



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

20.11.2018 № 1219

г.Мінск

ПРИКАЗ

г.Минск

Об утверждении Перечня исследований пациентов для направления на медико-социальную экспертизу в медико-реабилитационные экспертные комиссии

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», и с целью совершенствования порядка направления пациентов на медико-социальную экспертизу

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Перечень исследований пациентов для направления на медико-социальную экспертизу в медико-реабилитационные экспертные комиссии.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 января 2012 года № 2 «Об утверждении Перечня обследований пациентов для направления на медико-социальную экспертизу в медико-реабилитационные экспертные комиссии и в консультативно-поликлиническое отделение государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации».

3. Начальникам главных управлений здравоохранения (по здравоохранению) областных исполнительных комитетов, председателю комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, руководителям республиканских организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения, обеспечить проведение исследований пациентов для направления на медико-социальную экспертизу в медико-реабилитационные экспертные комиссии в соответствии с Перечнем, указанным в пункте 1 настоящего приказа.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра Пиневи́ча Д.Л.

Министр

В.А.Малашко

УТВЕРЖДЕНО

приказ

Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

20.11.2018 г. № 1219

Перечень
исследований пациентов для направления
на медико-социальную экспертизу в
медико-реабилитационные экспертные
комиссии

ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЯХ

Перечень исследований при туберкулезе (любой локализации)

Обязательный:

1. Анализ крови клинический.
2. Анализ мочи общий.
3. Биохимический анализ крови (далее-БАК): мочевины, креатинина, общий билирубин, аспаратаминотрансфераза (далее-АСТ), аланинаминотрансфераза (далее-АЛТ).
4. Электрокардиография.
5. Консультация врача-фтизиатра.
6. Рентгенологическое исследование органов грудной полости.
7. Информация о группе диспансерного наблюдения.
8. Решение комиссии (консилиума) по множественно лекарственно-устойчивым формам туберкулеза (при наличии).
9. Карта лечения пациента.

Наименование

нозологической
формы
заболевания (шифр
по МКБ-10)

Перечень исследований

Обязательный

Дополнительный (по показаниям)

Туберкулез органов
дыхания (A15, A16,
A17)

1. Спирометрия (спирография) (при
отсутствии бактериовыделения).
2. Результаты бактериоскопии и
бактериологического исследования
мокроты.

1. Бронхоскопия.
2. Эхокардиография (далее –
ЭхоКГ).
3. Рентгеновская
компьютерная томография
(далее – РКТ) легких и
средостения

Туберкулез костей и
суставов (A18.0)

1. Консультация врача-ортопеда-
травматолога.
2. Рентгенография пораженных
суставов и (или) позвоночника.
3. Результаты бактериоскопии и
(или) бактериологического
исследования отделяемого свищей.

1. РКТ и(или) магнитно-
резонансная томография
(далее – МРТ) пораженных
суставов и (или)
позвоночника.

Туберкулез мочеполовых органов (A18.1)	1.Консультация врача-уролога и (или) врача-нефролога. 2.Анализ мочи по Нечипоренко. 3.Анализ мочи по Зимницкому. 4.Проба Реберга. 5.Результаты бактериологического исследования мочи. 6.Ультразвуковое исследование (далее – УЗИ) почек, мочевого пузыря. 7.Обзорная и экскреторная урография.	1.Определение суточной потери белка с мочой. 2.Цистоскопия. 3.РКТ почек, РКТ органов малого таза.
--	--	---

Перечень исследований при ВИЧ-инфекции

Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ-10)	Перечень исследований	
	Обязательный	Дополнительный (по показаниям)
Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ] (B20-B24)	1.Консультация врача-инфекциониста. 2.Консультация врача-невролога. 3.Анализ крови клинический. 3.Определение уровня CD4 лимфоцитов в сыворотке крови (в динамике). 4.БАК: белок и белковые фракции, тимоловая проба, ЩФ, амилаза. 5.УЗИ органов брюшной полости (далее – ОБП), пораженных лимфоузлов.	1.Консультация врача-стоматолога. 2.Консультация врача-гастроэнтеролога. 3.Консультация врача-дерматовенеролога. 4.Консультация врача-оториноларинголога. 5.Консультация врача-фтизиатра. 6.Консультация врача-онколога. 7.Консультация врача-психиатра. 8.Определение маркеров парентерального вирусного гепатита В и С. 9.Определение вирусной нагрузки методом количественной полимеразной цепной реакции. 10. Рентгенография органов грудной полости.

ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ НОВООБРАЗОВАНИЯХ

Обязательный:

- 1.Консультация врача-онколога.
- 2.Результаты морфологической верификации опухоли с установлением гистологического типа и степени дифференцировки опухоли.
- 3.Результаты цитологической верификации опухоли.
- 4.Анализ крови клинический.

5. Анализ мочи общий.
 6. БАК: общий белок и белковые фракции, мочеви́на, креатинин, АЛТ, АСТ, билирубин.
 7. Рентгенологическое исследование органов грудной полости.
 8. УЗИ ОБП, почек, периферических лимфоузлов.

Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ-10)	Перечень исследований	
	Обязательный	Дополнительный (по показаниям)
Рак губы и слизистой оболочки рта (C00 - C06)	1.Орофарингоскопия и ларингоскопия.	1.УЗИ мягких тканей и лимфоузлов шеи. 2.РКТ головы и шеи.
Злокачественные опухоли слюнных желез (C07 - C08)	1.Орофарингоскопия. 2.УЗИ лимфатических узлов шеи и слюнных желез.	1.РКТ и(или) МРТ области локализации опухоли.
Злокачественные опухоли ротоглотки (C01.9; C05.1, C05.2; C09.0, C09.1, C09.9; C10.0, C10.2, C10.3). Злокачественные опухоли носоглотки (C11) Злокачественные опухоли гортаноглотки (C12, C13). Рак гортани (C32.0)	1.Передняя и задняя риноскопия. 2.Орофарингоскопия (при злокачественной опухоли ротоглотки, носоглотки, гортаноглотки); ларингоскопия (при злокачественной опухоли гортаноглотки, гортани) и гипофарингоскопия (зеркальная или эндоскопическая).	1.УЗИ мягких тканей и лимфоузлов шеи. 2.Эзофагофиброгастродуоденоскопия (далее – ЭФГДС). 3.Бронхоскопия 4.Уровень тиреотропного гормона.
Злокачественные опухоли полости носа и придаточных пазух (C31.0, C30.1)	1.Передняя и задняя риноскопия. 2.Орофарингоскопия, ларингоскопия. 3.Обзорная рентгенография придаточных пазух носа.	1.УЗИ мягких тканей и лимфоузлов шеи. 2.РКТ и (или) МРТ придаточных пазух носа и основания черепа. 3.РКТ печени. 4.Уровень тиреотропного гормона.
Рак пищевода (C15)	1.Рентгенологическое исследование пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки 2.ЭФГДС.	1.РКТ шеи, ОБП, брюшинного пространства, легких, средостения.
Рак желудка (C16)	1.Консультация врача-акушера-гинеколога (у женщин). 2. ЭФГДС.	1.Ирригоскопия. 2.Фиброколоноскопия. 3.РКТ и (или) МРТ ОБП, органов малого таза. 4.Остеосцинтиграфия. 5.Рентгенологическое

