

КП № 230 ОПЕРАТИВНО ЛЕЧЕНИЕ НА ВРОДЕНИ МАЛФОРМАЦИИ В ЛИЦЕВО-ЧЕЛЮСТНАТА ОБЛАСТ

1. МИНИМАЛЕН БОЛНИЧЕН ПРЕСТОЙ - 3 ДНИ

3. КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ

Кантопластика	
	<i>Включва:</i> ексцизия на тарзален хрущял [тарзектомия]
42590-00	Латерална кантопластика Кантопластика БДУ
42590-01	Медиална кантопластика
Инцизионни процедури на клепач	
90091-00	Кантотомия Разширяване на клепачна цепка
Други възстановителни процедури на клепач	
90085-00	Друга реконструкция на клепач
42584-00	Тарзорafia Блефарорафия Канторафия Ревизия на белег на тарзална плоча
Реконструкция на клепач и ухо	
45614-00	Реконструкция на клепача <i>Не включва:</i> такава с: • ламбо (45671-01, 45674-01 [1684]) • графт: • космени фоликули (90095-00 [237]) • мукозен (45656-02 [1669]) • кожен (45400-01, 45403-01 [1641], 45400-00 [1642], 45485-00 [1643], 45448-00 [1645], 45451-10 [1648], 45451-00 [1649])
Реконструктивни процедури на клепач	
90095-00	Реконструкция на клепач с графт от космени фоликули
Други процедури на клепачи	
90086-00	Други процедури на клепач
Процедури за ектропион или ентропион	
	<i>Включва:</i> ексцизия на тарзален хрущял [тарзектомия] <i>Кодирай също когато е направена:</i> • реконструкция на клепач (45614-00, 45671-01, 45674-01 [1684])
45626-00	Корекция на ектропион или ентропион чрез шев техника Репозиция на предна ламела на клепача
45626-01	Корекция на ектропион или ентропион с клиновидна резекция Тарзоконюнктивално диамантно възстановяване на ектропион
Смесен графт	
	Хондрокутанен

Хондромукозен } графт 45656-02 Смесен графт на клепач Септохондромукозен графт на клепач <i>Не включва:</i> графт при симблефарон (45629-00 [1676])	
Ексцизия, клепач	
45617-00 Редукция на горен клепач Ексцизия на излишна кожа на горен клепач Реставрация симетрия на горен клепач Ритидектомия на горен клепач 45620-00 Редукция на долен клепач Ритидектомия на долен клепач Реставрация симетрия на долен клепач	
Ексцизионни процедури на външно ухо	
30104-00 Ексцизия на преаурикуларен синус Радикална ексцизия на преаурикуларен синус или киста	
Възстановяване на ухо	
<i>Не включва:</i> реконструкция на ухо (45660-00, 45661-00 [1684]) 45659-00 Корекция на проминиращо ухо - клепоухост Корекция на проминиращо или щръкнало ухо Изтегляне на ушите назад 45659-01 Други корекции на деформации на външното ухо Корекция на: • свито ухо • увиснало ухо Възстановяване на деформация на външно ухо БДУ <i>Не включва:</i> реконструкция на външен слухов канал (41521 [304], 45662-00 [305])	
Реконструкция на устна или уста	
<i>Не включва:</i> реконструкция на заешка устна (45701-00, 45704-00 [1689]) 45671-00 Реконструкция на устни с ламбо, единствен или първи етап Abbe ламбо на устна, първи етап Estlander ламбо Gillies ветрилообразно ламбо Karapandzic ламбо McGregor ламбо Modified Gillies ламбо	
Процедури при заешка устна	
<i>Не включва:</i> такива с възстановяване на заешка устна и предно небце (45680-00, 45686-00 [1691]) 45689-00 Процедура на устна адхезия при заешка устна, едностранно 45689-01 Процедура на устна адхезия при заешка устна, двустранно 45698-00 Процедура за първично удължаване на колумела при заешка устна 45677-00 Първично възстановяване на заешка устна, едностранно Единствен етап на възстановяване на заешка устна, едностранно <i>Не включва:</i> удължаване на колумела (45698-00 [1689]) процедура на устно срастване (45689-00 [1689]) реконструкция с използване на ламбо (45701-00, 45704-00 [1689]) ревизия (45692-00, 45695-00 [1689])	

