ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

4 августа 2017 г. № 80

Об утверждении клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области»

На основании абзаца седьмого части первой статьи 1 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» в редакции Закона Республики Беларусь от 20 июня 2008 года, подпункта 8.3 пункта 8 и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

- 1. Утвердить прилагаемый клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области».
- 2. Настоящее постановление вступает в силу через пятнадцать дней после его подписания.

Министр В.А.Малашко

УТВЕРЖДЕНО

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 04.08.2017 № 80

Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями челюстно-липевой области»

- 1. Настоящий Клинический протокол устанавливает общие требования к оказанию медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях пациентам старше 18 лет (далее пациенты) с заболеваниями челюстно-лицевой области.
- 2. Требования настоящего Клинического протокола являются обязательными для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь (далее, если не указано иное организации здравоохранения).
- 3. Для целей настоящего Клинического протокола используются основные термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь, 1993 г., № 24, ст. 290; Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 159, 2/1460).
- 4. Настоящий Клинический протокол предназначен для врачей-стоматологов, врачей-стоматологов-хирургов, врачей-челюстно-лицевых хирургов и других врачей-специалистов, оказывающих медицинскую помощь пациентам с заболеваниями челюстно-лицевой области.
- 5. В настоящем Клиническом протоколе определяются следующие границы челюстно-лицевой области:

сверху – надбровная область;

снизу – условная горизонтальная линия (верхняя шейная складка) на уровне подъязычной кости до переднего края кивательной мышцы.

6. При локализации выше надбровной области в пределах лобной области до уровня роста волос медицинская помощь оказывается:

при травматических повреждениях – врачом-нейрохирургом или врачом-хирургом; при гнойно-воспалительных процессах – врачом-хирургом.

- 7. При оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями челюстнолицевой области в организациях здравоохранения проведение диагностики осуществляется с учетом исключения дублирования исследований и рационального их назначения, отдавая предпочтение наиболее информативному методу в сравнении с другими, в том числе из перечня обязательных, в пределах лечебно-диагностических возможностей организации здравоохранения.
- 8. При рентгенологическом обследовании челюстей выбор специальной укладки для исследования костей лицевого скелета пациента определяется исходя из локализации патологии:

для нижней челюсти – в прямой, правой или левой боковых проекциях;

для верхней челюсти – в носоподбородочной и прямой полуаксиальной проекциях;

для скуловой кости – в прямой полуаксиальной и носоподбородочной проекциях;

для костей носа – рентгенография костей носа в боковых проекциях и передняя полуаксиальная.

- 9. По медицинским показаниям при проведении рентгеновской томографии костей лицевого скелета пациента выполняют конусно-лучевую компьютерную томографию, а при ее отсутствии рентгенкомпьютерную томографию костей.
- 10. При проведении морфологического (цитологического или гистологического) исследования опухолей и опухолеподобных образований в случае получения неинформативных данных или при малых размерах образования без признаков малигнизации проводится эксцизионная биопсия (удаление образования в пределах видимо здоровых тканей с последующим гистологическим исследованием).
- 11. При обращении пациента в амбулаторно-поликлиническую организацию здравоохранения с заболеванием челюстно-лицевой области, требующем оказания помощи в стационарных условиях, а также при отсутствии в организации здравоохранения врача-специалиста соответствующей квалификации (специализации) или обращении пациента в организацию здравоохранения, не имеющую соответствующих лечебно-диагностических возможностей, пациент после оказания экстренной и (или) неотложной медицинской помощи (по показаниям) направляется для диагностики и (или) лечения в больничную организацию здравоохранения, имеющую необходимые лечебнодиагностические возможности.
- 12. Направление пациента с заболеванием челюстно-лицевой области для консультации и (или) госпитализации в организацию здравоохранения, в том числе более высокого уровня (областного, республиканского), осуществляется после выполнения указанных в настоящих Клинических протоколах обязательных и дополнительных диагностических обследований в пределах лечебно-диагностических возможностей организации здравоохранения и предоставлением их результатов.
- 13. При направлении пациента с заболеванием челюстно-лицевой области в плановом порядке в больничную организацию здравоохранения для проведения оперативного вмешательства под общим обезболиванием (наркозом) проводятся следующие обследования:

общий анализ крови, включая определение количества эритроцитов, уровня гемоглобина, количества тромбоцитов, лейкоцитов, лейкоцитарной формулы, скорости оседания эритроцитов (далее – COЭ):

определение групп крови по системам АВО и резус;

исследование свертывания крови (коагулограмма);

биохимическое исследование крови: определение концентрации общего белка, общего билирубина (прямого, непрямого), калия, кальция, натрия, хлора, креатинина, мочевины, глюкозы;

исследование уровня глюкозы в крови; электрокардиография с расшифровкой; общий анализ мочи; исследование крови на сифилис, ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С; флюорография органов грудной полости (в течение года); осмотр врача акушера-гинеколога (для женщин); заключение профильного врача-специалиста (по показаниям).

- 14. Лабораторные обследования при направлении пациента в плановом порядке с заболеванием челюстно-лицевой области в больничную организацию здравоохранения проводится в течение 10 дней, предшествующих госпитализации.
- 15. Лечение пациента с заболеванием челюстно-лицевой области, медицинская помощь которому по настоящему Клиническому протоколу должна оказываться в амбулаторных условиях, при наличии у пациента сопутствующих заболеваний, требующих выполнения оперативного вмешательства под общей анестезией, круглосуточного медицинского наблюдения проводится в стационарных условиях.
- 16. Антибактериальная терапия пациентам с заболеваниями челюстно-лицевой области назначается по медицинским показаниям согласно приложению 2 к настоящему Клиническому протоколу. При проведении плановых оперативных вмешательствах антибактериальная терапия проводится как правило в предоперационном периоде. При проведении хирургических вмешательств по экстренным и неотложным медицинским показаниям перед началом оперативного вмешательства, а при невозможности интраоперационно.
- 17. Оказание медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях осуществляется в соответствии с приложением 1 к настоящему Клиническому протоколу.
- временной нетрудоспособности пациентам с 18. Экспертиза заболеваниями осуществляется челюстно-лицевой области В соответствии c действующими нормативными правовыми актами с учетом оптимальных средних сроков временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, включая амбулаторный и стационарный этап лечения, согласно приложению 3 к настоящему Клиническому протоколу. В зависимости от степени тяжести заболевания, характера его течения, общего состояния пациента сроки временной нетрудоспособности могут отличаться от оптимальных средних сроков временной нетрудоспособности.

Приложение 1 к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области»

Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области в амбулаторных и стационарных условиях

	Наименование	Оказа	условиях			
№	нозологических форм	Ді	иагностика	Лє	чение	Приманания
п/п	заболеваний (шифр	o 5 googga TV 110 g	дополнительная (по медицинским			Примечания
	по МКБ-10)	обязательная	показаниям)	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях	
1	2	3	4	5	6	7
1	Злокачественные образовани	ия губы, полости рта (С00,	С01, С02 (кроме С02.4), С04, С05.0), C06, C07, C08)		
1.1	Злокачественные	Определение	Рентгенография челюстей.	Оказание специализирован	ной медицинской помощи в	
	образования губы, полости		Ортопантомография.		рганизациях здравоохранения	
		общесоматического	Цитологическое исследование.	онкологогического профил		
		статуса.	Инцизионная биопсия.	Оказание симптоматическо		
	C07; C08)	Клинические методы	Пункционная биопсия.	амбулаторных или стацион	арных условиях по	
		исследования (анамнез,	Ультразвуковое исследование	медицинским показаниям (нагноение, кровотечение из	
		осмотр, пальпация,		распада опухоли).		
		оценка зубов, зубных	области и шеи.	При первичном выявлении		
			1 1 1	образования у пациента в у		
		оценка слизистой	рентгенография органов грудной	лицевой хирургии (далее –		
		оболочки полости рта	полости (далее – ОГП).	здравоохранения выполнян		
		(далее – СОПР), тканей	УЗИ органов брюшной полости.		асно клиническому протоколу	
		периодонта,	Рентгенкомпьютерная томография	1		
		лимфатические узлы).	костей (далее – РКТ), (магнитно-		исле указанные в настоящем	
			резонансная томография (далее –		сачестве дополнительных, и	
			МРТ)) челюстно-лицевой области.			
			1	онкологического профиля	з установленном порядке.	
			врача-терапевта, врача-			
			анестезиолога-реаниматолога,			
			врача-оториноларинголога.			
	Доброкачественные образов					
		Определение	УЗИ челюстно-лицевой области и		При размерах образования	
		стоматологического	шеи.		более 1 см и локализацией в	
	\ /	статуса и	1 1 1		области неба и других	
		общесоматического	μ 1 1		труднодоступных	
		статуса.	УЗИ органов брюшной полости	Удаление образования с	анатомических областях.	

		Γ.		1		
			Консультация врача-онколога.	гистологическим	Вид обезболивания: местная	
			Выполнение перечня	исследованием	анестезия; местная	
					потенцированная анестезия;	
		оценка зубов, зубных	настоящего Клинического	(эксцизионная биопсия).	общая анестезия.	
		µ ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '	протокола.	Диспансеризация.	Удаление образования с	
		оценка СОПР, тканей			гистологическим	
		периодонта).			исследованием	
		Пункционная или			операционного материала с	
		инцизионная биопсия.			закрытием дефекта местными	
		РКТ челюстно-лицевой			тканями, по медицинским	
		области при локализации			показаниям с применением	
		в проекции твердого неба.			изготовленной перед	
					операцией защитной небной	
					пластинкой для обеспечения	
					заживления вторичным	
					натяжением.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
2.2	Доброкачественное	Определение	Сиалография.	Санация полости рта	Вид обезболивания: общая	
	* *		Флюорография или	перед операцией.	анестезия.	
	*	статуса и	рентгенография ОГП.	Направление в	Удаление образования по	
			УЗИ органов брюшной полости.	организацию	оболочке или с резекцией	
		статуса.	Консультация врача-онколога	здравоохранения для	прилежащей части железы	
		Клинические методы	Выполнение перечня	оказания медицинской	(частичная, субтотальная,	
		исследования (анамнез,	обследований согласно пункту 13	помощи в стационарных	тотальная паротидэктомия) в	
		осмотр, пальпация,	настоящего Клинического	условиях.	зависимости от	
		оценка зубов, зубных	протокола.	Диспансеризация.	гистологической формы	
		рядов, пломб и протезов,	-		опухоли с сохранением	
		оценка СОПР, тканей			целостности ветвей лицевого	
		периодонта).			нерва.	
		РКТ или МРТ челюстно-			Гистологическое	
		лицевой области.			исследование операционного	
		УЗИ челюстно-лицевой			материала.	
		области и шеи.			Медикаментозная терапия:	
		Пункционная биопсия.			антибактериальная терапия	
		J				
		птупкционная опопсия.			антиоактериальная терапия согласно таблицам 1 и 2	

	T.					
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
2.3	Доброкачественное	Определение	Сиалография.	Санация полости рта	Вид обезболивания: общая	
		стоматологического	Флюорография или	перед операцией.	анестезия.	
	1	статуса и	рентгенография ОГП.	Направление в	Экстирпация железы с	
			УЗИ органов брюшной полости.	организацию	удалением образования и	
			Консультация врача-онколога.	здравоохранения для	гистологическим	
			Выполнение перечня	оказания медицинской	исследованием	
		исследования (анамнез,	*	1 ' ' '	операционного материала.	
		осмотр, пальпация,	настоящего Клинического	условиях.	Медикаментозная терапия:	
		оценка зубов, зубных	протокола.	r	антибактериальная терапия	
		рядов, пломб и протезов,	iipo iokosia.	диспансеризация.	согласно таблицам 1 и 2	
		оценка СОПР, тканей			приложения 2 к настоящему	
		периодонта).			Приложения 2 к настоящему Клиническому протоколу;	
		УЗИ челюстно-лицевой			по медицинским показаниям	
		области и шеи.			* * *	
					симптоматическая и	
		Пункционная биопсия. РКТ или МРТ челюстно-			синдромальная терапия.	
		лицевой области.				
2.4		-	УЗИ челюстно-лицевой области и	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная	
2.4	r · · ·	Определение	· ·			
		стоматологического	шеи.	1 1 1	анестезия; местная	
		статуса и	Ортопантомография.		потенцированная анестезия;	
		общесоматического	Флюорография или	зубов прилежащих к	общая анестезия.	
		статуса.	рентгенография ОГП.	образованию по	Резекция челюсти	
			УЗИ органов брюшной полости.		(блоковидная, частичная,	
	оссифицирующая фиброма;		Остеостинциграфия.	Направление в	субтотальная) с удалением	
			Консультация врача-онколога.	организацию	образования с	
			Выполнение перечня	здравоохранения для	гистологическим	
			обследований согласно пункту 13		исследованием	
		оценка СОПР, тканей	настоящего Клинического		операционного материала и	
		периодонта).	протокола.	условиях.	по медицинским показаниям	
		Рентгенография		Диспансеризация.	замещением дефекта	
		челюстей.			аутокостным трансплантатом,	
		РКТ челюстно-лицевой			реконструктивными	
		области.			пластинами, имплантатами с	
		Трепанационная биопсия			артропластикой,	
		в условиях отделения			эктопротезирование по	
		ЧЛХ организации			медицинским показаниям.	
1		здравоохранения.			Медикаментозная терапия:	

					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
2.5	Остеомы одонтомы	Определение	РКТ челюстно-лицевой области.	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная	
	цементомы	стоматологического	Ортопантомография.	перед операцией.	анестезия; местная	
		статуса и	Остеостинциграфия	При отсутствии	потенцированная анестезия;	
		общесоматического	Трепанбиопсия в условиях	функциональных,	общая анестезия.	
		статуса.	отделения ЧХЛ организации	эстетических показаний и	Удаление образования с	
		Клинические методы	здравоохранения.	болевого синдрома –	гистологическим	
		исследования (анамнез,	Выполнение перечня	Диспансеризация	исследованием	
		осмотр, пальпация,	обследований согласно пункту 13	(динамическое	операционного материала.	
		оценка зубов, зубных	настоящего Клинического	наблюдение за пациентом	Медикаментозная терапия:	
		рядов, пломб и протезов,	протокола.	в амбулаторных условиях	антибактериальная терапия	
		оценка СОПР, тканей		с рентгенологическим	согласно таблицам 1 и 2	
		периодонта).		контролем 1 раз в 6	приложения 2 к настоящему	
		Внутриротовая		месяцев).	Клиническому протоколу;	
		контактная		По медицинским	по медицинским показаниям	
		рентгенография.		показаниям при размерах	симптоматическая и	
		Рентгенография		образования до 1 см и	синдромальная терапия.	
		челюстей.		поверхностной	1	
				локализации удаление		
				образования с		
				гистологическим		
				исследованием		
				операционного материала. Вид обезболивания:		
				, ,		
				местная анестезия.		
				Медикаментозная терапия антибактериальная	•	
				антиоактериальная терапия согласно		
				таблицам 1 и 2		
				приложения 2 к		
				приложения 2 к настоящему		
				настоящему Клиническому протоколу;		
				по медицинским		
				по медицинским показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
				Диспансеризация.		

26	Амелобластома	Опрадалания	УЗИ челюстно-лицевой области и	Сополия положи же	Вид обезболивания: местная	$\overline{}$
		стоматологического	шеи.		потенцированная анестезия;	
	амелобласическая фиброма, одонтогенная фиброма,	-	Ортопантомография. Остеостинциграфия		общая анестезия.	
				зубов прилежащих к	Резекция челюсти	
		-	Флюорография или		(блоковидная, частичная,	
			рентгенография ОГП.		субтотальная) с удалением	
7			УЗИ органов брюшной полости.	-	образования с	
			Консультация врача-онколога.	организацию	гистологическим	
			Выполнение перечня	здравоохранения для	исследованием	
					операционного материала и	
		оценка СОПР, тканей	настоящего Клинического		по медицинским показаниям	
		периодонта).	протокола.	F	замещением дефекта	
		Рентгенография		-	аутокостным трансплантатом,	
		челюстей.			реконструктивными	
		Трепанационная биопсия			пластинами, имплантатами,	
		в условиях отделения			артропластикой.	
		ЧЛХ организации			Медикаментозная терапия:	
		здравоохранения.			антибактериальная терапия	
		РКТ челюстно-лицевой			согласно таблицам 1 и 2	
		области.			приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
		Определение	РКТ или МРТ челюстно-лицевой		При размерах образования	
	новообразование жировой	стоматологического	области.		более 2 см в диаметре, а	
7	гкани и подкожной	статуса и	Флюорография или	Вид обезболивания:	также при локализации в	
F	клетчатки головы, лица и		рентгенография ОГП.	местная анестезия.	глубоких клетчаточных	
I	шеи (D17.0):		УЗИ органов брюшной полости.	При размерах образования		
Л	пипома		Консультация врача-онколога.	до 2 см в диаметре и	Вид обезболивания: местная	
		исследования (анамнез,	Пункционная биопсия.	поверхностной	анестезия; местная	
			Выполнение перечня	локализации – удаление	потенцированная анестезия;	
		оценка зубов, зубных	обследований согласно пункту 13	образования с	общая анестезия.	
		рядов, пломб и протезов,	настоящего Клинического	гистологическим	Удаление образования с	
		оценка СОПР, тканей	протокола.	исследованием	гистологическим	
		периодонта).		операционного материала.	исследованием	
		УЗИ челюстно-лицевой		Медикаментозная терапия:		
		области и шеи.			Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
				· ·	приложения 2 к настоящему	
				1	Клиническому протоколу;	

			<u> </u>		<u> </u>	
				Клиническому протоколу;	по медицинским показаниям	
				по медицинским	симптоматическая и	
				показаниям	синдромальная терапия.	
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
				Направление в		
				организацию		
				здравоохранения для		
				оказания медицинской		
				помощи в стационарных		
				условиях по показаниям.		
				Диспансеризация.		
2.8	Гемангиома любой	Определение	РКТ или МРТ челюстно-лицевой	Санация полости рта	Вид обезболивания:	
	локализации (D18.0)	стоматологического	области.	перед операцией.	местная анестезия;	
		статуса и	Ангиография.	Направление в	местная потенцированная	
		общесоматического	Рентгенография костей лицевого	организацию	анестезия;	
		статуса.	скелета, прилежащих к опухоли.	здравоохранения для	общая анестезия.	
		Клинические методы	Флюорография или	оказания медицинской	По показаниям:	
			рентгенография ОГП.	помощи в стационарных	криодеструкция;	
		осмотр, пальпация,	Консультация врача-онколога,	условиях по показаниям.	диатермокоагуляция;	
		оценка зубов, зубных	врача-ангиохирурга, врача-	Диспансеризация.	удаление образования	
			нейрохирурга.		хирургическим лазером;	
			Выполнение перечня		склерозирующая терапия;	
		периодонта).	обследований согласно пункту 13		хирургическое удаление;	
		УЗИ челюстно-лицевой	настоящего Клинического		эмболизация приводящих	
		области и шеи	протокола.		сосудов.	
		(допплерография).	iipo i okosiu.		По медицинским показаниям	
		(допилерография).			пластическое устранение	
					дефекта местными тканями,	
					лоскутами на ножке (в том	
					числе с применением методов	
					дермотензии), свободными	
					трансплантатами и другое.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					антиоактериальная терапия согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					1 1	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	

2.0	П1	0	DICT MDT	hт	D	
		L		Направление в	Вид обезболивания: местная	
		стоматологического	области.	организацию	анестезия; местная	
			Флюорография или	здравоохранения для	потенцированная анестезия;	
			рентгенография ОГП.	оказания медицинской	общая анестезия.	
			Консультация врача-онколога.	помощи в стационарных	По показаниям:	
			Выполнение перечня	условиях.	хирургическое удаление с	
		исследования (анамнез,	обследований согласно пункту 13	Санация полости рта	пластическим устранением	
		осмотр, пальпация,	настоящего Клинического	перед операцией.	дефекта местными тканями,	
		оценка зубов, зубных	протокола.	При отсутствии	лоскутами на ножке (в том	
		рядов, пломб и протезов,		функциональных,	числе с применением методов	
		оценка СОПР, тканей		эстетических показаний	дермотензии), свободными	
		периодонта).			трансплантатами и другое.	
		УЗИ челюстно-лицевой			Медикаментозная терапия:	
		области и шеи.		с УЗИ контролем 1 раз в	антибактериальная терапия	
		Пункционная биопсия.		год.	согласно таблицам 1 и 2	
		Trymagnomian ononem.			приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
2.10	Доброкачественные	Определение	РКТ или МРТ челюстно-лицевой	Санация полости рта	При размерах образования	
	· •	стоматологического	области.	перед операцией.	более 1 см в диаметре и	
	•	статуса и	Флюорография или	При поверхностном	глубокой локализации вблизи	
	мягких тканей головы, лица		рентгенография ОГП.		сосудов и нервных стволов.	
	и шеи (D21.0):		УЗИ органов брюшной полости.		Вид обезболивания: местная	
	Фиброма	Клинические методы	Эксцизионная биопсия.	диаметре.	анестезия; местная	
			Консультация врача-онколога.	Вид обезболивания:	потенцированная анестезия;	
			Выполнение перечня	местная анестезия.	общая анестезия.	
			обследований согласно пункту 13	Удаление образования с	Удаление образования с	
1			настоящего Клинического	гистологическим	гистологическим	
		оценка СОПР, тканей	протокола.	исследованием	исследованием	
		периодонта).	iiporokona.	операционного материала.	' '	
		иериодонта). УЗИ челюстно-лицевой			Медикаментозная терапия:	
		области и шеи.		антибактериальная	антибактериальная терапия	
		ооласти и шеи. Пункционная биопсия.		терапия согласно	согласно таблицам 1 и 2	
		птункционная опопсия.		таблицам 1 и 2	приложения 2 к настоящему	
				приложения 2 к	Клиническому протоколу;	
				настоящему	по медицинским показаниям	
				Клиническому протоколу;	симптоматическая и	
				по медицинским	синдромальная терапия.	
				показаниям	, т	
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
				Диспансеризация.		
				диспапосризация.		

2.11	Managa da ana ana 22 22 22 22 22 22 22 22 22 22 22 22 22	0	T/	C	П
		Определение	Консультация врача-онколога.	Санация полости рта	При размерах образования
	губы (D22.0)	стоматологического	Выполнение перечня		более 1 см в диаметре и
		статуса и			локализации вблизи сосудов и
	1 5	общесоматического	настоящего Клинического		нервных стволов.
	частей лица (D22.3)	статуса.	протокола.	1	Вид обезболивания: местная
		Клинические методы			анестезия; местная
		исследования (анамнез,			потенцированная анестезия;
		осмотр, пальпация,			общая анестезия.
		оценка зубов, зубных			Удаление образования с
		рядов, пломб и протезов,		исследованием	гистологическим
		оценка СОПР, тканей		операционного материала.	
		периодонта).			операционного материала по
		Консультация врача-		антибактериальная	медицинским показаниям с
		онколога при невусах с			пластическим устранением
		признаками активности и		таблицам 1 и 2	дефекта местными тканями и
		малигнизации,		приложения 2 к	другими методами.
		осложненных,			Медикаментозная терапия:
		атипических, голубых,		Клиническому протоколу;	антибактериальная терапия
		гигантских пигментных.		по медицинским	согласно таблицам 1 и 2
				показаниям	приложения 2 к настоящему
				симптоматическая и	Клиническому протоколу;
				синдромальная терапия.	по медицинским показаниям
					симптоматическая и
					синдромальная терапия.
2.12	Другие доброкачественные	Определение	УЗИ челюстно-лицевой области и	Санация полости рта	При размерах образования
	новообразования кожи	стоматологического	шеи.	перед операцией.	более 1 см в диаметре и
	(D23):	статуса и	Консультация врача-онколога.	При размерах образования	локализации вблизи сосудов и
	доброкачественные	общесоматического	Выполнение перечня	до 1 см в диаметре.	нервных стволов.
	новообразования:	статуса.	обследований согласно пункту 13	Вид обезболивания:	Вид обезболивания: местная
		Клинические методы	настоящего Клинического	местная анестезия.	анестезия; местная
	потовых желез, сальных	исследования (анамнез,	протокола.	Удаление образования с	потенцированная анестезия;
		осмотр, пальпация,			общая анестезия.
		оценка зубов, зубных		исследованием	Удаление образования с
		рядов, пломб и протезов,			гистологическим
		оценка СОПР, тканей		-	исследованием
		периодонта).			операционного материала с
		Пункционная или			пластическим устранением
		инцизионная биопсия.			дефекта местными тканями
		При малых размерах			по медицинским показаниям.
		образований –		· ·	Медикаментозная терапия:
		эксцизионная биопсия.			антибактериальная терапия
				Клиническому протоколу;	
L	<u>I</u>	1	1	parami reckomy iiporokomy,	**************************************

	1		1		1	
				по медицинским	приложения 2 к настоящему	
				показаниям	Клиническому протоколу;	
				симптоматическая и	по медицинским показаниям	
				синдромальная терапия.	симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
3	Поражения отдельных нерв	вов, нервных корешков и сп	летений (G 50)			
3.1	Невралгия тройничного	Определение	Рентгенография челюстей.	Санация полости рта.		
	нерва (G 50.0)	стоматологического	Ортопантомография.	При исключении одонтоге:	нных воспалительных	
		статуса и	РКТ мозгового и лицевого черепа.	процессов (пульпит, перио	донтит и другие) и	
		общесоматического	Диагностические блокады второй,			
		статуса.	третьей ветвей тройничного нерва			
		Клинические методы	по медицинским показаниям.		ечения пациентов (взрослое	
		исследования (анамнез,	ЭОД.		неонкологической болью в	
		осмотр, пальпация,		амбулаторных и стационар		
		оценка зубов, зубных		областных и республиканс		
		рядов, пломб и протезов,		здравоохранения.	*	
		оценка СОПР, тканей		1 1	показаниям в стационарных	
		периодонта).		условиях неврологического	-	
		Консультация врача-		здравоохранения.	1	
		невролога и (или) врача-				
		нейрохирурга после				
		исключения наличия				
		очагов одонтогенной				
		инфекции.				
3.2	Атипичная лицевая боль	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта.		
	(G50.1).	стоматологического	РКТ мозгового и лицевого черепа.		нных воспалительных	
	Клинический диагноз:	статуса и	Диагностические блокады второй,			
	прозопалгия, невропатия	общесоматического	третьей ветвей тройничного нерва			
	тройничного нерва	статуса.	по медицинским показаниям.	тройничного нерва лечени		
		Клинические методы	Электроодонтодиагностика	1 -	ечения пациентов (взрослое	
		исследования (анамнез,	(далее – ЭОД).		неонкологической болью в	
			Консультация врача-невролога,	амбулаторных и стационар		
		оценка зубов, зубных	врача-нейрохирурга, врача-	областных и республиканс		
			психотерапевта после исключения			
		оценка СОПР, тканей	наличия очагов одонтогенной		показаниям в стационарных	
		периодонта).	инфекции.	условиях неврологического		
		Внутриротовая	•	здравоохранения.		
		контактная		1		
		рентгенография.				
		Рентгенография				
		челюстей.				

