

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я
України

_____ № _____



НАСТАНОВА

СТ-Н МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ У 80–3.1:2025

НАСТАНОВА ІЗ ЗАСТОСУВАННЯ КРИТЕРІЇВ ВСТАНОВЛЕННЯ
ІНВАЛІДНОСТІ

Видання офіційне

Київ

Міністерство охорони здоров'я України

2025

ЗМІСТ

Перелік умовних позначень та скорочень:	8
Розділ 1. Рекомендації щодо методів діагностики захворювань та критеріїв інвалідності, пов'язаних із різними захворюваннями	10
Вступ.....	10
Ступені обмеження життєдіяльності	11
Розділ 2. Деякі інфекційні та паразитарні хвороби (A00-B99).....	13
Загальні положення.....	13
Туберкульоз органів дихання (A15-A16).....	13
Туберкульоз інших локалізацій (A17-A19)	16
Наслідки туберкульозу (B90).....	20
Хвороби, зумовлені вірусом імунодефіциту людини (B20-B24)	24
Розділ 3. Злоякісні новоутворення (C00-C48)	28
Загальні положення.....	28
Злоякісні новоутворення губи (C00).....	28
Злоякісні новоутворення порожнини рота та глотки (C01-C14)	31
Злоякісне новоутворення стравоходу (C15).....	34
Злоякісне новоутворення шлунка (C16)	37
Злоякісні новоутворення кишківника (C17-C19).....	40
Злоякісне новоутворення прямої кишки (C20)	42
Злоякісне новоутворення печінки та внутрішньопечінкових жовчних протоків (C22).....	45
Злоякісні новоутворення жовчного міхура та жовчовивідних шляхів (C23-C24).....	48
Злоякісне новоутворення підшлункової залози (C25)	50
Злоякісне новоутворення гортані (C32).....	52
Злоякісне новоутворення бронхів та легені (C34, D02.2).....	55
Злоякісні новоутворення кісток та суглобових хрящів (C40-C41)	58
Злоякісна меланома шкіри (C43)	61
Злоякісна меланома інших та неуточнених частин обличчя (C43.3)	63
Злоякісні новоутворення шкіри (C44)	65
Злоякісні новоутворення м'яких тканин (C49, D48.1).....	68
Злоякісне новоутворення молочної залози (C50, D05)	71
Злоякісні новоутворення зовнішніх жіночих статевих органів та піхви (C51.8, C52).....	74
Злоякісне новоутворення шийки матки та тіла матки (C53, C54)	76
Злоякісні новоутворення яєчника (C56)	79
Злоякісне новоутворення статевого члена (C60)	81
Злоякісне новоутворення передміхурової залози (C61)	83

Злоякісні новоутворення яєчка (C62)	86
Злоякісне новоутворення нирки та ниркової миски (C64, C65).....	88
Злоякісне новоутворення сечового міхура (C67)	91
Злоякісне новоутворення головного мозку, злоякісне новоутворення мозочка, злоякісне новоутворення спинного мозку (C71, C71.6, C72).....	93
Злоякісне новоутворення щитовидної залози (C73).....	96
Злоякісне новоутворення наднирника та інших неуточнених локалізацій (C74.1, C76-C80).....	99
Хвороба ходжкіна (C81)	101
Нефолікулярна та фолікулярна лімфома, інші типи неходжкінської лімфоми (C82, C83, C85, C86, C88).....	104
Множинна мієлома та злоякісні плазмоклітинні новоутворення (C90).....	107
Лімфоїдний лейкоз (C91.1, C91.4-9)	110
Моноцитарний, мієлоїдний, інші типи лейкозів (C92.0, C92.4-9, C93, C94, C95).....	114
Мієлодиспластичні синдроми (D46)	117
Розділ 4. Доброякісні новоутворення (D00-D48).....	120
Доброякісні новоутворення мозкових оболонок, головного мозку та інших відділів ЦНС (D32, D33).....	120
Доброякісне новоутворення інших та неуточнених ендокринних залоз (наднирників) (D35.0)	123
Розділ 5. Хвороби крові, кровотворних органів (D50 - D99).....	125
Загальні положення.....	125
Хвороби селезінки (D73) та вроджені аномалії селезінки (Q89.0)	125
Агранулоцитоз та споріднені стани (D70).....	126
Імунодефіцити (D80-D84)	127
Анемії (D50-D64)	129
Стан після трансплантації кісткового мозку (Z94.8).....	131
Порушення системи згортання крові (D66-D68)	133
Порушення тромбоцитів та тромбоцитопатії (D68.0, D69)	137
Тромбофілії (D68.5-D68.6)	140
Розділ 6. Хвороби ендокринної системи, розлади харчування та порушення обміну речовин та патологія органів ендокринної системи, представлена в інших класах хвороб (E00-E90)	143
Хвороби щитоподібної залози (e00 - e07), ендокринні та метаболічні порушення, що виникли після медичних процедур, не класифіковані в інших рубриках (E89).....	143
Тиреотоксикоз (гіпертиреоз) (E05)	145
Цукровий діабет (E10-E14)	147
Цукровий діабет із порушеннями периферичного кровообігу (діабетична ангіопатія, трофічна виразка) (E10.5)	152
Цукровий діабет з іншими уточненими ускладненнями (E10.6)	154

Діабет з ампутаціями	156
Гіпопаратиреоз (E20), гіпопаратиреоз, що виник після медичних процедур (E89.2).....	158
Гіперпаратиреоз та інші порушення паращитовидної (біля щитовидної) залози (E21).....	160
Гіперфункція гіпофіза (E22)	162
Гіпофункція та інші порушення гіпофізу (E23).....	163
Нецукровий діабет (E23.2), нефрогенний нецукровий діабет (N25.1)	164
Порушення інших ендокринних залоз (E24-E27).....	166
Порушення інших ендокринних залоз (E24).....	166
Адреногенітальні порушення (E25.0)	168
Гіперальдостеронізм (E26)	170
Інші порушення надниркових залоз (E27), полігландулярна дисфункція (E31)	171
Ожиріння та інші види надмірного харчування (E65-E68)	174
Порушення обміну речовин (E70-E90), класична фенілкетонурія (E70.0), інші види гіперфенілаланінемії (E70.1).....	176
Інші види порушень обміну (E70-E83).....	178
Кістозний фіброз (E84).....	182
Розділ 7. Психічні розлади та розлади поведінки (F00-F99)	185
Порушення психологічного розвитку (F80-F89)	185
Розумова відсталість (F70-F79)	190
Розумова відсталість помірна (F71)	192
Розумова відсталість тяжка (F72).....	193
Розумова відсталість глибока (F73)	194
Шизофренія, шизотипові стани та маячні розлади (F20-F29).....	195
Шизофренія (F20), шизоафективний розлад (F25).....	195
Шизотиповий розлад (F21)	198
Розлади настрою (афективні розлади) (F30-F39).....	201
Невротичні, пов'язані зі стресом та соматоформні розлади (F40-F48)	203
Органічні, включаючи симптоматичні, психічні розлади (F00 - F09)	207
Розділ 8. Хвороби нервової системи та ураження нервової системи, представлені в інших класах (G00-G99)	212
Загальні положення.....	212
Наслідки травм, отруєнь та інших впливів зовнішніх причин (T90-T98).....	212
Спадкова атаксія (G11).....	216
Спадкова спастична параплегія - ізольована та ускладнена форми (G11.4)	218
Спінальні аміотрофії (G12)	220
Екстрапірамідні та інші рухові порушення (G20 - G26).....	223
Інші екстрапірамідні та рухові порушення (G23, G24, G25, G26).....	225
Демієлінізуючі хвороби центральної нервової системи (G35 - G37)	227
Епізодичні та пароксизмальні розлади (G40-G47)	231

Спадкова та ідіопатична невропатія (G60).....	235
Myasthenia gravis та інші порушення нервово-м'язового синапсу (G70)	236
Первинні ураження м'язів (G71).....	239
Дитячий церебральний параліч (G80).....	242
Геміплегія, параплегія та тетраплегія (G80, G81, G82).....	247
Розділ 9. Хвороби ока та його придаткового апарату (H00-H59).....	251
Загальні положення.....	251
Гострота зору	251
Концентричне звуження полів зору (по 8 основним меридіанам від точки фіксації)	252
Скотоми у центральному полі зору.....	253
Розділ 10. Хвороби вуха та соскоподібного відростка (H60-H95)	257
Загальні положення.....	257
Хвороби вуха та соскоподібного відростка (H60 - H95).....	257
Професійно обумовлена втрата слуху (глухота), приглухуватість	258
Комбіноване порушення зору та слуху	259
Розділ 11. Хвороби системи кровообігу та патологія з ураженням переважно органів системи кровообігу, представлена в інших класах (I00-I99)	262
Загальні положення:.....	262
Хронічні ревматичні хвороби (I05-I09), інші хвороби серця (I30-I52)	262
Хвороби, що характеризуються підвищеним кров'яним тиском (I10-I15) ..	266
Ішемічна хвороба серця (I20-I25).....	269
Порушення серцевого ритму (I44-I49).....	272
Серцева недостатність, кардіоміопатія та наслідки серцево-судинних втручань	276
Наявність трансплантованого серця (Z94)	278
Легенева гіпертензія (I27)	280
Хвороби артерій, артеріол та капілярів (I70-I79).....	282
Аневризма та розшарування аорти (I71-I72).....	285
Хвороби вен, лімфатичних судин та лімфовузлів, не класифіковані в інших рубриках (I80-I88)	286
Лімфонабряк, не класифікований в інших рубриках (I89.0)	288
Розділ 12. Хвороби органів дихання (клас X) та патологія з ураженням переважно органів дихання, представлена в інших класах хвороб (J00-J99)	290
Хронічні хвороби нижніх дихальних шляхів, хвороби легень та інші респіраторні захворювання	290
Астма (J45).....	294
Наявність трансплантованої легені (Z94.2).....	296

Респіраторні порушення після медичних процедур, які не класифіковані в інших рубриках (J95)	298
---	-----

Розділ 13. Хвороби органів харчування та патологія з ураженням переважно органів травлення, представлена в інших класах хвороб (K00-K93)	299
Загальні положення.....	299
Хвороби порожнини рота, слинних залоз та щелеп	299
Хвороби стравоходу, шлунка та дванадцятипалої кишки.....	300
Інші вроджені аномалії, стан після оперативних втручань на шлунку і кишківнику	302
Неінфекційний ентерит та коліт (K50-K52)	304
Інші хвороби кишечника (K55 - K63)	308
Хвороби печінки (K70-K77), вірусний гепатит (B15-B19), інші вроджені аномалії органів травлення (Q38-Q45)	309
Вірусний гепатит (B15-B19)	309
Фіброз (K70.2, K70.3, K71.1, K74) та цироз (Q44) печінки	311
Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованої печінки (Z94.4)	313
Хвороби жовчного міхура, жовчовивідних шляхів та підшлункової залози (K80-K87). Хронічний панкреатит (K86).....	315
Розділ 14. Хвороби шкіри та підшкірної клітковини (L00-L99)	318
Загальні положення.....	318
Бульозні порушення (L10-L14).....	318
Дерматит та екзема (L20-L30)	319
Атопічний дерматит (L20)	320
Папулосквамозні порушення (L40-L45)	322
Інші хвороби шкіри та підшкірної клітковини (L80-L99)	323
Вроджені аномалії та вади розвитку шкіри (Q80-Q89).....	324
Розділ 15. Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини (M00-M99)	326
Запальні поліартропатії (M05-M14), артрози (M15-M19)	326
Псоріатичні та ентеропатичні артропатії (M07.0-M07.3)	330
Подагра та хвороба відкладення кристалів (M10-M11).....	333
Артропатії (M15-M19)	337
Системні ураження сполучної тканини (M30-M36).....	341
Системний червоний вовчак (M32).....	345
Дерматополіміозит (M33).....	348
Системний склероз, склеродермія (M34)	350
Спондилопатії (M45-M48).....	353
Дорсопатії (M40-M54)	356
Інші дорсопатії (M50-M54)	358
Фіброміалгія (M79.7)	359
Остеопатії та хондропатії (M80-M94).....	361

Остеомієліт (хронічний) (M86).....	363
Остеонекроз (M87).....	364
Наявність ендопротезів (Z96.6, T84).....	365
Розділ 16. Хвороби сечостатевої системи та патологія з ураженням переважно органів сечостатевої системи, представлена в інших класах хвороб (N00- N99)	368
Загальні положення.....	368
Хвороби сечостатевої системи та патологія з ураженням переважно органів сечостатевої системи, представлена в інших класах хвороб (N00- N99).....	368
Наявність трансплантованої нирки (Z94.0)	371
Набута відсутність нирки (Z90.5).....	373
Розділ 17. Травми, отруєння та деякі інші наслідки впливу зовнішніх причин (T00-T99)	376
Опіки ока та інших внутрішніх органів (T26-T28).....	376
Наслідки термічних та хімічних опіків та відморожень (T95).....	377
Наслідки травм голови (T90)	381
Наслідки травм шиї та тулуба (T91)	383
Наслідки травм верхньої кінцівки (T92).....	385
Наслідки травм плечового суглоба:	385
Наслідки травм ліктьового суглоба:	386
Наслідки травм променево-зап'ясткового суглоба	388
Наслідки травм пальців кистей рук.....	388
Наслідки травм нижньої кінцівки (T93)	391
Наслідки травм колінного суглоба	392
Наслідки травм гомілковостопного суглоба, пальців ніг, стоп, кукси стоп	393
Наслідки травм багатьох та неуточнених ділянок тіла (T94).....	396
На рівні кінцівок.....	396
На рівні попереково-крижового відділу хребта та кісток тазу	397
<i>ДЖЕРЕЛА</i>.....	399

Перелік умовних позначень та скорочень:

CDAI – Клінічний індекс активності захворювання (Crohn's Disease Activity Index)

DAS – Індекс активності захворювання з урахуванням 28 суглобів (Disease Activity Score)

ECOG – Шкала оцінки загального стану онкологічного хворого (Eastern Cooperative Oncology Group)

MDR-TB – Мультирезистентний туберкульоз (Multidrug-resistant tuberculosis)

mMRC – Модифікована шкала задишки Медичної дослідницької ради (modified Medical Research Council)

NCI-CTCAE – Загальні термінологічні критерії побічних явищ Національного інституту раку (National Cancer Institute – Common Terminology Criteria for Adverse Events)

NYHA – Нью-Йоркська кардіологічна асоціація (New York Heart Association Functional Classification)

SDAI – Спрощений індекс активності захворювання (Simplified Disease Activity Index)

TNMG – Класифікація злоякісних пухлин (Т – первинна пухлина, N – лімфатичні вузли, М – віддалені метастази, G – ступінь диференціювання)

XDR-TB – Туберкульоз із широкою лікарською стійкістю (Extensively drug-resistant tuberculosis)

АКТГ – Адренокортикотропний гормон

Антитіла до АХР – Антитіла до рецепторів ацетилхоліну

АРТ – Антиретровірусна терапія

ВООЗ, WHO – Всесвітня організація охорони здоров'я (World Health Organization)

ДН – Дихальна недостатність

ЕЕГ – Електроенцефалографія

ЕКГ – Електрокардіографія

ЕНМГ – Електронейроміографія

Ехо-КГ – Ехокардіографія

ІМТ – Індекс маси тіла

Індекс Карновського – Шкала оцінки загального стану онкологічного хворого

ІФР1 – Інсуліноподібний фактор росту

КМ – Кістковий мозок

КТ – Комп'ютерна томографія

ЛА – Легенева артерія

ЛГ – Легенева гіпертензія

ЛОР – Оториноларинголог

МБТ – Мікобактерії туберкульозу (МБТ+ – наявність бактеріовиділення, МБТ- – Відсутність бактеріовиділення)

МКФ – Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я

МКХ – Міжнародна класифікація хвороб

МО – Міжнародні одиниці

МРТ – Магнітно-резонансна томографія

МРХПГ – Магнітно-резонансна холангіопанкреатографія

ОПФО – Оцінювання повсякденного функціонування особи

ОФЕКТ (SPECT) – Однофотонна емісійна комп'ютеризована томографія (Single-photon emission computed tomography)

ПЕТ-КТ – Позитронно-емісійна томографія, поєднана з комп'ютерною томографією

ПТФС – Посттромботичний синдром

СН – Серцева недостатність

СРБ – С-реактивний білок

СТГ – Соматотропний гормон (гормон зросту)

ТТГ, Т3, Т4 – Тиреотропний гормон, Трийодтиронін, Тироксин

УЗД – Ультразвукове дослідження

ФК – Функціональний клас

ХСН – Хронічна серцева недостатність

ХХН – Хронічна хвороба нирок

ЦНС – Центральна нервова система

ШКТ – Шлунково-кишковий тракт

ШКФ – Швидкість клубочкової фільтрації

ШОЕ – Швидкість осідання еритроцитів

ЩЛХ – Щелепно-лицевий хірург

Розділ 1. Рекомендації щодо методів діагностики захворювань та критеріїв інвалідності, пов'язаних із різними захворюваннями

Вступ

Настанова містить систематизовану інформацію для встановлення ступеня стійких порушень життєдіяльності та подальшого первинного або повторного встановлення групи інвалідності відповідно до Міжнародної класифікації хвороб 10 перегляду Австралійської модифікації (далі – МКХ-10-АМ).

Метою настанови є надання лікарям, які здійснюють оцінювання повсякденного функціонування особи (ОПФО) у складі експертних команд, стандартизованого підходу до оцінки функціонального стану пацієнтів з різними нозологіями, забезпечення об'єктивності та обґрунтованості рішень щодо встановлення ступеня порушення функцій організму та критеріїв життєдіяльності.

Настанова використовується як допоміжне джерело для встановлення ступеня стійких порушень життєдіяльності та подальшого первинного або повторного встановлення групи інвалідності й не використовується поза цим етапом.

Настанова впорядкована за МКХ-10 перегляду Австралійської модифікації (Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я (КХСПОЗ, НК 025:2021, МКХ-10-АМ, англ. ICD-10-АМ) за ієрархічною структурою. Кожен елемент оцінки станів відповідно до груп МКХ-10-АМ містить посилання на відповідні порушення функцій згідно з Міжнародною класифікацією функціонування (МКФ, НК 030:2022, англ. ICF) у розділах «Категорія МКФ» та «Оцінка втрати функції за МКФ». Зазначені порушення можуть враховуватися при оцінці визначеного стану і супроводжуються числовим (%) і якісним (легке, помірне важке, абсолютне порушення функції) вираженням обмежень життєдіяльності і здоров'я. Кожна велика категорія за МКХ-10-АМ містить рядок з описом загальних підходів до оцінки станів у рамках, цього класу. Рядок з особливостями оцінки стану може бути також зазначений для нижчих категорій МКХ-10-АМ, у такому разі його пріоритетність зростає.

При застосуванні цієї настанови рекомендується використовувати Методичні рекомендації із застосування критеріїв встановлення інвалідності (додаток 1). При розгляді справ рекомендується формувати склад експертних команд з лікарів за профілями, наведеними у таблиці співставлення кодів МКХ-10АМ до профілю команд (додаток 2).

Структура опису кожної групи захворювань

Настанова структурована за нозологічними групами відповідно до МКХ-10-АМ. Кожен розділ присвячений певній групі захворювань і містить:

1. Загальний опис стану – характеристика групи захворювань та особливості їх оцінки.

2. Оцінка ступеня стійкого обмеження життєдіяльності (функціональні класи) – критерії функціональних класів для даної групи захворювань.

3. Критерії стійких порушень функцій організму – детальний опис характеристик для кожного ступеня обмеження.

4. Відповідність до МКФ – коди Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ), що відповідають описаним порушенням.

5. Інструменти оцінки – перелік валідованих інструментів для оцінки ступеня обмежень у вигляді шкал, опитувальників, які використовуються у клінічних настановах

6. Рекомендовані дослідження – перелік обстежень, необхідних для об'єктивного опису стану. Перелік рекомендованих досліджень відповідно коду МКХ-10АМ міститься в таблиці співставлення кодів МКХ-10АМ до рекомендованих діагностичних досліджень (додаток 3).

7. Споріднені настанови або рекомендації – перелік клінічних настанов та протоколів, які можна використовувати та на які можна посилалися при оцінці стану.

Як користуватися настановою

1. Визначте основний та супутні стани пацієнта за МКХ-10-АМ.
2. Знайдіть настанові відповідний розділ за кодом МКХ-10-АМ.
3. Ознайомтеся із загальними підходами до оцінки даного стану.
4. Перевірте наявність необхідних досліджень (символ “/” – означає “або”).
5. Проведіть оцінку за рекомендованими інструментами, або використайте наявні дані з медичної документації.
6. На основі результатів співставте стан пацієнта з критеріями стійких порушень функцій та вірогідним ступенем порушення критеріїв життєдіяльності.
7. Визначте та верифікуйте відповідний ступінь обмеження життєдіяльності методами, наведеними в Методичних рекомендаціях із застосування критеріїв встановлення інвалідності (додаток 1).
8. Дотримуйтеся підходів, визначених у відповідному нормативно-правовому акті для встановлення групи інвалідності.

Ступені обмеження життєдіяльності

У настанові використовується наступна класифікація ступенів обмеження життєдіяльності:

Легкий ступінь обмеження (4-24%);

Помірний ступінь обмеження (25-49%);

Виражений ступінь обмеження (50-95%);

Значний ступінь обмеження (96-100%);

Цей поділ дозволяє стандартизувати оцінку і може використовуватися під час визначення груп інвалідності відповідно до чинного законодавства.

Розділ 2. Деякі інфекційні та паразитарні хвороби (A00-B99)

Загальні положення

Оцінка туберкульозу різної локалізації повинна враховувати клінічні форми захворювання, рентгенологічну стадію, період і фазу процесу, наявність виділення мікобактерій (МБТ+ або МБТ- відповідно), характер перебігу (ускладнений або неускладнений), тип і тяжкість ускладнень (у тому числі спричинених терапією), а також ефективність проведеного лікування та розвиток стійкості до нього (наявність MDR-TB або XDR-TB).

Оцінка ступеня тяжкості дихальної недостатності ґрунтується на газометричних показниках – парціальному тиску кисню крові (PaO_2) та сатурації крові киснем (SaO_2), та/або комбінації з спірометричними показниками:

ДН I ступеня – PaO_2 79-60 мм рт. ст., SaO_2 90-94%;

ДН II ступеня – PaO_2 59-55 мм рт. ст., SaO_2 89-85%;

ДН III ступеня – PaO_2 <55 мм рт. ст., SaO_2 <85%;

Туберкульоз органів дихання (A15-A16)

Коди МКХ-10-АМ

A15 – Туберкульоз органів дихання, підтверджений бактеріологічно та гістологічно.

A16 – Туберкульоз органів дихання, не підтверджений бактеріологічно чи гістологічно.

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4-24%	Незначні порушення функції дихальної системи при ефективному закінченні основного курсу лікування, без ознак бактеріовиділення (МБТ-), без залишкових змін, або мінімальні залишкові зміни (локальний фіброз не більше 2-х сегментів з однієї сторони,	Порушення функцій дихальної системи, серцево-судинної системи;

		кілька петрифікатів або кальцинатів, незначні нашарування на плеври, одна залишкова порожнина, до 3-х см.). Відсутність ДН або наявність ДН 1 ступеня (mMRC 1-2)	Коди за МКФ: b440 - b449, b410 - b429
Помірний ступінь	25-49%	Помірні порушення функції дихальної системи за відсутності позитивної клініко-рентгенологічної динаміки на фоні хіміотерапії, з/або із збереженням бактеріовиділення (МБТ+), що вимагає продовження або зміни курсу хіміотерапії, в залежності від результатів тестів медикаментозної чутливості. Формування виражених залишкових змін по завершенню курсу хіміотерапії – пневмофіброз більше двох сегментів, виражені односторонні нашарування на плеврі – плеврогенний фіброз/цироз, залишкові порожнини – більше двох у кількості або більше 3-х см. ДН II ступеня (mMRC 3-4, ДН підтверджена двома методами), минулою або постійною легеневою гіпертензією (СН I ступенів за Стражеском та Василенком, стадія А та В за міжнародною класифікацією, ФК I-II за NYHA, I-II WHO функціональна класифікація ЛГ). Наявність МБТ+ 6 і більше місяців	Порушення функцій дихальної системи, серцево-судинної системи; Коди за МКФ: b440 – b449, b410 – b429
Виражений ступінь	50-95%	Виражені порушення функції дихальної системи при неефективності терапії, з негативною динамікою, продовження бактеріовиділення) на будь-якому етапі хіміотерапії; формування розповсюджених, масштабних залишкових змін по завершенню курсу хіміотерапії (однокомпонентно або у поєднанні) – двосторонній пневмофіброз або	Порушення функцій дихальної системи, серцево-судинної системи; Коди за МКФ: b440 – b449, b410 – b429

		однобічний пневмофіброз площею більше за частку легені, виражені двобічні нашарування на плеврі плеврогенний фіброз/цироз, кілька залишкових порожнин в обох легенях або в одній легені різних розмірів. Наявність ДН II, III ступеня (mMRC 3-6, ДН підтверджена двома методами) та СН ІІА ступенів за Стражеском та Василенком, стадія С – D за міжнародною класифікацією, ФК II-III за NYHA, II-III WHO функціональна класифікація ЛГ	
Значний ступінь	96-100%	Значно виражені порушення функцій організму внаслідок наявності тяжких поліорганичних ускладнень на будь-якому етапі ведення пацієнта (амілоїдоз, декомпенсоване хронічне легеневе серце, полісерозити, кахексія тощо) Наявність ДН III ступеня (mMRC 5-6, ДН підтверджена двома методами) та СН ІІБ-III ступенів за Стражеском та Василенком, стадія С – D за міжнародною класифікацією, ФК III-IV за NYHA, III-IV WHO функціональна класифікація ЛГ	Порушення функцій дихальної, серцево-судинної системи, травної системи; Коди за МКФ: b410 – b429, b440 – b450, b530 - b539

Інструменти оцінки

1. Modified Medical Research Council (mMRC, mMPD) – Модифікована шкала задишки Медичної дослідницької ради.
2. Класифікація Стражеска-Василенка – Рекомендації Української асоціації кардіологів щодо ведення серцевої недостатності.
3. NYHA (Функціональна класифікація Нью-Йоркської кардіологічної асоціації) – Рекомендації Української асоціації кардіологів щодо ведення серцевої недостатності.
4. Функціональна класифікація легеневої гіпертензії BOO3 – World Health Organization classification of functional status of patients with pulmonary hypertension.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка або заключення фтизіатра / пульмонолога.
2. Рентгенографія органів грудної клітки або КТ.
3. Мікробіологічне дослідження мокротиння (мазок, посів).
4. Спірометрія та газометрія артеріальної крові / сатурація.
5. Загальний аналіз крові.
6. Вимірювання тиску в ЛА непрямими, або прямими методами – за потреби.
7. Визначення резистентності (мікробіологічне, або Xpert MTB/Rif, GenoType MTBDR plus та/або GenoType MTBDR) – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Стандарт медичної допомоги «Туберкульоз», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 січня 2023 р. №102.
2. Клінічна настанова «Туберкульоз», 2023.
3. Рекомендації Української асоціації кардіологів щодо ведення серцевої недостатності, затверджені VI Національним конгресом кардіологів України.
4. Керівні принципи щодо діагностики та лікування легеневої гіпертензії: Робоча група з діагностики та лікування легеневої гіпертензії Європейського товариства кардіологів (ESC), Guidelines on diagnosis and treatment of pulmonary hypertension: The task force on diagnosis and treatment of pulmonary hypertension of the European society of cardiology (ESC), 2022.

Туберкульоз інших локалізацій (A17-A19)

Коди МКХ-10-AM

A17 – Туберкульоз нервової системи

A18 – Туберкульоз інших органів

A19 – Міліарний туберкульоз

Загальні положення

При ураженні інших органів, критерії встановлення варто застосовувати критерії з відповідних рубрик даної настанови.

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень стійких функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4-24%	Незначні порушення функцій організму внаслідок проявів туберкульозу різної локалізації в періоді втрати активності (рубцювання, кальцифікація; МБТ-); при ефективному закінченні основного курсу лікування. Відсутність дихальної недостатності або наявність ДН 1 ступеня (mMRC 1-2, ДН підтверджена двома методами)	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево-судинної системи, дихальної системи, травної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коды за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340, b398, b399, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b440 – b449, b510 – b539, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Помірний ступінь	25-49%	Помірні порушення функцій організму внаслідок проявів туберкульозу різної локалізації (МБТ+ або МБТ-) та/або ускладнень. Наявність ДН II ступеня (mMRC 3-4, ДН підтверджена двома методами) з минущою або постійною легеневою гіпертензією (СН I ступенів за Стражеском та Василенком, стадія А та В	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево-судинної системи, дихальної, травної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур;

		за міжнародною класифікацією, ФК I-II за NYHA, I-II WHO функціональна класифікація ЛГ)	Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Виражений ступінь	50-95%	Виражені порушення функцій організму внаслідок проявів туберкульозу різної локалізації (МБТ+ чи МБТ-) та/або ускладнень. Прояви множинної або широкої лікарської стійкості до мікобактерій туберкульозу за наявності ДН II, III (mMRC 3-6, ДН підтверджена двома методами) та (СН ІІА ступенів за Стражеском та Василенком, стадія С – D за міжнародною класифікацією, ФК II-III за NYHA, II-III WHO функціональна класифікація ЛГ)	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево-судинної системи, дихальної, травної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Значний ступінь	96-100%	Значно виражені порушення функцій організму внаслідок проявів туберкульозу різної локалізації з поліорганными ускладненнями (амілоїдоз, полісерозити, декомпенсоване хронічне легеневе серце, кахексія та інше); Наявність ДН III ступеня (mMRC 5-6, ДН підтверджена двома	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево-судинної системи, дихальної, травної систем, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функції шкіри та пов'язаних структур;

		методами) та ХСН ІІБ або ІІІ стадії (СН ІІБ-ІІІ ступенів за Стражеском та Василенком, стадія С - D за міжнародною класифікацією, ФК ІІІ-IV за NYHA, ІІІ-IV WHO функціональна класифікація ЛГ)	Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
--	--	---	--

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOOЗ-ECOG або Шкалою Карновського.
2. Шкала результатів тесту 6-хвилинної ходьби – Інструкція з виконання тесту з 6-хвилинною ходьбою, затверджена накази Міністерства охорони здоров'я України від 20 листопада 2024 р. № 1946 «Про затвердження Переліку рекомендованих інструментів оцінювання функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я особи».
3. Modified Medical Research Council (mMRC, мМРД) – Модифікована шкала задишки Медичної дослідницької ради.
4. Класифікація Стражеска-Василенка – Рекомендації Української асоціації кардіологів щодо ведення серцевої недостатності.
5. NYHA (Функціональна класифікація Нью-Йоркської кардіологічної асоціації).
6. Функціональна класифікація легеневої гіпертензії BOOЗ – World Health Organization classification of functional status of patients with pulmonary hypertension.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка або заключення фтизіатра / пульмонолога / іншого спеціаліста, залежно від локалізації.
2. Рентгенографія органів грудної клітки або КТ.
3. Мікробіологічне дослідження мокротиння (мазок, посів).
4. Спірометрія та газометрія артеріальної крові / сатурація.
5. Загальний аналіз крові.
6. Вимірювання тиску в ЛА непрямими або прямими методами – за потреби.

7. Визначення резистентності (мікробіологічне або Xpert MTB/Rif, GenoType MTBDR plus та/або GenoType MTBDR) – за потреби.

8. Біохімічний аналіз крові (електроліти, креатинін), ШКФ – за потреби.

9. Загальний аналіз сечі – за потреби.

10. УЗД наднирників – за потреби.

11. Візіометрія та периметрія – за потреби.

12. Рентгенографія та гоніометрія суглобів – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Стандарт медичної допомоги «Туберкульоз», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 січня 2023 р. №102.

2. Клінічна настанова «Туберкульоз», 2023.

3. Рекомендації Української асоціації кардіологів щодо ведення серцевої недостатності, затверджені VI Національним конгресом кардіологів України.

4. Керівні принципи щодо діагностики та лікування легеневої гіпертензії: Робоча група з діагностики та лікування легеневої гіпертензії Європейського товариства кардіологів (ESC), Guidelines on diagnosis and treatment of pulmonary hypertension: The task force on diagnosis and treatment of pulmonary hypertension of the European society of cardiology (ESC), 2022.

Наслідки туберкульозу (B90)

Код МКХ-10-АМ

B90 – Наслідки туберкульозу

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4-24%	Незначні порушення функцій організму внаслідок віддалених проявів наслідків вилікуваного туберкульозу різної локалізації та неуточненого туберкульозу.	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, порушення

		За відсутності дихальної недостатності чи наявності ДН 1 ступеня (mMRC 1-2)	серцево-судинної системи, дихальної системи, травної, систем та метаболізму, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b410 – b429, b440 – b449, b510 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Помірний ступінь	25-49%	Помірні порушення функцій організму внаслідок віддалених проявів наслідків вилікуваного туберкульозу різної локалізації. Наявність ДН II ступеня (mMRC 3-4) з минущою або постійною легеневою гіпертензією (ХСН 0 або ХСН I стадії, СН I ступенів за Стражеском та Василенком, стадія А та В за міжнародною класифікацією, ФК I-II за NYHA, I-II WHO функціональна класифікація ЛГ)	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення серцево-судинної системи, дихальної системи, травної, систем та метаболізму, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b410 – b429, b440 – b449, b510 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Виражений ступінь	50-95%	Виражені порушення функцій організму внаслідок віддалених проявів наслідків вилікуваного туберкульозу різної локалізації. Наявність ДН II-III ступеня	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення

		(mMRC 3-6) та ХСН ІІА стадії (СН ІІА ступенів за Стражеском та Василенком, стадія С – D за міжнародною класифікацією, ФК ІІ-ІІІ за NYHA, ІІ-ІІІ WHO функціональна класифікація ЛГ)	функцій серцево-судинної системи, дихальної системи, травної, ендокринної систем та системи обміну речовин, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b110 - b139, b140 - b189, b198, b199, b210 - b299, b710 - b789, b798, b799, b410 - b429, b440 - b449, b510 - b559, b610 - b639, b810 - b849
Значний ступінь	96-100%	Значно виражені порушення функцій організму внаслідок віддалених проявів наслідків вилікуваного туберкульозу різної локалізації Наявність ДН ІІІ ступеня (mMRC 5-6) та ХСН ІІБ або ІІІ стадії (СН ІІБ-ІІІ ступенів за Стражеском та Василенком, стадія С – D за міжнародною класифікацією, ФК ІІІ-ІV за NYHA, ІІІ-ІV WHO функціональна класифікація ЛГ)	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево-судинної системи, дихальної системи, травної, ендокринної систем та системи обміну речовин, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b410 – b429, b440 – b449, b510 – b559, b610 – b639, b810 – b849

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOO3-ECOG або Шкалою Карновського.

2. Шкала результатів тесту 6-хвилинної ходьби – Інструкція з виконання тесту з 6-хвилинною ходьбою, затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20 листопада 2024 р. № 1946 «Про затвердження Переліку рекомендованих інструментів оцінювання функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я особи».

3. Modified Medical Research Council (mMRC, мМРД) – Модифікована шкала задишки Медичної дослідницької ради.

4. Класифікація Стражеска-Василенка – Рекомендації Української асоціації кардіологів щодо ведення серцевої недостатності.

5. NYHA (Функціональна класифікація Нью-Йоркської кардіологічної асоціації) – Рекомендації Української асоціації кардіологів щодо ведення серцевої недостатності.

6. Функціональна класифікація легеневої гіпертензії BOO3 – World Health Organization classification of functional status of patients with pulmonary hypertension.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка або заключення фтизіатра / пульмонолога / іншого спеціаліста, залежно від локалізації.

2. Рентгенографія органів грудної клітки або КТ.

3. Мікробіологічне дослідження мокротиння (мазок, посів).

4. Спірометрія та газометрія артеріальної крові / сатурація.

5. Загальний аналіз крові.

6. Вимірювання тиску в ЛА непрямими, або прямими методами – за потреби.

7. Визначення резистентності (мікробіологічне, або Xpert MTB/Rif, GenoType MTBDR plus та/або GenoType MTBDR) – за потреби.

8. Біохімічний аналіз крові (електроліти, креатинін), ШКФ – за потреби.

9. Загальний аналіз сечі – за потреби.

10. УЗД наднирників – за потреби.

11. Візіометрія та периметрія – за потреби.

12. Рентгенографія та гоніометрія суглобів – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Стандарт медичної допомоги «Туберкульоз», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 січня 2023 р. №102.

2. Клінічна настанова «Туберкульоз», 2023.

3. Рекомендації Української асоціації кардіологів щодо ведення серцевої недостатності, затверджено VI Національним конгресом кардіологів України.

4. Керівні принципи щодо діагностики та лікування легеневої гіпертензії: Робоча група з діагностики та лікування легеневої гіпертензії Європейського товариства кардіологів (ESC), Guidelines on diagnosis and treatment of pulmonary hypertension: The task force on diagnosis and treatment of pulmonary hypertension of the European society of cardiology (ESC).

Хвороби, зумовлені вірусом імунодефіциту людини (B20-B24)

Коди МКХ-10-АМ

B20-B24 – Хвороби, зумовлені вірусом імунодефіциту людини

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4-24%	Безсимптомний інфекційний статус, спричинений вірусом імунодефіциту людини. ВІЛ-інфекція: Кл. Стадія 3. Кл. Стадія 4. Кількість CD4+ – 200 і більше клітин/мкл. Відсутність чи легкі порушення функцій організму	Порушення функцій системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 - b439
Помірний ступінь	25-49%	Помірні порушення функцій організму, або активна опортуністична	Порушення функцій системи крові та імунної системи,

		інфекція, або до 3 госпіталізацій з приводу ускладнень протягом останнього р. на тлі АРТ та рівня CD4+ від 200 до 500 клітин/мкл, незважаючи на оптимальну АРТ при задовільній прихильності. ВІЛ - інфекція: Кл. Стадія 4, ВІЛ - інфекція: Кл. Стадія 4, прогресування на тлі АРТ. Комбінація ВІЛ-інфекції та гепатиту С (HCV) після невдалого лікування	нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; функцій серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140, b199
Виражений ступінь	50-95%	ВІЛ – інфекція: Кл. Стадія 4, ВІЛ – інфекція: Кл. Стадія 4, прогресування на тлі АРТ. Виражені порушення функцій організму, або 2 активні опортуністичні інфекції, або до 6 госпіталізацій спричинених ускладненнями протягом останнього р. на тлі АРТ та рівня CD4+ від 100 до 200 клітин/мкл, незважаючи на оптимальну АРТ при задовільній прихильності.	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; функцій серцево-судинної, дихальної системи, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140, b199
Значний ступінь	96-100%	ВІЛ - інфекція: Кл. Стадія 4, прогресування на тлі АРТ. Значно виражені порушення функцій	Порушення функцій системи крові та імунної системи; Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами

		організму, або більше ніж 2 активні опортуністичні інфекції, або більше 6 госпіталізацій спричинених ускладненнями протягом останнього р. на тлі АРТ та рівня CD4+ менше 100 клітин/мкл, незважаючи на оптимальну АРТ при задовільній прихильності.	функцій; функцій серцево-судинної, дихальної системи; ендокринної системи та системи обміну речовин; травної системи; функції сечовиділення; порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140, b199
--	--	---	---

Інструменти оцінки

1. Шкала вірусного навантаження – Стандарт медичної допомоги "ВІЛ-ІНФЕКЦІЯ", затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 03 червня 2025 р. № 916.

