

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

25 октября 2006 г. N 807

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОТОКОЛОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

Изменения:

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.02.2008 №143;
Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.12.2011 №1245;
Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.08.2014 №829.

В соответствии с [Концепцией](#) развития здравоохранения Республики Беларусь на 2003 - 2007 годы, одобренной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 8 октября 2003 г. N 1276, [Положением](#) о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. N 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. №843

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

клинические [протоколы](#) диагностики и лечения пациентов с возрастными изменениями кожи и кожными болезнями, сопровождающимися эстетическим недостатком внешности, согласно приложению 1;

клинические протоколы диагностики и лечения пациентов с врожденными или приобретенными эстетическими дефектами (деформациями) согласно приложению 2;

ИСКЛЮЧЕН – Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.02.2008 №143;

ИСКЛЮЧЕН - Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.02.2008 №143;

ИСКЛЮЧЕН – Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.12.2011 №1245;

ИСКЛЮЧЕН – Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.12.2011 №1245;

клинический [протокол](#) диагностики и лечения бронхиальной астмы согласно приложению 7 (УТРАТИЛ СИЛУ в части, касающейся детей – Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.08.2014 №829).

2. Начальникам управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов, председателю комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, руководителям организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, обеспечить проведение диагностики и лечения больных в соответствии с клиническими протоколами, утвержденными [пунктом 1](#) настоящего приказа.

3. Директору государственного учреждения "Белорусский центр медицинских технологий, информатики, управления и экономики здравоохранения" Граковичу А.А. обеспечить электронной версией настоящего приказа управления здравоохранения областных исполнительных комитетов, комитет по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, организации здравоохранения, подчиненные Министерству здравоохранения Республики Беларусь, в течение пяти дней со дня издания приказа.

4. Признать утратившим силу [подпункт 1.5 пункта 1](#) приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 февраля 2002 г. N 24 "Об утверждении временных протоколов обследования и лечения больных в системе здравоохранения Республики Беларусь".

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя
Министра Колбанова В.В.

Министр

В.И.ЖАРКО

Приложение 2
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
25.10.2006 № 807

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОТОКОЛЫ

диагностики и лечения пациентов с врождёнными или приобретёнными эстетическими дефектами (деформациями)

Наименование нозологических форм заболевания (шифр по МКБ 10)	Объемы оказания медицинской помощи					Критерии эффективности лечения
	Диагностика			Лечение		
	обязательная	кратность	дополнительная	необходимое	средняя длительность	
1	2	3	4	5	6	7
Возрастная атрофия (вялость) кожи нижних (верхних) век (L57.4)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости крови Группа крови Резус-фактор Серологическая реакция Вассермана (далее-RW) Электрокардиограмма (далее-ЭКГ) Флюорография органов грудной клетки.	1 1 1 1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-анестезиолога-реаниматолога, врача-офтальмолога.	Операция: хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи нижних или/и верхних век (блефаропластика). Операция проводится под седацией, местной анестезией 0,5% раствором лидокаина 10 мл. Антибактериальная терапия: амоксициллин 0,5 г 3 раза в сутки в течение 5 дней внутрь. Анальгетики: метамизол 0,5 г 2 раза в сутки в течение 1 дня внутрь. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 2 дней	5 дней (госпитализация по показаниям на 1-2 дня)	Улучшение эстетической формы

1	2	3	4	5	6	7
	Фотография до и после операции.	1		внутри. Физиотерапевтическое лечение (далее-ФТ): магнитотерапия - 5 сеансов.		
Возрастная атрофия (вялость) кожи височной области (L57.4)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости крови. Группа крови. Резус-фактор. Анализ крови на RW. Биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, холестерин, ферменты (аланинаминотрансфераза (далее-АлАТ), аспартатаминотрансфераза (далее-АсАТ), электролиты (калий, натрий, кальций, хлориды). ЭКГ. Флюорография органов грудной клетки. Фотография до и после операции.	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-анестезиолога-реаниматолога.	Операция: хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи височной области. Операция проводится под седацией, местной анестезией 0,25% раствором лидокаина 100 мл. Антибактериальная терапия: ампициллин 0,5 г 3 раза в сутки в течение 5 дней в/м Анальгетики: метамизол 0,5 г 2 раза в сутки в течение 2 дней внутрь. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в день в течение 2 дней внутрь. ФТ: магнитотерапия - 5 сеансов.	10 дней (госпитализация по показаниям на 1-3 дня)	Улучшение эстетической формы.
Возрастная атрофия (вя-	Общий анализ крови Общий анализ мочи	1 1	Консультация: врача-	Операция: хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи лица и шеи (рети-	10 дней (госпита-	Улучшение эстетической

