

Рекомендации по оформлению кодирования причин смерти

Статистика смертности является одним из основных источников медицинской информации, она позволяет получить надежные данные о здоровье населения. В то же время по статистике смертности можно судить о качестве диагностики и лечения населения.

ФОРМА МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О ПРИЧИНАХ СМЕРТИ.

Медицинское свидетельство о смерти - это не только медицинский документ, удостоверяющий факт смерти для государственной регистрации в органах записи актов гражданского состояния, но и важный документ, являющийся основой государственной статистики причин смерти. От правильности установления причины смерти и качества заполнения медицинского свидетельства о смерти зависит достоверность статистической информации о причинах смерти. Утверждено «Медицинское свидетельство о смерти» учетная форма №106/у-08, в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ № 782н от 26.12.2008 г. Заполняется полностью все графы, клеточки, строки.

В этом свидетельстве остановимся на пункте 19 «Причины смерти», который имеет две части: I.

а) болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти

б) патологическое состояние, которое непосредственно привело к возникновению вышеуказанной причины

в) первоначальная причина смерти указывается последней

г) внешняя причина при травмах и отравлениях (обязательна при внешних причинах)

II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшем к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и др. токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)

При оформлении Свидетельства необходимо руководствоваться т. 2 МКБ-10. Письмо Минздравсоцразвития России от 19.01.2009г. № 14-6/10/2-178 «О порядке заполнения и выдачи медицинского свидетельства о рождении и смерти» (Приложение №2)

В части I медицинского свидетельства о смерти имеется четыре строки, на которых расписывают одно заболевание, состояние или травму как цепь событий, непосредственно приведших к смерти, а в части II указывают болезни, состояния или травмы, способствовавшие смерти, но не связанные с её основной причиной – ограничений нет. Заполнение строк и частей пункта «Причины смерти» следует проводить в строгом соблюдении порядка и правил, что обеспечит повышение достоверности причин смерти.

15 Пункт 19 раздела «Причины смерти» Свидетельства должен быть заполнен на основании первичной медицинской документации - «посмертного эпикриза», в заключительной части которого должен быть четко отражен заключительный диагноз: основной клинический, или патолого-анатомический

диагноз с осложнениями, фоновые, конкурирующие и сопутствующие заболевания.

КЛАСС I Некоторые инфекционные и паразитарные болезни.

Саркому Капоши, опухоль Беркитта и любое злокачественное новообразование лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей необходимо рассматривать как прямое последствие ВИЧ-инфекции при указании в свидетельстве о смерти, что эти новообразования развились на фоне приобретенного иммунодефицита. (C46, C81-C96)

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти			
		В	3	7	7
I а) Кандидозный сепсис болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	2 сут	В	3	7	7
б) Саркома Капоши кожи патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	2 мес	С	4	6	0
в) Болезнь, вызванная ВИЧ с проявлениями множественных болезней первоначальная причина смерти указывается последней	8 мес	В	2	2	7
г) внешняя причина при травмах и отравлениях					
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)					
Синдром зависимости от алкоголя	5 лет				F10.2
Злоупотребление героином	1 год				F11.1

Если инфекционные заболевания + ВИЧ, то шифруется ВИЧ инфекция B20.0 (Исключения малярия, холера, чума - Особо Опасные Инфекции)

Если ВИЧ и ТБС (туберкулез), то шифруют ВИЧ-инфекцию, которая привела к возникновению микобактериальной инфекции.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти			
		А	1	5	0
I а) Туберкулез болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	1 год	А	1	5	0
б) патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины					
в) первоначальная причина смерти указывается последней					

г) внешняя причина при травмах и отравлениях						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) ВИЧ - инфекция	2 года	В 20.0				

КЛАСС II «НОВООБРАЗОВАНИЯ»

Злокачественные новообразования являются первоначальной причиной смерти. Злокачественное заболевание + психическое заболевание, СД, БСК ЦВБ = шифруется злокачественное новообразование. Если злокачественное новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей + болезни системы крови – то шифруется злокачественное новообразование.

Даже если это ВИЧ + онкология любая, то шифруется онкология. (кроме злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей С81-С96 – здесь шифруется ВИЧ)

В тех случаях, когда основной причиной смерти признается злокачественное новообразование, очень важно установить его первичную локализацию. Если не известна локализация, то шифруют рак без уточнения локализации – С80. В качестве осложнений часто указывают кахексию и раковую интоксикацию, которые встречаются у 100% умерших, можно не указывать.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) Перитонит острый _____ <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	6 час.	К	6	5	.	0
б) Язва желудка с прободением _____ <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	12 час.	К	2	5	.	5
в) Рак большой кривизны желудка _____ <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	1 год	С	1	6	:	6
г) _____ <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Постинфарктный кардиосклероз	10 лет	I 25.8				

Если 2,3 злокачественных заболевания то шифруется С97 – злокачественные новообразования самостоятельных (первичных) множественных локализаций.

Если имеет место метастазирование, то выбирают диагноз не квалифицирован как метастатический.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол процесса и	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
I а) Метастатический рак желудка болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	3 мес	С	1	6	.	9
б) Рак желчного пузыря патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	1 год	С	2	3	.	0
в) первоначальная причина смерти указывается последней						
г) внешняя причина при травмах и отравлениях						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней. включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Постинфарктный кардиосклероз	5 лет	I25.8				

Шифруют рак желчного пузыря.

