



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

16 янв 2015

№ 27-н.

г. Екатеринбург

***О внедрении в практику алгоритма оформления медицинского свидетельства
о смерти в случаях диагностирования ВИЧ-инфекции***

С целью улучшения качества посмертной диагностики и заполнения свидетельств о смерти, предотвращения случаев неправильной трактовки причины смерти пациентов

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить алгоритм оформления медицинского свидетельства о смерти в случаях диагностирования ВИЧ-инфекции (приложение).

2. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Свердловской области, начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга А.А. Дорнбушу обеспечить:

1) организацию проведения патолого-анатомического вскрытия умерших при подозрении на ВИЧ-инфекцию или при наличии ВИЧ-инфекции;

2) формулировку посмертного диагноза в медицинском свидетельстве о смерти в соответствии с приложением к настоящему приказу.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

И.о. Министра

Н.Н. Кивелёва

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 16 ЯНВ 2015 № 27-17.

***Алгоритм оформления медицинского свидетельства о смерти
в случаях диагностирования ВИЧ-инфекции***

Согласно Федеральному закону от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в клиническом и патологоанатомическом диагнозах основное заболевание формулируется с учетом этиологии, патогенеза и нозологии.

Основное заболевание – заболевание, которое само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти.

Согласно МКБ-10 кодирование ВИЧ-инфекции в медицинском свидетельстве о смерти осуществляется по правилам выборки, т.е. клиническое проявление ВИЧ-инфекции следует расценивать как первоначальную причину смерти B20-24.

Российская классификация ВИЧ-инфекции (утверждена приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.03.2001 № 166) выделяет 5 стадий ВИЧ-инфекции (Приложение № 1 к Алгоритму оформления медицинского свидетельства о смерти в случаях диагностирования ВИЧ-инфекции), а также перечень состояний (индикаторных болезней), свидетельствующих о развитии у пациента СПИД (Приложение № 2 к Алгоритму оформления медицинского свидетельства о смерти в случаях диагностирования ВИЧ-инфекции). Как правило, такие состояния возникают на 4 Б и 4В стадиях ВИЧ-инфекции при снижении уровня лимфоцитов CD4 менее 350 кл. в 1 мкл.

ВИЧ-инфекция в 3-й (субклинической) стадии не может быть причиной развития вторичных заболеваний и, соответственно, стать причиной смерти больного.

В рекомендациях Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.01.2009 № 14-6/10/2-178 «О порядке выдачи и заполнения медицинских свидетельств о рождении и смерти» рассматриваются вопросы формулировки первоначальной и непосредственной причин смерти. При этом при заполнении п. 19. ч. I свидетельства о смерти следует пользоваться методикой, данной в рекомендациях № 14-6/10/2-178. В этом документе прописано, что «состояние, записанное строкой ниже, должно являться причиной возникновения состояния, записанного строкой выше».

Для того, чтобы ВИЧ-инфекция была записана как первоначальная причина смерти – необходимо наличие 2-х условий:

1. Наличие состояний, указанных в Приложении № 2 к Алгоритму оформления медицинского свидетельства о смерти в случаях диагностирования ВИЧ-инфекции.
2. ВИЧ-инфекция должна вызвать цепь событий, непосредственно приведших к смерти.

Таким образом, для правильной формулировки причин смерти в медицинском свидетельстве о смерти необходимо выполнить ряд действий:

1. На основании медицинских документов (клиническая картина, установленные ранее заболевания, лабораторные данные) – оценить стадию ВИЧ-инфекции;
2. Рассмотреть наличие или отсутствие перед смертью пациента состояний, описанных в Приложении № 2 к Алгоритму оформления медицинского свидетельства о смерти в случаях диагностирования ВИЧ-инфекции;
3. В соответствии с имеющимися вторичными заболеваниями (Приложение № 2 к Алгоритму оформления медицинского свидетельства о смерти в случаях диагностирования ВИЧ-инфекции) – выбрать 4-х значный код МКБ в блоке B20-B24 (Приложение № 3 к Алгоритму оформления медицинского свидетельства о смерти в случаях диагностирования ВИЧ-инфекции).
4. Провести выборку первоначальной причины смерти с учетом непосредственной причины смерти и существующей между ними взаимосвязи.

Приложение № 1
к Алгоритму оформления медицинского
свидетельства о смерти в случаях
диагностирования ВИЧ-инфекции

**Клиническая классификация ВИЧ-инфекции
(по В.В. Покровскому, 2001)**

1. Стадия инкубации

2. Стадия первичных проявлений

Варианты течения:

А. Бессимптомное

Б. Острая инфекция без вторичных заболеваний

В. Острая инфекция с вторичными заболеваниями

3. Субклиническая стадия

4. Стадия вторичных заболеваний

4А. Потеря массы тела менее 10%, грибковые, вирусные, бактериальные поражения кожи и слизистых, повторные фарингиты, синуситы, опоясывающий лишай.

Фазы: прогрессирование в отсутствие антиретровирусной терапии, на фоне антиретровирусной терапии; ремиссия (спонтанная, после антиретровирусной терапии, на фоне антиретровирусной терапии).

4Б. Потеря массы тела более 10%, необъяснимая диарея или лихорадка более месяца, повторные стойкие вирусные, бактериальные, грибковые, протозойные поражения внутренних органов, локализованная саркома Капоши, повторный или диссеминированный опоясывающий лишай. Фазы: прогрессирование в отсутствие антиретровирусной терапии, на фоне антиретровирусной терапии; ремиссия (спонтанная, после антиретровирусной терапии, на фоне антиретровирусной терапии).

