

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»

**ПРИНЦИПЫ КОДИРОВАНИЯ
ПРИЧИН СМЕРТИ
ПО КЛАССУ БОЛЕЗНЕЙ
ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ**

Учебно-методическое пособие

Екатеринбург
Издательство УГМУ
2018

УДК 615.072
ББК 53.4
П767

Печатается по решению Ученого совета факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России (протокол №2 от 26.10.2018 г.)

*Ответственный редактор
д-р мед. наук, проф. Н.В. Ножкина*

*Рецензент:
канд. мед. наук А.В. Спирин*

П767 Принципы кодирования причин смерти по классу болезней органов пищеварения [Текст] : Уч.-метод. пособие / Е. Н. Бессонова, Н. В. Ножкина, Т. В. Зарипова, О. Б. Долгова [и др.]. — Екатеринбург : Изд-во УГМУ, 2018. — 64 с.

ISBN 978-5-89895-900-5

В учебно-методическом пособии представлены теоретические и практические аспекты медико-социальной значимости смертности от болезней органов пищеварения. Изложены требования к кодированию причин смерти при оформлении медицинских свидетельств о смерти с использованием современных программных средств.

Для обучающихся по образовательным программам ординатуры по специальностям 31.08.49 «Терапия», 31.08.28 «Гастроэнтерология», 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье», 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)», 31.08.19 «Педиатрия», 31.08.10 «Судебная медицина», 31.08.19 «Патологическая анатомия» и для врачей-слушателей циклов повышения квалификации, обучающихся по дополнительным образовательным программам по соответствующим специальностям.

УДК 615.072
ББК 53.4

ISBN 978-5-89895-900-5

©Авторы, 2018
©ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2018

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
Раздел 1. ОБЩИЕ ПОНЯТИЯ.....	5
Раздел 2. АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ	11
Раздел 3. ПЕРЕЧЕНЬ ФОРМАЛЬНЫХ КОНТРОЛЕЙ ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ БЛАНКА МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ	16
Раздел 4. ПЕРЕЧЕНЬ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ, РЕКОМЕНДУЕМЫХ ДЛЯ КОДИРОВАНИЯ ОСНОВНОЙ (ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ) ПРИЧИНЫ СМЕРТИ	26
Раздел 5. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИЙ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ПУНКТА 19 «ПРИЧИНЫ СМЕРТИ» УЧЕТНОЙ ФОРМЫ № 106/У-08 «МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ»	50
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	59
СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМЫХ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	60

ВВЕДЕНИЕ

Снижение смертности, как одного из важнейших индикаторов состояния здоровья населения, является приоритетом политики любого государства, а изучение структуры смертности необходимо для разработки конкретных мероприятий по ее снижению. Повышение качества статистических данных о смертности является актуальной задачей российского здравоохранения.

Единым нормативным документом для формирования системы учета и кодирования причин смерти в медицинских организациях является Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (МКБ-10), которая служит средством для обеспечения унификации, достоверности и сопоставимости статистических данных в здравоохранении.

Статистика смертности, являясь одним из основных источников медицинской информации, позволяет получать надежные данные о здоровье населения и судить о качестве оказания медицинской помощи [21; 24]. Однако ручной способ оформления медицинских свидетельств о смерти (форма 106/у-08) приводит к многочисленным ошибкам в кодировании и выборе первоначальной причины смерти, достигающим 40—60%, вследствие чего в настоящее время рекомендуется применение для этой цели автоматизированных программных средств [16].

Болезни органов пищеварения занимают четвертое место в структуре причин смерти населения Российской Федерации после болезней системы кровообращения, новообразований и внешних причин. В Свердловской области смертность от болезней системы пищеварения превышает общероссийский уровень — 83,6 по сравнению с 67,0 на 100 000 населения.

В связи с этим совершенствование мониторинга смертности населения от болезней органов пищеварения включено одним из компонентов Плана мероприятий по снижению смертности населения Свердловской области от основных причин. При анализе медицинских свидетельств о смерти по Свердловской области по классу «Болезни органов пищеварения» выявлены дефекты при заполнении пункта 19 «Причины смерти» в 20% случаев. Из них 48% составили дефекты выбора причин смерти, в 40% — дефекты построения диагноза.

В последние годы были изданы ряд методических пособий и указаний по кодированию причин смерти по некоторым классам болезней и отдельным заболеваниям, а именно: болезни системы кровообращения, транспортные несчастные случаи, сахарный диабет, болезни, вызванные ВИЧ-инфекцией, состояния, связанные с употреблением психоактивных веществ [25; 26; 27; 28; 29; 30].

Настоящее учебно-методическое пособие содержит экспертный взгляд на принципы кодирования причин смерти от болезней органов пищеварения. Издание предназначено для врачей различного профиля (терапия, гастроэнтерология, патологическая анатомия, судебно-медицинская экспертиза), методистов и статистиков медицинских организаций, организаторов здравоохранения.

Раздел 1. ОБЩИЕ ПОНЯТИЯ

В Российской Федерации к 1996 году была подготовлена к изданию русская версия Международной статистической классификации болезней, основанная на Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра, принятой 43-й Всемирной ассамблеей здравоохранения, которая предусматривает адаптацию клинико-диагностических терминов, принятых в изданиях Всемирной организации здравоохранения, к особенностям отечественной медицинской практики. Работа была выполнена Московским центром Всемирной организации здравоохранения по Международной классификации болезней, функционирующим на базе НИИ социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Н.А. Семашко РАМН в тесном сотрудничестве с ведущими клиническими учреждениями страны.

Органы и учреждения здравоохранения Российской Федерации осуществили переход статистического учета на МКБ-10 в 1999 году согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.1997 № 170 «О переходе органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации на Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра». Таким образом, в настоящее время в России оценка заболеваемости и смертности производится по унифицированным международным критериям.

В 2018-м году Всемирная организация здравоохранения планирует внедрить новую версию Международной статистической классификации болезней 11 пересмотра (МКБ-11), которая будет содержать значительно больше кодов болезней, состояний и явлений. Однако, по сведениям ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения», в России переход на МКБ-11 в ближайший период не планируется.

В МКБ-10 используется алфавитно-цифровая система кодирования, предполагающая наличие в четырехзначной рубрике одной буквы, за которой следуют три цифры.

Группа болезней органов пищеварения составляет XI класс МКБ-10 и обозначается литерой «К». Внутри класса для болезней органов пищеварения выделены следующие блоки:

- К00-К14 Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей;
- К20-К31 Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки;
- К35-К38 Болезни аппендикса [червеобразного отростка];
- К40-К46 Грыжи;
- К50-К52 Неинфекционные энтериты и колиты;
- К55-К64 Другие болезни кишечника;
- К65-К67 Болезни брюшины;
- К70-К77 Болезни печени;

K80-K87 Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы;

K90-K93 Другие болезни органов пищеварения.

Большинство трехзначных рубрик подразделены посредством четвертого цифрового знака после точки — третий уровень классификации. Через точку кодируется уточняющая информация, использование которой в медицинских свидетельствах о смерти является обязательной, так как именно уточняющая информация указывает на наличие того или иного осложнения заболевания, приведшего к смерти (кровотечение, прободение, гангрена, непроходимость и другое).

Так, например, с помощью четвертых знаков в блоке K25 кодируются следующие варианты осложнений язвенной болезни желудка:

K25.0 Острая с кровотечением;

K25.1 Острая с прободением;

K25.2 Острая с кровотечением и прободением;

K25.3 Острая без кровотечения или прободения;

K25.4 Хроническая или неуточненная с кровотечением;

K25.5 Хроническая или неуточненная с прободением;

K25.6 Хроническая или неуточненная с кровотечением и прободением;

K25.7 Хроническая без кровотечения или прободения;

K25.9 Неуточненная как острая или хроническая без кровотечения или прободения.

Кодирование причины смерти трехзначной рубрикой при наличии в классификации четвертого цифрового знака является ошибкой, требующей исправления.

Отдельные коды болезней в МКБ-10 имеют знак «*» или «+». Данные коды всегда используются в паре, один из кодов со знаком «+» указывает на основное генерализованное заболевание, а второй вспомогательный код со знаком «*» указывает на проявление основного заболевания в отдельном органе или области тела, представляющем собой самостоятельную клиническую проблему. Соответственно, диагноз со знаком «*» не может являться первоначальной причиной смерти и указывается в медицинском свидетельстве о смерти выше основного заболевания, код которого содержит знак «+». К примеру, в случае смерти по причине туберкулезного эзофагита необходимо указать первоначальной причиной смерти диагноз «туберкулез других уточненных органов (A18.8+)», а выше указать диагноз «туберкулезный эзофагит (K23.0*)».

Для государственной регистрации смертности населения в Российской Федерации в настоящее время используется международная форма свидетельства о смерти, утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2008 г. № 782н «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти».

Особенностью Российской Федерации является наличие двух форм медицинского свидетельства о смерти: 1) учетная форма № 106/у-08

«Медицинское свидетельство о смерти» (далее — медицинское свидетельство о смерти) и учетная форма № 106-2/у-08 «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти» (далее — медицинское свидетельство о перинатальной смерти). Кроме того, в российскую форму свидетельства о смерти включена четвертая строка — г): в медицинском свидетельстве о смерти — для уточнения внешней причины при травмах и отравлениях, а в медицинском свидетельстве о перинатальной смерти — для указания заболеваний матери. Помимо этого, в медицинском свидетельстве о перинатальной смерти дополнительно введена пятая строка — д) — для указания других обстоятельств.

Для государственной статистики смертности населения используется пункт 19 «Причины смерти» медицинского свидетельства о смерти, включающий часть I с подпунктами «а — г» и часть II:

часть I:

- а) непосредственная причина;
- б) промежуточная причина;
- в) первоначальная причина;
- г) внешняя причина при травмах (отравлениях);

часть II — прочие важные состояния, способствовавшие смерти.

Запись причин смерти производится в строгом соответствии с установленными требованиями:

в каждом подпункте части I указывается только одна причина смерти, при этом может быть заполнена строка подпункта а), строки подпунктов а) и б) или строки подпунктов а), б) и в) (см. разделы 4 и 5 настоящих Методических рекомендаций). Строка подпункта г) заполняется только в том случае, если причиной смерти являются травмы и отравления;

основное заболевание заносится, как правило, на строку подпункта в). Затем выбирается 1—2 осложнения, которые в патогенетической последовательности записывают на строках подпунктов б) и а). При этом состояние, записанное строкой ниже, должно являться причиной возникновения состояния, записанного строкой выше. Допускается производить отбор причин смерти и в другом порядке — начиная с непосредственной причины. К примеру, непосредственной причиной смерти стал геморрагический шок (R 57.8). Данная патология записывается в строке подпункта а) части I пункта 19 «Причины смерти» медицинского свидетельства о смерти. Следующим этапом в кодировании причины смерти является поиск патологического состояния, которое вызвало непосредственную причину смерти, т.е. промежуточной причины смерти. В данном случае причиной геморрагического шока стало кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода (I 85.0). Это состояние записывается в строке подпункта б) части I пункта 19 «Причины смерти» медицинского свидетельства о смерти. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода было обусловлено портальной гипертензией вследствие цирроза печени. Следовательно, первоначальной причиной смерти стал цирроз печени (K74.6), который указывается в строке подпункта в) части I пункта 19 «Причины смерти»

медицинского свидетельства о смерти. Таким образом, данный случай смерти будет суммирован в показатель смертности населения от болезней органов пищеварения. На уровне государственных органов в сфере здравоохранения будут анализироваться причины, вызвавшие циррозы печени и повлиявшие на смертность населения, а также приниматься соответствующие программы для предотвращения и лечения данного заболевания (например, программы по развитию трансплантации печени).

Встречаются и более простые случаи, когда первоначальная причина смерти совпадает с непосредственной и записывается в медицинском свидетельстве о смерти одной записью на верхней строке. К примеру, одной записью на верхней строке может быть указан диагноз: острая сосудистая болезнь кишечника (К 55.0), токсическое поражение печени с печеночным некрозом (K71.1), некроз поджелудочной железы (K 85, K 86.8).

Следует отметить, что в медицинское свидетельство о смерти включаются не все содержащиеся в окончательном диагнозе состояния. Из множества формулировок, записанных в первичной медицинской документации, отбирается только необходимая информация.

После заполнения всех необходимых строк медицинского свидетельства о смерти необходимо произвести выбор первоначальной причины смерти.

Первоначальная причина смерти имеет **ключевое значение** в статистике смертности, поскольку на основе анализа первоначальных причин смерти принимаются государственные меры для сохранения здоровья населения.

