

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

С Т А Н Д А Р Т Ы
ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
ПЕДИАТРИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ НА ЭТАПАХ
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

САМАРКАНД – 2018

СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПО ДЕТСКОЙ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ ДЛЯ ОДММЦ

№	МК Б-Х	Нозологическая форма	Диагностические процедуры 1.Лабораторные 2.Функциональные 3.Консультации	% нуждающихся в обследовании	Кратность обследования	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения			Критерии оценки
							Стационар		Поликлиника	
							осл	неос	Ослож.\неосл	
1	2	3	4	5	6	7	8			9
1	К.2 9.5	Хронический гастрит, гастродуоденит эрозивный с выраженным болевым синдромом	ЛАБОРАТОРНЫЕ: Анализ крови клинический	100	1 раз	Ингибиторы протонной помпы или Блокаторы H ₂ -гистаминовых рецепторов или антациды Спазмолитики по показаниям Антибактериальные препараты при наличии Helicobacter pylori Амоксициллин Кларитромицин или метронидазол. Или терапия 2 линии по Маастрихт 3: ингибиторы	10 дн	7-10 дн	2 р/год На учете 3 года после стабильной ремиссии	Отсутствие симптомов, эндоскопических и гистологических признаков активности и воспаления и инфекционного агента (полная клиническая ремиссия)
			Общий анализ кала кал на яйца глист и лямблии	100	1 раз					
			Обнаружение скрытой крови в кале	100	1 раз					
			Определение глюкозы в сыворотке крови	по показаниям						
			Определение в сыворотки крови общего белка	по показаниям						
			Печеночные ферменты	по показаниям						
			ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ: Электрокардиография	по показаниям						
			Определение Helicobacter pylori в слизистой оболочке желудка (Уреазный тест)	100	1 раз					
			ЭГДФС	100	1 раз					
			УЗИ печени с желчным пузырем, поджелудочной железы	100	1 раз					

			Контрастное рентгенологическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки	по показан		протонной помпы+ препараты висмута+ амоксацилин+тетрациклин или метронидазол. Препараты железа (по показаниям)				Прекращение боли и диспепсических расстройств.
2.	К.59.8	Синдром раздраженного кишечника	ЛАБОРАТОРНЫЕ: Анализ крови клинический	100	1 раз	Прокинетики при запорах Спазмолитики по показаниям Желчегонные средства(по показаниям) Ферментные препараты + пробиотики, пребиотики, синбиотики, кишечные антисептики по показаниям. Антигельминтные препараты по показаниям Седативные препараты по показаниям.		5-7 дн	2 р/год 1 год после стабильной ремиссии	Уменьшение степени выраженности клинических симптомов. Нормализация копрологии и улучшение микрофлоры кишечника
			Определение в сыворотки крови общего белка и белковых фракции	по показан						
			Печеночные ферменты	по показан						
			Общий анализ кала и на яйца глист и лямблии	100	1 раз					
			Бактериологическое исследование кишечной флоры	100	1 раз					
			ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ: Рентгенография толстой кишки с контрастной клизмой	по показан						
			УЗИ печени с желчным пузырем, поджелудочной железой.	100	1 раз					
			Ректороманоскопия	по показан						
			КОНСУЛЬТАЦИИ: хирурга, гепатолога, невропатолога	по показан						
3.	К.25	Язвенная болезнь желудка	ЛАБОРАТОРНЫЕ: Анализ крови клинический	100	2раз	Ингибиторы протонной помпы, Спазмолитики по показаниям Прокинетики (по	15 дн	7-10 дн	2 р/год С учета не снимается	Полное заживление или уменьшение величины
			Гематокрит	по показан						

			Общий анализ кала	100	1 раз	показаниям). Антибактериальные препараты при наличии Helicobacter pylori Амоксициллин Кларитромицин или метронидазол. Или терапия 2 линии по Маастрихт 3: ингибиторы протонной помпы+ препараты висмута+ амоксициллин+тетрациклин или метронидазол. Препараты железа (по показ) Седативные препараты по показаниям				язвы. Улучшение клинико-лабораторных показателей ..
			Кал на я/г и лямблии	100	1 раз					
			Обнаружение скрытой крови в кале	по показан.						
			Определение общего белка в сыворотке крови	100	1 раз					
			Определение белковых фракций крови	по показан						
			Печеночные ферменты	по показан						
			Определение резус-фактора и группы крови	по показан						
			Определение глюкозы в сыворотке крови	по показан						
			Определение времени свертывания крови	по показан						
			Определение протромбинового индекса	по показан						
			Определение кислотности желудочного сока	по показан						
			ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ: Электрокардиография	по показан						
			Определение Helicobacter pylori в слизистой оболочке желудка (Уреазный тест)	100	1 раз					
			УЗИ органов пищеварения	100	1 раз					
			Контрастное рентгенологическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки	по показан						
			Внутрижелудочная рН-метрия	по показан						
			КОНСУЛЬТАЦИИ: хирурга, эндокринолог, невропатолог	по показан						

4.	К.26	Язвенная болезнь 12 перстной кишки	ЛАБОРАТОРНЫЕ: Анализ крови клинический	100	2 раз	Ингибиторы протонной помпы Блокаторы H ₂ -гистаминовых рецепторов Спазмолитики по показаниям Антибактериальные препараты при наличии Helicobacter pylori Амоксициллин Кларитромицин Препараты железа (по показаниям) Седативные препараты по показаниям	10дн	7-дн	2 р/год	Улучшение клиничко-лабораторно - диагностических показателей. Клиничко-эндоскопическая ремиссия (отсутствие симптомов, постязвенный рубец.)
			Общий анализ кала	100	1 раз					
			Кал на я/г и лямблии	100	1 раз					
			Обнаружение скрытой крови в кале	по показан						
			Определение групп крови	по показан						
			Определение резус-фактора	по показан						
			Определение глюкозы в сыворотке крови	по показани						
			Определение времени свертывания крови	по показан						
			Определение протромбинового индекса	по показан						
			Определение общего белка в сыворотке крови	100	1 раз					
			Определение белковых фракций крови	по показан						
			Печеночные ферменты	по показан						
			Гематокрит	по показан						
			ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ: Электрокардиография	100	1 раз					
			Внутрижелудочная рН-метрия	по показан						
			Определение Helicobacter pylori в слизистой оболочке желудка (Уреазный тест)	100	1 раз					
			УЗИ печени с желчным пузырем, поджелудочной железы	100	1 раз					
			Контрастное рентгенологическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки	по показан						

			КОНСУЛЬТАЦИИ: Хирурга, невропатолог	по показан						
6.	К51	Язвенный колит	ЛАБОРАТОРНЫЕ: Определение общего белка в сыворотке крови	100	1 раз	Гормоны надпочечников и их аналоги (при среднетяжелой и тяжелой форме). Препараты 5 аминосалициловой кислоты (месалазин, салофальк, салазопиридазин).. Витамины группы В, фолиевой кислоты и их аналоги (по показ). Ферментные препараты + пробиотики (по показ). Кишечные антисептики по показаниям. Спазмолитики (по показ) Свечи из салофалька, облепиховые, метилурациловые по показаниям. Препараты железа (по показаниям) Растворы кристаллических аминокислот и глюкозы по показаниям Гепатопротекторы по показаниям Антигельминтные и противоямблиозные препараты по показаниям	-2 нед	7-10 дн	2 р/год С учета не снимается	Улучшение (урежение и исчезновение) клинических симптомов (болевой синдром, диспептические явления). Улучшение лабораторных показателей. Эндоскопическая ремиссия
			Определение белковых фракций крови	по показан						
			Определение билирубина и его фракций в сыворотке крови	по показан						
			Определение натрия, кальция и калия в сыворотке крови	по показан						
			Гематокрит	по показан						
			Клинический анализ мочи	100	1 раз					
			Обнаружение скрытой крови в кале	по показан						
			Общий анализ кала	100	2 раз					
			Кал на я/г и лямблии	100	1 раз					
			Посев кала на кишечную микрофлору с определением чувствительности к препаратам	по показан						
			Определение АЛТ в сыворотке крови	по показан						
			Определение активности щелочной фосфатазы в сыворотке крови	по показан						
			Анализ крови клинический	100	1 раз					
			Определение глюкозы в сыворотке крови	100	1 раз					
			Коагулограмма ИФА на ВИЧ	По показан По показан						

			ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ: Рентгенография толстой кишки с контрастным раствором (ирригоскопия)	100	1 раз					
			УЗИ печени с желчным пузырем и поджелудочной железой	100	1 раз					
			КОНСУЛЬТАЦИИ: , эндокринолога, хирурга, гинеколога	по показан						
7.	К52	Хронический энтероколит	ЛАБОРАТОРНЫЕ: Анализ крови клинический	100	1 раз	Ферментные препараты, Пробиотики, синбиотики, пребиотики. Препараты цинка. Витамины группы В, РР, Фолевая кислота и их аналоги per os (по показ). Кишечные антисептики по показаниям, адсорбенты (по показ). Ветрогенные препараты. Антигельминтные и противоямблиозные препараты по показаниям. Массаж, Физиотерапия	До 2 нед	До 10 дней	ВОП-1 раз в 3 месяца в течение первого года жизни, последующем 1 раз в 12 месяцев. Гастроэнтеролог 1 раз в год.	Улучшение или нормализация кишечной микрофлоры, нормализация стула и аппетита, Отсутствие боли в животе, урчания, воспалительных изменений в анализе в кале.
			Общий анализ кала	100	1 раз					
			Кал на я/г и лямблии	100	1 раз					
			-Бактериологическое исследование кишечной флоры	по показан						
			Общий белок,	100	1 раз					
			Печеночные ферменты,	По показан						
			Определение глюкозы в сыворотки крови.	По показан						
			ИФА на ВИЧ по показаниям	По показан						
			Кальций, натрий	По показан						
			ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ: УЗИ органов брюшной полости	по показан						
			Контрастное рентгенологическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки.	по показан						
			ЭГДС.	100	1 раз					
			КОНСУЛЬТАЦИИ: эндокринолог, хирург, невропатолог.	по показан						
8	К52.2	Аллергический	ЛАБОРАТОРНЫЕ: Анализ крови клинический	100	2 раза	Элиминационная диета	10 дн	7 дн	ВОП-1 раз в 3 месяца в	Улучшение или

		алиментарный гастроэнтерит и энтероколит				Блокаторы H1-гистамина Ферментные препараты, Пробиотики синбиотики, пребиотики. Адсорбенты Антигельминтные и противоямблиозные препараты по показаниям Кишечные антисептики по показаниям Массаж, Физиотерапия			течении первого года жизни, последующем 1 раз в 12 месяц. Гастроэнтеролог 1 раз в год.	нормализации кишечной микрофлоры, нормализации стула и аппетита, Отсутствие боли в животе, урчания, воспалительных изменений в анализе в кале.
			Общий анализ кала	100	1 раз					
			Кал на я/г и лямблии	100	1 раз					
			-Бактериологическое исследование кишечной флоры	по показан						
			- Общий белок.	по показан						
			Печеночные ферменты,	по показан						
			Определение глюкозы в сыворотки крови.	по показан						
			ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ: Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	100	1 раз					
			-Контрастное рентгенологическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки.	по показан						
			ЭГДС.	по показан						
			Ректороманоскопия	по показан						
9.	K80.2	Желчекаменная болезнь	ЛАБОРАТОРНЫЕ: Определение билирубина и его фракций в сыворотке крови	100	Повторить по показан	Анальгетики, спазмолитики (по показаниям). антибиотики группы пенициллина и цефалоспоринов(по показаниям) Урсодеоксихолевая кислота.	7 дн	До 7 дн	1раз 1 3 месяц, последующем 1р 6 месяц. Гастроэнтеролог 2 раза в год обострения, далее 1 раз в год.	По показаниям оперативное вмешательство Улучшение данных УЗИ. Отсутствие боли в животе,.
			Анализ крови клинический	100	Повторить по показан					
			Клинический анализ мочи	100	Повторить по показан					
			Общий анализ кала	100	Повторить по показан					
			Кал на я/г и лямблии	100	Повторить по					

					показан					
			Определение АСТ, АЛТ в сыворотке крови	по показан						
			Определение активности щелочной фосфатазы в сыворотке крови	по показан						
			Реакция на HBSAg	по показан						
			ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ: Электрокардиография	по показан						
			Ультразвуковое исследование печени с желчным пузырем	100	Повторить по показаниям					
			УЗИ поджелудочной железы и исследование селезенки	100	Повторить по показан					
			Радионуклидная диагностика желчевыделительной функции печени	по показан	Повторить по показан					
			КОНСУЛЬТАЦИИ: хирурга, гепатолога, невропатолог	по показан						
10.	К-81	Хронический Холецистит, дисфункция сфинктера Одди	ЛАБОРАТОРНЫЕ: Клинический анализ крови	100	1 раз	Диета Антибиотики по показаниям, холеретики, холекинетики, холеспазмолитики, прокинетики по показаниям, спазмолитики, желчегонные травы, гепатопротекторы по показаниям, фитотерапия, физиотерапия. Анттигельминтные и противоямблиозные препараты по	До 2 нед.	До 10 дней	1раз в 3 месяц, последующем 1р 6 месяц. Гастроэнтеролог 2 раза в год обострения, далее 1 раз в год.	Отсутствие боли в животе, признаков хронической интоксикации, нормализация показателей крови
			Клинический анализ мочи	100	2 раза					
			Общий анализ кала	100	2 раза					
			Кал на я/г и лямблии	100	1раз					
			Определение белковых фракций крови.	по показан						
			Анализ дуоденального содержимого (после исключения холелитиаза)	100	1 раз					
			Определение АЛТ, АСТ в сыворотке крови	по показан						
			Определение активности щелочной фосфатазы в сыворотке крови	по показан						

