиническое обследование Лабораторные Клинический анализ крови с гемосиндромом Клинический анализ мочи Биохимический анализ крови Дополнительные Пункционная биопсия, цитологическое исследование Хирургическая биопсия, гистологическое исследование Эхография Морфологическое исследование послеоперационного материала Рентгенологические (разные методики)	100 100 100 100 100 30 100 100 100	1 раз перед опера-цией 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. Удаление новообразования. Перевязки (3 - 4).	5 - 10 дней	1 нед. - 1 мес.	Отсутствие рецидива.
6	К11.60	Ретенционная кислота малой слюнной железы	Клиническое обследование Лабораторные Клинический анализ крови с гемосиндромом Клинический анализ мочи	100 100 100	1 раз 1 раз 1 раз	Хирургическое лечение: обезболивание - местная анестезия или наркоз (по показаниям), цистэктомия. Перевязки (2 - 3).		7 - 10 дней	Отсутствие рецидива

			Дополнительные Морфологическое исследование послеоперационного материала	100	1 раз				
7	К09.03 К09.08	Одонтогенные воспалительные кисты челюстей от молочных зубов	Клиническое обследование Лабораторные Клинический анализ крови с гемосиндромом Клинический анализ мочи Рентгенограммы Разные методики в разных проекциях Контрастная рентгенография при диагностике кист верхней челюсти Вспомогательные методы Пункция кисты Морфологическое исследование послеоперационного материала	100 100 100 100 100	1 раз 1 раз 1 раз 1 - 3 раза 1 раз 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. Цистотомия на нижней челюсти у всех больных. Удаление молочных зубов. Цистотомия на верхней челюсти только при кистах диаметром не более 1,5 см. Цистэктомия с радикальной гайморотомией при кистах верхней челюсти, проникающих в верхнечелюстную пазуху, детям любого возраста. Удаление молочных зубов.	2 недели	2 - 3 нед,- 1,5 года.	- Исчезновение клинических симптомов заболевания. - Отсутствие рецидива - Заживление послеоперационного костного дефекта. - Продолжение развития постоянных зубов, оттесненных кистой или проникающих в полость кисты.
8	К10.22	Одонтогенный периостит а) серозный б. острый гнойный в) Хронический простой	Клиническое обследование Клинический анализ крови Прицельная рентгенограмма Клиническое обследование Клинический анализ крови Прицельная рентгенограмма Клиническое обследование	100 100 100 100 100 100 100	1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	1. При показаниях - удаление (лечение) причинного зуба 2. Медикаментозная терапия, физиотерапия. 1. Удаление (лечение) причинного зуба 2. Вскрытие субпериостального абсцесса, дренирование раны 3. Медикаментозная терапия, физиотерапия 1. Удаление (лечение) причинного зуба, очага воспаления.	1 неделя	4 - 5 дней 6 - 7 дней- 2 - 3 недели	Исчезновение клинических симптомов заболевания. Исчезновение клинических симптомов заболевания. Отсутствие перехода в ронический процесс.

			Клинический анализ крови Клинический анализ мочи Рентгенограммы	100 100 100	1 раз 1 раз QS	2. Физиолечение - электрофорез 1 - 2% йодида калия, медикаментозная терапия.			Исчезновение клинических симптомов заболевания.
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	Нормальная конфигурация кости Исчезновение клинических симптомов заболевания. Нормальная конфигурация кости.
10	L04.0	Лимфаденит а) Острый серозный	Клиническое обследование Лабораторные Клинический анализ крови Общий анализ мочи Рентгенологические Ортопантомограмма Прицельная рентгенограмма	100 100 100 50 50	1 р 1 р 1 р 1 р 1 р	Лечение причинного заболевания (удаление, лечение причинного зуба; лечение стоматита, ангины). Согревающие повязки на воспаленные узлы. Физиотерапевтические процедуры. Медикаментозная терапия (антибактериальная, десенсибилизирующая).		7 - 10 дней	Исчезновение клинических симптомов заболевания
		б) Острый лимфаденит в стадии периаденита	Клиническое обследование Лабораторные Клинический анализ крови	100 100	 1 р	Удаление или лечение причинного зуба или лечение причинного заболевания (стоматита, ангины).	7 - 10 дней	4 - 5 дней	Исчезновение клинических симптомов заболевания

			Общий анализ мочи Рентгенологические Ортопантомограмма Прицельная рентгенограмма Эхография	100 50 50 100	1 р 1 р 1 р 1 р	Согревающие повязки на воспаленные узлы. Физиотерапевтические процедуры. Медикаментозная терапия (антибактериальная, десенсибилизирующая).			
		в) Острый гнойный лимфаденит	Клиническое обследование Лабораторные Клинический анализ крови Общий анализ мочи Рентгенологические Рентгенограммы челюстей Эхография	100 100 100 50 50	 1 р 1 р 1 р 1 р	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
		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 р. 1 р. 1 р. 1 р	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 абсцедирующий лимфаденит	Клиническое обследование Лабораторные Клинический анализ крови Общий анализ мочи Рентгенологические Ортопантомограмма	100 100 100 100	 1 р 1 р 1 р	Удаление (лечение) причинных зубов или лечение причинного заболевания (хронического тонзиллита, гайморита, отита). Вскрытие абсцесса (при банальной инфекции) Медикаментозная терапия. При подтверждении туберкулеза - лечение у фтизиатра,	7 - 10 дней	4 - 5 недель	Исчезновение клинических симптомов заболевания

			Прицельная рентгенограмма Эхография Пункционная биопсия (для определения специфической инфекции). Бактериологическое исследование содержимого.	50 100 100 100	1 р 1 р 1 р 1 р	актиномикоза - лечение пораженного узла и проведение комплексной терапии с актинолизатом. Физиотерапевтическое лечение.			
11	L 02.0	Абсцесс	Клиническое обследование Лабораторные Клинический анализ крови Общий анализ мочи Эхография	100 100 100 50	 1 р 1 р 1 р	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.
12	L03 L03.2	Флегмона	Клиническое обследование Лабораторные Клинический анализ крови Общий анализ мочи Рентгенологические Ортопантомограмма Эхография	100 100 100 50 100	1 р в 7 дн. 1 р в 7 дн. 1 р 1 р	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.
13	К 10.21	Одонтогенный остеомиелит а. Острый	Клиническое обследование Клинический анализ крови Клинический анализ мочи Рентгенограмма Коагулограмма, определение С-реактивного белка Биохимическое исследование крови	100 100 100 100	в 7 - 10 дн. 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	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
		б. Хронический	Иммунограмма, исследование крови		1 раз	б) Консервативное лечение:		2 - 3 недели	Исчезновение

				на ВИЧ, австралийский антиген, RW, кровь на резус фактор и группу			медикаментозная терапия, физиотерапия, по показаниям хирургическое лечение.			клинических симптомов заболевания. Нормальная конфигурация кости.
		в. Хронический в стадии обострения				1 раз далее по показа-ниям	а) См. п. а) NN 1 и 2	14 - 21 день	4 - 5 недель	Исчезновение клинических симптомов заболевания, нормальная конфигурация кости.
		Гематогенный остеомиелит								
		Возраст-ной период	Стадии воспале-ния							
		Новоро-жденно-сти (первые 2 - 3 недели)	Острая	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; десенсебилизирующая; общеукрепляющая (до вскрытия воспалительного очага и после) 2. Хирургическое (вскрытие воспалительного очага)	+	3 - 6 мес.	Здоров (при наличии дефекта челюсти, недоразвития челюсти - динамическое наблюдение)
		Грудной (весь первый год жизни)	Острая	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; десенсебилизирующая; общеукрепляющая (до вскрытия воспалительного очага и после) 2. Хирургическое (вскрытие воспалительного очага, секвестрэктомия)	+	3 - 6 мес.	Здоров (при наличии дефекта челюсти, недоразвитая челюсти, вторично-деформи-рующего остеоартроза - лечение и динамическое наблюдение)
			Хроничес-кая	Лабораторные 1. клинический анализ крови с гемосиндромом; 2. биохимический анализ крови:	100 100 100	2 2 2	1. антибактериальная; противовоспалительная; десенсибилизирующая; общеукрепляющая (до вскрытия воспалительного очага и после);	+	6 - 8 мес.	При наличии дефекта челюсти, недоразвития челюсти, вторично-деформи-

		Дошко-льный (с 1 года и до 3 - 4 лет)	Острая	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-деформи-рующего остеоартроза - лечение и динамическое наблюдение)
			Хроничес-кая	лабораторные 1. клинический анализ крови с гемосиндромом; 2. биохимический анализ крови: белковые фракции, С-реактивный белок; 3. анализ мочи; 4. обезболивание - наркоз Рентгенологические а) верхняя челюсть - ортопантомограмма, носолобная проекция, носоподбородочная; б) нижняя челюсть - ортопантомограмма, обзорная в прямой проекции	100 100		1. антибактериальная; противовоспалительная; десенсибилизирующая; общеукрепляющая (до вскрытия воспалительного очага и после), физиотерапия; 2. хирургическое - секвестрэктомия, удаление погибших зачатков зубов.	4-	6 - 1,5	При наличии дефекта челюсти, недоразвития челюсти, вторично-деформи-рующего остеоартроза - лечение и динамическое наблюдение
14	S00. S00.0 -	Поверхностная травма Ссадина Ушиб Гематома Травма от поверхностного инородного тела (заноза) Укус неядовитого насекомого		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.
15	S01. S01.0	Открытая рана Открытая рана		Клиническое обследование Опрос	 100	1 - 2 р 1 - 3 р	Первичная хирургическая обработка: антисептическая	8 - 16 дней	1 раз в 3 месяца в	Заживление первичным