Всемирной ассамблеей здравоохранения **первоначальная причина смерти** определена как «болезнь или травма, вызвавшая цепь болезненных процессов, непосредственно приведших к смерти» или «обстоятельства несчастного случая или акта насилия, которые вызвали смертельную травму». Первоначальную причину смерти необходимо рассматривать с точки зрения предотвращения смерти, то есть это заболевание или травма, которые необходимо предотвратить или на определенном этапе оказать медицинскую помощь с целью прервать цепь болезненных процессов, приводящих к смерти. Данное определение не предусматривает использование в качестве первоначальной причины смерти симптомов и явлений, сопровождающих процесс умирания: сердечная недостаточность, отек легких, печеночная недостаточность, почечная недостаточность и т.д.

Когда в медицинском свидетельстве о смерти указана только одна причина смерти, то именно она считается первоначальной, и ее берут для статистической разработки. Когда в медицинском свидетельстве о смерти указано более одной причины смерти, то для статистической разработки используется та причина, которая указана на нижней строке (за исключением строки «г»).

Код первоначальной причины смерти по МКБ-10 записывается в графе «Код по МКБ-10» напротив выбранной первоначальной причины смерти и

подчеркивается. Коды других причин смерти записываются в той же графе, напротив каждой строки, но без подчеркивания.

Если код состоит только из трех знаков, необходимо вместо четвертого знака кода причины смерти поставить крест в соответствующем квадратике бланка.

В международной практике для оформления медицинских свидетельств о смерти широко используются программные средства, в которых для выбора первоначальной причины смерти применяется модуль АСМЕ (Automated Classification of Medical Entities), разработанный и обновляемый Департаментом здравоохранения и социальных услуг США. Данный модуль анализирует все причины смерти, указанные во всех строках медицинского свидетельства о смерти, и на основании рекомендаций Всемирной организации здравоохранения по кодированию причин смерти и механизмов патогенеза предлагает первоначальную причину смерти. Данный модуль предлагается использовать для самостоятельной проверки при кодировании причины смерти. Модуль АСМЕ был включен в старую версию отечественного программного средства («Демографический мониторинг»), затем в последующей версии программного средства («Танатос») данный модуль отсутствовал. В настоящее время есть предложение по включению модуля АСМЕ для самопроверки при выборе первоначальной причины смерти в новой версии программного средства, что будет учтено при доработке программы.

В графе «Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью» напротив каждой отобранной причины указывается период времени в минутах, часах, днях, неделях, месяцах, годах. При этом следует учитывать, что период, указанный на строке выше, не может быть больше периода, указанного строкой ниже. Данные сведения необходимы для получения информации о средней продолжительности жизни при различных заболеваниях (состояниях). При отсутствии сведений делается запись «неизвестно».

В разделе II пункта 19 «Причины смерти» медицинского свидетельства о смерти обязательно указываются важные состояния, способствовавшие смерти, а также приблизительный период времени между возникновением данного состояния и смертью. В случае выставления в качестве первоначальной причины смерти болезней органов пищеварения важными состояниями, способствовавшими смерти, являются: злоупотребление алкоголем или наркотическими средствами, наличие вирусных гепатитов, если они не были указаны в причине смерти, наличие ВИЧ-инфекции, если она не была указана в причине смерти, хроническая интоксикация промышленными или иными ядами, хирургические операции в течение 1 года до смерти и др. В случае злоупотребления алкоголем, наркотическими средствами или интоксикации ядами указывается весь период времени воздействия этих факторов на организм без вычета перерывов, когда человек воздерживался или избегал негативного воздействия этих факторов.

Высокая важность сведений о причинах смерти как объективном источнике информации о здоровье населения создает основу для развития системы контроля качества кодирования причин смерти.

В Свердловской области действуют следующие приказы Министерства здравоохранения Свердловской области, направленные на повышение качества кодирования причин смерти:

от 02.10.2009 № 927-п «О демографическом мониторинге в Свердловской области»;

от 20.02.2014 № 165-п «О проверке медицинских свидетельств о смерти на предмет полноты заполнения и качества кодирования причин смерти в органах записи актов гражданского состояния Свердловской области»;

от 12.11.2014 № 1478-п «О порядке констатации случаев рождения и смерти, применения и контроля учетных форм, удостоверяющих случаи рождения и смерти».

В настоящее время в Свердловской области для оформления медицинских свидетельств о смерти и медицинских свидетельств о перинатальной смерти применяется программное средство («Танатос»), которое в последующем может трансформироваться в один из модулей Региональной интеграционной шины (программное средство, с которым обмениваются данными все медицинские информационные системы медицинских организаций Свердловской области). Программное средство для оформления медицинских свидетельств о смерти содержит систему автоматических формально-логических контролей и проверок, позволяющих врачу, фельдшеру или оператору избежать целого ряда ошибок при заполнении медицинского свидетельства о смерти.

Раздел 2. АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

В Российской Федерации по данным Росстата [31] в структуре причин смертности населения болезни органов пищеварения с 2006 года занимают 5-е ранговое место после четырех ведущих причин — болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний, травм и отравлений, неточно обозначенных состояний (ведущая причина — старость), — опережая класс болезней органов дыхания. Доля болезней органов пищеварения в структуре причин смерти за последнее десятилетие колебалась от 4,13 до 5,98%.

В Свердловской области, по сравнению с общероссийскими показателями, ситуация неблагоприятная: интенсивный показатель уровня смертности от болезней органов пищеварения достиг 83,6 на 100 тысяч населения, что на 24,8% выше среднего по России 67,0 на 100 тысяч (рисунок 1). За период с 2012-го по 2016 год уровень смертности от болезней органов пищеварения в Свердловской области вырос на 21%, в то время как в среднем в России — на 7,9%.

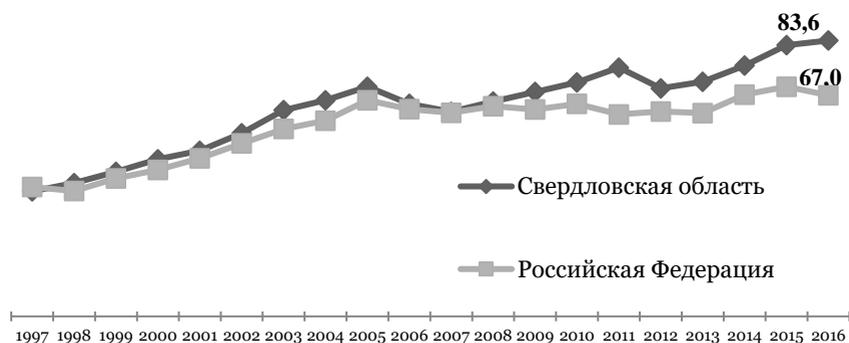


Рис. 1. Динамика уровня смертности населения по классу XI «Болезни органов пищеварения» в Свердловской области и России, на 100 тыс. населения (по данным Росстата)

В структуре смертности населения Свердловской области возрастает доля случаев смерти по причине болезней органов пищеварения (таблица 1), которая в 2016 году составила 5,98%, что выше соответствующего показателя по России (5,19%).

Таблица 1

Структура основных причин смертности населения Свердловской области, в % (по данным Министерства здравоохранения Свердловской области) [33]

Причины смерти	Все население			Взрослое население (18 лет и старше)		
	2012 год	2015 год	2016 год	2012 год	2015 год	2016 год
Болезни системы кровообращения	53,60	48,79	48,21	54,20	49,25	48,73
Новообразования	16,20	15,45	15,81	16,40	15,55	15,92
Травмы и отравления	12,00	11,25	10,89	11,90	11,08	10,65
Неточно обозначенные состояния	3,00	8,05	8,03	3,00	8,10	8,09
Болезни органов пищеварения	5,10	5,87	5,98	5,14	5,91	6,04
Болезни органов дыхания	3,80	3,39	3,14	3,80	3,38	3,12

Основные особенности, характеризующие смертность населения Свердловской области по причине болезней органов пищеварения, проанализированы по данным медицинских свидетельств о смерти (форма № 106/У-08), внесенных в базу мониторинга смертности населения (информационная система «Танатос»).

Анализ показал, что в Свердловской области всего в базе данных было зарегистрировано 3609 случаев смерти от болезней органов пищеварения. Наиболее высокие показатели смертности зарегистрированы в Горнозаводском и Северном управленческих округах (табл. 2).

Таблица 2

Смертность населения по классу XI «Болезни органов пищеварения» по управленческим округам Свердловской области, 2016 год (по данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Свердловской области и Курганской области)

Территория	Всего умерло	
	абсолютное значение	на 100 тыс. населения

1	2	3
Екатеринбург	975	65,98
Южный округ	563	95,93
Горнозаводской округ	624	103,79
Северный округ	410	96,37
Западный округ	502	85,36
Восточный округ	420	86,79
ЗАТО	115	68,95
Свердловская область	3609	83,34

Среди всех умерших от болезней органов пищеварения в Свердловской области в 2016 году 54,2% мужчин и 45,8% женщин.

По возрастному составу преобладают взрослые (18 лет и старше) — 99,8%, среди детского населения (0—17 лет) было зарегистрировано 7 случаев смерти (0,2%) в возрасте детей до 12 лет. Значительную часть составили лица трудоспособного возраста — 40,4%, в этой возрастной группе доля мужчин — 72,3%. Средний возраст умерших — 61,9 года, при этом у мужчин на 10 лет меньше, чем у женщин: 57,0 по сравнению с 66,6 лет соответственно.

Жители городской местности составили 81,2%, сельской местности — 15,9%, лица без определенного места жительства — 2,9%.

По месту смерти 88,8% умерли в городе, в основном в стационаре — 69%, в то время как дома умерли 22,6%, в «другом месте» — 8,0%, в машине «скорой помощи» — 1,0%. В сельской местности умерли 11,2%, при этом значительная часть умерли дома — 50,0%, остальные в стационаре — 25% и в «другом месте» — 25%.

По социальному статусу умерших осталось неизвестным семейное положение в 46,7% случаев, образование — в 56,0%. Из числа случаев с известным социальным статусом: состояли в зарегистрированном браке — 57,0%, имели профессиональное образование — 61,1%, общее образование — 38,9%.

По характеристикам занятости преобладают лица, не занятые в экономике: пенсионеры — 52,8%, безработные — 9,7%, «прочие» (занятые в домашнем хозяйстве и лица без определенного места жительства) — 34,0%. Доля занятых в экономике составила лишь 3,5% (несмотря на то, что доля лиц трудоспособного возраста — более 40%).

При сопоставлении уровней смертности от болезней органов пищеварения в разных социально-демографических группах населения выявлены определенные различия.

Так, отмечается рост смертности с возрастом — от 6,2 на 100 тысяч в группе 18—29 лет до 286,6 на 100 тыс. в возрасте 70 лет и старше.

Показатель смертности среди мужчин в 1,5 раза выше, чем у женщин, — 96,9 и 69,2 на 100 тыс. соответствующего населения.

В сельской местности уровень смертности от болезней органов пищеварения выше, чем в городской: 105,5 по сравнению с 96,7 на 100 тысяч соответствующего населения.

В структуре смертности населения Свердловской области от болезней органов пищеварения за 2016 год основную часть составляют болезни печени — 50,1%, в том числе фиброз и цирроз печени — 32,8%, алкогольная болезнь печени — 13,8%. На втором месте другие болезни кишечника — 17,5%, в том числе сосудистые болезни кишечника — 13,8%. На третьем месте — болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (14,3%) — наибольший вклад вносят язва желудка (6,71%) и язва двенадцатиперстной кишки (5,47%). Четвертое место занимают болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы — 13,2%, в том числе болезни поджелудочной железы — 10,0% (табл. 3).

