

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 30 декабря 2003 г. N 620

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРОТОКОЛОВ "ВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ,
СТРАДАЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ"**

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

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

Министр
Ю.Л.ШЕВЧЕНКО
Приложение
Утверждено
Приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 декабря 2003 г. N 620

ПРОТОКОЛЫ
"ВЕДЕНИЕ ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ"

I. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

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

II. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

В настоящих протоколах использованы ссылки на следующие документы:

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

- Постановление Правительства Российской Федерации от 26.10.99 N 1194 "О Программе государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 44, ст. 5322).

III. ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

В настоящих протоколах используются следующие обозначения и сокращения:

ЧЛО - челюстно-лицевая область

ЭОД - электроодонтодиагностика

УФО - ультрафиолетовое облучение

ГИ - гигиенический индекс

ВНЧС - височно-нижнечелюстной сустав.

IV. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ

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

В различных регионах России распространенность и интенсивность кариеса неодинакова.

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

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

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

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

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

N п/п	МКБ	Нозологическая форма	Диагностич. процедуры	Процент нуждающихся в обследовании	Кратность обследования	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения		Критерии оценки
							стационар осл., неосл.	поликлиника осл., неосл.	
1	2	3	4	5	6	7	8		9
1.	K02.0 K02.9	Кариес зуба	<p>1. Сбор анамнеза.</p> <p>2. Осмотр полости рта первичного больного, определение индексов кпу (з), кпу (п), КПУ (з), КПУ (п), определение индекса гигиены.</p> <p>3. Рентгенография (внутриротовой контактный снимок, панорамная рентгенография челюстей, ортопантомограф и др.).</p> <p>4. ЭОД.</p> <p>5. Диагностическое использование кариес-маркеров, индикаторов зубного налета.</p> <p>6. Люминесцентная стоматоскопия.</p> <p>7. Определение элементного состава слюны, рН слюны.</p> <p>8. Анализ крови клинический.</p> <p>9. Исследование крови Са общ. и ионизированного.</p> <p>10. Анализ мочи клинический.</p> <p>11. Консультация врача-педиатра, врача-терапевта, эндокринолога, оториноларинголога, невропатолога, ревматолога, аллерголога, пульмонолога,</p>	<p>20</p> <p>30</p> <p>30</p> <p>По показаниям</p>		<p>Регулирование и коррекции характера питания.</p> <p>Поливитаминные, Са-содержащие препараты (Поливит, "Кальцинова", глюконат кальция, лактат кальция, "Фитин", кальция нукнат, "Кальцимакс", "Берокка", "Кальцевита" и др.).</p> <p>Обучение правилам гигиены полости рта. Контроль за гигиеной полости рта, удаление зубной бляшки (Радент, Нью чекмэн).</p> <p>Проведение реминерализирующей терапии (кальция глюконат, ремодент, кальция глицерофосфат, фторлак, натрия фторид, Ремогель, "BV", Белак F, Флюолон, Флюокал, Сафорайд и др.).</p> <p>Антисептическая обработка с образованием защитной пленки (Сафорайд).</p> <p>Профилактическое запечатывание фиссур (ФисСил, ФисСил-С, Титмэйт F1, Фисулайт, Дельтон С</p>	<p>В зависимости от степени активности кариеса и сопутствующей патологии: по показ. 2 - 3 раза стац. в год или лечения каждые 5 - 7 дн., 2 - 3 мес. 3 - 4 дн.</p>	<p>Отсутствие жалоб больного и прогрессирования процесса.</p> <p>Стабилизация кариеса, пломбирование зубов с восстановлением их функции. Улучшение минерального обмена в организме ребенка</p>	

нефролога,
гастроэнтеролога,
диетолога.
12. Консультация
акушера-гинеколога
(матери)

и др.).
Препарирование
кариозной полости.
Медикаментозная
обработка кариозной
полости.
Антисептические
средства (хлоргек-
сидин и др.).
Психозомоциональная
коррекция
поведенческой
реакции ребенка
(транквилизаторы,
атаракс, аподиазепам
и др.).
Местное
обезболивание
(анестетики
артикаинсодержащие,
бензокаин, Гамейд).
Общее обезболивание
(средства для
наркоза).
Восстановление
анатомической формы
зубов
пломбированием.
При этом должны быть
использованы
стоматологические
материалы и
средства. 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.	K04.0 K04.3	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, ортопантограмма, панорамная, боковая, внутриротовая)	100 100 50 70 100	1 раз 1 раз 1 раз По показ. По показ.	Психоземциональная коррекция. Обезболивание местное - аппликационные анестетики: бензокаин, пиромекаин. Анестетики артикаинсодержащие (ультракаин). Нейролептические средства и транквилизаторы (аподиазепам, атаракс). По показаниям - общее обезболивание. Обработка кариозной полости (механическая, медикаментозная, препарирование). Раскрытие полости зуба. Удаление коронковой и корневой пульпы. Механическая и медикаментозная обработка канала и его пломбирование. Методы полного или частичного сохранения пульпы с использованием препаратов на основе гидроокиси кальция или мумифицирующих средств в молочных и постоянных молярах с незаконченным формированием корней. Наложение лечебной	Рент. об-след. через 3 - 6 - 12 мес. (по показ.) Зубы с несформированным корнем - до полного формирования корня	Окончание формирования корней зуба. Выполнение зубом функциональной нагрузки. Восстановление анатомической формы зуба

					<p>повязки на пульпу или культю пульпы. Наложение прокладки, временной и постоянных пломб. Физиотерапевтические методы (диатермокоагуляция, трансканальный электрофорез). Сосудосуживающие средства (адреналин и др.). Антисептические средства (перекись водорода, хлорофиллипт и др.). Препараты на основе гидроксида кальция (Кальципекс, Лика, Кальцесил, Кальрадеит, Витапекс и др.). Анальгезирующие и нестероидные противовоспалительные средства. Противомикробные препараты (антибиотики, сульфаниламиды). Девитализирующие препараты (мышьяковистая паста, Нео арсен блек), безмышьяковистые препараты (Пульпекс-Д, Пульпекс-С, Периодон и др.). Эвгенолсодержащие пасты (Эвгедент, Евгемер, цинкоксидэвгеноловая паста и др.). Формальдегидсодержащие препараты (Нео Триоцинк паста, Парацин, Резопласт). Пломбировочные</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

					материалы (цементы, композитные материалы, амальгама). Боры различных видов и размеров, полиры, финиры и т.д. Эндодонтический инструментарий		
3.	K04.4 K04.5 K04.7	Периодонтит	Сбор анамнеза. Осмотр. Определение ИГ. Обследование челюстно-лицевой области. ЭОД. Рентгенография (внутриротовая контактная, боковая, ортопантограмма, 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 (Йодиол, Йодонат и др.). Пломбирование канала пастами: формальдегидсодержащими (Парацин, Нео триоцинк паста, Резодент); эвгенолсодержащими (Эвгедент, Эндовит, Эвгимер, Цеодент, Пальпак V и др.); на основе гидроксида	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

						<p>кальция (Апексдент, Витапекс, Кальципекс, Эодент и др.), а также штифтами (серебряными, гуттаперчевыми). Физиотерапевтические процедуры: УВЧ-терапия, электрофорез лекарственных средств, лазеротерапия и др. Противовоспалительная терапия: антибиотики, сульфаниламиды, антигистаминные препараты.</p> <p>Постановка пломбы: композитные материалы, цементы, металлосодержащие пломбы (Стомалит, Целит, Цемион, Стомафил, Цитрикс, Панавиа F, Цимекс, Клерафил ST, Фуджи, Аквион, Аргецем и др.). Шлифование пломб (штрипсы, карборундовые, алмазные головки, полиры, финиры и т.д.). Хирургическое лечение по показаниям</p>		
4.	K00.4	Гипоплазия эмали	<p>Сбор анамнеза, осмотр, определение ГИ. Консультация врача-педиатра, эндокринолога, генетика, ортодонта. ЭОД. Рентгенографическое обследование (ортопантомография, рентгенография</p>	100 По показаниям -- --	2 - 3 раза в год по показ.	<p>Реминерализирующая терапия. Реставрация коронки зуба стеклоиономерными цементами, компомерами, композиционными материалами (Цитрикс, Панавиа F, Клерафил ST, Кемфил,</p>	2 - 3 раза в год в зависимости от группы здоровья до 18 лет	<p>Достижение удовлетворительного косметического эффекта, нормализация прикуса, а также психоэмоционального равновесия</p>

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

						др.) . Ортодонтическое вмешательство, направленное на исправление зубочелюстных аномалий. Восстановление дефектов зубов протезированием (по показаниям) . Отбеливание зубов (по показаниям)		
7.	K00.5	Наследственный опалесцирующий 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 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.	K03.2	Эрозия твердых тканей зубов	Сбор анамнеза, осмотр, определение ГИ. Консультация врача-педиатра, эндокринолога, ортодонта. ЭОД. Рентгенографическое обследование	100 По показаниям -- --	1 раз в год по показ.	Реминерализирующая терапия. Реставрация коронки зуба стеклоиономерными цементами, компомерами, композитными материалами (Талан,	2 - 3 раза в год в зависимости от группы здоровья до 18 лет	Достижение удовлетворительного косметического эффекта, нормализация прикуса, функции жевания, а также психоэмоцио-

			(ортопантомография, прицельная R-графия отдельных зубов)			Компоцем, Кемфил, Унирест, Цитрикс, Панавиа F, Клерафил ST, Дайрект, Цемион, Фуджи и др.). Ортодонтическое вмешательство, направленное на исправление зубочелюстных аномалий (по показаниям). Восстановление дефектов зубов протезированием (по показаниям)		нального равновесия
9.	K03.7	Пигментация зубов	Сбор анамнеза, осмотр, определение ГИ. ЭОД. Консультация врача-педиатра, эндокринолога	100 По показаниям	1 раз в год по показ.	Механическое удаление пигмента (механические инструменты, электромеханические инструменты (пневматические скейлеры, ультразвуковые и пьезоэлектрические ультразвуковые скейлеры, эр фло). Использование полировочных паст (Полидент, Радент и др.). Отбеливание зубов	1 - 2 раза в год до перехода во взрослую поликлинику	Достижение удовлетворительного косметического эффекта
10.	S03.2	Ушиб зуба постоянного	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенография зуба. ЭОД	100	1, 2, 3	Выведение зуба из прикуса. Щадящая диета	До 2 месяцев	Отсутствие жалоб. Нормализация ЭОД
11.	S03.2	Вывих зуба постоянного	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенография зуба. ЭОД. Консультация 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.	S02.5	Отлом коронки без вскрытия полости зуба постоянного	Осмотр полости рта. Сбор анамнеза. Рентгенография и ЭОД. Консультация	100 По показаниям	1, 2, 3	Анестезия, восстановление анатомической формы коронки композитными	До 12 мес.	Восстановление функции зуба. Косметическое восстановление

			врача-невропатолога			пломбировочными материалами с фиксацией на парапульпарных штифтах		анатомической формы коронки
13.	S02.5	Отлом коронки со вскрытием полости зуба постоянного	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенография зуба. ЭОД. Консультация врача-невропатолога	100 По 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 коронки
14.	S02.5	Перелом корня зуба постоянного	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенография зуба. ЭОД. Консультация врача-невропатолога	100 По показаниям	1, 2, 3	Анестезия, репозиция и шинирование отломков сроком от 6 до 8 нед. При гибели пульпы зуба эндодонтическое лечение с последующей фиксацией отломков с помощью внутриканального штифта	1 раз в 3 мес. до 1 года, после 1 года 1 раз в 6 мес.	Восстановление функции зуба
15.		Неполный вывих 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 функции зуба
19.		Отлом коронки со вскрытием полости временного зуба	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Рентгенологическое обследование	100		В несформированных зубах - проведение биологического метода или метода витальной ампутации. Препараты, содержащие гидроксид кальция (Лика, Кальцевит, Кальцесил, Кальцелайт, Кальципекс и др.) и стеклоиономерные цементы. Сформированные зубы - витальная или девитальная экстирпация с пломбированием канала (однокорневого зуба) пастами на масляной основе		Отсутствие жалоб, полное восстановление функции зуба. Продолжение формирования корня (в несформированных молочных зубах)
20.	B00.2	Заболевания слизистой оболочки полости рта. Острый герпетический стоматит	Сбор анамнеза, осмотр полости рта. Цитологическое исследование соскоба с эрозий и содержимого везикул на гигантские клетки герпеса.	100 --	1	Анальгезирующие и нестероидные противовоспалительные средства (холисал, мундизал-гель, пиралвекс).	1 - 2 недели	Улучшение общего состояния. Эпителизация элементов поражения слизистой полости рта