		исследование желудка.
Рак ободочной кишки (C18.0 - C18.9)	1.Консультация врача-акушера-гинеколога (у женщин). 2.Консультация врача-уролога (у мужчин). 3. Фиброколоноскопия.	1.Ирригоскопия.
Рак ректосигмоидного соединения (C19)	1.Консультация врача-акушера-гинеколога (у женщин). 2.Консультация врача-уролога (у мужчин). 3.Фиброколоноскопия.	1.ЭФГДС. 2.Ирригоскопия. 3.РКТ и (или) МРТ ОБП, забрюшинного пространства.
Рак прямой кишки и анального канала (C20, C21)	1.Консультация врача-акушера-гинеколога (у женщин). 2.Консультация врача-уролога (у мужчин). 3.Ректороманоскопия. 4.УЗИ органов малого таза, паховых областей.	3.ЭФГДС. 4.Фиброколоноскопия. 5.Ирригоскопия. 6.РКТ и (или) МРТ ОБП, забрюшинного пространства.
Рак печени и внутрипеченочных желчных протоков (C22)	1.ЭФГДС. 2.РКТ и(или) МРТ ОБП, забрюшинного пространства.	1. Ирригоскопия. 2. Фиброколоноскопия. 3.Гепатосцинтиграфия.
Рак желчного пузыря (C23) Рак внепеченочных желчных протоков (C24)	1. ЭФГДС.	1.РКТ и (или) МРТ ОБП, забрюшинного пространства.
Рак поджелудочной железы (C25.0)	1.БАК: ГГТП, ЩФ, альфа-амилаза, глюкоза крови. 2.ЭФГДС 3.РКТ ОБП, забрюшинного пространства, ветвей воротной вены, мезентериальных сосудов.	1.Консультация гинеколога (у женщин). 2.УЗИ органов малого таза. 3.Ирригоскопия.
Рак легкого (C34)	1.Спирометрия (спирография).	1.Трахеобронхоскопия. 2.РКТ легких (средостения).
Злокачественные опухоли мягких тканей (C47 - C49, C38.1 - C38.3)	1. УЗИ зоны локализации опухоли	1.РКТ (МРТ) зоны локализации опухоли.
Рак почки, мочеточника (C64-C66)	1.Консультация врача-уролога. 2.Проба Реберга. 3.Определение скорости клубочковой фильтрации по формуле.	1.Определение суточной потери белка с мочой. 2.Анализ мочи по Зимницкому. 3.УЗИ органов малого таза.

		4.Цистоскопия/ уретроскопия. 5.Цитологическое исследование мочи. 6.РКТ ОБП, почек.
Опухоли костей (C40, 41)	1.Рентгенография всей пораженной кости в прямой и боковой проекциях, включая смежные суставы (при необходимости ее дополняют прицельными снимками и томограммами). 2 Остеосцинтиграфия.	1.Консультация врача- ортопеда-травматолога 2.РКТ органов грудной полости.
Меланома кожи (C43, C51.0, C60.9, C63.2)	1.БАК: ЛДГ	1.Рентгенография костей скелета—в проекции очага опухолевого поражения. 2.Остеосцинтиграфия. 3.РКТ и(или) МРТ органов малого таза. 4.РКТ и(или) МРТ головного мозга.
Рак кожи (C44.0, C44.2 - C44.9, C63.2)		1.Рентгенография костей в проекции очага опухолевого поражения. 2.РКТ и (или) МРТ пораженной анатомической области.
Рак полового члена (C60)	1.Консультация врача-уролога 2.УЗИ органов малого таза, паховых областей.	2.РКТ и(или) МРТ органов малого таза, паховых областей, полового члена.
Рак предстательной железы (C61)	1.Консультация врача-уролога. 2.Анализ крови на ПСА. 3.УЗИ органов малого таза, паховых областей, трансректальное УЗИ. 4.Рентгенография костей таза.	1.Остеосцинтиграфия. 2.РКТ и(или) МРТ органов малого таза.
Рак молочной железы (C50)	1.Консультация врача акушера- гинеколога (онкогинеколога). 2.УЗИ молочных желез, регионарных лимфоузлов.	1.УЗИ органов малого таза. 2.Маммография. 3. Остеосцинтиграфия.
Рак вульвы (C51) Рак влагалища (C52) Рак шейки матки (C53)	1.Консультация врача акушера- гинеколога (онкогинеколога). 2.УЗИ паховых, бедренных, тазовых и подвздошных лимфоузлов. 3.УЗИ органов малого таза.	1.УЗИ подключичных лимфоузлов. 2.Остеосцинтиграфия. 3.Фиброколоноскопия.
Рак тела матки (C54)	1.Консультация врача акушера- гинеколога (онкогинеколога). 2.УЗИ матки с придатками,	1. РКТ и(или) МРТ органов малого таза, РКТ ОБП.

	региональных лимфоузлов.	
Рак яичников (C56)	1.Консультация врача акушера-гинеколога (онкогинеколога). 2.УЗИ органов малого таза, региональных лимфоузлов.	1.Фиброколоноскопия. 2.Ирригоскопия. 3.РКТ и(или) МРТ органов малого таза, РКТ ОБП.
Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (C81 - C96)	1.БАК: ЛДГ, ЩФ, мочевая кислота. 2.Консультация врача-гематолога.	1.Иммунограмма. 2.УЗИ органов малого таза. 3.Миелограмма. 4.Рентгенография костей таза.

ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ БОЛЕЗНЯХ КРОВИ, КРОВЕТВОРНЫХ ОРГАНОВ И ОТДЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЯХ, ВОВЛЕКАЮЩИХ ИММУННЫХ МЕХАНИЗМ

Обязательный:

- 1.Консультация врача-гематолога.
- 2.Анализ крови клинический.
- 3.Анализ мочи общий.
- 4.УЗИ ОБП.

Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ-10)	Перечень исследований	
	Обязательный	Дополнительный (по показаниям)
Гемолитические анемии (D55 - D59)	1.БАК: билирубин и его фракции, общий белок, АЛТ, АСТ, ЩФ, ЛДГ, СРБ, РФ.	1.Иммунограмма. 2.Коагулограмма.
Апластические и другие анемии (D60 - D64)	1.БАК: сывороточное железо, сывороточный ферритин, магний.	1.Иммунограмма 2.Рентгенологическое исследование органов грудной полости.
Нарушения свертываемости крови, пурпура и другие геморрагические состояния (D65 - D69)	1.БАК: сывороточное железо, сывороточный ферритин, общая железосвязывающая способность сыворотки крови, кальций, РФ, СРБ. 2.Коагулограмма. 3.Определение уровня факторов свертывания.	1.Консультация врача-ортопеда-травматолога. 2.Консультация врача-ревматолога. 3.Рентгенография пораженного сустава.
Другие болезни крови и кроветворных органов (D70 - D77)	2.БАК: СРБ, ЛДГ, сывороточный ферритин, РФ, ЩФ, электролиты	1.Коагулограмма 2.Иммунограмма.

ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, РАССТРОЙСТВАХ ПИТАНИЯ И НАРУШЕНИЯХ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ

Наименование нозологической	Перечень исследований	
	Обязательный	Дополнительный

формы заболевания (шифр по МКБ-10)		(по показаниям)
Болезни гипоталамо- гипофизарной системы (E22 - E24)	1.Консультация врача- эндокринолога. 2.Консультация врача- офтальмолога. 3.Консультация врача-невролога. 4.Анализ крови клинический. 5.Анализ мочи общий. 6. БАК: электролиты, кальций. 7.Электрокардиография. 8.Определение уровня гормонов в соответствии с основным заболеванием. 9.АД в динамике. 10.Рентгенография турецкого седла.	1.Консультация врача- генетика (только при E23.0). 2.Анализ мочи по Зимницкому. 3.УЗИ щитовидной железы. 4.УЗИ и (или) РКТ надпочечников (только при E 24). 5.УЗИ органов малого таза (у женщин), 6.УЗИ мошонки (яичек) (у мужчин). 7.СМАД. 8.Рентгенография зон роста. 9.РКТ и(или) МРТ головного мозга, гипофиза.
Заболевания надпочечников (E26 - E27)	1.Консультация врача- эндокринолога. 2.Анализ крови клинический. 3.Анализ мочи общий. 4. БАК: электролиты, кальций. 5.Электрокардиография. 6. Определение уровня гормонов в соответствии с основным заболеванием. 7.Определение уровня альдостерона (сидя, лежа) (только при E26). 8.УЗИ почек, надпочечников. 9.Результаты измерения АД на обеих руках в динамике, на ногах (у лиц в возрасте до 45 лет в динамике)	1.Консультация врача- офтальмолога 2.СМАД. 3.Эхо-КГ. 4.Активность ренина плазмы. 5.Сцинтиграфия надпочечников 6.РКТ и(или) МРТ надпочечников, ОБП, почек.
Заболевания щитовидной железы (E00 - E07)	1.Консультация врача- эндокринолога. 2.Анализ крови клинический. 3.Анализ мочи общий. 4.Электрокардиография. 5.Определение уровня гормонов: св.Т4, ТТГ. 6. Определение уровня антител к тиреопероксидазе (АТ к ТПО), к рецептору ТТГ (только при E05). 7.УЗИ щитовидной железы. 8.АД в динамике.	1.Консультация врача- невролога. 2.Консультация врача- офтальмолога. 3.Консультация врача- кардиолога. 4.Консультация врача- оториноларинголога. 5.СМАД. 6.СМЭКГ. 7.Эхо-КГ. 8.Сцинтиграфия щитовидной железы.

Заболевания паращитовидных желез (E20 - E21)	1.Консультация врача-эндокринолога. 2.Анализ крови клинический. 3.Анализ мочи общий. 4.Электрокардиография. 5.БАК: кальций, ионизированный кальций, фосфор, щелочная фосфатаза. 6.Определение уровня гормонов (ПТГ). 4.АД в динамике. 5.УЗИ щитовидной железы, паращитовидных желез.	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-офтальмолога. 3.Консультация врача-нефролога 4.Определение уровня экскреции кальция, фосфора с мочой. 5.СМАД. 6.Эхо-КГ. 7.УЗИ ОБП. 8.Остеоденситометрия.
Сахарный диабет (E10 - E14)	1.Консультация врача-эндокринолога. 2.Консультация врача-офтальмолога. 3.Консультация врача-невролога. 4.Консультация врача-хирурга. 5.Анализ крови клинический. 6.Анализ мочи общий. 7.Электрокардиография. 8.БАК: общий белок и его фракции, мочевины, креатинин, АЛТ, АСТ, билирубин, амилаза. 9.Определение уровня глюкозы крови в динамике. 10.Определение уровня гликированного гемоглобина. 11.Определение скорости клубочковой фильтрации. 12.АД в динамике. 13.Оценка характера течения (частота и тяжесть гипогликемических, кетоацидотических состояний, частота декомпенсаций).	1.Консультация врача-подотерапевта. 2.Консультация врача-нефролога. 3.Определение суточной потери белка с мочой. 4.Анализ мочи на микроальбуминурию. 5.Проба Реберга. 6.УЗИ ОБП, почек. 7.ЭНМГ. 8.Реовазография и (или) УЗИ сосудов нижних конечностей (артерий) с определением лодыжечно-плечевого индекса. 9.При лабильном течении – суточное мониторирование системой CGMS (областной уровень).

ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ И РАССТРОЙСТВАХ ПОВЕДЕНИЯ

Обязательный:

- 1.Консультация врача-психиатра.
- 2.Экспериментально-психологическое обследование.

Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ-10)	Перечень исследований	
	Обязательный	Дополнительный (по показаниям)

	1.MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSI) – при болезни Альцгеймера и других дегенеративных болезнях нервной системы, при церебральном атеросклерозе. 4.FRONTAL ASSESSMENT BATTERY (FAB) - при болезни Альцгеймера и других дегенеративных болезнях нервной системы.	1.Консультация врача-невролога 2.Консультации врачей-специалистов при наличии сопутствующей патологии 3.РКТ и (или) МРТ головного мозга (при первичном направлении). 4.Консультация и (или) стационарное обследование в специализированных организациях здравоохранения областного, республиканского уровня
--	--	--

ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ БОЛЕЗНЯХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ-10)	Перечень исследований	
	Обязательный	Дополнительный (по показаниям)
Энцефалит, миелит и энцефаломиелит (G04,G05). Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы (G09)	1.Консультация врача-невролога. 2.Анализ крови клинический. 3.Анализ мочи общий. 4.РКТ и(или) МРТ головного мозга (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	1.Консультация врача-психиатра-нарколога. 2.Консультация врача-уролога. 3.Консультация врача-офтальмолога. 4.Консультация логопеда. 5.БАК: общий белок, мочевины, креатинин, АЛТ, АСТ. 5.Электроэнцефалография (далее-ЭЭГ). 6.ЭНМГ.
Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему (G10 - G13)	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-психиатра-нарколога. 3.Экспериментально-психологическое тестирование. 4.РКТ и (или) МРТ головного мозга (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	1.Консультация врача-офтальмолога. 2.Консультация врача-уролога. 3.Консультация логопеда. 4.БАК: КФК. 5.ЭЭГ. 6.ЭНМГ. 7.УЗИ ОБП.
Болезнь Паркинсона (G20). Вторичный паркинсонизм (G21). Другие дегенеративные	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-психиатра-нарколога. 3.РКТ и (или) МРТ головного мозга (при первичном направлении	1.Консультация врача-офтальмолога. 2.Экспериментально-психологическое тестирование.