КЛАСС IV «БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, РАССТРОЙСТВА ПИТАНИЯ И НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ»

Сахарный диабет выбирается в качестве первоначальной причины смерти.
(E10-E14)

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти			
I а) Инфаркт мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	6 час.	I	6	3	. 3
б) Нефропатия патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	2 года	N	2	8	. 9
в) Сахарный диабет I типа с множественными осложнениями первоначальная причина смерти указывается последней	5 лет	E	1	0	. 7
г) _____ внешняя причина при травмах и отравлениях					
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Хронический обструктивный бронхит Атеросклеротический кардиосклероз	10 лет 20 лет	J44.8 I25.1			

В формулировке диагноза обязательно должен быть тип диабета и указание на наличие или отсутствие осложнений.

Сахарный диабет записывают в части II свидетельства только в случае наличия более тяжелого заболевания в I части свидетельства.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти			
I а) Кардиогенный шок болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	10 час.	R	5	7	. 0
б) Острый инфаркт миокарда передней стенки патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	2 сут.	I	2	1	. 0
в) Рак нижней доли правого легкого первоначальная причина смерти указывается последней	2,5 года	C	3	4	. 3
г) _____ внешняя причина при травмах и отравлениях					
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Сахарный диабет II типа с почечными осложнениями	6 лет	E 11.2			

Кодирование причин смерти Класс IX Болезни системы кровообращения (I00-I99)

Во всех случаях смерти в медицинском свидетельстве о смерти должна быть указана логическая последовательность патогенеза болезни.

«ХРОНИЧЕСКИЕ РЕВМАТИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА» (I05-I09)

Нельзя использовать общий термин «Хроническая ревматическая болезнь сердца», должна применяться конкретная нозологическая единица. Не может использоваться в качестве непосредственной причины смерти состояние - «Сердечная недостаточность».

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
I. а) Сепсис стафилококковый болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	2 сут.	A	4	1	.	2
б) Пневмония долевая патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	2 нед.	J	1	8	.	1
в) Ревматический стеноз с недостаточностью митрального клапана первоначальная причина смерти указывается последней	5 лет	I	0	5	:	2
г) внешняя причина при травмах и отравлениях						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Бронхиальная астма атопическая Церебральный атеросклероз	3 года 4 года	J45.0 I67.2				

«БОЛЕЗНИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ПОВЫШЕННЫМ КРОВЯНЫМ ДАВЛЕНИЕМ» (I10-I15)

Вторичная гипертензия (I15) не используется в качестве первоначальной причины смерти (должно быть указано и выбрано первичное заболевание, вызвавшее вторичную гипертензию). Эссенциальная артериальная гипертензия или гипертензивная болезнь (I10): выбирается в качестве первоначальной причины смерти, только если является единственным записанным в Свидетельстве «основным» состоянием; при сочетании артериальной гипертензии с ишемическими болезнями сердца (I20-I25) или цереброваскулярными болезнями (I60-I69) в качестве первоначальной причины смерти выбираются эти заболевания, а артериальная гипертензия рассматривается как фоновое заболевание.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) Кардиогенный шок _____ болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	2 часа	R	5	7	.	0
б) Острый инфаркт миокарда передней стенки _____ патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	2 часа	I	2	1	.	0
в) _____ первоначальная причина смерти указывается последней						
г) _____ внешняя причина при травмах и отравлениях						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти Артериальная гипертензия) _____	15 лет	I10.X				

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) Паралич дыхательного центра _____ болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	15 мин	G	9	3	.	8
б) Сдавление мозга _____ патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	1 час	G	9	3	.	5
в) Внутримозговое кровоизлияние в ствол мозга _____ первоначальная причина смерти указывается последней	8 час.	I	6	1	:	3
г) _____ внешняя причина при травмах и отравлениях						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти Артериальная гипертензия _____	3 года	I10.X				

Для правильного выбора кода гипертензивной болезни (I11, I12, I13) необходимо в диагнозе указать с поражением сердца или почек или с поражением сердца и почек, а также с нарушением или без нарушения функции сердца или почек. Если в диагнозе не записана сердечная или почечная недостаточность, то считается, что нет нарушения функции указанных органов, и используется соответствующий код с четвертым знаком -9.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I а) Отек мозга _____ болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	1 час	G	9	3	.	6
б) Внутримозговое кровоизлияние субкортикальное _____ патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	2 сут.	I	6	1	.	0
в) Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца с сердечной недостаточностью _____ первоначальная причина смерти указывается последней	2 года	I	1	1	.	0
г) _____ внешняя причина при травмах и отравлениях						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)						

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) Кардиогенный шок _____ болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	2 час.	R	5	7	.	0
б) Фибрилляция предсердий _____ патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	3 час.	I	4	8	.	X
в) Острый инфаркт миокарда задней стенки _____ первоначальная причина смерти указывается последней	2 суток	I	2	1	.	2
г) _____ внешняя причина при травмах и отравлениях						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)						
Гипертензивная болезнь с поражением сердца с сердечной недостаточностью	10 лет	I 11.0				
Ожирение	20 лет	E66.9				

«ИШЕМИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА» (I20-I25)

Термины «ИБС» («Ишемические болезни сердца»), «ОКС» (Острый коронарный синдром) – являются сборными понятиями, включают в себя различные нозологическими единицы и не используются в качестве диагноза конкретного заболевания. Использование при формулировании диагноза сборных понятий (с расшифровкой нескольких нозологических единиц или без их расшифровки) недопустимо. Стенокардия (I20) – не может быть выбрана в качестве первоначальной причины смерти. Если кроме стенокардии другое заболевание не было диагностировано, должно быть проведено патологоанатомическое вскрытие для установления причин смерти. Острый

инфаркт миокарда (I21) – диагноз устанавливается до 28 дней от начала заболевания в пределах эпизода оказания медицинской помощи, а при стационарном эпизоде – независимо от продолжительности госпитализации. Указание логической последовательности развития патологического процесса обязательно. Все последующие инфаркты миокарда у пациента считают острыми. Рубрика I22 «Повторный инфаркт миокарда» предназначена для кодирования инфаркта миокарда любой локализации, происшедшего в течение 4-х недель (28 дней) от начала предыдущего инфаркта.

