

«УТВЕРЖДАЮ»
Министр здравоохранения
Республики Узбекистан
Алимов А.В.

«___»_____ 2013 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
КАФЕДРА НЕВРОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПО ДЕТСКОЙ НЕВРОЛОГИИ

Ташкент 2013

ПРЕДИСЛОВИЕ

Во исполнение Указа Президента Республики Узбекистан от 19 сентября 2007 года № УП-3923 «Об основных направлениях дальнейшего углубления реформ и реализации Государственной программы развития здравоохранения», Постановления Президента Республики Узбекистан от 2 октября 2007 года № ПП-700 «О мерах по совершенствованию организации деятельности медицинских учреждений республики», Постановления Кабинета Министров №145 от 21 мая 2009 года, приказов Министерства Здравоохранения №160 от 1 июня 2009 года и за №347 от 20 ноября.2009 года, кафедра детской неврологии им. проф. Шамансурова Ш.Ш. Ташкентского Института Усовершенствования Врачей МЗ РУз осуществляет лечебно-профилактическую и научно-методическую деятельность в области детской неврологии и оказывает населению высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь на высоком уровне качества с учетом международных требований. Для выполнения вышеуказанной цели необходимы единые стандарты по обследованию и лечению основных неврологических заболеваний, встречающихся в Республике Узбекистан.

«Стандарты диагностики и лечения» по детской неврологии разработаны сотрудниками кафедры согласно Международной Классификации Болезней 10 го пересмотра (МКБ-10). В стандартах обобщен опыт и знания зарубежной и отечественной медицины в области детской неврологии.

При изложении стандартов диагностики и лечения по каждой нозологии приводится перечень необходимых консультаций специалистов, лабораторных исследований, инструментальных методов диагностики, методов лечения и фармакотерапии, показания и кратность их назначения. Кроме этого по каждой нозологии приводятся клинические критерии улучшения состояния больного. Целью стандартов является оказать содействие педиатрам, врачам общей практики, неврологам разного уровня звена в правильном проведении диагностических и лечебных мероприятий

наиболее распространенных заболеваний. Коллектив авторов приносит большую благодарность врачам и специалистам за участие в обсуждении и, за конкретные предложения в интернете (www.childneurology.uz).

Коллектив авторов

АВТОРСКИЙ КОЛЛЕКТИВ:

д.м.н. проф. ШАМАНСУРОВ Ш.Ш. – ЗАВ.КАФ.ДЕТСКОЙ НЕВРОЛОГИИ ТАШИУВ

к.м.н. ГУЛЯМОВА М.К. – ДОЦЕНТ КАФЕДРЫ

к.м.н. САИДАЗИЗОВА Ш.Х. – ДОЦЕНТ КАФЕДРЫ

к.м.н. ГУЛЯМОВА Д.Н. – АССИСТЕНТ КАФЕДРЫ

к.м.н. РЕДЖАБАЕВА М.З. – АССИСТЕНТ КАФЕДРЫ

к.м.н. МИРСАИДОВА Н.А. – АССИСТЕНТ КАФЕДРЫ

МИРЗАЕВА Д.Ф.- АССИСТЕНТ КАФЕДРЫ

ЗИЯМУХАМЕДОВА Н.М. - АССИСТЕНТ КАФЕДРЫ

Оказание детской неврологической помощи на различных уровнях системы здравоохранения

	0 – первичный уровень - ВОП	1 уровень – РМО - районное медицинское объединение	2 уровень - Областное медицинское объединение - ОМО	3 уровень – Республиканский неврологический центр
Диагностические мероприятия, осуществляемые на соответствующем уровне	Сбора анамнеза, внешний осмотр и составление программы клинического обследования больного. Клиническое обследование больного по всем системам, включая обследование: • Соматического статуса (аускультация легких, сердечных тонов, сонных артерий, перкуссия и пальпация внутренних органов, обследование периферических сосудов, измерение артериального давления) • Центральной, периферической и вегетативной нервной системы; • Нейропсихологическо-	Все методики 0 уровня и дополнительно: использование клинико-генеалогического метода исследования, составления родословной пациента по данному заболеванию. -Исследование нейропсихологического статуса (оценка личностных и поведенческих нарушений). -Составление программы проведения реабилитации при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, ЛФК, массажа и осуществление контроля за их реализацией; -Офтальмологическое исследование (исследование глазного дна, полей зрения и др.) -Оценка и интерпретация	Все методики 0 и 1 уровня и дополнительно: - Проведение люмбальной пункции - Проведение новокаиновых блокад - Проведение и анализ рутинной ЭЭГ, ЭМГ, доплерографии, зрительных вызванных потенциалов, МРТ (0,5 Тесла), КТ, МСКТ. -Проведение специализированной реабилитационной терапии и ЛФК. -Выставление дифференцированного неврологического диагноза, проведение специфической неврологической терапии при соматоневрологических, вторичных, подострых и острых инфекционных, хронических воспалительных, хронических сосудистых	Все методики 0, 1 и 2 уровней и дополнительно: проведение и анализ продолженного видео - ЭЭГ мониторинга, полисомнографии (анализ данных полиграфического исследования), соматосенсорных, слуховых, зрительных, когнитивных вызванных потенциалов, МСКТ, МРТ (1,5 Тесла) с применением режимов трактографии, спектроскопии, контрастирования, PET. -Проведение доплеровского сканирования сосудов головного мозга (в 3D и 4D реконструкции) и интерпретация данных.

	го статуса. -Оценка и интерпретация полученных данных соматического и неврологического статуса, общих и биохимических анализов крови и ликвора. -Выставление предварительного неврологического диагноза, проведение дифференциальной диагностики и базовой терапии на уровне первичного звена при необходимости направление на дополнительное обследование и лечение в вышестоящее звено.	данных аудиометрии, нистагмографии, камертональных, калорических, вращательных проб. -Проведение и оценка нейропсихологического тестирования (праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировка в пространстве, память, мышление). - Проведение РЭГ исследования и ЭхоЭГ, УЗИ головного мозга, с анализом и интерпретацией данных. -Проведение и расшифровка психометрического тестирования -Оценка и интерпретация данных компьютерной томографии головного и спинного мозга - Оценка и интерпретация данных магнитной томографии головного и спинного мозга и	заболеваний, вертеброгенных, подострых травматических, непрогредиентных неврологических заболеваний, наследственных заболеваний, при необходимости направление на дополнительное обследование и специфическое лечение в вышестоящее звено.	- Проведение ЭНМГ с транскраниальной магнитной стимуляцией и интерпретация данных. - Фармакопунктура -Выставление окончательного высокодифференцированного этиопатогенетического диагноза, проведение специфической неврологической терапии при острых системных и воспалительных заболеваний НС, тяжелом течении инфекционных заболеваний НС, острой сосудистой патологии, метаболических, обменных, митохондриальных, наследственных и дегенеративных прогрессирующих неврологических заболеваниях НС.
--	---	---	---	---

		миелографии. - Оценка и интерпретация данных анализа ликвора, данных ЭЭГ, УЗИ головного мозга и данных ЭНМГ - Оценка и интерпретация данных магнитной стимуляции мозга и доплерографии. - Выставление основного неврологического диагноза, проведение базовой и специфической неврологической терапии общих стационарных, непроградиентных неврологических заболеваний, при необходимости направление на дополнительное обследование и специфическое лечение в вышестоящее звено.		
--	--	---	--	--