2. Клінічні стадії ВІЛ-інфекції у дорослих, підлітків та дітей (ВООЗ, 2016) – Клінічна настанова "ВІЛ-інфекція", затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 03 червня 2025 р. № 916.

3. Перелік вторинних захворювань – Клінічна настанова "ВІЛ-інфекція", затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 03 червня 2025 р. № 916.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка або заключення лікаря інфекціоніста / іншого спеціаліста, залежно від ускладнень.

2. Лабораторне визначення наявності ВІЛ (серологічне, або молекулярно-генетичне, A1+A2+A3).

3. Вірусне навантаження (РТ-ПЛР) в динаміці.

4. Імунограма в динаміці.

5. Візуалізаційні дослідження в залежності від локалізації (ультразвукове дослідження, рентгенографія, магнітно-резонансна та/або комп'ютерна томографія); для обстеження легень застосовується рентгенографія органів грудної клітки (за необхідності – комп'ютерна томографія органів грудної клітки).

6. Інші дослідження в залежності від ускладнень.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Стандарт медичної допомоги «ВІЛ-інфекція», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 03 червня 2025 р. № 916.
2. Клінічна настанова «ВІЛ-інфекція», 2025.
3. Клінічна настанова «Профілактика, діагностика та лікування опортуністичних інфекцій і супутніх захворювань людей, які живуть з ВІЛ», 2023.

Розділ 3. Злоякісні новоутворення (C00-C48)

Загальні положення

Оцінка вираженості стійких порушень функцій організму при злоякісних новоутвореннях під час первинного огляду залежить від клініко-морфологічних факторів прогнозу, зокрема: локалізації та розміру пухлини, форми її росту (ендофітна, екзофітна, змішана), темпу поширення (T), наявності й характеру ураження лімфатичних вузлів (N), наявності або відсутності віддалених метастазів (M), гістологічної будови, ступеня диференціювання та злоякісності пухлини (G), а також клінічної стадії пухлинного процесу.

Оцінка стадії захворювання здійснюється за клінічною класифікацією TNMG до лікування, та класифікацією TNM за результатами лікування.

При оцінці враховується вид та обсяг проведеного лікування: радикальне, комбіноване, комплексне, паліативне (хірургічне, променева терапія, хіміотерапія, гормональне лікування, таргетна терапія).

Функціональний стан пацієнта оцінюється за шкалою ECOG або індексом Карновського.

Повторний огляд: Під час повторного огляду кількісна оцінка проводиться з урахуванням:

ступеня порушень функцій організму після проведеного лікування, наявності ремісії, рецидивів чи метастазів, ускладнень, продовженого росту пухлини після радикального лікування, отриманого лікування протягом п'яти років.

Клінічна класифікація TNM застосовується на момент огляду. Шкала ECOG або індекс Карновського, а також результати об'єктивних методів обстеження враховуються лише на момент огляду, але не більше ніж за 90 днів до нього.

Якщо пацієнт не звертався протягом р. після встановлення діагнозу та проведення лікування, повторна оцінка здійснюється за правилами повторного огляду.

Інструменти оцінки:

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOO3-ECOG або Шкалою Карновського, затверджена Всесвітньою організацією охорони здоров'я, 2021.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8-ма редакція, 2017.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI-CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017.

Злоякісні новоутворення губи (C00)

Код МКХ-10-АМ

C00 – Злоякісне новоутворення губи

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4-24%	Рак нижньої губи I стадії (T1N0M0) після радикального лікування (органозберігаючого хірургічного лікування), без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 0-1, або індекс Карновського 80-100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b430 – b439; b310 – b399
Помірний ступінь	25-49%	Рак нижньої губи I, II стадії (T1,2N0M0) після радикального лікування, (хірургічні методи лікування на первинному вогнищі та на лімфатичній системі шиї, під час проведення променевої терапії у разі відмови пацієнта від хірургічних методів лікування) без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60-70	Порушення функцій системи крові та імунної системи, травної системи, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b430 – b439, b510 – b539, b310 – b399

		Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	
Виражений ступінь	50-95%	Рак нижньої губи I, II, III стадії (T1,2,3N0,1M0) після проведеного радикального лікування. Локальний рецидив чи залишкова пухлина; наявність місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево-судинної, дихальної системи; ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b310 – b399
Значний ступінь	96%-100%	Рак нижньої губи IV стадії (T1,2,3,4N,1,2,3M1), невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням, або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, ментальних функцій, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b110 –

			b139, b140 – b189, b198 – b399
--	--	--	--------------------------------

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ-ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8-ма редакція, 2017.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI-CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ЩЛХ / оториноларинголога / онколога.
2. Патоморфологія.
3. Візуалізаційне дослідження (КТ, МРТ).
4. Визначення HPV 16 типу та/або інших високоонкогенних штамів – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Рак ротової порожнини, ротоглотки, гортаноглотки, гортані та занедбаний рак голови та шиї», 2023.
2. Уніфікований клінічний протокол «Рак ротової порожнини», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20 жовтня 2023 р. № 1831.
3. Клінічна настанова, заснована на доказах «Рак гортані, гортаноглотки та занедбаний рак голови та шиї», 2022.

Злоякісні новоутворення порожнини рота та глотки (C01-C14)

Коди МКХ-10-AM

C01-C14 – Злоякісні новоутворення порожнини рота та глотки

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень стійких функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4-24%	Рак порожнини рота та глотки I стадії (T1N0M0) після радикального лікування (операція на первинному осередку), ECOG 0-1, або індекс Карновського 80-100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій дихальної системи, системи крові та імунної системи, травної системи, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b440 – b450, b430 – b439, b510 – b539, b310 – b399
Помірний ступінь	25-49%	Рак порожнини рота та глотки I, II стадії (T1,2N0,1M0) після радикального лікування (комбіноване або комплексне лікування) без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60-70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій дихальної системи, системи крові та імунної системи, функції голосу і мовлення, функцій травної системи; Коди за МКФ: b440 – b450, b430 – b439, b310 – b399, b510 – b539
Виражений ступінь	50-95%	Рак порожнини рота та ротоглотки (при локалізації корінь язика, мигдалики, м'яке небо, задня стінка глотки) II, III стадії (T1,2,3N0,1M0) після радикальної або	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево-судинної, дихальної систем, функції голосу і мовлення, функцій травної системи;

		паліативної медичної допомоги; наявності несприятливих патологічних ознак, особливо при локалізації в області язика або дна ротової порожнини (глибина інвазії пухлини 3-4 мм, проростання пухлиною капсули лімфатичного вузла, позитивні краї, множинні регіонарні метастази, периневральна/лімфатична/судинна інвазія), ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Коди за МКФ: b440 – b450, b430 – b439, b310 – b399, b510 – b539
Значний ступінь	96%-100%	Рак порожнини рота та глотки IV стадії (T1,2,3,4N1,2,3M1) після радикального, паліативного лікування, генералізації пухлинного процесу; наявністю віддалених метастазів, місцевих та/або загальних ускладнень. Невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b510 – b539, b540 – b559, b610 – b639, b110 – b139, b140, b199, b310 – b399

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ-ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8-ма редакція, 2017.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI-CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ЩЛХ / оториноларинголога / онколога.
2. Патоморфологія.
3. Візуалізаційне дослідження (КТ, МРТ).
4. Визначення HPV 16 типу та/або інших високоонкогенних штамів – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Рак ротової порожнини, ротоглотки, гортаноглотки, гортані та занедбаний рак голови та ший», 2023.
2. Уніфікований клінічний протокол «Рак ротової порожнини», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20 жовтня 2023 р. № 1831.
3. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Рак гортаноглотки», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20 жовтня 2023 р. № 1831.
4. Клінічна настанова, заснована на доказах «Рак гортані, гортаноглотки та занедбаний рак голови та ший», 2022.

Злоякісне новоутворення стравоходу (C15)

Код МКХ-10-АМ

C15 – Злоякісне новоутворення стравоходу

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень стійких функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4-24%	Рак стравоходу I стадії (T1N0M0) після радикального лікування (при виконанні ендоскопічної резекції в межах слизової оболонки або підслизового шару) без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 0-1, або індекс Карновського 80-100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, травної, ендокринної систем і систем обміну речовин; Коды за МКФ: b430 – b439, b510 – b539, b540 – b559
Помірний ступінь	25-49%	Рак стравоходу I, II стадії (T1,2N0,1M0) після радикального лікування без місцевих та/або загальних ускладнень. Усувна гастростома, тимчасова наявність езофагогастрального зонда, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60-70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, травної, ендокринної систем і систем обміну речовин; Коды за МКФ: b430 – b439, b510 – b539, b540 – b559
Виражений ступінь	50-95%	Рак стравоходу I, II, III стадії (T1,2,3,4N1,2M0)	Порушення функцій системи крові та імунної

		після радикального лікування (у тому числі при комбінованому лікуванні) за наявності місцевих та/або загальних ускладнень. Гастростома, наявність езофагогастрального зонда, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	системи, серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539
Значний ступінь	96%-100%	Рак стравоходу IV стадії (T1,2,3,4N,1,2,3M1), невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи; нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної систем, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b198

Інструменти оцінки

1.Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOO3-ECOG або Шкалою Карновського.

2.Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8-ма редакція, 2017.

3.Міжнародна шкала токсичності NCI-CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / торакального хірурга / гастроентеролога.
2. Патоморфологія.
3. КТ / МРТ грудної клітки та черевної порожнини.
4. ПЕТ-КТ – за потреби.
5. Ендоскопічне дослідження – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Стандарт медичної допомоги «Рак стравоходу та стравохідно-шлункового переходу», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 січня 2025 р. № 68.

2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Рак стравоходу та стравохідно-шлункового переходу», 2025.

Злоякісне новоутворення шлунка (C16)

Код МКХ-10-АМ

C16 – Злоякісне новоутворення шлунка

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4-24%	Рак шлунка I, II стадії (T1,2N0M0) після радикального лікування (при виконанні ендоскопічної резекції), без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 0-1, або індекс Карновського 80-100	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439

		Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	
Помірний ступінь	25-49%	Рак шлунка I, II стадії (T1,2N0M0) після радикального лікування (при хірургічному методі лікування раку шлунка) без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60-70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, травної системи; Коди за МКФ: b430 – b439, b510 – b539
Виражений ступінь	50-95%	Рак шлунка I, II, III стадії (T1,2,3,4N0,1,2,3M0) після радикального, комбінованого або комплексного лікування, наявність місцевих та/або загальних ускладнень та наслідків лікування, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції системи крові та імунної системи; серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539
Значний ступінь	96%-100%	Рак шлунка IV стадії (T1,2,3,4N,1,2,3M0,1),	Порушення функцій системи крові та імунної

		невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	системи, порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b198
--	--	---	---

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOO3-ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8-ма редакція, 2017.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI-CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / гастроентеролога.
2. Ендоскопічне дослідження – за потреби.
3. Патогістологічне дослідження.
4. Візуалізаційне дослідження (КТ, МРТ).
5. ПЕТ-КТ – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Стандарт медичної допомоги «Рак стравоходу та стравохідно-шлункового переходу», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09 січня 2025 р. № 68.
2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Рак стравоходу та стравохідно-шлункового переходу», 2025.

3. Клінічна настанова, заснована на доказах «Рак шлунка», 2023.

4. Стандарт медичної допомоги «Рак шлунка», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України України від 05 грудня 2023 р. № 2052.

Злоякісні новоутворення кишківника (C17-C19)

Коди МКХ-10-AM

C17 – Злоякісне новоутворення тонкої кишки

C18 – Злоякісне новоутворення товстої кишки

C19 – Злоякісне новоутворення ректосигмоїдного з'єднання

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4-24%	Рак кишківника I стадії (T1N0M0) після радикального лікування (при органозберігаючих та функціонально-щадних способах лікування (ендоскопічна резекція слизової оболонки)), ECOG 0-1, або індекс Карновського 80-100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Помірний ступінь	25-49%	Рак кишківника I, II стадії (T1,2N1M0) після радикального лікування без місцевих та/або	Порушення функцій системи крові та імунної системи, травної системи;

		загальних ускладнень, з тимчасовою стомою, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60-70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Коди за МКФ: b430 – b439, b510 – b539
Виражений ступінь	50-95%	Рак кишківника II, III стадії (T1,2,3N1,2,3M0) після комбінованого або комплексного, радикального лікування, наявність місцевих та/або загальних ускладнень. Постійна стома, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин; травної системи; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539
Значний ступінь	96%-100%	Рак кишківника IV стадії (T1,2,3,4N,1,2,3M1), невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139,

			b140 – b189, b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b198
--	--	--	--

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOOЗ-ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8-ма редакція, 2017.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI-CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / гастроентеролога / абдомінального хірурга / колопроктолога.
2. Патоморфологія.
3. КТ / МРТ.
4. ПЕТ-КТ – за потреби.
5. Колоноскопія – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Рак ободової кишки», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 березня 2025 р. № 512.
2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Рак ободової кишки», 2025.
3. Стандарти медичної допомоги «Мезотеліома очеревини», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20 червня 2022 р. № 1049.
4. Клінічна настанова, заснована на доказах «Мезотеліома очеревини», 2022.

Злоякісне новоутворення прямої кишки (C20)

Код МКХ-10-АМ

C20 – Злоякісне новоутворення прямої кишки

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень стійких функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4-24%	Рак прямої кишки I, II стадії (T1,2N0M0) після радикального лікування (у тому числі при виконанні хірургічного методу лікування методом трансанального повношарового ендоскопічного видалення пухлини), ECOG 0-1, або індекс Карновського 80-100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, травної системи; Коди за МКФ: b430 – b439, b510 – b539
Помірний ступінь	25-49%	Рак прямої кишки I, II стадії (T1,2N1M0) після радикального лікування без місцевих та/або загальних ускладнень. Сигмостома, єюностома (тимчасова), ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60-70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, травної системи Коди за МКФ: b430 – b439, b510 – b539

Виразений ступінь	50-95%	Рак прямої кишки I, II, III стадії (T1,2,3,4N0,1,2,3M0) після комбінованого або комплексного радикального лікування, наявність місцевих та/або загальних ускладнень. Сигмостома, єюностома, ректовагінальний свищ, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції системи крові та імунної системи, серцево-судинної, дихальної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, травної системи; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539
Значний ступінь	96%-100%	Рак прямої кишки IV стадії (T1,2,3,4N,1,2,3M0,1), невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b110 – b139, b140 – b189, b198

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOOЗ–ECOG або Шкалою Карновського.

2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8-ма редакція, 2017.

3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / колопроктолога.
2. Колоноскопія – за потреби.
3. Патоморфологія.
4. КТ / МРТ.
5. ПЕТ–КТ – за потреби.
6. Аналіз калу на приховану кров – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Рак прямої кишки», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 березня 2025 р. № 512.

2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Рак прямої кишки», 2025.

Злоякісне новоутворення печінки та внутрішньопечінкових жовчних протоків (C22)

Код МКХ–10–АМ

C22 – Злоякісне новоутворення печінки та внутрішньопечінкових жовчних протоків

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Рак печінки та внутрішньопечінкових	Порушення функцій системи крові та імунної

		жовчних проток І стадії (T1N0M0) після радикального лікування без місцевих та загальних ускладнень з урахуванням Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	системи, травної системи; Коди за МКФ: b430 – b439, b510 – b539
Помірний ступінь	25–49%	Рак печінки та внутрішньопечінкових жовчних проток II стадії (T1,2N0,1M0) після радикального лікування (резекції печінки) без місцевих та загальних ускладнень з урахуванням об'єктивної оцінки функції частини печінки, що залишається), ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60–70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням, або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, травної системи; Коди за МКФ: b430 – b439, b510 – b539
Виражений ступінь	50–95%	Рак печінки та внутрішньопечінкових жовчних проток II, III стадії (T1,2,3N1,2,3M0) після радикального лікування за наявності місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи; Коди за МКФ: b410 – b429, b430 – b439, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539

		Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням, або лікуванням	
Значний ступінь	96%–100%	Рак печінки та внутрішньопечінкових жовчних проток IV стадії (T1,2,3,4N1,2,3M0,1), невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням, або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b198

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / гепатолога / абдомінального хірурга.
2. КТ / МРТ (МРХПГ та/або КТ з внутрішньовенним контрастуванням – за потреби).
3. Патоморфологія.
4. ПЕТ–КТ – за потреби.

5. Біохімічний аналіз крові (АЛТ, АСТ, ЛФ, ГГТ, білірубін, загальний білок).

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Гепатоцелюлярна карцинома», 2024.

2. Стандарт медичної допомоги «Гепатоцелюлярна карцинома», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 26 січня 2024 р. № 143.

3. Стандарт медичної допомоги «Карциноми гепатобіліарного тракту», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 26 січня 2024 р. № 143.

4. Клінічна настанова, заснована на доказах «Карциноми гепатобіліарного тракту», 2024.

Злоякісні новоутворення жовчного міхура та жовчовивідних шляхів (C23–C24)

Коди МКХ–10–АМ

C23 – Злоякісне новоутворення жовчного міхура

C24 – Злоякісне новоутворення інших та не уточнених частин жовчовивідних шляхів

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	–	–
Помірний ступінь	25–49%	Рак жовчного міхура або жовчовивідних шляхів II, III стадії (T1–4N0–1M0). Рак жовчовивідних	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної,

		шляхів (T1–2N0M0) після радикального лікування без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60–70 Відсутність, легкі, чи помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням, або лікуванням	ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи; Коды за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539
Виражений ступінь	50–95%	Рак жовчного міхура або жовчовивідних шляхів I, II, III, IV стадії (T1,2,3,4N0,1,2M0,1) після комбінованого або комплексного, радикального лікування, наявність загальних та/або місцевих ускладнень, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням, або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи; Коды за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539
Значний ступінь	96%–100%	Рак жовчного міхура або жовчовивідних шляхів IV стадії (T1,2,3,4N0,1,2,3M1); невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин,

		Значного порушення організму, захворюванням, лікуванням	ступеню функцій спричинені або	травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b198
--	--	---	--------------------------------	---

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ЕСОГ або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / гепатолога / абдомінального хірурга.
2. КТ / МРТ (МРХПГ та/або КТ з внутрішньовенним контрастуванням – за потреби).
3. Патоморфологія.
4. ПЕТ–КТ – за потреби.
5. Біохімічний аналіз крові (АЛТ, АСТ, ЛФ, ГГТ, білірубін, загальний білок).

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Рак печінки й жовчовивідних шляхів», 2016.

Злоякісне новоутворення підшлункової залози (C25)

Код МКХ–10–АМ

C25 – Злоякісне новоутворення підшлункової залози

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	–	–
Помірний ступінь	25–49%	–	–
Виражений ступінь	50–95%	Рак підшлункової залози I, II, III стадії (Tis1,2,3N0,1,2,3M0) після радикального лікування із загальними та/або місцевими ускладненнями, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Відсутність, легкі, помірні, Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539
Значний ступінь	96%–100%	Рак підшлункової залози IV стадії (T1,2,3,4N1,2,3M1); невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням, або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139,

			b140 – b189, b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610, b199
--	--	--	--

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOOЗ–ECOG або Шкалою Карновського
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / гепатолога / абдомінального хірургає
2. КТ / МРТ (МРХПГ та/або КТ з внутрішньовенним контрастуванням – за потреби)є
3. Патоморфологіяє
4. ПЕТ–КТ – за потребиє
5. Біохімічний аналіз крові (АЛТ, АСТ, ЛФ, ГГТ, білірубін, загальний білок)є

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Карцинома підшлункової залози», 2017.

Злоякісне новоутворення гортані (C32)

Код МКХ–10–АМ

C32 – Злоякісне новоутворення гортані

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати	Критерії порушень організму	стійких функцій	Застосовані МКФ	категорії
-------------------------	----------------------	------------------------------------	------------------------	------------------------	------------------

	функції за МКФ		
Легкий ступінь	4–24%	Рак гортані I, II стадії (T1N0M0G1) після радикального видалення пухлини (хордектомія), ECOG 0–1, або індекс Карновського 80–100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій дихальної системи, системи крові та імунної системи; функції голосу і мовлення Коди за МКФ: b440 – b450, b430 – b439, b310 – b399
Помірний ступінь	25–49%	Рак гортані I, II стадії (T1,2N0M0) після радикального видалення пухлини (резекція гортані) та/або променевої терапії за радикальною програмою без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60–70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій дихальної системи, системи крові та імунної системи, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b440 – b450, b430 – b439, b310 – b399
Виражений ступінь	50–95%	Рак гортані II, III стадії (T1,2,3N1M0) після радикального лікування (ларингоектомія), наявність місцевих та/або загальних ускладнень. Постійна трахеостома, ECOG 3 і	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної систем, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b430 – b439,

		більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	b410 – b429, b440 – b449, b310 – b399
Значний ступінь	96%–100%	Рак гортані IV стадії (T1,2,3,4N1,2,3M1) після радикального лікування з рецидивом або генералізації пухлинного процесу, наявністю віддалених метастазів, з наявністю місцевих та/або загальних ускладнень. Невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму спричинені, захворюванням, або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи; функції сечовиділення, ментальних функцій; Коды за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b199

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / отоларинголога.
2. Патоморфологія.
3. КТ / МРТ голови та ший.

4. ПЕТ–КТ – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Рак гортані, гортаноглотки та занедбаний рак голови та шиї», 2022.

2. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Рак гортані», затверджений наказом Міністерством охорони здоров'я України від 09 вересня 2022 р. № 1626.

3. Клінічна настанова, заснована на доказах «Рак ротової порожнини, ротоглотки, гортаноглотки, гортані та занедбаний рак голови та шиї», 2022.

Злоякісне новоутворення бронхів та легені (C34, D02.2)

Коди МКХ–10–АМ

C34 – Злоякісне новоутворення бронхів та легені

D02.2 – Карцинома in situ бронха та легені

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Рак бронхів та легені I стадії (T1,2aN0M0) після радикального хірургічного методу лікування (сегментектомія, лобектомія, білобектомія з медіастинальною лімфаденектомією), без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 0–1, або індекс Карновського 80–100	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439

		Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	
Помірний ступінь	25–49%	Рак бронхів та легені I, II стадії (T1,2,3N0,1M0) після комбінованого лікування (сегментектомія, лобектомія, білобектомія з медіастинальною лімфаденектомією у поєднанні з променевою або протипухлинною лікарською терапією) без місцевих та/або загальних ускладнень. Пульмонекутомія. Рак легені I стадії після радикальної променевої терапії. Рак легені I стадії при проведенні таргетної терапії, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60–70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій дихальної системи, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b440 – b450, b410 – b429; b430 – b439
Виражений ступінь	50–95%	Рак бронхів та легені III стадії (T1,2,3,4N0,1,2,3M0) після комбінованого лікування без місцевих та/або загальних ускладнень. Рак легені II – III стадії після проведення, комбінованого лікування (при відмові пацієнта або протипоказаннях до	Порушення функцій дихальної системи, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b440 – b450, b410 – b429; b430 – b439

		хірургічних методів лікування). При проведенні лікування дрібноклітинного раку легень незалежно від стадії захворювання. Пульмонектомія (ДН1 і більше), ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	
Значний ступінь	96%–100%	Рак легені IV стадії (T1,2,3,4N1,2,3M1), невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної систем, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / пульмонолога / торакального хірурга.
2. МРТ/КТ.
3. Патоморфологія.
4. ПЕТ–КТ – за потреби.
5. Спірометрія та газометрія артеріальної крові / сатурація.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Мезотеліома плеври», 2023.
2. Стандарти медичної допомоги «Мезотеліома плеври», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 січня 2023 р. № 115.
3. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Рак легені», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 червня 2014 р. № 387.

Злоякісні новоутворення кісток та суглобових хрящів (C40–C41)

Коди МКХ–10–АМ

C40 – Злоякісне новоутворення кісток та суглобових хрящів кінцівок

C41 – Злоякісне новоутворення кісток та суглобових хрящів інших та неуточнених локалізацій

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму	стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	–	–	–
Помірний ступінь	25–49%	–	–	–

Виражений ступінь	50–95%	Рак кістки II, III стадії (T1,2,3,4N1,2,3M0) після радикального лікування без місцевих та/або загальних ускладнень. Сумнівний прогноз після операції щодо саркоми Юінга, остеогенної саркоми. При тривалому комбінованому чи комплексному лікуванні. При рецидивах та метастазах пухлини та. За наявності місцевих та/або загальних ускладнень із залученням сусідніх органів ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Легкі, помірні чи важкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейрому'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189, b198
Значний ступінь	96%–100%	Прогресування захворювання після проведеного радикального лікування. Тяжкий стан хворого при рецидиві пухлини, віддалених метастазах. Невиліковний стан. Ускладнення після комбінованого чи комплексного лікування ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейрому'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 –

		Значного порушення організму, захворюванням лікуванням	ступеню функцій спричинені або	b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140, b199
--	--	--	--------------------------------	---

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / ортопеда–травматолога.
2. Візуалізаційні дослідження (МРТ/КТ).
3. Сцинтиграфія / ПЕТ–КТ – за потреби.
4. Патоморфологія.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Остеосаркома», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20 червня 2022 р. № 1050.
2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Остеосаркома», 2022 р.
3. Клінічна настанова, заснована на доказах «Саркома Юїнга / Примітивна нейроектодермальна пухлина», 2023 р.
4. Стандарт медичної допомоги «Саркома Юїнга, примітивна нейроектодермальна пухлина», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22.06.2023 р. № 1142.
5. Клінічна настанова, заснована на доказах «Саркоми м'яких тканин кінцівок та тулуба», 2023 р.
6. Стандарт медичної допомоги «Саркоми м'яких тканин кінцівок та тулуба», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10.08.2023 р. № 1434.

Злоякісна меланома шкіри (C43)

Код МКХ–10–АМ

C43 – Злоякісна меланома шкіри

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Меланома шкіри I стадії (T1a,1b,2aN0M0) після радикального видалення без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 0–1, або індекс Карновського 80–100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b430 – b439; b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Меланома шкіри I, II стадії (T2a,bN0,1M0) після радикального видалення без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60–70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b430 – b439; b810 – b849

Виражений ступінь	50–95%	Меланома шкіри II, III стадії (T1,2,3,4,N0,1,2,3,M0) після радикального лікування з місцевими та/або загальними ускладненнями або локальна променева терапія у самостійному плані. Наявність місцевого рецидиву на тлі лікування, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b430 – b439; b810 – b849
Значний ступінь	96%–100%	Меланома IV стадії (T1,2,3,4,N1,2,3,M1), невиліковний стан. Прогресування пухлинного процесу, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи; ментальних функцій, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b510 – b539, b540 – b559, b810 – b849, b199

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / дерматоонколога / дерматовенеролога.
2. Дерматоскопія (або відбивна конфокальна мікроскопія або оптична когерентна томографія) та Патоморфологія.
3. Візуалізаційні дослідження (МРТ/КТ) /ПЕТ–КТ – за потреби.
4. Визначення високоризикових мутацій (наприклад BRAFF) – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Злоякісна меланома шкіри», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09.06.2023 р. № 1064.
2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Меланома шкіри», 2023 р.

Злоякісна меланома інших та не уточнених частин обличчя (C43.3)

Код МКХ–10–АМ

C43.3 – Злоякісна меланома інших та не уточнених частин обличчя

Загальні положення

Оцінка порушених функцій організму при меланомі ока під час повторного огляду проводиться з урахуванням порушення зорових функцій ока, що краще бачить, або єдиного ока в умовах максимально переносимої корекції.

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму	стійких функцій	Застосовані категорії МКФ

Легкий ступінь	4–24%	–	–
Помірний ступінь	25–49%	Меланома ока T1,2N0M0 після радикального лікування з місцевими та/або загальними ускладненнями, ECOG 1 і більше, або індекс Карновського 80 і менше Легкі чи помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, сенсорних функцій і болю, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b430 – b439; b210 – b229;
Виражений ступінь	50–95%	Меланома ока T1,2,3,4N0,1M0 після радикального лікування з місцевими та/або загальними ускладненнями, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, сенсорних функцій і болю, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b430 – b439; b210 – b229, b810 – b849
Значний ступінь	96%–100%	Меланома ока (T1,2,3,4N0,1M1) невиліковний стан. Прогресування пухлинного процесу, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, сенсорних функцій і болю, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b430 – b439; b210 – b229, b810 – b849

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017 р.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / дерматоонколога / дерматовенеролога / офтальмолога.
2. Дерматоскопія (або відбивна конфокальна мікроскопія або оптична когерентна томографія) та Патоморфологія.
3. Візуалізаційні дослідження (МРТ/КТ) /ПЕТ–КТ – за потреби.
4. Визначення високоризикових мутацій (наприклад BRAFF) – за потреби.
5. Візіометрія та периметрія.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Злоякісна меланома шкіри», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09.06.2023 р. № 1064.
2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Меланома шкіри», 2023 р.

Злоякісні новоутворення шкіри (C44)

Код МКХ–10–АМ

C44 – Злоякісні новоутворення шкіри

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Рак шкіри I стадії (T1N0M0) після радикального лікування без місцевих	Порушення функцій системи крові та імунної системи,

		та/або загальних ускладнень, ECOG 0–1, або індекс Карновського 80–100 з низьким ризиком прогресування та рецидиву Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b430 – b439; b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Рак шкіри II стадії (T2,3N0M0) після радикального лікування комплексного лікування без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60–70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b810 – b849
Виражений ступінь	50–95%	Рак шкіри III стадії (T1,2,3,4N1,2,3M0) після радикального чи паліативного лікування; рецидив, що потребує спеціального лікування. Наявність місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559; b810 – b849

Значний ступінь	96%–100%	Рак шкіри IV стадії (T1,2,3,4N2,3M1), невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559; b810 – b849
------------------------	----------	---	--

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017 р.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / дерматоонколога / дерматовенеролога / офтальмолога.
2. Дерматоскопія (або відбивна конфокальна мікроскопія або оптична когерентна томографія) та Патоморфологія.
3. Візуалізаційні дослідження (МРТ/КТ) /ПЕТ–КТ – за потреби.
4. Визначення високоризикових мутацій (наприклад BRAFF) – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова заснована на доказах «Базальноклітинний рак шкіри», 2024 р.
2. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Базальноклітинний рак шкіри», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14.03.2024 р. № 436.

Злоякісні новоутворення м'яких тканин (C49, D48.1)

Коди МКХ–10–АМ

C49 – Злоякісні новоутворення м'яких тканин

D48.1 – Новоутворення невизначеного чи невідомого характеру інших та неуточнених локалізацій (Десмоїдні фіброми)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b410 – b429, b430 – b439, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b710 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення ментальних функцій, функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення,

			функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b510 – b539, b540 – b559, b610 – b639, b710 – b849
Виражений ступінь	50–95%	Саркома м'яких тканин II, III стадії (T12N1M0) після радикального лікування без місцевих та/або загальних ускладнень. Сумнівний прогноз після операції щодо позаскелетної саркоми Юінга, саркоми м'яких тканин, десмоїдної фіброми. При тривалому комбінованому та/або комплексному лікуванні. При рецидивах та метастазах пухлини. За наявності загальних ускладнень із залученням сусідніх органів та структур або ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Помірні або виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення ментальних функцій, функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b710 – b849
Значний ступінь	96%–100%	Прогресують захворювання після проведеного лікування. Тяжкий стан хворого при	Порушення ментальних функцій, функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та

		рецидиві пухлини, віддалених метастазах. Невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	пов'язаних з рухом функцій, функцій серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коды за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b510 – b539, b540 – b559, b810 – b849
--	--	--	---

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOOЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017 р.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / ортопеда–онколога / ЩЛХ.
2. Візуалізаційні дослідження (МРТ/КТ).
3. Сцинтиграфія / ПЕТ–КТ – за потреби.
4. Патоморфологія.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Первинні заочеревинні саркоми», 2024 р.
2. Стандарт медичної допомоги «Первинні заочеревинні саркоми», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04.06.2024 р. № 964.
3. Клінічна настанова, заснована на доказах «Хондросаркома, плеоморфна саркома, хордома, гігантоклітинна пухлина кісток», 2023 р.

4. Стандарти медичної допомоги «Хондросаркома, плеоморфна саркома, хордома, гігантоклітинна пухлина кісток», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06.04.2023 р. № 642.

Злоякісне новоутворення молочної залози (C50, D05)

Коди МКХ–10–АМ

C50 – Злоякісне новоутворення молочної залози

D05 – Карцинома in situ молочної залози

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Рак молочної залози I стадії (T1N0M0) після радикального лікування (органозберігаючий хірургічний метод лікування (секторальна резекція) без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 0–1, або індекс Карновського 80–100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	Рак молочної залози I, II стадії (T1,2N1M0) після радикального лікування (мастектомія) без місцевих та/або загальних ускладнень. Рак молочної залози I, II стадії (T1,2N0,1M0) після двосторонньої мастектомії,	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції шкіри та пов'язаних структур;

		ЕСОГ 2 і більше, або індекс Карновського 60–70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559; b810 – b849
Виражений ступінь	50–95%	Рак молочної залози I, II стадії (T1,2N1,M0) після радикального лікування (мастектомія), двосторонньої мастектомії, за наявності медичних протипоказань до проведення радикального лікування. Рак молочної залози I, II, III стадії (T1,2,3N0,1M0) після двосторонньої мастектомії. Рак молочної залози II, III стадії (T2,3,4N0,1M0) після радикального лікування, (мастектомія), наявність місцевих та/або загальних ускладнень. Проведення ад'ювантної протипухлинної лікарської терапії на додаток до хірургічного методу лікування, променевої терапії, ЕСОГ 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b490, b540 – b559
Значний ступінь	96%–100%	Рак молочної залози IV стадії (T1,2,3,4N1,2,3M1) після радикального,	Порушення функцій системи крові та імунної системи,

		паліативного лікування, генералізації пухлинного процесу; наявністю віддалених метастазів, місцевих та/або загальних ускладнень. Невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи; функції сечовиділення, ментальних функцій; Коды за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140, b199
--	--	--	---

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOOЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017 р.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / мамолога.
2. Мамографія / КТ / МРТ молочних залоз.
3. Патоморфологія та ER/PR, HER–2, Ki–67.
4. КТ/МРТ – за потреби – за потреби.
5. ПЕТ–КТ – за потреби.
6. Визначення BRCA1/2 – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Стандарт медичної допомоги «Рак молочної залози», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 03.02.2025 р. № 195.
2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Рак молочної залози на ранніх стадіях», 2025 р.

3. Клінічна настанова, заснована на доказах «Метастатичний рак молочної залози», 2025 р.

Злоякісні новоутворення зовнішніх жіночих статевих органів та піхви (C51.8, C52)

Коди МКХ–10–АМ

C51.8 – Злоякісні новоутворення зовнішніх жіночих статевих органів

C52 – Злоякісні новоутворення піхви

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Рак зовнішніх жіночих статевих органів, піхви I, II стадії (T1,2N0M0) після радикального лікування (при органозбережених і функціонально-щадних способах лікування), ECOG 0 – 1, або індекс Карновського 80 – 100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	Рак зовнішніх жіночих статевих органів, піхви I, II стадії (T1,2N0,1M0) після радикального комбінованого лікування без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево-судинної, ендокринної систем і систем обміну речовин; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b540 – b559

		індекс Карновського 60 – 70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	
Виражений ступінь	50–95%	Рак зовнішніх жіночих статевих органів, піхви II, III стадії (T1,2,3N1,2,3M0) після радикального лікування; наявність місцевих та/або загальних ускладнень (непереборні урогенітальні, ректовагінальні нориці). Рак зовнішніх жіночих статевих органів, піхви після паліативного лікування зі стабілізацією пухлинного процесу, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b610 – b639, b640 – b679
Значний ступінь	96–100%	Рак зовнішніх жіночих статевих органів, піхви IV стадії (T1,2,3,4N1,2,3M1), невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи,

		організму, спричинені захворюванням або лікуванням	функції сечовиділення, порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b640 – b789
--	--	--	--

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOOЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. TNMG (система стадіювання злоякісних пухлин), затверджена Міжнародним протираковим союзом (UICC), 8–ма редакція, 2017 р.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE v.5.0, 2017 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гінеколога / онкогінеколога / онколога.
2. Патоморфологія.
3. Візуалізаційне дослідження (КТ, МРТ).
4. Визначення онкомаркерів: PEA, SCC.
5. Визначення HPV 16 типу та/або інших високоонкогенних штамів – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Злоякісні новоутворення в гінекології», 2021 р.

Злоякісне новоутворення шийки матки та тіла матки (C53, C54)

Коди МКХ–10–АМ

C53 – Злоякісне новоутворення шийки матки

C54 – Злоякісне новоутворення тіла матки

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень стійких функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Рак шийки або тіла матки I, II стадії (T1,2N0M0) після радикального лікування при органозберігальних і функціонально-щадних способах лікування (конізація шийки матки з подальшим вишкрібанням частини цервікального каналу, що залишилася, порожнини матки), ECOG 0 – 1, або індекс Карновського 80 – 100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	Рак шийки або тіла матки I, II стадії (T1,2aN0,1M0) після радикального лікування комплексного лікування без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 – 70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b610 – b639, b640 – b679

Виражений ступінь	50–95%	Рак шийки чи тіла матки II, III стадії (T1,2a,b,3N1,2,3M0) після комбінованого чи комплексного радикального лікування. Наявність місцевих та/або загальних ускладнень (урогенітальний, ректовагінальний нориці), ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення; Коды за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b610 – b639, b640 – b679
Значний ступінь	96–100%	Рак шийки або тіла матки IV стадії (T1,2,3,4N1,2,3M1), невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, порушення ментальних функцій; Коды за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b640, b789

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.

