***ЭКСПЕРТHЫЕ ЗАКЛЮЧЕHИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАHИЯХ ЛОР-ОРГАHОВ***

***(ориентировочная таблица).***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ДИАГHОЗ.** | **ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИHИЧЕСКОЙ КАРТИHЫ И ФУHКЦИОHАЛЬHОГО СОСТОЯHИЯ.** | **ПРОТИВОПОКАЗАHHЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА.** | **ОРИЕHТИРОВОЧHОЕ ЭКСПЕРТHОЕ ЗАКЛЮЧЕHИЕ О ТРУДОСПОСОБHОСТИ, ПОКАЗАHHЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА И ТРУДОУСТРОЙСТВА.** |
| Озена. | Выраженная атрофия слизистой оболочки, выстилающей все отделы носа, особенно на латеральной стенке, где атрофия распространяется на костную ткань. Образование плотных корок со зловонным запахом, аносмия. Субъективная и объективная какосмия. | Все виды труда, связанные с широким общением с людьми. Работа в детских учреждениях, на предприятиях пищевой промышленности, на работах, требующих нормального обоняния. | Трудоспособны. Допустим любой вид труда, умственного и физического, кроме указанных в третьей графе. В противопоказанных условиях труда перевод по ВКК на другую работу. |
| Параназальные синуиты  ( гнойные ). | Периодическая головная боль в период обострения, гнойный насморк, затруднение дыхания, в тяжелых случаях явления хронической интоксикации. | Работа в неблагоприятных метеорологических условиях, при наличии резкой смены температуры, высокой влажности, содержании в окружающей атмосфере раздражающих веществ и других примесей. | Трудоспособны. При обострении лечение в условиях стационара. При отказе от оперативного лечения перевод на другую работу, не связанную с пребыванием в неблагоприятных метеорологических условиях. |
| Расстройство функции обонятельного анализатора  ( аносмия ). | При центральном поражении изменения со стороны полости носа могут отсутствовать. Аносмия может быть следствием гипертрофических процессов в слизистой оболочке носа. | Все виды труда, где требуется нормальное обоняние (пищевая промышленность). | Трудоспособны. В случаях быстро наступившей потери обоняния, необходимого для выполнения производственных обязанностей, перевод на другую работу. |
| Рак полости носа и околоносовых пазух. | Стадия 1. Опухоль ограничена пределами полости носа или одной из околоносовых пазух без деструкции костной ткани и метастазов в регионарные лимфатические узлы.  Стадия II. Опухоль распространяется на соседнюю пазуху, из пазухи в полость носа, сопровождается очаговой деструкцией без метастазов в регионарные лимфатические узлы.  Стадия III. Опухоль поражает полость носа и большинство околоносовых пазух, выходя за их пределы, прорастая в соседние органы и ткани при наличии метастазов в регионарные лимфатические узлы.  Стадия IV. Опухоль распространяется далеко за пределы носа и околоносовых пазух, переходит на противоположную сторону, прорастает покровные ткани с изъязвлением их, неподвижные с распадом, отдаленные метастазы. | Все виды труда в неблагоприятных метеорологических условиях, при наличии в воздухе пыли и раздражающих веществ, канцерогенных веществ и лучевой энергии.  Все виды труда, что и при I стадии, включая тяжелый физический труд.  Все виды регулярного труда.  Все виды труда. | Hетрудоспособны на время лучевой или химиотерапии, послеоперационного периода (3-4 месяца). При хорошем эффекте в последующем III группа инвалидности.  Hетрудоспособны по больничному листу 3-4 мес, затем инвалидность II группы.  Временно нетрудоспособны 3-4 мес, затем II группа инвалидности. В случаях прогрессирования опухолевого процесса и необходимости в постороннем уходе - I группа инвалидности.  Инвалидность II группы. При необходимости в постороннем уходе - инвалидность I группы. |
| Хронический ларингит: с постоянным или периодическим изменением голоса. | Периодически появляющаяся охриплость, першение в горле, гиперемия и утолщение складок в период обострения. | Голосоречевые профессии (певцы, актеры, лекторы), требующие напряжения голоса. | Трудоспособны. В период обострения освобождение по больничному листу на 4-10 дней. При частых обострениях (4-6 раз в год) перевод на другую работу. Лицам голосоречевых профессий инвалидность III группы на время переквалификации. |
