www.invalidnost.com

Нерешённые вопросы МСЭ при внутренних болезнях в Приказе №585н

С.В. СТОЛОВ
СПбИУВЭК, кафедра терапии, МСЭ и реабилитации №1

Плюсы №585н

1. Учитывает преимущественно **нарушения функций** организма

2. Оценивает **стойкие** нарушения

(ТБЦ, ИЭ, ВИЧ-СПИД, пароксизмы аритмии, кризы при ГБ)

3. Уход от **детализации**

(клинических симптомов, инструментальных данных)

4. Отказ от **субъективных** параметров

(боли, частота)

5. Уход от **различной оценки** той же функции

(например, ФК ХСН)

4.1.2. Тиреотоксикоз

- Осложнения, приводящие к **незначительным** нарушениям функций организма 10-30%

- Осложнения, приводящие к **умеренным** нарушениям функций организма 40-60%

- Осложнения, приводящие к **выраженным** нарушениям 70-80%

- Какие функции могут нарушаться при болезнях ЩЖ?

Минусы №585н

1. Нет **методического руководства** по оценке нарушений функций органов и систем
2. Пунктуация **тождественных** нозологий

(тромбоцитарные и коагуляционные кровотечения,

пороки развития сердца и ревматические пороки)

3. Остаётся акцент на **субъективных** симптомах
4. Учёт инструментальных **параметров**, не отражающих тяжесть заболевания (ФВ ЛЖ, заместительная терапия)
5. Тавтология (раздел туберкулеза)

ВИЧ/СПИД, плюсы

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

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

установлена зависимость от **лечения;**

учёт уровня **CD4** клеток;

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

Найден компромисс между клиницистом и экспертом (но не между №585 и №339).

ВИЧ/СПИД

- **Стадия 4А**, фаза прогрессирования на фоне АРТ.

Умеренные нарушения функций организма на фоне АРТ и уровня CD4+ от 200 до 350 клеток/мкл.

- **Стадия 4Б**, фаза ремиссии на фоне АРТ (не менее 6 месяцев).

Умеренные нарушения функций организма на фоне АРТ и уровня CD4+ от 200 до 350 клеток/мкл.

- **Стадия 4В**, фаза ремиссии на фоне АРТ (не менее 6 месяцев).

Умеренные нарушения функций организма на фоне АРТ и уровня CD4+ более 200 клеток/мкл

40-60%

СПИД (№1024)

Стадия вторичных заболеваний (стадия 4) – 4Б стадия – потеря массы тела более 10% от должной, необъяснимая диарея или лихорадка более 1 мес; волосатая лейкоплакия; туберкулёз лёгких; повторные или стойкие вирусные, бактериальные, грибковые, протозойные поражения внутренних органов; повторный или диссеминированный опоясывающий лишай; локализованная саркома Капоши

70-80%

ВИЧ/СПИД **минусы**

- Стадия 4Б, фаза прогрессирования на фоне АРТ.

Выраженные нарушения функций организма на фоне АРТ **и** уровня CD4+ от 100 до 200 клеток/мкл.

- Стадия 4В, фаза ремиссии на фоне АРТ (не менее 6 мес.)

Выраженные нарушения функций организма на фоне АРТ **и** уровня CD4+ от 100 до 200 клеток/мкл

70-80%

При стойкой утрате функций (последствия ИЭ, ТВС, энцефалита),

но CD4+ более 350/мкл?

Выраженные нарушения функций при CD4+ менее 100/мкл?

Тяжесть нарушения функций при ВИЧ без учёта CD4+ ?

4.1.2. Тиреотоксикоз

- Осложнения, приводящие к **незначительным** нарушениям функций организма 10-30%

- Осложнения, приводящие к **умеренным** нарушениям функций организма 40-60%

- Осложнения, приводящие к **выраженным** нарушениям 70-80%

МСЭ
при ТВС

п.п.1.2.2 – Умеренные нарушения организма вследствие **проявлений** туберкулёза различной локализации и/или осложнений.