			<p>Вирусологическое исследование отпечатков со слизистой оболочки рта.</p> <p>Исследование содержимого везикул на вирус простого герпеса методом прямой и непрямой иммунофлуоресценции.</p> <p>Клинический анализ крови, мочи.</p> <p>Определение сыворот. иммуноглобулинов основных классов (А, М, G).</p> <p>Определение количества Т-лимфоцитов.</p> <p>Консультации специалистов: педиатра, иммунолога, морфолога, дерматолога, оториноларинголога</p>	<p>По показаниям</p> <p>По показаниям</p> <p>-"-</p> <p>-"-</p> <p>-"-</p> <p>-"-</p>		<p>Противовирусные препараты (мази флореналевая, оксолиновая, теброфеновая, бонафтоновая и др.), реоферон, алпизарин, ацикловир.</p> <p>Иммунокорректирующие препараты (имудон, иммунал, ликолипид и др.).</p> <p>Местноанестезирующие препараты (бензокаин, пиромекаин, Гамейд, Арома паста пронес, лидохлор-гель и др.).</p> <p>Обволакивающие, адсорбирующие и вяжущие средства (себидин, фарингосепт).</p> <p>Противогистаминные препараты (кларитин, кларотадин, леритол, тавегил).</p> <p>Кератопластические средства: масло облепиховое, шиповника; каротолин, Витаон, витамин А, Е, аевит, солкосерил, актовегин и др.).</p> <p>ОКУФ-терапия.</p> <p>Лазеротерапия</p>	
21.	A69.0 A69.1	Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана	<p>Сбор анамнеза, осмотр полости рта.</p> <p>Бактериологическое исследование мазка из очага поражения.</p> <p>Клинический анализ крови, мочи.</p> <p>Глюкоза в сыворотке крови.</p> <p>Анализ на ВИЧ.</p> <p>Определение сывороточных</p>	<p>100</p> <p>-"-</p> <p>По показаниям</p> <p>По показаниям</p> <p>-"-</p>	1	<p>Обезболивающие препараты (апликационное обезболивание - бензокаин, пиромекаин, Гамейд, Арома паста пронес и др.).</p> <p>Антисептическая обработка полости рта (перекись водорода,</p>	<p>2 - 3 недели</p> <p>Улучшение общего состояния. Эпителизация эрозий слизистой полости рта. Нормализация показателей лабораторных исследований</p>

			<p>иммуноглобулинов основных классов (А, М, G). Консультации специалистов: педиатра, иммунолога, морфолога, дерматолога, оториноларинголога, гематолога</p>	<p>-"-</p>		<p>хлоргексидин, хлорамин, Нео Стелин Грин, Йодо-глицеролевая паста, Метрогил-дента). Антибактериальные препараты местно и внутрь по показаниям (метронидазол, антибиотики и др.). Удаление некротизированных 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 шлифование бугров зубов. Кератопластические препараты (солкосерил, актовегин, масла - облепиховое, шиповника, витамин А, Е, аевит и др.)</p>		
22.	K12.0 (1)	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит	<p>Сбор анамнеза, осмотр полости рта. Клинический анализ крови. Иммунологическое обследование. Определение сывороточных иммуноглобулинов основных классов (А, М, G). Определение количества</p>	<p>100 -"- -"- -"- -"-</p>	1	<p>Местноанестезирующие препараты (пиромекаин, бензокаин, лидокаин, Гамейд, Арома паста прунес и др.). Антисептические средства (хлоргексидин, хлорамин, перекись водорода, Нео стелин грин и др.).</p>	1 - 1,5 месяца	<p>Улучшение общего состояния. Заживление афт слизистой полости рта</p>

			<p>Т-лимфоцитов. Определение количества</p> <p>В-лимфоцитов. Консультация врача-педиатра, оториноларинголога, иммунолога, гастроэнтеролога. Выявление очагов хронической инфекции</p>	<p>---</p> <p>---</p> <p>---</p>		<p>Поливитаминовые препараты (витамины В1, В2, В5, В6, В12, У и др.). Иммунокорректирующие препараты (тимоген, ликопид, левамизол, иммунал). Кератопластические средства (масло облепихи, шиповника, солкосерил, актовегин, масляные растворы витаминов групп А, Е и др.). Лазеротерапия. Санация полости рта и других очагов хронической инфекции</p>		
23.	K13.0	Хейлиты	<p>Сбор анамнеза, осмотр полости рта. Бактериологическое исследование мазка из очага поражения с определением чувствительности микробов к антибиотикам. Клинический анализ крови. Определение сывороточных иммуноглобулинов основных классов (А, М, G). Иммунологическое исследование слюны. Консультация специалистов: педиатра, иммунолога, морфолога, дерматолога, аллерголога</p>	<p>100</p> <p>По показаниям</p> <p>---</p> <p>---</p> <p>---</p>	1	<p>Анальгезирующие и нестероидные противовоспалитель- ные 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.).</p>	1 - 1,5 месяца	<p>Улучшение общего состояния. Восстановление красной каймы губ</p>

						Кератопластические средства (масло облепиховое, шиповника, Витаон"). Электрофорез лекарственных препаратов. Лазеротерапия. ОКУФ-терапия	
24.	K13.2	Лейкоплакия слизистой полости рта	Сбор анамнеза, осмотр полости рта. Цитологическое исследование мазка (соскоба) из очага поражения. Люминесцентная 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, центрум и др.). Ферментные препараты и ингибиторы ферментов (трипсин, химотрипсин, химопсин, лидаза). Обучение правилам гигиены полости рта. Устранение вредных привычек. Устранение раздражающих факторов	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 (Йодоглицерин). Общее противогрибковое лечение (нистатин, леворин, декамин, дифлюкан и др.).	1 - 2 недели Отсутствие жалоб и признаков заболевания. Нормализация результатов цитологических и микологических исследований

						Антисептические средства (раствор борной кислоты, натрия гидрокарбоната, мирамистин, гексорал)		
26.		Синдром Мелькерссона-Розенталя	Сбор анамнеза, осмотр полости рта. Определение сывороточных иммуноглобулинов (А, М, 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.). Иммунокорректирующие препараты (иммунал, ликопад и др.)	2 - 6 недель	Снятие отека, восстановление функции, удлинение ремиссии
27.	K14.0 I16.01 K14.05 K14.08 K14.09	Болезни языка. Десквамативный глоссит ("географический язык"). Ромбовидный глоссит. Складчатый язык. Черный "волосатый" язык	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Консультации врача-педиатра, эндокринолога. Определение ГИ. Определение флоры и чувствительности ее к антибиотикам из очага поражения. Цитологическое исследование мазка (соскоба) из очага поражения. Определение глюкозы в сыворотке крови. Кал на яйца глист. Санация носоглотки. Санация полости рта. Устранение вредных привычек. Устранение раздражающих факторов	100 100 100 10 100	1 1 1 1 1	Местноанестезирующие препараты (различные гели, анестезин в масле и др.). Антисептические средства (хлоргексидин, цитраль, ромазулан, Нео стелин Грин). Витаминотерапия (В, С, Р, А, Д). Устранение вредных привычек, травмирующих факторов. Гипосенсибилизирующая терапия (супрастин, тавегил и др.)	2 - 3 раза в год	Нормализация слизистой оболочки языка. Улучшение - 10%, восстановление (выздоровление) - 90%. Отсутствие жалоб
28.	K13.0	Трещины губ (хронические)	Сбор анамнеза, осмотр полости рта, определение ГИ. Консультация врача-педиатра, дерматолога, аллерголога, хирурга-	100 100	1 2	Кератопластические средства (масляные растворы витаминов А, Е, масло облепихи, шиповника, Радевит, Гамейд и др.).	В течение года 3 - 4 5 - 10 дней раза	Заживление трещины. Отсутствие жалоб

			стоматолога, ортодонта. Определение высоты нижнего отдела лица. Профилактические процедуры, санация носоглотки, устранение раздражающих факторов	100 100	2 2	УФО-терапия. Хирургическое лечение по показаниям			
29.	K51.0 K51.9	Многоформная экссудативная эритема	Сбор анамнеза, осмотр полости рта, определение ГИ. Консультация врача- дерматолога, терапевта, невролога, оториноларинголога, аллерголога. Клинический анализ крови, мочи. Определение сывороточных иммуноглобулинов 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, klarитин, 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. Детоксицирующая терапия (тиосульфат натрия, гемодез, реополиглюкин). В тяжелых случаях - глюкокортикоиды (преднизолон, гидрокортизон, дексаметазон). Другие лечебные процедуры для	20 дней	20 дней	Заживление очагов поражения слизистой полости рта. Улучшение состояния. Отсутствие жалоб

						понижения температуры тела (кальмопирин, истопирин). Обработка кожи и слизистой кортикостероидными мазями, например оксикортом. В межрецидивный период проводится специфическая десенсибилизирующая терапия. Санация очагов хронической инфекции		
30.	Z10.0 Z10.9	Пузырчатка с поражением слизистой полости рта	Сбор анамнеза, осмотр полости рта, определение ГИ. Консультация врача-терапевта, дерматолога и совместное лечение иммунолога, оториноларинголога, врача-аллерголога. 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. Кортикостероид-содержащие мази (гидрокортизоновая, фторокорт, оксикорт и др.). Препараты, влияющие на процессы тканевого обмена (актовегин, метилурацил, солкосерил и др.). Антисептическая обработка слизистой оболочки рта (хлоргексидин, хлорамин, Нео стелин Грин, клизрант и др.)	20 дн. 14 дн. 14 дн. 14 дн.	Улучшение общего состояния, эпителизация очагов поражения слизистой полости рта. Удлинение ремиссии
31.	I300.01	Красный плоский лишай	Сбор анамнеза, осмотр полости рта,	100	1	Санация полости рта, гигиена полости рта.	20 дн. 14 дн. 14 дн. 30 дн.	Заживление очагов

		определение ГИ. Клинический анализ крови.	100	1			
		Определение в сыворотке крови иммуноглобулинов (А, М, G).	По показаниям				
		Бактериологическое исследование мазка из очага поражения с определением чувствительности флоры к антибиотикам.	—"	1			
		Цитологическое исследование мазка (соскоба) из очага поражения, биопсия по показаниям.	50				
		Люминесцентный метод исследования. Консультации специалистов: педиатра, иммунолога, морфолога, дерматолога, невропатолога, гематолога	10	1			
					Устранение раздражающих факторов. Местное лечение: противомикробная терапия (хлоргексидин, хлорамин, Нео стелин Грин, мирамистин), противовоспалитель- ная терапия (йодогликолевая паста, кортикостероидсодер- жащие мази (гидрокортизоновая, фторокорт, лоринден-С, Гамейд, Арома паста пронес и др.), использование кератопластических препаратов (масляный раствор витаминов А, Е, каротолин, масло шиповника, облепихи, актовегин, солкосерилдентальная адгезивная паста и др.). Общее лечение: десенсбилизирующая терапия (супрастин, кларитин, тавеги), витамиотерапия (никотиновая кислота), седативная терапия (препараты брома, пустырник, антидепрессанты). В тяжелых случаях - глюкокортикоиды (гидрокортизон, преднизолон, дексаметазон и др.). Физиотерапия, лазеротерапия, электрофорез. Криотерапия (по показаниям). Хирургическое		поражения слизистой полости рта, удлинение ремиссии. Улучшение общего состояния