3.3	Поражения лицевого нерва (G51)		Рентгенография челюстей. Рентгенография костей черепа. Ортопантомография. Миография. Консультация врача-невролога, врача-нейрохирурга, врача- инфекциониста. УЗИ околоушных желез.	Лечение по медицинским условиях неврологическог отделений (коек) организа Санация полости рта. Симптоматическое лечени в отделении ЧЛХ (профил здравоохранения в амбула		
4	Болезни вен, лимфатически	1	т к узлов, не классифицированные в ,	других рубриках (І80-І89):		
	Флебит и тромбофлебит других локализаций (вен челюстно-лицевой области) (180.8)	стоматологического	РКТ или МРТ челюстно-лицевой области. Консультация врача-невролога и (или) врача-нейрохирурга, врача-ангиохирурга.	Направление в организацию здравоохранения для оказания медицинской помощи в стационарных условиях. Диспансеризация.	Вид обезболивания: местная анестезия; местная потенцированная анестезия; общая анестезия. Хирургическое лечение по медицинским показаниям при гнойно-воспалительном процессе на фоне тромбофлебита поверхностных вен: ПХО гнойного очага с дренированием: флеботомия. Бактериологическое исследование гнойного содержимого и определение чувствительности к антибактериальным и противогрибковым лекарственным средствам. Медикаментозная терапия: антибактериальная терапия	
		()*******************************			согласно таблицам 1 и 2 приложения 2 к настоящему Клиническому протоколу; по медицинским показаниям симптоматическая и	

	1		T .	T .	1	,
					синдромальная терапия.	
					Физиотерапевтическое	
					лечение (далее – ФТЛ) по	
					медицинским показаниям.	
5	Острые респираторные инф Другие болезни верхних ды		их путей (Ј00-Ј06)			
5.1	Острый верхнечелюстной	Определение	Ортопантомография.	Направление в	Вид обезболивания: местная	
	синусит (J01.0):	стоматологического	РКТ верхней челюсти и	организацию	анестезия; местная	
	одонтогенный и	статуса и	околоносовых пазух.	здравоохранения для	потенцированная анестезия;	
	травматический	общесоматического	ЭОД.	оказания медицинской	общая анестезия.	
		статуса.	Консультация врача-	помощи в стационарных	Удаление причинного зуба,	
		Клинические методы	оториноларинголога.	условиях.	инстилляция	
		исследования (анамнез,		Диспансеризация.	верхнечелюстной пазухи	
		осмотр, пальпация,			через перфорацию или свищ,	
		оценка зубов, зубных			по медицинским показаниям	
		рядов, пломб и протезов,			пункция или катетеризация	
		оценка СОПР, тканей			околоносовых пазух.	
		периодонта).			По медицинским	
		Рентгенография			показаниям – гайморотомия,	
		околоносовых пазух.			дренирование синуса.	
		Внутриротовая			Бактериологическое	
		контактная			исследование гнойного	
		рентгенография.			содержимого и определение	
					чувствительности к	
					антибактериальным и	
					противогрибковым	
					лекарственным средствам.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ (по медицинским	
					показаниям).	
5.2	Перфорация дна	Определение	Ортопантомография.	При отсутствии признаков	При перфорации с	
	верхнечелюстной пазухи,	стоматологического	РКТ верхней челюсти и	острого гнойного и	проталкиванием инородного	
	свищ верхнечелюстной	статуса и	околоносовых пазух.	хронического синусита:	тела (корня зуба) при	
	пазухи (Ј01.0)	общесоматического	Контрастная рентгенография	вид обезболивания:	невозможности удаления его	
	(0 - 10)	статуса.	(фистулография)	местная анестезия.	через лунку зуба.	
	1	10.00.	(4.1.4.1) stor partin)	1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	<u> </u>

	I	T.C.	l v	ш	D	
			верхнечелюстной пазухи.	При свище:	Вид обезболивания: местная	
			Консультация врача-	деэпителизация и	анестезия; местная	
			оториноларинголога.	пластическое устранение	потенцированная анестезия;	
		оценка зубов, зубных		свища верхнечелюстной	общая анестезия.	
		рядов, пломб и протезов,			Ревизия верхнечелюстной	
		оценка СОПР, тканей		При перфорации:	пазухи с удалением	
		периодонта).		пластическое закрытие	инородного тела	
		Рентгенография		перфорации местными	пластическое закрытие	
		околоносовых пазух.		тканями.	перфорации местными	
		Внутриротовая		Методом выбора является		
		контактная			Медикаментозная терапия:	
		рентгенография.		путем прикрытия его	антибактериальная терапия	
				йодоформным тампоном	согласно таблицам 1 и 2	
				или другими	приложения 2 к настоящему	
				лекарственными	Клиническому протоколу;	
				1	по медицинским показаниям	
				направляющих	симптоматическая и	
				провизорных швов.	синдромальная терапия.	
				Изготовление защитной	ФТЛ (по медицинским	
				пластинки врачом-	показаниям).	
				стоматологом-ортопедом	При перфорации с наличием	
				по показаниям.	гнойного отделяемого из	
				Диспансеризация. до	пазухи лечение аналогично	
5.2	C	0	T/	стойкой ремиссии.	лечению острого синусита.	
5.3		-	Контрастная рентгенография	Санация полости рта.	Хирургическое лечение после	
	одонтогенный,	стоматологического	(фистулография)	При отсутствии	снятия острых	
	травматический (J32.0)		верхнечелюстной пазухи.	симптоматики	воспалительных явлений и	
			Ортопантомография.	Диспансеризация.	вне обострения.	
		-	Консультация врача-	(рентгенологический	Вид обезболивания: местная	
			оториноларинголога.	контроль) после	анестезия; местная	
		исследования (анамнез,		хирургической санации	потенцированная анестезия;	
		осмотр, пальпация,		полости рта.	общая анестезия.	
		оценка зубов, зубных		Направление в	Радикальная операция на	
		рядов, пломб и протезов,		организацию	верхнечелюстной пазухе (в	
		оценка СОПР, тканей		здравоохранения для	том числе с применением	
		периодонта).		оказания медицинской	эндоскопической техники) по	
		Рентгенография		помощи в стационарных	медицинским показаниям с	
		околоносовых пазух.		условиях по показаниям.	удалением причинного зуба и	
		Внутриротовая			пластическое устранение	
		контактная			перфорации или свища ВЧП.	
		рентгенография.			Забор материала на	
		РКТ верхней челюсти и			гистологическое	
		околоносовых пазух.			исследование.	

		T	T	T	L -	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ (по медицинским	
					показаниям).	
					При обострении процесса	
					лечение аналогично лечению	
					острого синусита.	
6	Болезни полости рта, слюнн	ых желез и челюстей (К00	-K06)	1		
	Адентия частичная (К00.00)		РКТ челюстей и околоносовых	Санация полости рта		
	Адентия полная (К00.01)	стоматологического	пазух.	перед операцией.		
		статуса и		Вид обезболивания:		
		общесоматического		местная анестезия.		
		статуса.		По медицинским		
		Клинические методы		показаниям дентальная		
		исследования (анамнез,		внутрикостная		
		осмотр, пальпация,		двухэтапная или		
		оценка зубов, зубных		одноэтапная имплантация.		
		рядов, пломб и протезов,		Планирование и выбор		
		оценка СОПР, тканей		вида имплантации по		
		периодонта).		медицинским показаниям.		
		Ортопантомография.		Медикаментозная терапия:		
		Консультация врача-		антибактериальная		
		стоматолога- ортопеда.		терапия согласно		
		оргонода.		таблицам 1 и 2		
				приложения 2 к		
				настоящему		
				Клиническому протоколу;		
				по медицинским		
				, , ,		
				показаниям		
				симптоматическая и		
6.2	Change	0	V ovover movera pro	синдромальная терапия.	Посторования	
6.2	Сверхкомплектные зубы	Определение	_	Санация полости рта	При ретенции	
	(K00.1)	стоматологического	ортодонта или врача-стоматолога-	перед операцией.	сверхкомплектного зуба и	
		статуса и	ортопеда. Ортопантомография.	Диспансеризация. при	глубине залегания зуба более	
		общесоматического	ЭОД прилежащих зубов.	отсутствии показаний к	1 мм под костной тканью	
		статуса.	РКТ челюстей.	удалению с динамическим	челюсти в проекции	

	T	1		1		
		Клинические методы		рентгенологическим	нижнечелюстного канала.	
		исследования (анамнез,		1 1	Вид обезболивания: местная	
		осмотр, пальпация,			анестезия; местная	
		оценка зубов, зубных		местная анестезия.	потенцированная анестезия;	
		рядов, пломб и протезов,		Удаление	общая анестезия.	
		оценка СОПР, тканей		сверхкомплектных зубов.	Удаление сверхкомплектных	
		периодонта).		Медикаментозная терапия:	зубов.	
		Внутриротовая		антибактериальная	Медикаментозная терапия:	
		контактная		терапия согласно	антибактериальная терапия	
		рентгенография.		таблицам 1 и 2	согласно таблицам 1 и 2	
				приложения 2 к	приложения 2 к настоящему	
				настоящему	Клиническому протоколу;	
				_	по медицинским показаниям	
				по медицинским	симптоматическая и	
					синдромальная терапия, ФТЛ.	
				симптоматическая и	1	
				синдромальная терапия.		
				Ортодонтическое лечение		
				(по медицинским		
				показаниям).		
6.3	Нарушения прорезывания	Определение	Рентгенография челюстей.	Санация полости рта		
	зубов (затрудненное		Ортопантомография.	перед операцией.		
	прорезывание) (К00.6)		РКТ челюстей.	Вид обезболивания:		
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	3	ЭОД.	местная анестезия.		
			7 1	Хирургическое лечение по		
		-	ортопеда, врача-стоматолога-	медицинским показаниям:		
			ортодонта.	перикоронаротомия,		
		осмотр, пальпация,	* '	перикоронарэктомия,		
		оценка зубов, зубных		удаление зуба, обнажение		
		рядов, пломб и протезов,		коронки зуба с		
		оценка СОПР, тканей		последующим		
		периодонта).		ортодонтическим		
		Внутриротовая		лечением.		
		контактная		Медикаментозная терапия:		
		рентгенография.		антибактериальная		
		F 2 P.W.P.M.		терапия согласно		
				таблицам 1 и 2		
				приложения 2 к		
				настоящему		
				Клиническому протоколу;		
				по медицинским		
				показаниям		
	<u> </u>			показапиям		

	1	I		Г	T	
				симптоматическая и		ı
				синдромальная терапия.		I
				ФТЛ по медицинским		I
				показаниям.		1
6.4	Ретенированные и	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта	При глубине залегания зуба	ı
	импактные зубы (в том	стоматологического	ЭОД.	перед операцией.	более 1 мм под костной	ı
	числе полуретенированные)	статуса и	Консультация врача- стоматолога-	Вид обезболивания:	тканью челюсти в проекции	ı
	(K01.0-K01.19)	общесоматического	ортопеда, врача-стоматолога-	местная анестезия.	нижнечелюстного канала:	I
	, ,	статуса.	ортодонта.	Удаление	вид обезболивания: местная	I
		Клинические методы	РКТ челюстей.	ретенированного зуба.	анестезия; местная	I
		исследования (анамнез,		r	потенцированная анестезия;	ı
		осмотр, пальпация,		показаниям обнажение	общая анестезия.	ı
		оценка зубов, зубных		коронки ретенированного	Удаление ретенированного	ı
		рядов, пломб и протезов,			зуба.	ı
		оценка СОПР, тканей		ортодонтическим	Медикаментозная терапия:	ı
		периодонта).			антибактериальная терапия	ı
		Рентгенография		Медикаментозная терапия:		I
		челюстей.		антибактериальная	приложения 2 к настоящему	ı
		Внутриротовая		терапия согласно	Клиническому протоколу;	ı
		контактная		таблицам 1 и 2	по медицинским показаниям	ı
		рентгенография.		приложения 2 к	симптоматическая и	ı
		ренттенография.		1	синдромальная терапия.	I
					ФТЛ (по медицинским	ı
				по медицинским	показаниям).	ı
					показаниям).	ı
				показаниям		I
				симптоматическая и		ı
(5	O	0	0	синдромальная терапия.		1
6.5		Определение	Ортопантомография.	После проведения		ı
	периодонтит пульпарного	стоматологического	ЭОД.	эндодонтического лечения		ı
	происхождения (К04.4)		Рентгенография челюстей.	у врача-стоматолога-		ı
		общесоматического	РКТ челюстей.	терапевта хирургическое		ı
		статуса.		лечение по медицинским		I
		Клинические методы		показаниям.		ı
		исследования (анамнез,		Вид обезболивания:		I
		осмотр, пальпация,		местная анестезия.		ı
		оценка зубов, зубных		Компактостеотомия или		ı
		рядов, пломб и протезов,		удаление зуба.		ı
		оценка СОПР, тканей		Медикаментозная терапия		ı
		периодонта).		по медицинским		ı
		Внутриротовая		показаниям:		ı
		контактная		антибактериальная		ı
		рентгенография.		терапия согласно		

	I		I	
				таблицам 1 и 2
				приложения 2 к
				настоящему
				Клиническому протоколу;
				по медицинским
				показаниям
				симптоматическая и
				синдромальная терапия.
				ФТЛ (по медицинским
				показаниям).
6.6	Хронический апикальный	Определение	Внутриротовая контактная	Санация полости рта
	периодонтит (К04.5)	стоматологического	рентгенография.	перед операцией.
		статуса и	Ортопантомография.	После проведения
		общесоматического	ЭОД.	эндодонтического лечения
		статуса.	Рентгенография челюстей.	у врача-стоматолога-
		Клинические методы	РКТ челюстей.	терапевта по медицинским
		исследования (анамнез,		показаниям хирургическое
		осмотр, пальпация,		лечение.
		перкуссия зубов, зубных		Вид обезболивания:
		рядов, пломб и протезов,		местная анестезия.
		оценка СОПР, тканей		Операция резекции
		периодонта).		верхушки корня,
				гемисекция, ампутация
				корня или удаление зуба.
				Антибактериальная
				терапия
				антибактериальная
				терапия согласно
				таблицам 1 и 2
				приложения 2 к
				настоящему
				Клиническому протоколу;
				по медицинским
				показаниям
				симптоматическая и
				синдромальная терапия.
				ФТЛ (по медицинским
				показаниям).
6.7	Периапикальный абсцесс с	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта
	полостью (КО4.6)	стоматологического	ЭОД.	перед операцией.
	(KO4.0)		Рентгенография челюстей.	После проведения
		статуса и	РКТ челюстей.	
		общесоматического	гкі челюстей.	эндодонтического лечения

			T	
		статуса.		у врача-стоматолога-
		Клинические методы		терапевта по медицинским
		исследования (анамнез,		показаниям хирургическое
		осмотр, пальпация,		лечение.
		перкуссия зубов, оценка		Вид обезболивания:
		зубных рядов, пломб и		местная анестезия.
		протезов, оценка СОПР,		Операция удаление зуба
		тканей периодонта).		или после снятия острых
		Внутриротовая		воспалительных явлений
		контактная		резекция верхушки корня,
		рентгенография.		гемисекция, ампутация
				корня.
				Антибактериальная
				терапия
				антибактериальная
				терапия согласно
				таблицам 1 и 2
				приложения 2 к
				настоящему
				Клиническому протоколу;
				по медицинским
				показаниям
				симптоматическая и
				синдромальная терапия.
				ФТЛ (по медицинским
				показаниям).
6.8	Корневая киста	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта
	(апикальная, остаточная,	стоматологического	Рентгенография челюстей.	перед операцией.
	парадентальная) (К04.80-	статуса и	ЭОД прилежащих кистозной	Эндодонтическое лечение
	К04.82)	общесоматического	полости зубов.	зубов, находящихся в
	1.02)	статуса.	РКТ челюстей.	кистозной полости и
		Клинические методы	Трепанбиопсия.	прилежащих к ней в
		исследования (анамнез,	грепановоневи.	амбулаторных условиях по
		осмотр, пальпация,		медицинским показаниям.
		перкуссия зубов, оценка		медицинским показаниям. Вид обезболивания:
		зубных рядов, пломб и		
				местная анестезия.
		протезов, оценка СОПР,		Цистэктомия с удалением
		тканей периодонта).		или резекцией верхушек
		Внутриротовая		корней с заполнением
		контактная		костных дефектов
		рентгенография.		остеопластическими
				материалами по

				медицинским показаниям.	
				По медицинским	
				показаниям – цистотомия	
				с введением в полость	
				тампона с антисептиками.	
				Медикаментозная терапия:	
				антибактериальная	
				терапия согласно	
				таблицам 1 и 2	
				приложения 2 к	
				настоящему	
				Клиническому протоколу;	
				по медицинским	
				показаниям	
				симптоматическая и	
				синдромальная терапия.	
6.9	Корневая киста	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта	Эндодонтическое лечение
	(апикальная, остаточная,	стоматологического	РКТ челюстей.	перед операцией.	зубов, находящихся в области
	парадентальная) (К04.80-	статуса и	ЭОД прилежащих кистозной		кистозной полости и
	K04.82)	общесоматического	полости зубов.	зубов, находящихся в	прилежащих к ней, а также
	При локализации кисты в	статуса.	Трепанбиопсия.	области кистозной	шинирование зубов врачом-
	проекции более 4-х зубов,	Клинические методы	Выполнение перечня	полости и прилежащих к	стоматологом-терапевтом по
	более 2 см в максимальном		обследований согласно пункту 13	ней, а также шинирование	медицинским показаниям в
	измерении	осмотр, пальпация,	настоящего Клинического	зубов врачом-	амбулаторных условиях.
	_	перкуссия зубов, оценка	протокола.		Вид обезболивания: местная
		зубных рядов, пломб и		по медицинским	анестезия; местная
		протезов, оценка СОПР,		показаниям в	потенцированная анестезия;
		тканей периодонта).		амбулаторных условиях.	общая анестезия.
		Внутриротовая		Направление в	Цистэктомия с резекцией
		контактная		организацию	верхушек корней зубов или
		рентгенография.		здравоохранения для	их удалением с заполнением
		Рентгенография		оказания медицинской	костных дефектов
		челюстей.		помощи в стационарных	остеопластическими
				условиях.	материалами по медицинским
					показаниям.
					При прорастании в ВЧП –
					операция цистэктомии с
					резекцией верхушек корней
					зубов или их удалением с
					ревизией ВЧП.
					По медицинским
					показаниям – цистотомия с

	_		_	T		
					введением в полость тампона	
					с антисептиками.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					(антибиотики широкого	
					спектра действия), по	
					медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
6.10	Корневая киста	Определение	Ортопантомография.	Вид обезболивания:	При локализации кисты в	
	(апикальная, остаточная,	стоматологического	Рентгенография челюстей.	местная анестезия.	проекции более 4-х зубов,	
	парадентальная) (К04.80-	статуса и	РКТ челюстей.	ПХО гнойного очага с	более 2 см в максимальном	
	K04.82)	общесоматического	Выполнение перечня	дренированием раны;	измерении.	
	в стадии воспаления	статуса.		компактостеотомия и	Вид обезболивания: местная	
	(нагноения)	Клинические методы	настоящего Клинического	удаление причинных	анестезия; местная	
		исследования (анамнез,	протокола.	зубов по медицинским	потенцированная анестезия;	
		осмотр, пальпация,			общая анестезия.	
		перкуссия зубов, оценка		Медикаментозная терапия:	ПХО гнойного очага с	
		зубных рядов, пломб и		_	дренированием раны;	
		протезов, оценка СОПР,		терапия согласно	компактостеотомия и	
		тканей периодонта).		таблицам 1 и 2	удаление причинных зубов по	
		Внутриротовая		приложения 2 к	медицинским показаниям.	
		контактная		настоящему	Бактериологическое	
		рентгенография.		Клиническому протоколу;	исследование содержимого.	
				по медицинским	Медикаментозная терапия:	
				показаниям	антибактериальная терапия	
				симптоматическая и	согласно таблицам 1 и 2	
				синдромальная терапия.	приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					Радикальное хирургическое	
					лечение после купирования	
					воспалительных явлений,	
					предоперационной	
					подготовки и обследования	
					аналогично лечению	
					корневой кисты вне	
					обострения.	

6 1 1	Evronna and and and and and and and and and	Отпототочно	Onmarraymay carnot	Canada na na cara ago	\neg
6.11				Санация полости рта	
	гингивит (К05.1)		Бактериологическое исследование		
	•			Устранение	
			Консультация: врача-стоматолога-		
			* *	снятие протезов по	
			-	медицинским показаниям.	
			3 . 1	Вид обезболивания:	
			*	местная анестезия.	
				Хирургическое лечение	
				при отсутствии эффекта	
		оценка СОПР, тканей	l	консервативной терапии	
	•	периодонта).		по медицинским	
		Внутриротовая	l	показаниям:	
		контактная	l	гингивэктомия с	
		рентгенография.	l	гистологическим	
			l	исследованием	
			l	операционного материала.	
			l	Рациональное	
			l	протезирование полости	
				рта.	
			l	Медикаментозная терапия:	
			l	антибактериальная	
			l	терапия согласно	
			l	таблицам 1 и 2	
				приложения 2 к	
				настоящему	
				Клиническому протоколу;	
				по медицинским	
			l	показаниям	
			l	симптоматическая и	
1			l	синдромальная терапия.	
				Диспансеризация у врача-	
				стоматолога-терапевта.	
6.12	Острый перикоронит	Определение		Вид обезболивания:	\dashv
	(К05.2)		Рентгенография челюстей.	местная анестезия.	
			1 1	Инстилляция	
		общесоматического		патологического кармана	
		статуса.		растворами антисептиков	
		Клинические методы		(хлоргексидин,	
1		исследования (анамнез,	l	мирамистин, и другие).	
		осмотр, пальпация,	l	мирамистин, и другие). По показаниям: операции	
		осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных	l	по показаниям, операции (перикоронотомия,	
		оценка зубов, зубных		перикоронотомия,	

			Т		T
		рядов, пломб и протезов,		перикоронэктомия или	
		оценка СОПР, тканей		удаление зуба).	
		периодонта).		Медикаментозная терапия:	
		Внутриротовая		антибактериальная	
		контактная		терапия согласно	
		рентгенография.		таблицам 1 и 2	
				приложения 2 к	
				настоящему	
				Клиническому протоколу;	
				по медицинским	
				показаниям	
				симптоматическая и	
				синдромальная терапия.	
				ФТЛ (по медицинским	
				показаниям).	
6.13	Хронический периодонтит	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта	
	(K05.3)	стоматологического	эод.	перед операцией.	
		статуса и	Микробиологическое	Устранение	
		общесоматического	исследование содержимого	гравмирующих факторов:	
		статуса.	зубодесневых карманов.	снятие протезов по	
		Клинические методы	РКТ челюстей.	медицинским показаниям.	
		исследования (анамнез,		Шинирование зубов по	
		осмотр, пальпация,		медицинским показаниям.	
		оценка зубов, зубных		Вид обезболивания:	
		рядов, пломб и протезов,		местная анестезия.	
		оценка СОПР, тканей		После проведения	
		периодонта).		герапевтического и	
		Внутриротовая		ортопедического лечения	
		контактная		хирургическое лечение по	
		рентгенография.		медицинским показаниям:	
				кюретаж патологических	
				зубодесневых карманов,	
				*	
				Клиническому протоколу;	
				поскутные операции, коронаро-радикулярная сепарация и другое. Медикаментозная терапия: антибактериальная терапия согласно таблицам 1 и 2 приложения 2 к настоящему	

	T	L	I	
		по медицинским		
		показаниям		
		симптоматическая и		
		синдромальная терапия.		
		ФТЛ (по медицинским		
		показаниям).		
6.14 Рецессия десны (К06.0) Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта		
стоматологического	Рентгенография челюстей.	перед операцией.		
статуса и	ЭОД.	Устранение		
общесоматического	Микробиологическое	гравмирующих факторов:		
статуса.	исследование содержимого	снятие протезов по		
Клинические методы	зубодесневых карманов.	медицинским показаниям;		
исследования (анамнез,	Консультация врача-стоматолога-	ортодонтическое лечение.		
осмотр, пальпация,	ортопеда и (или) врача-	Вид обезболивания:		
оценка зубов, зубных	стоматолога-ортодонта.	местная анестезия.		
рядов, пломб и протезов,		После проведения		
оценка СОПР, тканей		терапевтического и		
периодонта).		ортодонтического		
Внутриротовая		лечения – хирургическое		
контактная		лечение по медицинским		
рентгенография.		показаниям:		
ренттенография.				
		гингивопластика;		
		френулопластика;		
		вестибулопластика;		
		лоскутные операции и		
		другие.		
		Медикаментозная терапия:		
		антибактериальная		
		терапия согласно		
		таблицам 1 и 2		
		приложения 2 к		
		настоящему		
		Клиническому протоколу;		
		по медицинским		
		показаниям		
		симптоматическая и		
		синдромальная терапия.		
		ФТЛ (по медицинским		
		показаниям).		
6.15 Гипертрофия десны Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта	При размерах образования	
(фиброматоз десны) стоматологического	Микробиологическое	перед операцией.	более 2 см:	
(К 06.1) статуса и	исследование содержимого	Устранение	Вид обезболивания: местная	

	Поромочная поста	05	Av.50			
		общесоматического	зубодесневых карманов.	1 1 1	анестезия; местная	
		статуса.	Консультация врача-стоматолога-	*	потенцированная анестезия;	
	1 / 2	Клинические методы	ортопеда.	медицинским показаниям;	I control of the cont	
	1 ,	l v v v v v v v v v v v v v v v v v v v	Консультация врача-	динамическое наблюдение		
		осмотр, пальпация,	эндокринолога, врача-онколога.	и лечение у врача-	(эксцизионная биопсия) и по	
	3 1		Выполнение перечня	1	медицинским показаниям –	
					прилежащих зубов с	
		оценка СОПР, тканей	настоящего Клинического	-	гистологическим	
		периодонта).	протокола.	терапевтического лечения		
		Внутриротовая			операционного материала,	
		контактная			пластическое устранение	
		рентгенография.			дефекта местными тканями.	
		Рентгенография			Медикаментозная терапия:	
		челюстей.			антибактериальная терапия	
		Инцизионная биопсия.			согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
				исследованием	Клиническому протоколу;	
				операционного материала.	по медицинским показаниям	
				Вид обезболивания:	симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
				Медикаментозная терапия:	ФТЛ (по медицинским	
				антибактериальная	показаниям).	
				терапия согласно		
				таблицам 1 и 2		
				приложения 2 к		
				настоящему		
				Клиническому протоколу;		
				по медицинским		
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
6.16	Фиброзный эпулис (К06.82)	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта	При размерах образования	
	1	стоматологического	РКТ челюстей.		более 2 см:	
		статуса и	ЭОД.		Вид обезболивания: местная	
		общесоматического	Выполнение перечня	1	анестезия; местная	
		статуса.		1 1 1	потенцированная анестезия;	
		Клинические методы	настоящего Клинического	-	общая анестезия.	
		исследования (анамнез,	протокола.		Удаление образования	
		осмотр, пальпация,		динамическим	(эксцизионная биопсия) и по	
		оценка зубов, зубных		f '	медицинским показаниям –	
		рядов, пломб и протезов,			прилежащего зуба с	
		оценка СОПР, тканей		условиях при размерах	гистологическим	
		оценка СОПР, Тканеи		условиях при размерах	и истологическим	

		T .	Т	Γ	<u> </u>	<u></u>
		периодонта).		образования до 2 см.	исследованием	
		Внутриротовая			операционного материала;	
		контактная			по медицинским показаниям	
		рентгенография.			пластическое устранение	l
		Рентгенография			дефекта местными тканями.	
		челюстей. Инцизионная			Медикаментозная терапия:	
		биопсия.			антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
				исследованием	приложения 2 к настоящему	
				1 1	Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
				антибактериальная	симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
				таблицам 1 и 2		1
				приложения 2 к		
				настоящему		
				Клиническому протоколу;		
				по медицинским		
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
6.17	Гигантоклеточная		Ортопантомография.	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная	
			РКТ челюстей.	перед операцией.	анестезия; местная	
			ЭОД.		потенцированная анестезия;	
	(K06.81)		Выполнение перечня	организацию	общая анестезия.	
					Блоковидная резекция	
		Клинические методы	настоящего Клинического	оказания медицинской	челюсти с удалением	
		исследования (анамнез,	протокола.	помощи в стационарных	прилежащих зубов,	
		осмотр, пальпация,		условиях.	по медицинским	
		оценка зубов, зубных			показаниям – устранение	
		рядов, пломб и протезов,			дефекта трансплантатами и	
		оценка СОПР, тканей			(или) остеопластическими	
		периодонта).			материалами.	1
		Внутриротовая			Медикаментозная терапия:	
		контактная			антибактериальная терапия	1
		рентгенография.			согласно таблицам 1 и 2	
		Инцизионная биопсия.			приложения 2 к настоящему	
		Рентгенография			Клиническому протоколу;	
		челюстей.			по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	

7	Зубочелюстные аномалии К07							
		Определение	УЗИ челюстно-лицевой области и	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная			
1	аномалии (К07)	стоматологического	шеи.	перед операцией.	анестезия; местная			
	Аномалии размера и		Фотограммы лица.	Направление в	потенцированная анестезия;			
	положения челюстей	общесоматического	Телерентгенография мозгового и	организацию	общая анестезия.			
		статуса.	лицевого черепа.	здравоохранения для	По медицинским показаниям			
			Ортопантомография.	оказания медицинской	этапное лечение:			
			Гипсовые модели челюстей.	помощи в стационарных	компактостеотомия;			
			РКТ челюстно-лицевой области.	условиях.	ортогнатическая хирургия (по			
			Консультация врача-невролога,		показаниям сагитальная			
			врача-нейрохирурга, врача-		двусторонняя остеотомия			
		врача-стоматолога-	оториноларинголога, врача-		нижней челюсти, остеотомия			
		ортодонта.	офтальмолога.		верхней челюсти по ЛеФор			
		Рентгенография	Выполнение перечня		1), контурная пластика			
		челюстей.	обследований согласно пункту 13		мягких и опорных тканей с			
			настоящего Клинического		использованием имплантатов;			
			протокола.		аутотрансплантатов и			
					лоскутов.			
					Медикаментозная терапия:			
					антибактериальная терапия			
					согласно таблицам 1 и 2			
					приложения 2 к настоящему			
					Клиническому протоколу;			
					по медицинским показаниям			
					симптоматическая и			
					синдромальная терапия.			
	Болезни височно-нижнечелн			ı				
		±	Ортопантомография по программе					
	дисфункции височно-		для изучения	Лечение в амбулаторных				
	челюстного сустава	статуса и	височнонижнечелюстного сустава	7 1				
	(синдром Костена) (К07.60)		(далее ВНЧС) при открытом и	стоматолога-ортопеда и				
	«Щелкающая» челюсть		закрытом рте.	врача-стоматолога-				
			РКТ или МРТ височно-	ортодонта.				
	Рецидивирующий вывих и		нижнечелюстных суставов.	Симптоматическое				
1	подвывих височно-	-	Консультация врача-ревматолога,	лечение у врача-				
	челюстного сустава		врача-невролога, врача-	стоматолога-хирурга,				
		-	психотерапевта.	врача-челюстно-лицевого				
l l		1	Биохимическое исследование	хирурга.				
		ортодонта.	крови на ревмофакторы.	При длительно не				
		Ортопантомография.	Исследование на хламидиоз.	купируемом болевом				
	других рубриках (К07.63)		Рентгенография ШОП, РЭГ, УЗИ	синдроме иммобилизация				
			брахиоцефальных сосудов.	нижней челюсти (повязка				

