

Հավելված N 1

ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարի

2023թ. փետրվարի 06 № 27-Ճ/ հրամանի

ՄԵԹՈԴԱԿԱՆ ՈՒՆԵՑՈՒՅՑ

**ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱԵԽԱՐՀԱՅԻՆ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹՅԱՆ ՖՈՒՆԿՑԻԱՆԵՐԻ
ՄԻՋԱԶԳԱՅԻՆ ԴԱՍԱԿԱՐԳՄԱՆ ՀԻՄԱՆ ՎՐԱ ԱՆՁԻ ՖՈՒՆԿՑԻՈՆԱԼՈՒԹՅԱՆ ԳՆԱՀԱՏՄԱՆ
ԺԱՄԱՆԱԿ ԱՆՁԻ ՕՐԳԱՆԻԶՄԻ ՖՈՒՆԿՑԻԱՆԵՐԻ «Ե» ԵՎ ՄԱՐՄՆԻ ԿԱՌՈՒՑՎԱԾՔԻ «Ճ»
ԾԱԾԿԱԳՐԵՐԻ**



Այս ուղեցույցը լրամշակվել է Ռուսաստանի Դաշնության ֆինանսական աջակցությամբ: Ուղեցույցում ներկայացված տեսակետները պատկանում են հեղինակներին և պարտադիր չէ, որ ադախալտեն Ռուսաստանի Դաշնության քաղաքականությունը կամ տեսակետները:

© Միավորված ազգերի կազմակերպության մանկական հիմնադրամ (ՅՈՒՆԻՍԵՖ), 2021թ.

Ուղեցույցի ցանկացած հատված վերադարձվելու համար անհրաժեշտ է թույլտվություն: Թույլտվությունն ազատ կտրվի կրթական կամ ոչ առևտրային կազմակերպություններին:

Գրավոր հարցումները պետք է ուղղվեն ՅՈՒՆԻՍԵՖ-ի հայաստանյան գրասենյակին, էլ-yerevan@unicef.org.

ՅՈՒՆԻՍԵՖ 14 Պետրոս Ադամյան փողոց, Երևան 0010, Հայաստան



Ներածություն

Սույն մեթոդական ուղեցույցը մշակվել է ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարության (ԱԱՀՆ) պատվերով՝ անձի ֆունկցիոնալության գնահատման նոր համակարգի ներդրման շրջանակում ապահովելու ֆունկցիոնալության գնահատման ստանդարտ մոտեցումը և անաչառությունը: Ուղեցույցը մշակվել է երեք փուլով՝ ուղեցույցի առաջին տարբերակը մշակվել է 2014 թվականին՝ ՀՀ ԱԱՀՆ Բժշկասոցիալական փորձաքննությունների (ԲԱՓ) գործակալության կողմից: Ուղեցույցի առաջին տարբերակի մշակման աշխատանքները համակարգել է ԲԱՓ գործակալության պետի տեղակալ Սևուշ Սիմոնյանը, իսկ մշակող փորձագետներն էին՝ Ռիմա Եգանյանը, Արծրուն Հակոբյանը, Սոսաննա Միրաքյանը, Նելա Մնացականյանը, Բելլա Հովհաննիսյանը 2019 թվականին մեթոդական ուղեցույցը լրամշակվել է՝ նպատակ ունենալով առավել հստակեցնելու Առողջապահության Համաշխարհային Կազմակերպության ֆունկցիոնալության, Հաշմանդանության և Առողջության միջազգային դասակարգչի (ԱՀԿ ՖԱԴ) օրգանիզմի ֆունկցիաների՝ Ե և մարմնի կառուցվածքի և ոլորտների ծածկագրերի որակիչների համադրումը ԱՀԿ Հիվանդությունների միջազգային դասակարգչի (ՀԱԴ) ծածկագրերին (լրամշակող մասնագետ Ռիմա Եգանյան, ՀՀ ԱԱՀՆ Հաշմանդանների հիմնահարցերի բաժնի գլխավոր մասնագետ): 2021 թվականին Անձի ֆունկցիոնալության գնահատման նոր համակարգի ներդրման աջակցության շրջանակում ԵՄ SOCIEUX+ ծրագրի միջազգային փորձագետների կողմից ՀՀ ԱԱՀՆ-ին է տրամադրվել ԱՀԿ ՖԱԴ օրգանիզմի ֆունկցիաների՝ Ե և մարմնի կառուցվածքի և ոլորտների ծածկագրերի գնահատման համապատասխան սանդղակների և թեստերի ուղեցույցը, որը հիմք հանդիսացավ սույն մեթոդական ուղեցույցի երկրորդ, լրամշակման համար:

Մեթոդական ուղեցույցի այս տարբերակը լրամշակվել է 2022 թվականին՝ հիմք ընդունելով Անձի ֆունկցիոնալության գնահատման նոր համակարգի ներդրման ճանապարհին իրականացված մի շարք փորձարկումներից քաղած դասերը, ինչպես նաև Անձի ֆունկցիոնալության գնահատման նոր համակարգի ներդրման աջակցության շրջանակում ԵՄ SOCIEUX+ ծրագրի միջազգային փորձագետների առաջարկությունները:

Լրամշակված տարբերակի փորձագիտական թիմը ղեկավարել է ՀՀ ԱԱՀՆ Միասնական Սոցիալական Ծառայության Բժշկասոցիալական փորձաքննության վարչության պետ Ռիմա Եգանյանը, իսկ փորձագիտական թիմի անդամներն էին՝

- Ակնաբուժ Մարգար Մովսիսյանը
- Նյարդաբան Մերի Սևոթյանը
- Մանկաբուժ Նարինե Մելոյանը
- Վիրաբույժ Մկրտիչ Թովալյանը

Մեթոդական ձեռնարկը ներկայացնում է ԱՀԿ ՖԱԴ օրգանիզմի ֆունկցիաների՝ Ե և մարմնի կառուցվածքի և ոլորտների ծածկագրերի որակիչների համադրումը ԱՀԿ ՀԱԴ ծածկագրերին, ինչպես



Նաև որակիչների որոշման համար անհրաժեշտ լաբորատոր ախտորոշիչ հետազոտությունները: Աղյուսակային մատրիցայի տեսքով մեթոդական ձեռնարկում բերված են հիվանդությունների դասերն ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի, հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները, ՀՄԴ ծածկագրերը և ՖՄԴ ծածկագրերը, հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ բնութագրերը և որակիչների որոշման համար անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը, ինչպես նաև հղումները ԵՄ SOCEUX+ ծրագրի միջազգային փորձագետների կողմից մշակված ԱՀԿ ՖՄԴ օրգանիզմի ֆունկցիաների՝ Ե և մարմնի կառուցվածքի և ոլորտների ծածկագրերի գնահատման համապատասխան սանդղակների և թեստերի ուղեցույցին, որը հանդիսանում է սույն ձեռնարկի հավելվածը:

Լրամշակվելուց հետո ձեռնարկը փորձարկվել է տարբեր տարիքային խմբերի և հաշմանդամություն ունեցող 25 անձի ֆունկցիոնալ գնահատման ժամանակ:

Մեթոդական ուղեցույցի լրամշակման և փորձարկման աշխատանքները հնարավոր են դարձել ՅՈՒՆԻՍԵֆ-ի ֆինանսավորմամբ Ի.ԷՍԱՅ, Խորհրդատվական խումբ ՀԿ կողմից իրականացվող «Բարելավված ծառայություններ հավասար մասնակցության և ներառական զարգացման համար» ծրագրի շրջանակում:

Մեթոդական ուղեցույցը նախատեսված է Միասնական սոցիալական ծառայության ներքո ձևավորվող անձի ֆունկցիոնալության գնահատման հանձնաժողովների ԹԺԶԿ անդամների համար:

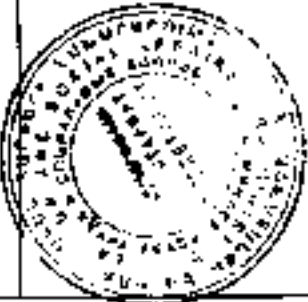


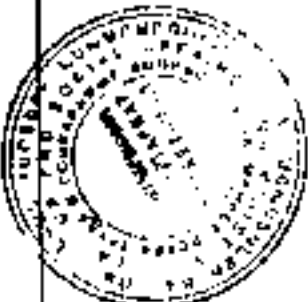
Շնչառական օրգանների հիվանդություններ

1. Շնչառական համակարգի կայուն ֆունկցիոնալ խանգարման քանակական գնահատականը որոշվում է ոչ միայն շնչական անբավարարության աստիճանով, այլև տվյալ հիվանդության տեսակի, ծանրության աստիճանի, ընթացքի, ակտիվության, սրացումների հաճախականության, ուղեկցող հիվանդությունների առկայության գնահատականով:

1.	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի. վնասվածքների. կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կոդը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական միաստաթղթերի ցանկը
1.	Շնչառական օրգանների հիվանդություններ (դաս X) և այլ դասերում դասակարգված հիվանդություններ՝ առավելագույն շնչական օրգանների ախտահարմամբ		J00- J99 s 430 b 440		
		Թոքերի քրոնիկ օբստրուկտիվ հիվանդություններ՝ Բրոնխի բրոնխիտ Թոքերի էմֆիզեմա: Բրոնխոէկտատիկ հիվանդություն	J 40-J 47, J43 J44 J45 J47		Մասնագետի եզրակացություն, օբյեկտիվ գննում, գազերի պարունակությունը արյան մեջ, գործիքային հետազոտման տվյալներ՝ ռենտգենոգրաֆիա

		Բրոնխիալ ասթմա	Z94.2		սպիրոգրաֆիա, ԷՍԳ,ԷԽՍՆԱԳ
		Թոքի տրանսպլանտացի ա	D86		
		Մարկոփոզ	E84.0		
		Մոկովիացիոզ	Z90.2		
		Մեկ թոքի հեռացում և այլն			
			b 440	0-Ոչ մի խնդիր	
				1-Ֆունկցիայի թերևս խանգարում Կայուն ՇԱ I-ին աստիճանի՝ հեղճ առաջանում է ծանր ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ, օրինակ երկարատև քայլելու ժամանակ (3-4 կմ/ժամ) և անցնում է արագ, շնչառության թիվը մեկ րոպեում մինչև 20 շնչական ակտ, P02 80 մլ.մոդիկի պրոնից ավել, SaO2-95% -ից ավել:	
				2-Ֆունկցիայի միջին խանգարում Կայուն ՇԱ II աստիճանի՝ հեղճ առաջանում է չափավոր ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ, մեկ հարկ բարձրանալուց, 1-2 կմ/ժամում քայլելից հետո,	

			ծանրաբեռնվածությունից հետո հետքը անցնում է արագ, շնչառության թիվը մեկ րոպեում մինչև 21-27 շնչական ակտ, PO2 60-79 մլ.սնդիկի սյուն, SaO₂-90-94%, թոքերի էմֆիզեմա, OΦB1 մեծ է 50% փոքր՝ 80% :	
			3-Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Կայուն ՇԱ III-րդ աստիճանի՝ հետքը առաջանում է թեթև ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ, մի քանի աստիճան բարձրանալուց, տևում է երկար, շնչառության թիվը մեկ րոպեում մինչև 26-27 ից բարձր շնչական ակտ, PO₂ 40-59 մլ.սնդիկի սյուն, SaO₂-75-89%, երբ, առաջանում է ՍԱ II Ատրաժեսկո-Վասիլենկո, (կոմպենսացված թոգ-սրտային անբավարարություն): OΦB1 մեծ է 30% փոքր՝ 50% :	
			4-Ֆունկցիայի խորը խանգարում Կայուն ՇԱ III-րդ աստիճանի՝ հետքը առաջանում է աննշան ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության կամ հանգստի ժամանակ, շնչառության թիվը մեկ րոպեում 28-ից բարձր, PO2 40 մլ.սնդիկի սյուն-ից ցածր, SaO₂-75%-ից ցածր, առաջանում է ՍԱ III	

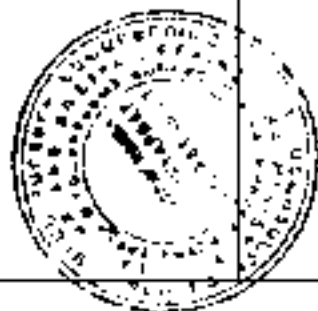
				Ստրաժենկո-Վասիլենկո (դեկոմպենսացված թոշ- արտային անբավարարություն ՕՓՑԻ կողքը է 30% -ից:	
		Բրոնխիալ ասթմա	145		Մասնագետի եզրակացություն, օբյեկտիվ զննում, գազերի պարունակությունը արյան մեջ, գործիքային հետազոտման տվյալներ՝ ռենտգենոգրաֆիա , սպիրոգրաֆիա, ԷՍԳ, ԷԽՈՍԿ
			6 440	Օ-Ոչ մի խնդիր	
				1-Ֆունկցիայի թեթև խանգարում Բրոնխիալ ասթմա հազվակի (սեզոնային) և/կամ թեթև նոսրաներով, համարժեք բուժման ֆոնի վրա մասնակի կամ լրիվ ռեմիսիայով առանց ՀԱ, կամ ուղեկցվում է ՀԱ 1 աստիճանով՝ հետոց առաջանում է ծանր ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ, օրինակ երկարատև քայլերի ժամանակ (3-4 կմ/ժամ) և անցնում է արագ, շնչառության թիվը մեկ րոպեում մինչև 20 շնչական ակտ, PO2 80 մլ.սնդիկի պոմ-ից ավել, SaO2-95% -ից ավել :	

			2-Ֆունկցիայի միջին խանգարում Կայուն ՇԱ II աստիճանի՝ հևոցը առաջանում է չափավոր ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ, մեկ հարկ բարձրանալուց, 1-2 կմ/ժամում քայլելից հետո, ծանրաբեռնվածությունից հետո հևոցը անցնում է արագ, շնչառության թիվը մեկ րոպեում մինչև 21-27 շնչական ակտ, PO2 60-79 մլ.սնդիկի սյուն, SaO₂-90-94%, թոքերի էմֆիզեմա, OΦBI մեծ է 50% փոքր՝ 80%	
			3-Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Բրոնխիալ ասթմա անընդհատ սրացումներով և անկառավարելի, որի սրացումները, չնայած համարժեք բուժմանը, իրենց ծանրության պատճառով պահանջում են հոսպիտալացում կամ ինտենսիվ բուժում ակտիվացվելի բուժօգնության (վերականգնանալու) բաժանմունքում տարեկան 4 և ավելի անգամ, առկա է կայուն ՇԱ- III-րդ աստիճանի՝ հևոցը առաջանում է թեթև ֆիզիկական	

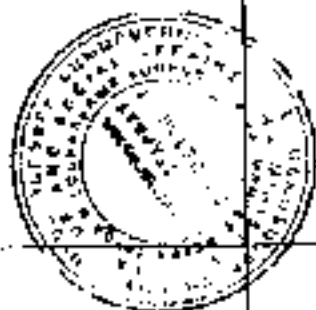
				ծանրաբեռնվածության ժամանակ, մի քանի աստիճան բարձրանալուց, շնչառության թիվը մեկ րոպեում մինչև 26-27 շնչական ակտ, PO_2 40-59 մլ.մնդիկի սյուն, SaO_2-75-89%, առաջանում է ՍԱ II Ստրածեսկո-Վասիլենկո (կրմպենսացված թոք-սրտային անբավարարություն): O_2 81 մեծ է 30% փոքր՝ 50% :	
				4-Ֆունկցիայի խորը խանգարում Ծանր աստիճանի զրոնխիալ ապոնա, անկառավարելի և անընդմեջ սրացումներով, որի սրացումները, չնայած համարժեք բուժմանը, իրենց ծանրության պատճառով պահանջում են հոսպիտալացում կամ ինտենսիվ բուժում անհետանձգելի բուժօգնության (վերականգնողական) բաժանմունքում տարեկան 6 և ավելի անգամ, ավելի կայուն շնչական անբավարարություն ՇԱ III աստիճանի՝ հետզ առաջանում է աննշան ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության կամ հանգստի ժամանակ, շնչառության թիվը մեկ րոպեում 28-ից բարձր, PO_2 40մլ.մնդիկի սյուն-ից քիչ, SaO_2-75%-ից քիչ,	



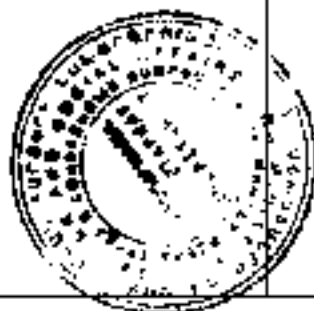
				առաջանում է է ՍԱ III Ստրաժենկո-Վասիլենկո Ստրաժենկո-Վասիլենկո (ղեկման պենսացված թոք- սրտային անբավարարություն): ՕՓՑԻ փոքր է 30% -ից:	
	Դաս I	Թոքերի սուրբերկույթ	A 15-A 19		Մասնագետի եզրակացություն. օբյեկտիվ զննում, գազերի պարունակությունը արյան մեջ, գործիքային հետազոտման տվյալներ՝ ռենտգենոգրաֆիա, սպիրոգրաֆիա, էՍԳ, էՀՍՍԳ Անհրաժեշտության դեպքում ևսև՝ համակարգչային տոմոգրաֆիա
			b 440	Օ-Ոչ մի խնդիր	
				1-Ֆունկցիայի թեթև խանգարում Տուբերկուլոզի (ինֆիլտրատիվ, դիսմինեացված) կլինիկական ապացիանովից հետո, ծանր բարդությունների բացակայության դեպքում, եթե զարգանում է կայուն ՇԱ I-ին աստիճանի՝ հետո առաջանում է ծանր ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ, օրինակ երկարատև քայլելու ժամանակ (3-4 կմ/ժամ) և անցնում է արագ, շնչառության թիվը մեկ րոպեում մինչև 20 շնչական	



				ակտ, PO_2 80 մլ.սևդիկի սյունից ավել, SaO_2 95% -ից ավել:	
				2-Ֆունկցիայի միջին խանգարում Բազմադեղորայքակայուն տուբերկուպոզ 1-ին տարին, անորոշ, անբարենպաստի հակումով կանխատեսմամբ կամ տուբերկուպոզի (ինֆիլտրատիվ, դիսինֆինացված և ֆիբրոզ-կավեռնոզ) կլինիկական ապացինումից հետո, ծանր բարդությունների բացակայության դեպքում, եթե զարգանում է թոքերի ֆիբրոզ փոփոխություններ, պինդ օջախներ և էմֆիզեմա բարդացած կայուն ՇԱ II աստիճանի՝ հեռոց առաջանում է չափավոր ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ, մեկ հարկ բարձրանալուց, 1-2 կմ/ժամում քայլելից հետո, ծանրաբեռնվածությունից հետո հեռոց անցնում է արագ, շնչառության թիվը մեկ րոպեում մինչև 21-27 շնչական ակտ, PO_2 60-79 մլ.սևդիկի սյուն, SaO_2 90-94%, ՕՓՅՈ մեծ է 50% փոքր՝ 80%:	
				3-Ֆունկցիայի ծանր խանգարում	

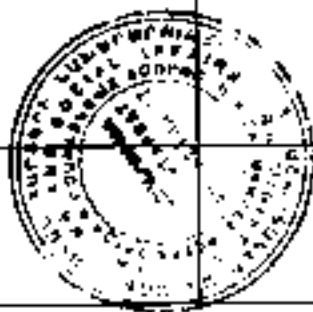


			Թոքերի տոբերկոյոզի ենրսփոանջային (ինֆիլտրատիվ), դիսիմինացված (սփռված), կորեկանման (միլիար), խոռոչային (կավերնոզային, ֆիբրո-կավերնոզային) ձևերից որևէ մեկը, մանրէազատող կամ ոչ մանրէազատող, որի 6- 8 ամիս տևողությամբ հակատուբերկոյոզային բուժման ընթացքում թոքերում հայտնաբերվում են արտահայտված ոռնոզենաքանական փոփոխություններ, մնացորդային արտահայտված փոփոխություններ, թոքահյուսվածքի սահմանափակ սխառահարումներ (ինֆիլտրատ, ինֆիլտրատ ջայքայումով, խոռոչ՝ հեղուկով կամ առանց հեղուկի մակարդակի, բորբոքային ֆոկուս, թոքարմատի միակողմանի և ոչ սիմետրիկ փոփոխություն, կրակալում, ցիռոտիկ փոփոխություններ, թոքարմատի ձգվածություն դեպի վեր), կամ տոբերկոյոզի կլինիկական ապացիւնումից հետո կայուն մնացորդային փոփոխությունների	
--	--	--	---	--



				հետևանքով արագացած է ՀԱ ՍՍ-ի և ԽՍՀՄ-ի առաջնության խմբի խաղերի և ՍԱ ՍԽ կամ ՍԽ Ստրատեգիկ-Վասիլենկո (ՍՍ ՏԴ NYHA) (կոմպենսացված թոշակային, անբավարարություն):	
				4-Ֆունկցիայի խորը խանգարում Թոշակի տոկոսերի կույտի ներսփռանքային (ինֆիլտրատիվ), դիսփինանցված (սփռված), կորեկանման (միլիար), խոռոչային (կավերնոզային, ֆիբրո-կավերնոզային) ձևերից որևէ մեկը, մանրէազատող կամ ոչ մանրէազատող, որի 6 ամիս տևողությամբ հակատոքսերկոպոզային բուժման ընթացքում թոշերում հայտնաբերվում են արտահայտված ռենտգենաբանական փոփոխություններ, մնացորդային խիստ աղտոտված խանգարումներ, թոքախլորավանդի տարածում ախտահարումներ (ինֆիլտրատ, ինֆիլտրատ քայքայումով, խոռոչ՝ հեղուկով կամ առանց հեղուկի մակարդակի, բորբոքային ֆոկուս, թոքարմատի միակողմանի և ոչ սիմետրիկ	

				փոփոխություն, կրակայում, ցիոտիկ փոփոխություններ, թուքարմատի ծծվածություն դեպի վեր), կամ տոբերկուպոզի կլինիկական ապացինումից հետո կայուն մնացորդային փոփոխությունների հետևանքով արաջացած ՇԱ III-րդ աստիճանի և ՍԱ III Ատրաժեսկո-Վասիլենկո (ՍԱ-III- IV ՖԴ NYHA):	
	Դաս XXI	Թոքի տրանսպլանտացիա	Z94.2		Մասնագետի եզրակացություն, օբյեկտիվ զննում, գազերի պարունակությունը արյան մեջ, գործիքային հետազոտման տվյալներ՝ ռենտգենոգրաֆիա, սպիրոգրաֆիա, էՍԳ, էխոԵԳ Անհրաժեշտության դեպքում նաև՝ համակարգչային տոմոգրաֆիա
			b 440	0-Ոչ մի խնդիր	
				1-Ֆունկցիայի թեթև խանգարում (կլինիկական ախտանիշներ չկա) Թոքի տրանսպլանտացիայից հետո 2 տարի անց, եթե առկա է ՇԱ 0-1	
				2-Ֆունկցիայի միջին խանգարում Թոքի տրանսպլանտացիայից հետո, իմունոսուպրեսի ֆոնի	



				վրա բարենպաստ ելքով (մեկ կամ երկու տարի անց), եթե առկա է ՇԱ II աստիճանի:	
				3-Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Թողի տրանսպլանտացիայից հետո, իմունոսուպրեսիայի ֆոնի վրա բարենպաստ ելքով, կայուն ՇԱ III աստիճանի բարդացած ՍԱ IIա կամ IIբ Ստրաժենկո-Վասիլենկո (III ՖԴ NYHA):	
				4-Ֆունկցիայի խորը խանգարում Թողի տրանսպլանտացիայից հետո, իմունոսուպրեսիայի ֆոնի վրա ինքնահեռացման վտանգով (վանում) կամ կայուն ՇԱ III աստիճանի՝ բարդացած ՍԱ III Ստրաժենկո-Վասիլենկո (IV ՖԴ NYHA):	
					Մասնագետի եզրակացություն, օբյեկտիվ գննում, զազերի պարունակությունը արյան մեջ, գործիքային հետազոտման տվյալներ՝ ռենտգենոգրաֆիա, սպիդոգրաֆիա, ԷՍԳ, ԷԽՈԱԳ Անհրաժեշտության դեպքում նաև՝ համակարգչային տոմոգրաֆիա



					Մասնագետի եզրակացություն, օբյեկտիվ գնում, գազերի պարունակությունը արյան մեջ, գործիքային հետազոտման տվյալներ՝ ռենտգենոգրաֆիա, սպիրոգրաֆիա, ԷՍԳ, ԷԽՍՍԳ Անհրաժեշտության դեպքում նաև՝ համակարգչային տոմոգրաֆիա
--	--	--	--	--	---

Նորագոյացություններ

Չարդրակ նորագոյացությունների ժամանակ ֆունկցիոնալ խանգարման և օրգանիզմի կառուցվածքի քանակական գնահատականը որոշվում է հիմնականում հաշվի առնելով օրգանիզմում և օրգանհամակարգերում ուղուցքի տեղակայումը, մետաստազների առկայությունը կամ բացակայությունը, հիվանդության կրկնության և բարդությունների առկայությունը և կոնկրետ օրգան համակարգի ֆունկցիայի խանգարման առտիճանը:

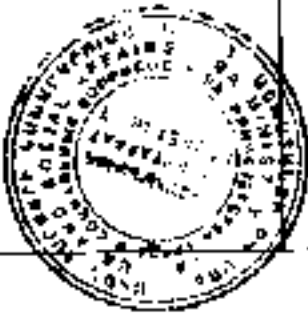
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների առկայությունները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԿԴ-ի ծածկագրերի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և խանգարումների նյութական-ֆունկցիոնալ բնութագրերը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
2.	Նորագոյացություններ II դաս		(C00-D48)		

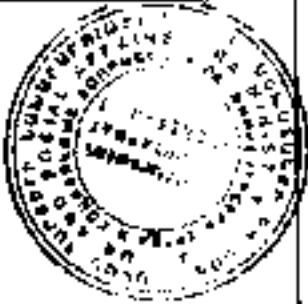
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ րևութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
		Ընչակաև համակարգի ուռուցքային հիվանդություններ	C30-C39		Մասնագետի եզրակացություն, օբյեկտիվ գնում, գազերի պարունակությունը արյան մեջ, գործիքային հետազոտման տվյալներ՝ ռենտգենոգրաֆիա, սպիրոգրաֆիա, ԷՍԳ, ԷխոԼԳ Անհրաժեշտության դեպքում նաև՝ համակարգչային տոմոգրաֆիա
			b 440 ± 430	0-Ոչ մի խնդիր	
				1-Ֆունկցիայի թերևս խանգարում Թոքերի կամ բրոնխների չարորակ նորագոյացությունների (T1-4N0-2M0) հեռացումից հետո (բացառությամբ մեկ թոքի հեռացում) 1 տարի անց, առանց հիվանդության կրկնության նկատ առկա է ՇԱ 1 աստիճանի:	
				2-Ֆունկցիայի միջին խանգարում	

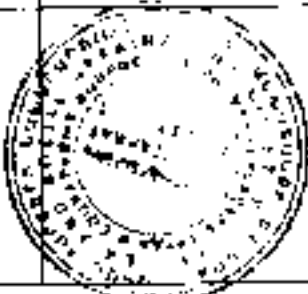


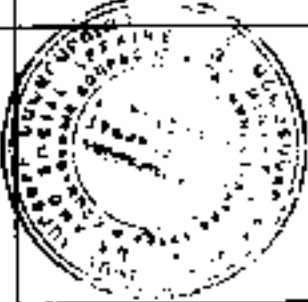
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱՊ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱՊ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱՊ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կադուխանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննություները	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Թոքերի կամ բրոնխների չարորակ նորագոյացությունների (T1-4N0-2M0) հեռացումից հետո կամ բուժման ընթացքում քիմիոթերապիայի տոքսիկ դեղերով (չափավոր ինտոքսիկացիա), և/կամ ճառագայթային բուժման ընթացքում, անորոշ, անբարենպաստի հակումով կանխատեսմամբ, և/կամ առկա է կայուն ՀԱ II-րդ աստիճանի:	
				3-ֆունկցիայի ծանր խանգարում Թոքերի կամ բրոնխների չարորակ նորագոյացությունների հեռացումից հետո մետաստազներով կամ ռեցիդիվով կամ բուժման ընթացքում քիմիոթերապիայից և/կամ ճառագայթային բուժումից հետո արտահայտված ինտոքսիկացիայիցով կամ	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների առկայությունները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կապում խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությանը	Անիբաժնյա ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական մասնագետների ցանկը
			ՇԱ III աստիճանի և ՍԱ II և կամ ՍԱ II ր Ստրածեսկո-Վասիլենկո (ՍԱ III ֆդ NYHA):	
			4-ֆունկցիայի խորը խանգարում Շնչական համակարգի չարորակ նորագոյացություններ, որոնք ենթակա չեն արմատական (ռադիկալ) բուժման (այդ թվում վիրահատություն, ընդհանրապես կամ ճառագայթային բուժում), այսինքն, երբ կիրառվում է միայն աճորիչ (պալիատիվ) բուժում, խիստ արտահայտված ինտոքսիկացիայով և ՇԱ III աստիճանի՝ բարդացած ՍԱ III Ստրածեսկո-Վասիլենկո (ՍԱ IV ֆդ):	
	Թողորկ սիրտանոթային	DB6		
		Ե-440 Բ-430	0-02 մի խնդիր	
			1-ֆունկցիայի խանգարում	թերև