						лечение по показаниям	
32.		Пиодермии стрептостафилококковые	Сбор анамнеза. Осмотр полости рта. Клинический анализ крови, мочи. Определение глюкозы в сыворотке крови. Бактериологическое исследование очага поражения с определением флоры и ее чувствительности к антибиотикам. Иммунологическое обследование (определение субпопуляции Т и В-лимфоцитов, иммуноглобулинов А, М, G). Консультации специалистов: педиатра, иммунолога, морфолога, дерматолога	100	1	Местноанестезирую - щие препараты в виде мазей, гелей. Ферментные препараты (трипсин, химотрипсин и др.). Антибактериальные препараты (хлоргексидин, хлорамин, перекись водорода, Нео стелин Грин, йодогликолевая паста). Мази, содержащие антибиотики (неомициновая, линкомициновая, эритромициновая, гентамициновая и др.) и глюкокортикоиды (фторокорт, флуцинар, лоринден-С и др.). Иммуномодулирующие препараты (ликопид, левамизол). УВЧ-терапия	Улучшение общего состояния. Восстановление красной каймы губ. Отсутствие болевого синдрома
33.	I300.01 K05.0 K05.1	Болезни пародонта. Хронический гингивит (катаральный, гипертрофический, атрофический)	Сбор анамнеза. Осмотр полости 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	100 80 30 30 20 по показаниям 80	1 2 1 1 1 1	Обучение правилам гигиены полости рта. Проведение профессиональной гигиены полости рта с использованием индикаторов зубного налета (Колортест, Нью чекмэн, растворы фуксина, эритрозина). Устранение раздражающих факторов. Удаление микробной бляшки с использованием ультразвуковых скейлеров, эр фло. Использование	30 дн. Отсутствие клинических симптомов воспаления, стабилизация процесса

				<p>полировочных паст: Радент, Полидент и др. По показаниям – ортодонтическая помощь.</p> <p>Электрофорез лекарственных средств.</p> <p>Местная противовоспалительная и противомикробная терапия: (бутадионовая, гепариновая, ацетилсалициловая мази, хлоргексидин, Клиэрант, Нео стелин Грин, Метрогил-дента, Йодогликоль паста, Гамейд, солкосерил-дентальная адгезивная паста и др.).</p> <p>Местное обезболивание (пиромикаин, бензокаин, Гамейд, Арома паста пронес и др.).</p> <p>Витамины С, Р (аскорутин).</p> <p>Ферментные препараты и ингибиторы ферментов (трипсин, химотрипсин, лизоцим, лидаза и др.).</p> <p>Противогистаминные препараты (тавегил, супрастин, диазолин и др.).</p> <p>Препараты для лечения трихомониаза и других протозойных инфекций (метронидазол).</p> <p>Стоматологические материалы и средства (дентин, окись цинка</p>	
--	--	--	--	--	--

						для пародонтальных повязок)			
34.	K05.2 (1) K05.3 (1)	Пародонтит локализованный и генерализированный	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 использованием ультразвука, эр фло и полировочных паст (Радент, Полидент и др.). Избирательное пришлифовывание бугров зубов. Обучение правилам индивидуальной гигиены полости рта и профессиональный контроль (Нью чекман, Колор тест). 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, Йодогликоль паста, Йодоглицерин и др.). Стоматологические материалы для пародонтальных	14 дн.	До 1 года	Отсутствие клинических симптомов воспаления, стабилизация процесса

					повязок (дентин, окись цинка). Хирургическое лечение: в зависимости от степени тяжести – кюретаж, открытый кюретаж, лоскутная операция. По показаниям используются остеоинтегрируемые препараты (Остим, Коллапол, Коллапан, Тераплаг, Био-осс и др.). По показаниям: гингивотомия, гингивэктомия, гингивопластика, френулотомия, френулэктомия, вестибулопластика и др. Физические методы: гидромассаж десен, электромассаж, лекарственный электрофорез и др. Общее лечение: витамины гр. В, С, фолиевая кислота. Противогистаминные препараты (тавегил, супрастин, фенкарол, диазолин)			
35.	Пародонтолиз (обусловленный некоторыми заболеваниями: синдром Папийон-Лефевра, Гистиоцитоз X, гипогаммаглобулинемия, 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	100 100 100 По показаниям	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	14 дн. 10 дн.	До 18 лет	Стабилизация процесса	

		содержание эозинофилов.			ферментов (трипсин, химоотрипсин, лизоцим, лизоамидаза и др.).	
		Консультация врача-педиатра, иммунолога, эндокринолога, гематолога, онколога, стоматолога-хирурга, ортодонта, ортопеда	100		Витаминотерапия (группа В, С, Р). Противовоспалительная терапия: пародонтальные повязки и аппликации с гепариновой, ацетилсалициловой, бутадионовой, гидрокортизоновой и другими мазями. Физиотерапевтическое лечение (лекарственный электрофорез, лазеротерапия, гидромассаж и др.). По показаниям шинирование зубов и рациональное протезирование. Удаление зубов при 3 степени подвижности, выраженной деструкции межзубных перегородок	

Раздел VI. Ортодонтия

N п/п	МКБ	Нозологическая форма	Диагностич. процедуры	Процент нуждающихся в обследовании	Кратность обследования	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения		Критерий оценки
							стационар осл., неосл.	поликлиника осл., неосл.	
1	2	3	4	5	6	7	8		9
1.	K07.2 (0) K07.5	Дистальная окклюзия, резцовая дизокклюзия	Опрос. Клиническое обследование. Осмотр лица. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубных рядов во фронтальном и боковых участках зубных рядов. Диагностика положения и размеров верхней и нижней челюстей, их взаимоположение. Функциональная диагностика ВНЧС	100	1 раз в 2 - 3 недели	Нормализация смыкания зубных рядов, нормализация формы и размеров зубных рядов, их соотношения. Применение ортодонтических аппаратов (съёмных, несъёмных, одно- и двучелюстных, внутри- и внеротовых для стимулирования роста нижней челюсти и задержки роста верхней челюсти). Сокращение размеров верхнего зубного ряда путем удаления зубов, зачатков зубов	2,5 - 3 года	1,5 - 2 года	Нормальное смыкание зубных рядов во фронтальном и боковых участках зубных рядов. Эстетика лица. Нормальная функция мышц височно-нижнечелюстных суставов и пародонта
2.	K07.2 (1) K07.5	Мезиальная окклюзия, обратная резцовая дизокклюзия	Опрос. Клиническое обследование. Осмотр лица. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубных рядов во фронтальном и боковых участках зубных рядов. Диагностика положения и размеров верхней и нижней челюстей, их взаимоположение. 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.	K07.2	Глубокая	Опрос. Клиническое	100	1 раз в	Ортодонтическое	2,0 - 3	1,5 - 2	Нормализация

	(3) K07.5	резцовая окклюзия	обследование, антропометрическая диагностика размеров зубов, зубных рядов, определение вида окклюзии. Рентгенологическая диагностика размеров и положения челюстей. Функциональное исследование мышц, височно-нижнечелюстных суставов и пародонта		2 - 3 недели	лечение направлено на стимулирование роста верхней челюсти в боковых участках зубных рядов и задержку роста нижней челюсти во фронтальном участке. Используются аппараты функционального, механического действия, брекет-система	года	года	глубины перекрытия, создание бугорковых контактов зубных рядов. Эстетика лица и нормализация функции
4.	K07.2 (4) K07.5	Вертикальная дизокклюзия	Опрос. Клиническое обследование. Осмотр лица. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубных рядов. Определение вида окклюзии. Рентгенологическая диагностика размеров и положения челюстей, функциональная диагностика височно-нижнечелюстных суставов, пародонта	100	1 раз в 2 - 3 недели	Применение ортодонтических аппаратов, способствующих стимуляции роста верхней челюсти по вертикали и задержке роста верхней челюсти в боковых участках зубных рядов	2,0 - 3 года	1 - 2 года	Нормализация смыкания зубных рядов по вертикали, создание режущего бугоркового контакта передних зубов. Улучшение эстетики лица. Нормализация функции пародонта, мышц, височно-нижнечелюстного сустава
5.	K07.2 (5) K07.5	Перекрестная окклюзия, вестибулоокклюзия, палатоокклюзия, лингвоокклюзия	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика размеров и формы зубов, зубных рядов. Определение вида окклюзии. Рентгенологическая диагностика размеров и положения челюстных костей	100	1 раз в 2 - 3 недели	Ортодонтическое лечение, направленное на стимулирование или задержку роста верхней или нижней челюсти в трансверсальном направлении	2,0 - 2,5 года	1,5 - 2 года	Нормализация окклюзии зубных рядов в трансверсальном направлении. Нормализация трансверсальных размеров зубных рядов и челюстей. Нормализация функции мышц, височно-нижнечелюстных суставов и пародонта
6.	K07.3 (1)	Аномалии положения зубов в	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.

		сагиттальном направлении, дистальное, мезиальное	диагностика формы и размеров зубов, зубных рядов. Оценка окклюзии. Ортопантомография			аномалийного положения зубов и создание оптимальной окклюзии		Нормальное смыкание. Эстетика улыбки
7.	K07.3 (2)	Аномалии положения зубов в трансверсальном направлении. Оральное, вестибулярное	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубов, зубных рядов. Оценка окклюзии. Ортопантомография	100	1 раз в 2 - 3 недели	Ортодонтическое лечение направлено на нормализацию аномалийного положения зубов и создание оптимальной окклюзии	1,0 - 1,5 года 6 - 8 мес.	Нормальное положение зубов в зубном ряду. Нормальное смыкание. Эстетика улыбки
8.	K07.3 (3)	Аномалии положения зубов в вертикальном направлении	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубов, зубных рядов. Оценка окклюзии. Ортопантомография	100	1 раз в 2 - 3 недели	Ортодонтическое лечение направлено на нормализацию аномалийного положения зубов и создание оптимальной окклюзии	1,0 - 1,5 года 6 - 8 мес.	Нормальное положение зубов в зубном ряду. Нормальное смыкание. Эстетика улыбки
9.	K07.3 (5)	Аномалии положения зубов - торто-аномалии	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубов, зубных рядов. Оценка окклюзии. Ортопантомография	100	1 раз в 2 - 3 недели	Ортодонтическое лечение направлено на нормализацию аномалийного положения зубов и создание оптимальной окклюзии	1,0 - 1,5 года 6 - 8 мес.	Нормальное положение зубов в зубном ряду. Нормальное смыкание. Эстетика улыбки
10.	K07.3 (6)	Аномалии положения зубов - тремы, диастемы	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика формы и размеров зубов, зубных рядов. Оценка окклюзии. Ортопантомография	100	1 раз в 2 - 3 недели	Ортодонтическое лечение направлено на нормализацию аномалийного положения зубов и создание оптимальной окклюзии	1,0 - 1,5 года 6 - 8 мес.	Нормальное положение зубов в зубном ряду. Нормальное смыкание. Эстетика улыбки
11.	K07.3 (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.	K00.0 (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 зуб- ного ряда путем проведения ор- тодонтического, ортопедического и хирургическо- го лечения
13.	K00.0 (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 зуб- ного ряда путем проведения ор- топедического и хирургического лечения
14.	K00.1	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 разме- ров зубных рядов и их окклюзии
15.	K00.2	Аномалии формы и размеров зубов. Макродентия	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика размеров зубов, зубных рядов. Ортопантомография	100	6 - 56 дней	Ортопедическое лечение направлено на создание нормальной формы и размеров зубов и ортодонтическое лечение - нормализация окклюзии	730 дней	30 дней	Нормализация формы и размеров зубов и окклюзии
16.	K00.2 (0)	Аномалии формы и размеров зубов. Микродентия	Опрос. Клиническое обследование. Антропометрическая диагностика размеров зубов, зубных рядов. Ортопантомография	100	6 - 56 дней	Ортопедическое лечение направлено на создание нормальной формы и размеров зубов и ортодонтическое лечение - нормализация окклюзии	730 дней	30 дней	Восстановление формы и размеров зубов и окклюзии