			Выделение и идентификация возбудителей из желчи	по показан		показаниям				
			Реакция на HBSAg	по показан						
			Определение билирубина и его фракций в сыворотке крови	100	2 раза					
			Определение холестерина и триглицерид в сыворотке крови Проба тимоловая	100	2 раза					
			ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ: УЗИ органов брюшной полости	100	2 раза					
			Фракционное дуоденальное зондирование	по показан						
			ЭФГДС	по показан						
			КОНСУЛЬТАЦИИ: врача-хирурга	по показан						
11	K86.1	Хронический панкреатит	ЛАБОРАТОРНЫЕ: Общий анализ крови	100	2 раза	Диета, Ингибиторы протонной помпы, блокаторы H2 гистамина, препараты, спазмолитики, анальгетики, ингибиторы панкреатических протеаз по показаниям, прокинетики, антибактериальные препараты, ферментные препараты микросферические, парентеральное питание (по показаниям).	До 2 нед.	До 10 дней .	ВОП- 1 раз в 3 месяца Гастроэнтеролог 1 раз 6 месяца	Нормализация стула и аппетита, Отсутствие боли Улучшение копрологии
			Определение билирубина и его фракций в сыворотке крови	100	2 раза					
			Клинический анализ мочи	100	1 раз					
			Общий анализ кала	100	2 раза					
			Кал на я/г и лямблии	100	2 раза					
			Проба тимоловая	100	2 раза					
			Определение активности АЛТ, АСТ в сыворотке крови	100	2 раза					
			Определение активности щелочной фосфатазы в сыворотке крови	100	2 раза					
			Определение глюкозы в сыворотке крови	100	2 раза					

			Активность ферментов поджелудочной железы (амилаза, липаза)	100	2 раза					
			Гликемическая кривая (без нагрузки, с однократной нагрузкой)	по показан						
			Коагулограмма	по показан						
			ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ: Электрокардиография	по показан						
			УЗИ органов брюшной полости	100	1 раз					
			КОНСУЛЬТАЦИИ: хирурга, невролога	по показан						
12	К21.0	Рефлюкс эзофагит	ЛАБОРАТОРНЫЕ: Анализ крови клинический	100	2 раза	Диета. Ингибиторы протонной помпы или Блокаторы H ₂ -гистаминовых рецепторов Обволакивающие, вяжущие вещества Антацидные препараты. Прокинетики. Антихеликобактерная терапия(по показаниям).	До 2 нед.	До 10 дней .	ВОП- 1 раз в 3 месяца Гастроэнтеролог 1 раз 6 месяца	Клиническое критерии улучшения состояния больного: Нормализация эндоскопической картины. Уменьшение (исчезновение) клинических симптомов.
			Общий анализ кала	100	1 раз					
			Кал на я/г и лямблии	100	1раз					
			Обнаружение скрытой крови в кале	по показан						
			ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ: Электрокардиография	по показан						
			УЗИ печени с желчным пузырем поджелудочной железы	100	1 раз					
			Контрастное рентгенологическое исследование пищевода и желудка	по показан						
			Электрокардиография	по показан						
			КОНСУЛЬТАЦИИ: Консультация гепатолога врача-хирурга, невропатолг	по показан						
13	к59	Хронический запор	ЛАБОРАТОРНЫЕ: Анализ крови клинический	100	1 раз	Диетотерапия Режим питания: дробный 5-6 раз в сут, увеличение жидкостей	10 дн	7 дн	1 года, при прогрессировании весь период	Улучшение или нормализация акта
			Общий анализ кала	100	1 раз					

			Кал на я/г и лямблии	100	1 раз	до 4-6 стаканов в день.. Ферментные препараты с желчными кислотами +пробиотики, пребиотики, синбиотики, Витамины группы В, С, РР, фолевая кислота и их аналоги(по показаниям), лечебные клизмы с маслом по показаниям. Прокинетики, ветрогенные препараты, спазмолитики, ЛФК, рефлексотерапия, ванны, массаж живота, физиотерапия, фитотерапия.			детства	дефекации, улучшение аппетита, Отсутствие болей в животе, урчания, переливание, ощущение неловкости, воспалительных изменений в анализе в кале.
			Бактериологическое исследование кишечной флоры	100	1 раз					
			ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ: Рентгенография толстой кишки	по показан						
			УЗИ органов брюшной полости и малого таза	100	1 раз					
			Контрастное рентгенологическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки	по показан						
			Ректороманоскопия, ирригография	по показан						
			Пальцевые исследования ануса	по показан						
			КОНСУЛЬТАЦИИ: эндокринолога, онколога, хирурга	по показан						

СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПО ДЕТСКОЙ ПУЛЬМОНОЛОГИИ ДЛЯ ОДММЦ

1	МК Б-10	Нозологическая форма	Диагностические процедуры 1.Лабораторные 2.Функциональные 3.Консультации	% нуждающихся в обследовании	Кратность обследования	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения			Критерии оценки
							Стац-р		Пол-ка	
							Осл.	Неос.	осл/неосл	
1	2	3	4	5	6	7	8			9
1.	J-13	Острая пневмония (внебольничная)	Лабораторные: общий анализ крови	100	2 раза	Организация режима. Антибактериальная терапия. Бронхолитики. Противокашлевые препараты. Антигистаминные препараты по показаниям. Кислородотерапия. Симптоматическая терапия	7-10 дней	До 10 дней	Ежедневно до стойкого улучшения общего состояния ребенка	Клинические признаки улучшения состояния больного: выздоровление, исчезновение клинических
			Билирубин общий и фракции АЛТ	100	1 раз					
			АСТ	100	1 раз					
			Общий анализ мочи	100	1 раз					
			ЭКГ		1 раз					

			Бак. посев мокроты	70	1 раз	(жаропонижающие,болеутоляющие, спазмолитики). Физиолечение Массаж грудной клетки. Дыхательные упражнения.			затем через 1-2 дня до полного выздоровления.	симп-томов и лабораторных признаков.
			R- графия грудной клетки	50	1 раз					
			Спирография.	По показан	1 раз					
			Консультации: ЛОР,	По показан	1 раз					
			кардиолога,	По показан	1 раз					
			невропатолога,	По показан	1 раз					
			фтизиатра.	По показан	1 раз					
2.	J 44	Рецидивирующий обструктивный бронхит	Лабораторные: Общий анализ крови	100	1 раз	Диетотерапия. Бета-2 блокаторы. Бронхолитические препараты. Муколитики и мукокинетики Глюкокортикостероиды системные, ингаляционные по показаниям. Антибиотики разных групп, по показаниям. Антикоагулянты Оксигенотерапия. Симптоматическая терапия (жаропони-жающее, болеутоляющие, спазмолитики). Антигистаминные препараты. Пробиотики по показаниям. Иммуномодуляторы по показаниям. Физиолечение	8-10 дней	До 10 дней	Ежеднев-но до стойкого улучше-ния об-щего сос-тояния ребенка затем через 1-2 дня до полного выздоровл ения.	Клинические признаки улучшения состояния больного: выздоровле-ние, исчез-новение кли-нических сим-птомов и лабо-раторных признаков.
			Общий анализ мочи	100	1 раз					
			Билирубин общий и его фракции	100	1 раз					
			АЛТ, АСТ	100	1 раз					
			ЭКГ	По показан	1 раз					
			Коагулограмма	50	1 раз					
			Бронхоскопия	По показан	1 раз					
			Консультации: ЛОР,	По показан	1 раз					
			кардиолога,	По показан	1 раз					
			невропатолога,	По показан	1 раз					
			фтизиатра	По показан	1 раз					
3.	J-15.7	Атипичная пневмония	Лабораторные: Общий анализ крови.	100	2 раза	Антибиотики разных групп+макролиды. Нестероидные противовоспалительные препараты. Противовирусная терапия. Бронхолитики. Отхаркивающие препараты	7-10 дней	До 10 дней	Ежеднев-но до стойкого улучше-ния общего состояния ребенка затем	Средний статистичес-кий показа-тель выздо-вления: 98% Клинические признаки улучшения состоя-
			Общий анализ мочи и кала	100	1 раз					
			Бактериологические исследования мокроты.	50	1 раз					
			Билирубин общий и его фракции	100	1 раз					
			АЛТ, АСТ	100	1 раз					

			ЭКГ	100	1 раз	Симптоматическая терапия (жаропони-жающее, болеутоляющие, спазмолитики). Антигистаминные препараты. Иммуномодуляторы по показаниям. Физиолечение. Массаж грудной клетки. Дыхательные упражнения.			через 1-2 дня до полного выздоровления.	ния больного: выздоровле-ние, исчез-новение кли-нических сим-птомов и лабораторных признаков.
			R- графия грудной клетки.	По показан	1 раз					
			Консультации: ЛОР,	По показан	1 раз					
			кардиолога,	По показан	1 раз					
			невропатолога,	По показан	1 раз					
			фтизиатра.	По показан	1 раз					
4.	J15.7	Внутрибольнич-ная пневмония	Лабораторные: Общий анализ крови.	100	2 раза	Диетотерапия. Антибиотикотерапия Цефалоспорины III, IV поколения, аминогликозиды по показаниям. Противовирусные препараты по показаниям Антигистаминные препараты. Бронхолитики. Отхаркивающие препараты Симптоматическая терапия (жаропони-жающее, болеутоляющие, спазмолитики). Физиолечение. Массаж грудной клетки.	14-18 дней	До 14 дней	Ежеднев-но до стойкого улучше-ния обще-го состоя-ния ребенка затем через 1-2 дня до полного выздоровл ения.	Средний статистичес-кий показа-тель выздо-рвления: 98% Клиничес кие признаки улучшения состояния больного: выздоровле-ние, исчезно-вание клини-ческих сим-птомов и лабораторных признаков.
			Общий анализ мочи	100	1 раз					
			Билирубин общий и его фракции	100	1 раз					
			АЛТ, АСТ	100	1 раз					
			Бак. исследования мокроты.	50	1 раз					
			Коагулограмма.	80	1 раз					
			Кровь на стерильность.	По показан	1 раз					
			ЭКГ	100	1 раз					
			R- графия грудной клетки.	По показан	1 раз					
			Консультации: ЛОР-врача,	По показан	1 раз					
			кардиолога,	По показан	1 раз					
			невропатолога,	По показан	1 раз					
			фтизиатра.	По показан	1 раз					
5.	J40.0	Рецидивирующий бронхит	Лабораторные: Общий анализ крови	100	2 раза	Бронхолитические препараты. Муколитики и мукокинетики. Антибиотики разных групп, по показаниям. Симптоматическая терапия (жаропони-жающее, болеутоляющие, спазмолитики).	8-10 дней	До 10 дней	Ежеднев-но до стойкого улучше ния обще-го сос-тояния ребенка	Исчезновение или уменьшение клинических симптомов, стабилизация функции дыхания, уменьшение
			Общий анализ мочи	100	1 раз					
			Бак. посев мокроты	45	1 раз					
			Коагулограмма.	20	1 раз					
			Билирубин общий и его фракции	100	1 раз					

			АЛТ, АСТ	100	1 раз	Антигистаминные препараты. Иммуномодуляторы по показаниям. Физиолечение.			затем через 1-2 дня до полного выздоровления.	обструкции бронхов
			ЭКГ	По показан	1 раз					
			Спирография	По показан	1 раз					
			Р – графия грудной клетки	По показан	1 раз					
			Консультации: Лор-врача,	По показан	1 раз					
			аллерголога,	По показан	1 раз					
			физиотерапевта,	По показан	1 раз					
6	J 44	Обструктивный бронхит	Лабораторные:			Диетотерапия. Бета-2 блокаторы. Бронхолитические препараты. Муколитики и мукокинетики Глюкокортикостероиды системные, ингаляционные по показаниям. Антибиотики разных групп, по показаниям. Симптоматическая терапия (жаропони-жающее, болеутоляющие, спазмолитики). Антигистаминные препараты. Физиолечение	8-10 дней	До 10 дней	Ежедневно до стойкого улучшения общего состояния ребенка затем через 1-2 дня до полного выздоровления.	Исчезновение или уменьшение клинических симптомов, стабилизация функции дыхания, уменьшение обструкции бронхов
			Общ. анализ крови	100	2 раза					
			Общ. анализ мочи	100	1 раз					
			ЭКГ	По показан	1 раз					
			Мазок из зева	По показан	1 раз					
			Рентген гр. клетки	По показан	1 раз					
			спирография	По показан	1 раз					
			Коагулограмма	По показан	1 раз					
			Консультации: Кардиолога,	По показан	1 раз					
			аллерголога,	По показан	1 раз					
			невропатолога,	По показан	1 раз					
			ЛОР	По показан	1 раз					
7.	J41	Хронический необструктивный бронхит	Лабораторные:			Антибиотики по показаниям. Отхаркивающие препараты. Противокашлевые средства. Противовирусные препараты по показаниям. Бронхолитики. Симптоматическая терапия (жаропони-жающее,	10-14 дней	До 10 дней	Ежедневно до стойкого улучшения общего состояния ребенка затем	Исчезновение или уменьшение клинических симптомов, стабилизация функции дыхания, уменьшение обструкции
			Общий анализ крови и мочи	100	2 раза					
			Бактериоскопия мокроты.	60	1 раз					
			Билирубин общий и его фракции	100	1 раз					
			АЛТ, АСТ	100	1 раз					
			ЭКГ	По показан	1 раз					