Таблица 3

Структура смертности взрослого населения Свердловской области, по подрубкам класса XI «Болезни органов пищеварения», 2016 год

Подрубки класса XI	Код МКБ-10	Всего		Мужчины		Женщины	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, из них:	K20-31	507	14,29	304	15,82	203	12,48
- Болезни пищевода	K20-23	61	1,72	43	2,24	18	1,11
- Язва желудка	K25	238	6,71	138	7,18	100	6,15
- Язва двенадцатиперстной кишки	K26	194	5,47	112	5,83	82	5,04
Другие болезни кишечника, из них:	K55-63	622	17,53	257	13,37	365	22,43
- Сосудистые болезни кишечника	K55	480	13,52	190	9,89	290	17,82
Болезни печени, из них:	K70-77	1778	50,10	1025	53,33	753	46,28

- Алкогольная болезнь печени	K70	488	13,75	307	15,97	181	11,12
- Токсическое поражение печени	K71	51	1,44	31	1,61	20	1,23
- Хронический гепатит, не классифицированный в др. рубриках	K73	26	0,73	8	0,42	18	1,11
- Фиброз и цирроз печени	K74	1164	32,80	660	34,34	504	30,98
Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы, из них:	K80-87	470	13,24	262	13,63	208	12,78
- Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей	K80-83	116	3,27	41	2,13	75	4,61
- Болезни поджелудочной железы	K85-86	354	9,97	221	11,50	133	8,17
Прочие							
Итого			100%		100%		100%

Из табл. 3 видно, что среди мужчин по сравнению с женщинами больше удельный вес случаев смерти от болезней печени — 53,3% (в т.ч. от алкогольной болезни печени (15,97%), фиброза и цирроза печени (34,34%), болезней пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки — 15,82%, а также болезней поджелудочной железы (11,5%), то есть, как правило, преобладают причины смерти, связанные с неумеренным приемом алкоголя.

Для женщин более характерны случаи смерти от сосудистых болезней кишечника — 17,8%, а также по сравнению с мужчинами выше доля болезней желчного пузыря и желчевыводящих путей (4,61%).

Таким образом, анализ медико-демографической ситуации свидетельствует о возрастающей значимости смертности населения от причин, связанных с болезнями органов пищеварения, особенно мужчин, в том числе трудоспособного возраста, что требует повышения достоверности статистического учета, качества заполнения и кодирования медицинских свидетельств о смерти и мониторинга ситуации с применением современных информационных технологий.

Раздел 3.

ПЕРЕЧЕНЬ ФОРМАЛЬНЫХ КОНТРОЛЕЙ ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ БЛАНКА МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ

В условиях широкого внедрения в медицине компьютеризации особую актуальность приобретает применение электронно-вычислительной техники и специальных программ при заполнении различных учетных форм. Медицинское свидетельство о смерти — ключевой юридический и статистический документ. От качества и полноты заполнения медицинского свидетельства о смерти зависит решение целого ряда задач:

- формирование официальной статистики по смертности населения;
- корректировка государственной политики в социальной сфере, исходя из тенденций смертности населения;
- оценка качества работы учреждений здравоохранения;
- оценка работы конкретных медицинских работников по раннему выявлению и лечению заболеваний;
- решение страховых компаний по выплате денежных сумм по договорам страхования жизни и здоровья, в том числе в рамках кредитных договоров с банками, в зависимости от причины смерти.

Принимая во внимание вышесказанное, медицинское свидетельство о смерти должно заполняться четко в соответствии с требованиями действующих документов [8; 9; 10], исключать ошибки и неоднозначную информацию.

Ниже представлен перечень формальных ограничений, которые можно использовать для обеспечения автоматизированной проверки данных, внесенных в форму медицинского свидетельства о смерти.

№ п/п	Наименование строки бланка медицинского свидетельства о смерти № 106/у-08	Формальные контроли при заполнении бланка медицинского свидетельства о смерти
1	2	3
Реквизиты бланка		
1	Заголовок «Дата выдачи»	не может быть ранее даты, указанной в: - строке 3 «Дата рождения»; - строке 4 «Дата смерти». Строка обязательна для заполнения

2	Заголовок «окончательное, предварительное...»	<p>- на один случай смерти оформляется одно медицинское свидетельство о смерти. При необходимости дополнительного времени для уточнения причины смерти может быть оформлено первичное, а затем повторное медицинское свидетельство о смерти с пометкой «взамен окончательного» или «взамен предварительного»;</p> <p>- оформление более одного медицинского свидетельства о смерти с пометкой «взамен окончательного» или «взамен предварительного» недопустимо без письменного согласования с главным внештатным патологоанатомом или судебно-медицинским экспертом органа исполнительной власти в сфере здравоохранения;</p> <p>- при отметке «взамен окончательного», «взамен предварительного» должны быть указаны №, серия и дата ранее выданного свидетельства;</p> <p>- при отметке «предварительное» в строке 17 могут быть отмечены только пункты 4 «патологоанатомом» или 5 «судебно-медицинским экспертом». Строка обязательна для заполнения</p>
Основная часть бланка		
3	Строка 2 «Пол»	<p>должен быть отмечен только один из пунктов.</p> <p>Строка обязательна для заполнения, кроме судебно-медицинских экспертов (отметка в пункте 5 строки 17)</p>
4	Строка 3 «Дата рождения»	<p>не может быть позже даты, указанной в:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поле «дата выдачи» (в заголовке); - строке 4 «Дата смерти». <p>Строка обязательна для заполнения, кроме судебно-медицинских экспертов (отметка в пункте 5 строки 17)</p>

5	Строка 4 «Дата смерти»	не может быть ранее даты, указанной в строке 3 «Дата рождения»; не может быть позже «даты выдачи» (в заголовке); в пункте «время» должны быть указаны часы и минуты наступления смерти. Строка обязательна для заполнения, кроме судебно-медицинских экспертов (отметка в пункте 5 строки 17)
6	Разница между «дата рождения» (строка 3) и «дата смерти» (строка 4) от 0 до 6 дней	должно быть заполнено «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти»
7	Строка 6 «Местность»	должен быть отмечен только один из пунктов. Строка обязательна для заполнения, кроме судебно-медицинских экспертов (отметка в пункте 5 строки 17)
8	Строка 7 «Место смерти»	при заполнении пункта «город» в строке 8 «Местность» должен быть отмечен пункт «городская»; при заполнении пункта «населенный пункт» в строке 8 «Местность» должен быть отмечен пункт «сельская». Строка обязательна для заполнения, кроме судебно-медицинских экспертов (отметка в пункте 5 строки 17)
9	Строка 8 «Местность»	должен быть отмечен только один из пунктов; при отметке пункта «городская» должен быть заполнен пункт «город» в строке 7 «Место смерти»; при отметке пункта «сельская» должен быть заполнен пункт «населенный пункт» в строке 7 «Место смерти». Строка обязательна для заполнения, кроме судебно-медицинских экспертов (отметка в пункте 5 строки 17)

10	Строка 10 «Для детей, умерших в возрасте от 168 час. до 1 месяца»	должна быть заполнена при разнице между «дата рождения» (строка 3) и «дата смерти» (строка 4) от 7 до 30 дней. Строка обязательна для заполнения, кроме судебно-медицинских экспертов (отметка в пункте 5 строки 17)
11	Строка 11 «Для детей, умерших в возрасте от 168 час. до 1 года»	должна быть заполнена при разнице между «дата рождения» (строка 3) и «дата смерти» (строка 4) от 7 до 364 дней; «Дата рождения матери» не должна быть позже даты, указанной в полях: «дата выдачи», «дата рождения» (строка 3) и «дата смерти» (строка 4). Строка обязательна для заполнения, кроме судебно-медицинских экспертов (отметка в пункте 5 строки 17)
12	Строка 12 «Семейное положение»	должен быть отмечен только один из пунктов; в случае смерти ребенка, возраст которого указан в пунктах 10—11, данный пункт заполняется в отношении их матери

13	Строка 13 «Образование»	<p>должен быть отмечен только один из пунктов;</p> <p>в случае смерти ребенка, возраст которого указан в пунктах 10—11, данный пункт заполняется в отношении их матери;</p> <p>раздел «профессиональное»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пункт 1 «высшее» может быть отмечен только при разнице между «дата рождения» (строка 3) и «дата смерти» (строка 4) более 20 лет. Если заполняется на ребенка до 1 года, то разница между «дата рождения матери» (строка 11, пункт 3) и «дата смерти» (строка 4) более 20 лет; - пункты 2, 3 «неполное высшее», «среднее» — может быть отмечен только при разнице между «дата рождения» (строка 3) и «дата смерти» (строка 4) 17 лет и более. Если заполняется на ребенка до 1 года, то разница между «дата рождения матери» (строка 11, пункт 3) и «дата смерти» (строка 4) 17 лет и более; - пункт 4 «начальное» может быть отмечен только при разнице между «дата рождения» (строка 3) и «дата смерти» (строка 4) 15 лет и более. Если заполняется на ребенка до 1 года, то разница между «дата рождения матери» (строка 11, пункт 3) и «дата смерти» (строка 4) 15 лет и более; <p>раздел «общее»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пункт 5 «среднее (полное)» может быть отмечен только при разнице между «дата рождения» (строка 3) и «дата смерти» (строка 4) 16 лет и более. Если заполняется на ребенка до 1 года, то разница между «дата рождения матери» (строка 11, пункт 3) и «дата смерти» (строка 4) 16 лет и более; - пункт 6 «основное» может быть отмечен только при разнице между «дата рождения» (строка 3) и «дата смерти»
----	----------------------------	--

		<p>(строка 4) 14 лет и более. Если заполняется на ребенка до 1 года, то разница между «дата рождения матери» (строка 11, пункт 3) и «дата смерти» (строка 4) 14 лет и более;</p> <p>- пункт 7 «начальное» может быть отмечен только при разнице между «дата рождения» (строка 3) и «дата смерти» (строка 4) 6 лет и более. Если заполняется на ребенка до 1 года, то разница между «дата рождения матери» (строка 11, пункт 3) и «дата смерти» (строка 4) 6 лет и более</p>
14	Строка 14 «Занятость»	<p>должен быть отмечен только один из пунктов;</p> <p>в случае смерти ребенка, возраст которого указан в пунктах 10—11, данный пункт заполняется в отношении их матери;</p> <p>- пункты 1—5 и 8—9 могут быть отмечены только при разнице между «дата рождения» (строка 3) и «дата смерти» (строка 4) 15 лет и более. Если заполняется на ребенка до 1 года, то разница между «дата рождения матери» (строка 11, пункт 3) и «дата смерти» (строка 4) 15 лет и более;</p> <p>- пункт 6 «пенсионеры» может быть отмечен при наличии соответствующей информации;</p> <p>- пункт 7 «студенты и учащиеся» может быть отмечен только при разнице между «дата рождения» (строка 3) и «дата смерти» (строка 4) 6 лет и более. Если заполняется на ребенка до 1 года, то разница между «дата рождения матери» (строка 11, пункт 3) и «дата смерти» (строка 4) 6 лет и более</p>

15	Строка 15 «Смерть произошла»	должен быть отмечен только один из пунктов; при отметке пунктов 2–7 строки: - должен быть заполнен раздел г) строки 19 «причины смерти»; - должна быть заполнена строка 16 «В случае смерти от несчастного случая ...». Строка обязательна для заполнения, кроме судебно-медицинских экспертов (отметка в пункте 5 строки 17)
16	Строка 16 «В случае смерти от несчастного случая ...»	должен быть заполнен раздел г) строки 19 «причины смерти»; пункты «число, месяц, год»: - не могут быть позже «даты выдачи» и «даты смерти» (строка 4); - не могут быть ранее «даты рождения» (строка 3)
17	Строка 17 «причины смерти установлены»	должен быть отмечен только один из пунктов; при отметке пунктов 1–3: - свидетельство не может иметь отметку «предварительное»; - в строке 18 не может быть отмечен пункт 4 «вскрытие». Строка обязательна для заполнения
18	Строка 18	должны быть отмечены один или несколько из пунктов; - пункт 4 «вскрытие» обязательно должен быть отмечен при отметке пунктов 4 «патологоанатомом» или 5 «судебно-медицинским экспертом» строки 17 «причины смерти установлены»; - пункт 4 «вскрытие» не может быть отмечен при отметке пунктов 1–3 строки 17 «причины смерти установлены»; - пункты 1 «осмотр трупа» и 3 «предшествующего наблюдения за больным» не могут быть отмечены при отметке пунктов 4 «патологоанатомом» и 5 «судебно-медицинским экспертом» строки 17 «причины смерти установлены». Строка обязательна для заполнения

19	<p>Строка 20 «В случае смерти в результате ДТП»</p>	<p>должен быть отмечен только один из пунктов; при заполнении данной строки должны быть отмечены: - один из пунктов 2, 3, 6 или 7 строки 15 «Смерть произошла»; - строка 16 «В случае смерти от несчастного случая...»; - заполнен раздел г) строки 19 «причины смерти».</p> <p>При отметке пункта 1 «в течение 30 суток» разница между строкой 16 «В случае смерти от несчастного случая...» и строкой 4 «дата смерти» не должна превышать 30 дней; - при отметке пункта 2 «в течение 7 суток» разница между строкой 16 «В случае смерти от несчастного случая...» и строкой 4 «дата смерти» не должна превышать 7 дней.</p> <p>Строка обязательна для заполнения</p>
20	<p>Строка 21 «В случае смерти беременной ...»</p>	<p>может быть заполнена только при отметке пункта 2 «женский» строки 2 «пол».</p> <p>Строка обязательна для заполнения</p>