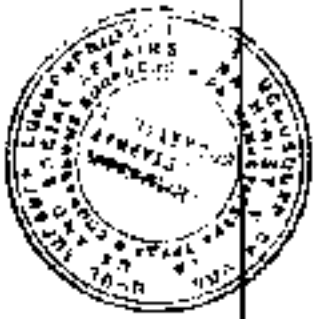
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով ալայմախտով ախտաբանական ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Կայուն ՀԱ I-ին աստիճանի՝ հևոցը առաջանում է ծանր ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ, օրինակ երկարատև քայլելու ժամանակ (3-4 կմ/ժամ) և անցնում է արագ, շնչառության թիվը մեկ րոպեում մինչև 20 շնչական ակտ, PO ₂ 80 մլ.սնդիկի սյունից ավել, SaO ₂ -95% -ից ավել:	
				2-ֆունկցիայի միջին խանգարում Կայուն ՀԱ II աստիճանի՝ հևոցը առաջանում է չափավոր ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ, մեկ հարկ բարձրանալուց, 1-2 կմ/ժամով քայլից հետո, ծանրաբեռնվածությունից հետո հևոցը անցնում է արագ, շնչառության թիվը մեկ րոպեում մինչև 21-27 շնչական ակտ, PO ₂ 60-79 մլ.սնդիկի սյուն, SaO ₂ -90-94%, բրգների	

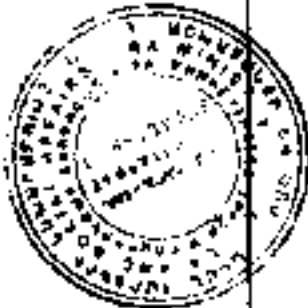
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Էմֆիզեմա, ՕԳՅ1 մեծ է 50% փոքր՝ 80%:	
				3-Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Կայուն ՇԱ III աստիճանի՝ հևոցը առաջանում է թեթև ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ, մի քանի աստիճան բարձրակույր, տևում է երկար, շնչառության թիվը մեկ րոպեում 27-ից բարձր շնչական ակտ, ՔՕ ₂ 40-59 մլ սեղիկի սյուն, SaO ₂ -75-89%, % բարդացած ՍԱ II ք Ստռածեսկո-Վասիլենկո (կոմպենսացված թոք-սրտային անբավարարություն): ՕԳՅ1 մեծ է 30% փոքր 50%-ից:	
				4-Ֆունկցիայի խորը խանգարում Կայուն ՇԱ III-րդ աստիճանի՝ հևոցը առաջանում է աննշան ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության կամ հանգստի ժամանակ, շնչառության թիվը մեկ	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ թնոթագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				րոպեում 28-ից բարձր, PO2 40 մլ. սնդիկի պոլն-ից ցածր, SaO2-75%-ից ցածր, առաջանում է ՍԱ IV ֆ. NYHA բարդացած ՍԱ III Ատրաժեսկո-Վասիլենկո (դեկոմպենսացված թոք-սրտային անբավարարություն ՕՓՑI փոքր է 30% -ից:	
		Միզային համակարգի ուռուցքային հիվանդություններ	C64 - C68		Մամուլագետի նշողակացություն, օբյեկտիվ զննում, օբյեկտիվ զննում, լաբորատոր և գործիքային հետազոտություններ, Անհրաժեշտության դեպքում նաև՝ համակարգչային ռեզոնանսային պատկերավորման սային տոմոգրաֆիա .
			b 610 b 620 z 610	Օ-Ռ ₂ մի խնդիր	
				1-Ֆունկցիայի կամ կառուցվածքի թերև խանգարում Միզային համակարգի չարորակ նորագոյացությունների (T1-4N0-2M0) հեռացումից հետո 1	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընթացիկը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				տարի անց և/կամ ետՀ I աստիճանի առանց խեղձ կծիկային ֆիլտրացիայի արագությունը 90 մլ/ր-ից բարձր, կրեատինինի պարունակությունը արյան շիճուկում 123 մկմոլ/լ-ից ցածր: ետՀ II շրջան, խեղձ I աստիճանի կոմպենսացված փուլ՝ կծիկային ֆիլտրացիայի արագությունը 60-89 մլ/ր, կրեատինինի պարունակությունը արյան շիճուկում 123-179 մկմոլ/լ, ինչպես նաև ետՀ III ա շրջան խեղձ II փուլ կծիկային ֆիլտրացիայի արագությունը 45-59 մլ/ր/1,73, կրեատինինի պարունակությունը արյան շիճուկում 177-352 մկմոլ/լ:	
				2-ֆունկցիայի միջին խանգարում Միզային համակարգի չարորակ նորագոյացությունների (T1-4N0-2M0) հետաքննիչ հետազոտության ընթացքում	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ րևութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				քիմիոթերապիայի տոքսիկ դեղերով (չափավոր ինտոքսիկացիա), և/կամ ճառագայթային բուժման ընթացքում, անորոշ, անբարենպաստի հակումով կանխատեսմամբ, և/կամ առկա է ԵԽՀ III ք շրջան ԽԵԱ II փուլ կծիկային ֆիլտրացիայի արագությունը մինչև 30-44մմ/րոպ/1,73 ² , կրեատինինի պարոմակությունը արյան շիճուկում 177-352 մկմոլ/լ ցածր:	
				3-Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Միզային համակարգի չարորակ նորագոյացությունների հետադրամից հետո մետաստազներով կամ ունցիդիվով կամ բուժման ընթացքում քիմիոթերապիայից և/կամ ճառագայթային բուժումից հետո արտահայտված ինտոքսիկացիայիայով և/կամ	

Հիվանդության երի դամբը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւմների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ ինտագրատությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			առկա է եհԿ IV շրջան, հսԵԱ 3 փուլ, կծիկային ֆիլտրացիայի արագությունը 15-29 մլ/ր/1,73², կրեատինինի պարունակությունը արյան շիճուկում 352-528 մկմոլ/լ:	
			4-ֆունկցիայի խորը խանգարում Միզային համակարգի չարորակ նորագոյացություններ, որոնք ենթակա չեն արմատական (ռադիկալ) բուժման (այդ թվում վիրահատություն, քիմիոթերապիա կամ ճառագայթային բուժում), այսինքն, երբ կիրառվում է միայն աճողիչ (սպալիատիվ) բուժում, խիստ արտահայտված ինտոքսիկացիայով և /կամ առկա է եհԿ V շրջան, (հսԵԱ տերմինալ փուլ) կծիկային ֆիլտրացիայի արագությունը 15 մլ/ր/1,73²-ից ցածր, կրեատինինի պարունակությունը արյան շիճուկում 528 մկմոլ/լ-ից բարձր	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				և օրգան համակարգերի ֆունկցիաների խիստ արտահայտված խանգարումներ:	
		Կոկորդի չարորակ նորագոյացություններ	C32		
			b 310 + 340	0-իչ մի խնդիր	
				1-ֆունկցիայի կառուցվածքի խանգարում կամ թեթև	
				2-ֆունկցիայի միջին խանգարում Կոկորդի չարորակ նորագոյացություններ (T1-4N0-2M0) կոկորդի հեռացումից հետո կամ բուժման ընթացքում՝ ջիմիոթերապիայի տրցսիկ դեղերով (չափավոր ինտոքսիկացիա), և/կամ ճառագայթային բուժման ընթացքում, անորոշ, անբարենպաստի հակումով կանխատեսված, մշտական	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կաշուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				տրախեոստոմա հարակից հյուսվածքների և մաշկի չափավոր գրգռումով, տրախեիտի, բրոնխիտի երևույթներով, պահպանված կամ դժվար հասկացվող խոսքով,	
				3-ֆունկցիայի ծանր խանգարում Կոկորդի չարորակ նորագոյացությունների հեռացումից հետո մետաստազներով կամ ուցիդիվով կամ բուժման ընթացքում՝ քիմիոթերապիայից և/կամ ճառագայթային բուժումից հետո արտահայտված ինտոքսիկացիայիայով և/կամ Հարակից հյուսվածքների և մաշկի արտահայտված գրգռումով, խոսքի արտահայտված խանգարումով կամ բացակայությամբ, կոկորդի ծանր ախտահարումով,	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանք-քով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննություները	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				ասպիրացիոն թոքաբորբով, արտահայտված շնչական անբավարարությամբ	
				4-ֆունկցիայի խորը խանգարում Կոկորդի չարորակ նորագոյացություններ, որոնք ենթակա չեն արմատական (ռադիկալ) բուժման (այդ թվում վիրահատություն, քիմիոթերապիա կամ ճառագայթային բուժում), այսինքն, երբ կիրառվում է միայն աժոզիչ (պալիատիվ) բուժում, խիստ արտահայտված ինտոքսիկացիայով	
		Տղամարդու սեռական օրգանների չարորակ նորագոյացություններ Կրծքագեղձի և կանաչի սեռական օրգանների չարորակ	C60 - C63 C50 C51-C58		

Հիվանդության երի պատճառը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւնների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընթացագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
	Նորագոյացությունն եր			
		± 630	0-Ռ ₂ մի խնդիր	
			1. կառուցվածքի թերևս խանգարում չարորակ նորագոյացությունների (T1- 4N0-2M0) հեռացումից հետո 1 տարի անց	
			2-Ֆունկցիայի միջին խանգարում չարորակ նորագոյացություններ (T1-4N0- 2M0) հեռացումից հետո կամ բուժման ընթացքում քիմիոթերապիայի տոքսիկ դեղերով (չափավոր իևտոքսիկացիա), և/կամ ճառագայթային բուժման ընթացքում, անորոշ, անբարենպաստի հակումով կանխատեսված	
			3-Ֆունկցիայի ծանր խանգարում	

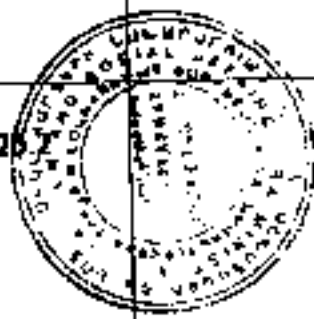


	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննադատությունը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական վաստաթղթերի ցանկը
				չարորակ նորագոյացությունների հետազոտմից հետո մետաստազներով կամ ուղեղիցով կամ բուժման ընթացքում՝ քիմիոթերապիայից և/կամ ճառագայթային բուժումից հետո արտահայտված ինտոքսիկացիայից	
				4-ֆունկցիայի խորը խանգարում չարորակ նորագոյացություններ, որոնք ենթակա չեն արմատական (ռադիկալ) բուժման (այդ թվում վիրահատության, քիմիոթերապիա կամ ճառագայթային բուժում) ախտաբանական փոփոխությունների ամրագրման համար, խիստ արտահայտված ինտոքսիկացիայով	

Սրտի և արյան շրջանառության համակարգի հիվանդություններ

2. Արյան շրջանառության համակարգի կայուն ֆունկցիոնալ խանգարման ցանակական գնահատականը որոշվում է ոչ միայն արյան շրջանառության անբավարարության աստիճանով, այլև ստենոկարդիայի, հիպերոնիկ համախտանիշի, թոցային հիպերտենզիայի, սրտի ռիթմի, հիմնական հիվանդության ծանրության աստիճանի, ընթացքի, ակտիվության, սրացումների հաճախականության, ուղեկցող հիվանդությունների առկայության, թիրախ օրգանների ախտահարման աստիճանի գնահատականով

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների առկայությունները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական վաստաթղթերի ցանկը
2.	Սրտի և արյան շրջանառության համակարգի հիվանդություններ (Դաս-IX) և այլ դասերում դասակարգված հիվանդություններ՝ առավելապես սրտանոթային համակարգի ախտահարմամբ		I00 - I99 b410, b415 b420 e410		
		ՍԻՀ, տարած սրտամկանի ինֆարկտ	I 21 I 25-I28		Մասնագետի եզրակացություն, դիտում, օբյեկտիվ գնում, թեստեր՝ 6 բուպեանոց թեստ, տրեդմիլ թեստ, ՎԷՄ, ԷՍԳ, ԷԽՈՍԳ, լաբորատոր քննություններ:
		Արտային հեղձուկ	I 20 I 44		



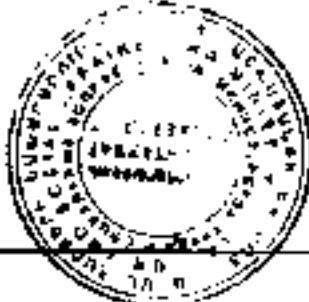
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				անախտանիշ դիսֆունկցիա, գանգատներ չկան, ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ դիտվում է թեթև հևոց, սրտխփոց, հոգնածություն, որը պայմանավորված է ծախ փորոցում և արյան փոքր շրջանառության վերջնային դիստոֆիկ ճնշման աննշան անցողիկ բարձրացումով, կծկողականության աննշան անկում որոնք վերականգնվում են համեմատած երկրային հեռու մի քիչ ավելի դանդաղ, ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության սահմանափակում չկա : • ստենոկարդիա 1 և 2 աստիճանով զուգակցված մշտական կռիվ պարօքսիդմալ անկշմռալ արտահայտված խանգարումներով • կայուն անոթախտությամբ ֆրոնտալները արտահայտվում են	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կաոուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖՄԴ-ի ծածկագրի կտալը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կաոուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				շատ ծանր ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ, ծանրաբեռնվածության հզորությունը ԵՅՄ-ի սովյալներով 125-վտ, մետաբոլիկ միավորների քանակը ավելի քան 7:	
				2-ֆունկցիայի միջին խանգարում Սրտային անբավարարության IIA շրջան, II ֆո/ՆԿԿԱ/- դեկոմպենսացման շրջան, հանգստի ժամանակ սրտային անբավարարության նշաններ չկան, հետո, սրտխփոցը առաջանում են չափավոր ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ, արյան ճնշումը շրջանառությունում չափավոր կանգային երևույթ է պատճառով հնարավոր է գիշերային հեղձուկի նոսրացում, չոր հագ, հազվադեպ արյունախիտում, սրունքների	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությանը	Անհրաժեշտ օխտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				պատոհմություն, չափավոր հեպատոմեգալիա, կծկողականության չափավոր անկում, սրտի մղման ֆրակցիան իջած է մինչև 35-40%, ֆիզիկական ակտիվությունը սահմանափակ է, հանգիստը նպաստում է հիվանդի ընդհանուր վիճակի նկատելի լավացմանը: Կայուն ստենոկարդիա II ֆու- նոպաներ առաջանում է հարթ տեղանքով 500մ քայլելիս, հատկապես ցուրտ եղանակին, ջամոմի հակառակ քայլելիս, 2 հարկ բարձրանալիս, ծանրաբեռնվածության հզորությունը BՅՄ-ի տվյալներով 75-100կգ, մետաբոլիկ միկրոէլեմենտների քանակը 4.9-6.9 մմոլ/լ, քանակը է:	
				3-ֆունկցիայի խանգարում Սրտային անբավարարության II B շրջան, III ֆու/NYHA/-ատկա են հիմնորինամիկ	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կապի խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությանը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				խանգարումներ արյան փոքր և մեծ շրջանառություններում, հևոց հանգստի ժամանակ, սրտխփոց առաջանում են աննշան ծանրաբեռնվածության ժամանակ /խոսելիս, ուտելիս/, գլխերային հեղձուկի նոսպաներ, չոր հազ, արյունախիտում, սրունքների այտուց, հեպատոմեգալիա, հիդրոթորաքս, կծկողականության անկում, սրտի մղման ֆրակցիան իջած է մինչև 25-35%, օրգանիզմի ֆունկցիոնալ հնարավորությունները և ֆիզիկական ակտիվությունը խիստ սահմանափակ, հանգիստը և քնում անկողնային դրժումը նպաստում է հիվանդի ընդհանուր վիճակի լավացմանը և կյանքի տևողության երկարացմանը Կայուն ստենոկարդիա, ԽՖՖ, նոսպաներ առաջանում են հանգիստ տեմպով, հարթ տեղանքով 100-500մ քայլելիս,	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կապեր խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննություները	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական մասնագիտների ցանկը
				հատկապես ցուրտ եղանակին, ջամուռ հակառակ քայլելիս, 1 հարկ բարձրանալիս, ծանրաբեռնվածության հզորությունը BՅԱ-ի տվյալներով 25-50վտ, մետաբոլիկ միկրոների քանակը 2.0-3.9 միջակայքում է:	
				4-Ֆունկցիայի խորը խանգարում Արտային անբավարարության III շրջան, IV ֆո /NYHA/-առկա են հիմոդինամիկ ծանր խանգարումներ, կարդիոմեգալիա, ասցիտ, անասարկա, լյարդի կանգային ֆիբրոզ, ներքին օրգանների ֆունկցիաների անբավարար փոփոխություններով, հյուծումով, կրկնակցական խիստ անկուրաբիլ զոնայի ֆունկցիան ըստ 25% ից ցածր, օրգանիզմի ֆունկցիոնալ ինարավորությունները խիստ, հանգիստը և բազմակողմանի	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասավարդիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասավարդիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագրերը	Անհրաժեշտ ախտաբանական հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				բուժումը նպաստում է կանգային երևույթների աննշան թեթևացման կամ անարդյունավետ է, ասցիտ, անաթարկա: Կայուն ստենոկարդիա IV ֆոնոպաժեր առաջանում է հանգիստ տեմպով, հարթ տեղանքով մինչև 100մ քայլելիս կամ հանգիստ ժամանակ, պառկելիս, ծանրաբեռնվածության հզորությունը ԹՅՄ-ի տվյալներով մինչև 25 վտ, մետաբոլիկ միվորների քանակը 2.0-ից ցածր է, ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության տեստերը:	
		Չարկերակային հիպերտենզիա	ՈՅ b 420		Մասնագետի եզրակացություն, դիտում, օբյեկտիվ զննում, ակնահատակի զննություն, ուղեղի անոթների դուպլեքս հետազոտություն, ԷՍԳ, ԷԽՈԱԳ

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անոթախտերը	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
	Արյան ճնշման ֆունկցիա	b 420	0-01 մի խնդիր 2/Ճ 120/80-130/80	
			1-ֆունկցիայի խանգարում 2/Ճ 140/90	
			2-ֆունկցիայի խանգարում 2/Ճ 160/100	
			3-ֆունկցիայի խանգարում 2/Ճ 180/110 2/Ճ բարձր կամ հավասար՝ 180/110	
			4- ֆունկցիայի խորը խանգարում 2/Ճ > 180/110	
	Ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ֆունկցիաներ	b 455	0-01 մի խնդիր	6 ռոպեանոց ջայլքի թեստ
			1-ֆունկցիայի խանգարում 6 ռոպեանոց ջայլքի թեստ տարածությունը տարիքից և կազմակերպությունից	



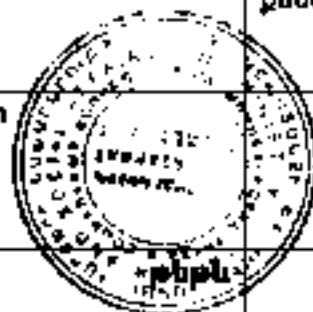
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական մասնագիտների ցանկը
			տղամարդկանց և «500 մ կանանց համար: Նշված տարածությունը անցնում է արագ, շնչառության թիվը մեկ րոպեում մինչև 20 շնչական ակտ, PO2 80 մլ.սնդիկի սյունից ավել, SaO2՝ 95% -ից ավել, դիտվում է թեթև հևոց, սրտխափոց, հոգևածություն:	
			2-ֆունկցիայի միջին խանգարում 6 րոպեում մարդու անցած տարածությունը կախված է տարիքից և կազմում է «600 մ տղամարդկանց և «500 մ կանանց համար: Նշված տարածությունը անցնում է համեմատաբար արագ, հևոցը անցնում է արագ, շնչառության թիվը մեկ րոպեում մինչև 21-27 շնչական ակտ, PO2 60-79 մլ.սնդիկի սյունից ավել, SaO2-90-94%	
			3-ֆունկցիայի խանգարում 6 րոպեում մարդու անցած տարածությունը կախված է տարիքից և կազմում է «600 մ տղամարդկանց և «500 մ կանանց համար: Նշված տարածությունը անցնում է համեմատաբար արագ, հևոցը անցնում է արագ, շնչառության թիվը մեկ րոպեում մինչև 21-27 շնչական ակտ, PO2 60-79 մլ.սնդիկի սյունից ավել, SaO2-90-94%	



Հիվանդության երի դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ գլխավորագրի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւմների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կապում խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			տարիքից և կազմում է ~600 մ տղամարդկանց և ~500 մ կանանց համար: Հետզ առաջանում է 40-45 մետր պակաս անցնելու դեպքում, տևում է երկար, շնչառության թիվը մեկ րոպեում մինչև 26-27 ից բարձր շնչական ակտ, PO2 40-59 մլ.սնդիկի սյուն, SaO2-75- 89%:	
			4-ֆունկցիայի խորը խանգարում Նշված տարածությունը կիսով չափ կրճատվում է, արագ զարգանում է հետզ, շնչառության թիվը մեկ րոպեում 28-ից բարձր, PO2 40 մլ.սնդիկի սյուն-ից ցածր, SaO2-75%-ից ցածր:	
Դաս XXI	Արտի տրանսպլանտացի ա	Z94.1 ± 410 b410		Մասնագետի եզրակացություն, դիտում, օրյեկտիվ զննում, թեստեր՝ 6 րոպեանոց թեստ, տրեդմիլ թեստ, ՎԷՄ, ԷՍԳ, ԷԽՍԳ, լաբորատոր ցննություններ
	Արտի ֆունկցիաներ Արտի կառուցվածք	b 410 ± 410	1-ֆունկցիայի թերե խանգարում	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ ԳՆ-ով դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				• 2 տարի անց (կլինիկական դրսևորում չկա) ՍԱ I Ստրաժեսկո Վասիլենկո (ՍԱ ՖԴ I NYHA):	
				2-Ֆունկցիայի միջին խանգարում • Սրտի տրանսպլանտացիայից հետո, իմունոսուպրեսիայի ֆոնի վրա բարենպաստ ելքով 2 տարի անց, եթե զարգացել է ՍԱ II ա Ստրաժեսկո Վասիլենկո (ՍԱ ՖԴ II կամ ՖԴ III NYHA): • Սրտի տրանսպլանտացիայից հետո առաջին 2 տարիներ, իմունոսուպրեսիայի ֆոնի վրա բարենպաստ ելքով (կլինիկական դրսևորում չկա)	
				3-Ֆունկցիայի բարձր խանգարում Սրտի տրանսպլանտացիայից հետո, իմունոսուպրեսիայի ֆոնի վրա բարենպաստ ելքով 2 տարի անց եթե զարգացել է ՍԱ	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների ախտաբանությունները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				II ք Ստրաժենկո Վասիլենկո (ՍԱ ՖԴ III կամ IV NYHA):	
				4-Ֆունկցիայի խորը խանգարում Արտի տրանսպլանտացիայից հետո, իմունոսուպրեսիայի ֆոնի վրա ինքնահեռացման վտանգով (отторжение), կամ կայուն ՍԱ III Ստրաժենկո Վասիլենկո(ՍԱ ՖԴ IV NYHA):	
				4.Վիճակ սրտի կամ միաժամանակյա սրտի և թոքի տրանսպլանտացիայից հետո առաջին 1-2 տարվա ընթացքում	
	Դաս IX Անոթային հիվանդություններ	Օբլիտերացվող տրոմբանոզիտ Ռեյտի հիվանդություն Աթերոսկլերոզ	I 70-79 b 415 b 280		Անոթային վիրաբույժի եզրակացություն, անոթների դուպլեքս և դուպլեր քննություն
		Ցավի զգացողություն	b 280	0-Ոչ մի խնդիր	
				I.Ֆունկցիայի խանգարում	



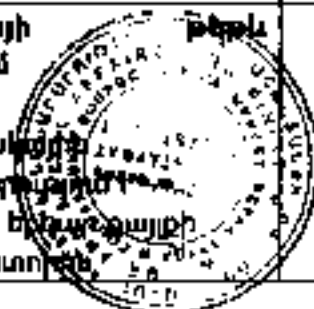
Հիմնդրությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիմնդրությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիմնդրությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիմնդրություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությանը	Անհրաժեշտ ավտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Միակողմանի կամ երկկողմանի ցավ 100-500մ քայլի ժամանակ	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում Միակողմանի կամ երկկողմանի ցավ 50-100մ քայլի ժամանակ, ընդմիջվող կարգի	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Միակողմանի կամ երկկողմանի ցավ 50մ-ից պակաս քայլի ժամանակ, առանց հանգստի ցավի կամ հանգստի ցավ մեկ ստորին վերջույթում (IIIստադիա), ներառյալ տրոֆիկ խանգարումներ (IVստադիա):	
			4.Ֆունկցիայի խոր խանգարում Երկկողմանի զանգոյն, անկողնային ֆանտոմ ցավեր	
	Արյունատար անոթների ֆունկցիաներ	Խ 415	0-02 մի խնդիր	



	Հիվանդության երի դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, մնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւմների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, մնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընթացիչը	Անհրաժեշտ ախտոգոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				1.Ֆունկցիայի թերև խանգարում խրոնիկ զարկերակային անբավարարության I աստիճան: Գանգատները առաջանում են խրոնիկ զարկերակային անբավարարության I աստիճանի ժամանակ՝ միակողմանի կամ երկկողմանի ցավ 100-500մ քայլի ժամանակ: Կոծ-բազկային ինդեքսը (ա/վ և վ/վ սիստոլիկ զարկերակային ճնշումների հարաբերությունն է, որը նորմայում մեծ է 1 միավորից, քանի որ ա/վ վրա սիստոլիկ AD-ն մեծ է բազկի վրա սիստոլիկ AD-ից) ինդեքսը մեծ է 0,75-ից:	
				2.Ֆունկցիայի խանգարում խրոնիկ զարկերակային անբավարարության II աստիճան՝ միակողմանի կամ երկկողմանի ցավ 50-100մ քայլի ժամանակ: Կոծ-բազկային ինդեքսը կաղության և պարբերական	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կոպը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				կայուն ցավեր հանգստի ժամանակ: Կոճ-բազկային ինդեքսը մեծ կամ հավասար է 0.75:	
				3. Ֆունկցիայի ծանր խանգարում հարոնիկ զարկերակային անբավարարության III աստիճան՝ միակողմանի կամ երկկողմանի ցավ 50-ից պակաս ըայլքի ժամանակ, չափավորից մինչև ինտենսիվ ցավեր հանգստի ժամանակ ստորին վերջույթների դիստալ հատվածներում կամ հանգստի ցավ մեկ ստորին վերջույթում (III աստիճան), ներառյալ տրոֆիկ խանգարումներ (IV աստիճան): Կոճ-բազկային ինդեքսը 0.75-ից ցածր է:	
				4. Ֆունկցիայի խանգարում հարոնիկ զարկերակային անբավարարության II աստիճան՝ զանգրոնա, ամպլիտուդային	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների ախտանշանները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությոնը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				<<հանգստի ցավեր>>, իշեմիկ ներխուժի սիմպտոմներ:	
		Վարիկոզ հիվանդություն Հետադարձ ֆլեբիտիկ Հիվանդություն Փղախտ Անոթային խոշոր վիրահատություններից հետո(օրինակ պրոտեզի իմպլանտացիա)	1 80-88		Մասնագետի եզրակացություն, դուպլեքս, լաբորատոր քննություններ
		Արյունատար անոթների ֆունկցիաներ Ցավի զգացողություն	b 415 b 280	0-02 մի խնդիր	
				1.Ֆունկցիայի խանգարում Զրոնիկ երակային անբավարարչություն աստիճանի՝ երակային ժամանակ ստորին	



	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ-10-րդ դասակարգչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ-10-րդ դասակարգչի և ՖԻԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սթայանալոգիական օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				վերջույթներում առաջանում է ծանրության զգացում, հոգնածություն, երբեմն ցավեր, սրունքի և ոտնաթաթի չափավոր ցիանոզ ուղղահայաց դիրքում, որը անցնում է սրունք թաթային հոդի անցողիկ այտուցի: Արտերիո-վենոզ խողակներ, անևրիզմալներ առանց լոկալ խանգարման, կամ աննշան խանգարումով, մշտական բժշկական հսկողություն	
				2. Ֆունկցիայի միջին խանգարում Քրոնիկ երակային անբավարարություն երկու կողմից II աստիճանի՝ երկար քայլերի ժամանակ ստորին վերջույթներում մշտական ծանրության զգացում, ցավեր, երկար ստատիկ ծանրաբեռնվածություն, հետո, սրունքներում զգացում այտուց, որը թեթևանում է երկարատև հանգստից հետո:	



	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				առկա է հիպերալիզմենտացիա և ինդուռացիա սրունքի ստորին երրորդականի շրջանում, երբեմն մաշկի քոր կամ III աստիճանի մեկ կողմից՝ ստորին վերջույթներում մշտական ցավեր, ջղածգումներ ձկնամկաններում, արտահայտված քոր, ստորին վերջույթների արտահայտված աչտուց լիմֆատազի երևույթներով, մաշկի ինդուռացիա, հիպերեմիա, դերմատիտ, էկզեմա: Վերջույթների արյունամատակարարումը կոմպենսացված է . բայց պահպանված են տրոֆիկ խանգարումները՝ խցցեր, սահմանափակ շնչառություն:	
				3. Ֆունկցիոնալ խանգարումներ Վերջույթների արյունամատակարարումը կոմպենսացված է . պարբերաբար զորեղացված է:	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կոստը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կախում խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				հանգստի ցավերով, արտահայտված տրոֆիկ խանգարումներով խոցեր, նեկրոզ, մշտական բժշկական հսկողություն	
		հրոսիկ երակային անբավարարություն	180 - 188 b415		Մասնագետի դիտում, եզրակացություն, դոպլերս, լաբորատոր քննություններ
		Արյունատար անոթների ֆունկցիաներ	b 415	0-012 մի խնդիր	
				1. Ֆունկցիայի թեթև խանգարում ԽԵԱ 1-ին աստիճանի մեկ կամ 2-րդ աստիճանի երկու կողմից, թեթև տրոֆիկ խանգարումներով, որը համապատասխանում է CEAP դասակարգման 2-3 դասին (Clinic Etiology Anatomy Pathophysiology)	
				2. Ֆունկցիայի ծանր խանգարում	



