

МКБ-10

Послан ir-ina - 03.08.2011 12:05

РАССТРОЙСТВА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

(F80-F89)

F80 Специфические расстройства развития речи и языка

F80.0 Специфическое расстройство речевой артикуляции

Исключено:

недостаточность речевой артикуляции:

- апраксия (R48.2)
- афазия БДУ (R47.0)
- вследствие:
 - потери слуха (H90-H91)
 - умственной отсталости (F70-F79)
- в сочетании со связанным с развитием расстройством языка:
 - рецептивного типа (F80.2)
 - экспрессивного типа (F80.1)

F80.1 Расстройство экспрессивной речи

Исключено:

дисфазия и афазия БДУ (R47.0)

первазивные нарушения, связанные с развитием (F84.-)

приобретенная афазия с эпилепсией [Ландау-Клеффнера]
(F80.3)

связанная с развитием дисфазия или афазия рецептивного типа (F80.2)

умственная отсталость (F70-F79)

элективный мутизм (F94.0)

F80.2 Расстройство рецептивной речи

Исключено:

аутизм (F84.0-F84.1)

дисфазия и афазия:

- БДУ (R47.0)

- экспрессивного типа (F80.1)

приобретенная афазия при эпилепсии [Ландау-Клеффнера]

(F80.3)

умственная отсталость (F70-F79)

элективный мутизм (F94.0)

языковая задержка вследствие глухоты (H90-H91)

F80.3 Приобретенная афазия с эпилепсией [Ландау-Клеффнера]

Исключено: афазия:

- БДУ (R47.0)

- вследствие дезинтегративных расстройств детского возраста (F84.2-F84.3)

- при аутизме (F84.0-F84.1)

F80.8 Другие расстройства развития речи и языка

F80.9 Расстройства развития речи и языка неуточненные

F81 Специфические расстройства развития учебных навыков

F81.0 Специфическое расстройство чтения

Исключено:

алексия БДУ (R48.0)

дислексия БДУ (R48.0)

трудности чтения вторичного характера у лиц с эмоциональными расстройствами (F93.-)

F81.1 Специфическое расстройство спеллингования

Исключено:

аграфия БДУ (R48.8)

трудности спеллингования:

- вследствие неадекватного обучения (Z55.8)

- связанные с расстройством чтения (F81.0)

F81.2 Специфическое расстройство арифметических навыков

Исключено:

акалькулия БДУ (R48.8)

трудности счета:

- вследствие неадекватного обучения в школе (Z55.8)

- связанные с расстройством чтения или спеллингования (F81.3)

F81.3 Смешанное расстройство учебных навыков

Исключено: специфическое:

- расстройство арифметических навыков (F81.2)

- расстройство спеллингования (F81.1)

- расстройство чтения (F81.0)

F81.8 Другие расстройства развития учебных навыков

F81.9 Расстройство развития учебных навыков неуточненное

F82 Специфические расстройства развития моторной функции

Исключено:

нарушение координации (R27.-)

- вторичное по отношению к умственной отсталости (F70-F79)

нарушения походки и подвижности (R26.-)

F83 Смешанные специфические расстройства психологического развития

F84 Общие расстройства психологического развития

F84.0 Детский аутизм

Исключено: аутическая психопатия (F84.5)

F84.1 Атипичный аутизм

F84.2 Синдром Ретта

F84.3 Другое дезинтегративное расстройство детского возраста

Исключено: синдром Ретта (F84.2)

F84.4 Гиперактивное расстройство, сочетающееся с умственной отсталостью и стереотипными движениями

F84.5 Синдром Аспергера

F84.8 Другие общие расстройства развития

F84.9 Общее расстройство развития неуточненное

F88 Другие расстройства психологического развития

F89 Расстройство психологического развития неуточненное

=====

Ре: мкб-10

Послан ir-ina - 03.08.2011 12:06

УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ

(F70-F79)

Для идентификации степени умственной недостаточности рубрики F70-F79

употребляются со следующим четвертым знаком:

.0 С указанием на отсутствие или слабую выраженность нарушения поведения

.1 Значительное нарушение поведения, требующее ухода и лечения

.2 Другое нарушение поведения

.3 Без указаний на нарушение поведения

F70 Умственная отсталость легкой степени

Включено:

слабо выраженная умственная субнормальность

слабоумие

F71 Умственная отсталость умеренная

Включено: умственная субнормальность средней тяжести

F72 Умственная отсталость тяжелая

Включено: резко выраженная умственная субнормальность

F73 Умственная отсталость глубокая

Включено: глубокая умственная субнормальность

F78 Другие формы умственной отсталости

F79 Умственная отсталость неуточненная

Включено: умственная:

- недостаточность БДУ

- субнормальность БДУ

=====

Re: мкб-10

Послан ir-ina - 03.08.2011 12:07

ШИЗОФРЕНИЯ, ШИЗОТИПИЧЕСКИЕ И БРЕДОВЫЕ РАССТРОЙСТВА

(F20-F29)

