ПРОЕКТ на 28.06.2017г. - НЕ УТВЕРЖДЕН (БУДЕТ ДОРАБАТЫВАТЬСЯ И КОРРЕКТИРОВАТЬСЯ)

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2**

**к Приказу Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. № 1024н  
"О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"**

Санкт-Петербург

2016

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Содержание…………………………………………………………….. | 2 |
| Определения, обозначения и сокращения……………………………. | 3 |
| 1 Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (класс I)…….. | 4 |
| 2 Новообразования (класс II)………………………………………….. | 12 |
| 3 Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, и патология других органов и систем организма, вовлекающая иммунный механизм, и представленная в других классах болезней (класс III)………………………….. | 53 |
| 4 Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ и патология органов эндокринной системы, представленная в других классах (класс IV)…………………………. | 74 |
| 5 Психические расстройства и расстройства поведения (класс V)….. | 103 |
| 6 Болезни нервной системы и поражения нервной системы, представленные в других классах (класс VI)………………………………. | 156 |
| 7 Болезни глаза и его придаточного аппарата (класс VII)…………. | 222 |
| 8 Болезни уха и сосцевидного отростка (класс VIII)………………… | 225 |
| 9 Болезни системы кровообращения и патология с поражением преимущественно органов системы кровообращения, представленная в других классах (класс IX)………………………………………………. | 227 |
| 10 Болезни органов дыхания и патология с поражением преимущественно органов дыхания, представленная в других классах болезней (класс X)…………………………………………………………….. | 247 |
| 11 Болезни органов пищеварения (класс XI)………………………….. | 252 |
| 12 Болезни кожи и подкожной клетчатки (класс XII)………………… | 261 |
| 13 Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани и патология опорно-двигательного аппарата из других рублик, приводящая преимущественно к нарушению статодинамической функции (класс XIII)……………………………………………………………….. | 266 |
| 14 Болезни мочеполовой системы и патология с поражением преимущественно органов мочеполовой системы, представленная в других классах болезней (класс XIV)………………………………… | 279 |
| 17 Врожденные аномалии (пороки), деформации и хромосомные болезни (класс XVII)……………………………………………………. | 295 |
| 19 Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (класс XIX)……………………………………. | 387 |

ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

БЭН Белково-энергетическая недостаточность

ДН Дыхательная недостаточность

ЖКБ Желчекаменная болезнь

ЛСН Легочно-сердечная недостаточность

МБТ Микобактерии туберкулеза

МКБ Международная классификация болезней

МКФ Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья

МСЭ Медико-социальная экспертиза

ПТК Первично туберкулезный комплекс

ССС Сердечно-сосудистая система

УО Умственная отсталость

ХЖП Холестероз желчного пузыря

ХСН Хроническая сердечная недостаточность

ЦНС Центральная нервная система

IQ Коэффициент умственного развития

СНР Системное недоразвитие речи

ОНР Общее недоразвитие речи

ФФН Фонетико-фонематическое нарушение речи

Таблица1 – Количественная система оценки степени выраженности стойких нарушений функций организма ребенка, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами (в процентах, применительно к клинико-функциональной характеристике стойких нарушений функций организма ребенка)