Структура и оборудование каждого уровня

	0 уровень	1 уровень	2 уровень	3 уровень
Диагностическое оборудование		- ЭхоЭГ - УЗИ головного мозга -ЭКГ	Все оборудование 1 уровня и дополнительно: - ЭЭГ; - ЭМГ; - ЗВП - Доплеровское сканирование сосудов - МРТ (0,5 Тесла), - КТ, МСКТ.	Все оборудование 1,2 уровня и дополнительно: - ЭНМГ с ТМС (транскраниальным магнитным ССВП, СВП, ЗВП, КВП;стимулятором); - неинвазивная МР-ангиография и миелография - полисомнограф - видео-ЭЭГ мониторинг - КТ; - МРТ(1,5 Тесла); - Трактография и спектроскопия. - МСКТ - ПЭТ - Доплеровское сканирование сосудов (3D и 4D реконструкции)

Структура детского неврологического отделения включает в себя наряду с лечебными палатами, кабинетами физиотерапии, ЛФК, мануальной терапии, кабинеты нейрофизиологии: *УЗИ головного мозга, Доплеровское сканирование сосудов (3D и 4D реконструкции), ЭЭГ, палаток видео-ЭЭГ мониторингования, ЭНМГ, кабинеты полисомнографии.*

СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПО ДЕТСКОЙ НЕВРОЛОГИИ

№ п/ п	МКБ 10	Нозологическая форма	Диагностические процедуры 1. Лабораторные 2. Функциональные 3. Консультации	% нужда- ющихся в обследо- вании	Кратность обследова- ния	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения				Критерии оценки
							Стационар		Поликлиника		
							Осл.	Не осл.	Осл.	Не осл.	
1	2	3	4	5	6	7	8				9
1	P91.3 P91.4 P94.0 P90.0 P91.0 P91.1 P91.2 P71 – P72 P35 по P35.9	Перинатальны е поражения нервной системы и их последствия Церебральная ишемия Преходящие нарушения обмена веществ Токсико- метаболичес- кие нарушения функций ЦНС Поражение ЦНС при внутриутроб- ных инфекциях Последствия TORCH- инфекции	1. Лабораторные			Тактика лечения Антибактериальная, противовирусная терапия, Адекватная оксигенация, ИВЛ п/п, средства для коррекции метаболических процессов, противосудорожная терапия п/п, Средства для лечения нарушений мозгового и периферического кровообращения, ннотропные средства, седативная терапия, миорелаксанты п\п, витамины, - антигипоксанта- стимуляторы трофики тканей и регенерации дегидратационная терапия п\п - препараты К и Са, антихолинэстеразные средства или средства,	10-12- дней		1-2 года		Исчезновение клинических симптомов, улучшение лабораторных показателей.
			-общий анализ крови	100	1						
			-общий анализ мочи	100	1						
			-общий анализ кала	100	1						
			Определения микроэлементов крови (кальция, магния, калия)	100	1						
			Ферменты крови АлАТ и АсАТ	100	1						
			2. Функциональные								
			ЭКГ п/п	40	1						
			ТКДГ	60	1						
			НСГ	100	1						
			ЭЭГ	100	1						
			Консультация окулиста (глазное дно)	100	1						
			Консультация педиатра КТ, МРТ головного мозга	100	1						
			КТ, МРТ головного мозга	60	1						

			подозрении на наличие митохондриальной патологии.			действующие на нервно-мышечную передачу.					
			Неонатальный скрининг для выявления фенил-кетонурии, врожденного гипотиреоза и галактоземии, адреногенитального с-ма и муковисцидоза.	70	1	Физиотерапевтические мероприятия - ЛФК №10 - массаж №6 - грязе – и теплолечение №6 -лекарственный электрофорез №6					
			ИФА, анализ на TORCH инфекцию.	80	1	рефлексолокомоционна я терапия по методу В.Войта. УФО, водо-и теплолечение.					
1	2	3	4	5	6	7	8				9
2	G10-13	Системные атрофии, поражающие преимущественно ЦНС (Хорея Гентингтона, наследственная атаксия, спинальная мышечная атрофия, болезни двигательного нейрона и др.)	-общий анализ крови	100	1	- Заместительная гормональная терапия	12-10 дней				Улучшение общего состояния больного. Улучшение речевых, двигательных функций, нивелирование очаговых симптомов.
			-общий анализ мочи	100	1	- Антихолинэстеразные средства по показаниям					
			-общий анализ кала	100	1	- Витамины гр.В и вит А и Е					
			Биохимические исследования	30	1	Нейролептики					
			Ферменты крови АлАТ и АсАТ, КФК	100	2	средства для коррекции метаболических процессов,					
			ЭКГ п\п	50	1	- Препараты, улучшающие центральное и периферическое кровообращение					
			КТ, МРТ-головного мозга	50	1	- Ноотропы					
			ЭНМГ	100	1	- ЛФК					
			ЭЭГ	100	1	-СМТ -10					
			Консультация окулиста (глазное дно)	100	1						
			Консультация логопеда	100	1						
			Аудиограмма	50	1						
			Консультация генетика	100	2						

						Эл.форез лекарст. препаратов-10 Массаж-10 Тепловые процедуры-10					
1	2	3	4	5	6	7	8				9
3	G04 по G05.8	Воспалительные заболевания нервной системы, последствия менингитов, энцефалитов, энцефаломиелитов	1. Лабораторные			Тактика лечения	10-12 дней		2-3 года		Стабилизация и нормализация невростатуса. Улучшение общего состояния больного.
			-общий анализ крови	100		медикаментозными средствами					
			-общий анализ мочи	100	1	Противосудорожные средства,					
			-общий анализ кала	100	1	антихолинэстеразные препараты,					
			Определения сахар в крови п/п			Средства для лечения нарушений мозгового кровообращения и мигрени					
			Ферменты крови АлАТ и АсАТ	100	1	- витаминотерапия					
			2. Функциональные			- ноотропы,					
			ЭКГ п/п	50	1	- седативные средства,					
			ЭНМГ п/п	50	1	- дегидратационная терапия,					
			ТКДГ	50	1	витамиотерапия,					
			ЭЭГ	100	1	рассасывающая терапия					
			Обследование на ВИЧ, TORCH	100	1	транквилизаторы					
			КТ, МРТ головного мозга	100	1	Физиотерапевтические мероприятия					
						- ЛФК №10					
			Консультация ЛОР врача	100	1	- массаж №6					
			Консультация окулиста (глазное дно)	100	1	- грязе – и теплолечение №6					
						- магнитотерапия №8					
						- бальнеолечения №6					
						- электрофорез №6					

						- электростимуляция - светолечение №5					
1	2	3	4	5	6	7	8				9
4	I 95 I 95.0 I 95.1 I 95.9	Идиопатическая гипотензия. Ортостатическая гипотензия (Синкопы)	1. Лабораторные -общий анализ крови -общий анализ мочи -общий анализ кала Глюкоза крови Ферменты крови АлАТ и АсАТ 2. Функциональные Нейросонография (до 1-года) МРТ, КТ-головного мозга п/п ЭНМГ-конечностей п/п ТКДГ ЭЭГ УЗИ сердца ЭКГ, КИГ Консультация окулиста (глазное дно) Консультация педиатра	 100 100 100 100 100 100 50 50 50 50 100 50 50	 2 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Ноотропы , седативная терапия, средства для лечения нарушений мозгового кровообращения и мигрени, витамины гр. В противосудорожные средства по показаниям. Физиотерапевтические мероприятия - ЛФК №10 - массаж №10 - грязе – и теплолечение №10 - магнитотерапия №10 - бальнеолечения №6 - дорсанваль электростимуляция №6 - лекарственный электрофорез №6(эуфиллин, никотиновая к-та, мумиё 4% - светолечение №5	10-12 дней		3 мес		Клинические критерии улучшения состояния больного удовлетворительное общее состояние.

