

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии,
военной эпидемиологии и дерматовенерологии

Классификации основных инфекционных заболеваний

Справочные материалы для студентов V и VI курсов,
по дисциплине «Инфекционные болезни»

Иваново 2014

Составители: **О. В. Дудник,**
С. Н. Орлова

Справочные материалы составлены в соответствии с учебной программой подготовки выпускников по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», содержат классификации основных инфекционных заболеваний, изучаемых в цикле «Инфекционные болезни». Включены основные классификации болезней в соответствии с МКБ-Х и современными рекомендациями. Приведены примеры формулировок диагнозов.

Предназначено для студентов высших медицинских учебных заведений.

Рецензенты:

доктор медицинских наук, заведующий кафедрой инфекционных болезней ГБОУ ВПО «Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова» Минздрава России **В. А. Мартынов;**

доктор медицинских наук, заведующий кафедрой детских инфекционных болезней и эпидемиологии педиатрического факультета ГБОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, профессор **В. Ф. Балакин.**

*Печатается по решению методической комиссии лечебного факультета
ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России от 24.04.2014.*

© ГБОУ ВПО ИвГМА
Минздрава России, 2014

СОДЕРЖАНИЕ

Список сокращений	4
Введение	5
Раздел 1. БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ.....	6
Раздел 2. ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ.....	26
Раздел 3. ПРОТОЗООЗЫ.....	52
Раздел 4. ГЕЛЬМИНТОЗЫ.....	54
Предметный указатель.....	57
Рекомендуемая литература	58

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АД	артериальное давление
БДУ	без дополнительных комментариев
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВПГ	вирус простого герпеса
ГЛ	геморрагическая лихорадка
ГЛПС	геморрагическая лихорадка с почечным синдромом
ДВС	диссеминированное внутрисосудистое свёртывание
ДН	дыхательная недостаточность
ИТШ	инфекционно-токсический шок
ИФА	иммуноферментный анализ
КТ	компьютерная томография
ЛИ	лихорадочно-интоксикационный синдром
МКБ	Международная классификация болезней
МРТ	магнитно-резонансная томография
ОДН	острая дыхательная недостаточность
ОНГМ	отек-набухание головного мозга
ПТИ	пищевые токсикоинфекции
ПЦР	полимеразная цепная реакция
РДС	респираторный дистресс-синдром
РНГА	реакция непрямой гемагглютинации
РНИФ	реакция непрямой иммунофлюоресценции
СМЖ	спинномозговая жидкость
СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита
ТОРС	тяжелый острый респираторный синдром
УЗИ	ультразвуковое исследование
ЦМВ	цитомегаловирус
ЦМВИ	цитомегаловирусная инфекция
ЦНС	центральная нервная система
ЭБВ	Эпштейна – Барр вирусная инфекция

Введение

На сегодняшний день на долю инфекционных болезней приходится 20–40% от общего числа всех заболеваний человека. Вопросы профилактики, диагностики и лечения инфекционных заболеваний встречаются при изучении таких микробиологических и медицинских дисциплин, как урология, венерология, эпидемиология, терапия, гинекология, фтизиатрия, иммунология, отоларингология, вирусология, но более глубоко они раскрываются в разделе «Инфекционные болезни».

Знание классификации основных инфекционных заболеваний поможет правильному оформлению диагноза, отражающего тяжесть течения той или иной патологии и определяющего объем необходимых диагностических и лечебных мероприятий.

Существует несколько принципов общей классификации инфекционных болезней:

I. По возбудителю (по Ю. В. Лобзину):

1. Бактериозы.
2. Отравления бактериальными токсинами.
3. Вирусные болезни.
4. Риккетсиозы.
5. Хламидиозы.
6. Микоплазмозы.
7. Протозойные болезни.
8. Микозы.
9. Гельминтозы.

II. По источнику инфекции (по ВОЗ):

1. Антропонозы.
2. Зоонозы.
3. Сапронозы, сапрозоонозы.

III. По механизму передачи инфекции (по Л. В. Громашевскому):

1. Кишечные инфекции.
2. Инфекции дыхательных путей.
3. Кровяные или трансмиссивные инфекции.
4. Инфекции наружных покровов.

Раздел 1. БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

САЛЬМОНЕЛЛЕЗ

Коды по МКБ-Х

- A02. Другие сальмонеллёзные инфекции.
- A02.0. Сальмонеллёзный энтерит.
- A02.1. Сальмонеллёзная септицемия.
- A02.2. Локализованная сальмонеллёзная инфекция.
- A02.8. Другая уточнённая сальмонеллёзная инфекция.
- A02.9. Сальмонеллёзная инфекция неуточнённая.

Классификация

I. Гастроинтестинальная (локализованная) форма:

1. Варианты течения:

- гастритический вариант;
- гастроэнтеритический вариант;
- гастроэнтероколитический вариант.

2. В зависимости от тяжести течения:

- легкое;
- среднетяжелое;
- тяжелое.

II. Генерализованная форма:

- тифоподобный вариант;
- септический вариант.

III. Бактериовыделение:

- острое;
- хроническое;
- транзиторное.

Пример формулировки диагноза

A02.0. Сальмонеллез *enteritidis*, гастроинтестинальная форма, гастроэнтеритический вариант, средней степени тяжести.

БРЮШНОЙ ТИФ

Код по МКБ-Х

А01.0. Брюшной тиф.

Классификация

1. По характеру течения:

- типичный;
- атипичный:
 - стёртый,
 - abortивный,
 - амбулаторный;
 - редко встречающиеся формы:
 - пневмотиф,
 - менинготиф,
 - нефротиф,
 - колотиф,
 - тифозный гастроэнтерит.

2. По длительности:

- острый;
- с обострениями и рецидивами.

3. По тяжести течения:

- лёгкий;
- средней тяжести;
- тяжёлый.

4. По наличию осложнений:

- неосложнённый;
- осложнённый:
 - **специфические осложнения** (кишечное кровотечение, перфорация кишечника, ИТШ),
 - **неспецифические** (пневмония, эпидемический паротит, холецистит, тромбофлебит, отиты и др.).

Пример формулировки диагноза

А01.0. Брюшной тиф (*Salm. typhi* – копрокультура, РНГА – 1 : 400), тяжёлое течение. Осложнение: кишечное кровотечение.

ШИГЕЛЛЕЗЫ

Коды по МКБ-Х

- A03.0. Шигеллёз, вызванный *Shigella dysenteriae*.
- A03.1. Шигеллёз, вызванный *Shigella flexneri*.
- A03.2. Шигеллёз, вызванный *Shigella boydii*.
- A03.3. Шигеллёз, вызванный *Shigella sonnei*.
- A03.8. Другой шигеллёз.
- A03.9. Шигеллёз неуточнённый.

Классификация

I. Острый шигеллёз:

1. Клинический вариант:

- колитический;
- гастроэнтероколитический;
- гастроэнтеритический.

2. Тяжесть течения:

- лёгкое;
- среднетяжёлое с обезвоживанием I–II степени;
- тяжёлое с обезвоживанием III–IV степени.

3. Особенности течения:

- стёртое;
- затяжное.

4. Этиология (шигеллы любого из перечисленных видов) Зонне, Флекснера, Григорьева – Шиги, Ларджа – Сакса, Штутцера – Шмитца

II. Хронический шигеллёз:

- Особенности течения:
 - рецидивирующее;
 - непрерывное.

III. Шигеллёзное бактерионосительство:

- Особенности течения:
 - субклиническое;
 - реконвалесцентное.

Примеры формулировки диагноза

A03.1. Острый шигеллез, вызванный *Shigella flexneri* 2a, колитический вариант, средней степени тяжести.

ХОЛЕРА

Коды по МКБ-Х

A00. Холера.

A00.0. Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар *cholerae*.

A00.1. Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар *eltor*.

A00.9. Холера неуточнённая.

Классификация по степени обезвоживания (Покровский В. И.):

- I степень, когда больные теряют объём жидкости, равный 1–3% массы тела (стёртые и лёгкие формы);
- II степень – потери достигают 4–6% (форма средней тяжести);
- III степень – 7–9% (тяжёлая);
- IV степень обезвоживания с потерей свыше 9% соответствует очень тяжёлому течению холеры.

Оценка тяжести дегидратации у взрослых и детей

Признак	Степень обезвоживания, % потери массы тела			
	стёртая и лёгкая	средней тяжести	тяжёлая	очень тяжёлая
	1–3	4–6	7–9	10 и более
Стул	До 10 раз	До 20 раз	Более 20 раз	Без счёта
Рвота	До 5 раз	До 10 раз	До 20 раз	Множественная (неукротимая)
Жажда	Слабо	Умеренно выраженная	Резко выраженная	Неутолимая (или не может пить)
Диурез	Норма	Снижен	Олигурия	Анурия
Судороги	Нет	Икроножных мышц, кратковременные	Продолжительные и болезненные	Генерализованные клонические
Состояние	Удовлетворительное	Средней тяжести	Тяжёлое	Очень тяжёлое
Глазные яблоки	Норма	Норма	Запавшие	Резко запавшие
Слизистые оболочки рта, язык	Влажные	Суховатые	Сухие	Сухие, резко гиперемированы
Дыхание	Норма	Норма	Умеренное тахипноэ	Тахипноэ
Цианоз	Нет	Носогубного треугольника	Акроцианоз	Резко выражен, диффузный

Признак	Степень обезвоживания, % потери массы тела			
	стёртая и лёгкая	средней тяжести	тяжёлая	очень тяжёлая
	1–3	4–6	7–9	10 и более
АД, мм рт. ст.	Норма	До 100	60–100	Меньше 60
рН крови	7,36–7,40	7,36–7,40	7,30–7,36	Менее 7,3
Голосовое звучание	Сохранено	Сохранено	Охриплость голоса	Афония
Относительная плотность плазмы	Норма (до 1025)	1026–1029	1030–1035	1036 и более
Гематокрит, %	Норма (40–46%)	46–50	50–55	Выше 55

Пример формулировки диагноза

А 00.1. Холера (копрокультура вибриона *eltor*), гастроэнтерит, тяжёлое течение, обезвоживание III степени.

БОТУЛИЗМ

Код по МКБ-Х

A05.1. Ботулизм.