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

Раздел VII. Челюстно-лицевая хирургия

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

			Дополнительные: Изготовление и расчет моделей	100	1 раз	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)			
			Обследование у логопеда	100	1 раз				
4.	K01.0 K01.18	Ретенция зубов, сверхкомплект- ные зубы	Лабораторные: Клинический анализ крови с гемосиндромом Клинический анализ мочи Дополнительные: Изготовление и расчет моделей Рентгенологические: Прицельная рентгенограмма Панорамная рентгенограмма Ортопантограмма	100 100 100 100 50 50	1 раз в 7 - 10 дней 1 раз 1 - 3 раза 1 - 3 раза 1 - 3 раза	Хирургическое лечение: - местная анестезия: 1) современные аппликационные анестетики: бензокаин, пиромекаин, Арома паста пронес, Гамейд и др. ; 2) анестетики артикаинсодержащие. По показаниям проводится наркоз. Удаление сверхкомплектных зубов, обнажение коронки ретенированных зубов. Перевязки (3 - 4)	1 мес. - 1 - 2 года	Отсутствие сверхкомплект- ных зубов. Прорезывание ретенированных зубов	
5.	D10.02 D10.03 D10.30 - D10.32	Новообразова- ния полости рта	Клиническое обследование. Лабораторные: Клинический анализ крови с гемосиндромом Клинический анализ мочи Биохимический анализ крови Дополнительные: Пункционная биопсия, цитологическое исследование	100 100 100 100 100	1 раз перед операцией	Хирургическое лечение: обезболивание - местная анестезия: 1) современные аппликационные анестетики: бензокаин, пиромекаин, Арома паста пронес, Гамейд и др. ; 2) анестетики артикаинсодержащие.	5 - 10 дней	1 нед. - 1 мес.	Отсутствие рецидива

			Хирургическая биопсия, гистологическое исследование	30		По показаниям проводится наркоз.			
			Эхография	100		Удаление новообразования.			
			Морфологическое исследование послеоперационного материала	100	1 раз	Перевязки (3 - 4)			
			Рентгенологические (разные методики)	100					
6.	K11.60	Ретенционная киста малой слюнной железы	Клиническое обследование.	100	1 раз	Хирургическое лечение:		7 - 10 дней	Отсутствие рецидива
			Лабораторные:			обезболивание - местная анестезия или наркоз (по показаниям),			
			Клинический анализ крови с гемосиндромом	100	1 раз	цистэктомия.			
			Клинический анализ мочи	100	1 раз	Перевязки (2 - 3)			
			Дополнительные:						
			Морфологическое исследование послеоперационного материала	100	1 раз				
7.	K09.03 K09.08	Одонтогенные воспалительные кисты челюстей от молочных зубов	Клиническое обследование.	100	1 раз	Хирургическое лечение:	2 недели	2 - 3 нед. - 1,5 года	- Исчезновение клинических симптомов заболевания.
			Лабораторные:			обезболивание - местная анестезия:			- Отсутствие рецидива - заживление послеоперационного костного дефекта.
			Клинический анализ крови с гемосиндромом	100	1 раз	1) современные аппликационные анестетики:			- Продолжение развития постоянных зубов, отесненных кистой или проникающих в полость кисты
			Клинический анализ мочи	100	1 - 3 раза	бензокаин,			
			Рентгенограммы			пиромекаин, Арома паста пронес, Гамейд и др.;			
			Разные методики в разных проекциях	100	1 раз	2) анестетики артикаинсодержащие.			
			Контрастная рентгенография при диагностике кист верхней челюсти			По показаниям проводится наркоз.			
			Вспомогательные методы			Цистотомия на нижней челюсти у всех больных. Удаление молочных зубов.			
			Пункция кисты	100	1 раз	Цистотомия на верхней челюсти только при кистах диаметром не более 1,5 см. Цистэктомия с радикальной гайморотомией при кистах верхней			
			Морфологическое исследование послеоперационного материала						

						челюсти, проникающих в верхнечелюстную пазуху, детям любого возраста. Удаление молочных зубов							
8.	K10.22	Одонтогенный периостит: а) серозный	Клиническое обследование	100	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 неделя	4 - 5 дней	Исчезновение клинических симптомов заболевания				
			Клинический анализ крови Прицельная рентгенограмма	100	1 раз								
		б) острый гнойный	Клиническое обследование	100	1 раз			1. Удаление (лечение) причинного зуба, очага воспаления. 2. Физиолечение – электрофорез 1 - 2% йодида калия, медикаментозная терапия	2 - 3 недели	6 - 7 дней	Исчезновение клинических симптомов заболевания. Отсутствие перехода в хронический процесс		
			Клинический анализ крови Прицельная рентгенограмма	100	1 раз								
		в) хронический простой	Клиническое обследование	100	1 раз					1. Удаление (лечение) причинного зуба, очага воспаления. 2. Физиолечение – электрофорез 1 - 2% йодида калия, медикаментозная терапия	2 - 3 недели	2 - 3 недели	Исчезновение клинических симптомов заболевания. Нормальная конфигурация кости
			Клинический анализ крови	100	1 раз								
Клинический анализ мочи Рентгенограммы	100		QS										
9.	K10.23	г) хронический оссифицирующий	Клиническое обследование	100	1 раз	1. Удаление (лечение) причинного зуба, очага воспаления. 2. Физиолечение – электрофорез 1 - 2% йодида калия, медикаментозная терапия, физиотерапия. По показаниям – хирургическое лечение						4 - 5 недель	Исчезновение клинических симптомов заболевания. Нормальная конфигурация кости
			Общий анализ крови	100	1 р./ 7 дн.								
			Общий анализ мочи	100	1 р./ 7 дн.								
			Рентгенограммы	100	QS								
10.	L04.0	Лимфаденит: а) острый серозный	Клиническое обследование	100	1 раз	Лечение причинного заболевания (удаление, лечение причинного зуба;		7 - 10 дней	Исчезновение клинических симптомов заболевания				
			Лабораторные: Клинический анализ	100	1 раз								

			крови Общий анализ мочи Рентгенологические: Ортопантограмма Прицельная рентгенограмма	100 50 50	1 раз 1 раз 1 раз	лечение стоматита, ангины). Согревающие повязки на воспаленные узлы. Физиотерапевтические процедуры. Медикаментозная терапия (антибактериальная, десенсибилизирующая)			
		б) острый лимфаденит в стадии периаденита	Клиническое обследование Лабораторные: Клинический анализ крови Общий анализ мочи Рентгенологические: Ортопантограмма Прицельная рентгенограмма Эхография	100 100 100 50 50 100	1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	Удаление или лечение причинного зуба или лечение причинного заболевания (стоматита, ангины). Согревающие повязки на воспаленные узлы. Физиотерапевтические процедуры. Медикаментозная терапия (антибактериальная, десенсибилизирующая)	7 - 10 дней	4 - 5 дней	Исчезновение клинических симптомов заболевания
		в) острый гнойный лимфаденит	Клиническое обследование Лабораторные: Клинический анализ крови Общий анализ мочи Рентгенологические: Рентгенограммы челюстей Эхография	100 100 100 50 50	1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	Удаление (лечение) причинного зуба или лечение причинного заболевания (стоматит и т.д.). Вскрытие абсцесса, дренирование раны. Медикаментозная терапия. Физиотерапевтическое лечение	7 - 8 дней	4 - 5 дней	Исчезновение клинических симптомов заболевания
		г) хронический гиперпласти- ческий	Клиническое обследование с выявлением причины заболевания Лабораторные: Клинический анализ крови Общий анализ мочи Рентгенологические: Рентгенограммы челюстей Эхография Пункционная биопсия	100 100 100 100 100 100	1 р./ 10 дн. 1 р./ 10 дн. 1 раз 1 раз 1 раз	Удаление (лечение) причинного зуба или лечение причинного заболевания (у педиатра, ЛОР-врача, гематолога или фтизиатра)		4 - 5 недель	Тенденция к исчезновению клинических симптомов заболевания

			Рентгенограмма грудной клетки	50	1 раз				
		д) хронический абсцедирующий лимфаденит	Клиническое обследование Лабораторные: Клинический анализ крови Общий анализ мочи Рентгенологические: Ортопантограмма Прицельная рентгенограмма Эхография Пункционная биопсия (для определения специфической инфекции) Бактериологическое исследование содержимого	100 100 100 100 50 100 100 100	1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	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, актиномикоза - лечение пораженного узла и проведение комплексной терапии с актинолизатом. Физиотерапевтическое лечение	7 - 10 дней	4 - 5 недель	Исчезновение клинических симптомов заболевания
11.	L02.0	Абсцесс	Клиническое обследование Лабораторные: Клинический анализ крови Общий анализ мочи Эхография	100 100 100 50	1 раз 1 раз 1 раз	Вскрытие абсцесса, дренирование раны. Антибактериальная, десенбилизирующая 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: Ортопантограмма Эхография	100 100 100 50 100	1 р. в 7 дн. 1 р. в 7 дн. 1 раз 1 раз	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.	K10.21	Одонтогенный остеомиелит	Клиническое обследование	100	1 р. в 7 - 10 дн.	а) 1. Удаление причинных зубов. 2. Вскрытие очагов скопления гноя, дренирование раны. 3. Медикаментозная терапия, антибактериальная противовоспалительная, гипосенсибилизирующая, общеукрепляющая, устранение интоксикации организма, физиолечение, ГВО	10 - 14 дней	10 - 14 дней	Лечение и наблюдение диспансерное. Исчезновение клинических симптомов заболевания. Отсутствие переходов в хронический процесс
		а. Острый	Клинический анализ крови	100	1 раз				
			Клинический анализ мочи	100	1 раз				
			Рентгенограмма Коагулограмма, определение С-реактивного белка Биохимическое исследование крови	100	1 раз				
	б. Хронический	Иммунограмма, исследование крови на ВИЧ, австралийский антиген, RW, кровь на резус-фактор и группу		1 раз	б) Консервативное лечение: медикаментозная терапия, физиотерапия, по показаниям - хирургическое лечение		2 - 3 недели	Исчезновение клинических симптомов заболевания. Нормальная конфигурация кости	
	в. Хронический в стадии обострения			1 раз, далее по показаниям	в) См. п. а) N 1 и 2	14 - 21 день	4 - 5 недель	Исчезновение клинических симптомов заболевания. Нормальная конфигурация кости	
		Гематогенный остеомиелит							
		Возрастной период	Стадия воспаления						
		Новорожденности (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 -	100 100	4 - 5 2	+	3 - 6 мес.	Здоров (при наличии дефекта челюсти, недоразвития челюсти - динамическое наблюдение)

				наркоз			(вскрытие воспалительного очага)			
		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; десенсибилизирующая; общеукрепляющая (до вскрытия воспалительного очага и после). 2. Хирургическое (вскрытие воспалительного очага, секвестрэктомия)	+	3 - 6 мес.	Здоров (при наличии дефекта челюсти, недоразвития челюсти, вторично-деформирующего остеоартроза - лечение и динамическое наблюдение)
			Хроническая	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 - ортопантограмма, носолобная проекция, носоподбородочная; б) нижняя челюсть - ортопантограмма, обзорная в прямой проекции	100 100 100	2 2 2	1. Антибактериальная; противовоспалительная; десенсибилизирующая; общеукрепляющая (до вскрытия воспалительного очага и после физиотерапия). 2. Хирургическое - секвестрэктомия, удаление погибших зачатков зубов	+	6 - 8 мес.	При наличии дефекта челюсти, недоразвития челюсти, вторично-деформирующего остеоартроза - лечение и динамическое наблюдение
		Дошкольный (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-деформирующего остеоартроза - лечение и динамическое наблюдение)