		волосастой части головы (искл. отрыв скальпа)	Осмотр	100	1 р	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		течение года.	натяжением, вторичным натяжением. Восстановление функции. Устранение анатомо-топографических изменений.
			Пальпация	100	1 р				
	S01.1	Открытая рана века и	Рентгенологическое обследование	100	1 - 2 р 1 р				
			Эхография	50	IP#				
			Лабораторные						
	S01.2	окологлазничной области	Клинический анализ крови	100					
	S01.3		Анализ крови на ВИЧ, RW, австралийский антиген.	100					
	S01.4	Открытая рана носа Открытая рана уха							
			Консультации						
			Невропатолога	50					
			Окулиста	50					
	S01.5	Открытая рана щеки и височно-нижнечелюстной области Открытая рана губы и полости рта	Оториноларинголога	50					
16	S02. S02.2 S02.3	Переломы черепа и лицевых костей Перелом костей носа Перелом дна глазницы	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					
	S02.4	Перелом скуловой кости и верхней челюсти	Пальпация	100					
			Рентгенологическое обследование	100					
	S02.40	Перелом альвеолярного отростка верхней челюсти		50					
			Компьютерная томография, в том числе и в формате "3D".	50					
	S02.41	отростка верхней челюсти	Лабораторные	100					
		Перелом скуловой кости (дуги)	Клинический анализ крови	100					
	S02.42	Перелом верхней челюсти (Лефор I, II, III)	Клинический анализ мочи	100					
			Анализ крови на ВИЧ, RW,						
	S02.47	Множественные переломы скуловой	австралийский антиген.						

		кости и верхней челюсти	Консультации Невропатолога Оториноларинголога Анестезиолога Нейрохирурга	50 50 100 10					
	S02.6 S02.60 - S02.69	Перелом нижней челюсти а) альвеолярного отростка б) тела в) мыщелкового отростка г) венечного отростка д) ветви е) угла ж) множественные переломы нижней челюсти	Клиническое обследование Опрос Осмотр Пальпация Рентгенологическое обследование Консультации Терапевта-стоматолога Ортопеда-стоматолога	 100 100 100 100 100 50	4 раза	Обезболивание. Репозиция костей нижней челюсти. Хирургическая репозиция костей (остеосинтез при помощи миниплат и саморезов). Иммобилизация челюстей.	7 - 16 дней	1 раз в месяц, в последую-щем 1 раз в 3 месяца	Остеоинтеграция перелома. Заживление раны. Восстановление функции. Устранение анатомо-топографи-ческих изменений.
	S02.7	Множественные переломы костей черепа и лицевых костей.	Клиническое обследование Опрос Осмотр Пальпация Рентгенологическое обследование Компьютерная томография Магниторезонансная томографии Спинномозговая пункция Лабораторные Клинический анализ крови Клинический анализ мочи	 100 100 100 100 100 50 10 - 20 100 100 100		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-топографи-ческих изменения.

			Анализ крови на ВИЧ, RW, австралийский антиген. Консультации Нейрохирурга Оториноларинголога Невропатолога Педиатра Ортопеда-травматолога Анестезиолога Терапевта-стоматолога Ортопеда-стоматолога						
17	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	Восстановление функции. Устранение анатомо-топографических изменений.
18	S03.2 S03.20 S03.22	Вывих зуба а) неполный 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	Восстановление функции. Устранение анатомо-топографических изменений
19	K11.T	Острый паротит	Лабораторные Клинический анализ крови Клинический анализ мочи Рентгенологические Рентгенограмма околоушной слюнной железы Рентгенограмма нижней челюсти Специальные Пункционная биопсия*	 100 100 100 50	 1 раз в 7 - 10 дней 1 раз 1 раз	Противовоспалительная, антибактериальная, десенсибилизирующая, противоотечная, общеукрепляющая терапия. Санация очагов хронической инфекции. Мазевые повязки. Инсталляции через выводной проток 7 - 10 раз. Физиотерапия. ГБО.	1,5 недели.	2 недели -1 мес.	Ремиссия: Исчезновение клинических симптомов заболевания. Нормализация анализов крови, мочи.
20	K11.5X	Слюннокаменная болезнь	Общие клинические			Противовоспалительная, антибактериальная,	2 нед.	1 - 2 нед.- 1 год.	Исчезновение клинических

		поднижнечелюстных слюнных желез	Жалобы, анамнез, осмотр, пальпация, визуальное исследование секрета. Лабораторные Клинический анализ крови с гемосиндромом 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 Рентгенограмма дна полости рта Специальные Термовизиография Рентгеноэлектронная спектрометрия слюнных камней	100 100 100 100 100 100 100 25 30	1 раз 7 - 10 дней 1 раз 1 раз 1 р/1 мес 2 раза 2 раза 1 р/1 мес 1 р/1 мес	десенсибилизирующая, противоотечная, общеукрепляющая терапия. Санация очагов хронической инфекции. Физиотерапия. Хирургическое лечение (удаление конкремента)*			симптомов заболевания. Нормализация цитологической картины. Восстановление функции слюнных желез после удаления камня. Отсутствие конкремента на рентгенограммах.
21	Д.11-	Опухоли больших слюнных желез (доброкачественные)	Лабораторные Клинический анализ крови с гемосиндромом Клинический анализ мочи Анализ крови на ВИЧ, HbsAg, RW Анализ крови на группу и Rh фактор Биохимический анализ крови Бак. анализ	100 100 100 100 100 100	1 раз в 7 - 10 дней 1 раз раз 2 раза 1 раз 1 раз 1 раз	Хирургическое: удаление опухоли в пределах здоровых тканей с сохранением ветвей лицевого нерва (при опухолях околоушной слюнной железы). Обезболивание - наркоз. Физиотерапия. Перевязки.	21 день - 1,5 мес.	10 дней - 2 мес.	Отсутствие рецидива опухоли, пареза лицевого нерва, нормализация функции слюнной железы.

			Пункционная биопсия Хирургическая биопсия* (и исследование полученного материала) Рентгенологические Рентгенограммы грудной клетки Дополнительные Эхография ЭКГ	5 100 100 100	1 раз 1 раз 1 - 2 раза 1 раз				
22	С08.	Опухоли больших слюнных желез (злокачественные)	Лабораторные Клинический анализ крови с гемосиндромом Клинический анализ мочи Анализ крови на ВИЧ, HbsAg, RW Анализ крови на группу и Rh фактор Биохимический анализ крови Анализ кала на яйца глист, энтеробиоз, сальмонеллез, дизентерия. Пункционная биопсия Хирургическая биопсия* (и исследование полученного материала) Рентгенологические Рентгенограммы грудной клетки Дополнительные Эхография ЭКГ	 100 100 100 100 100 100 100 5 100 100 100	 1 раз в 7 - 10 дней 1 раз 2 раза 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 - 2 раза 1 раз	Комбинированное: хирургическое, лучевая*, химиотерапия* Обезболивание - наркоз. Перевязки.	21 день - 1,5 мес	5 лет.	Отсутствие метастазов, рецидива опухоли, пареза лицевого нерва, нормализация функции слюнной железы.
23	Д.11-	Кисты больших слюнных желез	Лабораторные		1 раз в 7 - 10	Хирургическое: цистэктомия с сохранением ветвей лицевого	21 день	10 дней - 1 мес.	Исчезновение клинических

			Клинический анализ крови с гемосиндромом Клинический анализ мочи Анализ крови на ВИЧ, HbsAg, RW Анализ крови на группу и Rh фактор Биохимический анализ крови Анализ кала на яйца глист, энтеробиоз, сальмонеллез, диз. группа Пункционная биопсия Хирургическая биопсия* (и исследование полученного материала) Рентгенологические Рентгенограммы грудной клетки Дополнительные Эхография ЭКГ	100 100 100 100 100 100 100 5 100 100 100	дней 1 раз 2 раза 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 - 2 раза 1 раз	нерва (при кистах околоушной слюнной железы), цистаденэктомия Обезболивание - наркоз. Перевязки.			симптомов заболевания, отсутствие рецидива, пареза лицевого нерва, нормализация функции слюнной железы.
24	K11.-	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	100 100 100 100 100 100 100	 1 раз в 7 - 10 дней 1 р/14 дней 1р/1 мес 1 раз	Противовоспалительная, антибактериальная, десенсибилизирующая, противоотечная, общеукрепляющая терапия. Прием йодистого калия. Инстилляция 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. Восстановление функции слюнных желез. Удлинение сроков ремиссии.