Классификация

I. По степени тяжести:

1. Легкая форма (паралитический синдром ограничивается поражением глазодвигательных мышц).
2. Среднетяжелая форма (паралитический синдром распространяется на глоссофарингеальную мускулатуру).
3. Тяжелая форма (характеризуется дыхательной недостаточностью и тяжёлыми бульбарными нарушениями).

II. Особые формы:

1. Раневой ботулизм.
2. Ботулизм младенцев.

Пример формулировки диагноза

A05.1. Ботулизм, тяжёлое течение; дыхательная недостаточность II степени, аспирационная пневмония.

ПИЩЕВЫЕ БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ

Коды по МКБ-Х

A05. Другие бактериальные пищевые отравления.

A05.0. Стафилококковое пищевое отравление.

A05.2. Пищевое отравление, вызванное *Clostridium perfringens* (*Clostridium welchii*).

A05.3. Пищевое отравление, вызванное *Vibrio Parahaemolyticus*.

A05.4. Пищевое отравление, вызванное *Bacillus cereus*.

A05.8. Другие уточнённые бактериальные пищевые отравления.

A05.9. Бактериальное пищевое отравление неуточнённое.

Наиболее часто регистрируют пищевые токсикоинфекции, вызываемые следующими условно-патогенными микроорганизмами:

- семейство *Enterobacteriaceae* род *Citrobacter*, *Klebsiella*, *Enterobacter*, *Hafnia*, *Serratia*, *Proteus*, *Edwardsiella*, *Erwinia*;
- семейство *Micrococcaceae* род *Staphylococcus*;
- семейство *Bacillaceae* род *Clostridium*, род *Bacillus* (в т. ч. вид *B. cereus*);
- семейство *Pseudomonaceae* род *Pseudomonas* (в т. ч. вид *Aeruginosa*);
- семейство *Vibrionaceae* род *Vibrio*, вид НАГ-вибрионы (неагглютинирующие вибрионы), *V. parahaemolyticus*.

Классификация (Зубик Т. М., 2001)

1. По распространённости поражения:

- гастритический вариант;
- гастроэнтеритический вариант;
- гастроэнтероколитический вариант.

2. По тяжести течения:

- лёгкое;
- среднетяжёлое;
- тяжёлое.

3. По осложнениям:

- неосложнённое;
- осложнённое.

Пример формулировки диагноза

A05.9. Бактериальное пищевое отравление неуточнённое. Гастритический вариант, средней тяжести, неосложненное.

ИЕРСИНИОЗЫ (псевдотуберкулез, иерсиниоз, чума)

ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗ

Коды по МКБ-Х

A28.2. Псевдотуберкулёз.

A04.8. Энтероколит псевдотуберкулёзный.

Клиническая классификация (Юшук Н. Д. и др.)

Клиническая форма	Вариант	Степень тяжести	Течение
Абдоминальная	Мезентериальный лимфаденит Терминальный илеит Острый аппендицит	Лёгкая	Острое (до 3 мес.)
Смешанная	Скарлатиноподобный Септический	Средней тяжести	Затяжное (до 6 мес.)
Вторично-очаговая	Артрит(ы) Узловатая эритема Синдром Рейтера и др.	Тяжёлая	Хроническое (свыше 6 мес.)

Пример формулировки диагноза

A28.2. Псевдотуберкулёз, вторично-очаговая форма, узловатая эритема, средней степени тяжести, затяжное течение.

КИШЕЧНЫЙ ИЕРСИНИОЗ

Код по МКБ-Х

A04.6. Энтерит, вызванный *Y. enterocolitica*.

Клиническая классификация (Юшук Н. Д. и др.)

Форма заболевания	Клинический вариант	Степень тяжести	Характер течения
Гастроинтестинальная	Гастроэнтерит, энтероколит, гастроэнтероколит	Лёгкая	Острое
Абдоминальная	Мезентериальный лимфаденит, терминальный илеит, острый аппендицит	Средняя	Затяжное
Генерализованная	Смешанный, септический	Тяжёлая	Хроническое
Вторично-очаговая	Артрит(ы), узловая эритема, синдром Рейтера и др.		

Пример формулировки диагноза

A04.6. Иерсиниоз, гастроинтестинальная форма, гастроэнтеритический вариант, средней степени тяжести, острое течение болезни (копрокультура *Y. enterocolitica*, серовар O3).

ЧУМА

Коды по МКБ-Х

A20.0. Бубонная чума.

A20.1. Целлюлярно-кожная чума.

A20.2. Лёгочная чума.

A20.3. Чумной менингит.

A20.7. Септическая чума.

A20.8. Другие формы чумы (абортивная, бессимптомная, малая).

A20.9. Чума неуточнённая.

Классификация (Руднев Г. П., 1970)

I. Локализованные формы:

- кожная,
- бубонная,
- кожно-бубонная.

II. Генерализованные формы чумы:

1. Септическая форма:

- первичная
- вторичная

2. Легочная форма:

- первичная
- вторичная

3. Кишечная форма.

Пример формулировки диагноза

A20.0. Чума, бубонная форма. Осложнение: менингит. Тяжёлое течение.

МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

Коды по МКБ-Х

A39. Менингококковая инфекция.

A39.1. Синдром Уотерхауса – Фридериксена, менингококковый адреналит, менингококковый адреналовый синдром.

A39.2. Острая менингококкемия.

A39.3. Хроническая менингококкемия.

A39.4. Менингококкемия неуточнённая.

A39.5. Менингококковая болезнь сердца.

Менингококковый: кардит БДУ;
эндокардит;

миокардит;
перикардит.

A39.8. Другие менингококковые инфекции.

Менингококковый: артрит;
конъюнктивит;
энцефалит;
неврит ретробульбарный;
постменингококковый артрит.

A39.9. Менингококковая инфекция неуточнённая.

Менингококковая болезнь БДУ.

Классификация

I. Локализованные формы:

- носительство;
- менингококковый назофарингит.

II. Генерализованные формы:

1. Менингококкемия:

- острая неосложнённая,
- острая осложнённая ИТШ (синдром Уотерхауса – Фридериксена),
- хроническая;

2. Менингококковый менингит:

- неосложнённый,
- осложнённый ОНГМ с дислокацией;
- менингоэнцефалит;

3. Сочетанная (смешанная форма):

- неосложнённая;
- осложнённая ИТШ;
- осложнённая ОНГМ с дислокацией;

4. Другие формы: - артрит;

- иридоциклит;
- пневмония;
- эндокардит.

Пример формулировки диагноза

A39.0. Менингококковая инфекция, менингит (выделена культура менингококка серогруппы А из СМЖ). Осложнения: ОНГМ.

СТРЕПТОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

Коды по МКБ-Х

- A38. Скарлатина.
- A40. Стрептококковая септицемия.
 - A40.0. Септицемия, вызванная стрептококком группы А.
 - A40.1. Септицемия, вызванная стрептококком группы В.
 - A40.2. Септицемия, вызванная стрептококком группы D.
 - A40.3. Септицемия, вызванная *Streptococcus pneumoniae*.
- A40.8. Другие стрептококковые септицемии.
 - A40.9. Стрептококковая септицемия неуточнённая.
- A46. Рожа.
 - A49.1. Стрептококковая инфекция неуточнённая.
- B95. Стрептококки и стафилококки как причина болезней, классифицированных в других рубриках.
 - B95.0. Стрептококки группы А как причина болезней, классифицированных в других рубриках.
 - B95.1. Стрептококки группы В как причина болезней, классифицированных в других рубриках.
 - B95.2. Стрептококки группы D как причина болезней, классифицированных в других рубриках.
 - B95.3. *Streptococcus pneumoniae* как причина болезней, классифицированных в других рубриках.
 - B95.4. Другие стрептококки как причина болезней, классифицированных в других рубриках.
 - B95.5. Неуточнённые стрептококки как причина болезней, классифицированных в других рубриках.
- G00.2. Стрептококковый менингит.
- M00.2. Другие стрептококковые артриты и полиартриты.
 - R23.3. Врождённая пневмония, вызванная стрептококком группы В.
 - R23.6. Врождённая пневмония, вызванная другими бактериальными агентами (стрептококком, за исключением группы В).
- R36.0. Сепсис новорождённого, обусловленный стрептококком группы В.
 - R36.1. Сепсис новорождённого, обусловленный другими и неуточнёнными стрептококками.
- Z22.3. Носительство возбудителей других уточнённых бактериальных болезней (стрептококков).

Клинические формы стрептококковой инфекции

I. Стрептококк группы А



II. Стрептококк группы В

1. Патология у новорожденных (доминирующая):
 - бактериемия (в 30% случаев);
 - пневмония (в 32–35% случаев);
 - менингиты (у 50% больных детей).
2. Патология родильниц:
 - эндометрит;
 - поражение мочевыводящих путей;
 - осложнение хирургических ран после кесарева сечения.
3. У лиц с отягощенным преморбидным фоном:
 - бактериемия;
 - пневмонии.

III. Стрептококк группы С и G (возбудители зоонозов).

СКАРЛАТИНА

Код по МКБ-Х

A38. Скарлатина.

Классификация

I. По типу течения:

1. Типичная.
2. Атипичная:
 - стертая;
 - экстрафарингеальная:
 - ожоговая,
 - раневая,
 - послеродовая,
 - геморрагическая,
 - гипертоксическая.

II. По степени тяжести:

- легкая;
- среднетяжелая;
- тяжелая форма.

Пример формулировки диагноза:

A38. Скарлатина, типичное течение, средней степени тяжести.

РОЖА

Код по МКБ-Х

A46. Рожа.

Клиническая классификация рожи (Черкасов В. Л., 1986)

1. По характеру местных проявлений:
 - эритематозная;
 - эритематозно-буллёзная;
 - эритематозно-геморрагическая;
 - буллёзно-геморрагическая.
2. По степени тяжести:
 - лёгкая (I);
 - среднетяжёлая (II);
 - тяжёлая (III).
3. По кратности течения:
 - первичная;
 - повторная (при повторении заболевания через два года; иной локализации процесса);
 - рецидивирующая (при наличии не менее трёх рецидивов рожи в год целесообразно определение «часто рецидивирующая рожа»).
4. По распространённости местных проявлений:
 - локализованная;
 - распространённая (мигрирующая);
 - метастатическая с возникновением отдалённых друг от друга очагов воспаления.
5. Осложнения рожи:
 - местные (абсцесс, флегмона, некроз, флебит, периаденит и др.);
 - общие (сепсис, ИТШ, тромбоэмболия лёгочной артерии и др.).
6. Последствия рожи:
 - стойкий лимфостаз (лимфатический отёк, лимфедема);
 - вторичная слоновость (фибредема).