			Рентгенография гр. клетки	По показан	1 раз	болеутоляющие, спазмолитики). Антигистаминные препараты по показаниям. Физиолечение			через 1-2 дня до полного выздоровления.	бронхов
			спирография	По показан	1 раз					
			Консультации: Кардиолога	По показан	1 раз					
			Аллерголога	По показан	1 раз					
			ЛОР	По показан	1 раз					
			Физиотерапевта	По показан	1 раз					
			фтизиатра,	По показан	1 раз					
8.	J44	ХЗЛ (Хроническая пневмония)	Лабораторные:	100	2 раза	Антибиотик. по показаниям. Бронхолитические препараты Муколитики и мукокинетики Глюкокортикостероиды по показаниям. Антикоагулянты и оксигенотерапия по показаниям. Симптоматическая терапия (жаропони-жающее, болеутоляющие, спазмолитики). Противовирусные препараты по показаниям. Ферментные препараты. Антигистаминные препараты по показаниям. Антиоксиданты. Поливитаминные препараты. Иммуномодуляторы по показаниям. Физиолечение. Массаж грудной клетки.	10-14 дней	До 10 дней	Ежедневно до стойкого улучшения общего состояния ребенка затем через 1-2 дня до полного выздоровления.	Исчезновение или уменьшение клинических симптомов, стабилизация функции дыхания, уменьшение обструкции бронхов
			Общий анализ крови	100	1 раз					
			Общий анализ мочи	100	1 раз					
			Коагулограмма	50	1 раз					
			Билирубин общий и фракции АЛТ	100	1 раз					
			АСТ	100	1 раз					
			Бак посев мокроты	60	1 раз					
			ЭКГ, Кардиоинтервалография	По показан	1 раз					
			Рентген грудной клетки в прямой проекции.	100	1 раз					
			Рентген грудной клетки в боковой проекции.	По показан	1 раз					
			Спирография	По показан	1 раз					
			Бронхография	По показан	1 раз					
			Бронхоскопия	По показан	1 раз					
			Компьютерная томография	По показан	1 раз					
			Консультация врача кардиолога,	По показан	1 раз					
			аллерголога,	По показан	1 раз					
			фтизиатра,	По показан	1 раз					
			физиотерапевта.	По показан	1 раз					

			ЛОР	По показан						
9.	J45	Бронхиальная астма	Лабораторные:			Диетотерапия. Антибиотикотерапия по показаниям. Адреналин и адреномиметические средства. Бронхолитики. Бета-2 блокаторы. Муколитики и мукокинетики Глюкокортикостероиды системные. Антигистаминные препараты по показан. Симптоматическая терапия (жаропони-жающее, болеутоляющие, спазмолитики) по показаниям. Противовирусные препараты по показ. Ферментные препараты по показаниям. Антиоксиданты. Иммуномодуляторы по показаниям. Физиолечение. Массаж грудной Кл-к	10-14 дней	До 10 дней	Ежедневно до стойкого улучшения общего состояния ребенка затем через 1-2 дня до полного выздоровления.	Прекращение приступов удушья, улучшение функции дыхания Улучшение показателей лабораторно-функциональных исследований.
			Общ. анализ крови	100	2 раза					
			Общ. анализ мочи	100	1 раз					
			Билирубин общий и его фракции	100	1 раз					
			АЛТ, АСТ	100	1 раз					
			Бак посев мокроты.	60	1 раз					
			ЭКГ	100	1 раз					
			Пикфлоуметрия.	100	4					
			Рентгенография гр. клетки	По показан	1 раз					
			Спирография.	По показан	1 раз					
			Консультация врача пульмонолога,	По показан	1 раз					
			ЛОР-врача,	По показан	1 раз					
			невропатолог,	По показан	1 раз					
			кардиолога,	По показан	1 раз					
			фтизиатр	По показан	1 раз					
10.	J47	Бронхоэктатическая болезнь	Лабораторные:			Антибиотикотерапия по показаниям. Макролиды. Бронхолитические препараты Муколитики и мукокинетики Глюкокортикостероиды по показаниям. Антикоагулянты и Оксигенотерапия по показаниям. Симптомат. терапия (жаропонижающее,	10-14 дней	До 10 дней	Ежедневно до стойкого улучшения общего состояния ребенка затем через 1-2 дня до полного	Исчезновение или уменьшение клинических симптомов, стабилизация функции дыхания, уменьшение обструкции бронхов
			Общий анализ крови	100	2 раза					
			Общий анализ мочи	100	1 раз					
			Бактериологические исследования мокроты.	50	1 раз					
			Билирубин общий и его фракции	100	1 раз					
			АЛТ, АСТ	100	1 раз					
			Рентген грудной клетки	100	1 раз					
			Спирография	По показан	1 раз					

			ЭКГ	100	1 раз	болеутоляющие, спазмолитики). Противовирусные препараты по показаниям. Ферментные препараты. Антигистаминные препараты по показаниям. Антиоксиданты. Поливитаминные препараты. Иммуномодуляторы по показаниям. Физиолечение. Массаж грудной клетки.			выздоровл ения.	
			Консультация врача пульмонолога,	По показан	1 раз					
			ЛОР-врача,	По показан	1 раз					
			фтизиатра,	По показан	1 раз					
			торакального хирурга	По показан	1 раз					
			кардиолога	По показан	1 раз					
11.	J84	Муковисцидоз	Лабораторные: Общий анализ крови	100	2 раза	Диетотерапия. Антибиотики разных групп. Муколитики и мукокинетики Энзимные препараты Бронходилататоры: бета2-ангонисты по показаниям. Дезинтокс. терапия по показаниям. Иммуномодуляторы Гормональные препараты по показаниям. Симптоматическая терапия (жаропонижающее, болеутоляющие, спазмолитики). Противовирусные препараты по показаниям. Антигистаминные препараты по показаниям. Антиоксиданты.	10-14 дней	До 10 дней	Ежеднев-но до стойкого улучше-ния об-щего сос-тояния ребенка затем через 1-2 дня до полного выздоровл ения.	Исчезновение или уменьшение клинических симптомов, стабилизация функции дыхания, уменьшение обструкции бронхов
			Общий анализ мочи	100	1 раз					
			Билирубин общий и его фракции	100	1 раз					
			АЛТ, АСТ	100	1 раз					
			Бак. исследования мокроты.	60	1 раз					
			Рентгенография грудной клетки	100	1 раз					
			Копрограмма.	100	1 раз					
			ЭКГ	100	1 раз					
			Скрининг диагностика	100	1 раз					
			Консультация пульмонолога,	По показан	1 раз					
			фтизиатра,	По показан	1 раз					
			Гастроэнтеролог	100	1 раз					
			кардиолога	По показан	1 раз					
			Невропатолог	По показан	1 раз					

СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ –ДЕТСКОЙ КАРДИОРЕВМАТОЛОГИИ для ОДММЦ
Болезни системы кровообращения

№ п/п	МК Б 10	Нозологическая форма	Диагностические процедуры 1. Лабораторные 2. Функциональные 3. Консультации	% нужда- ющихся в обследо- вании	Кратность обследования	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения			Критерии оценки
							Стационар		Поликлиника	
							Осл.	Не осл.	Осл.\Н е осл.	
1	2	3	4	5	6	7	8			9
1	104	Острый миокардит (неревматический)	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Нестероидные противовоспалительные, противовирусные препараты. Глюкокортикоиды (при наличии сердечной недостаточности). Сердечные гликозиды. диуретики (при тяжелой сердечной недостаточности и наличии отека синдрома). Кардиотропы Препараты калия	1,5-3 мес	1-2 мес	В течении и 1 года	Исчезновение клинических симптомов миокардита. Нормализация ЭКГ и параметров ЭхоКГ. Отсутствие признаков сердечной недостаточности.
			Общий анализ крови	100	1 р/7-10 дн.					
			Общий анализ мочи	100	1 р/7-10 дн.					
			Протеинограмма	100	По показаниям					
			С-реактивный белок	100	По показаниям					
			Серомукоид	100	По показаниям					
			Сиаловые кислоты	100	По показаниям					
			ЦИК и другие	100	1 раз.					
			Функциональные							
			ЭКГ	100	По показаниям					
			ФКГ	100	По показаниям					
			ЭхоКГ	100	По показаниям					
			R –грудной клетки	100	Однократно					
			Консультации							
			ЛОР-врача	100	По показаниям					
			Стоматолога	100	По показаниям					
2	142	Кардиомиопатия гипертрофическая	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Препараты, улучшающие сократимость и	1,5 мес	1 мес	Постоянно	Исчезновение или уменьшение клинических
			Общий анализ крови	100	1 р/7-10 дн.					
			Общий анализ мочи	100	По показаниям					

			Протеинограмма	60	По показаниям	релаксацию миокардита (анаприлин, изоптин, кордарон). Хирургическое лечение (миоэктомия) при рефрактерной недостаточности.				проявлений и симптомов сердечной недостаточности. Улучшение функции левого желудочка.
			С-реактивный белок	100	По показаниям					
			Серомукоид	100	По показаниям					
			Сиаловые кислоты	100	По показаниям					
			ЦИК и другие	100	Однократно					
			Функциональные							
			ЭКГ	100	По показаниям					
			ФКГ	100	По показаниям					
			ЭхоКГ	100	По показаниям					
			R –грудной клетки	100	Однократно					
			Консультации							
			ЛОР-врача	100	По показаниям					
			Стоматолога	100	По показаниям					
	I 43	Кардиомиопатия Дилатационная	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Сердечные гликозиды (дигоксин, изоланид, дигитоксин). Диуретики. Кортикостероиды (преднизолон) при значительном снижении фракции выброса и рефрактерной сердечной недостаточности. Препараты калия. Антикоагулянты при тромбозмболиях. Ингибиторы АПФ.	1,5 мес	1,5 мес	постоянно	Уменьшение клинических проявлений и симптомов сердечной недостаточности. Увеличение фракции выброса
			Общий анализ крови	100	1 р/7-10 дн.					
			Общий анализ мочи	100	По показаниям					
			Протеинограмма	60	По показаниям					
			С-реактивный белок	100	По показаниям					
			Серомукоид	100	По показаниям					
			Сиаловые кислоты	100	По показаниям					
			ЦИК и другие	100	однократно					
			Функциональные							
			ЭКГ	100	1 р/14 дн					
			ФКГ	100	По показаниям					
			ЭхоКГ	100	По показаниям					
			R –грудной клетки	100	Однократно					
			Консультации							
			ЛОР-врача	100	По показаниям					
			Стоматолога	100	По показаниям					
	I 43	Кардиомиопатия рестриктивная	ЛАБОРАТОРНЫЕ:			Диуретики. Препараты, улучшающие диастолическую функцию миокарда. Сердечные гликозиды. Препараты, улучшающие	2-3 мес	1,5 мес	Пожизненно	Уменьшение клинических проявлений и тяжести сердечной недостаточности
			Общий анализ крови	100	1 р/7-10 дн.					
			Общий анализ мочи	100	По показаниям					
			Протеинограмма	60	По показаниям					
			С-реактивный белок	100	По показаниям					
			Серомукоид	100	По показаниям					
			Сиаловые кислоты	100	По показаниям					
			Гаптоглобин	100	По показаниям					
			Иммуноглобулины	100	однократно					

			ЦИК и другие	100	однократно	обменные процессы в миокарде.				
			Электролиты: калий, натрий и кальций	100	1 р/мес					
			Функциональные							
			ЭКГ	100	По показаниям					
			ФКГ	100	По показаниям					
			ЭхоКГ	100	По показаниям					
			R –грудной клетки	100	однократно					
			Консультации							
			ЛОР-врача	100	По показаниям					
			Стоматолога	100	По показаниям					
3	130	Перикардит острый (серозный и экссудативный)	ЛАБОРАТОРНЫЕ:			Нестероидные противовоспалительные средства. Преднизолон. Диуретики (при экссудативном перикардите)	1,5 мес	1 мес	6 мес/1 год	Исчезновение болей в области сердца и шума трения перикарда. Нормализация ЭКГ, гуморальных показателей.
			Общий анализ крови	100	1 р/7-10 дн.					
			Общий анализ мочи	100	1 р/7-14 дн.					
			Протеинограмма	60	По показаниям					
			Титры стрептококковых антител	100	По показаниям					
			C-реактивный белок	100	По показаниям.					
			Иммуноглобулины	100	однократно					
			Циркулирующие иммунные комплексы	100	однократно					
			Функциональные							
			ЭКГ	100	1 р/14 дн					
			ФКГ	100	По показаниям					
			ЭхоКГ	100	По показаниям					
			R –грудной клетки	100	однократно					
			Реакция Манту	70	однократно					
			Консультации							
			ЛОР-врача	100	По показаниям					
			Стоматолога	100	По показаниям					
			Фтизиатра	30	По показаниям					
			Инфекциониста	30	По показаниям					
	131	Перикардит хронический (экссудативный)	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Нестероидные противовоспалительные средства. По показаниям кортикостероиды По показаниям	3-4 мес	2-3 мес	пожизненно	Исчезновение или уменьшение тяжести клинических проявлений и симптомов
			Общий анализ крови	100	1 р/7-14 дн.					
			Общий анализ мочи	100	1 р/14 дн.					
			Титры стрептококковых антител	100	По показаниям					

			С-реактивный белок	100	По показаниям	диуретики По показаниям противотуберкулезные препараты				сердечной недостаточности.
			Иммуноглобулины	100	однократно					
			Циркулирующие иммунные комплексы	100	однократно					
			Функциональные							
			ЭКГ	100	По показаниям					
			ФКГ	100	По показаниям					
			ЭхоКГ	100	По показаниям					
			R –грудной клетки	100	2-х-кратно					
			Реакция Манту	70	однократно					
			Консультации							
			ЛОР-врача	100	По показаниям					
			Стоматолога	100	По показаниям					
			Фтизиатра	30	По показаниям					
			Инфекциониста	30	По показаниям					
	132	Перикардит констриктивный	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Нестероидные противовоспалительные средства. По показаниям кортикостероиды По показаниям диуретики По показаниям противотуберкулезные препараты По показаниям перикардэктомия	1,5 мес	1 мес	пожизненно	Уменьшение тяжести нарушения кровообращения
			Общий анализ крови	100	1 р/7-14 дн.					
			Общий анализ мочи	100	1 р/7-14 дн.					
			Титры стрептококковых антител	100	По показаниям					
			С-реактивный белок	100	По показаниям					
			Циркулирующие иммунные комплексы	100	однократно					
			Функциональные							
			ЭКГ	100	По показаниям					
			ФКГ	100	По показаниям					
			ЭхоКГ	100	По показаниям					
			R –грудной клетки	100	По показаниям					
			Консультации							
			ЛОР-врача	100	По показаниям					
			Стоматолога	100	По показаниям					
			Фтизиатра	30	По показаниям					
			Инфекциониста	30	По показаниям					
4	I 38	Инфекционный эндокардит	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Антибактериальные препараты с учетом клинической картины и чувствительности	3-4 нед	2-3 нед	Не менее 1 года	Нормализация температуры и гуморальных показателей. Исчезновение
			Общий анализ крови	100	1 р/7-10 дн.					
			Общий анализ мочи	100	1 р/2 нед					
			Протеинограмма	60	По показаниям					
			Титры	100	По показаниям					