			Ортопантомосиалография Специальные Термовизиография	100 25	1 раз 1 р/1 мес				
25	К-07.68	Привычный подвывих ВНЧС	Рентгенологические: Томография височно-нижнечелюстных суставов в состоянии физиологического покоя и при максимальном опускании нижней челюсти. Функциональные омт Фонография Аксиография	 100 100 100 100	 Через 1 мес. По м/ж - 1 раз в 3 мес. - II - - II - - II -	Салицилаты. Антигистаминные препараты Препараты кальция. Мазевые повязки. Физиопроцедуры: магнитотерапия, электрофорез с 6% KJ. Цикл 12 - 14 дней.		10 - 12 дней, далее в течение 1 года с периодич-ностью 1 р. в 3 мес.	Клиническое благополучие. Отсутствие рентгенологических признаком остеоартроза
26	К-07.68	Острый артрит ВНЧС	Рентгенологические: Томография височно-нижнечелюстных суставов в состоянии физиологического покоя и при максимальном опускании нижней челюсти. Функциональные Аксиография	 100 100	 Через 1 мес. По м/ж - 1 раз в 3 мес - II -	Сульфаниламидные препараты. Салицилаты. Антигистаминные препараты. Препараты кальция. Противовоспалительно-рассасы-вающие мазевые повязки. Физиопроцедуры: инфракрасный магнитолазер, магнитотерапия, электрофорез с 6% KJ. Цикл 12 - 14 дней.		10 - 12 дней, далее в течение 1 года с периодич-ностью 1 р. в 3 мес.	Клиническое благополучие. Отсутствие признаков перехода в хроническую форму.
27	К-07.68	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-рассасы-вающие 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.
	К-10-69	Вторично-деформи-	I. Лабораторные			1. Остеотомия ветви(ей) нижней			

29#		рующий остеоартроз ВНЧС (двухстороннее поражение или одностороннее в возрасте старше 6 лет)	Клинический анализ крови с гемосиндромом Клинический анализ мочи Анализ крови на ВИЧ, HbsAg, RW Анализ крови на группу и Rh фактор Биохимический анализ крови Анализ кала на яйца глист, энтеробиоз, сальмонеллез, диз. группа II. Рентгенологические Ортопантомограмма Обзорный снимок костей лицевого скелета (прямой) Томограмма ВНЧС с открытым и закрытым ртом III. Функциональные Электромиограмма Исследование показателей внешнего дыхания IV. Видео- и фотодокументация	100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100	1 раз в 7 - 10 дней 1 раз до опера-ции 1 р. год 1 р. год 1 р. год	челюсти 2. Пластика образовавшегося дефекта ветви(ей) челюсти эндопротезами, алло- или аутотрансплантатами 3. Противовоспалительная, антибактериальная, десенсибилизирующая терапия 4. Физиотерапия 5. Миогимнастика 6. Ортодонтическое лечение (ортодонтическое 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 мыщелкового отростка (на рентгенограммах нижней челюсти).
30	К-10-69	Анкилоз ВНЧС (одно- и двухсторонний)	I. Лабораторные Клинический анализ крови и гемосиндром Клинический анализ мочи Анализ крови на ВИЧ, HbsAg, RW Анализ крови на группу и Rh фактор Биохимический анализ крови	100 100 100 100 100	1 раз в 7 - 10 дней 1 раз до опера-ции	1. Остеотомия ветви(ей) нижней челюсти 2. Пластика образовавшегося дефекта ветви(ей) челюсти эндопротезами, алло- или аутотрансплантатами 3. Противовоспалительная, антибактериальная, десенсибилизирующая терапия 4. Физиотерапия	35 дней	До 20 лет	1. Нормализация объема движений нижней челюсти 2. Уменьшение деформации нижней трети лица 3. Улучшение показателей ЭМГ 4. Нормализация показателей

			Анализ кала на яйца глист энтеробиоз, сальмонеллез, диз. групп IL Рентгенологические Ортопантомограмма Обзорный снимок костей лицевого скелета (прямой) Томограмма ВНЧС с открытым и закрытым ртом. III. Функциональные Электромиограмма Исследование показателей внешнего дыхания IV. Видео- и фотодокументация	100 100 100 100 100 100	1 р. год 1 р. год	5. Миогимнастика 6. Ортодонтическое лечение (ортодонтические аппараты, регулирующие окклюзию в динамическом росте) 7. Реконструктивные операции на нижней челюсти			внешнего дыхания 5. Отсутствие костных разрастаний в области мыщелкового отростка (на рентгенограммах нижней челюсти).
31	Q.36.0-9	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 внутриутробную инфекцию II. Специальные Рентгенография грудной клетки Эхография випочковой железы,	100 100 100 100 100 100 100 100 100	1 раз 7 - 10 дн 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 7 - 10 дн. 1 раз	Оперативная хейлопластика, хейпоринопластика	2 недели	4 раза в год до 18 лет	Заживление ран, первичное натяжение. Устранение анатомо-топографи-ческих изменений Восстановление речи и отсутствие деформации челюстей в отдаленный период

			ЭКГ						
			Консультации:		1 раз				
			Педиатр	100					
			Отоларинголог	100					
			Челюстно-лицевой хирург	100	1 - 2				
				100					
			Ортодонт	100	1 - 2				
			Логопед	100					
			Психолог	100					
			Окулист	30					
			Ортопед-травматолог	30					
			Психоневролог	30					
			Анестезиолог	20					
			Генетик	100					
			Терапевт-стоматолог	100					
32	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 двухсторонние)	Лабораторные		1 раз	Велопластика, Радикальная пластика неба Терапия антибиотиками, Гипосепгиканн# Общеукрешиющвя# Перевязки, Снятие швов Логотерапия Физиотерапия ЛФК Психокоррекция Ортодонтическое аппаратное печение	3 недели	4 раза в год до 18 лет	Заживление ран, Первичное натяжение Устранение анатомо-топографи-ческих изменений Восстановление речи и отсутствие деформации челюстей в отдаленный период
			Клинический анализ крови с гемосиндромом	100	7 - 10 дн				
			Биохимический анализ крови	100					
			Определение группы крови						
			Определение резус фактора крови	100	1 раз				
			ан. крови на ВИЧ	100					
			Анализ крови на австралийский антиген	100	1 раз				
			Иммунологический анализ крови	100	1 раз				
			Клинический анализ мочи		1 раз				
				100	1 раз				
				100	1 раз				
			Анализ на внутриутробную инфекцию	100	7 - 10 дн				
			Специальные:		1 раз				
			Рентгенография грудной клетки	100					

			Эхография вилочковой железы, ЭКГ Эндоскопия Телеренггенография костей лица и черепа Слепки и модели челюстей, расчет Консультации: Педиатр Отоларинголог Челюстно-лицевой хирург Ортодонт Логопед Психолог Окулист Ортопед-травматолог Психоневролог Анестезиолог Генетик Терапевт-стоматолог	100 60 100 100 100 100 100 100 100 100 30 30 30 20 100 100	1 раз 1 - 2 1 - 2 1 раз 1 и по показ.				
33	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	 100 100 100 100 100	 1 раз 7 - 10 дн 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	I этап - оперативная хейло-хейлоринопластика II этап - велопластика III этап - радикальная пластика неба IV этап - реконструктивная ринохейлопластика Терапия антибиотиками, Антисептиками Общеукрепляющая Перевязки#, Снятие швов Логотерапия Физиотерапия ЛФК	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

			Клинический анализ мочи	100	1 раз	Психокоррекция Ортодонтическое аппаратное лечение			
			Анализ на внутриутробную инфекцию	100 100	7-10 дн 1 раз				
			Специальные	100					
			Рентгенография грудной клетки	100	1 раз				
			Эхография вилочковой железы, ЭКГ	100					
			Эндоскопия	60					
			Телерентгенография костей лица и черепа	100 100	1 - 2				
			Слепки и модели челюстей, расчет		1-2				
			Консультации:	100	1 раз				
			Педиатр	100	1 и по				
			Отоларинголог	100	показ.				
			Челюстно-лицевой хирург	100					
			Ортодонт	100					
			Логопед	100					
			Психолог	30					
			Окулист	30					
			Ортопед-травматолог	30					
			Психоневролог	20					
			Анестезиолог	100					
			Генетик	100					
			Терапевт-стоматолог						
34.	Д18.1Х	Лимфангиомы челюстно-лицевой области							
		1. В стадии воспаления	Лабораторные:			I этап	2 - 3 недели	2 - 3 раза в год до 18 лет.	Устранение общесоматических и местных воспалительных явлений. Подготовка к хирургическому
			Клинич. анализ крови	100	1 р/7 дн	Противовоспалительная, десенсибилизирующая, общеукрепляющая терапия. Строго по показаниям - лечебно-диагностическая пункция.			
			Биохим. анализ крови	100	1 раз				
			Ан. крови на ВИН#. RW, HbsAg	100	1 раз				