При остром или повторном инфаркте миокарда при отсутствии других заболеваний первоначальной причиной смерти следует считать острый или повторный инфаркт миокарда (коды I21-I22), а при их сочетании – повторный, в промежуток времени до 28 дней или в пределах эпизода оказания медицинской помощи (даже, если эпизод закончился позже 28 дней).

Коды I23 и I24.0 (некоторые текущие осложнения ОИМ и Коронарный тромбоз, не приводящий к ИМ) в качестве первоначальной причины смерти не применяются, необходимо использовать коды I21- I22. Если диагноз инфаркта миокарда был установлен после 28 дней от его возникновения, то первоначальной причиной смерти следует считать «Постинфарктный кардиосклероз», код I25.8 Код I25.2(перенесенный в прошлом ИМ) в качестве первоначальной причины смерти не используется, данное состояние обозначает инфаркт миокарда, перенесенный в прошлом и диагностированный по ЭКГ, в текущий период – бессимптомный. При наличии в первичной медицинской документации записи о перенесенном в прошлом инфаркте миокарда как единичном состоянии и отсутствии диагнозов других заболеваний, первоначальной причиной смерти следует считать постинфарктный кардиосклероз, код I25.8.

При сочетании острого или повторного инфаркта миокарда со злокачественным новообразованием, сахарным диабетом или бронхиальной астмой первоначальной причиной смерти считают эти заболевания, а инфаркты миокарда – их осложнениями, данные сочетания должны быть правильно отражены в заключительном посмертном диагнозе, промежуток времени сохраняется – не позднее 28 дней от начала возникновения инфаркта или в пределах эпизода оказания медицинской помощи.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) Кардиогенный шок _____ <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	45 мин.	R	5	7	.	0
б) Острый инфаркт миокарда передней стенки _____ <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	4 час.	I	2	1	.	0
в) Сахарный диабет II типа с уточненными осложнениями _____ <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	3 года	E	1	1	:	6
г) _____ <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)						
Атеросклероз аорты	5 лет					I70.0

При сочетании инфаркта миокарда (острого или повторного) с тяжелыми и системными заболеваниями соединительной ткани первоначальной причиной смерти следует считать эти тяжелые и системные заболевания, а инфаркты – их осложнениями (к тяжелым заболеваниям относятся ревматоидные артриты (M05-M08),

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) Кардиогенный шок _____ <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	1 час.	R	5	7	.	0
б) Острый инфаркт миокарда задней стенки _____ <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	10 час.	I	2	1	.	2
в) Ревматоидный васкулит _____ <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	3 года	M	0	5	:	2
г) _____ <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)						
Хронический обструктивный бронхит	10 лет					J44.8

К тяжелым системным заболеваниям соединительной ткани относятся заболевания из XIII класса МКБ-10, обозначенные кодами M30-M36.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти

I а) Отек мозга болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	3 час.	G	9	3	.	6
б) Внутримозговое кровоизлияние кортикальное патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	1 сут.	I	6	1	.	1
в) Узелковый полиартерит первоначальная причина смерти указывается последней	4 года	M	3	0	.	0
г) внешняя причина при травмах и отравлениях						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней. включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Хронический обструктивный бронхит	7 лет		I44.8			

Хронические формы ишемических болезней сердца могут являться (I25) первоначальной причиной смерти могут быть только в случаях обострения, присоединения нарушений ритма, тромбоэмболических и других осложнений. Такая логическая последовательность обязательно указывается в медицинском свидетельстве о смерти. Не допускается запись хронической формы ишемических болезней сердца одной строкой без указания логической последовательности. Такие состояния как сердечная, сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность МКБ-10 не должны включаться в свидетельство о смерти, так как они являются элементом механизма смерти и встречаются у всех умерших.

Код I25.2 в статистике смертности не используется, его заменяют кодом I25.8.(др. формы Хр.ИБС- ПИКС)

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10					
I. а) Тромбоэмболия легочной артерии _____ болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	5 мин.	I	2	6	.	9	
б) Фибрилляция желудочков _____ патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	15 мин.	I	4	9	.	0	
в) Постинфарктный кардиосклероз _____ первоначальная причина смерти указывается последней	4 года	I	2	5	:	8	
г) _____ внешняя причина при травмах и отравлениях							
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Гипертензивная болезнь с поражением сердца с сердечной недостаточностью Хронический холецистит	10 лет 8 лет	I11.0 K81.1					

- 1 **Диагноз «Остановка сердца» (I46.9) не используется в качестве первоначальной причины смерти.**
- 1 **В качестве первоначальной причины смерти термин «Внезапная сердечная смерть» (I46.1) не используется, для уточнения причины смерти в обязательном порядке необходимо проведение патологоанатомического или судебно-медицинского вскрытия.**
- 1 **Диагноз «Нарушения сердечного ритма» (I47-I49) редко используется в качестве первоначальной причины смерти. Как правило, нарушения сердечного ритма являются осложнениями других заболеваний, чаще всего, заболеваний сердца.**
- 1 **«Сердечная недостаточность» (I50) не используется в статистике смертности, поэтому она не должна включаться в Свидетельство, ни в качестве первоначальной, ни в качестве непосредственной причины смерти.**
- 1 **Диагноз «Неточно обозначенные болезни сердца» (I51) не используется в качестве первоначальной причины смерти, причина смерти должна быть уточнена при патологоанатомическом вскрытии.**

«Легочная эмболия» (I26) как правило, развивается как осложнение других заболеваний и поэтому не используется в качестве первоначальной причины смерти.