	1		T	T	T	
				пращевидная, назубные		
				каппы),		
				по медицинским		
				показаниям при		
				обострении		
				воспалительного процесса		
				со стороны височно-		
				нижнечелюстных		
				суставов:		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
				При отсутствии		
				медицинских		
				противопоказаний ФТЛ:		
				электрофорез с 3 %		
				раствором йодистого		
				калия, фонофорез с		
				гидрокортизоном на		
				область височно-		
				нижнечелюстных		
				суставов.		
				методом выбора ФТЛ		
				является лазеротерапия.		
				при наличии		
				сопутствующего		
				заболевания в виде		
				больших коллагенозов –		
				базовую терапию		
				назначает врач-		
0.2	T	0	0	ревматолог.	D	
	Тугоподвижность височно-	Определение	Ортопантомография по программе		Вид обезболивания: общая	
	челюстного сустава, не	стоматологического	для изучения ВНЧС при открытом		анестезия.	
	классифицированная в	статуса и	и закрытом рте.	Устранение	По медицинским показаниям:	
	других рубриках (К07.64)	общесоматического	_		моделирование суставной	
	Остеофит височно-	статуса.	ортопеда.	рациональное	головки, различные виды	
	челюстного сустава	Клинические методы		протезирование по	артропластики.	
	(K07.65)	исследования (анамнез,	Выполнение перечня		Медикаментозная терапия:	
		осмотр, пальпация,	обследований согласно пункту 13		антибактериальная терапия	
		оценка зубов, зубных	настоящего Клинического	физкультура, включая	согласно таблицам 1 и 2	
		рядов, пломб и протезов,	протокола.	механотерапию по	приложения 2 к настоящему	
		оценка СОПР, тканей			Клиническому протоколу;	
		периодонта).		Направление в	по медицинским показаниям	

		Рентгенография нижней		организацию	симптоматическая и	'
		челюсти.		здравоохранения для	синдромальная терапия.	
		РКТ или МРТ ВНЧС.		оказания медицинской	по медицинским	
				помощи в стационарных	ФТЛ, лечебная физкультура,	
				условиях.	включая механотерапию по	
					медицинским показаниям.	
9	Патология альвеолярного от	ростка челюстей (К08.2, К	08.3)			
9.1	Атрофия беззубого	Определение	РКТ челюстей, околоносовых	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная	
	альвеолярного края (К 08.2)	стоматологического	пазух.	перед операцией.	анестезия; местная	
		статуса и	Выполнение перечня	Вид обезболивания:	потенцированная анестезия;	
		общесоматического	обследований согласно пункту 13	местная анестезия.	общая анестезия.	
		статуса.	настоящего Клинического	На верхней челюсти по	Пластика альвеолярных	
		Клинические методы	протокола.	медицинским показаниям	отростков с использованием	
		исследования (анамнез,		операция синус-лифтинг	аутокостных трансплантатов	
		осмотр, пальпация,		(субантральная	с кортикальным слоем,	
		оценка зубов, зубных		аугментация) с	имплантатов, транспозиция	
		рядов, пломб и протезов,		использованием	нижнелуночкового нерва.	
		оценка СОПР, тканей		остеопластических	антибактериальная терапия	
		периодонта).		материалов или	согласно таблицам 1 и 2	
		Ортопантомография.		аутотрансплантов.	приложения 2 к настоящему	
		Консультация врача-		На верхней и нижней	Клиническому протоколу;	
		стоматолога-ортопеда.		челюсти по медицинским	по медицинским показаниям	
				показаниям	симптоматическая и	
				альвеолопластика с	синдромальная терапия.	
				использованием костных		
				аутотрансплантатов (из		
				подбородочной области,		
				ветви и тела нижней		
				челюсти, бугра верхней		
				челюсти) в виде блоков		
				или костной стружки и		
				(или) блоков из		
				остеопластических		
				материалов с фиксацией,		
				минишурупами,		
				применение других		
				методик направленной		
				тканевой регенерации.		
				По медицинским		
				показаниям – расщепление	2	
				гребня альвеолярного		
				отростка с использованием	1	

	T		T	T	ı	
				остеопластических		
				материалов, транспозиция		
				нижнелуночкового нерва.		
9.2	Гипертрофия	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта		
	альвеолярного края;	стоматологического	Рентгенография челюстей.	перед операцией.		
	неправильная форма	статуса и	РКТ челюстей.	Вид обезболивания:		
	альвеолярного края	общесоматического		местная анестезия.		
	(экзостозы) (К08.8)	статуса.		Хирургическое лечение по		
		Клинические методы		медицинским показаниям:		
		исследования (анамнез,		удаление экзостозов,		
		осмотр, пальпация,		моделирование контура		
		оценка зубов, зубных		альвеолярного отростка.		
		рядов, пломб и протезов,		Медикаментозная терапия:		
		оценка СОПР, тканей		антибактериальная		
		периодонта).		терапия согласно		
		Внутриротовая		таблицам 1 и 2		
		контактная		приложения 2 к		
		рентгенография.		настоящему		
		Консультация врача-		Клиническому протоколу;		
		стоматолога-ортопеда.		по медицинским		
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
				ФТЛ по медицинским		
				показаниям.		
10	Кисты, образовавшиеся в пр	оцессе формирования зубо	ов (К09),торус твердого неба (К10)			
10.1	Роговая (первичная) киста	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта	При размерах образования	
	(K09.02)	стоматологического	РКТ челюстей.	перед операцией.	более 2 см.	
	Фолликулярная	статуса и	Трепанбиопсия в амбулаторных	По медицинским	По медицинским показаниям	
	(одонтогенная) киста (К	общесоматического	условиях, по медицинским	показаниям	эндодонтическое лечение	
	09.03)	статуса.	показаниям – в стационарных	эндодонтическое лечение	зубов, прилежащих к	
1	Боковая периодонтальная	Клинические методы	условиях.	зубов, прилежащих к	кистозной полости.	
	киста (К 09.04)		Выполнение перечня	кистозной полости.	Вид обезболивания: местная	
	` /	осмотр, пальпация,			анестезия; местная	
	(верхнечелюстной пазухи)	оценка зубов, оценка	настоящего Клинического	местная анестезия.	потенцированная анестезия;	
	киста (К09.10)	СОПР, тканей	протокола.		общая анестезия.	
	Средненебная киста	периодонта, регионарных	•	корней или удалением	Цистэктомия с резекцией	
	(K09.11)	лимфатических узлов).		причинных зубов и	корней или удалением	
	Носонебная (резцового	Внутриротовая		введением в костные	причинных зубов и введением	
	канала) киста (К09.12)	контактная		дефекты	в костные дефекты	
				-	_	
	(K09.13)			остеоиндуктивных	остеоиндуктивных	
	Небная сосочковая киста	контактная рентгенография. Рентгенография		остеокондуктивных и	остеокондуктивных или	

	А нараноможниковкая молтися	напротай		мотариалов по	MOTORNO TO MOTUMINATION	\neg
	Аневризматическая костная	челюстеи.		материалов по	материалов по медицинским	
	киста (К09.20)			' ' '	показаниям.	
	Единая (травматическая,			Направление в	По медицинским показаниям	
	геморрагическая) киста			организацию	возможна цистотомия.	
	(K09.21)			здравоохранения для	При прорастании в	
				оказания медицинской	верхнечелюстную пазуху	
				помощи в стационарных	(далее – ВЧП) – операция	
				условиях по показаниям.	цистэктомии с резекцией	
					верхушек корней зубов или	
					их удалением с ревизией ВЧП.	
					По медицинским	
					показаниям – цистотомия с	
					введением в полость тампона	
					с антисептиками.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ по медицинским	
					показаниям.	
10.2	Дермоидная киста	Определение	Рентгенография челюстей.	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная	
	• •		РКТ или МРТ челюстно-лицевой	перед операцией.	анестезия; местная	
	` /		области.	Направление в	потенцированная анестезия;	
		1 3	Консультация врача-онколога.	организацию	общая анестезия.	
			консультация врача-онколога. Консультация врача-нейрохирурга		Операция удаления	
			при локализации в лобной и	оказания медицинской	образования с	
		1	при локализации в лооной и надбровной областях.	помощи в стационарных	гистологическим	
			надоровной областях. Выполнение перечня	помощи в стационарных условиях.	исследованием.	
			обследований согласно пункту 13	условила.	Медикаментозная терапия:	
			настоящего Клинического		антибактериальная терапия	
		l é	The state of the s		антиоактериальная терапия согласно таблицам 1 и 2	
		периодонта, регионарных лимфатических узлов).	протокола.		приложения 2 к настоящему	
		лимфатических узлов). УЗИ мягких тканей в				
					Клиническому протоколу;	
		области поражения.			по медицинским показаниям	
		Пункционная биопсия.			симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	

10.3	Носоальвеолярная	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная	
	посоальвеолярная (носогубная) киста (К	*	Ортопантомография. Рентгенография челюстей.			
	(носогуоная) киста (к 09.84)	стоматологического	1 1		анестезия, местная	
	U7.04 <i>)</i>	статуса и	Консультация врача-онколога,	-	потенцированная анестезия,	
		общесоматического	врача-оториноларинголога.	*	общая анестезия.	
		статуса.	РКТ или МРТ челюстно-лицевой	здравоохранения для	Операция удаления	
		Клинические методы	области.	оказания медицинской	образования с	
		исследования (анамнез,	Выполнение перечня	помощи в стационарных	гистологическим	
		осмотр, пальпация,	обследований согласно пункту 13	r .	исследованием.	
		оценка зубов, зубных	настоящего Клинического		Медикаментозная терапия:	
			протокола.		антибактериальная терапия	
		оценка СОПР, тканей			согласно таблицам 1 и 2	
		периодонта).			приложения 2 к настоящему	
		УЗИ мягких тканей в			Клиническому протоколу;	
		области поражения.			по медицинским показаниям	
		Внутриротовая			симптоматическая и	
		контактная			синдромальная терапия.	
		рентгенография.				
		Пункционная биопсия.				
	Торус нижней челюсти	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта		
	(K10.00)	стоматологического	РКТ челюстей, околоносовых	перед операцией.		
	Торус твердого неба	статуса и	пазух.	Вид обезболивания:		
ı	(K10.01)	общесоматического		местная анестезия.		
		статуса.		Удаление торусов при		
		Клинические методы		помощи фрез, остеотомов		
		исследования (анамнез,		и долота с последующей		
		осмотр, пальпация,		коррекцией контура свода		
		оценка зубов, зубных		неба и челюсти.		
		рядов, пломб и протезов,		Медикаментозная терапия:		
		оценка СОПР, тканей		антибактериальная		
		периодонта).		терапия согласно		
		Консультация врача-		таблицам 1 и 2		
		стоматолога-ортопеда.		приложения 2 к		
		Внутриротовая		настоящему		
		контактная		Клиническому протоколу;		
		рентгенография.		по медицинским		
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
10.5	Гигантоклеточная	Определение	УЗИ челюстно-лицевой области и		Вид обезболивания: местная	
	гранулема центральная	стоматологического	шеи.		анестезия; местная	
	(K10.1)	статуса и	Ортопантомография.	По медицинским	потенцированная анестезия;	
		общесоматического	Флюорография или	показаниям	общая анестезия.	

			1 6	1	h I
		статуса.	рентгенография ОГП.	эндодонтическое лечение	Резекция челюсти
		Клинические методы	УЗИ органов брюшной полости.	зубов, прилежащих к	(блоковидная, частичная,
			Консультация врача-онколога.	образованию	субтотальная) с удалением
		осмотр, пальпация,	Выполнение перечня	Направление в	образования с
		оценка зубов, оценка	обследований согласно пункту 13	*	гистологическим
		СОПР, тканей	настоящего Клинического	здравоохранения для	исследованием
		1 1 1	протокола.	оказания медицинской	операционного материала.
		лимфатических узлов).		помощи в стационарных	По медицинским показаниям:
		Рентгенография		условиях.	замещение дефекта
		челюстей.			аутокостным трансплантатом,
		Трепанационная биопсия			реконструктивными
		в амбулаторных или в			пластинами, имплантатами с
		стационарных условиях			артропластикой,
		отделения ЧЛХ			эктопротезирование.
		организации			Медикаментозная терапия:
		здравоохранения.			антибактериальная терапия
		РКТ челюстей.			согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему
					Клиническому протоколу;
					по медицинским показаниям
					симптоматическая и
					синдромальная терапия.
11	Воспалительные заболевани	ия челюстей (К10.21-К10.3)			
11.1	Остеомиелит челюсти	Определение	Ортопантомография.	Направление в	Вид обезболивания: местная
	(K10.21)	стоматологического	РКТ челюстей.	организацию	анестезия; местная
-	Клинический диагноз:	статуса и	ЭОД.	здравоохранения для	потенцированная анестезия.
	острый одонтогенный	общесоматического	Выполнение перечня	оказания медицинской	Удаление причинного зуба,
	остеомиелит, острый	статуса.	обследований согласно пункту 13	помощи в стационарных	хирургическая санация
}	травматический	Клинические методы	настоящего Клинического	условиях.	полости рта (удаление по
	остеомиелит	исследования (анамнез,	протокола.	Диспансеризация.	медицинским показаниям
		осмотр, пальпация,		Лечение ограниченного	зубов, прилежащих к
		оценка зубов, оценка		остеомиелита	воспалительному очагу).
		СОПР, тканей		альвеолярного отростка	По медицинским
		периодонта, регионарных		(лунки зуба):	показаниям —
		лимфатических узлов).		Вид обезболивания:	компактостеотомия.
		Внутриротовая		местная анестезия.	Бактериологическое
		контактная		Инстилляция лунки	исследование содержимого и
		рентгенография.		· ·	определение
		Рентгенография		повязки с	чувствительности к
		челюстей.		противомикробными	антибактериальным и
				лекарственными	противогрибковым
				средствами.	лекарственным средствам.

					1 5	
				По медицинским	Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
				кюретажем.	согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
				антибактериальная	Клиническому протоколу;	
				герапия согласно	по медицинским показаниям	
				габлицам 1 и 2	симптоматическая и	
				приложения 2 к	синдромальная терапия.	
				настоящему	ФТЛ и лечебная физкультура	
				Клиническому протоколу;	по медицинским показаниям.	
				по медицинским		
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
				ФТЛ по медицинским		
				показаниям.		
11.2	Периостит челюсти	Определение	Ортопантомография.	Вид обезболивания:		
	(K10.22)	стоматологического	Рентгенография челюстей.	местная анестезия.		
		статуса и	РКТ челюстей.	Периостотомия с		
		общесоматического		дренированием.		
		статуса.		По медицинским		
		Клинические методы		показаниям удаление или		
		исследования (анамнез,		эндодонтическое лечение		
		осмотр, пальпация,		причинного зуба.		
		оценка зубов, оценка		Медикаментозная терапия:		
		СОПР, тканей		антибактериальная		
		периодонта, регионарных		герапия согласно		
		лимфатических узлов).		таблицам 1 и 2		
		Внутриротовая		приложения 2 к		
		контактная		настоящему		
		рентгенография.		Клиническому протоколу;		
		ренттенография.		по медицинским		
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
				ФТЛ и лечебная		
				физкультура по		
				медицинским показаниям.		
11.3	Хронический периостит	Определение		Санация полости рта.		
				Вид обезболивания:		
	` ,	статуса и		местная анестезия.		
		общесоматического		Удаление причинного		
		статуса.		зуба.		
		j -		-	l .	

			E _		
	Клинические методы		Медикаментозная терапия:		
	исследования (анамнез,		антибактериальная		
	осмотр, пальпация,		терапия согласно		
	оценка зубов, оценка		таблицам 1 и 2		
	СОПР, тканей		приложения 2 к		
	периодонта, регионарных		настоящему		
	лимфатических узлов).		Клиническому протоколу;		
	Внутриротовая		по медицинским		
	контактная		показаниям		
	рентгенография.		симптоматическая и		
	Рентгенография		синдромальная терапия.		
	челюстей.		ФТЛ и лечебная		
	lesite ten.		физкультура по		
			медицинским показаниям.		
Секвестр челюстной кости	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта.	Вид обезболивания: местная	
(K10.25)	стоматологического	РКТ челюстей.	По показаниям	анестезия; местная	
Диагноз клинический:	статуса и	ЭОД.	направление в	потенцированная анестезия;	
хронический одонтогенный	общесоматического	Консультация врача-онколога.		общая анестезия.	
остеомиелит челюстей	статуса.	Выполнение перечня	здравоохранения для	Секвестрэктомия, по	
	Клинические методы	обследований согласно пункту 13	оказания медицинской	медицинским показаниям	
	исследования (анамнез,	настоящего Клинического	помощи в стационарных	пластическое устранение	
	осмотр, пальпация,	протокола.	условиях.	дефекта челюстей.	
	зондирование свищевых		Диспансеризация.	Бактериологическое	
	ходов, оценка зубов,		Хирургическое лечение	исследование содержимого и	
	зубных рядов, оценка			определение	
	СОПР, тканей		остеомиелита	чувствительности к	
	периодонта, регионарных		альвеолярного отростка.	антибактериальным и	
	лимфатических узлов).			противогрибковым	
	Внутриротовая			лекарственным средствам.	
	контактная			Медикаментозная терапия:	
	рентгенография.			антибактериальная терапия	
	Рентгенография			согласно таблицам 1 и 2	
	челюстей.			приложения 2 к настоящему	
				Клиническому протоколу;	
			·	по медицинским показаниям	
			настоящему	симптоматическая и	
			-	синдромальная терапия.	
				ФТЛ и лечебная физкультура	
				по медицинским показаниям.	
				Лечение обострения	
				хронического процесса	
				аналогично лечению острого	
				остеомиелита.	
 <u>l</u>	<u> </u>	l .		ooroomiiomiia.	

11.5	Секвестр челюстной кости	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта.	Вид обезболивания: местная	\neg
11.5	(К10.25)	стоматологического	Внутриротовая контактная		анестезия; местная	
			рентгенография.		потенцированная анестезия;	
		статуса и общесоматического	* * *		общая анестезия.	
	1		ЭОД.	ходов, дренирование,		
		статуса.			Бактериологическое	
				и межчелюстной тяги;	исследование содержимого и	
		исследования (анамнез,	обследований согласно пункту 13	P	определение	
		осмотр, пальпация,	настоящего Клинического		чувствительности к	
			протокола.		антибактериальным и	
		ходов, оценка зубов,		показаниям зубов,	противогрибковым	
		зубных рядов, оценка		прилежащих к щели	лекарственным средствам.	
		СОПР, тканей		перелома.	Секвестрэктомия, по	
		периодонта, регионарных		По показаниям	медицинским показаниям при	
		лимфатических узлов).		направление в	сформированном секвестре с	
		Рентгенография		организацию	остеосинтезом, применение	
		челюстей.		здравоохранения для	внеочаговых аппаратов,	
					пластическое устранение	
				помощи в стационарных	дефекта челюстей.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ и лечебная физкультура	
					по медицинским показаниям.	
					по медицинским показаниям. Лечение обострения	
					*	
					хронического процесса	
					аналогично лечению острого	
11.6	n		0 1	T	остеомиелита.	\dashv
11.6		Определение	Ортопантомография.	·	Вид обезболивания: местная	
	(K10.26)	стоматологического	ЭОД.	1	анестезия; местная	
		статуса и			потенцированная анестезия;	
		I		3	общая анестезия.	
		статуса.			Секвестрэктомия по	
		Клинические методы	настоящего Клинического	3 1 3	медицинским показаниям.	
		исследования (анамнез,	протокола.	-	Бактериологическое	
		осмотр, пальпация,			исследование содержимого и	
		оценка зубов, оценка			определение	
		СОПР, тканей		местная анестезия.	чувствительности к	
		СОПР, тканей			-	\Box

		1				
		периодонта, регионарных		По показаниям	антибактериальным и	
		лимфатических узлов).		направление в	противогрибковым	
		Внутриротовая		организацию	лекарственным средствам.	
		контактная		здравоохранения для	Медикаментозная терапия:	
		рентгенография.		оказания медицинской	антибактериальная терапия	
		Рентгенография		помощи в стационарных	согласно таблицам 1 и 2	
		челюстей.		условиях.	приложения 2 к настоящему	
		Консультация врача-			Клиническому протоколу;	
		онколога (при первичном			по медицинским показаниям	
		обращении в течение			симптоматическая и	
		года).			синдромальная терапия.	
					Лечебная физкультура по	
					медицинским показаниям.	
11.7	Периимплантит К10.28	Определение	Ортопантомография.	Вид обезболивания:		
1,		стоматологического	Рентгенография челюстей.	местная анестезия.		
			РКТ челюстей.	По медицинским		
		_	Консультация врача-ортопеда-	показаниям: кюретаж,		
		статуса.	стоматолога.	устранение дефекта		
		Клинические методы	CTOWATOMOTA.	альвеолярного отростка с		
		исследования (анамнез,		применением методик		
		осмотр, пальпация,		направленной тканевой		
		оценка зубов, зубных		регенерации, удаление		
		рядов, пломб и протезов,		имплантата.		
		оценка СОПР, тканей		Медикаментозная терапия		
		периодонта).		антибактериальная		
		Внутриротовая		терапия согласно		
		контактная		таблицам 1 и 2		
		рентгенография.		приложения 2 к		
				настоящему		
				Клиническому протоколу;		
				по медицинским		
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
11.8	Альвеолит (К 10.3)	Определение	Ортопантомография.	Вид обезболивания:		
		стоматологического	Рентгенография челюстей.	местная анестезия.		
		статуса и	РКТ челюстей.	Инстилляция лунки		
		общесоматического	ЭОД.	антисептиками, лечебные		
		статуса.		повязки с		
		Клинические методы				
1		,		±		
11.8		стоматологического статуса и общесоматического статуса.	Рентгенография челюстей. РКТ челюстей.	по медицинским показаниям симптоматическая и синдромальная терапия. Вид обезболивания: местная анестезия. Инстилляция лунки антисептиками, лечебные		

			<u>, </u>		
		оценка зубов, зубных		медицинским показаниям	
		рядов, пломб и протезов,		некрэктомия, кюретаж.	
		оценка СОПР, тканей		Медикаментозная терапия:	
		периодонта).		антибактериальная	
		Внутриротовая		терапия согласно	
		контактная		таблицам 1 и 2	
		рентгенография.		приложения 2 к	
				настоящему	
				Клиническому протоколу;	
				по медицинским	
				показаниям	
				симптоматическая и	
				синдромальная терапия.	
				ФТЛ по медицинским	
				показаниям.	
12	Другие заболевания челюст	ей (К10.80, К10.82, К10.83)			,
				Санация полости рта.	Вид обезболивания: местная
	болезни челюстей:	стоматологического	шеи.	При отсутствии	анестезия; местная
	херувизм (К10.80)	статуса и	Ортопантомография.	функциональных,	потенцированная анестезия;
			Флюорография или		общая анестезия.
			рентгенография ОГП.	болевого синдрома –	Резекция челюсти по
			Рентгенография плоских костей.	Диспансеризация	медицинским показаниям с
			УЗИ органов брюшной полости.	(динамическое	гистологическим
			Консультация врача-онколога.		исследованием
			Фотограммы лица.		операционного материала по
			Выполнение перечня	с рентгенологическим	медицинским показаниям с
		оценка СОПР, тканей	обследований согласно пункту 13	контролем 1 раз в 6	костной пластикой
		периодонта).	настоящего Клинического	месяцев).	аутокостным трансплантатом,
		Рентгенография	протокола.	По показаниям	реконструктивными
		челюстей.	1	направление в	пластинами, имплантатами,
		Трепанбиопсия.		организацию	ортотопическими
		РКТ челюстно-лицевой		здравоохранения для	аллотрансплантатами
		области.		оказания медицинской	Медикаментозная терапия:
				помощи в стационарных	антибактериальная терапия
				условиях.	согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему
					Клиническому протоколу;
					по медицинским показаниям
					симптоматическая и
					синдромальная терапия.
					Лечебная физкультура по
					медицинским показаниям.
L			l .	1	модициполим полазаниям.

12.2	Односторонняя	Определение	Зонография ВНЧС	Санация полости рта	Вид обезболивания: общая
	гиперплазия мыщелкового	стоматологического	Флюорография или	перед операцией.	анестезия.
	отростка нижней челюсти	статуса и	рентгенография ОГП.	перед операциеи. По показаниям	кондилэктомия или
	*	-	μ 1 1		
	. ,	общесоматического	Ортопантомография. УЗИ органов брюшной полости.	направление в	моделирование формы суставной головки при
	1			организацию	· ·
	мыщелкового отростка	Клинические методы	Консультация врача-онколога,	здравоохранения для	гиперплазии с
	нижней челюсти (К10.82)	исследования (анамнез,	врача-ревматолога.	оказания медицинской	гистологическим
		осмотр, пальпация,	Фотограммы лица.	помощи в стационарных	исследованием
		оценка зубов, зубных	Модели челюстей.	условиях	операционного материала,
			Консультация врача-стоматолога-		артропластика аутокостным и
		оценка СОПР, тканей	ортопеда, врача-ортодонта.		костно-хрящевым
		периодонта).	РКТ челюстно-лицевой области.		трансплантатом,
		Рентгенография	Выполнение перечня		реконструктивными
		челюстей.	обследований согласно пункту 13		пластинами, имплантатами,
			настоящего Клинического		ортотопическими
			протокола.		аллотрансплантатами.
					Медикаментозная терапия:
					антибактериальная терапия
					согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему
					Клиническому протоколу;
					по медицинским показаниям
					симптоматическая и
					синдромальная терапия.
					ФТЛ и лечебная физкультура
					по медицинским показаниям.
12.3	Фиброзная дисплазия	Определение	УЗИ челюстно-лицевой области и	При отсутствии	Вид обезболивания: местная
	челюсти (К10.83)	стоматологического	шеи.	функциональных,	потенцированная анестезия;
	` ′	статуса и	Ортопантомография.	113	общая анестезия.
		общесоматического	Флюорография или	болевого синдрома –	Резекция челюсти по
		статуса.	рентгенография ОГП.	Диспансеризация	медицинским показаниям с
			Рентгенография плоских костей.	(динамическое	гистологическим
		исследования (анамнез,	УЗИ органов брюшной полости.	\ \ _	исследованием
		осмотр, пальпация,	Консультация врача-онколога,	в амбулаторных условиях	операционного материала по
		оценка зубов, зубных	врача-ревматолога.	с рентгенологическим	медицинским показаниям с
			Фотограммы лица.	контролем 1 раз в 6	костной пластикой
		оценка СОПР, тканей	Выполнение перечня	месяцев).	аутокостным трансплантатом,
		периодонта).		месяцсы. Санация полости рта	реконструктивными
		Рентгенография	настоящего Клинического	перед операцией.	пластинами, имплантатами,
		челюстей.	протокола.	перед операциеи. По показаниям	аллотрансплантатами.
		трепанбиопсия.	протокола.		
					Медикаментозная терапия:
		РКТ челюстно-лицевой		организацию	антибактериальная терапия

		1		I	<u>'</u>	
		области.		здравоохранения для	согласно таблицам 1 и 2	
		Остеостинциграфия.		оказания медицинской	приложения 2 к настоящему	
				помощи в стационарных	Клиническому протоколу;	
				условиях.	по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					Лечебная физкультура по	
					медицинским показаниям.	
13	Заболевания слюнных желез	3 (K11.3-K11.80)				
	Сиалоаденит (К11.2)		РКТ или МРТ челюстно-лицевой	При серозном воспалении:	Массаж железы после	
	Клинический диагноз:	стоматологического	области.	массаж железы после	бужирования, зондирования и	
		статуса и	Анализ крови, мочи на амилазу.	бужирования,	инстилляция основного	
	Абсцесс слюнной железы		Консультация врача-	зондирования и	выводного протока	
	(K11.3)		инфекциониста.	инстилляция основного	растворами антисептиков.	
			Диагностическая пункция с	выводного протока	По медицинским показаниям	
			пункционной биопсией слюнной	растворами антисептиков.	компрессы с антисептиками	
			железы.	По медицинским	(димексид), блокады.	
			Ортопантомография.	показаниям компрессы с	При абсцедировании:	
			Рентгенография нижней челюсти	антисептиками	вид обезболивания: местная	
		-	в косой проекции на стороне	(димексид), блокады.	анестезия; местная	
			поражения, дна полости рта.	Медикаментозная терапия:	потенцированная анестезия;	
		1 ,	Выполнение перечня	антибактериальная	общая анестезия;	
			обследований согласно пункту 13	терапия согласно	первичная хирургическая	
			настоящего Клинического	таблицам 1 и 2	обработка (далее – ПXO)	
			•	приложения 2 к	гнойного очага,	
			протокола.	настоящему	дренирование.	
				Клиническому протоколу;	Бактериологическое	
				по медицинским	исследование содержимого и	
				показаниям	определение	
				симптоматическая и	чувствительности к	
				синдромальная терапия.	антибактериальным и	
				ФТЛ и лечебная	противогрибковым	
				физкультура по	лекарственным средствам.	
				медицинским показаниям.	Медикаментозная терапия:	
				По показаниям	антибактериальная терапия	
				направление в	согласно таблицам 1 и 2	
				организацию	приложения 2 к настоящему	
				здравоохранения для	Клиническому протоколу;	
				оказания медицинской	по медицинским показаниям	
				помощи в стационарных	симптоматическая и	
				условиях.	синдромальная терапия.	
					ФТЛ и лечебная физкультура	
					по медицинским показаниям.	