4В. Кахексия. Генерализованные вирусные, бактериальные, микобактериальные, грибковые, протозойные, паразитарные заболевания, в том числе: кандидоз пищевода, бронхов, трахеи, легких; пневмоцистная пневмония; злокачественные опухоли; поражения центральной нервной системы. Фазы: прогрессирование в отсутствие антиретровирусной терапии, на фоне антиретровирусной терапии; ремиссия (спонтанная, после антиретровирусной терапии, на фоне антиретровирусной терапии).

5. Терминальная стадия

Приложение № 2
к Алгоритму оформления медицинского
свидетельства о смерти в случаях
диагностирования ВИЧ-инфекции

**Перечень состояний, свидетельствующих о развитии у пациента
синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД)**

1. Бактериальные инфекции (множественные или возвратные) у ребенка в возрасте до 13 лет.
2. Кандидоз пищевода.
3. Кандидоз трахеи, бронхов или легких.
4. Рак шейки матки (инвазивный).
5. Кокцидиомикоз (диссеминированный или внелегочный).
6. Внелегочный криптококкоз.
7. Криптоспоридиоз кишечника с диареей > 1 месяца.
8. Цитомегаловирусная инфекция (с поражением других органов, кроме печени, селезенки, лимфатических узлов) у пациента в возрасте старше одного месяца.
9. Цитомегаловирусный ретинит с потерей зрения.
10. Энцефалопатия, обусловленная действием ВИЧ.
11. Инфекция, обусловленная вирусом простого герпеса: хронические язвы, сохраняющиеся более 1 мес., или бронхит, пневмония, эзофагит у пациента в возрасте старше одного месяца.
12. Гистоплазмоз диссеминированный или внелегочный.
13. Изоспороз кишечника (с диареей длительностью более 1 мес.).
14. Саркома Капоши.
15. Интерстициальная лимфоидная пневмония у ребенка в возрасте до 13 лет.
16. Лимфома Беркитта.
17. Иммуобластная лимфома.
18. Лимфома мозга первичная.
19. Микобактериозы, вызванные *M.kansasii*, *M.avium-intracellulare*, диссеминированные или внелегочные.
20. Туберкулез легких у взрослого или подростка старше 13 лет.
21. Туберкулез внелегочный.
22. Другие не дифференцированные диссеминированные или внелегочные микобактериозы.
23. Пневмоцистная пневмония.
24. Пневмонии возвратные (две и более в течение 12 месяцев).
25. Прогрессирующая многоочаговая лейкоэнцефалопатия.
26. Сальмонеллезные (не тифоидные) септицемии возвратные.
27. Токсоплазмоз мозга у пациента в возрасте старше одного месяца.
28. Синдром истощения, обусловленный ВИЧ.

Приложение № 3
к Алгоритму оформления медицинского
свидетельства о смерти в случаях
диагностирования ВИЧ-инфекции

СПИСОК СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВИЧ, В МКБ-10

(в соответствии с письмом Министерства здравоохранения и социального развития
Российской Федерации от 10.08.2007 № 5922 РХ)

B20 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней

B20.0 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями микобактериальной инфекции

B20.1 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других бактериальных инфекций

B20.2 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями цитомегаловирусного заболевания

B20.3 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других вирусных инфекций

B20.4 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями кандидоза

B20.5 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других микозов

B20.6 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями пневмонии, вызванной

Pneumocystis carinii

B20.7 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями множественных инфекций

B20.8 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других инфекционных и паразитарных болезней

B20.9 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями неуточненных инфекционных и паразитарных болезней

B21 Болезнь, вызванная ВИЧ, проявляющаяся в виде злокачественных новообразований

B21.0 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями саркомы Капоши

B21.1 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями лимфомы Беркитта

B21.2 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других неходжкинских лимфом

B21.3 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других злокачественных новообразований лимфатической, кроветворной и родственных им тканей

B21.7 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями множественных злокачественных новообразований

B21.8 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других злокачественных новообразований

B21.9 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями неуточненных злокачественных новообразований

B22 Болезнь, вызванная ВИЧ, проявляющаяся в виде других уточненных болезней

B22.0 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями энцефалопатии

B22.1 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями лимфатического интерстициального пневмонита

B22.2 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями изнуряющего синдрома

B22.7 Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями множественных болезней, классифицированных в других рубриках

B23 Болезнь, вызванная ВИЧ, проявляющаяся в виде других состояний

B23.0 Острый ВИЧ-инфекционный синдром

- B23.1** Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями (персистентной) генерализованной лимфаденопатии
- B23.2** Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями гематологических и иммунологических нарушений, не классифицированных в других рубриках
- B23.8** Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями других уточненных состояний
- B24** Болезнь, вызванная ВИЧ, неуточненная
- F02.4** Деменция при болезни, вызванной ВИЧ (B22.0)
- R75** Лабораторное обнаружение ВИЧ
- Z11.4** Специальное скрининговое обследование с целью выявления инфицирования ВИЧ
- Z20.6** Контакт с больным и возможность заражения ВИЧ
- Z21** Бессимптомный инфекционный статус, вызванный ВИЧ
- Z71.7** Консультирование по вопросам, связанным с ВИЧ
- Z83.0** В семейном анамнезе болезнь, вызванная ВИЧ