			Общий анализ мочи	100	1р/~# да				лечению.
			Бактериальные анализы	100	1 раз				
			Анализ на кишечную флору	70	1 раз				
			Функциональные:						
			ЭКГ	30-50	1 раз				
			Специальные:						
			Эхография	100	1 р/10-14 дней			2 - 3 раза в год	Предупреждение обострений хронических заболеваний
			R - грудной клетки	100	1 раз				
			R - обследование (ОГПТ и др.)	100	1 раз				
			Консультации:					3 - 4 раза в год	
			Педиатр	100	1 р/3 - 4 дн				Предупреждение и устранение деформаций зубов и челюстей.
			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 воспаления. На этапах планового поэтапного хирургического 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	100 100	1 раз 1 раз				
			Биохим. анализ крови	100	1 раз				
			Анал. крови на ВИЧ, RW, HbsAg	100 100	1р/7 дн 1 раз				Устранение (частичное или полное) деформации мягких тканей ЧЛО, косметических нарушений. Нормализация функции жевания,
			Общий анализ мочи	70	1 раз	Поэтапное хирургическое иссечение новообразования с последующим гистологическим анализом.			
			Бактериальные анализы						
			Анализ на кишечную флору	100	1 раз				

			Функциональные						глотания, речи.
			ЭКГ	100	1 р/10-14 дней				
			Специальные:						
			Эхография	100 100	1 - 2 раза в год				
			Слепки, модели челюстей,	100	1 раз				
			R - грудной клетки		1 раз				
			R - обследование (ОГПТ и др.)	100	1р/3 - 4				
			Консультации:	100	дня				Предупреждение и устранение деформаций зубов и челюстей.
			Педиатр	100	1 раз				
			Оториноларинголог	100	1 раз	Ортодонтическое лечение, наблюдение			
			Гастроэнтеролог	100	1 раз				
			Ортодонт	30	1 раз				
			Терапевт - стоматолог	30	1 раз				
			Психоневролог		1 раз				
			Невропатолог	100	1 раз				
			Психолог	100	1 раз				
			Логопед МГК						
35	Д18.0Х	Ангиодисплазии	Лабораторные:		1 раз				
			Анализ крови, гемосиндром	100					
		1. Истинные гемангиомы ЧЛО	Анализ крови на группу и Rh фактор	100 100	1 раз 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
			Биохимический анализ крови	100	1 раз				
		А. Малые (объем до 10 см3)	Анализы на ВИЧ, RW, HbsAg	100	1 раз				
			Общий анализ мочи	100	1р/7дн				
			Бактериальные анализы	70	1 раз				
			Анализ на кишечную флору		1 раз				
			Функциональные	100					
			ЭКГ		1 раз				

			Специальные:	100					
			Эхография	100	1р/1 мес	II этап Пластически-реконструктивные операции*			
			Ro# - грудной клетки	100	1 раз				
			R - обследование (ОПТГ и др.)						
			Консультации:	100	1р/6 мес				
			Педиатр						
			Невропатолог						
		Б. Крупные (от 10 до 100 см3)					10 - 14 дней	1 - 2 раза в год в течение 2 - 3 лет, далее "Д" набл. до 18 лет	
			Лабораторные:	100	1 раз				
			Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз	I этап I группа При скорости кровотока до 10 см/с Локальная СВЧ - гипертермия ЭМП без предварительной ангиографии и эндоваскулярной окклюзии. При скорости кровотока от 10 до 20 см/с. Локальная СВЧ - гипертермия показана до 3-х сеансов. II группа Гемангиомы ЧЛО с объемом более 100см3 со скоростью кровотока более 10 см/с, имеющие "осевой" вариант кровотока. Локальная СВЧ - гипертермия с предварительной ангиографией и эндоваскулярной окклюзией трансфеморальным доступом с целью усиления действия СВЧ -поля за счет сокращения (до 50%) объема локального кровотока в гемангиоме и увеличения способности концентрации тепла в опухоли. III группа Гемангиомы ЧЛО с объемом более 100 см3 скоростью кровотока более 10 см/с, имеющие "перифеический"				Исчезновение признаков сосудистого новообразования, устранение косметических нарушений.
		В. Обширные (более 100см3)	Анализ крови на группу и Rh фактор	100 100	1раз 1 раз				
			Биохим. анализ крови	100	1 раз/7 д				
			Ан. крови на ВИЧ, RW, HbsAg	100	1 раз				
			Общий анализ мочи	100	1 раз				
			Бактериальные анализы		1 раз				
			Анализ на кишечную флору	20 - 30	1 раз		24 - 30 дней		
			Функциональные:						
			ЭКГ, ФКГ, ЭЭГ и др.	100	1р/мес				
			Специальные	100	1 раз				
			Эхография						
			Допплерография	100	1 р/6 мес				
			Слепки, модели челюстей, аппаратурное ортодонтическое лечение*	100 100	1 раз 1 раз				
			R - грудной клетки						
			R - обследование (ОГПТ, ТРГ и др., расчет*)	100	1 раз				
			Консультации:	100	1 раз				

			Педиатр	100	1 раз	вариант кровотока. Локальная гипертермия с эндоваскулярной окклюзией операционным доступом. II Этап Пластическиреконструктивные операции*, физиотерапия*, ЛФК*, массаж*, психокоррекция*			
			Оториноларинголог	100	1 раз		24 - 30 дней		
			Ортодонт	100	1 раз				
			Психоневролог	100	1 раз				
			Невропатолог	100	1 раз				
			Психолог						
			МГК				10 - 14 дней		
		Г. Быстрорастущие, у детей с общесоматическими противопоказаниями к общепринятым методам лечения.	Лабораторные:						
			Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз	I Этап	21 - 30 дней		
			Анализ крови на группу и Rh фактор	100 100	1 раз 1 раз	Гормонотерапия (преднизолон по схеме)		1 раз в 3 мес. В плане активного "Д" наблюде-ния, далее 1 - 2 раза в год до 18 лет.	Стабилизация роста новообразования и/или уменьшение его в размерах, клиника регресса новообразования
			Биохим. анализ крови	100	1 раз				
			Анализ крови на ВИЧ, RW, HbsAg	100 100	1р/7 дн 1 раз	II Этап Лечение одним из вышеперечисленных методов в зависимости от размеров и локализации новообразования			
			Общий анализ мочи	100	1 раз				
			Бактериальные анализы	100	1р/7дн				
			Анализ на кишечную флору						
			Анализ кала на скрытую кровь	20-30	1 раз				
			Функциональные:						
			ЭКГ, ФКГ*, ЭЭГ* и др.	100	1р/7дн				

			Специальные:	100	1р/7дн				
			Эхография	100	1 раз				
			Допплерография	100	1раз				
			R - грудной клетки						
			R - обследование (ОПТГ, ТРГ и др., расчет*)	100	1 р/3 дн				
			Консультации:	100	1 раз				
			Педиатр	100	1 раз				
			Оториноларинголог	100	1 раз				
			Невропатолог	100	1 раз				
			Гастроэнтеролог*	100	1 раз				
			Эндокринолог*		1 раз				
			Окулист*						
			Ортодонт*						
36	Q 27.4	2. Венозные ангиодисплазии ЧЛО	Лабораторные:			I Этап Ангиография с эндоваскулярной окклюзией Суперселективная СВЧ-гипертермия Склерозирующая терапия	14 - 21 день	1 раза мес. в плане активного "Д" набл., далее 1 - 2 раза в год до 18 лет	Исчезновение признаков наполнения. Стабилизация клинических проявлений. Уменьшение в размерах.
			Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз				
			Анализ крови на группу и Rh фактор	100 100	1 раз 1 раз				
			Биохим. анализ крови	100	1 раз				
			Ан. крови на ВИЧ, RW, HbsAg	100	1 р/7 дн				
			Общий анализ мочи	100	1 раз				
			Бактериальные анализы	100	1 раз	II Этап Хирургическое иссечение новообразования (поэтапное)*.	7 - 14 дней		
			Анализ на кишечную флору	100	1 р/7 дн				
			Анализ кала на скрытую кровь						
			Функциональные:	20 - 30	1 раз				Устранение косметических и функциональных нарушений ЧЛО.
			ЭКГ, ФКГ*, ЭЭГ* и др.						
			Специальные:	100	1 р/7 дн	III Этап Пластически-реконструктивные операции*.	7 - 14 дней		
			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 Оториноларинголог Невропатолог Гастроэнтеролог* Эндокринолог* Окулист* Ортодонт*	 100 100 100 100 100 100 100	 1 р/3 дн 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз				Коррекция послеоперационных рубцов и устранение функционально-косметических нарушений в ЧЛО.
		3. Артерио- венозные коммуникации ЧЛО	Лабораторные: Анализ крови, гемосиндром Анализ крови на группу и Rh фактор Биохим. анализ крови Ан. 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 Эхография Допплерография R - грудной клетки R - обследование (ОПТГ, ТРГ и др., расчет*) Консультации: Педиатр	 100 100 100 100 100 100 100 100 100 20-30 100 100 100 100 100 100	 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1р/7 дн 1 раз 1 раз 1р/7 дн 1 раз 1 р/7 дн 1 р/7 дн 1 раз 1 раз 1 р/3 дн 1 раз	I Этап Ангиография с эндоваскулярной окклюзией в сочетании с консервативными местно воздействующими факторами: Суперселективная СВЧ-гипертермия - Склерозирующая терапия - МИРК* (биологический клей) (Строго по показаниям) II Этап Хирургическое иссечение новообразования*. III Этап Пластически-реконструктивные операции*.	14-21 день 7 - 14 дней 14 - 21 день	1 раз в 3 мес. в плане активного "Д" набл., далее 1 - 2 раза в год до 18 лет	Стабилизации гемодинамических нарушений, улучшение косметического вида. Устранение