При ДН II степени, ХСН 0 или ХСН I стадии

п.п.1.3.2 – Умеренные нарушения функций организма вследствие отдаленных проявлений **последствий** туберкулёза различной локализации и неуточненного туберкулеза.

При ДН II степени, ХСН 0 или ХСН I стадии

(где почки, ЖКТ, кости, ЦНС)?

п.п.1.1.3 – Выраженные нарушения функции дыхательной системы при неэффективности химиотерапии.

Множественная лекарственной устойчивость микобактерий

Остаточные изменения (пневмосклероз, цирроз)

при ДН II, III степени и ХСН IIA стадии.

п.п.1.2.3 – Выраженные нарушения функций организма вследствие туберкулёза различной локализации

Множественная лекарственная устойчивость микобактерий

при ДН II, III степени, ХСН IIA стадии.

п.п.1.3.3 – Выраженные нарушения функций организма вследствие отдаленных проявлений излеченного туберкулёза различной локализации.

Наличие ДН II, III степени, ХСН IIA стадии.

Множественная лекарственная устойчивость микобактерий (%)?

п.п.1.1.4 – Значительно выраженные нарушения функций организма вследствие **наличия** тяжелых полиорганных осложнений (амилоидоз, полисерозиты, кахексия и т.д.).

Наличие ДН III степени и ХСН IIБ или III стадии

п.п.1.2.4 – Значительно выраженные нарушения функций организма вследствие **проявлений** туберкулёза различной локализации с полиорганными осложнениями (амилоидоз, полисерозиты, декомпенсированное хроническое лёгочное сердце, кахексия и прочее).

Наличие ДН III степени и ХСН IIБ или III стадии

п.п.1.3.4 – Значительно выраженные нарушения функций организма вследствие отдаленных **последствий** излеченного туберкулеза различной локализации и неуточненного ТВС.

Наличие ДН III степени, ХСН IIБ или III стадии

Онкогематология

НХ лимфомы

- При первичном освидетельствовании – неходжкинская лимфома **любой стадии**

70-80%

- При первичном освидетельствовании – прогрессия неходжкинских лимфом на фоне терапии со **значительно выраженными** нарушениями функций крови и иммунной системы, других функций организма

100%

Кожные лимфомы часто **без нарушения функций!,** чаще **локальные** формы, контролируемые лечением…

НХ (Т-клеточная) лимфома кожи

НХ (В-клеточная) лимфома

Неходжкинская лимфома **(№1024)**

С незначительными нарушениями (отсутствие существенных жалоб, общих симптомов, существенного прогрессирования) **20-30%**

С умеренными нарушениями **40-60%**

С выраженными нарушениями:
тяжёлая анемия, выраженная тромбоцитопения, повторяющиеся инфекции, увеличение селезенки **70-80%**

НХ лимфомы №585 (повторная МСЭ)

- Неходжкинские лимфомы I, II, III ст., при отсутствии прогрессирования заболевания или при достижении **длительной ремиссии** с умеренными нарушениями функций организма 40-60%
-
- Неходжкинские лимфомы I, II, III, IV ст. с прогрессированием на фоне терапии. Выраженные нарушения функций организма 70-80%
- Прогрессирующие неходжкинские лимфомы со значительно выраженными нарушениями функций 90-100%

Где 10-30% ? Когда нет нарушений функций…

Трансплантация №585

- После аллогенной трансплантации костного мозга **на весь период лечения** **100%**

  На период отторжения КМ!

- После окончания курса лечения и достижения полной **клинико-гематологической** ремиссии с учетом оставшихся последствий и степени нарушений функции органов и систем организма **10-90%**

Гематологических проявлений лимфом нет.

Цитогенетическая ремиссия!

Гемофилия №585

Лёгкая и среднетяжёлая форма заболевания с редкими (не более 3 раз в год) кровотечениями, **требующих заместительной терапии** и/или с **развитием анемии**;

кровоизлияния в суставы и/или мышцы/внутренние органы не более 1 раза в год **40-60%**

Заместительная терапия **не требует** группы (напр. СД 1)

Постгеморрагические анемии всегда **острые**

Только кровоизлияния, приводящие к нарушению функций!

