

МКБ кодировки ДЭ и дисциркуляции в ВББ

Дисциркуляция в ВББ

Дисциркуляция в ВББ анализируется по критерию наличия очаговых клинических проявлений как при осмотре, так и анамнестически в рамках понятия о ТИА

G45.0 Синдром вертебробазилярной артериальной системы

Устанавливается при наличии эпизода (объективно зарегистрированного или анамнестически):

1. косоглазия (двоения), прозопареза, бульбарных проявлений, альтернации, гемианопсии
2. четкого эпизода вестибулярного головокружения, проявляющегося латерализованным нистагмом

I67.4 Гипертензивная энцефалопатия

Все остальные ситуации в виде эпизодов недомогания, тошноты, общей неустойчивости (невестибулярные головокружения) реализующееся как правило на фоне артериальной гипертензии относятся к кодировке I67.4

Дисциркуляторная энцефалопатия

Данное состояние является клиническим синдромом в результате наличия различных нозологических форм

I67.2 Церебральный атеросклероз

Это будет самая значительная часть случаев ДЭ, которые преимущественно связаны с атероматозным процессом, объективизированы стенозы сосудов шеи и головы.

Случаи со стенозами более 50% обязательно в этой группе

Случаи с атероматозными стенозами менее 50% включаются в данную группу при отсутствии более убедительных причин:

- значимая гипертоническая болезнь
- септальные стенозы, петли

I67.3 Прогрессирующая сосудистая лейкоэнцефалопатия

(Болезнь Бинсвангера, синдром ЦАДАСИЛ)

I67.4 Гипертензивная энцефалопатия

Ситуации, когда преимущественным патогенетическим фактором является артериальная гипертензия и нет клинических проявлений прогрессирующей сосудистой лейкоэнцефалопатии.

I67.8 Другие уточненные поражения сосудов головного мозга

ДЭ без убедительных проявлений атероматоза и ГБ, с доказанными значимыми изменениями сосудов: септальные стенозы, петли и т.д.

I67.9 Цереброваскулярная болезнь неуточненная

Клиника ДЭ есть, а убедительных причин не обнаружено

Кодировки **I65** и **I66** не используются