Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Амбалов Ю.М.

КЛИНИЧЕСКИЕ КЛАССИФИКАЦИИ НЕКОТОРЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ И НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Учебное пособие для студентов 4-6 курсов

Ростов-на-Дону 2020 г. Амбалов Ю.М. Клинические классификации некоторых инфекционных и неифекционных заболеваний: учебное пособие для студентов 4-6 курсов. – Ростов-на-Дону, 2020. - 33 с.

В учебном пособии, предназначенном для студентов 4-6 курсов, приведены клинические классификации наиболее распространенных и опасных инфекционных и неинфекционных заболеваний. При этом использованы опыт работы кафедры инфекционных болезней Ростовского государственного медицинского университета, материалы современных руководств по инфекционным и внутренним болезням, а также терминология Международной статистической классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10, 1992 г.).

Амбалов Юрий Михайлович — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой инфекционных болезней Ростовского государственного медицинского университета.

3

РЕСПИРАТОРНЫЕ ИНФЕКЦИИ КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНО-ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ (ОРВИ)

I. По этиологии: 1) грипп; 2) парагрипп; аденовирусная инфекция; 3) 4) риновирусная инфекция; 5) респираторно-синтициальная (RS) инфекция; 6) коронавирусная инфекция; 7) бокавирусная инфекция; 8) метапневмовирусная инфекция. II. По локализации воспалительного процесса: 1) 5) бронхит; ринит; 2) фарингит; 6) бронхиолит; 3) 7) пневмония. ларингит; 4) трахеит; III. По тяжести (формы): 1) легкая; 2) среднетяжелая; 3) тяжелая. IV. По наличию осложнений (формы): 1) неосложненная; 2) осложненная. КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ГРИППА I. По клиническому течению (формы): 1) типичная; 2) атипичная; II. По тяжести (формы): 1) легкая; 2) среднетяжелая; 3) тяжелая. III. По наличию осложнений (формы):

1)

неосложненная;

2) осложненная (респираторным дистресс-синдромом взрослых – РДСВ, пневмонией, синуитом, миокардитом и др.).

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

I. Локализованные формы:

- 1) субклиническая (менингококконосительство);
- 2) катаральная (менингококковый назофарингит и другие поражения дыхательных путей).

II. Генерализованные формы:

- 1) менингококцемия:
- острая;
- молниеносная (острейший менингококковый сепсис с развитием инфекционно-токсического шока);
 - хроническая;
 - 2) менингит, менингоэнцефалит;
 - 3) смешанная форма (менингококцемия и менингит);
- 4) менингококковая болезнь сердца (эндокардит, миокардит, перикардит, панкардит);
 - 5) менингококковый артрит;
 - б) менингококковый иридоциклит.

МКБ-10 (МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ)

- А 39 Менингококковая инфекция.
- А 39.0 Менингококковый менингит.
- А 39.1 Синдром Уотерхаус-Фридериксена.
- А 39.2 Острая менингококцемия.
- А 39.3 Хроническая менингококцемия.
- А 39.5 Менингококковая болезнь сердца.
- А 39.8 Другие виды менингококковой инфекции.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ АНГИН

I. По этиологии:

1) стрептококковая;

- 2) стрепто-стафилококковая;
- 3) стафилококковая;
- 4) др.

II. По локализации патологического процесса:

- 1) небные миндалины;
- 2) боковые валики глотки;
- 3) носоглоточная миндалина;
- 4) язычная миндалина;
- 5) лимфоидные образования задней стенки глотки;
- 6) лимфоидные образования гортани.

III. По характеру воспалительных изменений лимфоидных образований:

- 1) катаральная;
- 2) лакунарная;
- 3) фолликулярная;
- 4) некротическая.

IV. По тяжести (формы):

- 1) легкая;
- 2) среднетяжелая;
- тяжелая.

V. По частоте заболевания ангиной:

- 1) первичная;
- 2) вторичная.

VI. По наличию осложнений:

- 1) неосложненная:
- 2) осложненная.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ДИФТЕРИИ

I. Дифтерия ротоглотки:

- 1) локализованная:
- островчатая;
- пленчатая;
- 2) распространенная;
- 3) токсическая:
- субтоксическая;
- токсическая I, II и III степени тяжести;

- гипертоксичекая.
- II. Дифтерия дыхательных путей:
 - 1) гортани (локализованный круп);
 - 2) гортани и трахеи (распространенный круп);
 - 3) гортани, трахеи, бронхов (нисходящий круп);
 - 4) Hoca.
- III. Дифтерия другой локализации (глаз, половых органов, кожи и т.д.).
 - IV. Бактерионосительство (субклиническая форма).

МКБ-10 (ДИФТЕРИЯ)

- А 36 Дифтерия.
- А 36.0 Дифтерия ротоглотки.
- А 36.1 Дифтерия носоглотки.
- А 36.2 Дифтерия гортани.
- А 36.3 Дифтерия кожи.
- А 36.8 Другие виды дифтерии (миокардит, полиневрит, конъюнктивит и т.д.).

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ЛЕГИОНЕЛЛЕЗА

І. Локализованная форма:

- 1) ОРЗ (лихорадка Понтиак);
- 2) пневмония;
- 3) альвеолит;
- 4) острый или хронический бронхит.

II. Генерализованная форма:

- 1) с поражением желудочно-кишечного тракта;
- 2) с поражением печени;
- 3) с поражением почек;
- 4) с поражением центральной нервной системы;
- 5) с поражением сердечно-сосудистой системы.

МКБ-10 (БОЛЕЗНЬ ЛЕГИОНЕРОВ, ИЛИ ЛЕГИОНЕЛЛЕЗ)

А 48.1 Болезнь легионеров (легионеллез).

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ПНЕВМОНИЙ

- І. Внебольничная.
- **II. Внутрибольничная** (госпитальная, нозокомиальная).
- **III.** Аспирационная.
- IV. Пневмония у лиц с иммунодефицитными состояниями.