1	2	3	4	5	6	7	
лость) кожи лица и шеи (L57.4)	Время свертываемости крови	1	терапевта, врача-анестезиолога-реаниматолога.	доластика), лазерная дермабразия, глубокий химический пилинг.	лизация по показаниям на 1-3 дня).	формы.	
	Группа крови	1		Операция проводится под наркозом, местной анестезией 0,25% раствором лидокаина 100 мл.			
	Резус-фактор	1					
	Анализ крови на RW	1					
	Биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, ферменты (АлАТ, АсАТ), электролиты (калий, натрий, кальций, хлориды)	1		Антибактериальная терапия: ампициллин 0,5 г - 3 раза в сутки в течение 5 дней в/м Анальгетики: метамизол 0,5 г 02 раза в сутки в течение 2 дней внутрь. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 2 дней внутрь.			
	ЭКГ	1		ФТ: магнитотерапия - 5 сеансов.			
	Флюорография органов грудной клетки	1					
	Фотография до и после операции	1					
Возрастная атрофия (вялость) кожи лба (L57.4)	Общий анализ крови	1	Консультация: врача-терапевта,	Операция: хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи лба, лазерная дермабразия, глубокий химический пилинг.	10 дней (госпитализация по показаниям на 1-3 дня).	Улучшение эстетической формы.	
	Общий анализ мочи	1					
	Время свертываемости крови	1	врача-анестезиолога-реаниматолога				
	Группа крови	1					
	Резус-фактор	1					
	Анализ крови на RW	1					
	Биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, ферменты (АлАТ, АсАТ), электролиты (калий, натрий, каль-	1					Операция проводится под наркозом, местной анестезией 0,25% раствором лидокаина - 100 мл. Антибактериальная терапия: ампициллин 0,5 г 3 раза в сутки в течение 5 дней в/м. Анальгетики: метамизол 0,5 г 2 раза в сутки в течение 2 дней внутрь. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 2 дней внутрь

1	2	3	4	5	6	7
	ций, хлориды). ЭКГ Флюорография органов грудной клетки. Фотография до и после операции.	1 1 1		ФТ: магнитотерапия - 5 сеансов.		
Рубцовые состояния и фиброз кожи (рубец спаянный, стягивающий) (L90.5)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости крови. Анализ крови на RW ЭКГ Флюорография органов грудной клетки.	1 1 1 1 1 1		Операция: коррекция рубца кожи, механическая дермабразия рубца, лазерная дермабразия рубца проводится под седацией и местной анестезией 0,5% раствором лидокаина 0,5% - 20 мл. Антибактериальная терапия: амоксициллин 0,5 г 3 раза в сутки в течение 5 дней внутрь. ФТ: магнитотерапия - 5 сеансов.	10 дней (госпитализация по показаниям на 1-3 дня).	Эстетическое улучшение
Деформация перегородки носа (Z41.1), (J34.2)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости крови Группа крови Резус-фактор Анализ крови на RW Биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, ферменты (АлАТ, АсАТ), электролиты (калий, натрий, кальций, хлориды).	1 1 1 1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога, врача-анестезиолога-реаниматолога.	Операция: коррекция перегородки носа (риносеptoпластика) проводится под общим обезболиванием и местной анестезией 1% раствором лидокаина 15 мл. Антибактериальная терапия: гентамицин по 2 мл 4% раствора в/м 2 раза в сутки в течение 5 дней. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 2 дней внутрь. Анальгетики: 50% раствор метамизола по 2 мл в/м в течение 2 дней. ФТ: УВЧ - 6 сеансов.	10 дней (госпитализация по показаниям на 1-5 дней)	Улучшение эстетической формы