1	2	3	4	5	6	7	8				9
5	P 81.9 P 91.8	Вегетативные дисфункции у детей грудного возраста	1. Лабораторные -общий анализ крови -общий анализ мочи -общий анализ кала Ферменты крови АлАТ и АсАТ 2. Функциональные КТ, МРТ головного мозга ТКДГ Исследование ликвора ЭЭГ Консультация окулиста (глазное дно) КИГ	 100 100 100 100 40 25 10 50 40 100	 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Антагонисты H2 рецепторов -Седативные средства -нейрометаболики Сосудистые, Антигипоксанты, противосудорожные средства по показаниям Физиотерапевтические мероприятия - ЛФК №10 - массаж №6 - магнитотерапия №8 - электрофорез №6 - светолечение №5	10 дней				Улучшение общего состояния. нивелирование вегетосоматических расстройств.
6	C 71	Опухоли головного и спинного мозга (состояния после операции)	1. Лабораторные -общий анализ крови -общий анализ мочи -общий анализ кала -общий белок крови Ферменты крови АлАТ и АсАТ ЭХО-ЭГ ЭЭГ Консультация окулиста (глазное дно) Консультация онколога п\п Консультация нейрохирурга КТ, МРТ соответст.отдела позв. ТКДГ п/п	 100 100 100 50 100 40 50 100 30 40	 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Тактика лечения Кортикостероиды Дегидратационная терапия Симптоматическая терапия Радиальное лечение (оперативное вмешательство) Лучевая терапия Химиотерапия Паллиативная операция	10-12 дней		3 года		Улучшение общего состояния больного. Обеспечить больному социальную адаптацию.

			Люмбальная пункция	50	1					
			Проведение ликвородинамических проб	п\п	1					
			миелография	п\п	1					
			Рентгенография позвоночника	10	1					
1	2	3	4	5	6	7	8			9
7	G47	Расстройства сна	1. Лабораторные			Средства для лечения нарушений мозгового кровообращения, седативные средства, витамины гр. В противосудорожные средства по показаниям.. Физиотерапевтические мероприятия - ЛФК №10 - массаж №10 - грязе – и теплолечение №10 - магнитотерапия №10 - бальнеолечения №6 - дорсанваль электростимуляция №6 - лекарственный электрофорез №6(эуфиллин, никотиновая к-та - светолечение №5	10-12 дней			Клинические критерии улучшения состояния больного удовлетворительное общее состояние.
			-общий анализ крови	100	1					
			-общий анализ мочи	100	1					
			-общий анализ кала	100	1					
			Глюкоза крови	п\п	1					
			Ферменты крови АлАТ и АсАТ	100	1					
			2. Функциональные							
			ЭЭГ	50	1					
			Эхо ЭГ	40	1					
			НСГдетям до года	60	1					
			ТКДГ	п\п	1					
			МРТ	п\п	1					
			ЭЭГ мониторинг	15	1					
			Консультация окулиста (глазное дно)	50	1					
Консультация педиатра	60	1								
1	2	3	4	5	6	7	8			9

8	Е 89	Метаболические энцефалопатии	1. Лабораторные			-нейрометаболики, противосудорожные средства по показаниям -Диуретические средства -Препараты, улучшающие периферическое кровообращение. - Гепатопротекторы -Препараты содер.микроэлементы, которых недостаточно в биохимии крови -Витамины - Антиаллергические средства. Физиотерапевтические мероприятия - ЛФК №10 - массаж №6 - теплолечение №6 - магнитотерапия №8 - электрофорез №6 - светолечение №5	12 дней		3 года		Улучшение общего состояния, нивелирование неврологических симптомов.
			-общий анализ крови	100	1						
			-общий анализ мочи	100	1						
			-общий анализ кала	100	1						
			микроэлементы крови	100	1						
			Ферменты крови АлАТ и АсАТ Уровень лактата, пирувата, щелочная фосфатаза, белковые фракции	100	1						
			КТ, МРТ головного мозга	100	1						
			ТКДГ	25	1						
			Исследование ликвора	10	1						
			ЭЭГ	100	1						
			Консультация окулиста и эндокринолога (глазное дно)	80	1						
			1	2	3						
9	R56.0	Фебрильные судороги	1. Лабораторные			- Тактика лечения медикаментозными средствами - Лечение основного заболевания - Антипиретики - Диуретические средства - Препараты для	10-12 дней		1-2 года		Стабилизация общего состояния организма. Устранение судорог, улучшений общесоматического и
			-общий анализ крови	100	1						
			-общий анализ мочи	100	1						
			-общий анализ кала	100	1						
			Ферменты крови АлАТ и АсАТ	100	1						
			Кровь на микроэлементы (кальций и др.)	100	1						
			НСГ (у детей до 1 года)	80	1						

			ЭЭГ	100	1	парентерального					неврологическог о статуса
			Консультация окулиста (глазное дно)	100	1	питания - аминокислоты					
			Консультация педиатра	100	1	- Противосудорожные средства по показаниям - Витамины					
10	G 64.0	Вертебро- генные неврологи- ческие расстройства: шейный и пояснично- крестцовый остеохондроз	1. Лабораторные			- НПВС	10-12 дней		Индив идуа- льно т.е. До стиха- ния ост- рых симп- томов		Улучшение общего состояния , облегчение движений, больного. Обеспечить больному социальную адаптацию.
			-общий анализ крови	100	1	- витамины,					
			-общий анализ мочи	100	1	-Анальгетики-					
			-общий анализ кала	100	1	антипиретики,					
			Определения сахара в крови-по показаниям	пп	1	- ноотропы,					
			Ферменты крови АлАТ и АсАТ	100	1	-миорелаксанты по показаниям					
			2. Функциональные			- седативные средства					
			ЭКГ	100	1	дегидратационная					
			ЭНМГ-	100	1	терапия по показаниям					
			ЭХО-ЭГ	пп	1	Физиотерапевтические					
			ЭЭГ	пп	1	мероприятия					
			Рентгенография позвоночника.	80	1	- ЛФК №10					
			УЗДГ сосудов шеи	100	1	- массаж №6					
			КИГ	100	1	- грязе – и					
			КТ, МРТ соответст.отдела позв.	100	1	теплолечение №6					
			3. Консультации			- магнитотерапия №8					
			Консультация окулиста (глазное дно)	пп	1	- бальнеолечение №6					
						- электрофорез №6					
						- светолечение №5					
1	2	3	4	5	6	7	8			9	
11	G 43	Мигрень.	1. Лабораторные			-НПВС	10-12 дней		Еже кварта льно		Улучшение общего состояния. Добиться урегия
			-общий анализ крови	100	1	-средства для лечения					
			-общий анализ мочи	100	1	нарушений мозгового					
			-общий анализ кала	100	1	кровообращения и					
			Ферменты крови АлАТ и	пп		мигрени,					