			стрептококковых антител			бакфлоры. Антигрибковые препараты при грибковом эндокардите. При тромбоцитопении-переливание тромбоцитарной массы и дицинон. Кортикостероиды в малых дозах (только при развитии иммунопатологических феноменов).				симптомов поражения сердца, других органов и сердечной недостаточности. Исчезновение или уменьшение размеров вегетации на ЭхоКГ. Трехкратный отрицательный посев крови на стерильность.
			С-реактивный белок	100	По показаниям					
			Иммуноглобулины	100	однократно					
			посев крови на стерильность	100	По показаниям					
			Функциональные							
			ЭКГ	100	По показаниям					
			ФКГ	100	По показаниям					
			ЭхоКГ	100	По показаниям					
			R –грудной клетки	100	По показаниям					
			Реакция Манту	70	однократно					
			Консультации							
			ЛОР-врача	100	По показаниям					
			Стоматолога	100	По показаниям					
			Фтизиатра	30	По показаниям					
			Инфекциониста	30	По показаниям					
5	150	Острая сердечная недостаточность	Функциональные			Фуросемид. Эуфиллин. Допамин (добутамин) в/вено. Сердечные гликозиды (строфантин или коргликон) при сниженном и нормальном АД, в/вено. По показаниям наркотики (промедол, фентанил), ИВЛ	1-2 мес	1 мес	С учетом характера основного заболевания	Благоприятная динамика: уменьшение цианоза, одышки, исчезновение пенистых выделений, хрипов в легких. Нормализация показателей сердечно-сосудистой системы
			ЭКГ	100	По показаниям					
			КЦС	100	По показаниям					
			Консультации							
			Реаниматолога	100	По показаниям					
			Анестезиолога	100	По показаниям					
6	150	Хроническая сердечная недостаточность	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Строгий постельный или полупостельный режим. Ограничение жидкости и	2-3 мес	1,5-2 мес	До передачи в клинику	Уменьшение или полное исчезновение признаков
			Общий анализ крови	100	1 р/7-10 дн.					
			Общий анализ мочи	100	1 р/7-10 дн.					
			Протеинограмма	100	1 р/3 нед					

			Титры стрептококковых антител	100	По показаниям	поваренной соли. Сердечные гликозиды. Диуретики. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента или блокаторы рецепторов ангиотензина 11 (козар). Препараты, улучшающие обменные процессы в миокарде. Антиагреганты.			ку для взрослых	сердечной недостаточности: одышка, исчезновение тахикардии, отеков, уменьшение размеров печени.
			Билирубин	100	По показаниям					
			Трансаминазы	100	По показаниям					
			Электролиты (калий, натрий, кальций)	100	По показаниям					
			КЩС	100	По показаниям					
			Газы крови	100	По показаниям					
			Функциональные							
			R –грудной клетки	100	Однократно, повторно по показаниям					
			ЭКГ	100	По показаниям					
			ФКГ	100	По показаниям					
			ЭхоКГ	70	По показаниям					
			Общий анализ крови	100	По показаниям					
			Общий анализ мочи	100	По показаниям					
	147	Экстрасистолическая аритмия (идиопатическая форма)	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Антиаритмические препараты: I группы: этмозин, аймалин, алапинин, новокаиномид и др. II группы: анаприлин (обзидан) и др. III группы: кордарон, сатолол и др. IV группы: верапамил (изоптин, фенотпин) и др.	2-4 нед	2-4 нед	При сохранении экстра систол ии – до передачи в поликлинику для взрослых	Урежение числа экстрасистол до 60% или полное их исчезновение
			Общий анализ крови	100	Во время приступа					
			Общий анализ мочи	100						
			Функциональные							
			ЭКГ	100	Во время приступа ежедневно					
			ФКГ	100	1 р/мес					
			ЭхоКГ	100	1 р/мес					
			R –грудной клетки	70	По показаниям					
8	149.9	Мерцательная аритмия	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Лечение основного заболевания + сердечные гликозиды. Анаприлин или кордарон. Диуретики при наличии	2 мес	1,5-2 мес	до передачи в поликлинику для взрослых	Восстановление синусового ритма или урежение частоты сердечных сокращений до нормы при сохранении
			Общий анализ крови	100	1 р/7-10 дн.					
			Общий анализ мочи	100	1 р/7-14 дн.					
			Билирубин	100	По показаниям					
			Трансаминазы	100	По показаниям					
			С-реактивный белок	100	По показаниям					

			Серомукоид	100	По показаниям	хронической сердечной недостаточности.			ых	мерцания или трепетания предсердий. Уменьшение или исчезновение клинических проявлений сердечной недостаточности
			Иммуноглобулины	100	По показаниям					
			Циркулирующие иммунные комплексы	100	По показаниям					
			Функциональные							
			ЭКГ	100	1 р/10 дн					
			ФКГ	100	По показан.					
			ЭхоКГ	100	1 р/мес					
			R –графия сердца в 3-х проекциях	100	однократно					
9	426	Атриовентрикулярная блокада высокой степени или полная (врожденная)	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Для профилактики приступов синкопеизадрин под язык. Во время приступа- атропин парентерально	2-3 нед	2-3 над	до переда чи в полик линик у для взросл ых	Отсутствие приступов потери сознания и симптомов сердечной недостаточности
			Общий анализ крови	100	1 р/2-3 мес					
			Общий анализ мочи	100	По показаниям					
			Протеинограмма	100	1 р/2-3 мес					
			Билирубин	100	По показаниям					
			Трансаминазы	100	По показаниям					
			Титры стрептококковых антител	100	По показаниям					
			C-реактивный белок	100	По показаниям					
			Серомукоид	100	По показаниям					
			Иммуноглобулины	100	По показаниям					
			Циркулирующие иммунные комплексы	100	По показаниям					
			Функциональные							
			ЭКГ	100	1 р/мес					
			ФКГ	100	1 р/нед					
			ЭхоКГ	100	1 р/мес					
			R –графия сердца в 3-х проекциях	100	однократно					
			ЭКГ	100	1 р/2-3 нед					
			ФКГ	100	По показаниям					
			ЭхоКГ	100	По показаниям					
			R –графия сердца в 3-х проекциях	100	однократно					
1 1	126	Острое легочное средце	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Лечение основного заболевания. Фуросемид. Эуфиллин,	1,5-2 мес	1-1,5 мес	до переда чи в полик	Исчезновение клинических признаков: кашель, одышка, мокрота.
			Общий анализ крови	100	1 р/14 дн					
			Общий анализ мочи	100	По показаниям					

			Газы крови	100	1 р/ мес	преднизолон внутривенно. Строфантин или дигоксин внутривенно (осторожно). Нитропруссид натрия внутривенно. Гепарин и антиагреганты при тромбоэмболии легочной артерии.			линик у для взросл ых	На Rg-грамме нет признаков инфильтрации. Нормализация анализа крови
			КЩС	100	По показаниям					
			Электролиты (калий, натрий, кальций, фосфор)	100	По показаниям					
1 2	127	Хроническое легочное сердце	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Лечение основного заболевания. Эуфиллин. Антагонисты кальциевых каналов (нифедипин и др.) ингибиторы ангиотензинпревращ ающего фермента.	2-3 мес	1-2 мес	до переда чи в полик линик у для взросл ых	Уменьшение признаков перегрузки правых отделов сердца (по данным ЭКГ и ЭхоКГ) и симптомов правожелудочково й сердечной недостаточности
			Общий анализ крови	100	1 р/7-10 дн					
			Общий анализ мочи	100	По показаниям					
			Протеинограмма	100	1 р/14 дн					
			Билирубин	100	По показаниям					
			Трансаминазы	100	По показаниям					
			С-реактивный белок	100	По показаниям					
			Газы крови	100	По показаниям					
			КЩС	100	По показаниям					
			Электролиты (калий, натрий, кальций, фосфор)		По показаниям					
			Функция внешнего дыхания	100	По показаниям					
			Функциональные							
			ФКГ	100	1 р/14 дн					
			ЭКГ , ЭхоКГ	100	По показаниям					

Диффузных болезней соединительной ткани										
1	M32	Системная красная волчанка	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Глюкокортикостерои дные гормоны. Цитостатики.	2-3 мес	1-2 мес	до переда чи в	Уменьшение степени активности патологического
			Анализ крови клинический	100	1 р/7-10 дн					

(Диссеминированная красная волчанка)	Число тромбоцитов, время кровотечения, время свертывания	100	1 р/1-3 мес	Нестероидные противовоспалительные препараты. Аминохинолиновые препараты. Антикоагулянты. Антиагреганты. Мочегонные средства. Гипотензивные средства. дигоксин. Сосудистые средства: эуфиллин, циннаризин, кавинтон, др. противосудорожные средства, транквилизаторы, др. инфузионные растворы, препараты крови Антибиотики. Нитрофурановые препараты. По показаниям Противотуберкулезные препараты. Противовирусные препараты. Препараты, уменьшающие побочные эффекты: препараты калия, кальция, антацидные средства, витамин Д3, анаболические стероиды По показаниям			поликлинику для взрослых	процесса: нормализация температуры тела; исчезновение суставного, мышечного, неврологического, гематологического синдромов, явлений полисерозита; уменьшение проявлений кожного, мышечного синдромов, улучшение трофики тканей, уменьшение выпадения волос; уменьшение лабораторных показателей иммунологической активности. Ремиссия: отсутствие клинических и лабораторных признаков активности патологического процесса
	Биохимический анализ крови:	100	1-2 р/мес// 1-4 р/год					
	Общий белок, белковые фракции							
	Мочевина							
	Креатинин							
	Калий, натрий							
	Холестерин							
	Сахар							
	Трансаминазы: АСТ, АСГ							
	Тимоловая проба							
	Амилаза, щелочная фосфатаза, билирубин, СРБ, ДФА, серомукоид	100	1 р/мес /					
	Иммунологический анализ крови:							
	Иммуноглобулин А, М, G							
	Комплементы ЛЕ клетки	По показан	По показан					
	Проба Кумбса							
	Группа крови, резус-фактор							
	Коагулограмма							
	Общий анализ мочи							
Анализ мочи по Нечипоренко								
Функциональные почечные пробы:								
Проба Реберга								

			Проба по Зимницкому							
			Копрологическое исследование кала	100	По показан					
			Анализ кала на скрытую кровь	100	По показан					
			Функциональные							
			ЭКГ	100	По показан					
			ЭхоКГ ФКГ	90	По показан					
			УЗИ печени, поджелудочной железы, селезенки, почек	100	По показан по показан.					
			ЭЭГ	50						
			Rg-графия; органов грудной клетки	100	Однократно далее по показаниям					
			средостения	30						
			суставов	30						
			позвоночника	40						
			Специальные:							
			Исследование крови на вирусы и их маркеры: Герпес ,Гепатиты В, С, Д, ЦМВ, Иммунодефициты и др.	100	По показаниям					
			Консультации :							
			Окулиста	100	По показан					
			Невропатолога	100	По показан					
			Дерматолога	50	По показан					

	МЗ 4	Системная склеродермия (системный склероз)	Общий анализ крови клинический, тромбоциты, время кровотечения, свертываемость	100	2р/мес	Купренил (Д-пенициламид). Димексид (димексидсульфоксид ДМСО). Вазоделятаторы. Дезагреганты антикоагулянты, глюкокортикостероид	1-2мес	1мес	До передачи под наблюдения терапевта	Уменьшение степени активности патологического процесса: уменьшение отека, плотности и индукции кожи: уменьшение сгибательных
			Биохимический анализ крови	100	По показаниям					
			Общий белок, белковые фракции							

			Биохимический анализ крови		По показан	препараты: теоникол трентал циннаризин, др. препараты калия, антибиотики. Пентоглобин, интроглобин-Ф, др. Антацидные средства. Средства для лечения остеопароза: витамин Д3, препараты кальция, массаж, ЛФК. Санаторно курортное лечение.				вта	увеличение мышечной активности; исчезновение боли и отека мышц; увеличение мышечной активности; возможность сесть в кровати, присесть и самостоятельно встать, ходить, нормализация тембра голоса, исчезновение поперхивания пищи в нос; уменьшение выраженности дерматиты, отеков кожи; нормализация лабораторных показателей. Ремиссия: полное исчезновение мышечной слабости; исчезновение дерматита; стойкая нормализация уровня КФК, ЛДГ								
			Общий белок, белковые фракции																
			билирубин, холестерин																
			Сахар, амилаза																
			Трансаминаза: АЛТ, АСТ,																
			Тимоловая проба, СРБ, серомукоид																
			Ревматоидный фактор, АСЛО, АСГ																
			Группа крови, резус фактор	100	Однокр.														
			коагулограмма	60	По показан														
			Общий анализ мочи	100	По показан														
			Анализ мочи по Нечепоренко		По показан														
			Капрологический анализ кала	100	По показан														
			функциональные		По показан														
			ЭКГ	100	По показан														
			ЭХО КГ, ФКГ	100	По показан														
			УЗИ органов брюшной полости	70	По показан														
			ЭГДС	70	По показан														
			Рентгенография:																
			Органов грудной клетки	90	По показан														
			Органов средостения	30	По показан														
			позвоночника	40	По показан														
			Специальные:																
			Исследование крови на вирусы (гепатиты, ЦМВ, герпес, др.)	70	По показан														
			Консультации:																
			Окулист, хирург, ЛОР	100	По показан														
			Невропатолог, дерматолог	100	По показан														
			Ревматологические заболевания																

	МЗ 0	Ювенильный ревматоидный артрит (суставная форма)	Лабораторные: Общий анализ крови	100	1р/10дн	Нестероидные противовоспалительные препараты. Глюкокортикостероиды внутрисуставно, По показан per os, в/м, в/в. Потивовоспалительные мази, кремы, гели-местно. По показан Антибактериальные препараты. «Базисная» терапия: иммуносупрессанты, аминокислотные препараты, интерфероны, сульфазолин и др. препараты этой группы. Дезагреганты. Мембраностабилизаторы. ЛФК. Массаж Физиотерапия. Бальнеотерапия (в период ремиссии)	1,5-2 мес.	1-1,5 мес.	До передачи во взрослую поликлинику	Снижение активности воспалительного процесса. Увеличение или восстановление функции суставов, пораженных внутренних органов, отсутствие обострения заболевания.
			Биохимический анализ крови	100	По показан					
			Общий белок, белковые фракции							
			Креатинин крови							
			Фибриноген							
			Трансаминаза: АЛТ, АСТ,							
			С-реактивный белок							
			Иммунологическое исследование крови:							
			ЦИК							
			Ревматоидный фактор	100	По показан					
			Общий анализ мочи	100	По показан					
			Анализ мочи по Нечепоренко							
			Исследование синовиальной жидкости	50	По показан					
			Посев синовиальной жидкости	100	По показан					
			Функциональные							
			ЭКГ	100	По показан					
			Rg –грудной клетки	70	Однократно					
			Rg –графия суставов	100	Однократно					
			Консультации:	60	По показан					
			Офтальмолога	100	однократно					
			Физиотерапевта	100	По показан					
			По показан ортопеда	По показан	По показан					
			ЛОР врача	100	По показан					
7.	М. 03	Реактивный артрит после носоглоточной инфекции -постэн-	Лабораторные:			Антибактериальные препараты, антигистаминные препараты. Нестероидные	1-1,5мес.	До 14 дней	В течении 3-х лет по форме 30при	Снижение активности воспалительного процесса или его ликвидация.
			Клинический анализ крови	100	1р/7-10дн.					
			Общий анализ мочи	100	1р/2 нед.					