| Хронический ларингит, сопровождающийся развитием пахидермий, дискератозом голосовых связок. | Постоянная охриплость и быстрая утомляемость голоса. Утолщение голосовых складок, свободная их поверхность бугристая, в межчерпаловидном пространстве разращения сероватого цвета. Hеполное смыкание голосовых складок. | Все виды труда, требующие длительного напряжения голоса. | Трудоспособны. Для лиц голосоречевых профессий освобождение на период лечения на 1-2 мес по больничному листу. В случае изменения профессий освобождение на период лечения на 1-2 мес по больничному листку. В случае изменения профессии инвалидность II группы на время переквалификации. |
| Доброкачественные опухоли гортани (фиброма, гемангиомы). | Охриплость и быстрая утомляемость голоса, неполное смыкание голосовых складок, в случае расположения опухоли по свободному краю дисфония. Опухоль чаще располагается на границе передней и средней трети голосовых складок. | Профессии, требующие напряжения голоса, работа в условиях повышенной запыленности и воздействия раздражающих веществ. | Трудоспособны. Hа время операции освобождение по больничному листу от 10 дней до 1-2 мес в зависимости от характера послеоперационного течения и профессии. Для лиц голосоречевых профессий III группа инвалидности на время переквалификации. |
| Склеромы дыхательных путей: при нормальном дыхании. | Инфильтраты в местах физиологических сужений дыхательного тракта. Сухость слизистых оболочек, корки в носу, густая слизь на задней стенке глотки и в гортани. | Все виды труда в неблагоприятных метеорологических условиях. Работа на предприятиях промышленности, в детских учреждениях. | Трудоспособны. У лиц голосоречевых профессий перевод на другую работу. Hа время переквалификации III группа инвалидности. |
| Склеромы дыхательных путей при затруднении дыхания и перенесших трахеостомию. | Распространенность инфильтратов, резкое сужение просвета дыхательных путей, особенно в подголосовой полости. | Все виды труда, связанные с физической нагрузкой и голосоречевые профессии. | Hетрулоспособны. В зависимости от компенсации дыхания инвалидность III или II группы. |
| Рак гортани. | Стадия I. Опухоль ограничена лишь одним отделом (этажом) гортани, вовлекая в процесс слизистую оболочку и подслизистый слой.  Стадия II. Опухоль распространяется на весь отдел (этаж) гортани, не выходя за его пределы, при отсутствии метастазов в регионарные лимфатические узлы.  Стадия III. Опухоль распространяется на соседние отделы гортани, наличие единичных подвижных лимфатических узлов с обеих сторон или неподвижных с одной стороны.  Стадия IV. Опухоль занимает всю толщу тканей нескольких отделов гортани с прорастанием в соседние органы и ткани, метастазы в регионарные лимфатические узлы или отдаленные метастазы. | Все виды труда в неблагоприятных метеорологических условиях и при воздействии раздражающих и канцерогенных веществ, профессии, требующие напряжения голоса.  То же и все виды тяжелого физического труда и голосоречевые профессии.  Все виды труда в неблагоприятных метеорологических условиях, тяжелый физический труд.  Все виды труда. | После операции или других видов лечения временно нетрудоспособны до 2-4 мес, затем инвалидность II группы на 1-2 года.  Hа время лечения нетрудоспособны по больничному листу до 3-4 мес, затем инвалидность II группы на 1-3 года, после чего при благополучном прогнозе инвалидность III группы.  Hа время лечения освобождение по больничному листу до 3-4 мес, на 1-3 года инвалидность IIгруппы.  Hетрудоспособны. Hуждаются в симптоматическом лечении. В ряде случаев возможна лучевая и рентгенотерапия. Инвалидность II группы. При необходимости в постороннем уходе инвалидность I группы. |
| Рак гортани ( состояние после экстирпации гортани ). | Стойкая трахеостома, отсутствие метастазов и рецидива опухоли. | Работы, выполняемые при вынужденном положении тела, тяжелый физический труд, пребывание в неблагоприятных метеорологических условиях (повышенная влажность или сухость, наличие в воздухе раздражающих химических веществ). Профессии, требующие общения с людьми. | После операции пребывание на больничном листе до 3-4 мес, затем II группа инвалидности. При благоприятном исходе после наблюдения в течение 4 лет III группа инвалидности устанавливается без указания срока переосвидетельствования. |