Коагулопатия (тромбоцитарная) №585

Тяжёлая форма заболевания с частыми (более 10 раз в год) либо 1-3 обильных кровотечений, приводящих к развитию **острой!** постгеморрагической анемии;

кровотечения из **слизистой оболочки полости рта**, макрогематурия, кровоизлияния в суставы/мышцы до 3 раз в год, во внутренние органы 2 раза в год и/или кровотечение из ЖКТ **не приведшее!** к развитию острой или хронической постгеморрагической анемии.

Использование концентратов факторов свертывания крови и/или препаратов крови с **профилактической**, гемостатической целью при вмешательствах/травмах или по другим показаниям

70-80%

Только кровотечения с **нарушением функций**

Заместительная терапия не основание к МСЭ

Коагулопатии (не тромбоцитарные) №585

Кровотечение, приведшее к **острой** анемии…

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

Стойкая, рефрактерная к лечению анемия.

Тромбоз без нарушения функций не м.б. МСЭ

Спонтанный тромбоз, не контролируемый АА

Эндокринология

Гипотиреоз №585

Незначительные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

10-30%

Умеренные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

40-60%

Выраженные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

70-80%

Гипопитуитаризм №585

Незначительные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

10-30%

Умеренные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

40-60%

Выраженные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

70-80%

Акромегалия №585

Незначительные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

10-30%

Умеренные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

40-60%

Выраженные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

70-80%

Несахарный диабет №585

Незначительные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

10-30%

Умеренные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

40-60%

Выраженные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

70-80%

Гиперпаратиреоз №585

Незначительные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

10-30%

Умеренные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

40-60%

Выраженные нарушения функций организма на фоне адекватной заместительной терапии

70-80%

Сердечно-сосудистая система

Гипертоническая болезнь №585

ГБ III ст.: незначительные нарушения функций организма 10-30%

ГБ III стадии с умеренными нарушениями функций органов-мишеней? 40-60%

ГБ III стадии с выраженными нарушениями функций органов-мишеней? 70-80%

ГБ III стадии с значительно выраженными нарушениями функций органов-мишеней 100%

(ИБС, ЦВБ, почки, зрение)

ГБ №1024

При 1-й, 2-й или 3-й степенях артериальной гипертензии, III стадии при выраженных нарушениях функций, обусловленных АКС, при **частых (более 6/год) средне-тяжёлых или средней частоты (3-5/год) тяжёлых кризов**	70-80
При 1-й, 2-й или 3-й степенях артериальной гипертензии, III стадии при значительно выраженных нарушениях функций организма, обусловленных АКС; **при частых (более 6/год) тяжёлых кризах**	90-100

Сердечно-сосудистая система №585

СТЕНОКАРДИЯ: объективная оценка тяжести – **Ватты**
Значительно выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы: стенокардия и безболевая ишемия
ФК IV (25 Вт) **при наличии ХСН** IIБ или III стадии **100%**

СЕРДЕЧНЫЕ БОЛЕЗНИ: вся оставшаяся «кардиология» - **пороки,** нарушения ритма, кардиопатии, травмы…
однако ревматические пороки выделены; их тяжесть по ФВ!

АНЕВРИЗМЫ: крупные аневризмы брюшной аорты (5 см) и таза**??? не приводят нарушению функций сердца!**

Хроническая ишемическая болезнь сердца №585

Сердечная недостаточность, Нарушения сердечного ритма. Кардиомиопатия. Травмы внутригрудных органов. Пороки развития системы кровообращения.

Незначительные нарушения функции сердечно-сосудистой системы: ХСН I стадии 10-30%

Умеренные нарушения функции сердечно-сосудистой системы: ХСН IIA стадии 40-60%

Выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы: ХСН IIБ стадии 70-80%

Значительно выраженные нарушения функции сердечно-сосудистой системы: ХСН III стадии 100%

Ревматические пороки, аневризмы с собственными ПП…

Лёгочные болезни

Бронхиальная астма №585

Среднетяжёлое течение заболевания (на фоне базисной терапии **средними дозами** ингаляционных кортикостероидов), **ДН II ст.** с преходящей или постоянной легочной гипертензией (ХСН 0 или ХСН 1 стадии)	40-60
Тяжёлое течение заболевания (на фоне базисной терапии **высокими дозами** ингаляционных кортикостероидов) с **ДН II, III** ст., ХСН II А стадии **БА – обратимая обструкция!, без ДН**	70-80

ЖКТ №585

Переработана полностью. В основе экспертизы – малабсорбция и малдигестия, вместо «виртуальной» БЭН.