«Диагноз «Кардиомиопатия» (I42) должен быть подтвержден в специализированной медицинской организации с обязательным указанием конкретной формы заболевания, предусмотренной МКБ-10, например, дилатационная кардиомиопатия, алкогольная кардиомиопатия и т.д. В качестве первоначальной причины смерти использовать диагноз «Неуточненная форма кардиомиопатии» недопустимо. В этом случае проведение патологоанатомического вскрытия обязательно.

При сочетании **болезни Паркинсона с нарушениями сердечного ритма, пневмонией, заболеваниями мочевой системы в качестве первоначальной причины смерти выбирают болезнь Паркинсона (G20)**

БЛОК «ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫЕ БОЛЕЗНИ» (I60-I69)

- **Термин «Цереброваскулярные заболевания» является сборным понятием, включающим в себя различные нозологические единицы, в связи с чем не используется в качестве диагноза. Использование при формулировке диагноза сборных понятий (с расшифровкой нескольких нозологических единиц или без их расшифровки) недопустимо.**

«ОСТРЫЕ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫЕ БОЛЕЗНИ» (I60-I66)

Диагноз «Инсульт» в соответствии с МКБ-10, обозначает острое нарушение мозгового кровообращения, не уточненное как кровоизлияние или инфаркт. Вид нарушения мозгового кровообращения должен быть уточнен. Не следует использовать устаревшие термины, отсутствующие в МКБ-10, такие как, например, ишемический инсульт. Вместо него следует использовать современный термин, принятый в международной практике – инфаркт мозга. Диагнозы кровоизлияний, инфарктов, инсультов, закупорок и стенозов сосудов мозга устанавливаются до 30 дней от начала заболевания в пределах эпизода оказания медицинской помощи, а при стационарном эпизоде – независимо от продолжительности госпитализации. Коды I65 и I66 (закупорка и стеноз пре и церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга в качестве первоначальной причины смерти не применяются, в случае смерти необходимо использовать код I 63(инфаркт мозга).

В случае смерти от острых форм цереброваскулярных болезней следует помнить, что не все эти случаи выбираются в качестве первоначальной причины смерти: при сочетании острых форм цереброваскулярных болезней (I60-I64) со злокачественным новообразованием, сахарным диабетом или бронхиальной астмой в качестве первоначальной причины смерти должны быть выбраны эти заболевания и они должны быть записаны в части I Свидетельства; острые формы цереброваскулярных болезней записывают там же, как осложнения данных болезней – в логической последовательности

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10
I. а) Отек мозга _____ <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	4 час.	G 9 3 . 6
б) Инфаркт мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий _____ <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	1 нед.	I 6 3 . 3
в) Бронхиальная астма аллергическая _____ <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	6 лет	J 4 5 : 0
г) _____ <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>		
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата)		
Хронический обструктивный бронхит	8 лет	J44.8
Атеросклеротический кардиосклероз	10 лет	I25.1

При сочетании острых форм цереброваскулярных болезней с тяжелыми системными заболеваниями соединительной ткани первоначальной причиной

смерти следует считать системные заболевания, а острые нарушения мозгового кровообращения – их осложнениями.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) Отек мозга _____ <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	3 час.	G	9	3	.	9
б) Внутримозговое кровоизлияние кортикальное _____ <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	1 сут.	I	6	1	.	2
в) Узелковый полиартериит _____ <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	4 года	M	3	0	.	5
г) _____ <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Хронический обструктивный бронхит	7 лет	J44.8				

При сочетании острых форм цереброваскулярных болезней с эссенциальной гипертензией (код I10), приоритет при выборе первоначальной причины смерти всегда отдается острым формам цереброваскулярных болезней

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) отек мозга _____ <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	4 час.	G	9	3	.	6
б) внутримозговое кровоизлияние внутрижелудочковое _____ <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	6 час.	I	6	1	.	5
в) Разрыв ягодоподобной аневризмы головного мозга _____ <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	8 час.	I	6	0	.	7
г) _____ <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Артериальная гипертензия	4 года	I10.X				

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) стрептококковый сепсис _____ болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	10 мин.	A	4	0	.	9
б) гипостатическая пневмония _____ патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	8 час.	J	1	8	.	2
в) Инфаркт мозга, вызванный закупоркой мозговых артерий _____ первоначальная причина смерти указывается последней	10 дней	I	6	3	.	5
г) _____ внешняя причина при травмах и отравлениях						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Артериальная гипертензия	7 лет	I10.X				

При сочетании острых форм цереброваскулярных болезней с другими болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением (коды I11-I13), выбор первоначальной причины смерти производится в соответствии с «Общим принципом», в соответствии с которым, при правильно записанной логической последовательности, когда состояние на строке ниже является причиной возникновения состояния, расположенного на строке выше, первоначальная причина смерти всегда будет находиться на самой нижней строке части I Свидетельства.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) сдавление мозга _____ болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	25 мин	G	9	3	.	5
б) отек мозга _____ патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	1 час	G	9	3	.	6
в) Субарахноидальное кровоизлияние из средней мозговой артерии _____ первоначальная причина смерти указывается последней	2 дня	I	6	0	.	1
г) _____ внешняя причина при травмах и отравлениях						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Гипертензивная болезнь сердца с сердечной недостаточностью Атеросклеротический кардиосклероз	1 год 15 лет	I11.0 I25.1				

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) отек мозга _____ болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	1 час	G	9	3	.	6
б) внутримозговое кровоизлияние субкортикальное _____ патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	2 сут.	I	6	1	.	0
в) Гипертензивная болезнь с поражением сердца с сердечной недостаточностью _____ первоначальная причина смерти указывается последней	2 года	I	1	1	:	0
г) _____ внешняя причина при травмах и отравлениях						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Хронический холецистит	6 лет	K81.1				