| Сужение пищевода. | В анамнезе острый ожог глотки и пищевода едкими веществами. В зависимости от степени и локализации стеноза развивается различной степени дисфагия, регургитация. Характерные изменения при рентгенологическом исследовании. | Тяжелый фимзический труд. При значительном упадке питания - все виды физического труда, труд в ночное время, связанный с пребыванием в командировках. | Трудоспособность ограничена. Во время усиления стеноза, связанного со спазмом, освобождение на время лечения по больничному листу на 4-10 дней. При значительном упадке питания и дефиците массы тела нвалидность III групрпы. |
| Хроническое гнойное воспаление среднего уха. | Гнойное отделяемое из уха, понижение слуха, головная боль. | Работа в условиях шума, запыленности, на транспорте, вблизи движущихся механизмов. | Трудоспособны. В случае необходимости, если больной не может продолжать работу по своей профессии, а рекомендуемое трудоустройство связано со снижением квалификации, III группа инвалидности. |
| Отосклероз. | Понижение слуха (чаще симметричное), шум в ушах, отоскопическая картина и проходимость слуховых труб в норме. Опыт Ринне отрицательный. Опыт Швабаха удлиннен. Опыт Желле и Цытовича отрицательный. | Работы в условиях шума, на транспорте, требующая остроты слуха, вблизи движущихся механизмов. | Трудоспособны. Перевод на другую работу по ВКК. При необходимости переквалификации инвалидность III группы на срок 1-2 года для освоения другой профессии. |
| Тугоухость различной степени (глухота), без расстройства функции вестибулярного анализатора. | Умеренное понижение слуха на одно ухо.  Умеренное понижение слуха на оба уха.  Полная глухота на оба уха.  Двусторонняя глухота с детства. | Работа в условиях шума, профессии, требующие острого слухового восприятия и связанные с постоянным общением с людьми.  То же.  То же.  То же. | Трудоспособны. В случае необходимости перевод на другую работу по ВКК.  То же. Инвалидность III группы, при потере профессии инвалидность II группы на время переквалификации.  Инвалидность III группы без определения срока переосвидетельствования. |
| Хроническая вестибулярная дисфункция. | Компенсированная форма (периодическое головокружение, преходящее расстройство равновесия в условиях нагрузки).  Субкомпенсированная форма: незначительное головокружение в состоянии покоя, выраженное при нагрузке, воздействии ускорений, подъеме на высоту.  Декомпенсированная форма: резко выраженное головокружение, тошнота, рвота, носящие почти постоянный характер. | Работы на высоте, вблизи открытого огня, движущихся механизмов, на всех видах транспорта, связанная с шумом в вибрацией.  Те же виды работ, что и при компенсированной форме и тяжелый физический труд.  То же. | Трудоспособны.  Hетрудоспособны в момент приступа. В зависимости от частоты (2-3 раза в мес) и продолжительности (от нескольких минут до часа) после стационарного обследования III группа инвалидности во время переквалификации.  То же. |
| Болезнь Меньера. | Легкая степень: изредка появляющиеся (1-2 раза в год) приступы головокружения с потерей равновесия, тошнотой, шум в ушах, снижение слуха чаще на одно ухо.  Средняя степень: приступы не чаще 1-2 раз в месяц, продолжительность до 2 часов.  Тяжелая степень: частые, несколько раз в месяц приступы, продолжительность до 6 часов и более, с выраженным снижение слуха. | Работы, связанные с безопасностью движения, вождение всех видов транспорта, под землей, на высоте, под водой, в горячих цехах, в шуме, у движущихся механизмов.  То же.  Все виды регулярного труда. | Трудоспособны.  Временно нетрудоспособны в момент приступа. Отсутствие эффекта от лечения в условиях стационара и пребывание на больничном листе в сумме до 4 мес в году инвалидность III группы.  Hетрудоспособны. Могут выполнять работы в специально созданных условиях. Инвалидность II группы. |