Пример формулировки диагноза

A46. Эритематозная рожа лица средней тяжести, первичная.

СЫПНОЙ ТИФ

1. Эпидемический (вшиный) сыпной тиф.
2. Рецидивирующий сыпной тиф (болезнь Брилла).

ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ СЫПНОЙ ТИФ

Код по МКБ-Х

A75.0. Эпидемический сыпной тиф.

Классификация

По степени тяжести:

- легкая;
- средней степени тяжести;
- тяжелая.

Сыпной тиф протекает циклически:

- начальный период – первые 4–5 дней (от повышения температуры до появления сыпи);
- период разгара – 4–8 дней (от появления сыпи до окончания лихорадочного состояния);
- период выздоровления – со дня нормализации температуры тела до исчезновения всех клинических симптомов.

Осложнения эпидемического сыпного тифа:

1. Специфические (связанные с характерным для сыпного тифа поражением сосудов): ИТШ, коллапс, тромбоз, тромбоэмболия, тромбоз флебит, эндартериит, разрывы сосудов головного мозга, поражение ядер черепно-мозговых нервов, полирадикулоневрит, кишечное кровотечение, миокардит, инфаркт, психозы.
2. Неспецифические (вызванные вторичной бактериальной инфекцией): вторичная пневмония, отит, паротит, абсцессы, фурункулез, пиелит, пиелостит, стоматит, флегмоны подкожной клетчатки.

Пример формулировки диагноза

A75.0. Сыпной тиф средней тяжести. Осложнение: миокардит.

БОЛЕЗНЬ БРИЛЛА

Код по МКБ-Х

A75.1. Рецидивирующий сыпной тиф (Болезнь Брилла).

Классификация

По степени тяжести:

- легкая;
- средней степени тяжести (встречается у 70% больных);
- тяжелая.

Осложнения (возникают редко):

- тромбофлебит,
- тромбоз,
- пневмония,
- пиелонефрит.

Пример формулировки диагноза

A75.1. Рецидивирующий сыпной тиф (Болезнь Брилла), среднетяжелое течение.

ЭНДЕМИЧЕСКИЙ (БЛОШИНЫЙ) СЫПНОЙ ТИФ

Коды по МКБ-Х

A79. Другие риккетсиозы.

A79.8. Другие уточнённые риккетсиозы.

Классификация

По степени тяжести:

- легкая;
- средней степени тяжести;
- тяжелая.

Пример формулировки диагноза

A79.8. Эндемический сыпной тиф, средней тяжести.

СИБИРСКАЯ ЯЗВА

Коды по МКБ-Х

- A22.0. Кожная форма сибирской язвы.
- A22.1. Лёгочная форма сибирской язвы.
- A22.2. Желудочно-кишечная форма сибирской язвы.
- A22.7. Сибирезвенная септицемия.
- A22.8. Другие формы сибирской язвы.
- A22.9. Сибирская язва, неуточнённая.

Классификация

I. Кожная форма.

1. Варианты течения:- карбункулёзный;
 - эдематозный;
 - буллёзный;
 - рожистоподобный;
 - глазной.

II. Генерализованная форма.

1. По условиям возникновения: -первичная;
 - вторичная.
2. Клинические варианты: - легочный;
 - кишечный;
 - септический.

Пример формулировки диагноза

A22.0. Сибирская язва, кожная форма, тяжёлое течение (из отделяемого карбункула выделена культура *B. anthracis*).

ТУЛЯРЕМИЯ

Коды по МКБ-Х

- A21.0. Ульцерогландулярная туляремия.
- A21.1. Окулогландулярная туляремия.
- A21.2. Лёгочная туляремия.
- A21.3. Желудочно-кишечная туляремия.
- A21.8. Другие формы туляремии.
- A21.9. Туляремия неуточнённая.

Классификация

I. Клиническая форма:

1. Бубонная (гландулярная).

2. Язвенно-бубонная (ульцерогландулярная).
3. Глазобубонная (окулогландулярная).
4. Ангинозно-бубонная (ангинозно-гландулярная).
5. Абдоминальная (желудочно-кишечная).
6. Лёгочная с бронхитическим и пневмоническим вариантами (торакальная).
7. Генерализованная или первично-септическая.

II. По тяжести инфекционного процесса:

1. Лёгкая.
2. Средней тяжести.
3. Тяжёлая форма.

III. По длительности течения:

1. Острая (до 3 мес.).
2. Затяжная (до 6 мес.).
3. Рецидивирующая форма.
4. Инаппарантная (бессимптомная, латентная) туляремия.

Пример формулировки диагноза

A21.0. Ульцерогландулярная туляремия средней тяжести, острое течение.

СИСТЕМНЫЙ КЛЕЩЕВОЙ БОРРЕЛИОЗ

Коды по МКБ-Х

A69.2. Болезнь Лайма. Хроническая мигрирующая эритема, вызванная *Borrelia burgdorferi*.

L90.4. Акродерматит хронический атрофический.

M01.2. Артрит при болезни Лайма.

Клиническая классификация системного клещевого боррелиоза

Течение	Стадия	Степень тяжести
Субклиническое	–	–
Острое	Ранняя локализованная инфекция Ранняя диссеминированная инфекция	Лёгкая Средней тяжести Тяжёлая
Хроническое	Ремиссия Обострение	–

Пример формулировки диагноза

A69.2. Болезнь Лайма, острое течение, стадия ранней локализованной инфекции. Мигрирующая эритема средней степени тяжести.

БРУЦЕЛЛЁЗ

Коды по МКБ-Х

- A23. Бруцеллёз.
- A23.0. Бруцеллёз, вызванный *Brucella melitensi*.
- A23.1. Бруцеллёз, вызванный *Brucella abortus*.
- A23.2. Бруцеллёз, вызванный *Brucella suis*.
- A23.3. Бруцеллёз, вызванный *Brucella canis*.
- A23.8. Другие формы бруцеллёза.
- A23.9. Бруцеллёз неуточнённый.

Классификация

- I. Классификации Г. П. Руднева (1955) с выделением форм:
 - острый (до 1,5 мес.);
 - подострый (до 4 мес.);
 - хронический, или затяжной (более 4 мес.);
 - резидуальный, или последствия перенесенного бруцеллеза.
- II. Классификация Н. И. Рагозой (1952), фаза заболевания:
 - компенсированной инфекции (первично-латентная);
 - остро сепсиса без местных поражений (декомпенсация),
 - подострого или хронического рецидивирующего заболевания с образованием местных поражений (декомпенсация или субкомпенсация);
 - восстановления компенсации с остаточными явлениями или без них.
- III. Классификация хронического бруцеллеза (Руднев Г. П., 1966).
 - Висцеральная форма: сердечно-сосудистая; легочная; гепатолиенальная.
 - Костно-суставная, или локомоторная, форма: поражение суставов; поражение костей; поражение мягкого скелета; комбинированная.
 - Нервная форма (нейробруцеллез): поражение периферической нервной системы; поражение ЦНС; психобруцеллез.
 - Урогенитальная форма.
 - Клинически комбинированная форма.

Примерная формулировка диагноза

A23.9. Хронический бруцеллёз, комбинированная форма (локомоторная + урогенитальная), стадия субкомпенсации.

ДИФТЕРИЯ

Коды по МКБ-Х

- А36. Дифтерия.
- А36.0. Дифтерия глотки.
- А36.1. Дифтерия носоглотки.
- А36.2. Дифтерия гортани.
- А36.3. Дифтерия кожи.
- А36.8. Другая дифтерия.
- А36.9. Дифтерия неуточнённая.

Классификация

По локализации:

- локализованная;
- распространённая.

Различают формы и варианты течения:

1. Дифтерия ротоглотки:
 - локализованная – с катаральным, островчатым и пленочным воспалением;
 - распространённая – с налетами за пределами ротоглотки;
 - субтоксическая, токсическая (I, II и III степени), гипертоксическая.
2. Дифтерийный круп:
 - локализованный – дифтерия гортани;
 - распространённый – дифтерия гортани и трахеи;
 - нисходящий – дифтерия гортани, трахеи, бронхов.
3. Другие локализации: дифтерия носа, глаз, кожи, половых органов.
4. Комбинированные формы дифтерии с одновременным поражением нескольких органов.

Пример формулировки диагноза

А36. Дифтерия ротоглотки, токсическая, степень II, тяжёлое течение (поражение миокарда, полинейропатия). Осложнения: ДН, пневмония.

ЛЕПТОСПИРОЗ

Коды по МКБ-Х

A27.0. Лептоспироз желтушно-геморрагический.

A27.8. Другие формы лептоспироза.

A27.9. Лептоспироз неуточнённый.

Классификация

1. По клиническому течению:- лёгкая;
 - среднетяжелая;
 - тяжелая форма.
2. По клиническим проявлениям:
 - желтушная,
 - геморрагическая,
 - ренальная,
 - менингеальная,
 - смешанная форма.
3. По наличию осложнений: - осложнённый,
 - неосложнённый.

Пример формулировки диагноза

A27.8. Лептоспироз, желтушная форма, среднетяжелое, неосложнённое течение.

СТОЛБНЯК

Коды по МКБ-Х

A33. Столбняк новорождённого.

A34. Акушерский столбняк.

A35. Другие формы столбняка.

Классификация

1. По тяжести течения: - лёгкая,
 - среднетяжёлая,
 - тяжёлая,
 - очень тяжёлая.
2. По распространённости процесса:
 - генерализованный столбняк;
 - местный столбняк.

Пример формулировки диагноза

A35. Столбняк, генерализованная форма, тяжёлое течение. Осложнения: аспирационная пневмония, разрыв правой прямой мышцы живота.