		теролитеский	Антиген вируса гепатита	100	1р/14 дн.	противовосполительные средства. Сульфосалозин (или др. препараты этой группы			отсутствии и обострений	Полное восстановление функции суставов. Санация очагов инфекции
			Общий белок и фракции	100	По показан					
			Фибриноген, мочевая кислота	100	По показан					
8.	М. 11	Артрит (артралгия), связанный с нарушениями обмена (микрокристаооический)	Лабораторные:			Нестероидные противовосполительные препараты. Антиоксиданты, витамины группы В(В1, В2, В6,В15). Урикоурические средства. Местное лечение средствами с противовосполительным и анализирующим действием. Фитотерапия.ЛФК. массаж. Лекарственный электрофорез. Лазеротерапия по показаниям.	До 4-5нед.	До 3нед	2года при прогрессировании –весь период детства	Улучшение или нормализация метоболических показателей. Ликвидация воспалительных изменений суставов и восстановление их функции. Отсутствие воспалительных изменений в крови
			Клинический анализ крови	100	1р/2 нед.					
			Биохимический анализ крови:	100	По показан					
			Общий белок и фракции	100	По показан					
			Холестерин							
			Фибриноген, серомукоид							
			С-реактивный белок, мочевая кислота							
			Ревматоидный фактор							
			Общий анализ мочи	100	По показан					
			Биохимия мочи (оксалаты, ураты, фосфаты, кальций, липиды)	100	По показан					
			Функциональные:		По показан					
			ЭКГ	100	По показан					
			УЗИ почек, суставов	100	По показан					
			Rg-графия суставов	30	Однакратно, далее по показан					
			Консультация:							
			ЛОР-врача	100	Однакратно далее по показан					
			Физиотерапия	100	по показан.					

9.	100	Ревматизм в активной фазе без вовлечения сердца или минимальными изменениями в сердце	Лабораторные:			Нестероидные противовоспалительные препараты. Антиоксиданты. Витамины группы «В» (В1, В2, В6, В15) Урикозурические средства. Местное лечение средствами с противовоспалительным и анальгезирующим действием. Фитотерапия. ЛФК. Массаж. Лекарственный электрофорез. Лазеротерапия Антибактериальная терапия (в т.ч. бициллин) Нестероидные противовоспалительные препараты. Кардиотрофики (В15, оротат К, бенфотиамин и др.) Аминохинолиновые препараты. Антигистаминные препараты. По показаниям	1- мес.	3 нед.	3 года при отсутствии обострений	Санация очагов инфекции. Отсутствие формирования пороков сердца. Ликвидация активности ревматического процесса
			Клинический анализ крови	100	1р/10дн.					
			Биохимия крови	100	По показан					
			Белок и фракции трансаминазы		По показан					
			Серомукоид		По показан					
			Фибриноген		По показан					
			С-реактивный белок		По показан					
			Ревматоидный фактор	100	1р/2нед.					
			АСЛО	100	1р/2нед.					
			Общий анализ мочи	100	1р/10-дн.					
			Функциональные:							
			ЭКГ	100	1р/7-10дн.					
			ФГ	100	По показан					
			Рентгенография суставов	30	По показан					
			Эхо КГ	100	По показан					
			Консультация:							
			Стоматолога	100	Однократно					
			ЛОР-врача	100	Однократно					
			Офтальмолога	100	Однократно					
	101	Ревматизм в активной фазе с вовлечением сердца	Лабораторные:			Пеницилинотерапия (в т.ч. бициллин) Нестероидные	1-2 мес.	1 мес.	3 года-5 лет	Ликвидация активности воспалительного
			Клинический анализ крови	100	1р/7-10дн.					

		Острый ревматический эндокардит Острый ревматический миокардит Острый ревматический перикардит	Биохимия крови	100	1р/2нед.	противовоспалительные препараты. Кардиотрофики Аминохинолиновые препараты. По показаниям сердечные глюкозиды, диуретики.				процесса. Положительная динамика со стороны сердца. Ликвидация суставного синдрома. Отсутствие формирования пороков сердца, недостаточности кровообращения Санация очагов инфекции. Отработка поддерживающей противоревматической терапии.
			Общий Белок и фракции трансаминазы							
			Серомукоид							
			Фибриноген							
			С-реактивный белок							
			АСЛО	100	1р/2нед					
			Ревматоидный фактор	100	По показан					
			Коагулограмма	100	По показан.					

СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПО ДЕТСКОЙ НЕФРОЛОГИИ

	МКБ -10	Нозологическая форма	Диагностические процедуры 1.Лабораторные 2.Функциональные 3.Консультации	% нуждающи хся в обследова нии	Кратность обследования	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения			Критерии оценки
							Стац-р		Пол- ка	
							Осл.	неос		
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1	N-00	Острый гломеру- лонефрит 1. N-00 -Острый нефритический синдром N-05 Острый нефротический синдром	Лабораторно: Общий анализ крови	100	По необходимост и повторно	Организация режима Диетотерапия Антибактериальная терапия: Диуретики Антиагреганты Антикоагулянты Антиоксиданты Иммуномодуляторы Фитотерапия Цитостатики	21дн	14дн	Ежедн евно до стойк ого улучш ения общег о состоя -ния	Улучшение общего состояния, клинических и лабораторных данных
			Биохимия крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевины, мочевая кислота, остаточный азот, глюкоза, холестерин, триглицериды,липопроте иды))	100	По необходимост и повторно					

			Определение общего белка и белковых фракций в сыворотке крови	100	По необходимости и повторно	Симптоматическая терапия: Жаропонижающие, болутоляющие, спазмолитические средства, Лечить сопутствующую патологию			ребенка	
			С-реактивный белок	100	1 раз					
			Определение натрия и калия, кальция в сыворотке крови	100	1 раз					
			Определение на КИЦР крови	100	1 раз					
			Коагулограмма	100	По необходимости и повторно					
			Проба Реберга	По показанием	1 раз					
			Проба Нечипоренко	100	По необходимости и повторно					
			Проба Зимницкого	100	По необходимости и повторно					
			Общий анализ мочи (определение лейкоцитурию, протеинурию, гематурию и т.д.)	100	По необходимости и повторно					
			Ферментурия (определение ферментов глицинаминотрансферазы, ЛДГ, ЩФ, лейцинаминопептидазы, аргиназы, содержание альбуминов, β 2-микроглобулина и др. соединений в моче)	100	По необходимости и повторно					
			Бак посев мочи	100	1 раз					
			Антитела к HBsAg, HCV	100	1 раз					

			Определение иммуноглобулинов в сыворотке крови (А,М,Г).	По необходимости	1 раз					
			Функциональные: Рентгенологическое обследования, рентгеноконтрастные исследования	100	1 раз					
			Цистоскопия	70	1 раз					
			УЗИ мочевой системы	100	1раз					
			Биопсия почек	По показан	1 раз					
			Измерение АД	100	При каждом осмотре					
			ЭКГ	100	1 раз					
			Консультация: ЛОР	100	1раз					
			невропатолога,	100	1 раз					
			Кардиолог, хирург, уролог	По показан	1 раз					
			окулиста	100	1раз					
2	N-03	Хронический гломерулонефрит N-04 Нефротический синдром N-02 Рецидивирующая и устойчивая гематурия	Лабораторно: Общий анализ крови	100	По необходимости и повторно	Организация режима Диетотерапия Антибактериальная терапия, Препараты улучшающие реологию, Диуретики Антиагреганты Антикоагулянты Антиоксиданты Иммуномодуляторы Фитотерапия Цитостатики Пульс терапия с	21дн	14дн	Ежедневно до стойкого улучшения общего состояния ребенка	Улучшение общего состояния, клинических и лабораторных данных, неполная ремиссия
			Биохимия крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевина, мочевая кислота, остаточный азот, глюкоза, холестерин,)	100	По необходимости и повторно					
			Определение общего белка и белковых фракций в сыворотке крови	100	По необходимости и повторно					
			С-реактивный белок	100	1 раз					
			Определение на КЦР	100	1 раз					

			крови			гормонами Симптоматическая терапия: Жаропонижающие, болеутоляющие, спазмолитические средства, Лечить сопутствующую патологию				
			Коагулограмма	100	По необходимости и повторно					
			Проба Реберга	По показа	1 раз					
			Проба Нечипоренко	100	По необходимости и повторно					
			Проба Зимницкого	100	По необходимости и повторно					
			Общий анализ мочи (определение лейкоцитурии, протеинурии, гематурии и т.д.)	100	По необходимости и повторно					
			Бак посев мочи	100	1 раз					
			Функциональные: Рентгенологическое обследования, рентгеноконтрастные исследования	100	1 раз					
			Цистоскопия	70	1 раз					
			УЗИ мочевого системы	100	1раз					
			Измерение АД	100	При каждом осмотре					
			ЭКГ	100	1 раз					
			Консультация: ЛОР	100	1раз					
			невропатолога, окулиста	100	1 раз					
			Кардиолог, хирург, уролог	По показан	1 раз					

3	N-01	Быстропрогрессирующий гломеруло-нефрит	Лабораторно: Общий анализ крови	100	По необходимост и повторно	Организация режима Диетотерапия Антибактериальная терапия, Препараты улучшающие реологию, Диуретики Антиагреганты Антикоагулянты Антиоксиданты Иммуномодуляторы Фитотерапия Цито статики Пульс терапия с гормонами Симптоматическая терапия: Жаропонижающие, болеутоляющие, спазмолитические средства, Лечить сопутствующую патологию	21дн	14дн	Ежедн ево до стойк ого улучш ения общег о состоя ния ребен ка	Улучшение общего состояния, клинических и лабораторных данных, неполная ремиссия
			Биохимия крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевиная, мочевая кислота, остаточный азот, глюкоза, холестерин, триглицериды,липопроте иды))	100	По необходимост и повторно					
			Определение общего белка и белковых фракций в сыворотке крови	100	По необходимост и повторно					
			С-реактивный белок	100	1 раз					
			Определение натрия и калия, кальция в сыворотке крови	100	1 раз					
			Определение на КЩР крови	100	1 раз					
			Коагулограмма	100	По необходимост и повторно					
			Проба Реберга	По показан	1 раз					
			Проба Нечипоренко	100	По необходимост и повторно					
			Проба Зимницкого	100	По необходимост и повторно					
			Общий анализ мочи (определение лейкоцитурии, протеинурии, гематурии и т.д.)	100	По необходимост и повторно					
			Бак посев мочи	100	1 раз					

			Функциональные: Рентгенологическое обследование, рентгеноконтрастные исследования	100	1 раз					
			Цистоскопия	70	1 раз					
			УЗИ мочевого системы	100	1раз					
			Измерение АД	100	При каждом осмотре					
			ЭКГ	100	1 раз					
			Консультация: ЛОР	100	1раз					
			невропатолога, окулиста	100	1 раз					
			Кардиолог, хирург, уролог	По показан	1 раз					
4.	N-10	Острый пиелонефрит	Сбор анамнеза жизни, семейного анамнеза	100	1 раз	Организация режима Диетотерапия Антибактериальная терапия, Уросептики Десенбилизирующие препараты Дезинтоксикационная терапия Антиоксиданты Иммуномодуляторы Симптоматическая терапия: Жаропонижающие, болеутоляющие, спазмолитические средства, Лечить сопутствующую	21дн	14 дн.	Ежедн евно до стойк ого улучш ения общег о состоя ния ребен ка	Улучшение общего состояния, клинических и лабораторных данных
			Общий анализ крови (лейкоцитоз, ускорение СОЭ)	100	По необходимост и повторно					
			Общий анализ мочи	100	По необходимост и повторно					
			Проба Зимницкого,	100	По необходимост и повторно					
			Нечипоренко	100	По необходимост и повторно					
			Определение натрия и калия в сыворотке и плазме крови	100	По необходимост и повторно					