21	Строка 19 «Причины смерти»	<p>разделы а), б), в) могут быть заполнены в следующих вариантах: только раздел а), либо разделы а) и б), либо разделы а), б) и в).</p> <p>Выбор причин смерти осуществляется в соответствии с разделом 4 настоящих методических рекомендаций.</p> <p><u>Раздел г):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - должен быть обязательно заполнен при отметке одного из пунктов 2, 3, 4, 5, 6 или 7 строки 15 «Смерть наступила», строки 16 «В случае смерти от несчастного случая...» и/или строки 20 «В случае смерти в результате ДТП»; - при заполнении раздела г) обязательно должны быть заполнены один или более вышерасположенных разделов. <p>Пункт «Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - каждый вышерасположенный раздел а), б) и в) должен содержать более короткий период времени, чем указан в нижележащем разделе; - при заполнении раздела г) период времени должен совпадать со временем, указанным в вышерасположенном разделе в), б) или а). <p>Пункт «Код по МКБ-10» указывается:</p> <ul style="list-style-type: none"> - для каждого из заполненных разделов а), б), в) или г); - для раздела II в случае его заполнения. <p>Использование диагноза «Старость R54»: при установлении такого диагноза разница между строкой 4 «Дата смерти» и строкой 3 «Дата рождения» должна превышать 80 лет.</p> <p>Строка обязательна для заполнения</p>
Корешок медицинского свидетельства о смерти		
22	Реквизиты бланка	ограничения аналогичны указанным в пунктах 2 и 3 настоящей таблицы. Строка обязательна для заполнения

23	Строки 2 «Пол», 3 «Дата рождения» и 4 «Дата смерти»	ограничения аналогичны указанным в пунктах 5–7 настоящей таблицы. Строка обязательна для заполнения, кроме судебно-медицинских экспертов (отметка в пункте 5 строки 17)
24	Строки 7–9 «Для детей, умерших в возрасте до 1 года»	должны быть заполнены в случае разницы между строками 3 «Дата рождения» и 4 «Дата смерти» от 7 до 364 дней. Судебно-медицинские эксперты (отметка в пункте 5 строки 17) заполняют при наличии информации
25	Строка 7 «Дата рождения»	- пункты «число», «месяц», «год» должны совпадать со строкой 3 «Дата рождения»; - пункты «число месяцев» и «число дней» должны соответствовать разнице между строками 3 «Дата рождения» и 4 «Дата смерти»; - пункт «число месяцев» не может быть более 11; - пункт «число дней» не может быть более 30
26	Строка 9 «Фамилия, имя, отчество матери»	должна совпадать с пунктами 5, 6, 7 строки 11 основной части бланка медицинского свидетельства о смерти. Строка обязательна для заполнения, кроме судебно-медицинских экспертов (отметка в пункте 5 строки 17)
27	Строка 10 «Причины смерти»	ограничения аналогичны указанным в пункте 23 настоящей таблицы. Строка обязательна для заполнения
28	Строка 11 «В случае смерти в результате ДТП»	ограничения аналогичны указанным в пункте 21 настоящей таблицы. Строка обязательна для заполнения
29	Строка 12 «В случае смерти беременной»	ограничения аналогичны указанным в пункте 22 настоящей таблицы. Строка обязательна для заполнения, кроме судебно-медицинских экспертов (отметка в пункте 5 строки 17)

Раздел 4.
ПЕРЕЧЕНЬ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ,
РЕКОМЕНДУЕМЫХ ДЛЯ КОДИРОВАНИЯ ОСНОВНОЙ
(ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ) ПРИЧИНЫ СМЕРТИ

**Перечень болезней органов пищеварения, коды которых
 рекомендуется использовать для заполнения одной строки пункта 19
 «Причины смерти» учетной формы № 106/У-08 «Медицинское
 свидетельство о смерти»**

(заполняется только подпункт а) «непосредственная и первоначальная причина
 смерти» пункта 19 медицинского свидетельства о смерти)

БОЛЕЗНИ ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ (К20-К31)	
К31	Другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
	К31.0 Острое расширение желудка
БОЛЕЗНИ АППЕНДИКСА [ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА] (К35-К38)	
К35	Острый аппендицит
	К35.2 Острый аппендицит с генерализованным перитонитом
ГРЫЖИ (К40-К46)	
<i>Примечание:</i> Грыжа с гангреной и непроходимостью классифицируется как грыжа с гангреной	
К40	Паховая грыжа
	К40.1 Двусторонняя паховая грыжа с гангреной
	К40.4 Односторонняя паховая грыжа с гангреной
К41	Бедренная грыжа
	К41.1 Двусторонняя бедренная грыжа с гангреной
	К41.4 Односторонняя бедренная грыжа с гангреной
К42	Пупочная грыжа
	К42.1 Пупочная грыжа с гангреной
К43	Грыжа передней брюшной стенки
	К43.1 Грыжа передней брюшной стенки с гангреной
	К43.3 Грыжа около стомы с непроходимостью без гангрены
	К43.4 Грыжа около стомы с гангреной
	К43.7 Другая и неуточненная грыжа передней брюшной стенки с гангреной
К44	Диафрагмальная грыжа

	К44.1 Диафрагмальная грыжа с гангреной
К45	Другие грыжи брюшной полости
	К45.1 Другая уточненная грыжа брюшной полости с гангреной
ДРУГИЕ БОЛЕЗНИ КИШЕЧНИКА (К55-К63)	
К55	Сосудистые болезни кишечника
	К55.0 Острые сосудистые болезни кишечника
К57	Дивертикулярная болезнь кишечника
	К57.0 Дивертикулярная болезнь тонкой кишки с прободением и абсцессом (перитонитом) [Исключено: дивертикулярная болезнь и тонкой, и толстой кишки с прободением и абсцессом (К57.4)]
	К57.2 Дивертикулярная болезнь толстой кишки с прободением и абсцессом (перитонитом) [Дивертикулярная болезнь ободочной кишки с перитонитом. Исключена: дивертикулярная болезнь и тонкой, и толстой кишки с прободением и абсцессом (К57.4)]
	К57.4 Дивертикулярная болезнь и тонкой, и толстой кишки с прободением и абсцессом (перитонитом)
БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ (К70-К77)	
К71	Токсическое поражение печени <i>Примечание:</i> печеночная недостаточность, обусловленная лекарственными средствами. При необходимости идентифицировать токсическое вещество используют дополнительный код внешних причин (класс XX)
	К71.1 Токсическое поражение печени с печеночным некрозом
БОЛЕЗНИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ И ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (К80-К87)	
К85	Острый панкреатит <i>Примечание:</i> геморрагический панкреонекроз
	К85.0 Острый идиопатический панкреатит
	К85.1 Острый билиарный панкреатит
	К85.2 Острый панкреатит алкогольной этиологии
	К85.3 Острый панкреатит лекарственной этиологии
	К85.8 Другой острый панкреатит
К86	К86.8 Некроз поджелудочной железы <i>Примечание:</i> жировой панкреонекроз

Перечень болезней органов пищеварения, коды которых рекомендуется использовать в качестве первоначальной причины смерти (нижняя из заполненных строк) при условии заполнения двух или трех строк пункта 19 «Причины смерти» учетной формы № 106/У-08 «Медицинское свидетельство о смерти»

(заполняются подпункты а) «непосредственная причина смерти» и б) «первоначальная причина смерти», либо а) «непосредственная причина смерти», б) «промежуточная причина смерти» и в) «первоначальная причина смерти» пункта 19 медицинского свидетельства о смерти)

БОЛЕЗНИ ПОЛОСТИ РТА, СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ И ЧЕЛЮСТЕЙ (K00-K14)	
K12	Стоматит и родственные поражения
	K12.2 Флегмона и абсцесс полости рта
БОЛЕЗНИ ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ (K20-K31)	
K22	Другие болезни пищевода
	K22.1 Язва пищевода
	K22.2 Непроходимость пищевода [Исключено: врожденный (ая) стеноз или стриктура пищевода (Q39.3)]
	K22.5 Дивертикул пищевода приобретенный [Исключено: врожденный дивертикул пищевода (Q39.6)]
	K22.6 Желудочно-пищеводный разрывно-геморрагический синдром
K25	Язва желудка
	K25.4 Язва желудка хроническая или неуточненная с кровотечением
	K25.5 Язва желудка хроническая или неуточненная с прободением
	K25.6 Язва желудка хроническая или неуточненная с кровотечением и с прободением
K26	Язва двенадцатиперстной кишки
	K26.4 Язва двенадцатиперстной кишки хроническая или неуточненная с кровотечением
	K26.5 Язва двенадцатиперстной кишки хроническая или неуточненная с прободением
	K26.6 Язва двенадцатиперстной кишки хроническая или неуточненная с кровотечением и с прободением

К27	Пептическая язва неуточненной локализации
	К27.4 Пептическая язва хроническая или неуточненная с кровотечением
	К27.5 Пептическая язва хроническая или неуточненная с прободением
	К27.6 Пептическая язва хроническая или неуточненная с кровотечением и с прободением
К28	Гастроэюнальная язва
	К28.4 Гастроэюнальная язва хроническая или неуточненная с кровотечением
	К28.5 Гастроэюнальная язва хроническая или неуточненная с прободением
	К28.6 Гастроэюнальная язва хроническая или неуточненная с кровотечением и с прободением
К31	Другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
	К31.4 Дивертикул желудка [Исключено: врожденный дивертикул желудка (Q40.2)]
БОЛЕЗНИ АППЕНДИКСА [ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА] (К35-К38)	
К38	Другие болезни аппендикса
	К38.2 Дивертикул аппендикса
	К38.3 Свищ аппендикса
ГРЫЖИ (К40-К46)	
К40	Паховая грыжа
	К40.0 Двусторонняя паховая грыжа с непроходимостью без гангрены
	К40.3 Односторонняя или неуточненная паховая грыжа с непроходимостью без гангрены
К41	Бедренная грыжа
	К41.0 Двусторонняя бедренная грыжа с непроходимостью без гангрены
	К41.3 Односторонняя или неуточненная бедренная грыжа с непроходимостью без гангрены
К42	Пупочная грыжа
	К42.0 Пупочная грыжа с непроходимостью без гангрены

К43	Грыжа передней брюшной стенки
	К43.0 Грыжа передней брюшной стенки с непроходимостью без гангрены
К44	Диафрагмальная грыжа
	К44.0 Диафрагмальная грыжа с непроходимостью без гангрены
К45	Другие грыжи брюшной полости
	К45.0 Другая уточненная грыжа брюшной полости с непроходимостью без гангрены
НЕИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНТЕРИТ И КОЛИТ (К50-К52)	
К50	Болезнь Крона [регионарный энтерит] [Включен: гранулематозный энтерит. Исключен: язвенный колит (К51.-)]
	К50.0 Болезнь Крона тонкой кишки [Исключено: с болезнью Крона толстой кишки (К50.8)]
	К50.1 Болезнь Крона толстой кишки [Исключено: с болезнью Крона тонкой кишки (К50.8)]
	К50.8 Другие разновидности болезни Крона
К51	Язвенный колит
	К51.0 Язвенный (хронический) энтероколит
	К51.1 Язвенный (хронический) илеоколит
	К51.2 Язвенный (хронический) проктит
	К51.3 Язвенный (хронический) ректосигмоидит
	К51.8 Другие язвенные колиты
К52	Другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты
	К52.1 Токсический гастроэнтерит и колит
	К52.8 Другие уточненные неинфекционные гастроэнтериты и колиты
ДРУГИЕ БОЛЕЗНИ КИШЕЧНИКА (К55-К63)	
К55	Сосудистые болезни кишечника
	К55.1 Хронические сосудистые болезни
	К55.8 Другие сосудистые болезни кишечника