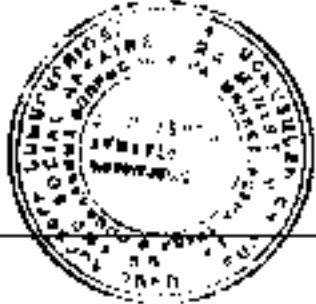
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կոնֆիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				ԽԵԱ 2—րդ աստիճանի երկու կողմից կամ 3-րդ աստիճանի մեկ կողմից Լշանակալի տրոֆիկ խանգարումներով, հաճախակի սրացումներով, ռեցիդիվող ընթացքով, առանց խոցերի, CEAP դասակարգման 4-5 դաս:	
				3. Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Խրոնիկ ռեցիդիվող խոցեր, օրվա ընթացքում մի քանի անգամ վիրակապը փոխելու անհրաժեշտությամբ CEAP դասակարգման 6 դաս երկու կողմից:	
				4. Ֆունկցիայի խորը խանգարում Խրոնիկ երկկողմանի ռեցիդիվող մեծ չափսերի բուժման չենթարկվող խոցեր խիստ արտահայտված այտուցներ բարձրացած ինտոքսիկացիայով, օրվա քանի անգամ վիրակապը փոխելու անհրաժեշտությամբ թրոմբոզներով:	



Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կոսպը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			արտահայտված բարդություններով:	

Մարսողական համակարգի հիվանդություններ

3. Մարսողական համակարգի կայուն ֆունկցիոնալ խանգարման ըստական գնահատականը որոշվում է ոչ միայն մարսողական ֆունկցիայի խանգարման աստիճանով, այլև հիմնական հիվանդության ծանրության աստիճանի, ընթացքի, ակտիվության, սրացումների հաճախականության, ուղեկցող հիվանդությունների առկայության, թիրախ օրգանների ախտահարման աստիճանի գնահատականով:

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կոսպը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
Մարսողական համակարգի հիվանդություններ (Դաս XI) և այլ դասերում դասակարգված		K00 - K93		

Հիվանդության երի գաճերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւնների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կախյալ խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
հիվանդություննե ր՝ առավելագույն մարտկալական համակարգի ախտահարմամբ				
	Կերակրամիողի հիվանդություններ ՝ Օրգանական ստենոզներ (քնածին, հիմքերով այրվածքներից հետո, սպիականստենոզ, պնայտիկ նեղացում, կերակրամիողի չսրբակ նորագոյացության (քումումից) հեռացումից հետո:	K22-K22.2 Q39.3 C15 e 520 e 530 e540 e560 b 530 b540		Մասնագետի եզրակացություն, Հիվանդի գանգատներ, դիտում, օբյեկտիվ զննում, լաբորատոր և գործիքային հետազոտություններ՝ արյան ընդհանուր և բիոքիմիական ըննդություն, ոնկոգենոգրաֆիա, զատրոսկոպիա, սոնոգրաֆիա
	Բաշի պահպանման ֆունկցիաներ Ընդհանուր նյութափոխանակու թյան ֆունկցիաներ	b 530 b 540	0-մի խնդիր ՖՁԻ 18,5-25 և օրնալ ըստ	
			1-ֆունկցիայի թեթև ֆունկցիոնալ	



	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ քննությանը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Սնուցման էական իջեցում չկա (ՖՀԻ 17,5-18,5), երեխաների մոտ ֆիզիկական թերզարգացում թեթև աստիճանի, անեմիա թեթև արտահայտված:	
				2-ֆունկցիայի միջին խանգարում Սնուցման էական իջեցում (ՖՀԻ 16-17,5), երեխաների մոտ ֆիզիկական թերզարգացում չափավոր աստիճանի, անեմիա չափավոր արտահայտված:	
				3-ֆունկցիայի ծանր խանգարում Սնուցման արտահայտված իջեցում (ՖՀԻ 15-16 ծանր թերջաշություն), երեխաների մոտ ֆիզիկական արտահայտված թերզարգացում:	
				4-ֆունկցիայի խորը խանգարում Սնուցման խիստ արտահայտված իջեցում (ՖՀԻ 14-15 ծանր թերջաշություն), ֆիզիկական խիստ արտահայտված թերզարգացում:	

	Հիվանդության երի դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւնների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՖՄԴ-ի ծանկազրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների ինտենսիվ- ընթացքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ ինտագրությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
		Ստամոքսի հիվանդություններ խոցային հիվանդո ւթյուն, կոնդեզի խոցասպիտական դեֆորմացիա, ստենոզ ստամոքսի մասնակի ինտացում խոցային հիվանդության կամ չարորակ նյութափոխանջության կապակցությամբ, ստամոքսի սոստալ ինտացում չարորակ նյութափոխանջության կապակցությամբ և այլն:	K25 C16 K91.2 K91.1 K91.8		Մասնագետի եզրակացություն, Հիվանդի գանգատներ, դիտում, օբյեկտիվ գնում, լաբորատոր և գործիքային ինտագրություններ՝ արյան ընդհանուր և թիոքիմիական քննություն, ռենտգենոգրաֆիա, գաստրոսկոպիա:
		Զաշի պահպանման ֆունկցիաներ Ընդհանուր նյութափոխանակու թյան ֆունկցիաներ	b 530 b 540 ± 530	0-02 մի խնդիր 	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
		Ստամոքսի կառուցվածք			
				1-Ֆունկցիայի թեթև խանգարում Մարսողական ֆունկցիայի աննշան խանգարում, թեթև աստիճանի Դեմպինգ համախտանիշ, էպիգոդիկ կարճատև նոպաներ, որոնք առաջանում են միայն քաղցր և կաթնային սննդի ընդունումից հետո, որից հետո առաջանում են վազոմոտոր խանգարումներ, երբեմն սրտխառնոց և որովայնի շրջանում ցավեր, սնուցման էական իջեցում (ՖԶԻ 17,5-18,5) չի դիտվում: Սրտի զարկերը արագանում են 10-15 զարկ 1 րոպեում: Սովորաբար նոպան տևում է 20-30 րոպե:	
				2-Ֆունկցիայի միջին խանգարում Մարսողական ֆունկցիայի չափավոր խանգարում, չափավոր աստիճանի Դեմպինգ համախտանիշ, նոպաները առաջանում են ցանկացած սնունդ ընդունումից հետո, որից հետո առաջանում է արտահայտված թուլություն, քրտնաթորություն: Բերանային շրջանում ծանրության օգնություն	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օբզանիքով ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				գլխապտույտ, տեսողության վատացում, ականջներում աղմուկից, վերջույթներում սառնություն, տախիկարդիա, մաշկի գունատություն լորձաթաղանթի ցիանոզ, զարկերակային ճնշման բարձրացում կամ իջեցում: Երբեմն լինում է թքարտադրություն, սրտխառնոց, գլխուց, որովայնի շրջանում ցավեր, պրոֆուզ լուծ: Լուպան տևում է 20-րոպեից մինչև 1 ժամ: Լուպայի ընթացքում անձը ընդունում է հարկադրական հորիզոնական դիրք: Վիրջնուպայական շրջանում նշվում է արտահայտված հոգևածություն, մարմնի ջարդվածություն, գլխացավ, քնի խանգարում, տրամադրության անկայունություն, դիտվում է սնուցման չափավոր իջեցում (16-17.5):	
				3-ֆունկցիայի ծանր խանգարում Մարսողական ֆունկցիայի արտահայտված խանգարում, արտահայտված ռեկտինգ համախտանիշ՝ ընթացում է երկարատև վեգետատիվ կործանողով 1-ից մինչև 3 ժամ տևողությամբ, որի	

	Հիվանդությանն երի դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությանների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ժածկագրի կոդը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Ժամանակ ստիպված են լինում գտնվել անկողնում: Նոպաները առաջանում են ամեն ուտելուց հետո, հաճախ ավարտվում են ուշաթափությունով: Սրտի զարկերը արագանում են ավելի քան 30 զարկ մեկ րոպեում, լարիչ 2/3: Հաճախ հիվանդները ստիպված են լինում սնունդը ընդունել պառկած դիրքում: Դիտվում է սնուցման արտահայտված իջեցում (ՖՀԻ15-16 ձանր թերքաշություն):	
				4- ֆունկցիայի խորը խանգարում՝ մարսողական ֆունկցիայի և սնուցման խիստ արտահայտված խանգարում, կախեցսիա, թերսպիտակացային այտուցներ: (ՖՀԻ<15 ծայրահեղ թերքաշություն)	
		Աղիների հիվանդություններ Գիրշպուռնի հիվանդություն, խոցային կոլիտ, Կրոնի հիվանդություն, աղիների չարորակ նոյազոյացություն	Q43.1 K51 K50 C17-C18 K91.3 K66.0		Մասնագետի եզրակացություն, Հիվանդի գանգատներ, դիտում, օբյեկտիվ գննում, լաբորատոր և գործիքային հետազոտություններ՝ արյան ընդհանուր և բիոքիմիական ցննություն, ռենտգենոգրաֆիա, կոլոնոսկոպիա,

Հիվանդության երի դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւնների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օդաանոթի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կապե խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
	եր. կպումային հիվանդություն			զատորոտկուպիա:
	Քաշի պահպանման ֆունկցիաներ Ընդհանուր կուրսափոխանակու թյան ֆունկցիաներ	b 530 b 540 e540	0-02 մի խնդիր ՖԶԻ 18,5-25 նորմալ ըաշ	
			1-ֆունկցիայի թեթև խանգարում Մնուցման էական իջեցում չկա (ՖԶԻ 17,5-18,5). երեխաների մոտ ֆիզիկական թերզարգացում թեթև աստիճանի, անեմիա թեթև արտահայտված:	
			2-ֆունկցիայի միջին խանգարում Մնուցման էական իջեցում (ՖԶԻ 16- 17,5). երեխաների մոտ ֆիզիկական թերզարգացում չափավոր աստիճանի, անեմիա չափավոր արտահայտված:	
			3-ֆունկցիայի ծանր խանգարում Մնուցման զրոյանհայտված իջեցում (ՖԶԻ 15,5-16,5). երեխաների մոտ ֆիզիկական ծանր թերզարգացում:	
			4-ֆունկցիայի ծանր խանգարում	

Հիվանդության երի դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություննե րի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւնների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սթաբիլացված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Մուգման խիստ արտահայտված իջցում, կախքսիա, ֆիզիկական խիստ արտահայտված թերզարգացում: (ՖՁԻ<15 ծայրահեղ թերջաշրջություն):	
	Անալ սեղմանի թուլություն	± S40	D-Ոչ մի խնդիր	
			1-Ֆունկցիայի թերև խանգարում Անալ սեղմանի անբավարարություն I աստիճանի՝ չեն պահում գազերը, ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության ժամանակ հազվակի անկղապահություն:	
			2-Ֆունկցիայի միջին խանգարում Անալ սեղմանի անբավարարություն II աստիճանի՝ չեն պահում գազերը և ջրիկ կղանքը:	
			3-Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Անալ սեղմանի անբավարարություն III աստիճանի, լիակատար անկղապահություն՝ չի պահում աղիների պարունակության ցուցիչ էլեմենտները:	
Դաս II, XI	Լյարդի հիվանդություններ	K70 K73 K74 C22		Ֆրանսագետի նշանակություն, Հիվանդի գանգատներ, դիտում, օբյեկտիվ զննում,

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական վախճանագրերի ցանկը
	Խրոնիկ հեպատիտ, լարդի ցիռոզ, Լյարդի, լեղապարկի լեղուղիների չսրորակ նորագոյացություններ	C23 C24		լարդատոր և գործիքային հետազոտություններ՝ արյան ընդհանուր և բիոքիմիական ընկություն, ռենտգենոգրաֆիա, սոնոգրաֆիա համակարգչային տոմոգրաֆիա էլզոֆագոգրամետրոակոպիա
	Ջաշի պառնյակուման ֆունկցիաներ Շնդհանուր նյութափոխանակության ֆունկցիաներ Լյարդի կառուցվածք	b 530 b 540 b 415 e560	0-02 մի խնդիր	
			1-ֆունկցիայի թեթև խանգարում Խրոնիկ հեպատիտ ըստ METAVIR (A1F2) սանդղակի միևնույն ախտիվության (A1) նշանակությամբ ախտիվության հիվանդության սեպտաներ, որի ժամանակ ախտիվությունը կայուն չի դառնում (A1) կամ մեղմ միայն պորտալ ուղիների ֆիբրոզ	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սրայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կապուն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Այդ դեպքերը ընթանում են առանց ակտիվության և կլինիկական ախտանշանների կամ ցիտոգիաննշան ակտիվության նշաններով (ըստ Չայլո-Պյուի դաս Ա) և աննշան կլինիկական արտահայտվածությամբ, պորտալ հիպերտենզիա I-ին աստիճանի:	
			2-ֆունկցիայի միջին խանգարում խրոնիկ հեպատիտ ըստ METAVIR (A2F3) սակրոակի՝ չափավոր նեկրոտիկ-ռեբրոջային ակտիվությամբ և պորտալ ուղիների ֆիբրոզ, +բազմակի սնայտաներ առանց ցիտոգի, լյարդի ցիտոզ՝ կոմպենսացված, չափավոր ակտիվությամբ (ԱԱԱ-ի բարձրացում 2 անգամ, րիթմոֆինի բարձրացում մինչև 100մկմոլ/լ, գամմա-գլոբուլինի բարձրացում մինչև 21%, թիմոլային փորձը մինչև 10 միավոր, հիմալին ֆրոկցիտոզայի ակտիվությունը մինչև 25 միավոր, ընդհանուր պրոթեինի իջնում մինչև 60գ/լ, ալբումինը 45-49%, պորտալ հիպերտենզիա I-ին աստիճանի, ըստ Չայլո-Պյուի դաս Ա):	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Խրոնիկ հեպատիտի ժամանակ լինում է կայուն նեկրոտիկ – բորբոքային ակտիվություն ֆիբրոզի ֆոնի վրա բազմակի սեպտաներով: Ցիռոզի ժամանակ լինում է լյարդի ստրուկտուրայի վերակառուցում (ըստ Չայլդ-Պյուի դաս A):	
				3-Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Խրոնիկ հեպատիտ ըստ METAVIR (A3F3)սանդղակի -լյարդի ցիռոզ սուբկոմպենսացված, արտահայտված կայուն կլինիկական ախտանշաններով և արտահայտված ակտիվությամբ (Ավատ բարձրացում 3-5 անգամ, քիլոռքինի բարձրացում 100-200 մկմոլ/լ, գամմա-գլոբուլինի բարձրացում 22-27%, թիմոլային փորձը 11-20 միավոր, հիմային ֆոսֆատազայի ակտիվությունը 15-30 միավոր, ընդհանուր սպիտակուցների խոցում մինչև 59-50գ/լ, ալբոմինը 45-40% պորտալ հիպերտենզիոն առտիճանի (ըստ Չայլդ-Պյուի դաս B):	
				4- Ֆունկցիայի խոցում Խիստ կառուցվածքային և ֆունկցիոնալ	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				խանգարումներ (ըստ Հայ(Գ-Պ)ուսի դաս C): Արագ պրոգրեսիվող, անընդմեջ ռեցիդիվող ընթացքով, III աստիճանի ակտիվությամբ, (Ավան-ի բարձրացում 5 անգամից ավելի, բիլիռուբինի բարձրացում 200 մկմոլ/լ -ից ավել, գամմա-գլոբուլինը 27%-ից բարձր, թիմոլային փորձը 20 միավորից բարձր, հիմային ֆոսֆատազայի ակտիվությունը 30 միավորից բարձր, ծանր լյարդային անբավարարությամբ, ընդհանուր սպիտակուցների իջեցում մինչև 50գ/լ, ալբումինը 40%-ից քիչ, IV աստիճանի պորտալ հիպերտենզիայով, ինտոքսիկացիայով, էնցեֆալոպաթիայով):	
		Կերակրափողի երակների վարիկոզ լայնացում	b 415 c520	0.Ոչ մի խնդիր	
				1. ֆունկցիայի բնական խանգարում 1-ին աստիճանի երակների եղանակ լայնացում Էնդոսկոպիայի միջոցով, բարձր որոշվում ռենտգենային ախտորոշումով	

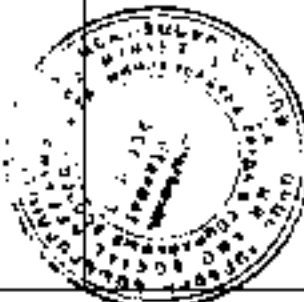


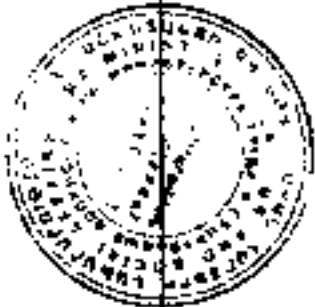
	Հիվանդությունների գասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայան խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				2. ֆունկցիայի միջին խանգարում Կերակրափողի ենթալորձաթաղանթային երակների լայնացում (< 5մմ) 2-րդ աստիճան - երակների եզակի սահմանազատված կոճղեր, որոնք տեղակայված են հիմնականում կերակրափողի ստորին երրորդում, օդ փչելու դեպքում այդ երակները հստակ արտահայտված են: Կերակրափողի լուսանցքը նեղացած չէ, կերակրափողի լորձաթաղանթը բարակած չէ:	
				3. ֆունկցիայի ծանր խանգարում Լայնացած երակները զբաղեցնում են կերակրափողի լուսանցքի 1/3-ը, 3-րդ աստիճան - կերակրափողի լուսանցքը նեղացած է կերակրափողի ստորին և միջին երրորդականների վարիկոզ արտափքման պատճառով, օդ փչելու դեպքում երակները մասամբ թուլանում են: Լայնացած երակների վերին մասում երևում են միջանակ կարմիր անոթները: Լայնացած երակները անցիոտկոտանքներ:	
				4. ֆունկցիայի ծանր խանգարում	

	Հիվանդության երի դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւնների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սրայնախավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Լնծաբանող ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Լայնացած երակները զբաղեցնում են կերակրափողի լուսանցքի 1/3-ից ավելին, 4-րդ աստիճան - կերակրափողի լուսանցքում տեսանելի են բազմաթիվ վարիկոզ հանգույցներ, որոնք չեն թուլանում ուժեղ օդի փչումից: Երակների վրայի լորձաթաղանթը բարակած է: Վարիկոզ հանգույցների վերին մասում որոշվում են բազմաթիվ էրոզիաներ և/կամ անգիոէկտազիաներ:	
		Ենթատամբոջայի և գեղձի հիվանդություններ՝ խրոնիկական պանկրեատիտ և այլն:	K86		Մանազեղի եղրակացություն, Հիվանդի գանգատներ, դիտում, օբյեկտիվ գնում, լաբորատոր (ամիլազա, լիպազա, դիաստազաարյան և մեզի մեջ) կոպրոգրամմա (նեյտրալ ճարպ) և գործիքային հետազոտություններ՝ ռենտգենոգրաֆիա, սոնոգրաֆիա, համակարգչային տոմոգրաֆիա, գալուստրոսկոպիա:

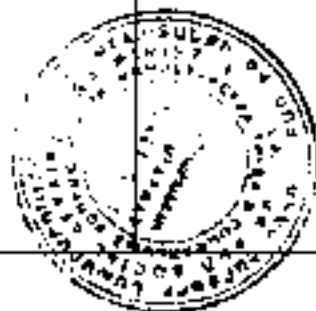
Հիմնդրությունների դասերը ըստ ՀԱՊ 10-րդ դասակարգիչի	Հիմնդրություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիմնդրությունների ՀԱՊ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱՊ-ի ծածկագրի կապը	Հիմնդրություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
	Բաշի պահպանման ֆունկցիաներ	b 530	0-Ոչ մի խնդիր	
	Ընդհանուր նյութափոխանակության ֆունկցիաներ	b 540		
			1-Ֆունկցիայի թեթև խանգարում խրոնիկական պանկրեատիտ լատենտ, թեթև ընթացքով, աննշան արտազատիչ և ներզատիչ ֆունկցիաների խանգարմամբ, էական զանգառներ չկան, չկա սնուցման իջեցում:	
			2-Ֆունկցիայի միջին խանգարում խրոնիկական պանկրեատիտ միջին և ծանր ընթացքով, <<պանկրեատոզեն>> շաքարային դիաբետի զարգացումով մշտական ցավային համախտանիշով, անընդհատ ռեցիդիվող ընթացքով (թորշոմած ընթացքով), ախտավոր սնուցման իջեցումով, զարգացող վեգետատիվ համախտանիշով:	
			3-Ֆունկցիայի ծանր խանգարում խրոնիկական պանկրեատիտ ծանր և ռեցիդիվող ընթացքով, համախանց ծանրացումով (սրացումների տևողությունը մինչև	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի. վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ քննադիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			10 օրից ավել). բազմակի պսևդոկիստաների զարգացումով, արտահայտված դիսպեպտիկ երևույթներով, պրոգրեսիվող հյուծումով, ծանր <<պանկրեատոզեն>> շաքարային դիաբետի զարգացումով, ցավային համախտանիշով և արտահայտված ֆունկցիոնալ խանգարումներով, սնուցման իջեցումով, ստեատորրեայով:	
			4-ֆունկցիայի խորը խանգարում ծանր անընդհատ ռեցրդիվող ընթացքով, խիստ արտահայտված ցավային համախտանիշով, պոլիֆեկալիայով և ստեատորրեայով, խիստ արտահայտված սնուցման իջեցումով, ծանր անվերադարձ բարդություններով, ծանր վնասվածքային համախտանիշով, քրոնիկական ծանր <<պանկրեատոզեն>> շաքարային դիաբետի զարգացումով:	
	Դեֆերկացիայի ֆունկցիա	Կ525	1. Ունենում են արդյուր, կղանքի պատահական վնասվածքներ կամ հետանցքի սեղմման անկարողություն:	Անկղապահության վերանայված սանդղակ (RFIS)

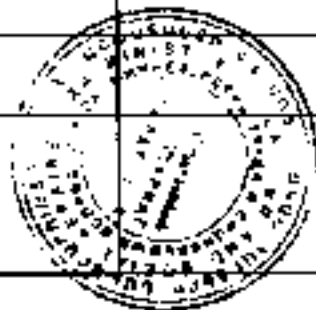
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի. վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծանկազրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհամեմատ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				• Երբեք 0 • Հազվադեպ, այսինքն մեկ անգամից պակաս անցած չորս շաբաթվա ընթացքում 1 • Երբեմն, այսինքն շաբաթական մեկ անգամից պակաս, բայց մեկ կամ մեկից ավելի անգամ անցած չորս շաբաթվա ընթացքում 2 • Հաճախ կամ սովորաբար, այսինքն օրական մեկ անգամից պակաս, բայց շաբաթական մեկ կամ ավելի անգամ 3 • Միշտ, այսինքն օրական մեկ կամ ավելի անգամ կամ ամեն անգամ, երբ աղիները գործում են 4 2. Ունենո՞ւմ ե՞ք արդյոք թույլ/չձևավորված կդանքի արտառոտ, պատահական կդարձակում կամ հետանցքի սեղմման անկարողություն: • Երբեք 0 • Հազվադեպ, այսինքն մեկ անգամից պակաս անցած չորս շաբաթվա ընթացքում 1 • Երբեմն, այսինքն շաբաթական մեկ անգամից պակաս, բայց մեկ կամ	

	Հիվանդության երի գամերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւմների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				մեկից ավելի անգամ անցած չորս շաբաթվա ընթացքում 2 • Հաճախ կամ սովորաբար, այսինքն օրական մեկ անգամից պակաս, բայց շաբաթական մեկ կամ ավելի անգամ 3 • Միշտ, այսինքն օրական մեկ կամ ավելի անգամ կամ ամեն անգամ, երբ աղիները գործում են 4 3. Ունենո՞ւմ եք արդյոք կղանքի արտառոտ, եթե ժամանակին չեք հասնում պետքարան: • Երբեք 0 • Հազվադեպ, այսինքն մեկ անգամից պակաս անցած չորս շաբաթվա ընթացքում 1 • Երբեմն, այսինքն շաբաթական մեկ անգամից պակաս, բայց մեկ կամ մեկից ավելի անգամ անցած չորս շաբաթվա ընթացքում 2 • Հաճախ կամ սովորաբար, այսինքն օրական մեկ անգամից պակաս, բայց շաբաթական մեկ կամ ավելի անգամ 3 • Միշտ, այսինքն օրական մեկ կամ ավելի անգամ կամ ամեն անգամ,	

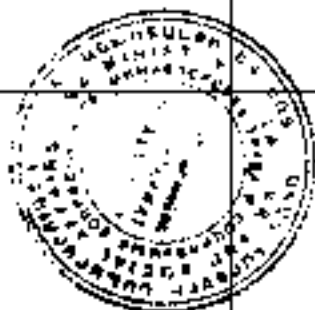
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կալոն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Երբ աղիները գործում են 4 4. Արդյո՞ք կղանքի արտահոսքն այնպիսին է, որ ձեզ անհրաժեշտ է լինում փոխել ձեր ներքնազգեստը/անդրավարտիքը: • Երբեք 0 • Հազվադեպ, այսինքն մեկ անգամից պակաս անցած չորս շաբաթվա ընթացքում 1 • Երբեմն, այսինքն շաբաթական մեկ անգամից պակաս, բայց մեկ կամ մեկից ավելի անգամ անցած չորս շաբաթվա ընթացքում 2 • Հաճախ կամ սովորաբար, այսինքն օրական մեկ անգամից պակաս, բայց շաբաթական մեկ կամ ավելի անգամ 3 • Միշտ, այսինքն օրական մեկ կամ ավելի անգամ կամ ամեն անգամ, երբ աղիները գործում են 4 5. Արդյո՞ք աղիների կամ կղանքի արտահոսքի պատճառով տոխպված եք փոխել ձեր կենսամեկ:	



Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիոնալ և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			• Երրեք 0 • Հազվադեպ, այսինքն մեկ անգամից պակաս անցած չորս շաբաթվա ընթացքում 1 • Երբեմն, այսինքն շաբաթական մեկ անգամից պակաս, բայց մեկ կամ մեկից ավելի անգամ անցած չորս շաբաթվա ընթացքում 2 • Հաճախ կամ սովորաբար, այսինքն օրական մեկ անգամից պակաս, բայց շաբաթական մեկ կամ ավելի անգամ 3 • Միշտ, այսինքն օրական մեկ կամ ավելի անգամ կամ ամեն անգամ, երբ աղիները գործում են 4	
			0.02 մի խնդիր 0-3 անկղապահություն չկա կամ չափազանց քիչ անկղապահության նշաններ	
			1-ֆունկցիայի թեթև խանգարում 4-6 թեթև անկղապահություն	
			2-ֆունկցիայի միջին խանգարում 7-12 չափավոր անկղապահություն	
			3-ֆունկցիայի ծանր խանգարում 13-16 ծանր աստիճանի/արտահայտված անկղապահություն	

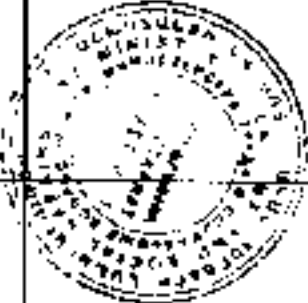


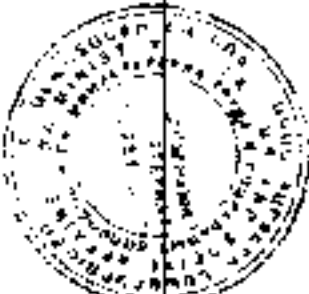
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կաշուն խանգարումների կլինիկական-ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և քննական փաստաթղթերի ցանկը
			4-ֆունկցիայի խորը խանգարում 17-20 բացարձակ անկղապահություն	
	Մարսողական համակարգի կառուցվածքներ /իլեոտոմա, կոլոստոմա/	է540		
		է540	0. Ոչ մի խնդիր	
			1.Թեթև շեղում Չճանաչողված, չբարդացած խտրակներ	
			2.Միջին շեղում Ցածր տեղակայված բարակաղիքային, հաստաղիքային խտրակներ, չբարդացած խտրակներ	
			3.Ծանր շեղում Բարձր տեղակայված բարակաղիքային խտրակներ, բազմակի բարդացած խտրակներ, հաստ աղու խտրակ դեպի հեշտոց:	
			4.Լիակատար շեղում Բարձր տեղակայված բարակաղիքային խտրակներ, բազմակի բարդացած խտրակներ, վիրահատական բուժման չենթարկվող:	

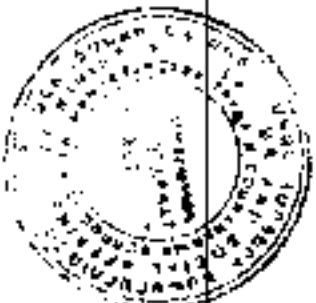


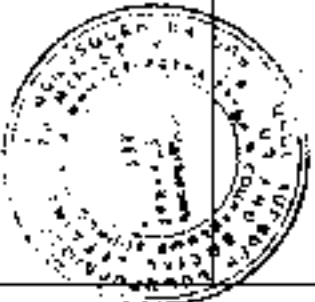
Միզային համակարգի հիվանդություններ

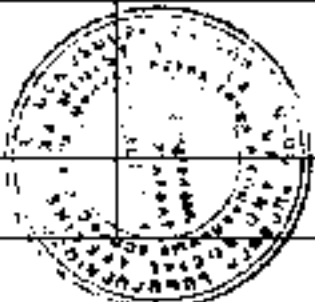
4. Միզային համակարգի կայուն ֆունկցիոնալ խանգարման քանակական գնահատականը որոշվում է ոչ միայն խրոնիկական երիկամային անբավարարության աստիճանով, այլև հիմնական հիվանդության ծանրության աստիճանի, ընթացքի, ակտիվության, սրացումների հաճախականության, ուղեկցող հիվանդությունների առկայության, թիրախ օրգանների ախտահարման աստիճանի գնահատականով:

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով առաջանալիքի օրգանի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
4.	Միզային համակարգի հիվանդություններ Դաս XIV և այլ դասերում դասակարգված հիվանդություններ՝ տասնվեցյակն միզային համակարգի ախտահարմամբ		N00-N99		
		Քրոնիկ գլոմերուլոնեֆրիտ, տուբուլոնեֆրոզ, ինֆեկցիոն և նեֆրիտ,	N00-N08 N11 N16 Q60 Z90.5		Մասնագետի եզրակացություն, Հիվանդի գանգատներ, դիտում, օբյեկտիվ գննում, լաբորատոր և գործիքային

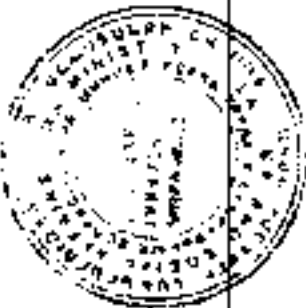
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական մասնագիտների ցանկը
	քրոնիկ պոնտոնոֆրիտ, միակ գործող երկկամ	s 610 b 610		հետազոտություններ, էխՈՍԳ
	միզազույացման ֆունկցիա	b 610	Ս. Ոչ մի խնդիր	
			Ի-ֆունկցիայի թեթև խանգարում ԵԽՀ I աստիճանի առանց ԽԵԱ՝ կծիկային ֆիլտրացիայի արագությունը 90 մլ/ր-ից բարձր, կրեատինինի պարունակությունը արյան շիճուկում 123 մկմոլ/լ-ից ցածր: ԵԽՀ II շրջան, ԽԵԱ I աստիճանի կոմպենսացված փուլ՝ կծիկային ֆիլտրացիայի արագությունը 60-89 մլ/ր, կրեատինինի պարունակությունը արյան շիճուկում 123-179 մկմոլ/լ, ինչպես նաև ԵԽՀ III ա շրջան ԽԵԱ II փուլ կծիկային ֆիլտրացիայի արագությունը 45-59 մլ/ր/1,73, կրեատինինի պարունակությունը արյան շիճուկում 177-352 մկմոլ/լ:	

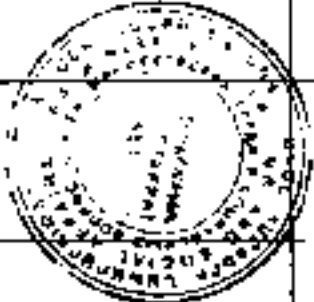
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սթայանաավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				2-Ֆունկցիայի միջին խանգարում ԵԽՀ III ք շրջան, ԽԵԱ II փուլ, կծիկային ֆիլտրացիայի արագությունը մինչև 30-44մլ/րոպ/1,73², կրեատինինի պարունակությունը արդան շինուկում 177-352 մկմոլ/լ ցածր:	
				3-Ֆունկցիայի ծանր խանգարում ԵԽՀ IV շրջան, ԽԵԱ 3 փուլ, կծիկային ֆիլտրացիայի արագությունը 15-29 մլ/ր/1,73², կրեատինինի պարունակությունը արյան շինուկում 352-528 մկմոլ/լ:	
				4-Ֆունկցիայի խորը խանգարում ԵԽՀ V շրջան, (ԽԵԱ տերմինալ փուլ) կծիկային ֆիլտրացիայի արագությունը 15 մլ/ր/1,73²-ից ցածր, կրեատինինի պարունակությունը արյան շինուկում 528 մկմոլ/լ-ից բարձր և օրգան	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, մնասկածներ, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, մնասկածների հետևանքով առյամնամովրված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				համակարգերի ֆունկցիաների խիստ արտահայտված խանգարումներ:	
		Միզարձակման ֆունկցիա 	b 620	1.Մեզի արտահոսք կապված շտապ միզելու ցանկության հետ Ընդհանրապես 0 Թեթևակի 1 Չափավոր 2 Մեծ չափով 3 2.Մեզի արտահոսք կապված ֆիզիկական աշխատանքի, հազալու կամ փոշտալու հետ Ընդհանրապես 0 Թեթևակի 1 Չափավոր 2 Մեծ չափով 3 3.Մեզի արտահոսք փոքր քանակներով (կաթիլներ) Ընդհանրապես 0 Թեթևակի 1 Չափավոր 2 Մեծ չափով 3	Անմիզապահության վերականգնված սանդղակ (RUIS)

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կալոն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				4.Որքան հաճախ եք ունենում մեզի արտաթորանքներ 0 Ամիսը մեկ անգամից քիչ 1 Ամսվա մեջ մի քանի անգամ 2 Շաբաթը մի քանի անգամ 3 Ամեն օր և (կամ) գիշեր 4 5.Որքան մեզ եք կորցնում ամեն անգամ Ռչինչ 0 Կաթիլներ 1 Քիչ ցայտած 2 Ավելի շատ 3	
			b 620	0.Ոչ մի խնդիր 0-3 անմիջապահություն չկա – շատ թեթև աստիճանի կամ պատահական անմիջապահություն	
				1-Ֆունկցիայի խանգարում 4-6 թեթև աստիճանի անմիջապահություն	թեթև
				2-Ֆունկցիայի խանգարում	միջին

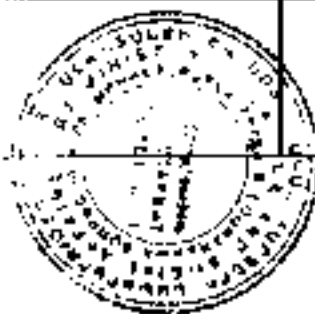
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կոդը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			9-12 չափավոր աստիճանի անմիջապահություն	
			3-ֆունկցիայի ծանր խանգարում 13-14 չափավոր աստիճանի անմիջապահություն	
			4-ֆունկցիայի խորը խանգարում 15-16 քաղաքակ պահպանման անմիջապահություն	
	Միզային համակարգի կառուցվածք Միզա-սեռական համակարգի խտրականներ	N36.0 N82 ± 610	0.03 մի խնդիր	
			1.Թեթև շեղում Միզուղու արհեստական քաղվածք, միզային խողակ, միզապարկի դատարկման թեթև խանգարումով, աննշան քանակաի մնացորդային մեզ:	
			2.Միջին շեղում Միզուղու արհեստական քաղվածք, միզապարկի	

	Հիմնադրությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիմնադրությունների, փաստվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիմնադրությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիմնադրություններով, փաստվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիոնալ-և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությանը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				դատարկման միջին խանգարումով, միզապարկի էլեկտրոխթանիչով մնացորդային մեզի դատարկման անհրաժեշտությամբ, միզային խողակ դեպի հաստ աղի՝ ռեկտո-ուրետրալ խողակ, գազերի և աղիների պարունակության հետիոսք դեպի միզապարկ, միզային խողակ դեպի հեշտոց:	
				3.Ծանոթ շեղում Միզուղու արհեստական բացվածք, միզապարկի դատարկում մշտական վերցայլքային կաթնորի մեզլնդոմիչի առկայություն, արտահայտված խանգարումով և բարդություններով, միզային խողակ դեպի հաստ աղի՝ ռեկտո-ուրետրալ խողակ, գազերի և աղիների պարունակության հետիոսք դեպի միզապարկ, հեշտոցի խողակ դեպի հաստ աղի.	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կաոուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԻՄ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կաոուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			անալ սեղմակի անբավարարություն անմիջապահությամբ, միզապարկի բացակայություն:	
			4.Լիակատար չեղում Միզապարկի բացակայություն,միզուղու արհեստական բացվածք, միզային խողակ դեպի իարակից օրգանները, հեշտոցային խողակ դեպի ուղիղ աղի և միզուղի /կլոակի առաջացում/ ծանր անմիդրահառելի բարդություններով, /հիմնական հիվանդության սահմանային միճակ/:	
		6620	0.Ոչ մի խնդիր մեզի վերահսկման խնդիրներ չկան	UPORS 1.10
			1.Ֆունկցիայի խանգարում ունենում եմ միզելու կարիք հաճախակի և շտապ	բերվել
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում	

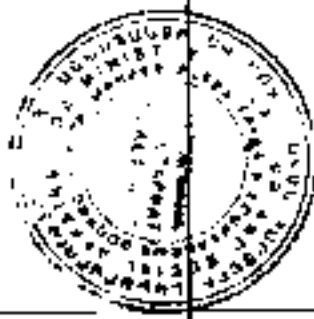
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով ախտահանվող օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			միգելու հետ կապված խնդիրները որոշ դժվարություն են ստեղծում առօրյա գործերս անելու հարցում:	
			3. ֆունկցիայի ծանր խանգարում միգելու հետ կապված խնդիրները մեծ դժվարություններ են ստեղծում առօրյա գործերս անելու հարցում,	
			4. ֆունկցիայի խորը խանգարում չեմ կարողանում մեզս վերահսկել և հագնում եմ պաշտպանիչ հագուստ կամ միզապարկից խողովակ է դրված:	
	Միզարձակման ֆունկցիա	Ե620	0.Ոչ մի խնդիր	EDSS հավելված Ա. Ֆունկցիոնալ համակարգեր Աղիների և միզապարկի ֆունկցիաներ
			1. ֆունկցիայի խանգարում Թեթև աստիճանի միզարձակման հապաղում, շտապ միգելու ցանկություն և	

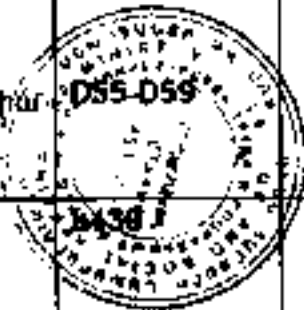
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			միզապարկի մինչև վերջ չդատարկվելու զգացողություն:	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում Չափավոր աստիճանի միզարձակման հապաղում, շտապ միզելու ցանկություն, միզապարկի մինչև վերջ չդատարկվելու զգացողություն կամ հազվադեպ անմիզապահություն: Հանդիմանական միզապահություն	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Գրեթե մշտական կաթնառնակալից կարիք	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Միզապարկի ֆունկցիայի կորուստ	



Արյան, արունաստեղծ օրգանների և իմուն համակարգի հիվանդություններ

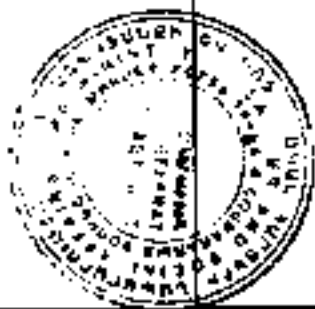
5. Արյան, արունաստեղծ օրգանների և իմուն համակարգի կայուն ֆունկցիոնալ խանգարման ցանհավասար գնահատականը որոշվում է ոչ միայն արյունաստեղծ և իմուն համակարգերի ֆունկցիայի խանգարման աստիճանով, այլև հիմնական հիվանդության ծանրության աստիճանի, ընթացքի, ակտիվության, սրացումների հաճախականության, ախտաբանական պրոցեսի տարածվածության, թիրախ օրգանների ախտահարման աստիճանի, իմունիտետի ընկճման անհրաժեշտության, բարդությունների առկայության գնահատականով:

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննության հիմքը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
5.	Արյան, արունաստեղծ օրգանների և իմուն համակարգի հիվանդություններ (II-III Դաս) և այլ դասերում դասակարգված հիվանդություններ՝ առավելագույն արյունաստեղծ և իմունային համակարգի ախտահարմամբ		D50 - D89 		
	II-III Դաս	Խոցվելի հիվանդություն	C81 C83		Մասնագետի եզրակացություն,

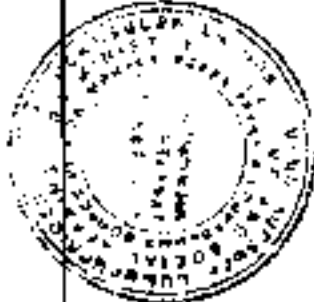
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների առկայությունները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով ապրամանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննարկումը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
		(իմֆոզբանուլոմատոզ), ոչ խոցկիւնյան լիմֆոմա Յ-բջջային խրոնիկ լիմֆատիկ լեյկեմիա, Միելոմային հիվանդություն, խրոնիկ միելոիդ լեյկեմիա, Միելոդիսպլաստիկ համախտանիշ Հիպոպլաստիկ անեմիա Հեմոլիտիկ անեմիա և այլն	C85 C90 C91 C93 D46 D61		Հիվանդի գանգատներ, դիտում, օբյեկտիվ գնում, լաբորատոր և գործիքային հետազոտություններ
		Արյունաստեղծ համակարգի ֆունկցիաներ		Օ.Ռ. մի խնդիր	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիոսների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընթացիկը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				1-Ֆունկցիայի թեթև խանգարում 1. Հիվանդության I փուլ, երկարատև լրիվ ունեւիսիա քուժման կուրսը ավարտելուց հետո 2. Սակավարյունություն (երկաթդեֆիցիտային, F 12-դեֆիցիտային և այլն)՝ արյունաստեղծ համակարգի ֆունկցիայի, արյան շրջանառության ֆունկցիայի և այլ օրգանների կայուն աննշան խանգարումը: Աննշան սակավարյունություն:	
				2-Ֆունկցիայի միջին խանգարում 1. Հիվանդության II փուլ, կայուն չափավոր ֆունկցիոնալ խանգարումներով (պոտի, թոցերի, նրկամների և այլ ախտահարումներ) և հիվանդության I փուլ ինտենսիվ թերապիայի ընթացքում: 2. Սակավարյունություն (երկաթդեֆիցիտային, F 12-	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				դեֆիցիտային և այլն)՝ արյունաստեղծ համակարգի ֆունկցիայի ֆունկցիայի և այլ օրգանների կայուն չափավոր խանգարումը: Չափավոր սակավարյունություն:	
				3-Ֆունկցիայի ծանր խանգարում 1. Հիվանդության III կամ IV փուլ, կայուն արտահայտված ֆունկցիոնալ խանգարումներով (սրտի, թոքերի, երիկամների և այլ ախտահարումներ) և հիվանդության II փուլ ինտենսիվ թերապիայի ընթացքում: 2. Սակավարյունություն (երկաթդեֆիցիտային, F 12- դեֆիցիտային և այլն) ծանր ձև անկայուն կամ ոչ լիով կլինիկո- հեմատոլոգիական հանգստի շրջանում, վերականգնողական բոլոր միջոցառումների անցկացումից հետո արյունաստեղծ համակարգի, արյան շրջանառության	

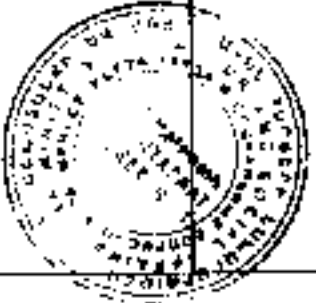


	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընթացիկը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				համակարգի, նյարդային համակարգի և այլ օրանների և օրգան համակարգերի կայուն արտահայտված խանգարում:	
				4-Ֆունկցիայի խորը խանգարում 1. Հիվանդության IV փուլ, կայուն խիստ արտահայտված ֆունկցիոնալ խանգարումներով (սրտի, թոքերի, երիկամների և այլ ախտահարումներ), բուժման անարդյունավետությամբ: 2. Ապլաստիկ սակավարյունություն ծանր և ծայրահեղ ծանր ընթացքով, ոսկրածուծի տրանսպլանտանտի օտարման զարգացմաբ, թարախալին և սեպտիկ բարդությունների, ինտոկսիկացիայի, օրգանների և օրգան համակարգերի ֆունկցիաների խիստ արտահայտված խանգարում:	
		Հեմոֆիլիայի և <> և այլ			Մասնագետի եզրակացություն.

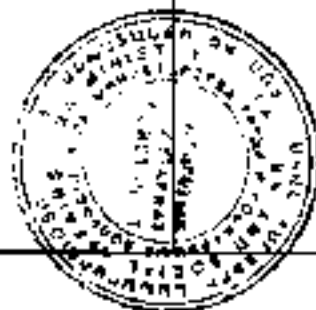
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական վաստաթղթերի ցանկը
	կոագուլոպաթիաներ			Հիվանդի զանգատներ, դիտում, օբյեկտիվ զննում, լաբորատոր և գործիքային հետազոտություններ
	Արյունաստեղծ համակարգի ֆունկցիաներ	Ե430	Օ.Ոչ մի խնդիր	
			1-Ֆունկցիայի թեթև խանգարում Հատենա ձև՝ ընդանում է առանց սիմպտոմների VIII և IX ֆակտորների պարունակությունը արյան մեջ 10%- ից բարձր է (նորմա 25%), հեմոռագիկ համախտանիշը նկատվում է տրավմաների և վիրահատությունների ժամանակ, ինչպես նաև թեթև ձևը, որը նույնպես ընթանում է առանց սիմպտոմների, VIII և IX 5.1% - ից մինչև 10%, արյունազեղումները հոդերում կրում են էպիզոդիկ բնույթ և կարող են անցնել առանց հետզի, առանց հոդերի ֆունկցիայի կայուն խանգարման:	

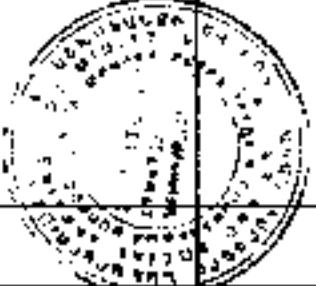
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				2-Ֆունկցիայի միջին խանգարում Միջին ծանրության՝ VIII և IX ֆակտորների պարունակությունը արյանմեջ 3.1% - ից մինչև 5% է, արյունազեղումները հոդերում չափավոր են , առաջացնում են մեկ խոշոր հոդի III փուլի հեմարթրոզ արտահայտված կոնտրակտուրայով կամ անկիլոզով. ֆունկցիոնալ անհարմար դիրքում: Կարող են լինել ենթամաշկային և միջմկանային արյունազեղումներ, հեմատուրիա, օստեոպորոզ, մկանային ատրոֆիաներ և անեմիա չափավոր արտահայտված:	
				3-Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Ծանր ծն՝ VIII և IX ֆակտորների պարունակությունը արյան մեջ 1% - ից մինչև 3%: արյունազեղումները հոդերում առաջացնում են երկու	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ ԷՕ-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննադատությունը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				նույնանուն հոդերի անկիլոզ, ներհոդային կոտրվածքներ, կարող են լինել տարածուն հեմատոմաներ տարբեր տեղակայությամբ, որոնք հանգեցնում են ներքին օրգանների և ԿՆՀ-ի ախտահարումների և արտահայտված ֆունկցիոնալ խանգարումների:	
				4-Ֆունկցիայի խորը խանգարում Ծայրահեղ ծանր ձև՝ VIII և IX ֆակտորների պարունակությունը արյան մեջ 0%- ից մինչև 1%, արյունազեղումները հոդերում հանգեցնում են երկկողմանի IV փուլի կոքսարթրոզների խիստ արտահայտված առերող կոնտրակտուրայով և այլ հոդերում բազմակի անկիլոզներով: Կարող են լինել տարածուն ռետրոդեպար, ենթաձուռտային, պարանոցային շրջանի և գլխուղեղի	

	Հիվանդության երի գասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությու նների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՖՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային էլայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական մաստաթղթերի ցանկը
				հեմատոմաներ, աղիքայինարյու նահոսություններ, որոնք հանգեցնում են ներքին օրգաններին ԿՆՀ-ի ախտահարումների և խիստ արտահայտված ֆունկցիոնալ խանգարումների:	
	1 Դաս	ՄԻԱՎ	B20-B24		Մասնագետի եզրակացություն, Հիվանդի գանգատներ, դիտում, օբյեկտիվ զննում, լաբորատոր և գործիքային հետազոտություններ
		Իմունային համակարգի ֆունկցիաներ	b 435	Ո. Ոչ մի խնդիր	
				1-Ֆունկցիայի թերթև խանգարում CD4-350-500բջից/մլ, <<վիրուսային ծանրաբեռնվածությունը>> 400-500 կրկնորինա/մլ-ից մինչև 20000 պատճեն/մլ-ից: ՄԻԱՎ վարակ առանց կլինիկական սիմպտոմների կամ անեշան արտահայտված սիմպտոմներով	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				-ինկուբացիայի շրջան -առաջնային արտահայտությունների շրջան (ինկուբացիայի շրջան, առանց սիմպտոմների շրջան, սուբինֆեկցիաներ առանց երկրորդային հիվանդությունների, սուբինֆեկցիաներ երկրորդային հիվանդություններով ինչպես նաև սուբկլինիկական շրջան, երկրորդային հիվանդությունների շրջան հանգստի շրջանում:)	
				2-ֆունկցիայի միջին խանգարում ՄԻԱՎ վարակ, չափավոր կլինիկական սիմպտոմներով և չափավոր իմունային անբավարարությամբ -երկրորդային հիվանդությունների (4Բ) շրջան ախտահարված օրգանների և օրգան համակարգերի ֆունկցիաների չափավոր խանգարումով:	



	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				- երկրորդային հիվանդությունների (4Վ) շրջան ախտահարված օրգանների և օրգան համակարգերի ֆունկցիաների չափավոր խանգարումների դեպքերում:- CD4<350-200բջից/մլ, <<վիրուսային ծանրաբեռնվածությունը>> 20000-100000 կրկնորինակ/մլ-ից մինչև 20000 կրկնորինակ/մլ-ից:	
				3-ֆունկցիայի ծանր խանգարում ՄԻՎՎ վարակ, արտահայտված կլինիկական սիմպտոմներով և արտահայտված իմունային անբավարարությամբ(4Բ) և (4Վ) CD4<200-100բջից/մլ, <<վիրուսային ծանրաբեռնվածությունը>> 100000 պատճեն/մլ-ից բարձր:	
				4-ֆունկցիայի խորը խանգարում խորը	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կտպը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				ՄԻԱՎ վարակ, խիստ արտահայտված կլինիկական սիմպտոմներով և խիստ արտահայտված իմունային անբավարարությամբ՝ ծավալված կլինիկական պատկեր, CO ₂ ՝ 50բջից/մլ-ցածր <<վիրուսային ծանրաբեռնվածությունը>> 100000 պատճեն/մլ-ից բարձր:	

Նյարդային համակարգի հիվանդություններ

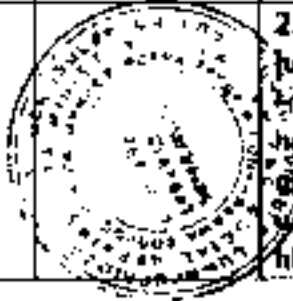
Ե. Նյարդային համակարգի կայուն ֆունկցիոնալ խանգարման քանակական գնահատականը որոշվում է ոչ միայն շարժողական և զգայական ֆունկցիաների խանգարման աստիճանով, այլև հիմնական հիվանդության ծանրության աստիճանի, ընթացքի, ակտիվության, սրացումների հաճախականության, ախտաբանական պրոցեսի տարածվածության, թիրախ օրգանների ախտահարման աստիճանի, բարդությունների առկայության գնահատականով:

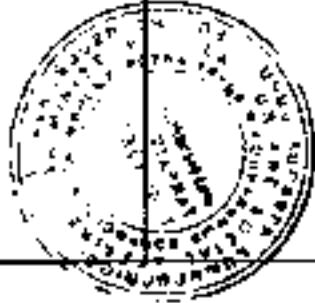


	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
6.	Նյարդային համակարգի հիվանդություններ (Դաս VI) և այլ դասերում դասակարգված հիվանդություններ՝ առավելապես նյարդային համակարգի ախտահարմամբ		G00 - G99		
		Էպիլեպտիկ և պարոքսիզմային խանգարումներ Իդիոպատիկ և կրիպտոգեն էպիլեպսիաներ Սիմպտոմատիկ էպիլեպսիա՝ գլխուղեղի տարբեր օրգանական ախտահարումներ (արյան շրջանառության խանգարումներ)	G 40 G 41 R55 R56 G 45 G 46 G00-09 G40-41 G80 G 83.8 G 90.3 E70-72 E74-76		- Բժշկական եզրակացություններ, էպիկրիզներ և նոպաների ծանուցումներ ու հաճախականությունը հաստատող այլ բժշկական փաստաթղթեր - Նոպայի տեսագրություն: - Նոպայի ականատեսների գրավոր նկարագրություն: - Անհրաժեշտ օժանդակ գործիքային հետազոտությունների տվյալներ (ԷԷԳ, գլխուղեղի ՄՌՏ):

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կոսպը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական վաստաթղթերի ցանկը
		րոմներ, նեյրոին-ֆեկցաներ, ինտոքսիկացիաներ, ներզանգային և ներօրգանային ուռուցքներ, գանգոլեղալի վնասվածք, նյութափոխանակային, ժառանգական և դեգեներատիվ, այլ): Գլխուղեղի արյան շրջանառության սուր խանգարումներ (արանջիտոր իշեմիկ գրոհ, այլ):	Q01-04 Q07.9 Q 85 Q90-99 T 67.1 F 48.8 F 80.3 S 06 C 70-72 O32-33 I60-69 I 95.1		
		Գիտակցության ֆունկցիա	b110 	Գիտակցության ֆունկցիա Գիտակցության ֆունկցիայի խանգարումն արտահայտվում է գիտակցության մթաճնումով (պարանալիոթ խանգարում) (b110) Գիտակցության ֆունկցիայի արտահայտվելու դեպքում էլ պարզ կարող է լինել	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կախում խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընթացիկը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				պարոքսիզմալ կամ ոչ պարոքսիզմալ: Խանգարումն արտահայտվում է այս կամ այն աստիճանի արգելակվածությամբ, կողմնորոշման խանգարումով, մտածողության թուլությամբ, խոսքի խանգարումով, ցիվ կամ մասակի ամենեզիայով: Խանգարման ծանրության աստիճանը որոշվում է գիտակցության խանգարման ընթացով, խորությամբ, տևողությամբ, առաջացման հաճախականությամբ: Գնահատվող կողմերը՝ պարզությունը, անընդհատությունը, որակը: Որակը գնահատվում է կողմնակիորեն՝ եմոցիաների, մտածողության, մտքակառուցվածությունների, իրադրությունների հարավորության գնահատման միջոցով:	
			b110	b110	

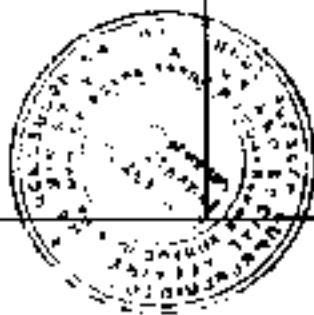
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				1. Թեթև աստիճանի խանգարում խանգարումներն էպիզոդիկ բնույթ են կրում, առաջանում են անբարենպաստ գործոնների ազդեցության պայմաններում կամ լրիվ կոմպենսացված են համարժեք բուժմամբ: Օրինակ՝ մոնո- կամ պոլիթերապիայի արդյունքում լրիվ կամ մասնակի վերահսկվող էպիլեպտիկ ծանր նոպաներ տարեկան 1-2-ից մինչև ամսական 1 անգամ հաճախականությամբ: Գիտակցության մթնադային վիճակներ, էպիլեպտիկ ստատուս 3-5 ամիսը մեկ անգամ կամ ավելի հազվակի: Հաճախակի փոքր նոպաներ,	
				2. Միջին աստիճանի խանգարում Էրկնվում է պարբերաբար և խանգեցնում է ֆունկցիայի զգալի չափավոր իջեցման, ազդում է արտաքին աշխարհի հետ հաղորդակց-ման և	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			ուսման վրա: Օրինակ՝ մոնոկամ պոլիթե-րապիայի արդյունքում մասնակի վերահսկվող կամ ռեֆրակտեր ծանր էպիլեպտիկ նոպաներ, ամսական 2-3 անգամ, գիտակցության մթնշաղա-յին միճակներ, էպիլեպտիկ ստատոա՝ 1,5- 3 աֆիսը մեկ անգամ: Գիտակցության կորստի տևողություն մեկ կամ ավելի օր:	
			3. Ծանր ատոմիճանի խանգարում Որոնք իջեցրել են գիտակցության որակը, հոպզերի ու մտածողության արտահայտված խանգարում, նպատակատուղված գործունեություն իրականացնել հնարավոր է ոչ լրիվ, միայն հատուկ ստեղծված պայմաններում: Կոմպենսացիան ոչ լրիվ է: մոնո- կամ պոլիթե-րապիայի արդյունքում մասնակի վերահսկվող կամ ռեֆրակտեր	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կապում խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				ծանր էպիլեպտիկ նոպաներ՝ ամսական 4 և ավելի անգամ; Գիտակցության մթնշաղային վիճակներ, էպիլեպտիկ ստատուս՝ ամիսը մեկ և ավելի անգամ:	
				4. Խորը աստիճանի խանգարում Կայուն անդառնալի փոփոխություններ, որոնք խիստ իջեցրել են գիտակցության որակը, հույզերի և մտածողության խիստ արտահայտված խանգարում, որի պատճառով խիստ դժվարացած է կամ լրիվ բացակայում է կողմնորոշումը շրջակա միջավայրում, հաճախ նաև իր անձի հանդեպ, անհնար է ցանկացած նպատակաուղղված գործունեության իրականացում:	
				1. Գիտակցության խանգարման հաճախականությունը	