12.2	Creation Torrism (I/11 2)	0	Cyanamahya	Covering management	При изадруни разголого	
13.2	Сиалоаденит (К11.2)	Определение	Сиалография.	Санация полости рта.	При частых рецидивах и	
	Клинический диагноз:		РКТ или МРТ челюстно-лицевой		нарушении функции железы.	
	хронический сиалоаденит		области.	-	Вид обезболивания: общая	
			Пункционная биопсия.	терапия согласно	анестезия.	
			Ортопантомография.	таблицам 1 и 2	Экстирпация железы с	
			Рентгенография нижней челюсти	приложения 2 к	гистологическим	
			в косой проекции на стороне		исследованием	
			поражения, дна полости рта.		операционного материала.	
			Выполнение перечня		Медикаментозная терапия:	
			обследований согласно пункту 13	показаниям	антибактериальная терапия	
			настоящего Клинического	симптоматическая и	согласно таблицам 1 и 2	
		лимфатических узлов).	протокола.	синдромальная терапия.	приложения 2 к настоящему	
		УЗИ челюстно-лицевой		ФТЛ по медицинским	Клиническому протоколу;	
		области и шеи		показаниям	по медицинским показаниям	
				При обострении процесса	симптоматическая и	
				1 1	синдромальная терапия.	
					ФТЛ и лечебная физкультура.	
				сиалоадените.	При обострении процесса	
				Направление по	лечение аналогично лечению	
				показаниям в организацию		
				здравоохранения для		
				оказания медицинской		
				помощи в стационарных		
				условиях.		
13.3	Свищ слюнной железы	Определение	Сиалография.	Санация полости рта	При наружных полном или	
	(K11.4)		РКТ или МРТ слюнных желез.		неполном свищах:	
	(11111)		Выполнение перечня		вид обезболивания: местная	
			обследований согласно пункту 13		анестезия; местная	
			настоящего Клинического		потенцированная анестезия;	
		Клинические методы	протокола.		общая анестезия.	
		исследования (анамнез,	iipo rokonu.	медицинской помощи в	По показаниям:	
		осмотр, пальпация,				
		оценка зубов, оценка			склерозирование свищевого хода, пластическое	
		оценка зуоов, оценка СОПР, тканей			-	
		1			устранение свища местными	
		периодонта, регионарных			тканями, формирование	
		лимфатических узлов).			внутриротовой	
		УЗИ слюнных желёз.			сиалодохостомы, экстирпация	
		Фистулография.			слюнной железы.	
					Вид обезболивания: общая	
					анестезия.	
					Экстирпация железы с	
					гистологическим	

_					T	
					исследованием	
					операционного материала.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ по медицинским	
					показаниям.	
13.4	Сиалолитиаз (К11.5)	Определение	Ортопантомография.		Вид обезболивания: местная	
	Диагноз клинический:	стоматологического	Сиалография.		анестезия; местная	
	r ·		РКТ или МРТ слюнных желез.		потенцированная анестезия;	
		, ,	Выполнение перечня		общая анестезия.	
					По показаниям:	
			настоящего Клинического		сиалодохотомия;	
			протокола.	*	сиалодохостомия,	
		осмотр, пальпация,	протокола.		экстирпация железы с	
		оценка зубов, оценка			удалением конкрементов.	
		СОПР, тканей			Медикаментозная терапия:	
		периодонта, регионарных			антибактериальная терапия	
		лимфатических узлов).			согласно таблицам 1 и 2	
		Рентгенография дна		показаниям.	приложения 2 к настоящему	
				Медикаментозная терапия:	Клиническому протоколу;	
		полости рта.			по медицинским показаниям	
		Рентгенография		терапия согласно	симптоматическая и	
		челюстей.			синдромальная терапия.	
		УЗИ слюнных желёз.			ФТЛ по медицинским	
				*	показаниям.	
				Клиническому протоколу;		
				по медицинским		
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
				ФТЛ и лечебная		
				физкультура.		
				Направление в		
				организацию		
				здравоохранения по		
				медицинским показаниям		
				для оказания медицинской		

	T		1	T
			помощи в стационарных	
 			условиях.	
Мукоцеле слюнной железы	_	Ортопантомография.	Поражение малых	Поражение больших слюнных
	стоматологического	УЗИ слюнных желёз и мягких	слюнных желез.	желез.
	статуса и	тканей челюстно-лицевой	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная
		области.	перед операцией.	анестезия; местная
		Пункционная биопсия.	Вид обезболивания:	потенцированная анестезия;
		РКТ или МРТ челюстно-лицевой	местная анестезия.	общая анестезия.
		области.	Удаление образования	Удаление образования
		Выполнение перечня		(эксцизионная биопсия) с
		обследований согласно пункту 13	гистологическим	гистологическим
		настоящего Клинического	исследованием, по	исследованием, по
	периодонта, регионарных	протокола.	медицинским показаниям	медицинским показаниям
	лимфатических узлов).		пластическая цистотомия.	пластическая цистотомия,
				экстирпация или резекция
				части слюнной железы.
				Медикаментозная терапия:
				антибактериальная терапия
				согласно таблицам 1 и 2
				приложения 2 к настоящему
				Клиническому протоколу;
				по медицинским показаниям
				симптоматическая и
				синдромальная терапия.
				ФТЛ по медицинским
				показаниям.
	Определение	Сиалография.	Санация полости рта	Вид обезболивания: общая
		Флюорография или	перед операцией.	анестезия.
поражение слюнной железы		рентгенография ОГП.	По показаниям	Удаление образования с
		УЗИ органов брюшной полости.	направление в	гистологическим
	статуса.	Консультация врача-онколога.	организацию	исследованием
		Выполнение перечня	здравоохранения для	операционного материала с
	исследования (анамнез,	обследований согласно пункту 13	оказания медицинской	сохранением ветвей лицевого
	осмотр, пальпация,	настоящего Клинического	помощи в стационарных	нерва.
	оценка зубов, оценка	протокола.	условиях.	Медикаментозная терапия:
	СОПР, тканей			антибактериальная терапия
	периодонта, регионарных			согласно таблицам 1 и 2
	лимфатических узлов).			приложения 2 к настоящему
	УЗИ челюстно-лицевой			Клиническому протоколу;
	области и шеи.			по медицинским показаниям
	Пункционная биопсия.			симптоматическая и
	РКТ или МРТ слюнных			синдромальная терапия.
	желез.			

14	Флегмона и абсцесс области	трта, образования слизисто	ой оболочки полости рта, патология	я языка (К12.2-К14.6)	
		Определение	Диагностическая пункция.	Направление в	Вид обезболивания: местная
		стоматологического	Дентальная прицельная	организацию	анестезия; местная
	язычного желобка, щечной,	статуса и	рентгенография.	здравоохранения для	потенцированная анестезия.
	подглазничной области	общесоматического	Ортопантомография.	оказания медицинской	Удаление причинного зуба,
	(K12.2)	статуса.	1 1	помощи в стационарных	ПХО гнойного очага
			УЗИ челюстно-лицевой области и		внутриротовым доступом,
		исследования (анамнез,	шеи.		дренирование.
		осмотр, пальпация,	Выполнение перечня		Бактериологическое
		оценка зубов, оценка	обследований согласно пункту 13		исследование содержимого и
		СОПР, тканей	настоящего Клинического		определение
		периодонта, регионарных	протокола.		чувствительности к
		лимфатических узлов).			антибактериальным и
		Рентгенография нижней			противогрибковым
		челюсти в боковой			лекарственным средствам.
		проекции.			По медицинским показаниям
					проведение ПХО в условиях
					приемного отделения
					организации здравоохранения
					с последующим лечением в
					амбулаторных условиях.
					Медикаментозная терапия:
					антибактериальная терапия
					согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему
					Клиническому протоколу;
					по медицинским показаниям
					симптоматическая и
					синдромальная терапия.
					ФТЛ и лечебная физкультура
					по медицинским показаниям.
	Абсцесс крыловидно-	Определение	Диагностическая пункция.	Направление в	Вид обезболивания: местная
	нижнечелюстного,	стоматологического	Дентальная прицельная	организацию	анестезия; местная
		статуса и	рентгенография.	здравоохранения для	потенцированная анестезия;
	пространства одонтогенной		Ортопантомография.	оказания медицинской	общая анестезия.
	этиологии (К12.2)		УЗИ челюстно-лицевой области и	_	Удаление причинного зуба,
		Клинические методы	шеи.	условиях.	ПХО гнойного очага
			Флюорография или		внутриротовым или
			рентгенография ОГП.		наружным доступом,
			Консультация врача-		дренирование.
			оториноларинголога.		Бактериологическое
		периодонта, регионарных	Выполнение перечня		исследование содержимого и

	1	1	. £			1
			обследований согласно пункту 13		определение	
		1 1	настоящего Клинического		чувствительности к	
		челюсти в боковой	протокола.		антибактериальным и	
		проекции.			противогрибковым	
					лекарственным средствам.	
					По медицинским показаниям	
					превентивная трахеостомия.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ и лечебная физкультура	
					по медицинским показаниям.	
14.3	Абсцесс подвисочной и	Определение	Диагностическая пункция.	Направление в	Вид обезболивания: местная	
	крылонебной ямки (К12.2)	стоматологического	Дентальная прицельная	организацию	анестезия; местная	
		статуса и	рентгенография.	здравоохранения для	потенцированная анестезия;	
			Ортопантомография.	оказания медицинской	общая анестезия.	
		статуса.	Диагностическая пункция ВЧП.	помощи в стационарных	Удаление причинного зуба,	
			РКТ верхней челюсти.	условиях.	ПХО гнойного очага	
			Консультация врача-		внутриротовым доступом,	
		осмотр, пальпация,	офтальмолога, врача-		дренирование.	
			оториноларинголога.		Бактериологическое	
			Выполнение перечня		исследование содержимого и	
		1	обследований согласно пункту 13		определение	
		лимфатических узлов).	настоящего Клинического		чувствительности к	
		Рентгенография	протокола.		антибактериальным и	
		околоносовых пазух.	F		противогрибковым	
					лекарственным средствам.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ и лечебная физкультура	ļ
					1 0 01	
					по медицинским показаниям.	

поднижнечелюстной, подподбородочной областей одонтогенной	стоматологического статуса и общесоматического статуса. Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, оценка СОПР, тканей	Диагностическая пункция. Дентальная прицельная рентгенография. Ортопантомография. УЗИ челюстно-лицевой области и шеи. Флюорография или рентгенография ОГП. Выполнение перечня обследований согласно пункту 13 настоящего Клинического протокола.	Направление в организацию здравоохранения для оказания медицинской помощи в стационарных условиях.	Вид обезболивания: местная анестезия; местная потенцированная анестезия; общая анестезия. Удаление причинного зуба, ПХО гнойного очага внеротовым доступом, дренирование. Бактериологическое исследование содержимого и определение чувствительности к антибактериальным и противогрибковым лекарственным средствам. Медикаментозная терапия: антибактериальная терапия согласно таблицам 1 и 2 приложения 2 к настоящему Клиническому протоколу; по медицинским показаниям симптоматическая и синдромальная терапия. ФТЛ и лечебная физкультура
идиопатическая (К13.20) Лейкоплакия, связанная с употреблением табака (К13.21) Эритроплакия (К13.22) Лейкедемия (К13.23) Небо курильщика (никотиновый лейкокератоз неба) никотиновый стоматит (К13.24)	стоматологического статуса и общесоматического статуса. Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей периодонта).	Микробиологическое исследование содержимого полости рта, включая посевы на грибы рода Candida. Инцизионная биопсия. Флюорография или рентгенография ОГП. УЗИ органов брюшной полости. Выполнение перечня	к фотодинамической терапии и размерах образования до 2 см в максимальном измерении: Вид обезболивания: местная анестезия. Удаление образования с гистологическим исследованием операционного материала	по медицинским показаниям. При отсутствии показаний к фотодинамической терапии и размерах образования более 2 см в максимальном измерении: вид обезболивания: местная анестезия; местная потенцированная анестезия; общая анестезия. Удаление образования с гистологическим исследованием операционного материала, пластическое устранение дефекта местными тканями. Медикаментозная терапия: антибактериальная терапия

		T	T	T		1
				J 1	согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
				антибактериальная	симптоматическая и	
				терапия согласно	синдромальная терапия.	
				таблицам 1 и 2		
				приложения 2 к		
				настоящему		
				Клиническому протоколу;		
				по медицинским		
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
14.6	Пиогенная гранулема	Определение	Консультация врача-дерматолога,	Санация полости рта.	При размерах образования	
		-	врача-ревматолога.		более 2 см в максимальном	
	` '		УЗИ челюстно-лицевой области.		измерении:	
			Инцизионная биопсия.		вид обезболивания: местная	
			Флюорография или	1	анестезия; местная	
1	1 \		рентгенография ОГП.		потенцированная анестезия;	
			УЗИ органов брюшной полости.		общая анестезия;	
			Выполнение перечня	P 1	удаление образования с	
			обследований согласно пункту 13	исследованием	гистологическим	
			настоящего Клинического	операционного материала		
		оценка СОПР, тканей	протокола.	-	операционного материала,	
		периодонта).		Медикаментозная терапия:		
		Консультация врача-		антибактериальная	дефекта местными тканями.	
		онколога.			Медикаментозная терапия:	
		on the state of th			антибактериальная терапия	
				приложения 2 к	согласно таблицам 1 и 2	
				1	приложения 2 к настоящему	
				-	Клиническому протоколу;	
				по медицинским	по медицинским показаниям	
				по медицинским показаниям	симптоматическая и	
				симптоматическая и синдромальная терапия.	синдромальная терапия.	
14.7	Абсцесс языка (тела языка)	Определение	Диагностическая пункция.		Вид обезболивания: местная	
	(К14.00)	стоматологического	диагностическая пункция. Дентальная прицельная	-	анестезия; местная	
	` '		дентальная прицельная рентгенография.	-		
			ренттенография. Ортопантомография.		потенцированная анестезия; общая анестезия.	
			УЗИ челюстно-лицевой области и		оощая анестезия. ПХО гнойного очага	
		_				
		Клинические методы	шеи.	условиях.	внутриротовым доступом,	

			L.			
			Консультация врача-		дренирование.	
			оториноларинголога.		Бактериологическое	
			Выполнение перечня		исследование содержимого и	
			обследований согласно пункту 13		определение	
		1 1 1 1 1	настоящего Клинического		чувствительности к	
		лимфатических узлов).	протокола.		антибактериальным и	
		Рентгенография нижней			противогрибковым	
		челюсти в боковой			лекарственным средствам.	
		проекции.			Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ по медицинским	
					показаниям.	
14.8	Абсцесс языка (корня	Определение	Диагностическая пункция.	Направление в	Вид обезболивания: местная	
	языка) одонтогенной	стоматологического	Дентальная прицельная	организацию	анестезия; местная	
	этиологии (К14.00)		рентгенография.	здравоохранения для	потенцированная анестезия;	
			Ортопантомография.	оказания медицинской	общая анестезия.	
			РКТ или МРТ челюстно-лицевой	помощи в стационарных	ПХО гнойного очага	
			области.	условиях.	внеротовым доступом,	
			Консультация врача-		дренирование, по	
			оториноларинголога.		медицинским показаниям	
			УЗИ челюстно-лицевой области и		удаление причинного зуба;	
			шеи.		возможен внутриротовой	
		периодонта, регионарных			доступ и превентивная	
			рентгенография ОГП.		трахеостомия.	
		1 2 /	Выполнение перечня		Бактериологическое	
			обследований согласно пункту 13		исследование содержимого и	
			настоящего Клинического		определение	
			протокола.		чувствительности к	
			in a contraction of the contract		антибактериальным и	
					противогрибковым	
					лекарственным средствам.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	

	<u> </u>		I	I	1	-
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ и лечебная физкультура	
					по медицинским показаниям.	
14.9		Определение		В хирургическом лечении		
	1 \	стоматологического	Рентгенография нижней челюсти	и наблюдении врача-		
		статуса и	в косой проекции на стороне	стоматолога-хирурга и		
	Глоссодиния (боль в языке)	общесоматического	поражения.	врача-челюстно-лицевого		
	(K14.61)	статуса.	РКТ или МРТ челюстно-лицевой	хирурга не нуждается.		
		Клинические методы	области.	Санация полости рта.		
	глоссодиния (К14.68)	исследования (анамнез,	Микробиологическое	Устранение		
	Глоссодиния неуточненная	осмотр, пальпация,	исследование содержимого	травмирующих язык		
	(K14.69)	оценка зубов, зубных	полости рта, включая посевы на	факторов в полости рта.		
		рядов, пломб и протезов,	грибы рода Candida.	Симптоматическое		
		оценка СОПР, тканей	Консультация врача-стоматолога-	лечение у врача-		
		периодонта).	ортопеда.	стоматолога-терапевта и		
			Консультация и обследование у	врача-стоматолога-		
			врача-гастроэнтеролога и врача-	ортопеда.		
			невролога.	Лечение основного		
			Исследование ЭДС полости рта и	заболевания у врача-		
			на аллергены зубных протезов.	гастроэнтеролога и врача-		
				невролога.		
				Лечение болевого		
				синдрома согласно		
				клиническому протоколу		
				диагностики и лечения		
				пациентов (взрослое		
				население) с хронической		
				неонкологической болью в		
				амбулаторных и		
				стационарных условиях		
				районных, областных и		
				республиканских		
				организаций		
				здравоохранения.		
15	Гнойно-воспалительные заб	олевания мягких тканей че	елюстно-лицевой области (L 02- L 0			
		Определение	Диагностическая пункция.	По показаниям	Вид обезболивания: местная	
		стоматологического	УЗИ челюстно-лицевой области и		анестезия.	
		статуса и	шеи.	организацию	ПХО гнойного очага,	
			Коагулограмма.	здравоохранения для	некрэктомия, дренирование.	
		статуса.	1	оказания медицинской	Бактериологическое	
	l .	i- ·· J	l .			

		t-a		T	Г	
		Клинические методы			исследование содержимого и	
		исследования (анамнез,		условиях.	определение	
		осмотр, пальпация,		При локализации процесса		
		оценка зубов, оценка			антибактериальным и	
		СОПР, тканей		поднижнечелюстной	противогрибковым	
		периодонта, регионарных			лекарственным средствам.	
		лимфатических узлов).		признаков флебита вен	Медикаментозная терапия:	
				лица и сепсиса:	антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
				местная анестезия;	приложения 2 к настоящему	
				ПХО гнойного очага,	Клиническому протоколу;	
				некрэктомия,	по медицинским показаниям	
				дренирование.	симптоматическая и	
				Медикаментозная терапия:		
					ФТЛ по медицинским	
				терапия согласно	показаниям.	
				таблицам 1 и 2		
				приложения 2 к		
				настоящему		
				Клиническому протоколу;		
				по медицинским		
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
				ФТЛ по медицинским		
				показаниям.		
	Флегмоны поверхностных		Диагностическая пункция.	Направление в	Вид обезболивания: местная	
			Дентальная прицельная	организацию	анестезия; местная	
			рентгенография.	здравоохранения для	потенцированная анестезия;	
1	подглазничной, околоушно-		Ортопантомография.	оказания медицинской	общая анестезия.	
1 1		статуса.	УЗИ челюстно-лицевой области и	-	Удаление причинного зуба,	
	, ,	l ''	шеи.	условиях.	ПХО гнойного очага	
			РКТ челюстно-лицевой области.		внеротовым доступом,	
			Флюорография или		дренирование.	
			рентгенография ОГП.		Бактериологическое	
			Выполнение перечня		исследование содержимого и	
			обследований согласно пункту 13		определение	
			настоящего Клинического		чувствительности к	
			протокола.		антибактериальным и	
		челюстей.			противогрибковым	
					лекарственным средствам.	
					Медикаментозная терапия:	

					антибактериальная терапия
					согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему
					Клиническому протоколу;
					по медицинским показаниям
					симптоматическая и
					синдромальная терапия.
					ФТЛ по медицинским
					показаниям.
15.3	Флегмоны глубоких	Определение	Диагностическая пункция	Направление в	Вид обезболивания: местная
	пространств лица (L03.2):	стоматологического	Дентальная прицельная	организацию	потенцированная анестезия;
		l .		здравоохранения для	общая анестезия.
l l		общесоматического		оказания медицинской	Удаление причинного зуба,
			УЗИ челюстно-лицевой области и		ПХО гнойного очага
		_		условиях.	внеротовыми и
l l			РКТ или МРТ дна полости рта,		внутриротовыми доступами,
	1 1		шеи и ОГП.		дренирование с наложением
			Консультация врача-стоматолога-		контрапертур.
			терапевта, врача-стоматолога-		Бактериологическое
		1	хирурга, врача-торакального		исследование содержимого и
		1 1 1	хирурга, врача-анестезиолога-		определение
			реаниматолога, врача-		чувствительности к
		1	оториноларинголога.		антибактериальным и
		пункту 13 настоящего	оториноларин олога.		противогрибковым
		Клинического протокола.			лекарственным средствам.
		Рентгенография нижней			По медицинским показаниям
		челюсти в боковой			трахеостомия, ПХО и
		проекции.			дренирование глубоких
		проскции. Флюорография или			клетчаточных пространств
		рентгенография ОГП.			шеи и средостения совместно
		рентгенография От 11.			с врачом-хирургом или
					врачом-хирургом или
					хирургом. При медиастините
					лечение превалирующей
					торакальной патологии в
					отделении торакальной
					хирургии организации
					здравоохранения.
					Медикаментозная терапия:
					антибактериальная терапия
					согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему

				T		
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ по медицинским	
					показаниям.	
15.4	Флегмона височной	Определение	Диагностическая пункция.	Направление в	Вид обезболивания: местная	
	области (в том числе с	стоматологического	Дентальная прицельная	организацию	потенцированная анестезия;	
	вовлечением подвисочной	статуса и	рентгенография.	здравоохранения для	общая анестезия.	
	ямки и других областей)	общесоматического	Ортопантомография.	оказания медицинской	Удаление причинного зуба,	
		статуса.	РКТ верхней челюсти.	помощи в стационарных	ПХО гнойного очага	
		Клинические методы	УЗИ челюстно-лицевой области и	условиях.	внеротовым и по	
		исследования (анамнез,	шеи.		медицинским показаниям с	
			Консультация врача-стоматолога-		внутриротовым доступом,	
			терапевта, врача-офтальмолога,		дренирование с наложением	
			врача-оториноларинголога,		контрапертур.	
			врача-невролога.		Бактериологическое	
		лимфатических узлов).			исследование содержимого и	
		Выполнение перечня			определение	
		обследований согласно			чувствительности к	
		пункту 13 настоящего			антибактериальным и	
		Клинического протокола.			противогрибковым	
		Рентгенография черепа.			лекарственным средствам.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ и лечебная физкультура	
					по медицинским показаниям.	
15.5	Острый лимфаденит лица,	Определение	Диагностическая пункция (с	Направление в		Лечение у врача-
	головы и шеи одонтогенной		цитологическим исследованием	организацию	аналогичное лечению	оториноларинголога при
		статуса и	по медицинским показаниям).	здравоохранения для		отогенной или тонзилогенной
	` /	общесоматического	Дентальная прицельная	оказания медицинской	локализации.	этиологии
			рентгенография.	помощи в стационарных	Вид обезболивания: общая	-
			Ортопантомография.		анестезия; местная	
			Флюорография или	показаниям.	потенцированная анестезия;	
			рентгенография ОГП.	Диспансеризация.	местная анестезия.	
			F	При серозном	Хирургическая санация	
	L	оденка зубов, оценка	I ICI IIJIII IVII I IOJIIOCI IIO-ЛИЦСВОИ	riph copositow	рырурын юскал сапацил	

				I	
			области.	лимфадените лечение	полости рта, ПХО гнойного
			Консультация врача-стоматолога-		очага внеротовыми
			терапевта, врача-		доступами, дренирование.
		1 1	оториноларинголога.	Терапевтическая и	Бактериологическое
			Выполнение перечня	1 0 1	исследование содержимого и
					определение
			настоящего Клинического		чувствительности к
			протокола.		антибактериальным и
			Консультация врача-гематолога,	антибактериальная	противогрибковым
			врача-инфекциониста.	терапия согласно	лекарственным средствам.
				таблицам 1 и 2	При серозном лимфадените с
				приложения 2 к	признаками инфекционно
				настоящему	токсического синдрома
				Клиническому протоколу;	лечение проводится в
				по медицинским	стационарных условиях.
				показаниям	Медикаментозная терапия:
				симптоматическая и	антибактериальная терапия
				синдромальная терапия.	согласно таблицам 1 и 2
				ФТЛ и лечебная	приложения 2 к настоящему
				физкультура по	Клиническому протоколу;
				медицинским показаниям.	по медицинским показаниям
					симптоматическая и
					синдромальная терапия.
					ФТЛ и лечебная физкультура
					по медицинским показаниям.
16	Заболевания и патологическ	ие состояния кожи челюст	но-лицевой области (L57.4-L98)		
16.1	Старческая атрофия	Клинические методы	Выполнение перечня	Санация полости рта	При локализации процесса в
	(вялость) кожи (L57.4)	исследования (анамнез,	обследований согласно пункту 13	перед операцией.	челюстно-лицевой области
		осмотр, пальпация).	настоящего Клинического		хирургическое лечение по
		Фотограммы лица	протокола.		эстетическим показаниям.
		_			Вид обезболивания: местная
					анестезия; местная
					потенцированная анестезия;
					общая анестезия.
					Различные виды
					блефаропластики,
					ритидопластики.
					Медикаментозная терапия:
					антибактериальная терапия
					согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему
					Клиническому протоколу;

_						
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ и лечебная физкультура	
					по медицинским показаниям.	
16.2	Ринофима (L71.1)	Клинические методы	УЗИ челюстно-лицевой области.	Санация полости рта	При гландулярной форме	
	Другой вид розацеа (L71.8)	исследования (анамнез,	Флюорография или	перед операцией.	ринофимы, неподдающейся	
		осмотр, пальпация).	рентгенография ОГП.	Направление в	консервативному лечению, по	
		Инцизионная биопсия.	УЗИ органов брюшной полости.	организацию	медицинским показаниям:	
			Консультация врача-онколога.	здравоохранения для	вид обезболивания: местная	
			Выполнение перечня	оказания медицинской	анестезия; местная	
		дерматовенеролога.	обследований согласно пункту 13	помощи в стационарных	потенцированная анестезия;	
			настоящего Клинического	условиях по медицинским	общая анестезия;	
			протокола.	показаниям.	удаление образования с	
					гистологическим	
					исследованием	
					операционного материала с	
					пластически устранением	
					дефекта местными тканями,	
					свободной пересадкой кожи;	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					Другие формы ринофимы –	
					лечение у врача-	
					дерматовенеролога.	
		Определение	Пункционная или инцизионная	Санация полости рта	При размерах образования	
	кожи и подкожной	стоматологического	биопсия.	1 1 ' 1 '	более 2 см:	
		статуса и	УЗИ челюстно-лицевой области и		вид обезболивания: местная	
	, , I	общесоматического	шеи.		анестезия; местная	
	атерома (L72.0)		Флюорография или	-	потенцированная анестезия;	
			рентгенография ОГП.	гистологическим	общая анестезия;	
	I` /		Консультация врача-онколога,	исследованием	удаление образования	
			врача-дерматовенеролога.		(эксцизионная биопсия) с	
	` ′		Выполнение перечня	(эксцизионная биопсия).	гистологическим	
		СОПР, тканей		Медикаментозная терапия:		
			настоящего Клинического		операционного материала с	
	клетчатки (L72.8)	лимфатических узлов).	протокола.	терапия согласно	закрытием дефекта местными	

