

**Медико-социальная
экспертиза
при внутренних болезнях
в Приказе №585н**

С.В. СТОЛОВ

СПБИУВЭК, кафедра терапии, МСЭ и реабилитации №1

Преимущества №585н

1. Приказ №1024н требовал существенной переработки
2. Основное внимание **нарушениям функций организма**
3. Внимание на **стойких** нарушениях (ТБЦ и ВИЧ-СПИД, пароксизмы аритмии, кризы при ГБ)
4. Уход от чрезмерной **детализации** (клинических симптомов, инструментальных данных)
5. Отказ от **субъективных** параметров (боли, частота)
6. Уход от различной оценки одинаковой функции (ФК ХСН и др.)

Инфекционные заболевания

Туберкулёз: написан хорошо, замечаний нет.

СПИД: написан хорошо, замечаний нет.

Учитываются **стойкие** нарушения функций (нет ТБЦ, ИЭ);

уход от **нозологий** (фарингиты, кандидозы и т.д.);

установлена связь с эффективностью **лечения**;

учёт уровня **CD4** клеток;

III группа при разных стадиях СПИДа (**4А, 4Б, 4В**)

Найден компромисс между клиницистом и экспертом.

Обсуждение: другие иммунодефициты (селективный IgA, общевариабельный...)

Онкогематология

Введен МДС (2 место);

экспертиза лимфом по нарушениям функций и с учётом лечения (в №1024 дебют ЛГМ всегда в группе);

разделены хронические лейкозы: течение кардинально различается (миело- и лимфолейкоз).

при лейкозах учитывается эффективность лечения и выздоровления.

Обсуждение:

Не везде указана продолжительность ремиссии (длительная?)

При первичном: Н/Х лимфома всегда II группа (III?).

Кожные лимфомы без нарушения функций, локализованные формы, контролируемые лечением.

Клинико-гематологическую + цитогенетической ремиссией

Болезни крови

Появился пункт по системе коплемент (ПНГУ)

Гемолитические анемии отделены от прочих.

Трансплантация костного мозга – идеально, учитывается результат.

Коагулопатии: удовлетворяют эксперта (зависимость от уровня VIII фактора).

Обсуждение: группа от регулярности заместительной терапии – сомнительна;

добавить к кровоизлияниям во внутренние органы, приводящие к нарушению их функций;

дефекты тромбоцитарного гемостаза переписать по образцу гемофилии.

Болезни крови (2)

Обсуждение

Гемостаз: кровотечение, приведшее к острой анемии...

Предлагаем – стойкой, рефрактерной к лечению анемии.

3.4.3.2. Среднетяжёлая форма тромбофилии с однократным случаем спровоцированного тромбоза (не идиопатический тромбоз), не приводящая к развитию ПТФБ, требующая курса вторичной фармакологической терапии 40-60%.

Д.Б. вне группы – нет стойких нарушений (острое состояние вне группы).

Эндокринология

Логично, кратко, удобно эксперту.

Удалены подразделы по инсулинотерапии,
вегетативным нарушениям (КАН).

Замечаний нет.

4.2.1.1. пропущена фраза – **поле зрения... сужено до**

4.3.3.1.2. Акромегалия – **40-50 %** – исправить на 60%

Сердечно-сосудистая система

ГБ – переписана полностью, сделана удобно для работы, убраны кризисы. II стадию убрать из Приказа.

ПОРОКИ: Без замечаний. ФВ не коррелирует с клиникой.

СТЕНОКАРДИЯ: внесены Ватты, убран Холтер ЭКГ в соответствии с нац.реком. по ИБС. Замечаний нет.

ХРОНИЧЕСКАЯ ИБС: максимально упрощена, удобна для работы. Вошли кардиопатии. Убраны спорные нозологии – нарушения ритма (частые вопросы МСЭ), реваскуляризация (повод для МСЭ).

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ сердца: написана удобно для МСЭ.

9.5.1 – пропущена графа «Клин.-функц. характеристика» для 100%

ПЕРВИЧНАЯ ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ внесена

АНЕВРИЗМЫ: крупные аневризмы брюшной аорты **добавить** «с клиническими проявлениями», аневризмы артерий таза?

Лёгочные болезни

ХОБЛ и др.: учтена классификация GOLD – международный стандарт! Замечаний нет.

Добавить пульсоксиметрию и газы крови?

БА: инвалид только при наличии ДН, спасибо.

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ЛЁГКИХ: замечаний нет.

ЖКТ

Переработана полностью. В основе экспертизы – малабсорбция и малдигестия, вместо «виртуальной» БЭН. Исключает все злоупотребления по тяжести ЖКТ.

ВЗК включили эндоскопию и морфологию. Ушли от субъективных параметров (диарея, кровь, боли).

ГЕПАТИТЫ: учтена активность в зависимости от лечения.

ЦИРРОЗЫ ПЕЧЕНИ: не требовали изменений, замечаний нет.

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ПЕЧЕНИ – замечаний нет.

Болезни костно-мышечной системы

РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ. Замечаний нет.

Пропущено – НФС!

ПСОРИАТИЧЕСКИЕ И ЭНТЕРОПАТИЧЕСКИЕ АРТРОПАТИИ,
ПОДАГРА введены. Без замечаний.

Обсудить: нарушения функции **почек!** – пропущено.

Подкожные тофусы (без нарушений функции органов) не могут
быть причиной инвалидности (III группа?)

АРТРОЗЫ без замечаний (есть НФС в отличии от РА).

СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА. Замечаний нет.

повтор пп.13.2.1.1-13.2.1.4

13.2.4.4. пропущена графа МКФ

Мочеполовая система

ПОЧКИ. Замечаний нет (всё по классификациям).

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ: замечаний нет.

Пп. 14.2.2. По истечении 2-летнего срока после трансплантации почки при наличии осложнений пропущено «с умеренными нарушениями функций организма»

ГЕМОДИАЛИЗ: качественное изменение, при эффективном диализе возможна 2 группа.

СПАСИБО

за

внимание