			Хроническая	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 - ортопантограмма, носолобная проекция, носоподбородочная; б) нижняя челюсть - ортопантограмма, 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-деформирующего остеоартроза - лечение и динамическое наблюдение
14.	S00. S00.0 - S00.9	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 S01.1 S01.2 S01.3 S01.4	Открытая рана Открытая рана волосистой части головы (искл. отрыв скальпа) Открытая рана века и окологлазничной области Открытая рана носа Открытая рана уха Открытая рана щеки и височно-	Клиническое обследование Опрос Осмотр Пальпация Рентгенологическое обследование Эхография Лабораторные: Клинический анализ крови Анализ крови на ВИЧ, RW, австралийский антиген Консультации: Невропатолога Окулиста	100 100 100 100 50 100 100 50 50	1 - 2 р. 1 - 3 р. 1 р. 1 р. 1 - 2 р. 1 р. 1 р. 1 р. 1 р.		Первичная хирургическая обработка: антисептическая обработка, окончательная остановка кровотечения, ревизия раны, экономичное иссечение нежизнеспособных тканей. Послойное ушивание раны до 48 часов после травмы (включая мимические	8 - 16 дней	1 раз в 3 месяца в течение года	Заживление первичным натяжением, вторичным натяжением. Восстановление функции. Устранение анатомо-топографических изменений	

	S01.5	нижнечелюстной области Открытая рана губы и полости рта	Оториноларинголога	50		мышцы), дренирование. Для закрытия дефектов – местнопластические операции (треугольными лоскутами, расщепленным кожным лоскутом). Медикаментозная терапия (антибактериальная, десенсибилизирующая, общеукрепляющая). Физиотерапевтические процедуры. ГБО			
16.	S02.	Переломы черепа и лицевых костей	Клиническое обследование			Противошоковая терапия.	8 – 28 дней	1 раз в 4 месяца в течение 2 – 3 лет	Заживление переломов. Восстановление функции. Устранение анатомо-топографических изменений
	S02.2	Перелом костей носа	Опрос Пальпация	100 100		Оперативная репозиция костей с последующей иммобилизацией челюстей (S02.4, S02.40, S02.42, S02.47).			
	S02.3	Перелом дна глазницы	Рентгенологическое обследование	100					
	S02.4	Перелом скуловой кости и верхней челюсти	Компьютерная томография, в том числе и в формате "3D"	50		Медикаментозная терапия.			
	S02.40	Перелом альвеолярного отростка верхней челюсти	Лабораторные: Клинический анализ крови Клинический анализ мочи	100 100		Общеукрепляющая терапия. Физиотерапевтическое лечение. ГБО			
	S02.41	Перелом скуловой кости (дуги)	Анализ крови на ВИЧ, RW, австралийский антиген	100					
	S02.42	Перелом верхней челюсти (Лефор I, II, III)	Консультации: Невропатолога Оториноларинголога Анестезиолога Нейрохирурга	50 50 100 10					
	S02.47	Множественные переломы скуловой кости и верхней челюсти							
	S02.6 S02.60	Перелом нижней челюсти:	Клиническое обследование		4 раза	Обезболивание. Репозиция костей	7 – 16 дней	1 раз в месяц, в	

	- S02.69	а) альвеолярного отростка; б) тела; в) мышечкового отростка; г) венечного отростка; д) ветви; е) угла; ж) множественные переломы нижней челюсти	Опрос Осмотр Пальпация Рентгенологическое обследование Консультации: Терапевта-стоматолога Ортопеда-стоматолога	100 100 100 100 100 50		нижней челюсти. Хирургическая репозиция костей (остеосинтез при помощи миниplates и саморезов). Иммобилизация челюстей		последующем 1 раз в 3 месяца	Заживление раны. Восстановление функции. Устранение анатомо-топографических изменений
	S02.7	Множественные переломы костей черепа и лицевых костей	Клиническое обследование Опрос Осмотр Пальпация Рентгенологическое обследование Компьютерная томография Магнито-резонансная томография Спинальная пункция Лабораторные: Клинический анализ крови Клинический анализ мочи Анализ крови на ВИЧ, RW, австралийский антиген Консультации: Нейрохирурга Оториноларинголога Невропатолога Педиатра Ортопеда-травматолога Анестезиолога Терапевта-стоматолога Ортопеда-стоматолога	100 100 100 100 50 10 - 20 100 100 100 100 100 100		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-топографических изменений
17.	S03.0	Вывих челюсти	Клиническое обследование Опрос Осмотр Пальпация	100 100 100		Обезболивание. Вправление вывиха. Иммобилизация челюстей. Физиотерапевтическое		2 раза в месяц и 1 раз в месяц в течение 6 - 8	Восстановление функции. Устранение анатомо-топографических

			Рентгенологическое обследование	100		лечение. Противовоспалительная терапия		месяцев	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	Слюнно-каменная болезнь поднижнечелюстных слюнных желез	Общие клинические 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	100 100 100 100 100 100	1 раз в 7 - 10 дней 1 раз 1 раз 1 р./1 мес.	Противовоспалительная, антибактериальная, десенсибилизирующая, противоотечная, общеукрепляющая терапия. Санация очагов хронической инфекции. Физиотерапия. Хирургическое лечение (удаление конкремента) <*>	2 нед.	1 - 2 нед. - 1 год	Исчезновение клинических симптомов заболевания. Нормализация цитологической картины. Восстановление функции слюнных желез после удаления камня. Отсутствие конкремента на рентгенограммах

			дизентерию 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				
23.	D11.-	Кисты больших слюнных желез	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, 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	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	Хирургическое: цистэктомия с сохранением ветвей лицевого нерва (при кистах околоушной слюнной железы), цистаденэктомия. Обезболивание - наркоз. Перевязки	21 день	10 дней - 1 мес.	Исчезновение клинических симптомов заболевания, отсутствие рецидива, пареза лицевого нерва, нормализация функции слюнной железы
24.	K11.-	Хронический паренхиматоз- ный паротит	Общие клинические Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование гноя из протока на чувствительность к антибиотикам (в период обострения) Цитологическое	100 100 100 100	1 раз в 7 - 10 дней	Противовоспалитель- ная, антибактериальная, десенсибилизирующая, противоотечная, общеукрепляющая терапия. Прием йодистого калия. Инстилляція протоков, введение в	2 - 3 нед.	2 мес. - 2 года	Исчезновение клинических симптомов заболевания. Восстановление функции слюнных желез. Удлинение сроков ремиссии

			исследование секрета желез: А) В период обострения Б) В период ремиссии Рентгенологические: Сиалогграфия Ортопантомосиалогграфия Специальные: Термовизиография	100 100 100 100 25	1 р./ 14 дн. 1 р./ 1 мес. 1 раз 1 раз 1 р./ 1 мес.	проток йодолипола. Физиотерапия ГВО. Мазевые повязки. Санация очагов хронической инфекции: лечение (удаление) зубов, санация носоглотки			
25.	K07.68	Привычный подвывих ВНЧС	Рентгенологические: Томография височно-нижнечелюстных суставов в состоянии физиологического покоя и при максимальном опускании нижней челюсти Функциональные: ЭМГ Фонтография Аксиография	100 100 100 100 100	Через 1 мес. По м/ж - 1 раз в 3 мес. -" -" -"	Салицилаты. Антигистаминные препараты. Препараты кальция. Мазевые повязки. Физиопроцедуры: магнитотерапия, электрофорез с 6% КJ. Цикл 12 - 14 дней		10 - 12 дней, далее в течение 1 года с периодичностью 1 р. в 3 мес.	Клиническое благополучие. Отсутствие рентгенологических признаков остеоартроза
26.	K07.68	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. -"	Сульфаниламидные препараты. Салицилаты. Антигистаминные препараты. Препараты кальция. Противо-воспалительно-рассасывающие мазевые повязки. Физиопроцедуры: инфракрасный магнитолазер, магнитотерапия, электрофорез с 6% КJ. Цикл 12 - 14 дней		10 - 12 дней, далее в течение 1 года с периодичностью 1 р. в 3 мес.	Клиническое благополучие. Отсутствие признаков перехода в хроническую форму
27.	K07.68	Хронический артрит ВНЧС	Рентгенологические: Томография височно-нижнечелюстных суставов в состоянии физиологического покоя и при максимальном опускании нижней	100	Через 1 мес. По м/ж - 1 раз в 3 мес.	Салицилаты. Антигистаминные препараты. Препараты кальция. Противо-воспалительно - рассасывающие		В течение 2 лет 1 раз в 3 мес.	Клиническое благополучие. Отсутствие обострения хронического процесса. Отсутствие

			Челюстно-лицевой хирург	100	1 - 2				
			Ортодонт	100	1 - 2				
			Логопед	100					
			Психолог	100					
			Окулист	30					
			Ортопед-травматолог	30					
			Психоневролог	30					
			Анестезиолог	20					
			Генетик	100					
			Терапевт-стоматолог	100					
32.	Q35.0-9	Врожденная расщелина неба:	Лабораторные:			Велоластика.	3 недели	4 раза в год до 18 лет	Заживление ран, первичное натяжение. Устранение анатомографических изменений. Восстановление речи и отсутствие деформации челюстей в отдаленный период
		а) мягкого:	Клинический анализ крови с гемосиндромом	100	1 раз/7 - 10 дн.	Радикальная пластика неба.			
		скрытые, неполные, полные	Биохимический анализ крови	100		Терапия антибиотиками.			
		б) твердого и мягкого неба:	Определение группы крови	100	1 раз	Гипосептикаин.			
		неполные, полные.	Определение резус-фактора крови	100	1 раз	Перевязки.			
		Врожденные расщелины альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба (одно- и двухсторонние)	Ан. крови на ВИЧ	100	1 раз	Снятие швов.			
			Анализ крови на австралийский антиген	100	1 раз	Логотерапия.			
			Иммунологический анализ крови	100	1 раз	Физиотерапия.			
			Клинический анализ мочи	100	1 раз/7 - 10 дн.	ЛФК.			
			Анализ на внутриутробную инфекцию	100		Психокоррекция.			
			Специальные:			Ортодонтическое аппаратное лечение			
			Рентгенография грудной клетки	100	1 раз				
			Эхография вилочковой железы, ЭКГ	100	1 раз				
			Эндоскопия	60					
			Телерентгенография костей лица и черепа		1 - 2				
			Слепки и модели челюстей, расчет	100	1 - 2				
			Консультации:						
			Педиатр	100	1 и по показ.				
			Отоларинголог	100					
			Челюстно-лицевой хирург	100					
			Ортодонт	100					
			Логопед	100					
			Психолог	100					
			Окулист	30					
			Ортопед-травматолог	30					

