

#### МІНІСТЭРСТВА АХОВЫ ЗДАРОЎЯ РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

#### МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

### ЗАГАД

ПРИКАЗ

18.02.2011 No 172

г. Мінск

г. Минск

Об утверждении протоколов медицинской реабилитации детей

В соответствии с подпунктом 3.5. пункта 3 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843, ПРИКАЗЫВАЮ:

# 1. Утвердить:

протоколы медицинской реабилитации детей с болезнями нервной системы согласно приложению 1;

протоколы медицинской реабилитации детей с кардиоревматологической патологией согласно приложению 2;

протоколы медицинской реабилитации детей с болезнями органов дыхания согласно приложению 3;

протоколы медицинской реабилитации детей с ортопедотравматологической патологией согласно приложению 4;

протоколы медицинской реабилитации детей с болезнями почек согласно приложению 5.

- 2. Начальникам управлений здравоохранения областных исполнительских комитетов, председателю комитета по здравоохранению Минского горисполкома, руководителям организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, обеспечить проведение медицинской реабилитации детскому населению в соответствии с клиническими протоколами, указанными в пункте 1 настоящего приказа.
- 3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра здравоохранения Республики Беларусь Ходжаева В.А.

В.И.Жарко

Министр

Приложение 5 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь 18.02.2011 № 172

## Протоколы медицинской реабилитации детей с болезнями почек

Наимено-		тационно- и диагностика	Мероприятия медицинс	кой реабилит	гации	Продол- житель-	
зологиче- ских форм бо- лезней, шифр по МКБ 10, ФК наруше- ний	обяза- тельная	дополни- тельная	перечень мероприятий	продолжи- тельность	коли- чество в тече- ние курса	ность курса ме- дицин- ской реа- билита- ции, крат- ность курсов в течение года	Критерии оценки эффективности медицинской реабилитации
1	2	3	4	5	6	7	8

## Стационарное отделение

Острый	1. Осмотр	1. Консульта-	Мероприятия психотера-			18–21	1. Стабилиза-
тубулоин-	врача реа-	ции специа-	пии (психолого-			день 1	ция клинико-
терстици-	билитоло-	листов:	педагогической коррек-			раз в год	лабораторных
альный	га	- педиатра	ции)				показателей
нефрит;	2. Осмотр	- отоларинго-	1. Выработка установки	5-10 мин.	еже-		2. Достижение

1	2	3	4	5	6	7	8
острый	врача	лога	на активное участие в ре-		дневно		клинической
инфекци-	нефролога	- стоматолога	абилитационном процессе				ремиссии и
онный	3. Психо-	- гинеколога	2. Индивидуальная психо-				снижение по-
интерсти-	диагно-	- уролога	терапия	25-30	№ 5–6		требности в
циальный	стика	2. Консульта-	2.1. Общая (успокоение,	мин.			медикамен-
нефрит;	и/или пси-	ции специа-	эмоциональная поддерж-				тозной тера-
острый	хологиче-	листов (по	ка, разъяснение)				ПИИ
пиелоне-	ское те-	показаниям):	2.2. Специальные методы				3. Достижение
фрит N10	стирова-	- кардиолога	(рациональная психотера-				частичной
	ние	- ревматолога	пия (убеждение), сугге-				компенсации
ФК 0, І	4. Об-	- инфекцио-	стивная (внушение))				со стороны
	щеклини-	ниста	3. Групповая психотера-				пораженных
	ческое ис-	- невролога	пия	50-60	№ 6-8		органов и си-
	следова-	- гастроэнте-	4. Формирование взаимо-	мин.			стем
	ние крови,	ролога	отношений в детском	5-10 мин.	еже-		4. Снижение
	мочи, кала	- эндокрино-	коллективе		дневно		частоты
	5. Биохи-	лога	5. Повышение самооцен-	<b>7</b> 10			обострений
	мический	3. Ультразву-	КИ	5-10 мин.	-//-		(1–2 раза в
	анализ	ковое иссле-	6. Тренировка и развитие	10.20	11		год)
	крови	дование (да-	образовательных и учеб-	10-20 мин.	-//-		5. Улучшение
	6. Анализ	лее – УЗИ)	ных навыков				антропомет-
	мочи по	печени, селе-	7. Формирование позна-	<b>5</b> 10	//		рических по-
	Нечипо-	зенки, почек	вательной и учебно-	5-10 мин.	-//-		казателей
	ренко, по	(по показани-	образовательной деятель-				6. Восстанов-
	Зимниц-	ям) 4. Рентгено-	НОСТИ				ление способ-
	кому	4. FCH11CHU-					ности к вы-