МКБ-10 (ПНЕВМОНИЯ)

- J 13 Пневмония, вызванная Streptococcus pneumoniae.
- J 14 Пневмония, вызванная Haemophilus influenzae.
- J 15 Бактериальная пневмония, не классифицированная в других рубриках (за исключением пневмонии, вызванной Chlamydia spp., J 16.0 и «болезни легионеров» A 48.1).
 - J 15.0 Пневмония, вызванная Klebsiella pneumoniae.
 - J 15.1 Пневмония, вызванная Pseudomonas spp.
 - J 15.2 Пневмония, вызванная Staphylococcus spp.
 - J 15.3 Пневмония, вызванная стрептококками группы В.
 - J 15.4 Пневмония, вызванная другими стрептококками.
 - J 15.5 Пневмония, вызванная Escherichia coli.
- J15.6 Пневмония, вызванная другими аэробными грамотрицательными бактериями.
 - J 15.7 Пневмония, вызванная Mycoplasma pneumoniae.
 - J 15.8 Другие бактериальные пневмонии.
 - J 15.9 Бактериальная пневмония неуточненной этиологии.
- J 16 Пневмония, вызванная возбудителями, не классифицированными в других рубриках (за исключением орнитоза A 70, пневмоцистной пневмонии B 59).
 - J 16.0 Пневмония, вызванная Chlamydia spp.
- J 16.8 Пневмония, вызванная другими установленными возбудителями.
- J 17 Пневмония при заболеваниях, классифицированных в других рубриках.
- J 17.0 Пневмония, при заболеваниях бактериальной природы, классифицированных в других рубриках: при актиномикозе (A 42.0),

сибирской язве (A 22.1), гонорее (A 54.8), нокардиозе (A 43.0), сальмонеллезе (A 02.2), туляремии (A 21.2), брюшном тифе (A 01.0), коклюше (A 37).

- J 17.1 Пневмония, при вирусных заболеваниях, классифицированных в других рубриках: при цитомегаловирусной инфекции (В 25.0), кори (В05.2), краснухе (В 06.8), ветряной оспе (В 01.2).
 - J 17.2 Пневмония при микозах.
 - J 17.3 Пневмония при паразитозах.
- J 17.8 Пневмония при заболеваниях, классифицированных в других рубриках: при орнитозе (A 70), Ку-лихорадке (A 78), острой ревматической лихорадке (I 00), спирохетозе (A 69.8).
 - J 18 Пневмония без уточнения возбудителя.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА

І. По этиологии:

- 1) вызванный гамма-герпетическим вирусом (вирусом Эпштейна-Барр);
 - 2) цитомегаловирусный мононуклеоз;
 - 3) инфекционный мононуклеоз другой этиологии.

II. По клиническому течению (формы):

- 1) острая;
- 2) рецидивирующая.

III. По тяжести (формы):

- легкая;
- 2) среднетяжелая;
- 3) тяжелая.

МКБ-10 (ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ)

- В 27 Инфекционный мононуклеоз.
- В 27.0 Инфекционный мононуклеоз, вызванный гамма-герпетическим вирусом (Эпштейна-Барр).
 - В 27.1 Цитомегаловирусный мононуклеоз.
 - В 27.8 Другой инфекционный мононуклеоз.

кишечные инфекции

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ДИЗЕНТЕРИИ (ШИГЕЛЛЕЗА)

I. По этиологии:

- 1) дизентерия Григорьева-Шига;
- 2) дизентерия Флекснера;
- 3) дизентерия Зонне и др.

II. По характеру диспептических проявлений (формы):

- 1) гастритическая;
- 2) гастроэнтеритическая;
- 3) энтеритическая;
- 4) энтероколитическая;
- 5) гастроэнтероколитическая.

III. По выраженности клинической симптоматики (формы):

- 1) типичная;
- 2) стертая;
- 3) субклиническая (носительство шигелл).

IV. По тяжести (формы):

- легкая;
- 2) среднетяжелая;
- 3) тяжелая.

IV. По длительности течения (формы):

- 1) острая;
- 2) хроническая (непрерывная, рецидивирующая).

МКБ-10 (ШИГЕЛЛЕЗ)

- А 03 Шигеллез.
- A 03.0 Шигеллез, вызванный Shigella dysenteriae.
- A 03.1 Шигеллез, вызванный Shigella flexneri.
- A 03.2 Шигеллез, вызванный Shigella boydii.
- A 03.3 Шигеллез, вызванный Shigella sonnei.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА

І. По характеру клинических проявлений (формы):

- 1) локализованная (гастроинтестинальная);
- 2) генерализованная (септическая, тифоподобная);
- 3) субклиническая (носительство сальмонелл).

II. По тяжести (формы):

- легкая;
- 2) среднетяжелая;

- тяжелая.
- III. По характеру диспептических проявлений (у больных с локализованной формой заболевания):
 - 1) гастрит;
 - 2) гастроэнтерит;
 - энтерит;
 - 4) энтероколит;
 - 5) гастроэнтероколит.

МКБ-10 (САЛЬМОНЕЛЛЕЗ)

- А 02 Сальмонеллез.
- А 02.0 Сальмонеллезный энтерит (сальмонеллез).
- А 02.1 Сальмонеллезная септицемия.
- А 02.2 Сальмонеллезная пневмония.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ

I. По механизму развития:

- 1) пищевые токсикоинфекции;
- 2) пищевые токсикозы.

II. По характеру диспептических проявлений (формы):

- 1) гастритическая;
- 2) гастроэнтеритическая;
- 3) гастроэнтероколитическая и др.

ІІІ. По тяжести (формы):

- легкая;
- 2) среднетяжелая;
- 3) тяжелая.

МКБ-10 (БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПИЩЕВЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ)

- А 05.0 Стафилококковое пищевое отравление.
- A 05.2 Пищевое отравление, вызванное Clostridium perfringens (некротический энтерит).
 - A 05.3 Пищевое отравление, вызванное Vibrio parahaemolyticus.
 - A 05.4 Пищевое отравление, вызванное Bacillus cereus.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОТУЛИЗМА

І. По механизму проникновения ботулотоксина:

- 1) кишечный;
- 2) раневой;
- 3) у грудных детей.