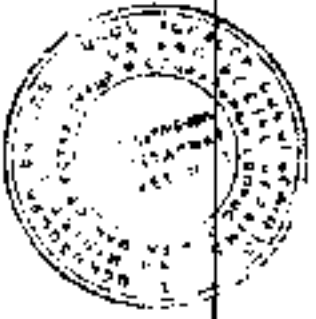
	Հիվանդությանն երի դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւնների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՖՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անկրածելու ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				2. Գիտակցության խանգարման տևողությունը 3. Տնցման / նոպայի ընդհանուր / գոմարային ծանրությունը 4. Տնցումային նոպայի հաճախականությունը 5. Տնցումային նոպայի տևողությունը 6. Նոպայի ընթացքում նկատելի վարքային չեղում 7. Նոպայի ընթացքում կամ նոպայից հետո շննածության հաճախականությունը 8. Նոպայի ընթացքում անմիջապահության դեպքերի հաճախականությունը 9. Նոպայի ընթացքում լեզուն կամ այտը կծելու դեպքերի հաճախականությունը 10. Նոպայի հետ կապված վնասման այլ դեպքերի հաճախականությունը 11. Հետնոպային քնկոտության հաճախականությունը	



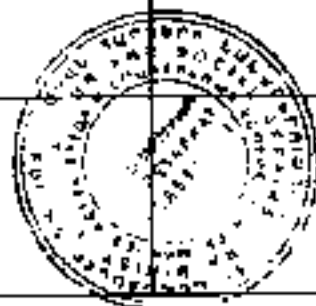
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կարմա խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընթացակարգը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				12. Հետևողական սրտխառնոցի, գլխացավի կամ մկանային ցավի հաճախականությունը 13. Նոպայից հետո նորմալ գործունեությանը վերադառնալու ժամանակը: <u>Նշում 1</u> Բոլոր հարցերը վերաբերում են ցնցման / նոպայի այն դեպքերին, որոնց տեղի են ունեցել վերջին 3 ամսվա ընթացքում: <u>Նշում 2</u> Բոլոր հարցերն ունեն 4 կամ 5 ստրիկտիվ կամ որակական պատասխան՝ միշտ, սովորաբար, երբեմն, երբեք: 1 միավոր տրվում է չարենպաստ, իսկ 4 կամ 5 միավորը՝ ամենաանբարենպաստ պատասխանին: Մանդակի ընդհանուր միավորի արժեքը տատանվում է 13-ից (ծանրության թերևս	

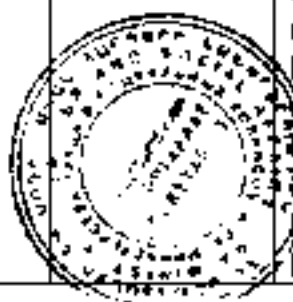


Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			աստիճան) մինչև 54 միավորի (ծանր աստիճանի էպիլեպտիկ ցնցումային նոսպ) տիրույթում:	
		b110	0-12 մի խնդիր	
			1-ֆունկցիայի խանգարում 1-12 միավոր	թերևս
			2-ֆունկցիայի խանգարում 13- 26 միավոր	միջին
			3-ֆունկցիայի խանգարում 27-40 միավոր	ծանր
			4-ֆունկցիայի խանգարում 41-54 միավոր	խորը
	Գլխուղեղի օրգանական ախտահարում (մեղմ կամ ուղեղային լուծանք Արյան շրջանառության խանգարումներ, ինֆեկցիաներ, ինսուրսիկալիաներ	G70 - G73 G80 G81 - G83 G29 - G26 		Բժշկական եզրակացություն Օժանդակ գործիքային հետազոտություններ

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով ապամանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննադիմում	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
		ը, ներզանգային և ներօրգանային չարորակ, բարորակ ուսուցքներ), Դերմաֆիթիզ առանձին նյարդերի, նյարդաբանականների, հյուսվածքների տարբեր ծագման ախտահարումներ, երկրորդային պոլիոմիելոմիալոպաթիաներ, ԿՆՀ-ի ապամիելինիզացիոն հիվանդություններ, Նյարդամկանային սինապսի և մկանների հիվանդություններ, Նյարդային համակարգի այլ հիվանդություններ			

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և ըժշկական փաստաթղթերի ցանկը
	Շարժողական ֆունկցիաների խանգարումների ծանուցյալն առտիճանների			
		b 730 b 735 b 765 b 760 b 770	0. Ոչ մի խանգարում	
			1. Ֆունկցիայի թեթև խանգարում Ծանրության ուժի և արտաքին ոչ մեծ ուժի հաղթահարման պայմաններում կամային շարժումների ծավալը ցիվ է՝ թեթև պարեզ: Արտաքին մաքսիմալ ուժի հաղթահարման պայմաններում կամային շարժումների ծավալը ցիվ է՝ խանգարում չկա:	
			2. Ֆունկցիայի միջին խանգարում Տոնոսի չափավոր բարձրացում պասիվ շարժման ամբողջ ծավալի տևողությամբ,	

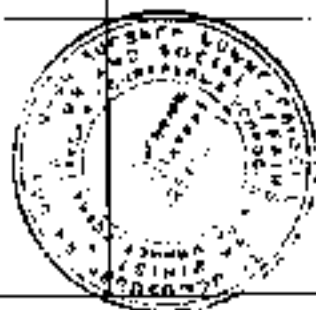


Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությանը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				ընդորոժում պատիվ շարժումը կատարվում է հեշտությամբ
				3. ֆունկցիայի ծանր խանգարում Տոնոսի արտահայտված բարձրացում, պատիվ շարժումը կատարվում է դժվարությամբ
				4. ֆունկցիայի խորը խանգարում Տոնոսի կոպիտ բարձրացում, անհենարին է ամբողջությամբ ծալել կամ տարածել վերջույթի պարետիկ մասը:
	0- 2 տարեկան	b 730 b 735 b 765 b 760 b 770	 0. Ոչ մի խանգարում (նորմա կամ ֆունկցիայի աննշան խանգարում՝ 0-4 %-ով) [1-ին մակարդակ] Երեխան տեղաշարժվում է ներսում և դրսում հատակին նստած վիճակում, նստած դիրքում ազատ օգտագործում է ձեռքերը առարկաների հետ փորձողություններ կատարելու համար: Կարող է սողալ ձեռքերի և ձեռքերի վրա ձեռնվելով: Հրվում է կանգնելու համար, կահույքից բռնվելով	

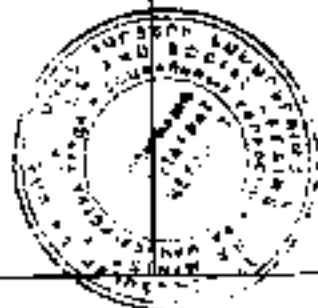
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կալոմ խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննադատությունը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				մի քանի քայլ է կատարում: Երեխան քայլում է 18-24 ամսական հասակում՝ առանց որևէ օժանդակ շարժողական սխեմայի:	
				1. Ֆունկցիայի քիչն խանգարում (5-24 %-ով) [2-րդ մակարդակ] Երեխան կարողանում է հատակին նստած դիրքը պահպանել, սակայն ստիպված է ձեռքերի օգնությամբ պահպանել հավասարակշռությունը: Տեղաշարժվում է փոքր վրա պառկած վիճակում կամ ձկնների և ձեռքերի վրա չորեքթաթ: Կարող է հրվելով կանգնել և, կառուցվածքային օգնությամբ, մի քանի քայլ անցնել:	
				2. Ֆունկցիայի միջին անբավարար խանգարում (24 - 49%-ով) [3-րդ մակարդակ]	

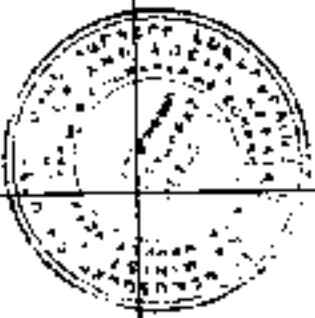


	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքներով հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կապում խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննություները	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Երեխան պահպանում է հատակի վրա նստած դիրքը, երբ գոտկային շրջանն ունի հենարան: Գլորվում է, փորի վրա պառկած վիճակում սողում է առաջ:	
				3 . Ֆունկցիայի ծանր աստիճանի խանգարում (50-95%-ով) [4-րդ մակարդակ] Երեխան կարող է պահել գլուխը, սակայն հատակին նստած դիրքը պահպանելու համար անհրաժեշտ է իրանի հենարան: Փորի վրա պառկած դիրքից պոտվում է մեջքի վրա: Կարող է մեջքի վրա պառկած դիրքից շրջվել փորի վրա:	
				4. Ֆունկցիայի խորը աստիճանի խանգարում (96-100%-ով) [5-րդ մակարդակ] Ֆիզիկական քնույթի խանգարումները սահմանափակում են	

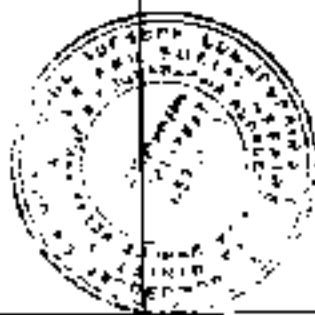


	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Հարժումների կամային հսկողությունը: Երեխան անկարող է պահպանել գլխի և իրանի հակազդաբալիստացիոն դիրքերը փորի վրա պառկած և նստած միճակներում: Շրջվելու համար օգնության կարիք ունի:	
		2 - 4 տարեկան	b 730 b 735 b 755 b 760 b 770	Փ. Ոչ մի խանգարում (նորմա կամ ֆունկցիայի աննշան խանգարում՝ 0-4 % -ով) [1-ին մակարդակ] Երեխան կարող է նստել հատակին՝ երկու ձեռքերն ազատ պահելով և մրաժամանակ գործողություններ կատարելով առարկաների հետ: Հատակին նստած դիրքում շարժումները և նստած դիրքից կանգնելը կատարում է առանց որևէ մեկի օգնության: Որպես տեղաշարժման եղանակ երեխան նախընտրում է քայլելը՝ առանց օգտվելու տեղաշարժման օժանդակ միջոցներից:	



Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			1. Ֆունկցիայի թեթև աստիճանի խանգարում (5-24 %-ով) [2-րդ մակարդակ] երեխան կարող է նստել հատակին, սակայն ունենում է մարմնի հավասարակշռությունը պահելու դժվարություն, երբ երկու ձեռքերը պահում ազատ առարկայով գործողություն կատարելու համար: Նստելու և նստած դիրքը լքելու շարժումները կատարում է առանց օգնության: Ձեռքերի և ծնկների վրա հենված չորոցքաթ է անում պահպանելով ուղիղալարությունը: Կահույքից բռնվելով շրջում է սենյակում: Քայլում է՝ օգտագործելով իր նախընտրած տեղաշարժման օժանդակ միջոցը:	
			2. Ֆունկցիայի միջին աստիճանի խանգարում (24 - 49%-ով) [3-րդ մակարդակ]	

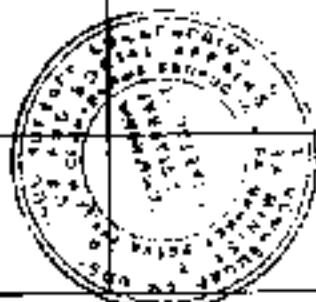
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կտայը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կապուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Երեխան պահպանում է հատակին նստած դիրքը "V" տառի տեսքով (հենվում է ծալված և ներքին պտտաշարժում կատարած ազդրերի և ձկների վրա), սակայն նստած դիրքը պահպանելու համար կարող է աջակցության կարիք ունենալ: Երեխան սողում է փորի վրա պառկած դիրքում կամ չորեքթաթ է անում ձեռքերի և ձկների վրա հենված (հաճախ առանց ստորին վերջույթների ռեցիպրոկ շարժումների): Դրանք օգտագործելով որպես ինքնուրույն տեղաշարժման նախնական եղանակներ: Որևէ բանից բռնելով կամ ցաշելով կարողանում է կանգնել պինդ հատակին և այդպես կարճ տարածություն անցնել: Ձեռքով բռնելու տեղաշարժման միջոց (ցայլակ) օգտագործելով՝ տան պայմաններում կարող է հաղթահարել կարճ տարածություն, կամ էլ որևէ	



Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կաոուցվածքային խանգարումների տեսչանունները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կաոուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությանը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			մեկի օգնությամբ կարողանում է շրջվել կամ դեպի կողմ շարժվել:	
			3. Ֆունկցիայի ծանր աստիճանի խանգարում (50-95%-ով) [4-րդ մակարդակ] Երբ երեխային դնում են հատակին, նա նստում է, սակայն անկարող է առանց ձեռքերի շարժումների օգնության պահպանել դիրքի համաչափությունն ու մարմնի հավասարակշռությունը: Հաճախ հարմարեցնող հանդերձանքի կամ սարքավորման կարիք է ունենում, որպեսզի նստի կամ կանգնի: Սեղյակում կարող է ինքնուրույն տեղաշարժվել զլորվելով, փորի վրա սողալով կամ ձեռքերի ու ձեկների վրա չորեքթաթ անելով (առանց ստորին վերջույթների ոեցիպրոկ շարժումների)՝ այդպիսով հաղթահարելով կարճ տարածություններ:	

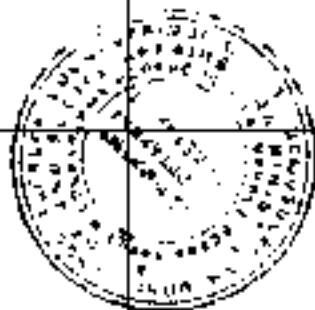
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ օխտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			4. Ֆունկցիայի խորը աստիճանի խանգարում (96-100%-ով) (5-րդ մակարդակ) Երեխայի ֆիզիկական (հենաշարժողական) խանգարումները սահմանափակում են շարժումների կամային իսկողությունը և գլխի ու իրանի հակազդավիտացիոն դիրքերը պահպանելու նրա կարողությունը: Շարժողական գորխառույթի դրսևորման քուրդ ոլորտներում առկա է տահմանափակում: Լստելու և կանգնելու ֆունկցիոնալ սահմանափակումները չեն կարող լրիվ փոխհատուցվել հարմարեցնող հանդերձանքի ծայմ օժանդակ սարքավորման ծգտագործմամբ: Այս մակարդակի երեխան չունի ինքնիպույն շարժվելու ոչ մի իմացավորություն, բացի այլ ծայմի օգնությամբ տեղափոխվելուց: Որոշ	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սրայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Երեխաներ ինքնուրույն տեղաշարժման հանրավորություն են ստանում էլեկտրական անվասայլակի և համակողմանի հարմարողական միջոցառումների շնորհիվ:	
	4 - 6 տարեկան	b 730 b 735 b 765 b 760 b 770	0. Ոչ մի խանգարում (նորմա կամ ֆունկցիայի աննշան խանգարում՝ 0-4 % -ով) {1-ին մակարդակ} Երեխան, առանց այլ անձի օգնության, կարողանում է բարձրանալ արտոի վրա, նստել և իջնել: Կարողանում է վեր կենալ հատակից, արտոի վրա նստած դիրքից կանգնել առանց որևէ առարկայի վրա հենվելու: Երեխան քայլում է տանը և դրսում, բարձրանում է աստիճաններով: Հարգանում է վազելու և ցատկելու կարողությունը:	
			1. Ֆունկցիայի թերևս աստիճանի խանգարում (5-24 %-ով) {2-րդ մակարդակ}	

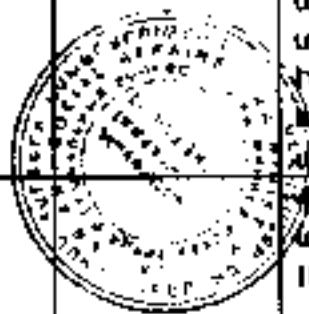


	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կախյալ խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Երեխան աթոռի վրա նստած դիրքում երկու ձեռքերով կարողանում է ազատորեն գործողություններ կատարել առարկաներով: Կարողանում է հաստակին նստած դիրքից վեր կենալ, աթոռի վրա նստած դիրքից կանգնել՝ հրվելով որևէ պինդ մակերեսից՝ կամ ձեռքերով կառչելով ինչ-որ բանից: Առանց ձեռքով բռնելու տեղաշարժման միջոց օգտագործելու ցայլում է տանը, իսկ դրսում հարթ մակերեսի վրայով ինքնուրույն կարող է հաղթահարել կարճ տարածություններ: Ճաղերից բռնելով քարծրանում է աստիճաններով, սակայն անկարող է վազել կամ ցատկել:	
				2. Ֆունկցիայի միջին աստիճանի խանգարում (24 - 49%-ով) [3-րդ մակարդակ] Երեխան նստում է սովորական աթոռի վրա, սակայն ձեռքերն	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կասկը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական մաստաթղթերի ցանկը
				ստավելագույն չափով օգտագործելու համար կոնքազոտու կամ իրանի հենարանի կամ ֆիքսման (այլ անծի ծեծերով) կարիք ունի: Նստում է աթոռին և վեր է կենում է աթոռի վրա նստած դիրքից՝ հրվելով կայուն/անխախտ մակերեսից կամ ծեղքերով կառչելով ինչ-որ բանից: Ձեռքով բռնելու տեղաշարժման միջոց օգտագործելով ջայլում է հարթ մակերեսով, այլ անծի աջակցությամբ բարձրանում է աստիճաններով: Հաճախ երեխային տեղափոխում են, եթե պետք է անցնել երկար տարածություն, կամ անհարթ է գետնի մակերեսը:	
				3. Ֆունկցիայի ծանր աստիճանի խանգարում (50-95%-ով) [4-րդ մակարդակ] Երեխան կարողանում նստել աթոռի վրա, սակայն որոշակի հարմարանքի կարիք ունի:	

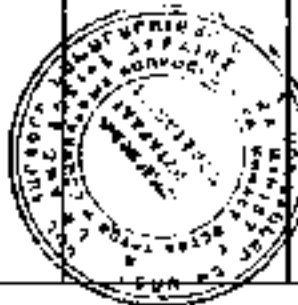


	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների առկայությունները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով ապամնավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական վաստաթղթերի ցանկը
				իրանի կայունացման և ձեռքերի շարժումներն ընդլայնելու համար: Նստում է աթոռին և վեր է կենում է աթոռի վրա նստած դիրքից այլ անձի օգնությամբ կամ հրվելով կայուն/անխախտ մակերեսից կամ ձեռքերով կառչելով ինչ-որ բանից: Լավագույն դեպքում երեխան կարող է քայլելով անցնել կարճ տարածություն քայլակի օգնությամբ կամ այլ անձի հսկողության տակ, սակայն ունենում է դժվարություն շրջվելիս և անհարթ մակերեսի վրա հավասարակշռությունը պահպանելիս: Դրսում երեխան տեղափոխման կարիք ունի: Ինքնուրույն տեղաշարժվելը նպարավոր է էնկտրական մկանսաղյակի օգնությամբ:	
				Ֆ. Ֆունկցիայի խորը աատիճանի խանգարում (96-100%-ով) [5-րդ մակարդակ]	

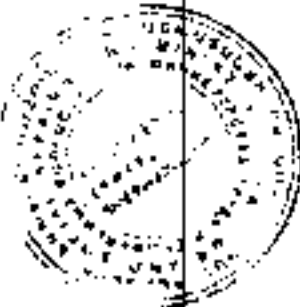


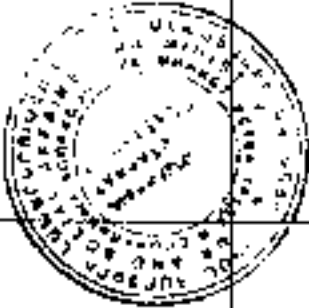
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Երեխայի ֆիզիկական (հենաշարժողական) խանգարումները սահմանափակում են շարժումների կամային հսկողությունը և գլխի ու իրանի հակագրավիտացիոն դիրքերը պահպանելու նրա կարողությունը: Եարժողական գործառույթի դրսևորման բոլոր ոլորտներում առկա է սահմանափակում: Նստելու և կանգնելու ֆունկցիոնալ սահմանափակումները չեն կարող լրիվ փոխհատուցվել հարմարեցնող հանդերձանքի կամ օժանդակ սարքավորման օգտագործմամբ: Այս մակարդակի ծրեխան չունի ինքնուրույն շարժվելու ոչ մի ինարավորություն, քացի աշխարհում օգնությամբ տեղափոխվելուց: Որոշ տրեխաներ ինքնուրույն տեղաշարժման հնարավորություն են ստանում լավ հարմարեցված	

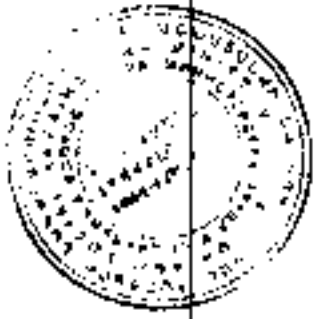
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կոդը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով աղյուսակավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կախյալ խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Էլեկտրական անվասայլակի շնորհիվ:	
	6 - 12 տարեկան	b 730 b 735 b 755 b 760 b 770	Օ. Ոչ մի խանգարում (նորմա կամ ֆունկցիայի աննշան խանգարում՝ 0-4 % -ով) [1-ին ժակարդակ] Երեխան ցայլում է տանը, դպրոցում, դրսում և համայնքում: Ի վիճակի է առանց ֆիզիկական աջակցության բարձրանալ մայթեզրի ջարերի վրա և իջնել, բարձրանալ և իջնել աստիճաններով՝ առանց ճաղեզրից բռնելով: Որպես խոշոր շարժողական հմտություններ առկա են վազելը և ցատկելը, սակայն սահմանափակ են արագությունը, հավասարակշռությունը և կոորդինացիան: Երեխան կարող է մասնակցել ֆիզիկական գործերին և խաղերին՝ խաղերին՝ խախտված անհատական ընտրությունից և միջավայրի գործոններից:	

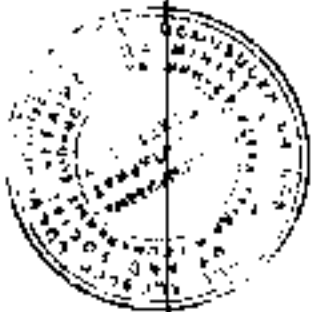


	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությանը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				1. Ֆունկցիայի թեթև աստիճանի խանգարում (5-24 %-ով) [2-րդ մակարդակ] Երեխան ըայլում է տարբեր միջավայրերում: Ունենում է ըայլելու դժվարություն երկար տարածություն հաղթահարելիս, անհարթ գետնի, թեքությունների վրա, մարդաշատ վայրերում և նեղ տարածության մեջ հավասարակշռությունը պահպանելիս, կամ անգամ այս կամ այն առարկան կրելիս: Բարձրանում և իջնում է աստիճաններով՝ ճաղից բռնելով, իսկ դրա բացակայության դեպքում այլ անձի օգնությամբ: Փողոցում և համայնքում երեխան կարող է ըայլել ֆիզիկական օգնության պարագայում և ձեռքով բռնելու տեղաշարժման միջոցի օգտագործմամբ: Երկար տարածություն հնարավոր է հաղթահարել անվասայլակի	

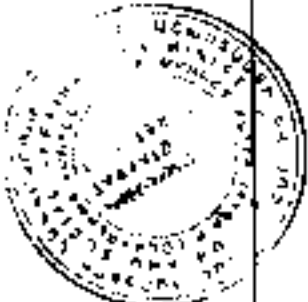
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԲԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սրայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				օգնությամբ: Ցուցաբերում է վազելու և ցատկելու նվազագույն կարողություն: Խոշոր շարժողական հմտությունների նման սահմանափակումների դեպքում ֆիզիկական ակտիվությանը և սպորտային խաղերին երեխայի մասնակցությունը ապահովելու համար պահանջվում է միջավայրի հարմարեցում:	
				2. Ֆունկցիայի միջին աստիճանի խանգարում (24 - 49%-ով) [3-րդ մակարդակ] Մենյակում երեխան քայլում է ծեղրով բռնելու տեղաշարժման միջոցի օգտագործմամբ: Նստած վիճակում կոնցի դիրքի համաչափությունն ու մարմնի հավասարակշռությունը պահպանելու համար երեխան ամրագոտու կարիք ունի: Նստած դիրքից կամ հատակի վրայից կանգնած դիրքի անցնելը պահանջում է այլ	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				անձի ֆիզիկական օգնություն կամ հենման մակերեսի առկայություն: երկար տարածություն անցնելիս երեխան օգտագործում է տեղաշարժման որևէ անվակավոր միջոց: Հսկողության կամ ֆիզիկական օգնության պայմաններում երեխան կարողանում է ճաղից բռնելով բարձրանալ և իջնել աստիճաններով: Քայլելու սահմանափակումների առկայության պայմաններում ֆիզիկական ակտիվությանը և սպորտային խաղերին (ներառյալ՝ սեփական ձեռքերով պտուղ ու անասնակը կամ էլեկտրական անվասայլակը) երեխայի մասնակցությունը ապահովելու համար պահանջվում է միջավայրի հարմարեցում.	
				3 = Ֆունկցիայի ծանր աստիճանի խանգարում (50-95%-ով) [4-րդ մակարդակ]	

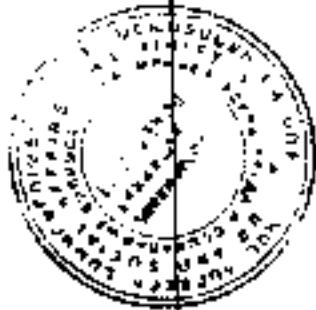
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննարկումը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական վրաստանքների ցանկը
				Միջավայրերի մեծ մասում երեխայի տեղաշարժման համար պահանջվում է ֆիզիկական օգնություն կամ էլեկտրական կառավարմամբ տեղաշարժման միջոց: Իրանի և կոնցազոտու ամրակայման համար երեխան ունի հարմարեցված նստելու տեղ, իսկ տեղաշարժման համար՝ ֆիզիկական օգնության կարիք: Տանը երեխան տեղաշարժվում է հատակի վրա (գլորվում է, սողում է, չորեցթաթ է անում), հաղթահարում է կարճ տարածություն այլ անձի ֆիզիկական օգնությամբ կամ օգտագործում է էլեկտրական կառավարմամբ տեղաշարժման միջոց: Կանգնած դիրք ապահովելիս երեխան կարողանում է տանը կամ դպրոցում տեղաշարժվել՝ օգտվելով մարմինը պահող քայլակից: Դպրոցում, փողոցում և համայնքում երեխան տեղափոխվում է	

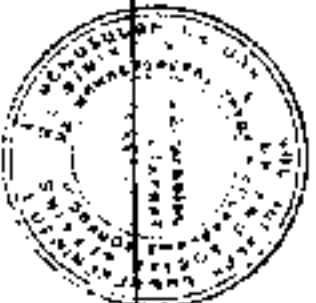
	Հիմնդրությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիմնդրությունների, մնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիմնդրությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիմնդրություններով, մնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				ձեռքերով կառավարվող կամ էլեկտրական անվասայլակով: Տեղաշարժման սահմանափակումների առկայության պայմաններում ֆիզիկական ակտիվությանը և սպորտային խաղերին երեխայի մասնակցությունը ապահովելու համար պահանջվում է միջավայրի հարմարեցում (ներառյալ՝ ֆիզիկական օգնությունը և/կամ էլեկտրական անվասայլակը):	
				4. Ֆունկցիայի խորը աստիճանի խանգարում (96-100%-ով) [5-րդ մակարդակ] Բոլոր միջավայրերում երեխան տեղափոխվում է ձեռքերով կառավարվող անվասայլակով: Երեխան ունի սահմանափակումներ գլխի և իրանի հակազդավիտակցիոն դիրքերի պահպանման և ձեռքերի ու ոտքերի շարժումների վերահսկման հարցում: Օժանդակ տեխնոլոգիաների	

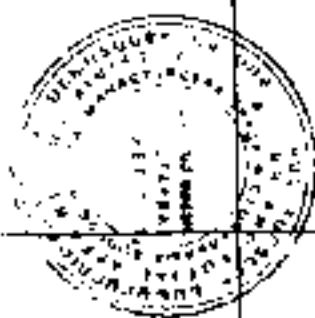
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների տեղանունները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կառուցվածքային խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				օգնությամբ հնարավոր է պահպանել զլխի համաչափ դիրքը, լավացնել նստելը, կանգնելը և/կամ շարժունակությունը, սակայն հնարավոր չէ սարքավորման միջոցով ապահովել լրիվ փոխհատուցում: Տեղաշարժվելը հնարավոր է միայն այլ անձի կողմից ցուցաբերվող լրիվ ֆիզիկական օժանդակության պայմաններում: Տանը երեխան ի վիճակի է հատակի վրա շարժվելով հաղթահարել կարճ տարածություն, կամ տեղափոխվում է մեծահասակի ձեռքերի վրա: Ինքնուրույն տեղաշարժվելու հնարավորություն է ունենում էլեկտրական կառավարմամբ տեղափոխման միջոցի շնորհիվ, եթե լրացուցիչ հարմարեցվում է նստելու տեղը և անվտանգության համակարգը: Տեղաշարժման սահմանափակումների առկայության	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սրայնանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				սայնաններում ֆիզիկական ակտիվությանը և սպորտային խաղերին երեխայի մասնակցությունը ապահովելու համար պահանջվում է միջավայրի հարմարեցում (ներառյալ՝ ֆիզիկական օգնությունը և/կամ էլեկտրական կառավարմամբ տեղափոխման միջոցով):	
		12 - 18 տարեկան 	b 730 b 735 b 765 b 760 b 770	Օ. Ոչ մի խանգարում (նորմալ կամ ֆունկցիայի աննշան խանգարում՝ 0-4 % -ով) [1-ին մակարդակ] Պատանին քայլում է տանը, դարձում, դրսում և համայնքում: Ի վիճակի է առանց ֆիզիկական աջակցության բարձրանալ մայթեզի ցարերի վրա և իջնել, բարձրանալ և իջնել աստիճաններով՝ առանց ճաղերից բռնելով: Ցուցաբերում է խոշոր շարժողական այնպիսի հմտություններ, ինչպիսիք են վազելը և ցատկելը, սակայն	