Сосудистая деменция. Если у пациентов, страдающих острыми или хроническими цереброваскулярными заболеваниями, выявлена деменция (F01, F03), то в случае смерти пациента первоначальной причиной смерти считается сосудистая деменция, код F01. Консультация специалиста для подтверждения деменции обязательна.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) Подкорковая сосудистая деменция _____ болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	2 мес.	F	0	1	:	2
б) Хроническая ишемия мозга _____ патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	2 года.	I	6	7	.	8
в) _____ первоначальная причина смерти указывается последней						
г) _____ внешняя причина при травмах и отравлениях						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Церебральный атеросклероз Артериальная гипертензия	4 года 5 лет	I67.2 I10.X				

При сочетании болезни Паркинсона с острыми цереброваскулярными заболеваниями: • с внутримозговыми кровоизлияниями – первоначальной причиной смерти считается Болезнь Паркинсона.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) Отек мозга <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	3 час.	G	9	3	.	6
б) Внутримозговое кровоизлияние кортикальное <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	2 сут.	I	6	1	.	1
в) Болезнь Паркинсона <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	6 лет	G	2	0	:	X
г) <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Артериальная гипертензия Атеросклеротический кардиосклероз	2 года 15 лет	I10.X I25.1				

При сочетании болезни Паркинсона с инфарктами мозга (I63) в качестве первоначальной причины смерти выбирают инфаркт мозга, а болезнь Паркинсона записывают в части II свидетельства о смерти.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) Отек мозга <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	3 час.	G	9	3	.	6
б) Инфаркт мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	2 сут.	I	6	3	.	3
в) <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>						
г) <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Болезнь Паркинсона	6 лет	G20.X				

Хронические формы цереброваскулярных болезней могут являться первоначальной причиной смерти только в случаях присоединения тяжелых осложнений, как, например, пневмонии. Такая логическая последовательность должна быть обязательно указана в Свидетельстве. Не допускается запись хронической формы цереброваскулярных болезней одной строкой без указания логической последовательности.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) сепсис стафилококковый _____ <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	2 сут.	A	4	1	.	2
б) гипостатическая пневмония _____ <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	3 нед.	J	1	8	.	2
в) Хроническая ишемия мозга _____ <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	5 лет	I	6	7	:	8
г) _____ <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Атеросклеротический кардиосклероз	7 лет	I25.1				

При хронических формах цереброваскулярных болезней первоначальной причиной смерти могут являться другие состояния, обозначенные в рубриках конкретных неврологических расстройств из класса VI «Болезни нервной системы», например, «Боковой амиотрофический склероз» (G12.2), «Болезнь Альцгеймера» (G30), «Рассеянный склероз» (G35) и др. Хронические формы цереброваскулярных болезней в этих случаях записывают в части II Свидетельства. Если при наличии у пациента с хронической ишемией мозга возникло обострение заболевания – острая форма цереброваскулярного заболевания, то в качестве основного состояния записывают острую форму, как более тяжелую, которую, в случае смерти выбирают в качестве первоначальной причины смерти, а хроническую ишемию мозга записывают в части II Свидетельства.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
I. а) гипостатическая пневмония _____ <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	2 нед.	J	1	8	.	2
б) рассеянный склероз _____ <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	4 года	G	3	5	:	X
в) _____ <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>						
г) _____ <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Церебральный атеросклероз	8 лет	I67.2				

ПОСЛЕДСТВИЯ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ (I69)

Данная рубрика используется только для регистрации летальных исходов и не используется для обозначения хронических цереброваскулярных болезней. Логическая последовательность должна быть обязательно указана в Свидетельстве. Не допускается запись последствий цереброваскулярных болезней одной строкой без указания логической последовательности.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код МКБ-10				
а) сдавление мозга _____ <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	5 мин.	G	9	3	.	5
б) обструктивная гидроцефалия _____ <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	10 час.	G	9	1	.	1
в) Последствия субарахноидального кровоизлияния <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	2 года	I	6	9	:	0
г) _____ <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Артериальная гипертензия	6 лет	I10.X				

«АТЕРОСКЛЕРОЗ» (I70)

Сборные понятия (термины), такие как «общий атеросклероз», «генерализованный атеросклероз» в качестве диагноза основного заболевания и в качестве первоначальной причины смерти не используются. Следует использовать только рубрики, обозначающие атеросклеротическое поражение конкретных сосудов, например, «атеросклероз аорты I70.0», «атеросклероз сосудов нижних конечностей с гангреной I70.2».

КЛАСС X «БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ»

В качестве первоначальной причины смерти не выставляется неуточненная пневмония, дыхательная недостаточность.

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
I. а) Стафилококковый сепсис _____ <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	1 сут.	A	4	1	.	2
б) Пиоторакс _____ <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	4 дня	J	8	6	.	0
в) Долевая пневмония _____ <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	3 нед.	J	1	8	.	1
г) _____ <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Хронический обструктивный бронхит Атеросклеротический кардиосклероз	7 лет 10 лет	J44.8 I25.1				

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
I. а) Полная предсердно-желудочковая блокада _____ <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	1 сут.	I	4	4	.	2
б) Острый инфаркт миокарда перегородочный _____ <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	4 дня	I	2	1	.	2
в) Бронхиальная астма аллергическая _____ <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	3 нед.	J	4	5	.	0
г) _____ <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Постинфарктный кардиосклероз Артериальная гипертензия	2 года 5 лет	I25.8 I10.X				

Непосредственно от БА умирать не должны, но такое может быть.