II. По тяжести (формы):

- 1) легкая;
- 2) среднетяжелая;
- 3) тяжелая (с наличием дыхательных нарушений).

III. По наличию осложнений (формы):

- 1) неосложненная;
- 2) осложненная (пневмонией и др.).

МКБ-10 (БОТУЛИЗМ)

А 05.1 Ботулизм.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ЭШЕРИХИОЗОВ

І. По характеру воздействия возбудителя (формы):

- 1) энтеропатогенная;
- 2) энтеротоксигенная;
- 3) энтероинвазивная;
- 4) энтерогеморрагическая.

II. По клиническим проявлениям (формы):

- 1) локализованная:
- гастрит;
- гастроэнтерит;
- гастроэнтероколит;
- энтерит;
- энтероколит;
- 2) генерализованная (коли-сепсис, пиелонефрит, менингит, холецистит и др.).

III. По тяжести (формы):

- 1) легкая;
- 2) среднетяжелая;
- 3) тяжелая.

МКБ-10 (ЭШЕРИХИОЗЫ)

А 04.0 Энтеропатогенная инфекция, вызванная Escherichia coli. А 04.1 Энтеротоксигенная инфекция, вызванная Escherichia coli. А 04.2 Энтероинвазивная инфекция, вызванная Escherichia coli. А 04.3 Энтерогеморрагическая инфекция, вызванная Escherichia coli. coli.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ИЕРСИНИОЗОВ (КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА И ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА)

I. Локализованная форма:

- 1) респираторная (катаральная);
- 2) гастроинтестинальная:
- гастрит;
- гастроэнтерит;
- энтерит;
- энтероколит;
- гастроэнтероколит;
- колит.
- 3) абдоминальная:
- мезаденит;
- терминальный илеит;
- аппендицит.

II. Генерализованная форма:

- 1) септицемическая;
- 2) вторично-очаговая:
- узловатая эритема;
- артрит;
- гепатит;
- нефрит;
- миокардит;
- менингит и др.

МКБ-10 (КИШЕЧНЫЙ ИЕРСИНИОЗ)

A 04.6 Энтерит, вызванный Yersinia enterocolitica.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА

І. По характеру инфекционного процесса (формы):

1) локализованная;

- 2) генерализованная.
- 3) абдоминальная:

II. По характеру диспептических проявлений (формы):

- 1) гастритическая;
- 2) энтеритическая;
- 3) гастроэнтеритическая;
- 4) энтероколитическая;
- 5) гастроэнтероколитическая.

III. По тяжести (формы)

- 1) легкая;
- 2) среднетяжелая;
- 3) тяжелая.

МКБ-10 (КАМПИЛОБАКТЕРИОЗ)

A 04.5 Энтерит, вызванный Campylobacter.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БРЮШНОГО ТИФА

- І. По характеру течения (формы):
- 1) типичная;
- 2) атипичная (стертая, абортивная, редко встречающиеся).

II. По длительности течения (формы):

- 1) острая;
- 2) рецидивирующая.

III. По тяжести течения (формы):

- легкая;
- 2) среднетяжелая;
- тяжелая.

IV. По наличию осложнений (формы):

- 1) неосложненная;
- 2) осложненная (инфекционно-токсическим шоком, кишечным кровотечением, перфорацией кишечника, перитонитом и др.).

МКБ-10 (БРЮШНОЙ ТИФ И ПАРАТИФЫ)

- А 01 Тиф и паратифы.
- А 01.0 Брюшной тиф.
- А 01.1 Паратиф А.
- А 01.2 Паратиф В.

А 01.4 Паратиф неуточненный.

КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ХОЛЕРЫ

Степень	Потеря жидкости	Тяжесть течения
обезвоживания	(в % к массе тела)	
І-я	< 3%	Легкая
ІІ-я	3-6 %	Среднетяжелая
III-я	7-9 %	Тяжелая
IV-я	> 9 %	Очень тяжелая

МКБ-10 (ХОЛЕРА)

- А 00 Холера.
- А 00.0 Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар cholerae.
- А 00.1 Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биовар eltor.
- А 00.9 Холера неуточненная.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПОЛИОМИЕЛИТА)

І. По виду возбудителя:

- 1) вызванные вирусами Коксаки А;
- 2) вызванные вирусами Коксаки В;
- 3) вызванные вирусами ЕСНО.

II. По клиническим проявлениям:

- 1) герпангина;
- 2) эпидемическая миалгия (плевродиния, болезнь Борнхольма);
- 3) серозный менингит;
- 4) энтеровирусная экзантема (энтеровирусная экзантематозная лихорадка, Бостонская экзантема);
 - 5) энтеровирусная диарея;
 - 6) катаральная (респираторная) форма;
 - 7) малая болезнь («летний грипп»);
 - 8) энцефаломиокардит новорожденных;
 - 9) энтеровирусный энцефалит;
 - 10) миокардит и (или) перикардит;
 - 11) паралитическая (спинальная, полиомиелитоподобная);
 - 12) эпидемический геморрагический конъюнктивит;
 - 13) увеит;

- 14) нефрит;
- 15) панкреатит;
- 16) энтеровирусный везикулярный стоматит с экзантемой (вирусная пузырчатка полости рта и конечностей).

МКБ-10 (ЭНТЕРОВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ)

- В 33.1 Эпидемическая миалгия (плевродиния, болезнь Борнхольма).
 - А 87.0 Серозный менингит.
- А 88.0 Энтеровирусная экзантема (энтеровирусная экзантематозная лихорадка, Бостонская экзантема).
 - А 85.0 Энтеровирусный энцефалит.
 - В 30.3 Эпидемический геморрагический конъюнктивит.
- В 08.4 Энтеровирусный везикулярный стоматит с экзантемой (вирусная пузырчатка полости рта и конечностей).

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ПОЛИОМИЕЛИТА

І. По клиническому течению (формы):

- 1) спинальная;
- 2) понтинная;
- 3) бульбарная;
- 4) бульбоспинальная;
- 5) понтиспинальная;
- б) менингеальная;
- 7) субклиническая.