Раздел 2. ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А

Коды по МКБ-Х

- В15. Острый гепатит А.
- В15.0. Гепатит А с печёночной комой.
- В15.9. Гепатит А без печёночной комы.

Классификация

1. По выраженности клинических проявлений.
 - ❖ Клинические варианты:
 - желтушный;
 - безжелтушный;
 - стёртый.
 - ❖ Субклинический (инаппарантный) вариант.
2. По длительности и цикличности течения.
 - Острое (до 3 мес.).
 - Затяжное (более 3 мес.).
 - С рецидивами, обострениями (клиническими, ферментативными).
3. Формы по тяжести.
 - Лёгкая.
 - Среднетяжёлая.
 - Тяжёлая.
 - Фульминантная (молниеносная).
4. Осложнения.
 - Печёночная кома.
 - Функциональные и воспалительные заболевания жёлчных путей.
5. Исходы.
 - Выздоровление.
 - Затянувшаяся реконвалесценция.

Пример формулировки диагноза

В15.9 Острый гепатит А, желтушный вариант, среднетяжёлая форма, затяжное течение (анти-HAV IgM+).

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ E

Код по МКБ-Х

В17.2. Вирусный гепатит E

Классификация

Клинические варианты:

- желтушный;
- безжелтушный;

Пример формулировки диагноза

В17.2. Вирусный гепатит E (anti HEV Yg M+), желтушная форма, среднетяжелое течения.

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В

Коды по МКБ-Х

В16. Острый вирусный гепатит В.

В16.2. Острый вирусный гепатит В без дельта-агента с печёночной комой.

В16.9. Острый вирусный гепатит В без дельта-агента без печёночной комы.

В18. Хронический вирусный гепатит

В18.0 Хронический вирусный гепатит В с дельта-агентом.

В18.1 Хронический вирусный гепатит В без дельта-агента.

Клиническая классификация гепатита В

I. Острый гепатит В

1. Клинические формы: – желтушный;
– безжелтушный;
– субклинический варианты.
2. По длительности и цикличности течения:
 - острый (до 3 мес.);
 - затяжной (более 3 мес.);
 - с рецидивами, обострениями (клиническими, ферментативными).
3. Формы по тяжести: – лёгкая;
– среднетяжёлая;
– тяжёлая;
– фульминантная (молниеносная).
4. Осложнения:
 - острая и подострая дистрофия печени с развитием печёночной энцефалопатии и печёночной комы.
5. Исходы:

- выздоровление;
- формирование хронического вирусного гепатита;
- летальный исход при развитии дистрофии печени.

II. Хронический гепатит В

1. По условиям возникновения:

- первично хронический;
- вторично хронический.

2. В зависимости от характера репликации вируса в сыворотке крови:

- хронический гепатит с высоким уровнем репликации вируса;
- хронический гепатит с низким уровнем репликации вируса;
- хронический гепатит с уровнем репликации вируса, который не обнаруживается обычными методами.

3. Исходы:

- выздоровление (спонтанная сероконверсия HBsAg/antiHBs);
- неактивное носительство;
- цирроз печени;
- гепатоцеллюлярная карцинома.

Пример формулировки диагноза

V16.9. Острый вирусный гепатит В (HBsAg+; anti HBcor IgM +), желтушная форма, средней степени тяжести.

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ D

Коды по МКБ-Х

V16.0. Острый гепатит В с дельта-агентом (коинфекция) и печёночной комой.

V16.1. Острый гепатит В с дельта-агентом (коинфекция) без печёночной комы.

V17.0. Острая дельта (супер)инфекция вирусоносителя гепатита В.

V18.0 Хронический вирусный гепатит В с дельта-агентом

Классификация

По характеру течения:

- острый гепатит D
- хронический гепатит D

Пример формулировки диагноза

V18.0. Хронический вирусный гепатит В (HBsAg+; antiHBcor+) + D (antiHDV+) с высоким уровнем репликации вируса (ВН 2млн МЕ/мкл).

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С

Коды по МКБ-Х

В17.1. Острый гепатит С.

В18.2. Хронический гепатит С.

Классификация

1. По наличию желтухи в острой фазе болезни:
 - желтушный;
 - безжелтушный.
2. По длительности течения:
 - острое (до 3 мес.);
 - затяжное (более 3 мес.);
 - хроническое (более 6 мес.).
3. По тяжести:
 - лёгкая; среднетяжёлая; тяжёлая; фульминантная.
4. По активности воспалительного процесса:
(устанавливают по результатам гистологического исследования ткани печени, а также по степени повышения активности АлАТ и АсАТ)
 - минимальная – в 1,5–2 раза больше нормы;
 - низкая – в 2–5 раз;
 - умеренная – в 5–10 раз;
 - выраженная – более чем в 10 раз.
4. Осложнения:
 - печёночная кома.
5. Исходы.
 - выздоровление;
 - цирроз печени; гепатоцеллюлярная карцинома.

Пример формулировки диагноза

В18.2. Хронический вирусный гепатит С (anti HCV+, РНК HCV+), минимальной активности.

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ G

Код болезни по МКБ-Х

Не шифруется.

Классификация

Клинические варианты: – острый;
– хронический.

ГРИПП

Коды по МКБ-Х

J10. Грипп, вызванный идентифицированным вирусом гриппа.

J10.0. Грипп с пневмонией, вирус гриппа идентифицирован.

J10.1. Грипп с другими респираторными проявлениями, вирус гриппа идентифицирован.

J10.8. Грипп с другими проявлениями, вирус гриппа идентифицирован.

J11. Грипп, вирус не идентифицирован.

J11.0. Грипп с пневмонией, вирус не идентифицирован.

J11.1. Грипп с другими респираторными проявлениями, вирус не идентифицирован.

J11.8. Грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован.

Классификация

1. По клиническому течению:

- неосложнённый грипп;
- осложнённый грипп.

Наиболее частые осложнения:

- пневмония,
- отек головного мозга,
- отит,
- синусит,
- пиелонефрит.

2. По тяжести течения:

- лёгкое;
- средней тяжести;
- тяжёлое.

Пример формулировки диагноза

- J11.0. Грипп, типичная форма, тяжёлое течение. Осложнение: внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония.
- J10. Грипп, вызванный вирусом А/Н₁Н₁/, тяжёлое течение; осложнение – внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония, ОДН.

ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Заболевание	Код по МКБ-Х	Ведущий синдром	Пример формулировки диагноза
Аденовирусная инфекция	J12.0. Аденовирусная пневмония B34.0. Аденовирусная инфекция неуточнённая B30.0. Кератоконъюнктивит, вызванный аденовирусом B30.1. Конъюнктивит, вызванный аденовирусом	Фаринготонзиллит	B30.0. Кератоконъюнктивит, вызванный аденовирусом, средней степени тяжести
Парагрипп	J20.4. Острый бронхит, вызванный вирусом парагриппа J04.0. Острый ларингит J12.2. Пневмония, вызванная вирусом парагриппа	Ларингит	J12.2. Парагрипп, тяжелое течение. Осложнение – пневмония
Риновирусная инфекция	J00. Острый назофарингит	Ринит	J00. Острый ринит, легкое течение
Респираторно-синцитиальная инфекция	J20.5. Острый бронхит, вызванный респираторным синцитиальным вирусом J21.0 Острый бронхиолит, вызванный респираторным синцитиальным вирусом J12.1. Пневмония, вызванная респираторным синцитиальным вирусом	Бронхит, бронхиолит	J20.5 Острый бронхит, вызванный респираторным синцитиальным вирусом, тяжелое течение
Коронавирусная инфекция *	U04.9. SARS B34.2 Коронавирусная инфекция неуточненная	Ринит	B34.2 Коронавирусная инфекция неуточненная, средней степени тяжести
Реовирусная инфекция	J02.8 Острый фарингит, вызванный другими уточненными возбудителями J02.9 Острый фарингит неуточненный	Фарингит	J02.9 Острый фарингит неуточненный, легкое течение

* – ТОРС (атипичная пневмония) – тяжело протекающая форма коронавирусной инфекции.

ГЕРПЕСВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Коды по МКБ-Х

- В00. Инфекция, вызванная вирусом герпеса Herpes simplex (герпетическая инфекция).
- В01. Ветряная оспа (Varicella zoster).
- В02. Опоясывающий лишай (Herpes zoster).
- В08.2. Экзантема внезапная (шестая болезнь).
- В25. Цитомегаловирусная болезнь.
- В27. Инфекционный мононуклеоз.

Острые и рецидивирующие герпесвирусные заболевания человека

Тип герпесвируса	Первичные заболевания	Рецидивирующие заболевания
ВПГ типа 1	Гингивостоматит, кератоконъюнктивит	Оральный герпес, кератоконъюнктивит, энцефалит
ВПГ типа 2	Генитальный герпес, неонатальный герпес, диссеминированный герпес	Генитальный герпес
Вирус ветряной оспы (Varicella zoster virus)	Ветряная оспа	Опоясывающий герпес, диссеминированная ветряная оспа при иммунодефиците
ЭБВ	Инфекционный мононуклеоз, В-клеточная пролиферация	Инфекционный мононуклеоз, лимфома Беркитта, назофарингеальная карцинома
ЦМВ	Врождённые аномалии, цитомегалия при иммунодефиците	Цитомегалия у больных после трансплантации органов, ретинит, колит или нейроинфекция при СПИДе
Вирус герпеса человека 6	Эритема новорождённых	Системные болезни после трансплантации
Вирус герпеса человека 7	Эритема новорождённых	Неизвестны
Вирус герпеса человека 8	Саркома Капоши	Неизвестны

ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ (простой герпес)

Коды по МКБ-Х

- V00.0. Герпетическая экзема.
- V00.1. Герпетический везикулярный дерматит.
- V00.2. Герпетический вирусный гингивостоматит и фарингостоматит.
- V00.3. Герпетический вирусный менингит (G02.0*).
- V00.4. Герпетический вирусный энцефалит (G05.1*).
- V00.5. Герпетическая вирусная болезнь глаз.
- V00.7. Диссеминированная герпетическая вирусная болезнь.
- V00.8. Другие формы герпетической вирусной инфекции.
- V00.9. Герпетическая вирусная инфекция неуточнённая.