			Оториноларинголог	100	1 раз				функциональных и косметических нарушений в ЧЛО
			Невропатолог	100	1 раз				
			Гастроэнтеролог*	100	1 раз				
			Эндокринолог*	100	1 раз				
			Окулист*	100	1 раз				
			Ортодонт*						
37	Q87.0	Синдромы врожденных пороков развития с ангиодисплазиями и гемангиомами (с-м Штурге-Вебера-Краббе, Казабаха-Меррита и др.)	Лабораторные:			I Этап Медный лазер - терапия на участки капиллярной ангиодисплазии. II Этап Косметический татуаж участков с ангиодисплазией в ЧЛО. При синдроме Казабаха-Меррита сочетание гормональной преднизолонотерапии с коррекцией тромбоцитопении и традиционными методами лечения		1 в год. "Д" наблюде-ние до 18 лет.	Частичное или полное устранение косметических нарушений в ЧЛО Предупреждение кровотечений, замедление роста и частичное или полное устранение сосудистого новообразования в ЧЛО.
			Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз				
			Анализ крови на группу и Rh фактор	100 100	1 раз 1 раз				
			Биохим. анализ крови	100	1 раз				
			Анал. крови на ВИЧ, RW, HbsAg	100 100	1 р/7 дн 1 раз				
			Общий анализ мочи		1 раз				
			Бактериальные анализы Анализ на кишечную флору	100	1 р/7 дн				
			Анализ кала на скрытую кровь	20 - 30	1 раз		21 - 30 дней		
			Функциональные:						
			ЭКГ, ФКГ*, ЭЭГ* и др.	100	1 р/7 дн				
			Специальные:	100	1 р/7 дн				
			Эхография						
			Допплерография*						
38	Q85.0 X	Нейрофиброматоз, фиброзная дисплазия (херувизм) и др. Врожденные и	Лабораторные			I Этап Оперативное (хирургическое) частичное или полное иссечение новообразования с пластикой	14 - 21 день	1 раз в 3 - 6 мес. До снятия с	Полное или частичное устранение
			Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз				
			Анализ крови на группу и Rh фактор	100	1 раз				

39	K10.8	наследственные новообразования ЧЛО.	Биохим. анализ крови	100	1 раз	местными тканями и/или костными алло- или аутотрансплантатами и последующим гистологическим исследованием.		"Д" учета	деформации, косметических и функциональных нарушений в ЧЛО.
			Анал. крови на ВИЧ, RW, HbsAg	100 100	1 р /7 дн 1 раз				
			Общий анализ мочи	100	1 р/7 дн				
			Бактериальные анализы						
			Анализ кала на скрытую кровь	20 - 30	1 раз	II Этап Косметически-реконструктивные операции в ЧЛО. Ортодонтическое лечение.			
			ЭЭГ* и Функциональные ЭКГ, ФКГ*, др.	100	1 раз				
			Специальные:	100	1 раз				
			Эхография	100	1 раз				Устранение косметических и функциональных нарушений в ЧЛО.
			R - грудной клетки	100	1 раз				
			R - обслед. (ТРГ и др., расчет*)						
			Биопсия и гистологический анализ	100 100	1 раз 1 раз				
			Консультации:	100	1 раз				
			Педиатр	100	1 раз				
			Оториноларинголог	100	1 раз				
			Невропатолог	100	1 раз				
			Окулист*						
			Ортодонт*						Профилактика повторения аномалии в семье.
			МГК						
40 41	Q18.8 Q18.1 K09.8	Врожденные свищи, кисты и эпидермоидные новообразования ЧЛО	Лабораторные:			I Этап Оперативное (хирургическое) частичное или полное иссечение новообразования с пластикой местными тканями и последующим гистологическим исследованием.	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.
			Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз				
			Анализ крови на группу и Rh фактор	100 100	1 раз 1 р/7 дн				
			Клинич. анализ крови	100	1 раз				
			Биохим. анализ крови	100	1 раз				
		А. В стадии воспаления Б. Вне воспаления	Ан. крови на ВИЧ, RW, HbsAg	100	1 р/7 дн				
			Общий анализ мочи	100	1 раз				
			Бактериальные анализы	100	1 раз				

			Анализ на кишечную флору	100	1 р/7 дн				
			Анализ кала на скрытую кровь			II Этап Косметически-реконструктивные операции в ЧЛО. Ортодонтическое лечение.	14 - 21 день	*	
			Функциональные:	20-30	1 раз				
			ЭКГ, ФКГ*, ЭЭГ* и др.						Устранение косметических и функциональных нарушений в ЧЛО.
			Специальные:	100	IP				
			Эхография	100	1 раз				
			R - грудной клетки	100	1 раз				
			R - обследование (ОГПТ, ТРГ и др., расчет*)	100	1 раз				
			Биопсия и гистологический анализ	100 100	1 раз 1 раз				
			Контрастная R-графия Цитологическое исследование	100	1 раз				
			Консультации:	100	1 раз				
			Педиатр	100	1 раз				
			Оториноларинголог	100	1 раз				
			Невропатолог	100	1 раз				
			ОКУЛИСТ*	100	1 раз				
			Ортодонт*						
			МГК						Профилактика повторения аномалии в семье.
42	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	100 100	1 раз 1 раз				
			Биохим. анализ крови	100	1 раз				
			Ан. крови на ВИЧ, RW. HbsAg	100	1 р/7 дн				
			Общий анализ мочи	100	1 раз				
			Бактериальные анализы	100	1 раз				
			Анализ на кишечную флору	100	1 р/7 дн				

			Анализ кала на скрытую кровь						
			Функциональные:	20-30	1 раз	II Этап Иссечение новообразования с пластикой местными тканями и последующим обязательным гистологическим исследованием			Полное или частичное устранение косметических и функциональных нарушений в ЧЛО
			ЭКГ, ФКГ*, ЭЭГ* и др.						
			Специальные:	100	1 раз				
			Эхография	100	1 раз				
			R - грудной клетки						
		Доброкачественные							
43	Д-16. Д-16.40 Д-16.50	1. Костеобразующие опухоли	Лабораторные:			Лечение - хирургическое (радикальноеиссечениеопухоли# пределах здоровых тканей) Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии)	2 - 3 нед.	1 год 1 раз в мес. в течение года	Отсутствие рецидива опухоли. Хорошие функциональные и эстетические результаты.
			Клин. анализ крови	100	1 р./7 дн.				
			Биохим. анализ крови	100					
		1) остеома 2) остеоид-остеома (доброкачественная остеобластома)	Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV	100	1 р. 1 р.				
			Общий анализ мочи	100				1 раз в 6 мес. и 1 раз в год до истеч. 15 лет	
			Бак. анализы		1 р./7 дн.				
			Функциональные:		1р				
			ЭКГ, Rg грудной клетки	100					
						II этап.			
			Специальные:		1р.	Ортодонтическое лечение			
			Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные и др.)	100	1 р.	Санация полости рта		до окончания роста ребенка	
			Компьютерная томография	50		Рациональное протезирование			
			Биопсия						
			Консультации:						
			Педиатр	100					
			Отоларинголог	50					
			Ортодонт	100	1 р.				
			Психоневролог	30	1 р.				

			Невропатолог	30	1 р.				
					1 р.				
			Дополнительное обследование:		1 р.				
			Фотографирование пациента	100					
			Изготовление гипсовых моделей	100%					
					2 раза				
					2 раза				
		II хрящеобразующие опухоли	Лабораторные:			Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли # пределах здоровых тканей) Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии)	2 - 3 нед.	1 год 1 раз в мес. в течение года	Отсутствие рецидива опухоли. Хорошие функциональные и эстетические результаты.
			Клин. анализ крови	100	1 р./7 дн.				
			Биохим. анализ крови	100					
		1) хондрома	Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV	100	1 р.				
		2) остеохондрома			1 р.				
			Общий анализ мочи	100				1 раз в 6 мес. и 1 раз в год до истеч. 15 лет	
		3) хондробластома	Бак. анализы		1 р/7 дн.				
			Функциональные:		1 р.				
			ЭКГ, Rg грудной клетки	100					
						II этап.			
			Специальные:		1 р.	Ортодонтическое лечение			
			Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные и др.)	100	1 р.			до окончания роста ребенка	
						Санация полости рта			
			Компьютерная томография Биопсия	50		Рациональное протезирование			
			Консультации:						
			Педиатр	100					
			Отоларинголог	50					
			Ортодонт	100	1 р.				
			Психоневролог	30	1 р.				