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.

Гепатит (№585)

Хронический гепатит с лабораторными показателями цитолиза, холестаза, мезенхимального воспаления и печеночной недостаточности 1-2 степени; с отсутствием или незначительными клиническими проявлениями. Отсутствие фиброза либо незначительные признаки фиброза (F0 или F1 по шкале METAVIR)	10-20%
Прогрессирование хронического гепатита с лабораторными показателями цитолиза, холестаза, мезенхимального воспаления и печеночной недостаточности 3 степени; с умеренными клиническими проявлениями на фоне базисной терапии. Умеренные или выраженные признаки фиброза (F2 или F3 по шкале METAVIR)	40-50%

Цирроз печени (приказ №585)

Цирроз печени (А0, F4 по шкале METAVIR) компенсированный неактивный (класс А по Чайлд-Пью). Отсутствие или незначительные нарушения функций организма	10-20
Цирроз печени (А1-2, F4 по шкале METAVIR) компенсированный (класс А по Чайлд-Пью) с умеренными нарушениями функций организма	40-50
Цирроз печени (А1-3, F4 по шкале METAVIR) субкомпенсированный (класс В по Чайлд-Пью) с выраженными нарушениями функций организма	70-80
Цирроз печени (А1-3, F4 по шкале METAVIR) декомпенсированный (класс С по Чайлд-Пью) со значительно выраженными нарушениями функций организма	90-100

Болезни костно-мышечной системы

РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ. Пропущено – НФС!

ПСОРИАТИЧЕСКИЕ И ЭНТЕРОПАТИЧЕСКИЕ АРТРОПАТИИ,

ПОДАГРА введены. Без замечаний.

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.

РА (№585)

Умеренное нарушение функции организма: ФК II; рентгенологическая стадия II; II степень **активности** заболевания; отсутствие системных проявлений заболевания; наличие осложнений заболевания и/или проводимой терапии, приводящей к умеренно выраженным нарушениям функций организма	40-60%
Выраженное нарушение функции организма: ФК II-III; рентгенологическая стадия II-IV; II-III степень **активности** заболевания; наличие системных проявлений заболевания; наличие осложнений заболевания и/или проводимой терапии, приводящей к выраженным нарушениям функций организма	70-80%

Где нарушение функции суставов?

Нарушение функций суставов (степени)

I ст. – функция ограничена в небольших пределах. Для плечевого и тазобедренного ограничение амплитуды (отведение) 20-30^0; локтевого, коленного, лучезапястного и голеностопного не менее 50^0 от функционального положения, для кисти – 170-110^0.

II ст. – значительные ограничения движений во всех направлениях: для плечевого и тазобедренного амплитуда не превышает 50^0, для локтевого, коленного, лучезапястного и голеностопного – до 45-20^0. При нарушении функции кисти II схватывание и удержание значительно затруднено, амплитуда движений в пальцах ограничено 55-30^0. Опорная функция стопы: ограничение пальцев с резким отклонением их кнаружи.

Нарушение функций суставов (степени)

III ст. – резко выраженные ограничения движений в суставах во всех направлениях, амплитуда движений сохраняется в пределах 15^0 при условии функционально выгодного положения сустава.

IV ст. – резко выраженные ограничения движений в суставах с фиксацией в функционально невыгодном положении.

Артрозы (№585)

Умеренное нарушение функции суставов; **НФС II;** рентгенологическая стадия II-III; наличие осложнений заболевания и/или от проводимой терапии, приводящей к умеренным нарушениям функций организма	40-60%

Где Функциональный Класс?

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 II группа.

СПАСИБО

за

внимание