			Биохимический анализ крови –глюкоза, общий белок, белковые фракции, мочевины, фибриноген, СРБ, креатинина	100	1 раз	патологию Фитотерапия Физиолечение				
			Бак посев мочи	100	1 раз					
			Проба Реберга	100	1 раз					
			Определения ренина в крови	100	1 раз					
			3-х стаканная проба	100	2 раз					
			коагулограмма	100	1 раз					
			Функциональные: УЗД почек и мочевого пузыря	100	1 раза					
			Обзорная урография	По показан	1 раз					
			Биопсия почек	По показан	1 раз					
			Измерение АД	100	По показан					
			ЭКГ	По показан	1 раз					
			Консультации: ЛОР	100	1раз					
			Стоматолог	100	1раз					
			уролог	По показан	1 раз					
			окулист	100	1раз					
			Фтизиатр, гастроэнтеролог, кардиолог	По показан	1 раз					
5.	N-11	Хронический пиелонефрит	Сбор анамнеза жизни, семейного анамнеза	100	1 раз	Организация режима Диетотерапия Антибактериальная терапия, Уросептики Десенбилизирующие препараты Дезинтоксикацион терапия Антиоксиданты Иммуномодуляторы	21дн	14 дн.	Ежедневно до стойкого улучшения общего состояния	Улучшение общего состояния, клинических и лабораторных данных
			Общий анализ крови (лейкоцитоз, ускорение СОЭ)	100	По необходимости и повторно					
			Нечипоренко	100	По необходимости и повторно					
			Общий анализ мочи	100	По необходимости и повторно					

			Проба Зимницкого,	100	По необходимост и повторно	Симптоматическая терапия: Жаропонижающие, болеутоляющие, спазмолитические средства, Лечить сопутствующую патологию Фитотерапия Физиолечение			ребен ка	
			Иммунологическое исследование крови	100	По необходимост и повторно					
			Определение натрия и калия в сыворотке и плазме крови	100	По необходимост и повторно					
			Биохимический анализ крови –глюкоза, общий белок, белковые фракции, мочевина, фибриноген, СРБ, креатинина	100	1 раз					
			Бак посев мочи	100	1 раз					
			Проба Реберга	100	1 раз					
			Определения ренина в крови	100	1 раз					
			3-х стаканная проба	100	2 раз					
			коагулограмма	100	1 раз					
			Функциональные: УЗД почек и мочевого пузыря	100	1 раза					
			Обзорная урография	По показан	1 раз					
			Измерение АД	100	По показан					
			ренография	40	1 раз					
			Консультации: ЛОР, Стоматолог, уролог	100	1раз					
			Фтизиатр, гастроэнтеролог, кардиолог	По показан	1 раз					
6	N-11	Острый тубулоинтерстиц иальный нефрит	Определение общего белка и белковых фракций в сыворотке крови	100	По необходимост и повторно	Организация режима Диетотерапия Диуретики, Глюкокортикоиды, Спазмолитические	21дн	14 дн.	Ежедн евно до стойк ого улучш	Улучшение общего состояния, клинических и лабораторных данных
			С-реактивный белок	100	1 раз					
			Определение на КЩР	100	1 раз					

			крови			средства Гипотензивные Антиагреганты Антикоагулянт Препараты улучшающие реологию крови Фитотерапия Препараты хинолинового ряда			ения общег о состоя -ния ребен ка	
			Коагулограмма	100	По необходимост и повторно					
			Проба Реберга	По показан	1 раз					
			Проба Нечипоренко	100	По необходимост и повторно					
			Проба Зимницкого	100	По необходимост и повторно					
			Общий анализ мочи (определение лейкоцитурии, протеинурии, гематурии и т.д.)	100	По необходимост и повторно					
			Бак посев мочи	100	1 раз					
			Антитела к HBsAg, HCV	100	1 раз					
			Определение иммуноглобулинов в сыворотке крови (А,М,Г).	По необходим ости	1 раз					
			Функциональные: Рентгенологическое обследование, рентгеноконтрастные исследования	100	1 раз					
			Цистоскопия	70	1 раз					
			УЗИ мочевого системы	100	1раз					
			Консультация: ЛОР	100	1раз					
			невропатолога,	100	1 раз					
			Кардиолог, хирург, уролог	По пока- зан	1 раз					
			окулиста	100	1раз					
7	N-11	Хронический тубулоин-	Определение общего белка и белковых	100	По необходимост	Организация режима Диетотерапия	21дн	14 дн.	Ежедн евно	Улучшение общего состояния,

терстициальный нефрит	фракций в сыворотке крови		и повторно	Диуретики, Глюкокортикоиды, Спазмолитические средства Гипотензивные Антиагреганты Препараты улучшающие реологию крови Фитотерапия Препараты хинолинового ряда Витаминотерапия Анаболические стероиды			до стойкого улучшения общего состояния ребенка	клинических и лабораторных данных
	С-реактивный белок	100	1 раз					
	Определение натрия и калия, кальция в сыворотке крови	100	1 раз					
	Определение на КЩР крови	100	1 раз					
	Коагулограмма	100	По необходимости и повторно					
	Проба Реберга	По показан	1 раз					
	Проба Нечипоренко	100	По необходимости и повторно					
	Проба Зимницкого	100	По необходимости и повторно					
	Общий анализ мочи (определение лейкоцитурii, протеинурии, гематурии и т.д.)	100	По необходимости и повторно					
	Ферментурия (определение ферментов глицинаминотрансферазы, ЛДГ, ЩФ, лейцинаминопептидазы, аргиназы, содержание альбуминов, β2-микроглобулина и др. соединений в моче)	100	По необходимости и повторно					
	Антитела к HBsAg, HCV	100	1 раз					
	Определение иммуноглобулинов в сыворотке крови (A,M,G).	По необходимости	1 раз					

			Функциональные: Рентгенологическое обследования, рентгеноконтрастные исследования	100	1 раз					
			Цистоскопия	70	1 раз					
			УЗИ мочевого системы	100	1раз					
			Биопсия почек	По показан	1 раз					
			Измерение АД	100	При каждом осмотре					
			ЭКГ	100	1 раз					
			Консультация: ЛОР	100	1раз					
			невропатолога,	100	1 раз					
			Кардиолог, хирург, уролог	По показан	1 раз					
8	N-18	Хроническая почечная недостаточность	Определение общего белка и белковых фракций в сыворотке крови	100	По необходимост и повторно	Организация режима Диетотерапия Диуретики, Глюкокортикоиды, Спазмолитические средства Гипотензивные Антиагреганты Дезинтоксикационна я терапия Препараты улучшающие реологию крови Фитотерапия Симптоматическая терапия	21дн	14 дн.	Ежедн евно до стойк ого улучш ения общег о состоя -ния ребен ка	Улучшение общего состояния, клинических и лабораторных данных
			С-реактивный белок	100	1 раз					
			Определение натрия и калия, кальция в сыворотке крови	100	1 раз					
			Определение на КЩР крови	100	1 раз					
			Коагулограмма	100	По необходимост и повторно					
			Проба Реберга	По показан	1 раз					
			Проба Нечипоренко	100	По необходимост и повторно					
			Проба Зимницкого	100	По необходимост и повторно					

			Общий анализ мочи (определение лейкоцитурии, протеинурии, гематурии и т.д.)	100	По необходимост и повторно					
			Бак посев мочи	100	1 раз					
			Антитела к HBsAg, HCV	100	1 раз					
			Определение иммуноглобулинов в сыворотке крови (А,М,Г).	По необходим ости	1 раз					
			Функциональные: Рентгенологическое обследование, рентгеноконтрастные исследования	100	1 раз					
			Цистоскопия	70	1 раз					
			УЗИ мочевого системы	100	1раз					
			Измерение АД	100	При каждом осмотре					
			ЭКГ	100	1 раз					
			Консультация: ЛОР	100	1раз					
			невропатолога,	100	1 раз					
			Кардиолог, хирург, уролог	По пока- занием	1 раз					
			окулиста	100	1раз					
9	N-30	Цистит	Сбор анамнеза жизни, семейного анамнеза	100	1 раз	Организация режима Диетотерапия Антибактериальная терапия, Уросептики Десенбилизирующие препараты Иммуномодуляторы	21дн	14 дн.	Ежедн евно до стойк ого улучш ения общег	Улучшение общего состояния, клинических и лабораторных данных
			Общий анализ крови (лейкоцитоз, ускорение СОЭ)	100	По необходимост и повторно					
			Общий анализ мочи	100	По необходимост и повторно					

			Нечипоренко	100	По необходимост и повторно	Дезинтоксикационная терапия Симптоматическая терапия: Жаропонижающие, болеутоляющие, спазмолитические средства, Лечить сопутствующую патологию Фитотерапия Физиолечение			о состоя- ния ребен ка	
			Определение натрия и калия в сыворотке и плазме крови	100	По необходимост и повторно					
			Бак посев мочи	100	1 раз					
			3-х стаканная проба	100	2 раз					
			Функциональные:							
			УЗД почек и мочевого пузыря	100	1 раза					
			Рентгенологические обследование	По показан	1 раз					
			Цистоскопия	По показан	1 раз					
			Консультации: ЛОР	100	1раз					
			Стоматолог	100	1раз					
			Детский гинеколог	70	1 раз					
10	N-08.5	Гломерулярные поражения при коллагенозах	Определение общего белка и белковых фракций в сыворотке крови	100	По необходимост и повторно	Организация режима Диетотерапия Антибиотики Диуретики, Глюкокортикоиды, Спазмолитические средства Гипотензивные Антиагреганты Препараты хинолинового ряда	21 дней	14 дней	Ежедневно до стойкого улучшения общего состояния ребенка	Улучшение общего состояния, клинических и лабораторных данных
			С-реактивный белок	100	1 раз					
			Определение натрия и калия, кальция в сыворотке крови	100	1 раз					
			Определение на КЩР крови	100	1 раз					
			Коагулограмма	100	По необходимост и повторно					
			Проба Реберга	По показан	1 раз					
			Проба Нечипоренко	100	По необходимост и повторно					
			Проба Зимницкого	100	По необходимост и повторно					

			Общий анализ мочи (определение лейкоцитурии, протеинурии, гематурии и т.д.)	100	По необходимост и повторно					
			Бак посев мочи	100	1 раз					
			Антитела к HBsAg, HCV	100	1 раз					
			Функциональные: Рентген. обследование, рентгеноконтрастные исследования	100	1 раз					
			Цистоскопия	70	1 раз					
			УЗИ мочевого системы	100	1раз					
			Измерение АД	100	При каждом осмотре					
			ЭКГ	100	1 раз					
			Консультация: ЛОР	100	1раз					
			невропатолога,	100	1 раз					
			Ревматолог, хирург, дерматолог	По показан	1 раз					
			Гематолог	По показан	1раз					

11	N-14	Лекарственный тубулоин- терстициальный нефрит	Определение общего белка и белковых фракций в сыворотке крови	100	По необходимост и повторно	Организация режима Диетотерапия Диуретики, Глюкокортикоиды, Спазмолитические средства	21дн	14 дн.	Ежедн евно до стойк ого улучш ения общег	Улучшение общего состояния, клинических и лабораторных данных
			С-реактивный белок	100	1 раз					
			Определение натрия и калия, кальция в сыворотке крови	100	1 раз					

			Определение на КЩР крови	100	1 раз	Гипотензивные Антиагреганты Препараты улучшающие реологию крови Антикоагулянты			о состоя ния ребен ка	
			Коагулограмма	100	По					
			Проба Реберга	По показан	1 раз					
			Проба Нечипоренко	100	По необходимость и повторно					
			Проба Зимницкого	100	По необходимость и повторно					
			Общий анализ мочи (определение лейкоцитурии, протеинурии, гематурии и т.д.)	100	По необходимость и повторно					
			Бак посев мочи	100	1 раз					
			Функциональные: Рентгенологическое обследование, рентгеноконтрастные исследования	100	1 раз					
			Цистоскопия	70	1 раз					
			УЗИ мочевого системы	100	1раз					
			Измерение АД	100	При каждом осмотре					
			ЭКГ	100	1 раз					
			Консультация: ЛОР	100	1раз					
			невропатолога,	100	1 раз					
			Кардиолог, хирург, уролог	По показан	1 раз					
			окулиста	100	1раз					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12	N-11	Гломерулярные поражения при нарушениях обмена веществ, при подагре	Определение общего белка и белковых фракций в сыворотке крови С-реактивный белок Определение натрия и калия, кальция в сыворотке крови Определение на КЩР крови Коагулограмма Проба Реберга Проба Нечипоренко Проба Зимницкого Общий анализ мочи (определение лейкоцитурии, протеинурии, гематурии и т.д.) Бак посев мочи Антитела к HBsAg, HCV Определение иммуноглобулинов в сыворотке крови (А,М,Г). Функциональные: Рентгенологическое обследование,	100 100 100 100 100 По показан 100 100 100 100 По необходимости 100 По необходимости 100 По необходимости 100	По необходимости повторно 1 раз 1 раз 1 раз По необходимости повторно 1 раз По необходимости повторно По необходимости повторно 1 раз 1 раз 1 раз 1 раз	Организация режима Диетотерапия Диуретики, Спазмолитические средства Гипотензивные Антиагреганты Препараты улучшающие реологию крови Урикозурические препараты	21дн	14 дн.	Ежедневно до стойкого улучшения общего состояния ребенка	Улучшение общего состояния, клинических и лабораторных данных

			рентгеноконтрастные исследования							
			Цистоскопия	70	1 раз					
			УЗИ мочевого системы	100	1раз					
			Измерение АД	100	При каждом осмотре					
			ЭКГ	100	1 раз					
			Консультация: ЛОР	100	1раз					
			невропатолога,	100	1 раз					
			Кардиолог, хирург, уролог	По показателям	1 раз					
			окулиста	100	1раз					

СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПО ДЕТСКОЙ ГЕПАТОЛОГИИ для ОДММЦ

№ п/п	МКБ 10	Нозологическая форма	Диагностические процедуры 1. Лабораторные 2. Функциональные 3. Консультации	% нуждающихся в обследовании	Кратность обследования	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения			Критерии оценки
							Стационар		Поликлиника	
							Осл.	Не осл.	Осл.\Не осл.	
1	B18	Хронический вирусный гепатит минимальной активности	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Диетотерапия; Дезинтоксикационная терапия; Гепатопротекторы; Десенсибилизирующая терапия; Спазмолитические препараты; Желчегонные средства: холеретики и/или холекинетики; Витаминотерапия. По показаниям: Противовирусная	–	15 дней	Непрерывное наблюдение согласно графику диспансеризации	1. Клиническая ремиссия. 2. Биохимическая ремиссия. 3. Вирусологическая ремиссия.
			Общий анализ крови, мочи и кала	100	по показ.					
			Билирубин общий и его фракции	100	по показ.					
			АлАТ	100	по показ.					
			АсАТ	100	по показ.					
			Проба тимоловая	100	по показ.					
			Общий белок	100	по показ.					
			Щелочная фосфатаза	100	1 раз					
			Коагулограмма	100	по показ.					
			Общий холестерин	по показ.	1 раз					
			Гаммаглутамилтранспептидаза	100	по показ.					
			СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ							