II. По тяжести течения (формы):

- 1) легкая;
- 2) среднетяжелая;
- 3) тяжелая.

МКБ-10 (ПОЛИОМИЕЛИТ)

А 80 Острый полиомиелит.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ АМЕБИАЗА

I. Кишечная форма:

- острый;
- хронический (рецидивирующий, непрерывный);

• субклинический (латентный).

II. Внекишечная форма, или осложнения кишечной формы (амебный гепатит, амебиаз кожи, амебный абсцесс мозга, амебный абсцесс легких и др.).

МКБ-10 (АМЕБИАЗ)

- А 06 Амебиаз.
- А 06.0 Острая амебная дизентерия.
- А 06.1 Хронический кишечный амебиаз.
- А 06.3 Амебома кишечника.
- А 06.4 Амебный абсцесс печени.
- А 06.5 Амебный абсцесс легкого.
- А 06.6 Амебный абсцесс головного мозга.
- А 06.7 Кожный амебиаз.
- А06.8 Амебная инфекция другой локализации (амебный аппендицит, амебный баланит и др.).

МКБ-10 (ВИРУСНЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ)

- А 08 Вирусные и другие уточненные кишечные инфекции.
- А 08.0 Ротавирусный энтерит.
- А 08.1 Острая гастроэнтеропатия, вызванная возбудителем (вирусом) Норуолк.
 - А 08.3 Другие вирусные энтериты.

ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ И ДРУГИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ

І. По эиологии:

- 1) острый гепатит А;
- 2) острый гепатит В;
- 3) острый гепатит С;
- 4) острый гепатит D;
- 5) острый гепатит Е и др.

II. По выраженности клинических проявлений (формы):

- 1) желтушная;
- 2) безжелтушная;
- стертая;

4) субклиническая.

III. По длительности заболевания (формы):

- 1) острая (до 2-х месяцев);
- 2) затяжная (подострая) (от 2-х до 6-ти месяцев);
- 3) хроническая (свыше 6-ти месяцев).

IV. По тяжести (формы):

- 1) легкая;
- 2) среднетяжелая;
- 3) тяжелая;
- 4) фульминантная (молниеносная).

V. По наличию осложнений (формы):

- 1) неосложненная:
- 2) осложненная (печеночной комой и др.).

VI. Исходы:

- 1) выздоровление;
- 2) затяжная реконвалесценция;
- 3) остаточные явления (постгепатитная гепатомегалия, астеновегетативный синдром);
 - 4) хронический вирусный гепатит;
 - 5) цирроз печени;
 - 6) рак печени (гепатоцеллюлярная карцинома, гепатома).

МКБ-10 (ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ)

- В 15 Острый гепатит А.
- В 15.0 Гепатит А с печеночной комой.
- В 15.9 Гепатит А без печеночной комы.
- В 16 Острый гепатит В.
- В 16.0 Острый гепатит В с дельта-агентом (острый гепатит D) (коинфекция) и печеночной комой.
- В 16.1 Острый гепатит В с дельта-агентом (острый гепатит D) (коинфекция) без печеночной комы.
 - В 16.2 Острый гепатит В без дельта-агента с печеночной комой.
 - В 16.9 Острый гепатит В без дельта-агента без печеночной комы.
 - В 17 Другие острые вирусные гепатиты.
- В 17.0 Острая дельта-инфекция (острый гепатит D), суперинфицирование неактивного носителя вируса гепатита В или больного хроническим гепатитом В.

- В 17.1 Острый гепатит С.
- В 17.2 Острый гепатит Е.
- В 17.8 Другие уточненные острые вирусные гепатиты.
- В 18 Хронический вирусный гепатит.
- В 18.0 Хронический вирусный гепатит В с дельта-агентом (хронический вирусный гепатит D).
- В 18.1 Хронический вирусный гепатит В без дельта-агента (хронический вирусный гепатит В).
 - В 18.2 Хронический вирусный гепатит С.
 - В 18.8 Другой хронический вирусный гепатит.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ

I. По этиологии:

- 1) хронический гепатит В;
- 2) хронический гепатит D;
- 3) хронический гепатит С;
- 4) хронический гепатит В+С;
- 5) аутоиммунный гепатит;
- б) хронический лекарственный гепатит;
- 7) хронический токсический гепатит;
- 8) недостаточность α-1 антитрипсина;
- 9) первичный билиарный цирроз печени;
- 10) первичный склерозирующий холангит;
- 11) гемохроматоз;
- 12) болезнь Вильсона-Коновалова.

II. По степени активности воспаления в печени:

- 1) минимальная;
- 2) незначительная;
- 3) умеренная;
- 4) выраженная.

III. По степени выраженности фиброза в печени:

- минимальная (F1);
- незначительная (F2);
- 3) умеренная (F3);
- 4) выраженная, или цирроз печени (F4).

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ЦИРРОЗОВ ПЕЧЕНИ

	По происхождению	По	По степени
	1	морфологической	компенсации
		картине	патологического
		картине	
1)	Decrease to programme D. C. D.	1 Marray 2272	процесса в печени
1)	Вирусные гепатиты В, С, D.	1. Микроно-	1. Компенси-
2) 3)	Злоупотребление алкоголем. Экзогенная интоксикация:	дулярный.	рованный.
3)		2. Макроно-	2. Субкомпен-
(HOTH H	химическими веществами реххлористый углерод,	дулярный.	сированный.
_ ` -	илнитросолин, метотрексат, растительные	3. Смешанный.	3. Декомпенси-
яды и	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	4. Неполный,	рованный.
лды п	лекарственные средства (метилдофа,	септальный.	
изони	азид, ПАСК, ипразид, мышьяксодержащие	5. Билиарный.	
	раты, индерал, цитостатики и др.).	· ··I ₆	
	Генетически обусловленные нарушения		
	іа веществ:		
•	гемохроматоз;		
•	болезнь Вильсона-Коновалова;		
•	недостаточность α-1 антитрипсина;		
•	галактоземия;		
•	болезни накопления гликогена.		
5)	Аутоиммунные заболевания.		
6)	Кардиоваскулярные заболевания		
(засто	ойный цирроз):		
•	застойная сердечная недостаточность;		
•	констриктивный перикардит;		
•	окклюзия печеночных вен.		
7)	Внутри- и внепеченочный холестаз:		
•	желчнокаменная болезнь;		
•	послеоперационные стриктуры		
внепе	ченочных желчных протоков;		
•	первичный склерозирующий холангит;		
•	первичный билиарный цирроз;		
•	опухоли желчных протоков;		
•	кисты желчных протоков;		
•	хронический холецистохолангит;		
•	врожденная билиарная атрезия и др.		
8)	Алиментарный дисбаланс:		
• при наложении еюнолиенального			
анастомоза;			
•	при голодании (в т.ч. «лечебном»).		
9)	Криптогенный.		