			Невропатолог	30	1 р.				
					1 р.				
			Дополнительное обследование:		1 р.				
			Фотографирование пациента	100					
			Изготовление гипсовых моделей	100					
					2 раза				
					2 раза				
		III Гигантоклеточная опухоль	Лабораторные:			Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли # пределах здоровых тканей)	2 - 3 нед.	1 год 1 раз в мес. в течение года	Отсутствие рецидива опухоли. Хорошие функциональные и эстетические результаты.
			Клин. анализ крови	100	1р./7 дн.				
			Биохим. анализ крови	100	1 р.				
			Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV	100	1 р.	Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии)			
			Общий анализ мочи	100	1 р./7 дн.			1 раз в 6 мес. и 1 раз в год до истеч. 15 лет	
			Бак. анализы		1 р.				
			Функциональные:						
			ЭКГ, Rg грудной клетки	100	1 р.				
						II этап.			
			Специальные:			Ортодонтическое лечение			
			Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные и др.)	100	1 р.			до окончания роста ребенка	
						Санация полости рта			
			Компьютерная томография	50		Рациональное протезирование			
			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 Соединительнотканные опухоли костей 1) десмопластическая фиброма 2) липома	Лабораторные:			Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли # пределах здоровых тканей)	2 - 3 нед.	1 год 1 раз в мес. в течение года	Отсутствие рецидива опухоли. Хорошие функциональные и эстетические результаты.
			Клин. анализ крови	100	1 р./7 дн.				
			Биохим. анализ крови	100	1р.				
			Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV	100	1 р.	Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии)			
			Общий анализ мочи	100	1 р./7 дн.			1 раз в 6 мес. и 1 раз в год до истеч. 15 лет	
			Бак. анализы		1 р.				
			Функциональные:						
			ЭКГ, Rg грудной клетки	100	1 р.				
						II этап.			
			Специальные:			Ортодонтическое лечение			
			Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные и др.)	100	1 р.			до окончания роста ребенка	
						Санация полости рта			
			Компьютерная томография	50		Рациональное протезирование			
			Биопсия						
			Консультации:						
			Педиатр	100	1 р.				
			Отоларинголог	50	1 р.				
			Ортодонт	100	1р.				
			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 1) адамантинома 2) неврилеммома (шванома, неврома) 3) нейрофиброма	Лабораторные:			Лечение - хирургическое #радикальное иссечение опухоли # пределах здоровых тканей) Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии)	2 - 3 нед.	1 год 1 раза мес. в течение года 1 раз в 6 мес. и 1 раз в год до истеч. 15 лет	Отсутствие рецидива опухоли. Хорошие функциональные и эстетические результаты.
			Клин. анализ крови	100	1 р/7 дн				
			Биохим. анализ крови	100	дн.				
			Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV	100	1 р.				
			Общий анализ мочи	100	1 р.				
			Бак. анализы		1 р/7 дн.				
			Функциональные:		1 р.				
			ЭКГ, Rg грудной клетки	100					
						II этап.			
			Специальные:		1 р.	Ортодонтическое лечение			
			Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные и др.)	100	1 р.	Санация полости рта		до окончания роста ребенка	
			Компьютерная томография	50		Рациональное протезирование			
			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 Опухолеподобные	Лабораторные:			Лечение - хирургическое	2 - 3 нед.	1 год	Отсутствие

		поражения костей 1) эозинофильная гранулема 2) солитарная костная киста 3) аневризмальная костная киста 4) околосуставная костная киста 5) неоссифицирующая фиброма 6) фиброзная дисплазия 7) оссифицирующий миозит 8) "Коричневая опухоль" 9) центральная гигантоклеточная гранулема	Клин, анализ крови Биохим. анализ крови Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV Общая 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 Компьютерная томография Биопсия Консультации: Педиатр Отоларинголог Ортодонт Психоневролог Невропатолог Дополнительное обследование: Фотографирование пациента Изготовление гипсовых моделей	100 100 100 100 100 100 100 50 100 50 100 30 30 100 100	1 р./7 дн 1 р. 1 р. 1 р./7 дн. 1 р. 1 р. 1 р. 1 р. 1 р. 1 р. 1 р. 1 р. 1 р. 2 раза 2 раза	(радикальное иссечение опухоли # пределах здоровых тканей) Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии) II этап. Ортодонтическое лечение Санация полости рта Рациональное протезирование		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	рецидива опухоли. Хорошие функциональные и эстетические результаты.
		VII Сосудистые опухоли костей 1) гемангиоэндотелиома 2)	Лабораторные: Клин. анализ крови Биохим. анализ крови	100 100	1 р./7 дн	Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли # пределах здоровых тканей)	2 - 3 нед.	1 год 1 раз в мес. в течение года	Отсутствие рецидива опухоли. Хорошие функциональные и эстетические

		гемангиоперицитома	Общий анализ мочи Бак. анализы Функциональные: ЭКГ, Rg грудной клетки Специальные: Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные и др.) Компьютерная томография Эхография МРТ Биопсия Консультации: Педиатр Отоларинголог Ортодонт Психоневролог Невропатолог Дополнительное обследование: Фотографирование пациента Изготовление гипсовых моделей	100 1 р./7 дн. 1 р. 100 1 р. 100 1 р. 50 100 50 100 1 р. 50 1 р. 100 1 р. 30 1 р. 30 1 р. 100 2 раза 100 2 раза	Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии) II этап. Ортодонтическое лечение Санация полости рта Рациональное протезирование			1 раз в 6 мес. и 1 раз в год до истеч. 15 лет до окончания роста ребенка	результаты.
44	Q 87.05	Синдром Пьера-Робена В 25% случаев (каждый четвертый) Симптомокомплекс Синдромов Стиклера, церебро-костно-мандибулярный Ханкарта, Трисомии 18, частич. Трисомии 11,	Снятие слепков, изготовление и расчет моделей, выбор метода ортодонтического лечения и конструкции аппарата	100	1 раз 3 - 6 мес.	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	-	-	3 - 5 лет /5 - 7 лет	фиксация и активизация роста и положения нижней челюсти; подготовка к оперативному лечению; отсутствие признаков стридора

		Видема-на-Бекведа, миотонической дистрофии, лучеплечевого синостоза, спондило-эпизарной дисплазии, алког.-фет. синдрома и др.	R-логическое обследование, ТРГ, расчет		1 раз в год	ЛФК Массаж				
			Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимический анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HbsAg;							Отсутствие щелевидного дефекта в области твердого и мягкого неба Устранение вр. деформаций сердца, нарушений кровообращения, формы ушных раковин. Восстановление речи.
			Бак. анализы	60 - 80	1 раз		1 мес.	21 д	В теч. 1 года	
						III этап - реконструктивно-восстановительные операции на нижней челюсти (костно-реконструктивные или с использованием бюгелей) Ортодонтическое лечение				
			Функциональные:							
			ЭКГ	25 - 30	1 раз					Восстановление размеров нижней челюсти; Устранение нарушений актов откусывания и жевания, косметических нарушений.
			Специальные: Эндоскопия небно-глоточного кольца, ТРГ, расчет				1 мес	21 - 24 дня.	В течение года	
			R-лог. обследование (ОПТГ и др.)	30 - 60	1 раз					
			Те же		1 - 2 раза	IV этап - социально-психологическая реабилитация, психокоррекция и/или психотерапия	-	-	5 - 7 лет	Определение степени риска повторений аномалий в семье; раннее проведение
			Медико-генетическая консультация и клинико-генеалогическое обследование, психоанализ	100	1 раз		-	-		

									1 - 3 мес	пренатальной УЗИ-диагностики на сроках беременности 12 - 14 недель; выработка статуса психо- и социальной адаптации и реабилитации.
45	Q75.4 Q75.5	Челюстно-лицевая дисплазия (синдромы Гольденхара, Франческетти, Штрайфа, Нагера и др.)	Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность Ан. крови на RW, ВИЧ и HBSAg. Бак. анализы	20 - 25 из них 100 -"- -"-	1 раз	I этап: Хирургическое устранение макростомы или поперечной расщелины лица. Иссечение эпибультарных дермоидов (одно- или двухсторонних) - Физолечение - ЛФК - Логотерапия	14 - 21 д -"-	7 - 10 д -"-	В теч. года -"-	Исчезновение врожденного дефекта, восстановление функции круговой мышцы рта, приема пищи, жевания, речи
			Функциональные: ЭКГ ФКГ, УЗИ сердца R-гр. Грудной клетки Контр. урография	100 30 100 20 20						
			Специальные: ЭЭГ гол. мозга, УЗИ R-логич. обследование: (ОПТГ, ТРГ, расчет Rгр.) снятие слепков, расчет моделей, изготовление и фиксация орт. аппаратов	100 100 100	1 раз в год 1 раз/1-2 года	- ортодонтическое лечение, наблюдение, протезирование			До снятия с "Д" Учета	Возможность последующих хир.-восстан. операций на нижней челюсти, удержание н/ч и косметич. центра лица в правильном положении, стимулирование роста н/ч, нормализация актов жевания и речи.
			Лабораторные: Общий анализ крови	80	1 раз	2 этап: Хирургическое устранение микроотии (1 этап), пластика	1 мес.	14 - 21 д	В теч. Года	Устранение (частичное или полное) врожд.

