Перечень
заболеваний (состояний), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения врачом-терапевтом

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Заболевание (состояние), по поводу которого проводится диспансерное наблюдение | Периодичность осмотров | Длительность диспансерного наблюдения | Примечания |
| 1. | Хроническая ишемическая болезнь сердца без жизнеугрожающих нарушений ритма, ХСН[\*](http://base.garant.ru/70321224/#block_111) не более II функционального класса | 2 раза в год | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям |
| 2. | Состояние после перенесенного инфаркта миокарда по прошествии более 12 месяцев, при отсутствии стенокардии или при наличии стенокардии I-II функционального класса со стабильным течением, ХСН не более II функционального класса | 2 раза в год | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям |
| 3. | Стенокардия напряжения I-II функционального класса со стабильным течением у лиц трудоспособного возраста | 2-4 раза в год | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям |
| 4. | Стенокардия напряжения I-IV функционального класса со стабильным течением у лиц пенсионного возраста | 2-4 раза в год | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям |
| 5. | Артериальная гипертония 1-3 степени у лиц с контролируемым артериальным давлением на фоне приема гипотензивных лекарственных препаратов | 2 раза в год | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям |
| 6. | Легочная гипертензия I-II функционального класса со стабильным течением | 1-2 раза в год | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям |
| 7. | Состояние после перенесенного неосложненного хирургического и рентгенэндоваскулярного лечения сердечно-сосудистых заболеваний по прошествии 6 месяцев от даты операции | 2 раза в течение первых 6 месяцев, далее - 1-2 раза в год | По рекомендации врача-кардиолога, врача-сердечно-сосудистого хирурга, врача по эндоваскулярным диагностике и лечению | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога, врача-сердечно-сосудистого хирурга, врача по эндоваскулярным диагностике и лечению по медицинским показаниям |
| 8. | Состояние после перенесенного осложненного хирургического и рентгенэндоваскулярного лечения сердечно-сосудистых заболеваний по прошествии более 12 месяцев от даты операции | 2 раза в течение первых 6 месяцев, далее - 2 раза в год | По рекомендации врача-кардиолога, врача-сердечно-сосудистого хирурга, врача по эндоваскулярным диагностике и лечению | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога, врача-сердечно-сосудистого хирурга, врача по эндоваскулярным диагностике и лечению по медицинским показаниям |
| 9. | ХСН I-III функционального класса, стабильное состояние | 1 - 2 раза в год | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям |
| 10. | Фибрилляция и (или) трепетание предсердий (пароксизмальная и персистирующая формы на фоне эффективной профилактической антиаритмической терапии) | 2 раза в год | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям |
| 11. | Фибрилляция и (или) трепетание предсердий (пароксизмальная, персистириующая и постоянная формы с эффективным контролем частоты сердечных сокращений на фоне приема лекарственных препаратов) | 2 раза в год | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям |
| 12. | Предсердная и желудочковая экстрасистолия, наджелудочковые и желудочковые тахикардии на фоне эффективной профилактической антиаритмической терапии | 2 раза в год | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям |
| 13. | Эзофагит (эозинофильный, химический, лекарственный) | 1 раз в 6 месяцев | В течение 3 лет с момента последнего обострения | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год |
| 14. | Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом (без цилиндроклеточной метаплазии - пищевода Баррета) | 1 раз в полгода | В течение 3 лет с момента последнего обострения | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год |
| 15. | Язвенная болезнь желудка, неосложненное течение | 1 раз в год | В течение 5 лет с момента последнего обострения | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям |
| 16 | Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки | 1 раз в год | В течение 5 лет с момента последнего обострения | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год |
| 17. | Хронический атрофический фундальный и мультифокальный гастрит | 1 раз в год | В течение всей жизни с момента установления диагноза (или до выявления опухоли) | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год, прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям |
| 18. | Полипы (полипоз) желудка | 1 раз в год | В течение всей жизни с момента установления диагноза (или до выявления малигнизации) | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год, прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям |
| 19. | Дивертикулярная болезнь кишечника, легкое течение | 1 раз в 6 месяцев, при отсутствии рецидива в течение 3 лет - 1 раз в 12 или 24 месяцев | В течение всей жизни с момента установления диагноза | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога, врача-колопроктолога по медицинским показаниям |