45683-00	Първично възстановяване на заешка устна, двустранно Единствен етап на възстановяване на заешка устна, двустранно <i>Не включва:</i> удължаване на колумела (45698-00 [1689]) процедура на устно срастване (45689-00 [1689]) реконструкция с използване на ламбо (45701-00, 45704-00 [1689]) ревизия (45692-00, 45695-00 [1689])
45701-00	Реконструкция на заешка устна с използването на ламбо, единствен или първи етап Abbe ламбо на заешка устна, първи етап
45704-00	Реконструкция на заешка устна с използване на ламбо, втори етап Разделяне на Abbe ламбо за заешка устна
45692-00	Частична ревизия на заешка устна Частично вторично възстановяване на заешка устна <i>Включва:</i> незначителна ревизия на ламбо, изравняване и корекция ревизия на незначителна деформация, свистене
45695-00	Тотална ревизия на заешка устна Тотално вторично възстановяване на заешка устна <i>Включва:</i> значителна ревизия на ламбо реконструкция на мускул ревизия на значителна деформация, свистене
Процедури при цепка на небце	
<i>Не включва:</i> такава с възстановяване на заешка уста (45680-00, 45686-00 [1691])	
45707-00	Първично възстановяване на цепното небце
52337-00	Възстановяване на алвеоларна цепка Графтинг на алвеоларна цепка <i>Включва:</i> увеличаване на алвеоларния гребен затваряне на ороназална фистула
45710-00	Вторично възстановяване на цепното небце, затваряне на фистула с използване на локално ламбо Ревизия на възстановяване цепка на небце, затваряне на ороназална фистула с използването на локално ламбо
45713-00	Вторично възстановяване на цепното небце, процедура за удължаване Ревизия на възстановяване цепка на небце, процедура за удължаване
Процедури при заешка устна и предно небце	
45680-00	Първично възстановяване на едностранна заешка устна и предно небце Единствен етап на възстановяване на едностранна заешка устна и предно небце
45686-00	Първично възстановяване на двустранна заешка устна и предно небце Единствен етап на възстановяване на двустранна заешка устна и предно небце
Други процедури за възстановяване на уста, небце или увула	
90142-02	Друго възстановяване на увула
Други процедури на уста, небце или увула	
90143-02	Други процедури на увула
Локално кожно ламбо, един стадий	
Кожно ламбо със собствено кръвоснабдяване, взето от донорско място, съседно до дефекта и трансферирано към реципиентно място, в един етап <i>Включва:</i> кожнофасциално ламбо	

възстановяване на вторичен кожен дефект чрез шев
такова за изгаряне

Кодирай също когато е направено:

- възстановяване на вторичен дефект:
- чрез графт (виж Индекс: Графт, по локализация или тип)
- некожен (например мускул), чрез шев (виж Индекс: Шев, по локализация)

Не включва: възстановяване с ламбо на назална фистула (45714 [1680])
ревизия на локално кожно ламбо (45239-00 [1658])

45200-00 Локално кожно ламбо на друго място
Локално кожно ламбо БДУ

Индиректно дистантно кожно ламбо

Кожно ламбо със собствено кръвоснабдяване, преместено от донорско място далеч от дефекта към реципиентно място, чрез междинно място

Включва: кожнофасциално ламбо
възстановяване на вторичен кожен дефект чрез шев
такова при изгаряне
тръбовиден педикул

Кодирай също когато е направена:

- възстановяване на вторичен дефект:
- чрез графт (виж Индекс: Графт, по локализация или тип)
- некожен (например мускул), чрез шев (виж Индекс: Шев, по локализация)

Не включва: ревизия на индиректно дистантно кожно ламбо (45239-02 [1658])

45230-01 Отлагане на индиректно дистантно кожно ламбо
Кожно ламбо частично повдигнато към донорското място с отложен трансфер за по-късен оперативен епизод за подобряване на кръвоснабдяването на ламбото. Може да бъде предварителна стъпка преди трансфер

45227-00 Индиректно дистантно кожно ламбо, формиране на тубовидно стълбче
Индиректно дистантно кожно ламбо с тубиране на кожно ламбо да екстериоризира кожната повърхност, да намали или елиминира груби зони

45236-00 Индиректно дистантно кожно ламбо, разполагане на тубовидно стълбче
Индиректно дистантно кожно ламбо с поставяне на тръбовидно ламбо

45233-00 Индиректно дистантно кожно ламбо, подготовка, трансфер и прикрепване на
междинно място

45233-01 Индиректно дистантно кожно ламбо, подготовка, трансфер и прикрепване на финално
място

Процедури при парализа на лицев нерв

45581-00 Ексцизия на тъкан при парализа на лицевия нерв

Не включва: такъв с:

- фасциален графт (45575-00 [1692])
- мускулен трансфер (45578-00 [1692])
- суспенсия (45581-01 [1692])