лицевой области 1. В стадии воспаления	Лабораторные:							
	Клинич. анализ крови	100	1 р./7 дн.	I этап. Противовоспалительная,	2 - 3 недели	2 - 3 раза в год до 18 лет	Устранение общесоматических и местных воспалительных явлений. Подготовка к хирургическому лечению	
	Биохим. анализ крови	100	1 раз	десенсибилизирующая,				
	Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg	100	1 раз	общеукрепляющая терапия.				
	Общий анализ мочи	100	1 р./дн.	Строго по показаниям				
	Бактериальные анализы	100	1 раз	- лечебно-диагностическая				
	Анализ на кишечную флору	70	1 раз	пункция.				
	Функциональные:			Очагов скопления				
	ЭКГ	30 - 50	1 раз	гноя не бывает - НИКОГДА НЕ				
	Специальные:			ВСКРЫВАТЬ!				
	Эхография	100	1 р./10 - 14 дн.	Физиотерапия,				
	R - грудной клетки	100	1 раз	криодеструкция				
	R - обследование (ОГПТ и др.)	100	1 раз	элементов				
	Консультации:			лимфангиомы на				
	Педиатр	100	1 р./3 - 4 дн.	слизистой полости рта				
	Оториноларинголог	100	1 раз	II этап.				
	Гастроэнтеролог	100	1 раз	Санация хронических				
	Ортодонт	100	1 раз	очагов инфекции ЖКТ,				
	Терапевт-стоматолог	100	1 раз	ЛОР-органов, полости рта				
Психоневролог	30	1 раз	III этап.					
Невропатолог	30	1 раз	Слепки, модели челюстей, аппаратурное ортодонтическое лечение					
2. Вне воспаления. На этапах планового поэтапного хирургического лечения	Лабораторные:				14 - 21 день	2 - 3 раза в год до 18 лет	Устранение (частичное или полное) деформации мягких тканей ЧЛО, косметических нарушений. Нормализация - функции жевания глотания, речи.	
	Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз					
	Анализ крови на группу и Rh-фактор	100	1 раз					
	Биохим. анализ крови	100	1 раз					
	Анал. крови на ВИЧ, RW, HBsAg	100	1 р./7 дн.					
	Общий анализ мочи	70	1 раз					
	Бактериальные анализы	100	1 раз	Поэтапное хирургическое				
	Анализ на кишечную флору	100	1 раз	иссечение новообразования с				
	Функциональные:			последующим				
	ЭКГ	100	1 р./10 - 14 дней	гистологическим анализом				
	Специальные:							
	Эхография	100	1 - 2					

			100	раза					
			100	в год					
			100	1 раз					
			100	1 раз					
			100	1 р./3 - 4 дня					
			100	100					
			100	1 раз	Ортодонтическое			Предупреждение и устранение деформаций зу- бов и челюстей	
			100	1 раз	лечение, наблюдение				
			30	1 раз					
			30	1 раз					
			100	1 раз					
			100	1 раз					
			100	1 раз					
35.	D18.0X	Ангиодисплазии	Лабораторные: Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз				
		1. Истинные гемангиомы ЧЛО	Анализ крови на группу и Rh-фактор	100	1 раз	I этап. - Электрокоагуляция.	7 - 10 дней	1 - 2 раза в год в течение 2 - 3 лет	Онкологический эффект. Устра- нение космети- ческих и функциональных нарушений ЧЛО
			Биохимический анализ крови	100	1 раз	- Криодеструкция. - Склерозирующая терапия.			
		А. Малые (объем до 10 куб. см)	Анализ на ВИЧ, RW, HBsAg	100	1 раз	- Хирургическое лечение (в зависимости от размеров и локализации образования).			
			Общий анализ мочи	100	1 р./ 7 дн.				
			Бактериальные анализы	100	1 раз				
			Анализ на кишечную флору	70	1 раз				
			Функциональные: ЭКГ	100	1 раз				
			Специальные: Эхография	100	1 раз	II этап. Пластически- реконструктивные операции <*>			
			Ro - грудной клетки	100	1 р./ 1 мес.				
			R - обследование (ОПТГ и др.) Консультации: Педиатр	100	1 р./ 6 мес.				
			Невропатолог	100	1 раз		10 - 14 дней	1 - 2 раза в год в течение 2 - 3 лет, далее "Д" набл. до 18 лет	Исчезновение признаков сосудистого новообразова- ния, устранение косметических нарушений
		Б. Крупные (от 10 до 100 куб. см)	Лабораторные: Анализ крови, гемосиндром	100	1 раз	I этап. I группа При скорости кровотока до 10 см/с			
		В. Обширные	Анализ крови на группу	100	1 раз	локальная			

(более 100 куб. см)	и Rh-фактор	100	1 раз	СВЧ-гипертермия ЭМП	
	Биохим. анализ крови	100	1 раз	без предварительной	
		100	1 раз/	ангиографии и	
	Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg	100	7 дн.	эндovasкулярной	
	Общий анализ мочи		1 раз	окклюзии. При	
	Бактериальные анализы	100	1 раз	скорости кровотока	24 - 30 дней
	Анализ на кишечную	100	1 раз	от 10 до 20 см/с	
	флору	20 - 30	1 раз	локальная	
	Функциональные:			СВЧ-гипертермия	
	ЭКГ, ФКГ, ЭЭГ и др.			показана до 3-х	
	Специальные:	100	1 р./мес.	сеансов.	
	Эхография	100	1 раз	II группа	
	Допплерография	100	1 раз	Гемангиомы ЧЛО с	
				объемом более 100	
	Слепки, модели		1 р./	куб. см со скоростью	
	челюстей, аппаратное	100	6 мес.	кровотока более	
	ортодонтическое		1 раз	10 см/с, имеющие	
	лечение <*>			"осевой" вариант	
	R - грудной клетки			кровотока.	
	R - обследование			Локальная	
	(ОГПТ, ТРГ и др.,	100	1 раз	СВЧ-гипертермия с	24 - 30 дней
	расчет <*>)			предварительной	
	Консультации:			ангиографией и	
	Педиатр			эндovasкулярной	
	Оториноларинголог	100	1 раз	окклюзией	
	Ортодонт	100	1 раз	трансфеморальным	
	Психоневролог	100	1 раз	доступом с целью	
	Невропатолог	100	1 раз	усиления действий	
	Психолог	100	1 раз	СВЧ-поля за счет	
	МГК			сокращения (до 50%)	
				объема локального	
				кровотока в	
				гемангиоме и	
				увеличения	
				способности	
				концентрации тепла в	
				опухоли.	
				III группа	10 - 14 дней
				Гемангиомы ЧЛО с	
				объемом более 100	
				куб. см скоростью	
				кровотока более 10	
				см/с, имеющие	
				"периферический"	
				вариант кровотока.	
				Локальная	
				гипертермия с	
				эндovasкулярной	
				окклюзией	
				операционным	
				доступом.	

			R - грудной клетки R - обследование (ОПТГ, ТРГ и др., расчет <*> Консультации: Педиатр	100 100 100	1 раз 1 раз 1 р./ 3 дн.	Пластически- реконструктивные операции <*>			функциональных и косметических нарушений в ЧЛО	
37.	Q87.0	Синдромы врожденных пороков развития с ангиодисплази- ями и гемангиомами (с-м Штурге- Вебера-Краббе, Казабаха- Меррита и др.)	Лабораторные: Анализ крови, гемосиндром Анализ крови на группу и Rh-фактор Биохим. анализ крови Анал. крови на ВИЧ, RW, HBsAg Общий анализ мочи Бактериальные анализы Анализ на кишечную флору Анализ кала на скрытую кровь Функциональные: ЭКГ, ФКГ <*>, ЭЭГ <*> и др. Специальные: Эхография Допплерография <*>	100 100 100 100 100 100 20 - 30 100 100	1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 р./ 7 дн. 1 раз 1 р./ 7 дн. 1 р. 7 дн.	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	21 - 30 дней	1 раз в год. "Д" наблюдение до 18 лет	Частичное или полное устране- ние косметичес- ких нарушений в ЧЛО. Предупреждение кровотечений, замедление рос- та и частичное или полное устранение сосудистого новообразования в ЧЛО	
38.	Q85.0X	Нейрофиброма- тоз, фиброзная дисплазия (херувизм) и др.	Лабораторные: Анализ крови, гемосиндром Анализ крови на группу и Rh-фактор Биохим. анализ крови. Анал. крови на ВИЧ, RW, HBsAg Общий анализ мочи Бактериальные анализы Анализ кала на скрытую кровь	100 100 100 100 100 100	1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 р./ 7 дн. 1 раз 1 р./ 7 дн.	I этап. Оперативное (хирургическое) частичное или полное иссечение новообразования с пластикой местными тканями и/или костными алло- или аутотрансплантатами и последующим гистологическим исследованием.	14 - 21 день	1 раз в 3 - 6 мес. до снятия с "Д" учета	Полное или час- тичное устране- ние деформации, косметических и функциональных нарушений в ЧЛО.	
39.	K10.8	Врожденные и наследственные новообразова- ния ЧЛО.								

			Функциональные: ЭЭГ <*>, ЭКГ, ФКГ <*>, др. Специальные: Эхография R - грудной клетки R - обслед. (ТРГ и др., расчет <*>) Биопсия и гистологический анализ Консультации: Педиатр Оториноларинголог Невропатолог Окулист <*> Ортодонт <*> МГК	20 - 30 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100	1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	II этап. Косметически-реконструктивные операции в ЧЛО. Ортодонтическое лечение			Устранение косметических и функциональных нарушений в ЧЛО. Профилактика повторения аномалии в семье
40.	Q18.8	Врожденные свищи, кисты и эпидермоидные новообразования ЧЛО	Лабораторные: Анализ крови, гемосиндром Анализ крови на группы и Rh-фактор Клинич. анализ крови 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 R - грудной клетки R - обследование (ОПТГ, ТРГ и др., расчет <*>) Биопсия и гистологический анализ Контрастная R-графия Цитологическое	100 100 100 100 100 100 100 100 100 20 - 30 100 100 100 100 100 100	1 раз 1 раз 1 р./7 дн. 1 раз 1 раз 1 р./7 дн. 1 раз 1 раз 1 р./7 дн. 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	I этап. Оперативное (хирургическое) частичное или полное иссечение новообразования с пластикой местными тканями и последующим гистологическим исследованием. II этап. Косметически-реконструктивные операции в ЧЛО. Ортодонтическое лечение	14 - 21 день 14 - 21 день	1 раз в 3 - 6 мес. до снятия с "Д" учета	Полное или частичное устранение деформаций, косметических и функциональных нарушений в ЧЛО. Устранение косметических и функциональных нарушений в ЧЛО. Профилактика повторения аномалии в семье

			исследование Консультации: Педиатр Оториноларинголог Невропатолог Окулист <*> Ортодонт <*> МГК	100 100 100 100 100	1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз				
42.	Q82.5	Пигментные (волосатые) невусы 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 R - грудной клетки	100 100 100 100 100 100 100 20 - 30 100 100	1 раз 1 раз 1 раз 1 раз 1 р./7 дн. 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	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) II этап. Иссечение новообразования с пластикой местными тканями и последующим обязательным гистологическим исследованием	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 Полное или частичное устранение косметических и функциональных нарушений в ЧЛО
		Доброкачественные							
43.	D16. D16.40 D16.50	1. Костеобразующие опухоли: 1) остеома 2) остеοид-остеома (доброкачественная остеобластома)	Лабораторные: Клин. анализ крови Биохим. анализ крови Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV Общий анализ мочи Бак. анализы Функциональные: ЭКГ, Rg грудной клетки Специальные: Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные	100 100 100 100 100 100	1 р./7 дн. 1 р. 1 р. 1 р./7 дн. 1 р. 1 р.	I этап. Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли пределах здоровых тканей). Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии). II этап. Ортодонтическое	2 - 3 нед.	1 год. 1 раз в мес. в течение года 1 раз в 6 мес. и 1 раз в год до истеч. 15 лет До окончания роста	Отсутствие рецидива опухоли. Хорошие функциональные и эстетические результаты

			и др.) Компьютерная томография Биопсия Консультации: Педиатр Отоларинголог Ортодонт Психоневролог Невропатолог Дополнительное обследование: Фотографирование пациента Изготовление гипсовых моделей	50 100 50 100 30 30 100 100%	 1 р. 1 р. 1 р. 1 р. 1 р. 2 раза 2 раза	лечение. Санация полости рта. Рациональное протезирование		ребенка	
		II. хрящобра- зующие опухоли 1) хондрома 2) остеохон- дрома 3) хондробла- стома	Лабораторные: Клин. анализ крови Биохим. анализ крови Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV Общий анализ мочи Бак. анализы Функциональные: ЭКГ, Rg грудной клетки Специальные: Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные и др.) Компьютерная томография Биопсия Консультации: Педиатр Отоларинголог Ортодонт Психоневролог Невропатолог Дополнительное обследование: Фотографирование пациента Изготовление гипсовых моделей	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. 2 раза 2 раза	I этап. Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли в пределах здоровых тканей). Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии). II этап. Ортодонтическое лечение. Санация полости рта. Рациональное протезирование	2 - 3 нед.	1 год 1 раз в мес. в течение года 1 раз в 6 мес. и 1 раз в год до истеч. 15 лет До окончания роста ребенка	Отсутствие ре- цидива опухоли. Хорошие функци- ональные и эс- стетические ре- зультаты
		III. Гиганто- клеточная	Лабораторные: Клин. анализ крови	100	1 р./	I этап. Лечение -	2 - 3 нед.	1 год. 1 раз в мес.	Отсутствие ре- цидива опухоли.