			АсАТ			-седативные средства, - дегидратационная терапия п/п -витамины - ноотропы При осложненных формах: -противорвотные средства, противосудорожные средства. Физиотерапевтические мероприятия - ЛФК №10 - магнитотерапия №10 - электросон - электрофорез №6 - психотерапия					частоты и уменьшения интенсивности приступов мигрени.	
			2. Функциональные		1							
			КТ, МРТ головного мозга	50								
			ТКДГ	100	1							
			Аудиометрия	пп	1							
			УЗИ (печение и ж/п)	100	1							
			ЭЭГ	100	1							
			3. Консультации	100	1							
			Консультация окулиста (глазное дно)	100	1							
			Консультация эндокринолога	60	1							
1	2	3	4	5	6	7	8			9		
12 7	G44	Другие синдромы головной боли	1. Лабораторные			- НПВС - средства для лечения нарушений мозгового кровообращения и мигрени, -седативные средства, -витамины, - ноотропы, - Антидепрессанты по показаниям, -противосудорожные средства по показаниям, Физиотерапевтические мероприятия - ЛФК №10	10-12 дней		Индив идуа льно в зависи мости от клини ческих прояв лений		Улучшение общего состояния и самочувствия больного уменьшение проявлений цефалгии,	
			-общий анализ крови	100	1							
			-общий анализ мочи	100	1							
			-общий анализ кала	100	1							
			-общий белок крови	50	1							
			Кал на гельминты	100								
			Ферменты крови АЛАТ и АсАТ	100	1							
			2. Функциональные									
			ЭХО-ЭГ	100	1							
			ЭЭГ	50	1							
			КТ, МРТ головы	50	1							
			ТКДГ	50								
			Консультация окулиста (глазное дно)	100	1							
			Консультация педиатра	100								

			Консультация ЛОР	100		- массаж №6					
			Консульт. стоматолога	100		- грязе – и					
			Конс.гельминтолога	80		теплелечение №6-10					
			Исследование ликвора	пп		- магнитотерапия №6					
			Краниограмма черепа	пп		- электросон					
						- электрофорез №6					
						- ДДТ№6-10					
						- психотерапия					
						ИРТ					
1	2	3	4	5	6	7	8				9
13	G50- G59	Поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений	-общий анализ крови	100	1	Дегидратационные средства,	12 дней		2-3 раза в год		Улучшение общего состояния. Восстановление функций пораженного нерва, улучшение проводимости и трофики нерва.
			-общий анализ мочи	100	1	Антихолинэстеразные средства					
			-общий анализ кала	100	1	средства для лечения нарушений					
			-вирусологические и серологические исследования	50	1	периферического кровообращения					
			Ферменты крови АлАТ и АсАТ	100	1	-Антиаллергические средства,					
			2. Функциональные			- Кортикостероиды по показаниям,					
			КТ, МРТ головного мозга	40	1	- НПВС					
			ТКДГ	25	1	- Противосудорожные средства по показаниям,					
			ЭНМГ	100	1	- Рассасывающая терапия					
			ЭЭГ	50	1	- Биогенные стимуляторы					
			НСГ головного мозга			Физиотерапевтические мероприятия					
			НСГ спинного мозга			Соллюкс на пораженную часть №6					
			Консультация окулиста (глазное дно)	40	1	УВЧ на обл. пораж.					
			Консультация ЛОР	70	1						
			Консультация ортопеда	80							

			МСКТ головного мозга	100		показаниям,					
			Консультация окулиста	100	1	Симптоматические:					
			(глазное дно)			-миорелаксанты,					
			Консультация	60	1	-антихолинэстеразные					
			аллерголога,			средства по					
			Консультация	100	1	показаниям,					
			иммунолога			-противосудорожные					
						средства по показаниям					
1	2	3	4	5	6	7	8				9
15	G.71.0	Прогрессирующие мышечные дистрофии: -Миодистрофия (МД) Дюшенна Миодистр. Беккера Конечностно поясные миодистрофии и др ПМД	1. Лабораторные			Гормональная терапия,	10-12		3-4 раза в год		Улучшение двигательной активности, уменьшение утомляемости мышц, облегчение движения, улучшение общего состояния
			-общий анализ крови	100	1	Антихолинэстеразные					
			-общий анализ мочи	100	1	средства п\п					
			-общий анализ кала	100	1	-Витамины гр.В и вит А и Е					
			Ферменты крови АлАТ и АсАТ, КФК	100	1	-Стимуляторы обмена веществ,					
			Биохимич.иссл.крови	100		- стимуляторы трофики					
			Биопсия мышц п\п		1	ткани и регенерации,					
			2. Функциональные		1	- калия оротат по					
			ЭКГ	100	1	показаниям,					
			ЭНМГ	100	1	- средства для лечения					
			ЭЭГ	60	пп	нарушений мозгового и периферического					
			Консультация генетика	100	1	кровообращения,					
						-средства для коррекции метаболических					
						Ноотропы по показаниям,					
						Средства для коррекции метаболических процессов,					
						- Сердечные гликозиды п\п					

						10. ЛФК -СМТ Ортопедическая коррекция п\п Диета Психологическая поддержка					
1	2	3	4	5	6	7	8			9	
16	G.12	Спинальные амиотрофии	ЭНМГ	100	2	-Гормональные средства, - Антихолинэстеразные средства по показаниям -Витамины гр.В и вит А и Е, -стимуляторы обмена веществ, -стимуляторы трофики тканей и регенерации: калия оротат по показаниям , средства для лечения нарушений мозгового и периферического кровообращения, - средства для коррекции метаболичес ких процессов, -Ноотропы по показаниям, - Сердечные гликозиды по показаниям. 10. ЛФК -СМТ Ортопедическая коррекция по	10-12		3-4 раза в год	Улучшение двигательной активности, уменьшение утомляемости мышц, облегчение движения, улучшение общего состояния	
			УЗД сердца	п\п	1						
			Консультация окулиста (глазное дно)	п\п	пп						
			Консультация педиатра	100	1						
			Консультация генетика	100	1						