| п/п | | Классы  болезней  (по МКБ-10) | Блоки  болезней  (по МКБ-10) | Наименования болезней, травм или дефектов и их последствия | Рубрика  МКБ-10  (код) | Виды стойких расстройств функций организма ребенка Рубрика  МКФ |  | Клинико-функциональная характеристика стойких нарушений функций организма ребенка, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами | Количественная  оценка  (%) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (класс I) |  |  |  |  |  |  |  |
| Примечание к пункту 1.1: Согласно Федеральным клиническим рекомендациям по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания у детей (2013-2015г.), туберкулез у детей протекает в 3 основных формах (распределены по частоте встречаемости): с преимущественным поражением внутригрудных лимфатических узлов (ТВГЛУ) корня легкого и средостения (варианты: инфильтративный, туморозный, хронически текущий первичный туберкулез, «малые» формы). Течение ТВГЛУ может быть неосложненным и осложненным (наличие туберкулеза бронхов, плеврита, гематогенной или лимфогенной диссеминации микобактерии туберкулеза (МБТ) в легкие, ЦНС и другие паренхиматозные органы, формирование первичной каверны или казеозной пневмонии). Объективизация диагнозаТВГЛУ: наличие увеличенных внутригрудных лимфатических узлов с изменением структуры и плотности, в одной и/или нескольких группах, определяемых при многосрезовой компьютерной томографии и/или компьютерной ангиографии на фоне положительных результатов иммунологических тестов (проба Манту с 2ТЕ, Диаскинтест, Квантифероновый тест). Данная форма туберкулеза встречается во все возрастные периоды.  Диссеминированный туберкулёз лёгких - клиническая форма, характеризующаяся образованием множественных туберкулёзных очагов, образующихся в результате рассеивания МБТ в лёгких, клинически проявляется в 3 основных вариантах: генерализованный; с преимущественным поражением легких; с преимущественным поражением других органов. Из данных клинических форм в возрастном периоде от 0 до 8 лет наиболее часто встречается острый гематогенно-диссеминированный (милиарный) туберкулёз с преимущественным поражением легких. Острое течение процесса с массивной гематогенной диссеминацией часто приводит к генерализации инфекции с поражением не только лёгких, но и печени, селезёнки, кишечника, мозговых оболочек (туберкулезный менингит, менингоэнцефалит, цереброспитанльный менингит), других органов и тканей (согласно МКБ-10-острый милиарный туберкулез множественных локализаций). Объективизация диагноза: иммунодиагностика: постановка иммунологических проб и тестов на выявление гиперчувствительности замедленного типа (ГЗТ) в сенсибилизированном МБТ организме: проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л и тесты, выявляющие наличие в организме пациента популяции активно метаболизирующих МБТ - т.е. проб на высвобождение ИФН-у (Квантифероновый тест, T-SPOT) и/или пробы с рекомбинантным туберкулезным антигеном (Диаскинтестом); исследование мазков мокроты и другого диагностического материала на МБТ(промывные воды бронхов, желудка, плевральный экссудат и т.д.). Первичный туберкулезный комплекс (ПТК) — клиническая форма туберкулеза, которая характеризуется развитием воспалительных изменений в легочной ткани (первичного аффекта) с образованием очага или фокуса, лимфангита и поражением регионарных внутригрудных лимфатических узлов. Первичный комплекс развивается только вследствие первичного заражения туберкулезом, в основном у детей школьного возраста и подростков. Объективизация диагноза: наличие триады - клинической симптоматики, положительных иммунологических тестов (проба Манту 2 ТЕ, Диаскинтест, Квантифероновый тест) и рентгенологических изменений (инфильтративное затемнение в легочной ткани, увеличение внутригрудных лимфатических узлов и лимфангит). Осложнение ПТК – такие же, как при ТВГЛУ.  В школьный и подростковый возраст возможны случаи множественной или широкой лекарственной устойчивости к микобактериям туберкулеза (соответственно МЛУ и ШЛУ). Объективизация резистентности: использование фенотипических методов (культивирование МБТ) и молекулярно-генетических методов (ПЦР, ДНК-стриповая технология, биочиповая технология, картриджная технология). В случае наличия множественной или широкой лекарственной устойчивости к микобактериям туберкулеза, рекомендуется определение категории «ребенок-инвалид» на срок 5 лет с последующим переосвидетельствованием на срок до 18 лет.  Количественная оценка нарушений функции дыхательной и других органов и систем организма ребенка при туберкулезе органолв дыхания основывается на анализе клинической формы заболевания, рентгенологической стадии и фазы процесса, степени выраженности торакальной симптоматики, интоксикационного синдрома, вида течения заболевания (осложненного и неосложненного), наличия осложнений (в том числе, от проводимой химиотерапии и поствакцинальные осложнения), эффективности проводимой противотуберкулезной терапии и наличия резистентности к ней. | | | | | | | | | |
| 1.1 | |  |  | Туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически.  Туберкулез органов дыхания, не подтвержденный бактериологически или гистологически | A15  A16 |  |  |  |  |
| 1.1.1 | |  |  | Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, подтвержденный бактериологически и гистологически.  Первичный туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически.  Туберкулез легких при отрицательных результатах бактериологических и гистологических исследований  Туберкулез легких без проведения бактериологических и гистологических исследований  Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов без упоминания о бактериологическом или гистологическомподтвеждении  Первичный туберкулез органов дыхания без упоминания о бактериологическом или гистологическом подтверждении. | А15.4  А15.7  А16.0  А16.1  А 16.3  А16.7 |  |  |  |  |
| 1.1.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, психических функций, речевых и языковых функций    МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-3 лет:  Незначительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями туберкулеза органов дыхания в периоде затихания (рассасывание, уплотнение) без хронической дыхательной недостаточности, без синдрома интоксикации при эффективном окончании основного курса лечения.  Возможна незначительная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития (отставание на 1-2 эпикризных срока).  Возможно наличие незначительной гипотрофии (до 1 года), после 1 года - наличие незначительной белково-энергетической недостаточности | 10-30 |
| 1.1.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы.  МКФ:  В 440- 450  В 530, В 539 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет  Незначительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями туберкулеза органов дыхания в периоде затихания (рассасывание, уплотнение) без хронической дыхательной недостаточности, без синдрома интоксикации при эффективном окончании основного курса лечения либо до завершения основного курса лечения по эпидемиологическому фактору  Возможно наличие незначительной белково-энергетической недостаточности | 10-30 |
| 1.1.1.3 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и имммунной системы, психических функций, речевых и языковых функций  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте от 0 до 3 лет:  Умеренная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями туберкулеза органов дыхания в периоде затихания (рассасывание, уплотнение) с хронической дыхательной недостаточностью I степени, умеренным синдромом интоксикации.  Возможна умеренная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития (отставание на 3-4 эпикризных срока).  Возможно наличие умеренной гипотрофии (до 1 года), после 1 года - наличие умеренной белково-энергетической недостаточности | 40-60 |
| 1.1.1.4 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы,  системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Умеренная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями туберкулеза органов дыхания в периоде затихания (рассасывание, уплотнение) с хронической дыхательной недостаточностью I степени, умеренным синдромом интоксикации.  Возможно наличие умеренной белково-энергетической недостаточности | 40-60 |
| 1.1.1.5 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы, психических, речевых и языковых функций  функций  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-3года:  Выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями активного туберкулеза органов дыхания (фаза инфильтрации, распада, обсеменения, МБТ+ или МБТ-,), либо выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями туберкулеза органов дыхания в периоде затихания (рассасывание, уплотнение), выраженные симптомы интоксикации, анемия, ХДН II ст., возможно сочетание с ХСН IIА стадии  Выраженная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития (отставание на 5-6 эпикризных сроков).  Наличие выраженной гипотрофии (до 1 года), после 1 года – выраженная белково-энергетическая недостаточность. | 70-80 |
| 1.1.1.6 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями активного туберкулеза органов дыхания (фаза инфильтрации, распада, обсеменения, МБТ+ или МБТ-,), либо выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями туберкулеза органов дыхания в периоде затихания (рассасывание, уплотнение); выраженные симптомы интоксикации, анемия, ХДН II ст., возможно сочетание с ХСН IIА стадии.  Наличие выраженной белково-энергетической недостаточности. | 70-80 |
| 1.1.1.7 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет: наличие резистенности к проводимой противотуберкулезной терапии | 70-80 |
| 1.1.1.8 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы, психических, речевых и языковых функций  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Значительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями активного туберкулеза органов дыхания (фаза инфильтрации, распада, обсеменения, МБТ+ или МБТ-,), а также проявлениями туберкулеза органов дыхания в периоде затихания (рассасывание, уплотнение);   значительно выраженные симптомы интоксикации, кахексия, анемия, амилоидоз, легочное сердце, ХДН III, ХСН IIБ - III стадии.  Значительно выраженная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития (отставание на 7 и более эпикризных сроков).  Кахексия. | 90-100 |
| 1.1.1.9 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 4- 17 лет :  Значительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся проявлениями активного туберкулеза органов дыхания (фаза инфильтрации, распада, обсеменения, МБТ+ или МБТ-,), а также проявлениями туберкулеза органов дыхания в периоде затихания (рассасывание, уплотнение);   значительно выраженные симптомы интоксикации, анемия, амилоидоз, легочное сердце, ХДН III, ХСН IIБ - III стадии.  Кахексия. | 90 - 100 |
| 1.2 | |  |  | Отдаленные последствия туберкулеза органов дыхания и неуточненного туберкулеза | B90.9 |  |  |  |  |
| 1.2.1 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Незначительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы и/или других органов, характеризующаяся отдаленными проявлениями последствия туберкулеза органов дыхания и неуточненного туберкулеза (фиброзные, фиброзно-очаговые, буллезно-дистрофические, кальцинаты, плевропневмосклероз, цирроз, последствия хирургических вмешательств) без хронической дыхательной недостаточности | 10 - 30 |
| 1.2.2 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Умеренная степень нарушения функции дыхательной системы и/или других органов, с отдаленными проявлениями последствия туберкулеза органов дыхания и неуточненного туберкулеза (фиброзные, фиброзно-очаговые, буллезно-дистрофические, кальцинаты, плевропневмосклероз, цирроз, последствия хирургических вмешательств) с хронической дыхательной недостаточностью I степени. | 40 - 60 |
| 1.2.3 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Выраженная степень нарушения функции дыхательной системы и/или других органов, с отдаленными проявлениями последствия туберкулеза органов дыхания и неуточненного туберкулеза (фиброзные, фиброзно-очаговые, буллезно-дистрофические, кальцинаты, плевропневмосклероз, цирроз, последствия хирургических вмешательств) с хронической дыхательной недостаточностью II степени, возможно, в сочетании с ХСН IIА стадии | 70 - 80 |
| 1.2.4 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Значительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы и/или других органов, с отдаленными проявлениями последствия туберкулеза органов дыхания и неуточненного туберкулеза (фиброзные, фиброзно-очаговые, буллезно-дистрофические, кальцинаты, плевропневмосклероз, цирроз, последствия хирургических вмешательств) с хронической дыхательной недостаточностью III степени; возможно сочетание с ХСН IIБ - III стадии. | 90 - 100 |
| 1.3 | |  |  | Туберкулез нервной системы.  Туберкулез других органов.  Милиарный (диссеминированный, генерализовпанный) туберкулез легких  Острый милиарный туберкулез одной локализации.  Острый милиарный туберкулез множественных локализаций.  Острый милиарный туберкулез неуточненной локализации  Другие формы милиарного туберкулеза  Милиарный туберкулез неуточненной локализации | A17  A18  А19  А19.0  А19.1  А19.2  А19.8  А19.9 |  |  |  |  |
| 1.3.1 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы, психических функций, языковых и речевых функций  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-3г.:  Незначительно выраженная степень нарушения функции органов и/или систем организма, характеризующаяся проявлениями туберкулеза различной локализации в стадии потери активности со стойкими незначительными расстройствами функций пораженных органов и систем; отстутсвие синдрома интоксикации.  Возможна незначительная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития (отставание на 1-2 эпикризных срока).  Возможно наличие незначительной гипотрофии (до 1 года), после 1 года - наличие незначительной белково-энергетической недостаточности | 10-20 |
| 1.3.2 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Незначительно выраженная степень нарушения функции органов и/или систем организма, характеризующаяся проявлениями туберкулеза различной локализации в стадии потери активности со стойкими незначительными расстройствами функций пораженных органов и систем; отсутствие синдрома интоксикации.  Возможно наличие незначительной белково-энергетической недостаточности | 10-20 |
| 1.3.3 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы, психических функций, языковых и речевых функций  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Умеренная степень нарушения функции органов и/или систем организма, характеризующаяся проявлениями туберкулеза различной локализации на этапе затихания в фазе рассасывания и уплотнения со стойкими умеренными расстройствами функций пораженных органов и систем, умеренным синдромом интоксикации.  Возможна умеренная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития (отставание на 3-4 эпикризных срока).  Возможно наличие умеренной гипотрофии (до 1 года), после 1 года - наличие умеренной белково-энергетической недостаточности | 40-60 |
| 1.3.4 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет  Умеренная степень нарушения функции органов и/или систем организма, характеризующаяся проявлениями туберкулеза различной локализации на этапе затихания в фазе рассасывания и уплотнения со стойкими умеренными расстройствами функций пораженных органов и систем, умеренным синдромом интоксикации.  Возможно наличие умеренной белково-энергетической недостаточности | 40-60 |
| 1.3.5 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы, психических функций, языковых и речевых функций  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Выраженная степень нарушения функции органов и/или систем организма, характеризующаяся проявлениями активного туберкулеза различной локализации (фаза инфильтрации, распада, обсеменения, наличие свищей); выраженный синдром интоксикации.  Выраженная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития (отставание на 5-6 эпикризных сроков).  Наличие выраженной гипотрофии (до 1 года), после 1 года – выраженная белково-энергетическая недостаточность | 70-80 |
| 1.3.6 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет  Выраженная степень нарушения функции органов и/или систем организма, характеризующаяся проявлениями активного туберкулеза различной локализации (фаза инфильтрации, распада, обсеменения, наличие свищей); выраженный синдром интоксикации.  Наличие выраженной белково-энергетической недостаточности | 70 - 80 |
| 1.3.7 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы, психических функций, языковых и речевых функций  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Значительно выраженная степень нарушения функции органов и/или систем организма, характеризующаяся проявлениями туберкулеза различной локализации в фазе потери активности (рубцевание и кальцинации) со стойкими значительно выраженными расстройствами функций пораженных органов и систем; значительно выраженный синдром интоксикации.  Значительно выраженная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития (отставание на 7 и более эпикризных сроков).  Кахексия. | 90-100 |
| 1.3.8 | |  |  |  |  | Нарушение функций дыхательной системы, пищеварительной системы, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 440 – 450  В 530, В 539;  В410-429  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет  Значительно выраженная степень нарушения функции органов и/или систем организма, характеризующаяся проявлениями туберкулеза различной локализации в фазе потери активности (рубцевание и кальцинации) со стойкими значительно выраженными расстройствами функций пораженных органов и систем; значительно выраженный синдром интоксикации.  Кахексия. | 90 - 100 |
| 1.4 | |  |  | Отдаленные последствия туберкулеза центральной нервной системы.  Отдаленные последствия туберкулеза мочеполовых органов.  Отдаленные последствия туберкулеза костей и суставов.  Отдаленные последствия туберкулеза других уточненных органов | B90.0  B90.1  B90.2  B90.8 |  |  |  |  |
| 1.4.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440- 450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899. |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Незначительно выраженная степень нарушения функции органов и/или систем организма, характеризующаяся отдаленными проявлениями последствий после излеченного туберкулеза различных органов и систем со стойкими незначительными нарушениями функций пораженных органов и систем организма. | 10 - 30 |
| 1.4.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440-450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Умеренная степень нарушения функции органов и/или систем организма, характеризующаяся отдаленными проявлениями последствий после излеченного туберкулеза различных органов и систем со стойкими умеренными нарушениями функций пораженных органов и систем организма. | 40 - 60 |
| 1.4.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440- 450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899. |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Выраженная степень нарушения функции органов и/или систем организма, характеризующаяся отдаленными проявлениями последствий после излеченного туберкулеза различных органов и систем со стойкими выраженными нарушениями функций пораженных органов и систем организма. | 70-80 |
| 1.4.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440- 450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899. |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Значительно выраженная степень нарушения функции органов и/или систем организма, характеризующаяся отдаленными проявлениями последствий после излеченного туберкулеза различных органов и систем со стойкими значительно выраженными нарушениями функций пораженных органов и систем организма. | 90 - 100 |
| 1.5 | |  | Осложнения после введения вакцины БЦЖ |  | Y58.0 |  |  |  |  |
| 1.5.1 | |  |  | БЦЖ-остит | Y58.6 |  |  |  |  |
| 1.5.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ: В710, В720, В770 |  | Для детей в возрасте от 1-17 лет:  Незначительное нарушение статодинамической функции: артрогенная незначительная или умеренная (I, II степень) контрактура сустава, опорное укорочение конечности – до 3 см. Гипотрофия мышц бедра - до 2 см. | 10-30 |
| 1.5.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ: В710, В720, В770 |  | Для детей в возрасте от 1-17 лет:  Осложнения хирургического лечения в виде выраженной деформации длинных трубчатых костей, приводящие к умеренному нарушению статодинамической функции - имеются умеренная контрактура сустава, опорное укорочение конечности - 4-5 см, гипотрофия мышц бедра на 3-5 см, голени на 1- 2 см. | 40-60 |
| 1.5.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ: В710, В720, В770 |  | Для детей в возрасте от 1-17 лет  Осложнения хирургического лечения в виде выраженной деформации длинных трубчатых костей, приводящие к выраженному нарушению статодинамической функции - имеются выраженная контрактура сустава, опорное укорочение конечности составляет более 5 см с порочным положением, гипотрофия мышц бедра более 5 см, а голени - на 3 см. | 70-80 |
| 2 | | Новообразования (класс II) |  |  |  |  |  |  |  |
| Примечание к п.2 - Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций организма человека при новообразованиях основывается преимущественно на оценке локальных факторов прогноза: локализация и размер опухоли, анатомическая форма роста (эндофитная, экзофитная, смешанная), темп роста, степень прорастания стенки органа (степень инвазии), гистологическое строение и степень дифференцировки, степень злокачественности, характер поражения регионарных лимфатических узлов, наличие или отсутствие отдаленных метастазов, стадия опухолевого процесса (по системе TNMG), R классификация.  Учитывается также возможность адаптации и компенсации с учетом клинико-морфологических факторов; общебиологических факторов (клинические проявления, симптоматическое лечение, сопутствующие заболевания, иммунологический статус); факторов, связанных с видом проведенного лечения, а так же наличие осложнений.  Целесообразно подходить к определению категории «ребенок-инвалид» на весь период лечения: при первичном освидетельствовании на 1 год, при повторном освидетельствовании - на 5 лет в случае достижения первой полной ремиссии злокачественного новообразования, в том числе при любой форме острого или хронического лейкоза.  По истечению 6 лет после первичного установления категории "ребенок-инвалид" в случае рецидивирующего или осложненного течения злокачественного новообразования у детей, в том числе при любой форме острого или хронического лейкоза, а также в случае присоединения других заболеваний, осложняющих течение злокачественного новообразования, категория «ребенок-инвалид» устанавливается до 18 лет.  В противном случае количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций организма ребенка будет осуществляться индивидуально в зависимости от наличия осложнений или нарушений со стороны различных органов и систем (в том числе и в резульатате проводимой химиотерапии), наличия сопутствующих заболеваний. | | | | | | | | | |
| 2.1 | |  | Злокачественные новообразования |  | С 00-С97 |  |  |  |  |
| 2.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440- 450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899. |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  На весь период противоопухолевой терапии | 90-100 |
| 2.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440-449; В 450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899. |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  .По окончанию противоопухолевой терапии на срок 5 лет | 40-100 |
| 2.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440-449; В 450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899. |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  По истечению 6 лет от первичного установления категории "ребенок-инвалид» экспертная оценка проводится в зависимости от наличия осложнений и (или) сопутствующих заболеваний, рецидивирующего течения; при полной ремиссии - в зависимости от имеющейся степени нарушения функций органов и систем организма (незначительных, умеренных, выраженных, значительно выраженных), | 10-100 |
| 2.1.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440-449; В 450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899. |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Неоперированные опухоли при наличии противопоказаний к оперативному лечению, либо опухоли, не поддающиеся оперативному лечению | 90-100 |
| 2.2 | |  |  | Доброкачественные новообразования | D00-D48  D86 |  |  |  |  |
| 2..2.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем; нарушения, обусловленные физическим внешним уродством  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440- 450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899. |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  На период проведения оперативного лечения | 70-80 |
| 2.2.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем; нарушения, обусловленные физическим внешним уродством  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440- 450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899. |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  После проведенного оперативного лечения, в случаях наличия противопоказаний к оперативному лечению, либо опухоли, не поддающиеся оперативному лечению – экспертная оценка проводится в зависимости от наличия осложнений и (или) сопутствующих заболеваний, рецидивирующего течения;  при полной ремиссии - в зависимости от имеющейся степени нарушения функций органов и систем организма (незначительных, умеренных, выраженных, значительно выраженных). | 10-100 |
| 2.2.3 | |  |  |  |  | Нарушение функций пищеварительной, дыхательной систем, нарушения, функции кожи и связанных с ней систем; обусловленные физическим внешним уродством  МКФ:  В 510 - В 539;  В440-450;  В810-849 |  | Нарушения функций пищеварительной, дыхательной системы, функции кожи и связанных с ней систем; обусловленные физическим внешним уродством при доброкачественных сосудистых образованиях, (обширные кавернозные гемангиомы, лимфангиомы лица, шеи, склонные к изъязвлению, кровоточащие), затрудняющие дыхание, прием пищи или приводящие к физическому уродству и требующие многоэтапного оперативного лечения в специализированных стационарах | 40-60 |
| 3 | | Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (класс III), и патология других органов и систем организма, вовлекающая иммунный механизм, и представ  ленная в других классах болезней |  |  | D50 – D89 |  |  |  |  |
| Примечание к п.3 - Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций крови, кроветворных органов и иммунной системы организма ребенка, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, основывается преимущественно на оценке степени выраженности нарушения функции кроветворения и иммунной системы. Учитываются также и другие факторы патологического процесса: прогноз, форма и тяжесть течения, активность процесса, наличие кровоизлияний во внутренние и жизненно-важные органы, включение органов-мишеней, необходимость подавления иммунитета, наличие осложнений (в том числе, и от агрессивной терапии) и /или сопутсвующих заболеваний, а также необходимость в переливаниях компонентов крови или трансплантации костного мозга. | | | | | | | | | |
| 3.1 | |  |  | Гипоспленизм (аспления послеоперационная, атрофия селезенки)  Врожденные аномалии селезенки – аспления | D 73.0  Q89.0 |  |  |  |  |
| 3.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение функций системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 430 - 439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  При отсутствии селезенки | 10-30 |
| 3.2 | |  |  | Агранулоцитоз | D70 |  |  |  |  |
| 3.2.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; эндокринной системы и метаболизма;  нарушения психических функций  МКФ:  В 430-439  В 540-559  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  При проведении лечения с необходимостью переливания компонентов крови | 70-80 |
| 3.2.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; эндокринной системы и метаболизма;  нарушения психических функций  МКФ:  В 430-439  В 540-559  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Трансплантация костного мозга | 90-100 |
| 3.3 | |  | Анемии, связанные с питанием.  Гемолитические анемии  Апластические и другие анемии |  | D50-D53  D55-D59  D60-D64 |  |  |  |  |
| 3.3.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; сердечно-сосудистой, дыхательной системы; эндокринной системы и метаболизма; нарушение психических функций  МКФ:  В 430-439  В 410-429  В 440-450  В 540-559  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  С незначительными нарушениями функции кроветворения | 10-30 |
| 3.3.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; сердечно-сосудистой, дыхательной системы; эндокринной системы и метаболизма; нарушение психических функций  МКФ:  В 430-439  В 410-429  В 440-450  В 540-559  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  В случаях необходимости в эпизодических гемотрансфузиях | 40-60 |
| 3.3.3 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; сердечно-сосудистой, дыхательной системы; эндокринной системы и метаболизма; нарушение психических функций  МКФ:  В 430-439  В 410-429  В 440-450  В 540-559  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  В случае необходимости в частых (ежемесячных) гемотрансфузиях | 70-80 |
| 3.4 | |  |  | Наличие другого трансплантированного органа или ткани (костного мозга) | Z94.8 |  |  |  |  |
| 3.4.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; сердечно-сосудистой, дыхательной системы; эндокринной системы и метаболизма; пищеварительной системы; мочевыделительной системы; нарушения психических функций  МКФ:  В 430-439  В 410-429  В 440-450  В 540-559  В 510-539  В610-639  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  После аллогенной трансплантации костного мозга на срок 5 лет (период лечения). | 100 |
| 3.4.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; сердечно-сосудистой, дыхательной системы; эндокринной системы и метаболизма; пищеварительной системы; мочевыделительной системы; нарушения психических функций  МКФ:  В 430-439  В 410-429  В 440-450  В 540-559  В 510-539  В610-639  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  После проведенного лечения в течение 5 лет лечения экспертная оценка производится в зависимости от имеющейся степени нарушения функций органов и систем организма (незначительных, умеренных, выраженных), наличия осложнений и (или) сопутствующих заболеваний. | 10-80 |
| 3.5 | |  | Нарушения свертываемости крови, пурпура и другие геморрагические состояния |  | D65 - D69 |  |  |  |  |
| Примечание к п.3.5 и 3.6 - Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций кроветворения организма ребенка, обусловленных гемофилией и пурпурой, основывается на оценке тяжести заболевания, которая коррелирует с активностью антигемофильного фактора, уровнем антигемофильного глобулина, уровнем тромбоцитов крови, частотой и объемом заместительной терапии, частотой и разновидностью кровотечений. | | | | | | | | | |
| 3.5.1 | |  |  | Диссеминированное внутрисосудистое свертывание (синдром дефибринации).  Наследственный дефицит фактора II (гипопротромбинемия), наследственный дефицит фактора VII (стабильного); наследственный дефицит фактора X (синдром Стюарта-Прауэра)  Наследственный дефицит фактора VIII (гемофилия A, болезнь Виллебранда)  Наследственный дефицит фактора IX (гемофилия B)  Наследственный дефицит фактора XI (гемофилия С) | D65  D68.2  D66  D67  D68.1 |  |  |  |  |
| 3.5.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Незначительная степень нарушения функции кроветворения - легкая форма с редкими (1 раз в год) кровотечениями, при гемофилии уровень активности дефицитного фактора свертывающей системы крови более 5%. | 10-30 |
| 3.5.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения функций сердечно-сосудистой, дыхательной системы; эндокринной системы и метаболизма; пищеварительной системы; мочевыделительной системы; нарушения психических функций  МКФ:  В 430-439  В 710-789  В 410-429  В 440-450  В 540-559  В 510-539  В610-639  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Умеренная степень нарушения функции кроветворения - среднетяжелая форма с редкими (2 и менее раз в год) кровотечениями, при гемофилии уровень активности дефицитного фактора свертывающей системы крови в пределах от 1 до 5%, кровоизлияния в суставы и/или во внутренние органы | 40-60 |
| 3.5.1.3 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения функций сердечно-сосудистой, дыхательной системы; эндокринной системы и метаболизма; пищеварительной системы; мочевыделительной системы; нарушения психических функций  МКФ:  В 430-439  В 710-789  В 410-429  В 440-450  В 540-559  В 510-539  В610-639  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Выраженная степень нарушения функции кроветворения - тяжелая форма с частыми (3 - 4 раза в год) кровотечениями, при гемофилии уровень активности дефицитного фактора свертывающей системы крови менее 1%, кровоизлияния в суставы и/или во внутренние органы 3 и более раз в год | 70-80 |
| 3.5.1.4 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения функций сердечно-сосудистой, дыхательной системы; эндокринной системы и метаболизма; пищеварительной системы; мочевыделительной системы; нарушения психических функций  МКФ:  В 430-439  В 710-789  В 410-429  В 440-450  В 540-559  В 510-539  В610-639  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Значительно выраженная степень нарушения функции кроветворения - тяжелые формы со склонностью к частым тяжелым кровотечениям (спонтанные кровотечения, опасные для жизни) | 90-100 |
| 3.5.2 | |  |  | Пурпура и другие геморрагические  состояния  Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура | D69  D69.3 |  |  |  |  |
| 3.5.2.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Снижение тромбоцитов от 30 000 до 50 000/мкл, лечение недлительными курсами гормональной терапии, отсутсвие необходимости в переливаниях компонентов крови. | 10-30 |
| 3.5.2.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы  МКФ:  В430-439 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Снижение тромбоцитов от 20 000 до 30 000/мкл, необходимость специализированного стационарного лечения длительными курсами гормональной и цитостатической терапии; необходимость в эпизодических переливаниях компонентов крови. | 40-60 |
| 3.5.2.3 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения функций сердечно-сосудистой, дыхательной системы; эндокринной системы и метаболизма; пищеварительной системы; мочевыделительной системы; нарушения психических функций  МКФ:  В 430-439  В 710-789  В 410-429  В 440-450  В 540-559  В 510-539  В610-639  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Снижение торомбоцитов от 10 000 до 20 000 000/мкл, необходимость специализированного стационарного лечения длительными курсами гормональной и цитостатической терапии; необходимость в постоянных переливаниях компонентов крови.  Наличие кровоизлияний во внутренние органы | 70-80 |
| 3.5.2.4 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения функций сердечно-сосудистой, дыхательной системы; эндокринной системы и метаболизма; пищеварительной системы; мочевыделительной системы; нарушения психических функций  МКФ:  В 430-439  В 710-789  В 410-429  В 440-450  В 540-559  В 510-539  В610-639  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Снижение торомбоцитов ниже 10 000/мкл, необходимость специализированного стационарного лечения длительными курсами гормональной и цитостатической терапии; необходимость в постоянных переливаниях компонентов крови.  Наличие кровоизлияний в жизненно важные органы | 90-100 |
| 3.6 | |  | Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм |  | D80 - D89 |  |  |  |  |
| 3.6.1 | |  |  | Иммунодефициты с преимущественной недостаточностью антител  Комбинированные иммунодефициты.  Иммунодефициты, связанные с другими значительными дефектами.  Обычный вариабельный иммунодефицит.  Другие иммунодефициты  Дефект в системе комплемента | D80  D81  D82  D83  D84  D84.1 |  |  |  |  |
| 3.6.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Без клинической симптоматики | 10-30 |
| 3.6.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; сердечно-сосудистой, дыхательной системы;  пищеварительной системы; мочевыделительной системы; нарушения психических функций  МКФ:  В 430-439  В 410-429  В 440-450  В 510-539  В610-639  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Необходимость проведения специфической терапии (парентеральное использование иммуноглобулинов в условиях спрециализированного стационара) | 40-60 |
| 3.6.1.3 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 430-439 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Необходимость проведения специфической терапии (парентеральное использование иммуноглобулинов в условиях спрециализированного стационара), на фоне которой наблюдаются частые инфекции (более 1 раза в месяц), инфекции длительнотекущие (более 10 дней) и требующие назначения антибактериальной терапии.  Доказанная рецидивирующая микотическая инфекция различной локализации. | 70-80 |
| 3.6.2 | |  |  | Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).  Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). | В20-В24  Z21 |  |  |  |  |
| 3.6.2.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека;  ВИЧ - инфекция, стадия 3 (латентная) | 10-30 |
| 3.6.2.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; сердечно-сосудистой, дыхательной системы; эндокринной системы и метаболизма; пищеварительной системы; мочевыделительной системы; нарушения психических функций  МКФ:  В 430-439  В710-789  В410-429  В 440-450  В 540-559  В 510-539  В 610-639  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  ВИЧ - инфекция, стадия вторичных заболеваний (стадия 4) 4А стадия | 40-60 |
| 3.6.2.3 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; сердечно-сосудистой, дыхательной системы; эндокринной системы и метаболизма; пищеварительной системы; мочевыделительной системы; нарушения психических функций  МКФ:  В 430-439  В710-789  В410-429  В 440-450  В 540-559  В 510-539  В 610-639  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  ВИЧ - инфекция, стадия вторичных заболеваний (стадия 4) - 4Б стадия. | 70-80 |
| 3.6.2.4 | |  |  |  |  | Нарушение функции системы крови и иммунной системы; нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; сердечно-сосудистой, дыхательной системы; эндокринной системы и метаболизма; пищеварительной системы; мочевыделительной системы; нарушения психических функций  МКФ:  В 430-439  В710-789  В410-429  В 440-450  В 540-559  В 510-539  В 610-639  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | ВИЧ - инфекция, стадия вторичных заболеваний (стадия 4) - 4В и 5 (терминальная стадия) | 90-100 |
| 4 | | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (класс IV) и патология органов эндокринной системы, представленная в других  классах |  |  | Е00-  Е90 |  |  |  |  |
| Примечание к п.4 - Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций эндокринной системы и метаболизма организма ребенка, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, основывается на оценке характера и степени выраженности клинической симптоматики, результатов клинических и инструментальных методов исследования, а также возможности компенсации нарушенных функций с применением современных методов реабилитации. Особенностью эндокринной патологии детского возраста является их врожденный характер, тяжелое и хроническое течение эндокринопатий, которые вызывают поражения многих органов и систем организма, нарушение физического, полового и психомоторного развития ребенка уже на ранних сроках развития (до 3 лет). | | | | | | | | | |
| 4.1 | |  | Болезни щитовидной железы |  | Е00-Е07 |  |  |  |  |
| 4.1.1 | |  | Болезни щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью и сходные состояния |  | Е00-Е03 |  |  |  |  |
| 4.1.1.1 | |  |  | Врожденный гипотиреоз | Е03.0-  Е03.1 |  |  |  |  |
| 4.1.1.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение психических функции, речевых и языковых функций, функций эндокринной системы и метаболизма; функции сердечно-сосудистой системы, пищеварительной системы  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-559,  В 410-429;  В510-539 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Незначительное нарушение функций органов и систем организма на фоне заместительной терапии.  В возрасте от 0 до 3 лет возможна незначительная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития (отставание на 1-2 эпикризных срока) | 10-30 |
| 4.1.1.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение психических функции, речевых и языковых функций, функций эндокринной системы и метаболизма; функции сердечно-сосудистой системы, пищеварительной системы  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-559,  В 410-429;  В510-539 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Умеренное нарушение функций органов и систем организма на фоне заместительной терапии.  В возрасте от 0 до 3 лет возможна умеренная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития | 40-60 |
| 4.1.1.1.3 | |  |  |  |  | Нарушение психических функции, речевых и языковых функций, функций эндокринной системы и метаболизма; функции сердечно-сосудистой системы, пищеварительной системы  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-559,  В 410-429;  В510-539 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Выраженное нарушение функций органов и систем организма ребенка на фоне заместительной терапии.  В возрасте от 0 до 3 лет - выраженная задержка физического, психомоторного, раннего речевого развития (отставание на 5-6 эпикризных сроков) | 70-80 |
| 4.1.1.1.4 | |  |  |  |  | Нарушение психических функции, речевых и языковых функций, функций эндокринной системы и метаболизма; функции сердечно-сосудистой системы, пищеварительной системы  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-559,  В 410-429;  В510-539 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Значительно выраженное нарушение функций органов и систем организма ребенка на фоне заместительной терапии.  В возрасте от 0 до 3 лет - значительно выраженная задержка физического, психомоторного, раннего речевого развития (отставание на 7 и более эпикризных сроков) | 90-100 |
| 4.1.1.2 | |  |  | Гипотироидизм, возникший после медицинских процедур | Е89.0 |  |  |  | - |
| 4.1.1.2.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции дыхательной системы, языковых и речевых функций  МКФ: В 440-450; В310-340, В 398, В399 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Стеноз гортани, незначительно выраженный, ДН 0 степени и /или наличие незначительных голосовых и речевых нарушений (дисфония), | 10-30 |
| 4.1.1.2.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции дыхательной системы, языковых и речевых функций  МКФ: В 440-450; В310-340, В 398, В399 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Стеноз гортани, умеренно выраженный, ДН 1 степени и /или умеренные голосовые и речевые нарушения (дисфония) | 40-60 |
| 4.1.1.2.3 | |  |  |  |  | Нарушение функции дыхательной системы, языковых и речевых функций  МКФ: В 440-450; В310-340, В 398, В399 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Стеноз гортани, выраженный, ДН 2 степени и /или выраженные голосовые и речевые нарушения (дисфония, афония) | 70-80 |
| 4.1.2 | |  | Тиреотоксикоз  (гипертиреоз) |  | Е05 |  |  |  |  |
| 4.1.2.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции эндокринной системы и метаболизма;  психических функций;  нарушения сенсорных функций; функций  сердечно-сосудистой системы  МКФ:  b540-b559  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  b210-b299  b410-b429 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Осложнения, приводящие к незначительным нарушениям функций органов и систем организма. | 10-30 |
| 4.1.2.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции эндокринной системы и метаболизма;  психических функций;  нарушения сенсорных функций; функций  сердечно-сосудистой системы  МКФ:  В540-559  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В210-299  В410-429 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Осложнения, приводящие к умеренным нарушениям функций органов и систем организма.  Отсутствие эффекта от консервативного лечения в течение 6 месяцев с рецидивами тиреотоксикоза и тиреотоксическими кризами | 40-60 |
| 4.1.2.3 | |  |  |  |  | Нарушение функции эндокринной системы и метаболизма;  психических, языковых и речевых функций; нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  нарушения сенсорных функций; функций  сердечно-сосудистой системы  МКФ:  В540-559  В 110-139,  В 140-189,  В310-340,  В398, В399  В198, В199,  В710- 789,  В798, В 799  В210-299  В410-В429 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Осложнения, приводящие к выраженным нарушениям функций органов и систем организма  Тяжелые осложнения медикаментозного лечения.  Неэффективность консервативного лечения, приведшая к необходимости хирургического вмешательства, осложнившегося в послеоперационном периоде парезом гортани и глотки, гипотиреозом,  паратиреоидной недостаточностью. | 70-80 |
| 4.2 | |  | Сахарный диабет |  | Е10-Е14 |  |  |  |  |
| 4.2.1 | |  |  | Инсулинзависимый сахарный диабет | Е10 |  |  |  |  |
| Примечание к подпункту 4.3.1- Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных сахарным диабетом 1 типа (инсулинзависимый) в детском возрасте, учитывает характер течения заболевания в различные возрастные периоды, степень тяжести, частоту зафиксированных жизнеугрожающих состояний, а также особенности, обусловленные техникой и режимом инсулинотерапии, способностью осуществлять самостоятельно контроль за течением заболевания (производить подсчет хлебных единиц, оценивать адекватность количества вводимого инсулина на определенное количество пищи, содержащей углеводы, технику введения инсулина, потребность в инсулине короткого действия на 1 хлебную единицу в различное время суток с возможностью коррекции его дозы в зависимости от исходного уровня гликемии). Обученность ребенка и его умение не только проводить измерения уровня глюкозы, но и анализировать их, вырабатывать определенную тактику в каждой конкретной ситуации может быть произведена при изучении дневника самоконтроля и глюкометра (с функцией памяти) с последующим анализом зарегистрированных там показателей (формируется у ребенка к 14 годам), при несформированности ответственности по отношению к контролю заболевания, учитывая эмоционально-волевую незрелость и уровень интеллектуального развития (на основании заключения психолога/психиатра) оценивается до 18 лет.  Признаки декомпенсации сахарного диабета в возрасте от 15 до 17 лет: уровень глюкозы перед едой – более 9.0 мМоль/л, после еды – более 11,0 мМоль/л, перед сном/ночью – менее 4,0 мМоль/л или более 10,0 мМоль/л; уровень HbA1c – более 9,0% (по данным Российского консенсуса от 2010 г., адаптированные данные ISPAD, 2009; ADA, 2009) | | | | | | | | | |
| 4.2.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции эндокринной системы и метаболизма;  МКФ:  b540-b559 |  | Для детей в возрасте от 15 до 17 лет:  При достижении полной или частичной эффективности комплексных лечебных мероприятий и устойчивого самоконтроля за течением заболевания (адекватность проводимой инсулинотерапии, отсутствие нуждаемости в ее коррекции, сформированности применения методов контроля над заболеванием) при отсутствии осложнений со стороны органов-мишеней. | 10-30 |
| 4.2.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций сердечно-сосудистой, системы; функции эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199,  В 210-229,  В 710-789,  В 798, В799  В 410 – 429;  В 540-559;  В 430-439,  В610-639,  В810-849 |  | Для детей в возрасте от 0 до 14 лет:  При достижении полной или частичной эффективности комплексных лечебных мероприятий (адекватность проводимой инсулинотерапии, отсутствие нуждаемости в ее коррекции) при отсутствии осложнений со стороны органов-мишеней или с начальными осложнениями в возрастной период, в котором невозможен самостоятельный контроль за течением заболевания, самостоятельное осуществление инсулинотерапии.  Помповая инсулинотерапия. | 40-60 |
| 4.2.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций сердечно-сосудистой, системы; функции эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199,  В 210-229,  В 710-789,  В 798, В799  В 410 – 429;  В 540-559;  В 430-439,  В610-639,  В810-849 |  | Впервые установленный диагноз «сахарный диабет» в возрастной период 15-17лет:  после установления диагноза – определение категории «ребенок-инвалид» на один год, при переосвидетельствовании – установление категории «ребенок-инвалид» при налиии признаков декомпенсации сахарного диабета (см. примечание), при наличии осложнений (множественных липодистрофий, верифицированных хронических микроангиопатий, периферической нейропатии, диабетической центральной нейропатии, с зафиксированными документально тяжелыми гипогликемическими состояниями, требующими стационарного лечения, в том числе по экстренным показаниям. Учитывается также наличие когнитивных, эмоционо-волевых и интеллектуальных нарушений, подтвержденных данными ЭПО и заключением психиатра.  При повторном освидетельствовании детей в возрасте от 15 до 17 лет: определение категории «ребенок-инвалид» при наличии указаний на эмоционально-волевую незрелость и /или снижение интеллекта (по заключению ЭПО и психиатра) | 40-60 |
| 4.2.1.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций сердечно-сосудистой, системы; функции эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем;  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199,  В 210-229,  В 710-789,  В 798, В799  В 410 – 429;  В 540-559;  В 430-439,  В610-639,  В810-849 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  При наличии быстропрогрессирующих выраженных верифицированных осложнений со стороны органов-мишеней (синдром диабетической стопы, ХБП 3Б стадии, и т.д. | 70-80 |
| 4.3 | |  | Другие нарушения регуляции глюкозы и внутренней секреции поджелудочной железы |  | Е15-Е16 |  |  |  |  |
| 4.3.1 | |  |  | Недиабетические гипогликемические комы | Е15 |  |  |  |  |
| 4.3.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В 540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Редкие легкие гипогликемии: снижение гликемии натощак для новорожденных (0-1 мес) менее 1,67 ммоль/л; в возрасте от 2 месяцев до 17 лет - менее 2,2 ммоль/л), при отсутствии или наличии незначительных нарушений психических функций. | 10-30 |
| 4.3.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В 540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Гипогликемии средней частоты (1-2 раза в месяц) с развитием стойких умеренных нарушений психических функций | 40-60 |
| 4.3.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В 540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Частые тяжелые гипогликемии (более 2 раз в месяц) с развитием стойких выраженных нарушений психических функций | 70-80 |
| 4.4 | |  | Нарушения других эндокринных желез |  | Е20-Е35 |  |  |  |  |
| 4.4.1 | |  |  | Гипопаратиреоз | Е20 |  |  |  |  |
| 4.4.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В 540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  С незначительными пароксизмальными расстройствами в виде тетанического спазма мышц, отсутствием или наличием незначительных нарушений психических и/или стато-динамических функций на фоне постоянной заместительной терапии  В возрасте 0-3 года возможна незначительная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития (отставание на 1-2 эпикризных срока). | 10-30 |
| 4.4.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В 540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  С умеренными пароксизмальными расстройствами в виде тетанического спазма мыщц, в том числе с бронхо- и ларингоспазмом, и/или умеренными психическими, стато-динамическими нарушениями на фоне постоянной заместительной терапии.  В возрасте 0-3 лет – умеренная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития (отставание на 3-4 эпикризных срока). | 40-60 |
| 4.4.2 | |  |  | Гиперпаратиреоз и другие нарушения паращитовидных желез | Е21 |  |  |  |  |
| 4.4.2.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В 540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Остеопороз легкого и средней тяжести течения с незначительными стато-динамическими нарушениями и/или с незначительными нарушениями психических функций.  В возрасте 0-3 года возможна незначительная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития (отставание на 1-2 эпикризных срока). | 10-30 |
| 4.4.2.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В 540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Остеопороз тяжелого течения с множественными патологическими переломами, с умеренными статодинамическими нарушениями и/или с умеренными нарушениями психических функций.  В возрасте 0-3 лет – умеренная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития (отставание на 3-4 эпикризных срока). | 40-60 |
| 4.4.2.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В 540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Осложнения, приводящие к выраженным нарушениям функций органов и систем организма.  В возрасте 0-3 лет – выраженная задержка физического, психомоторного и раннего речевого развития (отставание на 5-6 эпикризных сроков). | 70-80 |
| 4.5 | |  | Гиперфункция гипофиза |  | Е22 |  |  |  |  |
| 4.5.1 | |  |  | Акромегалия и гипофизарный гигантизм | Е22.0 |  |  |  |  |
| 4.5.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций эндокринной системы и метаболизма, функций сердечно-сосудистой системы  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 210-229;  В 710-789;  В 798, В799  В 540-559;  В 410 – 429 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Акромегалия и/или гипофизарный гигантизм с незначительнми нарушениями органов и систем организм на фоне проводимой терапии | 10-30 |
| 4.5.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций эндокринной системы и метаболизма, функций сердечно-сосудистой системы  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 210-229;  В 710-789;  В 798, В799  В 540-559;  В 410 – 429 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Акромегалия и/или гипофизарный гигантизм с умеренными нарушениями органов и систем организма на фоне проводимой терапии.  Признаки внешнего уродства. | 40-60 |
| 4.5.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций эндокринной системы и метаболизма, функций сердечно-сосудистой системы  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 210-229;  В 710-789;  В 798, В799  В 540-559;  В 410 – 429 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Акромегалия и/или гипофизарный гигантизм с выраженными нарушениями органов и систем организма при резистентности к терапии.  Признаки внешнего уродства. | 70-80 |
| 4.5.1.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций эндокринной системы и метаболизма, функций сердечно-сосудистой системы  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 210-229;  В 710-789;  В 798, В799  В 540-559;  В 410 – 429 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Акромегалия и/или гипофизарный гигантизм со значительно выраженными нарушениями органов и систем организма при резистентности к терапии.  Признаки внешнего уродства. | 90-100 |
| 4.6 | |  | Низкорослость |  |  |  |  |  |  |
| Примечание к п. 4.7.2 - оценка роста у детей проводится по эпикризным срокам (по региональным центильным таблицам). Эпикризным сроком для возраста от 0 до 12 мес. является 1 месяц, от 1 года до 2 лет – 3 месяца, от 2 до 7 лет – 6 месяцев, старше 7 лет – 1 год. После закрытия ростовых зон - нарушения функций оцениваются по достижению ребенком социально-значимого роста. Социально значимым ростом для детей является: 145 см у девочек и 155 см. у мальчиков.  Среди причин низкорослости преобладают семейные, конституциональные и вторичные формы недостаточности ростовых факторов. Выделяют несколько форм низкорослости в зависимости от основной причины: низкорослость вследствие нарушения питания (алиментарная - [E45](http://mkb-10.com/index.php?pid=3170)); низкорослость при хронических соматических врожденных и приобретенных заболеваниях (сердца, легких, ЖКТ, почек, наследственных заболеваниях обмена аминокислот, гликогена, жира и др.), низкорослость при эндокринных заболеваниях (гипопитуитаризм, нечувствительность к СТГ, гипотиреоз, гиперкортицизм, гиперпаратиреоз и др.), наследственные синдромы с низкорослостью (с-м Шерешевского-Тернера, с-м Нунан, с-м Дауна, с-м Блума, с-м Корнелии де Ланге, с-м Леви, с-м Секкеля, с-м Коккейна, с-м Костелло, прогерия, с-м Рассела-Сильвера), низкорослость вследствие нарушения роста костей - скелетных дисплазий, обусловленных наследственными дефектами развития костной и хрящевой ткани, а также мукополисахаридозы, несовершенный остеогенез и приобретенные формы нарушения роста костей (чаще посттравматические или при опухолях). При оценке низкорослости учитывается её выраженность (степень задержки роста по эпикризным срокам), а также нарушения функций органов и систем организма в случае наследственных синдромов с низкорослостью.  .  Преждевременной половой зрелостью (ППР) центрального генеза является появление вторичных половых признаков у девочек до 8 лет, что связано с преждевременной активацией гипоталамо-гипофизарно-гонадной системы вследствие гипоталамической гамартомы, объемных образований головного мозга (глиомы и арахноидальные кисты хиазмально-селлярной области и дна 3 желудочка), органического поражения ЦНС.  Гонадотропинзависимое ППР хорошо поддается терапии пролонгированными аналогами гонадотропного гормона в возрасте младше 6 лет и не является показанием к хирургическому лечению. Однако, при отсутствии заместительной терапии, при позднем начале терапии (старше 6-7 лет) развиваются такие осложнения ППР, как низкорослость (результат преждевременного закрытия зон роста трубчатых костей при сохранении физиологической скорости созревания других органов и систем).  Гипопитуитаризм: количественная оценка нарушений функций эндокринной системы и метаболизма, связанная с недостаточностью соматотропного гормона гипофиза оценивается после 3-х летнего возраста. До 3 лет имеет место темповая задержка физического развития, нарушения оцениваются как нестойкие. | | | | | | | | | |
| 4.6.1 | |  |  | Преждевременная половая зрелость центрального происхождения (гонадотропинзависимая)  Гипофункция и другие нарушения гипофиза (в т.ч гипопитуитаризм)  Синдром Шерешевского-Тернера  Синдром Нунан  Синдром Рассела-Сильвера  Низкорослость  ахондропластическая, гипохондропластичес-  кая  Низкорослость, не классифицированная в других рубриках | Е 22.8  Е23  Q96  Q86.1  Q87.1  Q 77.4  Е 34.3 |  |  |  |  |
| 4.6.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-559;  В 640-679 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Задержка роста на 1-3 эпикризных срока (при оценке центильным способом) до начала терапии.  Гипогонадотропный гипогонадизм | 10-30 |
| 4.6.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-559;  В 640-679 |  | Для детей в возрасте от 4 до 15 лет:  Задержка роста на 1-3 эпикризных срока (при оценке центильным способом) до закрытия зон роста на фоне СТГ-терапии при неэффективности заместительной терапии, либо поздно начатой терапии | 10-30 |
| 4.6.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В110-139,  В 140-189  В 198, В199;  В 540-559;  В 640-679 |  | Для детей в возрасте от 16 до17:  После закрытия зон роста на фоне СТГ-терапии и достижении социально-значимого роста | 10-30 |
| 4.6.1.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-559;  В 640-679 |  | Для детей в возрасте от 0 до 3 лет:  Задержка роста на 4 и более эпикризных срока (при оценке центильным способом) при неэффективности заместительной терапии | 40-60 |
| 4.6.1.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В110-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-559;  В 640-679 |  | Для детей в возрасте от 4 до 15 лет:  Прогрессирующее снижение скорости роста; задержка роста на 4 и более эпикризных срока (при оценке центильным способом) до закрытия зон роста на фоне СТГ-терапии при неэффективности заместительной терапии, либо поздно начатой терапии | 40-60 |
| 4.6.1.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В110-139,  В 140-18  В 198, В199;  В 540-559;  В 640-679 |  | Для детей в возрасте от 16 до 17:  Задержка роста на 4 и более эпикризных срока (при оценке центильным способом) после закрытия зон роста на фоне СТГ-терапии | 40-60 |
| 4.7 | |  |  | Несахарный диабет  Нейрогенный (центральный) несахарный диабет  Нефрогенный несахарный диабет | Е23  Е23.2  N25.1 |  |  |  |  |
| 4.7.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции эндокринной системы и метаболизма;  МКФ:  b540-b559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Несахарный диабет нефрогенный, компенсированный или субкомпенсированный. | 10-30 |
| 4.7.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции эндокринной системы и метаболизма; сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной системы, функции кожи и связанных с ней систем;  МКФ:  b540-b559  b410-b429  b510-b539  b610-b639  b810-b849 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Несахарный диабет нефрогенный при стойкой декомпенсации из-за резистентности к лечению. Наличие осложнений - анорексия, отсутствие потоотделения, уменьшение слюноотделения, сухость кожи и слизистых оболочек, запоры, хронический гипоацидный гастрит, колит, гастроптоз, растяжение мочевого пузыря и мочеточников и т.д. | 40-60 |
| 4.8 | |  |  | Синдром Иценко-Кушинга вследствие аденомы гипофиза, надпочечников, при злокачественных опухолях различных органов, функциональный гиперкортицизм при различной эндокринной патологии, при приеме высоких доз глюкокортикоидов | Е24 |  |  |  |  |
| Примечание к п.4.9 - Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций организма ребенка, обусловленных синдромом Иценко-Кушинга зависит от характера течения синдрома (прогрессирующее, торпидное), фазы заболевания (активная, неактивная), степени тяжести (легкая, тяжелая форма), от наличия осложнений (миопатии,  сахарный диабет, остеопороз, спонтанные переломы костей, кардиомиопатия с проявлениями ХСН, нейроофтальмологические нарушения, органические поражения ЦНС), а также от наличия  злокачественных опухолей  гипофиза, надпочечников; резистентности к проводимой терапии. | | | | | | | | | |
| 4.8.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции эндокринной системы и метаболизма;  МКФ:  b540-b559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  стертая (легкая) форма синдрома с незначительными нарушениями функций органов и систем организма на фоне терапии | 10-30 |
| 4.8.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций эндокринной системы и метаболизма; сердечно-сосудистой системы  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 540-559;  В 410 – 429  В 640- 679 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Легкая и выраженная форма синдрома без осложнений с умеренными нарушениями функций органов и систем организма на фоне терапии | 40-60 |
| 4.8.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, функций эндокринной системы и метаболизма; сердечно-сосудистой системы  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 540-559;  В 410 – 429  В 640- 679 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  При тяжелой форме синдрома с прогрессирующим течением и множественными осложнениями, приводящими к выраженным нарушениям функций органов и систем организма.  Неэффективность заместительной терапии.  Наличие осложнений оперативного и/или лучевого лечения опухолей надпочечников или гипофиза, при рецидиве заболевания, сопровождающиеся выраженными нарушениями функции органов и систем организма  Развитие синдрома Нельсона после двусторонней адреналэктомии. | 70-80 |
| 4.9 | |  |  | Врожденные адреногенитальные нарушения, связанные с дефицитом ферментов | Е25.0 |  |  |  |  |
| Примечание к п.4.10 - Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций организма ребенка, обусловленных вирильной, гипертензивной и сольтеряющей формой врожденного адрено-генитального синдрома в детском возрасте, учитывает характер течения заболевания в различные возрастные периоды, степень тяжести, частоту зафиксированных жизнеугрожающих состояний (кризов), а также особенности, обусловленные особенностями гормонотерапии этой формы заболевания, способностью осуществлять самостоятельно контроль за течением заболевания (производить пересчет дозы гормонов в различных стрессогенных ситуациях, например, при интеркуррентных заболеваниях, экстракции зуба и т.д. | | | | | | | | | |
| 4.9.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 540-В559  В640-В679 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Вирильная форма | 10 |
| 4.9.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции эндокринной системы и метаболизма;  сердечно-сосудистой системы  МКФ:  В540-В559  В410-В429 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Гипертензивная форма: в зависимости от степени выраженности артериальной гипертензии - см. раздел 9.1 («Артериальная гипертензия»). | 10-100 |
| 4.9.3 | |  |  |  |  | Нарушение психических функции, функций эндокринной системы и метаболизма;  сердечно-сосудистой системы;  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-В559  В410-В 429 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Сольтеряющая форма – при отсутствии жизнеугрожающих состояний (отсутствие кризового течения) на фоне лечения и формирования устойчивого самоконтроля за течением заболевания к 14 годам (адекватность проводимой гормонотерапии, сформированности применения методов контроля над заболеванием) | 10-30 |
| 4.9.4 | |  |  |  |  | Нарушение психических функции, функций эндокринной системы и метаболизма;  сердечно-сосудистой системы;  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-В559  В410-В 429 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Сольтеряющая форма: частые кризы (2 и более раз в год), документально подтвержденные, на фоне постоянной заместительной терапии. | 40-60 |
| 4.10 | |  |  | Гиперальдостеронизм - первичный (синдром Конна) или вторичный  Феохромоцитома | Е26  Е27 |  |  |  |  |
| 4.10.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции эндокринной системы и метаболизма;  сердечно-сосудистой системы  МКФ:  b540-b559  b410-b429 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Кризовое течение заболевания в виде редких легких или средней тяжести гипертонических кризов (2 и менее в год); незначительные нарушения функций органов и систем организма на фоне терапии. | 10-30 |
| 4.10.2 | |  |  |  |  | Нарушение психических функции, функций эндокринной системы и метаболизма; сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-В 559  В 410- В 429  В 440 - В450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Кризовое течение заболевания в виде гипертонических кризов средней тяжести и средней частоты, умеренные нарушения функций органов и систем организма при неэффективности (рецидиве) после лечения;  Рецидив после оперативного лечения с умеренными нарушениями функций органов и систем организма. | 40-60 |
