



**Е.В.МИЛУТКА, ДОЦЕНТ
КАФЕДРЫ МЕДИЦИНЫ
ТРУДА ФГБОУ ВО СЗГМУ
ИМ И.И.МЕЧНИКОВА**

**Проблемы сопоставления
нозологических форм заболеваний
периферической нервной системы в
Перечне профессиональных
заболеваний и МКБ 10**

История вопроса

- Классификации заболеваний периферической нервной системы в нашей стране:
- Бадалян Л.О. и др. (1983)
- Антонов И.П. (1984)
- Попелянский Я.Ю. (1989)
- Лобзин В.С. и др. (1988, 1991)


- 
- Наиболее полно невропатии от воздействия профессиональных факторов были представлены в классификации Л.О.Бадаляна и др.,1983.
 - В. Вторичные полиневропатии
 - III. Невропатии, обусловленные воздействием физических факторов:

- 
- 1. при механической травме нервов
 - 2. при хронической компрессии нервов
 - 3 и т.д.: ожоговые, холодовые, вибрационные, электротравматические, при воздействии токов высокой частоты, радиационные полиневропатии

В профпатологии:


- Вегетативный полиневрит
- Вегетомиофасцит
- Ангиотрофоневроз
- Вегето-сенсорная полиневропатия

Приказ МЗ и СР №417н	Код по МКБ	МКБ 10
Полинейропатия верхних и нижних конечностей связанная с воздействием функционального перенапряжения или комплекса вредных производственных факторов	G62.8	Другие уточненные полиневропатии Лучевая полиневропатия. При необходимости идентифицировать причину используют дополнительный код внешних причин (класс XX).

- 
- **Физические перегрузки и функциональное перенапряжение отдельных органов и систем, соответствующей локализации**
 - **X50.1-8**

Класс XX. Внешние причины заболеваемости и смертности

- **X50—X57**
- **Перенапряжение, путешествия и лишения**

- 
- **ЭНМГ** исследование больных с диагнозом «профессиональная полинейропатия верхних конечностей» как правило указывает на поражение двух нервов – срединного и локтевого.
 - Достаточно ли этого, чтобы считать заболевание ПОЛИнейропатией?

Приказ МЗ и
СР №417н

Код по МКБ

МКБ 10

Мышечно-
тонический
(миофасциаль-
ный) синдром
шейного
уровня

M53.1

Шейно-
плечевой
синдром

Приказ МЗ и СР №417н	Код по МКБ	МКБ 10
Мышечно- тонический (миофасциаль- ный) синдром пояснично- крестцового уровня	M54.5	Боль внизу спины Поясничная боль Напряжение внизу спины Люмбаго БДУ

Приказ МЗ и СР №417н	Код по МКБ	МКБ 10
Радикулопатия (компрессионно- ишемический синдром) шейного уровня	M54.1	Радикулит (вертеброгенный) - грудной (с висцеральной болью) - плечевой НКД - пояснично- крестцовый
Радикулопатия (компрессионно- ишемический синдром) пояснично- крестцового уровня		- поясничный НКД - шейный

Выводы

- Одним кодом МКБ обозначаются по сути разные заболевания
- Это может привести к нечеткости критериев отнесения заболевания к профессиональным или непрофессиональным

Выводы(предложения)

- Исключить из перечня «наследие прошлого» – мышечно-тонические синдромы
- Полиневропатию от физического перенапряжения переименовать во множественную мононевропатию
- Надеяться на появление в следующей МКБ если не раздела «Профессиональные заболевания», то хотя бы кода внешних причин «Профессиональная деятельность»



**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!**