Классификация

1. По условиям возникновения:
 - врожденная;
 - приобретенная:
 - первичная,
 - рецидивирующая.
2. В зависимости от локализации патологического процесса:
 - герпетические поражения слизистых оболочек,
 - герпетические поражения кожи,
 - герпетические поражения глаз,
 - нервной системы,
 - внутренних органов,
 - гениталий,
 - генерализованный герпес.
3. В зависимости от тяжести течения:
 - легкое течение;
 - среднетяжелое;
 - тяжелое течение.

Пример формулировки диагноза

V00.4. Герпетический вирусный энцефалит, тяжёлое течение, кома II степени (методом ПЦР в СМЖ обнаружен ВПГ-1).

ВЕТРЯНАЯ ОСПА

Коды по МКБ-Х

- V01. Ветряная оспа.
- V01.0. Ветряная оспа с менингитом (G02.0).
- V01.1. Ветряная оспа с энцефалитом (G05.1).
- V01.2. Ветряная оспа с пневмонией (J17.1).
- V01.8. Ветряная оспа с другими осложнениями.
- V01.9. Ветряная оспа неосложнённая.

Классификация

1. По течению:
 - типичные;
 - атипичные:
 - рудиментарная;
 - геморрагическая;
 - гангренозная;
 - генерализованная.
2. По тяжести:
 - лёгкие;
 - среднетяжёлые;
 - тяжёлые:
 - с выраженной общей интоксикацией;
 - с выраженными изменениями на коже.

Пример формулировки диагноза

V.02. Ветряная оспа средней тяжести, неосложнённая.

ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ

Код по МКБ-Х

B27.0. Мононуклеоз, вызванный гамма-герпетическим вирусом.

Классификация

1. По течению:
 - типичные;
 - атипичные.

2. По тяжести:
 - лёгкое;
 - среднетяжёлое;
 - тяжёлое.
3. В настоящее время описана хроническая форма инфекционного мононуклеоза.

Пример формулировки диагноза

В27.0. Инфекционный мононуклеоз. Среднетяжёлое течение.
Осложнение: крапивница после приёма амоксициллина.

ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ЛИШАЙ

Коды по МКБ-Х

- В.02. Опоясывающий лишай.
- В.02.0. Опоясывающий лишай с энцефалитом (G05.1*).
- В.02.1. Опоясывающий лишай с менингитом (G02.0*).
- В.02.2. Опоясывающий лишай с другими осложнениями со стороны нервной системы.
- В.02.3. Опоясывающий лишай с глазными осложнениями.
- В.02.7. Диссеминированный опоясывающий лишай.
- В.02.8. Опоясывающий лишай с другими осложнениями.
- В.02.9. Опоясывающий лишай без осложнений.

Классификация

1. По течению:
 - типичные;
 - атипичные: затяжное; abortивное; повторное.
2. По тяжести:
 - лёгкое;
 - среднетяжёлое;
 - тяжёлое.

Пример формулировки диагноза

В.02. Опоясывающий лишай, дерматома IX межреберного нерва справа, среднетяжелое течение.

ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Коды по МКБ-Х

- В25. Цитомегаловирусная болезнь.
- В27.1. Цитомегаловирусный мононуклеоз.
- Р35.1. Врождённая цитомегаловирусная инфекция.
- В20.2. Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями цитомегаловирусного заболевания.

Классификация

- I. Врождённая цитомегаловирусная инфекция (ЦМВИ):
 - бессимптомная форма;
 - манифестная форма (цитомегаловирусная болезнь).
- II. Приобретённая ЦМВИ.
 1. Острая ЦМВИ.
 - бессимптомная форма;
 - цитомегаловирусный мононуклеоз;
 - манифестная форма (цитомегаловирусная болезнь).
 2. Латентная ЦМВИ.
 3. Активная ЦМВИ (реактивация, реинфекция):
 - бессимптомная форма;
 - ЦМВ-ассоциированный синдром;
 - манифестная форма (цитомегаловирусная болезнь).

Пример формулировки диагноза

- В27.1. Острая цитомегаловирусная инфекция, цитомегаловирусный мононуклеоз средней тяжести.
- Р35.1. Врождённая цитомегаловирусная инфекция, манифестная форма.
- В20.2. ВИЧ-инфекция, стадия вторичных заболеваний 4 В: манифестная цитомегаловирусная инфекция (пневмония, колит).

ЭНТЕРОВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Коды по МКБ-Х

- A85.0 (G05.1*). Энцефалит, энтеровирусный энцефаломиелит.
- A87.0 (G02.0*). Менингит, вызванный вирусом Коксаки/менингит, вызванный ЕСНО-вирусом.
- A88.0. Энтеровирусная экзантематозная лихорадка (бостонская экзантема).
- V08.4. Энтеровирусный везикулярный стоматит с экзантемой, вирусная пузырчатка полости рта и конечностей.
- V08.5. Энтеровирусный везикулярный фарингит, герпетическая ангина.
- V08.8. Другие уточнённые инфекции, характеризующиеся поражением кожи и слизистых оболочек; энтеровирусный лимфонодулярный фарингит.
- V34.1. Энтеровирусная инфекция неуточнённая; инфекция, вызванная вирусом Коксаки, БДУ; инфекция, вызванная ЕСНО-вирусом, БДУ.

Классификация (Чеснокова О. А., Фомин В. В.)

1. Типичные формы:
 - герпангина;
 - эпидемическая миалгия;
 - асептический серозный менингит;
 - экзантема.
2. Атипичные формы:
 - инаппарантная форма;
 - малая болезнь («летний грипп»);
 - катаральная (респираторная) форма;
 - энцефалитическая форма;
 - энцефаломиокардит новорождённых;
 - полиомиелитоподобная (спинальная) форма;
 - эпидемический геморрагический конъюнктивит;
 - увеит;
 - нефрит;
 - панкреатит.

Нередко встречаются сочетанные признаки различных клинических форм, смешанные формы энтеровирусных заболеваний.

Пример формулировки диагноза

A08.5. Энтеровирусная инфекция (ЭХХО-30), герпангина, эпидемическая миалгия средней тяжести.

РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Код по МКБ-Х

A08.0. Ротавирусный энтерит.

Классификация

- I. Типичная ротавирусная инфекция:
 1. Легкая форма.
 2. Среднетяжелая форма.
 3. Тяжелая форма.
- II. Атипичная ротавирусная инфекция:
 1. Стертая (клинические проявления выражены слабо и кратковременны) форма.
 2. Бессимптомная форма (полное отсутствие клинических проявлений, но лабораторно обнаруживают ротавирус и специфический иммунный ответ).

Пример формулировки диагноза

A08.0 Ротавирусная инфекция, синдром гастроэнтерита, среднетяжелая форма, эксикоз I степени.

ОСТРЫЙ ГАСТРОЭНТЕРИТ, ВЫЗВАННЫЙ ВИРУСОМ НОРВОЛК

Код по МКБ-Х

A08.1. Острая гастроэнтеропатия, вызванная возбудителем Норволк (Норовирусом).

Пример формулировки диагноза

A08.1. Острая гастроэнтеропатия, вызванная возбудителем Норволк, легкое течение.

КОРЬ

Коды по МКБ-Х

- В05. Корь.
- В05.0. Корь, осложнённая энцефалитом.
- В05.1. Корь, осложнённая менингитом.
- В05.2. Корь, осложнённая пневмонией.
- В05.3. Корь, осложнённая отитом.
- В05.4. Корь с кишечными осложнениями.
- В05.8. Корь с другими осложнениями (кератит).
- В05.9. Корь без осложнений.

Классификация кори

1. Реактивная корь.
По тяжести:
 - Лёгкая.
 - Среднетяжёлая.
 - Тяжёлая.По типу:
 - Типичная.
 - Атипичная:
 - геморрагическая;
 - стёртая;
 - рудиментарная.
2. Митигированная корь (ослабленная, у детей, подвергавшихся серопротекции).
3. Корь у вакцинированных детей.

Пример формулировки диагноза

В05.3. Корь, типичное течение, среднетяжёлая форма. Острый средний отит.

КРАСНУХА

Коды по МКБ-Х

- В06. Краснуха (немецкая корь).
- В06.0. Краснуха с неврологическими осложнениями.
- В06.8. Краснуха с другими осложнениями.
- В06.9. Краснуха без осложнений.

Классификация

1. Приобретенная краснуха:
 - Типичная;
 - Атипичная;
 - Субклиническая.
2. Врожденная:
классифицируют в зависимости от преобладающего поражения: центральная нервная, сердечно-сосудистая система, орган слуха, орган зрения.

Пример формулировки диагноза

В06.0. Краснуха, краснушный энцефалит, судорожный синдром.

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ

Краткая характеристика вирусных геморрагических лихорадок

Нозоформа (русское название)	Международное название	Код по МКБ-Х	Таксономия возбудителя	Резервуар возбудителя в природе	Переносчик	Основные синдромы	Летальность, %
Лихорадка Эбола	Ebola virus disease	A98.4	Род Filovirus, сем. Filoviridae	Грызуны	Неизвестен	ЛИ, геморрагический, ИТШ	50–90
Лихорадка Марбург	Marburg virus disease	A98.3	Род Filovirus, сем. Filoviridae	Обезьяны	Неизвестен	ЛИ, диарейный, геморрагический, ИТШ	25–50
Лихорадка Ласса	Lassa fever	A96.2	Род Arenavirus, сем. Arenaviridae	Многососковые крысы	Отсутствует	ЛИ, стоматит, энцефалопатия, геморрагический, ИТШ	1–20
Боливийская ГЛ	Machupo haemorrhagic fever, Bolivien haemorrhagic fever	A96.1	Вирус Machupo род Arenavirus, сем Arenaviridae	Грызуны рода Calomis	Отсутствует	ЛИ, геморрагический	5–30
Аргентинская ГЛ	Junin haemorrhagic fever, Argentinain haemorrhagic fever	A96.0	Вирус Junin род Arenavirus, сем Arenaviridae	Грызуны рода Calomis	Отсутствует	ЛИ, геморрагический	1–15