| 4.10.3 | |  |  |  |  | Нарушение психических функции, функций эндокринной системы и метаболизма; сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-В 559  В 410- В 429  В 440 - В450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Кризовое течение заболевания в виде частых (4 и более в год), тяжелых гипертонических кризов, выраженные нарушения функций органов и систем организма при неэффективности (рецидиве) после лечения | 70-80 |
| 4.11 | |  |  | Ожирение и другие виды избыточности питания | E65-E68 |  |  |  |  |
| Примечание к подпункту 4.12 - Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных нарушениями обмена веществ (ожирением) производится в зависимости от степени ожирения, а так же от нарушения функций сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной системы, от нарушения стато-динамических, психических функций и т.д. | | | | | | | | | |
| 4.11.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; функций пищеварительной системы, сердечно-сосудистой, дыхательной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В 510-539  В 410- В 429  В 440 - В450  В 540-В 559 |  | Для детей в возрасте от 1 до 17 лет:  Ожирение I-III степени без осложнений с незначительно выраженными нарушениями одной или более функций органов и систем организма | 10-30 |
| 4.11.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; функций пищеварительной системы, сердечно-сосудистой, дыхательной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В 510-539  В 410- В 429  В 440 - В450  В 540-В 559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Ожирение IV степени с умеренно выраженными нарушениями одной или более функций органов и систем организма | 40-60 |
| 4.11.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; функций пищеварительной системы, сердечно-сосудистой, дыхательной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В 510-539  В 410- В 429  В 440 - В450  В 540-В 559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Избыток массы тела более 100% с выраженными нарушениями одной или более функций органов и систем организма | 70-80 |
| 4.12 | |  |  | Классическая фенилкетонурия.  Другие виды гиперфенилаланинемии | Е70.0  Е70.1 |  |  |  |  |
| Примечание к подпункту 4.13 - Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций организма ребенка, обусловленных фенилкетонурией, основывается на определении степени выраженности стойких нарушений психических, языковых и речевых функций, функций эндокринной системы и метаболизма, статодинамических функций и предусматривает оценку показателей нервно-психического, физического и речевого развития ребенка; учитывает форму, течение заболевания, возможность достижения безопасного допустимого уровня фенилаланина для каждого возрастного периода и прогноз; а также учитывает возрастной период, в котором невозможен самостоятельный контроль за течением заболевания (соблюдение основных принципов расчета лечебного питания, систематический контроль уровня фенилананина в сыворотке крови на допустимом безопасном уровне, осуществление самостоятельно диетотерапии). Данный навык формируется у ребенка к 14 годам.  В практике медико-генетического консультирования принята условная классификация ФКУ, предложенная C.R. Scriver и S. Kaufman (2001): *классическая форма ФКУ* (тип I, дефицит ФАГ) - ФА выше 20 мг/дл (1200 мкмоль/л); *ФКУ средней степени тяжести* - заболевание с уровнем ФА 10,1 - 20 мг/дл (600 - 1200 мкмоль/л), а также при уровне ФА 8,1 - 10 мг/дл, если он устойчив в крови ребенка на фоне физиологической нормы белка в рационе; *легкая (доброкачественная) гиперфенилаланинемия* - уровень ФА 2,1 – 8,0 мг/дл (126 - 480 мкмоль/л), не требует специального лечения; *птерин-зависимая форма ФКУ (тип II, III и др.)* , обусловлена дефицитом ферментов, участвующих в синтезе или восстановлении тетрагидробиоптерина (ВН4), являющегося кофактором ФАГ, а также тирозингидроксилазы и 9- триптофангидроксилазы. Птерин-зависимые формы ФКУ имеют сходные с классической ФКУ клинические проявления, однако при этих формах основную роль в патогенезе играет резкая недостаточность нейромедиаторов катехоламинового и серотонинового ряда, что делает изолированную диетотерапию бесперспективной и требует иного принципа лечения.  В комплекс лечения таких больных должны входить ВН4 или его синтетические аналоги. | | | | | | | | | |
| 4.12.1 | |  |  | Легкая гиперфенилаланинемия  (не ФКУ) | Е70.1 | Нарушение функции эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В540-В559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  При уровне фенилаланина в крови в пределах 2-10 мг/дл в период диагностики заболевания до начала соблюдения диеты (назначается при уровне ФА 6 мг/дл и выше в раннем возрасте в течение первых недель жизни ребенка) и в последующем при соответсвующем возрасту физическом, психомоторном и речевом развитии | 10 |
| 4.12.2 | |  |  | Фенилкетонурия независимо от степени тяжести заболевания | Е700 | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; функций эндокринной системы и метаболизма, пищеварительной системы,  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В 540-В 559  В 510-539 |  | Для детей в возрасте от 0 до 14 лет:  С момента верификации диагноза до 14 лет | 40-60 |
| 4.12.3 | |  |  | Кофакторная (птеринзависимая,  атипичная) фенилкетонурия | Е70.1 | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; функций эндокринной системы и метаболизма, пищеварительной системы,  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В 540-В 559  В 510-539 |  | Для детей в возрасте от 0 до 14 лет:  С момента верификации диагноза до 14 лет | 70-80 |
| 4.12.4 | |  |  | Фенилкетонурия,  классическая (более 20 мг/дл) | Е70.0 | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; сенсорных функций, функций эндокринной системы и метаболизма, пищеварительной системы,  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В250- 299  В 540- 559  В 510-539 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  На фоне диетотерапии с невозможностью достижения безопасного допустимого стабильного уровня ФА крови с выраженным нарушением физического, психического, речевого развития у детей до 3 лет (отставание на 5-6 эпикризных сроков), после 3 лет – с выраженными нарушениями психических, языковых и речевых функций (выраженным снижением интеллекта, IQ 35-49); возможной белково-энергетической недостаточностью 3 степени; и/или с наличием неврологических осложнений (выраженной полинейропатии) | 70-80 |
| 4.12.5 | |  |  | Другие виды гиперфенилаланинемии (птеринзависимая кофакторная форма фенилкетонурии) | Е70.1 | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; сенсорных функций, функций эндокринной системы и метаболизма, пищеварительной системы,  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В250-299  В 540-В 559  В 510-539 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  На фоне диетотерапии с невозможностью достижения безопасного допустимого стабильного уровня ФА крови с умеренным отставанием физического, психического, речевого развития до 3 лет (на 3-4 эпикризных срока), после 3 лет – с умеренными нарушениями психических, языковых и речевых функций (легкая умственная отсталость, IQ 50-69); возможной белково-энергетической недостаточностью 2 степени; и/или с наличием неврологических осложнений (умеренной полинейропатии) | 40-60 |
| 4.12.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; сенсорных функций, функций эндокринной системы и метаболизма, пищеварительной системы,  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В250-299  В 540-В 559  В 510-539 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  При атипичном варианте течения: выраженное отставание физического, психического, речевого развития до 3 лет (на 5-6 эпикризных сроков), после 3 лет – с выраженными нарушениями психических, языковых и речевых функций (умеренная умственная отсталость, IQ = 35-49 баллов), возможной белково-энергетической недостаточностью 3 степени и/или с наличием неврологических осложнений (выраженной полинейропатии, мышечной дистонии, гиперрефлексии, спастического тетрапареза и т.д. | 70-80 |
| 4.12.7 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; сенсорных функций, функций эндокринной системы и метаболизма, пищеварительной системы,  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 710-789;  В 798, В799  В250-299  В 540-В 559  В 510-539 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  При тяжелой (IQ 20-34) и глубокой степени умственной отсталости (IQ менее 20) и значительно выраженной неврологической симптоматике в виде гиперкинезов, судорог, мышечной дистонии, гиперрефлексии (сухожильная) и/или спастического тетрапареза | 90-100 |
| Общее Примечание к п. 4.13 – 4.14: Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций организма ребенка, обусловленных нарушениями обмена тирозина, аминокислот с разветвленной цепью (изовалериановая ацидемия, метилмалоновая ацидемия, пропионовая ацидемия), болезнью «кленового сиропа», нарушением обмена жирных кислот, сфинголипидозами и т.д. основывается на определении степени выраженности стойких нарушений функций различных органов и систем организма (, а также предусматривает оценку показателей нервно-психического, физического и речевого развития ребенка; учитывает форму, клинический полиморфизм, прогредиентное течение заболевания и его прогноз, возможность достижения безопасного допустимого уровня аминокислот, жирных кислот и т.д. для каждого возрастного периода; а также учитывает возрастной период, в котором невозможен самостоятельный контроль за течением заболевания (соблюдение основных принципов расчета лечебного питания, систематический контроль уровня аминокислот в сыворотке крови на допустимом безопасном уровне, осуществление самостоятельно диетотерапии). Данный навык формируется у ребенка к 14 годам.  Наиболее неблагоприяные по прогнозу формы нарушения обмена аминокислот, обмена жирных кислот, сфинголипидозы и т.д. манифестируют в возрасте от нескольких недель до нескольких месяцев жизни.  Основными методами объективизации диагноза являются: биохимические методы (тандемная масс-спектрометрия (МС/МС), аминокислотный анализ, газовая хроматография-масс-спектрометрия, определение активности лизосомальных ферментов), а так же молекулярно-генетическое исследование, методы нейровизуализации | | | | | | | | | |
| 4.13 | |  |  | Тирозинемия тип I, II и III | Е70.2 |  |  |  |  |
| 4.13.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, функций эндокринной системы и метаболизма, пищеварительной системы, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-В 559  В 710-789;  В 798, В799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 14 лет:  С момента верификации диагноза до 14 лет | 40-60 |
| 4.13.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, функций эндокринной системы и метаболизма, пищеварительной системы, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-В 559  В 710-789;  В 798, В799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 3 лет:  На фоне диетотерапии с невозможностью достижения безопасного допустимого стабильного уровня ФА и тирозина крови с выраженным нарушением физического, психического, речевого развития (отставание на 5-6 эпикризных сроков), возможной выраженной гипотрофией (до 1 года) и БЭН 3 степени (после 1 года); и/или с наличием выраженных нарушений функций органов и систем организма. | 70-80 |
| 4.13.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, функций эндокринной системы и метаболизма, пищеварительной системы, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-В 559  В 710-789;  В 798, В799 |  | Для детей в возрасте от 4 до 17 лет:  На фоне диетотерапии с невозможностью достижения безопасного допустимого стабильного уровня ФА и тирозина крови с выраженными нарушениями психических, языковых и речевых функций (выраженным снижением интеллекта, IQ 35-49, выраженным когнитивным снижением); возможной белково-энергетической недостаточностью 3 степени; и/или с наличием выраженных нарушений функций других органов и систем организма. | 70-80 |
| 4.13.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, функций эндокринной системы и метаболизма, пищеварительной системы, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-В 559  В 710-789;  В 798, В799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 3 лет:  При значительной задержке физического, психомоторного и речевого развития (отставание на 7 и более эпикризных сроков) и/или со значительно выраженными нарушениями функции органов и систем организма. | 90-100 |
| 4.13.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, функций эндокринной системы и метаболизма, пищеварительной системы, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 540-В 559  В 710-789;  В 798, В799 |  | Для детей в возрасте от 4 до 17 лет:  При тяжелой (IQ 20-34) и глубокой степени умственной отсталости (IQ менее 20) и/или со значительно выраженными нарушениями функции органов и систем организма. | 90-100 |
| 4.14 | |  |  | Изовалериановая ацидемия (ацидурия)  Метилмалоновая ацидемия (ацидурия)  Пропионовая ацидемия (ацидурия)  Болезнь «кленового сиропа» (лейциноз)  Нарушения обмена жирных кислот  Гомоцистинурия  Глютарикацидурия  Галактоземия  Другие сфинголипидозы (болезнь Фабри, Тея-Сакса, Гоше, Краббе, Ниманна-Пика  Мукополисахаридозы:  мукополисахаридоз I типа, мукополисахаридоз IH типа (синдром Гурлер); мукополисахаридоз IH/S типа (синдром Гурлер-Шейе); мукополисахаридоз IS типа (синдром Шейе); мукополисахаридоз II типа (синдром Хантера) – тяжелая и легкая формы заболевания; мукополисахаридоз типа VI (синдром Марото-Лами) - тяжелая и легкая формы заболевания | Е71.1  Е71.0  Е71.3  Е72.1  Е72.3  Е74.2  Е75  Е76 |  |  |  |  |
| Примечание к п..4.14 - к значительно выраженным нарушениям функций органов и систем организма приводят следующие формы данных патологий с манифестацией заболевания в первые недели, месяцы жизни ребенка и неблагоприятным прогнозом: неонатальная форма изовалериановой, пропионовой ацидемии, лейциноза; В12-резистентная форма метилмалоновой ацидемии; гомоцистинурия с ранним началом; глютарикацидурия, острая форма, классическая форма галактоземии, болезни Ниманна-Пика (тип А), болезни Фабри; Краббе; амавротическая идиотия (болезнь Тея- Сакса), детская форма; острый нейровисцеральный тип болезни Гоше, мукополисахаридоз I типа, мукополисахаридоз IH типа (синдром Гурлер) с ранней манифестацией (до 1 года), тяжелая форма мукополисахаридоза II типа (синдром Хантера) с манифестацией заболевания от 1,5 до 3 лет, тяжелая форма мукополисахаридоза типа VI (синдром Марото-Лами) .  К более благоприятным формам с началом заболевания от 0 до 2 лет и старше относятся: младенческая форма пропионовой ацидемии, хроническая форма изовалериановой ацидемии, интермиттирующая, промежуточная и тиамин-зависимая форма лейциноза; В-12 зависимая форма метилмалоновой ацидемии; классическая гомоцистинурия; глютарикацидурия, подострая форма; амавротическая идиотия (болезнь Тея- Сакса), юношеская форма; поздняя форма амавротической идиотии (Янского—Бильшовского); тип В, тип С, тип D, тип F болезни Ниманна-Пика; подострый нейровисцеральный, хронический висцеральный тип болени Гоше; атипичная форма болезни Фабри; поздняя инфантильная и ювенильная форма болезни Краббе; мукополисахаридозIH/S типа (синдром Гурлер-Шейе); мукополисахаридоз IS типа (синдром Шейе); легкая форма мукополисахаридоза II типа (синдром Хантера) и мукополисахаридоза типа VI (синдром Марото-Лами).  Для клинической картины данных заболеваний характерно наличие неврологической симптоматики в виде судорог, нарушений мышечного тонуса, полиневропатий, экстрапирамидной симптоматики, парезов, параличей; признаки угнетения ЦНС вплоть до комы; нарушения стато-динамических функций (карпальный туннельный синдром, контрактуры, артропатии, множественные дизостозы, кифоз, сколиоз), нарушений функций мочевыделительной системы (в т.ч. проявления тубулярной дисфункции по типу синдрома Де Тони-Дебре–Фанкони, проявлений тубулоинтерстициального нефрита с артериальной гипертензией и ХПН), системы пищеварения (панкреатит, гепатомегалия, гепатоспленомегалия, жировая инфильтрация печени), сердечно-сосудистой системы (дилатационная или гипертрофичекая кардиомиопатия, нарушения ритма сердца с явлениями ХСН), сенсорными нарушениями (эктопия хрусталика, миопия, иридодинез, глаукома, катаракта, снижение слуха) и т.д. | | | | | | | | | |
| 4.14.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, языковых и речевых функций, сенсорных функций, функций нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; функций пищеварительной, сердечно-сосудистой системы, эндокринной системы и метаболизма, мочевыделительной функции  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 210-279  В 710-789;  В 798, В799  В 510-539  В 410-429  В 540-В 559  В610-639 |  | Для детей в возрасте от 0 до 3 лет:  При кризовом или прогредиентном течении заболевания со значительной задержкой физического, психомоторного и речевого развития (отставание на 7 и более эпикризных сроков) и/или со значительно выраженными нарушениями функций органов и систем организма. | 90-100 |
| 4.14.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, языковых и речевых функций, сенсорных функций, функций нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; функций пищеварительной, сердечно-сосудистой системы, эндокринной системы и метаболизма,, мочевыделительной функции  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 210-279  В 710-789;  В 798, В799  В 510-539  В 410-429  В 540-В 559  В610-639 |  | Для детей в возрасте от 4 до 17 лет:  При кризовом или прогредиентном течении заболевания с тяжелой (IQ 20-34) или глубокой умственной отсталостью (IQ менее 20) и/или со значительно выраженными нарушениями функций других органов и систем организма. | 90-100 |
| 4.14.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, языковых и речевых функций, сенсорных функций, функций нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; функций пищеварительной, сердечно-сосудистой системы, эндокринной системы и метаболизма,, мочевыделительной функции  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 210-279  В 710-789;  В 798, В799  В 510-539  В 410-429  В 540-В 559  В610-639 |  | Для детей в возрасте от 0 до 3 лет:  При кризовом или прогредиентном течении заболевания с выраженной задержкой физического, психомоторного и речевого развития (отставание на 5-6 эпикризных сроков), и/или с выраженными нарушениями функций органов и систем организма. | 70-80 |
| 4.14.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, языковых и речевых функций, сенсорных функций, функций нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; функций пищеварительной, сердечно-сосудистой системы, эндокринной системы и метаболизма, мочевыделительной функции  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 210-279  В 710-789;  В 798, В799  В 510-539  В 410-429  В 540-В 559  В610-639 |  | Для детей в возрасте от 4 до 17 лет:  При кризовом или прогредиентном течении заболевания с выраженными нарушениями психических и речевых функций (умеренная умственная отсталость, IQ = 35-49 баллов, выраженное когнитивное снижение), и/или с выраженными нарушениями функций других органов и систем организма | 70-80 |
| 4.14.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, языковых и речевых функций, сенсорных функций, функций нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; функций пищеварительной, сердечно-сосудистой системы, эндокринной системы и метаболизма, мочевыделительной функции  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 210-279  В 710-789;  В 798, В799  В 510-539  В 410-429  В 540-В 559  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  При кризовом или прогредиентном течении заболевания с умеренной задержкой физического, психомоторного и речевого развития (отставание на 3-4 эпикризных сроков), и/или с умеренными нарушениями функций органов и систем организма | 40-60 |
| 4.14.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических функций, языковых и речевых функций, сенсорных функций, функций нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; функций пищеварительной, сердечно-сосудистой системы, эндокринной системы и метаболизма, мочевыделительной функции  МКФ:  В117-139,  В 140-189;  В 198, В199;  В 210-279  В 710-789;  В 798, В799  В 510-539  В 410-429  В 540-В 559  В610-639 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет  При кризовом или прогредиентном течении заболевания с умеренными нарушениями психических и речевых функций (снижение интеллекта до уровня легкой умственной отсталости, (IQ 50-69), умеренное когнитивное снижение; и/или с умеренными нарушениями функций других органов и систем организма | 40-60 |
| 4.15 | |  |  | Нарушения обмена меди (болезнь Вильсона-Коновалова или гепато-лентикулярная дегенерация) | Е83.0 |  |  |  |  |
| Примечание к п.4.15 - Клиническая картина болезни Вильсона-Коновалова, манифестирующей, как правило, после 5 лет, преимущественно проявляется симптомами поражения печени, центральной нервной системы, глаз, реже почек, костной системы, сердца, желез внутренней секреции. Неврологическая симптоматика болезни Вильсона манифестирует позже, чем поражение печени.  Клиническая картина поражения печени при болезни Вильсона чаще представлена хроническим гепатитом и циррозом печени. Неврологический дефицит при болезни Вильсона представлен проявлениями экстрапирамидной симптоматики в виде акинетико-ригидного синдрома, атаксии, дистонического синдрома, возможны эпилептические приступы. Психические нарушения включают в себя интеллектуальную и когнитивную недостаточность, а также синдромальные состояния (синдром депрессии, мании, дистимии и т.д.) - Федеральные рекомендации по оказанию помощи детям с болезнью Вильсона (Москва, 2015г.) | | | | | | | | | |
| 4.15.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В510-539  В540-559;  В 610-639 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Хронический гепатит с незначительными признаками активности и прогрессирования (A1F2 - по шкале METAVIR) и/или цирроз печени компенсированный неактивный или с незначительными признаками активности (класс А по Чайлд-Пью); и/или незначительные нарушения стато-динамических функций при сохранном интеллекте, либо при незначительном когнитивном снижении и снижении интеллекта до степени легкой умственной отсталости (легкой дебильности) на фоне специфической терапии. | 10-30 |
| 4.15.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В510-539  В540-559;  В 610-639 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Хронический гепатит с прогрессированием, умеренными признаками активности (A2F3 - по шкале METAVIR) и/или  цирроз печени компенсированный, с умеренными признаками активности (класс А по Чайлд-Пью) и/или умеренные нарушения стато-динамических функций и/или умеренное снижение когнитивных функций и интеллекта до уровня легкой умственной отсталости (дебильности средней и выраженной степени) на фоне специфической терапии. | 40-60 |
| 4.15.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В510-539  В540-559;  В 610-639 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Хронический гепатит с прогрессированием, выраженными признаками активности (A3F3 - по шкале METAVIR) и/или  цирроз печени субкомпенсированный, с выраженными признаками активности; умеренной портальной гипертензией (класс В по Чайлд-Пью) и/или выраженные нарушения стато-динамических функций и/или выраженное снижение когнитивных функций и интеллекта до уровня умеренной умственной отсталости на фоне специфической терапии. | 70-80 |
| 4.15.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В510-539  В540-559;  В 610-639 |  | Цирроз печени декомпенсированный - асцит, выраженная портальная гипертензия и печеночная энцефалопатия, (класс С по Чайлд-Пью) и/или значительно выраженные нарушения стато-динамических функций и/или значительно выраженное снижение когнитивных функций и интеллекта до уровня тяжелой и глубокой умственной отсталости на фоне специфической терапии | 90-100 |
| 4.16 | |  |  | Острая перемежающаяся (печеночная) порфирия | Е80.2 |  |  |  |  |
| Примечание к п. 4.16 - Для группы заболеваний, обусловленных нарушением порфиринового обмена, характерно быстро прогрессирующее течение заболевания, дебют заболевания – чаще всего в подростковом возрасте (14-16 лет). При отсутствии адекватной терапии происходит поражение нервной системы в виде энцефалопатии, периферической полинейропатии, парезов, параличей, плегии, развития бульбарного синдрома в виде дизартрии, дисфагии; а так же нарушение функции висцеральных органов (парез дыхательной мускулатуры, парез ЖКТ, абдоминальный синдром, нарушение функции тазовых органов, изменение окраски мочи, ХПН), формирование анемии и синдрома неадекватной секреции антидиуретического гормона с клиникой общемозговой симптоматики, при неблагоприятном течении – развитие комы. | | | | | | | | | |
| 4.16.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В510-539  В540-559;  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 8-17лет:  При прогредиентном течении заболевания с выраженными нарушениями функций органов и систем организма | 70-80 |
| 4.16.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В510-539  В540-559;  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 8-17лет:  При прогредиентном течении заболевания со значительно выраженными нарушениями функций органов и систем организма, переход в кому. | 90-100 |
| 5 | | Психические расстройства и расстройства поведения (класс V) |  |  | F00-  F99 |  |  |  |  |
| Примечание к п.5 - Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений психических функций организма ребенка, обусловленных психическими расстройствами и расстройствами поведения, основывается на типологии и степени выраженности патопсихологической, психопатологической и личностной симптоматики в различные возрастные периоды, на возрастной динамике данных расстройств, прогредиентности течения заболевания, наличия патопластического фона. Независимо от нозологической формы психического расстройства при оценке степени выраженности психических функций учитываются также уровень реабилитационного потенциала организма ребенка (фактор наследственности, поло-возрастные особенности, состояние иных органов и систем в различные возрастные периоды), реабилитационного потенциала личности ребенка (интеллектуальный, мотивационный и эмоционально-волевой компонент в зависимости от возраста), а также состояние его ближайшей социальной группы (семьи), характер получения образования (обучение по массовой или адаптированной программе, инклюзионное образование и т.д.), профессиональный маршрут (в более старшем возрасте). Необходимой составляющей являются и особенности адаптации в основных сферах жизнедеятельности ребенка (семейной, бытовой, социально-средовой, в ситуации обучение, профессиональной сфере). | | | | | | | | | |
| 5.1 | |  | Нарушения психологического развития |  | F80-F89 |  |  |  |  |
| 5.1.1 | |  |  | Общие расстройства психологического развития.  Детский аутизм.  Атипичный аутизм.  Синдром Ретта.  Синдром Геллера.  Синдром Аспергера | F84  F84.0  F84.1  F84.2  F84.3  F84.5 |  |  |  |  |
| Примечание к подпункту 5.1.1 - Количественная оценка степени выраженности нарушений психических, языковых и речевых функций организма ребенка при расстройствах аутистического спектра различного генеза основывается на оценке: степени выраженности нарушения социального взаимодействия (аутистическая отрешенность, отвержение, замещение, тормозимость); характерных для аутизма нарушений: фобий, аффективных методов защиты (стереотипий, поведенческих ритуалов, сверхценных увлечений, патологических фантазий), «феномена тождества» (постоянства), поведенческих нарушений (конфликтность, агрессия, аутоагрессия и т.д.), наличия психопатологических проявлений (кататонический синдром, пароксизмальные нарушения); уровня речевого развития или его задержки (регресса); оценке интеллектуальных и когнитивных функций, а так же уровня социальных навыков в соответствии с возрастом.  До 3 лет оценка степени задержки (регресса) доречевого, раннего речевого, психомоторного развития и социальных навыков оценивается по отставанию в эпикризных сроках.  При наличии в структуре основного заболевания речевого синдрома (системного или общего недоразвития речи различной степени, специфических нарушений речи при аутизме) отдельно оцениваются нарушения речевых и языковых функций по степени системного или общего недоразвития речи.  Диагноз «Аутизм» является как самостоятельным диагнозом (синдром Каннера, Аспергера) так и одним из основных дезадаптирующих синдромов таких наследственных и хромосомных болезней, как болезнь Дауна, фенилкетонурия, синдром Ретта, Геллера, синдром фрагильной Х-хромосомы, туберозный склероз, синдром Ангельмана, Жуберта, Коэна и т.д), а так же встречается в рамках расстройств аутистического спектра при органическом поражении центральной нервной системы, олигофрении, шизофрении и т.д. | | | | | | | | | |
| 5.1.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Ребенок пытается вступить в социальный и речевой контакт с людьми разного возраста, возможно установление контакта через взрослого. При установлении нового контакта и при изменении постоянства окружающей среды – появление неврозоподобных расстройств, нуждается в эмоциональной поддержке, одобрении. Характерна симбиотическая связь с матерью по типу эмоционального донорства. При потере связи с «эмоциональным донором» возможен регресс психическом и речевом развитии. Значительная часть защитных образований (стереотипии, ритуалы) носят адекватный, компенсаторный характер, дети сохраняют постоянство среды за счет формирования штампов – образцов правильного социального поведения.  Моторные стереотипии минимальны, примитивны, появляются только в ситуации тревоги. Речь формируется с незначительной задержкой, в речи возможны единичные эхолалии, стереотипии, речевые «штампы», аграмматизмы (специфические нарушения).  Навыки самообслуживания сформированы, характерны трудности при усвоении навыков. Возможно незначительное снижение интеллекта и когнитивных функций, затрудняющее обучение. Могут обучаться по массовым общеобразовательным стандартам в дошкольных и школьных учреждениях, необходимо постоянное психолого-педагогическое и социальное сопровождение. При необходимости – индивидуальный подход.  В целом проявления аутизма купируются при направленной длительной медико-психолого-педагогической коррекции. | 10-30 |
| 5.1.1.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  пы­таются вступить в контакт, нет активного избегания взгляда, испытывают трудности в организации общения (тормозимость, робость, пугливость).  Возможная стойкая незначительная задержка (регресс) психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 1-2 эпикризных срока).  При комплексном медицинском коррекционном подходе дети данной группы имеют наилучший прогноз психического развития и соци­альной адаптации. | 10-30 |
| 5.1.1.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  При установлении социального и речевого контакта преимущественно через взрослого, характерна выраженная эмоциональная незрелость: быстро устают и истощаются от впечатлений, становятся двигательно расторможенными, выглядят дурашливыми. Любое нарушение общения, изменение стереотипа окружающей среды может дезорганизовать поведение.  Речь – со специфическими нарушениями, характерными для аутизма. Возможно незначительное снижение интеллекта и когнитивных функций,  Испытывают трудности при обучении по массовой программе, нуждаются в индивидуальном подходе, психолого–педагогическом и социальном сопровождении и коррекции. | 10-30 |
| 5.1.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Ребенок самостоятельно устанавливает лишь минимальный контакт с окружающими, необходимо принуждение. Во время общения характерен психопатоподобный рисунок поведения (нервозность, экзальтированные жесты, громкая быстрая речь). В речи - специфические нарушения (эхолалии, речевые стереотипии, штампы, аграмматизмы). Симбиотическая связь с матерью не достигает степени витальности. Формируют сложные виды аффективной защиты: патологические увлечения, компенсаторные фантазии, лишенные социальной направленности, сохраняющиеся долгие годы, часто с агрессивной фабулой. Моторные стереотипии частые, стойкие; ритуалы не выражены. Интеллект: как правило, на уровне нормы, может иметь место парциальная одаренность за счет сверхценных увлечений (неравномерное развитие интеллекта), интеллект может быть снижен. В целом, осваивают значительный набор социально-бытовых навыков. Могут обучаться по массовым общеобразовательным стандартам в дошкольных и школьных учреждениях, с использованием специальных методов обучения, специального режима обучения (в т.ч. индивидуального режима и обучения на дому) с применением при необходимости вспомогательных технических средств и технологий. Нуждаются в индивидуальном подходе, постоянной психолого-педагогической коррекции и в социальном сопровождении. | 40-60 |
| 5.1.1.2.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Минимальный непродолжительный контакт при принуждении, во время контакта - нервозность, беспокойство. Допускают небольшие нарушения стереотипа общения, окружающей среды. Формируют защитные образования в виде отвлеченных стереотипных фантазий и увлечений. Функции речи либо не нарушены, либо имеют нарушения речи (до умеренной степени).  Познавательный интерес, особенности игры – в русле фантазий, увлечений.  Возможна стойкая умеренная задержка (регресс) психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков: отставание на 3-4 эпикризных срока | 40-60 |
| 5.1.1.2.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-7 лет:  Минимальные контакты в русле увлечений ребенка. При невозможности организовать взаимодействие - конфликтность, агрессивность, неспособность к диалогу. Феномен постоянства - в невозможности изменить намеченную программу действий.  Функции речи либо не нарушены, либо имеют нарушения речи (до умеренной степени). Познавательный интерес - в русле отвлеченных стереотипных увлечений, фантазий, не соответствующих возрасту, часто с агрессивной фабулой. Развитие интеллекта неравномерное, интеллект и когнитивные функции могут быть снижены до умеренной степени. Может иметь место задержка в формировании социально-бытовых навыков.  Обучение по массовым общеобразовательным стандартам в детских дошкольных учреждениях затруднено, необходимо использование специальных методов и режима обучения. Постоянная нуждаемость в психолого-педагогической коррекции и психосоциальном сопровождении. | 40-60 |
| 5.1.1.2.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  ребенок ориентирован на контакт, но испытывает трудности, требует исключительного внимания, постоянной похвалы и одобрения. При невозможности организовать взаимодействие – конфликтность, агрессивность. Функции речи (устной и письменной), интеллект и когнитивные функции могут быть без нарушений, так и нарушены до умеренной степени.  Обучение по массовым общеобразовательным стандартам в школе затруднено, необходимо использование специальных методов и режима обучения. Постоянная нуждаемость в психолого-педагогической коррекции и психосоциальном сопровождении. | 40-60 |
| 5.1.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Контакт в виде аутистического отвержения окружающего: активное сопротивление общению, избегание визуального контакта. Ребенок самостоятельно практически не устанавливает контакт, необходимо принуждение. Контакты избирательны. Внимание привлекается на короткое время. Характерна витальная симбиотическая связь с матерью. Речь не выполняет коммуникативной функции, имеет место задержка формирования речевых навыков, в случае формирования речи - характерны выраженные нарушения со стороны речевых функций: речь штампами: односложные речевые штампы-команды, эхолалии, цитаты из стихов, книг, мультиков.  Характерны стойкие, многочисленные, вычурные страхи и стереотипии (моторные, сенсорные, речевые, поведенческие). Требуют сохранения постоянства среды, при нарушении - вегетативные, невротические реакции, агрессия (аутоагрессия), регресс социальных и речевых навыков, возможны проявления кататонического синдрома и его вариантов. Эмоциональная реакция неадекватна, примитивна, не соответствует ситуации и возрасту. Когнитивные функции и интеллект – выраженное снижение по сравнению с возрастной нормой.  В зависимости от возраста возникновения, имеет место регресс социальных навыков и опрятности. При длительной психолого-педагогической коррекции могут освоить навыки стереотипного самообслуживания и элементарного обучения, которое возможно только по программе адаптированного обучения. Нуждаются в постоянной психолого-педагогической коррекции и психолого-социальном сопровождении. | 70-80 |
| 5.1.1.3.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Контакты малодоступны, контакт избирателен. Кратковременное привлечение внимания. В возрасте 0-1 год – ослабление «комплекса оживления». Внешне – проявления множественных страхов и стереотипий: лицо ребенка напряжено, ребенок скован в движениях, характерна манерность и вычурность пластики, походки, мимики, застывания в определенных позах, «прислушивание» к своему телу. Возможны проявления кататоноподобных расстройств. Игра – стереотипные манипуляции с игрушками и неигровыми предметами.  Характерна стойкая выраженная задержка (регресс) психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков: отставание на 5-6 эпикризных сроков. | 70-80 |
| 5.1.1.3.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В 399 |  | Для детей в возрасте 4-14 лет:  Контакт носит узко-избирательный характер, ребенок стремится полностью контролировать происходящее, круг общения ограничен. Характерны множественные страхи и стереотипии, возможны проявления кататонического синдрома и его вариантов. Сохраняет постоянство среды, формируя множество поведенческих ритуалов. При начале обучения в дошкольных учреждениях, школе (изменение постоянства среды) - усиление клинических проявлений аутизма, возможен отказ от обучения, регресс социальных, учебных навыков и речи. Сохраняется тесная симбиотическая витальная связь с матерью. Формируется выраженное снижение в интеллектуальном, когнитивном развитии, выраженные нарушения речи. В случае формирования речевых функций характерна речь штампами: односложные речевые штампы-команды, эхолалии, цитаты. На фоне нарушения развития устной речи в школьном возрасте возможно нарушение формирования письменной (письмо, чтение, счет). | 70-80 |
| 5.1.1.3.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 15-17 лет:  Инертность, пассивность в установлении контактов, проявление апато-абулических расстройств. Речевое развитие не соответствует возрасту, имеют место выраженные нарушения устной и письменной речи. Методы аффективной защиты представлены стереотипными сверхценными увлечениями ребенка. При изменении постоянства среды - агрессия и аутоагрессия, возможен регресс ранее сформированных социальных и учебных навыков. В возрасте 11-14 лет возможно появление эпилептических приступов.  Выраженное снижение в интеллектуальном и когнитивном развитии. | 70-80 |
| 5.1.1.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Характерна аутистическая отрешенность: отсутствие визуальной реакции, нет реакции на голос, звук (при сохранном слухе и зрении), нет реакции на боль, холод, голод. Ребенок не общается, не идет на контакт, попытки овладеть вниманием ребенка непродуктивны. Предметы пробуют на вкус, нюхают одежду, ощупывают людей. Характерно либо полное отсутствие вербальной речи (мутизм), либо наличие аффективно окрашенных звуков, слогов. Альтернативные способы общения (жесты, мимика) отсутствуют.  Поведение полевое, неуправляемое, либо - крайняя степень заторможенности. Проявления агрессии и аутоагрессии при малейшем изменении постоянства среды. Чувство самосохранения отсутствует (дети не боятся высоты, воды, пламени, транспорта и т.д.). Активные формы аффективной защиты от окружающего (ритуалы) не развиты. Характерно проявление кататонического синдрома и его вариантов.  Игровая деятельность не сформирована. Интеллект – на уровне тяжелой или глубокой умственной отсталости. Не овладевают навыками самообслуживания, полностью беспомощны. Возможно нарушение контроля за функцией тазовых органов. Нуждаются в постоянном уходе и надзоре.  Обучение возможно лишь на уровне усвоения элементарных навыков самообслуживания.  Клинический и социальный прогноз неблагоприятен. | 90-100 |
| 5.1.1.4.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Контакт с ребенком невозможен, хаотичное двигательное возбуждение, либо – полная отрешенность от окружающего. Нет реакции на звук, голос, голод, холод, дискомфорт (мокрые пеленки, запоры). Отсутствие комплекса оживления, ослабление или отсутствие инстинктивных или безусловно-рефлекторных реакций: ориентировочных, пищевых, самозащиты и др. Характерна симбиотическая связь с матерью (или другими близкими) витального характера. Мутизм или регресс доречевой, начальной речевой функции до мутизма, нет интереса к игрушкам, не формируют навыков самообслуживания и опрятности, полностью беспомощны. | 90-100 |
| 5.1.1.4.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  На контакт не идут, поведение полевое, неуправляемое, либо – полное отрешение от окружающего, малоподвижность. Привлечь внимание практически не удается. Проявления агрессии и самоагрессии при малейшем изменении постоянства среды. Речь либо не развита изначально (мутизм), либо имеется регресс речевых навыков до уровня мутизма, в речи – отдельные аффективно окрашенные звуки, звукосочетания, вокализмы, жестовая речь не развита. Характерны многочисленные фиксированные страхи, стереотипии, проявления кататонического синдрома. Методы аффективной защиты (ритуалы) не развиты. На первый план в клинической картине – проявления умственной отсталости (уровень тяжелой и глубокой умственной отсталости). Возможно наличие эпилептических припадков.  Навыки самообслуживания и опрятности не сформированы, либо имеет место регресс навыков опрятности и самообслуживания. Не контролируют функцию тазовых органов.  Нуждаются в постоянном постороннем уходе и контроле.  Не удерживаются в коррекционном дошкольном и школьном учреждении, нуждаются в постоянном дефектологическом и социально-психологическом сопровождении. | 90-100 |
| 5.2 | |  | Расстройства речи и языка | Специфическое расстройство речевой артикуляции (дислалия)  Расстройство экспрессивной речи (моторная алалия, дисфазия, моторная афазия, ОНР I-III уровня)  Расстройство рецептивной речи (сенсорная алалия, сенсорная афазия)  Приобретенная афазия с эпилепсией (синдром Ландау- Клеффнера)  Другие расстройства развития речи  Расстройства развития речи и языка неуточненные  Специфическое расстройство чтения (дислексия, дислексия в сочетании с дисграфией)  Специфическое расстройство спеллингования (дисграфия)  Специфическое расстройство арифметических навыков (дискалькулия, акалькулия)  Смешанное расстройство учебных навыков  Заикание (запинание)  Дисфазия и афазия  Дизартрия и анартрия  Другие и неуточненные нарушения речи  Открытая гнусавость и закрытая гнусавость – (открытая и закрытая ринолалия)  Другие и неуточненные нарушения голоса  Задержка речи вследствие глухоты | F80.0  F80.1  F80.2  F80.3  F80.8  F80.9  F81.0  F81.1  F81.2  F81.3  F98.5  R47.0  R47.1  R47.8  R49.2  R49.8  H90 - H91 |  |  |  |  |
| Примечание к подпункту 5.2 - Количественная оценка выраженности нарушений речевых и языковых функций различного генеза до 3 лет в структуре основного заболевания (нарушение доречевого и начального речевого периода – стойкая задержка или регресс) оценивается по отставанию в эпикризных сроках.  Количественная оценка выраженности нарушений речевых и языковых функций у детей после 3 лет производится по уровням (степеням) общего, системного, фонетико-фонематического недоразвития речи, а также на степени клинических проявлений речевого синдрома с учетом его стойкости, варианта и эффективности проводимых реабилитационных мероприятий: хирургической коррекции, медикаментозной терапии, логопедической коррекции, а также уровня социальной адаптации в основных сферах жизнедеятельности ребенка (семейной, бытовой, социально-средовой, в ситуации обучения и т.д.). | | | | | | | | | |
| 5.2.1 | |  |  |  |  | Нарушения языковых и речевых функций:  В 167,  В 310-340;  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Незначительная стойкая задержка (регресс) доречевых и начальных речевых навыков (отставание не более 1-2 эпикризных сроков) в структуре основного заболевания. | 10-30 |
| 5.2.2 | |  |  |  |  | Нарушения языковых и речевых функций:  В 167,  В 310-340;  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  ОНР 3 и 4 уровня речевого развития, СНР и ФФН легкой степени, незначительные проявления речевых синдромов устной и письменной речи, без значимых нарушений адаптации, сопровождающиеся незначительными коммуникативными нарушениями. | 10-30 |
| 5.2.3 | |  |  |  |  | Нарушения языковых и речевых функций:  В 167,  В 310-340;  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Умеренная стойкая задержка (регресс) доречевых и начальных речевых навыков (отставание на 3-4 эпикризных срока) в структуре основного заболевания | 40-60 |
| 5.2.4 | |  |  |  |  | Нарушения языковых и речевых функций:  В 167,  В 310-340;  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  ОНР 2 уровня речевого развития, СНР и ФФН средней степени, умеренные проявления речевых синдромов устной и письменной речи, сопровождающиеся умеренными коммуникативными нарушениями. | 40-60 |
| 5.2.5 | |  |  |  |  | Нарушения языковых и речевых функций:  В 167,  В 310-340;  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Выраженная стойкая задержка (регресс) доречевых и начальных речевых навыков (отставание на 5-6 эпикризных сроков) в структуре основного заболевания. | 70-80 |
| 5.2.6 | |  |  |  |  | Нарушения языковых и речевых функций:  В 167,  В 310-340;  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  ОНР 1 уровня речевого развития, СНР и ФФН выраженной степени, выраженные проявления речевых синдромов устной и письменной речи, сопровождающиеся выраженными коммуникативными нарушениями. | 70-80 |
| 5.2.7 | |  |  |  |  | Нарушения языковых и речевых функций:  В 167,  В 310-340;  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Значительно выраженная стойкая задержка (регресс) доречевых и начальных речевых навыков (отставание на 7 и более эпикризных сроков) в структуре основного заболевания | 90-100 |
| 5.2.8 | |  |  |  |  | Нарушения языковых и речевых функций:  В 167,  В 310-340;  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Отсутствие экспрессивной речи и ее понимания (тотальное недоразвитие речи) в структуре умственной отсталости (тяжелая и глубокая умственная отсталость), деменции, тяжелых сенсорных нарушений и т.д. | 90-100 |
| 5.3 | |  | Задержка психического и речевого развития |  |  |  |  |  |  |
| 5.3.1 | |  |  | Расстройство экспрессивной речи  Расстройство рецептивной речи  Специфические расстройства развития моторных функций (диспраксия).  Смешанные специфические расстройства психологического развития | F80.1.  F80.2  F82  F83 |  |  |  |  |
| Примечание к п.5.3 - Количественная оценка выраженности стойких нарушений психических, речевых и языковых, стато-динамических функций организма ребенка раннего возраста (до 3 лет) V группы здоровья основывается на степени выраженности стойкой задержки или регресса психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков в структуре основного заболевания по эпикризным срокам согласно нормативным диагностическим шкалам оценки этапов довербального, начального вербального, психомоторного развития и развития социальных навыков.  Общепринятой является следующая градация: 0-1 год – эпикризный срок 1 месяц; 2-й год жизни - эпикризный срок 3 месяца; 3-й год жизни - эпикризный срок 6 месяцев | | | | | | | | | |
| 5.3.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3года:  Стойкая незначительная задержка (регресс) психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков в структуре основного заболевания: отставание на 1-2 эпикризных срока | 10-30 |
| 5.3.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 лет:  Стойкая умеренная задержка (регресс) психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков в структуре основного заболевания: отставание на 3-4 эпикризных срока | 40-60 |
| 5.3.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 лет:  Стойкая выраженная задержка (регресс) психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков в структуре основного заболевания: отставание на 5-6 эпикризных сроков | 70-80 |
| 5.3.1.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 лет:  Стойкая значительно выраженная задержка (регресс) психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков в структуре основного заболевания: отставание на 7 и более эпикризных сроков | 90-100 |
| 5.4 | |  | Умственная  отсталость |  | F70-F79 |  |  |  |  |
| Примечание к подпункту 5.4 - Количественная оценка степени выраженности нарушений психических функций при наличии умственной отсталости у ребенка старше 3 лет основывается на степени выраженности синдрома интеллектуальной недостаточности, типа (вида) олигофренического дефекта (основной, психопатоподобный (варианты - эксплозивный, астенический, апатический) и сложный), а так же на клиническом и социальном прогнозе; на уровне адаптации ребенка в семейной, бытовой, социально-средовой сферах, в ситуации «обучение», профессиональной сфере.  До 3 лет оценка уровня психического развития производится клинически, количественная оценка – по отставанию в эпикризных сроках (см. раздел «Задержки психомоторного и речевого развития».  Степень интеллектуального дефекта оценивается данными теста Векслера: тест WPPSI (Wechsler Preschool and Primary Scale of Intelligence) для детей от 4 до 7 лет; тест WISC (Wechsler Intelligence Scale for Children) - для тестирования детей и подростков (от 7 до 15 лет 11 мес.) и тест WAIS (Wechsler Adult Intelligence Scale), предназначенный для тестирования взрослых (от 16 лет и старше).  При наличии в структуре основного заболевания речевого синдрома (системного недоразвития речи различной степени) отдельно оцениваются нарушения речевых и языковых функций.  Диагноз «умственная отсталость» может являться как самостоятельным диагнозом, так и основным дезадаптирующим синдромом таких наследственных и хромосомных болезней, как болезнь Дауна, фенилкетонурия, нейрофиброматоз Реклингхаузена, врожденный гипотериоз, мукополисахаридоз, синдром Патау, синдром «кошачьего крика», синдром Эдвардса, синдром Клайнфелтера, Шерешевского-Тернера, синдром Ретта, хорея Гентингтона, краниоцефальные аномалии (синдром Аперта, Крузона, Франческетти, Пфейфера), синдром Рубинштейна-Тейби, хондродистрофии и т.д.; но и в качестве синдрома интеллектуальной недостаточности встречаться в структуре детского церебрального паралича, при эпилепсии, шизофрении, расстройствах аутистического спектра (особенно с ранним началом), нарушениях сенсорных функций, и т.д. | | | | | | | | | |
| 5.4.1 | |  |  | Легкая умственная отсталость | F70 |  |  |  |  |
| Примечание к п. 5.4.1.1 – 5.4.1.3: к незначительным нарушениям психических функций относится легкая умственная отсталость в степени легкой дебильности с основным типом дефекта, с незначительным психопатоподобным и сложным (осложненным) типом дефекта, не приводящие к существенным нарушениям адаптации. Обучение - по адаптированной программе в полном объеме. Возможно обучение по массовой программе и трудоустройство в сфере практической деятельности (в том числе полуквалифицированный и неквалифицированный ручной труд. | | | | | | | | | |
| 5.4.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 3-7 лет:  IQ = 70-79 баллов (детский, WPPSI или WISC); | 10-30 |
| 5.4.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 8-15 лет:  IQ = 70-79 баллов (детский WISC); | 10-30 |
| 5.4.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 16-17 лет:  IQ = 65-69 баллов (взрослый WAIS) | 10-30 |
| Примечание к п. 5.4.1.4-5.4.1.6: к умеренным нарушениям психических функций относятся все степени легкой умственной отсталости при наличии в структуре олигофренического дефекта выраженных астенических, умеренных аффективных, психопатоподобных проявлений, умеренной соматоневрологической и сенсорной симптоматики, умеренных пароксизмальных расстройств и т.д., приводящих к дезадаптации в основных сферах жизнедеятельности, в первую очередь – в обучении (обучение - по адаптированным программам). | | | | | | | | | |
| 5.4.1.4. | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 3-7 лет: IQ = 50-79 баллов (детский, WPPSI или WISC); | 40-60 |
| 5.4.1.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 8-15 лет: IQ = 50-79 баллов (детский WISC); | 40-60 |
| 5.4.1.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 16-17 лет: IQ = 50-69 баллов (взрослый WAIS) | 40-60 |
| Примечание к п. 5.4.1.7 – 5.4.1.9: к выраженным нарушениям психических функций относятся все степени легкой умственной отсталости при наличии в структуре дефекта выраженных астенических, аффективных, психопатоподобных проявлений, выраженной соматоневрологической и сенсорной симптоматики, выраженных пароксизмальных расстройств и т.д., приводящих к дезадаптации в основных сферах жизнедеятельности, в первую очередь – в обучении (обучение по адаптированным программам). | | | | | | | | | |
| 5.4.1.7 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 3-7 лет: IQ = 50-79 баллов (детский, WPPSI или WISC); | 70-80 |
| 5.4.1.8 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 8-15 лет: IQ = 50-79 баллов (детский WISC); | 70-80 |
| 5.4.1.9 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 16-17 лет: IQ = 50-69 баллов (взрослый WAIS) | 70-80 |
| 5.4.2 | |  |  | Умеренная умственная отсталость | F71 |  |  |  |  |
| 5.4.2.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 3-17 лет:  Все степени умеренной умственной отсталости в сочетании со всеми видами дефекта, достигающими выраженной степени, что приводит к дезадаптации в основных сферах жизнедеятельности.  IQ= 35-49 баллов | 70-80 |
| 5.4.2.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 3-17 лет :  Все степени умеренной умственной отсталости в сочетании со значительно выраженными психопатологическими состояниями в структуре дефекта (затяжные психотические состояния, некорректируемые нарушения аффективной сферы, поведения, влечения, грубая соматоневрологическая симптоматика, значительно выраженные пароксизмальные расстройства и т.д.). Необходимость постоянного ухода и надзора.    IQ= 35-49 баллов | 90-100 |
| 5.4.3 | |  |  | Тяжелая умственная отсталость | F72 |  |  |  |  |
| 5.4.3.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 3-17 лет:  Тяжелая умственная отсталость, необходимость постоянного ухода и надзора  IQ= 20-34 балла | 90-100 |
| 5.4.4 | |  |  | Глубокая умственная отсталость | F73 |  |  |  |  |
| 5.4.4.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 3-17 лет:  Глубокая умственная отсталость, необходимость постоянного ухода и надзора  IQ ˂20 баллов | 90-100 |
| 5.4.5 | |  |  | Другие формы умственной отсталости | F78 |  |  |  |  |
| 5.4.5.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 3-17 лет:  Оценка степени интеллектуального снижения затруднена или невозможна из-за наличия значительно выраженной сомато-неврологической, сенсорной симптоматики (слепоглухонемота и др.) и тяжелых некоррегируемых поведенческих нарушений.  Необходимость постоянного ухода и надзора. | 90-100 |
| 5.5 | |  | Шизофрения, шизотипические состояния и бредовые расстройства |  | F20-F29 |  |  |  |  |
| 5.5.1 | |  |  | Шизофрения,  эпизодический ремиттирующий тип течения  параноидная,  гебефреническая,  кататоническая,  недифференцированная,  постшизофреническая депрессия,  другой тип,  неуточненная,  Шизоаффективное расстройство | F20  F20.0  F20.1  F20.2  F20.3  F20.4    F20.8  F20.9  F25 |  |  |  |  |
| Примечание к подпукнкту 5.5 - Количественная оценка степени выраженности нарушений психических функций организма ребенка при периодическом (рекуррентном) типе шизофрении основывается на анализе возраста начала процесса, свойств преморбидной личности, темпа течения шизофрении, стадии процесса, выраженности и стойкости основного синдрома (синдромов) в приступе, длительности и частоты приступов; характера, динамики и степени выраженности дефицитарной симптоматики, выраженности регрессивных расстройств, качества, этапа формирования, стойкости и выраженности ремиссии (дефекта) при шизофрении, критики к своему состоянию и окружающей действительности; клинического прогноза; уровня социальной адаптации в основных сферах жизнедеятельности (семейной, бытовой, социально-средовой, в ситуации обучение).  До 3 лет оценка степени выраженности стойкой задержки (регресса) доречевого, начального речевого, психомоторного развития и социальных навыков по сравнению с возрастной нормой возможна только по эпикризным срокам. | | | | | | | | | |
| 5.5.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Приступ (приступы) общей продолжительностью до 2 месяцев в год, проявления стойкой незначительной задержки или регресса психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 1-2 эпикризных срока), возможны незначительные проявления синдрома аутизма | 10-30 |
| 5.5.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-7 лет:  Приступ (приступы) общей продолжительностью до 2 месяцев в год, незначительный регресс навыков, речевых функций, незначительные проявления синдрома аутизма, дефицитарной симптоматики, не оказывающие существенного влияния на социальную адаптацию и обучение ребенка | 10-30 |
| 5.5.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  Приступ (приступы) общей продолжительностью до 2 месяцев в год, стойкая ремиссия, возможно наличие незначительной дефицитарной симптоматики, незначительные проявления синдрома аутизма, не оказывающие существенного влияния на социальную адаптацию и обучение ребенка | 10-30 |
| 5.5.1.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Приступ (приступы) общей продолжительностью до 4 месяцев и более в год, проявления стойкой умеренной задержки или регресса  психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 3-4 эпикризных срока), возможны умеренные проявления синдрома аутизма, дефицитарной симптоматики | 40-60 |
| 5.5.1.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-7 лет:  Приступ (приступы) общей продолжительностью до 4 и более месяцев в год, умеренный регресс навыков, речевых функций, умеренные проявления синдрома аутизма, неполная ремиссия с резидуальной симптоматикой, с умеренной дефицитарной симптоматикой, сказывающейся на социальной адаптации в основных сферах жизнедеятельности ребенка | 40-60 |
| 5.5.1.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  Приступ (приступы) общей продолжительностью до 4 и более месяцев в год, неполная ремиссия с резидуальной симптоматикой, с умеренной дефицитарной симптоматикой, умеренные проявления синдрома аутизма, сказывающейся на социальной адаптации в основных сферах жизнедеятельности ребенка | 40-60 |
| 5.5.1.7 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Затяжные или частые приступы общей продолжительностью до 6 и более месяцев в год; проявления стойкой выраженной задержки или регресса психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 5-6 эпикризных сроков), возможны выраженные проявления синдрома аутизма | 70-80 |
| 5.5.1.8 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-7 лет:  Затяжные или частые приступы общей продолжительностью до 6 и более месяцев в год; проявления выраженного регресса моторных, психических и речевых функций, поведения (выраженные проявления синдрома аутизма), неполная ремиссия с резидуальной симптоматикой, резистентной к терапии, с выраженной дефицитарной симптоматикой. Дезадаптация в основных сферах жизнедеятельности ребенка. | 70-80 |
| 5.5.1.9 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  Затяжные или частые приступы общей продолжительностью до 6 и более месяцев в год, неполная ремиссия с резидуальной симптоматикой, резистентной к терапии, выраженные проявления синдрома аутизма, выраженная дефицитарная симптоматика, Дезадаптация в основных сферах жизнедеятельности ребенка. | 70-80 |
| 5.5.2 | |  |  | Шизофрения: эпизодический тип течения со стабильным дефетом,  эпизодический тип течения с нарастающим дефектом:  параноидная,  гебефреническая,  кататоническая,  недифференцированная,  постшизофреническая депрессия,  другой тип,  неуточненная, остаточная (резидуальная) | F20.1  F20.2  F20.0  F20.1  F20.2  F20.3  F20.4    F20.8  F20.9  F20.5 |  |  |  |  |
| Примечание к подпункту 5.5.2 - Количественная оценка степени выраженности нарушений психических функций организма ребенка при приступообразно- прогредиентной (шубообразной) шизофрении основывается на анализе возраста начала процесса, темпа течения шизофрении, стадии процесса, выраженности и стойкости основного синдрома (синдромов), длительности и частоты приступа; характера, динамики и степени выраженности дефицитарной (негативной) симптоматики, выраженности регрессивных расстройств, качества, этапа формирования, стойкости и выраженности ремиссии (дефекта) при шизофрении, наличия интеллектуального снижения, степени выраженности эндогенных изменений личности (синдрома аутизма), критики к своему состоянию и окружающей действительности; клинического прогноза; уровня социальной адаптации в основных сферах жизнедеятельности (семейной, бытовой, социально-средовой, в ситуации обучение).  До 3 лет оценка степени выраженности стойкой задержки или регресса доречевого, начального речевого и психомоторного развития детей по сравнению с возрастной нормой возможна только по эпикризным срокам. | | | | | | | | | |
| 5.5.2.1. | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года :  Не более одного приступа в год общей продолжительностью до 2 месяцев, проявления стойкой незначительной задержки или регресса психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 1-2 эпикризных срока), незначительная дефицитарная (негативная) симптоматика, незначительные проявления синдрома аутизма | 10-30 |
| 5.5.2.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-7 лет:  Не более одного приступа в год общей продолжительностью до 2 месяцев, проявления незначительной дефицитарной (негативной) симптоматики, незначительный регресс навыков, речевых функций, незначительные проявления синдрома аутизма, не оказывающие существенного влияния на социальную адаптацию и обучение ребенка.  Возможно снижение интеллекта до степени легкой умственной отсталости (IQ = 70-79 баллов (детский, WPPSI или WISC); | 10-30 |
| 5.5.2.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  Не более одного приступа в год общей продолжительностью до 2 месяцев, стойкая ремиссия с незначительной дефицитарной (негативной) симптоматикой.  Возможно снижение интеллекта до степени легкой умственной отсталости (IQ = 70-79 баллов (детский WISC); от 16 лет IQ = 65-69 баллов (взрослый WAIS ) | 10-30 |
| Примечание к п. 5.5.2.4 – 5.5.2.6: умеренные нарушения психических функций при приступообразной (шубообразной) шизофрении характерны для средне-прогредиентного темпа течения. | | | | | | | | | |
| 5.5.2.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Приступ (приступы) общей продолжительностью 4 и более месяцев в год, проявления стойкой умеренной задержки или регресса психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 3-4 эпикризных срока), умеренная дефицитарная (негативная) симптоматика, умеренные проявления синдрома аутизма | 40-60 |
| 5.5.2.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-7 лет:  Приступ (приступы) общей продолжительностью 4 и более месяцев в год, умеренный регресс навыков, речевых функций, умеренные проявления синдрома аутизма, неполная ремиссия с умеренной дефицитарной (негативной) симптоматикой, сказывающейся на адаптации в основных сферах жизнедеятельности ребенка.  Возможно снижение интеллекта до степени легкой умственной отсталости IQ = 50-69 баллов (детский WPPSI или WISC) | 40-60 |
| 5.5.2.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  Приступ (приступы) общей продолжительностью 4 и более месяцев в год, неполная ремиссия с умеренными проявлениями синдрома аутизма, умеренной дефицитарной симптоматикой, сказывающейся на социальной адаптации ребенка.  Возможно вторичное снижение интеллекта до степени легкой умственной отсталости (IQ = 50-69 баллов – детский WISC, от 16 лет IQ = 50-64(взрослый WAIS) | 40-60 |
| Примечание к п. 5.5.2.7 –5.5.2.11: выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций при приступообразной (шубообразной) шизофрении характерны для злокачественного (быстро-прогредиентного) темпа течения | | | | | | | | | |
| 5.5.2.7 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Приступ (приступы) в том числе регрессивно-кататонические, общей продолжительностью 6 и более месяцев в год; проявления стойкой выраженной задержки или регресса психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 5-6 эпикризных сроков), выраженные проявления синдрома аутизма, дефицитарной симптоматики. | 70-80 |
| 5.5.2.8 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Приступ (приступы) продолжительностью 6 и более месяцев в год, проявления выраженного регресса психомоторных, речевых функций, поведения (выраженные проявлений синдрома аутизма), неполная ремиссия с резидуальной симптоматикой, резистентной к терапии, выраженной дефицитарной (негативной) симптоматикой, снижением критики, дезадаптацией в основных сферах жизнедеятельности.  Вторичное снижение интеллекта до степени умеренной умственной отсталости (IQ = 35-49 баллов) | 70-80 |
| 5.5.2.9 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Частые /серийные приступы по типу аффективно-регрессивных, аффективно-галлюцинаторных, кататоноподобных, гебефренных и др. синдромов или приступ продолжительностью более 8 месяцев в год, ведущих к формированию тотального регресса навыков, речи и поведения: навыки самообслуживания и опрятности утеряны (не сформированы), собственная речь отсутствует (не сформирована) значительно выраженные проявления синдрома аутизма.  Нуждаются в постоянном уходе и надзоре. | 90-100 |
| 5.5.2.10 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-7 лет:  Частые/серийные приступы с кататоноподобными, аффективными, аффекивно-галлюцинаторными, гебефренными, регрессивными, с помрачением сознания и др. расстройствами, или приступ продолжительностью более 8 месяцев в год, ведущие к формированию тотального регресса навыков, речи и поведения: навыки самообслуживания утеряны (не сформированы), собственная речь отсутствует) не сформирована), имеет место значительно выраженный синдром аутизма.  Снижение интеллекта до степени тяжелой и глубокой умственной отсталости в структуре олигофренического типа дефекта (IQ < 34)  Нуждаются в постоянном уходе и надзоре. | 90-100 |
| 5.5.2.11 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  Частые/серийные приступы с продуктивной симптоматикой (аффективные, кататонические, гебефренные, гебоидные, галлюцинаторно-бредовые, приступы с помрачением сознания), или приступ продолжительностью более 8 месяцев в год, значительно выраженные проявления дефицитарной (негативной) смптоматики, значительно выраженный синдром аутизма.  Снижение интеллекта до степени тяжелой и глубокой умственной отсталости в структуре олигофренического типа дефекта (IQ < 34).  Нуждаются в постоянном уходе и надзоре. | 90-100 |
| 5.5.3 | |  |  | Параноидная шизофрения  Остаточная шизофрения | F 20.0  F20.5 |  |  |  |  |