| 20. | Полипоз кишечника, семейный полипоз толстой кишки, синдром Гартнера, синдром Пейца-Егерса, синдром Турко | По рекомендации врача-онколога | В течение всей жизни с момента установления диагноза | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога 1 раз в год, прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога по медицинским показаниям |
| 21. | Состояние после резекции желудка (по прошествии более 2 лет после операции) | 1 раз в год | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по прошествии 10 лет после операции или по медицинским показаниям |
| 22. | Рубцовая стриктура пищевода, не требующая оперативного лечения | По рекомендации врача-онколога | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога 1 раз в 3 года |
| 23. | Рецидивирующий и хронический бронхиты | По рекомендации врача-пульмонолога | По рекомендации врача-пульмонолога | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога, врача-онколога по медицинским показаниям |
| 24. | Хроническая обструктивная болезнь легких нетяжелого течения без осложнений, в стабильном состоянии | По рекомендации врача-пульмонолога | По рекомендации врача-пульмонолога | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога 1 раз в год |
| 25. | Посттуберкулезные и постпневмонические изменения в легких без дыхательной недостаточности | По рекомендации врача-пульмонолога | По рекомендации врача-пульмонолога | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога 1 раз в течение первого года наблюдения, в последующем по медицинским показаниям |
| 26. | Состояние после перенесенного плеврита | По рекомендации врача-пульмонолога | По рекомендации врача-пульмонолога | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога 1 раз в течение первого года наблюдения, в последующем по медицинским показаниям |
| 27. | Бронхиальная астма (контролируемая на фоне приема лекарственных препаратов) | 2 раза в год | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога или врача-аллерголога-иммунолога 1 раз в год |
| 28 | Пациенты, перенесшие острую почечную недостаточность, в стабильном состоянии, с хронической почечной недостаточностью 1 стадии | 4 раза в год | По рекомендации врача-нефролога | Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога 1 раз в год с определением тактики диспансерного наблюдения |
| 29. | Пациенты, страдающие хронической болезнью почек (независимо от ее причины и стадии), в стабильном состоянии с хронической почечной недостаточностью 1 стадии | 4 раза в год | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога 1 раз в год с определением тактики диспансерного наблюдения |
| 30. | Пациенты, относящиеся к группам риска поражения почек | не реже 1 раза в год | По рекомендации врача-нефролога | Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога по медицинским показаниям с определением тактики диспансерного наблюдения |
| 31. | Остеопороз первичный | 1 раз в год или по рекомендации врача-акушера-гинеколога, врача-эндокринолога, врача-ревматолога | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (для женщин с остеопорозом, развившимся в течение 3 лет после наступления менопаузы), врача-эндокринолога, врача-ревматолога по медицинским показаниям |
| 32. | Инсулиннезависимый сахарный диабет (2 тип) | 1 раз в 3 месяца | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога или врача-диабетолога по медицинским показаниям |
| 33. | Инсулинзависимый сахарный диабет (2 тип) с подобранной дозой инсулина и стабильным течением | 1 раз в 3 месяца | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога или врача-диабетолога 1 раз в 12 месяцев |
| 34. | Последствия перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения со стабильным течением по прошествии 6 месяцев после острого периода | 1-2 раза в 6 месяцев | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога 1-2 раза в год |
| 35. | Деменции, иные состояния, сопровождающиеся когнитивными нарушениями, со стабильным течением | 1-2 раза в год или по рекомендации врача-невролога | По рекомендации врача-невролога | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога 1-2 раза в год |
| 36. | Последствия легких черепно-мозговых травм, не сопровождавшихся нейрохирургическим вмешательством, со стабильным течением по прошествии 6 месяцев после травмы | 1 -2 раза в год или по рекомендации врача-невролога | До выздоровления | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога 1 раз в год |
| 37. | Последствия травмы нервной системы, сопровождавшейся нейрохирургическим вмешательством, со стабильным течением по истечении 6 месяцев после операции | 1-2 раза в 6 месяцев или по рекомендации врача-невролога | По рекомендации врача-невролога, врача-нейрохирурга | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога 1-2 раза в год |
| 38. | Стеноз внутренней сонной артерии от 40 до 70 % | 2 раза в год | Пожизненно | Прием (осмотр, консультация) врача-сосудистого хирурга, врача по эндоваскулярным диагностике и лечению (при стенозе внутренней сонной артерии 70 % и более) |