1	2	3	4	5	6	7	8
	7. Бакте-	логическое	Мероприятия физической				полнению ве-
	риологи-	исследование	реабилитации				дущей воз-
	ческое ис-	(по показани-	1. Активная кинезотера-				растной дея-
	следова-	ям)	пия				тельности
	ние мочи	5. Определе-	1.1. Утренняя гигиениче-				7. Уменьше-
	8. Про-	ние β-2 мик-	ская гимнастика (далее –	10-15	еже-		ние ограниче-
	филь арте-	роглобулина	УГГ)	мин.	дневно		ния жизнедея-
	риального	в моче ра-	1.2. Лечебная гимнастика:				тельности на
	давления	диоиммуно-	- индивидуальная	25-30	<b>№</b> 7-8		5-24% или на
	(далее -	логическим	- групповая	мин.			ФК
	АД)	методом	2. Пассивная кинезотера-				8. Овладение
	9. Ультра-	6. Определе-	пия				методами и
	звуковое	ние субпопу-	2.1. Массаж				мероприятия-
	исследо-	ляционного	2.1.1. Классический	по показа-	№ 7		ми восстанов-
	вание (да-	состава лим-	2.1.2. Рефлекторный (то-	МКИН			ления нару-
	лее – УЗИ)	фоцитов пе-	чечный, сегментарный)				шенных
	почек, мо-	рифериче-	3. Физиотерапевтические				функций в
	чевого пу-	ской крови	мероприятия	индивиду-	все		«школе» па-
	зыря	7. Определе-	(не более 1 метода общего	ально по	проце-		циента
	10. Элек-	ние уровня	воздействия и одного ме-	показани-	дуры		
	трокар-	основных	тода локального воздей-	ЯМ	ПО		
	диография	классов им-	ствия)		№ 7-10		
	(далее –	муноглобу-	3.1. Электролечение				
	ЭКГ)	линов (А, М,	3.1.1. Гальванизация				
	11. Kap-	G, E) в крови	3.1.2. Электрофорез ле-				
	дио-	(по показани-	карственных препаратов				

интерва- лография3.1.3. Сантиметроволно- вая (далее - СМВ) терапия(далее - КИГ)3.1.4. Дециметроволновая (далее - ДМВ) терапия12. Анализ3.1.5. Ультравысокоча- стотная (далее - УВЧ) те- дисбакте-	
(далее       3.1.4. Дециметроволновая         КИГ)       (далее - ДМВ) терапия         12. Анализ       3.1.5. Ультравысокоча-         кала на       стотная (далее - УВЧ) те-	
<ul> <li>КИГ) (далее - ДМВ) терапия</li> <li>12. Анализ 3.1.5. Ультравысокоча-</li> <li>кала на стотная (далее - УВЧ) те-</li> </ul>	
12. Анализ 3.1.5. Ультравысокоча- кала на стотная (далее - УВЧ) те-	
кала на стотная (далее - УВЧ) те-	
лисбакте- рапия	
panni	
риоз 3.1.6. Крайне-	
высокочастотная (далее –	
КВЧ) терапия	
3.1.7. Импульсная элек-	
тротерапия	
3.2. Лазеротерапия (мест-	
ная, надвенное магнито-	
лазерное облучение кро-	
ви)	
3.3. Магнитотерапия (об-	
щая и местная)	
3.4. Общая термомагнито-	
терапия	
3.5. Оксигенобаротерапия	
3.5.1. Кислородный кок-	
тейль	
3.5.2. Гипербарическая	
оксигенация	
4. Рефлексотерапия	