						показаниям Диета Психологическая поддержка					
17	G. 71.1	Миотония и миотонические синдромы Миотония Томсена Дистрофическа я миотония Хондродисп. миотония	1. Лабораторные			-Мембраностабили- зирующие средства	10-12- дней		3-4 раза в год		Улучшение двигательной активности, Устранение спазма мышц, облегчение движения, улучшение общего состояния
			-общий анализ крови	100	1	- блокаторы кальциевых каналов					
			-общий анализ мочи	100	1	-гормональная терапия (глюкокортикоиды)					
			-общий анализ кала	100	1	- Стимуляторы трофики и регенерации тканей					
			Определения сахара в крови	100	1	-Противосудорожные средства (Карбамазепин)					
			Ферменты крови АлАТ и АсАТ	100	1	- дегидратационная терапия по показаниям					
			Биохимич.иссл.крови – калий в крови, кортикостероиды Биопсия мышц п/п	100	1	- Витамины гр.В и вит А и Е по показаниям					
			ЭХО-ЭГ	50	1	- диета с ограничением калия,					
			ЭЭГ	80	пп	-Физиотерапевтические мероприятия: Бальнеолечение Парафиновые апплик. Хвойные, радоновые, сероводородные ванны.					
			ЭНМГ	100	2						
			УЗД сердца	100	1						
			Консультация окулиста (глазное дно)	100	пп						
			Консультация педиатра	100	1						
			Консультация генетика	100	1						
			Консультация эндокринолога	100							
1	2	3	4	5	6	7	8			9	

18	G.70 – G70.9	Myasthenia gravis и другие нарушения нервно-мышечного синапса	См.выше. (аналогично ПМД) + прозериновая проба			Антихолинэстеразные средства (прозерин) -ГКК (преднизолон, дексаметазон -Препараты Калия -препараты кальция п\п -адаптогены и общестимулирующие средства п\п -Препараты иммуноглобулина -продукты питания, богатые калием Тимэктомия по п\п (детям старше 12 лет)	10-15 дней		В завис. от тяжести	3-4 раза в год	Улучшение общего состояния, уменьшение признаков утомляемости мышц, нивелирование симптомов миастении, улучшение глотания и облегчение движений
1	2	3	4	5	6	7	8			9	
19	G72.3	Периодический паралич Нормокалиемическая форма Гипокалиемическая форма - гиперкалиемическая форма	См.выше.(аналогично ПМД) + Исследование калия в крови + исследование почек +кровь на КС +УЗИ щитовидной железы	100	2	-Средства углеводного питания, -препараты кальция в\в Дегидратационная терапия, -препараты калия (за исключ. гиперкалиемич. формы)				2-3 раза в год	Уменьшение приступов паралича Улучшение общего состояния, уменьшение признаков
1	2	3	4	5	6	7	8			9	
20	G71.2	Митохондриальные патологии -болезнь центрального стержня - миотубулярная	1. Лабораторные			Тактика лечения медикаментозными средствами - антихолинэстеразные препараты - средства для лечения нарушений мозгового и периферического	10-12- дней		3-4 раза в год		Исчезновение клинических симптомов, улучшение общесоматического статуса и лабораторных показателей.
	-общий анализ крови		100	1							
	-общий анализ мочи		100	1							
	-общий анализ кала		100	1							
	Определения сахара в крови		100	1							
	Ферменты крови АлАТ и АсАТ		100	1							

		миопатия -немалиновая миопатия -трехпластин- чатая миопатия и др.	Биохимич.иссл.крови:Кр овь на КФК, лактат пируват, щелочная фосфотаза Исследование мышечных биоптатов п\п	100		кровообращения, -ноотропы, - средства для коррекции метаболических процессов, - витамины гр В, - Стимуляторы трофики тканей и регенерации(калия оротат) по показаниям, Физиотерапевтические мероприятия - ЛФК №10 с кинезотерапией - массаж - теплолечение №6 п\п - электрофорез Ортопедическая коррекция Продукты, богатые витаминами, диета с ограничением жиров и углеводов						
1	2	3	4	5	6	7	8			9		
21	F45.3	Соматоформ- ная вегетативная дисфункция	1. Методы обследования: Общеклинические обследования: -общий анализ крови -общий анализ мочи Определение сахара в крови	 100 100 100	 1 1 1	 - Средства для лечения нарушений периферического и мозгового кровообращения - ноотропы - седативные средства - витамины					Исчезновение клинических симптомов, улучшение общесоматичес- кого статуса	

			Ферменты крови АЛАТ и АсАТ	100	1	Физиотерапевтические мероприятия - ЛФК №10 - массаж №10 - ИРТ №6 - бальнеолечения №10 - дарсонваль №10 - электрофорез №10 СМТ 6-10 психотерапия					
			Кровь на микроэлементы	100	1						
			ЭКГ	60	1						
			УЗДГ	50	1						
			ЭХО-ЭГ	100	1						
			ЭЭГ	100	1						
			Клиническое исследование вегетативного статуса	100	1						
			Консультация окулиста (глазное дно)	60	1						
			Консультация психотерапевта	100	1						
			Консультация кардиолога	п/п	1						
			Консультация ЛОР	100	1						
			Консультация педиатра	100	1						
1	2	3	4	5	6	7	8				9
22	F 95 по F95.8 G 25 G25.4 G25.5 G25.6 G25.8 G25.9 G26	Экстрапирамидные и другие двигательные нарушения (тики, хорей)	1.Клиническое - общесоматическое обследование	100	1	Тактика лечения медикаментозными средствами: -Антибактериальная-терапия - нестероидные противовоспалительные средства, -гормоны, - антипсихотические вещества, блокирующие дофаминовые рецепторы, -нейролептические средства,	10-12 дней		3-6 месяцев		Клинические критерии улучшения состояния больного: Удовлетворительное общее состояние, уменьшения или исчезновения гиперкинезов
			2..Исследование неврологического статуса	100	1						
			3. Лабораторные								
			общий анализ крови, кал на гельминты	100	1						
			- кровь на ревмапробу, С-реактивный белок	100	1						
			Ферменты крови АЛАТ и АсАТ	100	1						
			кровь на микроэлементы	100	1						

			(Ca, K, Mg)			- антидепрессанты - противосудорожные средства, - витамины группы В. - средства для коррекции метаболических процессов. - препараты кальция. - средства, действующие на нервно-мышечную передачу					
			-общий анализ мочи	100	1						
			-общий анализ кала	100	1						
			-бактериологические исследования мокроты,мазков из носа и зева-	50	1						
			4. Функциональные								
			- ЭКГ,ЭхоКГ	50	1						
			- УЗИ печени и жёлчи в.в путей	100	1						
			МРТ -головного мозга	50	1						
			ЭНМГ-конечностей	50	1						
			ЭХО-ЭГ	30	1						
			ЭЭГ	100	1						
			5. Консультации								
			Консультация окулиста (глазное дно)	100	1						
			Консультация генетика	50	1						
			Консультация педиатра	100	1						
			Консультация психоневролога	50	1						
			Консультация кардиолога	50	1						
			Консультация эндокринолога	50	1						
1	2	3	4	5	6	7	8				9
23	F 51.	Минимальная мозговая дисфункция (синдром	1. Методы обследования:			- витамины, - средства для лечения нарушений мозгового и периферического	12-10 дней				.улучшение общего состояния больного.
	F 90.		Общеклинические								
	F 80.		обследования:	100	1						
	F 81.		-общий анализ крови	100	1						