Нозоформа (русское название)	Международное название	Код по МКБ-Х	Токсономия возбудителя	Резервуар возбудителя в природе	Переносчик	Основные синдромы	Леталь- ность, %
Жёлтая лихорадка	Yellow fever	A95	Род Flavivirus, сем. Flaviviridae	Обезьяны	Комары родов Aedes и Haemogogus	ЛИ, желтуха, геморрагический	5–25
ГЛ денге	Dengue haemorrhagic fever	A91	Род Flavivirus, сем. Flaviviridae	Обезьяны, лемуры, белки, летучие мыши	Комары рода Aedes	ЛИ, геморрагический, ИТШ	10–25
Омская ГЛ	OMSK haemorrhagic fever	A98.1	Род Flavivirus, сем. Flaviviridae	Иксодовые клещи, ондатра	Иксодовые клещи	ЛИ, поражение ЦНС, лёгких, геморрагический	До 1
Кьясанурская лесная болезнь	Kyassanur Forest disease	A98.2	Род Flavivirus, сем. Flaviviridae	Обезьяны, клещи	Иксодовые клещи	ЛИ, геморрагический	10–15
Крымская ГЛ	Crimian Congo haemorrhagic fever	A98.0	Род Nairovirus, сем. Bunyaviridae	Млекопитающие, иксодовые клещи рода Hyalomma	Иксодовые клещи рода Haemogogus	ЛИ, почечный, геморрагический	5–50
ГЛ с почечным синдромом	Haemorrhagic fever with renal syndrom	A98.5	Род Hantavirus, сем. Bunyaviridae	Грызуны, гамазовые клещи	Отсутствует	ЛИ, почечный, геморрагический	0,2–15
Лихорадка Рифт Валли	Rift Vally fever	A92.4	Род Phlebovirus, сем. Bunyaviridae	Парнокопыт- ные	Комары	ЛИ, желтуха геморрагический,	До 0,5
Лихорадка Чикунгунья	Chikungunya virus disease (haemorrhagic) fever	A92.0	Род Alphavirus, сем. Togaviridae	Обезьяны, летучие мыши	Комары рода Aedes	ЛИ, геморрагический	До 3

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ

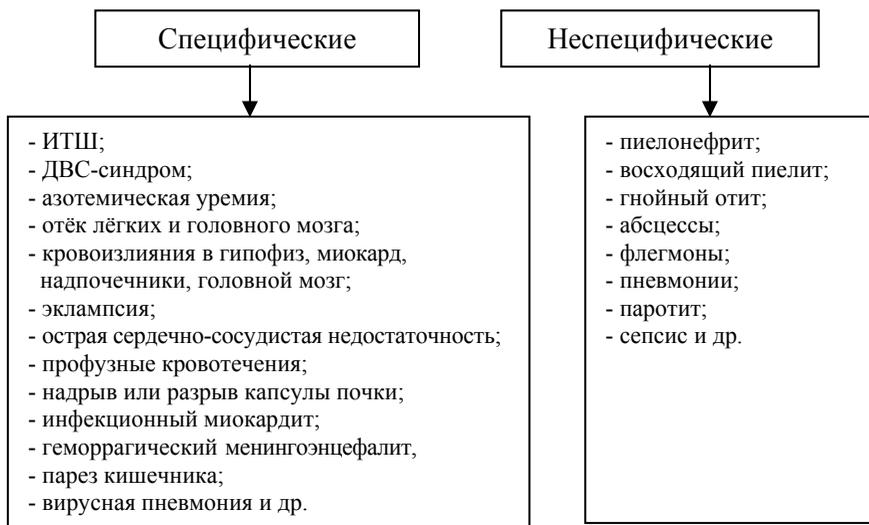
Код по МКБ-Х

A98.5. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.

Классификация

1. Периоды заболевания:
 - начальный (лихорадочный),
 - олигурический,
 - полиурический,
 - реконвалесцентный (ранний – до 2 мес. и поздний – до 2–3 лет).
2. Критерии тяжести
 - Лёгкое течение:
 - лихорадка (до 38,0°C);
 - олигурия (до 900 мл/сут);
 - микропротеинурия;
 - микрогематурия;
 - концентрация мочевины сыворотки крови в норме,
 - повышение уровня креатинина до 130 мкмоль/л.
 - Среднетяжёлое течение:
 - лихорадка (до 39,5°C);
 - головная боль, частая рвота;
 - интенсивная боль в области поясницы, боли в животе;
 - геморрагическая сыпь;
 - олигурия (300–900 мл/сут);
 - умеренная азотемия (уровень мочевины в плазме крови – до 18 ммоль/л, креатинина – до 300 мкмоль/л).
 - Тяжёлое течение:
 - осложнения в виде ИТШ и острой сосудистой недостаточности;
 - геморрагический синдром;
 - олигурия (менее 300 мл/сут) или анурия;
 - уремия (концентрация мочевины – выше 18,5 ммоль/л, креатинина – выше 300 мкмоль/л).

3. Осложнения:



Пример формулировки диагноза

A98.5. ГЛПС, олигурический период, тяжёлая форма. (РНИФ – 1 : 512). Осложнение: ИТШ 1 степени.

КРЫМСКАЯ ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА

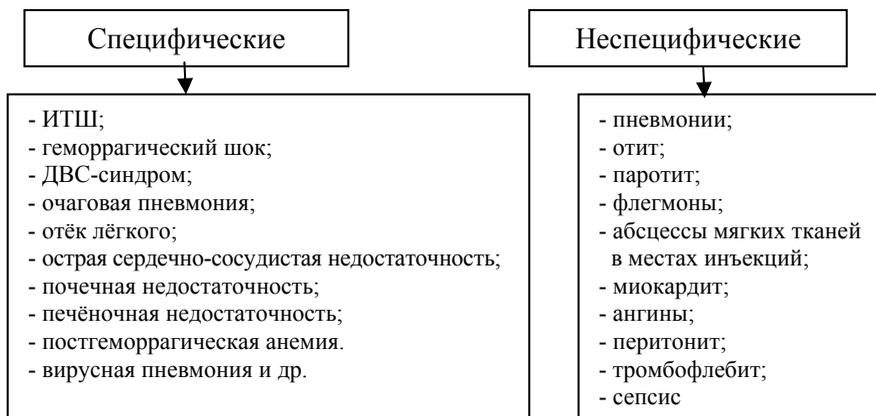
Код по МКБ-Х

A98.0. Крымская геморрагическая лихорадка (вызванная вирусом Конго).

Классификация

1. Выделяют три клинические формы заболевания:
 - Крымская геморрагическая лихорадка (ГЛ) с геморрагическим синдромом;
 - Крымская ГЛ без геморрагического синдрома;
 - инаппарантная форма.
2. Течение заболевания включает следующие периоды:
 - начальный период (предгеморрагический);
 - период разгара (геморрагических проявлений);
 - период реконвалесценции и отдалённых последствий.

3. Осложнения



Пример формулировки диагноза

А98.0. Крымская геморрагическая лихорадка с геморрагическим синдромом, период разгара, тяжёлое течение. Осложнение: ДВС-синдром. ИТШ II степени.

ОМСКАЯ ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА

Код по МКБ-Х

А98.1. Омская геморрагическая лихорадка.

Классификация

1. В зависимости от наличия и выраженности основных симптомов:
 - типичные формы (геморрагические)
 - атипичные формы (без геморрагических проявлений).
2. По степени тяжести заболевания выделяют:
 - лёгкое течение;
 - среднетяжёлое течение;
 - тяжёлое течение.
3. По характеру клинических проявлений выделяют:
 - острое течение (без рецидива);
 - острое рецидивирующее течение (с повторной температурной волной).

Пример формулировки диагноза

А98.1. Омская геморрагическая лихорадка, период реконвалесценции, среднетяжёлое течение.

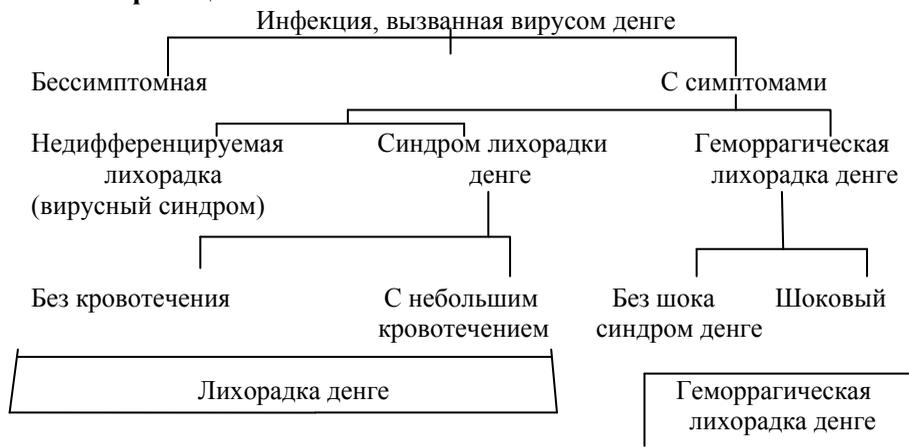
ЛИХОРАДКА ДЕНГЕ

Коды по МКБ-Х

A90. Классическая лихорадка денге.

A91. Геморрагическая лихорадка денге.

Классификация



Классификация геморрагической лихорадки денге

Степень		Клинические признаки	
ГЛД	–	I	Лихорадка, сопровождающаяся неспецифическими симптомами. Единственное проявление геморрагии – положительный результат теста со жгутом (турникетная проба)
		II	Симптомы I степени + спонтанные кровотечения (внутрикожные, из десён, желудочно-кишечные)
	Шоковый синдром денге	III	Симптомы II степени + циркуляторная недостаточность, выраженная частым и слабым пульсом, уменьшением пульсового давления или гипотензией, холодной и влажной кожей и возбуждением
		IV	Симптомы III степени + глубокий шок, при котором невозможно определить АД (АД – 0).

Пример формулировки диагноза

A91. Геморрагическая лихорадка денге II степени.

ЖЕЛТАЯ ЛИХОРАДКА

Коды по МКБ-Х

- A95. Жёлтая лихорадка.
- A95.0. Лесная жёлтая лихорадка.
- A95.1. Городская жёлтая лихорадка.
- A95.9. Жёлтая лихорадка неуточнённая.