				таблицам 1 и 2	тканями;	
				приложения 2 к	медикаментозная терапия:	
				настоящему	антибактериальная терапия	
				Клиническому протоколу;	согласно таблицам 1 и 2	
				по медицинским	приложения 2 к настоящему	
				показаниям	Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
				_	синдромальная терапия.	
				организацию	1	
				здравоохранения для		
				оказания медицинской		
				помощи в стационарных		
				условиях по медицинским		
				показаниям.		
16.4	Декубитальная язва (L89)	Определение	Инцизионная биопсия.	Лечение у врача-	При размерах образования	
10.4	Декуонтальная язы (109)	стоматологического	УЗИ челюстно-лицевой области и		более 2 см:	
		статуса и			вид обезболивания: местная	
				-	анестезия; местная	
		статуса.	1 1 1	1 1	потенцированная анестезия;	
			УЗИ органов брюшной полости.	устранение травмирующих факторов в		
		1 1	1 1		удаление образования	
		· '			удаление образования (эксцизионная биопсия) с	
		осмотр, пальпация,	дерматовенеролога.	При отсутствии положительной динамики		
		оценка зубов, зубных			гистологическим	
		рядов, пломб и протезов,		проводится хирургическое		
		оценка СОПР, тканей			операционного материала с	
		периодонта, регионарных		-	закрытием дефекта местными	
		лимфатических узлов).			тканями;	
		Цитологическое			медикаментозная терапия:	
		исследование.			антибактериальная терапия	
		Консультация врача-			согласно таблицам 1 и 2	
		онколога.			приложения 2 к настоящему	
		Консультация врача-			Клиническому протоколу;	
		стоматолога-терапевта,		1 ' 1	по медицинским показаниям	
		врача-стоматолога-		,	симптоматическая и	
		ортопеда.		Медикаментозная терапия:	синдромальная терапия.	
				антибактериальная		
				терапия согласно		
				таблицам 1 и 2		
				приложения 2 к		
				настоящему		
				Клиническому протоколу;		

		I	T	I	I	
				по медицинским		
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
16.5	Гипертрофические	Клинические методы	Инцизионная биопсия.		При рубцах, неподдающихся	
	изменения кожи (L91)	исследования (анамнез,	УЗИ челюстно-лицевой области и	врача-дерматовенеролога.	консервативному лечению.	
	Келоидный рубец (L91.0)	осмотр, пальпация).	шеи.	Санация полости рта	Вид обезболивания:	
		Фотограммы лица.	Флюорография или	перед операцией.	местная анестезия;	
			рентгенография ОГП.	Направление в	местная потенцированная	
			Консультация врача-онколога,	организацию	анестезия;	
			врача-дерматовенеролога.	здравоохранения по	общая анестезия.	
			Выполнение перечня	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Пластическое устранение	
			1	для оказания медицинской	, i	
			настоящего Клинического		устранением дефекта	
			протокола.		местными тканями,	
			r		свободной пересадкой кожи.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
16.6	Гранулема лица	Определение	УЗИ челюстно-лицевой области и	Санация полости рта	При размерах образования	
10.0	(эозинофильная гранулема	стоматологического	·		более 2 см:	
			шеи. Флюорография или	1 ' ' 1 '	вид обезболивания: местная	
		общесоматического	рентгенография ОГП.		анестезия; местная	
	подкожной клетчатки,	статуса.	Консультация врача-онколога,	<u> </u>	потенцированная анестезия;	
		Клинические методы	врача-дерматолога, врача-		общая анестезия.	
	, ,	исследования (анамнез,	ревматолога.		Удаление образования	
		осмотр, пальпация,	РКТ или МРТ челюстно-лицевой	1 1	(эксцизионная биопсия) с	
		оценка зубов, зубных	области.	(эксцизионная биопсия),	гистологическим	
			Выполнение перечня		исследованием	
		оценка СОПР, тканей	обследований согласно пункту 13		операционного материала с	
		периодонта).	настоящего Клинического		закрытием дефекта местными	
		Пункционная или	протокола.		тканями;	
		инцизионная биопсия.			медикаментозная терапия:	
				1	антибактериальная терапия	
				1	согласно таблицам 1 и 2	
				таблицам 1 и 2	приложения 2 к настоящему	
				приложения 2 к	Клиническому протоколу;	

	T	1		I	I	
				настоящему	по медицинским показаниям	
				Клиническому протоколу;	симптоматическая и	
				по медицинским	синдромальная терапия.	
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
				По показаниям		
				направление в		
				организацию		
				здравоохранения для		
				оказания медицинской		
				помощи в стационарных		
				условиях.		
16.7	Пиогенная гранулема кожи	Определение	УЗИ челюстно-лицевой области и	Санация полости рта	При размерах образования	
	(= a a a)	_	шеи.		более 2 см:	
		статуса и	Флюорография или	Вид обезболивания:	вид обезболивания: местная	
		общесоматического	рентгенография ОГП.	местная анестезия.	анестезия; местная	
			Консультация врача-онколога,	Удаление образования с	потенцированная анестезия;	
		Клинические методы	врача-дерматовенеролога, врача-	гистологическим	общая анестезия;	
			ревматолога.	исследованием	удаление образования	
		осмотр, пальпация,	Выполнение перечня	операционного материала	(эксцизионная биопсия) с	
		оценка зубов, оценка	обследований согласно пункту 13	(эксцизионная биопсия).	гистологическим	
		СОПР, тканей	настоящего Клинического	Медикаментозная терапия:	исследованием	
		периодонта, регионарных	протокола.	антибактериальная	операционного материала с	
		лимфатических узлов).		терапия согласно	закрытием дефекта местными	
		Пункционная или		таблицам 1 и 2	тканями;	
		инцизионная биопсия.		приложения 2 к	медикаментозная терапия:	
				настоящему	антибактериальная терапия	
				Клиническому протоколу;	согласно таблицам 1 и 2	
				по медицинским	приложения 2 к настоящему	
				показаниям	Клиническому протоколу;	
				симптоматическая и	по медицинским показаниям	
				синдромальная терапия.	симптоматическая и	
				По показаниям	синдромальная терапия.	
				направление в		
				организацию		
				здравоохранения для		
				оказания медицинской		
				помощи в стационарных		
				условиях.		

17	Артропатии и остеоартрозы височно-нижнечелюстного сустава (М00-М19)						
	Травматическая артропатия		l .	Ограничение открывания	Оказание по медицинским		
	(M12.5)	стоматологического	Ортопантомография по программе		показаниям неотложной		
		статуса и	для изучения ВНЧС при открытом		помощи. Дальнейшее лечение		
		общесоматического	и закрытом рте.	лигатурное межчелюстное			
		статуса.	Зонография ВНЧС.	связывание с межзубными			
		Клинические методы	РКТ или МРТ ВНЧС.	прокладками).			
		исследования (осмотр,		По медицинским			
		пальпация, оценка зубов,		показаниям			
		зубных рядов, пломб и		симптоматическая и			
		протезов, тканей		синдромальная терапия.			
		периодонта).		ФТЛ: лечебная			
		Рентгенография нижней		физкультура, включая			
		челюсти в прямой и косой		механотерапию по			
		проекции на стороне		медицинским показаниям.			
		поражения.					
	Первичный артроз других	Определение	Ортопантомография.	1 *	Вид обезболивания: общая		
	суставов (М19.0)	стоматологического	Зонография ВНЧС.	Устранение	анестезия.		
	Посттравматический артроз	3	РКТ или МРТ ВНЧС.		Моделирование суставной		
	других суставов (М19.1)	общесоматического		F .	головки, различные виды		
	Другой вторичный артроз	статуса.			артропластики,		
	(M19.2)	1			формирование ложного		
		исследования (анамнез,		ФТЛ, лечебная	сустава по показаниям.		
		осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных	протокола.		Медикаментозная терапия: антибактериальная терапия		
		рядов, пломб и протезов,			согласно таблицам 1 и 2		
		оценка СОПР, тканей		1 ' ' '	приложения 2 к настоящему		
		периодонта).		направление в	Клиническому протоколу;		
		Рентгенография нижней		организацию	по медицинским показаниям		
		челюсти в прямой и косой		здравоохранения для	симптоматическая и		
		проекции на стороне			синдромальная терапия.		
		поражения.			ФТЛ, лечебная физкультура,		
		Ортопантомография по		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	включая механотерапию по		
		программе для изучения			медицинским показаниям.		
		ВНЧС при открытом и					
		закрытом рте.					
17.3	Болезнь Шегрена (М35.0)	Определение	Ортопантомография.	Базовая медикаментозная			
		стоматологического	Рентгенография нижней челюсти	терапия, назначенная			
		статуса и	в косой проекции на стороне	врачом-ревматологом.			
		общесоматического	поражения.	Санация полости рта.			
		статуса.	Пункционная биопсия или	При обострении			
		Клинические методы	эксцизионная биопсия малой	воспалительного процесса			

		T	T	1	T	
		исследования (анамнез,	слюнной железы.	по медицинским		
			РКТ или МРТ слюнных желез.	показаниям		
		оценка зубов, оценка	Контрастная сиалография.	симптоматическое лечение		
			Иммунологическое исследование	в амбулаторных или		
			крови: определение содержания	стационарных условиях		
		лимфатических узлов).	уровня ревматоидного фактора.	отделения ЧЛХ		
		Консультация и		(профильных коек)		
		обследование у врача-		организации		
		ревматолога.		здравоохранения		
		УЗИ слюнных желез.		аналогично лечению		
				острого сиалоаденита.		
				ФТЛ и лечебная		
				физкультура.		
				Диспансеризация.		
	Остаточное инородное тело	Определение	РКТ или МРТ челюстно-лицевой	Санация полости рта	При глубокой локализации:	
	в мягких тканях (М79.5)	стоматологического и	области.	1 1 1	вид обезболивания: местная	
		общесоматического	Выполнение перечня		потенцированная анестезия;	
		статуса.	обследований согласно пункту 13	1	общая анестезия;	
		Клинические методы	настоящего Клинического		удаление инородного тела	
		исследования (анамнез,	протокола.	*	мягких тканей;	
		осмотр, пальпация).			медикаментозная терапия:	
		Обзорная			антибактериальная терапия	
		рентгенография.		Направление в	согласно таблицам 1 и 2	
		УЗИ челюстно-лицевой			приложения 2 к настоящему	
		области и шеи.		здравоохранения по	Клиническому протоколу;	
				медицинским показаниям	по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
				помощи в стационарных	синдромальная терапия.	
				условиях.		
				Возможно динамическое		
[наблюдение при		ļ
				отсутствии		
				функциональных		
				нарушений.		
-			и челюстно-лицевой области (M84,		,	
	Плохое срастание перелома		Ортопантомография.		Вид обезболивания: общая	
			РКТ костей лицевого скелета.	Медикаментозная терапия:	анестезия.	
			Выполнение перечня	лекарственные средства,	По медицинским показаниям	
		сознание, общая и	обследований согласно пункту 13		редрессация, репозиция	
			настоящего Клинического		фрагментов в области	
	замедленная консолидация	симптоматика и другое).	протокола.		перелома с остеосинтезом.	
		Клинические методы		кальция;	Медикаментозная терапия:	

				T _	T	1
		исследования (анамнез,		анаболические стероиды.	антибактериальная терапия	
		осмотр, пальпация,		ФТЛ, Лечебная	согласно таблицам 1 и 2	
		перкуссия).		физкультура по	приложения 2 к настоящему	
		Рентгенография костей		медицинским показаниям.	Клиническому протоколу;	
		лицевого скелета.		По показаниям	по медицинским показаниям	
				направление в	симптоматическая и	
				организацию	синдромальная терапия.	
				здравоохранения для	ФТЛ, лечебная физкультура	
				оказания медицинской	по медицинским показаниям.	
				помощи в стационарных		
				условиях.		
18.2	Несрастание перелома	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта	Вид обезболивания: общая	
			РКТ костей лицевого скелета.	перед операцией.	анестезия.	
	Клинический диагноз:		Выполнение перечня	Направление в	Остеотомия, редрессация,	
	ложный сустав	сознание, общая и	обследований согласно пункту 13	организацию	репозиция фрагментов с	
		очаговая неврологическая	настоящего Клинического	здравоохранения для	остеосинтезом, по	
			протокола.	оказания медицинской	медицинским показаниям	
		Клинические методы	•	помощи в стационарных	пластическое устранение	
		исследования (анамнез,		условиях.	дефекта костной ткани.	
		осмотр, пальпация,			Медикаментозная терапия:	
		перкуссия).			антибактериальная терапия	
		Рентгенография костей			согласно таблицам 1 и 2	
		лицевого скелета.			приложения 2 к настоящему	
		·			Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ, лечебная физкультура	
					по медицинским показаниям.	
18.3	Приобретенная деформация	Определение	Консультация врача-нейрохирурга	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная	Лечение может проводиться
			и (или) врача-невролога.	перед операцией.	анестезия; местная	врачом-оториноларингологом,
			Консультация врача-	Направление в		пластическим хирургом в
			оториноларинголога.	организацию	общая анестезия.	специализированном отделении
		очаговая неврологическая		здравоохранения для	,	организации здравоохранения.
			РКТ верхней челюсти.	оказания медицинской	на костях носа: остеотомия;	The state of the s
		1 2 2	Выполнение перечня	помощи в стационарных	редрессация; репозиция;	
			обследований согласно пункту 13	условиях.	контурная пластика	
			настоящего Клинического	ľ	имплантатами и	
		-	протокола.		аутотрансплантатами	
		Рентгенография костей			(костными, хрящевыми,	
		носа.			мягкотканными), в том числе	
		Фотограммы лица.			септо- и ринохондропластика.	
	<u> </u>	TOTOT Paining Iniqu.			сенто и риполондронластика.	

18.4 Другие приобретенные деформации головы (М95.2) Определение общесоматического статуса (гемодинамика, сомпание, общая и очаговая неврологическая симптоматика и другое). Клиническо методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия). Клицевого скелета. Выполнения перечых обследований согласно пункту 13 настоящего Клинического фотограммы лица. Фотограм лица полости редами полости предостатура полости редами поло
18.4 Другие приобретенные деформации головы (М95.2) Определение общесоматического статуса (гемодинамика, сознание, общая и очаговая неврологическая и симптоматика и другое). Клинические методы исследования (анамиез, осмотр, пальпация, перкуссия). Рентгенография костей лицевого скедета. Фотодраммы дица обследования области в детография лицевого и фатомовы (дотодрамия дица обследования области в детография дицевого и мозтового черета. Выполнение перечия обследования области. Выполнение перечия обследования (дидинеские методы дистрафия лицевого и мозтового черета. Выполнение перечия обследования обтастов дицевото и мозтового черета. Выполнение перечия обследований согласно пункту 13 настоящего Клинического потоделения для обследования обтастов дишевото и мозтового черета. Выполнение перечия обследований согласно пункту 13 настоящего Клинического потоделения для обследования (костными, хрящевыми, мозторанская и матотранствать и аутотрансплантатами и аутотрансплантатами и костными, хрящевыми, костными, хрящевыми, укращевыми, укращевыми, укращевыми, укращевыми, укращевыми, укращевыми, укращевыми,
18.4 Другие приобретенные деформации головы (М95.2)
18.4 Другие приобретенные деформации головы (М95.2)
18.4 Другие приобретенные деформации головы (М95.2)
18.4 Другие приобретенные деформации головы (М95.2) Определение общесоматического статуса (гемодинамика, сознание, общая и очаговая неврологическая и синдромальная терапия. ФГЛ, лечебная физкультура по медицинским показаниям. В поерацией. По показаниям потенцированная анестезия; общая анестезия; общая анестезия. Реконструктивные операции на костях лицевого скелета: остеотомия; редрессация; репозиция фратментов в области деформации с остеосинтезом; контурная пластика имплантатами и костными, хрящевыми, в дутотрансплантатами (костными, хрящевыми,
18.4 Другие приобретенные деформации головы (М95.2)
18.4 Другие приобретенные деформации головы (М95.2) Определение общесоматического статуса (гемодинамика, сознание, общая и очаговая неврологическая симптоматика и другое). Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия). Рентгенография костей лицевого скелета. Фотограмия дливаюто скелета. Фотограмия для для собследований согласно пункту 13 настоящего Клинического доказания медицинской доказания для обследований согласно пункту 13 настоящего Клинического доказания полости раздовохранения для доказания для общая анестезия. Реконструктивные операции на костях лицевого скелета: общая анестезия; общая анестезия. Реконструктивные операции на костях лицевого и мастоящего комазания медицинской доказания медицинской док
18.4 Другие приобретенные деформации головы (М95.2) Определение общесоматического статуса (гемодинамика, сознание, общая и очаговая неврологическая симптоматика и другое). Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия). Рентгенография костей лицевого скелета. Фотограммы дици в ободеловамы динами дидевого скелета. Фотограммы дици в ободеловамы дици в стоящего го келета. Фотограммы дици в стоящего го келета и дусторанспантататами и аутотрансплантатами и (костными, хрящевыми,
18.4 Другие приобретенные деформации головы (М95.2) Определение общесоматического статуса (гемодинамика, сознание, общая и очаговая неврологческая осимптоматика и другое). Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия). Рентгенография костей лицевого скелета. Фотограммы дица Определение общех приобретенные деформации головы (М95.2) Консультация врача- невролога. По показаниям направление в очаговая неврологическая оториноларинголога. Организацию здравоохранения для оказания медицинской помощи в стационарных условиях. Общах анестезия; местная потенцированная анестезия; общая анестези
18.4 Другие приобретенные деформации головы (М95.2) Консультация врача-невролога. (М95.2) Консультация врача-невролога. (Консультация врача-невролога. (По показаниям потенцированная анестезия; общая анестезия; общая анестезия; общая анестезия. (Реконструктивные операции на потенцированная анестезия; общая анестезия. (Организацию здравоохранения для оказания медицинской помощи в стационарных условиях. (Статирования врачом-пластическим хирургом в анестезия; общая анестезия. (Реконструктивные операции на костях лицевого скелета: остеотомия; редрессация; репозиция фрагментов в области деформации с остеосинтезом; контурная пластика имплантатами и аутотрансплантатами и (костными, хрящевыми,
деформации головы (М95.2) общесоматического статуса (гемодинамика, сознание, общая и очаговая неврологическая симптоматика и другое). Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия). Ренттенография костей лицевого скелета. Фотограммы дица Ортогокода и перед операцией. По показаниям потенцированная анестезия; общая анестезия: перед операцией. По показаниям потенцированная анестезия: перед операцией. По показаниям потенцированная анестезия: общая анестезия: остеотомия; реконструктивные операции ва костах лицевого скелета: остеотомия; репозиция фотасты общая анестезия: общая анестезия: общая анестезия: общая анестезия: общая анестезия: остеотомия; реконструктивные операции и актемые общая анестезия: общая анестезия: остеотомия; реконструктивные операции и актемые общая ане
(М95.2) статуса (гемодинамика, сознание, общая и очаговая неврологическая симптоматика и другое). Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпащия, перкуссия). Рентгенография костей лицевого скелета. Оторго дамы и другое обследований согласно пункту 13 длицевого скелета. Оторго дамы дина в статуса (гемодинамика, сознание, общая и офтальмолога, врача-оториноларинголога. Ортопантомография. Ортопантомография. Телерентгенография лицевого и перкуссия). Выполнение перечня для обследований согласно пункту 13 длицевого скелета. Оторго дамы дина протокога дравоохранения для оказания медицинской помощи в стационарных условиях. Остеотомия; редрессация; репозиция фрагментов в области деформации с остеосинтезом; контурная пластика имплантатами и аутотрансплантатами (костными, хрящевыми,
офтальмолога, врача- очаговая неврологическая оториноларинголога. Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, Рентгенография костей лицевого скелета. Рентгенография костей дистограмия дицевого скелета. Офтальмолога, врача- оториноларинголога. Ортопантомография. Телерентгенография лицевого и перкуссия). Выполнение перечня домоди в стационарных условиях. Направление в организации организации здравоохранения. Реконструктивные операции на костях лицевого скелета: остеотомия; редрессация; репозиция фрагментов в области деформации с остеосинтезом; контурная пластика имплантатами и аутотрансплантатами (костными, хрящевыми,
очаговая неврологическая оториноларинголога. Ортопантомография. Симптоматика и другое). Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия). Выполнение перечня обследований согласно пункту 13 настоящего Клинического Фотограммы дица.
симптоматика и другое). Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия). РЕнтгенография костей лицевого скелета. Ортопантомография. Телеренттенография лицевого и мозгового черепа. РКТ челюстно-лицевой области. Выполнение перечня обследований согласно пункту 13 настоящего Клинического протокола
Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия). Рентгенография костей лицевого скелета. Оботограммы дица Обот
исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия). Выполнение перечня обследований согласно пункту 13 настоящего Клинического Фотограммы дина
осмотр, пальпация, перкуссия). РКТ челюстно-лицевой области. Выполнение перечня обследований согласно пункту 13 настоящего Клинического Фотограммы дица
перкуссия). Выполнение перечня Рентгенография костей обследований согласно пункту 13 лицевого скелета. Фотограммы дина протокода настоящего Клинического протокода протокода остеосинтезом; контурная пластика имплантатами и аутотрансплантатами (костными, хрящевыми,
Рентгенография костей обследований согласно пункту 13 пластика имплантатами и аутотрансплантатами Фотограммы дина протокода (костными, хрящевыми,
лицевого скелета. Фотограммы дина протокода протокода протокода
Фотограммы пина протокола (костными, хрящевыми,
мягкотканными);
реконструкция стенок
орбиты, верхнечелюстной и
лобной пазух.
По медицинским показаниям
операция проводится
совместно с врачом-
нейрохирургом, врачом-
офтальмологом, врачом-
оториноларингологом.
Медикаментозная терапия:
антибактериальная терапия
согласно таблицам 1 и 2
приложения 2 к настоящему
Клиническому протоколу;
по медицинским показаниям
симптоматическая и
синдромальная терапия.
ФТЛ, лечебная физкультура
по показаниям.

19	Врожденные аномалии глаз	ва, уха, лица и шеи (О10-О1	(8)			
19.1	Врожденный птоз (Q10.0)	Определение	МРТ челюстно-лицевой области.	Санация полости рта	Вид обезболивания: общая	При нейрогенном птозе лечение у
	Врожденный эктропион	стоматологического и	Консультация врача-невролога.	перед операцией.	анестезия; местная	врача-невролога.
	(Q10.1)	общесоматического	РКТ лицевого отела черепа.	По показаниям	потенцированная анестезия;	Лечение может проводиться
	Врожденный энтропион	статуса.	Выполнение перечня	направление в	местная анестезия.	врачом-офтальмологом в
	(Q10.2)	Клинические методы		организацию	Пластическое устранение	специализированном отделении
		исследования (анамнез,	настоящего Клинического	здравоохранения для	эктропиона местными	организации здравоохранения.
		осмотр, пальпация).	протокола.	оказания медицинской	тканями.	
		Консультация врача-		помощи в стационарных	Медикаментозная терапия:	
		офтальмолога.		условиях.	антибактериальная терапия	
		Фотограммы лица.			согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
	Врожденное отсутствие	Определение	МРТ челюстно-лицевой области.	Санация полости рта	Вид обезболивания: общая	Лечение может проводиться
	ушной раковины (Q16.0)	стоматологического и	РКТ лицевого отела черепа и	перед операцией.	анестезия; местная	врачом-пластическим хирургом в
	Микротия (Q17.2)	общесоматического	височной кости.	По показаниям	потенцированная анестезия;	специализированном отделении
		статуса.	Консультация врача-невролога	направление в	местная анестезия.	организации здравоохранения.
		Клинические методы	или врача-нейрохирурга.	организацию	По эстетическим показаниям	Лечение отсутствия, атрезии и
		исследования (анамнез,	Выполнение перечня	здравоохранения для	пластическая этапная	стриктуры слухового прохода
		осмотр, пальпация).	обследований согласно пункту 13	оказания медицинской	реконструкция ушной	осуществляет врач-
		Консультация врача-	настоящего Клинического	помощи в стационарных	раковины свободным	оториноларинголог.
		отоларинголога (оценка	протокола.	условиях.	хрящевым	
		слуховой функции).			аутотрансплантатом	
		Фотограммы лица.			(имплантатом) или	
					комплексное хирургическое и	
					ортопедическое лечение:	
					имплантация фиксирующих	
					элементов в височную кость	
					для фиксации эктопротеза,	
					изготовленного врачом-	
					ортопедом-травматологом.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	

19.3 Добавочная ушная раковина (Q17.0) Макротия (Q17.1) Другая аномалия уха (Q17.3) Аномально расположенное ухо (Q17.4) Выступающее ухо (Q17.5)	Определение стоматологического и общесоматического статуса. Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация). Фотограммы лица.	МРТ челюстно-лицевой области. Консультация врача-невролога и (или) врача-нейрохирурга. РКТ лицевого отдела черепа и височной кости. Консультация врача-оториноларинголога. Выполнение перечня обследований согласно пункту 13	Санация полости рта перед операцией. По показаниям направление в организацию здравоохранения для оказания медицинской помощи в стационарных условиях.	Вид обезболивания: общая анестезия; местная потенцированная анестезия; местная анестезия; местная анестезия. По эстетическим показаниям различные виды отопластики. Медикаментозная терапия: антибактериальная терапия согласно таблицам 1 и 2	Лечение может проводиться врачом-оториноларингологом в специализированном отделении организации здравоохранения. Лечение отсутствия, атрезии и стриктуры слухового прохода (наружного) осуществляет врачоториноларинголог.
		настоящего Клинического протокола.		приложения 2 к настоящему Клиническому протоколу; по медицинским показаниям симптоматическая и синдромальная терапия.	
19.4 Пазуха, фистула и киста жаберной щели (Q18.0) Преаурикулярная пазуха и киста (Q18.1) Другие пороки развития жаберной щели (Q18.2)	области и шеи.	Фистуло-цистография. Ортопантомография. РКТ или МРТ челюстно-лицевой области. Консультация врача-хирурга, врача-эндокринолога, врача-оториноларинголога, врача-онколога. Выполнение перечня обследований согласно пункту 13 настоящего Клинического протокола.	Санация полости рта перед операцией. По показаниям направление в организацию здравоохранения для оказания медицинской помощи в стационарных условиях.	Вид обезболивания: местная анестезия; местная потенцированная анестезия; общая анестезия. Удаление образования (кисты или свища) с гистологическим исследованием операционного материала. При нагноении: антибактериальная терапия согласно таблицам 1 и 2 приложения 2 к настоящему Клиническому протоколу; по медицинским показаниям симптоматическая и синдромальная терапия. По показаниям: пункция или ПХО очага воспаления с последующим дренированием. Плановое оперативное вмешательство после купирования воспалительных явлений. Медикаментозная терапия: антибактериальная терапия согласно таблицам 1 и 2	Лечение может проводиться врачом-оториноларингологом в специализированном отделении организации здравоохранения.