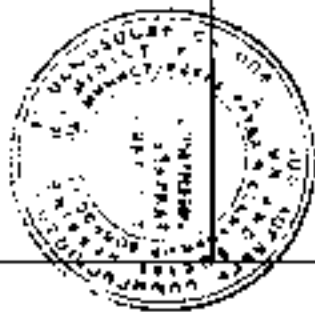
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			սահմանափակ են արագությունը, հավասարակշռությունը և կոորդինացիան: Կարող է մասնակցել ֆիզիկական աշխատանքներին և սպորտային խաղերին՝ կախված անհատական ընտրությունից և միջավայրի գործոններից:	
			1. Ֆունկցիայի թեթև աստիճանի խանգարում (5-24 %-ով) [2-րդ մակարդակ] Պատանին քայլում է միջավայրերի մեծ մասում: Տեղաշարժման միջոցների ընտրության վրա ազդում են միջավայրի գործոնները և անհատական եմփառնությունը: Դպրոցում և աշխատավայրում երեխան կարող է քայլել՝ ապահովության համար օգտագործելով ձեռքով բռնելու տեղաշարժման միջոց: Փողոցում և համայնքում երկար ճանապարհ անցնելու:	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագրերը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			համար կարող է օգտվել անվակավոր տեղաշարժման միջոցից: Բարձրանում և իջնում է աստի-ճաններով՝ ճաղից բռնելով, իսկ դրա բացակայության դեպքում՝ այլ անձի օգնությամբ: Խոշոր շարժողական հմտությունների նման աահմանափակումների դեպքում ֆիզիկական ակտիվությանը և սպորտային խաղերին երեխայի մասնակցությունը ապահովելու համար պահանջվում է միջավայրի հարմարեցում:	
			2. Ֆունկցիայի միջին աստիճանի խանգարում (24 - 49%-ով) [3-րդ մակարդակ] Պատանին ըայլում է՝ օգտագործելով ձեռքով բռնելու տեղաշարժման միջոց: Մյուս մակարդակներում գտնվող հասակակիցների համեմատությամբ 3-րդ մակարդակի պատանիները, կախված ֆիզիկական կարողությունից,	

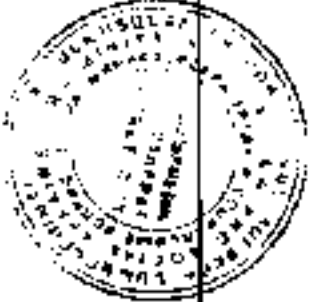
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կաշտ խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			միջավայրային և անհատական գործոններից, ցուցաբերում են շարժունակության եղանակների ավելի մեծ քաղաքականություն: Նստած վիճակում կոնքի դիրքի համաչափությունն ու մարմնի հավասարակշռությունը պահպանելու համար ամրագոտուկարիք ունի: Նստած դիրքից կամ հատակի վրայից կանգնած դիրքի անցնելը պահանջում է այլ անձի ֆիզիկական օգնություն կամ հենման մակերեսի առկայություն: Դպրոցում կարող է օգտագործել ձեռքերով շարժման մեջ դրվող անվասաղակ կամ էլեկտրական կառավարմամբ տեղաշարժման որևէ միջոց: Փողոցում կամ համայնքում տեղափոխման համար օգտվում է անվասաղ-լակից կամ օգտագործում է էլեկտրական կառավարմամբ տեղաշարժման որևէ միջոց:	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Հսկողության կամ ֆիզիկական օգնության պայմաններում երեխան կադրողանում է ճաղից բռնելով բարձրանալ և իջնել աստիճաններով: Երկար տարա-ծություն անցնելիս երեխան օգտագործում է տեղաշարժման որևէ անվակավոր միջոց: Քայլելու սահմանափակումների առկայության պայմաններում ֆիզիկական ակտիվությանը և սպորտային խաղերին (ներառյալ սեփական ձեռքերով պտտվող անվասայլակը կամ էլեկտրական կառավարմամբ տեղափոխման միջոցը) երեխայի մասնակցությունը ապահովելու համար պահանջվում է միջավայրի հարմարեցում:	
			3. Ֆունկցիայի ծանր աստիճանի խանգարում (50-95%-ով) [4-րդ մակարդակ]	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիցի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Միջավայրերի մեծ մասում պատանին օգտագործում է տեղաշարժման անվակավոր միջոց: Իրանի և կոնքագոտու ամրակալման համար երեխան ունի հարմարեցված նստատեղի կարիք: Երեխային տեղափոխելու համար պահանջվում է 1 կամ 2 անձի օգնություն: Կանգնած դիրքին նպաստող սարքի առկայության դեպքում կարողանում է ոտքերի վրա կռել մարմնի ծանրությունը: Մենյակում կարող է անցնել կարճ տարածություն՝ օգտվելով ֆիզիկական աջակցությունից, տեղաշարժման անվակավոր միջոցից կամ մարմնի դիրքը կայունացնող քայլակից, եթե ապահովվում է կանգնած դիրքը: Ֆիզիկապես ունակ է կիրառել էլեկտրական կառավարմամբ անվասայլակ, իսկ դրա անհնարինության դեպքում տեղափոխվում է	

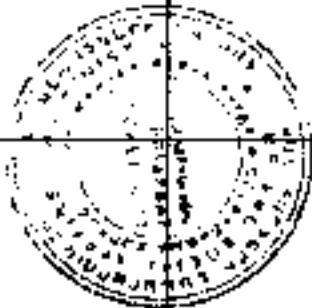


	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				ձեռքերով շարժման դրվող անվասայլակով: Տեղաշարժման սահմանափակում-ների առկայության պայման-ներում ֆիզիկական ակտիվու-թյանը և սպորտային խաղերին երեխայի մասնակցությունը ապահովելու համար պահանջվում է միջավայրի հարմարեցում, ներառյալ՝ ֆիզիկական օգնությունը և/կամ էլեկտրական կառավարմամբ տեղաշարժման միջոցը:	
				4. Ֆունկցիայի խորը աստիճանի խանգարում (96-100%-ով) [5-րդ մակարդակ] Բոլոր միջավայրերում երեխան տեղափոխվում է ձեռքերով կառավարվող անվասայլակով: Երեխան ունի սահմանափակումներ գլխի և իրանի հակազդամիտացիոն դիրքերի պահպանման և ձեռքերի ու ոտքերի շարժումների	

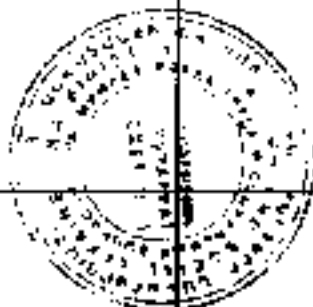
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				վերահսկման հարցում: Օժանդակ տեխնոլոգիաների օգնությամբ հնարավոր է պահպանել գլխի համաչափ դիրքը, լավացնել նստելը, կանգնելը և շարժունակությունը, սակայն հնարավոր չէ սարքավորման միջոցով լրիվ փոխհատուցել առկա սահմանափակումները: Երեխային տեղափոխել հնարավոր է 1 կամ 2 անձի կողմից ցուցաբերվող ֆիզիկական օգնությամբ կամ մեխանիկական վերելակի միջոցով: Ինքնուրույն տեղաշարժվելու հնարավորություն է ունենում էլեկտրական կառավարմամբ տեղափոխման միջոցի շնորհիվ, եթե լրացուցիչ հարմարեցվում է նստելու տեղը և անվտանգության համակարգը: Տեղաշարժման սահմանափակում-ների առկայության պայմաններում	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Ֆիզիկական ակտիվությանը և սպորտային խաղերին երեխայի մասնակցությունը ապահովելու համար պահանջվում է միջավայրի հարմարեցում, ներառյալ՝ ֆիզիկական օգնությունը և էլեկտրական կառավարմամբ տեղափոխման միջոցը:	
		Պարկինսոնիզմ Դասակարգումը ըստ Խեն-Ֆարի սանդղակի 1-ին ստադիա Միակողմանի սիմպտոմատիկա /ոեմիպարկինսոնիզմ/ 2-րդ ստադիա երկկողմանի սիմպտոմատիկա առանց կանգուն կեցվածքի. ստատիկայի խանգարման	G20 b 735 b 760 b765 b 770 b 280 b 320 b 5105 b 620 b 156 b 164		Թժշկական եզրակացություն, անմիջական դիտարկում, օժանդակ գործիքային հետազոտություններ

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
		3-րդ ստադիա երկկողմանի սիմպտոմատիկա. կանգուն կեցվածքի խանգարումով, ստատիկայի անկայունությամբ 4-րդ ստադիա Շարժողական ակտիվության էական սահմանափակում, բայց հնարավոր է ինքնուրույն տեղաշարժ 5-րդ ստադիա Լիակատար անշարժություն, սայլակի անհրաժեշտություն			
		Արտաբրգային/ էքստրապիրամիդալ համակարգ Մկանային տոնուսի ֆունկցիաներ	b 735		Պարկինսոնի հիվանդության գնահատման միասնական սանդղակ/ ՊՀԳՄՍ/UPDRS 3.3

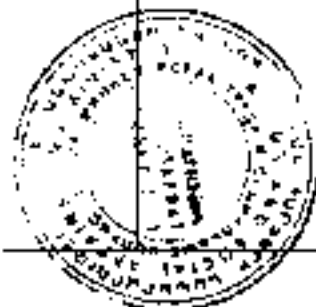
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կաշուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտոգոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				1.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում ռիզիկոությունը հայտնաբերվում է միայն ակտիվացման մանյովրի ժամանակ	
				2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում ռիզիկոությունը հայտնաբերվում է առանց ակտիվացման մայովրի, սակայն շարժման ամբողջ դիապազոնը հեշտությամբ կարելի է ստանալ	
				3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում ռիզիկոությունը հայտնաբերվում է առանց ակտիվացման մանյովրի, սակայն պետք է ջանք գործադրել շարժման ամբողջ դիապազոնը ստանալու համար	
				4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում ռիզիկոությունը հայտնաբերվում է առանց ակտիվացման մանյովրի, բայց շարժման	

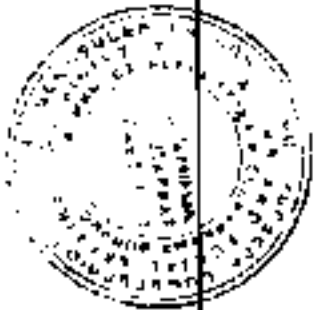
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությանը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			ամբողջ դիապազոնը չի ստացվում	
	Հիմնային հանգույցներ Ուղեղիկ Կամային շարժումների վերահսկողության ֆունկցիաներ	Խ 760	0.Ոչ մի խնդիր	Էական դրդի աստիճանի գնահատման սանդղակ
			1.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում Վերին վերջույթի դող < 0,5 սմ Ստորին վերջույթի դող < 0,5 սմ Գլխի դող < 0,5 սմ	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում Վերին վերջույթի դող 0,5 - < 1 սմ 1 - < 3 սմ Ստորին վերջույթի դող 0,5 - < 1 սմ Գլխի դող 0,5 - < 2,5 սմ	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Վերին վերջույթի դող 3 - < 5 սմ	



	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով ալայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				5 - < 10 սմ Ստորին վերջույթի դող 1 - < 5 սմ Գլխի դող 2,5 - 5 սմ	
				4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Վերին վերջույթի դող 10 - < 20 սմ Ստորին վերջույթի դող Գլխի դող	
		Ակամա շարժողական ֆունկցիաներ	b765	0.Ոչ մի խնդիր Դող չկա	Ֆահն-Բոդոսա-Մարինի գնահատման սանդղակ
				1.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում Թեթև, <0.5 սմ, կարող է լինել ընդհատվող Ցնցում կամ դող լինում է, բայց որևէ գործ անելուն չի խանգարում	
				2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում Չափավոր, 0.5-1 սմ, կարող է լինել ընդհատվող, ցնցումը կամ դողը միայն որոշ գործեր անելիս է խանգարում	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կոսպը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				3. ֆունկցիայի ծանր խանգարում Արտահայտված, 1-2 սմ Ցնցումը կամ դողը ամբողջ գործերիս շատ է խանգարում	
				4. ֆունկցիայի խորը խանգարում Ծանր, >2 սմ Ցնցումը կամ դողը խանգարում է բոլոր գործերիս կամ դրանց մեծ մասին:	
		Արտաբրգային համակարգ Քայլքի ձևի ֆունկցիաներ	b 770	0.02 մի խնդիր	Պարկինսոնի հիվանդության գնահատման միասնական սանդղակ UPDRS 2.12, 3.1
				1. ֆունկցիայի թերևս խանգարում • ընչ դանաղ է քայլում կամ թերևս ոտքերը ճարձ տալով է գնում: Երբեք չի գործածել քայլելու օժանդակ միջոց • ինքնուրույն քայլում է՝ քայլքի աննշան խանգարմամբ	



	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններում, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում • երբեմն օգտվում է քայլերու օժանդակ միջոցից, բայց կողմնակի օգնության կարիք չունի • ինքնուրույն քայլում է՝ քայլի զգալի խանգարմամբ	
				3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում սովորաբար օգտվում է քայլերու օժանդակ միջոցից (ձեռնափայտ, քայլակ) առանց ընկնելու անվտանգ քայլերու համար: Սակայն սովորաբար կողմնակի օգնության կարիք չունի	
				4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում • սովորաբար օգտվում է կողմնակի աջակցությունից առանց ընկնելու անվտանգ քայլերու համար • բոլորովին չի կարողանում քայլել կամ քայլում է կողմնակի	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների լքմեի կական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			օգնությամբ	
	Արտաբրգային համակարգ	b 320	0.Ոչ մի խնդիր	UPDRS 2.1
			1.Ֆունկցիայի թերևս խանգարում խոսքը ցածրաձայն է, անհստակ, ոչ սահուն, սակայն ուրիշները ստիպված չեն լինում ինձ խնդրելու կրկնել ասածս	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում խոսքը երբեմն ստիպում է մարդկանց խնդրել, որ կրկնեն ասածս, բայց ոչ ամեն օր	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում խոսքը այնքան պարզ չէ, որ ուրիշներն ինձ ամեն օր խնդրում են կրկնել ասածս, թեև հիմնականում խոսքս հասկանալի է	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում խոսքս ամբողջովին կամ մեծ մասամբ հասկանալի չէ	
	Արտաբրգային համակարգ	b 5105	0.Ոչ մի խնդիր	UPDRS 2.3



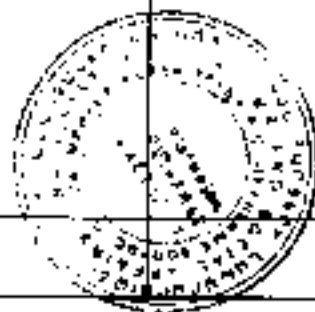
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով աչյանևսալորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կարծիքային խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
	Կլան ֆունկցիա			
			1.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում դանդաղ է ծանուցում կամ ավելի շատ ցանք եմ գործադրում կույ տալու համար, բայց չի խեղդվում կամ կարիք չունի հատուկ պատրաստված կերակուրի	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում կերակուրը հատուկ ծնով պատրաստելու, ծամելու և կույ տալու խնդիրների պատճառով, շաքաթվա ընթացքում չխեղդվելու դեպքեր է ունենում:	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում շաքաթվա ընթացքում անվազն մեկ անգամ խեղդվելու դեպք է գրանցվում	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում խողովակով է կերակրվում	
			0.Ոչ մի խնդիր	UPORS 1.10
	Գլխուղեղի ցողուն			



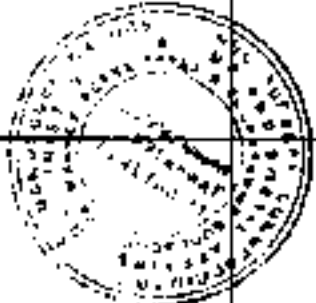
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններում, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				մեզի վերահսկման խնդիրներ չկան	
				1.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում ունենում են միզելու կարից հաճախակի և շտապ	
				2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում միզելու հետ կապված խնդիրները որոշ դժվարություն են ստեղծում առօրյա գործերս անելու հարցում:	
				3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում միզելու հետ կապված խնդիրները մեծ դժվարություններ են ստեղծում առօրյա գործերս անելու հարցում.	
				4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում չեն կարողանում մեզս վերահսկել և հազնում են պաշտպանիչ հագուստ կամ միզապարկից խողովակ է դրված:	



Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
	Բարձրագույն ճանաչողական ֆունկցիաներ	b 164	Օ.Ռշ մի խնդիր	UPDRS 1.1
			1.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում Ընդանուր շարժողականության մեկ կամ երկկողմանի թեթև խանգարում, առանց հավասարակշռության խանգարման: Ըստ խեն-Յարի փոփոխված սանդղակի 1, 2-րդ աստիճանի Պարկինսոնի հիվանդությունը թեթև դասնդադաշարժությամբ, էքստրապիրամիդալ լուկալ հիպերկինեզները թեթև գերշարժականությամբ, ուղեղիկային առաքսիան շարժողական թեթև խանգարումներով չեն ազդում կանգնելու կամ քայլվածքի վրա և առօրյա կյանքում դժվարություններ չեն առաջացնում:	
			2. Ֆունկցիայի միջին խանգարում	

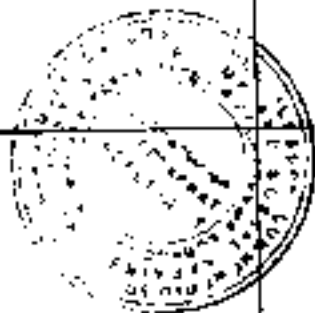


	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննադատությունը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				ըստ Խեն-Յարի փոփոխված սանդղակի 3-րդ աստիճանի, Պարկինսոնի հիվանդությունը ակնհայտ դանդաղաշարժությամբ, լուրջ կամ գնդերայիզացված էքստրապիրամիդալ հիպերկինեզները ակնհայտ գերշարժունությամբ, ուղեղիկային ատաղսիան շարժողական չափավոր խանգարումներով առօրյա կյանքում առաջացնում են դժվարություններ, որոնք հիվանդը հաղթահարում է ինքնուրույն օժանդակ պարագաների օգնությամբ:	
				3. Ֆունկցիայի ծանր խանգարում ըստ Խեն-Յարի փոփոխված սանդղակի 4-րդ աստիճանի Պարկինսոնի հիվանդությունը վերջույթների և իրանի մկանների արտահայտված հիպերտոնուսով պայմանավորված արտահայտված	

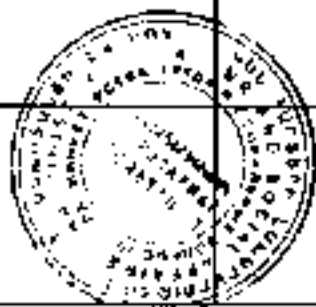
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կոսպը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			դանդաղաշարժությամբ, արտահայտված պոստուրալ անկայունությամբ, գեներալիզացված արտահայտված էքստրապրամիդալ հիպերկինեզները արտահայտված գերշարժունությամբ, ուղեղիկային ատաքսիան արտահայտված շարժողական խանգարումներով առաջացնում են արտահայտված դժվարություններ: Հիվանդները կորցնում են իջնուրույնությունը, առօրյա կանքում որևէ գործունեություն իրականացնել կարող են այլ անձի մասնակի օգնությամբ:	
			4. ֆունկցիայի խորը խանգարում ըստ Խեն-Ցարի փոփոխված սակրդակի 5-րդ աստիճանի Պարկինսոնի հիվանդությունը խիստ արտահայտված	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՅԱԴ-ի ծածկագրի կոստը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կազմախանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				մկանային հիպերտոնուսով, պոստուրալ խիստ արտահայտված անկայունությամբ, գեներալիզացված էքստրապիրամիդալ հիպերկինեզները խիստ արտահայտված գերշարժունությամբ, ուղեղիկային աաքսիան հանգեցնում են ինքնուրույն նստելու, կանգնելու, քայլելու անկարողության առաջացնելով կողմնակի անձի մշտական խնամքի կարիք:	
		Ցրված սկզբրոզ Կենտրոնական նյարդային համակարգի այլ դեմիելինիզացնող հիվանդություններ՝ Դիֆուզ սկլերոզ (կարծրախտ) Պերիաքսիալ էնցեֆալիտ	G35 G37 G37.0		

	Հիվանդության երի դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւմների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով այլմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կապուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընդհատվածները	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ ինտագրությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
		Շիլդերի (Schilder) հիվանդություն և այլն			
		Մկանային ուժի ֆունկցիաներ	6 730	0.Ոչ մի խնդիր	Հաշմանդամության գնահատման ընդայնված սանդղակ/ՀԳԸՍ/EDSS հավելված Ա
				1.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում Թեթև աստիճանի ատալաքսիա	
				2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում 1.Արտահայտված պարապարեզ կամ հեմիպարեզ, չափավոր աստիճանի կվադրիպարեզ կամ մոնոպլեգիա 2. Թեթև կամ չափավոր աստիճանի պարապարեզ կամ հեմիպարեզ, ծանր աստիճանի մոնոպարեզ	
				3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Պարապլեգիա, հեմիպլեգիա կամ արտահայտված կվադրիպարեզ	



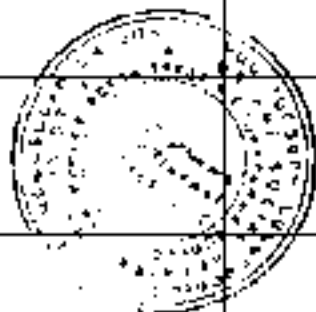
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների լեյնիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			4. ֆունկցիայի խորը խանգարում Կվադրիպլեգիա	
	Բրգան համակարգ Մկանային տոնուսի ֆունկցիաներ	b 735	0.02 մի խնդիր	EDSS հավելված Ա. Ֆունկցիոնալ համակարգեր Պիրամիդալ ֆունկցիաներ
			1. ֆունկցիայի թեթև խանգարում Թեթև աստիճանի ատաքսիա	
			2. ֆունկցիայի միջին խանգարում 1. Արտահայտված պարապարեզ կամ հեմիպարեզ, չափավոր աստիճանի կվադրիպարեզ կամ մոնուպլեգիա 2. Թեթև կամ չափավոր աստիճանի պարապարեզ կամ հեմիպարեզ, ծանր աստիճանի մոնուպարեզ	
			3. ֆունկցիայի ծանր խանգարում Պարապլեգիա, հեմիպլեգիա կամ արտահայտված կվադրիպարեզ	

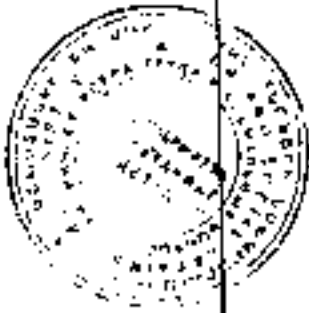


Հիվանդության երի դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւնների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընտփագիրը	Անհրաժեշտ ակտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Կվարդրալեգիա	
	Ուղեղիկ Կամային շարժումների վերահսկողության ֆունկցիաներ	Ե 760	0.Ոչ մի խնդիր	EDSS հավելված Ա. Ֆունկցիոնալ համակարգեր Ձգայական ֆունկցիաներ
			1.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում Թեթև աստիճանի ատաքսիա	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում Ձափավոր աստիճանի իրանի կամ վերջույթի ատաքսիա	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Ծանր աստիճանի ատաքսիա՝ բոլոր վերջույթների	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Անկարող է կատարել համաձայնեցված շարժումներ ատաքսիայի պատճառով	
		Ե 770	0.Ոչ մի խնդիր Գրեթե նորմալ, բայց չի կարողանում քայլել ուղիղ գծով	Ատաքսիայի աստիճանի գնահատման կարճ սանդղակ (BARS)

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կոսպը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			1. ֆունկցիայի բերել խանգարում • Քայլում է առանց օգնության, բայց ակնհայտորեն ոչ նորմալ և անկանոն, • Քայլում է առանց օգնության, բայց զգալիորեն երեքալով, Դժվարություններ կիսաշրջադարձ անելիս,	
			2. ֆունկցիայի միջին խանգարում • Հնարավոր չէ քայլել առանց օգնության, 10 մ քայլելու թեստի ժամանակ ընկնում է պատից, Քայլելը հնարավոր է միայն մեկ ձեռնափայտով,	
			3. ֆունկցիայի ծանր խանգարում • Քայլելը հնարավոր է միայն երկու ձեռնափայտով կամ քայլակով,	

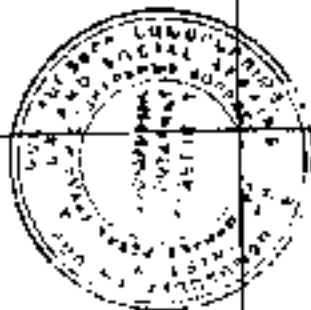
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սրայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կաշուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Քայլերը հնարավոր է միայն մեկ ուղեկցող անձի օգնությամբ.	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում • Քայլերը հնարավոր չէ մեկ ուղեկցող անձի օգնությամբ (2 հոգու օգնությամբ, անվասայլակ)	
	Քայլվածքի ձևի ֆունկցիաներ Ուղեղիկ	Ե 770	0.Ոչ մի խնդիր 0.Խնդիր չկա - մեկ ուղեղի վրա կանգնել փակ աչքերով Նորմալ կանգնել, քայլել փակ աչքերով	Նոբիլ-Օրասիո (առաքսիայի սանդղակ)
			1.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում 2.Կանգնել, քայլել փակ աչքերով թեթևակի ճանաչելով, բայց ներմաշ՝ բաց աչքերով	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում 3.Կանգնել, քայլել բաց աչքերով՝ թեթևակի ճանաչելով	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում	

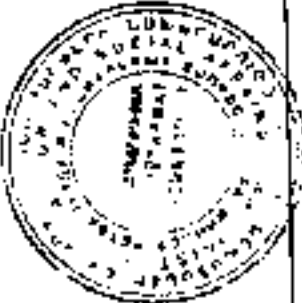


	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				4.Կանգնել, քայլել բաց աչքերով լայն հիմքի վրա	
				4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում 5.Կանգնել, քայլել անհետք առանց աջակցության	
		Միզարձակման ֆունկցիաներ	6620	0.Ոչ մի խնդիր	
				1.Ֆունկցիայի խանգարում Թեթև աստիճանի միզարձակման հապաղում, չտապ միզելու ցանկություն և միզապարկի մինչև վերջ չդատարկվելու զգացողություն :	
				2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում Չափավոր աստիճանի միզարձակման հապաղում, չտապ միզելու ցանկություն, միզապարկի մինչև վերջ չդատարկվելու զգացողություն կամ հազվադեպ անմիզապահություն: Հաճախակի անմիզապահություն	

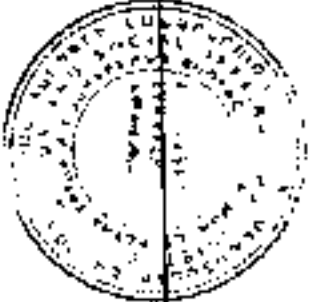
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների տնվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Գրեթե մշտական կաթեոնոթիզացիայի կարիք	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Միզապարկի ֆունկցիայի կորուստ	
	Դեֆերկացիայի ֆունկցիաներ	b525	0.Ոչ մի խնդիր	EDSS հավելված Ա. Ֆունկցիոնալ համակարգեր Աղիների և միզապարկի ֆունկցիաներ
			1.Ֆունկցիայի խանգարում թեթև	
			2 Ֆունկցիայի միջին խանգարում Չափավոր հապաղում, շտապ ցանկություն կամ աղիների միևնույն վերջ դատարկված չլինելու զգացողություն կամ հազվադեպ կրակներ չպահելու երևույթ: Հաճախակի անմիզապահություն	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում	

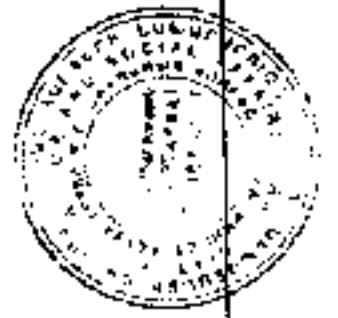
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				4. ֆունկցիայի խորը խանգարում Աղիների ֆունկցիայի կորուստ	
		Տեսողության սրության ֆունկցիաներ Տեսադաշտը Ֆիքսելու հետ կապված ֆունկցիաներ Ցանցաթաղանթ Օպտիկական նյարդ	Ե 210 Ե 2100 Ե 2101	0.Ոչ մի խնդիր	Մեյլեն 1862, ԱՄՆ EDSS հավելված Ա. Ֆունկցիոնալ համակարգեր տեսողական ֆունկցիաներ Միջինացված տեսադաշտի շառավիղը
				1. ֆունկցիայի թեք խանգարում Սկոտոմա, որի դեպքում տեսողության սրությունը 20/30-ից ավելի բարձր է (կորեկցիայով)	
				2. ֆունկցիայի միջին խանգարում Վատ տեսնող աչքի սկոտոմա, որի տեսողության արավելագույն սրությունը	