К56	Паралитический илеус и непроходимость кишечника без грыжи
	К56.1 Инвагинация [Исключено: инвагинация аппендикса (К38.8)]
	К56.2 Заворот кишок
	К56.3 Илеус, вызванный желчным камнем
	К56.4 Другой вид закрытия просвета кишечника
	К56.5 Кишечные сращения [спайки] с непроходимостью
	К56.6 Другая и неуточненная кишечная непроходимость
К61	Абсцесс области заднего прохода и прямой кишки
	К61.0 Анальный [заднепроходный] абсцесс [Исключено: интрасфинктерный абсцесс (К61.4)]
	К61.1 Ректальный абсцесс [Исключено: ишиоректальный абсцесс (К61.3)]
	К61.2 Аноректальный абсцесс
	К61.3 Ишиоректальный абсцесс
	К61.4 Интрасфинктерный абсцесс
К62	Другие болезни заднего прохода и прямой кишки
	К62.6 Язва заднего прохода и прямой кишки [Исключено: при язвенном колите (К51.-), трещина и свищ заднего прохода и прямой кишки (К60.-)]
	К62.8 Другие уточненные болезни заднего прохода и прямой кишки
К63	Другие болезни кишечника
	К63.1 Прободение кишечника (нетравматическое) [Исключено: прободение: аппендикса (К35.0), двенадцатиперстной кишки (К26.-), с дивертикулярной болезнью (К57.-)]
	К63.3 Язва кишечника [Исключено: язва: гастроэюнальная (К28.-), двенадцатиперстной кишки (К26.-), еюнальная (К28.-), желудочнокишечная (К28.-), области заднего прохода и прямой кишки (К62.6), пептическая неуточненной локализации (К27.-), язвенный колит (К51.-)]
	К63.8 Другие уточненные болезни кишечника
БОЛЕЗНИ БРЮШИНЫ (К65-К67)	
К65	Перитонит Примечание: забрюшинные (ретроперитонеальные) абсцесс или флегмона
	К65.0 Острый перитонит

	При необходимости идентифицировать инфекционный агент используют дополнительный код (В95-В97)
	К65.8 Другие виды перитонита
БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ (К70-К77)	
К70	Алкогольная болезнь печени
	К70.0 Алкогольная жировая дистрофия печени
	К70.1 Алкогольный гепатит
	К70.2 Алкогольный фиброз и склероз печени
	К70.3 Алкогольный цирроз печени
К71	Токсическое поражение печени <i>Примечание:</i> печеночная недостаточность, обусловленная лекарственными средствами. При необходимости идентифицировать токсическое вещество используют дополнительный код внешних причин (класс XX)
	К71.0 Токсическое поражение печени с холестаазом
	К71.2 Токсическое поражение печени, протекающее по типу острого гепатита
	К71.5 Токсическое поражение печени, протекающего по типу хронического активного гепатита
	К71.7 Токсическое поражение печени с фиброзом и циррозом печени
	К71.8 Токсическое поражение печени с картиной других нарушений печени
К73	Хронический гепатит, не классифицированный в других рубриках
	К73.2 Хронический активный гепатит, не классифицированный в других рубриках
К74	Фиброз и цирроз печени
	К74.0 Фиброз печени
	К74.1 Склероз печени
	К74.2 Фиброз печени в сочетании со склерозом печени
	К74.3 Первичный билиарный цирроз
	К74.4 Вторичный билиарный цирроз
	К74.5 Билиарный цирроз неуточненный
	К74.6 Другой и неуточненный цирроз печени
К75	Другие воспалительные болезни печени
	К75.0 Абсцесс печени [Исключено: амебный абсцесс печени (А06.4)]

К76	К76.0 Жировая дегенерация печени, не классифицированная в других рубриках
	К76.4 Пелиоз печени
	К76.5 Веноокклюзионная болезнь печени
БОЛЕЗНИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ И ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (К80-К87)	
К80	Желчнокаменная болезнь [холелитиаз]
	К80.0 Камни желчного пузыря с острым холециститом
	К80.1 Камни желчного пузыря с другим холециститом
	К80.3 Камни желчного протока с холангитом
	К80.4 Камни желчного протока с холециститом
	К80.5 Камни желчного протока без холангита или холецистита
	К80.8 Другие формы холелитиаза
К81	Холецистит
	К81.0 Острый холецистит
К83	Другие болезни желчевыводящих путей
	К83.0 Холангит [Исключено: холангит с холедохолитиазом (К80.3-К80.4), холангитический абсцесс печени (К75.0), хронический негнойный деструктивный холангит (К74.3)]
К86	Другие болезни поджелудочной железы
	К86.0 Хронический панкреатит алкогольной этиологии
	К86.1 Другие хронические панкреатиты
	К86.2 Киста поджелудочной железы
	К86.3 Ложная киста поджелудочной железы
	К86.8 Другие уточненные болезни поджелудочной железы
ДРУГИЕ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ (К90-К93)	
К90	Нарушения всасывания в кишечнике
	К90.0 Целиакия
К91	Нарушения органов пищеварения после медицинских процедур, неклассифицированные в других рубриках
	К91.3 Послеоперационная кишечная непроходимость
	К91.5 Постхолецистэктомический синдром

**Перечень болезней органов пищеварения, коды которых не
рекомендуется использовать при кодировании основной
(первоначальной) причины смерти**

БОЛЕЗНИ ПОЛОСТИ РТА, СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ И ЧЕЛЮСТЕЙ (К00-К14)	
К00	Нарушения развития и прорезывания зубов
	К00.0 Адентия
	К00.1 Сверхкомплектные зубы
	К00.2 Аномалии размеров и формы зубов [Исключено: бугорковая аномалия Карабелли, рассматриваемая как вариант нормы и не подлежащая кодированию]
	К00.3 Крапчатые зубы [Исключено: отложения [наросты] на зубах (К03.6)]
	К00.4 Нарушения формирования зубов [Исключено: крапчатые зубы (К00.3), резцы Гетчинсона и моляры в виде тутовых ягод при врожденном сифилисе (A50.5)]
	К00.5 Наследственные нарушения структуры зуба, не классифицированные в других рубриках
	К00.6 Нарушения прорезывания зубов
	К00.7 Синдром прорезывания зубов
	К00.8 Другие нарушения развития зубов
К00.9 Нарушение развития зубов неуточненное	
К01	Ретенированные и импактные зубы
	К01.0 Ретенированные зубы
	К01.1 Импактные зубы
К02	Кариес зубов
	К02.0 Кариес эмали
	К02.1 Кариес дентина
	К02.2 Кариес цемента
	К02.3 Приостановившийся кариес зубов
	К02.4 Одонтоклазия
	К02.5 Кариес с вскрытием пульпы
	К02.8 Другой кариес зубов
	К02.9 Кариес зубов неуточненный
К03	Другие болезни твердых тканей зубов
	К03.0 Повышенное стирание зубов
	К03.1 Сошлифовывание зубов

	К03.2 Эрозия зубов
	К03.3 Патологическая резорбция зубов
	К03.4 Гиперцементоз
	К03.5 Анкилоз зубов
	К03.6 Отложения [наросты] на зубах
	К03.7 Изменение цвета твердых тканей зубов после прорезывания [Исключено: отложения [наросты] на зубах (К03.6)]
	К03.8 Другие уточненные болезни твердых тканей зубов
	К03.9 Болезнь твердых тканей зубов неуточненная
К04	Болезни пульпы и периапикальных тканей
	К04.0 Пульпит
	К04.1 Некроз пульпы
	К04.2 Дегенерация пульпы
	К04.3 Неправильное формирование твердых тканей в пульпе
	К04.4 Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения
	К04.5 Хронический апикальный периодонтит
	К04.6 Периапикальный абсцесс с полостью
	К04.7 Периапикальный абсцесс без полости
	К04.8 Корневая киста [Исключено: боковая киста пародонтальная (К09.0)]
	К04.9 Другие и неуточненные болезни пульпы и периапикальных тканей
К05	Гингивит и болезни пародонта
	К05.0 Острый гингивит [Исключено: гингивостоматит, вызванный вирусом простого герпеса [herpes simplex] (В00.2), острый некротизирующий язвенный гингивит (А69.1)]
	К05.1 Хронический гингивит
	К05.2 Острый пародонтит [Исключено: острый апикальный периодонтит (К04.4), периапикальный абсцесс (К04.7), с полостью (К04.6)]
	К05.3 Хронический пародонтит
	К05.4 Пародонтоз
	К05.5 Другие болезни пародонта
	К05.6 Болезнь пародонта неуточненная
К06	Другие изменения десны и беззубого альвеолярного края
	К06.0 Рецессия десны
	К06.1 Гипертрофия десны

	К06.2 Поражения десны и беззубого альвеолярного края, обусловленные травмой
	К06.8 Другие уточненные изменения десны и беззубого альвеолярного края
	К06.9 Изменение десны и беззубого альвеолярного края неуточненное
К07	Челюстно-лицевые аномалии [включая аномалии прикуса]
	К07.0 Основные аномалии размеров челюстей [Исключено: акромегалия (E22.0), синдром Робина (Q87.0)]
	К07.1 Аномалии челюстно-черепных соотношений
	К07.2 Аномалии соотношений зубных дуг
	К07.3 Аномалии положения зубов [Исключено: ретенированные и импактные зубы с нормальным положением (K01.-)]
	К07.4 Аномалия прикуса неуточненная
	К07.5 Челюстно-лицевые аномалии функционального происхождения [Исключено: бруксизм (F45.8), скрежетание зубами БДУ (F45.8)]
	К07.6 Болезни височно-нижнечелюстного сустава [Исключено: височно-нижнечелюстного сустава: вывих (S03.0), растяжение (S03.4), текущий случай]
	К07.8 Другие челюстно-лицевые аномалии
	К07.9 Челюстно-лицевая аномалия неуточненная
К08	Другие изменения зубов и их опорного аппарата
	К08.0 Эксфолиация зубов вследствие системных нарушений
	К08.1 Потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локальной периодонтальной болезни
	К08.2 Атрофия беззубого альвеолярного края
	К08.3 Задержка зубного корня [ретенционный корень]
	К08.8 Другие уточненные изменения зубов и их опорного аппарата
	К08.9 Изменение зубов и их опорного аппарата неуточненное
К09	Кисты области рта, не классифицированные в других рубриках
	К09.0 Кисты, образовавшиеся в процессе формирования зубов
	К09.1 Ростовые (неодонтогенные) кисты области рта
	К09.2 Другие кисты челюстей [Исключено: киста Стафне (K10.0), скрытая костная киста челюсти (K10.0)]

	К09.8 Другие уточненные кисты области рта, не классифицированные в других рубриках
	К09.9 Киста области рта неуточненная
К10	Другие болезни челюстей
	К10.0 Нарушения развития челюстей
	К10.1 Гигантоклеточная гранулема центральная [Исключено: периферическая гигантоклеточная гранулема (К06.8)]
	К10.2 Воспалительные заболевания челюстей
	К10.3 Альвеолит челюстей
	К10.8 Другие уточненные болезни челюстей
	К10.9 Болезнь челюсти неуточненная
	К11
К11.0 Атрофия слюнной железы	
К11.1 Гипертрофия слюнной железы	
К11.2 Сиаденит [Исключено: увеопаротитная лихорадка Хирфорда (D86.8), эпидемический паротит (B26.-), врожденный свищ слюнной железы (Q38.4)]	
К11.3 Абсцесс слюнной железы	
К11.5 Сиалолитиаз	
К11.6 Мукоцеле слюнной железы	
К11.7 Нарушения секреции слюнных желез [Исключено: сухость полости рта БДУ (R68.2)]	
К11.8 Другие болезни слюнных желез [Исключено: синдром сухости [болезнь Шегрена] (M35.0)]	
К11.9 Болезнь слюнной железы неуточненная	
К12	Стоматит и родственные поражения
	К12.0 Рецидивирующие афты полости рта
	К12.1 Другие формы стоматита
	К12.3 Воспаление слизистой оболочки рта (язвенное)
К13	Другие болезни губ и слизистой оболочки полости рта
	К13.0 Болезни губ [Исключено: арибофлавиноз (E53.0), трещина спайки губ (заеда) вследствие: кандидоза (B37.8), недостаточности рибофлавина (E53.0), хейлит, связанный с излучением (L55-L59)]
	К13.1 Прикусывание щеки и губ
	К13.2 Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта, включая язык [Исключено: волосатая лейкоплакия (K13.3)]