	F 82. F 83. F 90. F 91. F 92. F06.7	дефицита внимания с гиперактивнос тью)	-общий анализ мочи -общий анализ кала КТ, мрт-головного мозга Ферменты крови АлАТ и АсАТ ЭКГ п\п ТКДГ Консультация логопеда ЭЭГ МРТ п/п Консультация окулиста (глазное дно) Консультация психоневролога, психолога Аудиограмма Нейропсихологич тесты.	100 100 100 100 100 100 100 100 100 60 100	1 1 2 2 2 1 1 1 1 1 2	кровообращения, -ноотропы, - средства для коррекции метаболических процессов, - нейролептические средства, - транквилизаторы, Антидепрессанты, психостимуляторы Физиотерапевтические мероприятия - ЛФК №10 - массаж №6 - бальнеолечение №6 - электросон - электрофорез №6 - светолечение №5					Исключить аффективные, тревожные расстройства, психопатии. Повышение когнитивных функций.
1	2	3	4	5	6	7	8			9	
24	Q 03 – Q03.9 G91 – G91.9	Гидроцефалия	1. Лабораторные -общий анализ крови -общий анализ мочи -общий анализ кала Ферменты крови АлАТ и АсАТ Нейросонография (при открытом родничке) ЭХО ЭГ ЭЭГ Исследование на TORCH Исследование СМЖ МРТ Консультация окулиста (глазное дно)	100 100 100 100 100 20 60 100 10 50 100	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Тактика лечения медикаментозными средствами -дегидратационная терапия , -противовирусные средства, - седативные средства по показаниям, - средства для лечения нарушений мозгового и периферического кровообращения, -симптоматическая терапия	12-10 дней		В зависи мости от приро ста голо вы и компе нсаци и про цесса	.улучшение общего состояния больного. Исключить аффективные, тревожные расстройства, психопатии. Повышение когнитивных функций.	

			Консультация нейрохирурга	100	1	-хирургическое лечение					
1	2	3	4	5	6	7	8				9
25	Р 90 по Р 90.9 Р94 – Р94.8 G81; G82; G83; G 93.4	Последствия перинатально-го поражения нервной системы	1. Лабораторные			Тактика лечения:	10-12 дней		4 раза в год	2 раза в год	Улучшение общего состояния больного. Обеспечить больному социальную адаптацию.
			-общий анализ крови	100	1	- ноотропы,					
			-общий анализ мочи	100	1	- седативные средства,					
			-общий анализ кала	100	1	- средства для лечения нарушений мозгового кровообращения и мигрени,					
			-общий белок крови	50	1	- витамины гр. В,					
			Ферменты крови АлАТ и АсАТ	100	1	средства для коррекции метаболических процессов,					
			ЭХО-ЭГ	40	1	Физиотерапевтические мероприятия					
			ЭЭГ	50	1	- ЛФК №10					
			Консультация окулиста (глазное дно)	100	1	- массаж №6					
			КТ, МРТ соответст.отделапозв.	30	1	– и теплолечение №6					
			ТКДГ	30	1	- магнитотерапия №8					
			нейросонография	100		- электросон					
			ЭНМГ по показ.			- электрофорез №6					
			УЗИ спинного мозга	пп		- светолечение №5					
			Нейропсихологич тесты.	пп	1						
1	2	3	4	5	6	7	8				9
26	Р 10 по - Р 14.9	Родовая травма	1. Лабораторные			Тактика лечения			4 раза в год	2 раза в год	
			-общий анализ крови	100	1	медикаментозными средствами:					
			-общий анализ мочи	100	1	- ноотропы					
			-общий анализ кала	100	1	- седативные средства,					
			Ферменты крови АлАТ и АсАТ	100	1	- средства для лечения нарушений мозгового кровообращения и мигрени,					
			Нейросонография (до 1-года)	100	1	- нейропротекторы,					
			ЭЭГ	50	1	- витамины гр. В					
			КТ	70	1						
			МРТ	60	1						

			ЭНМГ	70	1	Физиотерапевтические мероприятия - ЛФК №10 - массаж №6 – и теплолечение №6 - магнитотерапия №8 - электросон - электрофорез №6					
1	2	3	4	5	6	7	8			9	
27	G 40.3	Генерализованная судорожная эпилепсия	1. Лабораторные			- Противосудорожные средства в зависимости от вида приступа - Калий сберегающие диуретики - Снотворные средства - Транквилизаторы - препараты для парентерального питания, аминокислоты.	10-12 дней		До передачи во взрослую поликлинику-	1 раз в 6 месяцев	1. Урежение или прекращение эпилептических припадков (улучшение психического состояния) 2.Положительная динамика на ЭЭГ
			-общий анализ крови	100	1						
			-общий анализ мочи	100	1						
			-общий анализ кала	100	1						
			Ферменты крови АлАТ и АсАТ	100	1						
			Кровь на микроэлементы (кальций и др.)	100	1						
			2. Функциональные								
			Нейросонография (до 1-года)	100	1						
			МРТ, КТ-головного мозга	100	1						
			ЭХО-ЭГ	100	1						
			ЭЭГ	100	1						
			3. Консультации								
			Консультация окулиста (глазное дно)	100	1						
			Консультация педиатра	100	1						
			Консультация психоневролога	50	1						
Консультация нейрохирурга	50	1									
Соответствующая диета	50	1									
1	2	3	4	5	6	7	8			9	

28	G 40.7	Генерализованная эпилепсия без судорог	1. Лабораторные -общий анализ крови -общий анализ мочи -общий анализ кала Ферменты крови АлАТ и АсАТ Определение кальция в сыворотке крови Коагулограмма 2. Функциональные Нейросонография (до 1-года) МРТ, КТ-головного мозга ЭХО-ЭГ ЭЭГ 3. Консультации Консультация окулиста (глазное дно) Консультация педиатра Консультация психоневролога Консультация нейрохирурга	 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 50 50	 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Противосудорожные средства в зависимости от вида приступа, Калий-сберегающие диуретические средства, Снотворные средства Транквилизаторы Психостимулирующие средства Витамины группы В	10-12 дней		До передачи во взрослую поликлинику	1 раз в 6 месяцев	1.Улучшение общего состояния. 2.Урежение или прекращение эпилептических припадков. 3.Положительная динамика на ЭЭГ
1	2	3	4	5	6	7	8			9	
29	G 41.0	Статус большого припадка. Эпилептический статус	1. Лабораторные -общий анализ крови -общий анализ мочи -общий анализ кала Ферменты крови АлАТ и АсАТ Определение микроэлементов в сыворотке крови	 100 100 100 100 100	 1 1 1 1 1	Средства для наркоза Транквилизаторы, Противосудорожные средства в завис.от вида приступа (Диазепам, ГОМК) Производные пурина Осмотические диуретики	10-12 дней		До передачи во взрослую поликлинику	1 раз в 6 месяцев	1.Улучшение общего состояния. 2.Выход из коматозного состояния. 3.Урежение или прекращение