4.1 Vontonett ung own — Ho Horeson — Mo 7.10	
4.1. Корпоральная аку- по показа- № 7-10	
пунктура ниям	
4.2. Микроиглотерапия	
4.3. Магнитопунктура	
4.4. Лазеро-	
электропунктура	
Фитотерапия (в том числе	
шелуху лука репчатого, индивиду- инди-	
корневища пырея, листья ально виду-	
и почки березы, семена ально	
пажитника, корень пет-	
рушки, траву золотарни-	
ка, траву хвоща полевого,	
траву птичьего горца, ко-	
рень любистока, листья	
брусники, цветы календу-	
лы, побеги почечного чая,	
корневище солодки, траву	
пастушьей сумки, эфир-	
ные масла апельсина,	
шалфея, перечной мяты,	
сосны и др., курсами 14	
дней, предпочтительнее	
препаратами промышлен-	
ного производства)	

|--|

Диетотерапия

Стол Н

в соответ- постоствии с янно режимом питания

Медикаментозная терапия

(при проведении учитывается тяжесть и выраженность основной патологии и сопутствующих нарушений)

- 1. Иммуномодуляторы
- 2. Пробиотики
- 3. Поддерживающая терапия при необходимости (антибактериальные препараты)
- 3.1. Нитрофураны
- 3.2. Сульфаниламиды и триметоприм
- 3.3. Хинолоны, фторхинолоны
- 3.4. Антибиотики, преимущественно цефалоспорины

по показа- индиниям видуально

1	2	3	4	5	6	7	8
			Школа для пациентов	15-20 мин.	2 раза в неде- лю		
Необ- структив- ный хро- нический пиело- нефрит, связан- ный с реф- люксом N11.0	1. Осмотр врача реа- билитоло- га 2. Осмотр врача нефролога 3. Психо- диагно- стика и/или пси- хологиче-	1. Консульта- ции специа- листов: - педиатра - отоларинго- лога - стоматолога - гинеколога - уролога 2. Консульта- ции специа- листов (по	Мероприятия психотерапии (психолого—педагогической коррекции)  1. Выработка установки на активное участие в реабилитационном процессе  2. Индивидуальная психотерапия  2.1. Общая (успокоение, эмоциональная поддержка, разъяснение)  2.2. Специальные методы	5-10 мин. 25-30 мин.	еже- дневно № 5–6	18–21 день 1 раз в год	1. Стабилизация клинико- лабораторных показателей 2. Достижение клинической ремиссии и снижение потребности в медикаментозной терапии 3. Достижение
ский об- структив- ный пие- лонефрит:	ское те- стирова- ние	показаниям): - кардиолога - ревматолога	(рациональная психотера- пия (убеждение), сугге- стивная (внушение)) 3. Групповая психотера-				частичной компенсации со стороны пораженных
пиелоне- фрит	4. Обще- клиниче-	- инфекцио- ниста	пия 4. Формирование взаимо-	50-60 мин.	№ 6-8		органов и си- стем
(хрониче-	ское ис-	- невролога	отношений в детском	5-10 мин.	еже-		<ol> <li>Снижение</li> </ol>