КЛАСС V «ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ»

Если имеется сочетание психических расстройств, вызванных употреблением алкоголя, и заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, то в качестве первоначальной причины выбирают заболевания, вызванные употреблением алкоголя. В качестве первоначальной причины смерти применяется диагноз F10.1 «Пагубное употребление алкоголя».

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
I. а) Недостаточность печеночная алкогольная _____ <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	2 нед.	К	7	0	.	4
б) Алкогольный гепатит _____ <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	2 года	К	7	0	.	1
в) _____ <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>						
г) _____ <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Алкогольная кардиомиопатия Хронический алкоголизм Хронический обструктивный бронхит	1 год 5 лет 7 лет	I42.6 F10.2 J44.8				

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
I. а) Тромбоэмболия легочной артерии _____ <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	30 мин.	I	2	6	.	9
б) Фибрилляция предсердий _____ <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	1 сутки	I	4	8	.	X
в) Алкогольная кардиомиопатия _____ <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	1,5 года	I	4	2	.	6
г) _____ <small>внешняя причина при травмах и отравлениях</small>						
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) Синдром зависимости от алкоголя Алкогольный гепатит	4 года 3 года	F10.2 K70.1				

Класс XX Внешние причины

Для ДТП: _____ на строке г) должна быть записана формулировка внешней причины, соответствующая объективно установленным обстоятельствам происшествия, например, «Пешеход, пострадавший при столкновении с легковым автомобилем, дорожный несчастный случай», «Пассажир

легкового автомобиля, пострадавший при столкновении с грузовым автомобилем, дорожный несчастный случай».

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
I а) <u>Отек головного мозга травматический</u> болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	40 мин	S	0	6	.	1
б) <u>Кровоизлияние субдуральное травматическое</u> патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	1 сутки	S	0	6	.	5
в) <u>Перелом основания черепа</u> первоначальная причина смерти указывается последней	1 сутки	S	0	2	.	1
г) <u>Столкновение пешехода с легковым автомобилем, травма пешехода, дорожный несчастный случай</u> внешняя причина при травмах и отравлениях	1 сутки	V	0	3	.	1
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) <u>Перелом тела бедренной кости</u> <u>Алкогольное опьянение острое (содержание в крови 2 ‰)</u>	1 сутки 1 сутки	S 72.3 F 10.0				

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
I а) <u>Гиповолемический травматический шок</u> болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	1 час	T	7	9	.	4
б) <u>Травматический гемопневмоторакс</u> патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	3 часа	S	2	7	.	2
в) <u>Разрыв левого легкого</u> первоначальная причина смерти указывается последней	3 часа	S	2	7	.	3
г) <u>Столкновение легкового и тяжелого грузового автомобилей, травма пассажира легкового автомобиля, дорожный несчастный случай</u> внешняя причина при травмах и отравлениях	3 часа	V	4	4	.	6
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) <u>Множественные переломы ключицы, лопатки и плечевой кости</u> <u>Множественные переломы ребер</u>	3 часа 3 часа	S 42.7 S 22.4				

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
I а) <u>Травматический шок</u> болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	3 часа	T	7	9	.	4
б) <u>Травма нескольких внутрибрюшных органов</u> патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	2 суток	S	3	6	.	7
в) _____ первоначальная причина смерти указывается последней						
г) <u>Столкновение велосипеда с трактором, травма велосипедиста-водителя, дорожный несчастный случай</u> внешняя причина при травмах и отравлениях	2 суток	V	1	9	.	0
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) <u>Множественные переломы пояснично-крестцового отдела позвоночника и костей таза</u>	2 суток	S 32.7				

19. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
I а) <u>Кома</u> болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	20 мин.	S	0	6	.	7
б) <u>Травматическое субдуральное кровоизлияние</u> патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	45 мин.	S	0	6	.	5
в) <u>Открытый перелом теменной кости</u> первоначальная причина смерти указывается последней	45 мин.	S	0	2	.	0
г) <u>Опрокидывание автобуса, травма пассажира, дорожный несчастный случай</u> внешняя причина при травмах и отравлениях		V	7	8	.	6
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней, включая употребление алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, содержание их в крови, а также операции (название, дата) <u>Множественные переломы шейных позвонков</u> <u>Операция: трепанация черепа (дата, время)</u>	45 мин.	S 12.7				

Класс XVIII «Симптомы, признаки и отклонения от нормы» (R00-R99)

Состояния из этого класса не должны выбираться в качестве первоначальной причины смерти, кроме R54 – старость, по условию в этот класс входят только разного рода соматические патологии.

ДИАГНОЗ «СТАРОСТЬ» R54 можно использовать для кодирования первоначальной причины смерти лишь в том случае, если отсутствует указание на наличие какого-либо другого состояния или заболевания, какое

могло бы быть отнесено к любому классу МКБ, кроме 18-го, а возраст умершего превышал 80 лет.

Искажение статистики на уровне классов за счет «Симптомов, признаков и неточно обозначенных состояний» приводит к деформации структуры смертности за счет недоучета болезней системы кровообращения в старших и внешних причин – в трудоспособных возрастах; Искажение статистики на уровне причин смерти не снижает общие масштабы потерь от травм и отравлений, но позволяет перевести существенную часть социально значимых причин в латентную форму; Некорректная диагностика и кодировка конкретных причин затрудняет понимание характера инцидента и препятствует проведению мониторинга при реализации программ по снижению смертности от конкретных причин.



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Рахмановский пер., д. 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

05 ДЕК 2014

№

13-2 / 1664

На № _____ от _____

Органам исполнительной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере здравоохранения

Ежегодно Всемирная организация здравоохранения на своем официальном сайте публикует обновления к МКБ-10. Начиная с 1996 года было добавлено 149 новых рубрик и подрубрик, 39 рубрик из МКБ-10 исключены. Данные изменения влияют на достоверность статистических показателей заболеваемости и смертности и их международную сопоставимость.

Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения направляет перечень добавленных и исключенных рубрик МКБ-10 для дальнейшего использования в работе.

Приложение: на 5 листах.

Директор Департамента

Е.П. Какорина

**Добавленные и исключенные рубрики и подрубрики
(в соответствии с обновлениями ВОЗ 1996-2012 г.г.)**

Коды по МКБ-10	Названия рубрик и подрубрик
Добавленные рубрики и подрубрики	
A09.0	Другой и неуточненный гастроэнтерит и колит инфекционного происхождения
A09.9	Гастроэнтерит и колит неуточненного происхождения
B33.4	Хантавирусный (кардио)-пульмональный синдром (HPS)
C79.9	Вторичное злокачественное новообразование неуточненной локализации
C80.0	Злокачественное новообразование неизвестной первичной локализации, так обозначенное
C80.9	Злокачественное новообразование неуточненное
C81.4	Классическая лимфома Ходжкина богатая лимфоцитами
C82.3	Фолликулярная лимфома IIIa степени
C82.4	Фолликулярная лимфома IIIb степени
C82.5	Диффузная centrofollicularная лимфома
C82.6	Кожная centrofollicularная лимфома
C84.6	Анапластическая крупноклеточная лимфома, ALK-позитивная
C84.7	Анапластическая крупноклеточная лимфома, ALK-негативная
C84.8	Кожная T-клеточная лимфома неуточненная
C84.9	Зрелая T/NK-клеточная лимфома неуточненная
C85.2	Средостенная (тимусная) большая B-клеточная лимфома
C86	Другие уточненные типы T/NK-клеточной лимфомы
C86.0	Экстранодальная T/NK-клеточная лимфома, назальный тип
C86.1	Печеночно-селезеночная T-клеточная лимфома
C86.2	T-клеточная лимфома энтеропатического (кишечного) типа
C86.3	Подкожная panniculitopodobная T-клеточная лимфома
C86.4	Бластическая NK-клеточная лимфома
C86.5	Ангиоиммуобластическая T-клеточная лимфома
C86.6	Первичные кожные CD30-позитивные T-клеточные пролиферации
C88.4	Экстранодальная B-клеточная лимфома краевой зоны, ассоциированная с лимфоидной тканью слизистой оболочки
C90.3	Одиночная плазмоцитома
C91.6	Пролимфоцитарная лейкемия T-клеточного типа
C91.8	Зрелая B-клеточная лейкемия типа Беркитта
C92.6	Острая миелоидная лейкемия с аномалиями 11q23
C92.8	Острая миелоидная лейкемия с мультилинейарной дисплазией
C93.3	Юношеская миеломоноцитарная лейкемия
C94.6	Миелодиспластическое и миелопролиферативное заболевание, не классифицированное в других рубриках
C96.4	Саркома из дендритных (вспомогательных) клеток
C96.5	Многоочаговый и односистемный гистиоцитоз из клеток Лангерганса
C96.6	Одноочаговый гистиоцитоз из клеток Лангерганса
C96.8	Гистиоцитарная саркома

D46.5	Рефрактерная анемия с мультилинейной дисплазией
D46.6	Миелодиспластический синдром с изолированной del(5q) хромосомной аномалией
D47.4	Остеомиелофиброз
D47.5	Хроническая эозинофильная лейкемия (гиперэозинофильный синдром)
D68.5	Первичная тромбофилия
D68.6	Другая тромбофилия
D89.3	Синдром иммунной реконструкции
E16.4	Патологическая секреция гастрина
E88.3	Синдром распада опухоли
G14	Постполиомиелитный синдром
G21.4	Сосудистый паркинсонизм
G90.4	Автономная дизрефлексия
H54.9	Ухудшение зрения обоих глаз неуточненное
I27.2	Другая вторичная легочная гипертензия
I48.0	Пароксизмальная форма фибрилляции предсердий
I48.1	Постоянная форма фибрилляции предсердий
I48.2	Хроническая форма фибрилляции предсердий
I48.3	Типичная форма трепетания предсердий
I48.4	Атипичная форма трепетания предсердий
I48.9	Фибрилляция и трепетание предсердий неуточненное
I72.5	Аневризма и расслоение других прецеребральных артерий
I72.6	Аневризма и расслоение позвоночной артерии
J09	Грипп, вызванный определенным идентифицированным вирусом гриппа
J12.3	Пневмония, вызванная метапневмовирусом человека
J21.1	Острый бронхолит, вызванный метапневмовирусом человека
K02.5	Кариес с вскрытием пульпы
K12.3	Воспаление слизистой оболочки рта (язвенное)
K22.7	Пищевод Баррета
K31.7	Полип желудка и двенадцатиперстной кишки
K35.2	Острый аппендицит с генерализованным перитонитом
K35.3	Острый аппендицит с ограниченным перитонитом
K35.8	Острый аппендицит другой и неуточненный
K43.2	Инцизионная грыжа без непроходимости или гангрены
K43.3	Грыжа около стомы с непроходимостью без гангрены
K43.4	Грыжа около стомы с гангреной
K43.5	Грыжа около стомы без непроходимости или гангрены
K43.7	Другая и неуточненная грыжа передней брюшной стенки с гангреной
K52.3	Неопределенный колит
K63.5	Полип ободочной кишки
K64	Геморрой и перианальный венозный тромбоз
K64.0	Геморрой первой степени
K64.1	Геморрой второй степени
K64.2	Геморрой третьей степени
K64.3	Геморрой четвертой степени
K64.4	Остаточные геморроидальные кожные бахромки
K64.5	Перианальный венозный тромбоз
K64.8	Другой уточненный геморрой