2. TNMG (система стадіювання злоякісних пухлин), затверджена Міжнародним протираковим союзом (UICC), 8–ма редакція, 2017 р.

3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE v.5.0, 2017 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гінеколога / онкогінеколога / онколога.
2. Патоморфологія.
3. Візуалізаційне дослідження (КТ, МРТ).
4. Визначення онкомаркерів: РЕА, SCC, СА–125 – за потреби.
5. Визначення HPV 16 типу та/або інших високоонкогенних штамів – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Новоутворення матки», 2023 р.
2. Стандарт медичної допомоги «Скринінг раку шийки матки. Ведення пацієнток з аномальними результатами скринінгу та передраковими станами шийки матки», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18.06.2024 р. № 1057.
3. Клінічна настанова, заснована на доказах «Злоякісні новоутворення в гінекології», 2021 р.

Злоякісні новоутворення яєчника (C56)

Коди МКХ–10–АМ

C56 – Злоякісні новоутворення яєчника

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Помірний ступінь	25–49%	Рак яєчника I, II стадії (T1a–b,2N 0,1M0) після радикального лікування без	Порушення функцій системи крові та імунної системи,

		місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 – 70 Легкі, помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	серцево–судинної, ендокринної систем і систем обміну речовин; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b540 – b559
Виражений ступінь	50–95%	Рак яєчника II, III стадії (T2,3,N1,2,3M0) після комбінованого або комплексного радикального лікування. Низькодиференційована пухлина, рецидив, необхідність повторних операцій. Наявність місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b610 – b639, b640 – b679
Значний ступінь	96–100%	Рак яєчника IV стадії (T1,2,3,4N 1,2,3M1), невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429,

			b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b640, b789
--	--	--	--

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. TNMG (система стадіювання злоякісних пухлин), затверджена Міжнародним протираковим союзом (UICC), 8–ма редакція, 2017 р.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE v.5.0, 2017 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / онкогінеколога / гінеколога.
2. Патоморфологія.
3. Визначення онкомаркерів: CA–125, CA125, HE–4, CA72–2, PEA, SCC – за потреби.
4. Візуалізація (КТ, МРТ).

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Злоякісні новоутворення в гінекології», 2021 р.

Злоякісне новоутворення статевого члена (C60)

Коди МКХ–10–АМ

C60 – Злоякісне новоутворення статевого члена

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Рак статевого члена I стадії (T1a–bN 0,M0) після радикального	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функції

		лікування без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 0 – 1, або індекс Карновського 80 – 100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b610 – b639
Помірний ступінь	25–49%	Рак статевого члена I, II стадії (T1,2N 0,1M0) після радикального лікування без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 – 70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b610 – b639
Виражений ступінь	50–95%	Рак статевого члена II, III стадії (T1a–b,2,3,4N 1,2M0) після радикального лікування, наявність місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b610 – b639, b640 – b679

Значний ступінь	96–100%	Рак статевого члена IV стадії (T1,2,3,4N1,2,3M1, невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b610 – b639, b640 – b679
------------------------	---------	--	--

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. TNMG (система стадіювання злоякісних пухлин), затверджена Міжнародним протираковим союзом (UICC), 8–ма редакція, 2017 р.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / уролога–онколога.
2. Патоморфологія.
3. Візуалізаційні дослідження (МРТ/КТ) малого таза.
4. ПЕТ–КТ – за потреби.
5. Визначення HPV 16 типу та/або інших високоонкогенних штамів – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Пан–європейські рекомендації з раку статевого члена, затверджені Європейською асоціацією урологів (EAU), 2022 р.

Злоякісне новоутворення передміхурової залози (C61)

Коди МКХ–10–АМ

С61 – Злоякісне новоутворення передміхурової залози

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Рак передміхурової залози I – II стадії (T1,2N0,1M0) при динамічному спостереженні без активного лікування, ECOG 1 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b610 – b639, b540 – b559
Помірний ступінь	25–49%	Рак передміхурової залози II стадії (T1,2N0,1M0) з гормональним лікуванням; після радикального лікування без місцевих та/або загальних ускладнень Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 – 70	Порушення функцій системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b610 – b639, b540 – b559
Виражений ступінь	50–95%	Рак передміхурової залози II – IV стадії (T1,2,3N1M0) після радикального лікування за наявності місцевих та/або загальних ускладнень. Рак передміхурової залози	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення,

		після паліативного лікування, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b610 – b639, b640 – b679
Значний ступінь	96–100%	Рак передміхурової залози IV стадії (T1,2,3,4N 1M1), невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи; функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b640 – b650

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOOЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017 р.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / уролога–онколога.
2. PSA (загальний та вільний).
3. Патоморфологія та Gleason.

4. КТ тазу / грудної клітки.
5. ПЕТ–КТ (PSMA) – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах "Рак передміхурової залози", від 2023 р.
2. Стандарт медичної допомоги «Рак передміхурової залози», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22.06.2023 р. № 1141.

Злоякісні новоутворення яєчка (C62)

Коди МКХ–10–АМ

C62 – Злоякісні новоутворення яєчка

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Рак яєчка І стадії (T1N0M0) після радикального лікування без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 0 – 1, або індекс Карновського 80 – 100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	Рак яєчка ІІА стадії (T1–4N1M0,) після радикального видалення без місцевих та/або	Порушення функцій системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення;

		загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60–70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Коди за МКФ: b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b640 – b679
Виражений ступінь	50–95%	Рак яєчка ПА – IV стадії (T1,2,3,4N1,2,3M0) після радикального видалення за наявності місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b610 – b639, b640 – b679
Значний ступінь	96–100%	Рак яєчка ПА – IV стадії (T1,2,3,4N1,2,3M1a–b), невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення, порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b610 – b639, b640 – b679

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.

2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017 р.

3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / уролога.

2. АФП, β –ХГЧ, ЛДГ – за потреби.

3. Патоморфологія.

4. КТ/МРТ, черевної порожнини та малого таза – за потреби.

5. ПЕТ–КТ – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах "Злоякісні новоутворення яєчок", 2021 р.

Злоякісне новоутворення нирки та ниркової миски (C64, C65)

Коди МКХ–10–АМ

C64 – Злоякісне новоутворення нирки, за винятком ниркової миски

C65 – Злоякісне новоутворення ниркової миски

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Рак нирки (T1N0M0). Рак ниркової балії (T1N0M0) після радикального лікування, при органозберігаючих способах лікування без порушення функції другої	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439

		нирки, ECOG 0 – 1, або індекс Карновського 80 – 100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	
Помірний ступінь	25–49%	Рак нирки (T1–4N0–1M0). Рак ниркової миски (T1–2N0M0) після радикального лікування, при порушенні функції контралатеральної ("здорової") нирки без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 –70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439; b610 – b639
Виражений ступінь	50–95%	Рак нирки (T1–4N0–1M0) та рак ниркової миски (T3–4N0–1M0) після радикального лікування за наявності місцевих та/або загальних ускладнень; функціонуюча контралатеральна нирка, уражена процесом, який може призвести до погіршення її функції у майбутньому, при помірно виражених порушеннях функції другої нирки, ECOG 3 і більше, або	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, серцево–судинної, дихальної систем, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b610 – b639

		індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	
Значний ступінь	96–100%	Рак нирки та ниркової балії (T1–4N0–1M1). Рак ниркової миски (T3–4N0–3M1), невиліковний стан. Нефростома, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b610 – b639, b710 – b789

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017 р.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення уролога / онколога.
2. Патоморфологія.
3. Візуалізаційне дослідження (КТ, МРТ).
4. Загальний аналіз сечі, ШКФ, альбумінурія.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Рак нирки», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20.06.2022 р. № 1061.

2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Рак нирки», 2022 р.

3. Клінічна настанова «Рак нирок», 2021 р. Код: 011.042 ebm01098.

Злоякісне новоутворення сечового міхура (C67)

Коди МКХ–10–АМ

C67 – Злоякісне новоутворення сечового міхура

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Рак сечового міхура I стадії (T1N0M0) після радикального видалення пухлини. Трансуретральна резекція сечового міхура та ранньої одноразової інстиляції протипухлинного лікарського препарату, ECOG 0 – 1, або індекс Карновського 80 – 100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції та системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	Рак сечового міхура I – II стадії (T1,2a,bN0M0) після радикальної резекції сечового міхура без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, B610 – 639

		і більше, або індекс Карновського 60 –70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	
Виражений ступінь	50–95%	Рак сечового міхура I–IV стадії (T1,2,3,4N2,3M0) після радикального лікування з наявністю місцевих та/або загальних ускладнень. Внутрішньоміхурова протипухлинна лікарська терапія тривалістю протягом 1 р. або ад'ювантна внутрішньоміхурова імунотерапія вакциною БЦЖ (у повній дозі) з підтримуючою терапією 1 р.. При первинному огляді тимчасова цистостома та уретростома ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, B610 – 639, b110 – b139, b140 – b189
Значний ступінь	96–100%	Рак сечового міхура IV стадії (T1,2,3,4N1,2,3M1), невиліковний стан. Рак сечового міхура після нерадикального методу лікування. Цистектомія. Постійна цистостома, уретеростома, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення,

		Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, B440 – 449, B540 – 559, B510 – 539, B610 – 639, B710 – 789
--	--	---	--

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017 р.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення уролога / онколога.
2. Патоморфологія.
3. Візуалізаційне дослідження (КТ, МРТ).
4. Урофлоуметрія, інші уродинамічні обстеження – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова «Рак сечового міхура», Код: 011.043 ebm00248.

Злоякісне новоутворення головного мозку, злоякісне новоутворення мозочка, злоякісне новоутворення спинного мозку (C71, C71.6, C72)

Коди МКХ–10–АМ

C67 – Злоякісне новоутворення сечового міхура

C71 – Злоякісне новоутворення головного мозку

C71.6 – Злоякісне новоутворення мозочка

C72 – Злоякісне новоутворення спинного мозку

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ

Легкий ступінь	4–24%	Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, мовних та мовних, сенсорних функцій та болю, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b229, b230 – b249, b310 – b399, b410 – b429, b430 – b439, b440 – b449, b510 – b539; b610 – b639; b710 – b789
Помірний ступінь	25–49%	Пухлини головного та спинного мозку 2 ступеня злоякісності після радикального лікування без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 –70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, мовних та мовних, сенсорних функцій та болю, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210

			– b229, b230 – b249, b310 – b399, b410 – b429, b430 – b439, b440 – b449, b510 – b539; b610 – b639; b710 – b789
Виражений ступінь	50–95%	Пухлини головного та спинного мозку 3 ступеня злоякісності після радикального лікування з наявністю місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, мовних та мовних, сенсорних функцій та болю, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b229, b230 – b249, b310 – b399, b410 – b429, b430 – b439, b440 – b449, b510 – b539; b610 – b639; b710 – b789
Значний ступінь	96–100%	Пухлини головного та спинного мозку 4 ступеня злоякісності після радикального або паліативного лікування, невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму,	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення,

		спричинені захворюванням або лікуванням	мовних та мовних, сенсорних функцій та болю, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b229, b230 – b249, b310 – b399, b410 – b429, b430 – b439, b440 – b449, b510 – b539; b610 – b639; b710 – b789
--	--	---	--

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ЕСОГ або Шкалою Карновського.
2. WHO стадіювання для пухлин ЦНС.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE v.5.0.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / нейрохірурга.
2. КТ / МРТ головного мозку.
3. Патоморфологія + молекулярні маркери (за потреби).
4. ПЕТ–КТ – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 00784. Пухлини головного та спинного мозку, код 036.080 ebm00784.

Злоякісне новоутворення щитовидної залози (C73)

Коди МКХ–10–АМ

C73 – Злоякісне новоутворення щитовидної залози

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Рак щитовидної залози I стадії (T1N0M0) (високодиференційований рак) після радикального лікування без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 0 – 1, або індекс Карновського 80 – 100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	Рак щитовидної залози II стадії (T1,2N0,1M0) після радикального лікування (гемітиреоїдектомія з резекцією перешийка, субтотальна резекція щитовидної залози або тиреоїдектомія та/або видалення центральної клітковини на стороні пухлини) без місцевих та/або загальних ускладнень, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 – 70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b310 – b399, b430 – b439, B540 – 559
Виражений ступінь	50–95%	Рак щитовидної залози (T2,3,4N 1,2,3M0) після радикального лікування з	Порушення функцій системи крові та імунної системи, ендокринної

		наявністю місцевих та/або загальних ускладнень. Рак щитовидної залози після паліативного лікування зі стабілізацією пухлинного процесу, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	системи та системи обміну речовин, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b310 – b399, b430 – b439, b540 – b559
Значний ступінь	96–100%	Рак щитовидної залози (T1,2,3,4N 1,2,3M1), невиліковний стан, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево-судинної, дихальної, ендокринної системи та системи обміну речовин, травної системи; функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539; b610 – b639, b710 – b789

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017 р.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / ендокринолога.
2. Патоморфологія.
3. КТ / МРТ – за потреби.
4. ТТГ, Т3, Т4, кальцитонін.
5. Сцинтиграфія – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 01064. Спостереження за пацієнтами з раком щитоподібної залози на первинній медичній допомозі після початку лікування, 2021 р. Код: 024.037 ebm01064.

2. Настанова 00510. Вузлове або дифузне збільшення щитоподібної залози, 2021 р. Код: 024.031 ebm00510.

Злоякісне новоутворення наднирника та інших неуточнених локалізацій (C74.1, C76–C80)

Коди МКХ–10–АМ

C74.1 – Злоякісне новоутворення наднирника (Злоякісна феохромоцитома) (додатковий код E27.5)

C76–C80 – Злоякісні новоутворення неточно позначених, вторинних та неуточнених локалізацій

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Помірний ступінь	25–49%	Метастази без виявленого первинного осередку після радикального лікування, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Легкі, чи помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції

			сечовиділення, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 b310 – b399, b201 – b229, b230 – b249, b199
Виражений ступінь	50–95%	Метастази без виявленого первинного вогнища, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189, b198
Значний ступінь	96–100%	Злоякісна феохромоцитома IV стадії (T1,2,3,4N 1,2,3M1) після радикального, комплексного або комбінованого лікування з наявністю місцевих та/або загальних ускладнень Злоякісна феохромоцитома після паліативного лікування, ECOG 3 і більше,	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної системи та системи обміну речовин,

		або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	травної системи; функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b410 – b429, b450 – b469, b430 – b439, b510 – b559, b610 – b639, b730 – b749
--	--	---	---

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація стадій злоякісних пухлин (TNMG), 8–ма редакція, 2017.
3. Міжнародна шкала токсичності NCI–CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) версія 5.0, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / ендокринолога / інших спеціалістів залежно від локалізації.
2. КТ / МРТ.
3. Гормональний профіль (кортизол, АКТГ, альдостерон) – за потреби.
4. Патоморфологія.
5. ПЕТ–КТ – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 00517. Рідкісні ендокринні пухлини, 2021 р. Код: 024.068 ebm00517.

Хвороба ходжкіна (C81)

Коди МКХ–10–АМ

C81 – Хвороба Ходжкіна

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
------------------	---------------	---	---------------------------

	функції за МКФ		
Легкий ступінь	4–24%	Лімфома Ходжкіна I, II стадії після курсу лікування при досягненні повної клініко–гематологічної ремісії, ECOG 0 – 1, або індекс Карновського 80 – 100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	Лімфома Ходжкіна I, II стадії після курсу лікування при досягненні неповної клініко–гематологічної ремісії з помірними порушеннями функцій організму, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 – 70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи; дихальної, серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b430 – b439, b440 – b449; b410 – b429
Виражені й ступінь	50–95%	Лімфома Ходжкіна III, IV стадії на фоні терапії з вираженими порушеннями функцій організму. Лімфома Ходжкіна II стадії за наявності ускладнень терапії з вираженими порушеннями функцій організму, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функцій серцево–судинної, дихальної, травної систем; функції сечовиділення; Коди за МКФ: b410 – b429, b430 – b439, b440 – b450, b510 – b539, b610 – b639
Значний ступінь	96–100%	Лімфома Ходжкіна IV стадії, резистентна до лікування Трансформація в інше	Порушення ментальних функцій, функції системи

		лімфо/мієлопроліферативне захворювання. Значно виражені порушення функцій організму, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	крові та імунної системи, серцево – судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b510 – b539, b540 – b559, b610 – b639
--	--	---	--

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOOЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація Лугано, 2014
3. TNMG (система стадіювання злоякісних пухлин), 8–ма редакція, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / онкогематолога.
2. Патоморфологія та ІГХ, імунофенотипування, FISH, інші молекулярно–генетичні дослідження для визначення підтипу.
3. ПЕТ–КТ (стадіювання) – за потреби.
4. КТ/МРТ – за потреби.
5. Загальний аналіз крові, ЛДГ.
6. Мієлограма – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Неходжкінські лімфоми та лімфома Ходжкіна», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08.10.2013 р. № 866.

Нефолікулярна та фолікулярна лімфома, інші типи неходжкінської лімфоми (C82, C83, C85, C86, C88)

Коди МКХ–10–АМ

C82 – Фолікулярна лімфома

C83 – Нефолікулярна лімфома

C85 – Інші та неуточнені типи неходжкінської лімфоми

C86 – Інші уточнені типи Т/НК–клітинної лімфоми

C88 – Макроглобулінемія Вальденстрема

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Виражений ступінь	50–95%	При первинному огляді – неходжкінська лімфома будь-якої стадії, ECOG 1 і більше Відсутність, легкі, помірні чи важкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639
Значний ступінь	96–100%	При первинному огляді – прогресія неходжкінських лімфом на фоні терапії зі значно вираженими порушеннями функцій крові та імунної системи, інших функцій організму, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 – 70	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 –

			b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639
--	--	--	---

Критерії при повторному огляді:

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень стійких функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Помірний ступінь	25–49%	Неходжкінські лімфоми I, II, III стадії, за відсутності прогресування захворювання або при досягненні тривалої ремісії з помірними порушеннями функцій організму, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 –70 Легкі, помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639
Виражений ступінь	50–95%	Неходжкінські лімфоми I, II, III, IV стадії з прогресуванням на тлі терапії. Виражені порушення функцій організму, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення; ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639

		захворюванням або лікуванням	
Значний ступінь	96–100%	Прогресують неходжкінські лімфоми зі значно вираженими порушеннями функцій організму, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Класифікація Лугано, 2014.
3. TNMG (система стадіювання злоякісних пухлин), 8–ма редакція, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / онкогематолога.
2. Патоморфологія та ІГХ, імунофенотипування, FISH, інші молекулярно–генетичні дослідження для визначення підтипу.
3. ПЕТ–КТ (стадіювання) – за потреби.
4. КТ/МРТ – за потреби.
5. Загальний аналіз крові, ЛДГ.
6. Мієлограма – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Неходжкінські лімфоми

та лімфома Ходжкіна», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08.10.2013 р. № 866.

Множинна мієлома та злоякісні плазмоклітинні новоутворення (С90)

Коди МКХ–10–АМ

С90 – Множинна мієлома та злоякісні плазмоклітинні новоутворення

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Помірний ступінь	25–49%	При первинному огляді – латентна, індолентна, повільного перебігу форми на фоні лікування, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 –70 Легкі, чи помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Виражений ступінь	50–95%	При первинному огляді множинна мієлома будь-якої стадії за R2–ISS, ECOG 1 і більше Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439

Критерії при повторному огляді:

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень стійких функцій організму	Застосовані категорії МКФ
-------------------------	-------------------------------------	--	----------------------------------

Помірний ступінь	25–49%	Множинна міелома I, II, III стадії за R2–ISS з наявністю помірних порушень функцій організму, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60–70 Легкі, чи помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейрому'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b710
Виражений ступінь	50–95%	Множинна міелома I, II, III стадії за R2–ISS з наявністю виражених порушень функцій організму. Мієломна хвороба будь–якої стадії, резистентна до терапії з помірними або вираженими порушеннями функцій, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейрому'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559; b510 – b539, b610 – b639
Значний ступінь	96–100%	Множинна міелома I, II або III стадії за R2–ISS, резистентна до лікування; наявність	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейрому'язовоскелетних та

		значно виражених порушень функцій організму. Прогресування основного захворювання; ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b510 – b539, b540 – b559; b610 – b639, b710 – b789
--	--	--	--

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOO3–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Шкала R2–ISS (Revised International Staging System), 2019.
3. TNMG (система стадіювання злоякісних пухлин), 8–ма редакція, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / онкогематолога / гематолога.
2. Патоморфологія та ІГХ, імунофенотипування, молекулярно-генетичні маркери (за потреби).
3. Візуалізаційні дослідження (МРТ/КТ) – за потреби.
4. Загальний аналіз крові, ЛДГ.
5. Мієлограма – за потреби.
6. Дослідження білкових фракцій – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Множинна мієлома», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 02.11.2015 р. № 710.

Лімфоїдний лейкоз (C91.1, C91.4–9)

Коди МКХ–10–АМ

C91.0 – Гострий лімфобластний лейкоз

C91.1, C91.4–9 – Лімфоїдний лейкоз

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	При первинному огляді хронічний лімфолейкоз 0–I стадії Rai (або стадія A Binet), що вимагає динамічного спостереження за відсутності необхідності в терапії, ECOG 0 – 1, або індекс Карновського 80 – 100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	При первинному огляді хронічний лімфолейкоз II стадії Rai (або стадія A по Binet) – ускладнення від терапії у вигляді помірних порушень функцій організму, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 – 70 Помірні порушення функцій організму,	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій;

		спричинені захворюванням або лікуванням	Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b510 – b539, b540 – b559; b610 – b639, b710 – b789
Виражений ступінь	50–95%	При первинному огляді хронічний лімфолейкоз III і IV стадії Rai (або стадія B і C по Binet) після проведеної індукційної терапії при досягненні ремісії з виникненням рецидиву; резистентна форма захворювання, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 –70 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b510 – b539, b540 – b559; b610 – b639, b710 – b789
Значний ступінь	96–100%	При первинному огляді – ускладнення із значно вираженими порушеннями функцій організму (значно виражені порушення кістково–мозкового кровотворення); термінальна стадія захворювання ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 –

		захворюванням лікуванням	або b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 b199
--	--	-----------------------------	--

Критерії при повторному огляді:

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень стійких функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Досягнення повної клініко–гематологічної ремісії тривалістю щонайменше 1 р.. Відсутність чи незначні порушення функцій організму, ECOG 0 – 1, або індекс Карновського 80 – 100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	Досягнення повної чи часткової ремісії з помірними порушеннями функцій організму. Хронічний лімфолейкоз II або III стадії Rai (стадія А або В Binet), повільно прогресуючого перебігу; помірні порушення функції організму, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 –70 Помірні порушення функцій організму, спричинені	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559,

		захворюванням або лікуванням	b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 b199
Виражений ступінь	50–95%	Відсутність клінічної ремісії з високим ризиком можливої трансформації в прогресуючу та бластну фазу Хронічний лімфолейкоз прогресуючої перебігу; резистентність до терапії. ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60 – 70 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 b199
Значний ступінь	96–100%	Хронічний лімфолейкоз IV стадії, резистентний до терапії. Хронічний лімфолейкоз із значно вираженими порушеннями функцій організму. Пухлинна прогресія, трансформація в інші лімфо/мієлопроліферативні захворювання, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 b199

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.

2. Шкала Rai, 1975.

3. Шкала Binet, 1981.

4. TNMG (система стадіювання злоякісних пухлин), 8–ма редакція, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / онкогематолога / гематолога.

2. Патоморфологія та ІГХ, імунофенотипування, молекулярно–генетичні маркери (за потреби).

3. Візуалізаційні дослідження (МРТ/КТ) – за потреби.

4. Загальний аналіз крові, ЛДГ.

5. Мієлограма – за потреби.

6. Дослідження білкових фракцій – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Хронічний лімфоїдний лейкоз», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09.09.2022 р. № 1635;

2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Хронічний лімфоцитарний лейкоз», від 2022 р..

Моноцитарний, мієлоїдний, інші типи лейкозів (C92.0, C92.4–9, C93, C94, C95)

Коди МКХ–10–АМ

C92.0 – Гострий мієлобластний лейкоз

C92.4 – Гострий промієлоцитарний лейкоз

C92.5 – Гострий мієломоноцитарний лейкоз

C92.6 – Гострий мієлоїдний лейкоз з 11q23–аномалією

C92.7 – Інший мієлоїдний лейкоз

C92.8 – Гострий мієлоїдний лейкоз із багатолінійною дисплазією

C92.9 – Мієлоїдний лейкоз неуточнений

C93 – Моноцитарний лейкоз

C94 – Інший лейкоз уточненого клітинного типу

C95 – Лейкоз не уточненого клітинного типу

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Помірний ступінь	25–49%	Гострий лейкоз при досягненні повної клініко–гематологічної ремісії з наявністю ускладнень терапії та/або помірними порушеннями функцій організму, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60–70 Легкі, чи помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи; функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639
Виражений ступінь	50–95%	Гострий лейкоз після проведеної індукційної терапії при досягненні повної клініко–гематологічної ремісії за наявності ускладнень лікування та/або виражених порушень функцій організму, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189, b198

		Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	
Значний ступінь	96–100%	Гострий лейкоз у розгорнутій стадії. Термінальна стадія гострого лейкозу з поліорганною недостатністю, резистентною до терапії, значно вираженими порушеннями функцій організму, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 b199

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Шкала Sokal / Hasford / European Treatment and Outcome Study for CML (EUTOS) Long–Term Survival scoring system (ELTS).
3. TNMG (система стадіювання злоякісних пухлин), 8–ма редакція, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення онколога / онкогематолога / гематолога.
2. Патоморфологія та ІГХ, імунофенотипування, молекулярно–генетичні маркери (за потреби).
3. Візуалізаційні дослідження (МРТ/КТ) – за потреби.
4. Загальний аналіз крові, ЛДГ.

5. Мієлограма – за потреби.
6. Дослідження білкових фракцій – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах "Гострий мієлоїдний лейкоз", 2023 р..
2. Стандарт медичної допомоги «Гострий мієлоїдний лейкоз», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 30.10.2023 № 1873.
3. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Хронічний мієлоїдний лейкоз», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 02.11.2015 р. № 711.

Мієлодиспластичні синдроми (D46)

Коди МКХ–10–АМ

D46 – Мієлодиспластичні синдроми

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Латентна, повільного перебігу, індолентна форми МДС без ознак прогресування з незначними порушеннями функцій організму, ECOG 0 – 1, або індекс Карновського 80 – 100 Відсутність чи легкі порушення функцій організму, спричинені	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439

		захворюванням або лікуванням	
Помірний ступінь	25–49%	МДС з помірними порушеннями функції крові та імунної системи на фоні терапії, ECOG 2 і більше, або індекс Карновського 60–70 Помірні порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функцій серцево–судинної, дихальної, травної систем, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b510 – b539, b610 – b639
Виражений ступінь	50–95%	МДС з вираженими порушеннями функції крові та імунної системи на фоні терапії, ECOG 3 і більше, або індекс Карновського менше 60 Виражені порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639
Значний ступінь	96–100%	МДС високого ризику; термінальна стадія захворювання, зі значно вираженими порушеннями функції крові та імунної системи, трансформація у гострий лейкоз, ECOG 3 і більше, або індекс	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій;

		Карновського менше 60 Значного ступеню порушення функцій організму, спричинені захворюванням або лікуванням	Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 b199
--	--	--	--

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. Молекулярна міжнародна прогностична система оцінювання (IPSS–M), Molecular International Prognostic Scoring System (IPSS–M), 2022.
3. TNMG (система стадіювання злоякісних пухлин), 8–ма редакція, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гематолога.
2. Загальний аналіз крові.
3. Патоморфологія / Мієлограма – за потреби.
4. УЗД селезінки – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Адаптована клінічна настанова «Діагностика та лікування первинного, постполіцитемічного та посттромбоцитемічного мієлофіброзу», від 2016 р..
2. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги "Первинний, постполіцитемічний та посттромбоцитемічний мієлофіброз", затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29.07.2016 р. № 797.
3. Настанова 00327. Мієлодиспластичні синдроми (МДС), 2021 р. Код: 015.048 ebm00327.

Розділ 4. Доброякісні новоутворення (D00–D48)

Доброякісні новоутворення мозкових оболонок, головного мозку та інших відділів ЦНС (D32, D33)

Коди МКХ–10–АМ

D32 – Доброякісні новоутворення мозкових оболонок

D33 – Доброякісні новоутворення головного мозку та інших відділів ЦНС

D35.2 – Пухлина гіпофіза

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Доброякісні пухлини різної локалізації при: невеликих розмірах або відсутності зростання (повільному зростанні), пухлини без впливу на функцію суміжних структур та/або органів; гормонально неактивні пухлини; пухлини після проведеного радикального оперативного лікування за відсутності ознак рецидиву або продовженого зростання пухлини	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, травної, ендокринної систем і систем обміну речовин, системи крові та імунної системи, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних із нею систем; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340, b398, b399, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b440 – b449, b510 – b539, b540 – b559, b430 – b439, b610 – b639, b810 – b849

Помірний ступінь	25–49%	Доброякісні пухлини різної локалізації при: великих розмірах пухлини з впливом на стан та функцію суміжних структур, гормонально активні пухлини, які призводять до помірних порушень функцій організму; після проведеного оперативного лікування (радикального чи нерадикального) за наявності помірних порушень функцій організму	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, травної, ендокринної систем і систем обміну речовин, системи крові та імунної системи, функції сечовиділення; функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340, b398, b399, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b440 – b449, b510 – b539, b540 – b559, b430 – b439, b610 – b639, b810 – b849
Виражений ступінь	50–95%	Доброякісні пухлини різної локалізації (переважно головного та спинного мозку) при: швидкому зростанні пухлини з вираженим впливом на положення та функцію суміжних органів та неможливості радикального її видалення; гормонально активні пухлини, що призводять до виражених порушень функцій організму; після проведеного	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, травної, ендокринної систем і систем обміну речовин, системи крові та імунної системи, функції сечовиділення; функції шкіри та пов'язаних

		оперативного лікування (радикального чи нерадикального) за наявності продовженого зростання пухлини; за наявності виражених порушень функцій організму	структур; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b299, b710 – b789, 798, b799, b410 – b429, b440 – b449, b510 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Значний ступінь	96–100%	Доброякісні пухлини головного та спинного мозку при неможливості радикального хірургічного лікування або після проведеного хірургічного лікування зі значно вираженими порушеннями функцій організму	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, порушення функцій серцево-судинної, дихальної, травної, ендокринної систем і систем обміну речовин, системи крові та імунної системи, функції сечовиділення; функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340, b398, b399, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b440 – b449, b510 – b539, b540 – b559, b430 – b439, b610 – b639, b810 – b849

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.
2. TNMG (система стадіювання злоякісних пухлин), 8–ма редакція, 2017.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення нейрохірурга / онколога / ендокринолога / невролога.
2. Візуалізаційне дослідження (КТ / МРТ).
3. Патоморфологія – за потреби.
4. Рівень гормонів в крові в залежності від типу пухлини (за потреби).
5. ЕЕГ – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 00520. Пухлини гіпофіза, 2021 р. Код: 024.067 ebm00520.
2. Настанова 00784. Пухлини головного та спинного мозку, 2021 р. Код: 036.080 ebm00784.

Доброякісне новоутворення інших та неуточнених ендокринних залоз (наднирників) (D35.0)

Коди МКХ–10–АМ

D35.0 – Доброякісне новоутворення інших та неуточнених ендокринних залоз (наднирників)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Доброякісна феохромоцитома/альдостерома після радикального лікування без первинної надниркової недостатності	Порушення функцій серцево–судинної, ендокринної систем і систем обміну речовин, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b450 – b469, b510 – b559, b730 – b749
Помірний ступінь	25–49%	Доброякісна феохромоцитома/альдостер	Порушення функції серцево–судинної,

		ома після радикального лікування з розвитком первинної надниркової недостатності у тяжкій формі (ранковий рівень кортизолу в крові менше 150ммоль/л, знижений рівень мінералокортикоїдів, підвищений рівень АКТГ) при наявності симптомів незважаючи на замісну терапію	ендокринної систем і систем обміну речовин; нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, сечовидільних та рухових функцій, Коди за МКФ: b410 – b429, b450 – b469, b510 – b559, b730 – b749, b750 – b789, b610 – b639
--	--	---	--

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ЕКОГ або Шкалою Карновського.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога / онколога.
2. Візуалізаційне дослідження (КТ / МРТ).
3. Патоморфологія – за потреби.
4. Рівень гормонів в крові в залежності від типу пухлини.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 00517. Рідкісні ендокринні пухлини, 2021 р. Код: 024.068 ebm00517.

Розділ 5. Хвороби крові, кровотворних органів (D50 – D99)

Загальні положення

Оцінка ступеня вираженості стійких порушень функцій крові, кровотворних органів та імунної системи, спричинених захворюваннями, наслідками травм або дефектами, залежить від:

виду та тяжкості перебігу захворювання (за даними клініко–лабораторного обстеження);

наявності крововиливів у внутрішні органи та порожнини великих суглобів (некритичних або життєзагрозливих);

ураження органів–мішеней;

виду, об'єму та ефективності проведеного лікування (зокрема регулярного застосування стимуляторів гемопоезу, переливання компонентів крові чи трансплантації кісткового мозку);

резистентності до терапії;

наявності ускладнень (у тому числі спричинених терапією);

ступеня порушення функцій інших органів і систем організму.

Хвороби селезінки (D73) та вроджені аномалії селезінки (Q89.0)

Коди МКХ–10–АМ

D73 – Хвороби селезінки

Q89.0 – Вроджені аномалії селезінки

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Легкі порушення функцій організму за відсутності селезінки	Порушення функцій системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439

Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення функцій організму за відсутності селезінки, потреба в постійній антибіотикопрофілактиці з бактеріальними інфекціями, що потребували госпіталізації 1 раз за останній р. і більше	Порушення функцій системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
-------------------------	--------	--	---

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гематолога.
2. Загальний аналіз крові, Когулограма.
3. Тромбоеластографія – за потреби.
4. УЗД селезінки.

Агранулоцитоз та споріднені стани (D70)

Коди МКХ–10–АМ

D70 – Агранулоцитоз

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	За відсутності ускладнень після проведеного ефективного лікування та досягнення стійкої тривалої (6 і більше місяців) ремісії	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	Рецидивуючий перебіг захворювання, наявність інфекційних ускладнень з помірними порушеннями	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функцій

		функцій організму, потреба в постійній антибіотикопрофілактиці з бактеріальними інфекціями, що потребували госпіталізації 1 раз за останній р. Кількість нейтрофілів менше 500	серцево–судинної, дихальної, травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b510 – b539, b610 – b639
Виражений ступінь	50–95%	Безперервно рецидивуючий перебіг захворювання, наявність інфекційних ускладнень із вираженими порушеннями функцій організму з потребою в постійній антибіотикопрофілактиці з бактеріальними інфекціями, що потребували госпіталізації 2 рази за останній р. і більше Кількість нейтрофілів менше 250	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функцій серцево–судинної, дихальної, травної систем, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b510 – b539, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою ВООЗ–ECOG або Шкалою Карновського.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гематолога.
2. Загальний аналіз крові.
3. Іммунограма – за потреби.
4. Мієлограма – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 00307. Лейкопенія, 2021 р. Код: 015.005 ebm00307.

Імунодефіцити (D80–D84)

Коди МКХ–10–АМ

D80 – Імунодефіцит з переважним дефектом антитіл

D81 – Комбіновані імунодефіцити

D82 – Імунодефіцит, пов'язаний з іншими основними порушеннями

D83 – Загальний варіабельний імунодефіцит

D84 – Інші імунодефіцити

D84.1 – Дефект у системі комплементу

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	За відсутності ускладнень після проведеного ефективного лікування та досягнення стійкої тривалої (6 і більше місяців) ремісії	Порушення функцій системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	Рецидивуючий перебіг захворювання, наявність інфекційних ускладнень з помірними порушеннями функцій організму на фоні базисної терапії	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функцій серцево–судинної, дихальної, травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b510 – b539, b610 – b639
Виражений ступінь	50–95%	Безперервний перебіг захворювання, наявність інфекційних ускладнень із вираженими порушеннями функцій організму на тлі базисної терапії	Порушення функцій системи крові та імунної системи, функцій серцево–судинної, дихальної, травної систем, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b510 – b539, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. Оцінка статусу пацієнта за шкалою BOOЗ–ECOG або Шкалою Карновського.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гематолога / імунолога.
2. Загальний аналіз крові.
3. Іммунограма.
4. Візуальне дослідження та інші дослідження в залежності від ускладнень.
5. Білкові фракції – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Дефіцит мієлопероксидази фагоцитів», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21.06.2016 № 609;

2. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах "Дефіцит мієлопероксидази фагоцитів", 2016 р.

3. Стандарт медичної допомоги «Загальний варіабельний імунодефіцит», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 23.11.2023 № 1994.

4. Клінічна настанова, заснована на доказах «Загальний варіабельний імунодефіцит», 2023 р.

5. Клінічна настанова, заснована на доказах «Діагностика та лікування первинних імунодефіцитів», 2021 р.

6. Клінічна настанова, заснована на доказах «Первинні імунодефіцити», 2021 р.

7. Клінічна настанова, заснована на доказах «Спадковий ангіоневротичний набряк», 2023 р.

8. Стандарти медичної допомоги «Спадковий ангіоневротичний набряк», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 26.01.2023 № 159.

9. Стандарт медичної допомоги «Тяжкий комбінований імунодефіцит», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 07.04.2025 № 607.

10. Клінічна настанова, заснована на доказах «Тяжкий комбінований імунодефіцит», 2025 р.