			Общий анализ мочи Биохимич. анализ крови Ан. крови на RW, ВИЧ и HBSAg Бак. анализы	20-30		наружного слухового прохода и барабанной перепонки (одно- или двухсторонняя)	1 мес.	1 мес.		дефекта ушной раковины (одно- или двухстороннее), создание наружного слухового прохода и барабанной перепонки как этапа восстановления слуха
			Функциональные: ЭКГ ФКГ, УЗИ сердца R-логич. (грудной клетки)	100 30 100						
			Специальные: R гр.элементов сред, и внутр. уха Аудиография	80 100	1 раз в 6 м	Изготовление слухоулучшающих аппаратов.				
			ЭКГ, ФКГ, УЗИ сердца	30	1 раз/7 - 10 д.	Операции по поводу ВПС	1 мес	21 - 24 д	В теч. года	Устранение врожденных деформаций сердца, нарушений кровообращения
			Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимич. анализ крови	20	1 раз	Оперативное лечение крипторхизма, врожд. Косолапости (одно или двухсторонней) ФЗО лечение ЛФК, массаж	10 - 14 д 1 - 3 мес			
			Ан. крови на RW, ВИЧ и HbsAg.					7 - 10 дн		Устранение врожденной патологии мошонки, восстановление функций мочеиспускания и ходьбы
			Бак. анализы					21 - 30 д	В теч. 1 года	
			Функциональные: ЭКГ R-гр. грудной клетки							
			Специальные: R гр. костей конечностей и др.		1р/ 7 - 10 дн.					
			Лабораторные:			Уранопластика	21 - 24 дн.	14 - 21 дн.	1 - 3 мес/1 мес	Устранение врожденных

			Общ. анализ крови Общ. анализ мочи Б/х анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HBS Ag Бак. анализы			Логотерапия ЛФК			3 - 6 мес/3 мес 1 - 3 мес/1 мес	дефектов твердого и мягкого неба, восстановление речи
			Лабораторные: Общ. Анализ крови Общ. Анализ мочи Б/х анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HBS Ag Бак. анализы Функциональные: ЭКГ	80	1 раз	III этап: Реконструктивно-восстановительные операции на нижней челюсти (I этап, одно- или двухсторонние)	1 мес.	21 - 24	В теч. года	Восстановление размеров нижней челюсти, формы и функциональные возможности нижней челюсти, функции полноценного приема пищи, жевания, речи
			Специальные: R гр. клетки R гр. ЧЛО (ОПТГ. ТРГ) R гр. среднего и внутреннего уха Аудиография	80 20 - 30	1 р/ 6 мес 1 р/ 1 мес	Хирургическое устранение микроотии (2 - 3 этап) одно-двусторонее)	1 мес	14 - 21 д	В теч. года	Исчезновение косметического недостатка наружного уха
						Микрохирургическая пластика элементов среднего уха (одно-двухсторон. ЛФК, ФЗО леч., массаж)	14 - 21 д	7 - 14 д	В теч. года	Полное восстановление или значительное улучшение слуха
				30 - 40 5 - 10	1 раз	Хирургическое устранение spina bifida, врожденных деформаций груд. Клетки, позвоночника. Хирургическое устранение вр. птоза, косоглазия, колобом век	1 мес 14 - 21 д	7 - 14 д	-"-	Исчезновение клинических с-мов ВПР позвоночника и груд. клетка Устранение косметических нарушений со стороны глаз, слезотечения, улучшение зрения
			Функциональные	20 - 25	-" -					
			Специальные:	80	-"		1 мес	7 - 21 д	-"-	Исчезновение косметических

			МГК, клинико-генеалогическое обследование, психоанализ	100	-" -		14 - 21 д	7 - 14 д		Определение риска повторения аномалий в семье и путей профилактики
46	Q 75.00 Q 75.01 Q 87.00 Q 67.48 Q 75.8 Q 75.9	Кранио-фациальная дисплазия (синдромы Апера, черепно-ключичные, Крузона и др.)	Функциональные: ЭКГ ЭЭГ	30 - 50 1 раз 1 раз/7 - 10 дней	1 раз	I этап: стомато-нейро-хирургические операции по предупреждению раннего закрытия черепных швов (костное вытяжение, экспандеры и др., дистракции нижней челюсти).	21 - 30 дней	14 - 21 день	1 год/ 3 - 6 мес.	Исчезновение или уменьшение клинических проявлений деформаций черепа, признаков увеличения внутричерепного давления, экзофтальма.
			Специальные: R-гр. или КТ костей черепа, ТРГ черепа. УЗИ головного мозга Измерение внутриглазного давления. Снятие слепков, изготовление моделей, выбор конструкции аппарата	100	1 раз в мес. 1 раз в мес. 1 раз / 6 мес.	Ортодонтическое лечение, наблюдение			До снятия с "Д" учета	Предупреждение косметических нарушений, деформаций прикуса и развития гипоплазии верхней челюсти и средней зоны лица. устранение врожденных дефектов твердого и мягкого неба, восстановление речи. Исчезновение косметических нарушений лица Восстановление целостности зубного ряда, функций откусывания, жевания, глотания пищи, речи
			Лабораторные: Общ. анализ крови Общ. анализ мочи Б/х анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HBS Ag Бак. анализы R-гр. грудной клетки	20 10 - 15	1 раз 1 раз	II этап: хирургически-восстановительное лечение ВПР ЧЛО: уранопластика, логотерапия, ЛФК хирургическое лечение гипертелоризма, ФЗО лечение, ЛФК, массаж удаление сверхкомплектных зубов, обнажение коронок ретинир. и дистониров. зубов для последующего ортодонтического лечения	24 - 30 дней 14 - 21 день 14 - 21 день	21 - 24 дня 7 - 14 дней 7 - 14 дней	1 - 3 мес/ 1 мес. 1 - 3 мес/ 1 мес. 1 - 3 мес/7 - 10 дн.	
			Функциональные: ЭКГ	60 - 80	1 раз и/или					

			ЭЭГ Специальные: R-гр.(ОПТГ, прицельные и обзорные R-гр) R-гр костей черепа в пл. и бок. проекциях ТРГ, УЗИ гол. мозга Снятие слепков, изготовление и расчет моделей		поэтап-но в различ-ных группах зубов	Сложное ортодонтическое лечение несъемной Брекет-техникой с использованием ФЗО лечения (электрофорез хонсурида и других лек. препаратов)*			До снятия "Д" учета	
			Лабораторные: Общ. анализ крови Общ. анализ мочи Б/х анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HBS Ag	10 - 15	1 раз	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	1 мес.	14 - 21 день	3 - 6 мес/ 1 месяц	Отсутствие всех функциональных и косметических нарушений черепа и лица, устранение частичных и/или полных синдактилей II - V пальцев рук и ног, восстановление функций конечностей. Полное восстановление функций жевания и косметики зубных рядов.
			Бак. анализы	15 - 20	(лицо) (кон)			7 - 14 дней	3 месяца/ 1 месяц	
			R-гр. грудной клетки	20 - 30			14 - 21 день			
			Функциональные: ЭКГ ЭЭГ						До снятия с "Д" учета	
			Специальные: R-лог. обслед. черепа. КТ, ТРГ Слепки, модели.		1 раз	IV этап: социальная и психологическая реабилитация, психокоррекция*.				Формирование степени мед. и соц. адаптации. Определение степени генетического риска повторения аномалии в семье и путей профилактики и сроков рациональной пренатальной диагностики.
			МГК, клинико-генеалогическое обследование, психоанализ	100	1 раз					
47	Q 82.4 Q 82.88 K 00.00	Эктодермальная дисплазия (ан-, гипо-, гидротич. Формы,	Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи	20 - 30	1 раз	I - этап: хирургическое устранение ВПР лица и конечностей:	14 - 21 день	7 - 14 дней	1 - 3 т./ 1 месяц	Устранение косметических нарушений и

	К 00.01	ЕЕС - синдром и др.)	Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность Ан. крови на RW, ВИЧ и HBS Ag, Бак. анализы			хейлопластика операции по поводу полной или частичной сии- или акредактилии дистальных отделов конечностей ФЗО лечение*, ЛФК, массаж	21 - 30 дней	14 - 21 день	3 - 6 м./ 1 - 3 и.	частичное или полное восстановление актов сосания, глотания и функций дистальных отделов конечностей
			ЭЭГ** Функциональные: ЭКГ	20 - 30	1 раз					
			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	Восстановление функций приема пиши, речи, устранение косметических нарушений за счет восстановления высоты средней и нижней зон лица.
			Спектральный анализ волоса на микроэлементы и витаминный баланс	100	1 раз в год	Коррекция генетических нарушений баланса микроэлементов и витаминов.			В течение всей жизни	Индивидуальная нормализация микроэлементного и витаминного 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	30 - 40	1 раз	II этап - хирургически-восстановительное				

			Общ. анализ мочи Б/х анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HBS Ag Бак. анализы R-гр. грудной клетки			лечение: уранопластика, логотерапия, ЛФК костная аутопластика альв. отростков челюстей для последующего протезирования	21 - 30 дней 1 мес.	14 - 21 день 14 - 21 день	1 - 3 мес./1 месяц 3 - 6 мес./3 месяца	Восстановление речи Создание условий для рационального протезирования
			Функциональные: ЭКГ 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 Оптимальное несъемное или частично съемное протезирование (е элементами имплантологии)**	1,5 - 2 мес. 14 - 21 день	21 - 30 дней 7 - 10 дней	1 - 3 мес./1 месяц 3 - 6 мес./1 месяц	Устранение косметических нарушений роста волос на голове, участков гиперпигментирова-нной кожи лица и век 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
48	Q 30.8 Q 38.08	Синдромы группы срединных,	Лабораторные: Общий анализ крови	100	1 раз	I этап - пластически-восстановительные	21 - 30 дней	14 - 21 день	1 - 3 мес 1 месяц	Устранение щелевидных