Классификация

1. По эпидемиологическому типу:
 - эндемическая жёлтая лихорадка (джунглевая, или зоонозная);
 - эпидемическая жёлтая лихорадка (городская, или антропонозная).
2. По тяжести течения выделяют следующие формы заболевания:
 - лёгкую;
 - среднетяжёлую;
 - тяжёлую;
 - молниеносную.
3. Периоды заболевания:
 - начальный лихорадочный (период гиперемии);
 - период ремиссии со снижением температуры тела;
 - период венозного стаза (реактивный).

Пример формулировки диагноза

A95. Жёлтая лихорадка средней тяжести.

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ЭБОЛА

Код по МКБ -10

A98.4. Болезнь, вызванная вирусом Эбола.

Классификация

По степени тяжести:

- лёгкое;
- среднетяжёлое;
- тяжёлое течение заболевания.

Пример формулировки диагноза

A98.4. Геморрагическая лихорадка Эбола, тяжёлое течение. ИТШ, полиорганная недостаточность, РДС, геморрагический синдром.

ЛИХОРАДКА ЛАССА

Код по МКБ-Х

А96.2. Лихорадка Ласса

Классификация

По степени тяжести:

- лёгкое;
- среднетяжёлое;
- тяжёлое течение заболевания.

Пример формулировки диагноза

А96.2. Лихорадка Ласса, средней степени тяжести.

ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ЗАПАДНОГО НИЛА

Код по МКБ-Х

А92.3. Лихорадка Западного Нила

Клиническая классификация лихорадки Западного Нила

Форма	Степень тяжести	Диагностика	Исход
Субклиническая	–	Скрининг на наличие анти-тел класса IgM или нарастание титра антител класса IgG	–
Гриппоподобная	Лёгкая	Эпидемиологическая, серологическая	Выздоровление
Гриппоподобная с нейротоксикозом	Средне-тяжёлая	Эпидемиологическая, клиническая, ПЦР, серологическая	Выздоровление
Менингеальная	Средне-тяжёлая, тяжёлая	Эпидемиологическая, клиническая, ликворологическая, ПЦР, серологическая	Выздоровление
Менинго-энцефалическая	Тяжёлая, очень тяжёлая	Эпидемиологическая, клиническая, ПЦР, ликворологическая, серологическая	Летальность до 50%

Пример формулировки диагноза

А92.3. Лихорадка Западного Нила, менингеальная форма, тяжёлое течение болезни (ИФА на 7-й день болезни: IgM-Ат в титре 1 : 320, IgG-Ат – 1 : 20; на 18-й день болезни IgM-Ат в титре 1 : 1280, IgG-Ат – 1 : 640).

КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ

Коды по МКБ-Х

А84.0. Дальневосточный клещевой энцефалит
(русский весенне-летний энцефалит).

А84.1. Центральноевропейский клещевой энцефалит.

Классификация

1. Формы клещевого энцефалита:
 - инаппарантная (субклиническая);
 - лихорадочная;
 - менингеальная;
 - менингоэнцефалитическая;
 - полиомиелитическая;
 - полирадикулоневритическая.
2. По течению клещевого энцефалита:
 - стёртое;
 - лёгкое;
 - средней тяжести;
 - тяжёлое.
3. По характеру течения:
 - острое;
 - двухволновое;
 - хроническое (прогредиентное) течение.

Пример формулировки диагноза

А84.0. Клещевой энцефалит, менингеальная форма, средней степени тяжести (ПЦР СМЖ положительная).

БЕШЕНСТВО

Коды по МКБ-Х

А82. Бешенство.

А82.0. Лесное бешенство.

А82.1. Городское бешенство.

А82.9. Бешенство неуточнённое.

Пример формулировки диагноза

А82.1. Городское бешенство, стадия возбуждения.

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ

Коды по МКБ-Х

- B20. Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней.
- B21. Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), проявляющаяся в виде злокачественных новообразований.
- B22. Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), проявляющаяся в виде других уточнённых болезней.
- B23. Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), проявляющаяся в виде других состояний.
- B24. Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), неуточнённая.
- Z21. Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).

Классификация ВИЧ-инфекции (Покровский В. И., 2001)

- *I стадия* – инкубации.
- *II стадия* – первичных проявлений.
Варианты течения.
 - А. Бессимптомный период (стадия IIА).
 - Б. Острая ВИЧ-инфекция без вторичных заболеваний (стадия IIБ).
 - В. Острая ВИЧ-инфекция с вторичными заболеваниями (стадия IIВ).
- *III стадия* – латентная (субклиническая).
- *IV стадия* – вторичных заболеваний (клинических проявлений):
 - А. Потеря массы тела менее 10%; грибковые, вирусные, бактериальные поражения кожи и слизистых оболочек; повторные фарингиты и синуситы; опоясывающий лишай (стадия IVА).
Фазы течения:
 - Прогрессирование.
 - При отсутствии антиретровирусной терапии.
 - На фоне антиретровирусной терапии.
 - Ремиссия.
 - Спонтанная.

- После ранее проводимой антиретровирусной терапии.
 - На фоне антиретровирусной терапии.
- Б. Потеря массы тела более 10%; необъяснимая диарея или лихорадка, продолжающаяся более месяца; волосистая лейкоплакия; туберкулёз лёгких; стойкие повторные вирусные, бактериальные, грибковые и протозойные поражения внутренних органов; локализованная саркома Капоши; повторный или диссеминированный опоясывающий лишай (стадия IV Б).
- Фазы течения.
- Прогрессирование.
 - При отсутствии антиретровирусной терапии.
 - На фоне антиретровирусной терапии.
 - Ремиссия.
 - Спонтанная.
 - После ранее проводимой антиретровирусной терапии.
 - На фоне антиретровирусной терапии.
- В. Кахексия; генерализованные вирусные, бактериальные, микобактериальные, грибковые, протозойные или паразитарные заболевания. Например, кандидоз пищевода, бронхов, трахеи и лёгких; пневмоцистная пневмония; внелёгочный туберкулёз; диссеминированная саркома Капоши; атипичные микобактериозы; злокачественные опухоли; поражения ЦНС различной этиологии (стадия IV В).
- Фазы течения.
- Прогрессирование.
 - При отсутствии антиретровирусной терапии.
 - На фоне антиретровирусной терапии.
 - Ремиссия.
 - Спонтанная.
 - После ранее проводимой антиретровирусной терапии.
 - На фоне антиретровирусной терапии.

V стадия – терминальная.

Пример формулировки диагноза

- Z21. ВИЧ-инфекция, стадия III (субклиническая).
- B20.4. Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями кандидоза. ВИЧ-инфекция, стадия IVA, фаза ремиссии на фоне проводимой ВААРТ.
- B20.6. Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями пневмонии, вызванной *Pneumocystis carinii*. ВИЧ-инфекция, стадия IVB, фаза прогрессирования при отсутствии антиретровирусной терапии. Пневмоцистная пневмония, кандидоз полости рта и пищевода.
- B20.2. Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями цитомегаловирусного заболевания. ВИЧ-инфекция, стадия IVB, фаза ремиссии на фоне антиретровирусной терапии. Манифестная цитомегаловирусная инфекция с поражением сетчатки (в анамнезе).

НАТУРАЛЬНАЯ ОСПА

Классификация по Rao (1972), рекомендована ВОЗ.

- I. Большая оспа:
 1. Обычная
 - сливная;
 - полусливная;
 - дискретная.
 2. Модифицированная (вариолоид):
 - сливная;
 - полусливная;
 - дискретная.
 3. Оспа без сыпи.
 4. Плоская:
 - сливная;
 - полусливная;
 - дискретная.
 5. Геморрагическая:
 - ранняя;
 - поздняя.
- II. Малая оспа.

Раздел 3. ПРОТОЗООЗЫ

МАЛЯРИЯ

Коды по МКБ-Х

- В50. Малярия, вызванная *Plasmodium falciparum*.
- В51. Малярия, вызванная *Plasmodium vivax*.
- В52. Малярия, вызванная *Plasmodium malariae*.
- В53. Другие виды паразитологически подтверждённой малярии.
- В54. Малярия неуточнённая.

Классификация

I. С учётом возбудителя выделяют:

Возбудитель	Вызываемое заболевание
<i>Plasmodium falciparum</i>	Тропическая малярия
<i>Plasmodium vivax</i>	Трёхдневная малярия
<i>Plasmodium malariae</i>	Четырёхдневная малярия
<i>Plasmodium ovale</i>	Овале-малярия

II. В зависимости от тяжести течения (по рекомендации ВОЗ):

1. Неосложнённая.
2. Тяжёлая.
3. Осложнённая.

III. Периоды течения:

1. Первичная малярия:

- начальный период заболевания;
- период разгара болезни;
- период реконвалесценции.

2. Рецидивирующая малярия:

Различают рецидивы:

- экзоэритроцитарные и эритроцитарные;
- по времени развития – ранние (в течение 2 месяцев после первичных приступов) и поздние.

3. Латентный период.

Пример формулировки диагноза

В50. Малярия тропическая, тяжелое течение, период разгара болезни.

АМЕБИАЗ

Коды по МКБ-Х

- А06. Амёбиаз.
- А06.0. Острая амёбная дизентерия.
- А06.1. Хронический кишечный амёбиаз.
- А06.2. Амёбный недизентерийный колит.
- А06.3. Амёбома кишечника.
- А06.4. Амёбный абсцесс печени.
- А06.5. Амёбный абсцесс лёгкого (J99.8).
- А06.6. Амёбный абсцесс головного мозга (G07).
- А06.7. Кожный амёбиаз.
- А06.8. Амёбная инфекция другой локализации.
- А06.9. Амёбиаз неуточнённый.

Классификация клинических вариантов течения

I. Кишечный амёбиаз:

- острый кишечный амёбиаз:
 - острый амёбный колит;
 - фульминантный колит.
- затяжной кишечный (первично-хронический) амёбиаз.

II. Внекишечный амёбиаз:

- абсцесс печени;
- плевролегочный амёбиаз;
- абсцесс мозга;
- амёбное поражение кожи.

Пример формулировки диагноза

А06.1. Хронический кишечный амёбиаз.

ЛЯМБЛИОЗ

Код по МКБ -10

А07.1. Жиардиаз (лямблиоз).

Классификация

1. Латентный (без клинических проявлений).
2. Манифестный: острый; подострый; хронический.