1	2	3	4	5	6	7
	ЭКГ	1				
	Флюорография органов грудной клетки.	1				
	Рентгенограмма придаточных пазух носа.	1				
	Фотография до и после операции.	1				
Запавшая спинка носа (Z41.1), (M95.0)	Общий анализ крови	1	Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога, врача-анестезиолога-реаниматолога	Операция: ринопластика седловидной деформации носа аутотрансплантатом, аллотрансплантатом проводится под общим обезболиванием и местной анестезией 1% раствором лидокаина 15 мл. Антибактериальная терапия: гентамицин по 2 мл 4% раствора в/м 2 раза в сутки в течение 5 дней. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 2 дней внутрь. Анальгетики: 50% раствор метамизола по 2 мл в/м в течение 2 дней. ФТ: УВЧ - № 6.	10 дней (госпитализация по показаниям на 1-5 дней).	Улучшение эстетической формы.
	Общий анализ мочи	1				
	Время свертываемости крови	1				
	Группа крови	1				
	Резус-фактор	1				
	Анализ крови на RW	1				
	Биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, ферменты (АлАТ, АсАТ), электролиты (калий, натрий, кальций, хлориды).	1				
	ЭКГ	1				
	Флюорография органов грудной клетки	1				
	Рентгенограмма придаточных пазух носа, костей носа в боковой проекции	1				
	Фотография до и после операции	1				

1	2	3	4	5	6	7
Деформация костного отдела носа (Z41.1), (M95.0)	Общий анализ крови	1	Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога, врача-анестезиолога-реаниматолога	Операция: ринопластика с остеотомией костей носа проводится под общим обезболиванием и местной анестезией 1% раствором лидокаина 15 мл. Антибактериальная терапия: гентамицин по 2 мл 4% раствора в/м 2 раза в сутки в течение 5 дней. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 2 дней внутрь. Анальгетики: 50% раствор метамизола по 2 мл в/м в течение 2 дней. ФТ: УВЧ - № 6.	10 дней (госпитализация по показаниям на 1-5 дней).	Улучшение эстетической формы
	Общий анализ мочи	1				
	Время свертываемости крови	1				
	Группа крови	1				
	Резус-фактор	1				
	Анализ крови на RW	1				
	Биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, ферменты (АлАТ, АсАТ), электролиты (калий, натрий, кальций, хлориды)	1				
	ЭКГ	1				
	Флюорография органов грудной клетки	1				
	Рентгенограмма придаточных пазух носа, костей носа в боковой проекции	1				
Фотография до и после операции	1					
Деформация хрящевого отдела носа (Z41.1), (M95.0)	Общий анализ крови	1	Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога, врача-	Операция: ринопластика хрящевого отдела носа проводится под общим обезболиванием и местной анестезией 1% раствором лидокаина 15 мл. Антибактериальная терапия: гентамицин по 2 мл 4% раствора в/м 2 раза в сутки в течение 5 дней.	10 дней (госпитализация по показаниям на 1-5 дней).	Улучшение эстетической формы
	Общий анализ мочи	1				
	Время свертываемости крови	1				
	Группа крови	1				
	Резус-фактор	1				
Анализ крови на RW	1					

1	2	3	4	5	6	7
	Биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, ферменты (АлАТ, АсАТ), электролиты (калий, натрий, кальций, хлориды) ЭКГ Флюорография органов грудной клетки Фотография до и после операции	1 1 1	анестезиолога-реаниматолога	Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 2 дней внутрь. Анальгетики: 50% раствор метамизола по 2 мл в/м в течение 2 дней. ФТ: УВЧ - 6 сеансов.		
Деформация кончика носа (Z41.1), (M95.0)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости крови Группа крови Резус-фактор Анализ крови на RW Биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, ферменты (АлАТ, АсАТ), электролиты (калий, натрий, кальций, хлориды) ЭКГ Флюорография органов грудной клетки Фотография до и по-	1 1 1 1 1 1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-оториноларинголога, врача-анестезиолога-реаниматолога	Операция коррекции кончика носа проводится под общим обезболиванием и местной анестезией 1% раствором лидокаина 15 мл. Антибактериальная терапия: гентамицин по 2 мл 4% раствора в/м 2 раза в сутки в течение 5 дней. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 2 дней внутрь. Анальгетики: 50% раствор метамизола по 2 мл в/м в течение 2 дней. ФТ: УВЧ - № 6.	10 дней (госпитализация по показаниям на 1-3 дня).	Улучшение эстетической формы