	Q 38.51 Q 38.58 Q 67.1 Q 67.48 Q 75.8	поперечных, косых расщелин лица	Общий анализ мочи Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность Анализ крови на RW, ВИЧ и HBS Ag Бак. анализы			операции в области верхней губы, углов рта, щечной, подглазничной областях кожно-хрящевом отделе носа (одно- или двухстороннее)				дефектов губы, сообщения полости рта и носа, деформаций и выворотов век, частичное или полное восстановление функций внешнего дыхания, сосания, жевания, речи.
			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***	100	1 раз	ФЗО лечение, ЛФК, массаж				
			Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови			II этап - хирургически-реконструктивные операции:				
			Групповая резус-принадлежность	10 - 15	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 день	7 - 14 дней	1 - 3 мес./ 1 месяц	Исчезновение косметических и функциональных нарушений глаз, восстановление речи, высоты и формы а /о верхней челюсти, целостности зубного ряда, функций глотания, жевания, речи.
			Ан. крови на RW, ВИЧ и HBS Ag, Бак. анализы	5 - 10			14 - 21 день			
			Функциональные: ЭКГ ЭЭГ, УЗИ гол. мозга*** Специальные:	20 40-60			21 - 28 дней	7 - 14 дней		
			R-гр. грудной клетки				1 мес.	14 - 21 день	1 - 3 мес. /1 месяц	
			R-гр., ТРГ и /или КТ костей лицевого скелета, ОПТГ, риноскопия Ринофарингоскопия*** Комплексное обследование	50 - 60	1 раз		14 - 21 день		1 - 3 мес./1 месяц	
			окулиста***	100		Логотерапия, ФЗО лечение, ЛФК, массаж		21 - 28 дней 7 - 14 дней		

			Снятие слепков, изготовление и расчет моделей, выбор конструкции ортодонтических аппаратов.			Ортодонтическое лечение, наблюдение, протезирование			До снятия с "Д" учета	
			Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность			III этап - пластически-реконструктивные операции на костях лицевого скелета, костях и кожно-хрящевом отделе носа	21 - 28 дней 1 мес.	14 - 21 день	1 - 3 мес./ 1 месяц 6 мес./ 1 - 3 мес.	Восстановление косметических параметров и функции внешнего дыхания
			Анализ крови на RW, ВИЧ и HBS Ag, 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***					21-28 дней		
			Комплексное R-логическое обследование, снятие слепков, расчет моделей, выбор конструкции имплантантов и протезов			Рациональное протезирование с использованием имплантологии	14 - 21 день	7 - 14 дней	1 - 3 мес./1 месяц	Наиболее полное восстановление косметики и функции зубного ряда
			МГК. клинико-генеалогическое обследование; Психологический анализ	100		IV этап - социальная и психологическая реабилитация, психокоррекция и/или психотерапия***			3 - 6 мес. / 1 месяц	Определение степени генетического риска, путей профилактики и пренатальной диагностики. Установление и/или формирование уровня медицинской и психосоматической адаптации и

										социальной реабилитации.
49	Q 38.00 Q 38.01 Q 38.02 Q 38.08 Q 38.30 Q 38.39	ВПР ЧЛО и слизистых рта (синдром Ван-дер-Вуда, Видемана-Бенведа, рото-лице-пальцевые и др.)	Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи			I этап - хирургически-восстановительные операции: хейлопластика пластика слизистых свищей губ иссечение дополнительных уздечек слизистых рта, частичное иссечение лобул языка, макроглоссии пластика дна полости рта (1 этап) пластика поли- и/или синдактилий, дистальных отделов кистей рук и стоп. ФЗО лечение, ЛФК, массаж				Устранение косметических дефектов, восстановление актов сосания, глотания, жевания, речи.
			Б/х анализ крови	40 - 60	1 раз		14 - 21 день	7 - 14 дней		
			Групповая резус-принадлежность				14 - 21 день	7 - 14 дней		
			Анализ крови на RW, ВИЧ и HBS Ag,	40 - 60						
			Бак. анализы	100			14 - 21 день	7 - 14 дней		
			Функциональные:	60	1 раз					
			ЭКГ							
			ЭЭГ, УЗИ гол. мозга***				21 - 28 дней	14 - 21 день		Устранение косметических дефектов, восстановление актов сосания, глотания, жевания, речи.
			Специальные : R-гр. грудной клетки R-гр. костей лицевого скелета, ТРГ***, ОПТГ,	20 - 40			21 - 28 дней	14 - 21 день		
			R-гр. дистальных отделов конечностей	90	1 раз					
									1 - 3 мес./1 месяц	Восстановление функции дистальных отделов конечностей.
			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			II этап - хирургически-реконструктивные				Восстановление функции приема

			Общий анализ мочи Б/х анализ крови			операции: уранопластика вестибулопластика нижних и верхних сводов преддверия рта 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				пищи, жевания, речи.
			Групповая резус-принадлежность	80	1 раз в год		1 месяц	21 - 28 дней	1 - 3 мес./ 1 месяц	
			Ан. крови на RW, ВИЧ и HBS Ag,					7 - 14 дней	1 - 3 мес./ 1 месяц	
			Бак. анализы	20 - 40	1 раз в год					
							14 - 21 день			
			Функциональные:					7 - 14 дней		
			ЭКГ							
			ЭЭГ, УЗИ гол. мозга***				14 - 21 день			
			Специальные:							
			R-гр. грудной клетки					21 - 28 дней	1 - 3 мес./1 месяц	Подготовка и возможность рационального ортодонтического лечения, протезирования***. Восстановление приема пищи, восстановление целостности зубных рядов.
			R-гр. костей лицевого скелета, ТРГ***, ОПТГ,		1 раз в год					
				90			1 месяц			
			R-гр. дистальных отделов конечностей	60	1раз в год					
			Снятие слепков, изготовление и расчет моделей, выбор ортодонтических аппаратов							
					1 раз в год 1 раз в год	III этап - пластически - реконструктивные операции на слизистых рта ринохейлопластика				Исчезновение признаков нарушения внешнего дыхания, косметических нарушении.
				20 40 - 60			14 - 21 день	7 - 14 дней	1 - 3 мес./1 месяц	
			МГК, клинико-генеалогическое обследование; Психологический анализ	100	1 раз в 3 - 5 лет	IV этап - социальная и психологическая реабилитация, психокоррекция и/или психотерапия***			1 - 3 мес/ 7 дней	Определение степени генетического риска повторных

										аномалий у потомства, путей и сроков рациональной пренатальной диагностики и профилактики, предупреждение и/или выработка статуса психологической и социальной адаптации и реабилитации.
50	Q 86. Q 86.04 Q 67.1	Тератогенные синдромы (алкогольно-фетальный, цитомегаловирусный и др.)	Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность Ан. крови на RW, ВИЧ и HBS Ag,	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 21 - 28 дней	7 - 14 дней 14 - 21 день	1 - 3 мес./1 месяц 1 - 3 мес./ 1 месяц	Устранение косметических дефектов, восстановление функций сосания, глотания, жевания и речи.
			Бак. анализы	10 - 20			21 - 28 дней 21 - 30 дней	14 - 21 день 14 - 21 день	1 - 3 мес./1 месяц до снятия с "Д" учета	Нормализация зрения Отсутствие нарушений кровообращения
			Функциональные: ЭКГ, ЭЭГ, УЗИ гол. мозга и сердца***, ФКГ Специальные: Комплексное обследование окулиста***							

			R-гр. грудной клетки R-гр. костей лицевого скелета, ТРГ***, ОПТГ Снятие слепков, изготовление и расчет моделей, выбор ортодонтических аппаратов	100 100 10 - 20	1 раз/6 - 12 м 1 раз		14 - 21 день	7 - 14 дней	1 - 3 мес. / 1 месяц	Нормализация функций мочеполовой системы
			Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность Ан. крови на RW, ВИЧ и HBS Ag, Бак. Анализы Функциональные: ЭКГ, ЭЭГ, УЗИ гол. мозга и сердца***, ФКГ Специальные: Комплексное обследование окулиста*** R-гр. Грудной клетки R-гр. Костей лицевого скелета, ТРГ***, ОПТГ	5		II этап - пластически-реконструктивные операции: ринохейлопластика хирургическое иссечение эпикантов, устранение птоза и других дефектов век оперативное лечение катаракты и др. ВПР глаз	21 - 28 дней 21 - 28 дней 21 - 28 дней	14 - 21 день 14 - 21 день 14 - 21 день	1 - 3 мес./ 1 месяц 1 - 3 мес./ 1 месяц 1 - 3 мес./ 1 месяц	Отсутствие косметических деформаций и нарушений функции внешнего дыхания Полное и/или частичное восстановление зрения.
			МГК, клинико-генеалогическое обследование; Психологический анализ	100	1 раз	III этап - социально-психологическая реабилитация, психокоррекция и/ или психотерапия***			1 - 3 мес./7 дней	Определение степени риска повторных аномалий в семье, путей профилактики, предупреждение и/или выработка статуса психологической и социальной адаптации и реабилитации.

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

** 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.)

*** по показаниям.