

# Перечень заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению (далее - ДН)

**Обследование лиц в рамках ДН проводится в соответствии с клиническими рекомендациями**

(из приложения к приказу МЗ РФ от 29.03.19 № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»)

N п/п	Заболевание, код МКБ 10	Периодичность осмотров	Контролируемые показатели в рамках ДН	Длительность ДН	Примечания
1	АГ 1 - 3 степени, за исключением резистентной АГ (I10, I11, I12, I13, I15)	Не реже 2 раз в год	АД, ХС-ЛПНП	Пожизненно	Кардиолог по м/п
2	Стабильная ИБС (за исключением заболеваний, по поводу которых <b>ДН</b> осуществляется кардиологом: стенокардия III - IV ФК в трудоспособном возрасте; перенесенный ИМ и его осложнения в теч. 12 мес. после стац. лечения; период после оказания высокотехнол. методов лечения, включая кардиохирургические вмешательства в теч. 12 мес. после стац. лечения) (I 20.1, I 20.8, I 20.9, I 25.0, I 25.1, I 25.2, I 25.5, I 25.6, I 25.8, I 25.9)	Не реже 2 раз в год	АД, ЧСС, ХС-ЛПНП	Пожизненно	Кардиолог по м/п
3	Фибрилляция и (или) трепетание предсердий (I 48)	Не реже 2 раз в год	Контроль ритма, ЧСС, МНО (2-3 ед.)	Пожизненно	Кардиолог по м/п
4	Предсердная и желудочковая экстрасистолия, наджелудочковая и желудочковая тахикардии на фоне эффективной профилакт. антиаритмической терапии (I 47)	2 раза в год	Частота желудочковой экстрасистолии и устойчивых эпизодов желудочковой тахикардии	Пожизненно	Кардиолог по м/п
5	XCH I-III ФК по NYHA, но не выше 2а ст.(I 50.0, I 50.1, I 50.9)	Не реже 2 раз в год	АД, ЧСС, масса тела	Пожизненно	Кардиолог по м/п
6	Последствия перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения (I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I67.8)	1 год - раз в 3 мес., затем не реже 1 раза в 6 мес.	АД, ХС-ЛПНП	Пожизненно	Невролог
7	Стеноз внутренней сонной артерии от 40 до 70% (I65.2)	2 раза в год	ХС-ЛПНП, степень стеноза (%)	Пожизненно	Серд.-сосуд. хирург, врач по эндоваскулярной диагностике (при стенозе 70 % и более)
8	Сахарный диабет 2 типа (E 11)	Согласно клин.рекомендациям	АД, ХС-ЛПНП, Hba1с, глюкоза плазмы натощак и через 2 ч. после нагрузки	Пожизненно	Согласно клин. рекомендациям
9	Предиабет (R 73.0, R73.9)	Не реже 1 раза в год	Глюкоза плазмы натощак и через 2 часа после нагрузки	Пожизненно	Эндокринолог
10	Гиперхолестеринемия (уровень ОХ более 8,0 ммоль/л) (E78)	Не реже 1 раза в год	ХС-ЛПНП	Пожизненно	Кардиолог по м/п
11	Эзофагит (эозинофильный, химический, лекарственный) (K 20)	Не реже 1 раза в 6 мес.	Отсутствие рецидивов эрозивного процесса (ЭГДС)	В теч. 3 лет с последнего обострения	Гастроэнтеролог по м/п
12	ГЭР с эзофагитом (без цилиндроклеточной метаплазии - без пищевода Барретта) (K 21.0)	Не реже 1 раза в 6 мес.	Отсутствие рецидивов эрозивного процесса (ЭГДС)	В теч. 5 лет с последнего обострения	Гастроэнтеролог по м/п
13	ГЭР с эзофагитом и цилиндроклеточной метаплазией - пищевод Барретта (K 21)	1 раз в 6мес. или по рекомендации гастроэнтеролога	Отсутствие прогрессирования эндоскоп. и морфолог. изменений (ЭГДС с биопсией)	Пожизненно	Гастроэнтеролог 1 раз в год, онколог по м/п, хирург по м/п