_		T	T	1	
					приложения 2 к настоящему
					Клиническому протоколу;
					по медицинским показаниям
					симптоматическая и
					синдромальная терапия.
19.5	Макростомия (Q18.4)	Определение	МРТ челюстно-лицевой области.	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная
	Микростомия (Q18.5)	стоматологического и	УЗИ челюстно-лицевой области.	перед операцией.	анестезия; местная
	* - /	общесоматического	Выполнение перечня	По показаниям	потенцированная анестезия;
		статуса.	обследований согласно пункту 13	направление в	общая анестезия.
		Клинические методы	настоящего Клинического	организацию	Пластическое уменьшение
		исследования (анамнез,	протокола.	здравоохранения для	или увеличение ротовой щели
		осмотр, пальпация).	in portoneriu.	оказания медицинской	местными тканями.
		Фотограммы лица.		помощи в стационарных	Медикаментозная терапия:
		Фотограммы зища.		условиях.	антибактериальная терапия
				условиях.	согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему
					Клиническому протоколу;
					по медицинским показаниям
					симптоматическая и
10.6	M × (010.6)		NADE V C		синдромальная терапия.
19.6		1 ' '	МРТ челюстно-лицевой области.	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная;
	Микрохейлия (Q18.7)	стоматологического и	УЗИ мягких тканей челюстно-	перед операцией.	местная потенцированная
		общесоматического	лицевой области.	По показаниям	анестезия; общая анестезия.
		статуса.	Выполнение перечня	направление в	По эстетическим показаниям:
		Клинические методы	обследований согласно пункту 13	-	макрохейлия – коррекция
			настоящего Клинического	здравоохранения для	формы и размеров губ
		осмотр, пальпация).	протокола.	оказания медицинской	местными тканями
		Фотограммы лица.		помощи в стационарных	(хейлопластика);
				условиях.	микрохейлия – инъекционная
					контурная коррекция формы
					и объема губ
					имплантационными
					препаратами на основе
					гиалуроновой кислоты
					проводится или жировой
					тканью (липофилинг).
					Медикаментозная терапия:
					антибактериальная терапия
					согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему
					Клиническому протоколу;
					по медицинским показаниям
					но медиципеким показаниям

	Γ	T	1			T
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
19.7	Врожденные аномалии	Определение	РКТ средней зоны лица.	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная	Лечение может проводиться
	(пороки развития) носа	стоматологического и	Консультация врача-	перед операцией.	анестезия; местная	врачом-оториноларингологом в
	(Q30)	общесоматического	оториноларинголога.	Направление в		специализированном отделении
		статуса.	Выполнение перечня	организацию	общая анестезия.	организации здравоохранения.
		Клинические методы	обследований согласно пункту 13	1 1	По показаниям:	
		исследования (анамнез,	настоящего Клинического	оказания медицинской	реконструктивные операции	
		осмотр, пальпация).	протокола.	помощи в стационарных	на костях носа: остеотомия,	
		Фотограммы лица.		условиях по медицинским	редрессация, репозиция,	
		Рентгенография костей		показаниям.	контурная пластика	
		носа.			имплантатами и	
					аутотрансплантатами	
					(костными, хрящевыми,	
					мягкотканными), в том числе	
					септо- и ринохондропластика.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ по медицинским	
					показаниям.	
19.8	Расщелина неба	Определение	Консультация врача-	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная	
	изолированная (Q35.0 –	общесоматического	оториноларинголога.	перед операцией.	анестезия; местная	
	Q35.9)	статуса.	Ортопантомография.	По показаниям	потенцированная анестезия;	
	(вторичные типичные	Клинические методы	РКТ верхней челюсти.	направление в	общая анестезия.	
	деформации после	исследования (анамнез,	Телерентгенография лицевого и	организацию	Пластическое устранение	
	уранопластики в детском	осмотр, пальпация,	мозгового черепа.	здравоохранения для	остаточных сквозных	
	возрасте)	перкуссия).	Консультация врача-логопеда.	оказания медицинской	дефектов неба, ротоносового	
	bospacie)	Рентгенография	Выполнение перечня	помощи в стационарных	соустья, корригирующие	
		челюстей.	обследований согласно пункту 13		операции по восстановлению	
		Фотограммы лица.	настоящего Клинического	J. Committee	ротоглоточного затвора	
		тогограммы лица.	протокола.		местными тканями,	
			iiporokojiu.		лоскутами на ножке с	
					использованием	
					трансплантатов и	
					имплантатов.	
	<u> </u>				Медикаментозная терапия:	

		T		T	
					антибактериальная терапия
					согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему
					Клиническому протоколу;
					по медицинским показаниям
					симптоматическая и
					синдромальная терапия.
					ФТЛ, лечебная физкультура
					по медицинским показаниям.
19.9	Расщелина губы	Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная
	изолированная (Q36.0-	общесоматического	РКТ челюстно-лицевой области.	перед операцией.	анестезия; местная
	Q36.9)	статуса.	Выполнение перечня	По показаниям	потенцированная анестезия;
l l	(вторичные типичные	Клинические методы		направление в	общая анестезия.
	деформации после	исследования (анамнез,	настоящего Клинического	организацию	Этапное лечение:
	хейлопластики в детском	осмотр, пальпация,	протокола.	здравоохранения для	корригирующая
	возрасте)	перкуссия).	протокола.	оказания медицинской	хейлопластика по
	возрасте)	Фотограммы лица.		помощи в стационарных	медицинским показаниям
		Фотограммы лица.		условиях.	одномоментно с
				[хондроринопластикой,
					пластическое устранение
					остаточных сквозных
					дефектов преддверия полости
					рта и носа.
					Медикаментозная терапия:
					антибактериальная терапия
					согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему
					Клиническому протоколу;
					по медицинским показаниям
					симптоматическая и
					синдромальная терапия.
					ФТЛ, лечебная физкультура
					по медицинским показаниям.
19.10	Расщелина неба и губы	Определение	Консультация врача-	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная
	(Q37.0-Q37.9)	общесоматического	оториноларинголога.	перед операцией.	анестезия; местная
	комбинированная	статуса.	Ортопантомография.	По показаниям	потенцированная анестезия;
	(вторичные типичные		РКТ верхней челюсти.	направление в	общая анестезия.
			Консультация врача-логопеда.	организацию	Этапное лечение:
	хейлоуранопластики в		Выполнение перечня	здравоохранения для	корригирующая
	детском возрасте)	перкуссия).	обследований согласно пункту 13	оказания медицинской	хейлопластика по
		Рентгенография	настоящего Клинического	помощи в стационарных	медицинским показаниям
		челюстей.	протокола.	условиях.	одномоментно с
		Фотограммы лица.	iporonom.	J. C.	хондроринопластикой,
L		жотограмимы лица.	<u> </u>	1	кондроринопластикой,

					пластическое устранение	
					остаточных сквозных	
					дефектов неба, преддверия	
					полости рта и носа,	
					корригирующие операции по	
					восстановлению	
					ротоглоточного затвора	
					местными тканями,	
					лоскутами на ножке,	
					остеотомии, контурная	
					пластика с использованием	
					трансплантатов и	
					имплантатов.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ, лечебная физкультура	
					по медицинским показаниям.	
19.11	Анкилоглоссия (Q38.1)	Определение	УЗИ дна полости рта.		Вид обезболивания: местная	
	` - ·	стоматологического и	Фотограммы языка.		анестезия; местная	
		общесоматического	Выполнение перечня		потенцированная анестезия;	
		статуса.	обследований согласно пункту 13		общая анестезия.	
		Клинические методы	настоящего Клинического		Френулопластика,	
		исследования (анамнез,	протокола.		пластические устранения	
		осмотр, пальпация).	inportationa.		сращения языка и дна	
		o the ip, in the interior.			полости рта местными	
					тканями, секторальная	
				условиях	резекция тела языка по	
					медицинским показаниям.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Приложения 2 к настоящему Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					синпроматическая и	
					синдромальная терапия.	

10.12 4 and 10.07	0	I/	C	D
19.12 Асимметрия лица (Q67.0)		Консультация врача-нейрохирурга		Вид обезболивания: общая
Сдавленное лицо (Q67.1)	общесоматического	и (или) врача-невролога.	перед операцией.	анестезия.
Краниосиностоз (Q75.0)		Консультация врача-	По показаниям	Этапное лечение:
Краниофациальный	сознание, общая и	офтальмолога, врача-	направление в	реконструктивные операции
дизостоз (Q75.1)	очаговая неврологическая		организацию	на костях средней зоны лица
Гипертелоризм (Q75.2)		Ортопантомография.	здравоохранения для	и нижней челюсти:
Челюстно-лицевой дизосто		Телерентгенография лицевого и	оказания медицинской	остеотомии с репозицией
(Q75.4)	исследования (анамнез,	мозгового черепа.	помощи в стационарных	фрагментов в области
Окуломандибулярный		Выполнение перечня	условиях.	деформации с остеосинтезом,
дизостоз (Q75.5)	перкуссия).	обследований согласно пункту 13		контурная пластика
Другие уточненные пороки	1 1 1	настоящего Клинического		имплантатами и
развития костей черепа и	лицевого скелета.	протокола.		аутотрансплантатами
лица (Q75.8)	Фотограммы лица.			(костными, хрящевыми,
Синдромы врожденных	РКТ челюстно-лицевой			мягкотканными), в том числе
аномалий, влияющих	области.			септо- и ринохондропластика,
преимущественно на				реконструкция стенок
внешний вид лица (Q87.0)				орбиты, верхнечелюстной и
				лобной пазух,
				ортогнатическая хирургия. По
				медицинским показаниям
				применение дистракционных
				аппаратов, эндопротезов.
				По медицинским показаниям
				совместно с врачом-
				нейрохирургом, врачом-
				пластическим хирургом,
				врачом-офтальмологом,
				врачом-
				оториноларингологом.
				Медикаментозная терапия:
				антибактериальная терапия
				согласно таблицам 1 и 2
				приложения 2 к настоящему
				Клиническому протоколу;
				по медицинским показаниям
				симптоматическая и
				синдромальная терапия.
				ФТЛ, лечебная физкультура
				по медицинским показаниям.
19.13 Нейрофиброматоз	Определение	РКТ или МРТ челюстно-лицевой	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная
(незлокачественный)	стоматологического	области.	перед операцией.	анестезия; местная
(Q85.0)		ооласти. Флюорография или	перед операциеи. Направление в	потенцированная анестезия;
((00.0)	статуса и	мии кифафиоропте	паправление в	потенцированная анестезия,

		1			
			рентгенография ОГП.	организацию	общая анестезия.
			Консультация врача-онколога.	здравоохранения для	Удаление опухолевых узлов с
			Выполнение перечня	оказания медицинской	пластическое устранение
			обследований согласно пункту 13	помощи в стационарных	дефекта местными тканями,
			настоящего Клинического	условиях.	лоскутами на ножке (в том
		оценка зубов, зубных	протокола.		числе с применением методов
		рядов, пломб и протезов,			дермотензии), свободными
		оценка СОПР, тканей			трансплантатами по
		периодонта).			медицинским показаниям.
		УЗИ челюстно-лицевой			Медикаментозная терапия:
		области и шеи.			антибактериальная терапия
		Пункционная или			согласно таблицам 1 и 2
		инцизионная биопсия.			приложения 2 к настоящему
		Консультация врача-			Клиническому протоколу;
		невролога.			по медицинским показаниям
					симптоматическая и
					синдромальная терапия.
20	Травмы головы (S00-S09) и	осложнения (Т00-Т98)			
20.1	Ушиб и гематома мягких	Определение	Консультация врача-	Лечение в амбулаторных	Обширные гематомы более 2-
	тканей челюстно-лицевой	общесоматического	нейрохирурга, врача-	условиях при гематомах	х анатомических областей,
	области (S01.4, S01.5,	статуса (гемодинамика,	офтальмолога, врача-	не более 2-х	дна полости рта и шеи.
	S01.8)	сознание, общая и	оториноларинголога.	поверхностных	При гематомах – наложение
		очаговая неврологическая	Рентгенография костей лицевого	анатомических областей:	давящей бинтовой повязки,
			скелета.	вид обезболивания:	локальная гипотермия в
		Клинические методы	РКТ или МРТ челюстно-лицевой	местная анестезия.	первые сутки.
		исследования (анамнез,	области и головного мозга.	При гематомах –	Опорожнение и дренирование
		осмотр, пальпация,	Ортопантомография.	наложение давящей	по медицинским показаниям с
			УЗИ челюстно-лицевой области.	бинтовой повязки,	гемостазом (лигирование
		лицевого скелета).	Выполнение перечня	локальная гипотермия в	причинного сосуда) при
			обследований согласно пункту 13	первые сутки.	пульсирующих гематомах.
			настоящего Клинического	Опорожнение и	Вид обезболивания: общая
			протокола.	дренирование гематомы	анестезия; местная
				по медицинским	потенцированная анестезия;
				показаниям.	местная анестезия.
				По показаниям	По медицинским показаниям
				направление в	проводится превентивная
				организацию	трахеостомия.
				здравоохранения для	По показаниям
				оказания медицинской	медикаментозная терапия:
				помощи в стационарных	антибактериальная терапия
				условиях.	согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему

		I	T	1	l- a	1
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
1	Ссадины мягких тканей	Определение	Консультация врача-	Обработка антисептиками.	Оказание по медицинским	
		общесоматического	нейрохирурга, врача-	Асептическая повязка.	показаниям неотложной	
	(S00.1, S00.5, S00.8)	статуса (гемодинамика,	офтальмолога, врача-	Обработка раневой	помощи. Дальнейшее лечение	
			оториноларинголога.	поверхности	в амбулаторных условиях.	
		очаговая неврологическая	Рентгенография костей лицевого	кератоплатиками до		
		симптоматика и другое).	скелета.	эпителизации.		
		Клинические методы		Профилактика столбняка		
		исследования (анамнез,		по медицинским		
		осмотр, пальпация,		показаниям.		
		оценка состояния костей				
		лицевого скелета).				
20.3	Ушиблено-рваные и	Определение	Консультация врача-	Лечение в амбулаторных	При повреждении 2 и более	ПХО изолированных ран в
	резаные раны мягких	общесоматического	офтальмолога, врача-		анатомических областей	области век, уха, носа (шифр по
		статуса (гемодинамика,	оториноларинголога,	1		МКБ-10: S01.1, S01.2, S01.3)
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		врача-нейрохирурга.	± ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '	анестезия, местная	проводится врачами-
			Рентгенография костей лицевого	-	f	специалистами: врачом-
	l ′	-	скелета.		местная анестезия.	оториноларингологом, врачом-
		Клинические методы	Ортопантомография.	местная анестезия;		офтальмологом.
			Выполнение перечня	ПХО раны.	Профилактика столбняка по	ПХО указанных областей
		осмотр, пальпация,	обследований согласно пункту 13		медицинским показаниям.	проводится врачом-челюстно-
		оценка состояния костей	настоящего Клинического	1 1	Медикаментозная терапия:	лицевым хирургом при степени
		лицевого скелета).	протокола.		антибактериальная терапия	повреждений, не требующей
		inique de la cresse su j.	inpotonosia.	Временная остановка	согласно таблицам 1 и 2	специализированного лечения у
				кровотечения.	·	врача-оториноларинголога, врача-
				-	Клиническому протоколу;	офтальмолога.
				организацию	по медицинским показаниям	op imphonoru.
				здравоохранения для	симптоматическая и	
				_	синдромальная терапия.	
					ФТЛ по медицинским	
				_	показаниям.	
				показаниям.	показапили.	
20.4	Резаные и рваные раны	Определение	Консультация врача-		Вид обезболивания: общая	
	1	общесоматического	офтальмолога, врача-	_ -		
				кровотечения.	анестезия; местная	
		статуса (гемодинамика, сознание, общая и	оториноларинголога, врача-	-	потенцированная анестезия;	
			невролога.	организацию	местная анестезия.	
			Рентгенография нижней челюсти	здравоохранения для	ПХО раны.	
1	_	1.	в разных проекциях,	оказания медицинской	По медицинским показаниям	
	повреждением капсулы и	Клинические методы	полуаксиальная	помощи в стационарных	перевязка магистральных	

	()	1 /	I ₍	T	T T
	(или) выводного протока		(носоподбородочная) проекция.	условиях.	сосудов, в том числе
	больших слюнных желез		Сиалография.		наружной сонной артерии.
	(S01.4, S01.5, S01.8+S04.5)	· ·	УЗИ челюстно-лицевой области.		Зондирование и
			РКТ челюстно-лицевой области.		восстановление целостности
			Выполнение перечня		выводного протока или
		-	обследований согласно пункту 13		создание сиалодохостомы,
		слюнных желез.	настоящего Клинического		послойное закрытие раны с
			протокола.		зашиванием капсулы
					слюнной железы
					непрерывным швом.
					По медицинским показаниям
					экстирпация слюнной
					железы.
					По медицинским показаниям
					пластическое устранение
					посттравматических дефектов
					местными тканями и
					лоскутами на ножке. Может
					проводиться отсроченно.
					Профилактика столбняка
					инфекции по медицинским
					показаниям.
					Медикаментозная терапия:
					антибактериальная терапия
					согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему
					Клиническому протоколу;
					по медицинским показаниям
					по медицинским показаниям симптоматическая и
					синдромальная терапия.
					ФТЛ по медицинским
20.5	Da	0	V	D	показаниям.
	Раны мягких тканей	Определение	Консультация врача-	Временная остановка	Вид обезболивания: общая
	челюстно-лицевой области,	общесоматического	нейрохирурга, врача-	кровотечения.	анестезия; местная
	проникающие в полость	3 \	офтальмолога, врача-	Направление в	потенцированная анестезия;
	, 1		оториноларинголога.	организацию	местная анестезия.
	пазуху, орбиту (S01.4,	-	РКТ челюстно-лицевой области.	здравоохранения для	При ранах, проникающих в
	S01.5, S01.8+S05)		Выполнение перечня	оказания медицинской	полость носа и
		Клинические методы	обследований согласно пункту 13	помощи в стационарных	верхнечелюстную пазуху –
			настоящего Клинического	условиях.	ПХО раны: ревизия, удаление
		осмотр, пальпация,	протокола.		мелких свободнолежащих
		оценка состояния костей			костных фрагментов,

			T		Ţ	
		лицевого скелета).			удаление нежизнеспособной	
		Рентгенография			разможенной слизистой ВЧП,	
		околоносовых пазух,			инстилляция пазухи водным	
		орбит.			раствором антисептика,	
		Рентгенограмма костей			сшивание слизистой полости	
		носа.			носа и сопоставление хрящей	
					носа. При гемосинусе	
					возможна пункция или	
					катетеризация ВЧП.	
					При ранении, проникающем в	
					орбиту (S05), ПХО ран и	
					проведение диагностики для	
					определения показаний к	
					энуклеации глазного яблока и	
					оперативного лечения в	
					области орбиты, оболочек	
					глазного яблока,	
					глазодвигательных мышц и	
					конъюнктивы —	
					осуществляется врачом-	
					офтальмологом.	
					Профилактика столбняка по	
					медицинским показаниям.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ по медицинским	
					показаниям.	
20.6		Определение	Консультация врача-	Временная остановка	Вид обезболивания: общая	
	' '	общесоматического	нейрохирурга, сосудистого	кровотечения.	анестезия; местная	
			хирурга, врача-хирурга врача-	Направление в	потенцированная анестезия;	
		-	офтальмолога, врача-	организацию	местная анестезия.	
			оториноларинголога.	здравоохранения для	По медицинским показаниям	
			РКТ или МРТ челюстно-лицевой	оказания медицинской	превентивная трахеостомия.	
		очаговая неврологическая		помощи в стационарных	ПХО раны, пластическое	
		13	УЗИ челюстно-лицевой области.	условиях.	закрытие дефекта местными	
		Клинические методы	Выполнение перечня		тканями.	

			обследований согласно пункту 13		Профилактика столбняка и	
		осмотр, пальпация,	настоящего Клинического		анаэробной инфекции по	
		зондирование, оценка	протокола.		медицинским показаниям.	
		состояния костей			Медикаментозная терапия:	
		лицевого скелета).			антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ по медицинским	
					показаниям.	
20.7	Огнестрельные раны и	Определение	Консультация врача-	Временная остановка	Вид обезболивания: общая	
	ранения челюстно-лицевой		нейрохирурга, врача-хирурга	кровотечения.	анестезия; местная	
	<u> </u>	статуса (гемодинамика,	врача-офтальмолога, врача-	Направление в	потенцированная анестезия;	
		проходимости верхних	= = =	организацию	местная анестезия.	
		1		здравоохранения для	По медицинским показаниям	
			УЗИ челюстно-лицевой области.	оказания медицинской	превентивная трахеостомия.	
	<u> </u>		РКТ челюстно-лицевой области.	помощи в стационарных	ПХО раны, ревизия, удаления	
			Выполнение перечня	условиях.	инородных тел, проведение	
			обследований согласно пункту 13		некрэктомии;	
			настоящего Клинического		по медицинским показаниям	
		осмотр, пальпация,	протокола.		пластическое устранение	
		зондирование, оценка	T · · · · · · ·		посттравматических дефектов	
		состояния костей			местными тканями и	
		лицевого скелета).			лоскутами на ножке. Может	
		Обзорная рентгенография			проводиться отсрочено.	
		костей лицевого скелета.			Профилактика столбняка и	
					анаэробной инфекции	
					(газовой гангрены) по	
					медицинским показаниям.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ по медицинским	
					показаниям.	
					показапили.	

20.0	X7	0	T.C	D	A	
	Укушенные раны мягких		Консультация врача-	Временная остановка	Антирабическая	
	тканей челюстно-лицевой	общесоматического	инфекциониста, врача-невролога,	кровотечения.	профилактика по показаниям.	
	области (S01.4, S01.5,		врача-офтальмолога, врача-	Направление в	Вид обезболивания: общая	
	S01.8)		оториноларинголога.	организацию	анестезия; местная	
		очаговая неврологическая		здравоохранения для	потенцированная анестезия;	
		симптоматика и другое).		оказания медицинской	местная анестезия.	
		Клинические методы	настоящего Клинического	помощи в стационарных	Допускается проведение ПХО	
		исследования (анамнез,	протокола.	условиях.	раны с некрэктомией и	
		осмотр, пальпация,			послойным зашиванием раны	
		оценка состояния костей			и динамическим	
		лицевого скелета).			наблюдением в стационарных	
					условиях;	
					по медицинским показаниям	
					пластическое устранение	
					посттравматических дефектов	
					местными тканями и	
					лоскутами на ножке. Может	
					проводиться отсрочено.	
					Профилактика столбняка по	
					медицинским показаниям.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибиотики широкого	
					спектра действия; по	
					медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ по медицинским	
					показаниям.	
20.9	Перелом скуловой кости	Определение	Консультация врача-нейрохирурга	Направление в	По медицинским показаниям	Лечение изолированных
	перелом скуловой кости (скуло-орбитального	общесоматического	консультация врача-неирохирурга (невролога), врача-хирурга, врача-		при наличии смещения	переломов стенок орбиты и
	(скуло-ороитального комплекса) (S02.4), в том	1		-		1
			оториноларинголога.	здравоохранения для	костных отломков)	околоносовых пазух может
	числе с переломом дна		Консультация врача-	оказания медицинской	хирургическое лечение. Вид обезболивания: общая	проводиться врачами-
	глазницы (S02.3)	1	офтальмолога.	помощи в стационарных	1	специалистами в условиях
		. 13	РКТ челюстно-лицевой области.	условиях.		оториноларингологических и
			Выполнение перечня		Репозиция скуловой кости	офтальмологических отделений
		1	обследований согласно пункту 13		крючком Лимберга (или по	организаций здравоохранения по
		1	настоящего Клинического		7.	медицинским показаниям с
		перкуссия).	протокола.		кровавая (открытая)	привлечением врача-челюстно-
		Рентгенография скуловых			репозиция скуловой кости и	лицевого хирурга.
		костей или верхней			стенок орбиты с ревизией	
		челюсти в			ВЧП и чрезочаговым	
		носоподбородочной			остеосинтезом, по	

	T	Т		T	T	
		укладке или			медицинским показаниям с	
		полуаксиальной			устранением дефекта нижней	
		проекции.			стенки орбиты	
					трансплантатами или	
					имплантатами (по	
					медицинским показаниям с	
					привлечением врача-	
					оториноларинголога, врача-	
					офтальмолога, врача-	
					нейрохирурга).	
					Профилактика столбняка по	
					медицинским показаниям.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ, лечебная физкультура с	
					механотерапией по	
					медицинским показаниям.	
20.10	Перелом скуловой дуги	Определение	Консультация врача-нейрохирурга	Направление в	По медицинским показаниям	
			(врача-невролога), врача-хирурга.		(при наличии смещения	
			РКТ скуловых костей.	здравоохранения для	костных отломков)	
			Выполнение перечня	оказания медицинской	хирургическое лечение.	
				помощи в стационарных	Вид обезболивания: общая	
			настоящего Клинического	условиях.	анестезия.	
		1 2 7	протокола.	ľ	Репозиция скуловой кости	
		исследования (анамнез,	1		крючком Лимберга (или по	
		осмотр, пальпация).			методу Джиллиса), или по	
		Рентгенография скуловых			медицинским показаниям	
		костей в			остеосинтез.	
		носоподбородочной			Медикаментозная терапия:	
		укладке или			антибактериальная терапия	
		полуаксиальной			согласно таблицам 1 и 2	
		проекции.			приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
				<u>l</u>	онндромальная терания.	

	1	T			
					ФТЛ, лечебная физкультура с
					механотерапией по
					медицинским показаниям.
20.11		Определение	Консультация врача-	Временная	Вид обезболивания: местная
		общесоматического	офтальмолога, врача-	иммобилизация –	анестезия; местная
			оториноларинголога.	пращевидная теменно-	потенцированная анестезия.
				подбородочная повязка.	Бимаксилярное шинирование
		дыхательных путей,	Консультация врача-нейрохирурга	Направление в	с межчелюстной тягой и
		сознание, общая и	(врача-невролога), врача-хирурга.	организацию	пращевидной теменно-
			Выполнение перечня	здравоохранения для	подбородочной повязкой или
		симптоматика и другое).		оказания медицинской	стандартные аппараты с
		Клинические методы	настоящего Клинического	помощи в стационарных	внеротовой фиксацией по
		исследования (анамнез,	протокола.	условиях.	Збаржу и аналоги.
		осмотр, пальпация,			Межчелюстная фиксация
		перкуссия).			может быть отсрочена в связи
		Рентгенография верхней			с тяжелым общим состоянием
		челюсти и околоносовых			пациента до стабилизации.
		пазух.			При неудовлетворительном
		Консультация врача-			стоянии фрагментов по
		нейрохирурга (при			медицинским показаниям
		переломах верхней			открытая репозиция
		челюсти по ЛеФор 2-3).			фрагментов верхней челюсти
					и скуло-орбитально-
					верхнечелюстных комплексов
					с ревизией ВЧП и
					чрезочаговым остеосинтезом
					или краниомаксилярное
					подвешивание (по
					медицинским показаниям с
					участием врача-
					нейрохирурга, врача-
					офтальмолога, врача-
					оториноларинголога).
					Вид обезболивания: общая
					анестезия.
					Профилактика столбняка по
					медицинским показаниям.
					Медикаментозная терапия:
					антибактериальная терапия
					согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему
					Клиническому протоколу;

					1	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ, лечебная физкультура с	
					механотерапией по	
					медицинским показаниям.	
20.12	Перелом корня зуба	Определение	Ортопантомография.	Эндодонтическое лечение	Оказание по медицинским	
	(S02.53)	стоматологического	ЭОД.	зуба у врача-стоматолога-	показаниям неотложной	
		статуса и	РКТ челюстей.	терапевта.	помощи. Дальнейшее лечение	
		общесоматического	Консультация врача-стоматолога-	_ -	в амбулаторных условиях	
		статуса.	терапевта.	местная анестезия.	организации здравоохранения	
		Клинические методы	1	Удаление зуба или	по месту жительства (месту	
		исследования (анамнез,		•	пребывания, учебы, службы).	
		осмотр, пальпация,		по медицинским		
		перкуссия зубов, оценка		показаниям.		
		зубных рядов, пломб и		Медикаментозная терапия:		
		протезов, оценка СОПР,		антибактериальная		
		тканей периодонта).		терапия согласно		
		Внутриротовая		таблицам 1 и 2		
		контактная		приложения 2 к		
		рентгенография.		настоящему		
				Клиническому протоколу;		
				по медицинским		
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
				ФТЛ по медицинским		
				показаниям.		
20.13	Перелом коронки и корня	Определение	Ортопантомография.	Вид обезболивания:	Оказание по медицинским	
	зуба (S02.54)	стоматологического	РКТ челюстей.	местная анестезия.	показаниям неотложной	
		статуса и	Консультация врача-стоматолога-	Удаление зуба,	помощи. Дальнейшее лечение	
		общесоматического	ортопеда.	зубосохраняющие	в амбулаторных условиях	
		статуса.		операции после	организации здравоохранения	
		Клинические методы		терапевтического	по месту жительства (месту	
		исследования (анамнез,		шинирования по	пребывания, учебы, службы).	
		осмотр, пальпация,		медицинским показаниям.		
		перкуссия зубов, оценка				
		зубных рядов, пломб и				
		протезов, оценка СОПР,				
		тканей периодонта).				
		Внутриротовая				
		контактная				
		рентгенография.				

20.14	П	1/	0	D	D
20.14	Перелом нижней челюсти		Ортопантомография.	Временная	Вид обезболивания: местная
	(S02.6)		РКТ нижней челюсти.	иммобилизация –	анестезия.
		осмотр, пальпация).	Консультация врача-нейрохирурга		ПХО линии перелома с
		Рентгенография нижней	(врача-невролога), врача-хирурга.	подбородочная повязка.	удалением по медицинским
		челюсти в прямой и	ЭОД.	Направление в	показаниям зуба из щели
		боковых проекциях.	Выполнение перечня	организацию	перелома, бимаксилярное
			обследований согласно пункту 13	здравоохранения для	шинирование с
			настоящего Клинического	оказания медицинской	межчелюстной тягой.
			протокола.	помощи в стационарных	По медицинским показаниям
				условиях.	назубно-десневые каппы,
					межчелюстное лигатурное
					связывание – при закрытых
					переломах в области ветви
					челюсти без смещения
					фрагментов.
					При неудовлетворительном
					стоянии фрагментов:
					открытая репозиция
					фрагментов нижней челюсти
					и чрезочаговый остеосинтез,
					по медицинским показаниям с
					пластическим устранением
					дефектов, дистракцией
					фрагментов, реплантацией,
					артропластикой.
					Вид обезболивания: местная
					потенцированная анестезия;
					общая анестезия.
					Профилактика столбняка по
					медицинским показаниям.
					Медикаментозная терапия:
					антибактериальная терапия
					согласно таблицам 1 и 2
					приложения 2 к настоящему
					Клиническому протоколу;
					по медицинским показаниям
					симптоматическая и
					синдромальная терапия.
					ФТЛ, лечебная физкультура с
					механотерапией по
					медицинским показаниям.
	l				медиципеким показапилм.

20.15	П	0	T/	TT	D a 5 a 5 a 5 a a	1
	Перелом альвеолярного	Определение	Консультация врача-нейрохирурга	-	Вид обезболивания: местная	
	отростка челюстей (S02.6)	общесоматического		организацию	анестезия.	
		, , , , ,	Внутриротовая контактная	здравоохранения для	Репозиция альвеолярного	
		T · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	рентгенография.	оказания медицинской	отростка с вывихнутыми	
			РКТ челюстей.	помощи в стационарных	зубами.	
			Ортопантомография.	условиях.	Фиксация назубной	
		очаговая неврологическая	ЭОД.		моношиной или, при	
		симптоматика и другое).			невозможности восстановить	
		Клинические методы			прикус, бимаксилярным	
		исследования (анамнез,			шинированием с наложением	
		осмотр, пальпация,			межчелюстной резиновой	
		перкуссия).			тяги.	
		Рентгенография			Межчелюстная фиксация	
		челюстей.			может быть отсрочена в связи	
		челюстей.			с тяжелым общим состоянием	
					пациента до стабилизации.	
					При оскольчатом переломе	
					альвеолярного отростка – по	
					показаниям удаление зубов,	
					альвеолярного отростка,	
					сглаживание острых краёв с	
					зашиванием раны.	
					Профилактика столбняка по	
					медицинским показаниям.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ, лечебная физкультура с	
					механотерапией по	
					медицинским показаниям.	
20.16	Множественные переломы	Обследование в объемах	Консультация врача-нейрохирурга	Направление в	Лечение в объеме	
	костей черепа и лицевых	необходимых для	(врача-невролога), врача-хирурга,		необходимом для каждой	
	костей (S02.7)		врача-оториноларинголога, врача-		нозологической единицы по	
	(~ (~)		офтальмолога.	оказания медицинской	медицинским показаниям	
			Внутриротовая контактная	помощи в стационарных	совместно с врачом-	
			рентгенография.	условиях.	нейрохирургом, врачом-	
			РКТ челюстей.		офтальмологом, врачом-	
			Ортопантомография.		оториноларингологом.	
			ЭОД.		o ropinionapinii onoroni.	
		<u> </u>	род.			