			Определение глюкозы в крови	100	1	Витамины РР,С, Витамины группы В Антиагреганты, Фибринолитические средства, гемостатики, антикоагулянты, Глюкокортикоиды, плазмозаменители, Препараты для парэнтерального питания, аминокислоты.				эпилептических припадков, уменьшение или исчезновение общемозговой и очаговой симптоматики.					
			Коагулограмма	100	1										
			2. Функциональные												
			Нейросонография (до 1-года)	100	1										
			МРТ, КТ-головного мозга	100	1										
			ЭХО-ЭГ	100	1										
			ЭЭГ	100	1										
			3. Консультации												
			Консультация окулиста (глазное дно)	100	1										
			Консультация педиатра	100	1										
			Консультация психоневролога	50	1										
			Консультация нейрохирурга	50	1										
			Диагностическая спинномозговая пункция или прокол большой цистерны	п/п											
			Искусственная вентиляция легких (ИВЛ)	п/п											
1	2	3	4	5	6		7	8			9				
30	F 98	Энурез	1. Методы обследования:			- Средства для лечения нарушений мозгового и периферического кровообращения, - витамины - ноотропы, - нейролептики, - транквилизаторы, - антидепрессанты,	12-10 дней			1 раз в 6 месяц ев	Клинические критерии улучшения состояния больного: Удовлетворител ьное общее состояние, уменьшения или				
			Общеклинические обследования:	100	1										
			-общий анализ крови	100	1										
			-общий анализ мочи	100	1										
			-общий анализ кала (на я/г)	100	1										
			КТ, МРТ головного и спинного мозга	100	2										

			Ферменты крови АлАТ и АсАТ	100	2	- антихолинэстеразные препараты по показаниям					исчезновения непроизвольного мочеиспускания.
			ЭКГ п\п	100	2	Физиотерапевтические мероприятия					
			ТКДГ по показаниям	100	1	- ЛФК №10					
			ЭНМГ	100	1	- массаж №6					
			ЭЭГ (суточное мониторирование ЭЭГ по показаниям)	100	1	- бальнеолечения №6					
			УЗИ почек и мочевого пузыря	100	1	- электросон					
			Консультация психоневролога	100	1	- электрофорез №6					
			Консультация уролога	100	1	- светолечение №5					
			Консультация эндокринолога	50	1	-парафиновые аппликации					
1	2	3	4	5	6	7	8				9
31	G 80.0	Детский церебральный паралич	1. Лабораторные			Тактика лечения медикаментозными средствами:	24 дня		До передачи во взр.п-ку.		Клинические критерии улучшения состояния больного: Удовлетворительное общее состояние, относительное улучшение тонуса мышц конечностей, повышение активности в познавательной деятельности.
			-общий анализ крови	100	1	-ноотропы,					
			-общий анализ мочи	100	1	- седативные средства,					
			-общий анализ кала	100	1	- средства для лечения нарушений мозгового кровообращения и мигрени,					
			Ферменты крови АлАТ и АсАТ	100	1	- антихолинэстеразные средства,					
			2. Функциональные			-витамины гр. В					
			Нейросонография (до 1-года)	100	1	При спастической ди- и гемиплегии –					
			МРТ, КТ-головного мозга	100	1	-миорелаксанты,					
			ЭНМГ-конечностей	100	1	а так же назначаются миорелаксанты					
			ЭХО-ЭГ	100	1	периферического действия - диспорт.					
			ЭЭГ	100	1						
			3. Консультации								
			Консультация окулиста (глазное дно)	100	1						
			Консультация логопеда	50	1						
			Консультация педиатра	50	1						

			Консультация психоневролога	50	1	При спастико- ригидном с-ме и гиперкинетической форме назначаются противопаркинсоничес кие средства. Противосудорожные средства по показаниям Физиотерапевтические мероприятия - ЛФК №10 - массаж №10 - грязе – и теплелечение №10 - магнитотерапия №10 - бальнеолечения №6 - электростимуляция №6 - лекарственный электрофорез №6(эуфиллин, никотиновая к-та) - светолечение №5					
1	2	3	4	5	6	7	8				9
	G- 80.0	Спастический церебральный паралич	Электроэнцефа лография	в стационаре 100%	1 раз в 2 года	- Ноотропы, - средства для лечения нарушений мозгового кровообращения и мигрени, - Витамины гр. В, вит. Е, - Противосудорожные средства при симптоматической эпилепсии.			в отделе нии «Мать и дитя» - 1 месяц, в психо невро	24 дня	комплексного лечения: снижение мышечного тонуса по шкале Ashworth, увеличение объёма движений в суставах, выработка
	G- 80.1	Спастическая диплегия		при симптомат ической эпилепсии	2 раза в год						
	G- 80.2	Детская гемиплегия			1 раз в 2						

			Эхоэнцефалоскопия	в стационаре 100%	года	- Диуретические средства при субкомпен. гидроцефалии, подтверждённой на КТ, МРТ и НСГ, Препараты калия: аспаркам, панангин			логиче ских отде лениях – 1 месяц		нового моторного навыка, навыка самообслуживания, положительные сдвиги в интеллектуально й сфере, увеличение словарного запаса
			МРТ (КТ)	по показаниям	однократно ежегодно	МРТ и НСГ, Препараты калия: аспаркам, панангин - Миорелаксанты центрального действия, периферического действия - Препараты ботулотоксина-А, -имунномодулирующие средства, Психотропные препараты: - нейролептики, - транквилизаторы, - седативные средства, - противопаркинсонические средства, новокаиновая блокада					Полное или частичное устранение контрактуры в оперированном суставе, увеличение объёма движений, снижение мышечного тонуса по шкале Ashworth, выработка нового моторного навыка, навыка самообслуживания
			Нейросонография (при открытом родничке)	при первом обращении		Психотропные препараты: - нейролептики, - транквилизаторы, - седативные средства, - противопаркинсонические средства, новокаиновая блокада			24 дня.		увеличение объёма движений, снижение мышечного тонуса по шкале Ashworth, выработка нового моторного навыка, навыка самообслуживания
			УЗИ	при наличии кист, гидроцефалии	чаще	Массаж ЛФК			1 мес.		увеличение объёма движений, снижение мышечного тонуса по шкале Ashworth, выработка нового моторного навыка, навыка самообслуживания
			Электронейромиография	при наличии кист, нарушений ликвородинамики, вазоспазма, клинического ухудшения	1 раз	Лечение положением Хореографическая гимнастика			1 мес.		увеличение объёма движений, снижение мышечного тонуса по шкале Ashworth, выработка нового моторного навыка, навыка самообслуживания
			Биомеханические	по показаниям	1-2 раза	Лекарственный электрофорез Импульсные токи Лазерная терапия с лазерной акупунктурой Теплолечение (озокерит)			2 нед.		положительные сдвиги в интеллектуально

			исследования (базометрия, гониометрия, ихнография, плантография, динамометрия)	при ортопедо- хирургичес- ких методах лечения	1 раз, при патологи повторно	Искусственная локальная гипотермия (ИЛГ) Иглорефлексотерапия Инъекционная фармакупунктура Ортопедические операции: Теномиотомия приводящих мышц бедр Операция Штоффеля в паховой области Теномиотомия и удлинение мышц – сгибателей бедра Операция Эггерса Операция Журавлева Ахиллопластика (по Байеру, Вульпису, Ноке, апоневротическое удлинение) Рассечение и удлинение внутренних ротаторов бедра Клиновидная остеотомия костей предплюсны стопы Транспозиция сухожилий на стопе Удлинение сухожилия двуглавой мышцы Операция Тьюби – превращение круглого			2 нед. 1 месяц		й сфере, увеличение словарного запаса, приобретение трудоого навыка
			ЭКГ	по показаниям и перед операцией	1 -2 раза						
			Рентгенография	по показаниям	1 раз, при наличии отклоне ний повторно						
			Общий анализ крови								
			Общий анализ мочи								
			Общий анализ кала	100%							
			Кровь на ферменты	100%	1 раз, при						
			Кровь на HBsAg	100%	наличии						
			Кровь на HBSAg		отклоне ний в динамике						
			Кровь на билирубин								
			Кровь на время свёртывания	по показаниям							
			Консультации:	и при							
			Педиатр	подготовке							
			Отоларинголог	к операции	1 раз, при						
			Дерматовенеролог		патологии						
			Стоматолог		повторно						
			Ортопед		1 раз						
			Реабилитолог	100% при поступлени							