| Примечание к подпункту 5.5.3 - Количественная оценка степени выраженности нарушений психических функций организма ребенка при непрерывно-прогредиентном типе течения основывается на анализе возраста начала процесса, темпа течения шизофрении, ее формы, стадии процесса, выраженности и стойкости основного синдрома (синдромов) «позитивного» спектра, синдромов непсихотического регистра; характера, динамики и степени выраженности дефицитарной (негативной) симптоматики, выраженности регрессивных расстройств;качества, этапа формирования, стойкости и выраженности типа ремиссии (дефекта) при шизофрении, наличия интеллектуального снижения, степени выраженности эндогенных изменений личности (синдрома аутизма), критики к своему состоянию и окружающей действительности; клинического прогноза; уровня социальной адаптации в основных сферах жизнедеятельности (семейной, бытовой, социально-средовой, в ситуации обучение).  До 3 лет оценка степени выраженности стойкой задержки или регресса доречевого, начального речевого, психомоторного развития и социальных навыков по сравнению с возрастной нормой возможна только по эпикризным срокам. | | | | | | | | | |
| Примечание к п. 5.5.3.1 – 5.5.3.4: характерно для непрерывно-прогредиентного типа течения шизофрении, средне-прогредиентного по темпу | | | | | | | | | |
| 5.5.3.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  С незначительной продуктивной и дефицитарной (негативной) симптоматикой, незначительным синдромом аутизма, с наличием критики к ситуации в целом, не оказывающими существенного влияния на социальную адаптацию и обучение.  Возможно снижение интеллекта до степени легкой умственной отсталости (IQ = 70-79 баллов (детский, WISC); IQ = 65-69 баллов (от 16 лет, WAIS). | 10-30 |
| 5.5.3.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  С умеренной продуктивной, умеренной дефицитарной (негативной) симптоматикой, умеренным синдромом аутизма, снижением критики, затрудняющими социальную адаптацию и обучение.  Возможно снижение интеллекта до степени легкой умственной отсталости (IQ = 50-69 баллов ( детский WISC); , от 16 лет IQ = 50-64( взрослый WAIS) | 40-60 |
| 5.5.3.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  с выраженной продуктивной, выраженной дефицитарной (негативной) симптоматикой, с выраженным синдромом аутизма, снижением критики и социальной дезадаптацией  Возможно снижение интеллекта до степени умеренной умственной отсталости (IQ = 35-49 баллов) | 70-80 |
| 5.5.3.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  со значительно выраженной продуктивной симптоматикой, значительно выраженной дефицитарной (негативной) симптоматикой, значительно выраженным синдромом аутизма, отсутствием критики, нуждаемостью в постоянном уходе и надзоре Снижение интеллекта до степени глубокой и тяжелой умственной отсталости (IQ < 34) | 90-100 |
| 5.5.4 | |  |  | Шизофрения, непрерывный тип течения  параноидная  гебефреническая кататоническая,  недеффенцированная  остаточная  простая | F20.0  F20.1 F20.2 F20.3  F20.5 F20.6 |  |  |  |  |
| Примечание к п. 5.5.4.1 -5.5.4.4: характерно для непрерывно-прогредиентного типа течения шизофрении, быстро прогредиентного по темпу (злокачественного) | | | | | | | | | |
| 5.5.4.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Выраженное двигательное возбуждение/акинезия кататоноподобного типа, плохо поддающееся медикаментозной коррекции, выраженные проявления синдрома аутизма.  Стойкая выраженная задержка или регресс психомоторного, доречевого, раннего речевого развития и социальных навыков (отставание на 5-6 эпикризных сроков). | 70-80 |
| 5.5.4.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Выраженная продуктивная симптоматика (кататоническая, кататоно-гебефренная, галлюцинаторная, бредовая и т.д.), плохо поддающаяся медикаментозной коррекции, выраженная симптоматика непсихотического регистра (неврозоподобные, психопатоподобные, аффективные расстройства и др.), выраженная дефицитарная (негативная) симптоматика, выраженные проявления синдрома аутизма с быстрым формированием стойкого выраженного исходного состояния (дефекта) и социальной дезадаптацией.Снижение интеллекта до степени умеренной умственной отсталости ((IQ = 35-49) | 70-80 |
| 5.5.4.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Хаотичное кататоноподобное возбуждение/акинезия, резистентное к терапии, значительно выраженные проявления синдрома аутизма.  Проявления тотального регресса (несформированности) навыков и речи: навыки самообслуживания и опрятности утеряны (не сформированы), собственная речь отсутствует (не сформирована). Нуждаются в постоянном уходе и надзоре. | 90-100 |
| 5.5.4.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Выраженная продуктивная симптоматика (гебоидная, кататоническая, кататоно-гебефренная, кататоно-галлюцинаторная, бредовая и т.д.), резистентная к терапии, значительно выраженная дефицитарная (негативная) симптоматика, значительно выраженные проявления синдрома аутизма с быстрым формированием стойкого значительно выраженного исходного состояния (шизофренического слабоумия). Вторичное снижение интеллекта до степени глубокой и тяжелой умственной отсталости при нуждаемости в постоянном уходе и надзоре (IQ < 34). | 90-100 |
| 5.5.5 | |  |  | |  | | --- | | Шизофрения,  шизотипические  состояния и бредовые  расстройства | | F21 |  |  |  |  |
| Примечание к п. 5.5.5.1 – 5.5.5.4: характерно для непрерывно-прогредиентного типа течения штзофрении, медленно-прогредиентного по темпу (вялотекущая шизофрения) | | | | | | | | | |
| 5.5.5.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Медленно-прогредиентное течение со стойкой незначительной симптоматикой непсихотического регистра, с незначительной дефицитарной (негативной) симптоматикой, незначительным синдромом аутизма, психического инфантилизма, не оказывающие существенного влияния на социальную адаптацию и обучение ребенка.  Возможно вторичное снижение интеллекта до степени легкой умственной отсталости (IQ = 70-79 баллов (детский, WPPSI или WISC; IQ = 65-69 баллов (от 16 лет, WAIS) | 10-30 |
| 5.5.5.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Медленно-прогредиентное течение со стойкой умеренной симптоматикой непсихотического регистра, умеренной дефицитарной (негативной) симптоматикой, умеренным синдромом аутизма, психического инфантилизма, затрудняющие социальную адаптацию и обучение.  Возможно снижение интеллекта до степени легкой умственной отсталости (IQ = 50-69 баллов ( детский WPPSI или WISC); от 16 лет IQ = 50-64( взрослый WAIS) | 40-60 |
| 5.5.5.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Медленно-прогредиентное течение со стойкой выраженной симптоматикой непсихотического регистра,выраженной дефицитарной (негативной) симптоматикой, выраженным синдромом аутизма, психического инфантилизма, снижением критики, приводящие к социальной дезадаптации.  Снижение интеллекта до степени умеренной умственной отсталости (IQ = 35-49 баллов) | 70-80 |
| 5.5.5.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Значительно выраженные психопатоподобные расстройства, сочетание психопатоподобных расстройств с гебоидным синдромом, значительно выраженная истеро-конверсионная симптоматика (истерический амавроз, истерический псевдопаралич нижних конечностей и др.) с ситуативно-неадекватным поведением, отсутствием критики и некорректируемыми нарушениями патологических влечений.  Снижение интеллекта до степени глубокой и тяжелой умственной отсталости (IQ < 34)  Необходимость постоянного ухода и надзора | 90-100 |
| 5.6 | |  |  | Расстройства настроения  (аффективные расстройства) | F30-F39 |  |  |  |  |
| Примечание к подпункуту 5.6 - Количественная оценка выраженности аффективных расстройств (маниакальных, депрессивных, смешанных) организма ребенка основывается на анализе структуры и выраженности симптоматики, интенсивности ее проявлений; частоты и длительности эпизодов; эффективности фармакотерапии; полноты стойкости и длительности ремиссий; вида, характера, стойкости и степени выраженности нарушений психических функций; свойств личности и реакции личности на болезнь; критики к своему состоянию и окружающей действительности; клинической и социальной компенсации болезненного состояния; уровня социальной адаптации в основных сферах жизни ребенка (семейной, бытовой, социально-средовой, в ситуации обучения). | | | | | | | | | |
| 5.6.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Аффективные расстройства, незначительные, купирующиеся фармакотерапией, со стойкой ремиссией, существенно не сказывающиеся на адаптации основных сферах жизнедеятельности | 10-30 |
| 5.6.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Стойкие затяжные или частые аффективные расстройства, умеренные выраженные, общей продолжительностью более 6 месяцев в год, затрудняющие адаптацию основных сферах жизнедеятельности | 40-60 |
| 5.6.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Выраженные аффективные расстройства, стойкие затяжные или частые, общей продолжительностью более 10 месяцев в год, приводящие к дезадаптации в основных сферах жизнедеятельности | 70-80 |
| 5.6.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Стойкие затяжные или частые значительно выраженные аффективные расстройства общей продолжительностью более 10 месяцев в год, с нуждаемостью в постоянном уходе и надзоре | 90-100 |
| 5.7 | |  |  | Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства | F40-  F48 |  |  |  |  |
| Примечание к подпункту 5.7 - Количественная оценка степени выраженности нарушений психических функций при различных формах неврозов детского и подросткового возраста основывается на анализе свойств преморбидной личности, условий (причин) возникновения расстройств, длительности и динамики невротических расстройств (реакция, состояние, затяжное состояние, невротическое или патохарактерологическое развитие личности), клинической структуры, стойкости и выраженности невротических расстройств, в том числе синдромов регресса (мутизм, энурез, энкопрез, регресс моторных навыков); эффективности терапии; критики к своему состоянию и ситуации; клинической и социальной компенсации болезненного состояния (наличие защитных ритуалов, других методов аффективной защиты и т.д.), а так же уровня социальной адаптации в основных сферах жизнедеятельности (семейной, бытовой, социально-средовой, в ситуации обучение).  В возрасте от 0 до 3 лет: оценка психических и речевых функций по степени задержки (регресса) психомоторного, доречевого и начального речевого развития согласно эпикризным срокам (см. раздел «Задержки психомоторного и речевого развития»). | | | | | | | | | |
|  | |  |  | Фобические тревожные расстройства.  Другие тревожные расстройства.  Обсессивно-компульсивное расстройство.  Реакция на тяжелый стресс и нарушения адаптации.  Диссоциативные (конверсионные) расстройства.  Соматоформные расстройства. Другие невротические расстройства | F40  F41  F42  F43  F44  F45  F48 |  |  |  |  |
| Примечание к п. 5.7.1 - 5.7.3: к незначительным нарушениям психических функций при данной патологии относятся - невротические реакции, кратковременные невротические состояния (длительность до 1 года), либо стойкий невротический синдром длительностью свыше 1 года с незначительной неврастенической, фобической, тревожной, обсессивно-компульсивной, депрессивной, ипохондрической, регрессивной (энурез, энкопрез, задержка речи, социальных, моторных навыков) и другой симптоматикой, существенно не сказывающейся на адаптации основных сферах жизнедеятельности ребенка. | | | | | | | | | |
| 5.7.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Незначительные соматовегетативные расстройства, истероформные реакции, монофобии, моторное возбуждение, нестойкие моторные обсессии (стереотипии, тики, гиперкинезы) без компонента навязчивости, чуждости, аффективные проявления (адинамическая, тревожная депрессия и др.), аффективно-респираторные приступы; проявления стойкой незначительной задержки или регресса психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание 1-2 эпикризных срока). | 10-30 |
| 5.7.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-7 лет:  Незначительные соматовегетативные расстройства, более сложные обсессии (фобии, идеаторные, моторные обсессии) с элементами навязчивости, чуждости, с формированием простых ритуалов, аффективные нарушения (адинамическая, тревожная депрессии и др.), синдромы дереализации – деперсонализации, симптомы регресса (энурез, энкопрез, нарушения экспрессивной речи, нарушения формирования социальных навыков). | 10-30 |
| 5.7.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  Невротические реакции, незначительные невротические состояния (истерические, неврастенические, фобо-обсессивные, и т.д.), возможно присоединение ипохондрического синдрома, без склонности к затяжному течению | 10-30 |
| Примечание к п. 5.7.4 – 5.7.6: к умеренным нарушениям психических функций при данной патологии относятся - затяжное невротическое состояние (от 1 года до 5-6 лет) при наличии стойких умеренных клинических проявлений: неврастенический, истерический, обсессивно-фобический, сенесто-ипохондрический, депрессивный синдромы, умеренные проявления регрессивных расстройств (энурез, энкопрез, регресс речи, социальных, моторных навыков) и другие синдромы, затрудняющие социальную адаптацию и обучение. | | | | | | | | | |
| 5.7.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Стойкие соматовегетативные расстройства, фобии, обсессии без компонента навязчивости, чуждости, проявления депрессии, аффективно-респираторные приступы; проявления стойкой умеренной задержки или регресса психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 3-4 эпикризных срока), | 40-60 |
| 5.7.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-7 лет:  Стойкие, сложные обсессии с элементами навязчивости, чуждости, с формированием защитных формирований (ритуалов), афффективные нарушения (депрессия), синдромы дереализации – деперсонализации, синдромы регресса (энурез, энкопрез, регресс речи и социальных навыков). | 40-60 |
| 5.7.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  Стойкие умеренные невротические состояния (истерические, неврастенические, фобо-обсессивные, и т.д.), возможно присоединение ипохондрического синдрома, со склонностью к затяжному течению | 40-60 |
| Примечание к п. 5.7.7 – 5.7.8: к выраженным и значительно выраженным нарушениям психических функций при данной патологии относятся - затяжное течение стойких выраженных обсессивно-фобических, неврастенических, истеро- конверсионных, сенесто-ипохондрических синдромов, выраженные синдромы энуреза, энкопреза и другие расстройства затяжного характера, возможно достижение уровня невротического или патохарактерологического развития личности, приводящие к значимой дезадаптации в основных сферах жизнедеятельности | | | | | | | | | |
| 5.7.7 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  Затяжное течение стойких выраженных невротических состояний (истерические, неврастенические, фобо-обсессивные, сенесто-ипохондрические и т.д.), возможно формирование свехценной идеи различного содержания и достижение уровня невротического или патохарактерологического развития личности. | 70-80 |
| 5.7.8 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  Стойкое невротическое или патохарактерологическое развитие личности с формированием сверхценной идеи со значительно выраженной истероконверсионной симптоматикой (истерический амавроз, истерический псевдопаралич нижних конечностей и др.), при необходимости постоянного ухода и надзора | 90-100 |
| 5.8 | |  |  | Органические, включая симптоматические, психические расстройства  Органический амнестический синдром, не вызванный алкоголем или другими психоактивными веществами.  Делирий не на фоне деменции, так описанный.  Другие психические расстройства, обусловленные повреждением и дисфункцией головного мозга или соматической болезнью.  Расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждением или дисфункцией головного мозга.  Другие органические расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, травмой и дисфункцией головного мозга.  Органическое или симптоматическое психическое расстройство неуточненное | F00-  F09  F04  F05.0  F06  F07  F07.8  F09 |  |  |  |  |
| Примечания к подпукнкту 5.8 - Количественная оценка выраженности нарушений психических функций организма ребенка при церебрально-органической патологии основывается на нозологической принадлежности, стадии заболевания, стойкости и степени выраженности нарушений психических процессов по органическому и астеническому типам (психоорганический, астенический синдромы), на степени выраженности синдромов личностного регистра (неврозоподобных, психопатоподобных), на наличии, структуре и степени выраженности сопутствующей симптоматики: психотической, аффективной, пароксизмальной и др., степени снижения интеллекта, критических способностей личности ребенка, а так же уровня социальной адаптации в основных сферах жизнедеятельности (семейно-бытовой, социально-средовой, в ситуации обучения) | | | | | | | | | |
| 5.8.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  проявления стойкой незначительной задержки или регресса психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 1-2 эпикризных срока), | 10-30 |
| 5.8.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Незначительные когнитивные нарушения, незначительная или умеренная астеническая симптоматика, незначительный гипердинамический синдром, синдром дефицита внимания с гиперактивностью, незначительный психоорганический синдром, незначительные расстройства личностного регистра (неврозоподобные, психопатоподобные), незначительные аффективные и другие стойкие незначительные расстройства непсихотического регистра, не затрудняющие адаптацию в основных сферах жизнедеятельности Возможно снижение интеллекта до степени легкой умственной отсталости (IQ = 70-79 баллов (детский WISC, WPPSI); от 16 лет IQ = 65-69 баллов (взрослый WAIS) | 10-30 |
| 5.8.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 лет:  проявления стойкой умеренной задержки или регресса психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 3-4 эпикризных срока). | 40-60 |
| 5.8.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Стойкое умеренное снижение когнитивных процессов, выраженная астеническая симптоматика, умеренный гипердинамический синдром, синдром дефицита внимания с гиперактивностью, умеренный психоорганический синдром, умеренные расстройства личностного регистра (неврозоподобные, психопатоподобные), умеренные аффективные и другие стойкие умеренные расстройства непсихотического регистра, стойкие умеренные синдромы психотического регистра (синдром галлюциноза, бредовые расстройства), затрудняющие адаптацию в основных сферах жизнедеятельности Возможно снижение интеллекта до степени легкой умственной отсталости (IQ = 50-69 баллов ( детский WPPSI или WISC); от 16 лет IQ = 50-64( взрослый WAIS) | 40-60 |
| 5.8.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  проявления стойкой выраженной задержки или регресса психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 5-6 эпикризных срока), | 70-80 |
| 5.8.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Стойкое выраженное снижение когнитивных процессов, выраженный гипердинамический синдром, синдром дефицита внимания с гиперактивностью, выраженный психоорганический синдром, выраженные расстройства личностного регистра (неврозоподобные, психопатоподобные), стойкие выраженные аффективные и другие выраженные расстройства непсихотического регистра, стойкие выраженные синдромы психотического регистра (синдром галлюциноза, бредовые расстройства) приводящие к дезадаптации в основных сферах жизнедеятельности. Возможно снижение интеллекта до степени умеренной умственной отсталости, наличие психотической симптоматики и/или эписиндрома (IQ = 35-49 баллов) | 70-80 |
| 5.8.7 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 лет:  проявления стойкой значительно выраженной задержки или регресса психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 7 и более эикризных сроков). | 90-100 |
| 5.8.8 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Значительно выраженное снижение когнитивных процессов, снижение интеллекта до степени глубокой и тяжелой умственной отсталости, необходимость в постоянном уходе и надзоре  (IQ < 34) | 90-100 |
| 5.9 | |  |  | Эпизодические и пароксизмальные расстройства  Другие виды генерализованной эпилепсии и эпилептических синдромов | G40-  G47  **G40.4** |  |  |  |  |
| Примечание к подпункту 5.9 - Количественная оценка выраженности нарушений психических функций при эпилепсии и эпилептических синдромах основывается на анализе возраста начала заболевания, причины (идиопатический или симптоматический генез), вида, частоты и тяжести эпилептических припадков, времени их возникновения; типа течения заболевания (прогредиентный, доброкачественный, ремиттирующий и т.д.); локализации эпилептического очага; объема и эффективности терапии, наличия резистентности к противоэпилептической терапии;длительности межприступного периода; наличия, структуры и степени выраженности симптоматики патопсихологического и психопатологического уровня реагирования; расстройств устной и письменной речи, наличия и степени выраженности задержки развития психомоторных, речевых, социальных навыков, интеллектуального и когнитивного снижения различной степени, а так же уровня социальной адаптации в основных сферах жизнедеятельности ребенка (семейной, бытовой, социально-средовой, в ситуации обучение и т.д.).  Маркером неблагоприятного клинического и реабилитационного прогноза при эпилепсии и эпилептических синдромах детского возраста являются злокачественные формы группы «эпилептических энцефалопатий» с ранним началом (на первом году жизни), включающих синдромы Веста, Отахара, Драве, раннюю миоклоническую энцефалопатию и т.д. Для данной группы энцефалопатий характерно прогредиентное течение, резистентность к противосудорожной терапии; отсутствие прогресса психического, доречевого и моторного развития ребенка на первом году жизни, формирование тяжелой и глубокой умственной отсталости.  Примечание к подпунктам 5.9.1-5.9.2: К незначительным нарушениям психических функций относятся: Легкие припадки до 3 в день, тяжелые - 1 раз в месяц и реже, сумеречное расстройство сознания, особые состояния сознания, амбулаторный автоматизм - 1 раз и реже в 2 месяца и/или незначительная патопсихологическая симптоматика (психопатоподобные расстройства, психоорганический синдром и т.д.); возможно незначительное снижение интеллекта, (IQ = 70-79 баллов (детский, WISC); IQ = 65-69 баллов (от 16 лет, WAIS), незначительные нарушения устной и письменной речи, существенно не сказывающиеся на адаптации в основных сферах жизнедеятельности  Примечание к подпунктам 5.9.3-5.9.3.4: К умеренным нарушениям психических функций относятся: Легкие припадки (3-4 в день), тяжелые припадки – 2 раза в месяц; выраженные дисфории - 1 раз и реже в месяц; сумеречные расстройства сознания или особые состояния сознания - 1 раз и реже в 1,5 месяца; амбулаторный автоматизм 2-3 раза в месяц, дисфории 1 раз и реже в месяц, эпилептический статус, серийные припадки - 1 раз в 3 месяца и/или наличие умеренной патопсихологической симптоматики (психоорганический синдром, синдромы личностного регистра и т.д.), возможно наличие умеренного снижения интеллекта (IQ = 50-69 баллов (детский, WISC); IQ = 50-64 балла (от 16 лет, WAIS), умеренные нарушения устной и письменной речи, затруднения адаптации в основных сферах жизнедеятельности.  Примечание к подпунктам 5.9.5-5.9.6: К выраженным нарушениям психических функций относятся: Легкие припадки 5 и более в день, тяжелые припадки - 3 раза в месяц, сумеречные расстройства сознания или особые состояния сознания - 1 раз в месяц, выраженные дисфории - 2 - 3 раза в месяц, амбулаторные автоматизмы 4 раза в месяц и более, выраженные дисфории 2-3 раза в месяц, эпилептический статус, серийные припадки - 1 раз в 2 месяца и/или выраженная патопсихологическая симптоматика (психопатоподобный, психоорганический синдром и др.), симптоматика психотического регистра, возможно выраженное снижение интеллекта (IQ = 35-49 баллов), выраженные нарушения устной и письменной речи, приводящие к дезадаптации основных сферах жизнедеятельности.  Примечание к подпунктам 5.9.7-5.9.8: К значительно выраженным нарушениям психических функций относятся: Тяжелые припадки - 4 и более в месяц, 2 и более сумеречных расстройства сознания или особых состояния сознания, 4 и более эпизодов выраженной дисфории, 1 и более эпистатус в месяц и/или значительно выраженная психопатологической симптоматика (в том числе психотического регистра), значительно выраженное снижение интеллекта (IQ < 34), вызывающие необходимость в постороннем уходе и надзоре. | | | | | | | | | |
| 5.9.1. | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Незначительные пароксизмальные расстройства и/или незначительная стойкая задержка (регресс) психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 1-2 эпикризных срока) вследствие основного заболевания | 10-30 |
| 5.9.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Незначительные пароксизмальные расстройства, возможна незначительная патопсихологическая симптоматика, незначительное снижение интеллекта (IQ = 70-79 баллов (детский, WISC); IQ = 65-69 баллов (от 16 лет, WAIS), незначительное снижение когнитивных процессов, незначительные нарушения устной и письменной речи | 10-30 |
| 5.9.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Умеренные пароксизмальные расстройства и/или проявления стойкой умеренной задержки или регресса психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 3-4 эпикризных срока) вследствие основного заболевания | 40-60 |
| 5.9.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Умеренные пароксизмальные расстройства и/или умеренная патопсихологическая симптоматика, возможно наличие умеренного снижения интеллекта (IQ = 50-69 баллов (детский, WISC); IQ = 50-64 балла (от 16 лет, WAIS), умеренные нарушения устной и письменной речи | 40-60 |
| 5.9.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Выраженные пароксизмальные расстройства и/или проявления стойкой выраженной задержки или регресса психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 5-6 эпикризных срока). | 70-80 |
| 5.9.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Выраженные пароксизмальные расстройства и/или выраженная патопсихологическая симптоматика, симптоматика психотического регистра, возможно выраженное снижение интеллекта (IQ = 35-49 баллов), выраженные нарушения устной и письменной речи | 70-80 |
| 5.9.7 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  синдромы группы «эпилептических энцефалопатий» (синдром Веста, Айкарди, Отахара и т.д) с ранним началом (на первом году жизни), прогредиентным течением, резистентностью к противоэпилептической терапии и стойкой значительно выраженной задержкой развития психомоторных, доречевых, начальных речевых и социальных навыков (отставание на 7 и более эпикризных сроков) | 90-100 |
| 5.9.8 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций  МКФ:  В 110-139  В140-189  В 198, В199  В310-340  В 398, В399 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Значительно выраженная пароксизмальные расстройства и/или значительно выраженная психопатологической симптоматика (в том числе психотического регистра), значительно выраженное снижение интеллекта (IQ < 34), отсутсвие речи, вызывающие необходимость в постороннем уходе и надзоре. | 90-100 |
| 6 | | Болезни нервной системы (класс VI) и поражения нервной системы, представленные в других классах |  |  | G00-G99 |  |  |  |  |
| Примечание к пункту 6 - Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций нервной системы организма ребенка, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, основывается преимущественно на оценке степени выраженности нарушения функции передвижения (способности осуществлять простые и сложные виды движения) с учетом степени выраженности двигательных и чувствительных нарушений. Учитываются также и другие факторы патологического процесса: форма и тяжесть течения, активность процесса, наличие и частота обострений, наличие и частота пароксизмальных состояний при их наличии, распространенность патологического процесса, наличие осложнений. | | | | | | | | | |
| 6.1 | |  | G 60.0 | Наследственные сенсо-моторные полиневропатии |  |  |  |  |  |
| Примечание к пункту 6.1- количественная оценка стато-динамических функций при наследственных формах полиневропатии проводится по 2 основным классификациям:  I На основании оценки степени мышечной силы по бальной системе: 0 – плегия, 1 балл – значительно выраженный парез, 2 балла – выраженный парез, 3 балла – умеренный парез, 4 – легкий парез, 5 баллов – норма.  II На основании адаптированной и модифицированной шкалы неврологических нарушений NIS LL (1996 г.); клинические рекомендации по детской неврологии вып.2, под редакцией В.И. Гузевой, 2015 г.), которая включает в себя:  Определение степени мышечной слабости у детей, баллы: 0-норма; 1-легкая степень пареза (активное движение против силы тяжести); 2- средняя степень пареза (слабое сокращение против силы тяжести); 3- тяжелая степень пареза (3,25 – активное движение при устранении силы тяжести; 3,5 – движения с минимальным сокращением; 3,75 – сокращения мышц без движения); 4- паралич (отсутствие призняаков мышечного напряжения при попытке произвольного напряжения).  2. Оценку сухожильных рефлексов у детей, баллы: 0-норма; 1- рефлекторный ответ снижен; 2- рефлекторный ответ отсутствует  3. Оценку тактильной, болевой и температурной чувствительности, баллы по каждому виду чувствительности: 0- нет нарушений; 1- чувствительность нарушена до основания пальцев; 2- чувствительность нарушена до середины стоп; 3 - чувствительность нарушена до лодыжек; 4 - чувствительность нарушена до середины голени; 5 - чувствительность нарушена до колена.  4. Оценку амплитуды движений по методу нейтрального О-проходящего положения, баллы: 0 баллов - 60 градусов в голеностопном суставе; 1 балл - >60 - <20 градусов голеностопный сустав; 2 балла - 20-15 градусов голеностопный сустав; 3 балла - 14-8 градусов голеностопный сустав; 4 балла - 7-1 градусов голеностопный сустав; 5 баллов – 0 град.  5. Оценку функций ходьбы, баллы: 0 - передвижение без ограничений; 1- легкое ограничение передвижения – сохраняются возможности передвижения на большие расстояния (неограниченные) при незначительном замедлении темпов ходьбы и легком изменении походки, без вспомогательных средств и посторонней помощи; 2 - умеренное ограничение передвижения (пониженная мобильность) – ограничение расстояния передвижения (до 1,5-2 км), медленный темп ходьбы, явное изменение походки, необходимость посторонней помощи или простых вспомогательных средств при подъеме, спуске по лестнице; 3 - значительное ограничение передвижения – ограничение расстояния передвижения до 0,5 км с посторонней помощью при поддержке за подмышечные впадины, изменение походки, ритма и темпа ходьбы, подъем и спуск по лестнице; 4 - полная утрата передвижения – ограничение мобильности пределами жилья, передвижение на инвалидной коляске.  6. Шкала вибрационной чувствительности: 0 баллов – порог вибрационной чувствительности на 1 пальце, с >=7 сек, порог вибрационной чувствительности на лодыжке >=8 сек; 1 балл - порог вибрационной чувствительности на 1 пальце, с 6-5 сек, порог вибрационной чувствительности на лодыжке >=7 сек; 2 балла - порог вибрационной чувствительности на 1 пальце - 0-4 сек, порог вибрационной чувствительности на лодыжке 6-5 сек; 3 балла -порог вибрационной чувствительности на 1 пальце 0-4 сек, порог вибрационной чувствительности на лодыжке 0-4 сек; 4 балла -порог вибрационной чувствительности на 1 пальце – 0 сек, порог вибрационной чувствительности на лодыжке 0-4 сек; 5 баллов - порог вибрационной чувствительности на 1 пальце 0 сек , порог вибрационной чувствительности на лодыжке 5 сек.  (Для каждого нарушения чувствительности высчитывается средняя величина баллов по двум ногам (правая+левая)/2.)  Оценка нарушений стато-динамических нарушений в зависимости от возраста ребенка:  0-12 мес.: оценка 1,2,3,4 пункта  1-6 лет: оценка 1,2,3,4,6 пунктов  Старше 7 лет: оценка стато -динамических нарушений путем суммарного сложения п. №1, №2, №3, №4, №5, № 6.  Суммарная оценка:  0-6 баллов – полиневропатия легкой степени, стадия начальных проявлений (незначительные нарушения стато-динамических функций);  7-17 баллов – полиневропатия средней степени, стадия развернутых клинических проявлений (умеренные нарушения нарушения стато-динамических функций);  17 - 20 баллов – полиневропатия тяжелой степени, стадия декомпенсации (выраженные нарушения стато-динамических функций);  20-25 баллов: полиневропатия тяжелой степени, стадия декомпенсации (значительно выраженные нарушения стато-динамических функций). | | | | | | | | | |
| 6.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения сенсорных функций (осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности);  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В250-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-7 лет:  Оценка мышечной силы: 4 балла  По субшкалам NIS LL: степень пареза 0-1 балл; оценка сухожильных рефлексов: 0-1 балл; амплитуда движений по методу нейтрального О-проходящего положения 0-1 балл;  для детей в возрасте 1 год и старше - функции ходьбы: 0-1 балл.  В возрасте от 0 до 3 лет возможна незначительная стойкая задержка моторного развития и развития социальных навыков (отставание на 1-2 эпикризных срока), в возрасте 3 года и старше – возможно незначительное снижение когнитивных процессов | 10-30 |
| 6.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения сенсорных функций (осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности);  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В250-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  Оценка мышечной силы: 4 балла  По модифицированной шкале невропатических нарушений NIS LL: 0-6 баллов (полиневропатия легкой степени, стадия начальных проявлений).  Возможно незначительное снижение когнитивных процессов. | 10-30 |
| 6.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения сенсорных функций (осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности);  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В250-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-7 лет:  Оценка мышечной силы: 3 балла  По субшкалам: NIS LL: степень пареза 2 балла; оценка сухожильных рефлексов: 1 балл; амплитуда движений по методу нейтрального О-проходящего положения - 2 балла; для детей в возрасте 1 год и старше - функции ходьбы: 2 балла.  В возрасте от 0 до 3 лет возможна умеренная стойкая задержка психомоторного, раннего речевого развития и развития социальных навыков (отставание на 3-4 эпикризных срока), в возрасте старше 3 лет – возможно умеренное снижение когнитивных процессов и интеллекта | 40-60 |
| 6.1.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения сенсорных функций (осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности);  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В250-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  Оценка мышечной силы: 3 балла  По модифицированной шкале невропатических нарушений NIS LL: 7-17 баллов (полиневропатия средней степени, стадия развернутых клинических проявлений).  Возможно умеренное снижение когнитивных процессов и интеллекта | 40-60 |
| 6.1.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения сенсорных функций (осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности);  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В250-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-7лет:  Оценка мышечной силы: 2 балла  По субшкалам NIS LL: степень пареза 3 балла, оценка сухожильных рефлексов: 1-2 балл; амплитуда движений по методу нейтрального О-проходящего положения 3-4 балла; для детей старше 1 года - функции ходьбы: 3 балла  В возрасте от 1 до 3 лет возможна выраженная стойкая задержка моторного, психического, доречевого, раннего речевого развития и развития социальных навыков (отставание на 5-6 эпикризных срока).  У детей старше 3 лет возможно выраженное снижение когнитивных процессов и интеллекта | 70-80 |
| 6.1.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения сенсорных функций (осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности);  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В250-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  Оценка мышечной силы: 2 балла  По модифицированной шкале невропатических нарушений NIS LL: 17-20 баллов (полиневропатия тяжелой степени, стадия декоменсации).  Возможно выраженное снижение когнитивных процессов и интеллекта | 70-80 |
| 6.1.7 | |  |  |  |  | Нарушения психических, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения сенсорных функций (осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности);  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В250-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-7 лет:  Оценка мышечной силы: 1 балл  По субшкалам NIS LL: степень пареза 4 балла; оценка сухожильных рефлексов: 2 балла; амплитуда движений по методу нейтрального О-проходящего положения 5-6 баллов; для детей в возрасте 1 год и старше - функции ходьбы: 4 балла.  В возрасте от 0 до 3 лет возможна значительно выраженная стойкая задержка психомоторного, раннего речевого развития и развития социальных навыков (на 7 и более эпикризных сроков).  У детей старше 3 лет – значительно выраженное снижение когнитивных функций и интеллекта | 90-100 |
| 6.1.8 | |  |  |  |  | Нарушения психических, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения сенсорных функций (осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности);  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В250-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 8-17 лет:  Оценка мышечной силы: 1 балл  Оценка по модифицированной шкале невропатических нарушений NIS LL: 20-25 баллов.  Возможно значительно выраженное снижение когнитивных функций и интеллекта | 90-100 |
| 6.2 | |  |  | Атаксия Фридрейха (ранняя мозжечковая атаксия) | G 11.1 |  |  |  |  |
| 6.2.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций (зрения, слуха, осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль); нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения функций сердечно-сосудистой системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В 410-429 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Незначительные нарушения координации и равновесия, целевой моторики, включая нарушения ходьбы и стояния, незначительные легкие сенситивно-мозжечковые нарушения, выявляемые только при выполнении специальных тестов.  Легкие расстройства глубокой чувствительности – ошибка в определении движения пальца при пороговой амплитуде (2 градуса).  Возможны незначительные нарушения психических, языковых и речевых функций, функций сердечно-сосудистой системы | 10-30 |
| 6.2.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций (зрения, слуха, осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль); нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения функций сердечно-сосудистой системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В 410-429 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Умеренные нарушения координации и равновесия, головокружения, целевой моторики, включая нарушения ходьбы и стояния, умеренные сенситивно-мозжечковые нарушения (инкоординация выявляется при выполнении обычных движений).  Умеренные расстройства глубокой чувствительности - не определяет пороговых движений, для правильного ответа нужны движения под углом больше 2 градусов.  Возможны умеренные нарушения психических, языковых и речевых функций, функций сердечно-сосудистой системы | 40-60 |
| 6.2.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций (зрения, слуха, осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль); нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения функций сердечно-сосудистой системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В 410-429 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Выраженные нарушения координации и равновесия, головокружения, целевой моторики, включая нарушения ходьбы и стояния, выраженные сенситивно-мозжечковые нарушения (значительно затрудняется выполнение обычных движений).  Выраженные расстройства глубокой чувствительности не определяет движения в пальцах стоп и в голеностопных суставах.  Возможны выраженные нарушения психических, языковых и речевых функций, функций сердечно-сосудистой системы | 70-80 |
| 6.2.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций (зрения, слуха, осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль); нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения функций сердечно-сосудистой системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В 410-429 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Значительно выраженные нарушения координации и равновесия, головокружения, целевой моторики, включая нарушения ходьбы и стояния, значительно выраженные сенситивно-атактические нарушения.  Резко-выраженные расстройства глубокой чувствительности – не определяет движения в голеностопных и тазобедренных суставах.  Возможны значительно выраженные нарушения психических, языковых и речевых функций, функций сердечно-сосудистой системы | 90-100 |
| 6.3 | |  |  | Болезнь Штрюмпелля | G11.4 |  |  |  |  |
| Примечание к разделу 6.3 - оценка нарушений стато-динамических функций при болезни Штрюмпеля проводится на основании двух классификаций:   1. Шкалы бальной оценки мышечной силы: 0 – плегия, 1 балл - значительно выраженный парез, 2 балла – выраженный парез, 3 балла – умеренный парез, 4 – легкий парез, 5 баллов – норма. 2. Методики Львовой Р.И.: 1 балл – динамическая контрактура; 2 балла – резкое повышение мышечного тонуса (незначительный объем пассивных движений); 3 балла - значительное повышение тонуса (объем пассивных движений не более 50%); 4 балла - умеренная мышечная гипертония (объем пассивных движений не более 75%); 5 баллов - небольшое повышение мышечного тонуса (сопротивление пассивному движению больше, чем в здоровой конечности); 6 баллов –норма. | | | | | | | | | |
| 6.3.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  парез без нарушения опоры и передвижения  1) мышечная сила - 4-5 баллов;  2) мышечный тонус 5 баллов – небольшое повышение мышечного тонуса (сопротивление пассивному движению больше, чем в здоровой конечности) по методике Р.И. Львовой.  Возможны незначительные нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций | 10-30 |
| 6.3.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  1) отмечается умеренный парез (3 балла) нижних конечностей,  2)умеренная мышечная гипертония (4 балла), умеренные нарушения передвижения, затруднены сложные виды движения (ходьба на пальцах, пятках, в положении на корточках).  Объем пассивных движений не более 75% (по методике Львовой Р.И.)  Возможны умеренные нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций | 40-60 |
| 6.3.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  1)отмечается выраженный парез (2 балла) нижних конечностей,  2)выраженная мышечная гипертония (3 балла) значительное повышение мышечного тонуса, объем пассивных движений не более 50%, выраженное нарушение способности к передвижению (по методике Львовой Р.И.)  Возможны выраженные нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций | 70-80 |
| 6.3.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  1)плегия нижних конечностей (оценка мышечной силы 0- 1 балл); все движения в суставах нижних конечностей резко ограничены;  2)степень повышения мышечного тонуса – 2 балла (резкое повышение мышечного тонуса, незначительный объем пассивных движений) или 1 балл (динамическая контрактура) по методике Львовой Р.И  Возможны значительно выраженные нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций | 90-100 |
| 6.4 | |  |  | Последствия травм головы | T 90 |  |  |  |  |
| 6.4.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций; нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  отдаленные последствия сотрясения головного мозга разной степени выраженности; отдаленные последствия ушиба, контузии головного мозга протекавшие с незначительными общемозговыми нарушениями, незначительными вегето-сосудистыми нарушениями (единичные (обморочные приступы, вегетативно-сосудистые кризы) и повлекшие стойкие незначительные нарушения стато-динамических, психических, речевых и языковых и других функций. | 10-30 |
| 6.4.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  отдаленные последствия сотрясения головного мозга разной степени выраженности; отдаленные последствия ушиба, контузии головного мозга, протекавшие сумеренными общемозговыми нарушениями и повлекшие стойкие умеренные нарушения стато-динамических, психических, речевых и языковых и других функций. | 40-60 |
| 6.4.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  отдаленные последствия сотрясения головного мозга разной степени выраженности; отдаленные последствия ушиба, контузии головного мозга, протекавшие с выраженными общемозговыми нарушениями, и повлекшие стойкие выраженные нарушения стато-динамических, психических, речевых и языковых и других функций. | 70-80 |
| 6.5 | |  |  | Перелом черепа и лицевых костей Последствия травм головы. | S02  T 90 |  |  |  |  |
| 6.5.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, нарушения, обусловленные физическим внешним уродством  МКФ:  В710-789  В 798, 799  В 210-299 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  незначительные дефекты костей черепа (3х1 см и менее) с пластикой | 10-20 |
| 6.5.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, нарушения, обусловленные физическим внешним уродством  МКФ:  В710-789  В 798, 799  В 210-299 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  умеренные и выраженные дефекты костей черепа (3х1 см и более) с пластикой | 30 |
| 6.5.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, нарушения, обусловленные физическим внешним уродством  МКФ:  В710-789  В 798, 799  В 210-299 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  умеренные и выраженные дефекты костей черепа (более 3x1 см), неприкрытые (не поддающиеся пластике) | 40-60 |
| 6.5.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, нарушения, обусловленные физическим внешним уродством  МКФ:  В710-789  В 798, 799  В 210-299 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  умеренные и выраженные дефекты костей черепа (более 3x1 см), неприкрытые (не поддающиеся пластике) с определением пульсаций ТМО в области дефекта | 70-80 |
| 6.5.5 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, нарушения, обусловленные физическим внешним уродством  МКФ:  В710-789  В 798, 799  В 210-299 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  незначительные по объему и структуре поражения кожных и костных структур лица (черепа), приводящие к незначительному обезображиванию лица (уродующему дефекту) | 10-30 |
| 6.5.6 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, нарушения, обусловленные физическим внешним уродством  МКФ:  В710-789  В 798, 799  В 210-299 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Умеренные и значительные по объему и структуре поражения кожных и костных структур лица (черепа), приводящие к умеренному и выраженному обезображиванию лица (уродующему дефекту) | 40 |
| 6.6 | |  |  | Органическая патология головного мозга  Последствия перенесенных воспалительных заболеваний центральной нервной системы  Симптомы и признаки, относящиеся к нервной и костно-мышечной системам  (анормальные непроизвольные движения, тремор неуточненный, судороги, спазмы и фасцикуляции; нарушения походки и подвижности, в том числе атаксия различного генеза;  неуточненное поражение центральной нервной системы с нарушением статики и координации движений, вестибулопатии различного генеза. | G46  G01-G05  R25-R29 |  |  |  |  |
| Примечание к п.6.6. - оценка нарушений статодинамических функций при данной патологии проводится по следующим показателям:  Незначительные нарушения стато-динамических функций:  А. Легкий гемипарез, выраженный преимущественно в нижних конечностях, клинико-функциональные показатели: легкое (до 4 баллов) снижение мышечной силы в нижних конечностях; незначительное ограничение амплитуды активных движений в тазобедренном (более 20°), коленном (более 20°) и голеностопном (более 18°) суставах; незначительное повышение мышечного тонуса по спастическому типу;  Б. Легкий гемипарез, выраженный преимущественно в верхних конечностях, клинико-функциональные показатели:  незначительное ограничение амплитуды активных движений в суставах верхних конечностей: в плечевом (более 41°), локтевом (более 46°) или лучезапястном (более 39°); незначительное снижение мышечной силы верхних конечностей (4 балла); незначительное ограничение противопоставления большого пальца кисти; незначительное ограничение сгибания пальцев в кулак; затруднено схватывание и удержание крупных предметов. незначительные нарушения координации и равновесия, целевой моторики, незначительные атактические нарушения;  В. Незначительные вестибулярно-мозжечковые нарушения, клинико-функциональная характеристика: эпизодические головокружения (пять-семь раз в год) при резких изменениях положения головы, туловища, езде на транспорте; спонтанный нистагм 1 ст.  Г: Электромиографические показатели:  I тип электромиограммы - характеризуется частыми (50—100 колебаний в секунду) и более изменчивыми по амплитуде и форме колебаниями потенциала, наблюдается при нормальной или очень мало нарушенной двигательной функции. При тонических реакциях амплитуда колебаний не превышает 50 мкВ, при максимальных сокращениях — 300—1200 мкВ.  II тип электромиограммы - выраженное нарушение биоэлектрической активности - низкочастотные потенциалы типа "фасцикуляций" с четким ритмом в покое и при функциональных нагрузках, частота потенциалов варьируется от 5 до 50 колебаний в секунду, амплитуда зависит от тяжести процесса  III тип электромиограммы - частые колебания потенциала в покое, искажение нормальной структуры электромиограммы "залпами" частых осцилляций (значительно выраженный парез нижних конечностей);  IV тип электромиограммы - полное биоэлектрическое молчание при всех видах функциональных нагрузок (паралич нижних конечностей).  Умеренные нарушения стато-динамических функций:  А. Умеренный гемипарез, выраженный преимущественно в нижних конечностях, клинико-функциональные показатели: умеренное (до 3 баллов) снижение мышечной силы в нижних конечностях; умеренное ограничение амплитуды активных движений в тазобедренном (15-20°), коленном (16-20°) или голеностопном (14-18°) суставах; умеренное повышение мышечного тонуса по спастическому типу.  Б. Умеренный гемипарез, выраженный преимущественно в верхних конечностях, клинико-функциональные показатели: умеренное ограничение амплитуды активных движений в суставах верхних конечностей: в плечевом (35-40°), локтевом (30-45°) или лучезапястном (30-40°); умеренное снижение мышечной силы верхних конечностей (3 балла); ограничение противопоставления большого пальца кисти - дистальная фаланга большого пальца достигает основания IV пальца; умеренное ограничение сгибания пальцев в кулак - дистальные фаланги пальцев отстоят от ладони на расстоянии 0,5-1,0 см; затруднено схватывание мелких предметов, доступно схватывание и удержание крупных предметов.  В. Умеренные вестибулярно-мозжечковые нарушения, клинико-функциональная характеристика: головокружения при физической нагрузке ( до 4-х раз в месяц); спонтанный нистагм II степени.  Г. Электромиографические показатели: умеренное нарушение биоэлектрической активности - амплитуда колебаний биоэлектрической активности снижена более 25%, но менее 70% от нормы при умеренном парезе; увеличена частота колебаний потенциала.  Выраженные нарушения стато-динамических функций:  А. Выраженный гемипарез преимущественно в нижних конечностях, клинико-функциональные показатели: выраженное снижение мышечной силы (до 2 баллов) нижних конечностей; выраженное ограничение амплитуды активных движений во всех суставах нижних конечностей (тазобедренный 7-10°, голеностопный 6-7°, коленный 8-12°); выраженное повышение мышечного тонуса по спастическому типу, преимущественно приводящих мышц бедер и разгибателей голени;  Б. Выраженный гемипарез преимущественно в верхних конечностях, клинико-функциональные показатели:выраженное ограничение амплитуды активных движений во всех суставах верхних конечностей: в плечевом (13- 19°), локтевом (16-20°), лучезапястном (9,0-14,1°), в межфаланговых суставах (9,0-15,0°);выраженное ограничение противопоставления большого пальца - дистальная фаланга большого пальца достигает основания III пальца; выраженное ограничение сгибания пальцев в кулак; выраженное снижение мышечной силы во всех отделах верхней конечности (до двух баллов);выраженное нарушение основной функции кисти - невозможно схватывание мелких предметов; возможно схватывание крупных предметов без длительного и прочного их удержания.  В. Выраженные вестибулярно-мозжечковые нарушения, клинико-функциональная характеристика: головокружение в покое, частые (4 и более раз в месяц) и тяжелые приступы головокружения; спонтанный нистагм III степени;  Г. Электромиографические показатели: выраженное нарушение биоэлектрической активности (II тип электромиограммы) - низкочастотные потенциалы типа "фасцикуляций" с четким ритмом в покое и при функциональных нагрузках, частота потенциалов варьируется от 5 до 50 колебаний в секунду, амплитуда зависит от тяжести процесса  Значительно выраженные нарушения стато-динамических функций:  А. Значительно выраженный нижний парапарез, клинико-функциональные показатели: минимальный объем активных движений во всех суставах нижних конечностей (5,0-6,0);значительно выраженное снижение либо отсутствие мышечной силы (до 1 балла) в нижних конечностях; значительное повышение мышечного тонуса по спастическому типу; утрата моторных навыков, невозможность самостоятельно сидеть, стоять.  Б. Значительно выраженный парез либо плегия верхних конечностей, клинико-функциональные показатели: минимальный объем активных движений во всех суставах (плечевой - в пределах 5,5-10°, локтевой - 4,3 - 7,7°, лучезапястный - 5,5-8,5°, межфаланговые - 3,5-6,5°); значительное ограничение противопоставление большого пальца - дистальная фаланга последнего достигает основания II пальца; значительное ограничение сгибания пальцев в кулак - дистальные фаланги пальцев не достигают ладони; значительное снижение мышечной силы верхних конечностей (до 1 балла); значительно нарушена основная функция верхних конечностей - не возможен схват и удержание как крупных, так и мелких предметов; сохранена лишь вспомогательная функция - подержание и прижатие предметов.  В. Значительно выраженные вестибулярно-мозжечковые нарушения, нарушения статики и координации движений; передвижение невозможно.  Г. Электромиографические показатели:  III тип электромиограммы - частые колебания потенциала в покое, искажение нормальной структуры электромиограммы "залпами" частых осцилляций (значительно выраженный парез нижних конечностей);  IV тип электромиограммы - полное биоэлектрическое молчание при всех видах функциональных нагрузок (паралич нижних конечностей). | | | | | | | | | |
| 6.6.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Легкий гемипарез, выраженный преимущественно в нижних конечностях и/или в верхних конечностях.  У детей от 1 года и старше: легкие проявления спастической походки, проявлений неустойчивости при ходьбе.  Незначительные вестибулярно-мозжечковые нарушения.  Незначительные статокинетические нарушения (неустойчивость в позе Ромберга).  Незначительные нарушения сенсорных функций.  Возможна стойкая незначительная задержка психомоторного, доречевого и раннего речевого развития (отставание на 1-2 эпикризных срока).  I тип электромиограммы. | 10-30 |
| 6.6.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Легкий гемипарез, выраженный преимущественно в нижних конечностях и/или в верхних конечностях.  Легкие проявления спастической походки, проявлений неустойчивости при ходьбе.  Незначительные вестибулярно-мозжечковые нарушения.  Незначительные статокинетические нарушения (неустойчивость в позе Ромберга).  Незначительные нарушения сенсорных функций  I тип электромиограммы.  Возможны незначительные нарушения психических, языковых и речевых функций | 10-30 |
| 6.6.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Умеренный гемипарез, выраженный преимущественно в нижних конечностях и/или в верхних конечностях.  У детей от 1 года и старше: спастическая походка только с дополнительной поддержкой.  Умеренные вестибулярно-мозжечковые нарушения.  Умеренные нарушения сенсорных функций.  Умеренные нарушения электромиографических показателей (II тип электромиограммы)  Возможна стойкая умеренная задержка психомоторного, доречевого и раннего речевого развития (отставание на 3-4 эпикризных срока). | 40-60 |
| 6.6.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Умеренный гемипарез, выраженный преимущественно в нижних конечностях и/или в верхних конечностях.  Cпастическая походка с использованием дополнительной опоры при ходьбе.  Умеренные вестибулярно-мозжечковые нарушения.  .Умеренные нарушения сенсорных функций.  Умеренные нарушения электромиографических показателей (II тип электромиограммы).  Возможны умеренные нарушения психических, языковых и речевых функций | 40-60 |
| 6.6.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Выраженный гемипарез, выраженный преимущественно в нижних конечностях и/или в верхних конечностях.  У детей от 1 года и старше: спастическая походка, передвижение с дополнительной опорой.  Выраженные вестибулярно-мозжечковые нарушения.  Выраженные нарушения сенсорных функций.  Выраженные нарушения электромиографических показателей (Ш тип электромиограммы)  Возможна стойкая выраженная задержка психомоторного, доречевого и раннего речевого развития (отставание на 5-6 эпикризных сроков). | 70-80 |
| 6.6.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте от 4 до 17 лет:  Выраженный гемипарез, выраженный преимущественно в нижних конечностях и/или в верхних конечностях.  Выраженные нарушения статики и координации движений; передвижение только с помощью вспомогательных средств (костыль и трость, коляска).  Выраженные вестибулярно-мозжечковые нарушения.  Выраженные нарушения сенсорных функций.  Выраженные нарушения электромиографических показателей (III тип электромиограммы).  Возможны умеренные нарушения психических, языковых и речевых функций. | 70-80 |
| 6.6.7 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  значительно выраженный нижний парапарез либо нижняя параплегия с отсутствием активных движений во всех суставах нижних конечностей; значительно выраженный парез либо плегия верхних конечностей.  Передвижение невозможно, значительно выраженные нарушения статики и динамики.  Значительно выраженные вестибулярно-мозжечковые нарушения.  Значительно выраженная статическая атаксия.  Значительно выраженная динамическая атаксия.  Значительно выраженные нарушения электромиографических показателей IV тип электромиограммы.  Возможна стойкая значительно выраженная задержка психомоторного, доречевого и раннего речевого развития (отставание на 7 и более эпикризных сроков). | 90-100 |
| 6.6.8 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Значительно выраженный нижний парапарез либо нижняя параплегия с отсутствием активных движений во всех суставах нижних конечностей; значительно выраженный парез либо плегия верхних конечностей.  Передвижение невозможно, значительно выраженные нарушения статики и динамики.  Значительно выраженные вестибулярно-мозжечковые нарушения.  Значительно выраженная статическая атаксия.  Значительно выраженная динамическая атаксия.  Значительно выраженные нарушения электромиографических показателей IV тип электромиограммы.  Возможны значительно выраженные нарушения психических, языковых и речевых функций | 90-100 |
| 6.7 | |  |  | Спинальные амиотрофии | G. 12 |  |  |  |  |
| 6.7.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Незначительная мышечная слабость: снижение мышечной силы до 4 баллов, незначительная гипотрофия мышц ( на 1-1,5 см в возрасте до 3 лет и на 1,5-2,0 см с 4 до 17 лет) с сохранением активных движений в суставах верхних и нижних конечностей в полном объеме и основной функции кисти - схватывания и удержания предметов), приводящая к незначительному нарушению статодинамической функции.  В возрасте от 0 до 3 лет возможна незначительная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 1-2 эпикризных срока).  У детей старше 3 лет возможно незначительное снижение когнитивных функций. | 10-30 |
| 6.7.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  медленно прогрессирующие амиотрофии с умеренно выраженным парапарезом верхних или нижних конечностей, умеренно выраженным парезом проксимального отдела нижних конечностей и тазового пояса, мышечная слабость, средней степени выраженности (снижение мышечной силы до 3 баллов, умеренно выраженная гипотрофия мышц, ограничение амплитуды активных движений в суставах верхних и (или) нижних конечностей - в плечевом суставе до 35-40 градусов, локтевом - до 30-45 градусов, лучезапястном - до 30-40градусов, тазобедренных - до 15-20 градусов), коленных - до 16-20 градусов, голеностопных - до 14-18 градусов с ограничением противопоставления большого пальца кисти - дистальная фаланга большого пальца достигает основания 4 пальца, ограничением сгибания пальцев в кулак - дистальные фаланги пальцев не достигают ладони на расстоянии 1-2 см, с затруднением схватывания мелких предметов), приводящая к умеренному нарушению статодинамической функции.  В возрасте от 0 до 3 лет возможна умеренная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 3-4 эпикризных срока).  У детей старше 3 лет возможно умеренное снижение когнитивных функций. | 40-60 |
| 6.7.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  медленное прогрессирование, но в стадии начинающейся генерализации атрофического процесса, при наличии выраженного дистального нижнего парапареза, его сочетании с умеренным парапарезом верхних конечностей, особенно если процесс захватывает предплечья; при наличии выраженного проксимального нижнего парапареза и пареза мышц тазового пояса, при выраженном верхнем парапарезе — как дистальном, так и проксимальном; в случае присоединения к значительно выраженному (2 балла) парезу ног легких бульбарных расстройств; ограничение амплитуды активных движений верхних конечностей в пределах 10-20 градусов, с выраженным ограничением сгибания пальцев в кулак - дистальные фаланги пальцев не достигают ладони на расстоянии 3-4 см, с нарушением основной функции верхней конечности: не возможен схват мелких предметов, длительное и прочное удержание крупных предметов или с выраженным ограничением амплитуды активных движений во всех суставах нижних конечностей - тазобедренных - до 20 градусов, коленных - до 10 градусов, голеностопных - до 6-7 градусов), приводящая к выраженному нарушению статодинамической функции.  В возрасте от 0 до 3 лет возможна выраженная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 5-6 эпикризных сроков).  У детей старше 3 лет возможно выраженное снижение когнитивных функций. | 70-80 |
| 6.7.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  определяется на поздних стадиях, при развернутой закончившейся генерализации атрофического процесса: значительно выраженный тетрапарез, гемиплегия, триплегия, тетраплегия (снижение мышечной силы до 1 балла, выраженная мышечная гипотония, наличие контракур или гипермобильности суставов, сколиоза. Слабый крик и кашель, нарушение глотания и выделения слюны, наличие дыхательной недостаточности.  Значительно выраженные нарушениями статодинамической функции - неспособность к самостоятельному передвижению, использованию рук; нарушение основной функции верхней конечности: не возможен схват и удержание крупных и мелких предметов).  В возрасте от 0 до 3 лет возможна значительно выраженная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 7 и более эпикризных сроков).  У детей старше 3 лет возможно значительно выраженное снижение когнитивных функций. | 90-100 |
| 6.8 | |  |  | Детский церебральный паралич | G 80 |  |  |  |  |