N п/п	Заболевание, код МКБ 10	Периодичность осмотров	Контролируемые показатели в рамках ДН	Длительность ДН	Примечания
14	Язвенная болезнь желудка (К 25)	Не реже 1 раза в 6 мес.	Отсутствие или уменьшение частоты рецидивов	Пожизненно или до выявле- ния рака	Гастроэнтеролог 1 раз в год, онколог по м/п
15	Язвенная болезнь ДПК (К 26)	Не реже 1 раза в год	Отсутствие или уменьшение частоты рецидивов	В теч. 5 лет с последнего обострения	Гастроэнтеролог
16	Хронический атрофический фундальный и мультифокальный гастрит (К 29.4, К 29.5)	2 раза в год	Стабилизация морфологич. изменений (ЭГДС с биопсией)	Пожизненно или до выявле- ния рака	Гастроэнтеролог 1 раз в год, онколог по м/п
17	Полипы (полипоз) желудка (К 31.7)	1 раз в год	Отсутствие прогрессирования и морфологич. изменений (ЭГДС с биопсией)	Пожизненно или до выявле- ния рака	Гастроэнтеролог 1 раз в год, онколог по м/п
18	Хронический панкреатит с внешнесекреторной недостаточностью (К 86)	2 раза в год	Отсутствие прогрессирования белково-энергетич. недостаточности	Пожизненно	Гастроэнтеролог 1 раз в год, хирург по м/п
19	Рецидивирующий и хронический бронхиты (J41.0, J41.1, J41.8)	1 раз в год	Отсутствие или уменьшение обострений, сатурация O <sup>2</sup> в крови	Пожизненно	Пульмонолог по м/п
20	Хроническая обструктивная болезнь легких (J 44.0, J 44.8, J 44.9)	1-3 раза в год	Отсутствие или уменьшение обострений, ФВД, сатурация O <sup>2</sup> в крови	Пожизненно	Пульмонолог по м/п
21	Бронхоэкстatischeкая болезнь (J 47.0)	1-3 раза в год	Отсутствие или уменьшение обострений, ФВД, сатурация O <sup>2</sup> в крови	Пожизненно	Пульмонолог по м/п
22	Бронхиальная астма (J 45.0, J 45.1, J 45.8, J 45.9)	1-3 раза в год	Достижение полного или частичного контроля БА, ФВД	Пожизненно	Пульмонолог, аллерголог по м/п
23	Состояние после перенесенной пневмонии (J 12, J 13, J 14)	1 раз в год	Сатурация O <sup>2</sup> в крови		По рек-ции пульмонолога
24	Интерстициальные заболевания легких (J 84.1, В 86)	1 раз в год	Отсутствие или уменьшение обострений, ФВД, сатурация O <sup>2</sup> в крови	Пожизненно	По рек-ции пульмонолога
25	Пациенты, перенесшие ОПН, в стабильном состоянии, с ХПН 1 стадии (N18.1)	4 раза в год	АД, ХС-ЛПНП, СКФ	По рекомендации нефролога	Нефролог 1 раз в год
26	Пациенты с ХБП (независимо от причины и стадии), в стабильном состоянии с ХПН 1 ст. (N 18.1)	4 раза в год	АД, ХС-ЛПНП, СКФ	Пожизненно	Нефролог 1 раз в год
27	Пациенты из групп риска поражения почек (N 18.9)	Не реже 1 раза в год	АД, СКФ	По рекомендации нефролога	Нефролог 1 раз в год
28	Остеопороз первичный (М 81.5)	1 раз в год или по рекомендации гинеколога, эндокринолога, ревматолога		Пожизненно	Гинеколог (для женщин с остеопорозом, развившимся в теч. 3 лет после менопаузы), эндокринолог, ревматолог по м/п

### Сокращения:

м/п - медицинские показания  
ХС-ЛПНП-холестерин липопротеидов низкой плотности  
АГ-артериальная гипертензия  
ГЭР-гастроэзофагеальный рефлюкс  
ХБП-хроническая болезнь почек  
ФВД-функция внешнего дыхания  
ОПН (ХПН) - острая (хроническая) почечная недостаточность

МНО-Международное нормализованное отношение  
ИМ-инфаркт миокарда  
АД-артериальное давление  
ЭГДС-эзофагогастродуоденоскопия  
СКФ - скорость клубочковой фильтрации  
O<sup>2</sup>-кислород