			ИФА-анализ:			терапия; Физиотерапия; Лечение сопутствующей патологии.								
			HBsAg	100	1 раз									
			Антитела к HBsAg	по показ.	1 раз									
			HBeAg	по показ.	1 раз									
			Антитела к HBeAg	по показ.	1 раз									
			Антитела к HBcorAg total	100	1 раз									
			Антитела к HCV	100	1 раз									
			Антитела к HDV	по показ.	1 раз									
			ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ											
			УЗИ печени, селезенки, желчного пузыря и ЖВП	100	1 раз									
			КОНСУЛЬТАЦИИ											
			Гепатолога и других узких специалистов	по показ.	по показ.									
2	B18	Хронический вирусный гепатит умеренной активности	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Диетотерапия; Дезинтоксикацион-ная терапия; Гепатопротекторы; Десенсибилизирующая терапия; Спазмолитические препараты; Желчегонные средства: холеретики и/или холекинетики; Витаминотерапия. По показаниям: Противовирусная терапия; Иммунодепрессанты; Физиотерапия; Лечение сопутствующей патологии.	20 дней	15 дней	Непрерыв ное наблюден ие согласно графику диспансер изации	1.Клиническая ремиссия. 2.Биохимичес кая ремиссия. 3.Вирусологи ческая ремиссия.				
			Общий анализ крови, мочи и кала	100	2 раза									
			Билирубин общий и его фракции	100	2 раза									
			АлАТ	100	2 раза									
			АсАТ	100	2 раза									
			Креатинин	100	1 раз									
			Мочевина	100	1 раз									
			Проба тимоловая	100	2 раза									
			Общий белок	100	2 раза									
			Щелочная фосфатаза	100	по показ.									
			Гаммаглутамилтранс- пептидаза	100	2 раза									
			Коагулограмма	100	по показ.									
			Антинуклеарные антитела(ANA)	по показ.	1 раз									
			Антигладкомышечные антитела (SMA)	по показ.	1 раз									
			Антитела к растворимому печеночному антигену (SLA)	по показ.	1 раз									
			Микросомальные	по показ.	1 раз									

			антитела печень/почки (LKM)							
			СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ							
			ИФА-анализ: HBsAg	100	1 раз					
			Антитела к HBsAg	по показ.	1 раз					
			HBeAg	по показ.	1 раз					
			Антитела к HBeAg	по показ.	1 раз					
			Антитела к HBcor Ag total	100	1 раз					
			Антитела к HCV	100	1 раз					
			Антитела к HDV	100	1 раз					
			ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ							
			УЗИ печени, селезенки, желчного пузыря и ЖВП	100	по показ.					
			ЭКГ	100	по показ.					
			КОНСУЛЬТАЦИИ							
			Гепатолога и других узких специалистов	по показ.	по показ.					
			ЛАБОРАТОРНЫЕ							
3	B18	Хронический вирусный гепатит выраженной активности*	Клинический анализ крови, мочи и кала	100	2 раза	Диетотерапия Дезинтоксикацион-ная терапия; Гепатопротекторы; Десенсибилизирующая терапия; Спазмолитические препараты; Желчегонные средства: холеретики и/или холекинетики; Витаминотерапия По показаниям: Противовирусная терапия; Иммунодепрессанты; Лечение сопутствующей	24 дней	15 дней	Непрерывное наблюдение согласно графику диспансеризации	1.Клиническая ремиссия. 2.Биохимическая ремиссия. 3.Вирусологическая ремиссия.
			Билирубин общий и его фракции	100	2 раза					
			АлАТ	100	2 раза					
			АсАТ	100	2 раза					
			Проба тимоловая	100	2 раза					
			Общий белок	100	2 раза					
			Щелочная фосфатаза	100	2 раза					
			Коагулограмма	100	2 раза					
			Время свертывания крови	по показ.	по показ.					
			Общий холестерин	100	2 раза					
			Мочевина	100	по показ.					
			Креатинин	100	по показ.					
			Гематокрит	по показ.	по показ.					
			Группа крови и резус фактор	по показ.	по показ.					
			Гаммаглутамилтранс-пептидаза	100	2 раза					

		Антинуклеарные антитела (ANA)	по показ.	1 раз	патологии.				
		Антигладкомышечные антитела (SMA)	по показ.	1 раз					
		Антитела к растворимому печеночному антигену (SLA)	по показ.	1 раз					
		Микросомальные антитела печень/почки (LKM)	по показ.	1 раз					
		СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ							
		ИФА-анализ: HBsAg	100	1 раз					
		Антитела к HBsAg	по показ.	1 раз					
		HBeAg	по показ.	1 раз					
		Антитела к HBeAg	по показ.	1 раз					
		Антитела к HBcorAg total	100	по показ.					
		Антитела к HCV	100	по показ.					
		Антитела к HDV	100	по показ.					
		ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ							
		УЗИ печени, селезенки, желчного пузыря и ЖВП	100	по показ.					
		Допплерография сосудов печени	100	по показ.					
		ЭКГ	100	по показ.					
		КОНСУЛЬТАЦИИ							
		Гепатолога и других узких специалистов	100	по показ					

* Дети с прогрессирующим течением заболевания подлежат госпитализации в РСНПМЦ Педиатрии МЗ РУз

СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ИММУНОДЕФИЦИТНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ

№ П/ п	МКБ-10	Нозологическая форма	Диагностические процедуры 1. Лабораторные 2. Функциональные 3. Консультации	% нуждающихся в обследовании	Кратность обследования	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения			Критерии оценки
							Стационар		Поликлиника	
							Осл.	Неосл	Осл/ неосл	
1	2	3	4	5	6	7	8			9
	(B20-B24)	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ]	Лабораторные			Антиретровирусные препараты Антибиотики Противогрибковые Противовирусные Дез'интоксикационная терапия Растворы аминокислот Антигистаминные Гормонотерапия Местно – ранозаживляющие, противовосполительные и анальгизирующие средства Жаропонижающие Спазмолитики Бронхолитики Антианемические препараты	До 4 – 5 недель	До 2 недель	В период обострения Планово – каждые 3 – 6 мес	Улучшение и нормализация метаболических показателей Ликвидация воспалительных изменений в пораженных органах стабилизация функций
			Диагностика ВИЧ: - ИФА,	100	2раза					
			- ИБ	100	Однократно					
			ПЦР ДНК ВИЧ-1 (качественный)	20	2раза					
			СД4	100	1 раз					
			ПЦР РНК ВИЧ-1 (количественный)	100	1 раз					
			Клинический анализ крови	100	2раза					
			Биохимический анализ крови:							
			Общий белок	100	2раза					
			Общий билирубин и его фракции Тимоловая проба Глюкоза	100	2раза					
			АлАТ АсАТ	100	1раз					
			Коагулограмма	100	2раза					
			Маркеры HBsAg AntiHCV	100	1раз					
			Общий анализ мочи	100	2раза					
			Общий анализ кала	100	2раза					

			Функциональные ЭКГ	100	1 раз					
			УЗИ органов брюшной полости	100	1 раз					
			Рентгенография грудной клетки	100	По необходимости повторно					
			Консультации Фтизиопедиатра	100	По необходимости повторно					
			Кардиолога	100	1 раз					
			Невропатолога	100	1 раз					
			Лор-врача	30	1 раз					
			Гепатолога	30	1 раз					
			Гастроэнтеролога	30	1 раз					
			Аллерголога	25	1 раз					
			Пульмонолога	30	1 раз					
			Гематолога	20	1 раз					
			Эндокринолога	10	1 раз					
			Онколога	10	1 раз					

СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ДЛЯ ОДММЦ
СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ – НЕОНАТОЛОГИЯ

№ п/п	МК Б 10	Нозологическая форма	Диагностические процедуры 1. Лабораторные 2. Функциональные 3. Консультации	% нужда- ющихся в обследо- вании	Кратность обследования	Лечебные мероприятия	Средние сроки наблюдения			Критерии оценки
							Стационар		Поликли нка	
							Осл.	Не осл.	Осл.\Не осл.	
1	2	3	4	5	6	7	8			9
1	P2 1.0	Асфиксия в родах	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Уход Грудное вскармливание - Обогревание лучистым теплом или кувезный режим. Кислородотерапия Адреналин в разведении 1:10000 Растворы заменяющие объем циркулирующей крови (0,9% раствор натрия хлора, натрий лактат С целью компенсации метаболического ацидоза – натрий гидрокарбонат	Перев од в опн	4	Ежемес ячный патрона ж	Улучшение общего состояния
			Определение кислотно- щелочного состояния	100	1 раз					
			Определение напряжения углекислого газа	100	1 раз					
			Определение гематокрита	100	По показаниям					
			Определение концентрации глюкозы в крови	100	По показаниям					
			Биохимические исследования крови: общий белок, глюкоза, креатинин, мочевины, билирубин	100	По показаниям					
			Определение времени свертывания крови	100	По показаниям					
			Определение протромбинового времени	100	По показаниям					
			Определение времени агрегации тромбоцитов	100	По показаниям					
			Определение функциональной активности тромбоцитов	100	По показаниям					
			Коагулограмма	100	По показаниям					
			Функциональные							

2	Р5 5.1	Гемолитическая болезнь новорожденных	Электрокардиография	80	1 раз	Уход Грудное вскармливание - Обогревание лучистым теплом или кувезный режим. - Кормление и введение жидкости соответственно весу и возрасту ребенка Фототерапия суточная 24 часа -Дезинтоксикационно- инфузионная терапия. З.П.К.по показанию	Перево д в ОПН	6-8 дн	Ежемес ячный патрона ж	Нормализация показателей билирубина, Улучшение общего состояния
			Нейросонография	100	По показаниям					
			Пульсоксиметрия	100	По показаниям					
			Доплерография	60	По показаниям					
			Консультации							
			Невропатолог	100	По показаниям					
			Офтальмолог	50	1 раз					
			ЛАБОРАТОРНЫЕ							
			Иммунологические обследования беременной с резус отрицательной и АВО группой крови	100	1 раз					
			Определение билирубина (общий, прямой, непрямой, почасовой прирост билирубина)	100	1 раз					
			Общий белок АЛТ, АСТ, ЩФ	60	1 раз					
			Определение глюкозы в крови	100	По показаниям					
			Определение натрия и калия в сыворотке и плазме крови	100	По показаниям					
			Показатели кислотно- основного равновесия крови	100	По показаниям					
			Клинический анализ крови гематокрит, эритроциты, ЦП, ретикулоциты, нормобласты, лейкоциты, тромбоциты	100	По показаниям					
			Резус принадлежность и группу крови	100	1 раз					
			Определение титра антител	100	1 раз					
			Прямая реакция Кумбса, непрямая реакция	100	1 раз					

			Кумбса							
			Определение времени свертывания крови	100	По показаниям					
			Определение протромбинового времени	100	По показаниям					
			Определение времени агрегации тромбоцитов	100	По показаниям					
			Коагулограмма	100	По показаниям					
			Функциональные							
			Узи печени	100	1 раз					
			Нейросонография	100	По показаниям					
			Консультации							
			Невропатолог	100	По показаниям					
			Офтальмолог	60	1 раз					
3	М КБ 91., Р2 0	Нетравматические церебральные нарушения новорожденных (энцефалопатия новорожденных)	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Уход Грудное вскармливание - Обогревание лучистым теплом или кувезный режим. Дегидратационная терапия Препараты калия Противосудорожная терапия по показаниям Ноотропы по показаниям	Перевод в ОПН	6 дн	В течение года наблюд невропатолога	Исход зависит от степени поражения мозга Критерии выздоровления - нормальное психомоторное развитие
			Определение кислотно-щелочного состояния	100	1 раз					
			Определение напряжения углекислого газа	100	1 раз					
			Определение гематокрита	100	1 раз					
			Определение концентрации глюкозы в крови	100	По показаниям					
			Биохимические исследования крови: общий белок, глюкоза, креатинин, мочевины, билирубин	100	По показаниям					
			Определение времени свертывания крови	100	По показаниям					
			Определение протромбинового индекса	100	По показаниям					
			Определение времени агрегации тромбоцитов	100	По показаниям					
			Коагулограмма	100	По показаниям					
			Функциональные							

			Электрокардиография	60	1					
			Нейросонография	100	По показаниям					
			Доплерография	60	По показаниям					
			Осмотр глазного дна	100	По показаниям					
			Консультации							
			Невропатолог	100	По необходимости					
			Офтальмолог	100	1					
	РЗ 6.0- 36. 9	Бактериальный сепсис новорожденных	ЛАБОРАТОРНЫЕ:			Уход		21	Ежемесячный патронаж	Нормальный рост и развития ребенка,
			Лабораторные исследования (общий анализ крови с лейкоцитарной формулой, СОЭ, лейкоцитарный индекс интоксикации, абсолютное число нейтрофилов	100	По показаниям	-Грудное вскармливание - Обогревание лучистым теплом или куветный режим. -Увлажненный кислород по показаниям -Эмпирическая антибиотикотерапия -Антибактериальная терапия воздействие на возбудителя -Гемостатики по показаниям -Эубиотики по показаниям	Перевод в ОПН			
			С-Реактивный Белок количественный	100	По показаниям					
			Определение кислотно-щелочного состояния	100	По показаниям					
			Определение напряжения углекислого газа	100	По показаниям					
			Определение гематокрита	100	По показаниям					
			Определение концентрации глюкозы в крови	100	По показаниям					
			Биохимические исследования крови: общий белок, глюкоза, креатинин, мочевины, билирубин	100	По показаниям					
			Определение времени свертывания крови	100	По показаниям					
			Определение протромбинового времени	100	По показаниям					