1	2	3	4	5	6	7
	сле операции					
Доброкачественное образование жировой ткани кожи и подкожной клетчатки головы, лица и шеи (D17.0)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости крови Группа крови Резус-фактор Анализ крови на RW ЭКГ Флюорография органов грудной клетки	1 1 1 1 1 1 1 1	Консультация: врача-онколога, врача-ангиохирурга. Гистологическое исследование. УЗИ образования	Операция: удаление образования с пластическим устранением дефекта, лазерная деструкция образования проводится под местной анестезией 0,5% раствором лидокаина 10 мл и седацией. Антибактериальная терапия: амоксициллин 0,5 г 3 раза в сутки в течение 5 дней внутрь. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 2 дней внутрь. Анальгетики: 50% раствор метамизола по 2 мл в/м в течение 2 дней.	8 дней амбулаторно	Выздоровление. Рецидив.
Доброкачественное образование жировой ткани кожи и подкожной клетчатки туловища (D17.1)						
Гемангиома любой локализации (капиллярные и кавернозные гемангиомы кожи и подкожной клетчатки) (D18.0)						
Меланоформный невус						

1	2	3	4	5	6	7
(D22)						
Эпидермальная киста (L72.0)						
Макрохейлия (Q18.6)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости крови	1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-анестезиолога-реаниматолога	Операция: коррекция формы и размеров губ (хейлопластика) проводится под седацией и местной анестезией 0,5% раствором лидокаина 15 мл. Антибактериальная терапия: амоксициллин 0,5 г 3 раза в сутки в течение 5 дней внутрь. Анальгетики: метамизол 0,5 г 2 раза в сутки в течение 2 дней внутрь. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 2 дней внутрь. ФТ: УВЧ - 5 сеансов. Инъекционная контурная коррекция формы и объема губ имплантационными препаратами на основе гиалуроновой кислоты проводится под местной проводниковой анестезией без применения седации и назначения общей медикаментозной терапии.	8 дней (госпитализация по показаниям на 1-3 дня).	Улучшение эстетической формы.
Микрохейлия (Q18.7)	Группа крови Резус-фактор Анализ крови на RW ЭКГ Флюорография органов грудной клетки Фотография до и после операции	1 1 1 1 1 1				
Выступающее ухо I-II-III стадия (лопоухость) (Q17.5)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости крови Группа крови	1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-анестезиолога	Операция: коррекция выступающего уха проводится под седацией и местной анестезией 0,5% раствором лидокаина 15 мл. Антибактериальная терапия: амоксициллин 0,5 г 3 раза в сутки в течение 5 дней	10 дней (госпитализация по показаниям на 1-3	Улучшение эстетической формы.

1	2	3	4	5	6	7
	Резус-фактор Анализ крови на RW ЭКГ Флюорография органов грудной клетки Фотография до и после операции	1 1 1 1 1	реаниматолога	внутри. Анальгетики: метамизол 0,5 г 2 раза в сутки в течение 2 дней внутри. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 2 дней внутри. ФТ: УВЧ - 5 сеансов.	дня).	
Порок развития уха неуточнённый (свернутое ухо) (Q17.9)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости крови Группа крови Резус-фактор Анализ крови на RW ЭКГ Флюорография органов грудной клетки Фотография до и после операции	1 1 1 1 1 1 1 1	Консультация врача-терапевта	Операция: коррекция свернутого уха проводится под седацией и местной анестезией 0,5% раствором лидокаина 15 мл. Антибактериальная терапия: амоксициллин 0,5 г 3 раза в сутки в течение 5 дней внутри. Анальгетики: метамизол 0,5 г 2 раза в сутки в течение 2 дней внутри. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 2 дней внутри. ФТ: УВЧ - 5 сеансов	10 дней (госпитализация по показаниям на 1-3 дня).	Улучшение эстетической формы
Приобретённая алопеция (Z41.0)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости крови	1 1 1	Консультация: врача-дерматолога	Операции: аутотрансплантация волосистого участка кожи, устранение участка алопеции пластикой местными тканями или лоскутом на ножке.	10 дней (госпитализация по показаниям на 1-3 дня)	Уменьшение участка алопеции. Рецидив алопеции.
Врождённая алопеция (Q84.0)	Группа крови Резус-фактор Анализ крови на RW ЭКГ Флюорография органов грудной клетки	1 1 1 1 1	(косметолога), врача-эндокринолога, врача-терапевта, врача-ане-	Операции проводятся под седацией и местной анестезией 0,5% раствором лидокаина 10-50 мл. Антибактериальная терапия: ампициллин 0,5 г 3 раза в сутки в течение 5 дней в/м. Анальгетики: метамизол 0,5 г 2 раза в		