20.17	D v	0	n 1 v	h r	0	
	Вывих нижней челюсти	Определение	Рентгенография нижней челюсти	Мануальное вправление	Оказание по медицинским	
	(S03.0)	общесоматического	Ортопантомография.	вывиха нижней челюсти.	показаниям неотложной	
		2 \	Зонография ВНЧС.	По медицинским	помощи. Дальнейшее лечение	
		сознание, общая и		показаниям местная	в амбулаторных условиях	
		очаговая неврологическая		анестезия.	организации здравоохранения	
		симптоматика и другое).		Иммобилизация нижней	по месту жительства (месту	
		Клинические методы		челюсти в течение 2	пребывания, учебы, службы).	
		исследования (анамнез,		недель (пращевидная		
		осмотр, пальпация).		повязка по Померанцевой-		
				Урбанской).		
				По медицинским		
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
				ФТЛ, лечебная		
				физкультура с		
				механотерапией по		
				медицинским показаниям.		
20.18	Вывих зуба (S03.2)	Определение	Рентгенография нижней или	Вид обезболивания:	Оказание по медицинским	
20.10	Бывих зуоц (503.2)		верхней челюсти в прямой или	местная анестезия.	показаниям неотложной	
			боковой проекции на стороне	При неполном и	помощи. Дальнейшее лечение	
			поражения.	вколоченном вывихах	в амбулаторных условиях	
		дыхательных путей,	поражения. Ортопантомография.	зуба – репозиция по	организации здравоохранения	
		сознание, общая и	ЭОД.		по месту жительства (месту	
			оод.		пребывания, учебы, службы).	
		очаговая неврологическая		шиной (проволочной с	преобвания, учеоб, служоб).	
		симптоматика и другое).		пигатурной фиксацией или		
		Клинические методы		* 1		
		исследования (анамнез,		адгезивными системами		
		осмотр, пальпация,		врачом-стоматологом-		
		перкуссия).		терапевтом).		
		Внутриротовая		При полном вывихе зуба		
		контактная		хирургическое лечение –		
		рентгенография.		реплантация зуба с		
				фиксацией назубными		
				шинами (проволочными с		
				лигатурной фиксацией или		
				адгезивными системами		
				врачом-стоматологом-		
				терапевтом).		
				При переломе стенок		
				лунки зуба с разрывами		
				десны и слизистой		

	I			T	1	
				альвеолярного отростка по		
				медицинским показаниям		
				удаление зуба, свободных		
				костных фрагментов		
				альвеолярного отростка и		
				зашивание лунки и ран		
				слизистой оболочки.		
				Профилактика столбняка		
				по медицинским		
				показаниям.		
				Медикаментозная терапия:		
				антибактериальная		
				терапия согласно		
				таблицам 1 и 2		
				приложения 2 к		
				настоящему		
				Клиническому протоколу;		
				по медицинским		
				показаниям		
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
				ФТЛ по медицинским		
				показаниям.		
20.19	Травма тройничного нерва	Определение	Ортопантомография.	Направление в	Вид обезболивания: общая	
	(периферический отдел)		РКТ челюстно-лицевой области.	организацию	анестезия.	
	(S04.3)		Консультация врача-невролога,	здравоохранения для	Хирургическое лечение по	
			врача-нейрохирурга.	оказания медицинской	медицинским показаниям:	
		дыхательных путей,		помощи в стационарных	декомпрессия нервного	
		сознание, общая и		условиях.	ствола и устранение	
		очаговая неврологическая			травмирующего фактора в	
		симптоматика и другое).			области костных каналов.	
		Клинические методы			Медикаментозная терапия:	
		исследования (анамнез,			антибактериальная терапия	
		осмотр, пальпация,			согласно таблицам 1 и 2	
		перкуссия).			приложения 2 к настоящему	
		Рентгенография			Клиническому протоколу;	
		челюстей.			по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ, ИРТ по показаниям.	
					При отсутствии показаний к	
					хирургической декомпрессии	

				1		
					только консервативное	
					медикаментозное лечение в	
					амбулаторных или	
					стационарных условиях с	
					учетом рекомендаций врача-	
					невролога.	
20.20	Травма лицевого нерва	Определение	Ортопантомография.	Направление в	Вид обезболивания: общая	
	(периферический отдел)	общесоматического	Рентгенография костей лицевого	организацию	анестезия.	
	(S04.5)	статуса (гемодинамика,	и мозгового черепа.	здравоохранения для	Хирургическое лечение по	
			РКТ челюстно-лицевой области.	оказания медицинской	медицинским показаниям –	
			Консультация врача-невролога,	помощи в стационарных	нейропластика.	
		сознание, общая и	врача-нейрохирурга.	условиях.	Медикаментозная терапия:	
			Электромиография.		антибактериальная терапия	
			Выполнение перечня		согласно таблицам 1 и 2	
		Клинические методы	обследований согласно пункту 13		приложения 2 к настоящему	
		исследования (анамнез,	настоящего Клинического		Клиническому протоколу;	
		осмотр, пальпация,	протокола.		по медицинским показаниям	
		перкуссия).	iipo iokoiia.		симптоматическая и	
		перкуссия).			синдромальная терапия.	
					ФТЛ, иглорефлексотерапия	
					(далее – ИРТ) по	
					медицинским показаниям.	
					При отсутствии медицинских	
					показаний к хирургическому	
					лечению консервативное	
					медикаментозное лечение в	
					неврологическом отделении	
					организации здравоохранения	
					или по медицинским	
					показаниям в отделении ЧЛХ	
					организации здравоохранения	
					с учетом рекомендаций врача-	
					невролога.	
20.21	Травматическая подкожная	_	Рентгенография околоносовых	Специализированного хир		
	1 ,	общесоматического	пазух.	требует, показано лечение		
		, , ,	УЗИ челюстно-лицевой области.		териальная терапия согласно	
			РКТ среднего отдела лица.	таблицам 1 и 2 приложени		
		дыхательных путей,		Клиническому протоколу;		
		сознание, общая и		по медицинским показани	ям симптоматическая и	
1		очаговая неврологическая		синдромальная терапия.		
		симптоматика и другое).		ФТЛ по медицинским пок	азаниям.	
		Клинические методы				

	I			I		
		исследования (анамнез,				
		осмотр, пальпация,				
20.22		перкуссия).	0.7		L	
	Кровотечение,	Определение	Общий анализ крови.	Вид обезболивания:	По медицинским показаниям	
	осложняющее процедуру,		Определение свертываемости		ревизия раны с гемостазом и	
	не классифицированное в		крови.	-	послойным зашиванием.	
	других рубриках (Т81.0)	-	Артериальное давление, ЧСС в	, 1	Вид обезболивания: общая;	
	Клинический диагноз:	дыхательных путей,	динамике.		местная потенцированная	
	послеоперационное		Консультация врача-терапевта,	1 1	анестезия; местная анестезия.	
	кровотечение, в том числе	очаговая неврологическая		Наложение направляющих	Дополнительно по	
	луночковое кровотечение	симптоматика и другое).	реаниматолога, врача-гематолога.	швов или зашивание	медицинским показаниям	
		Клинические методы	Выполнение перечня	наглухо.	коррекция гемостаза,	
		исследования (анамнез,		Методом выбора	инфузионная терапия.	
		осмотр, пальпация,	настоящего Клинического	остановки кровотечения		
		перкуссия).	протокола.	на лунки является		
		Определение АД, ЧСС.		сдавливание		
				кровоточащего сосуда		
				щипцами, тугая тампонада		
				лунки йодоформным		
				тампоном, применение		
				местнодействующих		
				гемостатических средств,		
				наложение швов.		
				Направление в		
				организацию		
				здравоохранения для		
				оказания медицинской		
				помощи в стационарных		
				условиях по показаниям.		
20.23	Гематома, осложняющая	Определение статуса	Общий анализ крови, определение	5	и лечения аналогичны	
	процедуру, не	стоматологического	свертываемости крови.	лечению травматических го		
	классифицированная в	здоровья и	Артериальное давление, ЧСС в	r		
	других рубриках (Т81.0)	общесоматического	динамике.			
	Диагноз клинический:	статуса.	Консультация врача-терапевта,			
	после инъекционная	_	врача-анестезиолога-			
	гематома		реаниматолога, врача-гематолога.			
			Выполнение перечня			
			обследований согласно пункту 13			
			настоящего Клинического			
		оценка СОПР, тканей	протокола.			
		периодонта).	iiporokona.			
	<u> </u>	периодонта).				

Повреждение окружающих мягких тканей при проведении операции удаления зуба (Т81.2)	Определение общесоматического статуса (гемодинамика, проходимости верхних дыхательных путей, сознание, общая и очаговая неврологическая симптоматика и другое). Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия).		Тактика, показания и объем лечению ран мягких тканей	í.	
Проталкивание корня зуба в околочелюстные мягкие ткани (Т81.5)	Определение стоматологического статуса и общесоматического статуса. Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей периодонта). Внутриротовая контактная рентгенография.	Ортопантомография. Рентгенография челюстей. РКТ челюстно-лицевой области. Выполнение перечня обследований согласно пункту 13 настоящего Клинического протокола.	местная анестезия. Удаление инородного тела мягких тканей внутриротовым доступом. По показаниям направление в организацию здравоохранения для оказания медицинской помощи в стационарных условиях.	Вид обезболивания: местная анестезия; местная потенцированная анестезия; общая анестезия. Удаление инородного тела мягких тканей внутриротовым доступом, по медицинским показаниям наружным доступом. Медикаментозная терапия: антибактериальная терапия согласно таблицам 1 и 2 приложения 2 к настоящему Клиническому протоколу; по медицинским показаниям симптоматическая и синдромальная терапия. ФТЛ, лечебная физкультура по медицинским показаниям.	
Отмирание и отторжение других пересаженных органов и тканей Болезнь трансплантата, остеомиелит, остеонекроз костного трансплантата (Т86.8)	Определение стоматологического статуса и общесоматического статуса. Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей	Ортопантомография. РКТ челюстей. Выполнение перечня обследований согласно пункту 13 настоящего Клинического протокола.	В период вне обострения: перевязки: инстилляция растворами антисептиков, аппликации мазей с антисептиками, тампонада дефекта йодоформным тампоном.	При обострении процесса, формировании ограниченного некроза трансплантата: снятие острых воспалительных явлений — курс противовоспалительной терапии, по медицинским показаниям лечение продолжить в амбулаторных условиях или хирургическое лечение в стационарных	

	I		I	ı	1	
		периодонта).		организацию	условиях.	
1		Внутриротовая		здравоохранения для	Вид обезболивания: местная	
		контактная		оказания медицинской	анестезия, местная	
		рентгенография.		помощи в стационарных	потенцированная анестезия,	
		Рентгенография		условиях.	общая анестезия.	
		челюстей.			Удаление участка некроза	
					трансплантата	
					(секвестрэктомия)	
					внутриротовым или	
					наружным доступом, по	
					медицинским показаниям	
					непосредственная или	
					отсроченная пластика.	
					Медикаментозная терапия	
					аналогична лечению	
					остеомиелита челюстей.	
20.27	Другие осложнения	Определение	Ортопантомография.	Вид обезболивания:	Оказание по медицинским	
	процедур, не		РКТ верхней челюсти.	местная анестезия.	показаниям неотложной	
	классифицированные в	статуса и		Удаление бугра верхней	помощи. Дальнейшее лечение	
	других рубриках (Т88.9)	общесоматического		челюсти.	в амбулаторных условиях	
	Клинический диагноз:	статуса.		Сглаживание острых	организации здравоохранения	
	Отлом бугра верхней	Клинические методы		краев.	по месту жительства (месту	
	челюсти	исследования (анамнез,		Пластическое закрытие	пребывания, учебы, службы).	
		осмотр, пальпация,		сообщения с		
		оценка зубов, зубных		верхнечелюстной пазухой.		
		рядов, оценка СОПР,		При наличии крупного		
		тканей периодонта).		отломка и сохраняющейся		
		Внутриротовая		связи с надкостницей		
		рентгенография.		допускается тактика и		
		Рентгенография		объем лечения		
		придаточных пазух.		аналогичные лечению		
				перелома альвеолярного		
				отростка.		
				Медикаментозная терапия		
				антибактериальная		
				терапия согласно		
				таблицам 1 и 2		
				приложения 2 к		
				настоящему		
				Клиническому протоколу;		
				по медицинским		
1				показаниям		
L	l			показапили		

	1	1	I	1	T	T
				симптоматическая и		
				синдромальная терапия.		
				ФТЛ, лечебная		
				физкультура по		
				медицинским показаниям.		
20.28	Другие осложнения	Определение	Ортопантомография.	Вид обезболивания:	При введении большого	
	процедур, не	стоматологического	Рентгенография челюстей.	местная анестезия.	количества агрессивных	
	классифицированные в	статуса и	УЗИ челюстно-лицевой области.	Обколоть место введения	жидкостей, предназначенных	
	других рубриках (Т88.9)	общесоматического	РКТ челюстей.	анестетиком, не	для наружного применения:	
	Диагноз клинический:	статуса.		содержащим	Вид обезболивания: местная	
	введение агрессивной	Клинические методы		вазоконстриктор.	анестезия; местная	
	жидкости в мягкие ткани	исследования (анамнез,		Провести послабляющий	потенцированная анестезия;	
	при проведении местной	осмотр, пальпация,		разрез в области введения	общая анестезия.	
	анестезии	оценка зубов, зубных		агрессивной жидкости с	Обколоть место введения	
		рядов, пломб и протезов,		последующим	раствором анестетика, не	
		оценка СОПР, тканей		дренированием.	содержащим	
		периодонта).		Медикаментозная терапия:	-	
		Внутриротовая		антибактериальная	Провести послабляющий	
		контактная		терапия согласно	разрез в области введения	
		рентгенография.			агрессивной жидкости с	
		r · · · · · · · · ·		· ·	последующим	
				настоящему	дренированием.	
				•	При некрозе с	
				по медицинским	формированием дефекта	
					мягких тканей и кости по	
				симптоматическая и	медицинским показаниям	
				синдромальная терапия.	пластика местными тканями	
				ФТЛ, лечебная	при гранулировании раны и	
					секвестрэктомия с лечением	
					аналогичным при	
				По показаниям	хроническом остеомиелите.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
				здравоохранения для	согласно таблицам 1 и 2	
				оказания медицинской	приложения 2 к настоящему	
				помощи в стационарных	Клиническому протоколу;	
				условиях.	по медицинским показаниям	
				y chobina.	симптоматическая и	
					синптоматическая и синдромальная терапия.	
20.20	Последствие открытого	Определение	Электромиография.	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная	При необходимости закрытия
20.29	ранения головы	общесоматического	РКТ или МРТ челюстно-лицевой	перед операцией.	анестезия; местная	дефекта васкуляризированными
	I	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	Рубцовые деформации и	статуса (гемодинамика,	области.	По показаниям	потенцированная анестезия;	лоскутами и трансплантатами

	дефекты мягких тканей	сознание, общая и	Консультация врача-	направление в	общая анестезия.	лечение в отделении
	. 1		пластического хирурга, врача-	организацию	Пластическое устранение	микрохирургии организации
			ангиохирурга.	-	дефектов и деформаций	здравоохранения.
			ангиохирурга. УЗИ челюстно-лицевой области.	здравоохранения для оказания медицинской	мягких тканей лица местными	
			Выполнение перечня	помощи в стационарных	тканями, лоскутами на ножке	
		осмотр, пальпация,	обследований согласно пункту 13		из близлежащих областей (в	
		перкуссия).	настоящего Клинического	условиях.	том числе с использованием	
		перкуссия). Фотограммы лица.	протокола.		метода экспандерной	
		Фотограммы лица.	протокола.		дермотензии),	
					трансплантатами (кожными,	
					кожно-жировыми,	
					фасциальными и другое) по	
					показаниям.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ, лечебная физкультура	
20.20					по медицинским показаниям.	
		Определение	Ортопантомография.	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная	
	1	*	Модели челюстей.	перед операцией.	анестезия; местная	
			Консультация врача-нейрохирурга		потенцированная анестезия;	
			и (или) врача-невролога.	направление в	общая анестезия.	
			РКТ челюстей.	организацию	Реконструктивные операции	
			Выполнение перечня	здравоохранения для	на нижней челюсти:	
		Клинические методы	обследований согласно пункту 13	оказания медицинской	остеотомия; редрессация;	
		исследования (анамнез,	настоящего Клинического	помощи в стационарных	репозиция фрагментов в	
		осмотр, пальпация,	протокола.	условиях.	области деформации с	
		перкуссия).			остеосинтезом, по	
		Фотограммы лица.			медицинским показаниям	
		Рентгенография нижней			пластика дефекта или	
		челюсти в прямой и			контурная имплантатами и	
		боковых проекциях.			аутотрансплантатами	
					(костными, хрящевыми),	
					артропластика.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	

					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ, лечебная физкультура	
					по медицинским показаниям.	
20.31	Последствие перелома	Определение	Консультация врача-нейрохирурга	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная	Лечение изолированных
			и (или) врача-невролога.	перед операцией.	анестезия; местная	деформаций стенок орбиты и
			Консультация врача-	По показаниям	потенцированная анестезия;	околоносовых пазух может
		сознание, общая и	офтальмолога, врача-	направление в	общая анестезия.	проводиться врачами-
	деформации костей средней	очаговая неврологическая		организацию	Реконструктивные операции	специалистами в условиях
	и верхней зоны лица (кости	симптоматика и другое).	Ортопантомография.	здравоохранения для		оториноларингологических и
			РКТ средней зоны лица.	оказания медицинской	остеотомия; редрессация;	офтальмологических отделений
			Выполнение перечня	помощи в стационарных	репозиция фрагментов в	организации здравоохранения, по
	*	осмотр, пальпация,		условиях.	области деформации с	показаниям с привлечением
		перкуссия).	настоящего Клинического		остеосинтезом;	врача-челюстно-лицевого
		Рентгенография скуловых	протокола.		контурная пластика	хирурга.
		костей и челюстей.	•		имплантатами и	
		Фотограммы лица.			аутотрансплантатами	
					(костными, хрящевыми,	
					мягкотканными), в том числе	
					септо- и ринохондропластика;	
					реконструкция стенок	
					орбиты, верхнечелюстной и	
					лобной пазух; по	
					медицинским показаниям	
					проводятся совместно с	
					врачом-нейрохирургом,	
					врачом-офтальмологом,	
					врачом-	
					оториноларингологом.	
					Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ, лечебная физкультура	
					по медицинским показаниям.	

20.22	п		h (DE	la .	D	
			МРТ головного мозга.	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная	
1	1 \	общесоматического	РКТ челюстно-лицевой области.	перед операцией.	анестезия; местная	
	1	статуса (гемодинамика,	Электромиография.	По показаниям	потенцированная анестезия;	
	мускулатуры после		Выполнение перечня	направление в	общая анестезия.	
			обследований согласно пункту 13	организацию	По медицинским показаниям	
	нерва	симптоматика и другое).	настоящего Клинического	здравоохранения для	разные виды статического,	
		Клинические методы	протокола.	оказания медицинской	кинетического или	
		исследования (анамнез,		помощи в стационарных	динамического подвешивания	
		осмотр, пальпация,		условиях.	лица, введение ботулотоксина	
		перкуссия).			в мимические мышцы	
		Фотограммы лица.			здоровой стороны,	
		Консультация врача-			инъекционная контурная	
		невролога и (или) врача-			пластика.	
		нейрохирурга.			Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	
					Клиническому протоколу;	
					по медицинским показаниям	
					симптоматическая и	
					синдромальная терапия.	
					ФТЛ, лечебная физкультура	
					по медицинским показаниям.	
20.33	Последствие термического	Определение	Электромиография.	Санация полости рта	Вид обезболивания: местная	При необходимости закрытия
		общесоматического	МРТ челюстно-лицевой области.	перед операцией.	анестезия; местная	дефекта васкуляризированными
l l	обморожения головы и шеи		Консультация врача-	По показаниям	The state of the s	лоскутами и трансплантатами
			пластического хирурга, врача-	направление в	общая анестезия.	лечение в отделении
	` /	очаговая неврологическая		организацию	l '	микрохирургии организации
			УЗИ челюстно-лицевой области.	здравоохранения для	дефектов и деформаций	здравоохранения
		Клинические методы	Выполнение перечня	оказания медицинской	мягких тканей лица местными	
		исследования (анамнез,	обследований согласно пункту 13	помощи в стационарных	тканями, лоскутами на ножке	
		осмотр, пальпация,	настоящего Клинического	условиях.	из близлежащих областей (в	
		перкуссия).	протокола.	условиях.	том числе с использование	
		Фотограммы лица.	iporonosia.		метода экспандерной	
		уотограмины лица.			дермотензии),	
					трансплантатами (кожными,	
					грансплантатами (кожными, кожно-жировыми,	
					фасциальными и другое).	
					фасциальными и другое). Медикаментозная терапия:	
					антибактериальная терапия	
					согласно таблицам 1 и 2	
					приложения 2 к настоящему	

	Клиническому протоколу;
	по медицинским показаниям
	симптоматическая и
	синдромальная терапия.
	ФТЛ, лечебная физкультура
	по медицинским показаниям.

Приложение 2 к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области»

Примерные схемы антибактериальной терапии, рекомендуемые при проведении оперативных вмешательств в челюстно-лицевой области в амбулаторных и стационарных условиях

Таблица 1

Рекомендуемая эмпирическая антибактериальная терапия в стационарных условиях при гнойно-воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области и их осложнениях

№ п/п	Нозологические формы	Вероятные возбудители*	Антибактериальная терапия
1	Одонтогенный внебольничный	не верифицировано	Базисная терапия:
	сепсис		амоксициллин/клавулановая кислота;
			моксифлоксацин.
			Альтернативная терапия:
			цефалоспорины III-IV поколения (цефотаксим, цефепим) без или в сочетании с метронидазолом или клиндамицином**;
			эртапенем
2	Внебольничный сепсис	не верифицировано	Базисная терапия:
	вследствие инфекции кожи и		амоксициллин/клавулановая кислота;
	мягких тканей		левофлоксацин без или в сочетании с клиндамицином**.
			Альтернативная терапия: моксифлоксацин;
			эртапенем
3	Тромбоз кавернозного синуса	S. aureus;	Базисная терапия:
		S. pyogenes;	эртапенем;
		H. influenzae	пиперациллин/тазобактам.
			Альтернативная терапия:
			цефотаксим в сочетании с оксациллином;
			амоксициллин/клавулановая кислота;

			имипенем;	
			меропенем	
4	Внутрибольничный сепсис вследствие инфекции кожи и мягких тканей, костей и суставов	не верифицировано	меропенем Линезолид или даптомицин, или тейкопланин, или ванкомицин** в сочетании антисинегнойными карбапенемами. Линезолид или даптомицин, или тейкопланин, или ванкомицин** в сочетании с цефоперазон/ сульбактамом. Тигециклин	
5	Внутричерепные	Fusobacterium spp.: Prevotella	Бензилпенициллин в сочетании метронидазолом.	
	одонтогенные осложнения (абсцесс головного мозга, эпидуральный абсцесс, субдуральная эмпиема)	spp.; Bacteroides spp.; Streptococcus spp.	Цефалоспорины III-IV поколения (цефотаксим, цефепим) в сочетании с метронидазолом. Меропенем	
6	Фурункул, карбункул, абсцессы	S. aureus	цефалоспорины I-II поколения; ингибитор-защищенные бета-лактамы; клиндамицин**; фторхинолоны III-IV поколения.	
7	Рожистое воспаление	S. pyogenes	При выделении MRSA – линезолид, даптомицин или ванкомицин** пенициллины (бензилпенициллин, амоксициллин); цефалоспорины I поколения; клиндамицин**; макролиды	
8	Флегмоны	S. pyogenes; S. aureus; Enterobacteriaceae (реже)	ингибитор-защищенные пенициллины; цефалоспорины I-II поколения; клиндамицин**; фторхинолоны III-IV поколения. При выделении MRSA – линезолид, даптомицин или ванкомицин**	
9	Гнилостно-некротические флегмоны, фасциит	S. pyogenes. S. aureus. Анаэробы. Enterobacteriaceae.	Клиндамицин** в сочетании с цефалоспоринами III-IV поколения; левофлоксацин в сочетании с клиндамицином**; ингибитор-защищенные пенициллины; карбапенемы. При риске или выделении MRSA – линезолид, даптомицин, ванкомицин** или тейкопланин	
	Мионекроз	Clostridium perfringens Неклостридиальная флора	Клиндамицин** в сочетании с бензилпенициллином. Клиндамицин** в сочетании с цефотаксимом карбапенемы; левофлоксацин в сочетании с клиндамицином**; линезолид в сочетании с пиперациллином/тазобактамом или ципрофлоксацином; клиндамицин** в сочетании с цефалоспоринами III-IV поколений.	
			При риске или выделении MRSA – линезолид, даптомицин, ванкомицин** или тейкопланин	
10	Инфекция после укуса человеком или животным	Streptococcus spp.; S. epidermidis; S. aureus; Corynebacterium. spp.,	Ингибитор-защищенные бета-лактамы; левофлоксацин в сочетании с метронидазолом; моксифлоксацин; клиндамицин** в сочетании с цефалоспоринами III поколения или ципрофлоксацином;	

		E. corrodens,	карбапенемы.
		P. multocida,	При выделении MRSA – линезолид, даптомицин, ванкомицин** или тейкопланин
		Bacteroides spp.,	
		Peptostreptococcus spp.	
11	Остеомиелит гематогенный	S. aureus (чаще всего);	Цефазолин без или в сочетании с аминогликозидами II-III поколения;
		Enterobacteriaceae;	клиндамицин** без или в сочетании с аминогликозидами II-III поколения;
		Анаэробы	ванкомицин** или линезолид без или в сочетании с аминогликозидами II-III поколения;
			фторхинолоны
12	Травматический или	S. aureus;	Цефазолин в сочетании с аминогликозидами II-III поколения;
	послеоперационный	Enterobacteriaceae;	цефалоспорины III-IV поколения без или в сочетании с ванкомицин** или линезолидом;
		Pseudomonas spp.	имипенем;
			фторхинолоны без или в сочетании с рифампицином

^{*} При верификации возбудителя заболевания в результате лабораторных исследований назначается оптимальная этиотропная терапия в зависимости от выделенного возбудителя.

клиндамицин 900 мг в/в + гентамицин 5 мг/кг в/в или клиндамицин 900 мг в/в + ципрофлоксацин 400 мг в/в или метронидазол 500 мг в/в + гентамицин 5 мг/кг в/в или метронидазол 500 мг в/в + ципрофлоксацин 400 мг в/в.

Таблица 2

Периоперационная антибиотикопрофилактика в стационарных условиях

№ п/п	Вид операции	Антибиотик	Дозировка и способ введения
1	Чистые операции с установкой протезов	Цефазолин	пациенту с массой тела менее 120 кг: 2 г в/в, с массой тела более 120 кг: 3 г в/в
		или	
		цефуроксим	1,5 г
		или	
		ванкомицин*	15 мг/кг в/в (не более 2 г)
		или	
		клиндамицин*	900 мг в/в
2	Условно-чистые операции	Цефазолин в сочетании с	пациенту с массой тела менее 120 кг: 2 г в/в, с массой тела более 120 кг: 3 г в/в
		метронидазолом	500 мг в/в

^{**} При аллергии на бета-лактамные антибиотики по I типу возможно использование отмеченных в схемах антибиотиков в монотерапии либо следующие комбинации антибиотиков (в зависимости от клинической ситуации):

	или	
	цефуроксим в сочетании	1,5 г в/в
	с метронидазолом	500 мг в/в
	или	
	ампициллин/сульбактам	3 г в/в
	или	
	амоксициллин/клавулановая кислота	1,2 г в/в
	или	
	клиндамицин*	900 мг в/в

^{*} При аллергии на бета-лактамные антибиотики по I типу возможно использование отмеченных в схемах антибиотиков в монотерапии либо следующие комбинации антибиотиков (в зависимости от клинической ситуации):

клиндамицин 900 мг в/в + гентамицин 5 мг/кг в/в или клиндамицин 900 мг в/в + ципрофлоксацин 400 мг в/в или метронидазол 500 мг в/в + гентамицин 5 мг/кг в/в или метронидазол 500 мг в/в + ципрофлоксацин 400 мг в/в.