K64.9	Геморрой неуточненный
K75.4	Аутоиммунный гепатит
K85.0	Острый идиопатический панкреатит
K85.1	Острый билиарный панкреатит
K85.2	Острый панкреатит алкогольной этиологии
K85.3	Острый панкреатит лекарственной этиологии
K85.8	Другой острый панкреатит
K85.9	Острый панкреатит неуточненный
L89.0	Стадия I декубитальной язвы и области давления
L89.1	Стадия II декубитальной язвы
L89.2	Стадия III декубитальной язвы
L89.3	Стадия IV декубитальной язвы
L89.9	Декубитальная язва и область давления, неуточненные
M31.7	Микроскопический полиангиит
M72.6	Некротизирующий фасциит
M79.7	Фибромиалгия
N18.1	Хроническая болезнь почки, стадия 1
N18.2	Хроническая болезнь почки, стадия 2
N18.3	Хроническая болезнь почки, стадия 3
N18.4	Хроническая болезнь почки, стадия 4
N18.5	Хроническая болезнь почки, стадия 5
N18.9	Хроническая болезнь почки неуточненная
N42.3	Дисплазия предстательной железы
N48.6	Пластическая индурация полового члена
O43.2	Патологическое прикрепление плаценты
O60.0	Преждевременные роды без родоразрешения
O60.1	Преждевременные самопроизвольные роды с преждевременным родоразрешением
O60.2	Преждевременные самопроизвольные роды со своевременным родоразрешением
O60.3	Преждевременное родоразрешение без самопроизвольных родов
O94	Последствия осложнения беременности, деторождения и послеродового периода
O96.0	Смерть от прямой акушерской причины
O96.1	Смерть от непрямой акушерской причины
O96.9	Смерть от неуточненной акушерской причины
O97.0	Смерть от последствий прямой акушерской причины
O97.1	Смерть от последствий непрямой акушерской причины
O97.9	Смерть от последствий акушерской причины, неуточненных
O98.7	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], осложняющая беременность, деторождение и послеродовой период
P91.6	Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденного
Q31.5	Врожденная ларингомалация
R26.3	Неподвижность
R29.6	Склонность к падению, не классифицированная в других рубриках
R50.2	Лихорадка, вызванная действием лекарственного средства
R50.8	Другая уточненная лихорадка
R50.9	Лихорадка неуточненная
R57.2	Септический шок

R63.6	Недостаточный прием пищи и воды вследствие пренебрежительного отношения к себе
R65	Синдром системного воспалительного ответа
R65.0	Синдром системного воспалительного ответа инфекционного происхождения без органического нарушения
R65.1	Синдром системного воспалительного ответа инфекционного происхождения с органическим нарушением
R65.2	Синдром системного воспалительного ответа неинфекционного происхождения без органического нарушения
R65.3	Синдром системного воспалительного ответа неинфекционного происхождения с органическим нарушением
R65.9	Синдром системного воспалительного ответа неуточненный
R95.0	Синдром внезапной смерти младенца с упоминанием о вскрытии
R95.9	Синдром внезапной смерти младенца без упоминания о вскрытии
W46	Контакт с иглой для подкожной инъекции
X34.0	Жертва разрушительных действий земной коры, вызванных землетрясением
X34.1	Жертва цунами
X34.8	Жертва других уточненных последствий землетрясения
X34.9	Жертва последствия землетрясения неуточненного
X59.0	Воздействие неуточненного фактора, вызывающего перелом
X59.9	Воздействие неуточненного фактора, вызывающего другую и неуточненную травму
Z52.6	Донор печени
Z52.7	Донор сердца
Z58.7	Загрязнение табачным дымом
Z92.6	В личном анамнезе химиотерапия по поводу опухолевого заболевания
Z99.4	Зависимость от искусственного сердца
Исключенные рубрики и подрубрики	
C14.1	Злокачественное новообразование гортаноглотки
C83.2	Смешанная мелко- и крупноклеточная (диффузная)
C83.4	Иммунобластная (диффузная)
C83.6	Недифференцированная (диффузная)
C84.2	Лимфома Т-зоны
C84.3	Лимфопролиiferационная лимфома
C85.0	Лимфосаркома
C91.2	Подострый лимфоцитарный лейкоз
C93.2	Подострый моноцитарный лейкоз
C94.1	Хроническая эритремия
C94.5	Острый миелофиброз
C95.2	Подострый лейкоз неуточненного клеточного типа
C96.1	Злокачественный гистиоцитоз
C96.3	Истинная гистиоцитарная лимфома
I84	Геморрой
I84.0	Внутренний тромбированный геморрой
I84.1	Внутренний геморрой с другими осложнениями
I84.2	Внутренний геморрой без осложнений
I84.3	Наружный тромбированный геморрой

I84.4	Наружный геморрой с другими осложнениями
I84.5	Наружный геморрой без осложнений
I84.6	Остаточные геморроидальные кожные метки
I84.7	Тромбированный геморрой неуточненный
I84.8	Геморрой с другими осложнениями неуточненный
I84.9	Геморрой без осложнений неуточненный
K35.0	Острый аппендицит с генерализованным перитонитом
K35.1	Острый аппендицит с перитонеальным абсцессом
K35.9	Острый аппендицит неуточненный
L41.2	Лимфоматозный папулез
M72.3	Узелковый фасциит
M72.5	Фасциит, не классифицированный в других рубриках
Q31.4	Врожденный стридор гортани
Q35.0	Расщелина твердого неба двусторонняя
Q35.2	Расщелина мягкого неба двусторонняя
Q35.4	Расщелина твердого и мягкого неба двусторонняя
Q35.6	Срединная расщелина неба
Q35.8	Расщелина неба [волчья пасть] неуточненная двусторонняя
R50.0	Лихорадка с ознобом
R50.1	Устойчивая лихорадка