



МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ

Авторы: Н. В. Полунина

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ (МКБ), нормативный документ, служащий ведущей статистич. классификационной основой в здравоохранении. Определяет правила систематизации наблюдений при изучении *заболеваемости*, причин смерти и деятельности учреждений здравоохранения. Попытки создания классификации болезней на науч. основе предпринимались ещё в 18 в. [франц. врач Ф. Б. де Лакруа (1706–67), Дж. Б. *Морганьи* и др.]. В 1855 на 2-м Междунар. статистич. конгрессе в Париже принята классификация болезней (причин смерти) на основе классификаций англ. врача и санитарного статистика У. Фарра (1807–83) и швейц. врача и статистика М. д'Эспина (1806–60), которая, однако, не стала общепризнанной, хотя неоднократно пересматривалась (1864, 1874, 1880, 1886). Впоследствии она послужила основой для создания первой МКБ, проект которой Междунар. статистич. ин-т в 1891 поручил разработать Ж. Бертильону (1851–1922), врачу-статистику, директору Статистич. бюро в Париже. Представленный в 1893 проект был принят в нескольких странах, и в 1900 на первой Междунар. конференции по его пересмотру он был принят в качестве МКБ с условием пересмотра классификации каждые 10 лет. Наиболее существенные изменения в МКБ (предназначалась только для анализа причин смертности) внесла в 1948 на своей первой сессии ВОЗ; был утверждён 6-й пересмотр МКБ, принято назв. «Руководство по Международной классификации болезней, травм и причин смерти», в котором все болезни разделены на классы, блоки, рубрики (шифруются тремя знаками) и подрубрики (шифруются четырьмя знаками). В 1951 в Лондоне создан центр ВОЗ для систематич. работы над усовершенствованием МКБ.

В России первые попытки создания собств. номенклатуры и классификации болезней относятся к 1876. В 1900 утверждён проект номенклатуры, одобренный в 1899 на 7-м съезде Об-ва рус. врачей в память Н. И. Пирогова. Номенклатура (получила назв. Пироговской) после внесения изменений в 1902 была утверждена мед. деп-том как «обязательная для врачей всех ведомств». Первая сов. номенклатура и классификация болезней утверждена в 1924 (до 1952 пересматривалась 3 раза). С 1965 СССР перешёл на МКБ, последний, 10-й пересмотр которой (МКБ-10) состоялся в 1989. МКБ-10 вступила в силу с 1993; в РФ вводилась постепенно с 1996, с 1999 используется во всех лечебно-профилактич. учреждениях страны.

В МКБ-10 все болезни распределены по 21 классу, которые созданы на основе 4 принципов: этиологии (I, XIX и XX классы), патогенеза (II и IV), локализации (III–XIV) и общности особых состояний (XV, XVI, XVII). Особое место занимает XVIII класс, который включает симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинич. и лабораторных исследованиях и не классифицированные в др. рубриках, а также XXI класс, к которому относят факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения. МКБ-10 состоит из трёх томов: т. 1 содержит полный перечень рубрик и подрубрик, по которым страны предоставляют в ВОЗ информацию о заболеваниях и причинах смерти, а также осн. термины, используемые в МКБ-10; т. 2 включает описание МКБ-10, её задачи, области применения, инструкции, правила кодирования заболеваний и причин смерти; в т. 3 представлены алфавитный перечень заболеваний и травм и перечень внешних причин и

повреждений.

Литература

Лит.: Руководство по международной статистической классификации болезней, травм и причин смерти. [М.], 1980. Т. 1.