Таблица 3

Рекомендуемая эмпирическая антибактериальная терапия в амбулаторных условиях при гнойно-воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области

№ п/п	Нозологические формы	Антибактериальная терапия
1	Острый перикоронит;	Амоксициллин без или в сочетании с клавулановой кислотой;
	периостит;	Клиндамицин*;
	острый ограниченный остеомиелит;	Цефуроксим без или в сочетании с метронидазолом
	хронический остеомиелит;	
	периимплантит;	
	альвеолит	
2	Острый сиалоаденит;	Амоксициллин без или в сочетании с клавулановой кислотой;
	обострение хронического сиалоаденита	Клиндамицин*

3	Абсцессы	Амоксициллин без или в сочетании с клавулановой кислотой;
	Фурункулы	Цефалексин;
	Острый лимфаденит	Цефуроксим;
		Клиндамицин*

^{*} При аллергии на бета-лактамные антибиотики по I типу возможно использование отмеченных в схемах антибиотиков в монотерапии либо следующие комбинации антибиотиков (в зависимости от клинической ситуации):

клиндамицин 900 мг в/в + гентамицин 5 мг/кг в/в или клиндамицин 900 мг в/в + ципрофлоксацин 400 мг в/в или метронидазол 500 мг в/в + гентамицин 5 мг/кг в/в или метронидазол 500 мг в/в + ципрофлоксацин 400 мг в/в.

Таблица 4

Периоперационная* антибиотикопрофилактика в амбулаторных условиях

№ п/п	Вид операции	Антибиотик	Дозировка и способ введения
1	Условно-чистые операции – операции в полости рта	Цефалексин	2,0 г перорально
		Клиндамицин**	600 мг перорально
		Амоксициллин	2,0 г перорально
		Цефазолин	2,0 г – внутримышечно или 1,0 г внутривенно

^{*} Периоперационная профилактика – введение антибактериальных лекарственных средств перед началом операции с целью снижения частоты развития послеоперационных и раневых инфекций.

В случае необходимости дальнейшего использования антибиотиков после операции по показаниям назначается антибактериальная терапия.

клиндамицин 900 мг в/в + гентамицин 5 мг/кг в/в или клиндамицин 900 мг в/в + ципрофлоксацин 400 мг в/в или метронидазол 500 мг в/в + гентамицин 5 мг/кг в/в или метронидазол 500 мг в/в + ципрофлоксацин 400 мг в/в.

С целью периоперационной антибиотикопрофилактики антибиотик вводится внутривенно за 60 минут до хирургического доступа, если время пропущено допускается введение за 30-60 минут; в случае использования для периоперационной профилактики ванкомицина или фторхинолонов, данные лекарственные средства вводятся в течение 120 минут до хирургического доступа (вследствие длительности инфузии не менее 60 минут). Длительность периоперационной антибиотикопрофилактики не должна превышать 24 часов.

С целью периоперационной антибиотикопрофилактики в амбулаторных условиях антибиотик принимается пациентом перорально за 60 минут до хирургического доступа. Цефазолин вводится внутримышечно за 60 минут до оперативного вмешательства.

^{**} При аллергии на бета-лактамные антибиотики по I типу возможно использование отмеченных в схемах антибиотиков в монотерапии либо следующие комбинации антибиотиков (в зависимости от клинической ситуации):

Приложение 3 к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области»

Средние оптимальные сроки временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, включая амбулаторный и стационарный этап лечения

No	H	Временная нетру	доспособность (дней)	, в том числе:
Π/Π	Наименование нозологических форм заболеваний (шифр по МКБ-10)	в стационаре	амбулаторно	общие
1	2	3	4	5
1	Злокачественные образования губы, полости рта (С00, С01, С02 (кроме С02.4), С04, С05.0, С06, С07, С08)			
1.1	Злокачественные образования губы, полости рта (С00; С01; С02 (кроме С02.4); С04, С05.0; С06; С07; С08))	сроки временной нетрудоспособности определяк врачом-специалистом соответствующего профи		
2	Доброкачественные образования челюстно-лицевой области (D10-D23)			
2.1	Доброкачественное новообразование малой слюнной железы (D10.3)	5-7*	0-7**	0–7
2.2	Доброкачественное новообразование околоушной слюнной железы (D11.0)	7–10	7–10	10–21
2.3	Доброкачественное новообразование других больших слюнных желез (поднижнечелюстной и подъязычной) (D11.7)	7–10	3–7	10–14
2.4	Доброкачественные новообразования: костей черепа и лица (D16.4); нижней челюсти костной части (D16.5): остеобластокластома; оссифицирующая фиброма; хондрома	7–14	7–21	14–35
2.5	Остеомы одонтомы цементомы	7–10*	0-7**	0–14
2.6	Амелобластома (адамантинома), амелобласическая фиброма, одонтогенная фиброма, миксома, внутрикостные гемангиомы и другие	7–14	7–21	14–35
2.7	Доброкачественное новообразование жировой ткани и подкожной клетчатки головы, лица и шеи (D17.0): липома	5–7*	0-7**	0–14
2.8	Гемангиома любой локализации (D18.0)	5–10	0–7	7–14
2.9	Лимфангиома любой локализации (D18.1)	5–10	0–7	7–14
2.10	Доброкачественные новообразования соединительной и других мягких тканей головы, лица и шеи (D21.0): Фиброма Нейрофиброма Миомы и другие соединительно-тканные опухоли	5–7*	0–7**	0–14
2.11	Меланоформный невус губы (D22.0) Меланоформный невус других и неуточненных частей лица (D22.3)	5–7*	0-7**	0–14
2.12	Другие доброкачественные новообразования кожи (D23): доброкачественные новообразования: волосяных фолликулов, потовых желез, сальных желез	3–5*	0–7**	0–7

3	Поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений (G 50)			
3.1	Невралгия тройничного нерва (G 50.0) сроки временной нетрудоспособности определяются			
		врачом-специалистом соответствующего профиля		
3.2	Атипичная лицевая боль (G50.1).	сроки временной нетрудоспособности определяются врачом-специалистом соответствующего профиля		
	Клинический диагноз: прозопалгия, невропатия тройничного нерва.			
3.3	Поражения лицевого нерва (G51)	7–10	3–14	10–21
4	Болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов, не классифицированные в других рубриках (I80-I89):	<u>.</u>		•
4.1	Флебит и тромбофлебит других локализаций (вен челюстно-лицевой области) (I80.8)	7–10	3–7	10–21
5	Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (J00-J06)	•	1	
	Другие болезни верхних дыхательных путей (Ј30-Ј39)			
5.1	Острый верхнечелюстной синусит (J01.0):	5–10	3–7	7–14
	одонтогенный и травматический			
5.2	Перфорация дна верхнечелюстной пазухи, свищ верхнечелюстной пазухи (J01.0)	5-7*	3-7**	7–10
5.3	Синусит хронический одонтогенный, травматический (J32.0)	7–10	3–7	10–14
6	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (К00-К06)			
6.1	Адентия частичная (К00.00)		0-3	0-3
	Адентия полная (К00.01)			
6.2	Сверхкомплектные зубы (К00.1)	3-5*	0-7**	5–7
6.3	Нарушения прорезывания зубов (затрудненное прорезывание) (К00.6)	_	0–5	0-5
6.4	Ретенированные и импактные зубы (в том числе полуретенированные) (К01.0-К01.19)	3-5*	0-7**	5–7
6.5	Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения (КО4.4)	_	_	_
6.6	Хронический апикальный периодонтит (К04.5)	_	0-5**	0-5**
6.7	Периапикальный абсцесс с полостью (К04.6)	_	0-5**	0-5**
6.8	Корневая киста (апикальная, остаточная, парадентальная) (К04.80-К04.82)	_	3–7	3–7
6.9	Корневая киста (апикальная, остаточная, парадентальная) (К04.80-К04.82)	5–10	3–7	7–14
	При локализации кисты в проекции более 4-х зубов, более 2 см в максимальном измерении			
6.10	Корневая киста (апикальная, остаточная, парадентальная) (К04.80-К04.82)	3-7*	3-7**	5–10
	в стадии воспаления (нагноения)			
6.11	Гиперпластический гингивит (К05.1)	_	0-3**	0–3
6.12	Острый перикоронит (К05.2)	_	0–5	0–5
6.13	Хронический периодонтит (К05.3)	_	0-3**	0–3
6.14	Рецессия десны (К06.0)	_	0-3**	0–3
6.15	Гипертрофия десны (фиброматоз десны) (К 06.1)	3-7*	0-7**	5–10
	Поражения десны и беззубого альвеолярного края, обусловленные травмой (К 06.2)			
	(гиперплазия, связанная с ношением зубного протеза)			
6.16	Фиброзный эпулис (К06.82)	3-5*	0-7**	5–7
6.17	Гигантоклеточная периферическая гранулёма (гигантоклеточный эпулис) (К06.81)	5–10	3–7	7–14
7	Зубочелюстные аномалии К07			
7.1	Челюстно-лицевые аномалии (К07)	7–14	7–21	14–35
	Аномалии размера и положения челюстей			

8	Болезни височно-нижнечелюстного сустава (К07.6)			
8.1	Синдром болевой дисфункции височно-челюстного сустава (синдром Костена) (К07.60)	_	3-7**	3–7
	«Щелкающая» челюсть (К07.61)			
	Рецидивирующий вывих и подвывих височно-челюстного сустава (К07.62)			
	Боль в височно-челюстном суставе, не классифицированная в других рубриках (К07.63)			
8.2	Тугоподвижность височно-челюстного сустава, не классифицированная в других рубриках (К07.64)	7–14*	_	14–21
	Остеофит височно-челюстного сустава (К07.65)			
9	Патология альвеолярного отростка челюстей (К08.2, К08.3)			
9.1	Атрофия беззубого альвеолярного края (К 08.2)	5-7*	0-7**	0–14
9.2	Гипертрофия альвеолярного края; неправильная форма альвеолярного края (экзостозы) (К08.8)	_	0-5**	0–5
10	Кисты, образовавшиеся в процессе формирования зубов (К09), торус твердого неба (К10)	•		
10.1	Роговая (первичная) киста (К09.02)	5-10*	3-7**	7–14
	Фолликулярная (одонтогенная) киста (К 09.03)			
	Боковая периодонтальная киста (К 09.04)			
	Глобуломаксиллярная (верхнечелюстной пазухи) киста (К09.10)			
	Средненебная киста (К09.11)			
	Носонебная (резцового канала) киста (К09.12)			
	Небная сосочковая киста (К09.13)			
	Аневризматическая костная киста (К09.20)			
	Единая (травматическая, геморрагическая) киста (К09.21)			
10.2	Дермоидная киста (К09.80)	5–7	0-5	7–10
	Эпидермоидная киста (К09.82)			
10.3	Носоальвеолярная (носогубная) киста (К 09.84)	_	_	_
10.4	Торус нижней челюсти (К10.00)	_	0–3	0–3
	Торус твердого неба (К10.01)			
10.5	Гигантоклеточная гранулема центральная (К10.1)	7–14	7–21	14–35
11	Воспалительные заболевания челюстей (К10.21-К10.3)			
11.1	Остеомиелит челюсти (К10.21)	7–10	3-7**	14–28
	Клинический диагноз: острый одонтогенный остеомиелит, острый травматический остеомиелит			
11.2	Периостит челюсти (К10.22)	_	0-5	0–5
11.3	Хронический периостит челюсти (К10.23)	_	_	_
11.4	Секвестр челюстной кости (К10.25)	7–14*	0-7**	14–21
	Диагноз клинический:			
	хронический одонтогенный остеомиелит челюстей			
11.5	Секвестр челюстной кости (К10.25)	7–14	0-21	14–35
	Диагноз клинический:			
	Хронический травматический остеомиелит челюстей			
11.6	Радиационный остеонекроз (К10.26)	7–14	0–21	14–35
11.7	Периимплантит (К10.28)	_	0–3	0–3
11.8	Альвеолит (К 10.3)	_	0–3	0–3
12	Другие заболевания челюстей (К10.80, К10.82, К10.83)	•		

12.1	Другие уточненные болезни челюстей: херувизм (К10.80)	7–14*	0–21	14–35
	Односторонняя гиперплазия мыщелкового отростка нижней челюсти (К10.81)	7–14*	0–21	14–35
	Односторонняя гипоплазия мыщелкового отростка нижней челюсти (К10.82)			
12.3	Фиброзная дисплазия челюсти (К10.83)	7–14*	0–21	14–35
13	Заболевания слюнных желез (К11.3-К11.80)			
13.1	Сиалоаденит (К11.2) Клинический	7–10*	5-10**	10–14
	диагноз: острый сиалоаденит			
	Абсцесс слюнной железы (К11.3)			
13.2	Сиалоаденит (К11.2)	7–10*	0-5	10–14
	Клинический диагноз: хронический сиалоаденит			
13.3	Свищ слюнной железы (К11.4)	7–10*	3–5	10–14
13.4	Сиалолитиаз (К11.5)	3-10*	0-3**	0–14
	Диагноз клинический: Слюннокаменная болезнь			
13.5	Мукоцеле слюнной железы (К11.6):	7–10*	0-3**	0–14
	Слизистая ретенционная киста (К11.60)			
	Слизистая киста с экссудатом (К11.61)			
10.5	Мукоцеле слюнной железы неуточненное (К11.69)	- 10		10.01
13.6	Доброкачественное лимфоэпителиальное поражение слюнной железы (К11.80)	7–10	7–10	10–21
1.4	Клинический диагноз: Аденолимфома			
14	Флегмона и абсцесс области рта, образования слизистой оболочки полости рта, патология языка (К12.2-К14.6)			7.10
14.1	Абсцесс подъязычной области, челюстно-язычного желобка, щечной, подглазничной области (К12.2)	7	0-4	7–10
14.2	Абсцесс крыловидно-нижнечелюстного, окологлоточного пространства одонтогенной этиологии (К12.2)	7–10	3–7	10–15
14.3	Абсцесс подвисочной и крылонебной ямки (К12.2)	7–10	5–7	10–17
14.4	Абсцесс поднижнечелюстной, подподбородочной областей одонтогенной этиологии (К12.2)	7–10	3–7	10–15
14.5	Лейкоплакия идиопатическая (К13.20)	5–7*	0-7**	7–14
	Лейкоплакия, связанная с употреблением табака (К13.21)			
	Эритроплакия (К13.22)			
	Лейкедемия (К13.23)			
146	Небо курильщика (никотиновый лейкокератоз неба) никотиновый стоматит (К13.24)			
14.6	Пиогенная гранулема (К13.40)		нетрудоспособности	
	Эозинофильная гранулема слизистой оболочки полости рта (К13.41) Веррукозная ксантома (гистиоцитоз Y) (К 13.42)	врачом-специали	стом соответствуюц	цего профиля
14.7	Абсцесс языка (тела языка) (К14.00)	7–10	3–7	10–15
	Абсцесс языка (тела языка) (К14.00) Абсцесс языка (корня языка) одонтогенной этиологии (К14.00)	7–10	5–7 5–7	10–13
14.8		/-10	5-/	10-1/
14.9	Глоссодиния (К14.6)	_	_	_
	Глоссопироз (жжение языка) (К14.60) Глоссодиния (боль в языке) (К14.61)			
	другая уточненная глоссодиния (К14.68)			
	другая уточненная глоссодиния (К14.08) Глоссодиния неуточненная (К14.69)			
	р лоссодиния псуточненная (К14.0 <i>7)</i>			

15	Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области (L02- L04)			
15.1	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул лица (L02.0)	5-7*	3-7**	7–10
	Абсцесс кожи, фурункул и карбункул шеи (L02.1)			
15.2	Флегмоны поверхностных пространств лица (L03.2): щечной, скуловой, подглазничной, околоушно-жевательной,	7–10	5–7	10–17
	поднижнечелюстной, подбородочной областей			
15.3	Флегмоны глубоких пространств лица (L03.2): крыловидно-нижнечелюстного пространства и окологлоточного	10–14	7–14	17–28
	пространств, дна полости рта и шеи только одонтогенной этиологии			
15.4	Флегмона височной области (в том числе с вовлечением подвисочной ямки и других областей) (L03.2)	10–14	7–10	17–24
15.5	Острый лимфаденит лица, головы и шеи одонтогенной этиологии (L04.0)	7–10*	5-7**	10–17
16	Заболевания и патологические состояния кожи челюстно-лицевой области (L57.4-L98)			
16.1	Старческая атрофия (вялость) кожи (L57.4)	5–7	0–3	7–10
16.2	Ринофима (L71.1)			
	Другой вид розацеа (L71.8)			
16.3	Фолликулярные кисты кожи и подкожной клетчатки (L72)	5-7*	0-5**	0–7
	Эпидермальная киста-атерома (L72.0)			
	Триходермальная киста (L72.1)			
	Стеатоцистома множественная (L72.2)			
	Другие фолликулярные кисты кожи и подкожной клетчатки (L72.8)			
16.4	Декубитальная язва (L89)		нетрудоспособности	
			истом соответствуюц	
16.5	Гипертрофические изменения кожи (L91)	5-10*	0-7**	0–14
	Келоидный рубец (L91.0)			
16.6	Гранулема лица (эозинофильная гранулема кожи) (L92.2)	5-7*	0-5**	0–7
	Гранулема кожи и подкожной клетчатки, вызванная инородным телом (L92.3)			
16.7	Пиогенная гранулема кожи (L98.0)		нетрудоспособности	
		врачом-специал	истом соответствуюц	цего профиля
17	Артропатии и остеоартрозы височно-нижнечелюстного сустава (М00-М19)		1	
17.1	Травматическая артропатия (M12.5)	_	3–7	2 7
				3–7
17.2	Первичный артроз других суставов (М19.0)	7–14	0–21	14–35
17.2	Посттравматический артроз других суставов (М19.1)	7–14		_
	Посттравматический артроз других суставов (М19.1) Другой вторичный артроз (М19.2)	7–14		_
17.3	Посттравматический артроз других суставов (М19.1) Другой вторичный артроз (М19.2) Болезнь Шегрена (М 35.0)		0–21	14–35
17.3 17.4	Посттравматический артроз других суставов (М19.1) Другой вторичный артроз (М19.2) Болезнь Шегрена (М 35.0) Остаточное инородное тело в мягких тканях (М79.5)	7–14 5–10*		_
17.3 17.4 18	Посттравматический артроз других суставов (М19.1) Другой вторичный артроз (М19.2) Болезнь Шегрена (М 35.0) Остаточное инородное тело в мягких тканях (М79.5) Посттравматические осложнения и деформации костей челюстно-лицевой области (М84, М95)	5–10*	0-21	7–10
17.3 17.4	Посттравматический артроз других суставов (М19.1) Другой вторичный артроз (М19.2) Болезнь Шегрена (М 35.0) Остаточное инородное тело в мягких тканях (М79.5) Посттравматические осложнения и деформации костей челюстно-лицевой области (М84, М95) Плохое срастание перелома (М84.0)		0–21	14–35
17.3 17.4 18	Посттравматический артроз других суставов (М19.1) Другой вторичный артроз (М19.2) Болезнь Шегрена (М 35.0) Остаточное инородное тело в мягких тканях (М79.5) Посттравматические осложнения и деформации костей челюстно-лицевой области (М84, М95) Плохое срастание перелома (М84.0) Замедленное сращение перелома (М84.2)	5–10*	0-21	7–10
17.3 17.4 18 18.1	Посттравматический артроз других суставов (М19.1) Другой вторичный артроз (М19.2) Болезнь Шегрена (М 35.0) Остаточное инородное тело в мягких тканях (М79.5) Посттравматические осложнения и деформации костей челюстно-лицевой области (М84, М95) Плохое срастание перелома (М84.0) Замедленное сращение перелома (М84.2) Клинический диагноз: замедленная консолидация	5–10* 7–10*	0–21 0–7** 7–10**	7–10
17.3 17.4 18	Посттравматический артроз других суставов (М19.1) Другой вторичный артроз (М19.2) Болезнь Шегрена (М 35.0) Остаточное инородное тело в мягких тканях (М79.5) Посттравматические осложнения и деформации костей челюстно-лицевой области (М84, М95) Плохое срастание перелома (М84.0) Замедленное сращение перелома (М84.2) Клинический диагноз: замедленная консолидация Несрастание перелома (псевдоартроз) (М84.1)	5–10*	0-21	7–10
17.3 17.4 18 18.1	Посттравматический артроз других суставов (М19.1) Другой вторичный артроз (М19.2) Болезнь Шегрена (М 35.0) Остаточное инородное тело в мягких тканях (М79.5) Посттравматические осложнения и деформации костей челюстно-лицевой области (М84, М95) Плохое срастание перелома (М84.0) Замедленное сращение перелома (М84.2) Клинический диагноз: замедленная консолидация Несрастание перелома (псевдоартроз) (М84.1) Клинический диагноз: ложный сустав	5–10* 7–10* 7–10	0–21 0–7** 7–10**	7–10 21–24 21–24
17.3 17.4 18 18.1	Посттравматический артроз других суставов (М19.1) Другой вторичный артроз (М19.2) Болезнь Шегрена (М 35.0) Остаточное инородное тело в мягких тканях (М79.5) Посттравматические осложнения и деформации костей челюстно-лицевой области (М84, М95) Плохое срастание перелома (М84.0) Замедленное сращение перелома (М84.2) Клинический диагноз: замедленная консолидация Несрастание перелома (псевдоартроз) (М84.1)	5–10* 7–10*	0–21 0–7** 7–10**	7–10

19	Врожденные аномалии глаза, уха, лица и шеи (Q10-Q18)			
19.1	Врожденный птоз (Q10.0)	7–10	5–7	7–14
	Врожденный эктропион (Q10.1)			
	Врожденный энтропион (Q10.2)			
19.2	Врожденное отсутствие ушной раковины (Q16.0)	7–10	5–7	7–14
	Микротия (Q17.2)			
19.3	Добавочная ушная раковина (Q17.0)	7–10	5–7	7–14
	Макротия (Q17.1)			
	Другая аномалия уха (Q17.3)			
	Аномально расположенное ухо (Q17.4)			
	Выступающее ухо (Q17.5)			
19.4	Пазуха, фистула и киста жаберной щели (Q18.0)	7–10	5–7	7–14
	Преаурикулярная пазуха и киста (Q18.1)			
	Другие пороки развития жаберной щели (Q18.2)			
19.5	Макростомия (Q18.4)	7–10	5–7	7–14
	Микростомия (Q18.5)			
19.6	Макрохейлия (Q18.6)	7–10	5–7	7–14
	Микрохейлия (Q18.7)			
19.7	Врожденные аномалии (пороки развития) носа (Q30)	7–10	5–7	7–14
19.8	Расщелина неба изолированная (Q35.0 – Q35.9)	7–10	5–7	7–14
	(вторичные типичные деформации после уранопластики в детском возрасте)			
19.9	Расщелина губы изолированная (Q36.0- Q36.9)	7–10	5–7	7–14
	(вторичные типичные деформации после хейлопластики в детском возрасте)			
19.10	Расщелина неба и губы (Q37.0-Q37.9) комбинированная	7–10	5–7	7–14
	(вторичные типичные деформации после хейлоуранопластики в детском возрасте)			
19.11	Анкилоглоссия (Q38.1)	7–10*	0–7*	7–14
	Макроглоссия (Q38.2)			
	Другие врожденные аномалии языка (Q38.3)			
19.12	Асимметрия лица (Q67.0)	7–14	7–21	14–35
	Сдавленное лицо (Q67.1)			
	Краниосиностоз (Q75.0)			
	Краниофациальный дизостоз (Q75.1)			
	Гипертелоризм (Q75.2)			
	Челюстно-лицевой дизостоз (Q75.4)			
	Окуломандибулярный дизостоз (Q75.5)			
	Другие уточненные пороки развития костей черепа и лица (Q75.8)			
	Синдромы врожденных аномалий, влияющих преимущественно на внешний вид лица (Q87.0)			
19.13	Нейрофиброматоз (незлокачественный) (Q85.0)			

20	Травмы головы (S00-S09) и осложнения (T00-T98)			
20.1	Ушиб и гематома мягких тканей челюстно-лицевой области (S01.4, S01.5, S01.8)	5-7*	0-3**	7–10
20.2	Ссадины мягких тканей челюстно-лицевой области (S00.1, S00.5, S00.8)	_	_	_
20.3	Ушиблено-рваные и резаные раны мягких тканей челюстно-лицевой области (S01.4, S01.5, S01.8)	5-10*	0-7**	7–10
20.4	Резаные и рваные раны мягких тканей щечной, околоушной, поднижнечелюстной областей	7–14	0–3	10–14
	с повреждением ветвей лицевого нерва и повреждением капсулы и (или) выводного протока больших слюнных желез (S01.4, S01.5, S01.8+S04.5)			
20.5	Раны мягких тканей челюстно-лицевой области, проникающие в полость носа, верхнечелюстную пазуху, орбиту (S01.4, S01.5, S01.8+S05)	5–7	3–5	7–10
20.6	Раны мягких тканей челюстно-лицевой области, проникающие в глубокие клетчаточные пространства дна полости рта и шеи (S01.4, S01.5, S01.8)	7–14	3–7	10–14
20.7	Огнестрельные раны и ранения челюстно-лицевой области из газово-дробового, пневматического оружия, раны с инородными телами (S01.4, S01.5, S01.8)	7–14	3–7	10–21
20.8	Укушенные раны мягких тканей челюстно-лицевой области (S01.4, S01.5, S01.8)	7–14	3–7	10–14
20.9	Перелом скуловой кости (скуло-орбитального комплекса) (S 02.4), в том числе с переломом дна глазницы (S02.3)	3–10	7–10	10–17
20.10	Перелом скуловой дуги (S02.4)	3–10	0–4	7–14
20.11	Перелом верхней челюсти (S02.4)	10–14	10–21	21–35
20.12	Перелом корня зуба (S02.53)	_	_	_
20.13	Перелом коронки и корня зуба (S02.54)	_	_	_
20.14	Перелом нижней челюсти (S02.6)	7–10	14–21	21–28
20.15	Перелом альвеолярного отростка челюстей (S02.6)	3–5	7–10	7–14
20.16	Множественные переломы костей черепа и лицевых костей (S02.7)	10–14	10–21	21–35
20.17	Вывих нижней челюсти (S03.0)	_	0–3	0–3
20.18	Вывих зуба (S03.2)	_	_	_
20.19	Травма тройничного нерва (периферический отдел) (S04.3)	5–10	3–7	7–14
20.20	Травма лицевого нерва (периферический отдел) (S04.5)	5–10	3–7	7–14
20.21	Травматическая подкожная эмфизема (Т79.7)	_	0–7	0–7
20.22	Кровотечение, осложняющее процедуру, не классифицированное в других рубриках (Т81.0)	5-10*	0-7**	7–10
	Клинический диагноз: послеоперационное кровотечение, в том числе луночковое кровотечение			
20.23	Гематома, осложняющая процедуру, не классифицированная в других рубриках (Т81.0)	5–7*	0-3**	7–10
	Диагноз клинический: после инъекционная гематома			
	Повреждение окружающих мягких тканей при проведении операции удаления зуба (Т81.2)	3-5*	0-7**	5–7
	Проталкивание корня зуба в околочелюстные мягкие ткани (Т81.5)	5-10*	0-7**	7–10
20.26	Отмирание и отторжение других пересаженных органов и тканей Болезнь трансплантата, остеомиелит, остеонекроз костного трансплантата (Т86.8)	7–14	0–21	14–35
20.27	Другие осложнения процедур, не классифицированные в других рубриках (Т88.9) Клинический диагноз: Отлом бугра верхней челюсти	_	3–7	3–7

20.28 Другие осложнения процедур, не классифицированные в других рубриках (Т8	8.9) 7–14*	5-7**	5–14
Диагноз клинический: введение агрессивной жидкости в мягкие ткани при про	оведении местной анестезии		
20.29 Последствие открытого ранения головы	3–14	0–7	7–14
Рубцовые деформации и дефекты мягких тканей лица (Т90.1)			
20.30 Последствие перелома черепа и костей лица	7–10	14–21	21–24
Посттравматические деформации нижней челюсти (Т90.2)			
20.31 Последствие перелома черепа и костей лица (Т90.2)	7–10	7–10	10–21
Посттравматические деформации костей средней и верхней зоны лица (кости	носа, скулоорбитальный,		
назоорбитальный комплексы, верхняя челюсть, стенки орбиты, стенки околон			
20.32 Последствие травмы черепных нервов (Т90.3)	7–14	3–7	10–21
Паралич мимической мускулатуры после повреждения лицевого нерва			
20.33 Последствие термического и химического ожога и обморожения	3–14	0–7	7–14
головы и шеи (Т95.0)			
Рубцовые деформации и дефекты мягких тканей лица			

Примечания:

^{* –} оптимальные средние сроки лечения пациентов с указанной патологией в стационаре, которым показано лечение, в том числе хирургическое, в стационарных условиях согласно приложению 1 настоящего Клинического протокола. Общие сроки нетрудоспособности, включая срок нетрудоспособности при реабилитации в амбулаторных условиях, указаны в соответствующей графе.

^{** –} оптимальные средние сроки лечения пациентов с указанной патологией в амбулаторных условиях, которым не показано лечение в стационарных условиях согласно приложению 1 настоящего Клинического протокола. Соответствуют общим срокам нетрудоспособности.