	К13.3 Волосатая лейкоплакия
	К13.4 Гранулема и гранулемоподобные поражения слизистой оболочки полости рта
	К13.5 Подслизистый фиброз полости рта
	К13.6 Гиперплазия слизистой оболочки полости рта вследствие раздражения [Исключено: гиперплазия беззубого альвеолярного края вследствие раздражения (denturehyperplasia) (К06.2)]
	К13.7 Другие и неуточненные поражения слизистой оболочки полости рта
К14	Болезни языка
	К14.0 Глоссит [Исключено: атрофический глоссит (К14.4)]
	К14.1 «Географический» язык
	К14.2 Срединный ромбовидный глоссит
	К14.3 Гипертрофия сосочков языка
	К14.4 Атрофия сосочков языка
	К14.5 Складчатый язык [Исключено: расщепленный язык врожденный (Q38.3)]
	К14.6 Глоссодиния
	К14.8 Другие болезни языка
	К14.9 Болезнь языка неуточненная
БОЛЕЗНИ ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ (К20-К31)	
К20	Эзофагит [Исключено: рефлюкс-эзофагит (К21.0), эзофагит с гастроэзофагеальным рефлюксом (К21.0), эрозия пищевода (К22.1)]
К21	Гастроэзофагеальный рефлюкс
	К21.0 Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом
	К21.9 Гастроэзофагеальный рефлюкс без эзофагита
К22	Другие болезни пищевода
	К22.0 Ахалазия кардиальной части [Исключено: врожденный кардиоспазм (Q39.5)]
	К22.4 Дискинезия пищевода [Исключено: кардиоспазм (К22.0)]
	К22.7 Пищевод Баррета
	К22.8 Другие уточненные болезни пищевода
	К22.9 Болезнь пищевода неуточненная
К23*	Поражения пищевода при болезнях, классифицированных в других рубриках

	<p>K23.0* Туберкулезный эзофагит (A18.8+) [Диагноз выставляется только совместно и выше диагноза A18.8+]</p> <p>K23.1* Расширение пищевода при болезни Шагаса (B57.3+) [Диагноз выставляется только совместно и выше диагноза B57.3+]</p> <p>K23.8* Поражения пищевода при других болезнях, классифицированных в других рубриках [Диагноз выставляется только совместно и выше диагноза болезни, которая вызвала поражение пищевода]</p>
K25	Язва желудка
	K25.1 Язва желудка острая с прободением
	K25.2 Язва желудка острая с кровотечением и с прободением
	K25.3 Язва желудка острая без кровотечения или прободения
	K25.7 Язва желудка хроническая без кровотечения или прободения
K25.9 Язва желудка неуточненная как острая или хроническая, без кровотечения или прободения	
K26	Язва двенадцатиперстной кишки
	K26.0 Язва двенадцатиперстной кишки острая с кровотечением
	K26.1 Язва двенадцатиперстной кишки острая с прободением
	K26.2 Язва двенадцатиперстной кишки острая с кровотечением и с прободением
	K26.3 Язва двенадцатиперстной кишки острая без кровотечения или прободения
	K26.7 Язва двенадцатиперстной кишки хроническая без кровотечения или прободения
	K26.9 Язва двенадцатиперстной кишки неуточненная как острая или хроническая, без кровотечения или прободения
K27	Пептическая язва неуточненной локализации
	K27.0 Пептическая язва неуточненной локализации острая с кровотечением
	K27.1 Пептическая язва неуточненной локализации острая с прободением
	K27.2 Пептическая язва неуточненной локализации острая с кровотечением и с прободением
	K27.3 Пептическая язва неуточненной локализации острая без кровотечения или прободения
	K27.7 Пептическая язва неуточненной локализации хроническая без кровотечения или прободения
	K27.9 Пептическая язва неуточненной локализации неуточненная как острая или хроническая, без кровотечения или прободения

К28	Гастроэюнальная язва
	К28.0 Гастроэюнальная язва острая с кровотечением
	К28.1 Гастроэюнальная язва острая с прободением
	К28.2 Гастроэюнальная язва острая с кровотечением и с прободением
	К28.3 Гастроэюнальная язва острая без кровотечения или прободения
	К28.7 Гастроэюнальная язва хроническая без кровотечения или прободения
	К28.9 Гастроэюнальная язва неуточненная как острая или хроническая, без кровотечения или прободения
К29	Гастрит и дуоденит
	К29.0 Острый геморрагический гастрит [Исключено: эрозия (острая) желудка (К25.-)]
	К29.1 Другие острые гастриты
	К29.2 Алкогольный гастрит
	К29.3 Хронический поверхностный гастрит
	К29.4 Хронический атрофический гастрит
	К29.5 Хронический гастрит неуточненный
	К29.6 Другие гастриты
	К29.7 Гастрит неуточненный
	К29.8 Дуоденит
К29.9 Гастродуоденит неуточненный	
К30	Диспепсия [Исключено: диспепсия: невротическая (F45.3), нервная (F45.3), психогенная (F45.3), изжога (R12)]
К31	Другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
	К31.1 Гипертрофический пилоростеноз у взрослых [Исключено: врожденный или детский пилоростеноз (Q40.0)]
	К31.2 Стриктура в виде песочных часов и стеноз желудка [Исключено: желудок в виде песочных часов врожденный (Q40.2), сужение желудка в виде песочных часов (К31.8)]
	К31.3 Пилороспазм, не классифицированный в других рубриках [Исключено: пилороспазм: врожденный или младенческий (Q40.0), невротический (F45.3), психогенный (F45.3)]
	К31.5 Непроходимость двенадцатиперстной кишки [Исключено: врожденный стеноз двенадцатиперстной кишки (Q41.0)]
	К31.6 Свищ желудка и двенадцатиперстной кишки
	К31.7 Полип желудка и двенадцатиперстной кишки

	K31.8 Другие уточненные болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
	K31.9 Болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки неуточненная
БОЛЕЗНИ АППЕНДИКСА [ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА] (K35-K38)	
K35	Острый аппендицит
	K35.3 Острый аппендицит с ограниченным перитонитом
	K35.8 Острый аппендицит другой и неуточненный
K36	Другие формы аппендицита: аппендицит: хронический, рецидивирующий
K37	Аппендицит неуточненный
K38	Другие болезни аппендикса
	K38.0 Гиперплазия аппендикса
	K38.1 Аппендикулярные камни
	K38.8 Другие уточненные болезни аппендикса
	K38.9 Болезнь аппендикса неуточненная
ГРЫЖИ (K40-K46)	
Грыжа с гангреной и непроходимостью классифицируется как грыжа с гангреной.	
K40	Паховая грыжа
	K40.2 Двусторонняя паховая грыжа без непроходимости или гангрены
	K40.9 Односторонняя или неуточненная паховая грыжа без непроходимости или гангрены
K41	Бедренная грыжа
	K41.2 Двусторонняя бедренная грыжа без непроходимости или гангрены
	K41.9 Односторонняя или неуточненная бедренная грыжа без непроходимости или гангрены
K42	Пупочная грыжа
	K42.9 Пупочная грыжа без непроходимости или гангрены
K43	Грыжа передней брюшной стенки
	K43.2 Инцизионная грыжа без непроходимости или гангрены
	K43.5 Грыжа около стомы без непроходимости или гангрены
	K43.9 Грыжа передней брюшной стенки без непроходимости или гангрены

К44	Диафрагмальная грыжа
	К44.9 Диафрагмальная грыжа без непроходимости или гангрены
К45	Другие грыжи брюшной полости
	К45.8 Другая уточненная грыжа брюшной полости без непроходимости или гангрены
К46	Грыжа брюшной полости неуточненная
	К46.0 Неуточненная грыжа брюшной полости с непроходимостью без гангрены
	К46.1 Неуточненная грыжа брюшной полости с гангреной
	К46.9 Неуточненная грыжа брюшной полости без непроходимости или гангрены
НЕИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНТЕРИТ И КОЛИТ (К50-К52)	
К50	Болезнь Крона [регионарный энтерит]
	К50.9 Болезнь Крона неуточненная
К51	Язвенный колит
	К51.4 Псевдополипоз ободочной кишки
	К51.5 Мукозный проктоколит
	К51.9 Язвенный колит неуточненный
К52	Другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты
	К52.0 Радиационный гастроэнтерит и колит При необходимости идентифицировать токсическое вещество используют дополнительный код внешних причин (класс XX)
	К52.2 Аллергический и алиментарный гастроэнтерит и колит
	К52.3 Неопределенный колит
	К52.9 Неинфекционный гастроэнтерит и колит неуточненный [Исключено: диарея у новорожденного (неинфекционная) (P78.3); колит; понос; энтерит; гастроэнтерит: инфекционный (A09), неуточненный, в странах, где условия предполагают инфекционное происхождение этих состояний (A09); психогенная диарея (F45.3); функциональная диарея (K59.1)]
ДРУГИЕ БОЛЕЗНИ КИШЕЧНИКА (К55-К63)	
К55	Сосудистые болезни кишечника
	К55.2 Ангиодисплазия ободочной кишки
	К55.9 Сосудистые болезни кишечника неуточненные

К56	Паралитический илеус и непроходимость кишечника без грыжи
	К56.7 Илеус неуточненный
К57	Дивертикулярная болезнь кишечника
	К57.1 Дивертикулярная болезнь тонкой кишки без прободения или абсцесса [Исключено: дивертикулярная болезнь и тонкой, и толстой кишки без абсцесса (К57.5)]
	К57.3 Дивертикулярная болезнь толстой кишки без прободения или абсцесса [Исключено: дивертикулярная болезнь и тонкой, и толстой кишки без прободения или абсцесса (К57.5)]
	К57.5 Дивертикулярная болезнь и тонкой, и толстой кишки без прободения или абсцесса
	К57.9 Дивертикулярная болезнь кишечника, неуточненной части, без прободения или абсцесса
К58	Синдром раздраженного кишечника
	К58.0 Синдром раздраженного кишечника с диареей
	К58.9 Синдром раздраженного кишечника без диареи
К59	Другие функциональные кишечные нарушения
	К59.0 Запор
	К59.1 Функциональная диарея
	К59.2 Неврогенная возбудимость кишечника, не классифицированная в других рубриках
	К59.3 Мегаколон, не классифицированный в других рубриках [Исключено: мегаколон (при): болезни Гиршпрунга (Q43.1), болезни Шагаса (B57.3), врожденный (аганглионарный) (Q43.1)]
	К59.4 Спазм анального сфинктера
	К59.8 Другие уточненные функциональные кишечные нарушения
	К59.9 Функциональное нарушение кишечника неуточненное
	К60
К60.0 Острая трещина заднего прохода	
К60.1 Хроническая трещина заднего прохода	
К60.2 Трещина заднего прохода неуточненная	
К60.3 Свищ заднего прохода	
К60.4 Прямокишечный свищ [Исключено: свищ: мочепузырно-прямокишечный (N32.1), ректовагинальный (N82.3)]	

	К60.5 Аноректальный свищ (свищ между прямой кишкой и задним проходом)
К62	Другие болезни заднего прохода и прямой кишки
	К62.0 Полип анального канала
	К62.1 Полип прямой кишки [Исключено: аденоматозный полип (D12.8)]
	К62.2 Выпадение заднего прохода
	К62.3 Выпадение прямой кишки
	К62.4 Стеноз заднего прохода и прямой кишки
	К62.5 Кровотечение из заднего прохода и прямой кишки [Исключено: кровотечение из прямой кишки у новорожденного (P54.2)]
	К62.7 Радиационный проктит
	К62.9 Болезнь заднего прохода и прямой кишки неуточненная
К63	Другие болезни кишечника
	К63.0 Абсцесс кишечника [Исключено: абсцесс: аппендикса (K35.1), области заднего прохода и прямой кишки (K61.-), с дивертикулярной болезнью (K57.-)]
	К63.2 Кишечный свищ [Исключено: свищ: аппендикса (K38.3), двенадцатиперстной кишки (K31.6), кишечно-генитальный, у женщин (N82.2—N82.4), области заднего прохода и прямой кишки (K60.-), пузырно-кишечный (N32.1)]
	К63.4 Энтероптоз
	К63.5 Полип ободочной кишки
	К63.9 Болезнь кишечника неуточненная
К64	Геморрой и перианальный венозный тромбоз
	К64.0 Геморрой первой степени
	К64.1 Геморрой второй степени
	К64.2 Геморрой третьей степени
	К64.3 Геморрой четвертой степени
	К64.4 Остаточные геморроидальные кожные бахромки
	К64.5 Перианальный венозный тромбоз
	К64.8 Другой уточненный геморрой
	К64.9 Геморрой неуточненный
БОЛЕЗНИ БРЮШИНЫ (K65-K67)	
К65	Перитонит
	К65.9 Перитонит неуточненный