1	2	3	4	5	6	7	8
ский),	сле-	- гастроэнте-	коллективе		дневно		частоты
связан-	дование	ролога	5. Повышение самооцен-				обострений
ный с	крови, мо-	- эндокрино-	КИ	5-10 мин.	-//-		(1–2 раза в
анома-	чи, кала	лога	6. Тренировка и развитие	10.00	, ,		год)
лией ло-	5. Биохи-	3. УЗИ пече-	образовательных и учеб-	10-20 мин.	-//-		5. Улучшение
ханочно-	мический	ни, селезенки	ных навыков				антропомет-
моче-	анализ	(по показани-	7. Формирование позна-	5 10 same	-//-		рических по-
точнико- вого со-	крови	ям)	вательной и учебно- образовательной деятель-	5-10 мин.	-//-		казателей 6. Восстанов-
единения,	6. <b>Анализ</b>	4. Рентгено-	ности				ление способ-
тазового	мочи по	логическое	пости				ности к вы-
сегмента	Нечипо-		Мероприятия физической				полнению ве-
мочеточ-	ренко, по	исследование	реабилитации				дущей воз-
ника	Зимниц-	(по показани-	1. Активная кинезотера-				растной дея-
N11.1	кому	ям)	пия				тельности
	7. Бакте-	5. Определение β-2 мик-	1.1. УГГ				7. Уменьше-
ФК 0, І	риологи-	роглобулина		10-15	-//-		ние ограниче-
	ческое ис-	в моче ра-	1.2. Лечебная гимнастика:	мин.			ния жизнедея-
	следова-	диоиммуно-	- индивидуальная	25-30	№ 7-8		тельности на
	ние мочи	логическим	- групповая	мин.			5-24% или на
	8. Про-	методом	2. Пассивная кинезотера-				ФК
	филь АД	6. Определе-	пия				8. Овладение
	9. УЗИ по-	ние субпопу-	2.1. Массаж	по помого	No. 7		методами и
	чек, моче-	ляционного	2.1.1. Классический 2.1.2. Рофисктории й (то	по показа-	№ 7		мероприятия-
	вого пу- зыря	состава лим-	2.1.2. Рефлекторный (точечный, сегментарный)	МКИН			ми восстанов-
	эшри	фоцитов пе-	io mbin, conventapabin)				ления нару-

1	2	3	4	5	6	7	8	
	10. ЭКГ	рифериче-	3. Физиотерапевтические				шенных	
	11. КИГ	ской крови	мероприятия	индивиду-	все		функций	В
	12. Анализ	(по показани-	(не более 1 метода общего	ально по	проце-		«школе»	па-
	кала на	ям)	воздействия и одного ме-	показани-	дуры		циента	
	дисбакте-	7. Определе-	тода локального воздей-	ЯМ	ПО			
	риоз	ние уровня	ствия)		№ 7-10			
	риоз	основных	3.1. Электролечение					
		классов им-	3.1.1. Гальванизация					
		муноглобу-	3.1.2. Электрофорез ле-					
		линов (А, М,	карственных препаратов					
		G, E) в сыво-	3.1.3. СМВ-терапия					
		ротке крови	3.1.4. ДМВ-терапия					
		(по показани-	3.1.5. УВЧ-терапия					
		ям)	3.1.6. КВЧ-терапия					
		8. Определе-	3.1.7. Импульсная элек-					
		ние факторов	тротерапия					
		неспецифи-	3.2. Лазеротерапия (мест-					
		ческой рези-	ная, надвенное магнито-					
		стентности	лазерное облучение кро-					
		(показатели	ви)					
		фагоцитоза,	3.3. Магнитотерапия (об-					
		системы ком-	щая и местная)					
		племента) (по	3.4. Общая термомагнито-					
		показаниям)	терапия					
		9. Экскретор-	3.5. Оксигенобаротерапия					
		ная урогра-	3.5.1. Кислородный кок-					