Анемії (D50–D64)

Коди МКХ–10–АМ

D50–D59 – Аліментарні та гемолітичні анемії

D57 – Серпоподібноклітинні порушення

D60–D64 – Апластичні та інші анемії

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Легка та середньоважка форма анемії за відсутності порушень (клініко–гематологічна ремісія) чи з незначними порушеннями функцій організму і натомість базисної терапії	Порушення функції системи крові та імунної системи; серцево–судинної, дихальної системи; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450
Помірний ступінь	25–49%	Важка форма анемії (Hb < 80 г/л) з помірними порушеннями функцій організму на фоні базисної терапії, або потреба в переливанні від 2 до 3 одиниць Ер. маси кожні 4 тижні	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450
Виражений ступінь	50–95%	Важка або надважка форма анемії (Hb < 80 г/л) з вираженими порушеннями функцій організму на тлі базисної терапії, або потреба в переливанні від 2 до 3 одиниць Ер. маси кожні 2 тижні	Порушення функції системи крові та імунної системи; серцево–судинної, дихальної системи; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450
Значний ступінь	96–100%	Анемії, резистентні до терапії (ЕРО–резистентна, незважаючи на переливання 2–3 одиниць ер.маси кожні 2 тижні) Важка або надважка форма	Порушення функції та системи крові та імунної системи; серцево–судинної, дихальної системи; Коди за МКФ: b430 –

		анемії (Hb < 80 г/л) із значно вираженими порушеннями функцій організму на тлі базисної терапії	b439, b410 – b429, b440 – b450
--	--	---	--------------------------------

Інструменти оцінки

1. Шкала анемії від ВООЗ (WHO)

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гематолога.
2. Загальний аналіз крові (та ретикулоцити).
3. Патоморфологія / Мієлограма – за потреби.
4. УЗД селезінки – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної та вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Залізодефіцитна анемія», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 02.11.2015 № 709.

2. Настанова 00315. Залізодефіцитна анемія, 2021 р. Код: 015.021 ebm00315.

3. Настанова 00317. Вторинні анемії, 2021 р. Код: 015.023 ebm00317.

4. Настанова 00318. Мегалобластна анемія, 2021 р. Код: 015.024 ebm00318.

5. Настанова 00319. Гемолітична анемія, 2021 р. Код: 015.025 ebm00319.

6. Настанова 00332. Переливання крові: показання, проведення та побічні реакції, 2021 р. Код: 015.060 ebm00332.

Стан після трансплантації кісткового мозку (Z94.8)

Коди МКХ–10–АМ

Z94.8 – Наявність іншого трансплантованого органу чи тканини (кісткового мозку)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
-------------------------	-------------------------------------	--	----------------------------------

Значний ступінь	96–100%	Після алогенної трансплантації кісткового мозку терміном на 3 роки	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, травної систем; функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189, b198
------------------------	---------	--	--

Критерії при повторному огляді:

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Помірний ступінь	25–49%	За наявності ускладнень із помірними порушеннями функцій організму	Порушення функції системи крові та імунної системи; серцево–судинної, дихальної, ендокринної системи та системи обміну речовин ; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189, b198
Виражений ступінь	50–95%	За наявності ускладнень із вираженими порушеннями функцій організму	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну

			речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189, b198
Значний ступінь	96–100%	За наявності ускладнень із значно вираженими порушеннями функцій організму	Порушення функцій системи крові та імунної системи, серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи; функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189, b198

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гематолога.
2. Загальний аналіз крові.
3. Інші дослідження в залежності від ускладнень.

Порушення системи згортання крові (D66–D68)

Коди МКХ–10–AM

D66 – Спадковий дефіцит фактора VIII

D67 – Спадковий дефіцит фактора IX

D68.0 – Хвороба Віллебранда

D68.1 – Спадкова недостатність фактора XI

D68.2 – Спадковий дефіцит інших факторів згортання крові

D68.3 – Геморагічне порушення, зумовлене циркулюючими в крові антикоагулянтами

D68.4 – Набутий дефіцит фактора згортання

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Легка форма захворювання при відсутності кровотеч або з рідкісними (не більше 1 разу на р.) кровотечами, що вимагають госпіталізації; нерегулярне використання концентратів факторів згортання крові та/або препаратів крові з профілактичною метою (при оперативних втручаннях чи травмах); для гемофілії А і В – активність факторів згортання VIII/IX більше 5% (враховується мінімальний ступінь активності факторів згортання VIII/IX, коли визначений у даного пацієнта)	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	Легка і середньотяжка форма захворювання з рідкісними (не більше 2 разів на р.) кровотечами, що вимагають замісної терапії та/або з	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом

		розвитком анемії; активність факторів згортання VIII/IX від 2 до 5% (враховується мінімальний рівень активності факторів згортання VIII/IX, яка коли-небудь визначена у даного пацієнта)	функцій, порушення функцій серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коды за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140
Виражений ступінь	50–95%	Середньоважка та важка форма захворювань з повторними (більше 2 разів на р.) кровотечами, що вимагають замісної терапії та/або госпіталізації; крововиливи у суглоби та/або м'язи/внутрішні органи не більше 2 – 3 разів на р.; наявність хронічного синовіту та/або артропатії одного великого суглоба; для гемофілії А і В – активність факторів згортання VIII/IX 1 – 2% (враховується мінімальний ступінь активності факторів згортання VIII/IX, колиш визначений у даного пацієнта); регулярне використання концентратів факторів згортання крові та/або препаратів крові з профілактичною та гемостатичною метою	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язових, скелетних та пов'язаних з рухом (статодинамічних) функцій, порушення функцій серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коды за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140

Значний ступінь	96–100%	Тяжкі форми захворювань з частими повторними (6 і більше разів на р.) кровотечами, зі схильністю до частих (більше 3 разів на р.) важких кровотеч (у тому числі спонтанних); крововиливи у суглоби та/або м'язи більше 3 разів на р. та/або крововиливи у внутрішні органи більше 2 разів на р., та/або будь-який епізод внутрішньочерепного крововиливу та/або повторні епізоди ниркових кровотеч; ознаки хронічного синовіту та/або артропатії більш ніж одного великого суглоба; для гемофілії А і В – активність факторів згортання VIII/IX менше 1% (враховується мінімальний ступінь активності факторів згортання VIII/IX, колись визначений у даного пацієнта); наявність інгібіторної гемофілії з титром інгібітору > 0,6 МО	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коды за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140
------------------------	---------	---	---

Інструменти оцінки

1. FISH — Шкала оцінка функціональної незалежності при гемофілії.
2. «Шкала оцінки виконання різних дій при гемофілії» (HAL).
3. Рентгенологічна шкала Петтерссона.
4. Шкала IPSTG для оцінки гемофілічної артропатії за допомогою МРТ.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гематолога.
2. Загальний аналіз крові та Коагулограма.
3. Фактори згортання (специфічно).
4. Тромбоеластографія – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Гемофілія А», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 26.03.2025 № 537.

2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Гемофілії», від 2025 р..

3. Настанова 00313. Утворення синців при незначних травмах, петехії та екхімози, 2021 р., код: 015.030 ebm00313.

4. Настанова 00330. Огляд та лікування пацієнта з геморагічним діатезом, 2021 р., код: 015.031 ebm00330.

5. Настанова 00331. Спадковий дефіцит факторів згортання, 2021 р., код: 015.032 ebm00331.

Порушення тромбоцитів та тромбоцитопатії (D68.0, D69)

Коди МКХ–10–АМ

D68.0 – Хвороба Віллебранда

D69 – Пурпура та інші геморагічні стани

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Легка форма захворювання (відсутність кровотеч або рідкісні (не більше 3 разів на р.) кровотечі, що не вимагають медикаментозної та гемостатичної терапії та/або не призводять до анемізації; використання концентратів факторів згортання крові та/або препаратів крові не потрібно	Порушення функції системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	Середньоважка форма захворювання кількість тромбоцитів менше 50 клітин з	Порушення функцій системи крові та імунної системи,

		частотою кровотеч (3 – 10 разів на р.), або до 2–х кровотеч, які потребують гемостатичної терапії та/або госпіталізації; або препаратів крові при оперативних втручаннях/травмах з метою профілактики (купування) геморагічних епізодів кількість тромбоцитів менше 50×10^9 клітин/мл	нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639; b110 – b139, b140 – b189, b198, b199
Виражений ступінь	50–95%	Тяжка форма захворювання з частими (більше 10 разів на р.) або 1 – 3 значних кровотеч, що призводять до розвитку гострої постгеморагічної анемії; кровотечі зі слизової оболонки ротової порожнини, макрогематурія, крововиливи в суглоби/м'язи до 3 разів на р., у внутрішні органи 2 рази на р. та/або кровотеча із ШКТ не призвела до розвитку гострої або хронічної постгеморагічної анемії. Використання концентратів факторів зсідання крові та/або препаратів крові з профілактичною або гемостатичною метою при оперативних втручаннях/травмах та/або за	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 –

		іншими показаннями кількість тромбоцитів менше 20×10^9 клітин/мл	b639, b110 – b139, b140 b199
Значний ступінь	96– 100%	Тяжка форма захворювання з частими (більше 3 разів на р.) важкими кровотечами, що призводять до розвитку гострої постгеморагічної анемії, або іншими життєзагрожуючим кровотечами	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 b199

Інструменти оцінки

1. Інструмент оцінки кровотечі Міжнародного товариства з питань тромбозу та гемостазу (ISTH–BAT), The International Society on Thrombosis and Hemostasis bleeding–assessment–tool (ISTH–BAT), 2010 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка або заключення гематолога.
2. Загальний аналіз крові, Когулограма.
3. Тромбоеластографія – за потреби.
4. УЗД селезінки – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 00313. Утворення синців при незначних травмах, петехії та екхімози, 2021 р., код: 015.030 ebm00313.

2. Настанова 00330. Огляд та лікування пацієнта з геморагічним діатезом, 2021 р., код: 015.031 ebm00330.

3. Настанова 00312. Тромбоцитопенія, 2021 р., код: 015.010 ebm00312.

4. Настанова 00323. Есенціальна тромбоцитемія (ЕТ), 2021 р., код: 015.049 ebm00323.

Тромбофілії (D68.5–D68.6)

Коди МКХ–10–АМ

D68.5 – Первинна тромбофілія

D68.6 – Інша тромбофілія

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Легка форма захворювання за відсутності тромбозу в анамнезі, що вимагає первинної фармакологічної антитромботичної профілактики тільки в ситуаціях високого тромботичного ризику, що приєднався (важкий інфекційний процес, великі хірургічні втручання та інше)	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 –

			b639, b110 – b139, b140 b199
Помірний ступінь	25–49%	Середньоважка форма захворювання з одноразовим випадком спровокованого тромбозу (не ідіопатичний тромбоз), що не призводить до розвитку ПТФС, вимагає курсу вторинної профілактики або Дефіцит протеїну C/S/антитромбіну менше 35%, але понад 12% або гомозиготний варіант дефіциту фактору V Leiden або наявність люпус антикоагулянт / антикардіоліпін / антифосфоліпідні антитіла	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 b199
Виражений ступінь	50–95%	Тяжка форма захворювання з повторними не більше 2–х спровокованих або 1 неспровокованого тромбозу (ідіопатичний варіант). та/або потребує вторинної профілактики Або тромбоз будь–якої локалізації, що спричинив ПТФС. Дефіцит протеїну C/S/антитромбіну менше 35%, але понад 12%	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних

			функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 b199
Значний ступінь	96–100%	Тяжка і вкрай важка форма захворювання з більш ніж 2 випадками спровокованого тромбозу (не ідіопатичний тромбоз) та/або більш ніж 1 випадком ідіопатичного тромбозу, та/або 2 і більше випадками тромбозу судин ЦНС, внутрішніх органів, тромбоемболії легеневої артерії /відсутності видимої причини для тромбозу; Значно виражені порушення функцій організму. Дефіцит протеїну C/S антитромбіну менше 12%	Порушення функцій системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 b199

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гематолога.
2. Загальний аналіз крові, Когулограма.
3. Генетичні тести тромбофілій – за потреби.
4. Тромбоеластографія – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 00311. Тромбоцитоз, 2021 р., код: 015.009 ebm00311.

Розділ 6. Хвороби ендокринної системи, розлади харчування та порушення обміну речовин та патологія органів ендокринної системи, представлена в інших класах хвороб (E00–E90)

Хвороби щитоподібної залози (e00 – e07), ендокринні та метаболічні порушення, що виникли після медичних процедур, не класифіковані в інших рубриках (E89)

Коди МКХ–10–АМ:

E89 – Ендокринні та метаболічні порушення, що виникли після медичних процедур, не класифіковані в інших рубриках

E00–E07 – Хвороби щитоподібної залози

Загальні положення

Оцінка ступеня вираженості стійких порушень функцій організму, зумовлених патологією щитоподібної залози, враховує те, що ця патологія добре піддається лікуванню і, як правило, не спричиняє стійких порушень функцій організму. Помірні порушення можуть виникати внаслідок ускладнень захворювань щитоподібної залози, оцінка яких проводиться лише після досягнення компенсації основного захворювання.

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначні порушення функцій організму на тлі адекватної замісної терапії	Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429

Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення функцій організму (наприклад: гіпотиреоїдна енцефалопатія 1ст і вище з когнітивними розладами, гіпотиреоїдна кардіоміопатія з СН ІА–ІБ ст. NYHA III, офтальмопатія, гіпотиреоїдна дистальна полінейропатія з руховими порушеннями) на тлі адекватної замісної терапії, або декомпенсації за умови максимально переносимих доз замісної терапії, або резистентності до терапії (за показниками Т3, Т4, ТТГ вимірюваних два послідовні рази в минулі 6 місяців (1 раз на 3 місяці)), або косметичний дефект внаслідок зобу, за абсолютних протипоказань до хірургічної корекції	Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429
Виражений ступінь	50–95%	Виражені порушення функцій організму (наприклад: гіпотиреоїдна енцефалопатія 2ст і вище з когнітивними розладами, мікседематозна кома за останній р., гіпотиреоїдна кардіоміопатія з СН ІІБ – ІІІ ст. NYHA IV, офтальмопатія, гіпотиреоїдна дистальна полінейропатія з руховими порушеннями) на тлі адекватної замісної терапії, або декомпенсації за умови максимально переносимих доз замісної терапії, або резистентності до терапії (за показниками Т3, Т4, ТТГ вимірюваних два послідовні	Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429

		рази в минулі 6 місяців (1 раз на 3 місяці))	
--	--	--	--

Інструменти оцінки

1. Рефрактерний гіпотироїдизм (доза > 2.5мкг/кг і перелік критеріїв).

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Вроджений гіпотиреоз», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 2023 р..

2. Стандарт медичної допомоги «Вроджений гіпотиреоз», від 2023 р..

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога.

2. Гормональний профіль (ТТГ, вільний Т4 ± Т3; антитіла – за потреби).

3.УЗД щитоподібної залози.

4. Візуалізаційне дослідження (КТ / МРТ ший) – за потреби.

5. Додаткові дослідження в залежності від ускладнень – за потреби.

Тиреотоксикоз (гіпертиреоз) (E05)

Коди МКХ–10–АМ:

E05 – Тиреотоксикоз (гіпертиреоз)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Ускладнення, що призводять до незначних порушень функцій організму	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій і болю, функцій серцево–судинної, ендокринної систем і систем обміну речовин;

			Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b229, b410 – b429, b540 – b559
Помірний ступінь	25–49%	Ускладнення, що призводять до помірних порушень функцій організму (наприклад: втрата ваги 10% від оптимальної і більше, кардіоміопатія з ФВ ЛШ менше 50%, шлуночкова тахікардія, афективні розлади, що потребують медикаментозної корекції, офтальмопатія), незважаючи на максимально переносиму терапію або з протипоказання до хірургічної корекції	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій і болю, функцій серцево–судинної, ендокринної систем і систем обміну речовин; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b229, b410 – b429, b540 – b559
Виражений ступінь	50–95%	Ускладнення, що призводять до виражених порушень психічних, сенсорних функцій, функцій серцево–судинної системи (кахексія, тиреоїдний шторм з госпіталізацією в реанімацію за останній р., кардіоміопатія з ФВ ЛШ менше 40%, шлуночкова тахікардія, психотичні епізоди, що потребують госпіталізації в стаціонар мінімум 1 за останній р.) незважаючи на максимально переносиму терапію або з протипоказання до хірургічної корекції	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій і болю, функцій серцево–судинної, ендокринної систем і систем обміну речовин; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b229, b410 – b429, b540 – b559

Інструменти оцінки

1. Рефрактерний гіпотироїдизм (доза > 2.5мкг/кг і перелік критеріїв).

Споріднені настанови або рекомендації

Не зазначено

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога.
2. Гормональний профіль (ТТГ, вільний Т4 $\pm$ Т3; антитіла – за потреби).
3. УЗД щитоподібної залози.
4. Візуалізаційне дослідження (КТ / МРТ ший) – за потреби.
5. Додаткові дослідження в залежності від ускладнень – за потреби.

Цукровий діабет (E10–E14)

Загальні положення

Оцінка ступеня вираженості стійких порушень функцій організму, зумовлених цукровим діабетом, ґрунтується на визначенні ступеня вираженості порушень при верифікованих ускладненнях з боку органів–мішеней, зокрема:

діабетичної нефропатії;

ретинопатії;

катаракти;

неврологічних ускладнень (нейропатії);

порушень периферичного кровообігу (діабетична ангіопатія, трофічні виразки, гангрена);

діабетичної остеоартропатії.

Також враховуються:

наявність та частота гострих ускладнень у період до оцінки;

стан контролю захворювання за цей період;

інші значущі фактори.

Коди МКХ–10–АМ:

E10 – Інсулінзалежний цукровий діабет

E11 – Інсуліннезалежний цукровий діабет

E12 – Цукровий діабет, пов'язаний із недостатністю харчування

E13 – Інші уточнені форми цукрового діабету

E14 – Цукровий діабет неуточнений

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Цукровий діабет без ураження органів–мішеней (відсутність ускладнень), або за наявності ускладнень з незначним порушенням функцій організму: діабетична нефропатія – ХХН 1, 2; діабетична ретинопатія з гостротою зору краще бачить або єдиного ока корекцією > 0,7, поле зору звужено до 60°; незначна або помірна дистальна сенсорна та сенсомоторна полінейропатія; діабетична ангіопатія з незначними порушеннями функцій організму або наявність частих гострих ускладнень (ДКА, симптоматична гіпоглікемія), що не потребують сторонньої допомоги	Порушення сенсорних функцій і болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин; Коды за МКФ: b210 – b229, b710 – b789, b540 – b559
Помірний ступінь	25–49%	Ускладнення цукрового діабету з помірними порушеннями функцій органів–мішеней: діабетична нефропатія – ХХН 3 стадії. діабетична ретинопатія з гостротою зору ока, що краще бачить або єдиного ока з корекцією > 0,1 до 0,7; поле зору – не більше 40 – 60°; виражена сенсомоторна нейропатія з наявністю парезу стоп та/або з порушенням рівноваги (NSS>5, MNSI >2, ND4>4), та/або з формуванням	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій і болю; нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної системи, функції сечовиділення; Коды за МКФ: b110 – b139, b140 – b189,

		високого ризику розвитку рецидиву виразки стопи; діабетична ангіопатія з помірними порушеннями функцій організму або критерії на рівень нижче за наявності порушення контролю (Глікований гемоглобін HbA1c більше цільового, але не нижче 7,5%), або задокументованих частих гострих ускладнень (1 ДКА за останній р. більше ніж 1 важка гіпоглікемія за останні 3 місяці), що потребували сторонньої допомоги (виклику ШМД, візит до відділення екстреної допомоги, госпіталізації) за використання інтенсивної інсулінової терапії (більше 2 ін'єкцій на день, більше 4 вимірювань на день, або використання помпи)	b210 – b229, b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429, b610 – b639
Виражений ступінь	50–95%	Ускладнення цукрового діабету з вираженим та порушеннями функцій органів-мішеней: діабетична нефропатія – ХХН 4 стадії (підготовка до діалізу) та ХХН 5 стадії при ефективності діалізу та відсутності його ускладнень; діабетична ретинопатія з гостротою зору ока, що краще бачить або єдиного ока з корекцією 0,1 – 0,05; поле зору – від 10 до 20° діабетична ангіопатія, серцево судинні ускладнення з вираженими порушеннями функцій організму або, критерії на рівень нижче за наявності порушення контролю	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій і болю; нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево-судинної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b229, b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429, b610 – b639

		(Глікований гемоглобін HbA1c більше цільового, але не нижче 9%) або задокументовані частіх гострих ускладнень (1 за останній р. ДКА, більше ніж 1 важка гіпоглікемія за останні 3 місяці), що потребували сторонньої допомоги (виклику ШМД, візит до відділення екстреної допомоги, госпіталізації) за використання інтенсивної інсулінової терапії (більше 2 ін'єкцій на день, більше 4 вимірювань на день, або використання помпи)	
Значний ступінь	96–100%	Ускладнення цукрового діабету із значно вираженими порушеннями функцій органів-мішеней, такі як: діабетична нефропатія – ХХН 5 стадії, ускладнення замісної ниркової терапії; Діабетична проліферативна ретинопатія з гостротою зору ока, що краще бачить з корекцією 0,04 і нижче аж до сліпоті; важкі ускладнення функцій серцево-судинної системи з NYHAIII–IV, ХСНІБ–III за Стражеско Василенком	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій і болю; нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево-судинної системи, функції сечовиділення; Коды за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b229, b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. Шкала симптомів нейропатії (Neuropathy Symptom Score, NSS), затверджена Міжнародною діабетичною федерацією (IDF), 2017.

2. Мічиганський опитувальник для скринінгу нейропатії (MNSI), затверджений Університетом Мічиган та рекомендований Американською діабетичною асоціацією (ADA), 2018.

3. Опитувальник DN4 для діагностики больової нейропатії, розроблений Французькою групою з вивчення нейропатичного болю та затверджений ВООЗ, 2015.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка або заключення ендокринолога (з описом лікування, прихильності до лікування і даними щодо гострих ускладнень).

2. Виписка або заключення інших спеціалістів в залежності від ускладнень.

3. HbA1c в динаміці, Глікемічний профіль / добове моніторування глюкози – за потреби.

4. Оцінка ускладнень: ШКФ, альбумінурія, візіометрія, огляд очного дна, УЗД–доплерографія судин нижніх кінцівок.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, екстреної та спеціалізованої медичної допомоги «Цукровий діабет 1 типу у дорослих», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 26.01.2023 р. № 151;

2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Цукровий діабет», 2023 р..

3. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Цукровий діабет 2 типу у дорослих», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 24.07.2024 р. № 1300

4. Клінічна настанова, заснована на доказах «Цукровий діабет», 2024 р..

5. Настанова 00486. Діабет: визначення, диференційна діагностика і класифікація, 2021 р. Код: 023.001 ebm00486.

6. Настанова 00480. Гіпоглікемія у пацієнта з діабетом, 2021 р. Код: 023.010 ebm00480.

7. Настанова 00481. Діабетичний кетоацидоз, 2021 р. Код: 023.011 ebm00481.

8. Настанова 00482. Гіперглікемічний гіперосмолярний синдром, 2021 р. Код: 023.012 ebm00482.

8. Настанова 00492. Первинні та наступні обстеження у випадку діабету 1 типу, 2021 р. Код: 023.020 ebm00492.

9. Настанова 00483. Цукровий діабет 1 типу: лікування, 2021 р. Код: 023.021 ebm00483.

10 Настанова 00487. Нещодавно діагностований діабет 2 типу, 2021 р. Код: 023.031 ebm00487.

11. Настанова 00488. Лікування і спостереження при діабеті 2 типу, 2021 р. Код: 023.032 ebm00488.

12. Настанова 00489. Навчання здоровому способу життя при цукровому діабеті 2 типу, 2021 р. Код: 023.033 ebm00489.

13. Настанова 00490. Пероральні гіпоглікемічні засоби та аналоги ГПП–1, 2021 р. Код: 023.034 ebm00490.

14. Настанова 00491. Інсулінотерапія при цукровому діабеті 2 типу, 2021 р. Код: 023.035 ebm00491.

15. Настанова 00493. Діабетична ретинопатія, 2021 р. Код: 023.040 ebm00493.

16. Настанова 00494. Діабетична нефропатія, 2021 р. Код: 023.041 ebm00494.

17. Настанова 00495. Діабетична нейропатія, 2021 р. Код: 023.042 ebm00495.

18. Настанова 00497. Лікування синдрому діабетичної стопи, 2021 р. Код: 023.044 ebm00497.

Цукровий діабет із порушеннями периферичного кровообігу (діабетична ангіопатія, трофічна виразка) (E10.5)

Коди МКХ–10–АМ:

E10.5 – Цукровий діабет із порушеннями периферичного кровообігу (діабетична ангіопатія, трофічна виразка)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Діабетична ангіопатія обох нижніх кінцівок з ХАН 0 або I стадії	Порушення функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, функції серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b540 – b559, b410 – b429
Помірний ступінь	25–49%	Діабетична ангіопатія обох нижніх кінцівок з ХАН II стадії	Порушення функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, функції

			серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b540 – b559, b410 – b429
Виражений ступінь	50–95%	ХАН III стадії і вище з виразковим дефектом після загоєння або ампутації на рівні стопи з деформацією та формуванням зони високого ризику рецидиву виразки стопи однієї кінцівки	Порушення функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, функції серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b540 – b559, b410 – b429

Інструменти оцінки

1. Шкала ішемії нижніх кінцівок за Фонтейном (ХАН).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога (з описом лікування, прихильності до лікування і даними щодо гострих ускладнень).
2. Виписка, або заключення інших спеціалістів в залежності від ускладнень.
3. HbA1c в динаміці, Глікемічний профіль / добове моніторування глюкози – за потреби.
4. Оцінка ускладнень: ШКФ, альбумінурія, візіометрія, огляд очного дна, УЗД–доплерографія судин нижніх кінцівок.
5. Ангіографія – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 00486. Діабет: визначення, диференційна діагностика і класифікація, 2021 р. Код: 023.001 ebm00486.
2. Настанова 00480. Гіпоглікемія у пацієнта з діабетом, 2021 р. Код: 023.010 ebm00480.
3. Настанова 00481. Діабетичний кетоацидоз, 2021 р. Код: 023.011 ebm00481.
4. Настанова 00482. Гіперглікемічний гіперосмолярний синдром, 2021 р. Код: 023.012 ebm00482.
5. Настанова 00492. Первинні та наступні обстеження у випадку діабету 1 типу, 2021 р. Код: 023.020 ebm00492.
6. Настанова 00483. Цукровий діабет 1 типу: лікування, 2021 р. Код: 023.021 ebm00483.

7. Настанова 00487. Нещодавно діагностований діабет 2 типу, 2021 р. Код: 023.031 ebm00487.

8. Настанова 00488. Лікування і спостереження при діабеті 2 типу, 2021 р. Код: 023.032 ebm00488.

9. Настанова 00489. Навчання здоровому способу життя при цукровому діабеті 2 типу, 2021 р. Код: 023.033 ebm00489.

10. Настанова 00490. Пероральні гіпоглікемічні засоби та аналоги ГПП-1, 2021 р. Код: 023.034 ebm00490.

11. Настанова 00491. Інсулінотерапія при цукровому діабеті 2 типу, 2021 р. Код: 023.035 ebm00491.

12. Настанова 00493. Діабетична ретинопатія, 2021 р. Код: 023.040 ebm00493.

13. Настанова 00494. Діабетична нефропатія, 2021 р. Код: 023.041 ebm00494.

14. Настанова 00495. Діабетична нейропатія, 2021 р. Код: 023.042 ebm00495.

15. Настанова 00497. Лікування синдрому діабетичної стопи, 2021 р. Код: 023.044 ebm00497.

Цукровий діабет з іншими уточненими ускладненнями (E10.6)

Коди МКХ-10-АМ:

E10.6 – Цукровий діабет з іншими уточненими ускладненнями

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Діабетична нейроостеоартропатія однієї чи обох стоп із незначними порушеннями статодинамічних функцій	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин; Коды за МКФ: b710 – b789, b540 – b559

Помірний ступінь	25–49%	Діабетична нейроостеоартропатія однієї або обох стоп з помірними порушеннями статодинамічних функцій	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин; Коды за МКФ: b710 – b789, b540 – b559
Виразений ступінь	50–95%	Виражена деформація обох стоп або однієї стопи у поєднанні з ампутацією іншої стопи з вираженими порушеннями статодинамічних функцій	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин; Коды за МКФ: b710 – b789, b540 – b559

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога (з описом лікування, прихильності до лікування і даними щодо гострих ускладнень).
2. Виписка, або заключення інших спеціалістів в залежності від ускладнень.
3. HbA1c в динаміці, Глікемічний профіль / добове моніторування глюкози – за потреби.
4. Оцінка ускладнень: ШКФ, альбумінурія, візіометрія, огляд очного дна, УЗД–доплерографія судин нижніх кінцівок.
5. Ангіографія – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 00486. Діабет: визначення, диференційна діагностика і класифікація, 2021 р. Код: 023.001 ebm00486.
2. Настанова 00480. Гіпоглікемія у пацієнта з діабетом, 2021 р. Код: 023.010 ebm00480.
3. Настанова 00481. Діабетичний кетоацидоз, 2021 р. Код: 023.011 ebm00481.
4. Настанова 00482. Гіперглікемічний гіперосмолярний синдром, 2021 р. Код: 023.012 ebm00482.
5. Настанова 00492. Первинні та наступні обстеження у випадку діабету 1 типу, 2021 р. Код: 023.020 ebm00492.

6. Настанова 00483. Цукровий діабет 1 типу: лікування, 2021 р. Код: 023.021 ebm00483.

7. Настанова 00487. Нещодавно діагностований діабет 2 типу, 2021 р. Код: 023.031 ebm00487.

8. Настанова 00488. Лікування і спостереження при діабеті 2 типу, 2021 р. Код: 023.032 ebm00488.

9. Настанова 00489. Навчання здоровому способу життя при цукровому діабеті 2 типу, 2021 р. Код: 023.033 ebm00489.

10. Настанова 00490. Пероральні гіпоглікемічні засоби та аналоги ГПП–1, 2021 р. Код: 023.034 ebm00490.

11. Настанова 00491. Інсулінотерапія при цукровому діабеті 2 типу, 2021 р. Код: 023.035 ebm00491.

12. Настанова 00493. Діабетична ретинопатія, 2021 р. Код: 023.040 ebm00493.

13. Настанова 00494. Діабетична нефропатія, 2021 р. Код: 023.041 ebm00494.

14. Настанова 00495. Діабетична нейропатія, 2021 р. Код: 023.042 ebm00495.

15. Настанова 00497. Лікування синдрому діабетичної стопи, 2021 р. Код: 023.044 ebm00497.

Діабет з ампутаціями

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%		Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b710 – b789, b540 – b559

Помірний ступінь	25–49%	Ампутаційна кукса стопи, гомілки, стегна за відсутності порушень на іншій кінцівці	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b710 – b789, b540 – b559
Виражений ступінь	50–95%	Ампутаційна кукса стегна/гомілки/стопи однієї кінцівки у поєднанні з ХАН II, III стадії або діабетичною нейроостеартропатією на іншій кінцівці	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b710 – b789, b540 – b559
Значний ступінь	96–100%	Ампутаційні кукси гомілки/стегна обох кінцівок при неможливості їх протезування	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b710 – b789, b540 – b559

Інструменти оцінки

1. Шкала ішемії нижніх кінцівок за Фонтейном (ХАН).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога (з описом лікування, прихильності до лікування і даними щодо гострих ускладнень).
2. Виписка, або заключення інших спеціалістів в залежності від ускладнень.
3. HbA1c в динаміці, Глікемічний профіль / добове моніторування глюкози – за потреби.
4. Оцінка ускладнень: ШКФ, альбумінурія, візіометрія, огляд очного дна, УЗД–доплерографія судин нижніх кінцівок.
5. Ангіографія – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 00486. Діабет: визначення, диференційна діагностика і класифікація, 2021 р. Код: 023.001 ebm00486.

2. Настанова 00480. Гіпоглікемія у пацієнта з діабетом, 2021 р. Код: 023.010 ebm00480.

3. Настанова 00481. Діабетичний кетоацидоз, 2021 р. Код: 023.011 ebm00481.

4. Настанова 00482. Гіперглікемічний гіперосмолярний синдром, 2021 р. Код: 023.012 ebm00482.

5. Настанова 00492. Первинні та наступні обстеження у випадку діабету 1 типу, 2021 р. Код: 023.020 ebm00492.

6. Настанова 00483. Цукровий діабет 1 типу: лікування, 2021 р. Код: 023.021 ebm00483.

7. Настанова 00487. Нещодавно діагностований діабет 2 типу, 2021 р. Код: 023.031 ebm00487.

8. Настанова 00488. Лікування і спостереження при діабеті 2 типу, 2021 р. Код: 023.032 ebm00488.

9. Настанова 00489. Навчання здоровому способу життя при цукровому діабеті 2 типу, 2021 р. Код: 023.033 ebm00489.

10. Настанова 00490. Пероральні гіпоглікемічні засоби та аналоги ГПП–1, 2021 р. Код: 023.034 ebm00490.

11. Настанова 00491. Інсулінотерапія при цукровому діабеті 2 типу, 2021 р. Код: 023.035 ebm00491.

12. Настанова 00493. Діабетична ретинопатія, 2021 р. Код: 023.040 ebm00493.

13. Настанова 00494. Діабетична нефропатія, 2021 р. Код: 023.041 ebm00494.

14. Настанова 00495. Діабетична нейропатія, 2021 р. Код: 023.042 ebm00495.

15. Настанова 00497. Лікування синдрому діабетичної стопи, 2021 р. Код: 023.044 ebm00497.

Гіпопаратиреоз (E20), гіпопаратиреоз, що виник після медичних процедур (E89.2)

Загальні положення

Оцінка стійких порушень функцій організму при гіпопаратиреозі залежить від частоти та виду тетанії (судомних скорочень скелетних м'язів, дихальних м'язів і м'язів шлунково–кишкового тракту), а також від ступеня вираженості

порушень фосфорно–кальцієвого обміну. Враховується рівень загального та іонізованого кальцію, фосфору і паратгормону в сироватці крові.

Коди МКХ–10–АМ:

E20 – Гіпопаратиреоз

E89.2 – Гіпопаратиреоз, що виник після медичних процедур

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначні порушення функцій організму на тлі постійної замісної терапії за наявності рідкісних тетаній, судомних нападів, відсутність або наявність незначних змін показників фосфорно–кальцієвого обміну	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b229, b710 – b789, b540 – b559, b610 – b639
Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення функцій організму на тлі постійної замісної терапії за наявності частих тетаній різних м'язових груп (скелетних, дихальних, м'язів ШКТ), судомних нападів та наявності помірних змін показників фосфорно–кальцієвого обміну	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b229, b710 – b789, b540 – b559, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. Нуропарathyroidism Patient Experience Scale–Symptom (NPES), розроблена Європейським товариством ендокринологів та затверджена на міжнародному консенсусі з гіпопаратиреозу, 2019.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога.
2. Визначення специфічних гормонів (ПТГ).
3. Візуалізаційне дослідження (КТ / МРТ).
4. Біохімічні показники (електроліти, кальцій, фосфор) – за потреби.
5. ЕКГ.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 00501. Гіпокальціємія, гіпопаратиреоз і дефіцит вітаміну D, 2021 р. Код: 024.020 ebm00501.
2. Настанова 00502. Гіперкальціємія та гіперпаратиреоз, 2022 р. Код: 024.021 ebm00502.

Гіперпаратиреоз та інші порушення паращитовидної (біля щитовидної) залози (E21)

Загальні положення

Оцінка стійких порушень функцій організму при гіперпаратиреозі залежить від ступеня ураження опорно–рухового апарату (остеопороз, остеодистрофія, деформації кісток, патологічні переломи) та порушень сечовидільної функції (нефролітіаз).

Коди МКХ–10–АМ:

E21 – Гіперпаратиреоз та інші порушення паращитовидної (біля щитовидної) залози

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Нормокальцемічна та м'яка форма гіперпаратиреозу без клінічних проявів або з	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної

		незначними порушеннями функцій організму	системи та системи обміну речовин, функцій травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b710 – b789, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639
Помірний ступінь	25–49%	Маніфестна форма гіперпаратиреозу з помірними порушеннями функцій організму на фоні базисної терапії	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, функцій травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b710 – b789, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639
Виражений ступінь	50–95%	Маніфестна форма гіперпаратиреозу з вираженими порушеннями функцій організму на фоні базисної терапії	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, функцій травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b710 – b789, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639

Рекомендовані дослідження

6. Виписка, або заключення ендокринолога.
7. Визначення специфічних гормонів (ПТГ).
8. Візуалізаційне дослідження (КТ / МРТ).
9. Біохімічні показники (електроліти, кальцій, фосфор) – за потреби.
10. ЕКГ.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 00501. Гіпокальціємія, гіпарпаратиреоз і дефіцит вітаміну D, 2021 р. Код: 024.020 ebm00501.

2. Настанова 00502. Гіперкальціємія та гіперпаратиреоз, 2022 р. Код: 024.021 ebm00502.

Гіперфункція гіпофіза (E22)

Коди МКХ–10–АМ:

E22.0 – Акромегалія та гіпофізарний гігантизм

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Акромегалія гіпофізарний гігантизм) (і з легкого перебігу незначними порушеннями функцій організму	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, функцій серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b229, b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429
Помірний ступінь	25–49%	Акромегалія гіпофізарний гігантизм) (і з середньоважкого перебігу помірними порушеннями функцій організму	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, функцій серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b229, b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429

Виражений ступінь	50–95%	Акромегалія (і гіпофізарний гігантизм) важкого перебігу з вираженими порушеннями функцій організму	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, функцій серцево-судинної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b229, b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429, b610 – b639
--------------------------	--------	--	--

Інструменти оцінки

1. Acromegaly Quality of Life Questionnaire (AcroQoL), затверджений Європейським товариством ендокринологів, 2020.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога.
2. Гормон росту та ІФР1 в крові.
3. Візуалізаційне дослідження гіпофізу (КТ, МРТ голови).
4. Огляд інших спеціалістів в залежності від ускладнень.

Гіпофункція та інші порушення гіпофізу (E23)

Коди МКХ–10–АМ:

E23.0 – Гіпопітуїтаризм

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Гіпогонадотропний гіпогонадизм, СТГ–недостатність без карликовості, стан	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій, порушення нейром'язовоскелетних та

		медикаментозної компенсації чи субкомпенсації	пов'язаних з рухами функцій, функцій травної, серцево–судинної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b279, b710 – b789, b510 – b539, b410 – b429, b540 – b559, b610 – b639
Помірний ступінь	25–49%	СТГ–недостатність із карликовістю; пангіпопітуїтаризм з помірно вираженими порушеннями функцій організму	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій травної, серцево–судинної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b279, b710 – b789, b510 – b539, b410 – b429, b540 – b559, b610 – b639

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога.
2. Рівень гормонів гіпофізу (ТТГ і гонадотропінів, АКТГ, СТГ) в крові, додаткові дослідження рівня гормонів в залежності від типу захворювання.
3. Візуалізаційне дослідження гіпофізу (КТ, МРТ голови).

