



Центральный научно-исследовательский
институт организации и информатизации
здравоохранения

Рубрика: вопрос - ответ

Тарасова Наталья Владимировна, кандидат медицинских наук,
главный специалист ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России

Вопрос: в каких случаях и как следует использовать ранговую таблицу?

Во всех случаях травмы или только в тех, когда судмедэксперт не может из нескольких травм выделить одну смертельную?



Ответ: таблицу следует использовать при выборе «основной» травмы из нескольких травм у погибшего. При этом при двух и более травмах в качестве «основного» состояния и первоначальной причины смерти выбирают ту травму, у которой ранговое число меньше.

Если имеются две тяжелые травмы с одинаковым ранговым числом, то выбор «основной» травмы в каждом конкретном случае производится врачом с учетом патогенеза травмы и механизма смерти.

***Если более чем одна серьезная травма записаны в основной части свидетельства, и они имеют одинаковый или наиболее высокий ранг, выбирают первую упомянутую травму. Тем не менее, предпочтение отдают уточненной травме, чем травмам, указанным в блоке Т00–Т07 «Травмы, захватывающие несколько областей тела», если у них одинаковые ранги.*

Вопрос: все ли случаи смерти беременных кодируются классом "O" (кроме внешних причин)?
Или в соответствии с п. 4.2.8 "Специальные инструкции по материнской смертности (шаг М4)" тома 2 МКБ-10
на усмотрение врача и если тот считает, что смерть не была вызвана осложнением беременности,
деторождения или послеродового периода, не кодируют первоначальную причину кодами XV класса
«Беременность, деторождение и послеродовой период»



ЦНИИОИЗ

Ответ: Коды, включенные в класс XV МКБ-10, должны использоваться для состояний, связанных с беременностью, родами или послеродовым периодом в течение одного года после родов.

Этот класс содержит следующие блоки:

- [O00-O08](#) Беременность с абортным исходом
- [O10-O16](#) Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, родов и в послеродовом периоде
- [O20-O29](#) Другие болезни матери, преимущественно связанные с беременностью
- [O30-O48](#) Медицинская помощь матери в связи с состоянием плода, амниотической полости и возможными трудностями родоразрешения
- [O60-O75](#) Осложнения родов и родоразрешения
- [O80-O84](#) Родоразрешение
- [O85-O92](#) Осложнения, связанные преимущественно с послеродовым периодом
- [O94-O99](#) Другие акушерские состояния, не классифицированные в других рубриках

«Исключения»

внешние причины (для смертности) (V01-Y89); травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин (S00-T88.1, T88.6-T98); психические расстройства и расстройства поведения, связанные с послеродовым периодом (F53.-); акушерский столбняк (A34); послеродовой некроз гипофиза (E23.0); послеродовая остеомаляция (M83.0); наблюдение за течением: беременности женщины, подвергающейся высокому риску (Z35.-); нормальной беременности (Z34.-)

В соответствии с т.2 МКБ-10 Сборник инструкций с обновлениями ВОЗ 1996-2020 гг.: **«Шаг М4 – Инструкции по медицинским процедурам, отравлениям, основной травме и материнской смертности»**... «Если умершей является женщина, и в свидетельстве записана беременность, деторождение или послеродовой период, определите, следует ли кодировать первоначальную причину смерти кодами класса XV «Беременность, деторождение и послеродовой период», руководствуясь инструкциями раздела 4.2.8 «Специальные инструкции по материнской смертности» (шаг М4).

4.2.8 «Специальные инструкции по материнской смертности» (шаг М4):

Необходимо обратить внимание, что эти инструкции не применяются к состояниям, классифицированным в XV классе в Алфавитном указателе.