Пример формулировки диагноза

А07.1. Лямблиоз, хроническое течение.

Раздел 4. ГЕЛЬМИНТОЗЫ

Биологическая классификация гельминтов

Тип	Плоские черви		Круглые черви
Класс	Ленточные черви (цестоды)	Сосальщики (трематоды)	Круглые черви (нематоды)
Представители	Тениоз Тениоринхоз Эхинококк Гименолепидоз Дифиллоботриоз	Описторхоз Фасциолез Шистоматоз	Аскаридоз Трихоцефалез Трихинеллез Энтеробиоз Филяриатозы Стронгилоидоз Анкилостомидозы

Эпидемиологическая классификация гельминтов

Группа	Представители	Код по МКБ-Х	Пример формулировки диагноза
<i>Биогельминтозы</i>			
Пероральные антропонозы	Тениаринхоз	B68.1. Инвазия, вызванная <i>Taeniarynchus saginatus</i>	B68.1. Тениаринхоз, астеновегетативный синдром
	Тениоз	B68.0. Инвазия, вызванная <i>Taenia solium</i>	B68.0. Тениоз, неосложнённое течение
	Цистицеркоз (возбудитель - личиночная стадия свиного цепня — цистицерка)	B69. Цистицеркоз. B69.0. Цистицеркоз ЦНС. B69.1. Цистицеркоз глаза. B69.8. Цистицеркоз других локализаций. B69.9. Цистицеркоз неуточнённый	B69. Цистицеркоз головного мозга, эпилептический синдром (МРТ головного мозга, ИФА)
	Дифиллоботриоз	B70.0. Дифиллоботриоз	B70.0. Дифиллоботриоз. Гиперхромная анемия средней тяжести
Пероральные зоонозы	Эхинококкоз: ▶ гидатидозный эхинококкоз ▶ альвеолярный эхинококкоз	B67. Эхинококкоз. B67.8. Эхинококкоз печени неуточнённый. B67.9. Эхинококкоз других органов и неуточнённый	
	Гидатидозный эхинококкоз	B67.0. Инвазия печени, вызванная <i>Echinococcus granulosus</i> . B67.1. Инвазия лёгкого, вызванная <i>Echinococcus granulosus</i> . B67.2. Инвазия кости, вызванная <i>Echinococcus granulosus</i> .	B67.0. Гидатидный эхинококк печени, неосложнённое течение (КТ печени, ИФА – положительный результат)

		<p>В67.3. Инвазия другой локализации и множественный эхинококкоз, вызванный <i>Echinococcus granulosus</i>.</p> <p>В67.4. Инвазия, вызванная <i>Echinococcus granulosus</i>, неуточнённая</p>	
	Альвеолярный эхинококкоз	<p>D67.5. Инвазия печени, вызванная <i>Echinococcus multilocularis</i>.</p> <p>В67.6. Инвазия другой локализации и множественный эхинококкоз, вызванные <i>Echinococcus multilocularis</i>.</p> <p>В67.7. Инвазия, вызванная <i>Echinococcus multilocularis</i>, неуточнённая</p>	В67.5. Альвеококкоз печени, осложнённый обтурационной желтухой (УЗИ, КТ печени)
	Описторхоз	В66.0. Описторхоз	В66.0. Хронический описторхоз. Хронический холецистопанкреатит (яйца <i>Opisthorhis felineus</i> в дуоденальном содержимом)
	Трихинеллез	В75. Трихинеллёз	В75. Трихинеллёз, лёгкое течение болезни. РНГА 1 : 320
	Фасциолёз	В66.3. Фасциолёз	В66.3. Фасциолёз, хроническая стадия. Осложнение: хронический некалькулёзный холецистит
	Перкутанные антропонозы	Шистосомоз	<p>В65. Шистосомоз (бильгарциоз).</p> <p>В65.0. Шистосомоз, вызванный <i>Schistosoma haematobium</i> (мочеполовой шистосомоз).</p> <p>В65.1. Шистосомоз, вызванный <i>Schistosoma mansoni</i> (кишечный шистосомоз).</p> <p>В65.2. Шистосомоз, вызванный <i>Schistosoma japonicum</i>.</p> <p>В65.3. Церкариальный дерматит.</p>

		В65.8. Другие шистосомозы. В65.9. Шистосомоз не- уточнённый.	
Перкутанные ангронозы	Шистосомоз	В65. Шистосомоз (бильгар- циоз). В65.0. Шистосомоз, вы- званный Schistosoma haematobium (мочеполо- вой шистосомоз). В65.1. Шистосомоз, вы- званный Schistosoma mansoni (кишечный шис- тосомоз). В65.2. Шистосомоз, вы- званный Schistosoma japonicum. В65.3. Церкариальный дер- матит. В65.8. Другие шистосомо- зы. В65.9. Шистосомоз не- уточнённый.	В65.1. Кишечный шис- тосомоз, хроническая стадия (яйца S. mansoni в анамнезе фекалий).
	Геогельминтозы		
Пероральные ангронозы	Аскаридоз	В77.0. Аскаридоз с ки- шечными осложнениями. В77.8. Аскаридоз с други- ми осложнениями. В77.9. Аскаридоз неуточ- нённый.	В77.0. Аскаридоз, ки- шечная непроходи- мость.
	Трихоцефалез	В79. Трихуроз.	В79. Трихоцефалёз. Осложнение: гипо- хромная анемия.
Перкутанные ангронозы	Анкилостомоз	В76.0. Анкилостомоз.	В76.0. Анкилостомоз.
	Стронгилоидоз	В78. Стронгилоидоз. В78.0. Кишечный строн- гилоидоз. В78.1. Кожный стронги- лоидоз. В78.7. Диссеминирован- ный стронгилоидоз. В78.0. Стронгилоидоз неуточнённый.	В78.1. Кишечный стронгилоидоз, средне- тяжёлое течение.

Пероральный зооноз	Токсокароз	B83.0. Висцеральная мигрирующая личинка.	B83.0. Хронический висцеральный токсокароз, среднетяжёлое течение. Лёгочный синдром. ИФА 1:1600.
Контагиозные гельминтозы			
Пероральные антропонозы	Энтеробиоз	B80. Энтеробиоз.	B80. Энтеробиоз (яйца <i>Enterobius vermicularis</i> в соскобе из промежности).

ПРЕДМЕТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ

амебиаз	53		
бешенство	48	Омская ГЛ.....	44
ботулизм	10	герпесвирусные инфекции ...	32
бруцеллез	23	ветряная оспа.....	34
брюшной тиф	7	инфекционный мононуклеоз.....	34
вирусные гепатиты:		опоясывающий лишай.....	35
<i>вирусный гепатит А</i>	26	простой герпес.....	33
<i>вирусный гепатит В</i>	27	цитомегаловирусная инфекция.....	36
<i>вирусный гепатит Е</i>	27	грипп	30
<i>вирусный гепатит С</i>	29	дифтерия	24
<i>вирусный гепатит D</i>	28	иерсиниоз	
<i>вирусный гепатит G</i>	29	кишечный иерсиниоз	12
ВИЧ	49	псевдотуберкулез.....	12
гельминтозы	54	клещевой энцефалит	48
геморрагические лихорадки.....	40	корь	38
<i>ГЛ Западного Нила</i>	47	краснуха	39
<i>ГЛ с почечным синдромом</i>	42	лептоспироз	25
<i>Жёлтая лихорадка</i>	46	лямблиоз	53
<i>Крымская ГЛ</i>	43	малярия	52
<i>лихорадка денге</i>	45	менингококковая инфекция	13
<i>лихорадка Ласса</i>	47	натуральная оспа	51
<i>лихорадка Эбола</i>	46		

острые респираторные вирусные инфекции	31	стрептококковая инфекция	15
острый гастроэнтерит, вызванный вирусом норволк ...	38	<i>рожа</i>	18
пищевые бактериальные от- равления	11	<i>скарлатина</i>	17
ротавирусные инфекции	38	сыпной тиф	
сальмонеллез	6	<i>болезнь Брилла</i>	20
сибирская язва.....	21	<i>эндемический сыпной тиф</i>	20
системный клещевой		<i>эпидемический сыпной тиф</i>	19
боррелиоз	22	туляремия	21
столбняк	25	холера	9
		чума	13
		шигеллезы	8
		энтеровирусные инфекции	37

Рекомендуемая литература

1. Важнейшие гельминтозы человека : учеб. пособ. для студентов / Е. С. Федосеева [и др.]. – Иваново : ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2010. – 132 с.
2. Вирусные гепатиты в практике терапевта : учеб. пособ. для врачей / С. Н. Орлова [и др.]. – Иваново : ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2010. – 100 с.
3. Инфекционные болезни и эпидемиология / В. И. Покровский [и др.] – 3-е изд., испр. и доп. – М., 2012. – 1008 с.
4. Инфекционные болезни : нац. рук-во / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1056 с.
5. Лобзин, Ю. В. Избранные вопросы инфекционных болезней / Ю. В. Лобзин. – СПб. : Фолиант, 2005. – 909 с.
6. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД : клин. рекомендации / В. В. Покровский. – М., 2006. – 128 с.
7. Руководство по инфекционным болезням / под ред. Ю. В. Лобзина. – 3-е изд., доп. и перераб. – СПб. : Фолиант, 2003. – 1036 с.
8. Шувалова, Е. П. Инфекционные болезни : учеб. для студ. мед. вузов / Е. П. Шувалова. – 5-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицина, 2001. – 624 с.
9. Ющук, Н. Д. Лекции по инфекционным болезням / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицина, 2007. – 1032 с.
10. Международная классификация болезней МКБ-Х. – Режим доступа: [http:// www.mkb10.ru](http://www.mkb10.ru).

Справочные материалы

Составители:

Дудник Оксана Валентиновна

Орлова Светлана Николаевна

**Классификации
основных инфекционных заболеваний**

Редактор *С. Г. Мальтина*

Формат 60×84 ¹/₁₆.

Подписано в печать 25.04.2014

Печ. л. 3,75. Усл. печ. л. 3,5. Тираж 500 экз.

ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России
153012, г. Иваново, Шереметевский просп., д. 8
Тел.: (4932) 32-95-74
E-mail: rioivgma@mail.ru