Нецукровий діабет (E23.2), нефрогенний нецукровий діабет (N25.1)

Коди МКХ–10–АМ:

E23.2– Гіпофункція та інші порушення гіпофізу

N25.1 – Нефрогенний нецукровий діабет

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Нецукровий діабет (центральный або нефрогенний), компенсований на тлі терапії, що проводиться	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; функції ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної, травної системи, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коды за МКФ: b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429, b510 – b539, b610 – b639, b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення функцій організму при декомпенсації нецукрового діабету (центрального чи нефрогенного) на тлі резистентності до терапії	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; функції ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної, травної системи, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коды за МКФ: b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429, b510 – b539, b610 – b639, b810 – b849

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Нецукровий діабет», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14.09.2021 р. № 1946.

2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Нецукровий діабет» від 2021 р..

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога.
2. Рівень АДГ.

3. Вимірювання вмісту натрію, калію у сироватці крові.
4. Визначення функціонального стану нирок (ШКФ, альбумінурія).
5. Загальний аналіз сечі.

Порушення інших ендокринних залоз (E24–E27)

Порушення інших ендокринних залоз (E24)

Загальні положення

Оцінка ступеня вираженості стійких порушень функцій організму, зумовлених синдромом і хворобою Кушинга, залежить від:

- фази захворювання (активна, неактивна);
- ступеня тяжкості (легка, середньої тяжкості, важка форма);
- наявності ускладнень, зокрема:
 - міопатії;
 - кардіоміопатії з проявами серцевої недостатності;
 - глюкокортикостероїдного діабету;
 - остеопорозу;
 - аменореї;
 - атрофії м'язів;
 - спонтанних переломів кісток;
 - нейрофтальмологічних порушень;
 - гіпертонічної первинно–зморщеної нирки;
 - ниркової недостатності;
 - органічних уражень ЦНС;
 - психічних порушень;
- наявності злоякісних пухлин гіпофіза, надниркових залоз та резистентності до лікування.

Коди МКХ–10–АМ:

E24 – Порушення інших ендокринних залоз

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Гіперкортицизм з відсутністю або незначними порушеннями функцій організму на тлі терапії, що проводиться	Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429, b610 – b639
Помірний ступінь	25–49%	Гіперкортицизм середньої тяжкості синдрому без ускладнень, з помірними порушеннями функцій організму на тлі терапії, що проводиться	Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429, b610 – b639
Виражений ступінь	50–95%	Тяжка форма гіперкортицизму з прогресуючим перебігом на тлі терапії, що проводиться; з ускладненнями, у тому числі від хірургічного та/або променевого лікування пухлин, які	Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної системи, функції сечовиділення;

		продукують АКТГ; рецидив захворювання, що призводять до виражених порушень функцій організму	Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429, b610 – b639
Значний ступінь	96–100%	Тяжка форма гіперкортицизму з прогресуючим перебігом на фоні терапії; з ускладненнями, у тому числі від оперативного та/або променевого лікування пухлин надниркових залоз або гіпофіза; рецидив захворювання, що призводять до значно виражених порушень функцій організму	Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b710 – b789, b540 – b559, b410 – b429, b610 – b639

Споріднені настанови або рекомендації

1. Duodecim 024.040 ebm00516 «Синдром Кушинга», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2022.

2. Duodecim 024.042 ebm00515 «Хвороба Аддісона та інші стани, що викликають гіпокортицизм», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2022.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка або заключення ендокринолога.
2. Вимірювання вмісту АКТГ, альдостерону, кортизолу у сироватці крові.
3. Стимуляційні тести з кортизолом – за потреби.
4. 17–ОКС, 17–КС в сечі.
5. Додаткові дослідження в залежності від ускладнень – за потреби.

Адреногенітальні порушення (E25.0)

Коди МКХ–10–АМ:

E25 – Адреногенітальні порушення

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Недостатність функції надниркових залоз без порушень функцій або з незначними порушеннями функцій організму на тлі постійної замісної терапії	Порушення функції ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b540 – b559
Помірний ступінь	25–49%	Недостатність функції надниркових залоз з помірними порушеннями функцій організму на тлі постійної замісної терапії	Порушення функції ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b540 – b559
Виражений ступінь	50–95%	Недостатність функції надниркових залоз з вираженими порушеннями функцій організму	Порушення функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; Коди за МКФ: b540 – b559, b710 – b789

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Вроджена гіперплазія надниркових залоз внаслідок дефіциту 21-гідроксилази», 2024.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога.
2. Вимірювання вмісту 17ОКП у сироватці крові (аКТГ, кортизолу – за потреби).
3. Екскреція 17-КС, 17-ОКС в сечі.

4. Додаткові дослідження в залежності від ускладнень – за потреби.

Гіперальдостеронізм (E26)

Коди МКХ–10–АМ:

E26 – Гіперальдостеронізм

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень стійких функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Гіперальдостеронізм з незначними порушеннями функцій організму на тлі терапії, що проводиться (у тому числі хірургічної)	Порушення функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b540 – b559, b410 – b429
Помірний ступінь	25–49%	Гіперальдостеронізм із помірними порушеннями функції організму при неефективності лікування (неможливість радикального видалення, рецидиви, продовжене зростання пухлини, резистентність до медикаментозної терапії)	Порушення функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; Коди за МКФ: b540 – b559, b410 – b429, b710 – b789
Виражений ступінь	50–95%	Гіперальдостеронізм із вираженими порушеннями функції організму при неефективності лікування (неможливість радикального видалення, рецидиви, продовжене зростання пухлини,	Порушення функцій ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної системи; нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій;

		резистентність до медикаментозної терапії)	Коди за МКФ: b540 – b559, b410 – b429, b710 – b789
--	--	---	--

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога.
2. Визначення специфічних гормонів (альдостерон, АКТГ, ренін тощо).
3. Візуалізаційне дослідження (КТ / МРТ) наднирників.
4. Біохімічні показники (електроліти) – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Duodecim 024.041 ebm00508 «Первинний гіперальдостеронізм (синдром Кона)», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2022.

Інші порушення надниркових залоз (E27), полігландулярна дисфункція (E31)

Загальні положення

Оцінка стійких порушень функцій організму при полігландулярній дисфункції та первинній наднирковій недостатності залежить від:

- прогресуючого характеру перебігу захворювання;
- компонентів захворювання (кількість та вид органів і систем, залучених у патологічний процес);
- виду та ступеня порушених функцій організму, зокрема:
 - сенсорних (зниження гостроти зору аж до сліпоти);
 - статодинамічних (множинні патологічні переломи, остеопороз, контрактури суглобів, анкілози);
 - функцій травної системи (синдром мальабсорбції, виразкова хвороба);
 - серцево–судинної системи (серцева недостатність різної стадії);
 - ендокринної системи та метаболізму (гіпоглікемічні стани);
 - сечовидільної системи (хронічна хвороба нирок різної стадії);
 - функцій шкіри та пов'язаних із нею систем.

Окрім цього, враховуються:

- наявність ускладнень кожного компонента захворювання;
- ефективність проведеної терапії.

Коди МКХ–10–АМ:

E27.1 – Первинна надниркова недостатність

E31.0 – Автоімунна полігландулярна недостатність

E31.1 – Полігландулярна гіперфункція

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Відсутність клініко–функціональних проявів захворювання на тлі терапії (у тому числі хірургічного лікування), що проводиться, або незначні порушення функцій організму	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій травної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b279, b710 – b789, b510 – b539, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення функцій організму при неефективності лікування (у тому числі хірургічного) Надниркова недостатність у	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами

		тяжкій формі (ранковий рівень кортизолу в крові менше 150ммоль/л, знижений рівень мінералокортикоїдів, підвищений рівень АКТГ) при наявності симптомів незважаючи на замісну терапію	функцій, функцій травної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b279, b710 – b789, b510 – b539, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Виражений ступінь	50–95%	Виражені порушення функцій організму при неефективності лікування та/або наявності ускладнень з боку органу та/або системи, залученої до синдрому Надниркова недостатність у тяжкій формі (ранковий рівень кортизолу в крові менше 150ммоль/л, знижений рівень мінералокортикоїдів, підвищений рівень АКТГ) при наявності симптомів незважаючи на замісну терапію	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій травної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b210 – b279, b710 – b789, b510 – b539, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога
2. Вимірювання вмісту (ПТГ, кортизол, АКТГ, альдостерону, кортизолу, гонадотропіни, паратгормон, ТТГ, Т3, Т4 – в залежності від типу захворювання)
3. Біохімічний аналіз крові (електроліти, кретинін), ШКФ
4. Екскреція 17–КС, 17–ОКС в сечі
5. Візуалізаційне дослідження (КТ / МРТ) – за потреби
6. HbA1c – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Duodecim 024.063 ebm00532 «АПЕКЕД (аутоімунна поліендокринопатія — кандидоз — ектодермальна дистрофія)», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2021.

2. Duodecim 024.068 ebm00517 «Рідкісні ендокринні пухлини», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2022.

Ожиріння та інші види надмірного харчування (E65–E68)**Коди МКХ–10–АМ:**

E65–E68 – Ожиріння та інші види надмірного харчування

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Ожиріння без ускладнень або у поєднанні з незначними порушеннями функцій організму	Порушення ментальних функцій, нейром'язових, скелетних і пов'язаних з рухом (статодинамічних) функцій, функцій травної системи, серцево–судинної, дихальної системи, ендокринної системи та системи обміну

			речовин; Коди за МКФ: b140 – b189, b710 – b789, b510 – b539, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559
Помірний ступінь	25–49%	Ожиріння з ІМТ понад 40,0 у поєднанні з помірними порушеннями функцій організму	Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій травної системи, серцево–судинної, дихальної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b140 – b189, b710 – b789, b510 – b539, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559
Виражений ступінь	50–95%	Ожиріння з ІМТ понад 40,0 у поєднанні з вираженими порушеннями функцій організму	Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій травної системи, серцево–судинної, дихальної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b140 – b189, b710 – b789, b510 – b539, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559
Значний ступінь	96–100%	Ожиріння з ІМТ понад 40,0 у поєднанні із значно вираженими порушеннями функцій організму	Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом

			функцій, функцій травної системи, серцево–судинної, дихальної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин; Коды за МКФ: b140 – b189, b710 – b789, b510 – b539, b410 – b429, b440 – b449, b540 – b559
--	--	--	---

Інструменти оцінки

1. WHO оцінка ІМТ

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога / кардіолога
2. ІМТ, обвід талії
3. Ліпідограма, глікемічний профіль
4. Велоергометрія / тести з дозованим навантаженням – за потреби
5. Спірометрія та газометрія крові / сатурація – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Ожиріння у дорослих, 2023
2. Стандарти медичної допомоги «Ожиріння у дорослих», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 03.03.2023 р. № 427;
3. Настанова 00499. Оцінка пацієнта з ожирінням, 2021 р. Код: 003.011 ebm00499.
4. Настанова 00500. Лікування ожиріння, 2021 р. Код: 003.012 ebm00500.
5. Настанова 01025. Баріатрична хірургія (хірургічне лікування ожиріння), 2021 р. Код: 024.003 ebm01025.

Порушення обміну речовин (E70–E90), класична фенілкетонурія (E70.0), інші види гіперфенілаланінемії (E70.1)

Загальні положення:

Оцінка ступеня вираженості стійких порушень функцій організму, зумовлених фенілкетонурією, ґрунтується на:

визначенні ступеня сформованих у дитячому віці стійких порушень психічних функцій;

формі та перебігу захворювання;

можливості досягнення безпечного рівня фенілаланіну;

прогнозі захворювання.

Коди МКХ–10–АМ:

E70.0 – Класична фенілкетонурія

E70.1 – Інші види гіперфенілаланінемії

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	За наявності незначних порушень функцій організму: незначні когнітивні порушення; незначне зниження інтелекту (IQ = 65 – 69 балів)	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189;
Помірний ступінь	25–49%	За наявності помірних порушень функцій організму: помірні когнітивні порушення; помірно зниження інтелекту (IQ = 50 – 64 балів)	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189,
Виражений ступінь	50–95%	За наявності виражених порушень функцій організму: виражені когнітивні порушення; виражене зниження інтелекту (IQ = 35 – 49 балів)	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189; b310 – b340
Значний ступінь	96–100%	За наявності значно виражених порушень функцій організму: значно	Порушення ментальних функцій;

		виражене зниження інтелекту (IQ <35 балів)	Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189
--	--	--	---------------------------------------

Інструменти оцінки

1. Wechsler Adult Intelligence Scale – тест Векслера для оцінки IQ

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога / генетика / психіатра / невролога

2. Специфічні метаболічні маркери (аміно-/органічні кислоти, лактат тощо) – за потреби

3. Генетичні / молекулярні тести – за потреби

4. Додаткові дослідження в залежності від ускладнень

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги "Фенілкетонурія та інші гіперфенілаланіємії", затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19.11.2015 р. № 760.

Інші види порушень обміну (E70–E83)

Загальні положення:

Оцінка ступеня вираженості стійких порушень функцій організму при орфанних захворюваннях, обумовлених порушенням обміну тирозину, амінокислот з розгалуженим ланцюгом, жирних кислот, сфінголіпідів та інших, ґрунтується на:

оцінці показників нервово-психічного та фізичного розвитку;

визначенні форми та типу перебігу захворювання (прогресивний або кризовий);

аналізі клінічного поліморфізму симптоматики;

можливості компенсації порушених функцій організму за допомогою патогенетичного, або замісного лікування;

прогнозі перебігу захворювання.

Коди МКХ-10-АМ:

E70 – Порушення обміну ароматичних амінокислот

Е71 – Порушення обміну амінокислот з розгалуженим ланцюгом та обміну жирних кислот

Е72 – Інші порушення обміну амінокислот

Е74 – Інші порушення обміну вуглеводів

Е75 – Порушення обміну сфінголіпідів та інші розлади в накопиченні ліпідів

Е76 – Порушення обміну глікозаміногліканів

Е77 – Порушення обміну глікопротеїнів

Е78 – Порушення обміну ліпопротеїнів та інші ліпідемії

Е79 – Порушення обміну пуринів та піримідинів

Е80 – Порушення обміну порфірину та білірубину

Е83 – Порушення мінерального обміну

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Прогредієнтний перебіг захворювання, що частково компенсується патогенетичною терапією, за наявності незначних порушень функцій організму	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій травної, серцево–судинної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340, b398, b399; b210 – b279; b410 – b429, b540 – b559, b610 – b639

Помірний ступінь	25–49%	Кризовий або прогредієнтний перебіг захворювання, що не компенсується патогенетичною терапією, за наявності помірних порушень функцій організму	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій травної, серцево–судинної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340, b398, b399, b210 – b279, b710 – b789, b798, b799 ; b410 – b429, b540 – b559, b610 – b639
Виражений ступінь	50–95%	Кризовий або прогредієнтний перебіг захворювання, що не компенсується патогенетичною терапією, за наявності виражених порушень функцій організму	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій травної, серцево–судинної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340, b398, b399, b210 – b279, b710 – b789, b798, b799, b410 – b429, b540 – b559, b610 – b639

Значний ступінь	96–100%	Кризовий або прогредієнтний перебіг захворювання, що не компенсується патогенетичною терапією, за наявності значно виражених порушень функцій організму	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мови, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій травної, серцево–судинної, ендокринної систем і систем обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340, b398, b399; b210 – b279, b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b410 – b429, b540 – b559, b610 – b639
------------------------	---------	---	--

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога / генетика / психіатра / невролога
2. Специфічні метаболічні маркери (аміно–/органічні кислоти, лактат тощо) – за потреби
3. Генетичні / молекулярні тести – за потреби
4. Додаткові дослідження в залежності від ускладнень

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Мукополісахаридоз I типу», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 23.02.2015 р. № 90.
2. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Мукополісахаридоз I типу», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 23.02.2015 р. № 90.
3. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Мукополісахаридоз VI типу», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 23.02.2015 р. № 90.

4. Уніфікований клінічний протокол первинної та вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Хвороба Вільсона», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 26.07.2016 р. № 769.

5. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах «Хвороба Вільсона», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 26.07.2016 р. № 769.

6. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Хвороба Гоше», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04.01.2023 р. № 12.

7. Клінічна настанова, заснована на доказах «Хвороба Гоше» (оновлення), затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04.01.2023 р. № 12.

Кістозний фіброз (E84)

Коди МКХ–10–АМ:

E84 – Кістозний фіброз

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Помірний ступінь	25–49%	Легка та середньої важкості з помірними порушеннями функцій організму, первинний або інтермітуючий висів: <i>P. aeruginosa</i> , <i>B. ceracia complex</i> , <i>MRSA</i> , <i>Stenotrophomonas maltophilia</i> , <i>Achromobacter</i> spp., нетуберкульозними мікобактеріями, грибами роду <i>Aspergillus</i> та інших мікробних недостатність, гострий та рецидивуючий панкреатит, синдром дистальної інтестинальної обструкції, кровохаркання, цироз печінки без портальної гіпертензії, порушена толерантність до глюкози та діабет без потреби в	Порушення функцій харчової, дихальної, серцево–судинної систем, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b510 – b539, b440 – b449, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559

		інсуліні, хронічний панкреатит, білково–енергетична недостатність	
Виражений ступінь	50–95%	Тяжка форма захворювання з вираженими порушеннями функцій організму; наявність важких хронічних інфекційних ускладнень, викликаних: <i>P. aeruginosa</i> , <i>B. ceracia complex</i> , MRSA, <i>Stenotrophomonas maltophilia</i> , <i>Achromobacter spp.</i> , нетуберкульозними мікобактеріями, грибами роду <i>Aspergillus</i> та іншими мікробними патогенами, повторний синдром втрати солі або синдром кровотеча, цироз печінки з портальною гіпертензією, муковісцидоз–асоційований діабет із потребою в інсуліні, остеопороз, білково–енергетична недостатність 2 – 3 ступеня – носії гастростоми, панкреатична недостатність з високою потребою у панкреатичних ферментах (> 10 000 Од 4 Од/г жиру), часті загострення хронічного панкреатиту, пневмоторакс	Порушення функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b510 – b539, b440 – b449, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b110 – b139, b140 – b189

Значний ступінь	96–100%	Хронічна ДН з постійною потребою в кисні, пацієнти, які перебувають у листку очікування трансплантації легень або печінки	Порушення функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b510 – b539, b440 – b449, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b110 – b139, b140 – b189
------------------------	---------	---	--

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога / генетика
2. Спірометрія та газометрія крові / сатурація
3. Біохімічний аналіз крові (АЛТ, АСТ, ЛФ, ГГТ, білірубін)
4. Візуалізаційне дослідження (КТ / МРТ) при ураженні органів
5. Генетичні / молекулярні тести – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Адаптована клінічна настанова " Муковісцидоз" від 2016 р..
2. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Муковісцидоз», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15.07.2016 р. № 723.

Розділ 7. Психічні розлади та розлади поведінки (F00–F99)

Загальні положення

Оцінка стійких порушень психічних функцій організму, обумовлених психічними розладами та розладами поведінки, ґрунтується на:

оцінці типології, вираженості та стійкості психопатологічної симптоматики, яка об'єктивізується клінічно та експериментально–психологічно за допомогою верифікованих і загальноприйнятих інструментів;

прогнозі, характері та тяжкості ускладнень;

наявності та особливостях патопластичного фону, включаючи преморбідні особливості особистості;

ефективності компенсаторних механізмів;

рівні адаптації в основних сферах життєдіяльності (виробничій, побутовій, соціальній).

Для об'єктивізації та інтегральної оцінки стійкого дефіциту можливо враховувати результати шкал:

Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS)

Psychiatric Impairment Rating Scale (PIRS)

Критерії співставлення з критеріями життєдіяльності:

$BPRS \leq 40$, $PIRS \leq 5$ – залежно від додаткових критеріїв можливі помірні порушення

$BPRS 40–50$, $PIRS 5–6$ – помірні порушення.

$BPRS 50–70$, $PIRS 7–8$ – виражені порушення.

$BPRS > 70$, $PIRS 9–10$ – значні порушення.

Порушення психологічного розвитку (F80–F89)

Загальні положення

Оцінка стійких порушень психічних функцій організму при розладах аутистичного спектру різного генезу ґрунтується на:

аналізі ступеня дефіциту соціальної комунікації (аутистична відчуженість, відкидання, заміщення, гальмування, зниження аж до повної відсутності);

стійкості клінічної симптоматики та порушень поведінки, зокрема:

фобій та афективних методів захисту (моторні та мовні стереотипії, поведінкові ритуали, надцінні захоплення, патологічні фантазії, "феномен тотожності" або вимога незмінності, сталості);

агресивності, включаючи аутоагресію;
 рівні інтелектуальної недостатності та когнітивного зниження;
 наявності психопатологічних розладів (кататонічних, пароксизмальних тощо);

стані компенсаторних механізмів та адаптації в основних сферах життєдіяльності (виробничій, побутовій, соціальній).

Коди МКХ–10–АМ:

F84 – Загальні розлади психологічного розвитку

F84.0 – Дитячий аутизм

F84.1 – Атиповий аутизм

F84.2 – Синдром Ретта

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Дорослий самостійно встановлює контакт, але відчуває труднощі в організації спілкування, особливо в нових контактах (нервовість, боязкість, гальмівність). Освіти (стереотипії, ритуали) мінімальні, мають адекватний, компенсаторний характер, з'являються лише у ситуації тривоги. У патопсихологічному синдромі на передній план виступають невроподібні розлади, що проявляється в гальмуваності, боязкості, полохливості, особливо під час зміни звичного оточення і нових соціальних контактах. Наявність психопатологічної симптоматики помітно не позначається на поведінці та адаптації, характеризуються менш глибоким аутистичним бар'єром, незначною	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b110 – b199, b310 – b399

		патологією в афективній і сенсорній сферах. Мовні навички сформовані, у промові можливі поодинокі ехолалії, стереотипії, мовні "штампи". Комунікативна функція мовлення збережена. Має сформовані навички самообслуговування; здатність до навчання збережена: може навчатися (або навчався) за загальноосвітніми програмами державних освітніх стандартів, можливо з засобами індивідуального підходу. Інтелект не знижений або знижений незначно (IQ = 65 – 69 балів). Загалом соціально адаптований, але потребує індивідуального підходу, за потреби – психосоціального супроводу. Клінічні симптоми РАС піддаються коригуванню за допомогою психолого–педагогічної корекції. Наявні прояви аутизму курабельні та піддаються медикаментозній і психолого–педагогічній корекції. BPRS до 40, PIRS до 5	
Помірний ступінь	25–49%	Дорослий самостійно встановлює лише мінімальний контакт із оточуючими, потрібне постійне спонукання. Під час контакту – підвищений рівень нервозності та страху. Наявність короткочасного фіксованого візуального контакту. Домінує виражена психопатологічна симптоматика, що позначається на поведінці, ускладнює адаптацію, характеризується складними формами афективного захисту, що проявляється у формуванні патологічних потягів, у компенсаторних фантазіях.	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b110 – b199, b310 – b399

		Адаптація погана і характеризується складними формами афективного захисту, що проявляється у формуванні патологічних потягів, компенсаторних фантазій. Поведінкові зміни: допускаються мінімальні порушення стереотипу спілкування, формуються складні види афективного захисту (патологічні захоплення, компенсаторні фантазії, позбавлені соціальної спрямованості). Комунікативна функція мови порушена. Є помірні специфічні порушення мови (мова "штампована", "стереотипна"). Інтелект не знижений або знижений від незначного до помірного ступеня (IQ = 50 – 69 балів). Здатність до навчання та/або здобуття освіти (в тому числі професійного) можливе в рамках державних освітніх стандартів в освітніх установах загального призначення, але з використанням спеціальних методів та методик навчання, в умовах спеціального розробленого режиму навчання (зокрема за умов використання індивідуальних режимів в процесі навчання); може бути навчання вдома; навчання можливе із застосуванням при необхідності допоміжних технічних засобів та технологій. Потребують психолого–педагогічної корекції. Зазнає суттєвих труднощів адаптації в основних сферах життєдіяльності, потребує психосоціального супроводу. BPRS 40–50, PIRS 5–6	
Виражений ступінь	50–95%	Дорослий самостійно не встановлює контакту з оточуючими, можливе лише	Порушення ментальних

		короткочасне привернення уваги після спонукання. Уникнення візуального контакту. Поведінковий зміни: не допускаються порушення стереотипу навколишнього середовища, формуються численні стереотипії, ритуали поведінки; характерні виражені фобії. Комунікативна функція мови порушена. Є виражені специфічні порушення вимови. Інтелект – виражене зниження (IQ = 35 – 49 балів). Можливе порушення функції тазових органів. Часткова дезадаптація в основних сферах життєдіяльності, потребує постійного психосоціального супроводу. BPRS 50–70, PIRS 7–8	функцій, функції голосу і мовлення, функцій травної системи, функції сечовиділення ; Коди за МКФ: b110 – b199, b310 – b399, b510 – b539, b610 – b639
Значний ступінь	96–100%	Відсутність візуального та вербального контакту, привернути увагу неможливо. Поведінкові зміни: при найменшому зміні сталості довкілля – некероване рухове збудження чи повне відмову від оточуючого; численні страхи, стереотипії, прояви кататонічного синдрому. Психопатологічна симптоматика – глибока, значно виражена. Можливі часті прояви агресивної поведінки. Інтелект: значно виражене зниження (IQ<34 балів). Порушення або відсутність контролю функції тазових органів. Повна дезадаптація в основних сферах життєдіяльності з потребою постійного стороннього догляду та нагляду. BPRS більше 70, PIRS 9–10	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, функцій травної системи, функції сечовиділення ; Коди за МКФ: b110 – b199, b310 – b399, b510 – b539, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. Тест Векслера для оцінки IQ (Wechsler Adult Intelligence Scale), затверджений Американською психологічною асоціацією, 2008.
2. Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS) та Psychiatric Impairment Rating Scale (PIRS) або
3. RAADS–14 / AQ Test / CAT–Q, рекомендовані Європейською асоціацією психіатрів, 2018.
4. RBQ–2A / EDA QA, затверджені Всесвітньою організацією охорони здоров'я, 2013.
5. "Дослідницькі діагностичні критерії" відповідно до МКХ–10, затверджені Всесвітньою організацією охорони здоров'я, 1992.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення психіатра
2. Нейропсихологічне/психометричне тестування
3. ЕЕГ – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та медичної реабілітації "Розлади аутистичного спектра (розлади загального розвитку)", затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15.06.2015 р. № 341
2. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах "Аутизм у дорослих", від 2015 р..

Розумова відсталість (F70–F79)

Загальні положення

Оцінка стійких порушень психічних функцій організму при розумовій відсталості ґрунтується на:

Оцінці ступеня інтелектуальної недостатності, що об'єктивізується клінічно та експериментально–психологічно (тест WAIS – Wechsler Adult Intelligence Scale).

Наявності та виразності поведінкових порушень, серед яких:

- конфліктність, агресивність, асоціальність;
- делінквентна спрямованість, адиктивність;
- непосидючість, моторне занепокоєння, негативізм;
- істеричні, відмовні реакції, реакції догляду;

індиферентність, аутизація тощо.

Супутній психопатологічний та соматоневрологічний симптоматиці, включаючи:

пароксизмальні порушення, паралічі, парези;

патології зору та слуху та інші супутні стани.

Клінічному та соціальному прогнозі, рівні адаптації в основних сферах життєдіяльності (виробничій, побутовій, соціальній).

Якщо тест Векслера неможливо застосувати (через виражені поведінкові розлади або порушення зору/слуху), тоді оцінка проводиться клінічно за результатами динамічного спостереження. При неможливості чи затрудненні оцінки ступеня інтелектуальної недостатності методикою Векслера у зв'язку з особливостями клінічної симптоматики (важкі поведінкові розлади, наявність патології органів сприйняття – зору та/або слуху) оцінка проводиться лише клінічно за результатами динамічного спостереження.

Коди МКХ–10–АМ:

F70 – Розумова відсталість легкого ступеня

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Легка розумова відсталість (IQ 65 – 69 балів) за відсутності або у поєднанні з незначними розладами поведінки, соматоневрологічними порушеннями, які істотно не впливають на адаптацію в основних сферах життєдіяльності	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b110 – b199, b310 – b399
Помірний ступінь	25–49%	Легка розумова відсталість (IQ 50 – 64 бали) за відсутності супутньої симптоматики; легка розумова відсталість (IQ 50 – 69 балів) у поєднанні з помірними стійкими розладами поведінки, психічними	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b110 – b199, b310 – b399

		порушеннями (когнітивними, афективними та іншими), соматоневрологічними порушеннями, що суттєво ускладнюють адаптацію в основних сферах життєдіяльності	
Виражений ступінь	50–95%	Легка розумова відсталість (IQ 50 – 69 балів) у поєднанні з вираженими стійкими розладами поведінки з можливістю лише часткової корекції; психічними порушеннями (когнітивними, афективними та іншими), соматоневрологічними порушеннями, що призводять до дезадаптації в основних сферах життєдіяльності. Порушення контролю функції тазових органів	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, функцій травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b199, b310 – b399, b510 – b539, b610 – b639

Розумова відсталість помірна (F71)

Коди МКХ–10–АМ:

F71 – Розумова відсталість легкого ступеня

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Виражений ступінь	50–95%	Помірна розумова відсталість (IQ 35 – 49 балів) за відсутності супутньої симптоматики; помірна розумова відсталість (IQ 35 – 49 балів) у поєднанні з помірними стійкими розладами поведінки, психічними порушеннями (когнітивними, афективними та	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, функцій травної системи, функції сечовиділення;

		іншими), соматоневрологічними порушеннями, що призводять до часткової дезадаптації в основних сферах життєдіяльності. Порушення контролю функції тазових органів	Коди за МКФ: b110 – b199, b310 – b399, b510 – b539, b610 – b639
Значний ступінь	96–100%	Помірна розумова відсталість (IQ 35 – 49 балів) у поєднанні з вираженими та значно вираженими стійкими розладами поведінки за неможливості їх корекції; психопатологічними порушеннями (затяжними психотичними станами, некоригованими афективними, руховими порушеннями, розладами сфери потягів та іншими порушеннями), грубими соматоневрологічними порушеннями, зниженням або відсутністю контролю функції тазових органів, що призводять до повної дезадаптації в основних сферах життєдіяльності	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення функцій, функцій травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b199, b310 – b399, b510 – b539, b610 – b639

Розумова відсталість тяжка (F72)

Коди МКХ–10–АМ:

F72 – Розумова відсталість тяжка

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Значний ступінь	96–100%	Тяжка розумова відсталість (IQ 20 – 34 балів), що призводить до повної дезадаптації в	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, функцій травної системи, функції

		основних сферах життєдіяльності з необхідністю постійного догляду та нагляду.	сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b199, b310 – b399, b510 – b539, b610 – b639
--	--	---	---

Розумова відсталість глибока (F73)

Коди МКХ–10–АМ:

F73 – Розумова відсталість глибока

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Значний ступінь	96–100%	Глибока розумова відсталість (IQ<20 балів), що призводить до повної дезадаптації в основних сферах життєдіяльності з необхідністю постійного догляду та нагляду. Відсутність контролю функції тазових органів	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, функцій травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b199, b310 – b399, b510 – b539, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. Тест Векслера для оцінки IQ (Wechsler Adult Intelligence Scale), затверджений Американською психологічною асоціацією, 2008.

2. Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS) та Psychiatric Impairment Rating Scale (PIRS) або

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення психіатра
2. Нейропсихологічне/психометричне тестування

Споріднені настанови або рекомендації

1. Duodecim 032.012 ebm01022 «Пацієнт із інтелектуальною недостатністю під час медичної консультації», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2021.

2. Duodecim 032.013 ebm00735 «Лікування психологічних розладів в осіб з інтелектуальною недостатністю (ІН) на первинному рівні надання медичної допомоги», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2020.

3. Duodecim 036.050 ebm00752 «Скарги на порушення пам'яті, легкі когнітивні розлади та деменція», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2022.

Шизофренія, шизотипові стани та маячні розлади (F20–F29)

Загальні положення

Оцінка стійких порушень психічних функцій організму при шизофренії ґрунтується на:

Клінічних характеристиках: оцінка ґрунтується на аналізі клінічної форми, типу, темпу перебігу та стадії розвитку захворювання.

Симптоматиці: враховується типологія, виразність та стійкість психопатологічних симптомів.

Стані ремісії: оцінюється етап, повнота та стійкість ремісії.

Ендогенних змінах: аналізується характер та виразність змін особистості.

Прогнозі: враховуються клінічний та соціальний прогноз, преморбідні особливості, рівень критики та компенсаторні можливості особистості.

Адаптація: оцінюється стан адаптації в основних сферах життєдіяльності (виробничій, побутовій, соціально–середовищній).

Для об'єктивізації мають застосовуватися клінічні та експериментально–психологічні методи оцінки.

Шизофренія (F20), шизоафективний розлад (F25)

Коди МКХ–10–АМ:

F20 – Шизофренія

F20.0 – Параноїдна

F20.1 – Гебефренічна

F20.2 – Кататонічна

F20.3 – Недиференційована

F20.4 – Постшизофренічна депресія

F20.5 – Залишкова (резидуальна)

F20.6 – Проста

F20.8 – Інший тип

F20.9 – Неуточнена

F25 – Шизоафективний розлад

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Епізодичний ремітуючий тип перебігу (рекурентний): Приступи загальною тривалістю до 4 місяців на р.; Епізодичний тип перебігу зі стабільним дефектом, або дефектом, що наростає: Не більше одного нападу на р. тривалістю до 4 місяців; Безперервний тип перебігу: Незначні стійкі прогресуючі дефіцитарні розлади, ендогенні зміни особистості, продуктивна психопатологічна симптоматика, які Без суттєвого впливу на адаптацію в основних сферах життєдіяльності. BPRS до 40, PIRS до 5	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199
Помірний ступінь	25–49%	Епізодичний ремітуючий тип перебігу (рекурентний): Приступи загальною тривалістю від 4 до 10 місяців на р.; неповна та/або нестійка ремісія з помірною психопатологічною симптоматикою, резистентність до терапії. Епізодичний тип перебігу зі стабільним дефектом, або дефектом, що наростає: Приступи загальною тривалістю від 4 до 6 місяців на р.;	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199

		неповна та/або нестійка ремісія з помірними стабільними або наростаючими дефіцитарними розладами, ендогенними змінами особистості, залишковою психопатологічною симптоматикою Безперервний тип перебігу: Помірні стійкі прогресуючі дефіцитарні розлади, ендогенні зміни особистості, продуктивна психопатологічна симптоматика Суттєво ускладнена адаптація в основних сферах життєдіяльності. BPRS 40–50, PIRS 5–6	
Виражений ступінь	50–95%	Епізодичний ремітуючий тип перебігу (рекурентний): Затяжні або часті приступи загальною тривалістю 10 місяців і більше на р.; неповна та нестійка ремісія з вираженою психопатологічною симптоматикою, резистентність до терапії Епізодичний тип перебігу зі стабільним дефектом, або дефектом, що наростає: Приступи загальною тривалістю від 6 до 10 місяців на р.; неповна та нестійка ремісія з вираженими стабільними або наростаючими та дефіцитарними розладами, ендогенними змінами особистості, залишковою психопатологічною симптоматикою, резистентною до терапії Безперервний тип перебігу: Виражені стійкі прогресуючі дефіцитарні розлади, ендогенні зміни особистості, продуктивна	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199

		психопатологічна симптоматика, резистентність до терапії Виражене порушення адаптації в основних сферах життєдіяльності BPRS 50–70, PIRS 7–8	
Значний ступінь	96–100%	Епізодичний тип перебігу зі стабільним дефектом, або дефектом, що наростає: Приступи загальною тривалістю 10 і більше місяців на р.; значно виражені стійкі дефіцитарні розлади, ендogenous зміни особистості з відсутністю критики до стану, можливим зниженням або відсутністю контролю функції тазових органів Безперервний тип перебігу: Значно виражені стійкі дефіцитарні розлади (шизофренічне недоумство), ендogenous зміни особистості, продуктивна психопатологічна симптоматика, резистентна до терапії, з відсутністю критики до стану, можливим зниженням або відсутністю контролю функції тазових органів Повної порушення адаптації в основних сферах життєдіяльності з необхідністю постійного догляду та нагляду. BPRS більше 70, PIRS 9–10	Порушення ментальних функцій, функцій травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b199, b510 – b539, b610 – b639

Шизотиповий розлад (F21)

Коди МКХ–10–АМ:

F21 – Шизотиповий розлад

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначні стійкі дефіцитарні розлади, ендogenous зміни особистості, психопатологічна симптоматика непсихотичного рівня Без суттєвого впливу на адаптацію в основних сферах життєдіяльності. BPRS до 40, PIRS до 5	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199
Помірний ступінь	25–49%	Помірні стійкі дефіцитарні розлади, ендogenous зміни особистості, психопатологічна симптоматика непсихотичного рівня Суттєво ускладнена адаптація в основних сферах життєдіяльності. BPRS 40–50, PIRS 5–6	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199
Виражений ступінь	50–95%	Виражені стійкі дефіцитарні розлади; ендogenous зміни особистості; психопатологічна симптоматика непсихотичного рівня	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199

		Виражене порушення адаптації в основних сферах життєдіяльності BPRS 50–70, PIRS 7–8	
Значний ступінь	96–100%	–	Порушення ментальних функцій, функцій травної системи, сечовиділювальної функції; Коди за МКФ: b110 – b199, b510 – b539, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS) та Psychiatric Impairment Rating Scale (PIRS) або

2. Personal and Social Performance Scale – для оцінки соціального функціонування при шизофренії, затверджена Американською психіатричною асоціацією, 2007.

3. Measurement and Treatment Research to Improve Cognition in Schizophrenia (MATRICS) Consensus Cognitive Battery, затверджена Національним інститутом психічного здоров'я США, 2008.