1	2	3	4	5	6	7	8
		фия (по пока-	тейль				
		заниям)	3.5.2. Гипербарическая				
		10. Реорено-	оксигенация				
		графия (по	4. Рефлексотерапия				
		показаниям)	4.1. Корпоральная аку-	по показа-	<b>№</b> 7-10		
		11. Микци-	пунктура	МКИН			
		онная цисто-	4.2. Микроиглотерапия				
		уретрография	4.3. Магнитопунктура				
		(по показани-	4.4. Лазеро-				
		ям)	электропунктура				
		12. Динами-					
		ческая сцин-	Фитотерапия (в том числе				
		тиграфия (по	шелуху лука репчатого,	индивиду-	инди-		
		показаниям)	корневища пырея, листья	ально	виду-		
		13. Цисто-	и почки березы, семена		ально		
		скопия (по	пажитника, корень пет-				
		показаниям)	рушки, траву золотарни-				
		14. Компью-	ка, траву хвоща полевого,				
		терная томо-	траву птичьего горца, ко-				
		графия почек	рень любистока, листья				
		(по показани-	брусники, цветы календу-				
		ям)	лы, побеги почечного чая,				
			корневище солодки, траву				
			пастушьей сумки, эфир-				
			ные масла апельсина,				
			шалфея, перечной мяты,				

1	2	3	4	5	6	7	8
			сосны и др., курсами 14 дней, предпочтительнее препаратами промышленного производства)				
			Диетотерапия Стол Н	в соответ-	посто-		
				ствии с	ОННК		
				режимом питания			
			Соблюдение режима «ре-				
			гулярных» мочеиспуска-	по показа-	инди-		
			ний	МКИН	виду-		
			26 1		ально		
			Метод форсированного				
			диуреза с фуросемидом	по показа-	инди-		
			0,5-1 мг/кг/сут через 2 дня	МКИН	виду-		
			на третий		ально		
			Медикаментозная терапия				
			(при проведении учиты-	по показа-	инди-		
			вается тяжесть и выра-	МКИН	виду-		
			женность основной пато- логии и сопутствующих нарушений) 1. Иммуномодуляторы		ально		
			J , , , J I				

1	2	3	4	5	6	7	8
		-	2. Пробиотики 3. Поддерживающая терапия при необходимости 3.1. Нитрофураны 3.2. Сульфаниламиды и триметоприм 3.3. Хинолоны, фторхинолоны 3.4. Антибиотики, преимущественно цефалоспорины	-	-		-
		An	<ul><li>Школа для пациентов</li><li>булаторно-поликлиническо</li></ul>	15-20 мин.	2 раза в неде- лю		
Острый тубуло- интерсти- циальный нефрит; острый инфекци-	1. Осмотр врача реа- билитоло- га 2. Осмотр врача	1. Консультации специалистов: педиатра отоларинголога	Мероприятия психотера- пии (психолого— педагогической коррек- ции) 1. Выработка установки на активное участие в ре- абилитационном процессе	5-10 мин.	еже- дневно	12–14 дней 1–2 раза в год	1. Стабилизация клиниколабораторных показателей 2. Достижение клинической ремиссии и

1	2	3	4	5	6	7	8
онный	нефролога	- стоматолога	2. Групповая психотера-				снижение по-
интерсти-	3. Психо-	- уролога	пия	50-60	№ 5–6		требности в
циальный	диагно-	2. Консуль-		мин.			медикамен-
нефрит;	стика	тации специ-	Мероприятия физической				тозной тера-
острый	и/или пси-	алистов (по	реабилитации				пии
пиелоне-	хологиче-	показаниям):	1. Активная кинезотера-				3. Достижение
фрит N10	ское те-	- офтальмо-	пия 1.1. Лечебная гимнастика				устойчивой компенсации
ФК 0, І	стирова-	лога	1.1. Лечеоная гимнаетика	25-30 мин.	еже-		со стороны
<b>410,1</b>	ние	- кардиолога	2. Пассивная кинезотера-	23 30 MMII.	дневно		пораженных
	4. Об-	- ревматолога	пия		A1102110		органов и си-
	щеклини-	- инфекцио-	2.1. Массаж				стем
	ческое ис-	ниста	2.1.1. Классический	25-30 мин.	№ 5–6		4. Снижение
	следование	- невропато-	2.2.2. Рефлекторный (то-				частоты
	крови, мо-	лога	чечный, сегментарный)				обострений
	•		3. Физиотерапевтические				(1–2 раза в
	чи, кала	- гастроэнте-	мероприятия	индивиду-	все		год)
	<ol> <li>Анализ</li> </ol>	ролога	(не более 1 метода обще-	ально по	проце-		5. Нормализа-
	мочи по	- эндокрино-	го воздействия и одного	показани-	дуры		ция антропо-
	Нечипо-	лога	метода локального воз-	ЯМ	по № 7-8		метрических показателей
	ренко	- гинеколога	действия) 3.1. Электролечение		JN⊡ /-0		6. Восстанов-
	6. ЭКГ	3. УЗИ пече-	3.1.1. Гальванизация				ление способ-
	7. КИГ	ни, селезен-	3.1.2. Электрофорез ле-				ности к вы-
		ки, почек (по	карственных препаратов				полнению ве-
		показаниям)	3.1.3. СМВ-терапия				дущей воз-
		4. Определе-	1				

