

Кодирование причин смерти по МКБ-10 в случаях болезней системы кровообращения

Главный внештатный специалист по судебно-медицинской экспертизе Министерства здравоохранения Московской области А. Н. Приходько

2022

Медицинское свидетельство о смерти – важный медико-статистический документ

Во всех случаях смерти в свидетельствах должна быть указана логическая последовательность патогенеза болезни.

«Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением» (I10-I15)

Эссенциальная артериальная гипертензия или гипертензивная болезнь выбирается в качестве первоначальной причины смерти только тогда, когда она является единственным «основным» состоянием.

При сочетании артериальной гипертензии с ишемическими болезнями сердца или цереброваскулярными заболеваниями в качестве первоначальной причины смерти выбираются эти заболевания.

Вторичная гипертензия (I15) не используется в качестве первоначальной причины смерти (должно быть указано и выбрано первичное заболевание, вызвавшее вторичную гипертензию).

«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.

22. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
I а) Кардиогенный шок <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	2 час.	R	5	7	.	0
б) Фибрилляция предсердий <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	3 час.	I	4	8	.	9
в) Острый инфаркт миокарда задней стенки <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	2 суток	I	2	1	.	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) Гипертензивная болезнь с поражением сердца с сердечной недостаточностью Ожирение	10 лет 20 лет	I 11.0 E66.9				

Рубрика I22 «Повторный инфаркт миокарда» предназначена для кодирования инфаркта миокарда любой локализации, происшедшего в течение 4-х недель (28 дней) от начала предыдущего инфаркта.

Рубрика I22 исключена из статистики смертности, вместо нее используют рубрику I21.

Если эпизод оказания медицинской помощи начался позже 28 дней от начала острого инфаркта миокарда, то кодируют «**Постинфарктный кардиосклероз**», код **I25.8**.

В случае смерти от острого инфаркта миокарда не все случаи инфарктов миокарда выбираются в качестве первоначальной причины смерти:

при сочетании острого инфаркта миокарда со злокачественным новообразованием, сахарным диабетом или бронхиальной астмой первоначальной причиной смерти считают эти заболевания, а инфаркты миокарда – их осложнениями (МКБ-10, т. 2, стр. 75), 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.

22. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
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 Хронический обструктивный бронхит	8 лет 5 лет	I70.0 J44.8				

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

Если диагноз инфаркта миокарда был установлен после 28 дней от его возникновения, первоначальной причиной смерти следует считать **постинфарктный кардиосклероз**, код I25.8 (МКБ-10, т. 1, ч. 1, стр. 492);

Код I25.2 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.

22. 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>	5 мин.	I	2	6	.	9
б) Фибрилляция желудочков <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	15 мин.	I	4	9	.	0
в) Постинфарктный кардиосклероз <small>первоначальная причина смерти указывается последней</small>	4 года	I	2	5	.	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) Гипертензивная болезнь с поражением сердца с сердечной недостаточностью Хронический холецистит	10 лет 8 лет	I11.0 K81.1				

Коды I23 и I24.0 в качестве первоначальной причины смерти не применяются, необходимо использовать коды I21-I22 (МКБ-10, т. 2, стр. 61);

При сочетании инфаркта миокарда (острого или повторного) с болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, приоритет при выборе первоначальной причины смерти всегда отдается острому инфаркту миокарда;

• при сочетании острого или повторного инфаркта миокарда с тяжелыми и системными заболеваниями соединительной ткани первоначальной причиной смерти следует считать эти тяжелые и системные заболевания, а острый инфаркт – их осложнениями.

К тяжелым заболеваниям относятся ревматоидные артриты (M05-M08), к тяжелым системным заболеваниям соединительной ткани относятся заболевания из XIII класса МКБ-10, обозначенные кодами M30-M36.

22. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
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				

«Хроническая ишемическая болезнь сердца» (I25).

Хронические формы ишемических болезней сердца могут являться первоначальной причиной смерти 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.

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

«Кардиомиопатия» (I42)

Диагноз **«Кардиомиопатия» (I42)** должен быть подтвержден 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 вскрытия трупа обязательно.

Диагноз **«Остановка сердца» (I46.9)** не используется в качестве первоначальной причины смерти.

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.

«Нарушения сердечного ритма» (I47-I49).

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.

«Сердечная недостаточность» (I50) не используется в статистике смертности, поэтому она не должна включаться в свидетельство о смерти, ни в качестве первоначальной, ни в качестве непосредственной причины смерти.

Диагноз **«Неточно обозначенные болезни сердца» (I51)** не используется в качестве первоначальной причины смерти.

«Цереброваскулярные болезни» (I60-I69).

Термин «ЦВЗ» («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.**

Диагноз «энцефалопатия» кодируется в соответствии с МКБ-10 (том 3, стр.688):

- в классе VI «Болезни нервной системы»:

Алкогольная энцефалопатия – G31.2;

Токсическая энцефалопатия – G92;

Энцефалопатия неуточненная – G93.4.

- в классе IX «Болезни системы кровообращения»:

Атеросклеротическая энцефалопатия – I67.2;

Гипертензивная энцефалопатия – I67.4.

Диагноз «Дисциркуляторная энцефалопатия» в МКБ-10 не определен в качестве самостоятельной нозологической единицы и должен кодироваться как «энцефалопатия» – код G93.4 (том 3, стр. 688).

Если «Дисциркуляторная энцефалопатия» употребляется как синоним «Хронической ишемии мозга», то в соответствии с МКБ-10 следует применять термин «Хроническая ишемия мозга», код I67.8.

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 со злокачественным новообразованием, сахарным диабетом или бронхиальной астмой первоначальной причиной смерти считают эти заболевания, а острые формы цереброваскулярных болезней – их осложнениями (МКБ-10, т. 2, стр. 75), данные сочетания должны быть правильно отражены в заключительном посмертном диагнозе, промежуток времени сохраняется – не позднее 30 дней от начала возникновения заболевания или в пределах эпизода оказания медицинской помощи.

Хронические формы цереброваскулярных болезней (I67).

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 медицинском свидетельстве о смерти. Не допускается запись хронической формы цереброваскулярных болезней одной строкой без указания логической последовательности.

22. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
I а) гипостатическая пневмония _____ болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти	2 мес.	J	1	8	.	2
б) подкорковая сосудистая деменция _____ патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины	2 года	F	0	1	.	2
в) Хроническая ишемия мозга _____ первоначальная причина смерти указывается последней	4 года	I	6	7	.	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) Артериальная гипертензия	5 лет	I10.X				

Сочетания цереброваскулярных болезней с другими заболеваниями: сахарный диабет, бронхиальная астма, злокачественное новообразование

При сочетании сахарного диабета, бронхиальной астмы или злокачественного новообразования с острыми цереброваскулярными болезнями (I60-I64) в качестве первоначальной причины смерти должны быть выбраны сахарный диабет, бронхиальная астма или злокачественное новообразование.

Эти заболевания должны быть записаны в части I п.22 медицинского свидетельства о смерти; острые формы цереброваскулярных болезней записывают там же, как осложнения этих болезней – в логической последовательности.

22. Причины смерти	Приблизительный период времени между началом патол. процесса и смертью	Код МКБ-10 первоначальной и внешней причины смерти				
I а) <u>Отек мозга</u> <small>болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти</small>	4 час.	G	9	3	.	6
б) <u>Инфаркт мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий</u> <small>патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины</small>	1 нед.	I	6	3	.	3
в) <u>Бронхиальная астма аллергическая</u> <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 Атеросклеротический кардиосклероз	8 лет 10 лет	J44.8 I25.1				

Спасибо за внимание!