ТРАНСКУТАННЫЕ И КОНТАКТНЫЕ ИНФЕКЦИИ

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ СЕПСИСА (ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗВАННЫХ УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫМИ БАКТЕРИЯМИ)

I. По этиологии:

- 1) вызванный условно-патогенными грамположительными бактериями;
- 2) вызванный условно-патогенными грамотрицательными бактериями;
- 3) вызванный сапрофитными бактериями;
- 4) вызванный смешанной бактериальной флорой.

II. По локализации входных ворот и (или) первичному очагу инфекции:

- 1) чрезкожный (перкутанный):
- хирургический;
- инструментальный;
- раневой;
- ожоговый;
- пиодермальный;
- флебогенный и др.
- 2) оральный:
- тонзилогенный;
- одонтогенный;
- стоматогенный;
- синогенный и др.
- 3) отогенный;
- 4) кардиогенный;
- 5) гастроинтестинальный;
- б) легочной (бронхопульмональный);
- 7) генитальный (акушерско-гинекологический);
- 8) урогенный;
- 9) криптогенный (неустановленный, скрытый) и др.

III. По длительности течения:

- 1) острейший, молниеносный (1-2 дня);
- 2) острый (до одного месяца);
- 3) подострый (до 3-4 месяцев);
- 4) хронический (более 4-х месяцев).

IV. По наличию клинически выраженных вторичных очагов воспаления в разных органах:

- 1) септицемия (при отсутствии клинически выраженных вторичных очагов воспаления);
- 2) септикопиемия (при наличии клинически выраженных вторичных очагов воспаления в разных органах).

V. По месту возникновения

- 1) внебольничный;
- 2) госпитальный.

МКБ-10 (СЕПСИС)

- А 40 Стрептококковая септицемия.
- А 41 Другая септицемия.
- A 41.0 Септицемия, вызванная Staphylococcus aureus.
- A 41.3 Септицемия, вызванная Haemophilis influenzae.
- А 41.4 Септицемия, вызванная анаэробами.
- А 41.8 Другая уточненная септицемия.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА, ВЫЗЫВАЕМЫЕ РАЗЛИЧНЫМИ ТИПАМИ ГЕРПЕСВИРУСОВ

Болезнь		Типы герпетических
		вирусов
1. Простой герпес	Чаще орофациальный	1-й
	Чаще генитальный	2-й
2. Ветряная оспа (В 01)		3-й
Опоясывающий лишай (В02)		
3. Инфекционный мононуклеоз, вызванный		4-й
вирусом Эпштейна-Бар		
4. Цитомегаловирусная инфекция		5-й
5. Синдром внезапной экзантемы		6-й
6. Синдром хронической усталости		7-й
7. Саркома Капоши		8-й

КЛАССИФИКАЦИЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА У ВЗРОСЛЫХ

І. По локализации герпетических очагов:

- 1) локализованный:
- орофациальный;
- стоматит;
- офтальмогерпес;
- генитальный;
- менингит;
- энцефалит и (или) менингоэнцефалит;
- другие поражения нервной системы;
- 2) генерализованный (включая герпетиформную экзему Капоши и висцеральный герпес).

II. По характеру манифестации заболевания:

- 1) первичный;
- 2) рецидивирующий.

МКБ-10 (ПРОСТОЙ ГЕРПЕС)

- В 00 Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса.
- В 00.1 Герпетический везикулярный дерматит, вызванный вирусом простого герпеса (лица, губ).
 - В 00.2 Герпетические гингивостоматит и (или) фаринготонзиллит.
 - В 00.3 Герпетический менингит.
 - В 00.4 Герпетический энцефалит.
- В 00.5 Герпетическая болезнь глаз (конъюнктивит, дерматит век, иридоциклит, ирит, кератит, кератоконъюнктивит, передний увеит).
 - В 00.7 Диссеминированная герпетическая болезнь.
- В 00.8 Другие формы герпетической инфекции (гепатит, воспаление мякоти дентальной фаланги пальца).

КЛАССИФИКАЦИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ВЗРОСЛЫХ

(Центр по контролю за заболеваниями, С.D.С., USA, 1993)

Число CD4-клеток в	Клинические категории		
1мкл	A	В	С
> 500	A 1	B1	C1
200-499	A2	B2	C2
< 200	A3	В3	C3

	Примечание:
-	- стадия СПИДа

Категория А

- 1. Острая первичная ВИЧ-инфекция.
- 2. Асимптоматическая ВИЧ-инфекция.
- 3. Персистирующая ГЛАП (генерализованная лимфаденопатия).

Категория В

(состояния, относящиеся к собственно ВИЧ или осложненные ВИЧ)

- 1. Бациллярный ангиоматоз.
- 2. Кандидоз (стоматит, фарингит).
- 3. Кандидоз (вульвовагинит) персистирующий, часторецидивирующий или плохо поддающийся лечению.
 - 4. Дисплазия шейки матки (рак in situ).
- 5. Такие клинические признаки как лихорадка > 38,5° С или диарея более 1 месяца.
 - 6. Волосистая лейкоплакия слизистой рта.
- 7. Herpes zoster либо рецидивирующий, либо с вовлечением более одного дерматома.
 - 8. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура.
 - 9. Листериоз.

- 10. Пельвиоперитонит, особенно при осложнении в виде тубовариального абсцесса.
 - 11. Периферическая нейропатия.