К66	Другие поражения брюшины
	К66.0 Брюшинные спайки [Исключено: спайки [сращения]: с непроходимостью кишечника (К56.5), тазовые у женщин (N73.6)]
	К66.1 Гемоперитонеум [Исключено: травматический гемоперитонеум (S36.8)]
	К66.8 Другие уточненные поражения брюшины
	К66.9 Поражение брюшины неуточненное
К67*	Поражения брюшины при инфекционных болезнях, классифицированных в других рубриках
	К67.0* Хламидийный перитонит (A74.8*)
	К67.1* Гонококковый перитонит (A54.8+)
	К67.2* Сифилитический перитонит (A52.7+)
	К67.3* Туберкулезный перитонит (A18.3+)
	К67.8* Другие поражения брюшины при инфекционных болезнях, классифицированных в других рубриках
	К67.8* Другие поражения брюшины при инфекционных болезнях, классифицированных в других рубриках
БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ (К70-К77)	
К70	Алкогольная болезнь печени
	К70.4 Алкогольная печеночная недостаточность
	К70.9 Алкогольная болезнь печени неуточненная
К71	Токсическое поражение печени
	К71.3 Токсическое поражение печени, протекающее по типу хронического персистирующего гепатита
	К71.4 Токсическое поражение печени, протекающее по типу хронического лобулярного гепатита
	К71.6 Токсическое поражение печени с картиной гепатита, неклассифицированное в других рубриках
	К71.9 Токсическое поражение печени неуточненное
К72	Печеночная недостаточность, не классифицированная в других рубриках
	К72.0 Острая и подострая печеночная недостаточность
	К72.1 Хроническая печеночная недостаточность
	К72.9 Печеночная недостаточность неуточненная

К73	Хронический гепатит, не классифицированный в других рубриках	
	К73.0 Хронический персистирующий гепатит, не классифицированный в других рубриках	
	К73.1 Хронический лобулярный гепатит, не классифицированный в других рубриках	
	К73.8 Другие хронические гепатиты, не классифицированные в других рубриках	
	К73.9 Хронический гепатит неуточненный	
К75	Другие воспалительные болезни печени	
	К75.1 Флебит воротной вены [Исключено: пилефлебитический абсцесс печени (К75.0)]	
	К75.2 Неспецифический реактивный гепатит	
	К75.3 Гранулематозный гепатит, не классифицированный в других рубриках	
	К75.4 Аутоиммунный гепатит	
	К75.8 Другие уточненные воспалительные болезни печени	
	К75.9 Воспалительная болезнь печени неуточненная	
К76	Другие болезни печени	
	К76.1 Хроническое пассивное полнокровие печени	
	К76.2 Центрилобулярный геморрагический некроз печени [Исключено: некроз печени с печеночной недостаточностью (К72.-)]	
	К76.3 Инфаркт печени [Исключено: синдром Бадда-Киари (I82.0)]	
	К76.6 Портальная гипертензия	
	К76.7 Гепаторенальный синдром [Исключено: сопровождающий роды (O90.4)]	
	К76.8 Другие уточненные болезни печени	
	К76.9 Болезнь печени неуточненная	
	К77*	Поражения печени при болезнях, классифицированных в других рубриках
		К77.0* Поражения печени при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках
К77.8* Поражение печени при других болезнях, классифицированных в других рубриках		
К77.8* Поражение печени при других болезнях, классифицированных в других рубриках		
К77.8* Поражение печени при других болезнях, классифицированных в других рубриках		

БОЛЕЗНИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ И ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (K80-K87)	
K 80	Желчнокаменная болезнь [холелитиаз]
	K80.2 Камни желчного пузыря без холецистита
K81	Холецистит
	K81.1 Хронический холецистит
	K81.8 Другие формы холецистита
	K81.9 Холецистит неуточненный
K82	Другие болезни желчного пузыря
	K82.0 Закупорка желчного пузыря [Исключено: с желчнокаменной болезнью (K80.-)]
	K82.1 Водянка желчного пузыря
	K82.2 Прободение желчного пузыря
	K82.3 Свищ желчного пузыря
	K82.4 Холестероз желчного пузыря
	K82.8 Другие уточненные болезни желчного пузыря
	K82.9 Болезнь желчного пузыря неуточненная
K83	Другие болезни желчевыводящих путей
	K83.1 Закупорка желчного протока [Исключено: с холелитиазом (K80.-)]
	K83.2 Прободение желчного протока
	K83.3 Свищ желчного протока
	K83.4 Спазм сфинктера Одди
	K83.5 Желчная киста
	K83.8 Другие уточненные болезни желчевыводящих путей
	K83.9 Болезнь желчевыводящих путей неуточненная
	K86
K86.9 Болезнь поджелудочной железы неуточненная	
K87*	Поражения желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы при болезнях, классифицированных в других рубриках
	K87.0* Поражение желчного пузыря и желчевыводящих путей при болезнях, классифицированных в других рубриках

	К87.1* Поражение поджелудочной железы при болезнях, классифицированных в других рубриках
	К87.1* Поражение поджелудочной железы при болезнях, классифицированных в других рубриках
ДРУГИЕ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ (К90-К93)	
К90	Нарушения всасывания в кишечнике
	К90.1 Тропическая спру
	К90.2 Синдром слепой петли, не классифицированный в других рубриках [Исключено: синдром слепой петли: врожденный (Q43.8), после хирургического вмешательства (К91.2)]
	К90.3 Панкреатическая стеаторея
	К90.4 Нарушения всасывания, обусловленные непереносимостью, неклассифицированные в других рубриках [Исключено: глютенчувствительная энтеропатия (К90.0), непереносимость лактозы (E73.-)]
	К90.8 Другие нарушения всасывания в кишечнике
	К90.9 Нарушение всасывания в кишечнике неуточненное
К91	Нарушения органов пищеварения после медицинских процедур, неклассифицированные в других рубриках
	К91.0 Рвота после хирургического вмешательства на желудочно-кишечном тракте
	К91.1 Синдромы оперированного желудка
	К91.2 Нарушение всасывания после хирургического вмешательства, не классифицированное в других рубриках [Исключено: нарушение всасывания: остеомалация у взрослых (M83.2), остеопороз после хирургических вмешательств (M81.3)]
	К91.4 Дисфункция после колостомии и энтеростомии
	К91.8 Другие нарушения органов пищеварения после медицинских процедур, не классифицированные в других рубриках
	К91.9 Нарушение органов пищеварения после медицинских процедур неуточненное
К92	Другие болезни органов пищеварения
	К92.0 Кровавая рвота
	К92.1 Мелена
	К92.2 Желудочно-кишечное кровотечение неуточненное

	[Исключено: кровотечения из заднего прохода и прямой кишки (К62.5), острый геморрагический гастрит (К29.0), с пептической язвой (К25-К28)]
	К92.8 Другие уточненные болезни органов пищеварения
	К92.9 Болезнь органов пищеварения неуточненная
К93*	Поражения других органов пищеварения при болезнях, классифицированных в других рубриках
	К93.0* Туберкулезное поражение кишечника, брюшины и лимфатических узлов брыжейки (А18.3+) [Исключено: туберкулезный перитонит (К67.3*)]
	К93.1* Мегакolon при болезни Шагаса (В57.3+)
	К93.8* Поражения других уточненных органов пищеварения при болезнях, классифицированных в других рубриках

Примечание. БДУ — без дополнительных уточнений.

Раздел 5.
ПРИМЕРЫ СИТУАЦИЙ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ПУНКТА 19
«ПРИЧИНЫ СМЕРТИ» УЧЕТНОЙ ФОРМЫ № 106/У-08
«МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ»

С заполнением одной строки

Пример 1

Причины смерти:

	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I. а) <u>Токсическое поражение печени с печеночным некрозом</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>1 неделя</u>	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">К</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> </tr> </table>	К	7	1	.	1
К	7	1	.	1			
б) _____ (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	_____	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>				.	
			.				
в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)	_____	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>				.	
			.				
г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>				.	
			.				
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)	_____	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>				.	
			.				
_____	_____	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>				.	
			.				

Пример 2

Причины смерти:

	Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I. а) <u>Болезнь кишечника сосудистая острая</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>23 часа</u>	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">К</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> </table>	К	5	5	.	0
К	5	5	.	0			
б) _____ (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	_____	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>				.	
			.				
в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)	_____	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>				.	
			.				
г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>				.	
			.				
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)	_____	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>				.	
			.				
_____	_____	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>				.	
			.				

Пример 3

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I.	а) <u>Острый панкреатит алкогольной этиологии</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>3 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;">К</td><td style="width: 20px; height: 20px;">8</td><td style="width: 20px; height: 20px;">5</td><td style="width: 20px; height: 20px;">.</td><td style="width: 20px; height: 20px;">2</td></tr></table>	К	8	5	.	2
К	8	5	.	2				
	б) _____ (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;">.</td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>				.	
			.					
	в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;">.</td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>				.	
			.					
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;">.</td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>				.	
			.					
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)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;">.</td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>				.	
			.					
	_____	_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;">.</td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>				.	
			.					

Пример 4

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I.	а) <u>Острый билиарный панкреатит</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>5 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;">К</td><td style="width: 20px; height: 20px;">8</td><td style="width: 20px; height: 20px;">5</td><td style="width: 20px; height: 20px;">.</td><td style="width: 20px; height: 20px;">1</td></tr></table>	К	8	5	.	1
К	8	5	.	1				
	б) _____ (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;">.</td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>				.	
			.					
	в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;">.</td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>				.	
			.					
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;">.</td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>				.	
			.					
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)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;">.</td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>				.	
			.					
	<u>Камни желчного протока без холангита и холецистита</u>	<u>5 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;">К</td><td style="width: 20px; height: 20px;">8</td><td style="width: 20px; height: 20px;">0</td><td style="width: 20px; height: 20px;">.</td><td style="width: 20px; height: 20px;">5</td></tr></table>	К	8	0	.	5
К	8	0	.	5				

Пример 5

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I.	а) <u>Острый аппендицит с генерализованным перитонитом</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>3 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>К</td><td>3</td><td>5</td><td>.</td><td>2</td></tr></table>	К	3	5	.	2
К	3	5	.	2				
	б) _____ (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
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)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	_____	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					

Пример 6

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I.	а) <u>Грыжа передней брюшной стенки с гангреной</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>2 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>К</td><td>4</td><td>3</td><td>.</td><td>1</td></tr></table>	К	4	3	.	1
К	4	3	.	1				
	б) _____ (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
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)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	_____	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					

Пример 7

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I.	а) <u>Дивертикулярная болезнь толстой кишки с прободением и перитонитом</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>3 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>К</td><td>5</td><td>7</td><td>.</td><td>2</td></tr></table>	К	5	7	.	2
К	5	7	.	2				
	б) _____ (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
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)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	_____	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					

С заполнением двух строк

Пример 8

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I.	а) <u>Острый перитонит</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>2 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>К</td><td>6</td><td>5</td><td>.</td><td>0</td></tr></table>	К	6	5	.	0
К	6	5	.	0				
	б) <u>Язва желудка хроническая с прободением</u> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	<u>2 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>К</td><td>2</td><td>5</td><td>.</td><td>5</td></tr></table>	К	2	5	.	5
К	2	5	.	5				
	в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
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)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	_____	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					

Пример 9

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I.	а) <u>Острая постгеморрагическая анемия</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>2 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>D</td><td>6</td><td>2</td><td>.</td><td>X</td></tr></table>	D	6	2	.	X
D	6	2	.	X				
	б) <u>Язва двенадцатиперстной кишки хроническая с кровотечением</u> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	<u>2 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>K</td><td>2</td><td>6</td><td>.</td><td>4</td></tr></table>	K	2	6	.	4
K	2	6	.	4				
	в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
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)		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	_____	_____						

Пример 10

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I.	а) <u>Септицемия стафилококковая</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>2 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>A</td><td>4</td><td>1</td><td>.</td><td>2</td></tr></table>	A	4	1	.	2
A	4	1	.	2				
	б) <u>Камни желчного протока с холангитом</u> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	<u>3 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>K</td><td>8</td><td>0</td><td>.</td><td>3</td></tr></table>	K	8	0	.	3
K	8	0	.	3				
	в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
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)		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	_____	_____						

Пример 11

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I.	а) <u>Острая и подострая печеночная недостаточность</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>3 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>К</td><td>7</td><td>2</td><td>.</td><td>0</td></tr></table>	К	7	2	.	0
К	7	2	.	0				
	б) <u>Камни желчного протока без холангита или холецистита</u> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	<u>5 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>К</td><td>8</td><td>0</td><td>.</td><td>5</td></tr></table>	К	8	0	.	5
К	8	0	.	5				
	в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
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)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	_____	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					

Пример 12

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I.	а) <u>Острый перитонит</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>2 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>К</td><td>6</td><td>5</td><td>.</td><td>0</td></tr></table>	К	6	5	.	0
К	6	5	.	0				
	б) <u>Острый холецистит</u> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	<u>5 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>К</td><td>8</td><td>1</td><td>.</td><td>0</td></tr></table>	К	8	1	.	0
К	8	1	.	0				
	в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
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)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	_____	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					

Пример 13

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I.	а) <u>Острая и подострая печеночная недостаточность</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>7 суток</u>	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>K</td><td>7</td><td>2</td><td>.</td><td>0</td></tr></table>	K	7	2	.	0
K	7	2	.	0				
	б) <u>Цирроз печени</u> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	<u>10 лет</u>	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>K</td><td>7</td><td>4</td><td>.</td><td>6</td></tr></table>	K	7	4	.	6
K	7	4	.	6				
	в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
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)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					

Пример 14

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I.	а) <u>Хроническая алкогольная печеночная недостаточность</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>6 месяцев</u>	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>K</td><td>7</td><td>0</td><td>.</td><td>4</td></tr></table>	K	7	0	.	4
K	7	0	.	4				
	б) <u>Алкогольный цирроз печени</u> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	<u>5 лет</u>	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>K</td><td>7</td><td>0</td><td>.</td><td>3</td></tr></table>	K	7	0	.	3
K	7	0	.	3				
	в) _____ (первоначальная причина смерти указывается последней)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					
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)	_____	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td>.</td><td> </td></tr></table>				.	
			.					