болезни базальных ганглиев (G23) . Другие экстрапирамидные и двигательные нарушения (эссенциальный тремор) (G25)	на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений). 4. Оценка эффективности лечения (компенсации)	2.Ультразвуковая доплерография (далее – УЗДГ) брахицефальных артерий (далее - БЦА)
Дистония (G24) Спастическая кривошея (G 24.3) Блефароспазм (G 24.5)	1.Консультация врача-невролога. 2.БАК: кальций.	1.Рентгенография шейного отдела позвоночника. 2.РКТ и (или) МРТ шейного отдела позвоночника.
Болезнь Альцгеймера и другие дегенеративные болезни нервной системы (G30 - G32)	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-психиатра-нарколога. 3.Экспериментально-психологическое тестирование (MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSI), FRONTAL ASSESSMENT BATTERY (FAB). 4.РКТ и (или) МРТ головного мозга (при первичном направлении на МСЭ).	1.ЭЭГ.
Демиелинизирующие заболевания центральной нервной системы (G 35-G37) Рассеянный склероз (G35)	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-офтальмолога. 3.МРТ головного мозга, пораженного сегмента спинного мозга (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	1.Консультация врача-психиатра-нарколога. 2.Консультация врача-отоневролога. 3.Консультация врача-уролога. 4.Экспериментально-психологическое тестирование. 5.Зрительные вызванные потенциалы.
Эпилепсия (G40)	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-психиатра-нарколога. 3.ЭЭГ в динамике. 4.РКТ и(или) МРТ головного мозга (при первичном направлении на МСЭ). 5.Оценка характера и частоты припадков.	1.Консультация врача-офтальмолога. 2.Экспериментально-психологическое тестирование. 3.Заключение центра пароксизмальных состояний (областного, республиканского)

Преходящие транзиторные Церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы (транзиторные ишемические атаки) (G45)	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-психиатра-нарколога. 3.Электрокардиография. 4.РКТ и (или) МРТ головного мозга. 5.Оценка характера, частоты, тяжести пароксизмов.	1.Консультация врача-офтальмолога. 2.Коагулограмма. 3.БАК: холестерин и его фракции. 4.УЗДГ БЦА. 5. ЭХО-КГ.
Поражение тройничного нерва (G50)	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-стоматолога. 3.Консультация врача-офтальмолога. 4.Консультация врача-оториноларинголога. 5.Оценка частоты и тяжести болевых пароксизмов.	1.Рентгенография придаточных пазух носа. 2.РКТ и(или) МРТ головного мозга и костей лицевого скелета (при первичном направлении на МСЭ).
Поражение лицевого нерва (G51)	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-офтальмолога	1.Консультация врача - оториноларинголога 2.РКТ и (или) МРТ головного мозга и костей лицевого скелета (при первичном направлении на МСЭ)
Поражение плечевого сплетения (G54.0) Невралгическая амиотрофия - Синдром Персонейджа-Алдрена-Тернера (G54.5)	1.Консультация врача-невролога. 2.ЭНМГ (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	1.Консультация врача-ортопеда-травматолога. 2.Консультация врача-нейрохирурга. 3.Рентгенограмма пораженного сегмента позвоночника. 4.Рентгенограмма плечевого сустава (при поражении плечевого сплетения). 5.РВГ верхних конечностей. 6.УЗДГ сосудов верхних конечностей. 7.МРТ и(или) РКТ шейного отдела позвоночника.
Поражение пояснично-крестцового сплетения (G54.1)	1.Консультация врача-невролога. 2.ЭНМГ (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений). 3.Рентгенография пораженного сегмента позвоночника.	1.Консультация врача-ортопеда-травматолога. 2.Консультация врача-нейрохирурга. 3.Консультация врача-уролога. 4.Консультация врача-проктолога.

		5.Консультация врача-гинеколога (для женщин). 6.РВГ нижних конечностей. 7.УЗДГ сосудов нижних конечностей. 8.МРТ и (или) РКТ поясничного отдела позвоночника.
Мононевропатии верхней и нижней конечностей (G56, G57) Наследственная и идиопатическая невропатия (G60)	1.Консультация врача-невролога. 2.ЭНМГ (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	
Воспалительная и другие полиневропатии (G61, G62)	1.Консультация врача-невролога. 2.Анализ крови клинический. 3. Анализ мочи общий. 2.ЭНМГ (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	1.Консультация врача-психиатра-нарколога. 2.Консультация врача-ангиохирурга. 3.РВГ конечностей. 4.УЗДГ сосудов конечностей.
Miasthenia gravis и другие нарушения нервно-мышечного синапса (G70) Поражения нервно-мышечного синапса и мышц при болезнях, классифицированных в других рубриках (G73)	1.Консультация врача-невролога. 2.ЭНМГ с проведением прозериновой пробы (при первичном направлении на МСЭ). 3.Оценка эффективности лечения (компенсации).	1.Консультация врача-офтальмолога. 2.РКТ средостения.
Детский церебральный паралич (G80) Паралитические синдромы (G81 - G83)	1.Консультация врача-невролога. 2.МРТ и (или) РКТ головного мозга (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений) или нейросонография (у детей в возрасте до 1 года).	1.Консультация врача-психиатра. 2.Экспериментально-психологическое тестирование. 3.Консультация врача-офтальмолога. 4.Консультация логопеда. 5.Консультация врача-ортопеда-травматолога. 6.ЭЭГ.

Субарахноидальное кровоизлияние (I60) Внутримозговое кровоизлияние (I61) Другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние (I62)	1.Консультация врача-невролога. 2.МРТ и (или) РКТ головного мозга (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	1.Консультация врача-психиатра-нарколога. 2.Консультация врача-офтальмолога. 3.Психологическое тестирование. 4.УЗДГ БЦА. 5.Коагулограмма.
Инфаркт мозга (I63) и последствия инфаркта мозга (I69.3).	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-офтальмолога (глазное дно, поля зрения). 3.РКТ и (или) МРТ головного мозга (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	1.Консультация врача-психиатра. 2.Экспериментально-психологическое тестирование. 3.Консультация логопеда. 4.Коагулограмма. 5.УЗДГ БЦА. 6.ЭЭГ.
Церебральный атеросклероз (атеросклеротическая энцефалопатия) (I67.2) Гипертензивная энцефалопатия (I67.4) Прогрессирующая сосудистая лейкоэнцефалопатия (I67.3)	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-психиатра-нарколога. 3.МРТ и (или) РКТ головного мозга (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	1.Консультация врача-офтальмолога. 2.Экспериментально-психологическое тестирование. 3.УЗДГ БЦА.
Поражение межпозвонкового диска шейного отдела, других отделов с радикулопатией (дискогенный радикулит с поражением корешка) (M50.1, M51.1) Поражение межпозвоночного диска неуточненное (дискогенная радикулоишемия, радикуломиелоишемия - применительно)	1.Консультация врача-невролога. 1.Рентгенография пораженного сегмента позвоночника (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений). 2.РКТ и (или) МРТ пораженного сегмента позвоночника (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	1.Консультация врача-ортопеда -травматолога. 2.Консультация врача-нейрохирурга. 3.Консультация врача-уролога. 4.Рентгенография пораженного сегмента позвоночника. с функциональными пробами. 5.РВГ конечностей. 6.ЭНМГ

(M51.9, (M50.9) Другое уточненное поражение межпозвоночного диска (дискогенная люмбагоишалгия - применительно) (M51.8)		
Смещение межпозвонкового диска шейного отдела другого типа (дискогенная цервикалгия, цервикобрахиалгия) (M50.2) Другие уточненные смещения межпозвонковых дисков (дискогенная люмбалгия, люмбаго) (M51.2) Другая уточненная дегенерация межпозвоночного диска (вертеброгенная торакалгия) (M51.3)	1.Консультация врача-невролога. 2.Рентгенография пораженного сегмента позвоночника (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений). 3.РКТ и (или) МРТ пораженного сегмента позвоночника (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	1.Консультация врача-нейрохирурга 2.Консультация врача-ортопеда -травматолога. 3.Рентгенография пораженного сегмента позвоночника с функциональными пробами. 4.УЗДГ БЦА. 5.ЭНМГ.
Поражения межпозвоночных дисков поясничного и других отделов с миелопатией (M51.0)	1.Консультация врача-невролога. 2.Рентгенография пораженного сегмента позвоночника (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений). 3.РКТ и (или) МРТ пораженного сегмента позвоночника (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	1.Консультация врача-нейрохирурга. 2.Консультация врача-уролога. 3.Консультация врача-проктолога. 4.Консультация врача-уролога, гинеколога (для женщин). 5. ЭНМГ.
Внутричерепная травма (S06), последствия внутричерепной травмы (T90.5).	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-офтальмолога (поля зрения, глазное дно). 3.Рентгенография черепа в 2-х проекциях (в случае проведения оперативного лечения).	1.Консультация врача-психиатра. 2.Психологическое тестирование. 3.Консультация врача-нейрохирурга (при первичном направлении на