1	2	3	4	5	6	7
	Фотография до и после операции	1	стезиолога-реаниматолога	сутки в течение 2 дней внутрь. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 2 дней внутрь. ФТ: магнитотерапия - 5 сеансов.		
Врождённая аномалия костей черепа и лица неуточнённая (недоразвитие или чрезмерное развитие нижней челюсти) (Q75.9)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости крови Группа крови Резус-фактор Анализ крови на RW Биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, ферменты (АлАТ, АсАТ), электролиты (калий, натрий, кальций, хлориды) ЭКГ Флюорография органов грудной клетки Рентгенограммы нижней челюсти Фотография до и после операции	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-анестезиолога-реаниматолога.	Операция: коррекция формы нижней челюсти с остеотомией; пластическое устранение деформации имплантатом, ауто-трансплантатом. Операция проводится под общим обезболиванием. Антибактериальная терапия: 30% раствор линкомицина по 2 мл в/м дважды в сутки в течение 6 дней. Анальгетики: метамизол 0,5 г 2 раза в сутки в течение 3 дней внутрь. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 3 дней внутрь. ФТ: магнитотерапия 5 сеансов.	14 дней (госпитализация по показаниям 3-7 дней).	Улучшение эстетической формы.
Врожденная гипоплазия молочных желез	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости	1 1 1	Консультация врачей: терапевта,	Операция: эндопротезирование молочных желез эндопротезом. Операция проводится под общим обезбо-	14 дней (госпитализация по	Улучшение эстетической формы

1	2	3	4	5	6	7
(микромастия) (Q83.8)	сти крови Группа крови Резус-фактор	1 1	анестезио- лога-реани- матолога,	ливанием Антибактериальная терапия: цефазолин по 1 г дважды в сутки в течение 5 дней в/м.	показани- ям 1-7 дней).	
Атрофия мо- лочной железы (N64.2)	Анализ крови на RW Биохимическое ис- следование крови: глюкоза, билирубин, ферменты (АлАТ, АсАТ), электролиты (калий, натрий, каль- ций, хлориды) ЭКГ Флюорография орга- нов грудной клетки УЗИ молочных желез Фотография до и по- сле операции	1 1 1 1 1	онколога, акушера- гинеколога, эндокрино- лога	Анальгетики: метамизол 0,5 г 2 раза в сут- ки в течение 3 дней внутрь. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 3 дней внутрь.		
Гипертрофия молочной же- лезы (N62)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемо- сти крови	1 1 1	Консульта- ция врачей: терапевта, анестезио- лога-реани-	Операция: редукционная маммопластика. Операция проводится под общим обезбо- ливанием. Антибактериальная терапия: цефазолин по 1 г дважды в сутки в течение 5 дней в/м	14 дней (госпита- лизация по показани-	Улучшение эстетической формы.
Атрофия кожи и послеродовая инволюция мо- лочных желез (мастоптоз) (Z41.1)	Группа крови Резус-фактор Анализ крови на RW Биохимическое ис- следование крови: глюкоза, билирубин, ферменты (АлАТ, АсАТ), электролиты (калий, натрий, каль-	1 1 1 1	матолога, онколога, акушера- гинеколога	Анальгетики: метамизол 0,5 г 2 раза в сут- ки в течение 3 дней внутрь. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 3 дней внутрь.	ям 1-7 дней).	