4. PANSS (Positive and Negative Syndrome Scale), затверджена Американською психіатричною асоціацією, 1987.

5. MOCA (Montreal Cognitive Assessment) – для оцінки когнітивного статусу, затверджена Департаментом неврології Монреальського університету, 2005.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення психіатра

2. Нейропсихологічне/психометричне тестування

Споріднені настанови або рекомендації

1. Duodecim 035.010 ebm01070 «Гострий психоз», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2020.

2. Duodecim 035.011 ebm00722 «Шизофренія», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2022.

Розлади настрою (афективні розлади) (F30–F39)

Загальні положення:

Оцінка стійких порушень психічних функцій організму при афективних розладах ґрунтується на:

Аналізі клінічної структури – враховується структура, вираженість та стійкість афективних розладів.

Оцінці частоти та тривалості епізодів – визначається їх частота, тривалість та характер перебігу.

Аналізі ефективності лікування – розглядається рівень терапевтичної відповіді, повнота, стійкість та тривалість ремісій.

Для об'єктивізації мають застосовуватися клінічні та експериментально–психологічні методи оцінки.

Врахуванні особистісних особливостей – аналізуються преморбідні особливості особистості та її реакція на хворобу.

Оцінці компенсаторних механізмів – визначається їх ефективність та рівень критики до власного стану.

Аналізі рівня адаптації – оцінюється соціальна, виробнича та побутова адаптація.

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначні афективні розлади, загальною тривалістю не більше 6 місяців на р., що купуються фармакотерапією, зі стійкою ремісією, які істотно не впливають на адаптацію в основних сферах життєдіяльності. BPRS до 40, PIRS до 5	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199
Помірний ступінь	25–49%	Помірні афективні розлади, стійкі затяжні або часті, загальною тривалістю від 6 до	Порушення ментальних функцій;

		10 місяців на р., які суттєво ускладнюють адаптацію в основних сферах життєдіяльності. BPRS 40–50, PIRS 5–6	Коди за МКФ: b110 – b199
Виражений ступінь	50–95%	Виражені афективні розлади, стійкі затяжні або часті, загальною тривалістю 10 і більше місяців на р., що призводять до часткової дезадаптації в основних сферах життєдіяльності. BPRS 50–70, PIRS 7–8	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199
Значний ступінь	96–100%	Значно виражені афективні розлади, стійкі або затяжні, загальною тривалістю 10 і більше місяців на р., що призводять до повної дезадаптації в основних сферах життєдіяльності з необхідністю постійного догляду та нагляду. BPRS більше 70, PIRS 9–10	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199

Інструменти оцінки

1. Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS) та Psychiatric Impairment Rating Scale (PIRS)

2. MADRS (Montgomery–Åsberg Depression Rating Scale) або ШКАЛА ГАМІЛЬТОНА (Hamilton Depression Rating Scale, HDRS), або шкала депресії DEPS, або шкала депресії Бека I (BDI)

3. PHQ–15 (Patient Health Questionnaire–15)

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення психіатра

2. Нейропсихологічне/психометричне тестування

Споріднені настанови або рекомендації

1. Рекурентні депресивні розлади адаптована клінічна настанова, заснована на доказах, 2014

2. Настанова 00715. Виявлення і діагностика депресії, 2021 р. Код: 035.020 ebm00715.
3. Настанова 00716. Депресія, 2021 р. Код: 035.021 ebm00716.
4. Настанова 00717. Біполярний афективний розлад, 2021 р. Код: 035.022 ebm00717.
5. Настанова 00718. Хронічна депресія (дистимія), 2021 р. Код: 035.023 ebm00718.
6. Настанова 00719. Лікування депресії, асоційованої з іншими психічними розладами, 2021 р. Код: 035.025 ebm00719.
7. Настанова 00720. Депресія, лікарські засоби і соматичні захворювання, 2021 р. Код: 035.027 ebm00720.

Невротичні, пов'язані зі стресом та соматоформні розлади (F40–F48)

Загальні положення:

Оцінка стійких порушень психічних функцій організму при невротичних розладах ґрунтується на:

Тривалості та динаміці розладу – враховується характер перебігу (реакції, стан, патологічний розвиток особистості).

Типології, вираженості та стійкості психопатологічної симптоматики – оцінюється її інтенсивність та стабільність.

Ефективності терапії – визначається ступінь контролю симптомів та стійкість до лікування.

Преморбідних особливостях особистості – аналізуються індивідуальні риси, що передували захворюванню.

Компенсаторних механізмах – оцінюється здатність особистості пристосовуватися до патологічного стану.

Рівні адаптації – визначається ступінь соціальної, побутової та професійної інтеграції.

Для об'єктивізації мають застосовуватися клінічні та експериментально–психологічні методи оцінки.

Коди МКХ–10–АМ:

F40 – Фобічні тривожні розлади

F41 – Інші тривожні розлади

F42 – Обсесивно–компульсивний розлад

F43 – Реакція на тяжкий стрес та порушення адаптації

F44 – Дисоціативні (конверсійні) розлади

F45 – Соматоформні розлади

F48 – Інші невротичні розлади

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Невротичні реакції або стани з незначною симптоматикою невротичного типу (неврастенічною, фобічною, тривожно–депресивною, obsесивно–компульсивною, істероконверсійною та іншими), які істотно не впливають на адаптацію в основних сферах життєдіяльності ПТСР, об'єктивізований за Clinician–Administered PTSD Scale for the DSM–5 (CAPS–5), PTSD Symptom Scale Interview (PSS–I–5), або Детальна оцінка посттравматичного стресу (DAPS) BPRS до 40, PIRS до 5	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199
Помірний ступінь	25–49%	Невротичні стани з помірними стійкими розладами невротичного типу (неврастенічними, фобічними, тривожно–депресивними, obsесивно–компульсивними, істероконверсійними та ін.), з тенденцією до іпохондризації, що суттєво ускладнюють адаптацію в основних сферах життя	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199

		ПТСП, об'єктивізований за Clinician–Administered PTSD Scale for the DSM–5 (CAPS–5), PTSD Symptom Scale Interview (PSS–I–5), або Детальна оцінка посттравматичного стресу (DAPS) BPRS 40–50, PIRS 5–6	
Виражений ступінь	50–95%	Невротичні стани з вираженими стійкими і резистентними до терапії розладами невротичного типу (неврастенічними, фобічними, тривожно–депресивними, obsесивно–компульсивними, істероконверсійними та іншими), з можливим переходом в патологічний розвиток особистості ПТСП, об'єктивізований за Clinician–Administered PTSD Scale for the DSM–5 (CAPS–5), PTSD Symptom Scale Interview (PSS–I–5), або Детальна оцінка посттравматичного стресу (DAPS) BPRS 50–70, PIRS 7–8	Порушення ментальних функцій; Коды за МКФ: b110 – b199
Значний ступінь	96–100%	Патологічний розвиток особистості зі значно вираженою, стійкою та резистентною до терапії істероконверсійною симптоматикою (амавроз, псевдопараліч на кшталт гемі– або параплегії, астазія–абазія, псевдодеменція, порушення функції тазових органів), з відсутністю критики до стану, що призводять до повного	Порушення ментальних функцій, функцій травної системи, функції сечовиділення; МКФ : b110 – b199, b510 – b539, b610 – b639

		порушення адаптації та життєдіяльності з необхідністю постійного догляду та нагляду ПТСР, об'єктивізований за Clinician–Administered PTSD Scale for the DSM–5 (CAPS–5), PTSD Symptom Scale Interview (PSS–I–5), або Детальна оцінка посттравматичного стресу (DAPS) BPRS більше 70, PIRS 9–10	
--	--	--	--

Інструменти оцінки

1. Clinician–Administered PTSD Scale for the DSM–5 (CAPS–5), PTSD Symptom Scale Interview (PSS–I–5), або Детальна оцінка посттравматичного стресу (DAPS)

2. Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS) та Psychiatric Impairment Rating Scale (PIRS)

3. DASS–21

4. Пітсбурзький опитувальник якості сну PSQI

5. шкала депресії Гамільтона HAM–D;

6. шкала тривоги Гамільтона HAM–A

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення психіатра

2. Нейропсихологічне/психометричне тестування

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол «Гостра реакція на стрес. Посттравматичний стресовий розлад. Порушення адаптації», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19.07.2024 р. № 1265;

2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Гостра реакція на стрес. Посттравматичний стресовий розлад. Порушення адаптації», 2024

3. Настанова 00729. Тривожний розлад, 2021 р. Код: 035.031 ebm00729;

4. Настанова 00732. Obsесивно–компульсивний розлад (ОКР), 2021 р. Код: 035.032 ebm00732.

5. Настанова 00727. Антисоціальний розлад особистості, 2021 р. Код: 035.033 ebm00727;

6. Настанова 00733. Розлади адаптації, 2021 р. Код: 035.034 ebm00734;

7. Настанова 01027. Емоційно нестабільний розлад особистості, 2021 р. Код: 035.035 ebm01027;

8. Настанова 00734. Гостра реакція на стрес та посттравматичний стресовий розлад, 2021 р. Код: 035.036 ebm00734;

9. Настанова 00709. Пацієнт з психосоматичними симптомами, 2021 р. Код: 035.007 ebm00709.

Органічні, включаючи симптоматичні, психічні розлади (F00 – F09)

Загальні положення

Оцінка стійких порушень психічних функцій організму при церебрально–органічній патології ґрунтується на:

Нозологічній приналежності, стадії та типу перебігу захворювання – визначається характер патології, її прогресування та особливості розвитку.

Структурі, виразності та стійкості психопатологічної симптоматики – враховуються порушення психічних процесів (когнітивних та емоційно–вольових), органічні зміни особистості, психотичні, афективні, неврозоподібні, пароксизмальні та інші розлади.

Ефективності терапії – оцінюється відповідь на лікування, стійкість ремісій та можливість контролю симптомів.

Клінічному та соціальному прогнозі – визначається ймовірність стабілізації стану, адаптація в суспільстві.

Преморбідних особливостях особистості – аналізується вихідний психічний стан та його вплив на перебіг захворювання.

Рівні критики та компенсаторних можливостей особистості – оцінюється усвідомлення хвороби та здатність до адаптації.

Стані адаптації – враховується рівень соціальної, побутової та професійної інтеграції.

Для об'єктивізації мають застосовуватися клінічні та експериментально–психологічні методи оцінки.

Коди МКХ–10–АМ:

F00 – Деменція при хворобі Альцгеймера

F01 – Судинна деменція

F02 – Деменція при інших хворобах, класифікованих в інших рубриках

F03 – Деменція неуточнена

F04 – Органічний амнестичний синдром, не викликаний алкоголем чи іншими психоактивними речовинами

F06 – Інші психічні розлади, зумовлені ушкодженням та дисфункцією головного мозку чи соматичною хворобою

F07 – Розлади особистості та поведінки, зумовлені хворобою, пошкодженням чи дисфункцією головного мозку

F09 – Органічне чи симптоматичне психічний розлад неуточнений

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Стійкі незначні та помірні астенічні, незначні когнітивні, афективні, неврозоподібні розлади, органічні зміни особистості, рідкісні пароксизмальні розлади, зниження інтелекту до рівня незначної інтелектуальної недостатності (IQ = 65 – 69 балів). BPRS до 40, PIRS до 5	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199
Помірний ступінь	25–49%	Стійкі виражені астенічні, помірні когнітивні, афективні, неврозоподібні, галюцинаторні, маячні розлади, органічні зміни особистості, середньої частоти пароксизмальні розлади, зниження інтелекту до рівня помірної інтелектуальної недостатності (IQ = 50 – 64 балів). BPRS 40–50, PIRS 5–6	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199

Виражений ступінь	50–95%	Стійкі значно виражені астеничні, виражені когнітивні, афективні, неврозоподібні, галюцинаторні, маячні розлади, органічні зміни особистості, часті пароксизмальні розлади, зниження інтелекту до рівня вираженої інтелектуальної недостатності (IQ = 35 – 49 балів), часткової дезадаптації в основних сферах життєдіяльності. BPRS 50–70, PIRS 7–8	Порушення ментальних функцій, функцій травної системи, функції сечовиділення; Коды за МКФ: b110 – b199, b510 – b539, b610 – b639
Значний ступінь	96–100%	Стійке значно виражене зниження когнітивних процесів та інтелекту (IQ<34) у поєднанні з іншою психопатологічною симптоматикою або без неї, відсутність контролю функції тазових органів, що призводять до повної дезадаптації в основних сферах життєдіяльності з необхідністю постійного догляду та нагляду. BPRS більше 70, PIRS 9–10	Порушення ментальних функцій, функцій травної системи, функції сечовиділення; Коды за МКФ: b110 – b199, b510 – b539, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS) та Psychiatric Impairment Rating Scale (PIRS) або

2. MOCA (Montreal Cognitive Assessment) – для оцінки когнітивного статусу, затверджена Департаментом неврології Монреальського університету, 2005.

3. NPI (Neuropsychiatric Inventory), затверджений Національним інститутом старіння США, 1994.

4. Шкала Хачинського (Hachinski Ischemic Score), затверджена Американською асоціацією серця та інсульту, 1975.

5. Dementia Rating Scale (DRS–2) – Шкала оцінки деменції, затверджена Американською психологічною асоціацією, 2000.

6. MMSE (Mini–Mental State Exam), затверджена Американською психіатричною асоціацією, 1975.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення психіатра / невролога
2. Нейропсихологічне/психометричне тестування
3. Візуалізаційне дослідження (КТ / МРТ) головного мозку
4. ОФЕКТ (НМРАО–ОФЕКТ) або FDG-ПЕТ – за потреби
5. ЕЕГ – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) та паліативної медичної допомоги «Деменція», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19.07.2016 р. № 736.
2. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах «Деменція», від 2016 р.
3. Клінічна настанова, заснована на доказах «Настрій, когніція та відчуття втоми/знесилення після інсульту», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27.06.2023 р. № 1163.
4. Стандарт медичної допомоги «Когнітивні та психологічні розлади після інсульту», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27.06.2023 р. № 1163
5. Duodocim 036.050 ebm00752 «Скарги на порушення пам'яті, легкі когнітивні розлади та деменція», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodocim, 2021.
6. Duodocim 036.051 ebm00753 «Клінічна оцінка порушень пам'яті», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodocim, 2020.
7. Duodocim 036.053 ebm00755 «Когнітивні порушення судинного генезу та деменція», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodocim, 2022.
8. Duodocim 036.056 ebm01100 «Лобно–скронева лобарна дегенерація», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodocim, 2022.
9. Duodocim 036.057 ebm00758 «Лікування пацієнтів з порушенням пам'яті», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodocim, 2022.
10. Duodocim 038.071 ebm00846 «Хвороба Мен'єра», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodocim, 2020.
11. Duodocim 038.072 ebm00858 «Доброякісне пароксизмальне позиційне головокружіння (ДППГ)», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodocim, 2020.

Розділ 8. Хвороби нервової системи та ураження нервової системи, представлені в інших класах (G00–G99)

Загальні положення

Оцінка ступеня вираженості стійких порушень функцій організму, обумовлених захворюваннями нервової системи, ґрунтується на:

Оцінці ступеня вираженості рухових порушень – паралічі, парези, атаксія, гіперкінези, що ускладнюють опору та пересування, здатність здійснювати прості та складні види рухів.

Оцінці психічних, мовних, сенсорних порушень – аналізується наявність та ступінь вираженості порушень когнітивних функцій, мовлення, слуху та зору.

Клінічній формі, типі та тяжкості перебігу захворювання – визначається характер і динаміка патологічного процесу.

Активності процесу – враховується рівень нейродегенеративних чи запальних змін.

Тривалості та частоті загострень – оцінюється їх вплив на загальний стан та можливість компенсації порушень.

Наявності та можливості корекції пароксизмальних станів – визначається ступінь контролю над епілептичними, дистонічними чи іншими пароксизмальними проявами.

Поширеності патологічного процесу – аналізується залученість структур нервової системи.

Наявності ускладнень – враховуються вторинні наслідки основного захворювання.

Факторах клінічного та реабілітаційного прогнозу – оцінюється можливість відновлення функцій, адаптації та соціалізації.

Наслідки травм, отруєнь та інших впливів зовнішніх причин (T90–T98)

Коди МКХ–10–АМ

T90 – Наслідки травм голови

G09 – Наслідки запальних захворювань центральної нервової системи

I69 – Наслідки цереброваскулярних хвороб

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначні порушення статодинамічних функцій: легкий геміпарез, легкий парез, парапарез; легкий атактичний синдром та інші легкі осередкові порушення	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340, b398, b399, b210 – b299, b710 – b789
Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення статодинамічних функцій: легкий тетрапарез, помірний геміпарез; помірний парапарез; помірний атактичний синдром та інші помірні осередкові порушення; помірні порушення ментальних функцій, функції мови та голосу(дизартрія, афазія), сенсорних функцій ASR – 2	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340, b398, b399, b210 – b299, b710 – b789
Виражений ступінь	50–95%	Виражені порушення статодинамічних функцій: помірний тетрапарез, виражений геміпарез, парапарез, виражений парез; виражений атактичний синдром та інші виражені осередкові порушення; виражені порушення ментальних функцій, функцій	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій травної системи, порушення функції сечовиділення;

		мови та голосу (дизартрія, афазія), сенсорних функцій; порушення контролю функції тазових органів (хоча б 2 з: нетримання сечі, полакіурія, нетримання калу, закрєп, порушення функції статевих органів) ASR – 3–4	Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340, b398, b399, b210 – b299; b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b610 – b639
Значний ступінь	96–100%	Значно виражені порушення статодинамічної функції: значно виражений парапарез (або параплегія), значно виражений геміпарез (або плегія); виражений/значно виражений тетрапарез (тетраплегія); значно виражена статична і динамічна атаксія (самостійне пересування неможливе); значно виражені порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій; відсутність контролю функції тазових органів (хоча б 2 з: нетримання сечі, полакіурія, нетримання калу, закрєп, порушення функції статевих органів). Вегетативний стан ASR – 4 ICARS до 30	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій травної системи, порушення функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340, b398, b399, b210 – b299; b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. Aphasia severity rating (ASR) – шкала оцінки важкості афазії
2. International Cooperative Ataxia Rating Scale (ICARS) – шкала оцінки атаксії

3. Amyotrophic lateral sclerosis functional rating scale (ALSFRS–R) – шкала оцінки бульбарних порушень

4. Medical Research Council (MRC) – шкала оцінки м'язової сили методом мануального м'язового тестування

5. Modified Rankin Scale – Модифікована шкала Ренкіна

6. Шкала Lower Extremities Functional Scale (LEFS) опитувальник, що складається з 20 питань, який використовується для оцінки функціонального стану нижніх кінцівок пацієнтів з різними захворюваннями

7. Шкала American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS – інструмент, що використовується для оцінки результатів лікування пацієнтів з проблемами стопи та гомілковостопного суглоба

8. Оцінка Кападжі для протиставлення великого пальці

9. Тест Upper extremity functional test (UEFT) для вимірювання функціонального порушення верхньої кінцівки та ступеня тяжкості цього порушення

10. Шкала інвалідності руки, плеча та долоні DASH Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand

11. Рейтинг щодо мобільності плеча UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating

12. Шкала Constant–Murley для оцінки функціональності та болю

14. Шкала ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) для оцінки функції та болю в плечі

15. Модифікована шкала Ashworth (Modified Ashworth Scale for Grading Spasticity)

16. Шкала дистонії Баррі Олбрайта/Barry Albright Dystonia Scale

17. Шкала Тардьє, Tardieu Scale для оцінки спастичності

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення невролога / кардіолога

2. КТ / МРТ головного мозку

3. Доплерографія екстракраніальних артерій – за потреби

4. КТ-/МР-ангіографія – за потреби

5. ЕхоКГ (джерело емболії) – за потреби

6. ЕЕГ – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Вторинна профілактика інсульту», від 2012 р.
2. Стандарти медичної допомоги «Вторинна профілактика інсульту», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 02.11.2022 р. № 1967.
3. Стандарти медичної допомоги «Надання допомоги при спонтанному внутрішньомозковому крововиливі», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05.02.2022 р. № 9
4. Клінічна настанова, заснована на доказах «Надання допомоги при спонтанному внутрішньомозковому крововиливі», 2022 р.
5. Клінічна настанова, заснована на доказах Геморагічний інсульт (Внутрішньомозкова гематома, аневризмальний субарахноїдальний крововилив), 2014 р.
6. Стандарт медичної допомоги «Діагностика та лікування аутоімунних енцефалітів», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14.03.2024 р. № 434.
7. Клінічна настанова, заснована на доказах «Діагностика та лікування аутоімунних енцефалітів», 2024 р.
8. Клінічна настанова, заснована на доказах «Організація надання допомоги при гострому ішемічному інсульті», 2024 р.
9. Стандарт медичної допомоги «Ішемічний інсульт», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20.06.2024 р. № 1070.
10. Клінічна настанова, заснована на доказах «Настрій, когніція та відчуття втоми / знесилення після інсульту», 2023 р.
11. Стандарт медичної допомоги «Когнітивні та психологічні розлади після інсульту», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27.06.2023 р. № 1163.
12. Настанова 00803. Наслідки травматичного ушкодження головного мозку, 2021 р. Код: 036.093 ebm00803.

Спадкова атаксія (G11)

Коди МКХ–10–АМ

G11.0 – Природжена непрогресуюча атаксія

G11.01 – Атаксія Фрідрейха (рання мозочкова атаксія)

G11.3 – мозочкова атаксія з порушенням репарації ДНК

G11.8 – Інша спадкова атаксія

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму стійких	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначні порушення координації та рівноваги, цільової моторики; незначні легкі сенситивно–мозочкові порушення, що виявляються лише при виконанні спеціальних тестів, що не порушують адаптацію та функціонування людини. Незначні порушення функцій організму	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b410 – b429
Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення координації та рівноваги, цільової моторики; помірні сенситивно–мозочкові порушення, що виявляються при виконанні звичайних рухів, що порушують опору та пересування. Помірні порушення функцій організму ICARS більше 50	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b410 – b429
Виражений ступінь	50–95%	Виражені порушення координації та рівноваги, цільової моторики; виражені сенситивно–мозочкові порушення (значно утрудняється пересування, виконання	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–

		звичайних рухів). Виражені порушення функцій організму ICARS 30 – 50	судинної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b410 – b429
Значний ступінь	96–100%	Значно виражені порушення координації та рівноваги, цільової моторики; значно виражені сенситивно–атактичні розлади. Значно виражені порушення функцій організму ICARS до 30	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b410 – b429

Інструменти оцінки

1. International Cooperative Ataxia Rating Scale (ICARS) – шкала оцінки атаксії.

альтернативно Scale for the Assessment and Rating of Ataxia (SARA) або Brief Ataxia Rating Scale (BARS).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка або заключення невролога.
2. Візуалізаційне дослідження (КТ / МРТ) – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 01074. Атаксія, 2021 р. Код: 036.012 ebm01074.
2. Настанова 00747. Порушення ходи, 2021 р. Код: 036.005 ebm00747.

Спадкова спастична параплегія – ізольована та ускладнена форми (G11.4)

Коди МКХ–10–АМ

G11.4 – Спадкова спастична параплегія – ізольована та ускладнена форми

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Легкий парез нижніх кінцівок (зниження м'язової сили до 4 балів) без обмеження обсягу активних рухів, порушення опори та пересування, без деформацій стоп та формування контрактур. Незначні порушення функцій організму	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b399, b210 – b299
Помірний ступінь	25–49%	Помірний парез нижніх кінцівок (зниження м'язової сили до 3 балів) із помірним порушенням здатності до пересування, формування деформації стоп, контрактур у суглобах. Помірні порушення функцій організму	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b399, b210 – b299; b710 – b789, b798, b799
Виражений ступінь	50–95%	Виражений парез нижніх кінцівок (зниження м'язової сили до 2 балів) з вираженим порушенням здатності до пересування, формуванням деформації стоп, контрактур у суглобах. Виражені порушення функцій організму	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b399, b210 – b299; b710 – b789, b798, b799

Інструменти оцінки

1. Medical Research Council (MRC) – шкала оцінки м'язової сили методом мануального м'язового тестування
2. Модифікована шкала спастичності Ashworth (Modified Ashworth Scale for Grading Spasticity)
3. Шкала Lower Extremities Functional Scale (LEFS) опитувальник, що складається з 20 питань, який використовується для оцінки функціонального стану нижніх кінцівок пацієнтів з різними захворюваннями
4. Шкала American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS – інструмент, що використовується для оцінки результатів лікування пацієнтів з проблемами стопи та гомілковостопного суглоба
5. Оцінка Кападжі для протиставлення великого пальця
6. Тест Upper extremity functional test (UEFT) для вимірювання функціонального порушення верхньої кінцівки та ступеня тяжкості цього порушення Шкала інвалідності руки, плеча та долоні DASH Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand
7. Рейтинг щодо мобільності плеча UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating
8. Шкала Constant–Murley для оцінки функціональності та болю
11. Шкала ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) для оцінки функції та болю в плечі
12. Шкала дистонії Баррі Олбрайта/Barry Albright Dystonia Scale
13. Шкала Тардьє, Tardieu Scale для оцінки спастичності

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 00746. Слабкість м'язів та симптоми паралічу, 2021 р. Код: 036.003 ebm00746.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка або заключення невролога
2. Візуалізаційне дослідження (КТ / МРТ) – за потреби

Спінальні аміотрофії (G12)

Коди МКХ–10–АМ

G12 – Спінальні аміотрофії

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%		Порушення функції голосу і мовлення, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій дихальної системи, травної системи; Коди за МКФ: b310 – b340, b398; b710 – b789, b798, b799, b440 – b450, b510 – b539
Помірний ступінь	25–49%	Легкий периферичний тетрапарез, помірний парапарез та/або помірний парез проксимального відділу обох нижніх кінцівок (зниження м'язової сили до 3 балів). Помірні бульбарні розлади. Деформації скелета (сколіоз, кіфосколіоз) з помірними порушеннями функцій дихальної системи Згідно критеріїв Ель-Ескоріаль ознаки ураження верхнього (в одній або більше зонах).Та нижнього мотонейрона підтверджено ЕНМГ – за потреби.	Порушення функції голосу і мовлення, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій дихальної системи, травної системи; Коди за МКФ: b310 – b340, b398; b710 – b789, b798, b799, b440 – b450, b510 – b539
Виражений ступінь	50–95%	Генералізація атрофічного процесу: виражений нижній парапарез, помірний верхній парапарез. Деформації скелета (сколіоз, кіфосколіоз) з вираженими	Порушення функції голосу і мовлення, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій серцево–судинної,

		порушеннями функцій дихальної та серцево-судинної систем. Виражені бульбарні розлади. Порушення функції тазових органів Згідно критеріїв Ель-Ескоріаль ознаки ураження верхнього (в одній або більше зонах).Та нижнього мотонейрона підтверджено ЕНМГ – за потреби.	дихальної систем, функцій травної системи, порушення функції сечовиділення; Коды за МКФ: b310 – b340, b398; b710 – b789, b798, b799; b410 – b429, b440 – b450, b510 – b539, b610 – b639
Значний ступінь	96–100%	Генералізація атрофічного процесу: значно виражений периферичний тетрапарез. Тяжкі деформації скелета (сколіоз, кіфосколіоз), порушення функцій дихальної та серцево-судинної систем, що досягають значно вираженого ступеня. Значно виражені бульбарні та псевдобульбарні порушення. Відсутність контролю функції тазових органів Згідно критеріїв Ель-Ескоріаль ознаки ураження верхнього (в одній або більше зонах).Та нижнього мотонейрона підтверджено ЕНМГ – за потреби.	Порушення функції голосу і мовлення, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій серцево-судинної, дихальної систем, функцій травної системи, порушення функції сечовиділення; Коды за МКФ: b310 – b340, b398; b710 – b789, b798, b799; b410 – b429, b440 – b450, b510 – b539, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. Medical Research Council (MRC) – шкала оцінки м'язової сили методом мануального м'язового тестування

2. Amyotrophic lateral sclerosis functional rating scale (ALSFRS-R) – шкала оцінки бульбарних порушень

3. Шкала Lower Extremities Functional Scale (LEFS) опитувальник, що складається з 20 питань, який використовується для оцінки функціонального стану нижніх кінцівок пацієнтів з різними захворюваннями

4. Шкала American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS – інструмент, що використовується для оцінки результатів лікування пацієнтів з проблемами стопи та гомілковостопного суглоба

5. Оцінка Кападжі для протиставлення великого пальці

6. Тест Upper extremity functional test (UEFT) для вимірювання функціонального порушення верхньої кінцівки та ступеня тяжкості цього порушення Шкала інвалідності руки, плеча та долоні DASH Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand

7. Рейтинг щодо мобільності плеча UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating

8. Шкала Constant–Murley для оцінки функціональності та болю

9. Шкала ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) для оцінки функції та болю в плечі

Рекомендовані дослідження

1. Виписка або заключення невролога

2. Візуалізаційне дослідження (КТ / МРТ) – за потреби

3. ЕНМГ – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Настанова 00799. Бічний аміотрофічний склероз (БАС), Код: 036.061 ebm00799.

Екстрапірамідні та інші рухові порушення (G20 – G26)

Коди МКХ–10–АМ

G20 – Хвороба Паркінсона

G21 – Вторинний паркінсонізм

G22 – Паркінсонізм при хворобах класифікованих в інших рубриках

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ

Легкий ступінь	4–24%	Незначні, легкі моторні та немоторні симптоми паркінсонізму. 1 та 2 стадії хвороби за шкалою Хен–Яру, або MDS–UPDRS	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Помірний ступінь	25–49%	Помірні моторні та/або немоторні симптоми паркінсонізму. 3 стадія хвороби за шкалою Хен–Яру, або MDS–UPDRS Шкала Шваба–Інгланда 70 – 80%	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Виражений ступінь	50–95%	Виражені моторні та/або немоторні симптоми паркінсонізму. 4 стадія хвороби за шкалою Хен–Яру, або MDS–UPDRS. Шкала Шваба–Інгланда 50 – 60%. На період підбору режиму програмування при глибокій стимуляції глибоких структур головного мозку; наявність ускладнень після оперативного втручання, що призводять до виражених порушень	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Значний ступінь	96–100%	Значно виражені моторні та/або немоторні симптоми паркінсонізму. 5 стадія хвороби за шкалою Хен–Яру, або MDS–UPDRS Шкала Шваба–Інгланда 0 – 40%	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799

Інструменти оцінки

1. MDS Unified Parkinson's Disease Rating Scale (MDS–UPDRS) – Об'єднана шкала оцінки хвороби Паркінсона (MDS–UPDRS), це інструмент, розроблений Міжнародним товариством хвороби рухів (Movement Disorder Society), для оцінки тяжкості та прогресування хвороби Паркінсона

2. Класифікація за Хен–Яром (Hoehn and Yahr) – це система оцінки стадій прогресування хвороби Паркінсона, яка базується на клінічних проявах та ступені порушення рухових функцій

3. Шкала оцінки повсякденної активності (ADL) Шваба–Інгланда

4. Оцінка МОСА – Montreal Cognitive Assessment – для оцінки когнітивного статусу

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення невролога

2. КТ/МРТ головного мозку – за потреби

3. DAT-ОФЕКТ – за потреби

4. Нейропсихологічне/психометричне тестування – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Хвороба Паркінсона», 2016

2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Есенціальний тремор», 2016

Інші екстрапірамідні та рухові порушення (G23, G24, G25, G26)

Коди МКХ–10–АМ

G23 – Інші дегенеративні хвороби базальних гангліїв

G24 – Дистонія

G25 – Інші екстрапірамідні та рухові порушення

G26 – Екстрапірамідні та рухові порушення при хворобах, класифікованих в інших рубриках

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Легкі фокальні та генералізовані гіперкінези не змінюють фізіологічне положення тіла, загальна цілеспрямованість рухів та дій збережена.	Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; Коди за МКФ: b110 –

		Наявність порушень функцій	незначних психічних	b139, b140 – b189, b710 – b789, b798, b799
Помірний ступінь	25–49%	Помірні фокальні та генералізовані гіперкінези, що змінюють фізіологічне положення тіла і порушують послідовність і цілеспрямованість рухів та дій. Наявність незначних/помірних порушень психічних функцій		Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b710 – b789, b798, b799
Виражений ступінь	50–95%	Виражені фокальні та генералізовані гіперкінези, з порушенням рівноваги, послідовності та цілеспрямованості рухів та дій. Наявність помірних/виражених порушень психічних функцій		Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b710 – b789
Значний ступінь	96–100%	Значно виражені генералізовані гіперкінези не контролюються медикаментозним лікуванням, з фіксованим патологічним положенням тіла. Наявність виражених/значно виражених порушень психічних функцій		Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b710 – b789, b798, b799

Інструменти оцінки

1. Шкала оцінки екстрапірамідних симптомів (ESRS) , Extrapyrarnidal symptom rating scale (ESRS)

2. Оцінка МОСА – Montreal Cognitive Assessment – для оцінки когнітивного статусу
3. Єльська глобальна шкала тяжкості тиків
4. Шкала Сімпсона–Ангуса (SAS)
5. Шкала оцінки мимовільних рухів (AIMS), Abnormal Involuntary Movements Scale (AIMS)
6. Шкала оцінки дискінезій та мимовільних рухів Unified Dyskinesia Scale (UDysRS)
7. Опитувальник оцінки якості життя пацієнтів з цервікальною дистонією Cervical Dystonia Impact Scale (CDIP–58)
8. Опитувальник для оцінки якості життя пацієнтів з краніоцервікальною дистонією та блефароспазмом, Cranio-cervical Dystonia Questionnaire (CDQ–24)
9. Шкала оцінки тяжкості та впливу дистонії на пацієнтів Fahn–Marsden Dystonia Rating Scale (FMDRS)
10. Шкала вимірювання тяжкості, інвалідності та болю, пов'язаних з цервікальною дистонією, Toronto Western Spasmodic Torticollis Rating Scale (TWSTRS)
11. Модифікована шкала Ashworth (Modified Ashworth Scale for Grading Spasticity)

12. Шкала дистонії Баррі Олбрайта/Barry Albright Dystonia Scale

13. Шкала Тардьє, Tardieu Scale для оцінки спастичності

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення невролога
2. КТ/МРТ головного мозку – за потреби
3. DAT-ОФЕКТ – за потреби
4. Нейропсихологічне/психометричне тестування – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Порушення ходи», 2016
2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Мимовільні рухи», 2016
3. Клінічна настанова, заснована на доказах «Тремор», 2016
4. Клінічна настанова, заснована на доказах «Спастичність», 2016

Демієлінізуючі хвороби центральної нервової системи (G35 – G37)

Коди МКХ–10–АМ

G35 – Розсіяний склероз

G36 – Інша форма гострої дисемінованої демієлінізації

G37 – Інші демієлінізуючі хвороби центральної нервової системи

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Відсутність ознак активності захворювання відповідно до критеріїв, у тому числі – за даними МРТ. Відсутність чи незначні порушення функцій організму (включаючи легкі атактичні порушення) у тому числі – на фоні хворобо-модифікуючої терапії	Порушення функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій травної системи, порушення функції сечовиділення; Коди за МКФ: b310 – b340, b398 – b399, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b610 – b639
Помірний ступінь	25–49%	Помірні парези верхніх та/або нижніх кінцівок, помірні бульбарні порушення; помірні атактичні порушення; часткова атрофія зорових нервів з помірними порушеннями сенсорних функцій; помірні порушення функцій тазових органів, у тому числі – на фоні хворобо-модифікуючої терапії EDSS > 4	Порушення функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій травної системи, порушення функції сечовиділення; Коди за МКФ: b310 – b340, b398 – b399, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b610 – b639
Виражений ступінь	50–95%	Виражені парези верхніх та/або нижніх кінцівок,	Порушення функції голосу і мовлення, сенсорних

		виражені бульбарні порушення; виражені атактичні порушення, порушення контролю функції тазових органів, у тому числі – на фоні хворобо–модифікуючої терапії EDSS > 6	функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій травної системи, порушення функції сечовиділення; Коди за МКФ: b310 – b340, b398 – b399, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b610 – b639
Значний ступінь	96–100%	Значно виражені парези або паралічі верхніх та/або нижніх кінцівок; значно виражені бульбарні порушення, атактичні порушення, відсутність контролю функції тазових органів, у тому числі – на фоні хворобо–модифікуючої терапії EDSS > 8	Порушення функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; порушення функцій травної системи, порушення функції сечовиділення; Коди за МКФ: b310 – b340, b398, b399, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. EDSS expanded disability status scale (розширена шкала оцінки ступеня інвалідизації)

2. Medical Research Council (MRC) – шкала оцінки м'язової сили методом мануального м'язового тестування

3. Amyotrophic lateral sclerosis functional rating scale (ALSFRS–R) – шкала оцінки бульбарних порушень

4. BICAMS – brief international cognitive assessment for MS (коротка міжнародна когнітивна оцінка для РС)

5. MSFC – multiple sclerosis functional composite (композитна функціональна шкала розсіяного склерозу)

6. I–RODS – загальна шкала інвалідизації на основі моделі Раша

7. INCAT – шкала інвалідизації запальної нейропатії причини та лікування

8. mISS – модифікована шкала INCAT сенсорної оцінки

9. Шкала Lower Extremities Functional Scale (LEFS) опитувальник, що складається з 20 питань, який використовується для оцінки функціонального стану нижніх кінцівок пацієнтів з різними захворюваннями

10. Шкала American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS – інструмент, що використовується для оцінки результатів лікування пацієнтів з проблемами стопи та гомілковостопного суглоба

11. Оцінка Кападжі для протиставлення великого пальці

12. Тест Upper extremity functional test (UEFT) для вимірювання функціонального порушення верхньої кінцівки та ступеня тяжкості цього порушення Шкала інвалідності руки, плеча та долоні DASH Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand

13. Рейтинг щодо мобільності плеча UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating

14. Шкала Constant–Murley для оцінки функціональності та болю

15. Шкала ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) для оцінки функції та болю в плечі

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення невролога

2. МРТ головного та/або спинного мозку

3. Люмбальна пункція СМР: олігоклональні смуги – за потреби

4. антитіла до aQP4 (в крові, лікворі) – за потреби

5. Викликані потенціали – за потреби

6. ЕНМГ/ЕМГ – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Діагностика та лікування гострого розсіяного енцефаломієліту у дітей та дорослих», 2024 р.

2. Стандарт медичної допомоги «Діагностика та лікування гострого розсіяного енцефаломієліту у дорослих та дітей», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 24.05.2024 р. № 870.