45581-01 Ексцизия на тъкан при парализа на лицевия нерв със суспенсия
Ексцизия на тъкан при парализа на лицевия нерв с:

- дермодеза
- фасциодеза
- подкожна пликация

45575-00 Фасциален графт при парализа на лицевия нерв

Включва: ексцизия на тъкан

45578-00 Мускулен трансфер при парализа на лицевия нерв

Включва: ексцизия на тъкан	
Други възстановителни процедури на клепач	
42872-00	Повдигане на вежда при паретично състояние
Други възстановителни процедури на кожа и подкожна тъкан	
90675-00	Друго възстановяване на кожа и подкожната тъкан
Други лабораторни изследвания	
92191-00	Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19
92191-01	Тест за откриване антиген на SARS-CoV-2

Изискване: Клиничната пътека се счита за завършена, ако е извършена една основна оперативна процедура и минимум три диагностични процедури от различни блокове, посочени в Приложение № 21.

Основна процедура **92191-00** или **92191-01** се осъществява при необходимост и се прилага при диагностициране на COVID-19. Тази процедура се извършва при показания и се отчита като допълнителна диагностична процедура, към другите диагностични процедури, посочени във всеки диагностично – лечебен алгоритъм на съответната клинична пътека.

4. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА

Клиничната пътека включва дейности и услуги от обхвата на медицинската специалност "Лицево-челюстна хирургия", осъществявана на трето ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт "Лицево-челюстна хирургия", от обхвата на медицинската специалност "Ушно-носни-гърлени болести", осъществявана най-малко на второ ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт "Ушно-носни-гърлени болести" (за процедури с кодове: 30104-00, 45659-00, 45659-01; 45680-00, 45686-00, 90142-02, 90143-02; 45581-00, 45581-01, 45575-00, 45578-00, 42872-00, 90675-00) и от обхвата на медицинската специалност "Пластично-възстановителна и естетична хирургия", осъществявани най-малко на второ ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт "Пластично-възстановителна и естетична хирургия" (за процедури с кодове: 42590-00, 42590-01, 90091-00, 90085-00, 42584-00, 45614-00, 90095-00, 90086-00, 45626-00, 45626-01, 45656-02, 45617-00, 45620-00, 30104-00, 45659-00, 45659-01, 45671-00, 45689-00, 45689-01, 45698-00, 45677-00, 45683-00, 45701-00, 45704-00, 45692-00, 45695-00, 45707-00, 52337-00, 45710-00, 45713-00, 45680-00, 45686-00, 90142-02, 90143-02, 45200-00, 45230-01, 45227-00, 45236-00, 45233-01, 45233-00, 45581-00, 45581-01, 45575-00, 45578-00, 42872-00, 90675-00).

Изискванията за наличие на задължителни звена, апаратура и специалисти са в съответствие с посочените медицински стандарти

а). ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НАЛИЧНИ И ФУНКЦИОНИРАЩИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури чрез договор, вменените като задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, и с друго лечебно заведение за извънболнична или болнична помощ, разположено на територията му и имащо договор с НЗОК.

Задължително звено/медицинска апаратура
1. Клиника/отделение по лицево-челюстна хирургия

или Клиника/отделение по пластично-възстановителна хирургия или Клиника/отделение по УНГ
2. Операционен блок/зали
3. ОАИЛ/КАИЛ
4. Клинична лаборатория

ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НЕОБХОДИМИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА ПЪТЕКАТА, НЕНАЛИЧНИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури дейността на съответното задължително звено чрез договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място, което отговаря на изискванията за апаратура, оборудване и специалисти за тази КП и има договор с НЗОК.

Задължително звено/медицинска апаратура
1. КТ/МРТ
2. Лаборатория (отделение) по клинична патология
3. Микробиологична лаборатория - на територията на областта

б). НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА И ИЗИСКВАНИЯ ЗА ДОПЪЛНИТЕЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ

Необходими специалисти за лечение на пациенти на възраст над 18 години:

- в клиника/отделение по ЛЧХ - двама лекари със специалност по лицево-челюстна хирургия
- или
- в клиника/отделение по ПВЕХ - двама лекари със специалност по пластично-възстановителна и естетична хирургия ;
- или
- в клиника/отделение по УНГ - двама лекари с призната специалност по "Ушно-носно-гърлени болести",
- лекари със специалност по анестезиология и интензивно лечение;
- лекар със специалност по клинична лаборатория.