1	2	3	4	5	6	7	
	ций, хлориды) ЭКГ Флюорография органов грудной клетки Фотография до и после операции	1 1 1					
Другие врождённые аномалии молочной железы (деформации сосково-ареолярного комплекса) (Q83.8)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости крови Группа крови Резус-фактор Анализ крови на RW Биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, ферменты (АлАТ, АсАТ), электролиты (калий, натрий, кальций, хлориды) ЭКГ Флюорография органов грудной клетки УЗИ молочных желез Фотография до и после операции	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Консультация врачей: терапевта, анестезиолога-реаниматолога, онколога, акушера-гинеколога.	Операция: коррекция деформации сосково-ареолярного комплекса. Проводится под нейролептаналгезией и местной анестезией 0,5% раствором лидокаина 50-100 мл. Антибактериальная терапия: цефазолин по 1 г дважды в сутки в течение 5 дней в/м. Анальгетики: метамизол 0,5 г 2 раза в сутки в течение 3 дней внутрь. Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 3 дней внутрь.	14 дней (госпитализация по показаниям 1-7 дней).	Улучшение эстетической формы.	
Атрофия кожи и деформация передней стенки	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости	1 1 1	Консультация: врача-терапевта,	Операция: абдоминопластика проводится под общим обезболиванием. Антибактериальная терапия: цефазолин по	14 дней (госпитализация по	Улучшение эстетической формы.	

1	2	3	4	5	6	7
ки живота (Z41.1)	сти крови Группа крови Резус-фактор	1 1	врача-анестезиолога-реаниматолога	1 г 4 раза в сутки в/м в течение 6 дней. Анальгетики: метамизол 0,5 г 2 раза в сутки в течение 3 дней внутрь.	показани- ям 1-7 дней).	
Атрофические полосы (L90.6)	Анализ крови на RW Биохимическое исследование крови:	1 1		Антигистаминные средства: клемастин по 1 мг 2 раза в сутки в течение 3 дней внутрь. ФТ: магнитотерапия - № 8.		
Другие атрофические изменения кожи (L90.8)	глюкоза, билирубин, ферменты (АлАТ, АсАТ), электролиты (калий, натрий, кальций, хлориды) ЭКГ Флюорография органов грудной клетки Фотография до и после операции	1 1 1				
Локализованное отложение жира (E65)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости крови Протромбиновый индекс Группа крови Резус-фактор Анализ крови на RW Биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, ферменты (АлАТ, АсАТ), электролиты	1 1 1 1 1 1 1	Консультация врачей: эндокринолога, терапевта, анестезиолога-реаниматолога	Операция: традиционная липоаспирация, ультразвуковая липоаспирация. Операция проводится под нейролептанальгезией и с инфильтрацией жировых слоев 0,05 % раствором лидокаина (35 мг/кг массы тела) в соответствии с методикой операции. В послеоперационном периоде обезболивание: в/м 3% раствор кеторолака 10 мг через 6 часов в первые сутки, а далее до 3 дней по 10 мг 3 раза в сутки внутрь. Антибактериальная терапия: амоксициллин внутрь по 0,5 г 4 раза в сутки в течение 4 дней.	Амбулаторное (по показаниям – госпитализация на 1-3 дня).	Улучшение силуэта значительное, выраженное или незначительное. Результат долговременный.

1	2	3	4	5	6	7
	(калий, натрий, кальций, хлориды). ЭКГ Флюорография органов грудной клетки. Фотография до и после операции.	1 1 1		Компрессионное белье в течение 1 месяца.		
Атрофические полосы (L90.6)	Общий анализ крови Общий анализ мочи Время свертываемости крови	1 1 1	Консультация: врача-терапевта, врача-анестезиолога-реаниматолога а	Операция: липофилинг (трансплантация аутожира) выполняется под местной анестезией 2% раствора лидокаина - 10 мл. В послеоперационном периоде обезболивание: в/м 3% раствор кеторолака 10 мг через 6 часов в первые сутки, а далее до 3 дней по 10 мг 3 раза в сутки внутрь. Антибактериальная терапия: амоксициллин внутрь по 0,5 г 4 раза в сутки в течение 4 дней. Через 3-4 мес. рекомендуется произвести доподсадку жировой ткани.	Амбулаторное, (по показаниям-госпитализация на 1-3 дня)	Коррекция косметических недостатков. Клинический эффект от 3 мес. до 12 мес. и более.
Другие атрофические изменения кожи (L90.8)	Протромбиновый индекс Группа крови Резус-фактор	1 1 1				
Поражение кожи и подкожной клетчатки неуточнённое (L98.9)	Анализ крови на RW Биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, ферменты (АлАТ, АсАТ), электролиты	1 1				
Асимметрия лица (Q67.0)	(калий, натрий, кальций, хлориды). ЭКГ Флюорография органов грудной клетки Фотография до и после операции	1 1 1				