	4.РКТ и(или) МРТ головного мозга (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	МСЭ) 4.ЭЭГ.
Травма нервов на разных уровнях (S44, S54, S64, S74, S84, S94) и последствия травм нервов (T92.4, 93.4)	1.Консультация врача-невролога. 2.ЭНМГ (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	1.РВГ конечностей. 2.Консультация врача-ортопеда травматолога.
Травма нервов и спинного мозга на разных уровнях (S14, S24, S34) и последствия травм (T91.3)	1.Консультация врача-невролога. 2.Рентгенография пораженного сегмента позвоночника (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений). 3.ЭНМГ (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений). 4.МРТ и(или) РКТ пораженного сегмента спинного мозга (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений).	1.Консультация врача-уролога. 2.Консультация врача-нейрохирурга. 3.РВГ конечностей.
Нарушение функции тазовых органов, в том числе спинальный мочевой пузырь (другие уточненные болезни спинного мозга G95.8) Неврогенный мочевой пузырь, связанный с синдромом конского хвоста (G83.4) Недержание мочи неуточненное (R32). Недержание кала (R15).	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-уролога. 3.Консультация врача-проктолога. 4.Консультация врача-гинеколога (для женщин).	1.Сфинктерометрия (при недостаточности анального сфинктера). 2.УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи. 3.РРГ с определением объема остаточной мочи в мочевом пузыре. 4.Цистоскопия со сфинктерометрией. 5.Урофлоуметрия.

Врожденная гидроцефалия (Q03)	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-психиатра-нарколога. 3.Консультация врача-офтальмолога (глазное дно, поля зрения). 4.МРТ и (или) РКТ головного мозга (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений) или нейросонография (у детей в возрасте до 1 года). 5.Оценка динамики изменения окружности головы	1.Консультация врача-нейрохирурга. 2.Консультация логопеда. 3.Консультация врача-генетика. 4.ЭЭГ. 5.Рентгенография черепа. 6.УЗИ ОБП (при вентрикулоперитониальных шунтах).
Spina bifida (неполное закрытие позвоночного канала) (Q05)	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-офтальмолога (глазное дно, поля зрения). 3.Консультация врача-уролога. 4.Рентгенография черепа. 5.РКТ и (или) МРТ позвоночника и спинного мозга. 6.МРТ и (или) РКТ головного мозга (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений) или нейросонография (у детей в возрасте до 1 года).	1.Консультация врача-генетика. 2.Консультация врача-нейрохирурга.

ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ГЛАЗА И ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА

Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ-10)	Перечень исследований	
	Обязательный	Дополнительный (по показаниям)
Болезни глаза (H15-54), злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата (C69), ожоги и травмы (T26, T90.4), врожденные аномалии глаза (Q10-15).	1.Консультация врача-офтальмолога с определением остроты зрения без коррекции и с оптимальной и максимально-переносимой коррекцией (очковая, контактная); 2.Периметрия 3.Рефрактометрия. 4.Офтальмоскопия. 5.Оценка динамики снижения зрения за последние 12 месяцев.	1.Консультация врача-невролога. 2.Осмотр глазного дна с фундус-линзой – при патологии сетчатки. 3.Оптическая когерентная томография (далее-ОКТ) макулярной зоны. 4.ОКТ зрительного нерва. 5.УЗИ глаз (В-сканирование) – при непрозрачных оптических средах, отслойках сетчатки, дегенеративных изменениях глазного яблока. 6.Измерение передне-задней оси

		<p>глаза (ПЗО) – при дегенеративных изменениях глазного яблока.</p> <p>7.Кератотопография – при кератоконусе.</p> <p>8.Определение внутриглазного давления.</p> <p>9.Электрофизиологическое исследование.</p> <p>10.Определение характера зрения (монокулярное, бинокулярное, одновременное)</p> <p>11.MPT и (или) PКТ зрительных нервов, хиазмы, ретробульбарного пространства, орбиты.</p>
--	--	--

ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ БОЛЕЗНЯХ УША И СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА

Обязательный:

- 1.Осмотр врача-оториноларинголога.
- 2.Акуметрия.
- 3.Камертональное обследование.
- 4.Пороговая тональная аудиометрия.

Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ-10)	Перечень исследований	
	Обязательный	Дополнительный (по показаниям)
Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя (H90.3)	1.Консультация врача-сурдолога.	<p>1.Консультация сурдопедагога.</p> <p>2.Консультация логопеда.</p> <p>3.Консультация слухопротезиста (при использовании СА).</p> <p>4.Заключение кабинета кохлеарной имплантации</p> <p>5.Импедансометрия (тимпанометрия).</p> <p>6.Отоакустическая эмиссия.</p> <p>7.Коротколатентные слуховые вызванные потенциалы (КСВП).</p> <p>8.Речевая аудиометрия без слухового аппарата (кохлеарного импланта).</p> <p>9.Речевая аудиометрия со слуховым аппаратом (кохлеарным имплантом).</p> <p>10.SiSi-тест.</p>
Отосклероз (H80)	1.Консультация врача-сурдолога.	1.Консультация сурдопедагога.

		2.Консультация врача-аудиолога. (проба с костным телефоном). 3.Импедансометрия (типанометрия). 4.Коротколатентные слуховые вызванные потенциалы (КСВП). 5.Речевая аудиометрия без слухового аппарата. 6.Речевая аудиометрия со слуховым аппаратом.
Хронический туботимпанальный гнойный средний отит (H66.1) Хронический эптитимпано-антральный гнойный средний отит (H66.2)	1.Консультация врача-сурдолога. 2.Рентгенография височных костей в двух проекциях (Шюллера и Майера).	1.Консультация сурдопедагога. 2.Консультация врача-аудиолога (проба с костным телефоном). 3.РКТ височных костей. 4.Речевая аудиометрия без слухового аппарата. 5.Речевая аудиометрия со слуховым аппаратом.
Паралич голосовых складок и гортани. Ларингоплегия. Паралич собственно голосового аппарата. Идиопатический парез или паралич возвратного (гортанного) нерва. Миопатический парез собственно мышц гортани. (J38.0)	1.Непрямая ларингоскопия. 2.Эндоскопия гортани.	1.Консультация врача – фониатра. 2.Консультация врача-невролога. 3. Стробоскопия. 4.Томография гортани. 5.Рентгенография органов грудной полости. 6.УЗИ щитовидной железы. 7.Томография органов средостения. 8.ФГДС. 9.РКТ и (или) МРТ органов шеи. 10.Спирометрия (спирография). 11.Электродиагностика возбудимости мышц гортани.
Последствия осложнений хирургических и терапевтических вмешательств. Постоперационный парез возвратного (гортанного) нерва (T98.3)	1.Непрямая ларингоскопия.	1.Консультация врача-фониатра. 2.Томография гортани. 3.Эндоскопия гортани. 4.Стробоскопия. 5.Спирометрия (спирография). 6.Электродиагностика возбудимости мышц

		гортани.
Диссоциативные двигательные расстройства (дисфония психогенная, истерическая, конверсионная; афония истерическая, спастическая, психогенная) (F44.4)	1.Непрямая ларингоскопия. 2.Консультация врача–фониатра. 3.Консультация врача-невролога. 4.Консультация врача–психиатра-нарколога.	1.Эндоскопия гортани. 2.Стробоскопия.
Врожденные аномалии (расщелина губы и неба (Q35 - Q37)	1.Консультация врача-стоматолога. 2. Консультация логопеда. 3. Консультация врача-невролога.	1.Консультация врача-челюстно-лицевого хирурга. 2.Консультация врача-ортодонта.

ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ БОЛЕЗНЯХ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

Обязательный:

1. АД в динамике.
2. ЭКГ в динамике.
3. ЭхоКГ–полный протокол исследования с указанием линейных размеров и заключением (для детей в возрасте до 18 лет с указанием возрастных норм).

Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ-10)

Перечень исследований

Обязательный

Дополнительный (по показаниям)

Хроническая ревматическая болезнь сердца (I05 - I08)	1.Консультация врача-ревматолога (врача-кардиолога) 2.БАК: общий белок, протеинограмма, СРБ, АСЛО, ревматоидный фактор, мочевины, креатинин. 3.Профиль АД. 4.Оценка динамики активности процесса (лабораторные параметры).	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-кардиохирурга. 3.Рентгенография органов грудной полости с описанием и заключением. 4.Тест 6-минутной ходьбы. 5.В случае проведения оперативного вмешательства представляются результаты проведенных исследований в соответствии со схемой диспансерного наблюдения.
Стенокардия (I20) Бессимптомная ишемия	1.Суточное (холтеровское) мониторирование ЭКГ (далее – СМЭКГ) с протоколом и заключением.	1.Консультация врача-кардиолога. 2.Тест 6-минутной ходьбы. 3.Стресс-ЭхоКГ. 4.Сцинтиграфия миокарда.

<p>миокарда (I25.6) Хроническая ишемическая болезнь сердца (I25) Атеросклеротическая болезнь сердца (I25.1) Перенесённый в прошлом инфаркт миокарда (I25.2) Аневризма сердца (I25.3)</p>	<p>2.Нагрузочные пробы (ВЭП или тредмил-тест) с протоколом исследования и заключением (при отсутствии противопоказаний). 3.Оценка характера течения (частота и тяжесть прогрессирований, др.).</p>	<p>5.Результаты коронароангиографии (далее-КАГ). 6.В случае проведения оперативного вмешательства представляются результаты ЭхоКГ, велоэргометрической пробы (далее - ВЭП), тредмил-теста, суточного мониторинга ЭКГ, выполненные непосредственно перед направлением на МСЭ.</p>
<p>Нарушение сердечного ритма и (или) проводимости (I 44-I 49)</p>	<p>1.СМЭКГ с протоколом 2.Оценка частоты, характера, степени тяжести пароксизмов.</p>	<p>1.Консультация врача-кардиолога. 2.Чреспищеводное электрофизиологическое исследование. 3.Чреспищеводная ЭхоКГ. 4.Заключение о работе имплантированных устройств (электрокардиостимулятора, кардиовертера-дефибриллятора и т.д.). 5.Коагулограмма. 6.В случае проведения оперативных вмешательств (радиочастотная абляция, имплантация электрокардиостимулятора, кардиовертера-дефибриллятора и др.) представляются результаты проведенных исследований в соответствии со схемой диспансерного наблюдения.</p>
<p>Хроническая сердечная недостаточность (I 50) 50)</p>	<p>1.Рентгенография органов грудной полости с описанием и заключением. 2.УЗИ) ОБП, почек. 3.Оценка характера течения, частоты декомпенсаций.</p>	<p>1.Консультация врача-кардиолога. 2.Профиль АД 3.Коагулограмма. 4.Проба Реберга. 5.Тест 6-минутной ходьбы. 6.БАК: мочевины, креатинин, белок, АСТ. 7.Анализ крови клинический. 8.Анализ мочи общий.</p>
<p>Артериальная гипертензия (I10 - I13)</p>	<p>1.Консультация врача-офтальмолога (исследование глазного дна). 2.Профиль АД. 3.Суточное мониторирование</p>	<p>1.Консультация врача-кардиолога. 2.Консультация врача-невролога. 3.БАК: мочевины, креатинин. 4. Анализ мочи по Зимницкому. 5. Проба Реберга.</p>

	АД (далее-СМАД). 4.Оценка частоты, степени тяжести гипертонических кризов.	6. УЗИ почек, УЗИ сосудов почек. 7. УЗИ надпочечников. 8. РКТ надпочечников.
Перикардиты (I30 - I32) Инфекционный эндокардит (I33) Миокардиты (I40 - I41)	1.БАК: С-реактивный белок (далее - СРБ), уровень антистрептолизина- О (далее – АСЛ-О), креатинфосфокиназа (далее – КФК); лактатдегидрогеназа (далее – ЛДГ), моченая кислота). 2.Анализ крови клинический. 3.Профиль АД. 4.Тест 6-минутной ходьбы. 5. СМЭКГ 6.Рентгенография органов грудной полости с описанием и заключением.	1.Консультация врача-кардиолога. 2.Консультация врача-ревматолога. 3.Консультация врача-кардиохирурга. 4.СМАД
Кардиомиопатии (I42 - I43)	1.БАК: СРБ, АСЛО, КФК, ЛДГ. 2.Профиль АД. 3.СМЭКГ. 4.Рентгенография органов грудной полости с описанием и заключением.	1.Консультация врача-кардиохирурга. 2.Консультация врача-кардиолога. 3.СМАД 4.Стресс ЭхоКГ. 5.Сцинтиграфия миокарда.
Врожденные пороки сердца (Q22-Q23) Приобретенные пороки сердца (I34- I37, I39)	1.БАК: СРБ, АСЛО, КФК; ЛДГ. 2.Профиль АД. 3.СМЭКГ. 4.Тест 6-минутной ходьбы. 5.Рентгенография органов грудной полости с описанием и заключением 6.Результаты ЭхоКГ в динамике.	1.Консультация врача-кардиолога. 2.Консультация врача-ревматолога. 3.Консультация врача-кардиохирурга. 4. СМАД. 5.В случае проведения оперативного вмешательства представляются результаты проведенных исследований в соответствии с требованиями диспансерного наблюдения.
Легочная эмболия (I26) Другие формы легочно-сердечной недостаточности (I27) Первичная легочная гипертензия (I27.1)	1.БАК: СРБ, АСЛО, КФК ЛДГ. 2.Коагулограмма. 3.Профиль АД. 4.Рентгенография органов грудной полости с описанием и заключением.	1.Консультация врача-кардиолога. 2.Консультация врача-кардиохирурга. 3.УЗИ сосудов нижних конечностей. 2.Чреспищеводная ЭхоКГ 3.Сцинтиграфия легких. 4.РКТ легких.
ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ		

Обязательный:

1. Консультация врача-пульмонолога
2. Рентгенография органов грудной полости.
3. Спирометрия (спирография) в динамике (лицам в возрасте старше 5 лет).
4. Электрокардиография.

Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ-10)	Перечень исследований	
	Обязательный	Дополнительный (по показаниям)
Бронхиальная астма (J 45)	1. Спирометрия (спирография) с бронходилатационным тестом и другими функциональными пробами в динамике 2. Оценка характера течения (частоты, тяжести приступов)	1. Консультация врача- аллерголога. 2. Пиклоуметрический мониторинг. 3. Пульсоксиметрия с данными сатурации кислорода (в покое и после теста 6-минутной ходьбы)
Хроническая обструктивная болезнь легких (J 41- J 44)	1. Спирометрия (спирография) с бронходилатационным тестом и другими функциональными пробами в динамике. 2. Оценка характера течения (частоты, тяжести обострений)	1. Консультация врача- кардиолога. 2. Пиклоуметрический мониторинг. 3. Пульсоксиметрия с данными сатурации кислорода (в покое и после теста 6-минутной ходьбы). 4. ЭхоКГ. 5. РКТ легких.
Интерстициальные заболевания легких (J48)	1. Спирометрия (спирография) с бронходилатационным тестом и другими функциональными пробами.	1. Консультация врача- кардиолога. 2. Пиклоуметрический мониторинг. 3. Пульсоксиметрия с данными сатурации кислорода (в покое и после теста 6-минутной ходьбы). 4. ЭхоКГ. 5. РКТ органов легких.
Дыхательная недостаточность (J 96)	1. Оценка характера течения (частоты, тяжести декомпенсаций)	1. Консультация врача- кардиолога. 2. Пиклоуметрический мониторинг. 3. Пульсоксиметрия с данными сатурации кислорода (в покое и после теста 6-минутной ходьбы). 4. ЭхоКГ. 5. РКТ легких. 6. Анализ крови

клинический.

ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПАЦИЕНТОВ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Обязательный:

1. Консультация врача-гастроэнтеролога.
2. Анализ крови клинический.
3. Анализ мочи общий.
4. БАК: общий белок, протеинограмма, общий билирубин и фракции билирубина.
5. УЗИ ОБП.
6. Оценка частоты и тяжести обострений (декомпенсаций).

Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ-10)	Перечень исследований	
	Обязательный	Дополнительный (по показаниям)
Заболевания пищевода (K22 - K31)	1.ЭФГДС.	1.Рентгеноскопия пищевода. 2.РКТ органов грудной полости.
Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки (K25 - K31)	1. ЭФГДС.	1.Рентгеноскопия желудка. 2.РКТ органов грудной полости. 3.Копрограмма.
Болезни оперированного желудка (пострезекционные и постваготомические синдромы): демпинг-синдром, гипогликемический синдром, постваготомическая диарея и др. (K 91.1)	1. ЭФГДС. 2.Рентгенологическое исследование желудка для оценки культи, функции анастомоза, приводящей и отводящей петель, скорости эвакуации контраста из культи при демпинг-синдроме. 3.Гликемический профиль при демпинг-синдроме, синдроме гипогликемии. 4.Оценка степени тяжести и характера течения синдрома(ов).	1.Консультация врача-эндокринолога. 2.Копрограмма.
Заболевания кишечника (K50, K51, K58, K90)	1.Консультация врача-проктолога. 2.Ирригоскопия. 3.Ректороманоскопия. 4.Фиброколоноскопия.	1.Сфинктерометрия (при недостаточности анального сфинктера). 2.Копрограмма.
Последствия оперативных вмешательств на кишечнике (синдром короткого кишечника, спаечная болезнь) K91.2-K 91. 4)	1.Рентгенологическое исследование пассажа бария сульфата по кишечнику в течение 24-36 часов	1.Ирригоскопия. 2.Фиброколоноскопия. 3.Гликемический профиль 4.Копрограмма. 5.МРТ органов брюшной полости.

Заболевания поджелудочной железы (K85 - K86)	1.БАК: амилаза, ЩФ, ГГТП. 2.Анализ мочи на диастазу. 3.Гликемический профиль. 4.ЭФГДС.	1.Консультация врача-эндокринолога. 2.РКТ или МРТ поджелудочной железы (ОБП).
Заболевания печени и желчевыводящих путей (D15 - B19, K70 - K77)	1.БАК (билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ, ГГТП, СРБ, ЛДГ). 2.ЭФГДС.	1.Консультация врача-невролога. 2.Коагулограмма. 3.РКТ или МРТ ОБП.
Перечень исследований при болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани		
Обязательный: 1. Консультация врача-ревматолога. 2. БАК: СРБ, АСЛО, ревматоидный фактор.		
Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ-10)	Перечень исследований	
	Обязательный	Дополнительный (по показаниям)
Анкилозирующий спондилит (M45) Недифференцированный спондилоартрит (M 46.9)	1.Консультация врача-ортопеда-травматолога. 2.Анализ крови клинический. 3.Рентгенография илеосакральных сочленений (в случае их поражения), пораженных отделов позвоночника, суставов (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений и (или) активности процесса).	1.Консультация врача-невролога 2.МРТ и (или) РКТ илеосакральных сочленений и пораженных отделов позвоночника, суставов.
Реактивные артропатии (M02) Болезнь Рейтера (M02.3)	1.Анализ крови клинический. 2.Рентгенография илеосакральных сочленений (в случае их поражения), пораженных отделов позвоночника, суставов (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений или активности процесса).	1.Консультация врача-ортопеда-травматолога. 2.Консультация врача-дерматовенеролога. 3.Консультация врача-акушера-гинеколога (у женщин). 4.Консультация врача-уролога (у мужчин). 5.УЗИ пораженных суставов 6.МРТ и(или) РКТ илеосакрального сочленения и пораженных отделов позвоночника, суставов.

Псориатические и энтеропатические артропатии (M07)	1. Консультация врача-ортопеда, травматолога. 2. Консультация врача-дерматовенеролога (при первичном направлении на МСЭ). 3. Анализ крови клинический. 4. Рентгенография илеосакральных сочленений (в случае их поражения), пораженных отделов позвоночника, суставов (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений или активности процесса).	1. Консультация врача-невролога. 2. Консультация врача-гастроэнтеролога. 3. МРТ и (или) РКТ илеосакральных сочленений, пораженных отделов позвоночника, суставов (в случае ранней псориатической артропатии).
Ревматоидный артрит серопозитивный (M05 -M05.9) Другие ревматоидные артриты (M06 - M06.9)	1. Анализ крови клинический. 2. Электрокардиография. 3. Рентгенография пораженных суставов (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений или активности процесса).	1. Консультация врача-ортопеда-травматолога. 2. ЭхоКГ.
Подагра (M10 - M10.9)	1. Анализ крови клинический. 2. Анализ мочи общий. 3. БАК: калий, натрий, мочевиная кислота. 4. Рентгенография пораженных суставов (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений или активности процесса). 5. УЗИ почек	1. Консультация врача-ортопеда-травматолога. 2. Консультация врача-нефролога.
Полиартроз (M15) Коксартроз (M16) Гонартроз (M17)	1. Консультация врача-ортопеда -травматолога 2. Рентгенография пораженных суставов (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений или активности процесса).	1. УЗИ пораженных суставов. 2. МРТ и (или) РКТ пораженных суставов