• Если беременность, деторождение и послеродовой период указаны в любой части свидетельства, но нет четких указаний на то, что беременность, деторождение или послеродовой период способствовали смерти, сначала необходимо запросить у специалиста, заполнившего свидетельство, дополнительную информацию:

- если специалист настаивает, что смерть была осложнением беременности, деторождения или послеродового периода, кодируют первоначальную причину в соответствии с XV классом «Беременность, деторождение и послеродовой период»;

- если специалист настаивает, что смерть не была вызвана осложнением беременности, деторождения или послеродового периода, не кодируют первоначальную причину кодами XV класса «Беременность, деторождение и послеродовой период»;

- если невозможно получить дополнительную информацию, но беременность, деторождение или послеродовой период указаны в Части 1 или 2 свидетельства, кодируют первоначальную причину в соответствии с XV классом «Беременность, деторождение и послеродовой период».

• Если выбранная первоначальная причина относится к рубрикам O98–O99 («Инфекционные и паразитарные болезни матери, классифицированные в других рубриках, но осложняющие течение беременности, деторождения и послеродового периода» и «Другие болезни матери, классифицированные в других рубриках, но осложняющие течение беременности, деторождения и послеродового периода»), добавляют дополнительный код из классов I–XVI, как множественную причину смерти. Это очень важно, поскольку в противном случае ключевая информация о смерти получена не будет.

• Учитывают, что некоторые состояния не кодируются кодами XV класса, даже если они развились во время беременности, деторождения, это состояния в рубрике «Исключения» в начале XV класса.

Вопрос: при комбинированной травме (2 разных фактора), записывается только 1 внешняя причина в Г? Или внешние причины указываются для каждой из травм, то есть для травмы в II нужно также указать её внешнюю причину?



Ответ: п. г) I части медицинского свидетельства о смерти заполняется только в случаях травм и отравлений, выбранных в качестве первоначальной причины смерти.

Термины класса XX МКБ-10 (внешние причины заболеваемости и смертности) представляют собой не медицинские диагнозы, а описание обстоятельств, при которых произошло событие (причинение телесных повреждений, ДТП, утопление, пожар и т.п.).

В соответствии с п.22 Приложения 2 Приказа №352 н от 15.04.2021 Минздрава России «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УЧЕТНЫХ ФОРМ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, УДОСТОВЕРЯЮЩЕЙ СЛУЧАИ СМЕРТИ, И ПОРЯДКА ИХ ВЫДАЧИ» при внесении сведений в пункт 22 "Причины смерти" соблюдается следующий порядок записи причин смерти: из заключительного клинического диагноза (после проведения вскрытия - патологоанатомического или судебно-медицинского диагноза) выбирается одна первоначальная причина смерти, которая определяется как: болезнь или травма (отравление), вызвавшая цепь событий, непосредственно приведших к смерти; обстоятельства несчастного случая или акта насилия, которые вызвали смертельную травму (отравление).

Первоначальная причина смерти с ее осложнениями указывается в подпунктах "а" - "г" части I пункта 22 медицинского свидетельства о смерти:

- а) непосредственная причина смерти;
- б) патологическое состояние, которое привело к возникновению непосредственной причины смерти;
- в) первоначальная причина смерти;
- г) внешняя причина смерти при травмах (отравлениях).

Внесение сведений в часть I пункта 22 медицинского свидетельства о смерти проводится следующим образом: при указании последовательно развивающихся двух осложнений основного заболевания (травмы, отравления) они вносятся в строки "б" и "а" - при этом осложнение, записанное в строке "б", должно предшествовать развитию осложнения (непосредственной причины смерти), указанного в строке "а", а в строку "в" вносится основное заболевание (первоначальная причина смерти); при указании одного осложнения основного заболевания (травмы, отравления) в строку "б" вносится основное заболевание (первоначальная причина смерти), в строку "а" - осложнение, являющееся непосредственной причиной смерти; при невозможности определения (отсутствии) осложнений основного заболевания (травмы, отравления) в строку "а" вносится первоначальная причина смерти; в строку подпункта "г" вносятся сведения только в том случае, если причиной смерти являются травмы и отравления.