3. Клінічна настанова, заснована на доказах «Діагностика та лікування спектру оптикомієліт–асоційованих розладів», 2023 р.

4. Стандарт медичної допомоги «Діагностика та лікування спектру оптикомієліт–асоційованих розладів», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22.08.2023 р. № 1506.

5. Новий клінічний протокол медичної допомоги «Розсіяний склероз у дорослих», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01.07.2024 р. № 1142.

6. Клінічна настанова, заснована на доказах «Синдром Гійєна–Барре», 2023 р.

7. Стандарт медичної допомоги «Діагностика та лікування синдрому Гійєна–Барре», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21.06.2023 р. № 1130.

8. Клінічна настанова, заснована на доказах «Хронічна запальна демієлінізуюча полірадикулонейропатія», 2023 р.

9. Стандарти медичної допомоги «Хронічна запальна демієлінізуюча полірадикулонейропатія», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21.02.2023 р. № 338.

Епізодичні та пароксизмальні розлади (G40–G47)

Загальні положення

Оцінка вираженості порушень психічних функцій організму при епілепсії та епілептичних синдромах ґрунтується на:

Віці початку захворювання – ранній або пізній дебют впливає на прогноз і тяжкість уражень.

Генезі та локалізації епілептичного вогнища – визначає тип і прояви захворювання.

Виді, частоті та тяжкості епілептичних нападів – оцінюється характер нападів, їх тривалість, інтенсивність та вплив на життєдіяльність.

Типі перебігу захворювання – розглядається прогресивний, доброякісний, ремітуючий та інші варіанти розвитку.

Обсязі та ефективності проведеної протиепілептичної терапії – аналізується відповідь на лікування, можливість контролю нападів та наявність резистентності.

Тривалості періоду між нападами – оцінюється динаміка перебігу хвороби та ймовірність ремісії.

Верифікації частоти епілептичних нападів – має бути підтверджена медичною документацією або під час госпіталізації, оцінка проводиться протягом календарного р..

Обов'язковості протиепілептичної терапії – враховується дотримання призначеного лікування.

Наявності, структурі та ступені виразності особистісних змін, зумовлених хворобою – аналізується їх вплив на когнітивні та емоційно–вольові функції.

Психопатологічній симптоматиці – розглядаються афективні (дисфорії), психоорганічні, психотичні, неврозоподібні, психопатоподібні та інші розлади.

Рівні соціальної адаптації – оцінюється функціонування в основних сферах життя: сімейній, побутовій, соціальній.

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Легкі напади до 3 на день, важкі – 1 раз на 2 місяці та рідше; незначна психопатологічна симптоматика без помітних змін; відсутність зниження або незначне зниження інтелекту (IQ = 65 – 69 балів), які істотно не позначаються на адаптації в основних сферах життєдіяльності. BPRS до 40, PIRS до 5	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199
Помірний ступінь	25–49%	Легкі напади (3 – 4 на день) у поєднанні з помірними змінами особистості, помірною патопсихологічною симптоматикою; тяжкі напади – 1 – 2 на місяць; виражені дисфорії – 1 раз і рідше на місяць; сутінкові розлади свідомості або особливі стани свідомості – 1 раз і рідше за 1,5 місяця; епілептичний статус, регулярні напади – 1 раз на 3 місяці та/або помірні зміни особистості, помірна патопсихологічна симптоматика; помірне зниження інтелекту (IQ = 50 – 64 бали), що ускладнює адаптацію в основних сферах життєдіяльності. BPRS 40–50, PIRS 5–6	Порушення ментальних функцій; Коди за МКФ: b110 – b199

Виражений ступінь	50–95%	Легкі напади 5 і більше на день за наявності вираженої патопсихологічної симптоматики та змін особистості, що призводять до дезадаптації; епілептичний статус, серійні напади – 1 раз на 2 місяці та/або виражена патопсихологічна симптоматика, виражені зміни особистості, симптоматика психотичного рівня, виражене зниження інтелекту ($IQ = 35 - 49$ балів), порушення контролю функції тазових органів, що призводять до дезадаптації в основних сферах життєдіяльності. BPRS 50–70, PIRS 7–8	Порушення ментальних функцій, функцій травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b199, b510 – b539, b610 – b639
Значний ступінь	96–100%	Тяжкі напади – 4 і більше на місяць, 2 і більше сутінкових розладів свідомості або особливих станів свідомості, 4 і більше епізодів вираженої дисфорії, 1 і більше епістатус на місяць у поєднанні зі значно вираженою патопсихологічною, психопатологічною симптоматикою (у тому числі психотичного рівня) значно виражене зниження інтелекту ($IQ < 34$); відсутність контролю функції тазових органів, що призводять до повної дезадаптації в основних сферах життєдіяльності з необхідністю постійного догляду та нагляду. BPRS більше 70, PIRS 9–10	Порушення ментальних функцій, функцій травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b199, b510 – b539, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. Тест Векслера для оцінки IQ (Wechsler Adult Intelligence Scale), затверджений Американською психологічною асоціацією, 2008.

2. МОСА (Montreal Cognitive Assessment) – для оцінки когнітивного статусу, затверджена Департаментом неврології Монреальського університету, 2005.

3. Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS) та Psychiatric Impairment Rating Scale (PIRS) або

4. The Migraine Disability Assessment (MIDAS) Questionnaire, затверджений Американською академією неврології, 1999.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення невролога (детальний опис нападів та їх частоти, додаткові документи з підтвердженням нападів–виписки зі стаціонару, талони ШМД, щоденники)

2. ЕЕГ дослідження та моніторинг

3. Нейровізуалізація (МРТ) – за потреби

4. Нейропсихологічне/психометричне тестування – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, екстреної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги "Епілепсії у дорослих", затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17.04.2014 р. № 276.

2. Duodecim 004.031 ebm00055 «Синкопе: етіологія та обстеження», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2019 р.

3. Duodecim 036.004 ebm00749 «Диференційна діагностика епізодичних порушень», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2020 р.

4. Duodecim 036.009 ebm00788 «Нарколепсія та інші гіперсомнії центрального походження», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2019 р.

5. Duodecim 036.025 ebm00765 «Обстеження пацієнта після епілептичного нападу», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2022 р.

6. Duodecim 036.026 ebm00766 «Лікування тривалих судомних нападів та епілептичного статусу», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2021 р.

7. Duodecim 036.027 ebm00767 «Лікування епілепсії у дорослих», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2022 р.

8. Duodecim 036.041 ebm00791 «Головний біль напруги», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2020 р.

9. Duodecim 036.042 ebm00792 «Мігрень», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2021 р.

10. Duodecim 036.043 ebm00793 «Кластерний головний біль (синдром Хортона)», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2020 р.

11. Duodecim 036.004 ebm00749 «Диференційна діагностика епізодичних порушень», затверджена Фінською медичною спільнотою Duodecim, 2020 р.

Спадкова та ідіопатична невропатія (G60)

Коди МКХ–10–АМ

G60 – Спадкова та ідіопатична невропатія

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Легкий парез нижніх кінцівок без порушення опори та пересування (зниження м'язової сили до 4 балів)	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b250 – b299, b710 – b789
Помірний ступінь	25–49%	Помірний парез нижніх кінцівок (зниження м'язової сили до 3 балів); зміна ходи ("степаж"); незначна деформація стоп	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b250 – b299, b710 – b789
Виражений ступінь	50–95%	Виражений парез нижніх кінцівок (зниження м'язової сили до 2 балів), деформація стоп, що порушує опору та пересування, порушення координації рухів	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b250 – b299, b710 – b789

Значний ступінь	96–100%		
------------------------	---------	--	--

Інструменти оцінки

1. Medical Research Council (MRC) – шкала оцінки м'язової сили методом мануального м'язового тестування
2. Amyotrophic lateral sclerosis functional rating scale (ALSFRS–R) – шкала оцінки бульбарних порушень
3. Шкала Lower Extremities Functional Scale (LEFS) опитувальник, що складається з 20 питань, який використовується для оцінки функціонального стану нижніх кінцівок пацієнтів з різними захворюваннями
4. Шкала American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS – інструмент, що використовується для оцінки результатів лікування пацієнтів з проблемами стопи та гомілковостопного суглоба
5. Оцінка Кападжі для протиставлення великого пальця
6. Тест Upper extremity functional test (UEFT) для вимірювання функціонального порушення верхньої кінцівки та ступеня тяжкості цього порушення Шкала інвалідності руки, плеча та долоні DASH Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand
7. Рейтинг щодо мобільності плеча UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating
8. Шкала Constant–Murley для оцінки функціональності та болю
9. Шкала ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) для оцінки функції та болю в плечі

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення невролога
2. ЕМГ / ЕНМГ – за потреби
3. МРТ спинного мозку – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Полінейропатії», 2016

Myasthenia gravis та інші порушення нервово–м'язового синапсу (G70)

Коди МКХ–10–АМ

G70 – Myasthenia gravis та інші порушення нервово–м'язового синапсу

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Локальні форми захворювання (очна), генералізована і бульбарна форми з незначними порушеннями функцій організму: повна компенсація при лікуванні антихолінестеразними препаратами або у поєднанні з глюкокортикоїдами або незначна м'язова слабкість і патологічна стомлюваність, що проявляється тільки при багаторазових повторних рухах або тривалому статичному напруженні, кінцівок, окулярних і краніо–бульбарних м'язів. Позитивний результат тимектомії, що дозволяє контролювати захворювання, регрес симптомів	Порушення функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій травної, дихальної систем; Коди за МКФ: b310 – b340, b398, b399, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b440 – b450
Помірний ступінь	25–49%	Помірно виражена м'язова слабкість і патологічна стомлюваність м'язів тулуба та (або) проксимальних сегментів кінцівок, краніо–бульбарних м'язів на тлі базисної терапії з коливаннями та наростанням симптомів протягом доби, що посилюється при фізичному навантаженні, з урахуванням задовільного ефекту тимектомії	Порушення функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій травної, дихальної систем; Коди за МКФ: b310 – b340, b398, b399, b210 – b299, b710 – b789,

			b798, b799, b510 – b539, b440 – b450
Виражений ступінь	50–95%	Виражена м'язова слабкість та патологічна стомлюваність м'язів тулуба та (або) проксимальних сегментів кінцівок, краніо–бульбарних м'язів на тлі недостатньо ефективної базисної терапії, тимомектомії та променевої терапії (при злоякісній тимомі), що призводять до виражених порушень функцій організму.	Порушення функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, порушення функцій травної, дихальної систем; Коди за МКФ: b310 – b340, b398, b399, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b440 – b450
Значний ступінь	96–100%	Значно виражена м'язова слабкість і патологічна стомлюваність м'язів тулуба, кінцівок, дихальних та (або) краніо–бульбарних м'язів (генералізована форма), що швидко прогресує протягом неефективної терапії, що призводять до значно вираженого порушення функцій організму, що вимагає постійного застосування інтубації трахеї з ШВЛ або без неї, використання зондового харчування та необхідність постійної сторонньої допомоги та догляду	Порушення функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, порушення функцій травної, дихальної систем; Коди за МКФ: b310 – b340, b398, b399, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b440 – b450

Інструменти оцінки

1. Medical Research Council (MRC) – шкала оцінки м'язової сили методом мануального м'язового тестування

2. Amyotrophic lateral sclerosis functional rating scale (ALSFERS–R) – шкала оцінки бульбарних порушень

3. Шкала Lower Extremities Functional Scale (LEFS) опитувальник, що складається з 20 питань, який використовується для оцінки функціонального стану нижніх кінцівок пацієнтів з різними захворюваннями

4. Шкала American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS – інструмент, що використовується для оцінки результатів лікування пацієнтів з проблемами стопи та гомілковостопного суглоба

5. Оцінка Кападжі для протиставлення великого пальці

6. Тест Upper extremity functional test (UEFT) для вимірювання функціонального порушення верхньої кінцівки та ступеня тяжкості цього порушення Шкала інвалідності руки, плеча та долоні DASH Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand

7. Рейтинг щодо мобільності плеча UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating

8. Шкала Constant–Murley для оцінки функціональності та болю

9. Шкала ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) для оцінки функції та болю в плечі

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення невролога

2. ЕМГ / ЕНМГ

3. Серологічні дослідження / антитіла (AXP, MuSK) – за потреби

4. МРТ м'язів / біопсія – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Стандарти медичної допомоги «Діагностика та лікування міастенії», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 16.12.2022 р. № 2281.

2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Міастенія гравіс», 2022 р.

3. Клінічна настанова, заснована на доказах «Спадкові міопатії», 2017 р.

4. Клінічна настанова, заснована на доказах «Міастенія та міастенічний синдром», 2022 р.

Первинні ураження м'язів (G71)

Коди МКХ–10–АМ

G71 – Первинні ураження м'язів

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Зниження м'язової сили до 4 балів, активні рухи у суглобах верхніх та/або нижніх кінцівок збережені у повному обсязі. Незначні порушення функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функції серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b710 – b789, b410 – b429
Помірний ступінь	25–49%	Зниження м'язової сили до 3 балів, помірне обмеження амплітуди активних рухів у суглобах верхніх та (або) нижніх кінцівок, гіпотрофія м'язів тазового пояса та плечового пояса. Помірні порушення функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функції серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b710 – b789, b410 – b429
Виражений ступінь	50–95%	Зниження м'язової сили до 2 балів, виражене обмеження амплітуди активних рухів верхніх та (або) нижніх кінцівок; виражена гіпотрофія м'язів тазового пояса та плечового пояса. Виражені порушення функцій організму	Порушення ментальних функцій, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функції серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b710 – b789, b410 – b429
Значний ступінь	96–100%	Зниження м'язової сили до 1 бала з неможливістю	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення,

		самостійного пересування. Значно виражені порушення функцій організму	нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій серцево-судинної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b310 – b340, b710 – b789, b410 – b429
--	--	--	--

Інструменти оцінки

1. Medical Research Council (MRC) – шкала оцінки м'язової сили методом мануального м'язового тестування
2. Amyotrophic lateral sclerosis functional rating scale (ALSFRS-R) – шкала оцінки бульбарних порушень
3. Шкала Lower Extremities Functional Scale (LEFS) опитувальник, що складається з 20 питань, який використовується для оцінки функціонального стану нижніх кінцівок пацієнтів з різними захворюваннями
4. Шкала American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS – інструмент, що використовується для оцінки результатів лікування пацієнтів з проблемами стопи та гомілковостопного суглоба
5. Оцінка Кападжі для протиставлення великого пальця
6. Тест Upper extremity functional test (UEFT) для вимірювання функціонального порушення верхньої кінцівки та ступеня тяжкості цього порушення Шкала інвалідності руки, плеча та долоні DASH Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand
7. Рейтинг щодо мобільності плеча UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating
8. Шкала Constant–Murley для оцінки функціональності та болю
9. Шкала ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) для оцінки функції та болю в плечі

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення невролога
2. ЕМГ / ЕНМГ
3. МРТ м'язів / біопсія – за потреби
4. Біохімічне дослідження крові (КФК, ЛДГ) – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Спадкові міопатії», 2017

Дитячий церебральний параліч (G80)

Коди МКХ–10–АМ

G80 – Дитячий церебральний параліч

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначні порушення статодинамічних функцій: легкий спастичний парепарез, легкий геміпарез (м'язова сила 4 бали) із збереженням активних рухів у суглобах верхніх та нижніх кінцівок у повному обсязі, або має місце тугорухливість або легка контрактура суглобів, легка деформація стоп(и) та/або кистей(ти) внаслідок підвищеного тону; незначна гіпотрофія м'язів та вкорочення кінцівки. Незначна статична атаксія, легка м'язова гіпотонія з незначним перерозгинанням у суглобах, некоординованою ходьбою; незначні порушення дрібної та цільової моторики. Незначний псевдобульбарний синдром, що не ускладнює фонацію та ковтання; відсутність порушень, або незначні порушення функції голосу і мовлення (дизартрія). Незначні порушення психічних функцій (незначне когнітивне зниження, IQ = 65 – 69 балів)	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340

Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення статодинамічних функцій: легкий тетрапарез, помірний спастичний парапарез, помірний геміпарез (м'язова сила 3 бали) з помірними контрактурами суглобів, помірною деформацією стоп(и) та/або кистей(и); Помірний спастико–гіперкінетичний синдром: помірні асиметричні спастико–гіперкінетичні парези, активні рухи в суглобах помірно обмежені (переважно внаслідок гіперкінезів); Помірна статична атаксія, помірна м'язова гіпотонія з перерозгинанням у суглобах, некоординованою ходою: у повільному темпі затруднені складні види рухів; помірні порушення дрібної та цільової моторики. Помірний псевдобульбарний синдром (дизартрія, дисграфія, дислексія, дисфонія, дисфагія) з порушенням фонації та ковтання, з помірними мовними та мовними порушеннями (дизартрія). Поєднання рухових порушень з помірним когнітивним зниженням та/або помірним зниженням інтелекту (IQ = 50 – 64 балів)	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799
Виражений ступінь	50–95%	Виражені порушення статодинамічних функцій: помірний тетрапарез, виражений спастичний парапарез, виражений геміпарез (м'язова сила 2 бали) з вираженими контрактурами суглобів, вираженою деформацією стоп(и) та/або кистей(ти); з	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій;

		фіксованим порочним положенням стоп та/або кистей, що ускладнює опору та пересування, захоплення та утримання предметів. Виражений спастико–гіперкінетичний синдром: виражені асиметричні спастико–гіперкінетичні парези, які значно обмежують активні рухи в суглобах. Виражена м'язова гіпотонія, статична атаксія, що перешкоджає вертикалізації, та самостійного пересування. Виражений псевдобульбарний синдром з порушенням фонації та ковтання, вираженими мовними та мовними порушеннями (дизартрія). Поєднання рухових порушень з вираженим когнітивним зниженням та/або зниженням інтелекту до рівня помірної розумової відсталості (IQ = 35 – 49 балів). Порушення контролю функції тазових органів	з рухом функцій, функцій травної системи, сечовидільної функції; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b310 – b340, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b610 – b639
Значний ступінь	96–100%	Значно виражені порушення статодинамічних функцій: виражений або значно виражений тетрапарез, нижній спастичний парапарез, виражений геміпарез або геміплегія (м'язова сила 1 бал), нижня параплегія (м'язова сила 0 балів) з множинними комбінованими контрактурами суглобів кінцівок; фіксованим порочним положенням стоп та/або кистей; порушення координації рухів та рівноваги, що значно ускладнюють вертикалізацію,	Порушення ментальних функцій, функції голосу і мовлення, сенсорних функцій та болю, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189,

		опору та пересування. Або – відсутність довільних рухів у кінцівках, тулуб, фіксоване патологічне положення тіла (у положенні лежачи), з незначними неціленаправленими рухами (поворот набік з допомогою). Значно виражений спастико–гіперкінетичний синдром: виражений або значно виражений спастичний тетрапарез, значно виражені асиметричні спастико–гіперкінетичні парези, значно виражені комбіновані контрактури в суглобах кінцівок; рухи в суглобах практично відсутні (переважно внаслідок гіперкінезів), значно виражений атетоз та/або подвійний атетоз та/або балізм, торсіонна дистонія з неможливістю та відсутністю вертикалізації, опори та пересування. Значно виражена тулубна (статична) атаксія, значно виражена динамічна атаксія, значно виражена м'язова гіпотонія, що перешкоджає точним рухам, захопленню та утриманню предметів, формуванню вертикальної пози та довільних рухів. Значно виражений псевдобульбарний синдром (відсутність функцій жування, ковтання, анартрія), відсутність мовлення. Значно виражене когнітивне зниження та/або зниження інтелекту до рівня тяжкої або глибокої розумової відсталості (IQ < 34 балів).	b198, b199, b310 – b340, b210 – b299, b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b610 – b639
--	--	---	---

		Відсутність контролю функції тазових органів	
--	--	--	--

Інструменти оцінки

1. Wechsler Adult Intelligence Scale – тест Векслера для оцінки IQ
2. Модифікована шкала Ashworth (Modified Ashworth Scale for Grading Spasticity)
3. Шкала дистонії Баррі Олбрайта/Barry Albright Dystonia Scale
4. Шкала Lower Extremities Functional Scale (LEFS) опитувальник, що складається з 20 питань, який використовується для оцінки функціонального стану нижніх кінцівок пацієнтів з різними захворюваннями
5. Шкала American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS – інструмент, що використовується для оцінки результатів лікування пацієнтів з проблемами стопи та гомілковостопного суглоба
6. Оцінка Кападжі для протиставлення великого пальця
7. Тест Upper extremity functional test (UEFT) для вимірювання функціонального порушення верхньої кінцівки та ступеня тяжкості цього порушення Шкала інвалідності руки, плеча та долоні DASH Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand
8. Рейтинг щодо мобільності плеча UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating
9. Шкала Constant–Murley для оцінки функціональності та болю
10. Шкала ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) для оцінки функції та болю в плечі
11. Medical Research Council (MRC) – шкала оцінки м'язової сили методом мануального м'язового тестування
12. Amyotrophic lateral sclerosis functional rating scale (ALSFRS–R) – шкала оцінки бульбарних порушень
13. Шкала Тардьє, Tardieu Scale для оцінки спастичності

Рекомендовані дослідження

1. Виписка або заключення невролога (з заповненням відповідних шкал)
2. Нейровізуалізація (КТ, МРТ) – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та медичної реабілітації "Церебральний параліч та інші органічні ураження головного мозку у дітей, які

супроводжуються руховими порушеннями", затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09.04.2013 р. № 286.

Геміплегія, параплегія та тетраплегія (G80, G81, G82)

Коди МКХ–10–АМ

G80 – Геміплегія

G81 – Параплегія та тетраплегія

G82 – Інші паралегічні синдроми

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Верхні кінцівки: легкий (4 бали) парапарез, легкий дистальний або помірний (3 бали) проксимальний парапарез, помірний або виражений монопарез у тому числі дистального або проксимального відділу верхньої кінцівки; Нижні кінцівки: легкий парапарез, легкий проксимальний або помірний дистальний парапарез, помірний або виражений монопарез, у тому числі дистального або проксимального відділу нижньої кінцівки, що призводять до незначного порушення статодинамічної функції	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789
Помірний ступінь	25–49%	Верхні кінцівки: помірний парапарез, помірний дистальний, виражений (2 бали) проксимальний парапарез, значно виражений (1 бал)	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій;

		монопарез, дистальна моноплегія; Нижні кінцівки: помірний парапарез, виражений дистальний, помірний проксимальний парапарез, помірний, або виражений монопарез, моноплегія з помірним порушенням стато- динамічної функції; незначний тетрапарез; помірний геміпарез (зниження м'язової сили до 3 балів); легкий тетрапарез, що призводить до помірного порушення статодинамічної функції	Коди за МКФ: b710 – b789
Виражений ступінь	50–95%	Верхні кінцівки: виражений парапарез; виражений дистальний; значно виражений проксимальний парапарез; нижні кінцівки: виражений парапарез; значно виражений дистальний; виражений геміпарез (зниження м'язової сили до 2 балів); помірний тетрапарез, що призводять до вираженого порушення статодинамічної функції	Порушення нейром'язовоскелет них та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789
Значний ступінь	96–100%	Значно виражений геміпарез, значно виражений трипарез, виражений тетрапарез, значно виражений парапарез рук, виражений проксимальний парапарез ніг, параплегія рук, ніг, геміплегія, триплегія, тетраплегія (зниження м'язової сили до 1 бала) зі значно вираженими порушеннями статодинамічної функції	Порушення нейром'язовоскелет них та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789

1. International Cooperative Ataxia Rating Scale (ICARS) – шкала оцінки атаксії

альтернативно Scale for the Assessment and Rating of Ataxia (SARA) або Brief Ataxia Rating Scale (BARS)

2. Medical Research Council (MRC) – шкала оцінки м'язової сили методом мануального м'язового тестування

3. Amyotrophic lateral sclerosis functional rating scale (ALSFRS–R) – шкала оцінки бульбарних порушень

4. Wechsler Adult Intelligence Scale – тест Векслера для оцінки IQ

5. Шкала Lower Extremities Functional Scale (LEFS) опитувальник, що складається з 20 питань, який використовується для оцінки функціонального стану нижніх кінцівок пацієнтів з різними захворюваннями

6. Шкала American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS – інструмент, що використовується для оцінки результатів лікування пацієнтів з проблемами стопи та гомілковостопного суглоба

7. Оцінка Кападжі для протиставлення великого пальці

8. Тест Upper extremity functional test (UEFT) для вимірювання функціонального порушення верхньої кінцівки та ступеня тяжкості цього порушення Шкала інвалідності руки, плеча та долоні DASH Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand

9. Рейтинг щодо мобільності плеча UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating

10. Шкала Constant–Murley для оцінки функціональності та болю

11. Шкала ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) для оцінки функції та болю в плечі

Рекомендовані дослідження

1. Виписка або заключення невролога (з заповненням відповідних шкал)

2. Нейровізуалізація (КТ, МРТ) – за потреби

3. ЕНМГ/ЕМГ – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова, заснована на доказах «Захворювання спинного мозку», 2016 р.

2. Клінічна настанова, заснована на доказах «Слабкість м'язів та симптоми паралічу», 2016 р.

3. Клінічна настанова, заснована на доказах «Черепно–мозкова травма», 2016 р.

4. Клінічна настанова, заснована на доказах «Мінімальні та легкі травматичні ушкодження головного мозку», 2016 р.
5. Клінічна настанова, заснована на доказах «Забій головного мозку», 2016 р.
6. Клінічна настанова, заснована на доказах «Внутрішньочерепні травматичні гематоми», 2016 р.
7. Клінічна настанова, заснована на доказах «Ушкодження спинного мозку», 2016 р.
8. Клінічна настанова, заснована на доказах «Транзиторна ішемічна атака (ТІА)», 2012 р.
9. Клінічна настанова, заснована на доказах «Інфаркт мозку (ішемічний інсульт)», 2024 р.
10. Клінічна настанова, заснована на доказах «Внутрішньомозковий крововилив», 2022 р.
11. Клінічна настанова, заснована на доказах «Внутрішньочерепна аневризма та субарахноїдальний крововилив», 2014 р.
12. Клінічна настанова, заснована на доказах «Повільні вірусні інфекції центральної нервової системи», 2016 р.
13. Клінічна настанова, заснована на доказах «Поліомієліт та постполіомієлітний синдром», 2016 р.
14. Клінічна настанова, заснована на доказах «Периферичні нейропатії: обстеження пацієнта», 2016 р.
15. Клінічна настанова, заснована на доказах «Защемлення нерва і компресійні розлади», 2016 р.
16. Клінічна настанова, заснована на доказах «Полінейропатії», 2016 р.
17. Клінічна настанова, заснована на доказах «Радиклопатії», 2016 р.
18. Клінічна настанова, заснована на доказах «Синдром Гієна–Барре (полірадикулоневрит)», 2023 р.

Розділ 9. Хвороби ока та його придаткового апарату (H00–H59)

Загальні положення

Оцінка ступеня виразності стійких порушень функцій ока та його придаткового апарату, обумовлених захворюваннями, наслідками травм чи дефектами, ґрунтується на:

Стані функції ока, що краще бачить (або єдиного) – оцінюється з максимально переносимою корекцією та застосуванням контрольних методів дослідження.

Характері та ступені виразності порушення зорових функцій – основні показники:

гострота зору (в умовних одиницях);

поле зору (у градусах).

Відповідно до класифікації МКХ–10–АМ – визначення рівня порушення відповідно до міжнародних стандартів.

Застосуванні спеціальних методів дослідження – за потреби використовуються:

електрофізіологічні дослідження;

оптична когерентна томографія сітківки;

визначення гостроти зору за допомогою викликаних зорових потенціалів.

тощо

Формі та стадії перебігу захворювання – аналізується динаміка та прогресування патологічного процесу.

Активності процесу – оцінюється рівень запального, дегенеративного чи інфекційного ураження.

Часі настання зорового дефекту – враховується вроджений або набутий характер порушення.

Ступені адаптації до зорового дефекту – визначається рівень компенсації порушень.

Виді та особливостях корекції – враховується ефективність оптичної (окуляри, контактні лінзи) чи хірургічної (інтраокулярні лінзи) корекції.

Гострота зору

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Гострота зору (ока, що краще бачить або єдиного ока в умовах максимальної переносимої корекції) $> 0,3$	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229
Помірний ступінь	25–49%	Сліпота на одне око (гострота зору з переносною корекцією 0,05 і нижче або концентричне звуження поля зору до 10 градусів від точки фіксації). Гострота зору (ока, що краще бачить або єдиного ока в умовах максимальної переносимої корекції) більше 0,1 до 0,3 (включно)	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229
Виражений ступінь	50–95%	Гострота зору (ока, що краще бачить або єдиного ока в умовах максимальної переносимої корекції) 0,1 – 0,05	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229
Значний ступінь	96–100%	Гострота зору (ока, що краще бачить або єдиного ока в умовах максимальної переносимої корекції) менше 0,04	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229

Концентричне звуження полів зору (по 8 основним меридіанам від точки фіксації)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Концентричне звуження поля зору, краще бачить або єдиного ока від 60 до 40 (включно) без абсолютних скотом в залишкових полях зору.	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229
Помірний ступінь	25–49%	Сліпота на одне око. Концентричне звуження поля зору, що краще бачить або єдиного ока менше 40° до 20° (включно)	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229
Виражений ступінь	50–95%	Концентричне звуження поля зору, краще бачить або єдиного ока менше 20° до 10° (включно)	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229
Значний ступінь	96–100%	Концентричне звуження поля зору, що краще бачить або єдиного ока менше 10°	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229

Скотоми у центральному полі зору

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Відносні парацентральні скотоми, що не зливаються	Порушення сенсорних

			функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229
Помірний ступінь	25–49%	Поодинокі, зливні абсолютні центральні скотоми до 5 градусів і зливні абсолютні парацентральні скотоми або кільцеподібні скотоми при концентричному звуженні полів зору ока, що краще бачить або єдиного ока від 55 до 40 градусів (включно)	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229
Виражений ступінь	50–95%	Центральні абсолютні скотоми більше 5 до 10 ока, що краще бачить або єдиного ока	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229
Значний ступінь	96–100%	Центральні абсолютні скотоми більше 10 ока, що краще бачить чи єдиного ока	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення лікаря–офтальмолога
2. Візометрія
3. Периметрія
3. Оптична когерентна томографія, або інші допоміжні дослідження (кератотопографія, Біомікроскопія рогівки, викликані потенціали, УЗД, тонометрія, дослідження бінокулярного зору) – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Діабетична ретинопатія, 2022(Duodécim 023.040 ebm00493)
2. Обстеження очей і перевірка зору в дитячих лікарнях, 2022(Duodécim 031.005 ebm00581)
3. Стеноз носослізної протоки, 2022(Duodécim 031.054 ebm00585)
4. Очні неврологічні симптоми, 2022(Duodécim 036.008 ebm00742)
5. Оцінка зору, 2022(Duodécim 037.001 ebm00806)

6. Сліпота та порушення зору, 2022(Duodecim 037.002 ebm00807)
7. Аномалії рефракції, 2022(Duodecim 037.003 ebm00833)
8. Порушення зору, 2022(Duodecim 037.005 ebm00813)
9. Почервоніння очей та слъозотеча, 2022(Duodecim 037.006 ebm00808)
10. Біль навколо очей, 2022(Duodecim 037.007 ebm00810)
11. Заворіт і виворіт повіки, 2022(Duodecim 037.010 ebm00821)
12. Птоз, 2022(Duodecim 037.011 ebm00822)
13. Лагофталм, 2022(Duodecim 037.012 ebm00825)
14. Ячмінь і халязіон, 2022(Duodecim 037.013 ebm00819)
15. Блефарит, 2022(Duodecim 037.015 ebm00824)
16. Рани повік, пресептальна флегмона та флегмона орбіти, 2022(Duodecim 037.016 ebm00823)
17. Субкон'юнктивальний крововилив (гіпосфагма), 2022(Duodecim 037.021 ebm00818)
18. Кон'юнктивіт, 2022(Duodecim 037.022 ebm00834)
19. Птеригіум, 2022(Duodecim 037.023 ebm00826)
20. Виразки рогівки та кератит, 2022(Duodecim 037.024 ebm00827)
21. Стороннє тіло рогівки, 2022(Duodecim 037.026 ebm00838)
22. Ушкодження очей, 2022(Duodecim 037.027 ebm00839)
23. Фотоофтальмія, 2022(Duodecim 037.028 ebm00811)
24. Очні проблеми у осіб, які користуються контактними лінзами, 2022(Duodecim 037.029 ebm00812)
25. Епісклерит, 2022(Duodecim 037.031 ebm00837)
26. Іридоцикліт (ірит), 2022(Duodecim 037.032 ebm00836)
27. Катаракта, 2022(Duodecim 037.033 ebm00831)
28. Глаукома, 2022(Duodecim 037.034 ebm00829)
29. Тромбоз вен сітківки, 2022(Duodecim 037.039 ebm00816)
30. Оклюзія центральної артерії сітківки, 2022(Duodecim 037.040 ebm00815)
31. Відшарування скловидного тіла, 2022(Duodecim 037.041 ebm01137)
32. Крововилив у скловидне тіло (КСТ), 2022(Duodecim 037.042 ebm00817)
33. Відшарування сітківки, 2022(Duodecim 037.043 ebm00814)
34. Вікова макулодистрофія (ВМД), 2022(Duodecim 037.044 ebm00830)

35.Ретинобластома, 2022(Duodecim 037.045 ebm00832)

Розділ 10. Хвороби вуха та соскоподібного відростка (H60–H95)

Загальні положення

Оцінка ступеня виразності стійких порушень функцій вуха і соскоподібного відростка, обумовлених захворюваннями, наслідками травм або дефектами, ґрунтується на:

Характері та ступені виразності порушення функції слуху – визначається ступінь приглухуватості вуха, що краще чує (або єдиного) за міжнародною класифікацією втрати слуху WHO.

Формі та стадії перебігу захворювання – оцінюється динаміка патологічного процесу.

Часі настання слухового дефекту – враховується вроджений чи набутий характер порушення.

Ступені адаптивності до слухового дефекту – визначається рівень компенсації порушень.

Виді та особливостях ускладнень – аналізується їх вплив на загальний стан пацієнта.

Поєднанні з порушеннями мови та психічних функцій – оцінюється наявність комплексних порушень.

Застосуванні спеціальних методів дослідження – за потреби використовуються:

аудіоімпедансометрія;
отоакустична емісія;
викликані слухові потенціали.
тимпанометрія
КТ/МРТ

Хвороби вуха та соскоподібного відростка (H60 – H95)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ

Легкий ступінь	4–24%	Приглухуватість I – IV ступеня за критеріями WHO, одностороння. Приглухуватість I – II ступеня за критеріями WHO (26–60 dB для вуха що краще чує), двостороння	Порушення сенсорних функцій та болю, функції голосу і мовлення; Коды за МКФ: b230 – b349, b310 – b340
Помірний ступінь	25–49%	Приглухуватість III(61 – 80 dB для вуха що краще чує) та IV ступеня (81 і більше dB для вуха що краще чує) за критеріями WHO, двостороння. Глухота двостороння. Вроджена або набута в дитинстві глухота або приглухуватість IV ступеня за критеріями WHO з мовними порушеннями	Порушення сенсорних функцій і болю; Коды за МКФ: b230 – b349
Виражений ступінь	50–95%	Глухонімота, що супроводжується психічними порушеннями (незначними, помірними, вираженими)	Порушення сенсорних функцій і болю; Коды за МКФ: b230 – b349
Значний ступінь	96–100%	Глухонімота, що супроводжується значно вираженими порушеннями психічних функцій	Порушення ментальних функцій, сенсорних функцій і болю; Коды за МКФ: b230 – b349, b110 – b139, b140 – b189

Професійно обумовлена втрата слуху (глухота), приглухуватість

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
-------------------------	----------------------	--	----------------------------------

	функції за МКФ		
Легкий ступінь	4–24%	Приглухуватість I – II ступеня за критеріями WHO (26–60 dB для вуха що краще чує), двостороння	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b230 – b349
Помірний ступінь	25–49%	Приглухуватість III (61 – 80 dB для вуха що краще чує) та IV ступеня (81 і більше dB для вуха що краще чує) за критеріями WHO, двостороння. Глухота двостороння	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b230 – b349
Виражений ступінь	50–95%		Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b230 – b349
Значний ступінь	96–100%		Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b230 – b349

Комбіноване порушення зору та слуху

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	5%–24%		Порушення сенсорних функцій і болю;

			Коди за МКФ: b210 – b229, b230 – b349
Помірний ступінь	25–49%	Двостороння приглухуватість II ступеня (26–60 dB для вуха що краще чує) за критеріями WHO в поєднанні з високим ступенем втрати зору (гострота зору краще бачить оком з максимальною корекцією 0,1 – 0,05)	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229, b230 – b349
Виражений ступінь	50–95%	Двостороння приглухуватість III ступеня в поєднанні з високим ступенем втрати зору (гострота зору краще бачить оком з максимальною корекцією 0,1 – 0,05)	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229, b230 – b349
Значний ступінь	96–100%	Високий ступінь втрати зору (гострота зору (краще бачить оком з максимально переносимою корекцією в межах 0,1 – 0,05) у поєднанні з глухотою	Порушення сенсорних функцій і болю; Коди за МКФ: b210 – b229 , b230 – b349

Інструменти оцінки

1. Шкала втрати слуху ВООЗ
2. Класифікація вестибулярних симптомів Товариства Barany
3. Критерії класифікації слуху хірургії голови та шиї, 2022

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення лікаря–отоларинголога / лікаря–сурдолога
2. Аудіограма
3. Тимпанометрія – за потреби
4. Імпедансометрія – за потреби
5. Виликані потенціали – за потреби
6. КТ/МРТ – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Нові клінічні протоколи за темою "Вибухова травма вуха / акустична травма і втрата слуху (бойова травма)", затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 25.04.2024 р. № 714;
2. "Тактика ведення пацієнтів з раптовою і гострою сенсоневральною приглухуватістю", Клінічна настанова, заснована на доказах, 2022
3. Стандарти медичної допомоги "Раптова і гостра сенсоневральна приглухуватість", затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15.12.2022 р. № 2272;
4. "Хвороба Мен'єра", Клінічна настанова, заснована на доказах, 2022
5. Стандарти медичної допомоги "Хвороба Мен'єра", затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 26.01.2023 р. № 150;
6. Ідіопатична раптова нейросенсорна втрата слуху, 2022 (Duodecim 038.014 ebm01062)
7. Інтерпретація аудіограми і порушення слуху, 2022 (Duodecim 038.015 ebm00845)
8. Технічне відновлення порушеного слуху, 2022 (Duodecim 038.016 ebm00844)
9. Отосклероз, 2022 (Duodecim 038.017 ebm00848)
10. Травми вушної раковини, 2022 (Duodecim 038.040 ebm00855)
11. Баротит і баротравма (проблеми вуха, пов'язані з атмосферним тиском), 2022 (Duodecim 038.041 ebm00857)
12. Гостра акустична травма, 2022 (Duodecim 038.043 ebm01061)
13. Стороннє тіло в слуховому каналі, 2022 (Duodecim 038.044 ebm00851)

Розділ 11. Хвороби системи кровообігу та патологія з ураженням переважно органів системи кровообігу, представлена в інших класах (I00–I99)

Загальні положення:

Оцінка ступеня виразності стійких порушень функцій серцево–судинної системи, зумовлених хворобами системи кровообігу та патологією з переважним ураженням органів кровообігу, ґрунтується на:

Ступені виразності клініко–функціональних проявів, зокрема:

серцевої недостатності;

наявності супутньої дихальної недостатності, та легеневої гіпертензії

Формі та тяжкості перебігу патологічного процесу – оцінюється характер розвитку захворювання.