Необходими специалисти за лечение на пациенти на възраст под 18 години:

- в клиника/отделение по ЛЧХ - двама лекари със специалност по лицево-челюстна хирургия
- или
- в клиника/отделение по ПВЕХ - двама лекари със специалност по пластично-възстановителна и естетична хирургия;
- или
- в клиника/отделение по УНГ - двама лекари са с призната специалност по "Ушно-носно-гърлени болести";
- лекари със специалност по анестезиология и интензивно лечение;
- лекар със специалност по детски болести;
- лекар със специалност по клинична лаборатория.

Лекарите-специалисти по пластично-възстановителна и естетична хирургия могат да изпълняват следните процедури с кодове: 42590-00, 42590-01, 90091-00, 90085-00, 42584-00, 45614-00, 90095-00, 90086-00, 45626-00, 45626-01, 45656-02, 45617-00, 45620-00, 30104-00, 45659-00, 45659-01, 45671-00, 45689-00, 45689-01, 45698-00, 45677-00, 45683-00, 45701-00, 45704-00, 45692-00, 45695-00, 45707-00, 52337-00, 45710-00, 45713-00, 45680-00, 45686-00, 90142-02, 90143-02, 45200-00, 45230-01, 45227-00, 45236-00, 45233-01, 45233-00, 45581-00, 45581-01, 45575-00, 45578-00, 42872-00, 90675-00.

Лекарите-специалисти по УНГ могат да изпълняват следните процедури с кодове: 30104-00, 45659-00, 45659-01; 45680-00, 45686-00, 90142-02, 90143-02; 45581-00, 45581-01, 45575-00, 45578-00, 42872-00, 90675-00.

При анамнеза от страна на пациента за алергия, се извършва задължителна консултация с лекар със специалност по анестезиология или клинична алергология.

5. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ДИАГНОСТИЧНО - ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ

а). ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ.

Прием и изготвяне на диагностично-лечебен план.

Оперативно лечение при пациенти със:

- наличие на вродена цепнатина на устната, алвеоларния гребен и небцето (едностранни и двустранни);
- необходимост от корективни процедури на остатъчни деформации след операции в областта на лицето и шията;
- макроглия причиняваща зъбно-челюстни деформации;
- къс лингвален или лабиален френулум, затрудняващ движението на езика или устните, което е причина за трудна подвижност на езика или има роля в патогенезата на пародонтални заболявания на фронталните зъби;
- вродени аномалии на зъбите - мезиоденс или хиперодонтия при деца под 12 години;
- вродени дефекти на лицето (клепач, ухо и др);
- вродени аномалии на шията.

Дейностите и услугите се осъществяват незабавно или се планират за изпълнение в зависимост от развитието, тежестта и остротата на съответното заболяване и определения диагностично-лечебен план.

б). ДИАГНОСТИЧНО - ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ.

Вземане на биологичен материал за медико-диагностични изследвания се извършва до 6 час от постъпването.

В случаите извън спешност вземането на биологичен материал се извършва до 24 час.

В случай, че ЛЗ назначава медико-диагностични изследвания - образни или инструментални, те се извършват до 48 час от постъпването.

При цепнатина на устната се провежда едностранна или двустранна хейлопластика от 3 до 6 месечна възраст. При едностранна цепнатина на небцето по възможност се извършва пълно затваряне на твърдото и мекото небце. При двустранна цепнатина първоначално се затваря цепнатината на мекото небце на около едногодишна възраст, а на 4-6 годишна възраст се затваря цепнатина на твърдото небце.

При цепнатина само на мекото небце се извършва стафилография на около едногодишна възраст.

Корективните процедури на меката част на носа и тъканите на устната се извършват след 2 годишна възраст; а корекции на костния отдел на носа - след 12-годишна възраст; корекция на тъканите на устната – след една година.

Корективна хейлоринопластика се извършва след 12-годишна възраст, а имплантация на кост на алвеоларния гребен - след 11-годишна възраст.

Редукционна пластика на езика се извършва при изразена хипертрофия, имаща връзка с наличната зъбно-челюстна деформация.

Френотомия или френектомия на лабиален или лигвален френулум се извършва при установена етиологична или патогенетична връзка с трудна подвижност на езика или пародонтални заболявания на фронталните зъби или с оглед превенция на появата им.

Медикаментозно лечение в пред- и следоперативния период се определя и зависи от състоянието на пациента и характера на заболяването.

При лечение на малформации на лицето и шията неописани в горепосочения алгоритъм, се прилагат оперативни протоколи съобразени с всяко едно от заболяванията.

6. ПОСТАВЯНЕ НА ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА.

Окончателната диагноза се поставя на база на клиничната картина и методите на образната диагностика.

7. ДЕХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ОПРЕДЕЛЯНЕ НА СЛЕДБОЛНИЧЕН РЕЖИМ.

Медицински критерии за дехоспитализация:

Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на болничното лечение въз основа на обективни данни за стабилно общо състояние (клинични/параклинични) и:

- отзвучаване на ранните следоперативни симптоми - болки и невъзможност за преглъщане, хранене поне с течна-кашава храна;
- отчитане на общи физиологични показатели - липса фебрилитет и нормален оздравителен процес на оперативната рана.

8. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА

ХОСПИТАЛИЗАЦИЯТА НА ПАЦИЕНТА се документира в „Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури“ (бл. МЗ - НЗОК № 7).

ПРЕДОПЕРАТИВНА БОЛНИЧНА ДОКУМЕНТАЦИЯ – включва попълване на лист за *Предоперативна анестезиологична консултация* (Документ №2) и задължителна предоперативна епикриза – документите се оформят съгласно Медицински стандарти “Анестезия и интензивно лечение” и “Хирургия”.

ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО:

- Документиране на предоперативни дни в “История на заболяването” (ИЗ).
- Документиране на операцията – изготвяне на оперативен протокол (съобразно Медицински стандарти “Хирургия”).
- Документиране на следоперативните дни в “История на заболяването” (ИЗ).

ИЗПИСВАНЕТО/ПРЕВЕЖДАНЕТО КЪМ ДРУГО ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ СЕ ДОКУМЕНТИРА В:

- “История на заболяването”;
- част III на „Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури“ (бл. МЗ - НЗОК № 7).
- епикриза – получава се срещу подпис на пациента (родителя/настойника), отразен в ИЗ.

ДОКУМЕНТ №2 И ДЕКЛАРАЦИЯТА ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ СЕ ПРИКРЕПЯТ КЪМ ЛИСТ “ИСТОРИЯ НА ЗАБОЛЯВАНЕТО”.

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА (РОДИТЕЛЯ /НАСТОЙНИКА/ПОПЕЧИТЕЛЯ)**Вродени цепнатини на устните и небцето**

Причината за вродените цепнатини на устните и небцето, както и за много други вродени аномалии все още не са напълно известни. Редица фактори се смята, че имат връзка с тези аномалии - тук се включват различни вредни влияния върху организма на бременна майка (рубеола, грип А, радиация, хормонални смущения, непълноценно хранене и други).

До пластичното коригиране на тези деформации храненето на децата е затруднено, поради което голям процент са с по-ниска телесна маса. При изолирани цепки на устните обикновено няма проблеми с кърменето на детето. При деца с комбинирани цепнатини на устните и небцето, срокът на нормалното кърмене е по – малък – до около 2 – 3 месеца. При по-широки цепки на небцето, ако не се получава добра херметизация, храненето се извършва с лъжица. За улесняване на храненето, при по-тежките дефекти се препоръчва поставянето на obturators за изолиране на носната от устната кухина, за да се избегне изтичането на храна през носа.

Чести са говорните нарушения при пациенти с цепнатини на устните и небцето. Хирургичните методи, с които се възстановява анатомичната цялост на небцето, създават най-добри предпоставки за нормален говор.

Цепнатините на устните и небцето се коригират по оперативен начин чрез пластична операция, която се извършва в различни срокове в зависимост от вида на аномалията. Цепките на устните се извършват от втория до третия месец след раждането. При цепнатини на небцето затварянето може да се извърши на два етапа – първо мекото небе на около една годишна възраст, и след това твърдото небе на около 4-6 годишна възраст.

Операциите се извършват под обща упойка, след което детето остава в болницата за 7 –10 дни, като на седмия ден се премахват конците и тампоните. Един месец след изписването се идва на контролен преглед. Желателни са също така контролни прегледи един път годишно след операцията.

Къс френулум на езика или устните

Тези аномалии са често срещани и могат да причинят затруднение в движението на езика, трудности при кърменето или да са причина за парадонтални заболявания на предните зъби на горната или долната челюст, речеви дефекти и др. За да се избегнат се налага тяхното освобождаване посредством оперативното им отстраняване с последваща пластика.

Операциите се извършват под обща или местна упойка и конците се свалят на седмия ден. Налага се контролен преглед един месец след операцията.

Макроглосия

Макроглосията представлява аномалия, при която разрастването на езика е свръх норма. Това води до затруднение в речевите функции, както и до някои зъбно-челюстни деформации. Това налага редукация на обема на езика до нормални граници чрез пластични операции.

Операциите се извършват под обща упойка и конците се свалят на седмия ден. Налага се контролен преглед един месец след операцията.