			Консультации: Педиатр Отоларинголог Ортодонт Психоневролог Невропатолог Дополнительное обследование: Фотографирование пациента Изготовление гипсовых моделей	100 50 100 30 30 100 100	1 р. 1 р. 1 р. 1 р. 1 р. 2 раза 2 раза			
	V. Прочие опухоли костей 1) адамантино- ма 2) неврилеммо- ма (шваннома, неврома) 3) нейрофибро- ма	Лабораторные: Клин. анализ крови Биохим. анализ крови. Ан. крови на ВИЧ, RW, HBsAg, HCV Общий анализ мочи Бак. анализы Функциональные: ЭКГ, Rg грудной клетки Специальные: Rg-обследование (ОПТГ, панорамные снимки, аксиальные, прицельные и др.) Компьютерная томография Биопсия Консультации: Педиатр Отоларинголог Ортодонт Психоневролог Невропатолог Дополнительное обследование: Фотографирование пациента Изготовление гипсовых моделей	100 100 100 100 100 100 50 100 100 100 50 100 100 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. 2 раза 2 раза	I этап. Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли в пределах здоровых тканей). Устранение послеоперационного дефекта кости (при необходимости - методом восстановительной хирургии). II этап. Ортодонтическое лечение. Санация полости рта. Рациональное протезирование	2 - 3 нед.	1 год. 1 раз в мес. в течение года 1 раз в 6 мес. и 1 раз в год до истеч. 15 лет До окончания роста ребенка	Отсутствие ре- цидива опухоли. Хорошие функци- ональные и эстетические результаты
	VI. Опухоло- подобные поражения костей: 1) эозинофиль-	Лабораторные: Клин. анализ крови Биохим. анализ крови Ан. крови на ВИЧ, RW,	100 100 100	1 р./ 7 дн. 1 р. 1 р.	I этап. Лечение - хирургическое (радикальное иссечение опухоли	2 - 3 нед.	1 год. 1 раз в мес. в течение года	Отсутствие ре- цидива опухоли. Хорошие функци- ональные и эстетические

			МРТ Биопсия Консультации: Педиатр Отоларинголог Ортодонт Психоневролог Невропатолог Дополнительное обследование: Фотографирование пациента Изготовление гипсовых моделей	50 100 50 100 30 30 100 100	 1 р. 1 р. 1 р. 1 р. 1 р. 2 раза 2 раза					
44.	Q87.05	Синдром Пьера-Робена В 25% случаев (каждый четвертый) Симптомоком- плекс Синдромов Стиклера, компомиеличес- кого, церебро- костно- мандибулярный, Ханкарта, Трисомии 18, частич. Трисомии 11, Видема-на- Бекведа, миотонической дистрофии, лучеплечевого синостоза, спондило- эпизарной дисплазии, алког.-фет. синдрома и др.	Снятие слепков, изготовление и расчет моделей, выбор метода ортодонтического лечения и конструкции аппарата R-логическое обследование, ТРГ, расчет Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимический анализ крови Групповая резус-принадлежность Анализ крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы Функциональные: ЭКГ Специальные: Эндоскопия небно-глоточного кольца, ТРГ, расчет R-лог. обследование (ОПТГ и др.) Те же Медико-генетическая консультация и клинико- генеалогическое	100 60 - 80 25 - 30 30 - 60 100	1 раз в 3 - 6 мес. 1 раз в год 1 раз 1 раз 1 раз 1 - 2 раза 1 раз	I этап - раннее ортодонтическое лечение. II этап - хирургически- восстановительные операции (радикальная уранопластика, пластика уздечки языка, операции по поводу ВПС, деформации ушных раковин и др.). Логотерапия. ЛФК. Массаж III этап - реконструктивно- восстановительные операции на нижней челюсти (костно- реконструктивные или с использованием бюгелей). Ортодонтическое лечение IV этап - социально- психологическая реабилитация, психокоррекция и/или	- 1 мес. 1 мес.	- 21 дн. 21 - 24 дня	3 - 5 лет/ 5 - 7 лет В теч. 1 года В течение года 5 - 7 лет	Фиксация и ак- тивизация роста и положения нижней челюсти; подготовка к оперативному лечению; от- сутствие призм- наков стридора. Отсутствие ще- левидного де- фекта в области твердого и мяг- кого неба. Устранение вр. деформаций сердца, наруше- ний кровообра- щения, формы ушных раковин. Восстановление речи. Восстановление размеров нижней челюсти. Устранение на- рушений актов откусывания и жевания, косметических нарушений. Определение степени риска повторений ано- малий в семье; раннее проведе-

			обследование, психоанализ			психотерапия	-	-	1 - 3 мес.	ние пренаталь- ной УЗИ-диаг- ностики на сро- ках беременнос- ти 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 HVsAg Бак. анализы Функциональные: ЭКГ ФКГ, УЗИ сердца R-гр. грудной клетки Контр. урография Специальные: ЭЭГ гол. мозга, УЗИ R-логич. обследование: (ОПТГ, ТРГ, расчет R гр.) Снятие слепков, расчет моделей, изготовление и фиксация орт. аппаратов	20 - 25 из них 100 --" --" 100 30 100 20 20 100 100 100	1 раз	I этап. Хирургическое устранение макростомы или поперечной расщелины лица. Иссечение эпibuльтарных дермоидов (одно- или двухсторонних). - Физиолечение. - ЛФК. - Логотерапия.	14 - 21 г.	7 - 10 л.	В теч. года	Исчезновение врожденного дефекта, восстановление функции круговой мышцы рта, приема пищи, жевания, речи
			Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимич. анализ крови Ан. крови на RW, ВИЧ и HVsAg Бак. анализы	80 20 - 30	1 раз	II этап. Хирургическое устранение микроотии (I этап), пластика наружного слухового прохода и барабанной перепонки (одно- или двухсторонняя).	1 мес.	14 - 21 дн.	В теч. года	Возможность последующих хир.-восстан. операций на нижней челюсти, удержание н/ч и косметич. цент- ра лица в пра- вильном положе- нии, стимулиро- вание роста н/ч, нормализа- ция актов жева- ния и речи. Устранение (частичное или полное) врожд. дефекта ушной раковины (одно- или двухсторон- нее), создание наружного слу- хового прохода и барабанной

Функциональные: ЭКГ ФКГ, УЗИ сердца R-логич. (грудной клетки)	100 30 100							перепонки как этапа восстановления слуха.
Специальные: R гр. элементов сред. и внутр. уха Аудиография ЭКГ, ФКГ, УЗИ сердца	80 100 30	1 раз в 6 м.	Изготовление слухоулучшающих аппаратов.					
Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Биохимич. анализ крови Ан. крови на RW, ВИЧ и HbsAg Бак. анализы Функциональные: ЭКГ R-гр. грудной клетки	20	1 раз	Оперативное лечение крипторхизма, врожд. косолапости (одно- или двухсторонней). ФЗО-лечение. ЛФК, массаж.	10 - 14 дн. 1 - 3 мес.	21 - 24 дн.	В теч. года	Устранение врожденных деформаций сердца, нарушений кровообращения.	
Специальные: R гр. костей конечностей и др.		1 р./7 - 10 дн.					Устранение врожденной патологии мошонки, восстановление функций мочеиспускания и ходьбы.	
Лабораторные: Общ. анализ крови Общ. анализ мочи Б/х анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HbsAg Бак. анализы Лабораторные: Общ. анализ крови Общ. анализ мочи Б/х анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HbsAg Бак. анализы	80	1 раз	Уранопластика. Логотерапия. ЛФК.	21 - 24 дн.	14 - 21 дн.	1 - 3 мес./ 1 мес. 3 - 6 мес./ 3 мес. 1 - 3 мес./ 1 мес.	Устранение врожденных дефектов твердого и мягкого неба, восстановление речи.	
Функциональные: ЭКГ Специальные: R гр. клетки. R гр. ЧЛО (ОПТГ, ТРТ) R гр. среднего и внутреннего уха Аудиография	80 80 20 - 30	1 р./ 6 мес. 1 р./ 1 мес.	III этап: Реконструктивно-восстановительные операции на нижней челюсти (I этап, одно- или двухсторонние). Хирургическое устранение микроотии (II - III этап) одно-, двухстороннее).	1 мес. 1 мес.	21 - 24 дн. 14 - 21 дн.	В теч. года	Восстановление размеров нижней челюсти, формы и функциональные возможности нижней челюсти, функции полноценного приема пищи, жевания, речи. Исчезновение косметического недостатка наружного уха.	

						Микрохирургическая пластика элементов среднего уха (одно-, двухсторон., ЛФК, ФЗО леч., массаж).	14 - 21 дн.	7 - 14 дн.	В теч. года	Полное восстановление или значительное улучшение слуха.
			30 - 40 5 - 10	1 раз	Хирургическое устранение spina bifida, врожденных деформаций груд. клетки, позвоночника.	1 мес. 14 - 21 дн.	7 - 14 дн.	""		Исчезновение клинических с-мов ВПР позвоночника и груд. клетки.
			20 - 25	""	Хирургическое устранение вр. птоза, косоглазия, колобом век.					Устранение косметических нарушений со стороны глаз, слезотечения, улучшение зрения.
			80	""	IV этап: Косметически-реконструктивные операции на челюсти (гениопластика, конструкторная пластика, коррекция гелями и др.);	1 мес.	7 - 21 дн.	""		Исчезновение косметических нарушений (ас-симетрий) лица и полное восстановление функций жевания, глотания, речи.
					- пластически-реконструктивные операции на лице (коррекции рубцов, век, ушных раковин, и др.);	14 - 21 дн.	7 - 14 дн.			
					- МГК и профилактика с-мов					Определение риска повторения аномалий в семье и путей профилактики
			100	1 раз	МГК, клинико-генеалогическое обследование, психоанализ					
46.	Q75.00 Q75.01 Q87.00 Q67.48 Q75.8 Q75.9	Кранио-фациальная дисплазия (синдромы Апера, черепно-ключичные, Крузона и др.)	30 - 50 1 раз 1 раз/7 - 10 дней	1 раз 1 раз в мес.	Функциональные: ЭКГ ЭЭГ	I этап: стомато-нейрохирургические операции по предупреждению раннего закрытия черепных швов (костное вытяжение, экспандеры и др.,	21 - 30 дней	14 - 21 день	1 год/ 3 - 6 мес.	Исчезновение или уменьшение клинических проявлений деформаций черепа, признаков увеличения внутричерепного давления,