| Примечание к п.6.8 - Оценка стато-динамических функций при детском церебральном параличе основывается на следующих показателях:   1. Классификации больших моторных функций при церебральном параличе (GMFCS) для детей в возрасте от 0 до 17 лет; 2. Классификации мануальных способностей для детей с церебральным параличом (MACS) для детей в возрасте от 4-17 лет;   Незначительные нарушения стато-динамических функций: 1 и 2 уровни по шкале GMFCS и MACS  Шкала GMFCS: возрастной период от 0 до 3 лет:  Уровень 1: могут самостоятельно садиться и вставать из положения сидя; руки свободны для манипуляций с предметами в положении сидя. Ползают, используя руки и колени, могут подтянуться, чтобы встать, сделать несколько шагов, держась за мебель. Ходят самостоятельно, ходьба - основной способ передвижения, не нуждаются в использовании вспомогательных устройств для передвижения.  Уровень 2: удерживаются, сидя на полу, но могут нуждаться в использовании рук для балансировки; ползают на животе или ползают с использованием рук и колен (на четвереньках, возвратно- поступательным способом). Садятся и встают с пола без помощи взрослых; могут подтянуться, чтобы встать и шагать, держась за мебель. При ходьбе используют вспомогательные приспособления для передвижения. Ползание, передвижение вдоль опоры и ходьба являются преимущественными способами передвижения.  Шкала GMFCS: возрастной период от 4 до 17 лет:  Уровень 1: могут сами вставать из положения, сидя на полу и из кресла без помощи рук и без использования поддержки окружающих предметов. Самостоятельно ходят на большие расстояния; способны подниматься и опускаться через небольшие препятствия, не пользуясь физической помощью другого человека; могут подниматься по лестнице, не используя перила. Способны выполнять такие большие моторные функции как бег и прыжки, но скорость, балансировка и координация движений ограничены.  Уровень 2: сидят в кресле с обеими свободными для манипулирования предметами руками. Встают из положения сидя с пола и кресла, но часто нуждаются в устойчивой поверхности, чтобы опереться или оттолкнуться руками. Самостоятельно ходят, не нуждаясь в ручных приспособлениях для передвижения, в помещении и на короткие расстояния по горизонтальной поверхности вне дома. Могут испытывать трудности при ходьбе на большие расстояния и в балансировке на неровных поверхностях, склонах, в людных местах, закрытых пространствах или когда переносят предметы. В этом случае нуждаются в помощи взрослого, используя ручные приспособления для передвижения или пользуясь колесными средствами передвижения на большие дистанции. Поднимаются и спускаются по лестнице, держась за перила или с помощью взрослых, если перила отсутствуют. Не в состоянии бегать и прыгать, в лучшем случае имеют минимальные возможности выполнять такие большие моторные функции, как бег и прыжки.  Шкала MACS, возрастной период от 4 до 17 лет:  Уровень 1: Захватывает объекты успешно и с легкостью. Проблемы в манипуляции объектами проявляются в незначительном ограничении скорости и неаккуратности. Ограничения проявляются в манипуляциях с очень мелкими, тяжелыми и хрупкими предметами, либо - в новых незнакомых условиях. Имеющиеся незначительные ограничения не влияют на самостоятельную повседневную активность.  Уровень 2: Захватывает большинство предметов с незначительным ограничением качества и/или скорости. Возможна разница в объеме функционирования рук, что может снижать качество манипуляции. Определенные виды манипуляций недоступны или вызывают некоторые затруднения; пациент может использовать альтернативные пути выполнения манипуляций, но возможный объем моторики рук не влияет на степень независимости в повседневной̆ активности.  Умеренные нарушения стато-динамических функций: 3 уровень по шкале GMFCS и MACS  Шкала GMFCS (возрастной период от 0 до 3 лет): удерживаются, сидя на полу, когда нижняя часть спины поддерживается, либо сидят по типу «W –сидения» (между согнутыми и ротированными внутрь бедрами и коленями), могут нуждаться в помощи взрослого для сидения. Переворачиваются и ползут на животе или на четвереньках (часто не возвратно- поступательным способом), что является преимущественным способом передвижения. Дети могут подтянуться, чтобы встать на устойчивой поверхности и передвигаться на короткие дистанции. Дети могут проходить короткие расстояния в помещении, используя ручные приспособления для передвижения (ходунки) и помощь взрослых для поворотов и управления движением.  Шкала GMFCS (возрастной период от 4 до 17 лет): сидят на обычном стуле, но могут нуждаться в поддержке таза и туловища для максимального высвобождения рук для манипуляций; в положении сидя дети могут нуждаться в ремне для удерживания таза и балансировки. В положении сидя дети могут нуждаться в ремне для удерживания таза и балансировки. Могут садиться и вставать со стула, используя устойчивую опорную поверхность для подтягивания или упора руками, либо требуется физическая помощь. На небольшие расстояния, по ровной поверхности в помещении ходят самостоятельно, используя ручные приспособления для передвижения. с помощью ручных приспособлений для передвижения. Могут подниматься и спускаться по лестнице, держась за перила под наблюдением взрослого или с физической помощью другого человека. При перемещении на большие расстояния дети используют колесные средства передвижения.  Шкала MACS, возрастной период от 4 до 17 лет: удерживает объект с трудом, нуждается в помощи со стороны, чтобы подготовиться к захватыванию объекта и/или к приспособлению для этого окружающей обстановки. Манипуляции замедлены, качество действия и возможное число повторений ограничены. Манипуляцию проводит самостоятельно только при предварительной тренировке или подготовке окружающей среды.  Выраженные нарушения стато-динамических функций: 4 уровень по шкале GMFCS и MACS  Шкала GMFCS: возрастной период от 0 до 3 лет - удерживают голову, сидят, но не в состоянии удерживать равновесие без помощи своих рук. Они могут переворачиваться на спину и на живот. Самостоятельно передвигаются на короткие дистанции (в пределах комнаты), достигая этого с помощью перекатывания, ползания на животе или на четвереньках, не используя возвратно-поступательный способ. Часто нуждаются в специальных приспособлениях для сидения и стояния.  Шкала GMFCS: возрастной период от 4 до 17 лет: в большинстве ситуаций передвигаются с физической помощью другого человека или используют колесные средства передвижения. Нуждаются в специальных приспособлениях для сидения с фиксацией таза и туловища и максимального высвобождения рук. Дети могут сесть и встать с кресла с помощью взрослого, либо подтянувшись или опершись на устойчивую поверхность. Для большинства передвижений требуется физическая помощь 1-2 людей. Могут удерживать свой вес на своих ногах при перемещении в вертикальное положение. Дома передвигаются на полу перекатыванием или ползанием, ходят на короткие расстояния, используя физическую помощь, используя ходунки, поддерживающие тело во время ходьбы или колесные средства. Для перемещения на большие расстояния, на открытых пространствах и в общественных местах используют колесные средства. Ограничения в передвижении требуют адаптации для участия в физической активности и спортивных играх, включая физическую помощь и /или колесные средства.  Шкала MACS, возрастной период от 4 до 17 лет: может захватывать ограниченное число объектов, простых для манипуляции, в адаптированной ситуации. Может выполнять действия лишь частично и с ограниченным успехом. Нуждается в постоянной помощи и адаптирующем оборудовании даже для частичного выполнения задания  Значительно выраженные нарушения стато-динамических функций: 5 уровень по шкале GMFCS и MAC  Шкала GMFCS: возрастной период от 0 до 3 лет - физические нарушения ограничивают самостоятельный контроль движений. Дети не удерживают голову и туловище против градиента тяжести в положении на животе и сидя. Они нуждаются в помощи взрослого, чтобы перевернуться. Функциональные ограничения сидения и стояния не могут полностью компенсироваться использованием вспомогательных устройств и поддерживающих технологий. Ребенок не может самостоятельно двигаться и в основном перевозится другим лицом. Некоторые дети достигают самостоятельной мобильности с использованием коляски.  Шкала GMFCS: возрастной период от 4 до 17 лет: дети не могут передвигаться независимо, и их перевозят, используя колесные средства. Ребенок ограничен в возможности удерживать голову и туловище против градиента тяжести, а также контроле ног и рук. Все моторные функции ограничены. Вспомогательные технологии используются для улучшения удержания головы, сидения, стояния и передвижения, но ограничения полностью не компенсируются приспособлениями. Физическая помощь одного или двух человек или механический подъемник необходимы для транспортировки. Дети могут достигать самостоятельного передвижения, используя высокотехнологичные электрические колесные средства с адапторами для сидения и контроля положения тела. Ограничения в передвижении требуют адаптации для участия в физической активности и спортивных играх, включая физическую помощь и использование моторизированных средств передвижения.  Шкала MACS, возрастной период от 4 до 17 лет: не захватывает объекты и имеет тяжелое стойкое ограничение даже в простых движениях. Нуждается в тотальной помощи со стороны. | | | | | | | | | |
| 6.8.1 | |  |  | Спастический церебральный паралич (двойная гемиплегия, спастический тетрапарез) | G 80.0 |  |  |  |  |
| 6.8.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Незначительный тетрапарез (снижение мышечной силы до 4 баллов, гипотрофия мышц на 1,5 - 2,0 см, с сохранением активных движений в суставах верхних и нижних конечностей в полном объеме и основной функции кисти - схватывания и удержания предметов), приводящий к умеренному нарушению статодинамической функции  3 уровень функциональной активности по GMFCS.  Возможны умеренные нарушения психических, языковых и речевых функций: умеренная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 3-4 эпикризных срока). | 40-60 |
| 6.8.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Незначительный тетрапарез (снижение мышечной силы до 4 баллов, гипотрофия мышц на 1,5 - 2,0 см, с сохранением активных движений в суставах верхних и нижних конечностей в полном объеме и основной функции кисти - схватывания и удержания предметов), приводящий к умеренному нарушению статодинамической функции.  3 уровень функциональной активности по GMFCS и MAC  Возможно умеренное нарушение психических (умеренное когнитивное снижение, снижение интеллекта до уровня легкой умственной отсталости).  Нарушения речи представлены умеренными нарушениями устной и письменной речи (псевдобульбарная дизартрия, дислексия, дисграфия и т.д.) | 40-60 |
| 6.8.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0 - 3 года:  Умеренный тетрапарез с деформацией стопы и /или кисти, затрудняющей целевую и мелкую моторику, ходьбу и стояние с возможностью удержания стоп в положении досягаемой коррекции. Походка патологическая в медленном темпе, практически невозможны сложные виды движений. Умеренные контрактуры суставов, объем движений уменьшен на 50% (1/2) от физиологической амплитуды (нормы).  4 уровень по шкале GMFCS и MAC  Возможна выраженная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 5-6 эпикризных сроков). | 70-80 |
| 6.8.1.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Умеренный тетрапарез с деформацией стопы и /или кисти, затрудняющей целевую и мелкую моторику (3 уровень MACS), ходьбу и стояние с возможностью удержания стоп в положении досягаемой коррекции. Походка патологическая (гемипаретическая), в медленном темпе, практически невозможны сложные виды движений. Умеренные контрактуры суставов, объем движений уменьшен на 50% (1/2) от физиологической амплитуды (нормы).  4 уровень функциональной активности по GMFCS и MAC  Нарушения речи представлены выраженными нарушениями устной и письменной речи (псевдобульбарная дизартрия, дислексия, дисграфия и т.д.)  Возможно наличие выраженного когнитивного снижения и снижения интеллекта до уровня умеренной умственной отсталости. | 70-80 |
| 6.8.1.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Выраженный тетрапарез с фиксированным порочным положением стоп и лучезапястных суставов в сочетании с нарушением координации движений и равновесия, затрудняющих вертикализацию, опору. Выраженные контрактуры, объем активных движений уменьшен на 2/3 от физиологической амплитуды.  5 уровень по шкале GMFCS  Возможна значительно выраженная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 7 и более эпикризных сроков). | 90 |
| 6.8.1.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Выраженный тетрапарез с фиксированным порочным положением стоп, и кистевых суставов в сочетании с нарушением координации движений и равновесия, затрудняющих вертикализацию, опору и передвижение, с выраженными контрактурами (MACS 5 уровень); объем активных движений уменьшен на 2/3 от физиологической амплитуды;  5 уровень функциональной активности по GMFCS.  Значительно выраженные нарушения устной и письменной речи в виде ее отсутствия. Отсутствуют возрастные и социальные навыки  Возможно наличие значительно выраженного когнитивного снижения и снижения интеллекта до уровня тяжелой и глубокой умственной отсталости. | 90 |
| 6.8.1.7 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Симметричное поражение. Значительно выраженные нарушения статодинамической функции (множественные комбинированные контрактуры суставов верхних и нижних конечностей); отсутствуют произвольные движения, фиксированное патологическое положение (в положении лежа) возможны незначительные движения (повороты тела на бок), имеются эпилептические припадки. 5 уровень функциональной активности по GMFCS.  Значительно выраженная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 7 и более эпикризных срока). Отсутствуют возрастные и социальные навыки. | 100 |
| 6.8.1.8 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Симметричное поражение. Значительно выраженные нарушения статодинамической функции (множественные комбинированные контрактуры суставов верхних и нижних конечностей); отсутствуют произвольные движения, фиксированное патологическое положение (в положении лежа) возможны незначительные движения (повороты тела на бок), имеются эпилептические припадки. 5 уровень функциональной активности по GMFCS, MACS - 5 уровень.  Значительно выраженные нарушения устной и письменной речи в виде ее отсутствия. Отсутствуют возрастные и социальные навыки.  Наличие значительно выраженного когнитивного снижения и снижения интеллекта до уровня тяжелой и глубокой умственной отсталости | 100 |
| 6.8.2 | |  |  | Детская гемиплегия | G 80.2 |  |  |  |  |
| 6.8.2.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Одностороннее поражение. Легкий парез без нарушения опоры и передвижения, схвата и удержания предметов, с легкими контрактурами. Объем движений в суставах уменьшен на 30 градусов (до 1/3) от физиологической амплитуды.  1 и 2 уровень функциональной активности по GMFCS.  Возможна незначительная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 1-2 эпикризных срока). | 10-30 |
| 6.8.2.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Одностороннее поражение с легким парезом без нарушения опоры и передвижения, схвата и удержания предметов (MACS 1-2 уровень), с легкими контрактурами. Объем движений в суставах уменьшен на 30 градусов (до 1/3) от физиологической амплитуды.  1 и 2 уровень функциональной активности по GMFCS и MACS. .  Нарушения речи либо отсутствуют, либо представлены незначительными нарушениями устной и письменной речи. Возможно наличие легкого когнитивного снижения. | 10-30 |
| 6.8.2.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Одностороннее поражение. Умеренный гемипарез с деформацией стопы и /или кисти, затрудняющей целевую и мелкую моторику, ходьбу и стояние с возможностью удержания стоп в положении досягаемой коррекции. Походка патологическая (гемипаретическая), в медленном темпе, практически невозможны сложные виды движений. Умеренные контрактуры суставов, объем движений уменьшен на 50% (1/2) от физиологической амплитуды (нормы). речевого развития, дизартрия (речь не внятная, плохо понятна окружающим). 3 уровень функциональной активности по GMFCS.  Возможна умеренная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 3-4 эпикризных срока). | 40-60 |
| 6.8.2.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Одностороннее поражение. Умеренный гемипарез с деформацией стопы и /или кисти, затрудняющей целевую и мелкую моторику (3 уровень MACS), ходьбу и стояние с возможностью удержания стоп в положении досягаемой коррекции. Походка патологическая (гемипаретическая), в медленном темпе, практически невозможны сложные виды движений. Умеренные контрактуры суставов, объем движений уменьшен на 50% (1/2) от физиологической амплитуды (нормы). речевого развития, дизартрия (речь не внятная, плохо понятна окружающим). 3 уровень функциональной активности по GMFCS.  Нарушения речи либо незначительные, либо представлены умеренными нарушениями устной и письменной речи (псевдобульбарная дизартрия, дислексия, дисграфия и т.д.)  Возможно наличие умеренного когнитивного снижения и снижения интеллекта до уровня легкой умственной отсталости. | 40-60 |
| 6.8.2.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Одностороннее поражение. Выраженный гемипарез с фиксированным порочным положением стопы и луче-запястного сустава в сочетании с нарушением координации движений и равновесия, затрудняющих вертикализацию, опору. Выраженные контрактуры, объем активных движений уменьшен на 2/3 от физиологической амплитуды. 4 уровень функциональной активности по GMFCS.  Возможна выраженная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 5-6 эпикризных сроков). | 70-80 |
| 6.8.2.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Одностороннее поражение. Выраженный гемипарез с фиксированным порочным положением стопы, и кистевого сустава в сочетании с нарушением координации движений и равновесия, затрудняющих вертикализацию, опору и передвижение, с выраженными контрактурами (MACS 4 уровень); объем активных движений уменьшен на 2/3 от физиологической амплитуды; 4 уровень функциональной активности по GMFCS.  Выраженные нарушения устной и письменной речи (псевдобульбарная дизартрия, дисграфия, дислексия и т.д.). Нарушено формирование возрастных и социальных навыков.  Возможно наличие выраженного когнитивного снижения и снижения интеллекта до уровня умеренной умственной отсталости. | 70-80 |
| 6.8.2.7 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Одностороннее поражение. Значительно выраженный гемипарез или плегия, (полный паралич верхней и нижней конечности). Все движения в суставах на стороне поражения резко ограничены: активные и пассивные движения в суставах на стороне поражения либо отсутствуют, или в пределах -5-10 градусов от физиологической амплитуды. 5 уровень функциональной активности по GMFCS.  Значительно выраженная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 7 и более эпикризных срока). | 90-100 |
| 6.8.2.8 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Одностороннее поражение. Значительно выраженный гемипарез или плегия, (полный паралич верхней и нижней конечности). Все движения в суставах на стороне поражения резко ограничены (MACS 5 уровень);: активные и пассивные движения в суставах на стороне поражения либо отсутствуют, или в пределах -5-10 градусов от физиологической амплитуды. 5 уровень функциональной активности по GMFCS.  Значительно выраженные нарушения устной и письменной речи в виде ее отсутствия. Наличие значительно выраженного когнитивного снижения и снижения интеллекта до уровня тяжелой и глубокой умственной отсталости | 90-100 |
| 6.8.3 | |  |  | Спастическая диплегия | G. 80.1 |  |  |  |  |
| 6.8.3.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Нижний спастический парапарез умеренной степени (мышечная сила 3 балла), нарушение ходьбы, опора на передненаружный край стопы с возможностью удержания стоп в положении досягаемой коррекции (функционально выгодное положение), сгибательная контрактура коленных суставов, сгибательно-приводящая контрактура голеностопного сустава; деформация стоп; сложные виды движений затруднены. Объем движений в суставах возможен в пределах 1/2 (50%) от физиологической амплитуды. Наличие псевдобульбарного синдрома.  3 уровень функциональной активности по GMFCS.  Возможна умеренная задержка психомоторного, речевого развития и социальных навыков (отставание на 3-4 эпикризных срока). | 40-60 |
| 6.8.3.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Нижний спастический парапарез умеренной степени (мышечная сила 3 балла), походка патологическая, спастическая с опорой на передненаружный край стопы с возможностью удержания стоп в положении досягаемой коррекции (функционально выгодное положение), сгибательная контрактура коленных суставов, сгибательно-приводящая контрактура голеностопного сустава; деформация стоп; сложные виды движений затруднены. Объем движений в суставах возможен в пределах 1/2 (50%) от физиологической амплитуды. Наличие псевдобульбарного синдрома.  3 уровень функциональной активности по GMFCS и MACS.  Умеренные нарушения устной и письменной речи (псевдобульбарная дизартрия, дисграфия, дислексия и т.д.). Нарушено формирование возрастных и социальных навыков.  Возможно наличие умеренного когнитивного снижения и снижения интеллекта до уровня легкой умственной отсталости | 40-60 |
| 6.8.3.3. | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Нижний спастический парапарез выраженной степени (мышечная сила 2 балла) с грубой деформацией стоп. Выраженная смешанная контрактура в суставах нижних конечностей. Активные движения отсутствуют, пассивные - в пределах 2/3 от физиологической амплитуды. Сложные виды передвижения недоступны, необходима регулярная, частичная посторонняя помощь при передвижении.  4 уровень функциональной активности по GMFCS.  Наличие псевдобульбарного синдрома, возможно наличие эпилептических припадков.  Выраженная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 5-6 эпикризных сроков). | 70-80 |
| 6.8.3.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  нижний спастический парапарез выраженной степени (мышечная сила 2 балла). Сложные виды передвижения не доступны (необходима регулярная, частичная посторонняя помощь). Выраженная смешанная контрактура в суставах нижних конечностей. Активные движения отсутствуют, пассивные - в пределах 2/3 от физиологической амплитуды.  4 уровень функциональной активности по GMFCS и MACS.  Наличие псевдобульбарного синдрома, возможно наличие эпилептических припадков.  Выраженные нарушения устной и письменной речи (псевдобульбарная дизартрия, дисграфия, дислексия и т.д.). Нарушено формирование возрастных и социальных навыков.  Возможно наличие выраженного когнитивного снижения и снижения интеллекта до уровня умеренной умственной отсталости | 70-80 |
| 6.8.3.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  нижний спастический глубокий парапарез (мышечная сила 1 балл) с выраженной грубой деформацией стоп (функционально не выгодное положение) с невозможностью опоры и передвижения. Контрактуры принимают более сложный характер, рентгенологически выявляются очаги гетеротопической оссификации. Передвижение невозможно, нуждаемость в постоянной посторонней помощи.  Наличие псевдобульбарного синдрома, эпилептических припадков.  5 уровень функциональной активности по GMFCS..  Значительно выраженная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 7 и более эпикризных срока). Отсутствуют возрастные и социальные навыки. | 90 |
| 6.8.3.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Нижняя плегия (мышечная сила 0 баллов) с выраженной грубой деформацией стоп (функционально не выгодное положение) с невозможностью опоры, и передвижения. Контрактуры принимают более сложный характер, рентгенологически выявляются очаги гетеротопической ассификации. Нуждаемость в постоянной посторонней помощи. Наличие псевдобульбарного синдрома, наличие эпилептических припадков. 5 уровень функциональной активности по GMFCS и MACS.  Значительно выраженные нарушения устной и письменной речи в виде ее отсутствия. Отсутствуют возрастные и социальные навыки.  Наличие значительно выраженного когнитивного снижения и снижения интеллекта до уровня тяжелой и глубокой умственной отсталости | 100 |
| 6.8.4 | |  |  | Атаксический церебральный паралич (атонически-астатическая форма) | G 80.4 |  |  |  |  |
| 6.8.4.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Умеренная туловищная (статическая) атаксия, мышечная гипотония с переразгибанием в суставах, некоординированная походка. Умеренные нарушения мелкой и целевой моторики. 3 уровень функциональной активности по GMFCS  Возможна умеренная задержка психомоторного, речевого развития и социальных навыков (отставание на 3-4 эпикризных срока). | 40-60 |
| 6.8.4.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Умеренная туловищная (статическая) атаксия, мышечная гипотония с переразгибанием в суставах, некоординированная походка. Умеренные нарушения мелкой и целевой моторики. 3 уровень функциональной активности по GMFCS и MACS.  Возможно наличие умеренных нарушений устной и письменной речи (псевдобульбарная дизартрия, дисграфия, дислексия и т.д.). Нарушено формирование возрастных и социальных навыков.  Возможно наличие умеренного когнитивного снижения и снижения интеллекта до уровня легкой умственной отсталости |  |
| 6.8.4.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  туловищная (статическая) атаксия, мышечная гипотония с переразгибанием в суставах. неустойчивая, некоординированная походка, Движения в верхних и нижних конечностях дизритмичны. Целевая и мелкая моторика нарушена, трудности при выполнении тонких и точных движений (MACS 4 уровень у детей от 4 до 17 лет).  4 уровень функциональной активности по GMFCS.  Выраженная задержка психомоторного, речевого развития и формирования навыков (отставание на 5-6 эпикризных сроков). | 70-80 |
| 6.8.4.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Туловищная (статическая) атаксия, гипотония, препятствующая формированию вертикальной позы и произвольным движениям. Динамическая атаксия, препятствующая точным движениям; грубая дизартрия (мозжечковая, псевдобульбарная). Отсутствуют возрастные и социальные навыки. 5 уровень функциональной активности по GMFCS.  Значительно выраженная задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 7 и более эпикризных срока). Отсутствуют возрастные и социальные навыки. | 90-100 |
| 6.8.4.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет  Туловищная (статическая) атаксия, гипотония, препятствующая формированию вертикальной позы и произвольным движениям. Динамическая атаксия, препятствующая точным движениям; грубая дизартрия (мозжечковая, псевдобульбарная). Отсутствуют возрастные и социальные навыки. 5 уровень функциональной активности по GMFCS, MACS 5 уровня.  Значительно выраженные нарушения устной и письменной речи в виде ее отсутствия.  Наличие значительно выраженного когнитивного снижения и снижения интеллекта до уровня тяжелой и глубокой умственной отсталости. Отсутствуют возрастные и социальные навыки. | 90-100 |
| 6.9 | |  |  | Дискинетический церебральный паралич | G 80.3 |  |  |  |  |
| 6.9.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  произвольная моторика умеренно нарушена, отмечаются спастико-гиперкинетические парезы умеренной выраженности, асимметричные. Возможна вертикализация, активные движения в суставах умеренно ограничены в большей степени вследствие гиперкинезов; имеется гиперкинетическая и псевдобульбарная дизартрия умеренной выраженности, псевдобульбарный синдром. Возможно овладение навыками самообслуживания .3 уровень функциональной активности по GMFCS  Отмечается стойкая задержка психомоторного, речевого развития и социальных навыков (отставание на 3-4 эпикризных срока). | 40-60 |
| 6.9.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  произвольная моторика умеренно нарушена, отмечаются спастико-гиперкинетические парезы умеренной выраженности, асимметричные. Возможна вертикализация, активные движения в суставах умеренно ограничены в большей степени вследствие гиперкинезов; имеется гиперкинетическая и псевдобульбарная дизартрия умеренной выраженности, псевдобульбарный синдром. Возможно овладение навыками самообслуживания.  3 уровень функциональной активности по GMFCS и MACS.  Умеренные нарушения устной и письменной речи (псевдобульбарная дизартрия, дисграфия, дислексия и т.д.).  Возможно наличие умеренного когнитивного снижения и снижения интеллекта до уровня легкой умственной отсталости | 40-60 |
| 6.9.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  произвольная моторика нарушена, вследствие резко меняющегося мышечного тонуса (дистонические атаки), спастико- гиперкинетические парезы асимметричные. Нарушена вертикализация (может стоять с дополнительной опорой). Активные движения в суставах ограничены в большей степени вследствие гиперкинезов (нуждается в регулярной, частичной посторонней помощи), преобладают непроизвольные двигательные акты, пассивные движения возможны в пределах 10 -20 градусов от физиологической амплитуды; имеется гиперкинетическая и псевдобульбарная дизартрия, псевдобульбарный синдром. Возможно овладение навыками самообслуживания с частичной посторонней помощью.  4 уровень функциональной активности по GMFCS.  Выраженная задержка психомоторного, речевого развития и формирования социальных навыков (отставание на 5-6 эпикризных срока) | 70-80 |
| 6.9.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  произвольная моторика нарушена, вследствие резко меняющегося мышечного тонуса (дистонические атаки), спастико- гиперкинетические парезы асимметричные. Нарушена вертикализация (может стоять с дополнительной опорой). Активные движения в суставах ограничены в большей степени вследствие гиперкинезов (нуждается в регулярной, частичной посторонней помощи), преобладают непроизвольные двигательные акты, пассивные движения возможны в пределах 10 -20 градусов от физиологической амплитуды; имеется гиперкинетическая и псевдобульбарная дизартрия, псевдобульбарный синдром. Нарушение овладения навыками самообслуживания. 4 уровень функциональной активности по GMFCS. 4 уровень по MACS.  Выраженные нарушения устной и письменной речи (псевдобульбарная дизартрия, дисграфия, дислексия и т.д.).  Наличие выраженного когнитивного снижения и снижения интеллекта до уровня умеренной умственной отсталости. | 70-80 |
| 6.9.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  дистонические атаки в сочетании с выраженным спастическим тетрапарезом (комбинированные контрактуры в суставах конечностей), атетозом и/или двойным атетозом; баллизм, псевдобульбарный синдром, гиперкинезы в оральной мускулатуре, выраженная дизартрия (гиперкинетическая и псевдобульбарная). Нарушение формирования возрастных навыков.  5 уровень функциональной активности по GMFCS.  Значительно выраженная задержка формирования психомоторного и речевого развития, формирования социальных навыков (отставание на 7 и более эпикризных сроков) | 90-100 |
| 6.9.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  дистонические атаки в сочетании с выраженным спастическим тетрапарезом (комбинированные контрактуры в суставах конечностей), атетозом и/или двойным атетозом; баллизм, псевдобульбарный синдром, гиперкинезы в оральной мускулатуре, выраженная дизартрия (гиперкинетическая и псевдобульбарная).  5 уровень функциональной активности по GMFCS. 5 уровень по MACS .  Значительно выраженные нарушения устной и письменной речи в виде ее отсутствия. .  Наличие значительно выраженного когнитивного снижения и снижения интеллекта до уровня тяжелой и глубокой умственной отсталости | 90-100 |
| 6.10 | |  | Церебральный паралич и другие паралитические синдромы |  | G80-83 |  |  |  |  |
| 6.10.1 | |  |  | Гемиплегия  Параплегия и тетраплегия  Другие паралитические синдромы | G81  G82  G83 |  |  |  |  |
| 6.10.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Незначительный парез (снижение мышечной силы до 4 баллов), приводящий к незначительному нарушению статодинамической функции.  1-2 уровень функциональной активности по GMFCS и MACS | 10-30 |
| 6.10.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Умеренный гемипарез (снижение мышечной силы до 3 баллов), приводящий к умеренному нарушению статодинамической функции.  3 уровень функциональной активности по GMFCS и MACS | 40-60 |
| 6.10.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Незначительный тетрапарез (снижение мышечной силы до 4 баллов), приводящий к умеренному нарушению статодинамической функции  3 уровень функциональной активности по GMFCS и MACS | 40-60 |
| 6.10.1.4 | |  |  |  |  | Нарушения сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Выраженный гемипарез (снижение мышечной силы до 2 баллов), приводящий к выраженному нарушению статодинамической функции  4 уровень функциональной активности по GMFCS и MACS | 70-80 |
| 6.10.1.5 | |  |  |  |  | Нарушения сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Умеренный тетрапарез (снижение мышечной силы до 3 баллов), приводящий к выраженному нарушению статодинамической функции.  4 уровень функциональной активности по GMFCS и MACS | 70-80 |
| 6.10.1.6 | |  |  |  |  | Нарушения сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет:  Выраженный тетрапарез (снижение мышечной силы до 2 баллов), приводящий к значительно выраженному нарушению статодинамической функции.  5 уровень функциональной активности по GMFCS и MACS | 90-100 |
| 6.10.1.7 | |  |  |  |  | Нарушения сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Значительно выраженный гемипарез, значительно выраженный трипарез, значительно выраженный тетрапарез, гемиплегия, триплегия, тетраплегия (снижение мышечной силы до 1 балла), со значительно выраженными нарушениями статодинамической функции (невозможность самостоятельного передвижения и использования рук) | 90-100 |
| 6.11 | |  | Болезни нервно-мышечного синапса и мышц |  | G70- G73 |  |  |  |  |
| Примечание к пункту 6.11 - оценка степени нарушений стато-динамических функций при данной патологии оценивается по выраженности мышечной слабости:  Незначительная мышечная слабость: снижение мышечной силы до 4 баллов, гипотрофия мышц на 1,5-2,0 см, с сохранением активных движений в суставах верхних и нижних конечностей в полном объеме и основной функции кисти - схватывания и удержания предметов), приводящая к незначительному нарушению статодинамической функции;  Средней степени мышечная слабость: снижение мышечной силы до 3 баллов, гипотрофия мышц на 4-7 см, ограничение амплитуды активных движений в суставах верхних и (или) нижних конечностей - в плечевом суставе до 35-40 градусов, локтевом - до 30-45 градусов, лучезапястном – до 30-40 градусов, тазобедренных - до 15-20 градусов), коленных - до 16-20 градусов, голеностопных - до 14-18 градусов), с ограничением противопоставления большого пальца кисти - дистальная фаланга большого пальца достигает основания 4 пальца, ограничением сгибания пальцев в кулак - дистальные фаланги пальцев не достигают ладони на расстоянии 1-2 см, с затруднением схватывания мелких предметов), приводящая к умеренному нарушению статодинамической функции  Выраженной степени мышечная слабость: снижение мышечной силы до 2 баллов, ограничение амплитуды активных движений верхних конечностей в пределах 10-20 градусов, с нарушением основной функции верхней конечности: не возможен схват мелких предметов, длительное и прочное удержание крупных предметов или с выраженным ограничением амплитуды активных движений во всех суставах нижних конечностей - тазобедренных - до 20 градусов, коленных - до 10 градусов, голеностопных - до 6-7 градусов), для детей старше 4 лет: с выраженным ограничением сгибания пальцев в кулак - дистальные фаланги пальцев не достигают ладони на расстоянии 3-4 см, с нарушением основной функции верхней конечности: не возможен схват мелких предметов, длительное и прочное удержание крупных предметов или с выраженным ограничением амплитуды активных движений во всех суставах нижних конечностей - тазобедренных - до 20 градусов, коленных - до 10 градусов, голеностопных - до 6-7 градусов), приводящая к выраженному нарушению статодинамической функции.  Значительно выраженная мышечная слабость: снижение мышечной силы до 1 балла, со значительно выраженными нарушениями статодинамической функции - неспособность к передвижению, использованию рук; нарушение основной функции верхней конечности: не возможен схват и удержание крупных и мелких предметов. | | | | | | | | | |
| 6.11.1 | |  |  | Первичные поражения мышц (мышечные дистрофии) | G 71 |  |  |  |  |
| 6.11.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  мышечная слабость незначительная, cнижение мышечной силы до 4 баллов, активные движения в суставах верхних и нижних конечностей в полном объеме;  возможна стойкая задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 1-2 эпикризных срока); | 10-30 |
| 6.11.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Мышечная слабость незначительная - cнижение мышечной силы до 4 баллов, гипотрофия мышц на 1,5 - 2,0 см, активные движения в суставах верхних и нижних конечностей в полном объемtе, сохранена основная функция кисти - схватывание и удержание предметов, незначительные нарушения статодинамической функции  Возможны незначительные нарушения психических, языковых и речевых функций. | 10-30 |
| 6.11.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  мышечная слабость средней степени выраженности (снижение мышечной силы до 3 баллов); возможна стойкая задержка психомоторного и речевого развития (отставание на 3-4 эпикризных срока); | 40-60 |
| 6.11.1.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17:  Мышечная слабость средней степени выраженности (снижение мышечной силы до 3 баллов, гипотрофия мышц на 4 - 7 см, ограничение амплитуды активных движений в суставах верхних и (или) нижних конечностей, приводящая к умеренному нарушению статодинамической функции  Возможны умеренные нарушения психических, языковых и речевых функций. | 40-60 |
| 6.11.1.5 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  мышечная слабость выраженной степени (снижение мышечной силы до 2 баллов, ограничение амплитуды активных движений верхних конечностей в пределах 10-20 градусов, с выраженным нарушением основной функции верхней конечности), приводящая к выраженному нарушению статодинамической функции;  возможна стойкая задержка психомоторного развития (отставание на 5-6 эпикризных сроков); | 70-80 |
| 6.11.1.6 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Мышечная слабость выраженной степени (снижение мышечной силы до 2 баллов, ограничение амплитуды активных движений верхних конечностей в пределах 10-20 градусов, с выраженным нарушением основной функции верхней конечности), приводящая к выраженному нарушению статодинамической функции.  Возможны выраженные нарушения психических, языковых и речевых функций. | 70-80 |
| 6.11.1.7 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  мышечная слабость значительно выраженная (снижение мышечной силы до 1 балла, с невозможностью самостоятельного передвижения и использования рук;  Возможна стойкая значительно выраженная задержка психомоторного, речевого развития формирования социальных навыков (отставание на 7 и более эпикризных сроков); | 90-100 |
| 6.11.1.8 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Мышечная слабость значительно выраженная (снижение мышечной силы до 1 балла, с невозможностью самостоятельного и использованию рук.  Возможны значительно выраженные нарушения психических, языковых и речевых функций | 90-100 |
| 6.12 | |  |  | Myasthenia gravis и другие нарушения нервно-мышечного синапса. | G 70 |  |  |  |  |
| 6.12.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушение функций пищеварительной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В510-539 |  | Для детей в возрасте от 0-17 лет:  локальные формы заболевания (глазная), медленно текущие;  в случае положительного результата тимэктомии. (регресс симптомов заболевания)  полная компенсация при лечении АХЭП. | 10-30 |
| 6.12.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушение функций пищеварительной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В510-539 |  | Для детей в возрасте от 0-17 лет:  локальные формы заболевания (глазная, глоточно-лицевая с умеренными нарушениями глотания и речи;  медленно текущая генерализованная форма без нарушения дыхания и сердечной деятельности при незначительном и умеренном нарушении функции конечностей после длительной физической нагрузки: может поднять груз 0,5- 1 вытянутой рукой 6—10 раз, возможны 6—10 приседаний);  в случае хорошего или удовлетворительного результата тимэктомии (уменьшение дозы АХЭП после операции больше, чем на 25%),  Достаточная компенсация небольшими (до 4) или средними (4—6) стандартными дозами АХЭП | 40-60 |
| 6.12.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушение функций пищеварительной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В510-539 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  глоточно-лицевая локальная форма с выраженными бульбарными нарушениями (дисфония наступает через 1—2 минуты речевой нагрузки) при быстро наступающей слабости конечностей (через 1—2 минуты небольшой физической нагрузки);  генерализованная форма миастении с выраженными бульбарными расстройствами и наклонностью к миастеническим кризам;  недостаточная эффективность тимэктомии (уменьшение дозы АХЭП после операции на 25 % и меньше), при суточной необходимости 6—10 стандартных доз АХЭП;  малоэффективная тимэктомия;  относительная компенсация АХЭП (компенсирующие дозы АХЭП больше 6 стандартных доз в сутки)  необходимость дополнительных патогенетических методов терапии (лучевая, гормональная, плазмаферез). | 70-80 |
| 6.12.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушение функций пищеварительной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В510-539 |  | Для детей в возрасте от 0-17 лет:  генерализованная миастения со злокачественным или быстро прогрессирующим течением при неэффективной терапии, с бульбарными и стато-динамическими нарушениями (выраженные нарушения речи, глотания, жевания, слабость шейных мышц, выраженная слабость рук, поражение мышц тазового пояса, проксимальных отделов ног и т.д.) | 90-100 |
| 6.13 | |  |  | Дистония.  Другие экстрапирамидные и двигательные нарушения.  Экстрапирамидные и двигательные нарушения при болезнях, классифицированных в других рубриках  Идиопатическая семейная дистония | G24  G25  G26  G24.1 |  |  |  |  |
| 6.13.1 | |  |  |  |  | Нарушения сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В280-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  незначительные статодинамические нарушения, сопровождающиеся насильственным редким локализованным тоническим, либо клоническим сокращением мышц, затрагивающим как мышцу-агонист, так и противодействующую ей мышцу. Спазмы мышц редкие, непредсказуемые, иногда изменяют нормальное положение тела, могут носить хронический характер и вызывать неудобство, незначительную боль, последовательность и целенаправленность действий в целом сохранены, нарушения трудоспособности практически не вызывают.  Лицевой гемиспазм, параспазм, блефароспазм, тики | 10-30 |
| 6.13.2 | |  |  |  |  | Нарушения сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В280-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  умеренные статодинамические нарушения, сопровождающиеся насильственным средней частоты тоническим, либо клоническим сокращением мышц, затрагивающим как мышцу-агонист, так и противодействующую ей мышцу. Спазмы мышц средней частоты, непредсказуемы, они изменяют нормальное положение тела, могут носить хронический характер и вызывать умеренное неудобство, умеренную боль, последовательность и целенаправленный характер движений умеренно нарушены и приводят к ограничению способности выполнения целенаправленных действий. | 40-60 |
| 6.13.3 | |  |  |  |  | Нарушения сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В280-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  выраженные стато-динамические нарушения, сопровождающиеся насильственным, частым  тоническим, либо клоническим сокращением мышц, затрагивающим как мышцу-агонист, так и противодействующую ей мышцу. Спазмы мышц непредсказуемы, носят распространенный характер, они изменяют нормальное положение тела, могут носить хронический характер и вызывать значительное неудобство, значительно выраженную боль и приводят к ограничению последовательности действий | 70-80 |
| 6.13.4 | |  |  |  |  | Нарушения сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В280-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  значительно выраженные статодинамические нарушения, сопровождающиеся насильственным постоянным тоническим, либо клоническим сокращением мышц, затрагивающим как мышцу-агонист, так и противодействующую ей мышцу. Спазмы мышц постоянные, носят распространенный характер, изменяют нормальное положение тела, носят хронический характер и вызывают значительно выраженное неудобство, значительно выраженную боль и практически полную потерю способности выполнения последовательности целенаправленных действий. | 90-100 |
| 7 | | Болезни глаза и его придаточного аппарата (класс VII). | H00-H59  Болезни глаза и его придаточного аппарата (H00-H59) |  |  |  |  |  |  |
| Примечание к пункту 7 - Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций глаза и его придаточного аппарата, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами основывается на возрастной оценке характера и степени выраженности нарушения зрительных функций, основные из которых: острота зрения в условных единицах (ед.) и поле зрения в градусах (°). Состояние зрительных функций определяется с учетом ранжирования их показателей, содержащихся в МКБ-10. Степень нарушения зрительного анализатора оценивается по состоянию функции лучше видящего (или единственного) глаза с оптимальной коррекцией. Учитываются также другие факторы патологического процесса: форма и стадия течения, активность процесса, время наступления зрительного дефекта, степень адаптивности к нему, вид и особенности коррекции (очковая, контактная, интраокулярная).  В возрасте от 0 до 3 лет: определение основных зрительных функций (остроты зрения и поля зрения) не может быть осуществлено количественно; проводится качественная оценка зрительных функций, основанная на поведенческих реакциях (отсутствие прямой и содружественной реакции зрачка на свет, отсутствие условного рефлекса смыкания век на приближение к глазу яркого предмета; видимые органические нарушения тканей глазного яблока; грубые пролиферативные изменения в сетчатке и стекловидном теле, обусловливающие частичную или тотальную отслойку сетчатки).  Таким образом, определение зрительных функций у детей до 3 лет не представляется возможным вследствие особенностей развития зрительного анализатора (имеет место предметное зрение) и ребенок в данный возрастной период назодится на этапе медицинской реабилитации. Исключение составляет лишь грубая патология глаза и его придаточного аппарата, приводящая к выраженным и значительно выраженным нарушениям сенсорных функций (см. ниже).  В возрасте старше 3 лет: количественное определение основных зрительных функций (острота, поле зрения, зрительная работоспособность) традиционными методами. При необходимости углубленного обследования используются данные электрофизиологических и других специальных морфофункциональных методов исследования (определение ретинальной остроты зрения, вызванных зрительных потенциалов и т.д.). | | | | | | | | | |
| 7.1 | |  |  | Ретинопатия недоношенных (Ретролентальная фиброплазия)  Врожденные катаракты  Травматическая катаракта  Хориоретинит (токсоплазмозной или герпетической этиологии)  Наследственные ретинальные дистрофии  Атрофия зрительного нерва | H35.1  Q12.0  Н 26.1  Н 30.0  H35.5  H47.2 |  |  |  |  |
| 7.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций  МКФ:  В 210-229 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Острота зрения (лучше видящим глазом с коррекцией) более 0,3  Всестороннее сужение полей зрения одного глаза при нормальном поле зрения другого глаза равно или менее 20, но шире 10; Концентрическое сужение полей зрения при нормальном поле зрения другого глаза; Концентрическое сужение полей зрения бинокулярно норма или сужено до 40  Скотом нет | 10-30 |
| 7.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций  МКФ:  В 210-229 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Острота зрения (лучше видящим глазом с коррекцией) более 0,1 до 0,3  Концентрическое сужение поля зрения обоих глаз менее 40град., но шире 20 град  Концентрическое сужение полей зрения при отсутствии другого глаза - сужено до 40  Концентрическое сужение полей зрения при отсутствии другого глаза - менее 40, но шире 20  Единичные относительные скотомы | 40-60 |
| 7.1.3 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций  МКФ:  В 210-229 |  | Для детей в возрасте 0-3 лет:  Ретинопатия недоношенных IV и V степени.  Ретинобластома, меланома глазного яблока  Центральный хориоретинит OU | 70-80 |
| 7.1.4 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций  МКФ:  В 210-229 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Острота зрения (лучше видящим глазом с коррекцией) 0,1- 0,05  Концентрическое сужение полей зрения бинокулярно равно или менее 20, но шире 10;  Концентрическое сужение полей зрения при отсутствии другого глаза - равно или менее 20, но шире 10  Единичные абсолютные скотомы  Множественные абсолютные несливные скотомы | 70-80 |
| 7.1.5 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций  МКФ:  В 210-229 |  | Для детей в возрасте 0-3 лет  OU слепота вследствие различных нозологий | 90-100 |
| 7.1.6 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций  МКФ:  В 210-229 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Острота зрения (лучше видящим глазом с коррекцией) 0-0,04  Концентрическое сужение полей зрения бинокулярно 10-0  Концентрическое сужение полей зрения при отсутствии другого глаза - 10 и менее  Центральные абсолютные скотомы 10° и более  Парацентральные абсолютные сливные скотомы | 90-100 |
| 8 | | Болезни уха и сосцевидного отростка  (класс VIII) |  |  | H60-  H95 |  |  |  |  |
| Примечание к пункту 8 - Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций уха и сосцевидного отростка, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, основывается преимущественно на оценке характера и степени выраженности нарушения функции слуха (степени тугоухости), лучше слышащего (единственного) уха (по международной классификации тугоухости). Учитываются также и другие факторы патологического процесса: форма и стадия течения заболевания, время наступления слухового дефекта, степень адаптивности к нему, вид и особенности осложнений, сочетание с нарушением речи и психических функций и другие. При необходимости углубленного обследования используются данные электрофизиологических и других специальных морфофункциональных методов исследования (аудиоимпедансометрия, отоакустическая эмиссия, вызванные слуховые потенциалы). | | | | | | | | | |
|  | |  |  | Болезни уха и сосцевидного отростка (потеря слуха (глухота), тугоухость, за исключением профессионально обусловленных) | H60-  H95 |  |  |  |  |
| 8.1 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций  МКФ:  В 230- 249 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  тугоухость I-IV степени, односторонняя | 10 |
| 8.2 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций  МКФ:  В 230- 249 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  тугоухость 1-II степени, двухсторонняя | 10-30 |
| 8.3 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций  МКФ:  В 230- 249 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  тугоухость III степени, двусторонняя, потеря слуха на речевых частотах (500-2000Гц) 56-70 Дб. Восприятие разговорной речи только у ушной раковины | 40 |
| 8.4 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций, нарушение языковых и речевых функций  МКФ:  В 230- 249  В 167  В 310-340,  В 398, 399 |  | Для детей в возрасте от 0 до 3 лет:  тугоухость III степени, двусторонняя, потеря слуха на речевых частотах (500-2000Гц) 56-70 Дб, в том числе с умеренной задержкой раннего речевого развития. | 40-60 |
| 8.5 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций, нарушение языковых и речевых функций  МКФ:  В 230- 249  В 167  В 310-340,  В 398, 399 |  | Для детей в возрасте от 4 до 17 лет:  тугоухость III степени, двусторонняя, потеря слуха на речевых частотах (500-2000Гц) 56-70 Дб, в том числе со стойкими умеренными нарушениями языковых и речевых функций | 40-60 |
| 8.6 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций, нарушение языковых и речевых функций  МКФ:  В 230- 249  В 167  В 310-340,  В 398, 399 |  | Для детей в возрасте от 0 до 3 лет:  тугоухость III степени, двусторонняя, потеря слуха на речевых частотах (500-2000Гц) 56-70 Дб, в том числе с выраженной задержкой раннего речевого развития. | 70-80 |
| 8.7 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций, нарушение языковых и речевых функций  МКФ:  В 230- 249  В 167  В 310-340,  В 398, 399 |  | Для детей в возрасте от 4 до 17 лет:  тугоухость III степени, двусторонняя, потеря слуха на речевых частотах (500-2000Гц) 56-70 Дб, в том числе со стойкими выраженными нарушениями языковых и речевых функций | 70-80 |
| 8.8 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций  МКФ:  В 230- 249 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  тугоухость IV степени, двусторонняя, в том числе после односторонней кохлеарной имплантации, | 50 |
| 8.9 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций, нарушение языковых и речевых функций  МКФ:  В 230- 249  В 167  В 310-340,  В 398, 399 |  | Для детей в возрасте от 0 до 3 лет: тугоухость IV степени, двусторонняя, в том числе после односторонней кохлеарной имплантации, с умеренной задержкой раннего речевого развития. | 50-60 |
| 8.10 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций, нарушение языковых и речевых функций  МКФ:  В 230- 249  В 167  В 310-340,  В 398, 399 |  | Для детей в возрасте от 4 до 17 лет:  тугоухость IV степени, двусторонняя, в том числе после односторонней кохлеарной имплантации, со стойкими умеренными нарушениями языковых и речевых функций | 50-60 |
| 8.11 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций, нарушение языковых и речевых функций  МКФ:  В 230- 249  В 167  В 310-340,  В 398, 399 |  | Для детей в возрасте от 0 до 3 лет:  тугоухость IV степени или глухота, двусторонняя, в том числе после односторонней кохлеарной имплантации, с выраженной задержкой раннего речевого развития. | 70-80 |
| 8.12 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций, нарушение языковых и речевых функций  МКФ:  В 230- 249  В 167  В 310-340,  В 398, 399 |  | Для детей в возрасте от 4 до 17 лет:  тугоухость IV степени или глухота, двусторонняя, в том числе после односторонней кохлеарной имплантации, со стойкими выраженными нарушениями языковых и речевых функций | 70-80 |
| 8.13 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций  МКФ:  В 230- 249 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  глухота, двусторонняя, в том числе после односторонней или двухсторонней кохлеарной имплантации | 60 |
| 8.14 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций, нарушение языковых и речевых функций  МКФ:  В 230- 249  В 167  В 310-340,  В 398, 399 |  | Для детей в возрасте от 0 до 3 лет:  глухота, двусторонняя, в том числе после односторонней или двухсторонней кохлеарной имплантации, со стойкими выраженной задержкой раннего речевого развития | 70-80 |
| 8.15 | |  |  |  |  | Нарушение сенсорных функций, нарушение языковых и речевых функций  МКФ:  В 230- 249  В 167  В 310-340,  В 398, 399 |  | Для детей в возрасте от 4 до 17 лет:  глухота, двусторонняя, в том числе после односторонней или двухсторонней кохлеарной имплантации, со стойкими выраженными нарушениями языковых и речевых функций | 70-80 |
| 9 | | Болезни системы кровообращения (класс IX) и патология с поражением преимущественно органов системы кровообращения, представленная в других классах |  |  | I00 - I99 |  |  |  |  |
| Примечание к пункту 9- Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций сердечно-сосудистой системы организма ребенка, обусловленных болезнями системы кровообращения, представленными в классе IX болезней, и патологией с поражением преимущественно органов системы кровообращения, представленной в других классах болезней, основывается преимущественно на оценке степени выраженности следующих клинико-функциональных проявлений: недостаточности кровообращения; болевого синдрома - кардиалгии или стенокардии; гипертонического синдрома; легочной гипертензии; нарушений сердечного ритма; синкопальных состояний. Учитываются также и другие факторы патологического процесса: форма и тяжесть течения, активность процесса, наличие и частота обострений, распространенность патологического процесса, включение органов-мишеней, необходимость подавления иммунитета, наличие осложнений. | | | | | | | | | |
| 9.1 | |  | Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением |  | I10 - I15  Р29.2 |  |  |  |  |
| Примечание к п. 9.1- Количественная оценка нарушений функций организма при данной патологии характеризуется степенью артериальной гипертензии в различные возрастные периоды. К артериальной гипертензии I степени относят:  Возраст детей: 8–30 дней > 104 мм.рт.ст.; 1-3 года > 107 мм.рт.ст.; 3-7 лет > 116 мм.рт.ст.; 7-12 лет > 122 мм.рт.ст.; 12-15 лет > 136 мм.рт.ст.; 15-17 лет > 142 мм.рт.ст.  К артериальной гипертензии II степени относят:  Возраст детей: до 1 мес>108 мм.рт.ст.; 1-3 года>115 мм.рт.ст.; 3-7 лет>119 мм.рт.ст.; 7-12 лет>125 мм.рт.ст; 12-15 лет>139 мм.рт.ст.;15-17 лет>145 мм.рт.ст.  К артериальной гипертензии III степени относят:  Возраст детей: до 1 мес>110 мм.рт.ст.; 1-3 года>118 мм.рт.ст.; 3-7 лет> 122 мм.рт.ст. 7-12 лет> 128 мм.рт.ст.; 12-15 лет>142 мм.рт.ст.; 15-17 лет> 148 мм.рт.ст.  К артериальной гипертензии 4 степени относят:  Возраст детей:до 1 мес>113 мм.рт.ст.; 1-3 года>123 мм.рт.ст.; 3-7 лет>125 мм.рт.ст.; 7-12 лет>131 мм.рт.ст.; 12-15 лет>145 мм.рт.ст.; 15-17 лет>151 мм.рт.ст.  Учитывается также наличие, степень тяжести и частота гипертонических кризов, а также поражение органов-мишеней с нарушением функций других органов и систем организма. | | | | | | | | | |
| 9.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение психических, сенсорных функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В210-299  В410-429  В440-450;  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Стойкое увеличение систолического АД в течение не менее 6 месяцев без эффекта от гипотензивных препаратов.  Артериальная гипертензия 1ст.  Наличие редких (1- 2 раза в год) легких и/или средней тяжести кризов  Поражение органов-мишеней (сердце, кровеносные сосуды, сетчатка, мозг, почки) с незначительным нарушением их функции. | 10-30 |
| 9.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение психических, сенсорных функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В210-299  В410-429  В440-450;  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Стойкое увеличение систолического АД в течение не менее 6 месяцев без эффекта от гипотензивных препаратов.  Артериальная гипертензия 2ст.  Наличие средней частоты кризов (3 - 5 раз в год) средней тяжести, или редких (1 - 2 раза в год) тяжелых кризов.  Умеренные нарушения функции (функций) органов или систем организма, обусловленные поражением органов - мишеней и систем организма. | 40-60 |
| 9.1.3 | |  |  |  |  | Нарушение психических, сенсорных функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В210-299  В410-429  В440-450;  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Стойкое увеличение систолического АД в течение не менее 6 месяцев без эффекта от гипотензивных препаратов.  Артериальная гипертензия 3ст  Наличие частых (более 6 раз в год) средней тяжести кризов или средней частоты (3 - 5 раз в год) тяжелых кризов  Выраженные нарушения функции (функций) органов или систем организма, обусловленные поражением органов - мишеней и систем организма. | 70-80 |
| 9.1.4 | |  |  |  |  | Нарушение психических, сенсорных функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В210-299  В410-429  В440-450  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Стойкое увеличение систолического АД в течение не менее 6 месяцев без эффекта от гипотензивных препаратов.  Артериальная гипертензия 4ст  Наличие частых (более 6 раз в год) тяжелых кризов.  Значительно выраженные нарушения функции (функций) организма, обусловленных поражением органов - мишеней и систем организма. | 90-100 |
| 9.2 | |  | Сердечная недостаточность |  | I50 |  |  |  |  |
| 9.2.1 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Незначительные нарушения функции сердечно-сосудистой системы: ХСН I стадия. ФК I, II | 10 - 30 |
| 9.2.2 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-450; |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Умеренные нарушения функции сердечно-сосудистой системы: ХСН IIА стадия, ФК II, III. | 40 - 60 |
| 9.2.3 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы: ХСН II Б стадия, ФК III, IV. | 70 - 80 |
| 9.2.4 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Значительно выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы: ХСН III стадия, ФК IV. | 90 - 100 |
| 9.3 | |  | Хронические ревматические болезни сердца |  | I05 – I09 |  |  |  |  |
| 9.3.1 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы,  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-450;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Ревматические болезни митрального, аортального, трикуспидального клапанов и клапана легочного ствола (изолированные, сочетанные, множественные, с преобладанием или равнозначными стенозом и недостаточностью клапанов, миокардит, эндокардит и перикардит) без признаков активности воспалительного процесса, с незначительными нарушениями функций сердечно-сосудистой системы, в том числе незначительными нарушениями сердечного ритма и показателями сердечного выброса, артериальной гипертензией 1-й степени; наличие ХСН 0- I стадии, ФК I или II кл. | 10 - 30 |
| 9.3.2 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы,  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-450;  В 430-439 |  | Ревматические болезни митрального, аортального, трикуспидального клапанов и клапана легочного ствола без признаков активности воспалительного процесса, с умеренными нарушениями функций сердечно-сосудистой системы: умеренными нарушениями сердечного ритма и показателями сердечного выброса, умеренной артериальной гипертензией - 2-й степени, умеренной легочной гипертензией - 2-й степени; наличие ХСН IIА стадии, ФК II или III | 40 - 60 |
| 9.3.3 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы,  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-450;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Ревматические болезни митрального, аортального, трикуспидального клапанов и клапана легочного ствола без признаков активности воспалительного процесса с выраженными нарушениями функций сердечно-сосудистой системы: выраженными нарушениями сердечного ритма и показателями сердечного выброса, выраженной артериальной гипертензий - 3-й степени), выраженной легочной гипертензией - 3-й степени; наличие ХСН IIБ стадии, ФК III | 70 - 80 |
| 9.3.4 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы,  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-450;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Ревматические болезни митрального, аортального, трикуспидального клапанов и клапана легочного ствола без признаков активности воспалительного процесса, со значительно выраженными нарушениями функций сердечно-сосудистой системы: значительно выраженными нарушениями сердечного ритма и показателями сердечного выброса, значительно выраженной и выраженной артериальной гипертензий -3-й и 4-й степени), выраженной легочной гипертензией - 3-й степени, стенокардией III или IV ФК; наличие ХСН III стадии, ФК IV (проба с физической нагрузкой противопоказана) | 90 - 100 |
| 9.4 | |  | Наличие сердечных и сосудистых имплантатов и трансплантатов  Нарушения системы кровообращения после процедур. не классифицированные в других рубриках |  | Z95  I97 |  |  |  |  |
| 9.4.1 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы,  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-450;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Незначительные нарушения функции сердечно-сосудистой системы, обусловленные вышеуказанными заболеваниями, приводящими к ХСН I стадии, ФК I | 10-30 |
| 9.4.2 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы,  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-450;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Умеренные нарушения функции сердечно-сосудистой системы, обусловленные вышеуказанными заболеваниями, приводящими к ХСН IIА стадия, ФК II.  Наличие имплантированного ЭКС | 40 - 60 |
| 9.4.3 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы,  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-450;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы, обусловленные вышеуказанными заболеваниями, приводящими к ХСН IIБ стадии, ФК III кл.  Наличие имплантированного ЭКС в случае развития ЭКС-зависимости  Наличие имплантированного кардиовертера-дефибриллятора. | 70 - 80 |
| 9.4.4 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы,  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-450;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  значительно выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы, обусловленные вышеуказанными заболеваниями, приводящими к ХСН III стадии, ФК IV (проба с физической нагрузкой противопоказана) | 90 - 100 |
| 9.5 | |  |  | Наличие трансплантированного сердца  Наличие трансплантированных сердца и легкого | Z94.1  Z94.3 |  |  |  |  |
| 9.5.1 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы,  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-450;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  значительно выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы, обусловленные состоянием после трансплантации сердца или одновременно сердца и легкого в течение первых 2-х лет | 100 |
| 9.5.2 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы,  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-450;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы, обусловленные состоянием после трансплантации сердца или одновременно сердца и легкого после 2-х летнего наблюдения при необходимости подавления иммунитета и/или другого систематического лечения систем организма | 70 - 80 |
| 9.6 | |  |  | Другие травмы сердца  Травма сердца неуточненная | S26.8  S26.9 |  |  |  |  |
| 9.6.1 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В410-429  В440-450; |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Незначительные нарушения функции сердечно-сосудистой системы, обусловленные вышеуказанными заболеваниями, приводящими к ХСН I стадии, ФК I. | 10-30 |
| 9.6.2 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В410-429  В440-450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Умеренные нарушения функции сердечно-сосудистой системы, обусловленные вышеуказанными заболеваниями, приводящими к ХСН IIА стадия, ФК II. | 40 - 60 |
| 9.6.3 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В410-429  В440-450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы, обусловленные вышеуказанными заболеваниями, приводящими к ХСН IIБ стадии, ФК III. | 70 - 80 |
| 9.6.4 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В410-429  В440-450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Значительно выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы, обусловленные вышеуказанными заболеваниями, приводящими к ХСН III стадии, ФК IV | 90 - 100 |
| 9.7 | |  |  | Пароксизмальная тахикардия | I47 |  |  |  |  |
| 9.7.1 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В410-429  В440-450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Незначительные пароксизмальные нарушения сердечного ритма: пароксизмы тахикардии (аритмии) редкие (до 3 - 4-х раз в год), кратковременные (минуты, менее часа).  Нарушения функции сердечно-сосудистой системы отсутствуют или незначительные; ритм восстанавливается без лечебных мероприятий, при использовании немедикаментозных приемов, или после одно-двукратного приема пероральных препаратов. | 10 - 30 |
| 9.7.2 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В410-429  В440-450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  умеренные пароксизмальные нарушения сердечного ритма: пароксизмы тахикардии (аритмии), умеренные нарушения функции сердечно-сосудистой системы; ритм восстанавливается при систематическом (по схеме) использовании медикаментозных пероральных и парентеральных препаратов; | 40 - 60 |
| 9.7.3 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В410-429  В440-450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  выраженные пароксизмальные нарушения сердечного ритма: пароксизмы тахикардии (аритмии), продолжительностью от нескольких часов до суток, выраженные нарушения сердечно-сосудистой системы; ритм восстанавливается при систематическом (по схеме) использовании медикаментозных пероральных и парентеральных антиаритмических препаратов, применении дополнительной симптоматической терапии; | 70 - 80 |
| 9.7.4 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В410-429  В440-450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  значительно выраженные пароксизмальные нарушения сердечного ритма: пароксизмы тахикардии (аритмии), длящиеся от нескольких часов до суток и более; могут возникать без каких-либо провоцирующих факторов; значительно выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы; ритм восстанавливается при систематическом использовании медикаментозных пероральных и парентеральных антиаритмических препаратов, электроимпульсной терапии, применении дополнительной симптоматической терапии; | 90 - 100 |
| 9.8 | |  |  | Фибрилляция и трепетание предсердий  Другие нарушения сердечного ритма | I48  I49 |  |  |  |  |
| 9.8.1 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В410-429  В440-450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Незначительное нарушение функции сердечно-сосудистой системы - постоянные незначительные нарушения сердечного ритма: экстрасистолы и парасистолы - до 30 в час; синусовая брадикардия с частотой в пределах 10%-12% от нижней границы возрастной нормы, без нарушения глобальной функция сердца, центральная и периферическая гемодинамика не нарушены, или нарушены незначительно | 10 – 30 |