Пример 15

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10
I.	a) <u>Острая алкогольная печеночная недостаточность</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	3 дня	K70.4
	b) <u>Алкогольная жировая дистрофия печени</u> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	3 дня	K70.0
	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)	_____	_____. ____

Пример 16

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10
I.	a) <u>Некроз кишечника</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	1 сутки	K55.0
	b) <u>Спайки кишечные с непроходимостью</u> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	3 суток	K56.5
	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)	_____	_____. ____

С заполнением трех строк

Пример 17

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I.	а) <u>Другой уточненный сепсис</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>1 сутки</u>	<table border="1"><tr><td>A</td><td>4</td><td>1</td><td>.</td><td>8</td></tr></table>	A	4	1	.	8
A	4	1	.	8				
	б) <u>Болезнь средостения, не классифицированная в других рубриках (медиастинит)</u> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	<u>2 недели</u>	<table border="1"><tr><td>J</td><td>9</td><td>8</td><td>.</td><td>5</td></tr></table>	J	9	8	.	5
J	9	8	.	5				
	в) <u>Язва пищевода</u> (первоначальная причина смерти указывается последней)	<u>8 месяцев</u>	<table border="1"><tr><td>K</td><td>2</td><td>2</td><td>.</td><td>1</td></tr></table>	K	2	2	.	1
K	2	2	.	1				
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>.</td><td></td></tr></table>				.	
			.					
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)	_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>.</td><td></td></tr></table>				.	
			.					
	_____	_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>.</td><td></td></tr></table>				.	
			.					

Пример 18

Причины смерти:

		Приблизительный период времени между началом патологического процесса и смертью	Код по МКБ-10					
I.	а) <u>Гиповолемический шок</u> (болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти)	<u>10 часов</u>	<table border="1"><tr><td>R</td><td>5</td><td>7</td><td>.</td><td>1</td></tr></table>	R	5	7	.	1
R	5	7	.	1				
	б) <u>Варикозное расширение вен пищевода с кровотечением</u> (патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины)	<u>1 сутки</u>	<table border="1"><tr><td>I</td><td>8</td><td>5</td><td>.</td><td>0</td></tr></table>	I	8	5	.	0
I	8	5	.	0				
	в) <u>Цирроз печени</u> (первоначальная причина смерти указывается последней)	<u>20 лет</u>	<table border="1"><tr><td>K</td><td>7</td><td>4</td><td>.</td><td>6</td></tr></table>	K	7	4	.	6
K	7	4	.	6				
	г) _____ (внешняя причина при травмах и отравлениях)	_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>.</td><td></td></tr></table>				.	
			.					
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)	_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>.</td><td></td></tr></table>				.	
			.					
	_____	_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>.</td><td></td></tr></table>				.	
			.					

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Систематическое проведение анализа причин смертности от заболеваний желудочно-кишечного тракта и разработка на его основе адресных мер по снижению предотвратимой смертности является одной из основных задач учреждений практического здравоохранения.

В связи с этим неукоснительное выполнение порядков маршрутизации пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, корректное и полное заполнение медицинских свидетельств о смерти с указанием основного заболевания, его осложнений и непосредственной причины смерти, строгий учет и анализ этих документов в рамках своих полномочий должны осуществлять все профильные специалисты медицинских организаций. Предоставляемые на основе медицинских свидетельств о смерти отчетные данные должны быть достоверны и лежать в основе разработки комплекса мер по снижению заболеваемости и предотвратимой смертности населения от заболеваний системы пищеварения. Такой подход будет способствовать обоснованному планированию в краткосрочной и среднесрочной перспективе работы соответствующих служб медицинской организации, в том числе ресурсного и технологического обеспечения, и создавать основу для эффективного оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМЫХ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

Нормативные документы:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.97 № 170 «О переходе органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации на Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра». — Электронный документ. — Сайт «Законодательная база Российской Федерации». — Режим доступа: <https://zakonbase.ru/content/base/72814>.
2. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; 10-й пересмотр / Всемирная организация здравоохранения. — Женева, 1995. — Том 1. — Часть 1. — 698 с.
3. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 декабря 2014 г. № 13-2/ 1664 «О перечне добавленных и исключенных рубрик МКБ-10».
4. Краткий вариант, основанный на Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения: введен в действие приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.1997 г. № 170. - Часть I. Полный перечень трехзначный рубрик и четырехзначный подрубрик. — Электронный документ. — Сайт «Законодательная база Российской Федерации». — Режим доступа: <https://zakonbase.ru/content/base/70590>.
5. Краткий вариант, основанный на Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения: введен в действие приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.1997 г. № 170. - Часть II. Основные определения и рекомендации по шифровке данных о заболеваемости и смертности. Правила и инструкции по кодированию данных о смертности и заболеваемости. — Электронный документ. — Сайт «Законодательная база Российской Федерации». — Режим доступа: <http://zakonbase.ru/content/base/70478>.
6. Краткий вариант, основанный на Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения: введен в действие приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.1997 г. № 170. — Часть III. Краткий алфавитный перечень. — Электронный документ. — Сайт «Законодательная база Российской Федерации». — Режим доступа: <http://zakonbase.ru/content/base/70478>.
7. Письмо ФГБУ ЦНИИ ОИЗ от 11 марта 2013 г. № 7-5/150. (О кодировании заболеваемости и причин смерти...).

8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.12.2008 г. № 782Н «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти». — Электронный документ. — Сайт «Информационно-правовое обеспечение Гарант». — Режим доступа: <http://base.garant.ru/12164697/>.
9. Рекомендации по порядку выдачи и заполнения учетной формы № 106/У-08 «Медицинское свидетельство о смерти», утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.12.2008 г. № 782Н: Приложение 2 к Письму Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.01.2009 г. № 14-6/10/2-178 «О порядке выдачи и заполнения медицинских свидетельств о рождении и смерти».
10. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 12.11.2014 г. №1478-п «О порядке констатации случаев рождения и смерти, применения и контроля учетных форм, удостоверяющих случаи рождения и смерти».
11. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.12.2014 г. №13-2/1750. (О порядке использования термина «Старость» в статистике смертности...).
12. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5.04.2015 г. №13-2/206. (О порядке использования термина «Старость» в статистике смертности...).
13. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.10.2009 № 927-п «О демографическом мониторинге в Свердловской области».
14. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 20.02.2014 № 165-п «О проверке медицинских свидетельств о смерти на предмет полноты заполнения и качества кодирования причин смерти в органах записи актов гражданского состояния Свердловской области».

Пособия и рекомендации:

15. Автандилов Г.Г., Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В. Оформление диагноза. — М., 2004. — 245 с.
16. Вайсман Д.Ш. Совершенствование системы информационного обеспечения оценки и анализа смертности населения на уровне субъекта Российской Федерации: автореф. дис. ... д-ра мед. наук: 14.02.03 / Вайсман Давид Шуневич. — Москва, 2015 г. — 46 с.
17. Верткин А.Л., Заратьянц О.В., Вовк Е.И. Окончательный диагноз. — М: «ГЭОТАР-медиа». — 2009. — 575 с.
18. Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В., Автандилов Г.Г. Формулировка и сопоставление заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов: методические рекомендации. — М., 2003. — 45 с.
19. Медицинское свидетельство о смерти: учебное пособие для врачей / под ред. Ю.В. Каминского. — Владивосток: Медицина ДВ, 2010. — 192 с.

20. Пальцев М.А., Автандилов Г.Г., Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В., Никонов Е.Л. Правила формулировки диагноза. Часть 1. Общие положения. — М.: Росздравнадзор, ММА им. И.М. Сеченова, МГМСУ, НИИ морфологии человека РАМН, 2006. — 79 с.
21. Руководство по кодированию причин смерти. — М.: ЦНИИОИЗ, 2008. — 74 с.
22. Судебно-медицинский диагноз: руководство / под ред. Клевно В.А. — М: Издательство ассоциации судебно-медицинских экспертов, 2015. — 314 с.
23. Формулировка клинического диагноза в соответствии с требованиями МКБ-10 // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждении здравоохранения. — 2017. — № 5. — С. 3-12.
24. Хальфин Р.А., Игнатьева Р.К., Какорина Е.П., Мадьянова В.В. Стандартизация удостоверения и кодирования причин смерти населения в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10-го пересмотра (МКБ-10) // Проблемы стандартизации в здравоохранении. — 2010. - №1-2. — С. 4-10.
25. Вайсман Д.Ш., Леонов С.А. Порядок оформления «Медицинских свидетельств о смерти» в случаях смерти от некоторых болезней системы кровообращения: методические рекомендации. — М.: ЦНИИОИЗ МЗ РФ, 2013. — 16 с.
26. Вайсман Д.Ш., Леонов С.А. Порядок статистического учета и кодирования состояний, связанных с употреблением психоактивных веществ, в соответствии с МКБ-10: методические рекомендации. — М.: ЦНИИОИЗ МЗ РФ, 2013. — 36 с.
27. Вайсман Д.Ш., Леонов С.А., Ковалев А.В. Порядок оформления «Медицинских свидетельств о смерти» в случаях смерти от транспортных несчастных случаев, включая ДТП / Методические рекомендации. — М.: ЦНИИОИЗ МЗ РФ, 2013. — 20 с.
28. Методические рекомендации по порядку статистического учета и кодирования болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) в статистике заболеваемости и смертности: введены Письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.06.2016 г. № 13-2/10/2-4009.
29. Рекомендации по кодированию некоторых заболеваний из класса IX «Болезни системы кровообращения» МКБ-10: введены Письмом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2011 г. № 14-9/10/2-4150.
30. Рощин Д.О., Сабгайда Т.П., Секриеру Е.М. Принципы кодирования состояний у лиц, страдающих сахарным диабетом: методические рекомендации. — М.: ЦНИИОИЗ МЗ РФ, 2013. — 25 с.
31. Сайт «Федеральная служба государственной статистики». — Режим доступа: <http://www.gks.ru>.

32. Сайт «Управление федеральной службы государственной статистики по Свердловской области и Курганской области». — Режим доступа: <http://sverdl.gks.ru>.
33. Информационные бюллетени Министерства здравоохранения Свердловской области и ГБУЗ СО «МИАЦ» «Состояние здоровья населения и показатели деятельности системы здравоохранения Свердловской области», 2012, 2015, 2016 гг.

Учебное издание

Составители:

Елена Николаевна Бессонова
Наталья Владимировна Ножкина
Татьяна Викторовна Зарипова
Оксана Борисовна Долгова
Юлия Эдгаровна Игумнова
Татьяна Юрьевна Трофимова

ПРИНЦИПЫ КОДИРОВАНИЯ ПРИЧИН СМЕРТИ ПО КЛАССУ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Учебно-методическое пособие

ISBN 978-5-89895-900-5

*Редактор Е. Бортникова
Корректор Л. Моисеева
Дизайн, верстка И. Дзигунова*

Оригинал-макет подготовлен:
Издательство УГМУ
г. Екатеринбург, ул. Репина, 3, каб. 310
Тел.: (343) 214-85-65
E-mail: pressa@usma.ru

Подписано в печать 18.12.2018. Формат 60×84/16
Бумага офсетная. Печать цифровая. Усл. печ. л. 3,7.
Тираж 100 экз. Заказ № 195

Отпечатано в типографии «Юника»
620014, г. Екатеринбург, ул. Московская, 29
Тел.: +7 (343) 371-16-12