			<p>Специальные: R-гр. или КТ костей черепа, ТРГ черепа УЗИ головного мозга Измерение внутриглазного давления Снятие слепков, изготовление моделей, выбор конструкции аппарата</p> <p>Лабораторные: Общ. анализ крови Общ. анализ мочи Б/х анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HBSAg Бак. анализы R-гр. грудной клетки</p>	100	1 раз в мес. 1 раз в 6 мес.	дистракции нижней челюсти). Ортодонтическое лечение, наблюдение.			До снятия с "Д" учета	экзофтальма. 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
				20	1 раз	II этап: хирургически-восстановительное лечение ВПР ЧЛО:	24 - 30 дней	21 - 24 дня	1 - 3 мес./1 мес.	
				10 - 15	1 раз	уранопластика, логотерапия, ЛФК, хирургическое лечение гипертелоризма, ФЗО-лечение, ЛФК, массаж, удаление сверхкомплектных зубов, обнажение коронок ретинир. и дистониров. зубов для последующего ортодонтического лечения	14 - 21 день	7 - 14 дней	1 - 3 мес./1 мес.	
							14 - 21 день	7 - 14 дней	1 - 3 мес./7 - 10 дн.	
			<p>Функциональные: ЭКГ ЭЭГ</p> <p>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</p>	60 - 80	1 раз и/или поэтапно в различных группах зубов	Сложное ортодонтическое лечение несъемной брекет-техникой с использованием ФЗО-лечения (электрофорез хонсурида и других лек. препаратов) <*>.			До снятия с "Д" учета	

			Лабораторные: Общ. анализ крови Общ. анализ мочи Б/х анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы R-гр. грудной клетки	10 - 15 15 - 20 20 - 30	1 раз (лицо) (кон.)	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	14 - 21 день	3 - 6 мес./ 1 месяц 3 месяца/ 1 месяц До снятия с "Д" учета	Отсутствие всех функциональных и косметических нарушений чере- па и лица, уст- ранение частич- ных и/или пол- ных синдактилей II - V пальцев рук и ног, восстановление функций конеч- ностей. Полное восста- новление функ- ций жевания и косметики зуб- ных рядов. Формирование степеней мед. и соц. адаптации. Определение степени генети- ческого риска повторения ано- малии в семье и путей профилак- тики и сроков рациональной пренатальной диагностики
<p><*> По показаниям (обязательно у 85 - 90% больных с черепно-ключичным дизостозом).</p>										
47.	Q82.4 Q82.88 K00.00 K00.01	Эктодермальная дисплазия (ан-, гипо-, гидротич. формы, ЕЕС-синдром 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 - 30	1 раз	I этап: хирургическое устранение ВПР лица и конечностей: хейлопластика операции по поводу полной или частичной син- или акредактилии дистальных отделов конечностей ФЗО-лечение <*>, ЛФК, массаж.	14 - 21 день	7 - 14 дней	1 - 3 м./ 1 месяц 3 - 6 м./ 1 - 3 м.	Устранение кос- метических на- рушений и час- тичное или пол- ное восстанов- ление актов со- сания, глотания и функций дистальных отделов конечностей.
			Функциональные: ЭЭГ <*> ЭКГ Специальные: R-гр. грудной клетки	20 - 30 20 - 30	1 раз 1 раз					

			Эхография вил. железы R-гр. дистал. отделов конечностей УЗИ почек и/или контрастная урография <*> 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 пищи, 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 Общ. анализ мочи Б/х анализ крови Анализ крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы R-гр. грудной клетки	30 - 40	1 раз	II этап - хирургически-восстановительное лечение: уранопластика, логотерапия, ЛФК, костная аутопластика альв. отростков челюстей для последующего протезирования.	21 - 30 дней	14 - 21 день	1 - 3 мес./ 1 месяц	Восстановление речи.
			Функциональные: ЭКГ ЭЭГ <*> Специальные: Фарингоскопия <*> R гр. костей лицевого скелета	20 - 30	1 раз в мес.	III этап - косметически-реконструктивные операции в обл.	1,5 - 2 мес.	21 - 30 дней	1 - 3 мес./ 1 месяц	Создание условий для рационального протезирования. Устранение косметических нарушений роста волос на голо-

			ОПТГ			волосистой части головы (устранение аллопеций) и кожи лица. Оптимальное несъемное или частично съемное протезирование (с элементами имплантологии) <*>.	14 - 21 день	7 - 10 дней	3 - 6 мес./ 1 месяц	ве, участков гиперпигментированной кожи лица и век. Рациональное несъемное протезирование и полное восстановление функции и косметики зубных рядов. 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
			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	
<*> 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).										
48.	Q30.8 Q38.08 Q38.51 Q38.58 Q67.1 Q67.48 Q75.8	Синдромы группы срединных, поперечных, косых расщелин лица	Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность Анализ крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы Функциональные: ЭКГ ЭЭГ, УЗИ гол. мозга <*> Специальные: R-гр. грудной клетки R-гр., ТРГ и/или КТ костей лицевого скелета, ОПТГ,	100	1 раз	I этап - пластически-восстановительные операции в области верхней губы, углов рта, щечной, подглазничной областях и кожно-хрящевом отделе носа (одно- или двухстороннее). ФЗО-лечение, ЛФК, массаж.	21 - 30 дней	14 - 21 день	1 - 3 мес./ 1 месяц	Устранение щелевидных дефектов губы, сообщения полости рта и носа, деформаций и выворотов век, частичное или полное восстановление функций внешнего дыхания, сосания, жевания, речи

		<p>риноскопия Ринофарингоскопия <*> Комплексное обследование окулиста <*> Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность Ан. крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы Функциональные: ЭКГ ЭЭГ, УЗИ гол. мозга <*> Специальные: R-гр. грудной клетки R-гр., ТРГ и/или КТ костей лицевого скелета, ОПТГ, риноскопия Ринофарингоскопия <*> Комплексное обследование окулиста <*></p>	<p>10 - 15 5 - 10 20 40 - 60 50 - 60 100</p>	<p>1 раз 1 раз</p>	<p>II этап - хирургически- реконструктивные операции: 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. Логотерапия, ФЗО-лечение, ЛФК, массаж</p>	<p>14 - 7 - 14 21 дней 14 - 21 день 21 - 7 - 14 28 дней 14 - 1 21 мес. 14 - 21 день 21 - 28 дней 7 - 14 дней</p>	<p>1 - 3 мес./ 1 месяц 1 - 3 мес./ 1 месяц 1 - 3 мес./ 1 месяц</p>	<p>Исчезновение косметических и функциональных нарушений глаз, восстановление речи, высоты и формы а/о верх- ней челюсти, целостности зубного ряда, функций глота- ния, жевания, речи</p>
		<p>Снятие слепков, изготовление и расчет моделей, выбор конструкции ортодонтических аппаратов Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность Ан. крови на RW, ВИЧ и HBsAg Бак. анализы Функциональные:</p>			<p>Ортодонтическое лечение, наблюдение, протезирование.</p> <p>III этап - пластически- реконструктивные операции на костях лицевого скелета, костях и кожно-хрящевом отделе носа</p>	<p>21 - 14 - 28 21 дней день 1 21 - мес. 28 дней</p>	<p>До снятия с "Д" учета 1 - 3 мес./ 1 месяц 6 мес./ 1 - 3 мес.</p>	<p>Восстановление косметических параметров и функции внешне- го дыхания.</p>

			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 <*> Комплексное R-логическое обследование, снятие слепков, расчет моделей, выбор конструкции имплантантов и протезов МГК, клинико- генеалогическое обследование Психологический анализ	100		Рациональное протезирование с использованием имплантологии IV этап - социальная и психологическая реабилитация, психокоррекция и/или психотерапия <*>	14 - 21 день	7 - 14 дней	1 - 3 мес./ 1 месяц 3 - 6 мес./ 1 месяц	Наиболее полное восстановление косметики и функции зубного ряда. Определение степени генети- ческого риска, путей профилак- тики и прена- тальной диаг- ностики. Установление и/или формиро- вание уровня медицинской и психосоматичес- кой адаптации и социальной реа- билитации
<*> По показаниям.										
49.	Q38.00 Q38.01 Q38.02 Q38.08 O38.30 Q38.39	ВПР ЧЛО и слизистых рта (синдром Ван-дер-Вуда, Видемана- Бенведа, рото- лице-пальцевые 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 Функциональные: ЭКГ ЭЭГ, УЗИ гол. мозга	40 - 60 40 - 60 100 60	1 раз 1 раз	I этап - хирургически- восстановительные операции: хейлопластика пластика слизистых свищей губ, иссечение дополнительных уздечек слизистых рта, частичное иссечение лобул	14 - 21 день 14 - 21 день 14 - 21	7 - 14 дней 7 - 14 дней 14 - 21	Устранение кос- метических де- фектов, восста- новление актов сосания, глота- ния, жевания, речи. Устранение кос- метических де-	

			<*> Специальные: R-гр. грудной клетки R-гр. костей лицевого скелета, ТРГ <*>, ОПТГ, R-гр. дистальных отделов конечностей	20 - 40 90	1 раз	языка, макроглоссии, пластика дна полости рта (I этап), пластика поли- и/или синдактилий, дистальных отделов кистей рук и стоп. ФЗО-лечение. ЛФК, массаж.	день 21 - 28 дней 21 - 28 дней	день 14 - 21 день		фектов, восстано- вление актов сосания, глота- ния, жевания, речи.
			Снятие слепков, изготовление и расчет моделей, выбор ортодонтических аппаратов	100	1 раз в год	Ортодонтическое лечение, наблюдение, протезирование <*>			1 - 3 мес./ 1 месяц До снятия с "Д" учета	Восстановление функции дис- тальных отделов конечностей. Предупреждение и устранение деформаций зубного ряда
			Лабораторные: Общий анализ крови Общий анализ мочи Б/х анализ крови Групповая резус-принадлежность Ан. крови на RW, ВИЧ и HbSAg Бак. анализы Функциональные: ЭКГ ЭЭГ, УЗИ гол. мозга <*> Специальные: R-гр. грудной клетки R-гр. костей лицевого скелета, ТРГ <*>, ОПТГ, R-гр. дистальных отделов конечностей Снятие слепков, изготовление и расчет моделей, выбор ортодонтических аппаратов	80 20 - 40 90 60	1 раз в год 1 раз в год 1 раз в год	II этап - хирургически- реконструктивные 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.	1 месяц 14 - 21 день 14 - 21 день 21 день 1 месяц	21 - 28 дней 7 - 14 дней 7 - 14 дней 21 - 28 дней	1 - 3 мес./ 1 месяц 1 - 3 мес./ 1 месяц 1 - 3 мес./ 1 месяц	Восстановление функции приема пищи, жевания, речи. Подготовка и возможность ра- ционального ор- тодонтического лечения, протез- ирования <*>. Восстановление приема пищи, восстановление целостности зубных рядов.
			МГК,	20 40 - 60 100	1 раз в год 1 раз в год 1 раз	III этап - пластически- реконструктивные операции на слизистых рта, ринохейлопластика. IV этап - социальная	14 - 21 день	7 - 14 дней	1 - 3 мес./ 1 месяц	Исчезновение признаков нару- шения внешнего дыхания, косме- тических нару- шений. Определение

		резус-принадлежность Ан. крови на RW, ВИЧ и HBSAg 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, МГК, клинико - генеалогическое обследование Психологический анализ	100	1 раз	Ринохейлопластика. Хирургическое иссечение эпикантов. Устранение птоза и других дефектов век. Оперативное лечение катаракты и др. ВПР глаз.	21 - 14 - 28 21 дни день	21 - 14 - 28 21 дни день	1 - 3 мес./ 1 месяц 1 - 3 мес./ 1 месяц 1 - 3 мес./ 1 месяц 1 - 3 мес./ 7 дней	метических де- формаций и на- рушений функции внешнего дыха- ния. Полное и/или частичное вос- становление зрения. Определение степени риска повторных ано- малий в семье, путей профилак- тики, предуп- реждение и/или выработка ста- туса психологи- ческой и соци- альной адапта- ции и реабили- тации
<*> По показаниям.									