			Определение времени агрегации тромбоцитов	100	По показаниям					
			Коагулограмма	100	По показаниям					
			Бак. посев спинномозговой жидкости (при менингите)	100	По показаниям					
			Посев крови берется до назначения антибиотиков	100	По показаниям					
			Бак. посев мочи	100	По показаниям					
			Функциональные		По показаниям					
			Электрокардиография	100	По показаниям					
			Нейросонография	100	По показаниям					
			Р'графия обзорная	100	По показаниям					
			Осмотр глазного дна	100	По показаниям					
			Консультации							
			Невропатолог	100	По показаниям					
			Офтальмолог	100	По показаниям					
	P28. 5- P28. 9	Респираторный дистресс новорожденных	Постоянный мониторинг АД, ЧСС, ЧД, t, O2, CO2	100	По показаниям	Уход Грудное вскармливание - Обогревание лучистым теплом или кувезный режим. Нозогастральный или орогастральный зонд	Перевод в ОПН	21дн	Ежемесячный патронаж	Исход зависит от степени тяжести
			ЛАБОРАТОРНЫЕ		По показаниям					
			Определение кислотно-щелочного состояния	100	По показаниям					
			Определение напряжения углекислого газа	100	По показаниям					
			Определение гематокрита	100	По показаниям	Кислородотерапия, СРАР, ИВЛ				
			Определение концентрации глюкозы в крови	100	По показаниям	Сурфактант Растворы заменяющие объем циркулирующей крови(0,9% раствор натрия хлора, натрий лактат)				
			Биохимические исследования крови: общий белок, глюкоза, креатинин, мочевины, билирубин	100	По показаниям	-антибиотикотерапия по показаниям				
			Определение времени свертывания крови	100	По показаниям	-сердечные гликозиды				

			Определение протромбинового времени	100	По показаниям	по показаниям - раствор глюкозы по показаниям				
			Определение времени агрегации тромбоцитов	100	По показаниям					
			Коагулограмма	100	По показаниям					
			Бак.посев спинномозговой жидкости (при менингите)	100	По показаниям					
			Посев крови берется до назначения антибиотиков	100	По показаниям					
			Функциональные							
			Электрокардиография	100	По показаниям					
			Нейросонография	100	По показаниям					
			Пульсоксиметрия	100	По показаниям					
			Р'графия обзорная	100	1 раз					
			Осмотр глазного дна	100	По показаниям					
			Консультации							
			Невропатолог	100	По показаниям					
			Офтальмолог	100	По показаниям					
	Р5 3	Геморрагическая болезнь новорожденных	ЛАБОРАТОРНЫЕ			Кормление грудным молоком Витамин К в/м При мелене аминокапроновая кислота per os По тяжести состояния переливание крови или СЗП одноименной группы	Перевод в ОПН	6 дн	Ежемесячный патронаж	Нормализация гемостаза
			Определение гематокрита	100	По показаниям					
			Определение концентрации глюкозы в крови	100	По показаниям					
			Биохимические исследования крови: натрий, калий, общий белок, глюкоза, креатинин, мочевины, билирубин	100	По показаниям					
			Определение времени свертывания крови	100	По показаниям					
			Определение протромбинового времени	100	По показаниям					
			Определение времени	100	По показаниям					

			агрегации тромбоцитов							
			Коагулограмма	100	По показаниям					
			Фибриноген	100	По показаниям					
			Функциональные		По показаниям					
			Электрокардиография	100	По показаниям					
			Нейросонография	100	По показаниям					
			Осмотр глазного дна	100	По показаниям					
			Консультации		По показаниям					
			Невропатолог	100	По показаниям					
			Офтальмолог	100	По показаниям					
	Р7 7	Некротический Энтероколит	Лабораторные исследования (общий анализ крови с лейкоцитарной формулой, СОЭ, лейкоцитарный индекс интоксикации, абсолютное число нейтрофилов	100	По показаниям	Начать парэнтеральное питание Ввести зонд для декомпрессии желудка и кишечника Назначение антибиотиков	Перевод в ОПН		Наблюдение в течение года ежемесячной патронаж	Нормальный рост и развития ребенка
			Общий анализ кала	100	По показаниям	Возможны хирургические вмешательства				
			Определение кислотно-щелочного состояния	100	По показаниям	Спазмолитики по показаниям				
			Определение напряжения углекислого газа	100	По показаниям					
			Определение гематокрита	100	По показаниям					
			Определение концентрации глюкозы в крови	100	По показаниям					
			Биохимические исследования крови: общий белок, глюкоза, креатинин, мочеви́на, билирубин	100	По показаниям					
			Определение времени свертывания крови	100	По показаниям					
			Определение протромбинового времени	100	По показаниям					

			Определение времени агрегации тромбоцитов	100	По показаниям					
			Коагулограмма	100	По показаниям					
			Посев крови берется до назначения антибиотиков	100	1 раз					
			Функциональные							
			Электрокардиография	100	1 раз					
			Нейросонография	100	По показаниям					
			Пульсоксиметрия	100	Периодически					
			R'графия обзорная	100	2 раза					
			Осмотр глазного дна	100	По показаниям					
			Консультации							
			Хирург	100	По показаниям					
	P5 9.0- 59. 9	Желтухи новорожденных	ЛАБОРАТОРНЫЕ	100	По показаниям	Фототерапия	Перевод в ОПН	14 дн	Ежемесячный патронаж	Нормальные показатели билирубина
			Определение билирубина (общий, прямой, непрямой)			Грудное вскармливание				
			Общий белок АЛТ, АСТ, ЩФ	100	1 раз	Желчегонные по показаниям				
			Определение глюкозы в крови	100	1 раз					
			Клинический анализ крови: гематокрит, эритроциты, ЦП, ретикулоциты, нормобласты, лейкоциты, тромбоциты	100	1 раз, повторно по показаниям					
			Коагулограмма	100	1 раз, повторно по показаниям					
			Функциональные исследования							
			УЗИ печени	100	1 раз					
			Нейросонография	100	1 раз					
			Консультации							
			Невропатолог	100	1 раз повторно по показаниям					
			хирурга	100	По показаниям					

1	Р-05	Замедленный рост и недостаточность питания	Общий анализ крови	100	2 раза (при поступление и при выписке)	Уход -Грудное вскармливание - Рациональное питание - Температурная поддержка:- Обогревание лучистым теплом или куветный режим. -Кормление и введение жидкости соответственно весу и возрасту ребенка. - Оксигенотерапия. -При гипогликемии р-р глюкозы 10 мл/кг Уход по методу «Кенгуру»		5-6 нед	Ежемесячный патронаж	Улучшение общего состояния, темпа развития роста
			Общий анализ мочи	100	По показаниям					
			Общий анализ кала	100	По показаниям					
			Биохимические показатели крови, определение уровня глюкозы в крови	100	По показаниям					
			Нейросонография	60	1раз, повторно по показанию					
			Пульсоксиметрия	100	По показаниям					
			Консультация Невропатолога	100	По показаниям					
			Окулист	100	По показаниям					
	Р-05	Маловесный» для гестационного возраста плод. 2500-1500 г.дети с низкой массой тела при рождении (НМТ). 1800-1000гр.с очень низкой массой тела (ОНМТ). 1000гр с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ).	Общ.анализ мочи	100	По показаниям	Уход -Грудное вскармливание - Рациональное питание - Температурная поддержка: Обогревание лучистым теплом или куветный режим - Кислородная поддержка: Оксигенотерапия - Препараты железа 2-4 мл\кг массы тела.	5-6 нед	8-10 дней	Ежемесячный патронаж	Нормальный ост и развития
			Общ.анализ кала	100	По показаниям					
			Биохимические показатели крови: уровень Билирубина	100	По показаниям					
			-определение уровня глюкозы в крови.	100	1 раз (если уровень глюкозы низкий концентрации по показаниям повторить)					
			Общий анализ крови	100	2раза					
			Общий анализ мочи	100	По показаниям					
			Общий анализ кала	100	По показаниям					
			Биохимические показатели крови уровень Билирубина	100	По показаниям					

			-определение уровня глюкозы в крови.	100	1 раз (если уровень глюкозы низкий концентрации по показаниям повторить)					
5.	Р.2 3	Врожденная пневмония. Включено:инфекционная пневмония развившаяся внутриутробно или при рождении. Исключено: неонатальная пневмония обусловленная аспирацией.	Общий анализы крови: Лейкоцитарный Индекс	100	По показаниям	Уход -Грудное вскармливание - Рациональное питание - Температурная поддержка: Обогревание лучистым теплом или кувезный режим - Кислородная поддержка: Оксигенотерапия Антибиотикотерапия	Перевод в ОПН	21 дн	Ежемесячный патронаж	Нормальный рост развития
			Мочи	100	По показаниям					
			Кала	100	По показаниям					
			Обзорная рентгенография грудной клетки	100	По показаниям					
			С-реактивный белок		По показаниям					
			Бак. посев из носа и зева	100	По показаниям					
			КЩС	100	По показаниям					
			Пульсоксиметрия	100	По показаниям					
			Консультация невропатолога Окулиста	100	По показаниям					
	Р- 28	Первичный ателектаз легких.	Общий анализ крови	100	По показаниям	- Уход Грудное вскармливание - Обогревание лучистым теплом или кувезный режим. -Оксигенотерапия - Кормление и введение жидкости соответственно весу и возрасту ребенка -Витамин Е 10% реч ос. ИВЛ, СРАР	5-7 дн	Перевод в ОПН	Ежемесячный патронаж	Нормальный рост и развития
			Общий анализ мочи		По показаниям					
			Общий анализ кала		По показаниям					
			Биохимические показатели крови уровень билирубина	100	По показаниям					
			-определение уровня глюкозы в крови.	100	По показаниям					
			Рентгенодиагностика,	100	По показаниям					
			Пульсоксиметрия	100	По показаниям					
			КЩС	100	По показаниям					
			Консультация невропатолога	100	По показаниям					
			Окулиста	100	По показаниям					

Z2 0.6	Ребенок, рожденный ВИЧ – позитивной женщиной	Общий анализ крови	100	По показаниям	Уход. Искусственное вскармливание - Обогрев лучистым теплом или куветный режим. - введение жидкости (по показаниям). - Оксигенотерапия. - При гипогликемии р- р глюкозы 10 мл/кг Мать обратилась за дородовой помощью до 24 недель беременности – зидовудин 4 мг/кг 2 раза в сутки в течение 7 суток. Мать обратилась за дородовой помощью после 24 недель беременности - зидовудин 4 мг/кг + ламивудин 2 мг\кг перорально 2 раза в сутки в течение 7 суток. Если мать получала АРВ профилактики меньше 4-х недель – зидовудин 4 мг/кг + ламивудин 2 мг\кг перорально 2 раза в сутки в течение 28 суток. Беременная женщина обратилась за помощью в родах – зидовудин 4 мг/кг + ламивудин 2 мг\кг перорально 2 раза в		До 18 месяце в- До устано вления ВИЧ статус а ребенк а	Монито ринг роста и развити я ребенка Ежемес ячный патрона ж	Нормальное физическое психомоторное развитие ребенка
		Общий анализ мочи	100	По показаниям					
		Общий анализ кала	100	По показаниям					
		Биохимические показатели крови уровень билирубина	100	По показаниям					
			100	По показаниям					
		-определение уровня глюкозы в крови.	100	По показаниям					
		Консультация невропатолога	100	По показаниям					
		окулиста	100	По показаниям					
		Нейросонография	100	По показаниям					
Пульсоксиметрия	100	По показаниям							

			1,5 – 2 мес. – ПЦР 3 -4 мес – ПЦР 18 мес – ИФА, ПЦР	100	По показаниям	сутки в течение 28 суток + невирапин 2 мг\кг однократно. Женщина обратилась за помощью в послеродовом периоде - зидовудин 4 мг/кг + ламивудин 2 мг\кг перорально 2 раза в сутки в течение 28 суток + невирапин 2 мг\кг однократно. Начать в первые 8 часов после рождения, но не позднее 72 часов.				
	P83	Врожденный буллезный эпидермолиз	Общий анализ крови	100	1 раз повторно по показаниям	Гигиеническая обработка кожи - обработка кожи 1% растворами анилиновых красителей - глюкокортикоидные гормоны -Местно противогрибковую терапию -витамины А и Е	14дн	21дн	Патрон аж новоро жденно го	Уменьшение клинических симптомов
			Общий анализ мочи	100	1 раз повторно по показаниям					
			Общий анализ кала	100	1 раз, повторно по показаниям					
			Биохимические показатели крови уровень билирубина	100	По показаниям					
			-определение уровня глюкозы в крови	100	1 раз, повторно по показаниям					
			Консультация дерматолога	100	1 раз, повторно по показаниям					

			Нейросонография По показаниям	100	1 раз, повторно по показаниям					
	L 00	Эксфолиативный дерматит Риттера	Лабораторные исследования (общий анализ крови с лейкоцитарной формулой, СОЭ, лейкоцитарный индекс интоксикации, абсолютное число нейтрофилов	100	1 раз, повторно по показаниям	Кювезное содержание Гигиеническая обработка кожи - обработка кожи 1% растворами анилиновых красителей - глюкокортикоидные гормоны -Местно противогрибковую терапию -витамины А и Е Антибиотикотерапия	14дн	21дн	Патрон аж новоро жденно го	Уменьшение клинических симптомов
			С-Реактивный Белок количественный	100	1 раз, повторно по показаниям					
			Определение кислотно- щелочного состояния	100	1 раз, повторно по показаниям					
			Определение напряжения углекислого газа	100	1 раз, повторно по показаниям					
			Определение гематокрита	100	1 раз, повторно по показан					
			Определение концентрации глюкозы в крови	100	1 раз, повторно по показан					
			Биохимические исследования крови: натрий, калий, общий белок, глюкоза, креатинин, мочевины, билирубин	100	1 раз, повторно по показан					
				100	1 раз, повторно по показан					
			Определение времени свертывания крови	100	1 раз, повторно по показаниям					
			Определение протромбинового времени	100	1 раз, повторно по показан					
			Бактериологическое исследование крови и отделяемого из пузырей	100	1 раз, повторно по показан					
			Консультация дерматолога по показаниям	100	1 раз, повторно по показан					