| 9.8.2 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В410-429  В440-450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Умеренное нарушение функции сердечно-сосудистой системы – умеренные стойкие нарушения сердечного ритма: экстрасистолы и парасистолы более 20% по отношению к основному ритму по данным суточного ЭКГ мониторирования, мерцательная аритмия бради-тахи систолическая форма, синусовая брадикардия с частотой в пределах менее 30 в минуту, брадиаритмии вследствие синдрома слабости синусового узла или атриовентрикулярной блокады с частотой сердечных сокращений не менее 40 в минуту и паузами между желудочковыми сокращениями более 3,0 секунд; брадиаритмия вследствие полной атриовентрикулярной блокады с частотой желудочковых сокращений менее 40 - 45 в минуту; умеренные нарушения глобальной функции сердца, коронарного кровообращения, церебральной гемодинамики. ХСН II А степени. Синкопальные состояния. | 40 - 60 |
| 9.8.3 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В410-429  В440-450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Выраженное нарушение функции сердечно-сосудистой системы - постоянные выраженные нарушения сердечного ритма: экстрасистолы и парасистолы более 30% по отношению к основному ритму по данным суточного ЭКГ мониторирования; синусовая брадикардия с частотой менее 25 в минуту, мерцательная аритмия, тахи- или брадиситолическая формы; брадиаритмии вследствие синдрома слабости синусового узла или атриовентрикулярной блокады с частотой сердечных сокращений менее 35-40 в минуту и паузами между желудочковыми сокращениями более трех секунд; брадикардия вследствие полной атриовентрикулярной блокады с частотой желудочковых сокращений менее 30 в мин.; выраженное нарушения глобальной функции сердца – ХСН IIБ ст, коронарного кровообращения, церебральной гемодинамики, в том числе синкопальные (обморочные) состояния | 70 - 80 |
| 9.8..4 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы  МКФ:  В410-429  В440-450 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Значительно выраженное нарушение функции сердечно-сосудистой системы - постоянные значительно выраженные нарушения сердечного ритма: сложные, комбинированные нарушения сердечного ритма с наличием двух и более форм нарушений, относящихся к категории выраженной степени; фибрилляция и трепетание желудочков; значительно выраженное нарушения глобальной функции сердца, коронарного кровообращения ХСН III ст, церебральной гемодинамики, в том числе синкопальные (обморочные) состояния | 90 - 100 |
| 10 | | Болезни органов дыхания (класс X) и патология с поражением преимущественно органов дыхания, представленная в других классах болезней |  |  | J00 - J99 |  |  |  |  |
| 10.1 | |  |  | Астма и хронические болезни нижних дыхательных путей, протекающие в детском возрасте | J45  (J45.0; J45.1; J45.8; J45.9)  J40-  -J47 |  |  |  |  |
| 10.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-449;  В 430-439  В 540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Незначительно выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся легким, контролируемым течением заболевания с редкими (3 и менее раз в год) сезонными обострениями и/или легкими приступами, без хронической дыхательной недостаточности | 10 - 30 |
| 10.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-449;  В 430-439  В 540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Умеренная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся среднетяжелым, частично контролируемым течением с более частыми (более 3-х раз в год) обострениями средней степени тяжести (ПСВ - лучшие показатели - более 50-70% от нормы, насыщение крови кислородом SaО2 91-95%; газовый состав артериальной крови PaСО2 менее 42 мм.рт.ст, PaO2 более 60 мм.рт.ст.) требующими стационарного лечения, вследствие потери контроля и/или тяжелыми приступами, требующими стационарного лечения, с признаками ХДН I степени.  Гормонозависимые и гормонорезистентные формы течения заболевания. | 40 - 60 |
| 10.1.3 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-449;  В 430-439  В 540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Выраженная степень нарушения функции дыхательной системы, характеризующаяся тяжелым, неконтролируемым течением, с сериями часто повторяющихся (более 4 раз в год) тяжелых приступов (ПСВ - лучшие показатели 50% и ниже от нормы, насыщение крови кислородом SaО2 менее 90%; газовый состав артериальной крови PaСО2 более 42 мм.рт.ст, PaO2 менее 60 мм.рт.ст.), требующими стационарного лечения, с ХДН II степени.  Высокие дозы применяемой базисной ингаляционной глюкокортикоидной терапии.  Гормонозависимые и гормонорезистентные формы течения заболевания. | 70 - 80 |
| 10.2 | |  |  | Наличие трансплантированного легкого | Z94.2 |  |  |  |  |
| 10.2.1 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-449;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  состояние после трансплантации легкого в течение первых 2-х лет со значительно выраженными нарушениями функции дыхательной системы. | 90-100 |
| 10.2.2 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-449;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Выраженная степень нарушения функций органов и систем организма по истечению срока 2-х летнего наблюдения после трансплантации легкого при необходимости подавления иммунитета и/или других реабилитационных мероприятий | 70 - 80 |
| 10.2.3 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-449;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Значительно выраженная степень нарушения функций органов и систем организма по истечению срока 2-х летнего наблюдения после трансплантации легкого при необходимости подавления иммунитета и/или других реабилитационных мероприятий. | 90 - 100 |
| 10.3 | |  |  | Кистозный фиброз с легочными проявлениями (муковисцидоз) | E84.0 |  |  |  |  |
| 10.3.1 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-449;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Легкое течение с незначительными нарушениями функции дыхательной системы, без признаков хронической дыхательной недостаточности. | 10 - 30 |
| 10.3.2 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-449;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Среднетяжелая форма с умеренными нарушениями функции дыхательной системы: наличие хронической дыхательной недостаточностью 1 степени; насыщение крови кислородом SaО2 91-95%; газовый состав артериальной крови PaСО2 менее 42 мм.рт.ст, PaO2 более 60 мм.рт.ст. | 40 - 60 |
| 10.3.3 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-449;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Тяжелая форма с осложнениями и поражением органов-мишеней, с выраженными нарушениями функций органов и систем организма: ХДН II степени; SaО2 менее 90%; газовый состав артериальной крови PaСО2 более 42 мм.рт.ст, PaO2 менее 60 мм.рт.ст., формирование хронической легочно-сердечной недостаточностью IIА стадии и т.д. | 70 - 80 |
| 10.3.4 | |  |  |  |  | Нарушение психических функций, функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В440-449;  В 430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Тяжелая форма с осложнениями и поражением органов-мишеней, со значительно выраженными нарушениями функций органов и систем организма: ХДН III степени; снижение PaО2 менее 40 мм.рт.ст. и SaО2 менее 70%;, формирование хронической легочно-сердечной недостаточностью IIБ или III стадии и т.д. | 90 - 100 |
| 11 | | Болезни органов пищеварения (класс XI) |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.1 | |  |  | Кистозный фиброз с кишечными проявлениями (муковисцидоз) | E84.1 |  |  |  |  |
| 11.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В510-539  В540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Легкое течение с незначительными нарушениями функции пищеварительной системы: БЭН или гипотрофия I степени | 10 - 30 |
| 11.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В510-539  В540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Среднетяжелая форма с умеренными нарушениями функции пищеварительной системы: БЭН или гипотрофия II степени | 40 - 60 |
| 11.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В510-539  В540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Тяжелая форма с выраженными нарушениями функции пищеварительной системы: БЭН или гипотрофия III степени | 70 - 80 |
| 11.2 | |  |  | Кистозный фиброз с другими проявлениями (с комбинированными проявлениями) (муковисцидоз) | E84.8 |  |  |  |  |
| 11.2.1 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В510-539  В540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Легкое течение с незначительными нарушениями функции дыхательной и пищеварительной систем. | 10 - 30 |
| 11.2.2 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной, дыхательной, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 510-539  В 440-449  В 410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Среднетяжелая форма (присутсвуют не все признаки лёгкого течения, нет признаков тяжёлого течения заболевания) с умеренными нарушениями функции дыхательной и пищеварительной систем. | 40 - 60 |
| 11.2.3 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной, дыхательной, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы, эндокринной системы и метаболизма, нарушение психических функций  МКФ:  В 510-539  В 440-449  В 410-429  В 430-439  В540-559  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Тяжелая форма заболевания (достаточно одного признака) с выраженными нарушениями функции дыхательной и пищеварительной систем | 70 - 80 |
| 11.2.4 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной, дыхательной, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы, эндокринной системы и метаболизма, нарушение психических функций  МКФ:  В 510-539  В 440-449  В 410-429  В 430-439  В540-559  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Терминальная фаза болезни (достаточно одного признака) со значительно выраженными нарушениями функции дыхательной и пищеварительной систем. | 90-100 |
| 11.3 | |  | Другие болезни органов пищеварения |  | К90-К93 |  |  |  |  |
| 11.3.1. | |  |  | Нарушения всасывания в кишечнике.  Целиакия (глютеновая энтеропатия, кишечный инфантилизм) | К90  К90.0 |  |  |  |  |
| 11.3.1.1. | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В510-539  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Стертая форма без диарейного синдрома, без гипотрофии (БЭН) или с БЭН 1 ст., достижение компенсации на фоне аглиадиновой диеты | 10-30 |
| 11.3.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма, нарушение психических функций  МКФ:  В510-539  В540-559  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Типичная (классическая) и торпидная формы с гипотрофией (БЭН) 2 ст.; дефицитными состояниями, нарушением физического развития (низкорослость более 3 эпикризных сроков) | 40-60 |
| 11.3.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной системы, системы крови и иммунной системы, эндокринной системы и метаболизма, нарушение психических функций  МКФ:  В510-539  В430-439  В540-559  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Типичная (классическая) и торпидная формы с гипотрофией (БЭН) 3 степени; дефицитными состояниями, нарушением физического развития, прогрессирующим снижением интеллекта с нарушением психического развития, присоединением вторичной инфекции | 70-80 |
| 11.4 | |  | Неинфекционный энтерит и колит |  | К50-52 |  |  |  |  |
| 11.4.1 | |  |  | Болезнь Крона (регионарный энтерит)  Язвенный колит  Другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты | К50  К51  К52 |  |  |  |  |
| 11.4.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной системы  МКФ:  В510-539 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Незначительное нарушение функции пищеварительной системы, объективизированные в условиях стационара на фоне проводимой терапии.  Длительная ремиссия более 1 года. | 10-30 |
| 11.4.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной, дыхательной системы; функции сердечно-сосудистой системы; системы крови и иммунной системы, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения психических функций  МКФ:  В510-539  В440-449  В410-429  В430-439  В710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Умеренные нарушения функции пищеварительной системы (диарея более 4 раз в сутки).  Рецидивирующее течение (обострения 2-3 раза в год).  При применении биологически-активной терапии (ремикейд) - достижение клинико-лабораторной ремиссии. | 40-60 |
| 11.4.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной, дыхательной системы; функции сердечно-сосудистой системы; системы крови и иммунной системы, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения психических функций  МКФ:  В510-539  В440-449  В410-429  В430-439  В710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Выраженные нарушения функции пищеварительной системы (диарея 7 и более раз в сутки), ведущие к гипотрофии или БЭН I-II ст; выраженные нарушения других органов и систем (внекишечные проявления), объективизированные в условиях стационара на фоне проводимой терапии;  Наличие кишечных осложнений.  Рецидивирующее течение (обострения 4-5 раз в год).  Отсутствие достижения ремиссии при применении биологически-активной терапии (ремикейда). | 70-80 |
| 11.5 | |  | Болезни печени |  | B18 - B19  K70 - K77 |  |  |  |  |
| 11.5.1 | |  |  | Хронический вирусный гепатит.  Вирусный гепатит не уточненный.  Токсическое поражение печени.  Токсическое поражение печени, протекающего по типу хронического активного гепатита  Хронический гепатит, не классифицированный в других рубриках | В18  В19  К71  К71.5  К.73 |  |  |  |  |
| 11.5.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной системы  МКФ:  В510-539 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Хронический гепатит с незначительными признаками активности и прогрессирования (A1F2 - по шкале METAVIR.) | 10-30 |
| 11.5.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной, эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунной системы, нарушение психических функций  МКФ:  В510-539  В540-559 В430-439  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Хронический гепатит с прогрессированием, умеренными признаками активности (A2F3 - по шкале METAVIR.) | 40-60 |
| 11.5.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунной системы,  нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушение психических функций  МКФ:  В510-539  В540-559  В430-439  В710-798  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Хронический гепатит с прогрессированием, выраженными признаками активности (A3F3 - по шкале METAVIR | 70-80 |
| 11.5.2 | |  |  | Токсическое поражение печени с фиброзом и циррозом печени.  Фиброз и цирроз печени | К71.7  К74 |  |  |  |  |
| 11.5.2.1 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной, эндокринной системы и метаболизма,  сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В510-539  В540-559  В410-429  В430-439 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Цирроз печени компенсированный неактивный или с незначительными признаками активности (класс А по Чайлд-Пью) | 10-30 |
| 11.5.2.2 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной, эндокринной системы и метаболизма, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы, нарушения психических функций  МКФ:  В510-539  В540-559  В410-429  В430-439  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Цирроз печени компенсированный, с умеренными признаками активности (класс А по Чайлд-Пью) | 40-60 |
| 11.5.2.3 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной, эндокринной системы и метаболизма, сердечно-сосудистой системы, дыхательной, системы крови и иммунной системы, нарушение психических функций  МКФ:  В510-539  В540-559  В410-429  В440-469  В430-439  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Цирроз печени субкомпенсированный, с выраженными признаками активности; умеренной портальной гипертензией (классВ по Чайлд-Пью) | 70-80 |
| 11.5.2.4 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной, эндокринной системы и метаболизма, сердечно-сосудистой системы, дыхательной, системы крови и иммунной системы, нарушение психических функций  МКФ:  В510-539  В540-559  В410-429  В440-469  В430-439  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Цирроз печени декомпенсированный - асцит, выраженная портальная гипертензия и печеночная энцефалопатия, (класс С по Чайлд-Пью) | 90-100 |
| 12 | | Болезни кожи и подкожной клетчатки (класс XII) |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.1 | |  |  | Атопический дерматит | L20 |  |  |  |  |
| 12.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции кожи и связанных с ней структур, функций системы крови и иммунной системы  МКФ:  В810-849  В430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Ограниченный (с площадью поражения не более 5-10%), обостряющийся до 3 раз в году | 10 |
| 12.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции кожи и связанных с ней структур, функций системы крови и иммунной системы  МКФ:  В810-849  В430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Распространенный (с площадью поражения около 10-50%), обостряющийся до 3 раз в году | 30 |
| 12.1.3 | |  |  |  |  | Нарушение функции кожи и связанных с ней структур, функций системы крови и иммунной системы  МКФ:  В810-849  В430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Диффузный (с площадью поражения более 50% поверхности тела), обостряющийся более 3 раз в году, и имеющий склонность к непрерывно рецидивирующему течению, требующий стационарного лечения при каждом обострении | 40 |
| 12.2 | |  | Папулосквамозные нарушения |  | L40-L45 |  |  |  |  |
| 12.2.1 | |  |  | Псориаз | L40 |  |  |  |  |
| 12.2.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции кожи и связанных с ней структур, функций системы крови и иммунной системы  МКФ:  В810-849  В430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Ограниченные формы псориаза (локализация высыпаний в одной анатомической области) легкой степени тяжести (до 3% пораженной поверхности), протекающие без осложнений.  Редко рецидивирующие формы заболевания | 10 |
| 12.2.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции кожи и связанных с ней структур, функций системы крови и иммунной системы  МКФ:  В810-849  В430-439 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Распространенные формы (наличие множественных, более 3-х бляшек на коже различных анатомических областей) вульгарного (бляшечного) псориаза, средней степени тяжести (поражение кожи составляет от 3% до 10% площади поверхности тела) и тяжелой степени, но без генерализации.  Единичные, но крупные (размером с ладонь больного и более) псориатические бляшки откр | 20-30 |
| 12.2.1.3 | |  |  |  |  | Нарушение функции кожи и связанных с ней структур, функций системы крови и иммунной системы, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; сенсорных функций.  МКФ:  В810-849  В430-439  В710-789  В250-279 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  С генерализацией и значительно выраженными местными изменениями (значительной инфильтрацией кожи, трещинами), приводящие к умеренным стато-динамическим нарушениям с обширным поражением открытых участков, а также ногтевых пластинок кистей в виде псориатической ониходистрофии, а также нарушением психических функций до умеренной степени, развившихся вследствие особенностей течения заболевания. | 40-60 |
| 12.2.1.4. | |  |  |  |  | Нарушение функции кожи и связанных с ней структур, функций системы крови и иммунной системы, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; сенсорных функций.  МКФ:  В810-849  В430-439  В710-789  В250-279 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Артропатический псориаз (псориатический дактилит, поражение крупных суставов -тазобедренных, коленных, плечелопаточных и суставов позвонков - псориатический спондилит), а также нарушением психических функций до умеренной степени, развившихся вследствие особенностей течения заболевания.  Пустулезный псориаз. | 40-60 |
| 12.3 | |  | Другие болезни кожи и подкожной клетчатки |  | L80-  L99 |  |  |  |  |
| 12.3.1 | |  |  | Локализованная склеродермия (morphea) | L94.0 |  |  |  |  |
| 12.3.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции кожи и связанных с ней структур  МКФ:  В810-849 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Очаговая линейная и бляшечная ограниченная, поверхностная, без функциональных нарушений кожи | 10-30 |
| 12.3.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции кожи и связанных с ней структур, функций системы крови и иммунной системы, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; сенсорных функций.  МКФ:  В810-849  В430-439  В710-789  В250-279 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Распространенная, при вовлечении в процесс собственно кожи и подкожной клетчатки, с образованием рубцов, сопровождающихся функциональными нарушениями (умеренно выраженными нарушениями статодинамических функций) | 40-50 |
| 12.4 | |  | Другие врожденные аномалии |  | Q80-Q89 |  |  |  |  |
| 12.4.1 | |  |  | Врожденный ихтиоз  Вульгарный ихтиоз  Х-сцепленный ихтиоз  Пластинчатый (ламеллярный) ихтиоз  Врожденная буллезная ихтиозиформная форма  Ихтиоз плода | Q80  Q80.0  Q80.1  Q80.2  Q80.3  Q80.4 |  |  |  |  |
| 12.4.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции кожи и связанных с ней структур  МКФ:  В 810-849 |  | Для детей в возрасте от 0 до 14 лет:  Незначительные нарушения функции кожи, хорошо компенсирующиеся на фоне терапии | 10-30 |
| 12.4.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции кожи и связанных с ней структур; нарушение нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; сенсорных функций, нарушение психических функций  МКФ:  В810-849  В710-789  В210-279  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте от 0 до 14 лет:  Умеренно выраженные нарушения функций кожи (защитной, терморегуляции, секреторной, рецепторной, резорбционной, обменной), сопровождающиеся умеренно выраженными нарушениями статодинамических функций вследствие основного заболевания (контрактуры), умеренно выраженными нарушениями функции органа зрения и умеренно выраженными психическими нарушениями. | 40-60 |
| 12.4.1.3 | |  |  |  |  | Нарушение функции кожи и связанных с ней структур; нарушение нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; сенсорных функций, функций пищеварительной системы, психических функций, нарушения, обусловленные физическим внешним уродством  МКФ:  В810-849  В710-789  В210-279  В510- 539  В598, В599  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте от 0 до 14 лет:  Выраженные нарушения функции кожи, сопровождающиеся выраженными нарушениями статодинамических функций вследствие основного заболевания (контрактуры), выраженными нарушениями функции органа зрения, выраженными нарушениями пищеварительной системы (гипертрофический стеноз привратника) и выраженными психическими нарушениями.  Наличие уродующих нарушений. | 70-80 |
| 12.5 | |  | Буллезные дерматозы |  | L10-14 |  |  |  |  |
| 12.5.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции кожи и связанных с ней структур, функций системы крови и иммунной системы  МКФ:  В810-849  В430-439 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Умеренные нарушения функции кожи при наличии единичных пузырей, приводящих к эпидермолизу и требующие специализированного лечения и ухода. | 40-60 |
| 12.5.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции кожи и связанных с ней структур, функций системы крови и иммунной системы  МКФ:  В810-849  В430-439 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Выраженнные нарушения функции кожи при наличии множественных пузырей различных областей тела, приводящих к обширному эпидермолизу и требующие специализированного лечения и ухода | 70-80 |
| 13 | | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (класс XIII) |  |  |  |  |  |  |  |
| Примечание к п.13 - Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций костно-мышечной системы и соединительной ткани организма ребенка, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, основывается преимущественно на оценке степени выраженности стато-динамических функций, в первую очередь, за счет нарушений функций суставов.  Различают 4 степени нарушения функции суставов: незначительное - уменьшение амплитуды движений в суставе на 10% от нормы; умеренное - уменьшение амплитуды движений на 1/3 от нормы, выраженное - уменьшение от 1/3 до 2/3 от нормы; значительно выраженное - амплитуда движений в суставе составляет менее 1/3 от нормы. Функциональные способности больного оцениваются путем наблюдения над тем, как больной выполняет ряд обычных движений и определенную работу.  Степени нарушений движений в суставах верхних конечностей:  Плечевой сустав: норма – вперед-вверх 0-180 0 , через сторону вверх 0-180 0 , отведение назад (ротация ) до 320 0  I степень ограничения: вперед-вверх до 90-170 0 , через сторону вверх до 90-170 0 , отведение назад (ротация ) до 150-170 0  II степень ограничения: вперед-вверх до 30-90 0 , через сторону вверх до 30-90 0 , отведение назад (ротация ) до 120-150 0  III степень ограничения: вперед-вверх до 0-30 0 , через сторону вверх до 0-30 0 , отведение назад (ротация ) до 90-1200  Локтевой сустав: норма – сгибание до угла 30 0 , разгибание до 170-180-190 0  Сгибательная контрактура: I степень - разгибание до 130-1700 ; II степень - разгибание до 80-1300 ; III степень - разгибание до 30-800  Разгибательная контрактура: I степень – сгибание до угла 180-2000 ; II степень – сгибание до угла 200-2200 ; III степень – сгибание 220-2500  При оценке функции кисти в целом исследуют способность больного активно сжимать пальцы в кулак, выражая это в процентах. Полное сжатие пальцев в кулак - 100 %, невозможность сжатия (полностью разогнутая ладонь) - 0 %. Между этими крайними границами устанавливаются промежуточные степени.  90 % сжатия пальцев в кулак - кончики пальцев соприкасаются с поверхностью тенера и гипотенера - незначительное нарушение функции схвата и удержания;  75 % сжатия пальцев в кулак - кончики пальцев не достигают поверхности тенера и гипотенера на 2—4 см - умеренное нарушение функции схвата и удержания;  50% сжатия - расстояние между кончиками пальцев и поверхностью тенера и гипотенера составляет 5-6 см - выраженное нарушение функции кисти;  25 % сжатия пальцев в кулак - указанное расстояние равно 10-12 см - значительно выраженное нарушение функции кисти.  Степень нарушений движений в суставах нижних конечностей:  Клиническое обследование включает определение показателей: подвижности в суставах нижних конечностей (в градусах) в сагиттальной плоскости (сгибание, разгибание) принято проводить по методике от 180°, а во фронтальной плоскости (отведение, приведение) и вокруг продольной оси (ротационные движения) от 0° (по Марксу);опорного укорочения конечности (в сантиметрах); перекоса и наклона таза (в градусах); гипотрофии мышц бедра и голени (в сантиметрах); величины варусной или вальгусной деформации голени и стопы (в градусах);  Степень укорочения нижних конечностей: незначительная - разница в длине ног до 3 см (обнаруживается только при проведении специальных исследований, компенсируется наклоном таза и искривлением позвоночника; умеренная - укорочение одной конечности более чем на 4-5 см вызывает заметный перекос таза и доставляет неудобства при ходьбе; выраженная - укорочение конечности более 5 см, обычно сопровождается хромотой и хорошо заметно даже без проведения специальных измерений.  Оценка гипотрофии мышц: измерение окружности на уровне верхней, средней и нижней трети бедра и в области икр на голени сантиметровой лентой.  Незначительная гипотрофия мышц бедра - разница составляет 2 см; умеренная - гипотрофия мышц бедра на 3-5 см, голени на 1- 2 см; выраженная - гипотрофия мышц бедра на 6 см и более, а голени на 3 см.  Диагностика нарушения функции позвоночника: проба Стибора – расстояние от остистого отростка С7 до остистого L5 (норма 10-12 см), незначительное нарушение – 7-8 см; умеренное нарушение – 4-6 см; выраженное – менее 4 см, значительно выраженное – тугоподвижность. Проба Павелки (норма 8 см, при незначительном нарушении - 7см; умеренном нарушении – 6см; выраженном - 4см; значительно выраженном - 2-3 см). Проба «подбородок-грудина» (норма – 0). Если наклон головы возможен в пределах *2/з* расстояния от подбородка до грудины - умеренное ограничение подвиж­ности шейного отдела позвоночника, в пределах от *1/з* до *2/з*  - выраженное и менее *1/з* значительно выраженное); Проба Томайера- предлагают достать кончиками пальцев до поверхности пола при сгибании спины и при полностью разогнутых коленных суставах. В норме 0, при патологии измеряют в см.  При количественной оценке учитываются так же и другие факторы патологического процесса: форма и тяжесть течения, активность процесса, наличие и частота обострений, распространенность патологического процесса, наличие осложнений. | | | | | | | | | |
| 13.1 | |  | Другие остеопатии |  | М86-90 |  |  |  |  |
| 13.1.1 | |  |  | Остеомиелит (гематогенный острый) | M86.1 |  |  |  |  |
| 13.1.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций  МКФ:  В710, В720, В730, В 770 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  При обширных поражениях и/или поражениях суставов на 1 год после оперативного лечения. | 70-80 |
| 13.1.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций  МКФ:  В710, В720, В730, В 770 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Состояние после оперативного лечения - в зависимости от степени выраженности статодинамических функций. | 10-80 |
| 13.2 | |  | Хондропатии |  | М91-94 |  |  |  |  |
| 13.2.1 | |  |  | Юношеский остеохондроз головки бедренной кости  (Болезнь Легга-Кальве-Пертеса | M91.1 |  |  |  |  |
| 13.2.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций  МКФ:  В710, В720, В730, В 770 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  I стадия- некроза – выраженные нарушения стато-динамической функции на весь период полной иммобилизации. | 70-80 |
| 13.2.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций  МКФ:  В710, В720, В730, В 770 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  II стадия – импрессионный перелом, выраженные нарушения стато-динамической функции на весь период полной иммобилизации. | 70-80 |
| 13.2.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций  МКФ:  В710, В720, В730, В 770 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  III стадия – фрагментации- выраженные нарушения стато-динамической функции на весь период полной иммобилизации. | 70-80 |
| 13.2.1.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций  МКФ:  В710, В720, В730, В 770 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  IV-V стадия - восстановления (репарации) и конечная стадия исхода в деформацию. В зависимости от выраженности нарушения статоднамической функции от незначительной до выраженной степени. | 10-80 |
| 13.3 | |  | Дорсопатии |  | M40-M43 |  |  |  |  |
| Примечание к [п. 13.3](http://base.garant.ru/71309914/#block_10133): Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений статодинамической функции организма ребенка, обусловленных дорсопатиями, основывается на степени выраженности и длительности течения заболевания, степени его прогрессирования; на наличии ограничений подвижности позвоночника (оценка пробы Стибора, пробы Павелки, Томайера). Учитывается также вызываемая данной патологией степень нарушения функции других органов и систем организма ребенка, прогрессирование данной патологии и наличие вторичного дегенеративно-дисторофического поражения позвоночника. Так же необходимо учитывать возможность проведения хирургического вмешательства (наличие показаний и противопоказаний в детском возрасте), а после проведения оперативной коррекции – ее эффективность и наличие осложнений, восстановление статодинамической функции (учитывается мышечный корсет – визуализация паравертебральных мышц). | | | | | | | | | |
| 13.3.1 | |  |  | Деформирующие дорсопатии.  Сколиоз | M40-M43  М41 |  |  |  |  |
| 13.3.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ  В710-729,  В750-789 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Деформация позвоночника не превышает 10°;  медленно прогрессирующий или непрогрессирующий тип течения;  компенсированный сколиоз;  двигательная функция позвоночника не нарушена или нарушена в незначительной степени.  На рентгенограмме: деформация позвоночника - угол Кобба менее 10°, торсия не выражена (менее 10°); апофизарный тест Риссера 4-5; степень мобильности деформации менее 5°. | 10-30 |
| 13.3.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, нарушения функций сердечно-сосудистой, дыхательной системы, пищеварительной системы, мочевыделительной функции  МКФ:  В710-729,  В750-789,  В 250-299  В410-429,  В440-449;  В 510-539  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Врожденный сколиоз при умеренном прогрессировании (до 2° в год);  Приобретенный сколиоз при быстропрогрессирующем типе течения (10° и более в год); Приобретенный сколиоз 3 - 4 степени при прогрессировании (5° - 9°), высота реберного горба более 3 см,  Высокая степень мобильности; выраженное ограничение подвижности позвоночника; признаки миело- или радикулопатии в виде преходящих неврологических расстройств;  Умеренные нарушения функции органов и систем организма (дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, неврологические нарушения).  Рентгенологически подтвержденная деформация позвоночника 3-4 степени с углом искривления 31-90°, с торсией 10°; апофизарный тест Риссера соответствует 1 – 3 стадии; степень мобильности деформации 5° и более; наличие вторичного дегенеративно-дисторофического поражения позвоночника 1-2 рентгенологической стадии. | 40-60 |
| 13.3.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, нарушения функций сердечно-сосудистой, дыхательной системы, пищеварительной системы, мочевыделительной функции  МКФ:  В710-729,  В750-789,  В 250-299  В410-429,  В440-449;  В 510-539  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  При наличии абсолютных противопоказаний для проведения хирургической коррекции у детей с выраженным нарушением функции позвоночника; | 40-60 |
| 13.3.1.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, нарушения функций сердечно-сосудистой, дыхательной системы, пищеварительной системы, мочевыделительной функции  МКФ:  В710-729,  В750-789,  В 250-299  В410-429,  В440-449;  В 510-539  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  После проведенного оперативного лечения с использованием металлоконструкций при умеренном нарушении статодинамической функции. | 40-60 |
| 13.3.1.5 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, нарушения функций сердечно-сосудистой, дыхательной системы, пищеварительной системы, мочевыделительной функции  МКФ:  В710-729,  В750-789,  В 250-299  В410-429,  В440-449;  В 510-539  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Врожденный сколиоз в случаях бурного прогрессирования (при увеличении деформации на 2 градуса и более в год);  Приобретенный сколиз 4 степени с быстропрогрессирующим типом течения (более 10° в год), приводящий к нарушению функции органов и систем организма (ХДН, ХСН, признаки миело- или радикулопатии в виде преходящих неврологических расстройств и т.д.)  Рентгенологическое обследование – угол искривления позвоночника 90° и выше, апофизарный тест Риссера соответствует 1 - 2 стадии;  Наличие вторичного дегенеративно-дисторофического поражения позвоночника 2-3 рентгенологической стадии | 70-80 |
| 13.4 | | Системные поражения соединительной ткани (из класса XIII) (воспалительные полиартропатии |  |  | M00 - M36 |  |  |  |  |
| 13.4.1 | |  | Воспалительные полиартропатии |  | М00-М14 |  |  |  |  |
| Примечание к пункту 13.4.1- Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций костно-мышечной системы и соединительной ткани организма ребенка, обусловленных воспалительными полиартропатиями, в частности, ревматоидным артритом, основывается преимущественно на оценке степени выраженности клинико-функциональных проявлений: клинических нарушений функции суставов, рентгенологической стадии изменений суставов, клинико-лабораторных показателей активности воспалительного процесса, характеристики течения, частоты обострения и тяжести заболевания, нарушений функции систем внутренних органов. Необходимо так же учитывать нарушение функций крови и иммунной системы, эффективность иммуносупрессивной терапии (цитостатики, биологические агенты). Оценка эффективности терапии проводится не ранее 6 месяцев с момента постановки диагноза; обострения заболевания должны быть объективизированы в стационаре. | | | | | | | | | |
| 13.4.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, функций системы крови и иммунной системы, эндокринной системы и метаболизма;  МКФ  В710-789  В798, В799  В210-299  В430-439  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  незначительное нарушение функции суставов 1 степени, в фазе длительной ремиссии, легкая суставная форма, мало прогрессирующее течение, ФК I. Обострения 1- 2 раза в год на фоне проводимой терапии | 10-30 |
| 13.4.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, функций системы крови и иммунной системы, эндокринной системы и метаболизма;  МКФ  В710-789  В798, В799  В210-299  В430-439  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  умеренное нарушение функции суставов 2-й степени, среднетяжелая форма с умеренным нарушением функции внутренних органов и систем, клинико-лабораторные показатели активности 2 степени, медленно прогрессирующее течение.  Обострения 3-4 раза в год, ФК II на фоне проводимой терапии.  Назначение высокотехнологической помощи (биологические агенты, в т.ч. ремикейд) | 40-60 |
| 13.4.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, функций системы крови и иммунной системы, эндокринной системы и метаболизма;  МКФ  В710-789  В798, В799  В210-299  В430-439  В540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Выраженное нарушение функции суставов 3 степени, тяжелая форма, с выраженными нарушениями функции внутренних органов и систем, клинико-лабораторные показатели активности 3-й степени, прогрессирующее течение, частые или длительные обострения (более 4 раз в год), ФК III на фоне проводимой терапии  Назначение высокотехнологической помощи (биологические агенты, в т.ч. ремикейд) | 70-80 |
| 13.4.2 | |  |  | Системная красная волчанка  Дерматополимиозит  Системный склероз, склеродермия | М32  М33  М34 |  |  |  |  |
| Примечание к пункту 13.4.2: Количественная оценка нарушений функций органов и систем организма ребенка при системной красной волчанке, дерматомиозите и системной склеродермии оценивается по степени выраженности активности процесса (на основе классификации В.А. Насоновой, 1972-1986гг) и эффективности проводимой имунносупрессивной терапии:  1 степень активности (незначительные нарушения): на фоне проводимой терапии общее состояние обычно не нарушено, лабораторные показатели изменены незначительно (СОЭ 10 мм/ч), отсутствуют признаки органной патологии.  II степень активности (умеренные нарушения): на фоне проводимой терапии сохраняютя признаки активности процесса: лихорадка субфебрильная, признаки поражения внутренних органов, которые сопроовождаются умеренными нарушениями функций различных органов и систем организма; лабораторные и иммунологические показатели на фоне имунносупрессивной терапии: СОЭ 10-20 мм/ч.  III степень активности (выраженные нарушения): на фоне проводимой терапии сохраняются признаки высокой активности процесса: высокая лихорадка, признаки поражения внутренних органов и систем, которые сопровождаются выраженными нарушениями функций различных органов и систем; лабораторные и иммунологические показатели на фоне имунносупрессивной терапии:, СОЭ 20-40 мм/ч;  IV степень активности (значительно выраженные нарушения): неэффективность проводимой имунносуперессивной терапии (гормонорезистентность, применение комбинированных схем лечения, биологических агентов без эффекта), сохраняются признаки высокой активности процесса, наличие полиорганного поражения, которые сопровождаются значительно выраженными нарушениями функций органов и систем организма ; лабораторные и иммунологические показатели на фоне имунносупрессивной терапии: СОЭ > 40 мм/ч;  При оценке нарушенных функций необходимо учитывать нуждаемость в сложных регулярных инвазивных методах медицинской реабилитации в условиях стационара и зависимость | | | | | | | | | |
| 13.4.2.1 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной, дыхательной, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы, эндокринной системы и метаболизма, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, психических функций  МКФ  В510-539  В440-469  В410-429  В430-439  В 540-559  В710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17:  Незначительная степень нарушения функции пораженных органов и систем организма, вызванных заболеванием, активность процесса I степени на фоне адекватно проводимой терапии | 10-30 |
| 13.4.2.2 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной, дыхательной, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы, эндокринной системы и метаболизма, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, психических функций  МКФ  В510-539  В440-469  В410-429  В430-439  В 540-559  В710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17:  Умеренная степень нарушения функции пораженных органов; активность процесса II степени на фоне адекватно проводимой терапии | 40-60 |
| 13.4.2.3 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной, дыхательной, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы, эндокринной системы и метаболизма, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, психических функций  МКФ  В510-539  В440-469  В410-429  В430-439  В 540-559  В710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17:  Выраженная степень нарушения функции пораженных органов и систем организма, вызванных заболеванием; активность процесса III степени на фоне адекватно проводимой терапии | 70-80 |
| 13.4.2.4 | |  |  |  |  | Нарушения функций пищеварительной, дыхательной, сердечно-сосудистой системы, системы крови и иммунной системы, эндокринной системы и метаболизма, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, психических функций  МКФ  В510-539  В440-469  В410-429  В430-439  В 540-559  В710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17:  Значительно выраженная степень нарушения функции пораженных органов и систем организма, вызванных заболеванием; активность процесса IV степени на фоне адекватно проводимой терапии | 90-100 |
| 14 | | Болезни мочеполовой системы (класс XIV) и патология с поражением преимущественно органов мочеполовой системы, представленная в других классах болезней |  |  |  |  |  |  |  |
| 14.1 | |  | Гломерулярные болезни.  Тубулоинтерстициальные болезни почек.  Почечная недостаточность.  Мочекаменная болезнь.  Другие болезни почки и мочеточника.  Другие болезни мочевой системы |  | N00-N08  N10-N16  N17-N19  N20-N23  N25 - N29  N30 - N39 |  |  |  |  |
| 14.1.1 | |  |  | Хронический нефритический синдром.  Нефротический синдром.  Гломерулярные поражения при новообразованиях.  Гломерулярные поражения при болезнях крови и иммунных нарушениях.  Гломерулярные поражения при сахарном диабете.  Гломерулярные поражения при других болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ.  Гломерулярные поражения при системных болезнях соединительной ткани.  Гломерулярные поражения при других болезнях, классифицированных в других рубриках.  Тубулоинтерстициальные болезни почек  Хронический тубулоинтерстициальный нефрит.  Хронический тубулоинтерстициальный нефрит неуточненный.  Тубулоинтерстициальный нефрит, не уточненный как острый или хронический.  Хроническая почечная недостаточность.  Терминальная стадия поражения почек.  Другие проявления хронической почечной недостаточности.  Почечная недостаточность неуточненная.  Маленькая почка неясного генеза | N03  N04  N08.1  N08.2  N08.3  N08.4  N08.5  N08.8\*  N10-N16  N11  N11.9  N12  N18  N18.0  N18.8  N19  N27 |  |  |  |  |
| 14.1.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции  МКФ:  В610-В639 |  | Для детей от 0 до 12 мес:  Незначительное нарушение функции мочевыделительной системы: СКФ соответствует возрасту. | 10 |
| 14.1.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции  МКФ:  В610-В639 |  | Для детей от 1 до 17 лет:  ХБП 1 стадии, СКФ более 90 мл/мин/1,73м2 | 10 |
| 14.1.1.3 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции  МКФ:  В610-В639 |  | Для детей от 0 до 12 мес:  Незначительное нарушение функции мочевыделительной системы: СКФ ниже возрастной нормы на 10% | 20 |
| 14.1.1.4 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции  МКФ:  В610-В639 |  | Для детей от 1 до 17 лет:  Незначительное нарушение функции мочевыделительной системы.  ХБП 2 стадии, СКФ в пределах 89-60 мл/мин/1,73м2 | 20 |
| 14.1.1.5 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции  МКФ:  В610-В639 |  | Для детей от 0 до 12 мес.:  Незначительное нарушение функции мочевыделительной системы.  СКФ ниже возрастной нормы на 20% | 30 |
| 14.1.1.6 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции  МКФ:  В610-В639 |  | Для детей от 1 до 17 лет:  Незначительное нарушение функции мочевыделительной системы.  ХБП 3А стадии, СКФ 59-45 мл/мин/1,73м2 | 30 |
| 14.1.1.7 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций, нарушения психических функций, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, функций системы крови и иммунной системы; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей от 0 до 12 мес.:  Умеренная степень нарушения функции мочевыделительной системы.  СКФ ниже возрастной нормы на 30% | 40-60 |
| 14.1.1.8 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций, нарушения психических функций, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, функций системы крови и иммунной системы; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей от 1 до 17 лет:  Умеренная степень нарушения функции мочевыделительной системы  ХБП 3Б стадии, СКФ 44-30 мл/мин/1,73м2 | 40-60 |
| 14.1.1.9 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций, нарушения психических функций, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, функций системы крови и иммунной системы; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей от 0 до 12 мес.:  Выраженная степень нарушения функции мочевыделительной системы.  СКФ ниже возрастной нормы на 40% | 70-80 |
| 14.1.1.10 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций, нарушения психических функций, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, функций системы крови и иммунной системы; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей от 1 до 17 лет:  Выраженная степень нарушения функции мочевыделительной системы  ХБП 4 стадии, СКФ 29-15 мл/мин/1,73м2 | 70-80 |
| 14.1.1.11 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций, нарушения психических функций, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, функций системы крови и иммунной системы; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей от 0 до 12 мес:  Значительно выраженная степень нарушения функции мочевыделительной системы.  СКФ ниже возрастной нормы > 50% | 90-100 |
| 14.1.1.12 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций, нарушения психических функций, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, функций системы крови и иммунной системы; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей от 1 до 17 лет:  Значительно выраженная степень нарушения функции мочевыделительной системы  ХБП 5 стадии, СКФ ниже 14 мл/мин/1,73м2 | 90-100 |
| 14.1.1.13 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций, нарушения психических функций, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, функций системы крови и иммунной системы; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  умеренная степень нарушения функции мочевыделительной системы, характеризующаяся нефротическим синдромом с необходимостью длительной иммуносупрессивной терапии | 40-60 |
| 14.2 | |  |  | Помощь, включающая гемодиализ:  Подготовительные процедуры для проведения диализа;  Экстракорпоральный диализ;  Другой вид диализа  .  Зависимость от почечного диализа | Z49  Z49.0  Z49.1  Z49.2  Z99.2 |  |  |  |  |
| 14.2.1 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций, нарушения психических функций, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, функций системы крови и иммунной системы; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей от 0 до 17 лет:  Выраженная степень нарушения функции мочевыделительной системы.  СКФ ниже возрастной нормы на 40% у детей до 12 мес., для детей старше 1 года - СКФ 29-15 мл/мин/1,73м2 | 70-80 |
| 14.2.2 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций, нарушения психических функций, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, функций системы крови и иммунной системы; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей от 0 до 17 лет:  Значительно выраженная степень нарушения функции мочевыделительной системы.  СКФ ниже возрастной нормы > 50% у детей до 12 мес., у детей старше 1 года - СКФ ниже 14 мл/мин/1,73м2 | 90-100 |
| 14.3 | |  |  | Мочекаменная болезнь | N20 - N23 |  |  |  |  |
| 14.3.1 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 540-559 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  незначительно выраженная степень нарушения функции мочеполовой системы, характеризующаяся частыми обострениями (2 - 3 раза в год) мочекаменной болезни, повторными инфекциями мочевыводящих путей в течение года | 10-30 |
| 14.4 | |  |  | Приобретенное отсутствие почки  Агенезия и другие редукционные дефекты почки | Z90.5  Q60 |  |  |  |  |
| 14.4.1 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 540-559 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  в единственной почке хронический пиелонефрит с обострениями (1 раз в год и реже) и/или нейрогенный мочевой пузырь без нарушения уродинамики.  ХБП 0-1 стадии | 10-30 |
| 14.4.2 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций, нарушения психических функций, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, функций системы крови и иммунной системы; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  в единственной почке хронический пиелонефрит с обострениями (2-3 раза в год) и/или гидронефроз I ст. и/или нейрогенный мочевой пузырь с нарушением уродинамики.  ХБП 2 стадии | 40-60 |
| 14.4.3 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций, нарушения психических функций, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, функций системы крови и иммунной системы; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  в единственной почке хронический пиелонефрит с частыми обострениями (4 раза в год и чаще) и/или гидронефроз II ст. и/или нейрогенный мочевой пузырь с нарушением уродинамики.  ХБП 3 стадии | 70-80 |
| 14.4.4 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций, нарушения психических функций, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, функций системы крови и иммунной системы; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  в единственной почке хронический пиелонефрит непрерывно-рецидивирующее течение и/или гидронефроз III ст. и/или нейрогенный мочевой пузырь с нарушением уродинамики.  ХБП 4 стадии, ХБП 5 стадии. | 90-100 |
| 14.5 | |  |  | Наличие трансплантированной почки | Z94.0 |  |  |  |  |
| 14.5.1 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций, нарушения психических функций, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, функций системы крови и иммунной системы; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  состояние после трансплантации единственной функционирующей почки в течение первых 2-х лет | 90-100 |
| 14.5.2 | |  |  |  |  | Нарушение мочевыделительной функции, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функции (статодинамических) функций, нарушения психических функций, нарушение функций сердечно-сосудистой системы, функций системы крови и иммунной системы; функций эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В 610-639  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В410-429  В 430-439  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  состояние после трансплантации единственной функционирующей почки после 2-летнего наблюдения с выраженными нарушениями различных органов и систем | 70-80 |
| 14.6 | |  |  | Интерстициальный цистит (хронический)  Другой хронический цистит | N30.1  N30.2 |  |  |  |  |
| 14.6.1 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  среднетяжелое течение цистита с частыми (ежемесячными) обострениями | 10-30 |
| 14.6.2 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  умеренная степень нарушения функции мочевыделительной системы с обострениями цистита ежемесячно в сочетании с частыми (1 раз в 2-3 месяца) обострениями вторичного хронического пиелонефрита. | 40 |
| 14.7 | |  |  | Нейрогенная слабость мочевого пузыря, не классифицированная в других рубриках.  Обтурация шейки мочевого пузыря.  Стриктура уретры.  Послеоперационная стриктура уретры.  Наличие цистостомы.  Наличие искусственных отверстий мочевого тракта. | N31.2  N32.0  N35  N99.1  Z93.5  Z93.6 |  |  |  |  |
| Примечание к пункту 14.1.7 - следует отметить, что навык сформированности удержания мочи формируется в среднем к 5 годам. Нарушение данного навыка количественно оценивается с 5 лет с обязательной объективизацией в условиях стационара.  Усредненные показатели ритма спонтанных мочеиспусканий и эффективной емкости мочевого пузыря у детей разного возраста (А.Ф.Тур, 1969, Л.А.Данилова, 1962, А.В. Папаян, 1997 ): от 1 до 3 лет: 60-90 мл (10-12 мочеиспусканий/сут); от 4 до 7 лет: 90 - 150 мл (7-9 мочеиспусканий/сут); от 8 до 12 лет: 150-250 ( 6-7 мочеиспусканий/сут); старше 12: 250-400 (4-5 мочеиспусканий/сут). Ночной диурез составляет 1/3-1/4 от суточного диуреза. При полиурии увеличивается суточный диурез в 1,5 и больше раз по сравнению с нормой. У детей старше 1 года суточное количество мочи можно рассчитать по формуле: 600 + 100х(n – 1), где n – число лет, 600 – суточный диурез годовалого ребенка, мл.  Количество остаточной мочи определяют путем проведения функциональной пробы при УЗ-исследовании мочевого пузыря (с водной нагрузкой и после опорожнения), а затем, для количественной оценки в мл – путем проведения урофлоуметрии.  Незначительное остаточное количество мочи оценивается как 25-50% от общего объема мочевого пузыря в зависимости от возраста ребенка, умеренное – от 50 до 75%, выраженное – свыше 75 % от общего объема мочевого пузыря в зависимости от возраста ребенка.  Следует отметить, что наличие изолированного ночного энуреза может быть расценено только как незначительное нарушение функции мочевыделительной системы (10-30%) | | | | | | | | | |
| 14.7.1 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Незначительная степень нарушения опорожнения мочевого пузыря:  незначительное количество остаточной мочи, возможно непродолжительное посткапание, ощущение удовлетворения от опорожения мочевого пузыря | 10-30 |
| 14.7.2 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Умеренная степень нарушения опорожнения пузыря:  необходимость ручного пособия с целью опорожнения, использование имплантированного радиочастотного электростимулятора мочевого пузыря, необходимость регулярного использования катетера, без сопутствующих осложнений; частые опорожение малыми порциями, умеренное остаточное количество мочи, отстутствие удовлетворения от опорожения мочевого пузыря; наличие осложнений воспалительного и/или иного характера. | 40-60 |
| 14.7.3 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Выраженная степень нарушения опорожнения пузыря:  необходимость постановки постоянного катетера (либо надлобкового катетера), необходимость постоянного использования мочеприемника; выраженное остаточное количество мочи, наличие осложнений воспалительного и/или иного характера.  Наличие эпицистостомы. | 70-80 |
| 14.8 | |  |  | Непроизвольное мочеиспускание.  Недержание мочи неуточненное | N39.3  R32 |  |  |  |  |
| 14.8.1 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей в возрасте от 5 до 17 лет:  Дневное, либо сочетанное (дневное и ночное недержание мочи) реже одного раза в неделю длительностью более 6 месяцев, объективизированное в условиях стационара. | 10-30 |
| 14.8.2 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей от 5 до 17 лет:  Дневное, либо сочетанное (дневное и ночное недержание мочи) ежедневное, длительностью более 6 месяцев, объективизированное в условиях стационара. | 40-60 |
| 14.8.3 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей от 5 до 17 лет:  частично контролируемое ежедневное недержание мочи, ежедневное, чаще 1 раза в день, длительностью более 6 месяцев, объективизированное в условиях стационара. | 70-80 |
| 14.8.4 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей от 5 до 17 лет:  неконтролируемое постоянное недержание мочи длительностью более 6 месяцев, объективизированное в условиях стационара. | 90-100 |
| 14.9 | |  |  | Нарушения, развивающиеся в результате дисфункции почечных канальцев | N25.0  N25.1  N25.8  N25.9  Е72.0-Е72.9 |  |  |  |  |
| 14.9.1 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции, нарушение функции эндокринной системы и метаболизма, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения психических функций  МКФ:  В 610-639  В 540-559  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Незначительные нарушения функции мочевыделительной системы, других органов и систем организма, формирование ХБП 1 стадии  Приступы обезвоживания с развитием жизнеугрожающих состояний отсутствуют.  Незначительно выраженные деформации скелета без статодинамических нарушений. | 10-30 |
| 14.9.2 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции, нарушение функции эндокринной системы и метаболизма, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения психических функций  МКФ:  В 610-639  В 540-559  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Умеренная степень нарушения функции мочевыделительной системы, других органов и систем организма, формирование ХБП 2 стадии  Приступы обезвоживания с развитием жизнеугрожающих состояний.  Умеренно выраженные деформации скелета со статодинамическими нарушениями.  . | 40-60 |
| 14.9.3 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции, нарушение функции эндокринной системы и метаболизма, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения психических функций  МКФ:  В 610-639  В 540-559  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Выраженная степень нарушения функции мочевыделительной системы, других органов и систем организма, формирование ХБП 3 стадии  Частые приступы обезвоживания с развитием жизнеугрожающих состояний на фоне проводимой терапии.  Выраженные деформации скелета со статодинамическими нарушениями. | 70-80 |
| 14.9.4 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции, нарушение функции эндокринной системы и метаболизма, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения психических функций  МКФ:  В 610-639  В 540-559  В 710-789  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Значительно выраженная степень нарушения функции мочевыделительной системы, других органов и систем организма, формирование ХБП 4-5 стадии.  Частые приступы обезвоживания с развитием жизнеугрожающих состояний, резистентность к проводимой терапии.  Значительно выраженные деформации скелета со статодинамическими нарушениями. | 90-100 |
| 14.10 | |  |  | Экстрофия мочевого пузыря, частичная или тотальная эписпадия | Q64.1 |  |  |  |  |
| 14.10.1 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  До проведения оперативной коррекции - инструментальная оценка уродинамики выявляет выраженные или значительно выраженные нарушения мочевыделительной функции; | 70-100 |
| 14.10.2 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  После проведения оперативного лечения при отсутствии нарушений мочеиспускания. Инструментальная оценка уродинамики выявляет незначительные нарушения мочеиспускания. | 10-30 |
| 14.10.3 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  На период многоэтапгого реконструктивного оперативного лечения  После проведения оперативного лечения, инструментальная оценка уродинамики выявляет умеренные нарушения мочеиспускания. | 40-60 |
| 14.11 | |  |  | Наличие мочеполовых имплантов | Z96.0 |  |  |  |  |
| 14.11.1 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  после имплантации протеза сфинктера мочевого пузыря с хорошей функцией;  после имплантации искусственного мочевого пузыря из сегментов тонкой кишки с хорошей функциональной возможностью, без застоя мочи, без существенных нарушений опорожнения | 10 - 30 |
| 14.11.2 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  искусственный мочевыводящий канал в кишку (без нарушения функции почек), возможно наличие воспалительных осложнений, до 4 раз в год, нетяжелые, не требущие гопитализации | 40 |
| 14.11.3 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  искусственный мочевыводящий канал с выходом наружу (на кожу) с возможностью использования гигиенических средств, возможно наличие воспалительных осложнений более 4 раза в год, не требущие гопитализации | 50-60 |
| 14.12 | |  |  | Уретральный свищ | N36.0 |  |  |  |  |
| 14.12.1 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Свищ мочеиспускательного канала с выходом на кожу: кожно-уретральный свищ при удержании мочи без воспалительных осложнений (при гипоспадии) | 10-30 |
| 14.12.2 | |  |  |  |  | Нарушения мочевыделительной функции  МКФ:  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет.  Свищ мочеиспускательного канала с выходом в кишечник (прямую кишку): ректо-уретральный свищ при анальном удержании мочи, в зависимости от наличия и выраженности опорожнения газов и кишечного содержимого через мочеиспускательный канал | 70 |
| 17 | | Врожденные аномалии (пороки), деформации и хромосомные болезни (Класс XVII) |  |  | Q00-Q99 |  |  |  |  |
| Примечание к пункту 17 - количественная оценка нарушений функций при врожденных аномалиях (пороках), деформациях и хромосомных болезнях основывается на степени нарушенных функций оранов и систем организма ребенка, на раннем проявлении основных симптомов заболевания (в возрасте от 0 до 3 лет), на стойком, прогредиентном характере нарушенных функций , на прогнозе течения врожденной и наследственной патологии (чаще – неблагопритном) , а также эффективности проводимой реабилитационной терапии, а также резистентности к ней. | | | | | | | | | |
| 17.1 | |  | Врожденные аномалии [пороки развития] нервной системы |  | Q00-Q07 |  |  |  |  |
| 17.1.1 | |  |  | Анэнцефалия и подобные пороки развития (ацефалия, гемицефалия) | Q00 |  |  |  |  |
| 17.1.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Ацефалия (отсутствие полушарий мозгового вещества при парциальной сохранности подкорковых структур) со знаачительно выраженными нарушениями психических, статодинамических, языковых и речевых, сенсорных функций.  Клинико-функциональная характеристика: тяжелая и глубокая умственная отсталость, значительно выраженные нарушения двигательных функций вплоть до отсутствия движений в верхних и нижних конечностях, отсутствие речи, псевдобульбарные и бульбарные нарушения, нарушения функции тазовых органов (вегетативное состояние). | 90-100 |
| 17.1.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Гемицефалия (отсутствие полушария головного мозга или его части, нижележащих отделов ЦНС - подкорковые структуры, ствол, спинной мозг) со значительно выраженными нарушениями статодинамических, психических, речевых и языковых, сенсорных функций.  Клинико-функциональная характеристика: тяжелая и глубокая умственная отсталость, выраженные двигательные нарушения (тетра-, геми-, парапарезы) с формированием сгибательных контрактур в верхних и нижних конечностях; тонические, клонические и комбинированные судороги (инфантильные спазмы) резистентные к противосудорожной терапии; отсутствие речи и социальных навыков | 90-100 |
| 17.1.2 | |  |  | Энцефалоцеле | Q01 |  |  |  |  |
| 17.1.2.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Незначительные нарушения психических, речевых и языковых и /или статодинамических функций при черепно-мозговой грыже (менингоцеле) небольших и средних размеров, радикально оперативно корригированных с дефектом костей черепа не более 2х2см (при небольших менингоцеле) и в пределах 3х3см (при средних размерах), без осложнений и последствий (очаговой неврологической симптоматики, эпилептических припадков) с физиологическим психомоторным и речевым развитием ребенка; либо с незначительной задержкой психомоторного и речевого развития (отставание в развитии на 1-2 эпикризных срока для детей до 3 лет), после 3 лет – формирование легкой умственной отсталости (уровень легкой дебильности) ; редкие тонические или клонические судороги (не более 2 раз в месяц) | 10-30 |
| 17.1.2.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Умеренные нарушения психических, речевых и языковых и /или статодинамических, сенсорных функций при черепно-мозговой грыже (менингоцеле) больших размеров, с дефектом костей черепа 3х3см. и более.  Клинико-функциональная характеристика: задержка психомоторного и речевого развития на 3-4 эпикризных срока для детей до 3 лет, после 3 лет – формирование легкой умственной отсталости (уровень умеренной и выраженной дебильности), умеренные когнитивные нарушения, судороги генерализованного характера (тонические, клонические с частотой 3 и более раз в месяц) с двигательными нарушениями (умеренными тетра, геми-, парапарезами), в сочетании или без нарушений слуха и зрения (в зависимости от локализации и размеров грыжи) | 40-60 |
| 17.1.2.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Выраженные нарушения психических, речевых и языковых и/или статодинамических, сенсорных функций, обусловленные черепно-мозговыми грыжами (энцефаломенингоцеле), в зависимости от локализации могут частично оперативно корригироваться).  Клинико-функциональная характеристика осложненных, частично оперативно корригированных грыж включает: задержку психомоторного и речевого развития на 5-6 эпикризных сроков для детей до 3 лет, после трех лет – формирование умеренной умственной отсталости), выраженные когнитивные и речевые нарушения, тяжелые двигательные нарушения (тетра-, геми-, парапарезы, атаксия, гиперкинезы), отсутствие навыков вертикализации туловища, возможны сочетания с нарушениями зрения и слуха; характерны частые комбинированные судороги (серийные) резистентные к противосудорожной терапии. | 70-80 |
| 17.1.2.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Значительно выраженные нарушения функций организма (психических, статодинамических, языковых и речевых, сенсорных в различных сочетаниях) обусловленные наличием грыжи (энцефалоцистоменингоцеле) больших размеров, не подлежащих радикальной оперативной коррекции.  Клинико-функциональные характеристика: выраженные двигательные нарушения (тетра-, геми-, парапарезы или плегии в сочетании с гиперкинезами и атаксией) с формированием сгибательных/разгибательных контрактур в верхних и нижних конечностях; минимальными не координированными и не целенаправленными движениями в конечностях по типу двигательных автоматизмов; комбинированные судороги (инфантильные спазмы) резистентные к противосудорожной терапии; отсутствует речь, интеллект – на уровне тяжелой или глубокой умственной отсталости, выражен псевдобульбарный синдром (вегетативное состояние) | 90-100 |
| 17.1.3 | |  |  | Микроцефалия | Q02 |  |  |  |  |
