

Показаниями для направления больных на реабилитацию (долечивание) являются

1. I20.0-I20.9

нестабильная стенокардия, стабилизированная на уровне не выше II функционального класса.

2.

I63.0-I63.9

I60.0-I60.9

I65.0-I65.9

I66.0-I66.9

G95.1

Наработанную (долечивание) направляются больные, характеризующиеся на момент направления в учреждение здравоохранения, санаторий с общим удовлетворительным состоянием, стабилизацией показателей центральной и церебральной гемодинамики, отсутствием нарушений сознания, общемозговых и менингеальных симптомов, сохраняющейся (за исключением транзиторных ишемических атак и "малых" инсультов) очаговой неврологической симптоматикой (двигательные, координаторные, речевые, чувствительные и другие нарушения), при возможности самостоятельной ходьбы и речевого контакта, со следующими клиническими формами первичных или повторных ОНМК:

ОНМК ишемического характера (инфаркт мозга), в том числе "малые" инсульты;

ОНМК геморрагического характера (субарахноидальное или паренхиматозное кровоизлияние),

подтвержденное компьютерной томографией или люмбальной пункцией;

транзиторная (преходящая) ишемическая атака;

ОНМК (декомпенсация кровообращения) при стенозах и окклюзии прецеребральных и церебральных артерий без инфаркта мозга, в том числе после реконструктивных операций на сосудах головного мозга;

ОНМК после операций по поводу инсульта и аневризм артерий головного мозга;

ОНМК вследствие вертеброгенного синдрома позвоночной артерии при дорсопатии шейного отдела позвоночника, в том числе после операций по этому поводу на позвоночнике;

острое нарушение кровообращения спинного мозга (миелопатия) вследствие вертеброгенных компрессий спинальной или радикулярных артерий, в том числе после операций по этому поводу на позвоночнике.

3. ТОЛЬКО после оперативного лечения!!!

К-20 после операции

К-31 после операции

К-80 после операции

К-85,0 К-85,9 после операции

дренирующих желудок операций в сочетании с различными видами ваготомии;

селективной проксимальной ваготомии при наличии астенического синдрома, синдрома так называемого "малого желудка", демпинг- и гипогликемического синдрома легкой и средней степени;

операции на "выключение" язвы;

резекции желудка;

холецистэктомии;

реконструктивных операций на желчных путях.

4. Операции по поводу тяжелых форм панкреатита (панкреонекроза), включая некрсеквестрэктомии,

резекции железы, обходные анастомозы;

желчеотводящие вмешательства, в том числе операции, выполненные с использованием малоинвазивных технологий (лапароскопически или из минилапаротомии);

операции по поводу хронического панкреатита и доброкачественных поражений поджелудочной железы и гепатопанкреатодуоденальной зоны, включая резекции железы, панкреатодуоденальные резекции, панкреато- и панкреатикоэнтероанастомозы, обходные желудочно-кишечные и желчеотводящие анастомозы; внутреннее и наружное дренирование кист поджелудочной железы, в том числе с использованием

малоинвазивных технологий (лапароскопических, из минилапаротомии или с помощью ультразвуковых методов).

5. Состояние после перенесенной кетоацидотической комы или диабетического кетоацидоза (в том числе в дебюте сахарного диабета 1 типа);

E-10

E-14

состояние после гипогликемической комы (тяжелой гипогликемии);

состояние после эпизода декомпенсации углеводного обмена, в том числе вызванного интеркуррентными заболеваниями

6. беременность в сроки 12 - 30 недель, включая период пребывания в санатории (многоплодная беременность до 26 недель гестации);

продолжение лечения плацентарной недостаточности;

сопутствующая миома матки без признаков нарушения питания миоматозных узлов;

пороки развития матки при неосложненном течении беременности;

наличие полноценного рубца на матке при сроке беременности до 23 недель, включая период пребывания в санатории;

анемия (железодефицитная, пернициозная, гемолитическая вне стадии обострения) с гемоглобином не ниже 100 г/л, без сопутствующих заболеваний;

заболевания внутренних органов в стадии стойкой ремиссии;

нейроциркуляторная дистония;

невынашивание беременности в анамнезе;

бесплодие в анамнезе;

наличие гипотрофии плода в анамнезе;

беременность первородящих в возрасте 28 лет и старше;

беременность юных первородящих в возрасте до 18 лет;

дефицит массы тела;

гормональные нарушения (гиперандрогения, гипотиреоз, сахарный диабет), исключая общие противопоказания для санаторно-курортного лечения.

7. хронические болезни нижних дыхательных путей - простой и слизистый бронхит в фазе ремиссии, хронический обструктивный бронхит вне обострения без эмфиземы, хронический обструктивный бронхит вне обострения, осложненный эмфиземой, бронхиальная астма вне обострения, бронхоэктатическая болезнь.

J-44.0

J44.9

I20.0 – I20.9

I63.0 –I60.9

I65.0 – I65.9

I66.0 – I66.9

G95.1

E-10

E-14

K-20 K-31 K-80 K-85.0 K-85.9 ТОЛЬКОПОСЛЕОПЕРАЦИИ