1	2	3	4	5	6	7	8
		ние β-2 мик- роглобулина в моче ра- диоиммуно- логическим методом 5. Определе- ние субпопу- ляционного состава лим- фоцитов пе- рифериче- ской крови (по показа- ниям)	3.1.4. ДМВ-терапия 3.1.5. УВЧ-терапия 3.1.6. КВЧ-терапия 3.1.7. Импульсная электротерапия 3.2. Лазеротерапия (местная, надвенное магнитолазерное облучение крови) 3.3. Магнитотерапия (общая и местная) 3.4. Общая термомагнитотерапия 3.5. Оксигенобаротерапия 3.5.1. Кислородный коктейль 3.5.2. Гипербарическая оксигенация 4. Рефлексотерапия 4.1. Корпоральная акупунктура 4.2. Микроиглотерапия 4.3. Магнитопунктура 4.4. Лазероэлектропунктура	по показа-	№ 7-10		растной деятельности 7. Уменьшение ограничения жизнедеятельности на 5-24% или на ФК 8. Овладение методами и мероприятиями восстановления нарушенных функций в «школе» пациента

1	2	3	4	5	6	7	8
			Медикаментозная тера-				
			пия (при проведении учи-	по показа-	инди-		
			тывается тяжесть и выра-	МКИН	виду-		
			женность основной пато-		ально		
			логии и сопутствующих				
			нарушений)				
			1. Иммуномодуляторы				
			2. Пробиотики				
			3. Поддерживающая те-				
			рапия при необходимости				
			3.1. Нитрофураны				
			3.2. Сульфаниламиды и				
			триметоприм				
			3.3. Хинолоны, фторхинолоны				
			3.4. Антибиотики, пре-				
			имущественно цефалос-				
			порины				
			порины				
			Школа для пациентов и				
			их родителей	15-20 мин.	2 раза		
			F eVeressee		в неде-		
					лю		
Необ-	1. Осмотр	1. Консуль-	Мероприятия психотера-			12–14	1. Стабилиза-
структив-	врача реа-	тации специ-	пии (психолого-			дней	ция клинико-
ный хро-	билитоло-	алистов:	педагогической коррек-			1–2 раза	лабораторных
-	01111110110-	willerob.				-	_ <del>-</del>