Категория С

(состояния – индикаторы СПИД)

- 1. Кандидоз бронхов, трахеи, легких.
- 2. Кандидоз пищевода.
- 3. Инвазивный рак шейки матки.
- 4. Кокцидиомикоз диссеминированный или внелегочной).
- 5. Криптококкоз внелегочной.
- 6. Криптоспоридиоз кишечный, хронический (более 1 месяца).
- 7. Цитомегаловирусная инфекция (без поражения печени, селезенки, лимфоузлов).
 - 8. Цитомегаловирусный ретинит (с потерей зрения).
 - 9. ВИЧ-энцефалопатия.
- 10. Herpes simplex: хроническая (более одного месяца) язва, либо бронхит, пневмония, эзофагит.
 - 11. Гистоплазмоз диссеминированный или внелегочный.
 - 12. Изоспориоз кишечный, хронический (более одного месяца).
 - 13. Саркома Капоши.
 - 14. Лимфома Беркита (или сходная с ней).
 - 15. Лимфома иммунобластная.
 - 16. Лимфома мозга первичная.
- 17. Диссеминированная или внелегочная форма инфекции, вызванная M. Avium или M. Kansassii.
 - 18. Легочный или внелегочный туберкулез (M. tuberculosis).
- 19. Неидентифицированные микобактериозы (диссеминированные или внелегочные).
 - 20. Пневмоцистная пневмония (P.carinii).
 - 21. Пневмония рецидивирующая.
 - 22. Прогрессирующая мультиочаговая лейкоэнцефалопатия.
 - 23. Сальмонеллез (генерализованная форма).
 - 24. Токсоплазмоз мозга.
 - 25. ВИЧ-дистрофия.

КЛАССИФИКАЦИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

(В.П. Покровский, 1994)

- I. Стадия инкубации.
- **II.** Стадия первичных проявлений.

Фазы

- А. Острая инфекция (мононуклеозоподобный синдром).
- Б. Бессимптомная (латентная).
- В. Генерализованная лимфоаденопатия (ГЛАП).

III. Стадия вторичных заболеваний.

Фазы

- А. Дефицит массы тела до 10 % от исходной; поверхностные поражения кожи и слизистых оболочек грибковой, бактериальной и вирусной природы.
- Б. Дефицит массы тела более 10 % от исходной; рецидивирующие или стойкие поражения кожи и слизистых оболочек грибковой, бактериальной или вирусной этиологии; беспричинная лихорадка и (или) диарея длительностью более одного месяца; рецидивирующий опоясывающий лишай; туберкулез легких, локализованная форма саркомы Капоши.

Фазы А и Б – ПреСПИД

- В. Кахексия; генерализованные инфекции различной этиологии; диссеминированная форма саркомы Капоши; внелегочный туберкулез; атипичный микобактериоз; пневмоцистная пневмония; кандидоз пищевода; поражения ЦНС различной этиологии.
 - IV. Терминальная стадия.

Фаза В и IV ст. – СПИД.

МКБ-10 (ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ)

- І. Лабораторное обнаружение ВИЧ.
- II. Бессимптомный инфекционнный статус, вызванный ВИЧ (Z 21).
- III. Болезнь, вызванная ВИЧ и проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней (В 20):
 - с проявлениями микобактериальной инфекции (В 20.0);
 - с проявлениями других бактериальных инфекций (В 20.1);
 - с проявлениями цитомегаловирусной инфекции (В 20.2);
 - с проявлениями других вирусных инфекции (В 20.3);
 - с проявлениями кандидоза (В 20.4);

- с проявлениями других микозов (В 20.5);
- с проявлениями пневмонии, вызванной Pneumocystis carinii (В 20.6);
 - с проявлениями множественных инфекций (В 20.7);
- с проявлениями других уточненных (В 20.8) и неуточненных инфекционных и паразитарных болезней (В 20.9).

IV. Болезнь, вызванная ВИЧ и проявляющаяся в виде злокачественных новообразований (В 21):

- с проявлениями саркомы Капоши (В 21.0);
- с проявлениями лимфомы Беркитта (В 21.1);
- с проявлениями других неходжкинских лимфом (В 21.2);
- с проявлениями других злокачественных новообразований лимфатической, кроветворной и родственной им тканей (В 21.3);
- с проявлениями множественных (В 21.7), других (В 21.8) и неуточненных (В 21.9) злокачественных новообразований.

V. Болезнь, вызванная ВИЧ, проявляющаяся в виде других неуточненных болезней (В 22):

- с проявлениями энцефалопатии (В 22.0);
- с проявлениями лимфатического интерстициального пневмонита (В 22.1);
- с проявлениями изнуряющего синдрома (синдрома резкого похудания) (В 22.2);
- с проявлениями множественных болезней, классифицированных в других рубриках (В 22.7).

VI. Болезнь, вызванная ВИЧ, проявляющаяся в виде других состояний (В 23):

- острый ВИЧ-инфекционный синдром (В 23.0);
- ВИЧ-инфекция с проявлениями генерализованной лимфаденопатии (В 23.1);
- ВИЧ-инфекция с проявлениями гематологических, иммунологических нарушений, не классифицированных в других рубриках (В 23.2);
- ВИЧ-инфекция с проявлениями других уточненных состояний (В 23.8).

VII. Болезнь, вызванная ВИЧ, неуточненная (СПИД-ассициированный комплекс) (В 24).

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ РОЖИ

I. По характеру кожных проявлений (формы):

- 1) эритематозная;
- 2) эритематозно-буллезная;
- 3) геморрагическая (эритематозно-геморрагическая, буллезно-геморрагическая).

II. По кратности клинический проявлений (формы):

- 1) первичная;
- 2) повторная;
- 3) рецидивирующая (ранорецидивирующая, позднорецидивирующая);
- 4) часторецидивирующая.

III. По распространенности кожных проявлений (формы):

- 1) локализованная;
- 2) распространенная (в том числе, блуждающая, ползучая и мигрирующая);
 - 3) метастатическая.