| 17.1.3.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Незначительные нарушения функций органов и систем организма при микроцефалии характеризуется уменьшением темпа роста окружности головы (ОГ) на первом году жизни (в первом полугодии жизни прибавка ОГ менее 1см в месяц, в дальнейшем (до года) окружность головы меньше окружности грудной клетки); черепно-лицевыми дисморфиями, преобладанием лицевого черепа над мозговым и психическими нарушениями различной степени.  Клинико-функциональная характеристика: отставание в психомоторном, физическом и речевом развитии на 1-2 эпикризных срока до 3 лет, после 3 лет - формирование легкой умственной отсталости; наличие незначительных когнитивных нарушений, возможны судороги тонического или клонического характера редкие (1-2 раза в месяц и реже). Как правило, сформирована импрессивная и примитивная экспрессивная речь; дети доступны вербальному контакту и адаптированы к привычным жизненным ситуациям | 10-30 |
| 17.1.3.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Умеренные нарушения функций органов и систем организма (психических, статодинамических, языковых и речевых, сенсорных в различных сочетаниях) при микроцефалии характеризуются полиморфизмом.  Клинико-функциональная характеристика: отставанием в психомоторном и речевом развитии (на 3-4 эпикризных срока для детей до 3 лет), после 3 лет – формирование легкой умственной отсталости (уровень умеренной и выраженной дебильности), умеренные когнитивные нарушения; судорожные приступы средней частоты (не менее 3х раз в месяц), возможно нарушение зрения, слуха, которые оцениваются в зависимости от степени выраженности нарушения их функции | 40-60 |
| 17.1.3.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Выраженные нарушения функций органов и систем организма (психических, статодинамических, языковых и речевых, сенсорных в различных сочетаниях) характеризуются следующими клинико-функциональными характеристиками: выраженная задержка физического, речевого и психомоторного на 5-6 эпикризных сроков у детей до 3 лет, после 3 лет – формирование умеренной умственной отсталости (IQ 35-49 баллов); выраженные когнитивные нарушения, судороги комбинированные, резистентные к терапии, сохранена способность к овладению примитивными навыками предметно-манипулятивной деятельности. Нарушены все функции речи, речь характеризуется отдельными словами, возможно формирование односложных фраз, вербальный контакт затруднен | 70-80 |
| 17.1.3.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Значительно выраженные нарушения органов и систем организма характеризуются грубым нарушением психического и речевого развития (до 3 лет – отставание на 7 и более эпикризных сроков; у детей старшего возраста IQ менее 34), значительно выраженные речевые нарушения, возможно примитивное общение (при помощи мимики, жестов), либо вербальное общение отсутствует; характерны судороги, резистентные к терапии, возможно косоглазие со нарушением функции зрительного анализатора (снижение остроты зрения и слуха оцениваются в зависимости от степени выраженности). Отсутствует формирование социальных навыков | 90-10 |
| 17.1.4 | |  |  | Врожденная гидроцефалия | Q03 |  |  |  |  |
| 17.1.4.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Незначительные нарушения функций организма (преимущественно психических) определяются при компенсированной гидроцефалии с удовлетворительными результатами лечения (радикальная эндоскопическая коррекции гидроцефалии, субкомпенсация имплантируемой клапанной дренажной системой). Патологическая прибавка окружности головы на первом году жизни, со стабилизацией - на 2 году жизни, сопровождающаяся незначительной задержкой психомоторного, речевого развития не более чем на 1-2 эпикризных срока для детей до 3 лет. После 3 лет – возможно формирование легкой умственной отсталости (уровень легкой дебильности), незначительное снижение когнитивных процессов; замедленный темп формирования возрастных навыков | 10-30 |
| 17.1.4.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Умеренные нарушения определяются прогрессирующим ростом окружности головы, несмотря на проведенное лечение (медикаментозное, хирургическое в виде радикальной эндоскопической коррекции гидроцефалии имплантируемой клапанно дренажной системой) и наличием умеренного гипертензионно-гидроцефального синдрома, умеренных двигательных нарушений - спастические парезы (умеренные геми-, парапарезы), умеренная динамическая атаксия. Нарушение функции зрительного анализатора (оценивается в зависимости от выраженности).  Возможно отставание в психомоторном развитии на 3-4 эпикризных срока для детей до 3 лет, у детей старше 3 лет - формирование легкой умственной отсталости (уровень умеренной и выраженной дебильности), умеренных когнитивных нарушений | 40-60 |
| 17.1.4.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Выраженные нарушения - прогрессирующий рост окружности головы в динамике, утрата ранее приобретенных навыков, нарастание неврологической симптоматики (активная гидроцефалия), не эффективность оперативного лечения, дисфункция шунта при вентрикулоперитонеальном шунтировании (1 раз и более раз в год) с ликвородинамическими кризами, повторное шунтирование; выраженные двигательные нарушения (тетр-, пара-, гемипарезы), наличие судорог (тонические или клонические); отсутствие положительной динамики психического, моторного и речевого развития.  Выраженные нарушения психических функций: до 3 лет – задержка речевого и психомоторного развития на 5-6 эпикризных сроков, после 3 лет – формирование умеренной умственной отсталости, выраженные когнитивные нарушения; снижение остроты и слуха (оценивается в зависимости от выраженности). Не сформированность возрастных навыков самообслуживания. Нарушения функции тазовых органов | 70-80 |
| 17.1.4.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Значительно выраженные нарушения определяются высоким темпом прогрессирования гидроцефалии несмотря на проведенное лечение (имплантация клапанно- дренажной системы) со значительно выраженными двигательными нарушениями (параличи, парезы до плегии, атаксия) и судорожными припадками (комбинированными или инфантильными спазмами), резистентными к противосудорожной терапии, с нарушениями психических и речевых функций в виде тяжелой и глубокой умственной отсталости, отсутствия речи и ее понимания. Прогрессирующая атрофия зрительного нерва с зрительными нарушениями, вплоть до слепоты. Псевдобульбарный синдром. Нарушение слуха. Отсутствия контроля функции тазовых органов. Вегетативное состояние | 90-100 |
| 17.1.5 | |  |  | Другие врожденные аномалии (пороки развития) мозга | Q04 |  |  |  |  |
| 17.1.5.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Для детей в возрасте 0-17 лет  Незначительные нарушения психических функций при дисгенезии мозолистого тела включает незначительное нарушение когнитивных функций, незначительную задержку психомоторного развития, моторную неловкость.  После 3 лет – возможно формирование легкой умственной отсталости (уровень легкой дебильности), незначительное когнитивное снижение | 10-30 |
| 17.1.5.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Умеренные нарушения функций органов и систем организма при частичном или полном отсутствии мозолистого тела: нарушения функции зрительного анализатора, обусловлена аномалиями глазных яблок и хориоретинальными лакунарными очагами, умеренная задержка психомоторного развития (на 3-4 эпикризных срока для детей до 3 лет), наличие единичных инфантильных спазмов, резистентных к терапии с тенденцией к учащению припадков, нарушения познавательного развития.  После 3 лет – возможно формирование легкой умственной отсталости (уровень умеренной и выраженной дебильности), умеренного когнитивного снижения | 40-60 |
| 17.1.5.3 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Выраженные нарушения функций органов и систем организма при синдроме Айкарди определяются тотальной агенезией мозолистого тела в сочетании с гетеротопией коркового вещества мозга, атрофией коры, структурной асимметрией полушарий мозга. Клинико-функциональная характеристика включает: психические, сенсорные (зрения) и /или двигательные нарушения, регресс двигательного и психического развития (на 5-6 эпикризных сроков); после 3 лет – формирование умеренной умственной отсталости, выраженного когнитивного снижения; наличие серийных судорог (инфантильных спазмов), резистентных к терапии, выраженное нарушение речевого развития, нарушение формирования возрастных социальных навыков | 70-80 |
| 17.1.5.4 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; мочевыделительной функции  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В210-299  В710- 789,  В798, В 799  В610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Значительно выраженные нарушения функций органов и систем организма: формирование двигательного дефекта до степени грубого центрального тетрапареза с полной утратой развития двигательных навыков, наличие инфантильных спазмов (единичных и серийных) и комбинированных приступов, утрату познавательных навыков, нарушения зрения вплоть до слепоты. Формирование тяжелой и глубокой умственной отсталости. | 90-100 |
| 17.1.6 | |  |  | [Spina bifida (неполное закрытие позвоночного канала)](http://mkb-10.com/index.php?pid=16002) (истинные спинномозговые грыжи: открытое расщепление позвоночника с формированием кистозной спинномозговой грыжи Spina bifida cysticauverta (менингоцеле);  корешковая форма спинномозговой грыжи (менингорадикулоцеле);  мозговая форма (менингомиелоцеле или менингомиелорадикулоцеле) | Q05 |  |  |  |  |
| 17.1.6.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, функций мочевыделения  МКФ:  В 710-789  В 210-299  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Расщепление позвоночника (2-3 позвонков) с выпячиванием в дефект оболочек спинного мозга и корешков. Проявляется незначительными статодинамическими нарушениями и нарушением функции тазовых органов.  Оболочечные формы (менингоцеле) характеризуются расщеплением позвоночника с выпячиванием в дефект твердой мозговой оболочки без вовлечения в процесс нервных структур.  Благоприятный прогноз при оперативной коррекции. | 10-30 |
| 17.1.6.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, функций мочевыделения  МКФ:  В 710-789  В 210-299  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Расщепление позвоночника (3-5 позвонков) с выпячиванием в дефект оболочек спинного мозга и корешков.  Умеренные нарушения статодинамической функции - наличие осложнений после оперативной коррекции (выпячиванием грыжи из оболочек спинного мозга или спинного мозга через дефект дужек), сколиотическая деформация позвоночника, деформация стоп, нижний вялый парапарезом умеренной степени выраженности; умеренные напушения функций тазовых органов. | 40-60 |
| 17.1.6.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, функций мочевыделения  МКФ:  В 710-789  В 210-299  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Выраженные нарушения функций организма обусловлены расщеплением позвоночника с вовлечением в грыжевой мешок оболочек спинного мозга, корешков и вещества мозга. Косный дефект протяженный (от 4 до 8 позвонков), спинномозговой канал переходит в грыжевое выпячивание, кожа на вершине выпячивания отсутствует, грыжа покрыта тонким просвечивающимся листком пиальной оболочки, разрыв которой приводит к ликворее. Характерны выраженные стато-динамические нарушения в виде вялого парапареза, в сочетании с недоразвитием и деформацией нижних конечностей; выраженное нарушение функции тазовых органов (недержание мочи и кала). | 70-80 |
| 17.1.7 | |  |  | Spina bifida (неполное закрытие позвоночного канала) (осложненная форма Spinabifida complicata в сочетании с гипоплазией и дисплазией спинного мозга).  Гипоплазия и дисплазия спинного мозга | Q05  Q06.1 |  |  |  |  |
| 17.1.7.1 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, функций мочевыделения  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В 710-789  В 210-299  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Выраженные нарушения статодинамической функции определяются при сочетании грыжи осложненной формы с доброкачественными опухолями (липомами, фибромами) фиксированными к оболочкам спинного мозга и корешкам, характеризуются наличием деформации стоп, нижним вялым парапарезом в сочетании с нарушением чувствительности, трофическими нарушениями в нижних конечностях, нарушением функции тазовых органов (формированием мочевой и каловой неопрятности). Возможна выраженная задержка речевого и психомоторного развития (на 5-6 эпикризных сроков) до 3 лет, после 3 лет – формирование умеренной умственной отсталости, выраженные когнитивные нарушения. | 70-80 |
| 17.1.7.2 | |  |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, функций мочевыделения  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В 310-340  В398, 399  В 710-789  В 210-299  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Значительно выраженные нарушения статодинамической функции (значительно выраженный нижний папарез до параплегии в сочетании с деформацией костей и суставов нижних конечностей), нарушением функции тазовых органов в виде недержания мочи и кала.  Значительно выраженная задержка речевого и психомоторного развития (на 7 и более эпикризных сроков) до 3 лет, после 3 лет – формирование тяжелой и глубокой умственной отсталости. Нуждается в постоянном постороннем уходе | 90-100 |
| 17.2 | |  | Врожденные аномалии [пороки развития] системы кровообращения |  | Q20-Q28 |  |  |  |  |
| 17.2.1 | |  |  | Другие врожденные аномалии (пороки развития) сердца.  Врожденные аномалии (пороки развития) крупных артерий.  Врожденные аномалии (пороки развития) крупных вен.  Другие врожденные аномалии (пороки развития) системы кровообращения | Q24  Q25  Q26  Q28 |  |  |  |  |
| 17.2.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, психических функций, языковых и речевых функций  МКФ:  В410-429  В440-449;  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Пороки сердца и крупных сосудов:  - не приводящие к недостаточности кровообращения и не требующие хирургической коррекции;  - с незначительными нарушениями функций сердечно-сосудистой системы (наличие ХСН I стадии, ФК I; без нарушений сердечного ритма и проводимости);  - радикально устраненные нарушения сердечной гемодинамики после проведения полного объема хирургического вмешательства, без реканализации дефектов межпредсердной и межжелудочковой перегородок, без пролапса, стеноза или недостаточности клапанов сердца;  - анатомическая коррекция с незначительными остаточными явлениями или осложнениями в виде нарушений сердечного ритма и проводимости, | 10-30 |
| 17.2.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, психических функций, языковых и речевых функций  МКФ:  В410-429  В440-449;  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199, |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Пороки сердца и крупных сосудов:  - с умеренными нарушениями гемодинамики и функций сердечно-сосудистой системы (ХСН IIА стадии, ФК III);  - истинная полная коррекция с поздними (спустя 2 - 3 недели после операции) и отдаленными (через 3 недели до 2 - 3 месяцев) послеоперационными осложнениями (рестеноз, дисфункция клапана, реканализация дефекта), с сопутствующими заболеваниями;  - анатомическая коррекция с остаточными явлениями,  - необходимость в повторном хирургическом вмешательстве, в т.ч. коррекция с использованием протезных материалов ввиду дегенерации протезного материала и соматического роста, без осложнений | 40-60 |
| 17.2.1.3 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, психических функций, языковых и речевых функций  МКФ:  В410-429  В440-449;  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199, |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Сложные и сочетанные пороки сердца и крупных сосудов на момент проведения многоэтапной оперативной коррекции; ХСН 1 ст. | 40-60 |
| 17.2.1.4 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, психических функций, языковых и речевых функций  МКФ:  В410-429  В440-449;  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199, |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Пороки сердца и крупных сосудов:  - с выраженными нарушениями гемодинамики и функций сердечно -сосудистой системы (ХСН IIБ, ФК III);  - анатомическая коррекция с остаточными явлениями (дисфункция клапанов, рестеноз), с поздними и отдаленными послеоперационными осложнениями (тромбоэмболии, септический эндокардит), с сопутствующими заболеваниями;  - коррекция с использованием протезных материалов с поздними и отдаленными послеоперационными осложнениями, с сопутствующими заболеваниями;  -физиологическая коррекция, требующая многоэтапного хирургического вмешательства и консервативной терапии; | 70-80 |
| 17.2.1.5 | |  |  |  |  | Нарушение функций сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы, психических функций, языковых и речевых функций  МКФ:  В410-429  В440-449;  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Пороки сердца и крупных сосудов:  - значительно выраженными нарушениями функций сердечно-сосудистой системы (ХСН III стадии, ФК IV);  - физиологическая коррекция с проведением паллиативных операций при сложных сочетанных пороках;  - неоперабельные пороки сердца и крупных сосудов, приводящие к значительно выраженным гемодинамическим нарушениям;  - развитие поздних и отдаленных послеоперационных осложнений, требующих хирургического или постоянного консервативного лечения (поздний септический эндокардит, тромбоэмболия коронарных, легочных и церебральных сосудов)  - проводимые реабилитационные мероприятия не приводят к улучшению состояния ребенка | 90-100 |
| 17.3 | |  |  | Челюстно-лицевые аномалии (включая аномалии прикуса): гиперплазия, гипоплазия нижней челюсти и/или верхней челюсти; макрогнатия нижней челюсти и/или верхней челюсти; микрогнатия нижней челюсти и/или верхней челюсти, утрата части нижней или верхней челюсти  Расщелина губы и неба (заячья губа и волчья пасть) | К07  Q35- 38 |  |  |  |  |
| Примечание к разделу 17.3 - Количественная оценка нарушений функций организма ребенка при челюстно-лицевых аномалиях и расщелинах губы и неба основывается на оценке нарушений функции пищеварения (сосания и глотания у детей от 0 до 12 мес., жевания – у детей старше 1 года), нарушений артикуляционной моторики и речевых нарушениях.  К незначительным нарушениям сосания и глотания у детей от 0 до 12 мес. относят: наличие редких (до 3 раз) необильных срыгиваний, периодических вытеканий молока через нос при одном кормлении; объем потребляемой пищи при этом не уменьшается; умеренные нарушения сосания и глотания: частое (больше 4 раз) обильное срыгивание, обильное вытекание молока через нос при одном кормлении, объем потребляемой пищи уменьшается.  Нарушение процесса жевания выражается в виде затруднения процесса приема твердой пищи и необходимости приема жидкой и протертой пищи.  К нарушениям артикуляционной моторики относится: умеренная рубцовая деформация верхней губы и снижение ее подвижности; нарушение прикуса – микрогнатия, микрогения, прогения, прогнатия; дефектный рост зубов, готиическое твердое небо, наличие умеренной рубцовой деформации или послеоперационных изъянов, мягкое небо - отсутствие язычка, снижение подвижности мягкого неба, расширение небно-глоточного затвора; снижение глоточного рефлекса. Умеренные и выраженные нарушения артикуляционной моторики требуют повторных оперативных вмешательств и сложного аппаратного ортодонтического лечения.  К основным речевым синдромам при челюстно-лицевых аномалиях и расщелинах губы и неба относят синдром ринолалии, ринофонии, дислалии. Степень выраженности речевых синдромов оценивается по заключению логопеда (уровень общего недоразвития речи).  Степень выраженности нарушений функции пищеварения и речевых функций напрямую связаны с видом расщелин.  К незначительным нарушениям функций приводят преимущественно расщелина мягкого неба (скрытые, неполные, полные по средней линии); расщелина мягкого и твердого неба (скрытые, неполные по средней линии), расщелины верхней губы и альвеолярного отростка,  расщелина язычка и мягкого неба.  Полная расщелина мягкого, твердого неба, альвеолярного отростка и верхней губы – односторонняя и/или двусторонняя, полная и неполная расщелина альвеолярного отростка, переднего отдела твердого неба и верхней губы - одно и двусторонняя приводят к умеренным и выраженным нарушениям функций органов и система организма | | | | | | | | | |
| 17.3.1 | |  |  | Расщелина мягкого неба (скрытые, неполные, полные по средней линии)  Расщелина мягкого и твердого неба (скрытые, неполные по средней линии)  «волчья пасть»  Расщелина губы  Полная расщелина мягкого, твердого неба, альвеолярного отростка и верхней губы –двусторонняя  Полная расщелина мягкого, твердого неба, альвеолярного отростка и верхней губы – односторонняя | Q35.2-  Q35.3  Q35.6  Q36  Q37.4  Q37.5 |  |  |  |  |
| 17.3.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение функций пищеварительной системы, языковых и речевых функций:  МКФ:  В 510-539  В 310-340  В398, 399  В167 |  | Для детей в возрасте 0-12мес:  Наличие незначительного нарушения функции пищеварения (сосания, глотания, жевания), объем потребляемой пищи не уменьшен, что определяется с помощью контрольного кормления и взвешивания;  и/или незначительного нарушения артикуляционной моторики и речи, речь понятна для окружающих.  Использование ортеза с полноценной адаптацией к нему. | 10-30 |
| 17.3.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение функций пищеварительной системы, языковых и речевых функций:  МКФ:  В 510-539  В 310-340  В398, 399  В167 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Наличие умеренного нарушения функции пищеварения (сосания, глотания, жевания), затруднение процесса приема твердой пищи, необходимость приема жидкой и протертой пищи; объем потребляемой пищи уменьшается;  и/или умеренное нарушение артикуляционной моторики и речи; речь малопонятна для окружающих. | 40-60 |
| 17.3.1.3 | |  |  |  |  | Нарушение функций пищеварительной системы, языковых и речевых функций:  МКФ:  В 510-539  В 310-340  В398, 399  В167 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Необходимость длительного многоэтапного реконструктивного оперативного лечения до его завершения, приводящая к уродующим нарушениям и сочетающаяся с нарушением акта приема пищи (необходимостью принятия только жидкой или протертой пищи) и/или речи (артикуляции) | 40 |
| 17.3.1.4 | |  |  |  |  | Нарушение функций пищеварительной системы, языковых и речевых функций:  МКФ:  В 510-539  В 310-340  В398, 399  В167 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  при поздних сроках проведения основных этапов оперативного лечения либо при наличии выраженных анатомических изменений после завершения оперативного лечения.  Выраженное нарушение функции артикуляционной моторики и речи (выраженное нарушения речевого синдрома), трудно поддающееся логокоррекции; необходимость повторных оперативных вмешательств и сложного аппаратного ортодонтического лечения). | 70-80 |
| 17.4 | |  | Другие врожденные аномалии [пороки развития] органов пищеварения |  | Q38-Q45 |  |  |  |  |
| 17.4.1 | |  |  | Атрезия пищевода без свища;  Атрезия пищевода с трахеально-пищеводным свищ  Дивертикул пищевода;  Другие врожденные аномалии пищевода (удвоение пищевода); | Q39.1  Q39.0;  Q39.6  Q39.8 |  |  |  |  |
| 17.4.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В510,В515,  В 520; В530  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0 – 3 года:  После проведенного одноэтапного оперативного вмешательства с наложением прямого анастомоза, при отсутствии затруднений приема пищи или с незначительными нарушениями функции пищеварения. | 10 -30 |
| 17.4.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В510, В515,  В 520; В530  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0 – 3 года:  После многоэтапных операций при большой протяженности порока (на весь период лечения).  После завершения оперативного лечения при сохраняющемся затруднении приема пищи и наличии умеренных нарушений функции пищеварения.  При атрезии со свищом - наличие воспалительных заболеваний дыхательной системы с умеренным нарушением функции (ДН I)  Наличие умеренных нарушений функции пищеварения и дыхательной системы при дивертикуле пищевода и другой врожденной аномалии пищевода (удвоение пищевода) . | 40-60 |
| 17.4.1.3 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В510, В515,  В 520; В530  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0 – 3 года:  При осложнениях оперативного вмешательства (стеноз, несостоятельность анастомоза); при необходимости повторных оперативных вмешательств;  при наличии выраженных нарушений функции пищеварения;  при атрезии со свищом - наличие воспалительных заболеваний дыхательной системы с выраженным нарушением функции (ДН II ст.);  осложнения в виде эзофагита и/или язвы пищевода;  дивертикул пищевода и другие врожденные аномалии пищевода (удвоение пищевода) при наличии осложнений (перфорация пищевода, дивертикулит, медиастенит, аспирационная пневмония более 3 раз в год, бронхоэктазы, кровотечения). | 70- 80 |
| 17.4.1.4 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В510, В515,  В 520; В530  В540-559 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Наличие гастростомы | 70-80 |
| 17.4.2 | |  |  | Врожденный стеноз и стриктура пищевода; | Q39.3 |  |  |  |  |
| 17.4.2.1 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В510  В515 |  | Для детей в возрасте 0 – 5 лет:  Незначительные нарушения функции пищеварения (**з**атруднение приема грубой пищи, увеличение времени приема пищи);  Необходимость планового бужирования для профилактики рестеноза при нормальных параметрах физического развития и при отсутствии признаков декомпенсации стеноза. | 10 -30 |
| 17.4.2.2 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В510  В515 |  | Для детей в возрасте 0 – 5 лет:  Субкомпенсированный стеноз (врожденный) с умеренными нарушениями функции пищеварения | 40-60 |
| 17.4.2.3 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В510  В515 |  | Для детей в возрасте 0 – 5 лет  Декомпенсированный стеноз, при наличии выраженных нарушений функции пищеварения;  Необходимость многоэтапных сложных реконструктивно-пластических операция (на весь период лечения)  Наличие гастростомы | 70-80 |
| 17.4.3 | |  |  | Другие уточненные пороки развития желудка (врожденное удвоение желудка) | Q40.2 |  |  |  |  |
| 17.4.3.1 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В510  В515 |  | Для детей в возрасте 0 – 5 лет  После проведенного одноэтапного оперативного вмешательства при нормальных параметрах физического развития или незначительных нарушениях функции пищеварения | 10-30 |
| 17.4.3.2 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В510  В515 |  | Для детей в возрасте 0 – 5 лет  После проведенного оперативного вмешательства в первый год после операции, при наличии умеренных нарушений функции пищеварения | 40 -60 |
| 17.4.3.3 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В510  В515 |  | Для детей в возрасте 0 – 5 лет  При осложнениях (язвы в области удвоения, дивертикулиты) после проведенного оперативного вмешательства в первый год после операции, при наличии выраженных нарушений функции пищеварения | 70 -80 |
| 17.4.4 | |  |  | Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз двенадцатиперстной кишки;  Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз тощей кишки  Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз подвздошной кишки  Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз других уточненных частей тонкого кишечника | Q41.0  Q41.1  Q41.2  Q41.8 |  |  |  |  |
| 17.4.4.1 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В510  В515 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Незначительное нарушение функции пищеварения.  После проведенного одноэтапного оперативного вмешательства без осложнений, с нормальными параметрами физического развития или незначительными нарушениями функции пищеварения | 10 -30 |
| 17.4.4.2 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В510  В515 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Умеренное нарушение функции пищеварения – среднетяжелые проявления при синдроме короткого кишечника | 40 -60 |
| 17.4.4.3 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В510  В515 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Выраженное нарушение функции пищеварения - тяжелые проявления при синдроме короткого кишечника;  Наличие стомы кишечника. | 70 -80 |
| 17.4.5 | |  |  | Болезнь Гиршпрунга (аганглионоз, врожденный (аганглиозный) мегаколон)  Долихосигма | Q43.1  Q 43.8 |  |  |  |  |
| 17.4.5.1 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В525 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет:  Незначительное нарушение моторной и эвакуаторной функции кишечника при небольшой протяженности поражения (в пределах 1-2 сегментов кишечника): хронические запоры до 4-5 дней, самостоятельное опорожнение возможно, но после применения легких слабительных средств или на фоне соблюдения диеты; отсутствие эпизодов каломазания и симптомов хронической интоксикации.  RG- могут быть признаки замедления перистальтики пораженного участка кишечника, легкая сглаженность гаустрации.  Положительный эффект от проведения восстановительной терапии, направленной на стимуляцию перистальтики кишечника. | 10-30 |
| 17.4.5.2 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В525 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Умеренное нарушение моторной и эвакуаторной функции кишечника: хронические запоры до 5-7 дней, самостоятельное опорожнение возможно только после применения слабительных средств или регулярных очистительных клизм на фоне соблюдения диеты.  Эпизоды каломазания на фоне хронических запоров; симптомы хронической интоксикации.  RG- переполнение кишечника газом и калом, расширение просвета кишечника, снижение гаустрации, замедление и неполное опорожнение.  Эффект от консервативного лечения нестойкий или отсутствует, необходимость оперативной коррекции. | 40-60 |
| 17.4.5.3 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В525 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Выраженное нарушение моторной и эвакуаторной функции кишечника, поражение тотальное. Клиника хронической динамической кишечной непроходимости.  Самостоятельное опорожнение невозможно. Для опорожнения кишечника требуется пальцевое извлечение каловых масс из ампулы прямой кишки с последующим применением клизм со стимулирующими перистальтику средствами.  Необходимость наложения кишечной стомы с последующим реконструктивным оперативным лечением. | 70 -80 |
| 17.4.6 | |  |  | Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз прямой кишки со свищем;  Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз прямой кишки без свища (заращение прямой кишки);  Врожденные отсутствие, атрезия и стеноз заднего прохода со свищем | Q42.0  Q42.1  Q42.2 |  |  |  |  |
| 17.4.6.1 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В525 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Последствия оперативной коррекции: I степень недостаточности анального сфинктера (тонус анального сфинктера сохранен или незначительно снижен, волевое управление сохранено). | 10-30 |
| 17.4.6.2 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В525 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Последствия оперативной коррекции: II степень недостаточности анального сфинктера (неудержание газов и жидкого кала, легкая гиперемия анальной области, анальный рефлекс снижен, снижение тонуса сфинктера, волевое управление малоэффективно, каломазание. | 40-60 |
| 17.4.6.3 | |  |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы  МКФ:  В525 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Последствия оперативной коррекции: выведение колостомы (в периоде новорожденности) и до завершения реконструктивной операции по восстановлению функции опорожнения кишечника и ануса;  при необходимости повторных оперативных вмешательств;  III степень недостаточности анального сфинктера, при неполном смыкании анального сфинктера, недержании всех компонентов кала и газов, волевое управление неэффективно, постоянное каломазание | 70 -80 |
| 17.5 | |  | Врожденные аномалии и пороки развития мочевой системы |  | Q60-Q64 |  |  |  |  |
| 17.5.1 | |  |  | Врожденный гидронефроз  Мегауретер | Q62.0  Q62.2 |  |  |  |  |
| 17.5.1.1 | |  |  |  |  | Нарушение функции мочевыделительной системы; нарушение эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунитета  МКФ:  В610-639  В 540-559  В430-439 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  На весь период проведения многоэтапного оперативного лечения  Наличие нефростомы, уретеро-кутанеостомы | 70-80 |
| 17.5.1.2 | |  |  |  |  | Нарушение функции мочевыделительной системы; нарушение эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунной системы  МКФ:  В610-639  В 540-559  В430-439 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  После окончания оперативного лечения в зависимости от степени нарушений функции системы мочевыделения, частоты обострений вторичного пиелолнефрита | 10-80 |
| 17.6 | |  | Врожденные аномалии (пороки развития) и деформации костно-мышечной системы |  | Q65-Q79 |  |  |  |  |
| 17.6.1 | |  |  | Врожденные аномалии бедра | Q65 |  |  |  |  |
| Примечание к п. 17.6.1 - Количественная оценка клинико-функциональной характеристики заболевания и степени нарушения статодинамической функции у детей, страдающих односторонним или двусторонним врожденным вывихом или подвывихом бедра, производится с учетом сохранности структуры сустава, рецидивов патологии после проведенного лечения заболевания, в т.ч. лечения осложнений, а также последствий оперативного лечения, подтвержденных клинико-рентгенологическими данными, степени нарушения опоры и передвижения, сопутствующих нарушений функций опорно-двигательного аппарата. | | | | | | | | | |
| 17.6.1.1 | |  |  | Врожденный вывих бедра односторонний | Q65.0 |  |  |  |  |
| 17.6.1.1.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 1 до 17 лет:  Незначительное нарушение статодинамической функции: ацетабулярный индекс более 25°,  шеечно-диафизарный угол более 145°, нарушение линии Шентона более 1 см, сгибательно-приводящая контрактура тазобедренного сустава 1 ст. с функциональным укорочением конечности до 3 см, отведением бедра менее чем на 5 - 10° | 10-30 |
| 17.6.1.1.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 1 до 17 лет:  Умеренное нарушение статодинамической функции: ацетабулярный индекс более 35°, нарушение линии Шентона более 3 см, сгибательно-приводящая контрактура тазобедренного сустава 2 ст. с функциональным укорочением конечности 4 см и более, гипотрофии мышц бедра 2 см и более, отведении бедра менее чем на 5 - 10° от средней линии | 40-60 |
| 17.6.1.2 | |  |  | Врожденный вывих бедра двусторонний | Q65.1 |  |  |  |  |
| 17.6.1.2.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 1 до 17 лет:  Незначительное нарушение статодинамической функции: ацетабулярный индекс более 25°, шеечно-диафизарный угол более 145°, нарушение линии Шентона более 1 см, сгибательно-приводящая контрактура тазобедренного сустава 1 ст с функциональным укорочением конечности до 3 см, отведением бедра менее чем на 5 - 10° | 10-30 |
| 17.6.1.2.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 1 до 17 лет:  Умеренное нарушение статодинамической функции: ацетабулярный индекс более 35°, нарушение линии Шентона более 3 см, сгибательно-приводящая контрактура тазобедренного сустава 2 ст. с функциональным укорочением конечности 4 см и более, гипотрофии мышц бедра 2 см и более, отведении бедра менее чем на 5 - 10° от средней линии | 40-60 |
| 17.6.1.2.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 1 до 17 лет:  Выраженное нарушение статодинамической функции: прогрессирование патологии (ацетабулярный индекс больше 40°), гипотрофии мышц бедра 4 см и более, формировании сопутствующих патологий позвоночника, при неэффективности лечения, наличии болевого синдрома с необходимостью обеспечения разгрузки суставов, осложнениях после проведенного лечения. | 70-80 |
| 17.6.1.3 | |  |  | Врожденный подвывих бедра односторонний  Врожденный подвывих бедра двухсторонний | Q65.3  Q65.4 |  |  |  |  |
| 17.6.1.3.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 1 до 17 лет:  Незначительное нарушение статодинамической функции: высокое стояние головок бедра (нарушение линии Шентона) с их латерализацией, дистрофические изменения в незначительно скошенной крыше вертлужной впадины ближе к ее наружному краю | 10-30 |
| 17.6.2 | |  |  | Отсутствие или значительная деформация всех или трех конечностей | Q73 |  |  |  |  |
| 17.6.2.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Отсутствие или значительная деформация всех или трех конечностей, в т.ч. двусторонняя фокомелия, тетрафокомелия, недоразвитие обеих верхних и нижних конечностей в проксимальных отделах включая врожденное полное отсутствие обеих верхних конечностей абрахия или монобрахия и врожденное недоразвитие другой верхней конечности (по типу культи плеча, предплечья, кисти, фокомелия, плечелучевой синостоз 3-4 степ, косорукость 3-4степ.) и аподия или врожденное недоразвитие обеих нижних конечностей (моноподия или по типу гемипельвектомии, культи бедра, голени, эктромелия нижней конечности). | 100 |
| 17.6.3 | |  |  | Врожденное полное отсутствие верхней(их) конечности(ей) | Q71.0 |  |  |  |  |
| 17.6.3.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Врожденное полное отсутствие обеих верхних конечностей абрахия; монобрахия и врожденное недоразвитие другой верхней конечности (по типу МГА, культи плеча, предплечья, кисти, фокомелия, плечелучевой синостоз 3-4 степ, косорукость 3-4 степ.) неустойчивость при стоянии; нарушается формирование физиологических двигательных функций | 100 |
| 17.6.3.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  После реконструктивных операций и протезирования, ортезирования врожденное полное отсутствие обеих верхних конечностей абрахия; монобрахия и врожденное недоразвитие другой верхней конечности (по типу МГА, культи плеча, предплечья, кисти, фокомелия, плечелучевой синостоз 3-4 степ, косорукость 3-4 степ.) полное отсутствие схвата, | 90 |
| 17.6.3.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Врожденное полное отсутствие одной верхней конечности (монобрахия); врожденное недоразвитие верхней конечности по типу вычленения в плечевом суставе; врожденное недоразвитие верхней конечности по типу межлопаточно-грудной ампутации (МГА - отсутствие верхней конечности с частью лопатки и ключицы), врожденное недоразвитие по типу чрезмерно короткой культи плеча.  неустойчивость при стоянии; сколиотическая установка, сколиоз; | 70-80 |
| 17.6.3.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  После реконструктивных операций и протезирования, ортезирования врожденное полное отсутствие одной верхней конечности (монобрахия); врожденное недоразвитие верхней конечности по типу вычленения в плечевом суставе; врожденное недоразвитие верхней конечности по типу МГА, врожденное недоразвитие по типу чрезмерно короткой культи плеча. | 40-60 |
| 17.6.4 | |  |  | Врожденное отсутствие плеча и предплечья при наличии кисти  врожденная проксимальная эктромелия или фокомелия | Q71.1, Q73.1 |  |  |  |  |
| 17.6.4.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Гипоплазия и деформации надплечья, лопатки, ключицы, сохранение части плечевой кости и локтевого сустава; гипоплазия и дисплазия мышц и сосудов поражённой конечности и плечевого пояса. Нестабильность сустава плеча тяжелой степени, «болтающийся» сустав, вывих плеча. Неустойчивость при стоянии; сколиотическая установка, сколиоз; | 60 |
| 17.6.4.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Отсутствие плечевого сустава. Наличие только дистального фрагмента плечевой кости и гипоплазированного локтевого сустава. Гипоплазия дельтовидной мышцы. Плечевой сустав представлен акромиально-ключичным сочленением. Амплитуда пассивных движений локтевого сустава 90-110 градусов, активных — незначительна. Укорочение и гипоплазия предплечья, редукция лучей кисти (чаще с локтевой и\или лучевой сторон). | 80 |
| 17.6.4.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Полное отсутствие плечевой кости и локтевого сустава. Аплазия дельтовидной мышцы; гипоплазия и дисплазия мышц и сосудов поражённой конечности и плечевого пояса. Плечевой сустав представлен акромиально-ключичным сочленением. Выраженная гипоплазия предплечья и кисти, фиксированных в области плечевого сустава. | 90 |
| 17.6.5 | |  |  | Врожденное отсутствие предплечья и кисти. Врожденный поперечный дефект плеча. Врожденная культя плеча | Q71.2. |  |  |  |  |
| 17.6.5.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-5 лет:  Врожденная культя плеча: асимметрия надплечья; недоразвитие проксимального отдела плеча и надплечья, плечевого сустава; гипермобильность плечевого сустава; подвывих в плечевом суставе; рудименты пальцев мягкотканые, с костными включениями, неустойчивость при стоянии; сколиотическая установка, сколиоз; | 70 |
| 17.6.5.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 5- 10 лет:  Врожденная культя плеча:  асимметрия надплечья; недоразвитие проксимального отдела плеча и надплечья, плечевого сустава; гипермобильность плечевого сустава; подвывих в плечевом суставе; рудименты пальцев мягкотканые, с костными включениями «возрастная или физиологическая коничность», сколиотическая осанка | 80 |
| 17.6.5.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 11 - 17 лет  Врожденная культя плеча:  асимметрия надплечья; недоразвитие проксимального отдела плеча и надплечья, плечевого сустава; гипермобильность плечевого сустава; подвывих в плечевом суставе; рудименты пальцев мягкотканые, с костными включениями  «патологическая коничность» с прободением мягких тканей костью, сколиоз. затруднения или невозможность пользования протезом | 80 |
| 17.6.5.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Врожденная культя плеча: асимметрия надплечья; недоразвитие проксимального отдела плеча и надплечья, плечевого сустава; подвывих в плечевом суставе; рудименты пальцев, сколиоз. | 70 |
| 17.6.5.5 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 11 – 17 лет  После проведения реабилитационных (включая необходимость реконструктивного оперативного лечения) мероприятий и протезирования, ортезирования  Врожденная культя плеча асимметрия надплечья; недоразвитие проксимального отдела плеча и надплечья, плечевого сустава; гипермобильность плечевого сустава; подвывих в плечевом суставе; рудименты пальцев мягкотканые, с костными включениями, сколиоз. | 60 |
| 17.6.6 | |  |  | Врожденное отсутствие кисти и пальца (ев). Врожденный поперечный дефект предплечья. Врожденная культя предплечья | Q 71. 3 |  |  |  |  |
| 17.6.6.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Врожденная культя предплечья очень короткая, короткая:  слабость мышц недоразвитой конечности и плечевого пояса, недоразвитие плечевой кости, её укорочение; недоразвитие связочного аппарата локтевого сустава; рекурвация в локтевом суставе, подвывих лучевой кости; наличие рудиментов пальцев; предплечье может быть представлено одной костью (лучевой или локтевой); «возрастная конечность» культи, асимметрия плечевого пояса и туловища, искривление позвоночника. | 60 |
| 17.6.6.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 7 – 14 лет  После проведения реабилитационных (включая необходимость реконструктивного оперативного лечения) мероприятий и протезирования, ортезирования.  Врожденная культя предплечья: слабость мышц недоразвитой конечности и плечевого пояса, недоразвитие плечевой кости, её укорочение; недоразвитие связочного аппарата локтевого сустава; подвывих лучевой кости; рекурвация в локтевом суставе (тем резче выражена, чем короче культя); вальгусная деформация в локтевом суставе; пронационная установка для длинных культей; деформация или конкресценция костей предплечья, наличие рудиментов пальцев; предплечье может быть представлено одной костью (лучевой или локтевой); «возрастная конечность» культи, асимметрия плечевого пояса и туловища, недоразвитие на стороне плеча и лопатки, а также искривление позвоночника. | 50 |
| 17.6.6.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Изолированная ротационная контрактура предплечья в функционально выгодном положении (средняя пронация). | 10 |
| 17.6.6.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Изолированная ротационная контрактура предплечья в функционально невыгодном положении, деформация или конкресценция (может быть частичной или тотальной) костей предплечья. | 20 |
| 17.6.6.5 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Изолированная ротационная контрактура предплечья в крайнем положении супинации, деформация или конкресценция (может быть частичной или тотальной) костей предплечья. | 30 |
| 17.6.6.6 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Рекурвация в локтевом суставе. | 20 |
| 17.6.7 | |  |  | Продольное укорочение лучевой кости  (лучевая косорукость) | Q71.4 |  |  |  |  |
| Примечание к п. 17.6.7 - Косорукость нередко сочетается с гипоплазией костей запястья, пясти, пальцев, их сращением, иногда с дефектами лица, спинномозговой грыжей, кривошеей, сколиозом, гидроцефалией и др. Может быть ведущим клиническим признаком при синдроме Холта-Орама (Q87.2 ). | | | | | | | | | |
| 17.6.7.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Гипотрофия тканей с силой мышц 4 балла, укорочение предплечья менее чем на 25 %, частичное недоразвитие дистального отдела лучевой кости, которое может сочетаться с гипоплазированной 1-ой пястной костью и первым пальцем с широким основанием или отсутствием первой пястной кости и рудиментарным 1-пальцем кисти (болтающийся 1палец); Укорочение руки до 4 см при свободной подвижности ее в плечевом суставе; Ограничение движения в локтевом суставе незначительная степень (разгибание/ сгибание до 0-30-120 градусов при свободной подвижности поворота предплечья); Ограничение движений кистевого сустава в локтевую сторону умеренно выраженной степени. функция схвата нарушена, хватательная функция осуществляется сохраненными пальцами. | 40 |
| 17.6.7.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Умеренная гипотрофия тканей с силой мышц 3 балла, рука укорочена, укорочение предплечья на 25-50%, гипоплазированная лучевая кость (менее 50%, до 2,0 см), нестабильность в лучезапястном суставе; анкилоз обоих кистевых суставов в функционально невыгодном положении; отсутствие одного или обоих первых лучей. Функция схвата нарушена, хватательная функция осуществляется сохраненными пальцами. | 60 |
| 17.6.7.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Рука укорочена, укорочение предплечья более 50% с силой мышц 2 балла, радиальная девиация кисти под острым углом по отношению к оси предплечья, ограничение сгибания и разгибания кистевого сустава, гипоплазия лучевой кости (дефект более 50%, более 2,0 см). | 70 |
| 17.6.7.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Полное отсутствие лучевой кости (аплазия); отсутствие одного или обоих первых лучей в сочетании с отсутствием трех трехфаланговых пальцев каждой кисти; лучевая артерия гипоплазирована или отсутствует; недоразвитие лучевого нерва, отсутствие кожно-мышечного нерва, определяется нарушение кожной чувствительности на предплечье и кисти по радиальному типу. Имеется выраженный косметический дефект. | 80 |
| 17.6.8 | |  |  | Продольное укорочение локтевой кости  Локтевая косорукость | Q71.5 |  |  |  |  |
| 17.6.8.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Гипотрофия тканей с силой мышц 4 балла, укорочение предплечья менее 25%, гипоплазия локтевой кости не более, чем на ¼ от общей ее длины (отсутствие её дистального конца); незначительное ограничение сгибания и разгибания локтевого сустава до 0-30-120 градусов при сохраненных ротационных движениях предплечья; незначительное ограничение сгибания и разгибания кистевого сустава до 30-40 градусов; локтевая девиация кисти, отсутствие одного или двух из трехфаланговых пальцев, анкилоз локтевого сустава в функционально выгодном положении предплечья. | 40 |
| 17.6.8.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Стойкие умеренные нарушения:  гипотрофия тканей с силой мышц 3 балла, укорочение предплечья 25-50%, наличие 2/3 проксимального фрагмента локтевой кости, локтевая девиация кисти, отсутствие двух-трех трехфаланговых пальцев кисти, анкилоз обоих локтевых суставов в функционально выгодном положении предплечий. | 60 |
| 17.6.8.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Гипотрофия тканей с силой мышц в 2 балла, наличие 1/3 проксимального фрагмента локтевой кости, анкилозы обоих локтевых суставов в функционально невыгодном положении. | 70 |
| 17.6.8.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Двухсторонний значительно выраженный функциональный дефицит, отсутствие локтевых костей, отсутствие трех и более пальцев каждой кисти. Функция схватов кисти нарушена, искажено эстетическое восприятие конечности (уродующая деформация). | 90 |
| 17.6.9 | |  |  | Клешнеобразная кисть  Эктродактилия - аплазия центральных лучей кисти | Q71.6 |  |  |  |  |
| 17.6.9.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Простая форма расщепления кисти - отсутствие одного или двух центральных лучей (чаще всего 3 и 4) с глубоким межпальцевым промежутком в виде расщелины иногда до костей запястья, незначительное или умеренно выраженное ограничение амплитуды движения лучезапястных суставов Функция схватов кисти нарушена, искажено эстетическое восприятие кисти (уродующая деформация). | 40 |
| 17.6.9.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Сложные формы расщепления кисти – отсутствие от одного до трех центральных лучей в сочетании с синдактилией, клинодактилией, конкресценцией пястных костей и поперечно расположенной фаланги Функция схватов кисти нарушена; искажено эстетическое восприятие кисти (уродующая деформация). | 60 |
| 17.6.9.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Атипичная форма расщепления кисти – отсутствие радиальных и центральных лучей с сохранением лишь 4-5 пальцев, наличием поперечно расположенной фаланги в сочетании с расщеплением стоп. Функция схватов кисти нарушена, при атипичном расщеплении отсутствует двухсторонний схват кисти либо возможен при работе обеими кистями; искажено эстетическое восприятие кисти (уродующая деформация). | 90 |
| 17.6.10 | |  |  | Врожденная деформация кисти (врожденная аплазия кисти). Адактилия кисти  врожденный поперечный дефект с полным отсутствием пальцев кисти. | Q68.1 Q71.8. |  |  |  |  |
| 17.6.10.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Адактилия кисти (полное или частичное недоразвитие пястных костей, фаланги пальцев отсутствуют или они представлены рудиментарными образованиями): полное отсутствие функции схвата; укорочение предплечья в пределах 1,5-2,0 см, костно-мышечная гипотрофия вышележащих отделов верхней конечности; движения в лучезапястном суставе не нарушены. | 50 |
| 17.6.10.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Аплазия кисти (поперечные дефекты кисти с наличием на стороне поражения только костей запястья или их проксимального ряда) полное отсутствие функции схвата; ограничение подвижности в лучезапястном суставе (исключены движения приведения и отведения культи); укорочение предплечья в пределах 2-7см, и плеча до 2-З см; выраженная костно-мышеч­ная атрофия верхнего плечевого пояса. | 60 |
| 17.6.10.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Адактилия или аплазия обеих кистей. Функция схватов кисти нарушена, отсутствует двухсторонний схват кисти. | 100 |
| 17.6.11 | |  |  | Синдромы врожденных аномалий, вовлекающих преимущественно конечности (врожденный плечелучевой синостоз) | Q87.2 |  |  |  |  |
| 17.6.11.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Наличие обеих костей предплечья незначительное недоразвитие локтевой кости, отсутствие локтевого сустава с дугообразной деформацией верхней конечности, комбинированные пороки развития кисти. Функционально выгодное положение предплечья 80-100 градусов в средней пронации. Отсутствие какого-либо из трехфаланговых пальцев. Функция двухстороннего схвата кисти сохранена. | 50 |
| 17.6.11.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Наличие обеих костей предплечья, значительное недоразвитие локтевой кости, отсутствие локтевого сустава и дугообразная деформация верхней конечности, комбинированные пороки развития кисти. Отсутствие первого пальца и двух каких-либо из трехфаланговых пальцев. Функция схватов пальцами недоразвитой кисти ограничена, представлена межпальцевым схватом трехфаланговых пальцев. | 60 |
| 17.6.11.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Значительная степень укорочения предплечья, отсутствие локтевой кости, плечелучевой синостоз, комбинированные пороки развития кисти. Отсутствие первого пальца и трех каких-либо из трехфаланговых пальцев. Функция схватов пальцами недоразвитой кисти минимальна. | 70-80 |
| 17.6.11.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Стойкие значительные выраженные нарушения: значительная степень укорочения предплечья, отсутствие локтевой кости, плечелучевой синостоз, комбинированные пороки развития кисти. Отсутствие пальцев кисти. Функция схватов пальцами недоразвитой кисти отсутствует. | 90 |
| 17.6.12 | |  |  | Врожденное полное отсутствие нижней(их) конечности(ей) | Q72.0 |  |  |  |  |
| 17.6.12.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Апус - отсутствие двух нижних конечностей, недоразвитие по типу двух чрезмерно коротких культей бедра при наличии медицинских противопоказаний к протезированию. | 100 |
| 17.6.12. 2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Моноапус - отсутствие одной нижней конечности. При врожденном недоразвитии по типу вычленения в тазобедренном суставе недоразвитие костей таза с той же стороны и аномалии развития позвоночника, очень короткая или короткая врожденная культя бедра; врожденное недоразвитии по типу гемипельвектомии, асимметрия туловища и искривление позвоночника в статических положениях «сидя» и «стоя» сколиотическая установка; нарушается формирование физиологических двигательных функций; возможно отставание в психическом и физическом развитии по сравнению со здоровыми детьми. | 80 |
| 17.6.12.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  То же после реабилитационных мероприятий и протезирования, ортезирования. | 70 |
| 17.6.13 | |  |  | Врожденное отсутствие бедра и голени при наличии стопы.  Фокомелия конечности (ей) неуточненная (ых) | Q73.1 |  |  |  |  |
| 17.6.13.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Фокомелия обеих нижних конечностей. | 100 |
| 17.6.13.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Фокомелия недоразвитие всех сегментов ноги с преимущественным поражением её проксимальных отделов, отсутствием тазобедренного сустава, тяжелыми функциональными нарушениями; конечность резко укорочена, отведена, ротирована кнаружи; недоразвитие костей таза; перекос таза, на голени встречается недоразвитие большеберцовой или малоберцовой кости либо обеих костей сразу; конечность может быть представлена стопой или одним-двумя лучами, прилежащими непосредственно к туловищу; стопы могут быть сформированы полностью или иметь рудиментарный вид (представлены одним сформированным или недоразвитым пальцем, отходящим непосредственно от туловища). | 80 |
| 17.6.13.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  То же после реабилитационных мероприятий и протезирования, ортезирования. | 70 |
| 17.6.14 | |  |  | Врожденное отсутствие голени и стопы, врожденное недоразвитие нижней конечности по поперечному типу. Врожденная культя бедра. | Q72.2 |  |  |  |  |
| 17.6.14.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Врожденное недоразвитие нижней конечности по типу культи в области диафиза бедренной кости в верхней, средней, нижней трети и длинные, рудименты; недоразвитие костей таза, перекос таза; | 70 |
| 17.6.14.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Тоже после реабилитационных мероприятий и протезирования, ортезирования. | 60 |
| 17.6.15 | |  |  | Врожденное отсутствие стопы и пальца(ев) стопы | Q72.3 |  |  |  |  |
| 17.6.15.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Врожденное недоразвитие обеих нижних конечностей по типу культи в области диафиза берцовых костей | 90 |
| 17.6.15.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799  Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 10 – 17 лет  С 10 лет врожденное недоразвитие нижней конечности по типу культи в области диафиза берцовых костей недоразвитие выше лежащих сегментов таза, укорочение бедра; гипотрофия, недоразвитие мышц; рекурвация, разболтанность связочного аппарата коленного сустава; при формировании патологической коничности культи» с прободением мягких тканей костью; деформация костей голени, голень представлена одной костью (малоберцовой или большеберцовой); рудименты пальцев; амниотические перетяжки. нестабильность, недоразвитие тазобедренного и коленного суставов, в том числе короткие культи голени, затрудняющее пользование протезом | 80 |
| 17.6.15.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Врожденное недоразвитие нижней конечности по типу культи в области диафиза берцовых костей недоразвитие выше лежащих сегментов таза, укорочение бедра; гипотрофия, недоразвитие мышц; рекурвация, разболтанность связочного аппарата коленного сустава; возможно формирование возрастной коничности культи; деформация костей голени; наличие рудиментов пальцев; амниотических перетяжек, нестабильность, недоразвитие тазобедренного и коленного суставов, в том числе короткие культи голени. | 70 |
| 17.6.15.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Врожденное недоразвитие нижней конечности по типу культи в области диафиза берцовых костей недоразвитие выше лежащих сегментов таза, укорочение бедра; гипотрофия, недоразвитие мышц; рекурвация, разболтанность связочного аппарата коленного сустава; возможно формирование возрастной и патологической коничности культи; деформация костей голени, голень может быть представлена одной костью (малоберцовой или большеберцовой); наличие рудиментов пальцев; амниотических перетяжек. | 60 |
| 17.6.15.5 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  После реабилитационных мероприятий (при необходимости реконструктивных операций), протезирования  Врожденное недоразвитие нижней конечности по типу культи в области диафиза берцовых костей недоразвитие выше лежащих сегментов таза, укорочение бедра; при стабильности коленного сустава. | 50 |
| 17.6.16 | |  |  | Продольное укорочение бедренной кости  Проксимальная эктромелия | Q72.4. |  |  |  |  |
| 17.6.16.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Тотальная аплазия бедренной кости; отмечается значительное укорочение конечности, ротация; голень и стопа заметно отстают в развитии, мягкие ткани избыточны; опорная функция конечности сохраняется. искажено эстетическое восприятие конечности(уродующий внешний вид). | 70 |
| 17.6.16.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Субтотальная аплазия бедренной кости либо резкое укорочение конечности, голеностопный сустав располагается на уровне коленного сустава нормально развитой ноги, ротация конечности кнаружи до 90 градусов, тазобедренный сустав не сформирован, опорная функция значительно нарушена; неартроз в области крыла подвздошной кости; активные движения на уровне соединения конечности с тазом ограничены, пассивные избыточны. искажено эстетическое восприятие конечностиии (уродующий внешний вид). | 70 |
| 17.6.16.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Частичная аплазия бедренной кости – отсутствие проксимального отдела бедра,  значительное укорочение конечности, ротация её кнаружи, тазобедренный сустав не сформирован, проксимальный отдел бедра сочленяется с тазом выше вертлужной впадины; сохраняется опорная функция искажено эстетическое восприятие конечности (уродующий внешний вид). | 40-60 |
| 17.6.16.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Гипоплазия бедренной кости при сохранении всех элементов (головки, шейки, большого вертела, диафиза, мыщелков), атрофия мягких тканей, укорочение бедра различной степени от незначительного до 1/3 длины здорового бедра, ротация кнаружи, приведение искажено эстетическое восприятие конечности(уродующий внешний вид). | 40 |
| 17.6.17 | |  |  | Продольное укорочение большеберцовой кости.  Эктромелия большеберцовой кости | Q72.5 |  |  |  |  |
| 17.6.17.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Двустороннее отсутствие большеберцовых костей, подвывих малоберцовой кости и стопы; стопа обычно недоразвита Смещение проксимального отдела малоберцовой кости, сгибательная контрактура голени и бедра. Конечности укорочены; недоразвиты мышцы голени и стопы (передняя большеберцовая мышца и длинный разгибатель большого пальца) и сосуды; нарушается функция и четырехглавой мышцы бедра; на месте отсутствующей костной части иногда имеется соединительнотканный тяж; функция опоры и ходьбы резко нарушена. | 90 |
| 17.6.17.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Отсутствие большеберцовой кости, подвывих малоберцовой кости и стопы; стопа обычно недоразвита Смещение проксимального отдела малоберцовой кости, сгибательная контрактура голени и бедра. Конечность неопороспособна, укорочена; недоразвиты мышцы голени и стопы (передняя большеберцовая мышца и длинный разгибатель большого пальца) и сосуды; нарушается функция и четырехглавой мышцы бедра; на месте отсутствующей костной части иногда имеется соединительнотканный тяж; выраженное нарушение функции опоры и ходьбы . | 70 |
| 17.6.17.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Гипоплазия большеберцовой кости; не сформирован коленный сустав или голеностопный в зависимости от уровня недоразвития; малоберцовая кость недоразвита, нередко искривлена, проксимальный конец ее в состоянии вывиха в коленном суставе; сгибательная контрактура в коленном суставе; стопа обычно недоразвита (I и II пальцы на стороне поражения отсутствуют или недоразвиты, могут отсутствовать соответствующие кости плюсны и клиновидные кости), находится в положении эквино-варуса; недоразвиты мышцы голени и стопы и сосуды, конечность укорочена; умеренные нарушения функции опоры и ходьбы нарушена,. | 40-60 |
| 17.6.17.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Возраст 5 – 17 лет: после реабилитационных мероприятий (при необходимости реконструктивных операций), протезирования. умеренные нарушения статодинамической функции | 40 |
| 17.6.18 | |  |  | Продольное укорочение малоберцовой кости.  Эктромелия малоберцовой кости | Q72.6 |  |  |  |  |
| 17.6.18.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Двустороннее отсутствие малоберцовых костей Стопа фиксирована в порочном положении. Коленный сустав недоразвит. Конечность значительно укорочена. выраженное нарушение функции опоры и ходьбы | 80 |
| 17.6.18.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Аплазия малоберцовой кости с деформацией большеберцовой, характерно укорочение конечности (прогрессирование укорочения конечности происходит в основном за счет голени), искривление голени в сагиттальной плоскости при наличии фиброзного тяжа (на месте отсутствующей малоберцовой кости) или антекурвационно-вальгусная деформация; сгибательная контрактура коленного сустава; стопа в положении вывиха и имеет 3-4 пальца. Мягкие ткани на стороне поражения резко укорочены; имеют место тяжелые вторичные деформации: перекос таза, искривление позвоночника. Иногда нарушается развитие периферических нервных стволов, вплоть до отсутствия малоберцового нерва Рентгенологически отсутствие малоберцовой кости, гипоплазия суставных поверхностей коленного сустава, гипоплазия большеберцовой кости, недоразвитие голеностопного сустава вследствие отсутствия наружной лодыжки, вывих (подвывих) стопы кзади и кнаружи, недоразвитие метатар-зальных костей, пальцев стопы. Дистальный эпифиз большеберцовой кости недоразвит, оссификация его часто замедлена. Пяточная кость в положении вальгуса и эквинуса выраженное нарушение функции опоры и ходьбы | 70 |
| 17.6.18.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Аплазия малоберцовой кости без искривления большеберцовой кости выявлена у детей младшего возраста отмечалось атрофия голени, укорочение конечности преимущественно за счет голени. У детей старшего возраста и подростков отмечалось отставание в росте всех сегментов нижней конечности (бедра, голени, стопы), атрофия мышц бедра. Функции коленного и голеностопного суставов страдают незначительно. Стопа четырех-пятипалая. Может быть сгибательная контрактура коленного сустава. Рентгенологически отсутствие малоберцовой кости, гипоплазия суставных поверхностей коленного сустава, гипоплазия большеберцовой кости, недоразвитие голеностопного сустава вследствие отсутствия наружной лодыжки. Несмотря на резкие нарушения костно-суставного аппарата, функция пораженной конечности все же в известной мере сохраняется. Умеренные нарушения функции опоры и ходьбы | 60 |
| 17.6.18.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Частичная аплазия малоберцовой кости характерно наличие дистального рудимента кости; деформация большеберцовой кости, укорочение конечности (прогрессирование укорочения в основном за счет голени), искривление голени в сагиттальной плоскости при наличии фиброзного тяжа (на месте отсутствующей малоберцовой кости) или антекурвационно-вальгусная деформация.эквино-вальгусная деформация стопы с отсутствием 3-4-го пальца. Мягкие ткани на стороне поражения резко укорочены. Рентгенологически: дистальный рудимент малоберцовой кости, гипоплазия суставных поверхностей коленного сустава, гипоплазия большеберцовой кости с недоразвитием метатарзальных костей и пальцев стопы; дистальный эпифиз большеберцовой кости недоразвит, оссификация его замедлена; пяточная кость в положении вальгуса и эквинуса. Умеренные нарушения функции опоры и ходьбы | 50 |
| 17.6.18.5 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 5 – 17 лет: после реабилитационных мероприятий (при необходимости реконструктивных операций), протезирования  Умеренные нарушения функции опоры и ходьбы | 40 |
| 17.6.19 | |  |  | Врожденные пороки развития стопы. Врожденная культя стопы | Q72.8 |  |  |  |  |
| 17.6.19.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Врожденные культи обеих стоп короткие: передний отдел культи совершенно отсутствует, опорная поверхность уменьшается, длина шага значительно укорачивается, устойчивость нарушается, изменяются соотношение фаз опоры и переноса, затрудняется перекат, утрачивается способность эластичного переката и заднего толчка. Кости культи могут синостозироваться, быть недоразвиты. Умеренные нарушения функции опоры и ходьбы | 60 |
| 17.6.19.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Врожденная культя стопы короткая (передний отдел культи совершенно отсутствует, может быть укорочение голени и бедра, амниотические перетяжки) или врожденные культи обеих стоп средние (опорная поверхность уменьшается, длина шага при этом значительно укорачивается, устойчивость культи нарушается, амортизационные свойства в культе отсутствуют. опорность стопы снижена (63%), компенсаторно увеличена нагрузка на пяточный отдел интактной конечности). Изменяется соотношение фаз опоры и переноса, затрудняется перекат. Может изменяться тонус икроножных мышц, что приводит к возникновению эквинусной деформации. Кости культи могут синостозироваться, быть недоразвиты. Умеренные нарушения функции опоры и ходьбы | 50 |
| 17.6.19.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Врожденная культя стопы средняя: (в области тел плюсневых костей и у основания плюсневых костей) врожденные культи обеих стоп длинные (ампутация всех пальцев или ампутация сразу за головками плюсневых костей) опорная поверхность уменьшается, длина шага при этом значительно укорачивается, устойчивость культи нарушается, амортизационные свойства в культе отсутствуют. Изменяется соотношение фаз опоры и переноса, затрудняется перекат. Кости культи могут синостозироваться, быть недоразвиты. Умеренные нарушения функции опоры и ходьбы | 40 |