F20 Шизофрения

Исключено:

шизотипическое расстройство (F21)

шизофреническая реакция (F23.2)

шизофрения:

- острая (недифференцированная) (F23.2)

- циклическая (F25.2)

F20.0 Параноидная шизофрения

Исключено:

инволюционное параноидное состояние (F22.8)

паранойя (F22.0)

F20.1 Гебефреническая шизофрения

F20.2 Кататоническая шизофрения

F20.3 Недифференцированная шизофрения

Исключено:

острое шизофреноподобное психотическое расстройство

(F23.2)

постшизофреническая депрессия (F20.4)

хроническая недифференцированная шизофрения (F20.5)

F20.4 Постшизофреническая депрессия

F20.5 Остаточная шизофрения

F20.6 Простой тип шизофрении

F20.8 Другой тип шизофрении

Исключено: краткое шизофреноформное расстройство (F23.2)

F20.9 Шизофрения неуточненная

F21 Шизотипическое расстройство

Исключено:

синдром Аспергера (F84.5)

шизоидное расстройство личности (F60.1)

F22 Хронические бредовые расстройства

F22.0 Бредовое расстройство

Исключено: параноидное(ый)(ая):

- психоз психогенный (F23.3)
- расстройство личности (F60.0)
- реакция (F23.3)
- шизофрения (F20.0)

F22.8 Другие хронические бредовые расстройства

F22.9 Хроническое бредовое расстройство неуточненное

F23 Острые и преходящие психотические расстройства

F23.0 Острое полиморфное психотическое расстройство без симптомов шизофрении

F23.1 Острое полиморфное психотическое расстройство с симптомами шизофрении

F23.2 Острое шизофреноподобное психотическое расстройство

Исключено:

- органическое бредовое [шизофреноподобное] расстройство (F06.2)
- шизофреноформное расстройство БДУ (F20.8)

F23.3 Другие острые преимущественно бредовые психотические расстройства

F23.8 Другие острые и преходящие психотические расстройства

F23.9 Острое и преходящее психотическое расстройство неуточненное

F24 Индуцированное бредовое расстройство

F25 Шизоаффективные расстройства

F25.0 Шизоаффективное расстройство, маниакальный тип

F25.1 Шизоаффективное расстройство, депрессивный тип

F25.2 Шизоаффективное расстройство, смешанный тип

F25.8 Другие шизоаффективные расстройства

F25.9 Шизоаффективное расстройство неуточненное

F28 Другие неорганические психотические расстройства

F29 Неорганический психоз неуточненный

Исключено:

органический или симптоматический психоз БДУ (F09)

психическое расстройство БДУ (F99)

Типы течения шизофренических расстройств классифицируются путем использования следующего пятого знака:

F20.x0x непрерывный;

F20.x1x эпизодический с нарастающим дефектом;

F20.x2x эпизодический со стабильным дефектом;

F20.x3x эпизодический ремиттирующий (рекуррентный);

F20.x7x другой;

F20.x9x период наблюдения менее года.

Наличие или отсутствие состояния ремиссии:

Состояние или отсутствие во время наблюдения у больного ремиссии и ее типа классифицируется путем использования следующего шестого знака:

F20.xx4 неполная ремиссия;

F20.xx5 полная ремиссия;

F20.xx6 отсутствие ремиссии;

F20.xx8 другой тип ремиссии;

F20.xx9 ремиссия БДУ.

=====

Re: мкб-10

Послан ir-ina - 03.08.2011 12:09

Кодирование более одного диагноза

Клиницистам рекомендуется следовать общему правилу кодирования стольких диагнозов, сколько необходимо для того, чтобы отразить клиническую картину. При кодировании более одного диагноза обычно лучше всего отметить один из них в качестве основного, и остальные — в качестве вспомогательных или дополнительных. Предпочтение следует отдавать диагнозу, который больше всего подходит для целей, преследуемых в статистической работе; в клинической практике такой диагноз часто характеризует расстройство, послужившее причиной для консультации или обращения в стационарное, амбулаторное или полустационарное учреждение. В других случаях, например, когда оценивается анамнез больного, в качестве основного может быть «продольный» диагноз, который может не совпадать с тем, что отражает непосредственную причину консультации (например, больной с хронической шизофренией обращается за помощью в связи с симптомами острой тревоги). При сомнениях в выборе основного диагноза или неопределенности статистической задачи рекомендуется кодировать диагнозы в соответствии с их порядковыми номерами в данной классификации.

=====

Re: мкб-10

Послан ir-ina - 08.02.2013 11:29

Расстройства аутического спектра в DSM-IV и МКБ-10

www.aspergers.ru/node/186

F84 Общие расстройства развития

www.fl-life.com.ua/wordpress/autism/diags/mkb10

=====

Re: мкб-10

Послан ir-ina - 05.10.2013 17:18

Краткий обзор изменений в DSM-5

www.mniip.org/news/detail.php?ID=2051

=====