IV. По степени тяжести (формы):

- 1) легкая
- 2) среднетяжелая;
- 3) тяжелая.

МКБ-10 (РОЖА)

А 46 Рожа.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

І. Локализованная форма

- 1. Кожная:
- карбункулезная;
- эдематозная;
- буллезная;
- эризипелоидная.
- 2. Первично-легочная.
- 3. Желудочно-кишечная.

II. Генерализованная форма:

- 1) септическая (первично-септическая, вторично-септическая);
- 2) менингеальная.

МКБ-10 (СИБИРСКАЯ ЯЗВА)

- А 22 Сибирская язва.
- А 22.0 Кожная форма сибирская язвы.
- А 22.1 Легочная форма сибирской язвы.
- А 22.2 Желудочно-кишечная форма сибирской язвы.
- А 22.7 Сибиреязвенная септицемия.
- А 22.8 Другие формы сибирской язвы (в частности, сибиреязвенный менингит).

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БРУЦЕЛЛЕЗА

(Г.П. Руднев, 1962)

І. По виду возбудителя (формы):

- 1) бруцеллез мелкого рогатого скота (вызванный Brucella melitensis);
- 2) бруцеллез крупного рогатого скота (вызванный Brucella bovis);
- 3) бруцеллез, вызванный другими бруцеллами.

II. По длительности течения:

- 1) острый (до 3-х месяцев);
- 2) подострый (от 3-х до 6-ти месяцев);
- 3) хронический (свыше 6-ти месяцев);
- 4) резидуальный (остаточные явления перенесенного бруцеллеза).

III. По степени тяжести (формы):

- легкая;
- 2) среднетяжелая;
- тяжелая.

КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО БРУЦЕЛЛЕЗА

- 1. Костно-суставная (локомотрная).
- 2. Нервная (нейробруцеллез).
- 3. Висцеральная.
- 4. Урогенитальная.
- 5. Комбинированная.

МКБ-10 (БРУЦЕЛЛЕЗ)

- А 23 Бруцеллез.
- А 23.0 Бруцеллез, вызванный Brucella melitensis.
- A 23.1 Бруцеллез, вызванный Brucella abortus.
- А 23.2 Бруцеллез, вызванный Brucella suis.
- A 23.3 Бруцеллез, вызванный Brucella canis.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ЛЕПТОСПИРОЗА

І. По тяжести течения (формы):

- 1) легкая;
- 2) среднетяжелая;
- 3) тяжелая.

II. По наличию желтухи (формы):

- 1) желтушная;
- 2) безжелтушная.

III. По наличию осложнений (формы):

- 1) осложненная (инфекционно-токсическим шоком, разрывом селезенки, геморрагическим шоком, острой почечной недостаточностью и др.);
- 2) неосложненная.

МКБ-10 (ЛЕПТОСПИРОЗ)

- А 27 Лептоспироз.
- А 27.0 Желтушно-геморрагический лептоспироз.
- А 27.8 Другие формы лептоспироза.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ЧУМЫ

І. Локализованная форма

- 1. Кожная (кожно-целлюлярная).
- 2. Бубонная.
- 3. Кожно-бубонная.
- 4. Первично-легочная.

II. Генерализованная

- 1. Септическая (первично-септическая и вторично-септическая).
- 2. Вторично-легочная.
- 3. Кишечная и др.

МКБ-10 (ЧУМА)

- А 20 Чума.
- А 20.0 Бубонная чума.
- А 20.1 Целлюлярно-кожная чума.
- А 20.2 Легочная чума.
- А 20.3 Чумной менингит.
- А 20.7 Септическая чума.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ТУЛЯРЕМИИ

І. Локализованная форма

- 1. Бубонная.
- 2. Язвенно-бубонная (кожно-бубонная).
- 3. Первично-легочная.
- 4. Глазо-бубонная.
- 5. Ангинозно-бубонная.
- 6. Абдоминальная.

II. Генерализованная (септическая).

МКБ-10 (ТУЛЯРЕМИЯ)

- А 21 Туляремия.
- А 21.0 Ульцерогландулярная туляремия.
- А 21.1 Окулогландулярная туляремия.
- А 21.2 Легочная туляремия.
- А 21.3 Желудочно-кишечная туляремия.
- А 21.7 Генерализованная туляремия.
- А 21.8 Другие формы туляремии.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ РИККЕТСИОЗОВ

I. Сыпной тиф (A 75):

- 1. Эпидемический вшивый тиф, вызываемый Rickettsia prowazekii (эпидемический сыпной тиф) (A 75.0).
 - 2. Рецидивирующий тиф (болезнь Брилля) (А 75.1).
- 3. Тиф, вызываемый Rickettsia typhi (крысиный тиф, эндемический блошиный сыпной тиф) (А 75.2).
 - 4. Тиф, вызываемый Rickettsia tsutsugamushi (A 75.3).
 - 5. Сыпной тиф.

II. Пятнистые лихорадки (клещевые пятнистые лихорадки, клещевые риккетсиозы) (А 77):

- 1. Пятнистая лихорадка, вызываемая Rickettsia rickettsi (пятнистая лихорадка Скалистых гор, лихорадка Сан-Паулу) (А 77.0).
- 2. Пятнистая лихорадка, вызываемая Rickettsia conorii (марсельская лихорадка, средиземноморская клещевая лихорадка, астраханская клещевая лихорадка, индийский клещевой тиф и др.) (А 77.1).

- 3. Пятнистая лихорадка, вызываемая Rickettsia sibirica (североазиатская клещевая лихорадка, сибирский клещевой тиф, клещевой сыпной тиф Северной Азии) (А 77.2).
- 4. Пятнистая лихорадка, вызываемая Rickettsia australis (квинслендский клещевой тиф, североавстралийский клещевой сыпной тиф) (А 77.3).
 - 5. Другие пятнистые лихорадки (А 77.8).

