

6. Заявляемые к оказанию в очередном году профили и виды высокотехнологичной медицинской помощи с указанием методов лечения в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения, установленным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи*:

№ группы ВМП* *	Наименование вида ВМП**	Коды по МКБ-10***	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения
Урология					
86	Оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с использованием абляционных технологий (ультразвуковой, крио, радиочастотной, лазерной, плазменной)	N32.8, N35, N40, D30.0, D30.1, D30.2, D30.3, D29.1	опухоль предстательной железы. Опухоль почки. Опухоль мочевого пузыря. Опухоль почечной лоханки. Склероз шейки пузыря.	хирургическое лечение	плазменная абляция доброкачественных поражений мочевого пузыря
					лазерная абляция доброкачественных поражений мочевого пузыря

			Стриктуры уретры. Аденома простаты		
87	Оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с использованием лапароскопической техники	N28.1, Q61.0, N13.0, N13.1, N13.2, N28	прогрессивно растущая киста почки. Стриктура мочеточника	хирургическое лечение	лапаро- и ретроперитонеоскопическая резекция почки