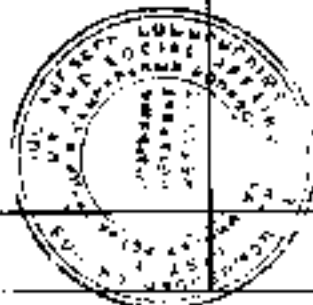
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			(կորեկցիայով) 20/30-ից մինչև 20/59 է Վատ տեսնող աչքի լայն սկոտոմա կամ տեսադաշտերի չափավոր կրճատում, սակայն 20/60-ից մինչև 20/99 տեսողության առավելագույն սրությամբ (կորեկցիայով)։	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Վատ տեսնող աչքի տեսադաշտերի արտահայտված կրճատում և 20/100-ից մինչև 20/200 տեսողության առավելագույն սրություն (կորեկցիայով), 3-րդ աստիճան գումարած լավ տեսնող աչքի 20/60 կամ պակաս առավելագույն սրություն Վատ տեսնող աչքի 20/200-ից պակաս տեսողության առավելագույն սրություն (կորեկցիայով), 4-րդ աստիճան գումարած լավ տեսնող աչքի	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կազուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական վաստաբացների ցանկը
				20/60 կամ պակաս տեսողության առավելագույն սրություն	
				4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում 5-րդ աստիճան գումարած լավ տեսնող աչքի 20/60 կամ պակաս տեսողության առավելագույն սրություն:	
			Ե 210 Ե 2100 Ե 2101	Օ. Ոչ մի խանգարում տեսողական ֆունկցիայի հնարավոր վերականգնումից հետո. «երկաչավերկու (աչքում) օպտիմալ կտրելցված 0,7 ից ավել տեսողության սրություն և/կամ տեսողական դաշտերի միջինացված շառավիղ 60 աստիճան և ավել:	Տեսողության սրության որոշում: Աչքի բիոմիկրոսկոպիկ և օֆտալմոսկոպիկ հետազոտության նկարագրություն (աչքի առաջային և հետին հատվածների): Պրոյեկցիոն(կլինետիկ)պերիմետրիա: Համակարգչային (ստատիկ) պերիմետրիա(ըստ անհրաժեշտության): Հետին հատվածի օպտիկական կոհերենտ տոմոգրաֆիա(ըստ անհրաժեշտության):

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների առկայությունները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սրայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
					ԷՖՀ(ըստ անհրաժեշտության):
				1.Ֆունկցիայի թերևս խանգարում տեսողական ֆունկցիայի հնարավոր վերականգնումից հետո. •տեսողության սրության և տեսողական դաշտերի այն բոլոր փոփոխությունները, որը ընկած է տեսողական ֆունկցիայի ոչ մի խանգարման(0) և միջին խանգարման(2) միջև :	
				2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում տեսողական ֆունկցիայի հնարավոր վերականգնումից հետո. •մեկ աչքի տեսողության բացակայություն կամ մեկ աչքի արևադարձային կորություն/ օպտիկա կորեկցված 0,03 ից մինչև 0 տեսողության սրություն և/կամ տեսողական դաշտի կոնցենտրիկ նեղացում	

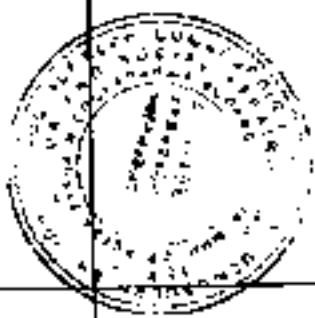
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				ծայրամասային շառավղով ամրացման կետից մինչև 10 - 0 աստիճան(խողովակային տեսողություն) և/կամ տեսողական դաշտի միջինացված շառավիղ 10 - 0 աստիճան): • լավ տեսնող աչքում օպտիմալ կորեկցված 0,1 մինչև 0,3 տեսողության սրություն և/կամ տեսողական դաշտի կոնցենտրիկ նեղացում ծայրամասային շառավղով ամրացման կետից մինչև 40-20 աստիճան և/կամ տեսողական դաշտի միջինացված շառավիղ 40-20 աստիճան : • լրիվ հոմոնիմ կամ հետերոնիմ հեմիանոպիա: • մեկ աչքի տեսողության քաղաքայություն կամ պրակտիկ կուրություն, մյուս աչքի մասնակի(շատորդական) հեմիանոպիա)	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				3. ֆունկցիայի ծանր խանգարում տեսողական ֆունկցիայի հնարավոր վերականգնումից հետո. • լավ տեսնող աչքում օպտիմալ կորեկցված 0,04 ից մինչև 0,09 տեսողության սրությամբ և/կամ տեսողական դաշտի կոնցենտրիկ նեղացում ծայրամասային շառավղով ամրացված կետից մինչև 20-10 աստիճան և/կամ տեսողական դաշտի միջինացված շառավղի 20-10 աստիճան և/կամ բազմակի ոչ միացած հարկենտրոնական բացարձակ սկատոմաներ • մեկ աչքի տեսողության բացակայություն կամ պրակտիկ կոկորություն, մյուս աչքի լրիվ հեմիանոպիա	
				4. ֆունկցիայի խորը խանգարում	



Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կառուցվածքային խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական գիտատարողների ցանկը
			տեսողական ֆունկցիայի հնարավոր վերականգնմից հետո. • լավ տեսնող աչքում օպտիմալ կորեկցված 0,03 հց մինչև 0 տեսողության սրությամբ և/կամ տեսողական դաշտի կոնցենտրիկ նեղացում ծայրամասային շառավղով ամրացման կետից մինչև 10 -0 աստիճան (խողովակային տեսողություն) և/կամ տեսողական դաշտի միջինացված շառավղով 10 -0 աստիճան և/կամ կենտրոնական բացարձակ սկատոմա 10 աստիճան և ավել :	
	Ողնաղկաշարային բաղկանի Մարմնագծային շրջանի Ցավային զգացողություն	Ե. ԶԵԾ	0.02 մի խոդիր	EDSS հավելված Ա. Ֆունկցիոնալ համակարգեր Զգայական ֆունկցիաներ

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				1. ֆունկցիայի թեթև խանգարում Վիրացիան կամ պտտական շարժումները պակասում են միայն մեկ կամ երկու վերջույթում, շոշափելու կամ ցավի կամ դիրքի զգացողության թեթև աստիճանի նվազում և (կամ) վիրացիայի չափավոր աստիճանի նվազում մեկ կամ երկու վերջույթում կամ միայն վիրացիայի (c/s պտտական շարժումների) նվազում երեք կամ չորս վերջույթում	
				2. ֆունկցիայի միջին խանգարում Շոշափելու կամ ցավի կամ դիրքի զգացողության չափավոր աստիճանի նվազում և (կամ) եականորեն կորցրած վիրացիա մեկ կամ երկու վերջույթում, շոշափելու կամ ցավի զգացողության թեթև նվազում և (կամ) քոլոր պրոպրիոցեպտիվ թեստերի չափավոր նվազում երեք կամ	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սրայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննության հիմքը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			չորս վերջույթում/շոշափելու կամ ցավի արտահայտված նվազում կամ պրոպրիոցեպտիվ զգացողության կորուստ, առանձին կամ համակցված, մեկ կամ երկու վերջույթում կամ շոշափելու կամ ցավի զգացողության չափավոր աստիճանի նվազում և (կամ) պրոպրիոցեպտիվ զգացողության ծանր աստիճանի նվազում ալիելի քան երկու վերջույթում	
			3. ֆունկցիայի ծանր խանգարում Չգայության կորուստ (շական) մեկ կամ երկու վերջույթում կամ շոշափելու կամ ցավի զգացողության չափավոր աստիճանի նվազում և (կամ) պրոպրիոցեպտիվ զգացողության կորուստ մարմնի մեծ մասում՝ գլխից ներքև	
			4. ֆունկցիայի խորը խանգարում	

Հիվանդության երի դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւնների ՀԱԴ 10-րդ գասակարգիչ ի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդությաններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Զգայության էական կորուստ գլխից ներքև:	
	Բրզաձև համակարգ Արտասանական ֆունկցիա	Ե 320	Օ.Ոչ մի խնդիր	EDSS հավելված Ա. Ֆունկցիոնալ համակարգեր Զգայական ֆունկցիաներ
			1.Ֆունկցիայի թերևս խանգարում Միայն նշաններ, թերևս աստիճանի խնդիրներ	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում Այլ գանգոլեղային նյարդերի չափավոր աստիճանի խնդիրներ	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Արտահայտված դիզարտրիա կամ այլ արտահայտված խնդիր	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Կոպ տալու կամ խոսելու անկարողություն	
	Ուղեղնեղակային նյարդեր	Ե 620	Օ.Ոչ մի խնդիր Նորմալ ֆունկցիա	Ճապոնական օրթոպեդիկ ասոցիացիայի միավորը (JOA)

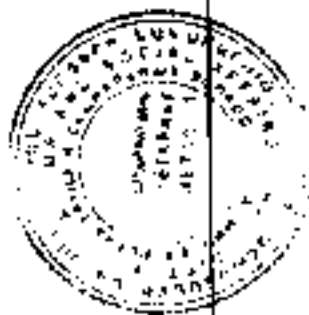
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կոդը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընդթափառը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
	Միզարձակման ֆունկցիաներ			
			1. ֆունկցիայի խանգարում Թեթև դիսֆունկցիա	թեթև
			2. ֆունկցիայի միջին խանգարում Չափավոր դիսֆունկցիա	
			3. ֆունկցիայի խանգարում Ծանր դիսֆունկցիա	ծանր
			4. ֆունկցիայի խորը խանգարում Միզապարկը մինչև վերջ դատարկված չլինելու զգացողություն	
	Միզարձակման ֆունկցիաներ	b 620	Ց.Ոչ մի խնդիր	Հաշմանդամության գնահատման ընդլայնված սանդղակ/ՀԳԸՍ/ EDSS հավելված Ա
			1. ֆունկցիայի խանգարում Թեթև աստիճանի միզարձակման հապաղում, շտապ միզելու ցանկություն և միզապարկի մինչև վերջ	թեթև

Հիվանդության երի դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւնների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սթալմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընտրագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			չդատարկվելու զգացողություն	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում Չափավոր աստիճանի միզարձակման հապաղում, շտապ միզելու ցանկություն, միզապարկի մինչև վերջ չդատարկվելու զգացողություն կամ հազվադեպ անմիջապահություն: Հաճախակի անմիզապահություն	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Գրեթե մշտական կաթետերիզացիայի կաղիք	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Միզապարկի ֆունկցիայի կորուստ	
	Դեֆերկացիայի ֆունկցիաներ	Ե 525	0.Ոչ մի խնդիր	EOSS հավելված և Ֆունկցիոնալ համակարգեր Աղիների և միզապարկի ֆունկցիաներ
			1.Ֆունկցիայի խանգարում	թեթև

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում Չափավոր հապաղում, շտապ ցանկություն կամ աղիների մինչև վերջ դատարկված չլինելու զգացողություն կամ հազվադեպ կղանքը չափեղու երևույթ: Հաճախակի անմիջապահություն	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Աղիների ֆունկցիայի կորուստ	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Աղիների ֆունկցիայի կորուստ	
	Բարձրագույն ճակատագրական ֆունկցիաներ	164	0.Ռչ մի խնդիր	Կոպրոցենի հաշմանդամության գնահատման ընդլայնված տանդղակը (EDSS)
			1.Ֆունկցիայի խանգարում	թեթև

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունները, մնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Ախայն տրամադրության փոփոխություն (չի ազդում DSS Ախվորի վրա), մտավոր ակտիվության թերժն նվազում	
			2. ֆունկցիայի միջին խանգարում Մտավոր գործունեության չափավոր նվազում	
			3. ֆունկցիայի ծանր խանգարում Մտավոր գործունեության արտահայտված նվազում (ուղեղի ցրոնիկական համախտանիշ - չափավոր)	
			4. ֆունկցիայի խորը խանգարում Դեմենցիա կամ ուղեղի ցրոնիկական համախտանիշ - ծանր կամ ոչ կոմպենսնտ/անկարող	
	Կողմնակի ախտորոշիչ սկզբնոց	672.2		
	Շարժիչ սխալներ հիվանդություն	6730	Աատիճան Օ. Ոչ մի չարժում չի դիտվում: Աատիճան Լ. Մկանի մեջ երևում կամ զգացվում է	Մկանային ուժի սանդղակ

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների տեսակները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պարմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Աներաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
		Մկանային ուժի ֆունկցիաներ		միայն թեթև շարժման հետը կամ դիտվում են ֆասիկուլացիաներ: Աատիճան 2. Մկանը կարողանում է շարժվել միայն ծանրության ուժի դիմադրության բացակայության պարագայում: Օրինակ՝ արմունկը կարող է չլիվ ծալվել միայն այն դեպքում, երբ ձեռքը պահված է հորիզոնական հարթության մեջ: Աատիճան 3. Մկանային ուժն էլ ավելի է նվազել, այնպես որ հողը կարող է շարժվել միայն ծանրության ուժին հակառակ՝ ըննողի դիմադրության լիվ բացակայության պարագայում: Օրինակ՝ թևը կողքից ցած պահված վիճակից արմունկը կարող է լիվ մեկնված/պարզված դիրքից փոխվել լիվ ծալված դիրքի: Աատիճան 4. Մկանային ուժը նվազել է, բայց մկանային կծկումը կարող է դեռ	Բժշկական հետազոտությունների խորհուրդ (MRC)

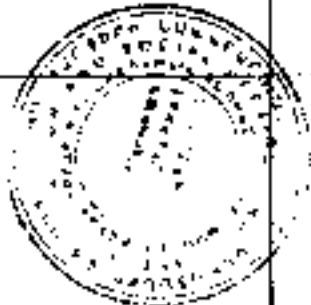


Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կառուցվածքային խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական վաստաթղթերի ցանկը
			աշխատացնել/շարժել հողը դիմադրությանը հակառակ: Աստիճան 5. Մկանը նորմալ կծկվում է լիով դիմադրությանը հակառակ:	
	Մկանային ուժի ֆունկցիաներ	b 730	0. Ոչ մի խնդիր Աստիճան 5. Մկանը նորմալ կծկվում է լիով դիմադրությանը հակառակ:	
			1. ֆունկցիայի թերևս խանգարում Աստիճան 4. Մկանային ուժը նվազել է, բայց մկանային կծկումը կարող է դեռ աշխատացնել/շարժել հողը դիմադրությանը հակառակ:	
			2. ֆունկցիայի միջին խանգարում Աստիճան 3. Մկանային ուժն էլ ավելի է նվազել, այնպես որ հողը կարող է շարժվել միայն ծանրության ուժին հակառակ՝ քննողի դիմադրության լիով բացակայության պարագայում: Օրինակ՝ թևը կողքից ցած պահված վիճակից արմունկը կարող է լիով	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքներով հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիոնների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությանը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և քիմիական փաստաթղթերի ցանկը
			մեկնված/պարզված դիրքից փոխվել լրիվ ծալված դիրքի:	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Աստիճան 2. Մկանը կարողանում է շարժվել միայն ծանրության ուժի դիմադրության բացակայության պարագայում: Օրինակ՝ արմունկը կարող է լրիվ ծալվել միայն այն դեպքում, երբ ծեղը պահված է հորիզոնական հարթության մեջ:	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Աստիճան 1. Մկանի մեջ երևում կամ զգացվում է միայն թեթև շարժման հետք կամ դիտվում են ֆատիկուլյացիաներ: Աստիճան 0. Ոչ մի շարժում չի դիտվում:	
		Արտասանության ֆունկցիա	0. Ոչ մի խնդիր	Ատաքսիայի աստիճանի գնահատման կարճ սանդղակ (BARS)
			1.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում	



Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, փնտսվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖՄԴ-ի ծածկագրի կոսպը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սրայնաևավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Խոսքի արագության/տեմպի, ռիթմի, հստակության թեթև խանգարում	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում Արագության, ռիթմի, հստակության չափավոր խանգարում	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Ծանր աստիճանի դանդաղ և դիզարթրիկ խոսք	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Խոսքը բացակայում է կամ անհասկանալի խոսք	
Եյարդամականայի և սինապսների հիվանդություններ	Պոլիոէնցեֆալիտներ Միոկլոնիկ Միցլաթրիա (Մկանային դիստրոֆիա)	G60-G63 G70 G71		
	Մկանային Եյարդամականայի հանգույց	b 730 b 710	0. Ոչ մի խնդիր Աստիճան 5. Մկանը նորմալ կծկվում է ցիվ դիմադրությանը հակառակ:	Մկանային ուժի սանդղակ Բժշկական հետազոտությունների խորհուրդ (MRC)

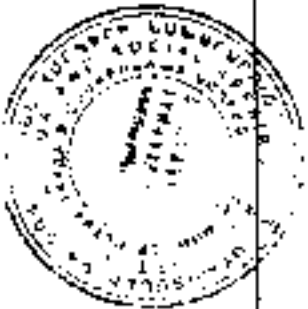
Հիվանդության երի դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւնների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սրբանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընդհատվելը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական վիսուսաթղթերի ցանկը
	Պերիֆերիկ նյարդային խանակարգ			
	Մկանային ուժի ֆունկցիաներ Հոդերի շարժունակության ֆունկցիաներ	Ե 730 Ե 710	1. ֆունկցիայի թեթև խանգարում Աստիճան 4. Մկանային ուժը նվազել է, քայց մկանային կծկումը կարող է դեռ աշխատացնել/շարժել հոդը դիմադրությանը հակառակ: Մկանային ուժի անկում մինչև 4 բալ ըստ սանդղակի, մկանների հիպոտրոֆիա 1.5-2 սմ (Ե 730), վերին և ստորին վերջույթների հոդերի շարժումների ամբողջ ծավալը և դաստակի բռնելու և իջեցնելու ֆունկցիաները պահպանված են (Ե 710):	
			2. ֆունկցիայի միջին խանգարում Աստիճան 3. Մկանային ուժն էլ ավելի է նվազել, այնպես որ հոդը կարող է շարժվել միայն ծանրության ուժին հակառակ՝ քննողի դիմադրության ցիկ քաջակայության պարագայում:	

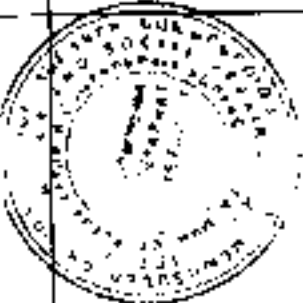
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Օրինակ՝ թեղ կողքից ցած պահված վիճակից արմունկը կարող է լինի մեկնված/պարզված դիրքից վտխվել լինի ծալված դիրքի: Ականային թուլությունը միջին աստիճանի է, Ականային ուժի անկում մինչև 3 բալ ըստ սանդղակի, մկանների հիպոտրոֆիա 4-7 սմ(հ 730), վերին և ստորին վերջույթների հոդերի շարժումների ամպլիտուդան անկած է մինչև՝ ուսահոդում-35-40 արմնկալիում-30-45 նախադաստակ- դաստակայինում՝ 30-40 կոնքազդրայինում-15-20 ծնկան հոդում-16-20 սրունքաթաթայինում-14-18 աստիճանի Ձեռքը բոլոր անոթի մատների դիստալ ֆալանգները չեն հասնում ափին (1-2 սմ), մանր առարկաները շատ դժվար է բռնել, պահել (հ 710):	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				3. ֆունկցիայի ծանր խանգարում Աստիճան 2. Մկանը կարողանում է շարժվել միայն ծանրության ուժի դիմադրության բացակայության պարագայում: Օրինակ՝ արմունկը կարող է լրիվ ծալվել միայն այն դեպքում, երբ ձեռքը պահված է հորիզոնական հարթության մեջ: Մկանային թուլությունը ծանր աստիճանի է, Մկանային ուժի անկում մինչև 2 բալ ըստ սանդղակի (6 730), վերին և ստորին վերջույթների հոդերի շարժումների ամպլիտուտան անկած է մինչև՝ ուսահողում-10-20 արմնկայինում-10-20 նախադաստակ- դաստակայինում՝ 10-20 ծնկան հողում-10 սրունք-թաթայինում-6-7 աստիճանի	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կաոուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կաոուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Ձեռքը բոունցք անելիս մատերի դիստալ ֆալանգները չեն հասնում ափին (3-4 սմ), մանր առարկաները հնարավոր չէ քոնել, մեծ առարկաները՝ պահել(ե 710):	
				4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Աստիճան 1. Մկանի մեջ երևում կամ զգացվում է միայն թեթև շարժման հետո կամ դիտվում են ֆասիկուլյացիաներ: Աստիճան 0. Ոչ մի շարժում չի դիտվում: Մկանային թուլությունը խորը աստիճանի է. Մկանային ուժի անկում մինչև 1 բալ ըստ սանդղակի (ե 730), վերին և ստորին վերջույթների հոդերի շարժումների անհնարինություն. Ձեռքը բոունցք անելու, իրերը քոնելու և պահելու անհնարինություն (ե 710):	
		Իմաստ Իշխմիկ- հեմոռագիկ	160-69		

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
		Գլխուղեղի արյան շրջանառության սուղ խանգարումներ (տրանզիտոր իշեմիկ գրոհ, այլ):			
		Բրզածն համակարգ Մկանային ուժի ֆունկցիաներ 	b 730	Ձեռքի շարժողականություն - վերջույթը դրվում է համապատասխան դիրքում՝ ձեռքերը տարածելով (ափերով ներքև) 90 աստիճանի անկյան տակ (նստած դիրքում) կամ 45 աստիճանի անկյան տակ (պառկած դիրքում): Շեղումը գնահատվում է, եթե ձեռքն ընկնում է 10 վայրկյանից շուտ: Ոտքի շարժողականություն - վերջույթը դրվում է համապատասխան դիրքում՝ ոտըը պահելով 30 աստիճանի անկյան տակ (քննությունը միշտ կատարվում է պառկած դիրքում): Շեղումը գնահատվում է, եթե ոտքն ընկնում է 5 վայրկյանից շուտ:Աֆազիա	ԱԱԻ ինսուլտի սանդղակ - 5,6

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սրայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական վաստաթղթերի ցանկը
				ունեցող անձին խրախուսում են ծայրի հորդորական տոնով և մնջախաղով/դիմախաղով, բայց ոչ կոպտորեն: Յուրաքանչյուր վերջույթ հերթով ստուգվում է, սկսած ոչ պարետիկ/կաթվածահար ձեռքից կամ ոտքից:	
		Մկանային ուժի ֆունկցիաներ	b 730	Օ.Ոչ մի խնդիր Ձեռք՝ Շեղում չկա, վերջույթը 90 (կամ 45) աստիճանում պահում է լրիվ 10 վայրկյան Ոտք՝ Շեղում չկա, ոտքը պահում է 30 աստիճանի անկյան դիրքում լրիվ 5 վայրկյան	
				1.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում Ձեռք՝ Շեղում, վերջույթը պահում է 90 (կամ 45) աստիճանի տակ, բայց շեղվում է ցած նախքան լրիվ 10 վայրկյանն անցնելը, չի հասնում անկողնուն կամ ուրիշ հենարանի Ոտք՝ Շեղում, ոտքն ընկնում է 5 վայրկյան	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կալում խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Ժամանակահատվածից հետո, բայց անկողնուն չի հասնում	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում Ձեռք՝ Ծանրության ուժին հակառակ որոշ ուժ, վերջույթը չի կարողանում բարձրացնել կամ պահել (հուշելու դեպքում) 90 (կամ 45) աստիճանի տակ, շեղվում է ցած դեպի անկողին, բայց կա/ունի ծանրության ուժին հակառակ որոշ ուժ Ոտը՝ Ծանրության ուժին հակառակ որոշ ուժ, ոտը ընկնում է անկողնուն 5 վայրկյանը չանցած, բայց ծանրության ուժի դեմ որոշ ուժ ունի	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Ձեռք՝ Ծանրության ուժին հակառակ ոչ մի ուժ չկա, վերջույթն ընկնում է Ոտը՝ Ծանրության ուժին հակառակ ոչ մի ուժ չկա, վերջույթն ընկնում է	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կցինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Ձեռք՝ Շարժողականությունը բացակայում է Ուղք՝ Շարժողականություն չկա	
		Պիրամիդալ տրակտ (սպաստիկություն) Մկանային տոնուսի ֆունկցիաներ	6 735	Օ.Ոչ մի խնդիր Օ-Միավոր-Մկանային տոնուսի բարձրացում չկա	Աշխրթի փոփոխված սանդղակ Բոհաննոն և Սմիթ (1987)
				1.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում 1-Միավոր. Մկանային տոնուսի աննշան բարձրացում, որն արտահայտվում է բռնելու և բաց թողնելու ծնով կամ շարժման դիապազոնի՝նամպլիտուդի հետին սահմանին նվազագույն դիմադրությամբ, երբ ախտահարված մասով կամ մասերով կատարում են ծալման կամ տարածման շարժում 2-Միավոր. Մկանային տոնուսի թեթևակի	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների էլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			բարձրացում, որն արտահայտվում է բուլումով, որին հետևում է նվազագույն դիմադրություն շարժման մնացած (կեսից պակաս) ամբողջ դիապազոնում	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում 3-Միավոր. Մկանային տոնուսի ավելի ընդգծված բարձրացում շարժման դիապազոնի մեծ մասում, բայց ախտահարված մասը կամ մասերը հեշտ են շարժվում	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում 4-Միավոր. Մկանային տոնուսի զգալի բարձրացում պասիվ դիրքում, շարժման դժվարություն	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում 5-Միավոր. Ախտահարված մասը կամ մասերը անճկուն/ոկիզիդ են ծալման կամ տարածման ժամանակ	



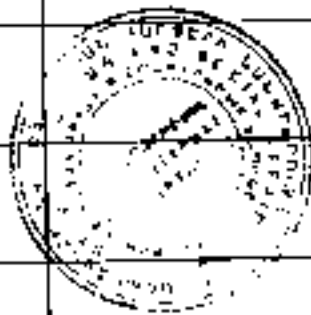
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընտրագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
		Կամային շարժումների վերահսկողության ֆունկցիաներ Մատը քրֆն մոտեցնելու թեստը (բազուկի և դաստակի դեկոմպոզիցիա և դիմնետրիա) (գնահատվում են ծախս ու աջը)	b 760	ԱՈչ մի խնդիր	Ատաքսիայի աստիճանի գնահատման կարճ սանդղակ (BARS)
				1.Ֆունկցիայի խանգարում թեթև Դաստակի և (կամ) բազուկի տատանվող շարժում առանց շարժման դեկոմպոզիցիայի	
				2.Ֆունկցիայի խանգարում միջին Ընդհատվող շարժում 2 փուլով և (կամ) չափավոր դիմնետրիա մատը քրֆն հասցնելիս	
				3.Ֆունկցիայի խանգարում ծանր Ընդհատվող շարժում ավելի քան 2 փուլով և (կամ) զգալի	



Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությոնը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			դիսմետրիա մատը ջրին հասցնելիս	
			4. ֆունկցիայի խորը խանգարում Դիսմետրիա, որը խանգարում է պաշինետին/հիվանդին մատը ջրին հասցնել	
	Քայլքի ձևի ֆունկցիաներ	ն 770	0.02 մի խնդիր	Ատաղքիայի պատիճանի գնահատման կարճ տանդակ (BARS)
			1. ֆունկցիայի թեթև խանգարում Քայլում է առանց օգնության, բայց զգալիորեն երեխալով, դժվարություններ կիսաշրջադարձ անելիս	
			2. ֆունկցիայի միջին խանգարում Հնարավոր չէ քայլել առանց օգնության, 10 մ քայլելու թեստի ժամանակ բռնվում է պատից Քայլելը հնարավոր է միայն մեկ ձեռնափայտով	
			3. ֆունկցիայի ծանր խանգարում	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սրայնաթորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Քայլերը հնարավոր է միայն երկու ձեռնափայտով կամ քայլակով Քայլերը հնարավոր է միայն մեկ ուղեկցող անձի օգնությամբ	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Քայլերը հնարավոր չէ մեկ ուղեկցող անձի օգնությամբ (2 հոգու օգնությամբ, անվասայակ)	
	Քայլերի ձևի ֆունկցիաներ	b 770	0.Ոչ մի խնդիր 0.խնդիր չկա - մեկ ուղքի վրա կանգնել փակ աչքերով Նորմալ կանգնել, քայլել փակ աչքերով	Նորի-Օրասիո (առաջսիայի սանդղակ)
			1.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում 2.Կանգնել, քայլել փակ աչքերով թեթևակի ճնշվելով, բաց ներմալ՝ բաց աչքերով	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում 3.Կանգնել, քայլել բաց աչքերով՝ թեթևակի ճնշվելով	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կցնիկական- ֆունկցիոնալ ընդթափիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում 4.Կանգնել, քայլել բաց աչքերով լայն հիմքի վրա	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում 5.Կանգնել, քայլել անհնար է առանց աջակցության	
	Օպտիկական տրակտ Տեսողական կեղև	62101	0.Ոչ մի խնդիր Տեսողության կորուստ չկա	ԱԱԻ ինտելեկտի սանդղակ -3
			1.Ֆունկցիայի բնթև խանգարում որակիչ 1 չի կիրառվում, երբ սանդղակը կիրառվում է տեսադաշտի ֆունկցիաների համար	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում Մասնակի հեմիանոպիա	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Լրիվ հեմիանոպիա	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում	

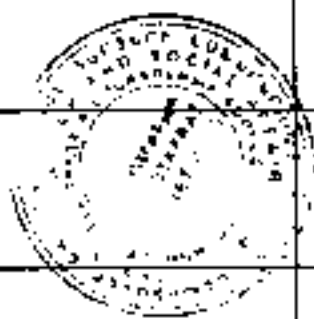


Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական վաստաբաղձերի ցանկը
			Երկկողմանի հեմիանոպիա (կույր՝ ներառյալ կեղևային կույրությունը)	
	Տեսողության ֆունկցիաներ Տեսողության սրության ֆունկցիաներ; Տեսադաշտը ֆիքսելու հետ կապված ֆունկցիաներ (Օպտիկական տրակտ, տեսողական կեղև) 	b210 b2100 b2101	Օ. Ոչ մի խանգարում տեսողական ֆունկցիայի հնարավոր վերականգնումից հետո. «երկաչափերով (աչքում) օպտիմալ կորեկցված 0,7 ից ավել տեսողության սրություն և/կամ տեսողական դաշտերի միջինացված շառավիղ 60 աստիճան և ավել:	Տեսողության սրության որոշում: Աչքի բիոմիկրոսկոպիկ և օֆտալմոսկոպիկ հետազոտության նկարագրություն (աչքի առաջային և հետին հատվածների): Պրոյեկցիոն(կինեստիկ)պերիմետրիա: Համակարգչային (ստատիկ) պերիմետրիա(ըստ անհրաժեշտության): Հետին հատվածի օպտիկական կոհերենտ տոմոգրաֆիա(ըստ անհրաժեշտության): ԷՏՀ(ըստ անհրաժեշտության):
			Լ.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում տեսողական ֆունկցիայի հնարավոր վերականգնումից հետո.	