III. Лихорадка Ку (коксиеллез; инфекция, вызываемая Coxiella burnetti) (А 78).

IV. Другие риккетсиозы (А 79):

- 1. Окопная лихорадка (Волынская лихорадка, пятидневная пароксизмальная лихорадка) (А 79.0).
- 2. осповидный риккетсиоз, вызываемый Rickettsia acari (везикулезный риккетсиоз) (А 79.1).
- 3. Другие неуточненный риккетсиозы (риккетсиоз, вызываемый Ehrlichia sennetsu) (А 79.2).

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ВШИВОГО ТИФА

I. По механизму развития:

- 1) первичное заболевание;
- 2) рецидив (болезнь Брилла).

II. По степени тяжести (формы):

- легкая;
- 2) среднетяжелая;
- 3) тяжелая.

III. По наличию осложнений (формы):

- 1) неосложненная;
- 2) осложненная:
- инфекционно-токсическим шоком;
- энцефалопатией (отеком мозга, тромбоэмболией сосудов мозга, кровоизлиянием в мозг и др.);
- разрывом селезенки, геморрагическим шоком и др.);

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗВАННЫХ СПИРОХЕТАМИ

І. Сифилис.

II. Невенерический сифилис.

- III. Фрамбезия.
- IV. Пинта.

V. Возвратные лихорадки (А 68):

- 1) вшивая возвратная лихорадка (возвратная лихорадка, вызываемая Borellia recurrentis) (A 68.0);
- 2) эпидемический возвратный тиф (возвратные лихорадки, вызываемые любым видом Borellia, за исключением вышеназванной) (А 68.1).

VI. Другие заболевания, вызываемые спирохетами:

- 1) некротизирующий язвенный стоматит;
- 2) другие инфекции Венсана (фарингит, гингивит, гингивостоматит, язвенно-пленчатая ангина и др.);
- 3) болезнь Лайма (хроническая мигрирующая эритема, вызванная Borellia burgdorferi);
- 4) другие уточненные спирохетозные инфекции (А 69.8).

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА

I. По периодам болезни:

- 1) ранний;
- 2) поздний.

II. По стадиям болезни:

- 1) первая;
- 2) вторая;
- 3) третья.

МКБ-10 (БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА)

A 69.2 Болезнь Лайма (мигрирующая эритема, вызванная Borellia burgdorferi).

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ЛИХОРАДОК (ГЛ)

І. По этиологии:

- 1) Конго-Крымская ГЛ (A 98.0) * ;
- 2) Омская ГЛ (А 98.1)*;
- 3) Киассанурская лесная болезнь (А 98.2)*;
- желтая лихорадка (A 95)**;
- 5) ГЛ денге (А 91)**;

- б) лихорадка Чикунгунья (А 92.0)**;
- Рифт-Валли лихорадка (А 92.4)**;
- ГЛ с почечным синдромом (ГЛПС) (A 98.5)***;
- 9) Аргентинская ГЛ (ГЛ Хунин) (А 96.0)***;
- 10) Боливийская ГЛ (ГЛ Мачупо) (А 96.1)***;
- 11) Венесуэльская ГЛ (А 92.2)***;
- Бразильская ГЛ***;
- 13) лихорадка Эбола (А 98.4)***;
- 14) лихорадка Ласса (А 96.2)***;
- **15)** лихорадка Марбурга (A 98.3)***.

II. По тяжести (формы):

- легкая;
- 2) среднетяжелая;
- 3) тяжелая.

III. По наличию геморрагических проявлений:

- 1) без геморрагических проявлений;
- 2) с геморрагическими проявлениями.

Примечание:

- * передача вируса осуществляется преимущественно клещами;
- ** передача вируса осуществляется преимущественно комарами;
- *** передача вируса осуществляется преимущественно контактным путем.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ КОНГО-КРЫМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ (А 98.0)

I. ККГЛ с геморрагическим синдромом:

- 1) тяжелая форма:
- без полостных кровотечений;
- с полостными кровотечениями;
- 2) среднетяжелая форма:
- без полостных кровотечений;
- с полостными кровотечениями;
- 3) легкая.

II. ККГЛ без геморрагического синдрома:

- 1) среднетяжелая форма;
- 2) легкая форма.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ МАЛЯРИИ

I. По этиологии:

- 1) ovale-малярия;
- 2) vivax-малярия;
- 3) четырехдневная;
- 4) тропическая;
- 5) комбинированная.

II. По выраженности клинических проявлений (формы):

- 1) манифестная (клинически выраженная);
- 2) стертая;
- 3) субклиническая (носительство плазмодий).

III. По тяжести (формы):

- легкая;
- 2) среднетяжелая;
- 3) тяжелая.

IV. По стадии инфекционного процесса:

- 1) первичные проявления (первичная малярия);
- 2) межрецидивный период;
- 3) рецидивы (ранние, поздние).

V. По наличию осложнений:

- 1) неосложненная;
- осложненная:
- малярийной комой;
- гемоглобинурийной лихорадкой;
- отеком мозга;
- печеночной недостаточностью;
- почечной недостаточностью;
- разрывом селезенки;
- шоком и др.

МКБ-10 (МАЛЯРИЯ)

Малярия, вызванная Plasmodium falciparum (В 50).

Малярия, вызванная Plasmodium falciparum с церебральными осложнениями (В 50.0).

Другие виды тяжелой и осложненной маляриии, вызванной Plasmodium falciparum (В 50.8).

Малярия, вызванная Plasmodium vivax (В 51).

Малярия, вызванная Plasmodium vivax и осложненная разрывом селезенки (В 51.0).

Малярия, вызванная Plasmodium vivax, с другими осложнениями (В 51.8).

Малярия, вызванная Plasmodium vivax, без осложнений (В 51.9).

Малярия, вызванная Plasmodium malariae (В 52).

Малярия, вызванная Plasmodium malariae, с нефропатией (В 52.0).

Малярия, вызванная Plasmodium malariae, с другими осложнениями (В 52.8).

Малярия, вызванная Plasmodium malariae, без осложнений (В 52.9).

Другие виды паразитологически подтвержденной малярии (В 53).

Малярия, вызванная Plasmodium ovale (В 53.0).

Другие паразитологически подтвержденные виды малярии (В 53.8).

Малярия неуточненная (В 54).