Неспецифический аortoартериит (М31.4)	1.Консультация врача-кардиолога. 2.Анализ крови клинический. 3.УЗИ брюшного отдела аорты, брахиоцефальных сосудов, сосудов нижних конечностей. 4.ЭхоКГ.	1.Консультация врача-ангиохирурга. 2.Консультация врача-невролога 3.Консультация врача-офтальмолога.
Узелковый полиартериит (М30.0)	1.Консультация врача-невролога. 2.Анализ крови клинический.	1.Консультация врача-нефролога. 2.Эхо-КГ. 3.УЗИ почек.
Системная красная волчанка (М32 - М32.9)	1.Анализ крови клинический. 2.УЗИ ОБП, почек 3.ЭхоКГ.	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-нефролога. 3.Консультация врача-кардиолога. 4.Консультация врача-офтальмолога. 5.Рентгенография пораженных суставов. 6.Спирометрия (спирография) 7.Анализ мочи по Зимницкому 8.Определение суточной потери белка с мочой. 9.Определение LE-клеток.
Дерматополимиозит (М33)	1.Консультация врача-дерматовенеролога. 2.Анализ крови клинический. 3.ЭФГДС.	1.УЗИ ОБП. 2.МРТ мышечной ткани. 3.ЭНМГ (при первичном направлении на МСЭ). 4.Спирометрия (спирография).
Системный склероз (М34 - М34.9)	1.РВГ кистей и стоп. 2.Спирометрия (спирография). 3.Рентгенография пораженных суставов (при первичном направлении на МСЭ и при изменении степени выраженности функциональных нарушений и(или)активности процесса).	1.Консультация врача-нефролога. 2.Рентгеноскопия органов грудной полости с контрастированием пищевода (акт глотания). 3.ЭФГДС 4.УЗИ ОБП 5.ЭхоКГ

ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ БОЛЕЗНЯХ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ

Обязательный:

1. Анализ крови клинический.
2. Анализ мочи общий.
- 3.БАК: мочевины, креатинин, калий, натрий, общий белок и белковые фракции, мочевиная кислота.
4. Исследование фильтрационной функции почек – проведение пробы Реберга-Тареева (далее – проба Реберга).
5. УЗИ почек.
6. Консультация врача-нефролога (врача-уролога).

Наименование нозологической формы	Перечень исследований	
	Обязательный	Дополнительный

заболевания (шифр по МКБ-10)		(по показаниям)
Заболевания почек (N00 – N16, N20- N23)	1. АД в динамике 2. Определение скорости клубочковой фильтрации.	1. РКТ почек. 2. Обзорная и экскреторная урография. 3. Радиоизотопная ренография (далее-РРГ). 4. Анализ мочи по Зимницкому. 5. Определение суточной потери белка с мочой. 6. СМАД. 7. Сцинтиграфия.
Почечная недостаточность N17 – N19	1. АД в динамике 2. Определение суточной потери белка с мочой. 3. Определение скорости клубочковой фильтрации.	1. РКТ почек. 2. Экскреторная урография. 3. РРГ. 4. Анализ мочи по Зимницкому. 5. СМАД
Нервно-мышечная дисфункция мочевого пузыря N 31	1. Консультация врача-акушера-гинеколога (у женщин). 2. УЗИ мочевого пузыря с определением объема остаточной мочи.	1. РРГ с определением объема остаточной мочи в мочевом пузыре. 2. Цистоскопия со сфинктерометрией. 3. Урофлоуметрия.

ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ РЕДКИХ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ-10)	Перечень исследований	
	Обязательный	Дополнительный (по показаниям)
Фенилкетурия (E70.0)	1. Консультация врача-генетика (при первичном направлении). 2. Консультация врача-невролога. 3. БАК: фенилаланин в сыворотке или сухом пятне крови.	1. Консультация врача-гастроэнтеролога. 2. Консультация врача-психиатра. 3. Экспериментально психологическое тестирование. 4. УЗИ ОБП. 5. Консультативно-экспертное заключение ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации».
Муковисцидоз	1. Консультация врача-генетика (при первичном направлении на МСЭ). 2. Консультация врача-	1. Консультация врача-психиатра-нарколога. 2. Результаты экспериментально-

	гастроэнтеролога. 3.Консультация врача-невролога. 4.Рентгенография органов грудной полости. 5.Электрокардиография. 6.Копрограмма	психологического тестирования. 4.РКТ легких. 5.УЗИ ОБП, почек.
Несовершенный остеогенез	1.Консультация врача-генетика (при первичном направлении). 2.Консультация врача-ортопеда-травматолога. 3.Рентгенологическое исследование пораженных костей. 4.Остеоденситометрия (в возрасте старше 3 лет). 5.УЗИ костей (длинных трубчатых, лицевого скелета, др.).	1.Консультация врача-невролога. 2.Консультация врача-оториноларинголога. 3.Консультация врача-офтальмолога.
Буллезный эпидермолиз (Q81)	1.Консультация врача-генетика (при первичном направлении). 2.Консультация врача-дерматовенеролога	1.Консультация врача-ортопеда-травматолога. 2.Консультация врача-эндокринолога.
Мукополисахаридоз	1.Консультация врача-генетика (при первичном направлении). 2.Консультация врача-невролога. 3.Консультация врача-оториноларинголога. 4.Консультация врача-офтальмолога.	1.Консультация врача-ортопеда-травматолога. 2.Рентгенологическое исследование пораженных костей, суставов. 3.Определение уровня экскреции с мочой гликозаминогликанов. 4.Спирометрия (спирография).

Предоставляются лабораторные исследования давностью не более 2 месяцев, ЭКГ давностью не более 2 месяцев, медицинские осмотры врачей-специалистов давностью не более 3 месяцев, инструментальные исследования давностью не более 12 месяцев.

При оформлении направления на МСЭ перечень исследований может расширяться в целях объективизации имеющихся функциональных нарушений и ограничений жизнедеятельности в соответствии с клиническими протоколами и методами диагностики и лечения, утверждёнными Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

При оформлении направления на МСЭ могут учитываться результаты медицинского осмотра врачей-специалистов, лабораторных и инструментальных исследований, проведенных в соответствии со схемой диспансерного наблюдения, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь, в случае если их давность не превышает установленную настоящим приказом.

При направлении на медико-социальную экспертизу лиц в возрасте до 18 лет определяются антропометрические данные с оценкой уровня физического развития по центильным таблицам; проводится консультация врача-невролога, предоставляется психолого-педагогическая характеристика.

Предоставляется информация о характере течения заболевания за последние 12 месяцев (частота пароксизмальных состояний, кризов и т.д.), обострений,

декомпенсаций и т.д.

Окончательный перечень медицинских осмотров врачей-специалистов, лабораторных, инструментальных и иных исследований, необходимых для направления пациента на МСЭ определяется врачебно-консультационной комиссией организации здравоохранения с учетом основного и сопутствующего клинико-функциональных диагнозов.

Перечень медицинских осмотров врачей-специалистов, лабораторных, инструментальных и иных исследований, необходимых для направления пациента на МСЭ, при заболеваниях и состояниях, не указанных в перечне исследований пациентов для направления на медико-социальную экспертизу в медико-реабилитационные экспертные комиссии, определяется врачебно-консультационной комиссией организации здравоохранения с учетом клинических протоколов, методов диагностики и лечения, утвержденных Министерством здравоохранения Республики Беларусь.