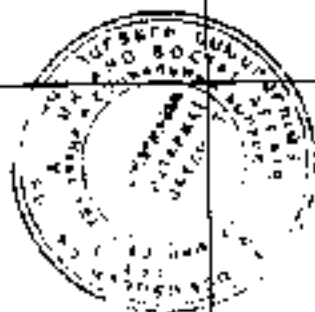
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական վաստաթղթերի ցանկը
			տեսողության սրության և տեսողական դաշտերի այն թուր փոփոխությունները, որը ընկած է տեսողական ֆունկցիայի ոչ մի խանգարման(0) և միջին խանգարման(2) միջև :	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում տեսողական ֆունկցիայի հնարավոր վերականգնումից հետո. •մեկ աչքի տեսողության բացակայություն կամ մեկ աչքի պրակտիկ կոորդինացիայի օպտիմալ կորեկցված 0,03 ից մինչև 0 տեսողության սրություն և/կամ տեսողական դաշտի կոնցենտրիկ նեղացում ծայրամասային շառավղով ամրացման կետից մինչև 10 - Օսատիճան(խողովակային տեսողություն) և/կամ տեսողական դաշտի միջինացված շառավիղ 10-ից - 0 աստիճան):	

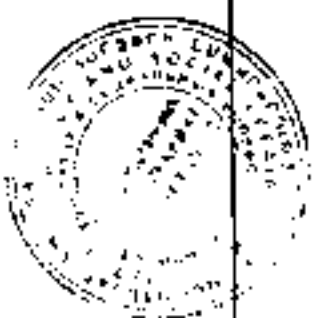
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖՆԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կաշուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				• լավ տեսնող աչքում օպտիմալ կորեկցված 0,1 մինչև 0,3 տեսողության սրություն և/կամ տեսողական դաշտի կոնցենտրիկ նեղացում ծայրամասային շառավղով ամրացման կետից մինչև 40-20 աստիճան և/կամ տեսողական դաշտի միջինացված շառավիղ 40-20 աստիճան : • լրիվ հոմոնիմ կամ հետերոնիմ հեմիանոպսիա: • մեկ աչքի տեսողության բացակայություն կամ պրակտիկ կորություն, մյուս աչքի մասնակի(քառորդական) հեմիանոպսիա	
				3. Ֆունկցիայի ծանր խանգարում տեսողական ֆունկցիայի հնարավոր վերականգնումից հետո. • լավ տեսնող աչքում օպտիմալ կորեկցված 0,04 ից մինչև 0,09	

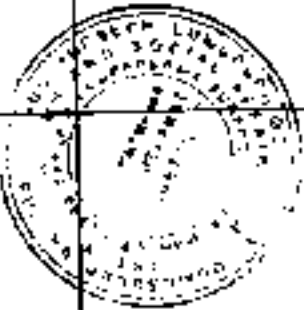
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությանը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			տեսողության սրությանը և/կամ տեսողական դաշտի կոնցենտրիկ նեղացում ծայրամասային շառավղով ամրացման կետից մինչև 20-10 աստիճան և/կամ տեսողական դաշտի միջինացված շառավղի 20-10 աստիճան և/կամ բազմակի ոչ միացած հարկենտրոնական բացարձակ սկատոմաներ • մեկ աչքի տեսողության բացակայություն կամ արակտիկ կուրություն, մյուս աչքի տիվ հեմիանոպսիա	
			4. Ֆունկցիայի խորը խանգարում տեսողական ֆունկցիայի հնարավոր վերականգնումից հետո. • լավ տեսող աչքում զգալիմալ կորնեցված 0.03 ից մինչև 0 տեսողության սրությամբ և/կամ տեսողական դաշտի կոնցենտրիկ նեղացում ծայրամասային շառավղով	

Հիվանդության երի դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւնների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընդհատումները	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			ամրացման կետից մինչև 10 -0 աստիճան (խողովակային տեսողություն) և/կամ տեսողական դաշտի միջինացված շառավիղը 10- 0 աստիճան և/կամ կենտրոնական բացարձակ սկատումա 10 աստիճան և ավել :	
	Անդաստակային ֆունկցիա	b235	0.Ոչ մի խնդիր 0.Խնդիր չկա - մեկ ուղիքի վրա կանգնել փակ աչքերով 1. Նորմալ կանգնել, ըայել փակ աչքերով	Նորիչ-Օրասիո (առաքսիայի սանդղակ
			1.Ֆունկցիայի թերևս խանգարում 2.Կանգնել, ըայել փակ աչքերով թերևսակի ճանձնելով, բայց ներմալ թաց աչքերով	
			2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում 3.Կանգնել, ըայել բաց աչքերով թերևսակի ճանձնելով	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			4. Կանգնել, քայլել բաց աչքերով լայն հիմքի վրա	
			4. ֆունկցիայի խորը խանգարում 5. Կանգնելը, քայլելն անհնար է առանց աջակցության	
	Արտասանական ֆունկցիա	b320	0.02 մի խնդիր	ԱԱԽ/ՈԽ ինսուլտի ամփոփակ .8
			1. ֆունկցիայի թերևս խանգարում պացիենտն/հիվանդն անհստակ է արտասանում (կոպ է տալիս հնչյունները) առնվազն մի քանի բառ	
			2. ֆունկցիայի միջին խանգարում Չափավոր աստիճանի դիզարտրիա	
			3. ֆունկցիայի ծանր խանգարում պացիենտի/հիվանդի խոսքն այնքան անհստակ է, որ անհասկանալի է, որպեսզի համարվի դիսֆազիայի բացակայություն կամ անհամաչափություն	



	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընթացիկը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				4. ֆունկցիայի խորը խանգարում Համր, անարտրիկ	
		Լեզվի հոգեկան ֆունկցիա	h 167	0.Ոչ մի խնդիր	ԱԱԻ ինսուլտի սանդղակ -9 Բուստոնի ախտորոշիչ աֆազիայի ըննության թեստ (BDAE)
				1. ֆունկցիայի թեթև խանգարում Թեթև աֆազիա. սահունության կամ ըմբռնման կարողության որոշ ակնհայտ կորուստ, առանց արտահայտած մտքերի կամ արտահայտման ձևի լուրջ տահմանափակման: Սակայն խոսքի և (կամ) ըմբռնման նվազման պատճառով տրամադրված նյութերի շուրջ զրույցը դժվար է կամ անհնարին: Օրինակ՝ տրված նյութի շուրջ զրույցի ընթացքում ընտրող հիվանդի պատասխանից կարող է ճանաչել եկարը կամ քարտում պատկերվածի ըովանդակությունը	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				2. ֆունկցիայի միջին խանգարում Չափավոր աֆազիա. սահունության կամ ըմբռնման կարողության որոշ ակնհայտ կորուստ, առանց արտահայտված մտքերի կամ արտահայտման ձևի լուրջ սահմանափակման: Խոսքի և (կամ) ըմբռնման նվազման պատճառով, սակայն, տրամադրված նյութերի շուրջ գրույցը դժվար է կամ անհնարին: Օրինակ՝ տրված նյութի մասին գրույցի ընթացքում քննողը հիվանդի պատասխանից կարող է ճանաչել նկարը կամ քարտում պատկերվածի բովանդակությունը	
				3. ֆունկցիայի ծանր խանգարում Ծանր աֆազիա. ամբողջ հաղորդակցությունը ֆրագմենտար է, լսողից պահանջվում է մեծ քանակ հետևություններ անելու, հարցեր տալու և գուշակելու համար,	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Հնարավոր փոխանակվելիք տեղեկատվությունը սահմանափակ է, հաղորդակցության բեռը կրում է լսողը: Ձենտը չի կարողանում տրամադրված նյութերը ճանաչել հիվանդի պատասխանից	
				4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Ընդհանուր աֆազիա, գործածելի խոսք կամ լսողական ըմբռնում չկա	
		Ողնուղեղ- ուղեղիկային ատաքսիա			
		Քայլքի ձևի ֆունկցիաներ	h 770	0.Ոչ մի խնդիր	Ատաքսիայի աստիճանի գնահատման կարճ սանդղակ (BARS)
				1.Ֆունկցիայի թեթև խանգարում Քայլում է առանց օգնության, բայց զգալիորեն երեքայով, դժվարություններ կիսաշրջադարձ անելիս	
				2.Ֆունկցիայի միջին խանգարում	

Հիվանդության երի դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւնների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևան-քով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ ընթացիկը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Հնարավոր չէ քայլել առանց օգնության, 10 մ քայլելու թեստի ժամանակ թնվում է սրտից Քայլերը հնարավոր է միայն մեկ ձեռնափայտով	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Քայլերը հնարավոր է միայն երկու ձեռնափայտով կամ քայլակով Քայլերը հնարավոր է միայն մեկ ուղեկցող անձի օգնությամբ	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Քայլերը հնարավոր չէ մեկ ուղեկցող անձի օգնությամբ (2 հոգու օգնությամբ, սնունդալից)	
	Ողնաշարի վնասվածքներ, դեֆորմացիաներ Ողնաշարի պարանոցային խառվածի կոտրվածք	S14 S19 S22 S24		Մասնագետի եզրակացություն, ԱՌՏ, ռենտգեն քննություն, ԷՆՍԳ

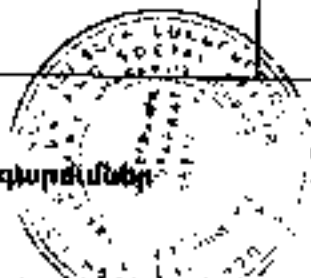
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
		Կողերի, կրծքակրի, ո/շ կրծքային հատված կոտչվածքներ Ո/շ գոտկային հատվածի կոտրվածք Տրանսպորտային, կենցաղային տրավմա առիզմ, օստեոպորոզ, ոստուղքներ, հրազենային, տարրտային վնասվածքներ	S32.0-S32.1 S34 S39 T91		
		Մկանային ուժի ֆունկցիաներ Մկանային տոնոսի ֆունկցիաներ Կամային շարժումների վերահսկողության ֆունկցիաներ Թայլի ձևի ֆունկցիաներ	b 730 b 735 b 760 b 770	2. Ոչ մի խնդիր 	Ֆունկցիոնալ համակարգերի վիճակի սանդղակ/FSS Պիրամիդալ ֆունկցիաներ ՈՒՍԱԱ/ASIA խանգարումների սանդղակ

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությանը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				1. ֆունկցիայի թեթև խանգարում Ողնուղեղի պարանոցային հատվածի ոչ լրիվ վնասում, երկկողմանի շարժողական և զգայական թեթև խանգարումներով, թեթև տետրապարեզով, պարապարեզով, առանց միզապարկի և աղիների ֆունկցիայի խանգարման:	
				2. ֆունկցիայի միջին խանգարում Ողնուղեղի կրծքային, գոտկային կամ պոչուկային հատվածի մասնակի վնասում, ստորին վերջույթների միջին պարապարեզ, պարապլեգիա կոնքի օրգանների ֆունկցիայի միջին խանգարում:	
				3. ֆունկցիայի ծանր խանգարում Ողնուղեղի կրծքային, գոտկային կամ պոչուկային հատվածի մասնակի վնասում, ստորին վերջույթների ծանր տետրապարեզ, կոնքի	

Հիվանդության երի դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությո ւնների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչ ի և ՖՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			օրգանների ֆունկցիայի ծանր խանգարում:	
			4. ֆունկցիայի խորը խանգարում Ողնուղեղի պարանոցային, կրծքային, գոտկային կամ պոչովային հատվածի մասնակի վնասում, վերին և ստորին վերջույթների խորը տետրապարեզ, տետրապլեգիա, կոնցի օրգանների ֆունկցիայի խորը խանգարում:	
	Միզարձակման ֆունկցիաներ	h 620	0.Ոչ մի խնդիր	Հաշմանդամության գնահատման ընդլայնված սանդղակ/ՀԳՇԱ/EDSS հավելված Ա
			1. ֆունկցիայի թերևս խանգարում Թերևս աատիմանի միզարձակման հապաղում, շտապ միզելու ցանկություն և միզապարկի մինչև վերջ չդատարկվելու զգացողություն :	
			2. ֆունկցիայի միջին խանգարում	

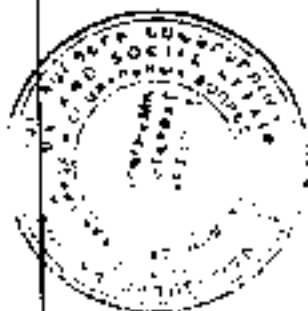
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀՄԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀՄԴ-ի ծածկագրի կոսպը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով առաջանալի դրված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			Չափավոր աստիճանի միզարձակման հապաղում, շտապ միզելու ցանկություն, միզապարկի մինչև վերջ չդատարկվելու զգացողություն կամ հազվադեպ անմիզապահություն: Հաճախակի անմիզապահություն	
			3.Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Գրեթե մշտական կաթնտերիզացիայի կարիք	
			4.Ֆունկցիայի խորը խանգարում Միզապարկի ֆունկցիայի կորուստ	

Հոգեկան և վարքային խանգարումներ



7. Հոգեկան ֆունկցիաների և վարքային խանգարումների քանակական գնահատականը որոշվում է հոգեկան ֆունկցիաների խանգարման աստիճանով, հոգեախտաբանական ախտանիշների արտահայտվածության աստիճանով, ընթացքի առանձնահատկություններով, անձի խանգարման առանձնահատկություններով, հարմարվողականության և սոցիալական միջավայր ներառվածության գնահատականով:

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԼԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի. վնասվածքների. կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԼԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖՄԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով սրայմանափոխված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
7.	Դաս V Հոգեկան և վարքային խանգարումներ		F00-F99		
		Հոգեկան հիմնական ֆունկցիաները և խանգարման աստիճանները			
		Գիտակցության ֆունկցիա	b110	ապահովում է անձի արթուն վիճակը, առույգությունը, գիտակցական ընկալումը և իրազեկվածությունը. իսկ խանգարումներն արտահայտվում են սուր՝ գիտակցության կորստով (էպիլեպսիա, ուշագնացություն, գլխուղեղի արյան շրջանառության սուր խանգարումներ) և գիտակցության խանգարման տարբեր ձևերով (սոմնոլենտություն, ստոպոր, մոլուցքային և տրանսի վիճակներ, դեղերով հարուցված վիճակներ և դելիրիում), ինչպես նաև գիտակցության երկարաձգված խանգարումներով (կոմա,	Գլազգոյի կոմայի սանդղակ (GCS)



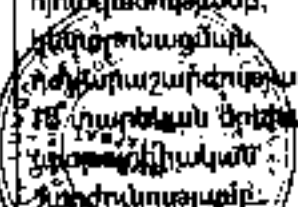
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ժածկագրի կոսպը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով ապրանքավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				վեգետատիվ վիճակ, գիտակցության նվազագույն մակարդակ):	
		Կողմնորոշման ֆունկցիա	b114	Կողմնորոշման ֆունկցիայի խանգարման ձևերն են 1. ալլոպսիխիկ, երբ խանգարված է տեղանքի, ժամանակի և այլ անձանց մեջ կողմնորոշումը 2. աուտոպսիխիկ, երբ խանգարված է սեփական անձի մեջ կողմնորոշումը: Ծանրության աստիճանը որոշվում է կողմնորոշման խանգարման ծնով, տևողությամբ, անընդհատությամբ կամ առաջացման պարբերականությամբ	
				0. Ոչ մի խանգարում	
				1.Ֆունկցիայի բնթև խանգարում Էպիզոդիկ առաջացող կարճատև խանգարումներ, որոնց բացի հիվանդից ոչ ոք չի զգում,կողմնորոշումը տիվ պահպանված է, միայն երբեմն	



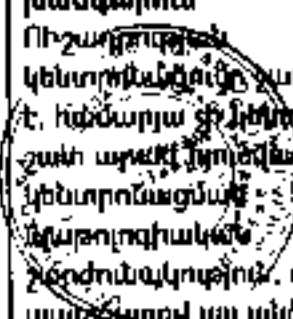
	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքներով հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				իրադարձությունների ժամանակի մեջ է սխալվում:	
				2. Ֆունկցիայի միջին խանգարում -Պարբերաբար ամիսը 2-3 անգամ առաջացող տևական կամ մշտական խանգարումներ որոնք, նկատում են նաև ընտանիքի անդամները, ժամանակի մեջ կողմորոշվում է մասամբ, ճիշտ է անվանում տեղանքը և գիտի իր գտնվելու վայրի մասին; սակայն անձանոթ վայրում դժվար է կողմնորոշվում; կարող է դիտվել աշխարհագրական ապակողմնորոշվածություն:	
				3. Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Պարբերաբար հաճախակի ամիսը 4 և ավելի անգամ առաջացող երկարատև կամ մշտական խանգարումներ, որոնք նկատում են նաև այլ անձինք, ժամանակի մեջ ապակողմնորոշված են, տեղանքում ոչ լրիվ, տանը և	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններում, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ակտոսկոպիկ հետազոտությունների և թժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				այլ անձանց մեջ կողմնորոշվելու համար հուշելու կարիք ունեն:	
				4. Ֆունկցիայի խորը խանգարում Աշտական ամբողջովին խանգարված է ալլոպսիխիկ կողմնորոշումը, շատ հաճախ խանգարված է նաև աուտոպսիխիկ կողմնորոշումը: Կողմնակի անձի մշտական հսկողության և խնամքի կարիք ունեն: Կողմնորոշվում է միայն առանձին անձանց հարցում:	
		Ընդհանուր հոգեառօրյալական ֆունկցիա	6 122	0. Ոչ մի խանգարում	Դրական և բացասական համախտանիշի գնահատման սանդղակ (PANSS)
				1. Ֆունկցիայի թեթև խանգարում	
				2. Ֆունկցիայի միջին խանգարում	
				3. Ֆունկցիայի ծանր խանգարում Գայնատավորված է սոցիալական ակնարկներն ու ազդանշանները մեկնաբանելու	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ քննությամբ	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				և սոցիալական փոխհարաբերություններում հուզական բովանդակությունն ընկալելու անկարողությամբ; միջանձնային հմտությունների զարգացման խզմամբ, որոնք ձևավորում և պահպանում են սոցիալական փոխհարաբերությունները; ինչպես նաև մտքերի աղքատության և աղճատված մտածողության հետևանքով խոսակցություն փարելու դժվարությամբ:	
				4. Ֆունկցիայի խորը խանգարում	
		Բնավորության ֆունկցիա	b126	Հոգեկան կայունություն - այն հեշտությամբ է խախտվում՝ արտահայտվելով դուրազագրեկության և դեպրեսիվ ախտանիշներով: Անկեղծություն և լավատեսություն - հոգեակազմում անարտահայտիչ է, մտքի կայունության պակասի պատճառով սթրես է ապրում նոր իրավիճակներում; նոր	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				փորձ կուտակելու և ապագայի հարցում կողմնորոշման սահմանափակում: Ինքնավստահություն և սեփական անձի ընկալում . տարիքային ակնկալվող ձեռքբերումների (օրինակ՝ ավագ դպրոց, բարձրագույն կրթություն) պակաս, անհամապատասխանություն կարողությունների և կատարողականության միջև:	
		Ուշադրության ֆունկցիա	b 140	խանգարումներն արտահայտվում են կենտրոնացման ցրվածությամբ, ծավալի փոքրացմամբ, հյուշվածությամբ, կենտրոնացման թմայնաշարժությամբ, մինճև ԻՑ տարեկան մոլեկուլների մոտ ցրվածությամբ, հիպոնոսությամբ: 	
			b 140	0.15 մի րոնեզարում	
				1. Ֆունկցիայի խանգարում	թերև

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կոդը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Անհրաժեշտ ժամանակահատվածում կենտրոնացնում է ուշադրությունը մանրամասների նկատմամբ անուշադիր է, որի պատճառով անուշադրության սխալներ է կատարում, սակայն կարողանում է սկսած գործը, խնդրի լուծումը ավարտել ժամանակին:	
				2. Ֆունկցիայի միջին խանգարում Ուշադրության կենտրոնացումը չի կարողանում պահել մինչև հանձնարարության կատարման համար նշված ժամանակահատվածի ավարտը, մինչև վերջ չի կարողանում լսել իրեն տրվող հանձնարարությունը, որի պատճառով անընդհատ լինում է հարցեր է տալիս, ցրված է՝ առանց հիմնավորված պատճառի ուշադրությունը շեղում է այլ ազդակների վրա, մոռանում է	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կաոուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կաոուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ թնոթագիծը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Խանձնարարության կատարման համար անհրաժեշտ առարկաները, դժվարանում է միաժամանակ կենտրոնանալ երկու կամ ավելի ազդակների վրա կամ կենտրոնանալ որևէ խնդրի կոդեկտիվ լուծման ժամանակ. Խանձնարարությունը ավարտում է նշված ժամանակահատվածից բավականին ուշ (Խանձնարարության կատարման համար նշված ժամանակահատվածի կիսով չափ):	
				3. Ֆունկցիայի ծանր խանգարում  Ուշադրություն կենտրոնանումը չափ կաճատու է. հեմարյա ցի կենտրոնանում, շատ արագ կոդեկտ է. Ունի կենտրոնացման նկարագրական շեղումակոպիում. որի պատճառով այլ անձի կողմից հաճախակի հուշելու,	

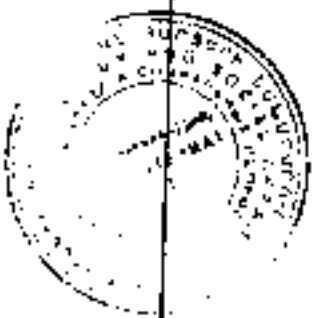
Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կապում խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			օգնության կարիք ունի. սակայն այդուհանդերձ թավականին երկար ժամանակ անց այլ անձի մասնակի օգնությամբ էլ չի կարողանում ավարտել հանձնարարությունը:	
			4. Ֆունկցիայի խորը խանգարում Ուշադրությունը չի կենտրոնացնում ոչ մի ազդակի վրա, որի պատճառով չի կարողանում ընկալել որևէ արտաքին կամ ներքին ազդակ, առօրյա կյանքի ոչ մի ոլորտում որևէ գործունեություն իրականացնել իվիճակի չէ օգնելուս այլ անձի օգնությամբ. թողնում է ինտելեկտուալ անբավարարական ունեցող անձի յոթավորություն, կարիք ունի կողմնակի անձի մշտական խնամքի:	
	Ուշադրության պակասի և/կամ գերակախ-վության խանգարումներ	b 140	Ատորև թվարկված "անուշադրության" և "գերակախվության-մղումայնության" 9-ական	Ախտորոշման չափանիշներն ըստ DSM 5-ի

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կաոուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ժածկագրի կապը	Հիվանդություններով վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կաոուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և թժշկական վաստաթղթերի ցանկը
		(ՈւՊԳԽ). Արնյև 18 տարեկան		Նշաններից առնվազն 6-ը պետք է առկա լինեն առնվազն 6 ամսվա ընթացքում և արտահայտված լինեն այն չափով, որ բացասաբար անդրադառնան երեխայի հարմարողական վարքի վրա: Անուշադրություն - Հաճախ չի կարողանում ուշադրությունը կենտրոնացնել մանրուքների վրա կամ անփութության պատճառով սխալներ է կատարում դպրոցում, աշխատանքի կամ այլ բնույթի գործունեության ժամանակ: - Հաճախ դժվարությամբ է պահպանում ուշադրությունը առաջադրանքի կամ խաղի ընթացքում: - Շատը գրուցելիս հաճախ թվում է, որ չի լսում: - Հաճախ չի հետևում ցուցումներին՝ անավարտ թողնելով դպրոցական կամ տնային աշխատանքը, թերի	- Առավելապես ուշադրության պակասով դրսևորվող խանգարում: - Առավելապես գերակտիվությամբ և մղումա-յի վարքագծով դրսևորվող խանգարում: - Ձեռագկցված /ան- ուշադրության և գերակտիվության- մղումայնության/ խանգարում: Moss Attention Rating Scale (MARS) Բաղկացած է 22 հարցից, որոն-ցից յուրաքան-չյուրի համար կիրառելի է պատասխանների 5- աստիճան Լայկերտի տիպի սանդղակ, որն արտացոլում է անձի ուշադրու-թյունն արտացոլող վարքագծի դրսևորման տարբեր աստիճաններ: Այդպիսով միավորների

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ ի, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների առկայությունները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիոնալ և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական վաստաթղթերի ցանկը
				կատարելով պարտականությունները (սա ընդդիմացող վարքի կամ առաջադրանքը չհասկանալու հետևանք չէ): • Հաճախ դժվարանում է կազմակերպել իր գործունեությունը կամ առաջադրանքի կատարումը: • Չի սիրում և հաճախ խուսափում է նախապես պլանավորվող և երկարատև մտավոր լարվածություն պահանջող տեղային կամ դպրոցական աշխատանքներից, կամ էլ դժկամությամբ է ներգրավվում: • Հաճախ է կորցնում առաջադրանքի կատարման համար անհրաժեշտ իրերը (օրինակ՝ խաղալիքներ, գրեղու պարագաներ, գրքեր): • Հեշտությամբ շնչվում է արտաքին ազդակներից: • Անօրյալում մոռացկոտ է:	ընդհանուր քանակը կարող է տատանվել 22-110 տիրույթում: Որքան բարձր է ընդհանուր միավորը, այնքան լավ է հիշողությունը:

	Հիվանդությունների գասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ակտորուշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				Գերակտիվություն- Աղումայնություն (մղումային վարք) • Հաճախ ձեռքերով և ոտքերով կատաղում է անհանգիստ շարժումներ կամ նստած տեղում շուր ու մոտ է գալիս: • Դասարանում կամ այն իրավիճակներում, որտեղ պահանջվում է նստած մնալ, հաճախ լքում է իր տեղը: • Հաճախ վազվզում կամ մազվցում է ոչ համարժեք իրավիճակներում (իսկ դեռահասը կամ չափաճառ ունենում է անհանգստության զգացում): • Հաճախ չի կարողանում ինքի և հանգիստ մնալ խաղերի ժամանակ ազատ ժամանցի ընթացքում: • Հաճախ շարժվում է առանց դադար առնելու,	

	Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդությունների, վնասվածքների, կառուցվածքային խանգարումների տեղանունները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՀԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիաների և կառուցվածքային կայուն խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
				կարծես 'շարժիչը միացրած լինի': • Հաճախ չափազանց շատախոս է: • Հաճախ արագ պատասխանում է՝ չսպասելով մինչև հարցի ավարտը: • Հաճախ չի սպասում իր հերթին: • Հաճախ ընդհատում է մյուսներին կամ միջամտում է ուրիշի գործերին (խոսակցությանը, խաղին): - Անուշադրության դրսևորման 9 ախտանիշներից առնվազն 6-ի առկայություն: - Գերակտիվության և մոռամայնության դրսևորման 9 ախտանիշներից առնվազն 6-ի առկայություն: - >16 տ. դեռահասների պարագայում և ավելի ավագ տարիքում բավական է 5 ախտանիշի առկայությունը: - Ավագ հասակի երեխաների /դեռահասների/ և	

Հիվանդությունների դասերը ըստ ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի	Հիվանդություններ, վնասվածքների, կաթոցվածքային խանգարումների անվանումները	Հիվանդությունների ՀԱԴ 10-րդ դասակարգիչի և ՖԱԴ-ի ծածկագրի կապը	Հիվանդություններով, վնասվածքների հետևանքով պայմանավորված օրգանիզմի ֆունկցիա-ների և կառուցվածքային կապու խանգարումների կլինիկական- ֆունկցիոնալ բնութագիրը	Անհրաժեշտ ախտորոշիչ հետազոտությունների և բժշկական փաստաթղթերի ցանկը
			երիտասարդների պարագայում հաշվի է առնվում ախտանիշների առկայությունը ≥ 12 տ. հասակում: - Առկա ախտանիշների պատճառով խանգարման որոշ դրսևորումներ նկատվում են երկու կամ ավելի վայրերում (օրինակ՝ դարոց, բակ, տուն կամ աշխատատեղ): - Բացառվում են նյարդաբանական և/կամ հոգեբուժական խանգարումները: Ախտանիշները արտահայտվածությունը ժամանակի ընթացքում կարող է նվազել, որոշ ախտանիշներ կարող են լինել վերանալ: Պատահում է որպես մասնակի ռեմիսիա, եթե նման վիճակը պահպանվել է նախորդող 6 ամսվա ընթացքում: 0. Ոչ մի խանգարում	