			Невролог Психиатр Логопед Воспитатель Психолог	и в стационар, в дальнейше м по показаниям 100% 100% при речевой патологии 100% по показаниям	через день 1 мес. ежеме сячно до и после занятий	пронатора на супинатор и миотомия квадратного пронатора Операция Сиварио- Титгата - низведение сгибателей кисти на в/3 локтевой кости Транспозиция локтевого и лучевого сгибателей кисти на общий разгибатель пальцев Артродез или лавсанодез кисти Пересадка мышцы лучевого сгибателя на сухожилий отводящий мышцы большого пальца Занятия с воспитателем Занятия с логопедом Занятия с психологом Трудотерапия Обучение в школе			1 месяц		
1	2	3	4	5	6	7	8			9	
	G-80.3	Дискине- тический церебральный паралич	Электроэнцефа лография Эхоэнцефалоско	в стационаре 100% при симптомат ической эпилепсии в	1 раз в 2 года 2 раза в год 1 раз в 2 года	- Ноотропы, - средства для лечения нарушений мозгового кровообращения и мигрени, - Нейропротекторы, - Витамины гр.В, вит.Е. Противосудорожные средства при сопутствующей			в отделе нии «Мать и дитя» - 1 месяц, в психо	24 дня.	уменьшение частоты амплитуды гиперкинезов, улучшение координации движений, выработка нового моторного

			пия	стационаре 100%	однократно	симптоматической эпилепсии. Дегидратационная терапия при субкомпен. гидроцефалии, подтверждённой на КТ,МРТ и НСГ, Препараты калия: аспаркам, панангин Миорелаксанты центрального действия, (при мышечной ригидности). Препараты ботулотоксина-А, диспорт, ВТХА, Психотропные средства: - нейролептики, - транквилизаторы, - седативные средства, Противопаркинсоничес кие средства, новокаиновая блокада. Массаж ЛФК Лечение положением Хореографическая гимнастика Лекарственный электрофорез Импульсные токи Лазерная терапия с лазерной акупунктурой			невро логиче ских отделе ниях – 1 месяц		навыка, навыка самообслужи вания, положительные сдвиги в интеллектуально й сфере.
			МРТ (КТ)	по показаниям							
			Нейросонография (при открытом родничке)	при наличии кист, гидроцефа лии	ежегодно						
				при первом обращении	каждые 2 месяца						
				при наличии тромбов, кист, нарушений ликвороди намики, вазоспазма, клиническо го ухудшения	чаще				1 месяц	24 дня	
			УЗИ	по показаниям	1-2 раза						1 мес.
			Электронейро миография	для диф.диагно стики	1-2 раза				1 мес.		
			ЭКГ	по	1 раз, при патоло						

			Рентгенография Общий анализ крови Общий анализ мочи Общий анализ кала Кровь на ферменты Кровь на HBsAg Кровь на HVCa_g Кровь на билирубин Кровь на время свёртывания Консультации: Педиатр Отоларинголог Дерматовенеролог Стоматолог Ортопед Реабилитолог Невролог Психиатр Логопед Воспитатель	показаниям по показаниям 100% 100% 100% по показаниям 100% при поступлении и в стационар, в дальнейшем по показаниям 100% 100% при	гии повторно 1 раз, при наличии отклонений повторно 1 раз, при наличии отклонений в динамике 1 раз, при патологии повторно через день 1 мес. Ежемесячно	Искусственная локальная гипотермия (ИЛГ) Иглорефлексотерапия Инъекционная фармакупунктура Занятия с воспитателем Занятия с логопедом Занятия с психологом Трудотерапия Обучение в школе			1 мес.	1 мес. 1 мес.	положительные сдвиги в интеллектуальной сфере, увеличение словарного запаса, приобретение трудового навыка
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--------	-----------------------------	---

			Психолог	речевой патологии 100% по показаниям	до и после занятий						
1	2	3	4	5	6	7	8			9	
	G-80.4	Атаксический церебральный паралич	Электроэнцефалография Эхоэнцефалоскопия МРТ (КТ) Нейросонография (при открытом родничке)	в стационаре 100% при симптоматической эпилепсии в стационаре 100% по показаниям при наличии кист, гидроцефалии при первом обращении при	1 раз в 2 года 2 раза в год 1 раз в 2 года однократно ежегодно каждые 2 месяца	- Ноотропы, - витамины гр. В и Е, - средства для лечения нарушений мозгового кровообращения: Противосудорожные средства при сопутствующей симптоматической эпилепсии. Дегидратационная терапия– при субкомпен. гидроцефалии, подтверждённой на КТ,МРТ и НСГ, Препараты калия: аспаркам, панангин , Психотропные средства: - нейролептики, -транквилизаторы, - седативные средства, Противопаркинсонические средства. Массаж			в отделении «Мать и дитя» - 24 дня, в психоневрологических отделениях – 1 месяц	24 дня.	повышение мышечной силы, нормализация мышечного тонуса, уменьшение явлений атаксии, улучшение координации движений, равновесия, выработка нового моторного навыка, навыка самообслуживания, положительные сдвиги в интеллектуальной сфере.

				наличии тромбов, кист, нарушений ликвороди намики, вазоспазма, клиническо го ухудшения	чаще	ЛФК Лечение положением Хореографическая гимнастика Лекарственный электрофорез Импульсные токи Лазерная терапия с лазерной акупунктурой Иглорефлексотерапия Инъекционная					положительные сдвиги в интеллектуально й сфере, увеличение словарного запаса, приобретение трудового навыка
			Электронейро миография	для диф. диагно стики	1-2 раза	фармакопунктура Занятия с воспитателем Занятия с логопедом Занятия с психологом Трудотерапия Обучение в школе					
			ЭКГ	по показаниям	1 раз, при патоло гии повторно			1 мес.	24 дня.		
			Рентгенография	по показаниям	1 раз, при наличии						
			Общий анализ крови	100%	отклонений повторно						
			Общий анализ мочи	100%							
			Общий анализ кала	100%							
			Кровь на ферменты	100%							
			Кровь на HBsAg	100%							
			Кровь на HBCAg	100%	1 раз, при наличии отклоне ний в динамике						
			Кровь на билирубин	по показаниям							
			Кровь на время свёртывания								
			Консультации: Педиатр Отоларинголог Дерматовенеролог Стоматолог		1 раз, при						

			Ортопед Реабилитолог	100% при поступлени и в стационар, в дальнейше м по показаниям	патоло гии повторно через день 1 мес.						
			Невролог Психиатр	100% 100%	Ежемесячн о						
			Логопед	при речевой патологии	до и после занятий						
			Воспитатель	100%							
			Психолог	по показаниям							