1	2	3	4	5	6	7	8
нический пиелонефрит, связанный с рефлюксом	га 2. Осмотр врача нефролога 3. Психо- диагно-	- педиатра - отоларин- голога - стоматолога - уролога 2. Консуль-	ции) 1. Выработка установки на активное участие в реабилитационном процессе 2. Групповая психотерапия	5-10 мин. 50-60	еже- дневно № 5-6	в год	показателей 2. Достижение клинической ремиссии и снижение потребности в
N11.0 Хрониче- ский об- структив-	стика и/или пси- хологиче- ское те-	тации специалистов (по показаниям): - офтальмо-	Мероприятия физической реабилитации 1. Активная кинезотерапия 1.1. Лечебная гимнастика	мин.			медикаментозной терапии 3. Достижение устойчивой
ный пие- лонефрит: пиелоне- фрит	стирова- ние 4. Об- щеклини-	лога - кардиолога - ревматолога - инфекцио-	2. Пассивная кинезотера- пия 2.1. Массаж	25-30 мин.	еже-		компенсации со стороны пораженных органов и си-
(хрониче- ский), связан- ный с	ческое ис- следование крови, мо-	ниста - невропато- лога	2.1.1. Классический 2.1.2. Рефлекторный (точечный, сегментарный) 3. Физиотерапевтические	25-30 мин.	№ 5–6		стем 4. Снижение частоты обострений
аномали- ей лоха- ночно- моче- точнико- вого со- единения,	чи, кала 5. Анализ мочи по Нечипо- ренко 6. ЭКГ 7. КИГ	- гастроэнтеролога - эндокринолога - гинеколога 3. УЗИ пече-	мероприятия (не более 1 метода общего воздействия и одного метода локального воздействия) 3.1. Электролечение 3.1.1. Гальванизация	индивиду- ально по показани- ям	все проце- дуры по № 7-8		(1–2 раза в год) 5. Нормализация антропометрических показателей 6. Восстанов-

1	2	3	4	5	6	7	8
тазового		ни, селезен-	3.1.2. Электрофорез ле-				ление способ-
сегмента		ки, почек (по	карственных препаратов				ности к вы-
мочеточ-		показаниям)	<ol><li>3.1.3. СМВ-терапия</li></ol>				полнению ве-
ника		4. Определе-	3.1.4. ДМВ-терапия				дущей воз-
N11.1		ние β-2 мик-	3.1.5. УВЧ-терапия				растной дея-
		роглобулина	3.1.6. КВЧ-терапия				тельности
ФК 0, І		в моче ра-	3.1.7. Импульсная элек-				7. Уменьше-
		диоиммуно-	тротерапия				ние ограниче-
		логическим	3.2. Лазеротерапия (мест-				ния жизнедея-
		методом	ная, надвенное магнито-				тельности на
		5. Определе-	лазерное облучение кро-				5-24% или на
		ние субпопу-	ви)				ФК
		ляционного	3.3. Магнитотерапия (об-				8. Овладение
		состава лим-	щая и местная)				методами и
		_	3.4. Общая термомагни-				мероприятия-
		фоцитов пе-	тотерапия				ми восстанов-
		рифериче-	3.5. Оксигенобаротерапия				ления нару-
		ской крови	3.5.1. Кислородный кок-				шенных
		6. Рентгено-	тейль				функций в
		логическое	3.5.2. Гипербарическая				«школе» па-
		исследование	оксигенация				циента
		(по показа-	4. Рефлексотерапия		Nr. 7 10		
		ниям)	4.1. Корпоральная аку-	по показа-	№ 7-10		
		,	пунктура	МКИН			
		7. Определе-	4.2. Микроиглотерапия				
		ние уровня	4.3. Магнитопунктура				

1	2	3	4	5	6	7	8
		основных классов им-муноглобу-линов (А, М, G, Е) в сыворотке крови (по показаниям) 8. Определение факторов неспецифической резистентности (показатели фагоцитоза, системы комплемента) (по показаниям)	4.4. Лазеро- электропунктура  Медикаментозная терапия (при проведении учитывается тяжесть и выраженность основной патологии и сопутствующих нарушений)  1. Иммуномодуляторы  2. Пробиотики  3. Поддерживающая терапия при необходимости  3.1. Нитрофураны  3.2. Сульфаниламиды и триметоприм  3.3. Хинолоны, фторхинолоны  3.4. Антибиотики, преимущественно цефалоспорины	по показа- ниям	инди- виду- ально		
			Школа для пациентов и их родителей	15-20 мин.	2 раза в неде- лю		

1	2	3	4	5	6	7	8