| 17.6.19.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Врожденная культя стопы длинная (ампутация всех пальцев или ампутация сразу за головками плюсневых костей изменяются длина шага, соотношение фаз опоры и переноса, затрудняется перекат, утрачивается способность эластичного переката и заднего толчка. Незначительные нарушения статодинамической функции | 30 |
| 17.6.19.5 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Укорочение одной нижней конечности на 10% (по сравнению со здоровой конечностью) и более. | 40-60 |
| 17.6.19.6 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Выраженная эквинусная, эквиноварусная деформация культи стопы. Незначительные нарушения статодинамической функции | 20-30 |
| 17.6.20 | |  |  | Врожденная косолапость. Конско-варусная косолапость  Варусная стопа | Q66.0. Q66.2 |  |  |  |  |
| 17.6.20.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 1-17 лет  При типичной косолапости легкой степени тяжести. Эквинусная деформация и супинация стопы не превышают 10-15°; гипотрофии голени нет; укорочения стопы нет; эквинус 0-20°; варус и аддукция во фронтальной плоскости 0-20°; ротация в горизонтальной плоскости 0-20°; опора на наружный и передний отделы, пятку;Эквинус стопы до 110º | 10 |
| 17.6.20.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 1-17 лет  при косолапости средней степени тяжести: Эквинусное положение и супинация стопы составляют от 15 до 30° .  После хирургического лечения (при неэффективности консервативного лечения)может сохраняться приведение переднего отдела стопы и незначительный нефиксированный варус. | 20-30 |
| 17.6.20.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 1-17 лет  При поздней диагностике врожденной косолапости, при рецидивах. Эквинусное положение и супинация стопы составляют от 15 до 30° . | 30 |
| 17.6.20.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 1-5лет  при поздней диагностике врожденной косолапости, рецидивах, гипотрофия голени менее 10%; укорочение стопы менее 10% длины стопы; эквинус 20-45°; варус и аддукция во фронтальной плоскости 20-45°; ротация в горизонтальной плоскости 20-45°. Эквинус стопы до 110-130º, супинация пяточной кости и приведение переднего отдела 20-40º; приведение стопы до 30-50°. Вторичные деформации: вальгусная деформация, пяточно-вальгусная, вальгусно-супинационно приведенная стопа. Длительное консервативное лечение, при неэффективности оперативное лечение с учетом возраста и деформации. Умеренное нарушение статодинамической функции | 40 |
| 17.6.20.5 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 1-17 лет  Косолапость ассоциированная с другими ВПР: врожденный вывих бедра, косорукость, спинномозговая грыжа, синдром Ларсена, дистрофическая дисплазия, синдром Мёбиуса (врожденная лицевая диплегия), приведенная стопа, синдактилии, адактилия или полидактилия.  основывается преимущественно на оценке степени выраженности нарушений функции, обусловленных косолапостью и ассоциированным ВПР Умеренное нарушение статодинамической функции | 50 |
| 17.6.20.6 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 6-17 лет  В отдаленные сроки после оперативного лечения (через 5 лет после оперативной коррекции косолапости) по сравнению со здоровой контрлатеральной конечностью сохраняются остаточные явления деформации: уменьшение амплитуды движения в голеностопном суставе на 7 град., увеличение приведения стопы на 5 град., уменьшение разворота стопы наружу на 4 град.. Снижение силы голеностопного сустава на 40%.  По данным рентгенографии увеличивается таранно-пяточный угол в двух проекциях в переднее-задней на 15 град, в боковой на 20 град. Уплощение блока таранной кости. Остаточное натяжение подошвенной фасции, подвывих и деформация ладьевидной кости, варус пятки. Со вторичными дегенеративно-дистрофическими процессами, нарастающими с возрастом, приводящими к умеренному нарушению статодинамической функции. | 60 |
| 17.6.20.7 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 1-17 лет  Атипичная косолапость при артрогрипозе (поражаются только дистальные отделы конечностей), ахондроплазии, дизостозе, эктромелии большеберцовой кости (недоразвитие дистального отдела); неврогенная форма; амниотическая форма (синдром множественных амниотических перетяжек) основывается преимущественно на оценке степени выраженности нарушений функции, обусловленных основным заболеванием и косолапостью, приводящих к умеренному нарушению статодинамической функции | 60 |
| 17.6.20.8 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 1-17 лет  При типичной косолапости костные формы Тяжелая косолапость. Супинационное положение стопы и эквинус превышают 30-35°. При УЗИ скошенность дистальной суставной поверхности 1 клиновидной кости кнаружи; аномалия точки прикрепление сухожилия передней большеберцовой мышцы (подошвенная поверхность 1 плюсневой и дистального участки 1 клиновидной кости); врожденная деформация таранной кости, (уплощение головки и блока таранной кости, укорочение шейки, треугольная форма тела или увеличение всей таранной кости с изменением формы в сторону округлой);ротация таранной кости кнаружи более 30; медиальная децентрация или подвывих таранной кости; гипоплазия и тяжелый внутренне-подошвенный вывих ладьевидной кости; увеличение размеров кубовидной кости с закруглением ее наружного края; замедленная оссификация вышеперечисленных костей  Длительное консервативное лечение, при неэффективности - оперативное лечение с учетом возраста и деформации. | 70 |
| 17.6.20.9 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 1-3 года  При рецидивах всех компонентов деформации, поздней диагностике врожденной косолапости. Деформация устойчива, удается частично корригировать ее и улучшить форму стопы, однако изменения со стороны костно-суставного аппарата остаются не устраненными. гипотрофия голени более 10%; укорочение стопы более 10% длины стопы; деформация не поддается коррекции; эквинус более 460; варус и аддукция во фронтальной плоскости более 460; ротация в горизонтальной плоскости более 460; опора на средне-латеральный отдел стопы; При рентгенологическом исследовании отмечается Эквинус стопы 130º, супинация пяточной кости и приведение переднего отдела 40º; приведение стопы 500. таранная кость значительно уплощена.V плюсневая кость значительно утолщена, I плюсневая кость значительно истончена, значительно опущена передняя часть пяточной кости, ладьевидная приобретает форму клина, верхушка которого смотрит книзу в подошвенном направлении. Наблюдается скручивание костей голени (торсия) а наружная, поперечный перегиб подошвы (инфлексия) с образованием поперечной борозды Адамса и варусной деформацией пальцев стопы.  Подвижность в голеностопном суставе парадоксальная. Ребенок не ходит или походка ходульная  Длительное консервативное лечение, при неэффективности оперативное лечение с учетом возраста и деформации. | 60 |
| 17.6.20.10 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 4 – 7 лет.  При рецидивах деформации, поздней диагностике врожденной косолапости часто обнаруживается потеря функции малоберцовых мышц. Объемные размеры голени на стороне поражения всегда меньше, по сравнению со здоровой ногой, вне зависимости от успешности лечения.  Перегрузка различных областей стопы влечет за  собой:  появление натоптышей и бурситов по наружной части стопы (в случае варусной деформации в голеностопном суставе)— поперечное плоскостопие (при перегрузке переднего отдела) Патологическое положение одной стопы приводит к появлению: асимметрии походки, уменьшению длительности фазы опоры; абсолютному укорочению ноги (при отсутствии эквинуса);  относительному удлинению ноги (в случае выраженного эквинуса); сгибательной установке в коленном и  тазобедренном суставе на стороне поражения; сочетанию рекурвации (переразгибание) и вальгусной деформации в коленном суставе; перегрузке противоположной конечности (гиперпронация стопы) приводит к умеренному нарушению статодинамической функции.. | 70 |
| 17.6.20.11 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 8-14 лет  Нелеченная или рецидивирующая врожденная косолапость: значительные костно-суставные деформации, отмечается выраженная деформация тела и блока таранной кости у всех пациентов, облитерация или конкресценция подтаранного сустава, тыльно-медиальное или подошвенно-медиальное смещение ладьевидной кости, деформация ее на фоне асептического некроза, многоплоскостная деформация клиновидных костей, деформация оснований 2-5 плюсневых костей, нарушение соотношений в пяточно-кубовидном суставе, тыльно-латеральное смещения кубовидной кости, деформация пяточного бугра и др.  Кроме перечисленного выше могут выявляться кистовидные образования в области сочленяющихся поверхностей голеностопного сустава и суставов стопы (в возрасте 8-9 лет);  признаки деформирующего артроза голеностопных суставов (возраст 12 лет), приводящие к выраженному нарушению статодинамической функции | 70 |
| 17.6.20.12 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Косолапость ассоциированная с другими ВПР: врожденный вывих бедра, косорукость, спинномозговая грыжа, синдром Ларсена, дистрофическая дисплазия, синдром Мёбиуса (врожденная лицевая диплегия), приведенная стопа, синдактилии, адактилия или полидактилия, приводящие к выраженному нарушению статодинамической функции  Возможны осложнения ассоциированного заболевания, Потребность в длительном лечении. | 80 |
| 17.6.20.13 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Атипичная косолапость при артрогрипозе, ахондроплазии, дизостозе, эктромелии большеберцовой кости (недоразвитие дистального отдела); неврогенная форма; амниотическая форма (синдром множественных амниотических перетяжек). Тяжелые фиброзные изменения в мышцах, фасциях, связках и сухожилиях в заднем и среднем отделах стопы наряду с деформацией стопы по типу косолапости с рождения отмечают контрактуры и деформации коленных, тазобедренных суставов, нередко с вывихом бедра, сгибательные контрактуры верхней конечности. чаще лучезапястного сустава. При spina bifida aperta, сопровождающейся спинномозговой грыжей и миелодисплазией. деформация по типу косолапости формируется в результате вялого паралича или пареза нижней конечности. Выявляют неврологические симптомы (гипорефлексию, гипотонию с гипотрофией мышц конечности), нарушения функций тазовых органов.  Малоберцовая гемимелия: тарзальная коалиция в заднем отделе стоп и отсутствие подтаранного сустава, нарушения роста сегментов стопы и голени, нуждаются в оперативных вмешательствах на фоне роста. Выраженное нарушение статодинамической функции | 90 |
| 17.6.21 | |  |  | Пяточно-вальгусная косолапость  Врожденная плоская стопа (pesplanus) Врожденное плоскостопие. | Q66.4. Q66.5 |  |  |  |  |
| 17.6.21.1 | |  | ; |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 3– 7 лет  Средней степени тяжести деформации; после этапного консервативного и/или оперативного лечения исходной деформации, приводящие к незначительному нарушению статодинамической функции | 10 |
| 17.6.21.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 7– 17 лет  Тяжелая фиксированная деформация «вертикальный таран», при неэффективности этапного консервативного и оперативного лечения, прогрессировании деформации, при неудовлетворительных взаимоотношениях в таранно-ладьевидном суставе, со вторичными дегенеративно-дистрофическими процессами, приводящими к умеренному нарушению статодинамической функции | 40 |
| 17.7 | |  |  | Врожденный множественный артрогрипоз | Q74.3 |  |  |  |  |
| 17.7.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Ограничение движений в плечевых суставах, включая плечевой пояс - отведение плеч до 90-120 градусов, пронационная контрактура. Незначительная степень ограничения движений в локтевых суставах (разгибание/ сгибание до 0-30-120° при сохранении ротации предплечий), умеренно выраженная степень ограничения амплитуды сгибания и ротации предплечья, ограничение амплитуды движений лучезапястного сустава незначительной степени до 30-40 градусов, ограничение амплитуды движений лучезапястного сустава выраженной степени, ограничение амплитуды движений тазобедренных суставов незначительной степени с одной и двух сторон, ограничение амплитуды движений тазобедренного сустава средней степени с одной стороны.  Незначительное нарушение статодинамической функции | 10-30 |
| 17.7.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 4 – 17 лет  Контрактуры  лучезапястного сустава  средней степени: сгибательная контрактура под углом 60°- 40°, пассивно корригируется до среднего положения или близкого к нему, активное сгибание в лучезапястном суставе ограничено, активное разгибание - отсутствует; ограничение амплитуды движений тазобедренных суставов средней степени с двух сторон, ограничение амплитуды движений тазобедренного сустава выраженной степени с одной стороны.  разгибательные контрактуры коленных суставов плечи фиксированы в положении приведения и внутренней ротации, локтевые суставы разогнуты или слегка согнуты, предплечья пронированы.  Умеренное нарушение статодинамической функции | 40-60 |
| 17.7.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 4 – 17 лет  Контрактуры  лучезапястного сустава тяжелой степени: сгибательная контрактура под углом 40-90°, пассивно корригируется незначительно, активное сгибание в лучезапястном суставе ограничено или отсутствует, активное разгибание - отсутствует;  ограничение амплитуды движений тазобедренных суставов выраженной степени с двух сторон, двусторонняя косолапость, приводящие контрактуры первых пальцев, ульнарная девиации и сгибательные контрактуры пальцев  сгибательные контрактуры коленных суставов, вывихи в тазобедренных суставах и плоско-вальгусные или пяточно-вальгусные деформации стоп; плечи фиксированы в положении приведения и внутренней ротации, локтевые суставы разогнуты или слегка согнуты, предплечья пронированы.  Выраженное нарушение статодинамической функции | 70-80 |
| 17.7.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 4 – 17 лет  Контрактуры  лучезапястного сустава крайне тяжелой степени: сгибательная контрактура под углом 90° и более, пассивно корригируется незначительно, либо пассивная коррекция невозможна вовсе, активное сгибание и разгибание в лучезапястном суставе отсутствует, на сгибательной поверхности предплечья в дистальной трети пальпируются резко напряженные сухожилия сгибателей пальцев. деформации стоп (плоско-вальгусной или эквино-кава-варусной), приводящие контрактуры первых пальцев, ульнарная девиации и сгибательные контрактуры пальцев, разгибательные контрактуры коленных суставов, вывихи в тазобедренных суставах и плоско-вальгусные или пяточно-вальгусные деформации стоп; плечи фиксированы в положении приведения и внутренней ротации, локтевые суставы разогнуты или слегка согнуты, предплечья пронированы.  Значительно выраженное нарушение статодинамической функции | 90 |
| 17.8 | |  |  | Ахондроплазия | Q77.4 |  |  |  |  |
| 17.8.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 - 2 лет:  микромелия; ризомелия; низкий рост, деформация типа Маделунга; ограничения разгибания в локтевых суставах; череп брахицефаличен, иногда гидроцефалического типа; лицо плоское, седловидный нос, прогения; кифоз позвоночника.  Умеренные нарушения статодинамической функции | 40 |
| 17.8.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 2 – 17 лет:  микромелия; ризомелия; низкий рост, деформация типа Маделунга; ограничения разгибания в локтевых суставах; череп брахицефаличен, иногда гидроцефалического типа; лицо плоское, седловидный нос, прогения; отмечается неправильный прикус или искривленные зубы; кифотическое искривление грудного и верхне-поясничного отдела позвоночного столба, а в нижне-поясничном отделе позвоночника - лордоз; варусная деформация нижних конечностей - преимущественно голеней и бёдер; ожирение; плоскостопие; дегеративно-дистрофические изменения суставов нижних конечностей , нарастающие с возрастом, приводящие к умеренному нарушению статодинамической функции | 50 |
| 17.8.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 15 – 17 лет:  Присоединяются неврологические нарушения, которые обусловлены нестабильностью атланто-окципитального сочленения и стенозом позвоночного канала, помутнение роговицы глаз, патология сердечно-сосудистой системы, контрактуры в тазобедренных суставах, со вторичными дегенеративно-дистрофическими процессами, приводящими к умеренному нарушению статодинамической функции | 60 |
| 17.9 | |  |  | Спондилоэпифизарная дисплазия | Q77.7 |  |  |  |  |
| 17.9.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 5 – 17 лет:  неправильная походка, хромота, тугоподвижность суставов и их нарастающая деформация, контрактуры, искривление позвоночника.  Умеренное уменьшение роста за счет укорочения и кифотической искривления позвоночника, укорочение грудной клетки. Конечности укорочены незначительно за счет уплощения эпифизов. Вынужденное положение таза. Мышечная слабость. Распространенная платиспоидилия. Раннее развитие дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов. Изменения в других органах (кардиопатия, паховые и пупочные грыжи, изменения хрусталика или роговой оболочки). Умеренное нарушение статодинамической функции | 60 |
| 17.9.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Низкий рост за счет укорочения туловища, резко выраженный углообразный кифоз и сколиоз; чрезвычайно короткая шея, наклон головы ограничен; седловидная деформация носа; расщепление неба; глазной гипертелоризм, косоглазие и помутнение роговиц; миопия, предрасполагающей к развитию дегенеративных изменений сетчатки и ее отслойке; гидроцефалия; возможна умственная отсталость.  Верхние и нижние ростковые зоны тел позвонков становятся неровными, извилистыми. Передние отделы тел позвонков все более отстают в росте и принимают клиновидную форму, уменьшаясь по высоте иногда до 0,5-0,25 нормального размера, грудная клетка широкая бочкообразной формы, выражен поясничный лордоз, варусное или вальгусное искривление коленного сустава; варусная деформация шеек бедренных костей; со вторичными дегенеративно-дистрофическими процессами, приводящими к выраженному нарушению статодинамической функции.  Выраженные нарушения функций органов и систем организма (ХСН II Б м, ДН 2 ст и т.д.) | 70 |
| Примечание к п. 17.10 : следует учесть степень деформации и укорочения конечностей, приводящих к нарушению статодинамической функции после перелома костей, учитываются также результаты денситометрии – наличие остеопороза, степень остеопении , приводящих к нарушениям обмена веществ и энергии (минерального обмена) | | | | | | | | | |
| 17.10 |  | |  | Незавершенный остеогенез Osteogenesisimperfecta | Q78.0. |  |  |  |  |
| 17.10.1 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, функций сердечно-сосудистой системы, пищеварительной системы, мочевыделительной системы  МКФ:  В710-789  В 798, 799  В210-299  В410-429  В 510-539  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  после переломов мелких костей (пальцы) без последствий | 30 |
| 17.10.2 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, функций сердечно-сосудистой системы, пищеварительной системы, мочевыделительной системы  МКФ:  В710-789  В 798, 799  В210-299  В410-429  В 510-539  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Переломы диафизов бедренных и берцовых костей, деформации скелета, искривление костей умеренно выраженные. Умеренное нарушение статодинамической функции или умеренные нарушения обмена веществ и энергии (минерального обмена) | 40-60 |
| 17.10.3 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, функций сердечно-сосудистой системы, пищеварительной системы, мочевыделительной системы  МКФ:  В710-789  В 798, 799  В210-299  В410-429  В 510-539  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Деформации всего костно-суставного аппарата, варусная деформация бедренных костей, саблевидная деформация голени, формирование ложных суставов. Укорочение конечностей. Вторичные деформации стоп, укорочение их по длине следа.  Выраженное нарушение статодинамической функции и нарушения обмена веществ и энергии (минерального обмена) | 70-80 |
| 17.10.4 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций, функций сердечно-сосудистой системы, пищеварительной системы, мочевыделительной системы  МКФ:  В710-789  В 798, 799  В210-299  В410-429  В 510-539  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет  Выраженные деформации нижних конечностей, их укорочение. Укорочение и искривление позвоночника, грудной клетки. Могут отмечаться вторичные корешковые расстройства, атрофия мягких тканей, самостоятельно не передвигаются, деформация костей таза, вторичные нарушения тазовых органов. Пропорции тела нарушены. Деформация черепа. Слабость связочно-мышечного аппарата, разболтанность или контрактуры суставов.  Значительно выраженное нарушение статодинамической функции и нарушения обмена веществ и энергии (минерального обмена) | 90-100 |
| 17.11 |  | | Другие врожденные аномалии |  | **Q80**-**Q89** |  |  |  |  |
| 17.11.1 |  | |  | Нейрофиброматоз (незлокачественный).  Болезнь Реклингхаузена.  Туберозный склероз.  Болезнь Бурневилля.  Эпилойя.  Другие факоматозы, не классифицированные в других рубриках | **Q85.0**  **85.1**  **Q85.8** |  |  |  |  |
| 17.11.1.1 |  | |  |  |  | Нарушения психических функций, языковых и речевых функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199  В710-789  В 798, 799  В 310-340  В 398, В399  В210-299  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  Изолированные кожные проявления, незначительные нарушения функций органов и систем организма, в том числе незначительные нарушения стато-динамических, сенсорных функций, незначительные нарушения психических функций: пароксизмальные расстройства- легкие припадки до 3 в день, тяжелые - 1 раз в 2 месяца и реже, сумеречное расстройство сознания, особые состояния сознания, автоматизм амбулаторный - 1 раз и реже в 2 месяца, возможна стойкая незначительная задержка психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 1-2 эпикризных срока), существенно не сказывающиеся на адаптации в основных сферах жизнедеятельности ребенка | 10-30 |
| 17.11.1.2 |  | |  |  |  | Нарушения психических функций, языковых и речевых функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199  В710-789  В 798, 799  В 310-340  В 398, В399  В210-299  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Изолированные кожные проявления, незначительные нарушения функций органов и систем организма, в том числе незначительные нарушения стато-динамических, сенсорных функций, незначительные нарушения психических функций: пароксизмальные расстройства - легкие припадки до 3 в день, тяжелые – 1 раз в 2 месяца и реже и/или незначительная  патопсихологическая симптоматика без заметных изменений личности, незначительное снижение интеллекта (IQ = 70-79 баллов (детский, WPPSI , WISC); IQ = 65-69 баллов (от 16 лет, WAIS), незначительные нарушения устной и письменной речи, существенно не сказывающиеся на адаптации в основных сферах жизнедеятельности ребенка. | 10-30 |
| 17.11.1.3 |  | |  |  |  | Нарушения психических функций, языковых и речевых функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199  В710-789  В 798, 799  В 310-340  В 398, В399  В210-299  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899 |  | Для детей в возрасте 0-3: Умеренные нарушения функций органов и систем организма, в том числе умеренные нарушения стато-динамических, сенсорных функций, умеренные нарушения психических функций: пароксизмальные расстройства -  легкие припадки до 3-4 в день, тяжелые припадки – 1-2 в месяц; выраженные дисфории – 1 раз и реже в месяц; сумеречные расстройства сознания или особые состояния сознания – 1 раз и реже в 1,5 месяца; эпилептический статус, серийные припадки 1 раз в 3 месяца. Возможна стойкая умеренная задержка психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 3-4 эпикризных срока) с затруднениями адаптации в основных сферах жизнедеятельности ребенка. | 40-60 |
| 17.11.1.4 |  | |  |  |  | Нарушения психических функций, языковых и речевых функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199  В710-789  В 798, 799  В 310-340  В 398, В399  В210-299  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Умеренные нарушения функции органов и систем организма, в том числе умеренные нарушения стато-динамических, сенсорных, психических функций: пароксизмальные расстройства - легкие припадки до 3-4 в день, тяжелые припадки – 1-2 в месяц; выраженные дисфории – 1 раз и реже в месяц; сумеречные расстройства сознания или особые состояния сознания – 1 раз и реже в 1,5 месяца; эпилептический статус, серийные припадки – 1 раз в 3 месяца и/или наличие умеренной патопсихологической симптоматики (психоорганический синдром, синдромы личностного регистра и т.д.); возможно наличие умеренного снижения интеллекта (IQ = 50-69 баллов (детский, WPPSI, WISC); IQ = 50-64 балла (от 16 лет, WAIS), умеренные нарушения  устной и письменной речи, с затруднениями адаптации в основных сферах жизнедеятельности ребенка. | 40-60 |
| 17.11.1.5 |  | |  |  |  | Нарушения психических функций, языковых и речевых функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199  В710-789  В 798, 799  В 310-340  В 398, В399  В210-299  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  выраженные нарушения функций органов и систем организма, в том числе выраженные нарушения стато-динамических, сенсорных функций, выраженные нарушения психических функций: пароксизмальные расстройства - легкие припадки 5 и более в день, тяжелые припадки - 3 раза в месяц, сумеречные расстройства сознания или особые состояния сознания - 1 раз в месяц, выраженные дисфории - 2 - 3 раза в месяц, амбулаторные автоматизмы 4 раза в месяц и более, выраженные дисфории 2-3 раза в месяц, эпилептический статус, серийные припадки - 1 раз в 2 месяца; стойкая выраженная задержка психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 5-6 эпикризных сроков), приводящие к дезадаптации основных сферах жизнедеятельности ребенка. | 70-80 |
| 17.11.1.6 |  | |  |  |  | Нарушения психических функций, языковых и речевых функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199  В710-789  В 798, 799  В 310-340  В 398, В399  В210-299  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Выраженные нарушения функций органов и систем организма, в том числе выраженные нарушения стато-динамических, сенсорных функций, выраженные нарушения психических функций: пароксизмальные расстройства - легкие припадки 5 и более в день, тяжелые припадки - 3 раза в месяц, сумеречные расстройства сознания или особые состояния сознания - 1 раз в месяц, выраженные дисфории - 2 - 3 раза в месяц, амбулаторные автоматизмы 4 раза в месяц и более, выраженные дисфории 2-3 раза в месяц, эпилептический статус, серийные припадки - 1 раз в 2 месяц и/или выраженная патопсихологическая симптоматика (психопатоподобный, психоорганический синдром и др.); возможно выраженное снижение интеллекта (IQ = 35-49 баллов), выраженные нарушения устной и письменной речи, приводящие к дезадаптации основных сферах жизнедеятельности ребенка. | 70-80 |
| 17.11.1.7 |  | |  |  |  | Нарушения психических функций, языковых и речевых функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199  В710-789  В 798, 799  В 310-340  В 398, В399  В210-299  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  значительно выраженные нарушения функций органов и систем организма, в том числе значительно выраженные нарушения стато-динамических, сенсорных функций, психических функций: пароксизмальные расстройства - тяжелые припадки - 4 и более в месяц, 2 и более сумеречных расстройства сознания или особых состояния сознания, 4 и более эпизодов выраженной дисфории, 1 и более эпистатус в месяц; стойкая значительно выраженная задержка психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 7 и более эпикризных сроков). Необходимость в постороннем уходе и надзоре. | 90-100 |
| 17.11.1.8 |  | |  |  |  | Нарушения психических функций, языковых и речевых функций, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сенсорных функций; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем  МКФ:  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199  В710-789  В 798, 799  В 310-340  В 398, В399  В210-299  В430-439  В 610-639  В810-849;  В 898-899 |  | Для детей в возрасте 4-17:  значительно выраженные нарушения функций органов и систем организма, в том числе значительно выраженные нарушения стато-динамических, сенсорных, психических функций: пароксизмальные расстройства - тяжелые припадки - 4 и более в месяц, 2 и более сумеречных расстройства сознания или особых состояния сознания, 4 и более эпизодов выраженной дисфории, 1 и более эпистатус в месяц и/или значительно выраженная психопатологическая симптоматика (в том числе психотического регистра), значительно выраженное снижение интеллекта (IQ < 34), отсутствие речи, вызывающие необходимость в постороннем уходе и надзоре | 90-100 |
| 17.12 |  | | Хромосомные аномалии, не классифицированные в других рубриках |  | Q90-Q99 |  |  |  |  |
| Примечание к п.17.12 - в связи со стойким и малобратимым характером нарушенных функций органов и систем организма ребенка при данных хромосомных аномалиях, малой эффективностью реабилитационных мероприятиий и наличием неблагоприятного прогноза, рекомендуется определение категории «ребенок-инвалид» до 18 лет при первичном и повторном освидетельствовании детей с данной патологией. | | | | | | | | | |
| 17.12.1 |  | |  | Болезнь Дауна | Q90.0  Q90.1  Q90.2 |  |  |  |  |
| Транслокационная, мозаичная форма болезни Дауна, болезнь Дауна с полной трисомией по 21 паре аутосом | | | | | | | | | |
| 17.12.1.1 |  | |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440-450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639 |  | С момента верификации диагноза – до 18 лет (при любой форме болезни Дауна) | 40-100 |
| 17.12.1.2 |  | |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440-450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  наличие умеренных нарушений функций органов и систем организма ребенка, в том числе:  стойкой умеренной задержки психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 3-4 эпикризных срока);  умеренной мышечной слабости и мышечной гипотонии (снижение мышечной силы до 3 баллов), приводящие к умеренному нарушению стато-динамической функции;  умеренных нарушений функции сердечно-сосудистой системы и т.д., приводящие к затруднениям адаптации в основных сферах жизнедеятельности ребенка | 40-60 |
| 17.12.1.3 |  | |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440-450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  Наличие умеренных нарушений функций, органов и систем организма, в том числе психических, речевых и языковых, статодинамических функций (умеренная мышечная слабость и мышечная гипотония (снижение мышечной силы до 3 баллов, ограничение амплитуды активных движений в суставах верхних и (или) нижних конечностей - в плечевом суставе до 35-40 градусов, локтевом - до 30-45 градусов, лучезапястном – до 30-40 градусов, тазобедренных - до 15-20 градусов; наличие умеренного снижения интеллекта (IQ = 50-69 баллов (детский, WPPSI, WISC); IQ = 50-64 балла (от 16 лет, WAIS), умеренные когнитивные нарушения, умеренные нарушения устной и письменной речи); умеренные нарушения функции сердечно-сосудистой системы и т.д. с затруднениями адаптации в основных сферах жизнедеятельности ребенка | 40-60 |
| 17.12.1.4 |  | |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440-450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  наличие выраженных нарушений функций органов и систем организма ребенка, в том числе:  стойкой выраженной задержки психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 5-6 эпикризных сроков); выраженной мышечной слабости и мышечной гипотонии (снижение мышечной силы до 2 баллов, ограничение амплитуды активных движений верхних конечностей в пределах 10-20 градусов, с нарушением основной функции верхней конечности: невозможен схват мелких предметов, длительное и прочное удержание крупных предметов или с выраженным ограничением амплитуды активных движений во всех суставах нижних конечностей - тазобедренных - до 20 градусов, коленных - до 10 градусов, голеностопных - до 6-7 градусов); приводящие к выраженному нарушению стато-динамической функции;  выраженных нарушений функции сердечно-сосудистой системы и т.д., приводящие к затруднениям адаптации в основных сферах жизнедеятельности ребенка. | 70-80 |
| 17.12.1.5 |  | |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440-450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  наличие выраженных нарушений функций органов и систем организма, в том числе психических, речевых и языковых, статодинамических функций (мышечная слабость и мышечная гипотония выраженная: снижение мышечной силы до 2 баллов, ограничение амплитуды активных движений верхних конечностей в пределах 10-20 градусов, с выраженным ограничением сгибания пальцев в кулак - дистальные фаланги пальцев не достигают ладони на расстоянии 3-4 см, с нарушением основной функции верхней конечности: не возможен схват мелких предметов, длительное и прочное удержание крупных предметов или с выраженным ограничением амплитуды активных движений во всех суставах нижних конечностей - тазобедренных - до 20 градусов, коленных - до 10 градусов, голеностопных - до 6-7 градусов; выраженное снижение интеллекта (IQ = 35-49 баллов), выраженные когнитивные нарушения, выраженные нарушения устной и письменной речи), выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы, приводящие к дезадаптации основных сферах жизнедеятельности ребенка. | 70-80 |
| 17.12.1.6 |  | |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440-450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-3 года:  наличие значительно выраженных нарушений функций органов и систем организма ребенка, в том числе:  стойкой значительно выраженной задержки психомоторного, доречевого, начального речевого развития и социальных навыков (отставание на 7 и более эпикризных сроков);  значительно выраженные нарушения стато-динамических функций в вследствие значительно выраженной мышечной слабости и мышечной гипотонией (снижение мышечной силы до 1 балла, с невозможностью самостоятельного передвижения, использования рук; нарушение основной функции верхней конечности: невозможен схват и удержание крупных и мелких предметов);  значительно выраженных нарушений сердечно-сосудистой системы и т.д., приводящие к необходимости постоянного постороннего ухода и надзора. | 90-100 |
| 17.12.1.7 |  | |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440-450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 4-17 лет:  наличие значительно выраженных нарушений функций органов и систем организма, в том числе психических, речевых и языковых, статодинамических функций (мышечная слабость и мышечная гипотония значительно выраженная: снижение мышечной силы до 1 балла, с невозможностью самостоятельного передвижения, использования рук; нарушение основной функции верхней конечности: не возможен схват и удержание крупных и мелких предметов; значительно выраженное снижение интеллекта (IQ < 34), отсутствие речи); значительно выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы и т.д., приводящие к необходимости постоянного постороннего | 90-100 |
| 17.12.2 |  | |  | Синдром Патау  Синдром Эдвардса | Q 91.4 - 91.7  Q 91.0 - 91.3 |  |  |  |  |
| 17.12.2.1 |  | |  |  |  | Нарушения психических, языковых и речевых, сенсорных функций, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма; системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции  В 110-139,  В 140-189,  В198, В199,  В310 - 340,  В 398, В399;  В210-299;  В710- 789,  В798, В 799  В410-429;  В440-450,  В510-539  В540-559;  В430-439  В 610-639 |  | Для детей в возрасте 0-17:  В зависимости от степени выраженности нарушений функций органов и систем организма ребенка при множественных 9 пороках развития | 10-100 |
| 19 | Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (класс XIX) | | . |  | S00-T98 |  |  |  |  |
| 19.1 |  | | Термические и химические ожоги других внутренних органов |  | T28 |  |  |  |  |
| 19.1.1 |  | |  | Термический ожог пищевода,  Химический ожог пищевода | T28.1  T28.6 |  |  |  |  |
| 19.1.1.1 |  | |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В510 - 539  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Незначительное затруднение приема грубой пищи, увеличение времени приема пищи.  Необходимость планового бужирования для профилактики рестеноза при нормальных параметрах физического развития и при отсутствии признаков декомпенсации стеноза. | 10-30 |
| 19.1.1.2 |  | |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В510 - 539  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Нарушен прием пищи (ограничение объема пищи, увеличение времени приема пищи).  Субкомпенсированный стеноз (после химического ожога) с необходимостью многоэтапных сложных реконструктивно-пластических операций. | 40-60 |
| 19.1.1.3 |  | |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В510 - 539  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Нарушен прием пищи (ограничение объема пищи, увеличение времени приема пищи).  Декомпенсированный стеноз с необходимостью многоэтапных сложных реконструктивно-пластических операций . | 70-80 |
| 19.1.1.4 |  | |  |  |  | Нарушения функции пищеварительной системы, эндокринной системы и метаболизма  МКФ:  В510 - 539  В540-559 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Декомпенсация пищеварения (кахексия); неустранимые тяжелые последствия болезни; неэффективность многоэтапных реконструктивно-восстановительных хирургических вмешательств. | 90-100 |
| 19.1.2 |  | |  | Последствия термических и химических ожогов и отморожений | T29-T32  Т33-35 |  |  |  |  |
| Примечание к п. 19.1.2 - При первичном освидетельствовании пострадавших с глубокими термическими ожогами основными факторами, влияющими на количественную оценку нарушенных функций организма, являются: площадь глубокого ожога; степень выраженности ожогового истощения; прогноз степени анатомо-функциональных нарушений (который в первую очередь зависит от локализации поражения, длительности лечения и его эффективности, общих осложнений ожоговой болезни). Дети с глубокими ожогами нуждаются в реконструктивно-восстановительных операциях (хирургической реабилитации) по поводу последствий термической или электротравмы и нарушений функций опорно-двигательного аппарата (контрактур, трофических язв, патологических рубцов, особенно келлоидных, косметических дефектов и пр.). Период реабилитации зависит от тяжести течения ожоговой болезни и у детей длится до завершения периода их роста.  Основными факторами, влияющими на количественную оценку нарушенных функций организма после холодовой травмы, являются: глубина отморожения; распространенность поражения; степень выраженности расстройств регионарной гемодинамики, имеющих функциональный (регионарные ангионеврозы, сопровождающиеся спастическими реакциями, синдром Рейно и холодовой эритроцианоз) или органический (холодовой нейроваскулит, облитерирующий эндартериит, облитерирующий атеросклероз) характер. | | | | | | | | | |
| 19.1.2.1 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения сенсорных функций, функций сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной системы, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем  МКФ:  В710-789  В 798, 799  В210-299  В410-429  В440-450  В 540-559  В430-439  В610-639  В810-849;  В 898-899 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Незначительные нарушения стато-динамической функции: поверхностные ожоги и отморожения (I и II степени) и ограниченные ожоги III степени, не приводящие к патологическим изменениям внутренних органов и опорно-двигательного аппарата;  у обожженных с I степенью ожогового истощения при отсутствии у них глубокого поражения функционально активных областей тела;  при I степени нарушения функции кисти, нарушения функций крупных суставов конечностей I и II степени;  контрактуры шеи I и II степени | 10-30 |
| 19.1.2.2 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения сенсорных функций, функций сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной системы, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем  МКФ:  В710-789  В 798, 799  В210-299  В410-429  В440-450  В 540-559  В430-439  В610-639  В810-849;  В 898-899 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Умеренное нарушение статодинамической функции у обожженных при ограниченных глубоких ожогах с восстановленным кожным покровом, но с умеренными анатомо-функциональными нарушениями;  контрактуры кистей II степени;  контрактуры крупных суставов верхних конечностей III степени; контрактурых шеи III степени;  контрактуры крупного сустава IV степени. | 40-60 |
| 19.1.2.3 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения сенсорных функций, функций сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной системы, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем  МКФ:  В710-789  В 798, 799  В210-299  В410-429  В440-450  В 540-559  В430-439  В610-639  В810-849;  В 898-899 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Выраженное нарушение статодинамической функции:  двухстороннее поражение кисти III степени вследствие термических поражений;  выраженные и значительно выраженные анатомо-функциональные нарушения при множественном поражении суставов (двусторонние контрактуры кисти III степени, контрактуры суставов двух конечностей III-IV степени, контрактуры шеи IV степени и др.);  множественные нарушения функции суставов конечностей III-IV степени;  тяжелые проявления ожоговой болезни (ожоговое истощение II степени, хронический гепатит с выраженными нарушениями функций печени, хронический пиелонефрит с хронической почечной недостаточностью II—III степени и т. п.); | 70-80 |
| 19.1.2.4 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, нарушения сенсорных функций, функций сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной системы, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем  МКФ:  В710-789  В 798, 799  В210-299  В410-429  В440-450  В 540-559  В430-439  В610-639  В810-849;  В 898-899 |  | Для детей в возрасте 0-17 лет:  Значительно выраженное нарушение статодинамической функции: двухсторонние контрактуры крупных суставов и обеих кистей III или IV степени, контрактуры шеи IV степени в сочетании с контрактурами суставов верхних конечностей II—III степени и т. д.);  ожоговое истощение III степени | 90-100 |
| 19.2 |  | | Приобретенное отсутствие конечности |  | Z89 |  |  |  |  |
| 19.2.1 |  | |  | Последствия травм верхней конечности  Культи верхних конечностей  Приобретенное отсутствие верхней конечности выше запястья. Руки БДУ Последствие размозжения и травматической ампутации верхней конечности  Ампутационные культи после вычленения в плечевом суставе верхней конечности, межлопаточно-грудной ампутации |  |  |  |  |  |  |
| 19.2.1.1 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Отсутствие верхней конечности, лопатки и части ключицы (МГА). Отсутствие верхней конечности после экзартикуляции в плечевом суставе или короткая культя плеча. | 80 |
| 19.2.1.2 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Отсутствие верхней конечности, лопатки и части ключицы (МГА). Отсутствие верхней конечности после экзартикуляции в плечевом суставе или короткая культя плеча при наличии медицинских противопоказаний к протезированию; наличии болезней и пороков, затрудняющих или делающих невозможным протезирование или требующие реабилитационных (включая необходимость реконструктивного оперативного лечения) мероприятий. | 90 |
| 19.2.2 |  | |  | Ампутационные культи плеча |  |  |  | . |  |
| 19.2.2.1 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Культя плеча на уровне верхней, средней трети | 60 |
| 19.2.2.2 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Культя плеча на уровне нижней трети, вычленения в локтевом суставе. | 50 |
| 19.2.2.3 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Культя плеча на уровне верхней, средней или нижней трети , вычленения в локтевом суставе при наличии медицинских противопоказаний к протезированию; наличии болезней и пороков, затрудняющих или делающих невозможным протезированиеили на первый год после ампутации для проведения реабилитационных (включая необходимость реконструктивного оперативного лечения) мероприятий. | 70 |
| 19.2.3 |  | |  | Ампутационные культи предплечья |  |  |  |  |  |
| 19.2.3.1 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Короткая культя предплечья (до 2 см) или культя предплечья на уровне верхней, средней или нижней трети, вычленения в лучезапястном суставе при наличии медицинских противопоказаний к протезированию; наличии болезней и пороков, затрудняющих или делающих невозможным протезированиеили на первый год после ампутации для проведения реабилитационных (включая необходимость реконструктивного оперативного лечения) мероприятий. | 70 |
| 19.2.3.2 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Культя предплечья на уровне верхней, средней трети. | 60 |
| 19.2.3.3 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Культя предплечья на уровне нижней трети, вычленения в лучезапястном суставе. | 50 |
| 19.2.4 |  | |  | Приобретенное отсутствие пальца (пальцев), включая большой палец, одностороннее Приобретенное отсутствие кисти и запястья Ампутационные культи кисти и фаланг пальцев | Z89.0 Z89.1 |  |  |  |  |
| 19.2.4.1 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Отсутствие дистальной фаланги I пальца кисти и половины основной фаланги. | 10 |
| 19.2.4.2 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Отсутствие I пальца одной кисти. | 20 |
| 19.2.4.3 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Отсутствие I пальца кисти с пястной костью, незначительное нарушение функции схвата. | 30 |
| 19.2.4.4 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Отсутствие одного пальца (указательного пальца, среднего пальца, безымянного пальца или мизинца) кисти, также с частями прилежащей к ним пястной кости, незначительное нарушение функции схвата. | 20 |
| 19.2.4.5 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  отсутствие первых пальцев обеих кистей | 40 |
| 19.2.4.6 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  отсутствие на одной кисти четырех пальцев, исключая I | 40 |
| 19.2.4.7 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  отсутствие на одной кисти трех пальцев, включая I | 40 |
| 19.2.4.8 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  отсутствие на одной кисти I и II пальцев или трех других с соответствующими пястными костями | 40 |
| 19.2.4.9 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  отсутствие кисти. | 40 |
| 19.2.4.10 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  отсутствие на обеих кистях четырех пальцев с пястными костями, исключая I | 80 |
| 19.2.4.11 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  отсутствие всех пальцев на обеих кистях | 100 |
| 19.2.4.12 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  культя плеча на любом уровне и после вычленения | 60 |
| 19.2.4.13 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  культя плеча после вычленения или на высоком уровне при невозможности протезирования | 80 |
| 19.2.4.14 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  культя плеча с поражением другой руки, значительно снижающим ее функции; | 80 |
| 19.2.4.15 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  культя обеих верхних конечностей | 100 |
| 19.2.5 |  | | Приобретенное отсутствие ноги выше колена. Ноги БДУ |  | Z89.6 |  |  |  |  |
| 19.2.5.1 |  | |  | Культи нижней конечности после вычленения в тазобедренном суставе и  межподвздошно-брюшной ампутации (гемипельвектомии) |  |  |  |  |  |
| 19.2.5.1.1 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Культи нижней конечности после вычленения в тазобедренном суставе и гемипельвектомии, чрезмерно-короткая культя бедра при наличии медицинских противопоказаний к протезированию; наличии болезней и пороков, затрудняющих или делающих невозможным протезированиеили на первый год после ампутации для проведения реабилитационных (включая необходимость реконструктивного оперативного лечения) мероприятий, выраженные нарушения статодинамической функции. | 80 |
| 19.2.5.1.2 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Культи нижней конечности после вычленения в тазобедренном суставе и гемипельвектомии, чрезмерно-короткая культя бедра, выраженные нарушения статодинамической функции. | 70 |
| 19.2.5.2 |  | |  | Ампутационные культи бедра |  |  |  |  |  |
| 19.2.5.2.1 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Культя нижней конечности на уровне бедра при наличии медицинских противопоказаний к протезированию; наличии болезней и пороков, затрудняющих или делающих невозможным протезирование или на первый год после ампутации для проведения реабилитационных (включая необходимость реконструктивного оперативного лечения) мероприятий, выраженные нарушения статодинамической функции. | 70 |
| 19.2.5.2.2 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  культя бедра на любом уровне (за исключением короткой) | 60 |
| 19.2.5.2.3 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  «короткая» культя бедра (до 8 см) и после вычленения | 80 |
| 19.2.5.2.4 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  культя бедра, непригодная к протезированию | 80 |
| 19.2.5.2.5 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  культя бедра с выраженным необратимым поражением другой нижней конечности | 90 |
| 19.2.5.2.6 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  культи обеих бедер на уровне верхней трети | 90 |
| 19.2.5.2.7 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  культя бедра и  одной верхней конечности | 80 |
| 19.2.5.2.8 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  При утрате всех или трех конечностей | 100 |
| 19.2.5.2.9 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  культя бедра на любом уровне (за исключением короткой) | 60 |
| 19.2.6 |  | |  | Приобретенное отсутствие ноги до или ниже колена  Ампутационные культи голени | Z89.5 |  |  |  |  |
| 19.2.6.1 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Культя нижней конечности на уровне голени при наличии медицинских противопоказаний к протезированию; наличии болезней и пороков, затрудняющих или делающих невозможным протезирование или на первый год после ампутации для проведения реабилитационных (включая необходимость реконструктивного оперативного лечения) мероприятий, выраженные нарушения статодинамической функции. | 70 |
| 19.2.6.2 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет культя голени на любом уровне | 40 |
| 19.2.6.3 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет порочная культя голени | 60 |
| 19.2.6.4 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет культя обеих голеней (протезированная) | 70 |
| 19.2.6.5 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет культя обеих голеней при одностороннем функционально невыгодном положении коленного сустава | 80 |
| 19.2.6.6 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет культя обеих голеней при двустороннем функционально невыгодном положении коленных суставов | 90 |
| 19.2.6.7 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет культя голени в сочетании с культей одной кисти или предплечья | 80 |
| 19.2.7 |  | |  | Приобретенное отсутствие стопы и голеностопного сустава Приобретенное отсутствие пальца (пальцев) ноги | Z89.4 |  |  |  |  |
| 19.2.7.1 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет двусторонние культи на уровне сустава  Лисфранка | 60 |
| 19.2.7.2 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет односторонняя порочная культя на уровне сустава  Лисфранка или после ампутации по Шарпу | 80 |
| 19.2.7.3 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет двусторонняя порочная культя на уровне сустава Лисфранка или после ампутации по Шарпу | 80 |
| 19.2.7.4 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет двусторонние культи на уровне сустава Шопара | 90 |
| 19.2.7.5 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет односторонняя порочная культя на уровне сустава Шопара | 90 |
| 19.2.7.6 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет двусторонние порочные культи на уровне сустава Шопара | 80 |
| 19.2.7.7 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет культя стопы по Пирогову, Сайму, Годунову | 100 |
| 19.2.7.8 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет Ампутация большого пальца стопы с резекцией головки I плюсневой кости. Незначительные нарушения статодинамической функции | 60 |
| 19.2.7.9 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет Ампутация пальцев стопы от II до V или от I до III. Незначительные нарушения статодинамической функции | 80 |
| 19.2.8 |  | |  | Приобретенное отсутствие обеих верхних конечностей (на любом уровне) Приобретенное отсутствие пальца (пальцев) двустороннее  Приобретенное отсутствие обеих нижних конечностей  (любого уровня за исключением только пальцев) Приобретенное отсутствие верхних и нижних конечностей (на любом уровне) | Z89.3 Z89.7 Z89.8 |  |  |  |  |
| 19.2.8.1 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Утрата всех или трех конечностей, культи обеих верхних конечностей, включая культи кистей после ампутации всех пальцев, сочетание культи верхней конечности на уровне плеча и культи нижней конечности на уровне бедра; сочетание вычленения верхней конечности.в плечевом суставе или состояние после межлопаточно-грудной ампутации и вычленения нижней конечности в тазобедренном суставе или гемипельвектомии, значительно выраженные нарушения статодинамической функции. | 100 |
| 19.2.8.2 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Вычленение в обоих тазобедренных суставах / гемипельвектомия с двух сторон; очень короткие или короткие культи обоих бедер; культи обеих нижних конечностей на уровне бедра при наличии медицинских противопоказаний к протезированию;наличии болезней и пороков, затрудняющих или делающих невозможным протезирование или на первый год после ампутации для проведения реабилитационных (включая необходимость реконструктивного оперативного лечения) мероприятий, значительно выраженные нарушения статодинамической функции. | 90-100 |
| 19.2.8.3 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Культи обеих нижних конечностей на уровне бедра, значительно выраженные нарушения статодинамической функции. | 90 |
| 19.2.8.4 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Культи одной конечности на уровне бедра и другой на уровне голени, выраженные нарушения статодинамической функции. | 70-80 |
| 19.2.8.5 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Культи одной верхней и одной нижней конечностей при наличии медицинских противопоказаний к протезированию; наличии болезней и пороков, затрудняющих или делающих невозможным протезирование или на первый год после ампутации для проведения реабилитационных (включая необходимость реконструктивного оперативного лечения) мероприятий, значительно выраженные нарушения статодинамической функции. | 90-100 |
| 19.2.8.6 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Культи обеих нижних конечностей на уровне голени, выраженные нарушения статодинамической функции. | 70 |
| 19.2.8.7 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Культи обеих нижних конечностей на уровне голени при наличии медицинских противопоказаний к протезированию; наличии болезней и пороков одной из культей, затрудняющих или делающих невозможным протезирование или требующие реабилитационных (включая необходимость реконструктивного оперативного лечения) мероприятий, значительно выраженные нарушения статодинамической функции  Культи обеих голеней в сочетании с культей кисти или предплечья, значительно выраженные нарушения статодинамической функции. | 90 |
| 19.3 |  | |  | Поражения периферической нервной системы верхних конечностей, в том числе травматические (полный анатомический разрыв)  Родовые травмы периферической нервной системы, в том числе :  Паралич Эрба-Дюшена при родовой травме  Паралич Дежерин-Клюмпке при родовой травме | G50-56  S00-T98  Р14  Р14.0  Р.14.1 |  |  |  |  |
| 19.3.1 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Плечевое сплетение (с учетом доминантной конечности) | 30-40 |
| 19.3.2 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Верхнее плечевое сплетение ( в том числе паралич Эрба-Дюшена) c незначительными нарушениями стато-динамических функций | 30 |
| 19.3.3 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Верхнее плечевое сплетение ( в том числе паралич Эрба-Дюшена) c умеренными нарушениями стато-динамических функций | 40 |
| 19.3.4 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Нижнее плечевое сплетение (в том числе паралич Дежерин-Клюмпке) c незначительными нарушениями стато-динамических функций | 30 |
| 19.3.5 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Нижнее пдечевое сплетение (в том числе паралич Дежерин-Клюмпке) с умеренными нарушениями стато-динамических функций | 40 |
| 19.3.6 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Подмышечный нерв c незначительными нарушениями стато-динамических функций | 20 |
| 19.3.7 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Длинный грудной нерв c незначительными нарушениями стато-динамических функций | 10 |
| 19.3.8 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Мышечно-кожный нерв c незначительными нарушениями стато-динамических функций | 10 |
| 19.3.9 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Лучевой нерв c незначительными нарушениями стато-динамических функций | 20 |
| 19.3.10 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Локтевой нерв проксимально или выше (с учетом доминантной конечности) c незначительными нарушениями стато-динамических функций | 20-30 |
| 19.3.11 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Срединный нерв проксимально или выше (с учетом доминантной конечности) c незначительными нарушениями стато-динамических функций | 20-30 |
| 19.3.12 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Лучевой и подмышечный нервы (с учетом доминантной конечности) с незначительными нарушениями стато-динамических функций | 30 |
| 19.3.13 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Лучевой и подмышечный нервы (с учетом доминантной конечности) с умеренными нарушениями стато-динамических функций | 40 |
| 19.3.14 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Лучевой и локтевой нервы (с учетом доминантной конечности) с незначительными нарушениями стато-динамических функций | 30 |
| 19.3.15 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Лучевой и локтевой нервы (с учетом доминантной конечности) с умеренными нарушениями стато-динамических функций | 40 |
| 19.3.16 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Лучевой и срединный нервы (с учетом доминантной конечности) с незначительными нарушениями стато-динамических функций | 30 |
| 19.3.17 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Лучевой и срединный нервы (с учетом доминантной конечности) с умеренными нарушениями стато-динамических функций | 40 |
| 19.4 |  | |  | Травма нервов и спинного мозга на уровне шеи  Другие неуточненные травмы шеи  Травмы нервов и спинного мозга в грудном отделе  Травма нервов и поясничного отдела спинного мозга на уровне живота, нижней части спины и таза.  Последствия травм шеи и туловища | S14  S19  S24  S34  Т91 |  |  |  |  |
| 19.4.1 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Последствия травм позвоночника и последствия стабильных неосложненных и осложненных компрессионных переломов шейного отдела позвоночника с незначительными с одной или двух сторон моторными и/или чувствительными нарушениями верхних конечностей: легкий (4 балла) парапарез, ограничение подвижности позвоночника в шейном отделе I - II степени.  Последствия травм позвоночника и последствия стабильных неосложненных и осложненных компрессионных переломов грудного, поясничного отдела позвоночника или копчика с незначительными с одной или двух сторон моторными и/или чувствительными нарушениями нижних конечностей: легкий парапарез, легкий проксимальный или умеренный дистальный парапарез, умеренный или выраженный монопарез, в том числе дистального или проксимального отдела нижней конечности; с незначительным ограничением подвижности в грудном, поясничном отделах позвоночника I - III степени. | 10-30 |
| 19.4.2 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Последствия травм позвоночника и последствия стабильных осложненных компрессионных переломов шейного отдела, грудного отдела, поясничного отдела спинного мозга или копчика протекающие с нарушениями функции верхних (умеренный парапарез (3 балла), умеренный дистальный, выраженный (2 балла) проксимальный парапарез, сопровождающиеся атрофией и чувствительными нарушениями) и/или нижних конечностей до умеренной степени выраженности (умеренный парапарез, выраженный дистальный, умеренный проксимальный парапарез, значительно выраженный монопарез, моноплегия, сопровождающиеся атрофией и чувствительными нарушениями); с легким тетрарапарезом; ограничение подвижности позвоночника (в различных отделах) достигающим резко выраженного ограничения подвижности и/или с средней степенью недержания мочи и/или кала | 40-60 |
| 19.4.3 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Последствия травм позвоночника и последствия нестабильных осложненных компрессионных переломов шейного отдела, грудного отдела, поясничного отдела спинного мозга протекающие с выраженным нарушениями функции верхних (выраженный парапарез, выраженный дистальный, значительно выраженный проксимальный парапарез, сопровождающийся атрофией и чувствительными нарушениями) и/или нижних конечностей (выраженный парапарез, значительно выраженный дистальный, выраженный проксимальный парапарез, сопровождающийся атрофией и чувствительными нарушениями); с умеренным тетрапарезом; ограничение подвижности позвоночника (в различных отделах) достигающим резко выраженного ограничения подвижности и/или с тяжелой степенью недержания мочи и/или кала | 70-80 |
| 19.4.4 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Последствия травм шейного отдела позвоночника и последствия нестабильных осложненных компрессионных переломов шейного отдела позвоночника с выраженным и значительно выраженными тетрапарезом, со значительно выраженными нарушениями статодинамических функций и тяжелой степенью недержания мочи и/или кала. Нуждаемость в постоянном постороннем уходе. | 90 |
| 19.4.5 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Последствия травм грудного отдела позвоночника с полным повреждением грудного отдела спинного мозга, поясничного отдела спинного мозга с полным параличом обеих ног (плегия) со значительно выраженными нарушениями статодинамических функций и тяжелой степенью недержания мочи и/или кала. Нуждаемость в постоянном постороннем уходе. | 100 |
| 19.4.6 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Последствия травм шейного отдела позвоночника с полным повреждением шейного отдела спинного мозга с полным параличом обеих рук и ног (тетраплегия), со значительно выраженными нарушениями статодинамических функций и тяжелой степенью недержания мочи и/или кала. Нуждаемость в постоянном постороннем уходе. | 100 |
| 19.5 |  | |  | Поражения периферической нервной системы нижних конечностей, в том числе травматические (полный анатомический разрыв) | G57 |  |  |  |  |
| 19.5.1 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Пояснично-крестцовый нерв с умеренными нарушениями статодинамической функции | 60 |
| 19.5.2 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Пояснично-крестцовый нерв с выраженными нарушениями статодинамической функции | 70 |
| 19.5.3 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Верхний ягодичный нерв с незначительными нарушениями статодинамической функции | 20 |
| 19.5.4 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Нижний ягодичный нерв с незначительными нарушениями статодинамической функции | 20 |
| 19.5.5 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Нерв поясничного сплетения с незначительными нарушениями статодинамической функции | 10 |
| 19.5.6 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Бедренный нерв с умеренными нарушениями статодинамической функции | 40 |
| 19.5.7 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Седалищный нерв с умеренными нарушениями статодинамической функции | 40-50 |
| 19.5.8 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Малоберцовый нерв с незначительными нарушениями статодинамической функции | 20 |
| 19.5.9 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Поверхностный малоберцовый нерв с незначительными нарушениями статодинамической функции | 10 |
| 19.5.10 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Большеберцовый нерв с незначительными нарушениями статодинамической функции | 20 |
| 19.5.11 |  | |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте от 0 до 17 лет:  Приводящие к полному параличу одной нижней конечности с умеренными нарушениями статодинамической функции | 60 |
| Примечание к 19.6. По положению, в котором зафиксирован сустав, различают следующие контрактуры: сгибательные (ограничение разгибания в суставе); разгибательные (ограничение сгибания в суставе); приводящие (ограничение отведения); отводящие (ограничение приведения); ротационные (супинационные и пронационные – ограничение вращения).  В зависимости от физиологичности положения конечности различают: функционально выгодное положение конечности; функционально невыгодное положение конечности. Степени и виды контрактур подробнее см. в Примечании к разделу 13. | | | | | | | | | |
| 19.6. | |  |  | Последствия травм верхней и нижней конечностей | T92.0-T92.9  T93.0-T93.9 |  |  |  |  |
| 19.6.1 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Анкилоз одного из суставов I пальца в функционально невыгодном (выпрямленном или согнутом) положении, незначительное нарушение функции схвата. | 20 |
| 19.6.2 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Ограничение движений (контрактура) в лучезапястном суставе умеренно выраженное: сгибание - 30 - 40`; разгибание - 30 – 40, незначительное нарушение функции схвата. | 10 |
| 19.6.3 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Резко выраженное ограничение движений в суставах I пальца в функционально невыгодном (полусогнутом) положении, незначительное нарушение функции схвата. | 10 |
| 19.6.4 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Резко выраженное ограничение движений в суставах I пальца в функционально невыгодном (резко согнутом или выпрямленном) положении, незначительное нарушение функции схвата. | 20 |
| 19.6.5 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Ограничение движений в суставах любого другого пальца, незначительное нарушение функции схвата. | 10 |
| 19.6.6 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Укорочение одной нижней конечности на 10% (по сравнению со здоровой конечностью) и более у детей, умеренные нарушения статодинамической функции | 40-60 |
| 19.6.7 | |  |  |  |  | Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций  МКФ:  В710-789  В 798, 799 |  | Для детей в возрасте 0 – 17 лет  Выраженная эквинусная, эквиноварусная деформация культи стопы, умеренные нарушения статодинамической функции | 40 |