Частоті та тяжкості загострень – враховується динаміка стану пацієнта.

Поширеності патологічного процесу – визначається ступінь ураження серцево–судинної системи.

Ураженні органів–мішеней – аналізується вплив патології на інші органи та системи.

Наявності ускладнень – оцінюється їх вплив на загальний на основне захворювання та загальний стан організму.

Хронічні ревматичні хвороби (I05–I09), інші хвороби серця (I30–I52)

Коди МКХ–10–АМ

I05 – Ревматичні ураження мітрального клапана

I06 – Неревматичні ураження аортального клапана

I07 – Неревматичні ураження тристулкового клапана

I08 – Поєднане ураження мітрального та аортального клапанів

I09 – Інші ревматичні хвороби серця

I34 – Неревматичні ураження мітрального клапана

I35 – Неревматичні ураження аортального клапана

I36 – Неревматичні ураження тристулкового клапана

I37 – Ураження клапана легеневої артерії

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4%–24%	Ревматичні та неревматичні хвороби клапана/клапанів серця підтверджений наявністю регургітації, або стенозу на ЕхоКГ; ревматичний міокардит, ендокардит та перикардит без ознак запального процесу, з хоча б одним незначними порушеннями функцій серцево–судинної системи за неможливості пластики клапана, або після його встановлення: стенокардія I, II ФК Канадського кардіологічного товариства, легкі порушення серцевого ритму, зниження серцевого викиду, легенева гіпертензія 1–2 функціональний ступінь WHO, MET >7, протокол Брюса (або аналогічний тест) більше 3 хв, VO₂max 16–20 мл/хв/кг, BNP <100 пкг/мл (або аналогічні показники nTProBNP); Площа АК >1.5; Градієнт тиску АК <25ммРт.ст; Площа МК >1.5; Градієнт тиску МК <5 ХСН 0–I стадії за Стражеском–Василенком	Порушення функцій серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b410 – b429
Помірний ступінь	25–49%	Ревматичні та неревматичні хвороби клапана/клапанів серця підтверджений наявністю помірної або важкої регургітації, або стенозу на ЕхоКГ; ревматичний міокардит,	Порушення функцій серцево–судинної системи; МКФ : b410 – b429

		ендокардит і перикардит активного перебігу. Одне з: помірні порушення функцій серцево-судинної системи за неможливості пластики клапана, або після його встановлення: стенокардія III ФК Канадського кардіологічного товариства, легенева гіпертензія 3 функціональний ступінь WHO, помірні порушення серцевого ритму, зниження серцевого викиду $ФВ < 50$, MET 5–7, протокол Брюса (або аналогічний тест) 1 – 3 хв, VO_{2max} 10–15 мл/хв/кг, BNP < 500 пкг/мл (або аналогічні показники nTProBNP); Площа АК 1 – 1.5; Градієнт тиску АК 25 – 50 ммРт.ст; Площа МК 1 – 1.5; Градієнт тиску МК 5–10 ммРт.ст) ХСН ІА–ІБ стадії за класифікацією Стражеска–Василенка, стадія С та D за міжнародною класифікацією	
Виражений ступінь	50–95%	Ревматичні та неревматичні хвороби клапана/клапанів серця підтверджений наявністю помірної або важкої регургітації, або стенозу на ЕхоКГ; активний ревматичний міокардит, ендокардит та перикардит одне з: стенокардія III–IV ФК Канадського кардіологічного товариства, легенева гіпертензія 3 функціональний ступінь WHO, важкі порушення серцевого ритму, зниження серцевого викиду – $ФВ$ ЛШ менше 40%,	Порушення функцій серцево-судинної системи; МКФ : b410 – b429

		МЕТ 2–5, протокол Брюса (або аналогічний тест) 1 хв і менше, VO₂max менше 10 мл/хв/кг, BNP більше 500 пкг/мл (або аналогічні показники nTProBNP); Площа АК 1 і менше; Градієнт тиску АК більше 50 ммРт.ст; Площа МК 1 і менше; Градієнт тиску МК більше 10 ммРт.ст)) ХСН ІІБ–ІІІ стадії за класифікацією Стражеска–Василенка, стадія D за міжнародною класифікацією	
Значний ступінь	96–100%	Ревматичні та неревматичні хвороби клапана/клапанів серця; ревматичний міокардит, ендокардит та перикардит активного перебігу, зі значно вираженими порушеннями функцій серцево–судинної системи Одне з: легенева гіпертензія 4–го ступеня за WHO, стенокардія IV ФК Канадського кардіологічного товариства, тяжкі порушення серцевого ритму, зниження ФВ лівого шлуночка менше 30%) ХСН ІІІ стадії за класифікацією Стражеска–Василенка, стадія D за міжнародною класифікацією	Порушення функцій серцево–судинної системи; МКФ : b410 – b429

Інструменти оцінки

1. Класифікація Стражеска–Василенка – Рекомендації Української асоціації кардіологів щодо ведення серцевої недостатності
2. Міжнародна класифікація серцевої недостатності – Рекомендації Української асоціації кардіологів щодо ведення серцевої недостатності

3. NYHA (Функціональна класифікація Нью-Йоркської кардіологічної асоціації)

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення кардіолога
2. ЕКГ та добовий Холтер-моніторинг(за потреби)
3. ЕхоКГ–доплєграфія
4. Тести з дозованим фізичним навантаженням та стрес тести (враховуючи протипоказання) – за потреби
5. Натрійуретичний пептид – за потреби
6. Рентгенографія
7. КТ/МРТ – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

8. 004.011 ebm00087 Найбільш поширені типи клапанних хвороб серця у дорослих і пов'язані з ними шуми
7. 004.012 ebm00097 Заміна клапанів серця: спостереження за пацієнтом
8. 004.080 ebm00963 Інфекційний ендокардит (ІЕ)
9. 004.081 ebm00093 Профілактика бактеріального ендокардиту
10. 004.082 ebm00092 Міокардит
11. 6.004.083 ebm01111 Перикардит
12. 004.085 ebm00094 Дилатаційна кардіоміопатія
13. 004.086 ebm00095 Гіпертрофічна кардіоміопатія

Хвороби, що характеризуються підвищенням кров'яним тиском (I10–I15)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4%–24%	Артеріальна гіпертензія 1 – 3 ступеня, гіпертонічна хвороба II	Порушення функцій серцево–

		стадії без порушення функцій органів–мішеней.	судинної системи; МКФ : b410 – b429
Помірний ступінь	25–49%	Артеріальна гіпертензія 1 – 3 ступеня, гіпертонічна хвороба III стадії з помірними порушеннями функцій органів–мішеней незважаючи на найкращу можливу терапію, як одне з: альбумінурія, зниження ШКФ – ХХН 3а, ретинопатія, зниження ФВ ЛШ менше за 50 NYHA III, СНІА–СНІБ за класифікацією Стражеска–Василенка, стадія С та D за міжнародною класифікацією	Порушення функцій серцево–судинної системи, функції сечовиділення, ментальних функцій, сенсорних функцій та болю; МКФ : b410 – b429, b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b299
Виражений ступінь	50–95%	Артеріальна гіпертензія 1 – 3 ступеня, гіпертонічна хвороба III стадії з вираженими порушеннями функцій органів–мішеней, незважаючи на найкращу можливу терапію, як одне з: альбумінурія, зниження ШКФ – ХХН 3б–4, ретинопатія, зниження ФВ ЛШ нижче 40% NYHA III, СНІБ за класифікацією Стражеска–Василенка, стадія D за міжнародною класифікацією	Порушення функцій серцево–судинної системи, функції сечовиділення; ментальних функцій, сенсорних функцій та болю; МКФ : b410 – b429, b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b299
Значний ступінь	96–100%	Артеріальна гіпертензія 1 – 3 ступеня, гіпертонічна хвороба III стадії зі значно вираженими порушеннями функцій органів–мішеней, незважаючи на найкращу можливу терапію, як	Порушення функцій серцево–судинної системи, функції сечовиділення; ментальних

		одне з: альбумінурія, зниження ШКФ – ХХН 4–5, важка ретинопатія та сліпота, зниження ФВ ЛШ нижче 30%, симптоматична СН в спокої, цереброваскулярні ураження НУНА IV, СНІІІ за класифікацією Стражеска–Василенка, стадія D за міжнародною класифікацією	функцій, сенсорних функцій та болю; МКФ : b410 – b429, b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b210 – b299
--	--	---	--

Інструменти оцінки

1. Класифікація Стражеска–Василенка
2. Міжнародна класифікація серцевої недостатності
3. НУНА (Функціональна класифікація Нью–Йоркської кардіологічної асоціації)

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення кардіолога
2. Добове моніторування артеріального тиску
3. Велоергометрія, або інші тести з дозованим навантаженням (враховуючи протипоказання) – за потреби
4. ЕхоКГ
5. ШКФ, альбумінурія, загальний аналіз сечі
6. Доплерографія ниркових артерій – за потреби
7. Натрійуретичний пептид – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Duodecim 004.022 ebm00069 Гіпертензія: обстеження та стартове лікування
2. Duodecim 004.025 ebm00072 Медикаментозне лікування артеріальної гіпертензії
3. Duodecim 004.028 ebm00075 Вторинна гіпертензія
4. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Гіпертонічна хвороба (артеріальна гіпертензія)», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 12.09.2024 р. № 1581;
5. Клінічна настанова, заснована на доказах «Артеріальна гіпертензія», 2024

Ішемічна хвороба серця (I20–I25)

Коди МКХ–10–АМ

I20 – Стенокардія

I25 – Хронічна ішемічна хвороба серця

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4%–24%	Незначні порушення функції серцево–судинної системи: стенокардія або безбольова ішемія міокарда НУНА II; ХСН I стадії за класифікацією Стражеска–Василенка.	Порушення функцій серцево–судинної системи; МКФ : b410 – b429
Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення функції серцево–судинної системи, такі як стенокардія з наявністю 70% звуженні просвіту коронарних судин на ангіографії, III ФК Канадського кардіологічного товариства, симптоматичні прояви СН під час помірного навантаження, 1–2мм зміни ST 1–2мм на електрокардіограмі під час стрес–тестів та одне з: MET 7–5, VOmax 10–15 мл/хв/кг, або перенесений ГІМ, стентування, або АКШ в анамнезі, або помірний (25–50%) дефіцит на перфузії міокарда, або стрес–Ехо НУНА III, ХСН IIБ стадії за класифікацією Стражеска–	Порушення функцій серцево–судинної системи; МКФ : b410 – b429

		Василенка, стадія С та D за міжнародною класифікацією	
Виражений ступінь	50–95%	Важкі порушення функції серцево–судинної системи, такі як стенокардія з наявністю 70% звуженні просвіту коронарних судин на ангіографії, III–IV ФК Канадського кардіологічного товариства, симптоматичні прояви СН під час помірною навантаження, більше 2мм зміни ST 1–2мм на електрокардіограмі під час стрес–тестів та одне з: МЕТ менше 5, VO₂max менше 10 мл/хв/кг, або перенесений ГІМ, стентування, або АКШ в анамнезі, або важкий (більше 50%) дефіцит на перфузії міокарда, або стрес–Ехо НУНА III–IV, ХСН ІІБ–III стадії за класифікацією Стражеска–Василенка, стадія D за міжнародною класифікацією	Порушення функцій серцево–судинної системи, сечовиділювальної функції; МКФ : b410 – b429, b610 – b639
Значний ступінь	96–100%	Значно виражені Важкі порушення функції серцево–судинної системи, такі як стенокардія з наявністю 70% звуженні просвіту коронарних судин на ангіографії, IV ФК Канадського кардіологічного товариства симптоматичні прояви СН в спокої, більше 2мм зміни ST 1–2мм на електрокардіограмі під час стрес–тестів та одне з:	Порушення функцій серцево–судинної системи, сечовиділювальної функції; МКФ : b410 – b429, b610 – b639

		МЕТ менше 2, VO₂max менше 10 мл/хв/кг, або перенесений ГІМ, стентування, або АКШ в анамнезі, або важкий (більше 50%) дефіцит на перфузії міокарда, або стрес–Ехо НУНА IV, ХСН III стадії за класифікацією Стражеска–Василенка, стадія D за міжнародною класифікацією	
--	--	---	--

Інструменти оцінки

1. Класифікація Стражеска–Василенка.
2. Міжнародна класифікація серцевої недостатності.
3. НУНА (Функціональна класифікація Нью–Йоркської кардіологічної асоціації).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення кардіолога.
2. ЕКГ та Холтер-моніторування (за потреби).
3. Тести з дозованим фізичним навантаженням та за потреби стрес–тести.
4. ЕхоКГ.
5. Коронарографія / КТ-КАГ – за потреби (одноразова).
6. Натрійуретичний пептид – за потреби.
7. Ліпідограма.

Споріднені настанови або рекомендації

1. 004.058 ebm00078 Гострий коронарний синдром та інфаркт міокарда.
2. 004.063 ebm00080 Ішемічна хвороба серця.
3. 004.064 ebm00082 Діагностична коронарографія.
4. Клінічна настанова “Гострий коронарний синдром без стійкої елевації сегмента ST”, 2021 р.
5. Уніфікований клінічний протокол екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та кардіореабілітації «Гострий коронарний синдром без елевації сегмента ST», затверджений наказом Міністерства охорони здоров’я України від 15.09.20201 р. № 1957.

6. Клінічна настанова “Гострий коронарний синдром з елевацією сегмента ST”, 2021 р.

7. Уніфікований клінічний протокол екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та кардіореабілітації «Гострий коронарний синдром з елевацією сегмента ST», затверджений наказом Міністерства охорони здоров’я України від 14.09.2021 р. № 1936р.

8. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Стабільна ішемічна хвороба серця», затверджений наказом Міністерства охорони здоров’я України від 23.12.2021 р. № 2857.

9. Клінічна настанова «Стабільна ішемічна хвороба серця», 2021 р.

10. Настанови ESC щодо лікування хронічних коронарних синдромів, 2024 р., що розроблено робочою групою з лікування хронічних коронарних синдромів Європейського товариства кардіологів (ESC), схвалено Європейською асоціацією кардіоторакальних хірургів (EACTS), 2024 р.

Порушення серцевого ритму (I44–I49)

Коди МКХ–10–АМ

I44 – Передсердно–шлуночкова (атріовентрикулярна) блокада та блокада лівої ніжки пучка (Гіса)

I47 – Пароксизмальна тахікардія

I48 – Фібриляція та тріпотіння передсердь

I49 – Інші порушення серцевого ритму

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Порушення ритму, що супроводжуються легкими порушеннями функцій серцево–судинної системи, незважаючи на терапію, або встановлення водія ритму	Порушення функцій серцево–судинної системи; Коди за

		НУНА II, СНІ–СНІА за Стражеском Василенком	МКФ: b410 – b429
Помірний ступінь	25–49%	Середнього ступеня важкості порушення ритму, що супроводжуються помірними порушеннями функцій серцево–судинної системи, незважаючи на терапію, або встановлення водія ритму, що проявляються як періодичні напади у вигляді синкопе, порушення свідомості, або пальпітації та помірні зміни на ЕхоКГ (одне з: наявність невеликих дефектів міжшлуночкової, чи міжпередсердної перегородки, розширення камер серця, помірна діастолічна дисфункція, помірний стеноз/регургітація клапанів), або підтверджені Холтерівським моніторингом злоякісні аритмії (Шлуночкові тахікардії (VT), фібриляція шлуночків (VF), torsades de pointes) ФКІІІ за EHRA, НУНА III, СНІА–СНІБ за Стражеском Василенком, стадія С та D за міжнародною класифікацією	Порушення функцій серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b410 – b429
Виражений ступінь	50–95%	Важкі порушення ритму, що супроводжуються вираженими порушеннями функцій серцево–судинної системи, незважаючи на терапію, або встановлення водія ритму, що проявляються як періодичні напади у вигляді синкопе, порушення свідомості, або пальпітації та важкі зміни на ЕхоКГ (одне з: наявність великих дефектів міжшлуночкової, чи міжпередсердної перегородки, виражене розширення камер серця, виражена діастолічна	Порушення функцій серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b410 – b429

		дисфункція, виражена стеноз/регургітація клапанів), або підтверджені Холтерівським моніторингом зловиякісні аритмії (Шлуночкові тахікардії (VT), фібриляція шлуночків (VF), torsades de pointes) ФКІІІ–ІV за ЕНРА, NYHA ІІІ–ІV, СНІІБ–СНІІІ за Стражеском Василенком, стадія D за міжнародною класифікацією	
Значний ступінь	96–100%	Значні порушення ритму, що супроводжуються значно вираженими порушеннями функцій серцево–судинної системи, незважаючи на терапію, або встановлення водія ритму, що проявляються як періодичні напади у вигляді синкопе, порушення свідомості, або пальпітації та значні зміни на ЕхоКГ (одне з: наявність великих дефектів міжшлуночкової, чи міжпередсердної перегородки, виражене розширення камер серця, виражена діастолічна дисфункція, виражена стеноз/регургітація клапанів), або підтверджені Холтерівським моніторингом зловиякісні аритмії (Шлуночкові тахікардії (VT), фібриляція шлуночків (VF), torsades de pointes) ФК ІV за ЕНРА, NYHA ІV, СНІІІ за Стражеском Василенком, стадія D за міжнародною класифікацією	Порушення функцій серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b410 – b429

Інструменти оцінки

1. Класифікація Стражеска–Василенка.
2. Міжнародна класифікація серцевої недостатності.
3. NYHA (Функціональна класифікація Нью–Йоркської кардіологічної асоціації).

4. CHADS2VASC – Шкала оцінки ризику тромбоемболічних ускладнень при фібриляції передсердь.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення кардіолога.
2. ЕКГ та Холтер-моніторування.
3. Тести з дозованим фізичним навантаженням та стрес–тести – за потреби.
4. ЕхоКГ.
5. Натрійуретичний пептид – за потреби.
6. Коагулограма – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Фібриляція передсердь", 2016 р.
2. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Фібриляція передсердь», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15.06.2016 р. № 597.
3. Клінічна настанова "Симптоми аритмії та обстеження пацієнта з аритмією", 2022 р. (Duodocim 004.030 ebm00056).
4. Клінічна настанова "Синкопе: етіологія та обстеження", 2022 р. (Duodocim 004.031 ebm00055).
5. Клінічна настанова "Синдром подовженого інтервалу QT (LQTS)", 2022 р. (Duodocim 004.035 ebm00945).
6. Клінічна настанова "Суправентрикулярна екстрасистолія", 2022 р. (Duodocim 004.037 ebm00058).
7. Клінічна настанова "Синусова тахікардія", 2022 р. (Duodocim 004.038 ebm00057).
8. Клінічна настанова "Суправентрикулярна тахікардія (СВТ)", 2022 (Duodocim 004.039 ebm00059).
9. Клінічна настанова "Шлуночкова екстрасистолія", 2022 р. (Duodocim 004.040 ebm00064).
10. Клінічна настанова "Шлуночкова тахікардія", 2022 р. (Duodocim 004.041 ebm00065).
11. Клінічна настанова "Диференційна діагностика тахікардій із широкими комплексами QRS", 2022 р. (Duodocim 004.042 ebm00066).
12. Клінічна настанова "Брадикардія", 2022 р. (Duodocim 004.043 ebm00062).

13. Клінічна настанова "Синдром слабкості синусового вузла", 2022 р. (Duodecim 004.044 ebm00063).

14. Клінічна настанова "Підходи до лікування фібриляції передсердь: контроль частоти серцевих скорочень чи контроль ритму", 2022 р. (Duodecim 004.045 ebm01007).

15. Клінічна настанова "Лікування гострої фібриляції передсердь", 2022 р. (Duodecim 004.046 ebm00979).

Серцева недостатність, кардіоміопатія та наслідки серцево–судинних втручань

Коди МКХ–10–АМ

I42 – Кардіоміопатія

I50 – Серцева недостатність

I97 – Порушення системи кровообігу після процедур, які не класифіковані в інших рубриках

T91.4 – Наслідки травми внутрішньогрудних органів

Z95 – Наявність серцевих та судинних імплантатів та трансплантатів

Q20–Q28 – Вроджені аномалії (вади розвитку) системи кровообігу

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначні порушення функції серцево–судинної системи: ХСН I–IIA стадії.	Порушення функцій серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b410 – b429
Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення функції серцево–судинної системи, з симптоматичними проявами СН при навантаженні, помірними змінами на ЕхоКГ (ФВ ЛШ	Порушення функцій серцево–судинної

		менше 50%, помірна діастолічна дисфункція), а також одне з: MET 5–7, BNP 100–500 пкг/мл (або аналогічні показники nTProBNP), наявність злоякісної аритмії (Шлуночкові тахікардії (VT), фібриляція шлуночків (VF), torsades de pointes), наявність ГІМ в анамнезі, стентування, або АК в анамнезі ХСН ІА–ІІБ стадії за Стражеском Василенком, стадія С та D за міжнародною класифікацією	системи; Коди за МКФ: b410 – b429
Виражений ступінь	50–95%	Виражені порушення функції серцево–судинної системи: симптоматичними проявами СН при незначному навантаженні/ в спокої, помірними змінами на ЕхоКГ (ФВ ЛШ менше 40%, важка діастолічна дисфункція), а також одне з: MET 2–5, BNP більше 500 пкг/мл (або аналогічні показники nTProBNP), наявність злоякісної аритмії (Шлуночкові тахікардії (VT), фібриляція шлуночків (VF), torsades de pointes), наявність ГІМ в анамнезі, стентування, або АК в анамнезі NYHA ІІІ, СНІІБ–ІІІ за Стражеском Василенком, стадія D за міжнародною класифікацією	Порушення функцій серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b410 – b429
Значний ступінь	96–100%	Значно виражені порушення функції серцево–судинної системи: симптоматичними проявами СН в спокої, нездатність виконувати незначні фізичні навантаження, значно вираженими змінами на ЕхоКГ (ФВ ЛШ менше 30%, важка діастолічна дисфункція), а також одне з: MET 2–5, BNP більше 500 пкг/мл (або аналогічні показники nTProBNP), наявність злоякісної аритмії (Шлуночкові тахікардії (VT),	Порушення функцій серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b410 – b429

		фібриляція шлуночків (VF), torsades de pointes), наявність ГІМ в анамнезі, стентування, або АК в анамнезі NYHA IV, СНІІІ за Стражеском Василенком, стадія D за міжнародною класифікацією	
--	--	--	--

Інструменти оцінки

1. Класифікація Стражеска–Василенка
2. Міжнародна класифікація серцевої недостатності
3. NYHA (Функціональна класифікація Нью–Йоркської кардіологічної асоціації)

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Гостра серцева недостатність і набряк легень", 2022 (Duodecim 004.070 ebm00089)
2. Клінічна настанова "Хронічна серцева недостатність", 2022 (Duodecim 004.072 ebm00088)

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення кардіолога / кардіохірурга
2. ЕКГ + добовий Холтер-моніторинг(за потреби)
- 3.ЕхоКГ
4. Тести з дозованим фізичним навантаженням та стрес тести (враховуючи протипоказання) – за потреби
5. Натрійуретичний пептид – за потреби
6. Радіоізотопне сканування міокарду, Візуалізація перфузії міокарда (MPI), MPT – за потреби
7. ЛДГ, КФК, СРБ, ШОЕ – за потреби

Наявність трансплантованого серця (Z94)

Коди МКХ–10–АМ

Z94.1 – Наявність трансплантованого серця

Z94.3 – Наявність трансплантованих серця та легені

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	–	Порушення ментальних функцій, функцій серцево–судинної, дихальної систем, системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b410 – b429, b440 – b449, b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	–	Порушення ментальних функцій, функцій серцево–судинної, дихальної систем, системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b410 – b429, b440 – b449, b430 – b439
Виражений ступінь	50–95%	Після закінчення 3–річного терміну за наявності ускладнень з легкими, помірними, або важкими порушеннями функцій організму	Порушення ментальних функцій, функцій серцево–судинної, дихальної систем, системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b410 – b429, b440 – b449, b430 – b439
Значний ступінь	96–100%	Стан після трансплантації серця або одночасно серця та легені протягом перших	Порушення ментальних функцій, функцій серцево–судинної,

		3 роки Після закінчення 3-річного терміну за наявності ускладнень із значно вираженими порушеннями функцій організму	дихальної систем, системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b410 – b429, b440 – b449, b430 – b439
--	--	---	---

Інструменти оцінки

1. Класифікація Стражеска–Василенка
2. Міжнародна класифікація серцевої недостатності
3. NYHA (Функціональна класифікація Нью–Йоркської кардіологічної асоціації)

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення кардіолога / кардіохірурга
2. ЕКГ (за потреби Холтерівське моніторування)
3. Ехо–КГ
4. Велоергометрія або інші тести з дозованим навантаженням – за потреби

Легенева гіпертензія (I27)

Коди МКХ–10–АМ

I27.0 – Первинна легенева гіпертензія

I27.8 – Інші уточнені форми легенево–серцевої недостатності

I27.9 – Легенево–серцева недостатність, не уточнена

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначні порушення функцій організму на тлі ефективної специфічної терапії: легенева гіпертензія ФК I–II за WHO, середній тиск в ЛА 25–50ммРтст,	Порушення функцій серцево–судинної, дихальної систем; Коди за

		незначні зміни функції серця (збільшення об'єму ПШ)	МКФ: b410 – b429, b440 – b450
Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення функцій організму на тлі специфічної терапії: легенева гіпертензія ФК ІІ за WHO, середній тиск в ЛА 25–50ммРтст., а також помірні зміни функції серця, такі як одне з: MET 5–7, BNP 100–500 пкг/мл (або аналогічні показники nTProBNP), VO _{max} 10–15 мл/хв/кг, збільшення об'єму ПШ на 3–4см	Порушення функцій серцево–судинної, дихальної систем; Коди за МКФ: b410 – b429, b440 – b450
Виражений ступінь	50–95%	Виражені порушення функцій організму на тлі специфічної терапії: легенева гіпертензія ФК ІІ–ІV за WHO, середній тиск в ЛА 50–75ммРтст., а також помірні зміни функції серця, такі як одне з: MET 2–5, BNP більше 500 пкг/мл (або аналогічні показники nTProBNP), VO _{max} менше 10 мл/хв/кг, збільшення об'єму ПШ на 4см і більше	Порушення функцій серцево–судинної, дихальної системи; Коди за МКФ: b410 – b429, b440 – b450
Значний ступінь	96–100%	Значно виражені порушення функцій організму і натомість специфічної терапії: легенева гіпертензія ФК ІV за WHO, середній тиск в ЛА 75ммРтст і більше та збільшення об'єму ПШ на 4 см і більше, або одне з: MET менше 5, VO _{max} менше 10 мл/хв/кг, BNP більше 500 пкг/мл (або аналогічні показники nTProBNP)	Порушення функцій серцево–судинної, дихальної системи; Коди за МКФ: b410 – b429, b440 – b450

Інструменти оцінки

1. Класифікація Стражеска–Василенка.

2. NYHA (Функціональна класифікація Нью-Йоркської кардіологічної асоціації).

3. Функціональна класифікація легеневої гіпертензії BOOЗ – World Health Organization classification of functional status of patients with pulmonary hypertension.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення кардіолога / пульмонолога.
2. ЕхоКГ.
3. Перфузійна сцинтиграфія легень та КТ (тромбоемболічна етіологія).
4. Катетеризація легеневої артерії – за потреби.
5. Натрійуретичний пептид – за потреби.
6. Спірометрія та газометрія артеріальної крові / сатурація – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Підвищений кров'яний тиск у легенях: легенева артеріальна гіпертензія та хронічна тромбоемболічна легенева гіпертензія", 2022(Duodecim 004.090 ebm00098).

2. Уніфікований клінічний протокол екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги "Легенева гіпертензія у дорослих", затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21.06.2016 р. № 614.

3. Клінічна настанова "Легенева гіпертензія", 2016 р.

Хвороби артерій, артеріол та капілярів (I70–I79)

Коди МКХ–10–АМ

I70 – Атеросклероз

I73 – Інші хвороби периферичних судин (хронічна артеріальна недостатність, облітеруючий артеріїт судин кінцівок, а також стан після ревааскуляризації)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ

Легкий ступінь	4–24%	I, II ступінь ішемії за наявності сегментарних оклюзій чи стенозів (понад 65%) артерій кінцівок Гомілково–плечовий індекс (ГПІ) – 0,71 і більше. Після хірургічної реваскуляризації при повному відновленні кровообігу (компенсація кровообігу), ампутації 1–2 пальців, загоєні трофічні виразки	Порушення функцій серцево–судинної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b710 – b789
Помірний ступінь	25–49%	III ступінь ішемії за наявності сегментарних оклюзій або стенозів артерій (понад 65%), ГПІ менше 0,71 – 0,41 Після хірургічної реваскуляризації з дистальним блоком, що зберігається, з субкомпенсацією кровообігу, односторонні ампутації 2 і більше пальців та ампутації на більш проксимальному відділі до рівня гомілки, або кисті, трофічні виразки, що не загоюються	Порушення функцій серцево–судинної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b710 – b789
Виражений ступінь	50–95%	III або IV ступінь ішемії, ГПІ менше 0,41. Після хірургічної реваскуляризації з дистальним блоком, що зберігається, з обмеженими трофічними порушеннями (виразка, некроз), декомпенсацією кровообігу; Ампутаційні куки стегна/гомілки однієї кінцівки і III ступенем ішемії іншої кінцівки;	Порушення функцій серцево–судинної, дихальної систем; нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b440 – b449, b710 – b789

Значний ступінь	96–100%	III або IV ступінь ішемії, включаючи двосторонні трофічні порушення, ГПІ менше 0,41 за наявності протипоказань для оперативних втручань. Ампутаційні кукси обох кінцівок на рівні гомілки і вище, всіх пальців, або обох кистей і вище; вади або хвороби кукс; при неможливості користування протезами через супутні захворювання; ішемії кукс	Порушення функцій серцево–судинної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b710 – b789
------------------------	---------	---	--

Інструменти оцінки

1. Класифікація ішемії нижніх кінцівок за Фонтейном, 2019

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення судинного хірурга / кардіолога
2. Визначення індексу гомілково–плечового тиску
3. УЗД–Доплерографія артерій
4. КТ- / МР-ангіографія – за потреби
5. Коагулограма
6. Ліпідограма

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Біль в гомілках", 2022(Duodecim 003.047 ebm00100)
2. Клінічна настанова "Ішемія нижніх кінцівок", 2022(Duodecim 005.060 ebm00101)
3. Клінічна настанова "Класифікація та дослідження дисліпідемій", 2022(Duodecim 024.050 ebm00521)
4. Клінічна настанова "Стратегії та пріоритети скринінгу на дисліпідемію", 2022(Duodecim 024.052 ebm00523)
5. Клінічна настанова "Лікування дисліпідемій", 2022(Duodecim 024.054 ebm00525)
6. Клінічна настанова "Холестеринова емболія", 2022(Duodecim 005.061 ebm00103)

Аневризма та розшарування аорти (I71–I72)

Коди МКХ–10–АМ

I71 – Аневризма та розшарування аорти

I72 – Інші форми аневризми

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначне локальне розширення судини; після імплантації стент–графтів з повною компенсацією кровообігу. Відсутність чи незначні порушення функцій організму	Порушення функцій серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b410 – b429
Помірний ступінь	25–49%	Наявність великих (понад 5 см) аневризми аорти та/або великих артерій тазу з клінічними проявами за наявності медичних протипоказань до хірургічного лікування. Після резекції "великих" аневризм, протезування аорти та великих артерій тазу або імплантації стент–графтів із субкомпенсацією кровообігу	Порушення функцій серцево–судинної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b710 – b789
Виражений ступінь	50–95%	Великі аневризми черевної аорти та/або великих артерій тазу з клінічними проявами за наявності медичних протипоказань до хірургічного лікування; Після резекції "великих"	Порушення функцій серцево–судинної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій;

		аневризм, протезування аорти та великих артерій тазу або імплантації стент–графтів з післяопераційними ускладненнями та декомпенсацією кровообігу	Коди за МКФ: b410 – b429, b710 – b789
--	--	---	---------------------------------------

Інструменти оцінки

1. Класифікація Стражеска–Василенка
2. Міжнародна класифікація серцевої недостатності
3. NYHA (Функціональна класифікація Нью–Йоркської кардіологічної асоціації)

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення судинного хірурга / кардіолога
2. УЗД–Доплерографія артерій
3. КТ- / МР-ангіографія – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Аневризми і розшарування аорти", 2022(Duodecim 005.063 ebm00086)

Хвороби вен, лімфатичних судин та лімфовузлів, не класифіковані в інших рубриках (I80–I88)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Хронічні захворювання вен, що відповідають 2 – 3 класу клінічних проявів міжнародної класифікації хронічних хвороб вен CEAP	Порушення функцій серцево–судинної системи; Коди за МКФ: b410 – b429
Помірний ступінь	25–49%	Лімфедема з ХЛН II ступеня (збільшенням об'єму на 4 – 6	Порушення функцій серцево–судинної

		см) обох нижніх кінцівок або III ступеня (збільшення об'єму на 6 – 10 см) однієї кінцівки зі значними трофічними порушеннями, що не компенсується застосуванням компресійними бандажами, з помірними порушеннями функцій організму	системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b710 – b789
Виражений ступінь	50–95%	Хронічні захворювання вен з виразковими дефектами зі значною продукцією секрету, що відокремлюється, і трофічними порушеннями на обох нижніх кінцівках, що відповідають 4 – 6 класу клінічних проявів міжнародної класифікації хронічних хвороб вен CEAP з вираженими порушеннями статодинамічних функцій.	Порушення функцій серцево–судинної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b710 – b789
Значний ступінь	96–100%	Значні порушення функції ходи та трофічними виразками (6 клас за CEAP), що унеможливають можливість до самообслуговування.	Порушення функцій серцево–судинної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b710 – b789

Інструменти оцінки

1. Міжнародна класифікація хронічних захворювань вен CEAP, 2020

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення судинного хірурга
2. УЗД–Доплерографія
3. Коагулограма та D-димери
4. КТ-флебографія – за потреби
5. Перфузійна сцинтиграфія легень – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Венозна недостатність нижніх кінцівок", 2022(Duodocim 005.030 ebm00964)

2. Клінічна настанова "Тромбофлебіт поверхневих вен", 2022(Duodocim 005.035 ebm00920)

3. Клінічна настанова "Тромбоз глибоких вен", 2022(Duodocim 005.040 ebm00108)

4. Клінічна настанова "Профілактика венозної тромбоемболії", 2022(Duodocim 005.042 ebm00109)

Лімфонабряк, не класифікований в інших рубриках (I89.0)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Лімфедема ХЛН I ступеня зі збільшенням обсягу кінцівки (більше ніж на 3 см) із незначними порушеннями функцій організму	Порушення функцій серцево–судинної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b710 – b789, b798, b799
Помірний ступінь	25–49%	Лімфедема з ХЛН II ступеня (збільшенням об'єму на 4 – 6 см) обох нижніх кінцівок або III ступеня (збільшення об'єму на 6 – 10 см) однієї кінцівки зі значними трофічними порушеннями, що не компенсується застосуванням компресійними биндами, з	Порушення функцій серцево–судинної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b710 – b789, b798, b799

		помірними порушеннями функцій організму	
Виражений ступінь	50–95%	Лімфедема з ХЛВН III, IV ступеня обох нижніх кінцівок зі значними трофічними порушеннями, значною продукцією секрету, що відокремлюється, з вираженими ускладненнями і порушеннями функцій організму	Порушення функцій серцево–судинної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b710 – b789, b798, b799

Інструменти оцінки

1. Стадіювання лімфедми Міжнародного товариства лімфології, International Society of Lymphology staging of lymphoedema, 2020

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення судинного хірурга
2. Лімфосцинтиграфія – за потреби
3. УЗД – Доплерографія
4. КТ/МРТ – за потреби

Розділ 12. Хвороби органів дихання (клас X) та патологія з ураженням переважно органів дихання, представлена в інших класах хвороб (J00–J99)

Хронічні хвороби нижніх дихальних шляхів, хвороби легень та інші респіраторні захворювання

Загальні положення

Оцінка ступеня тяжкості дихальної недостатності ґрунтується на газометричних показниках – парціальному тиску кисню крові (P_{aO_2}) та сатурації крові киснем (S_{aO_2}), та комбінації з спірометричними показниками:

ДН I ступеня – P_{aO_2} 79–60 мм рт. ст., S_{aO_2} 90–94%.

ДН II ступеня – P_{aO_2} 59–55 мм рт. ст., S_{aO_2} 89–85%.

ДН III ступеня – P_{aO_2} <55 мм рт. ст., S_{aO_2} <85%.

Враховуються також інші (клінічні) фактори патологічного процесу:

форма та тяжкість перебігу;

наявність та частота загострень;

обсяг та ефективність базової терапії;

поширеність патологічного процесу;

включення органів-мішеней;

необхідність імуносупресії;

наявність ускладнень.

Коди МКХ–10–АМ

J30–J39 – Інші хвороби верхніх дихальних шляхів

J40–J47 – Хронічні хвороби нижніх дихальних шляхів (за винятком астми)

J60–J70 – Хвороби легень, спричинені зовнішніми агентами

J80–J84 – Інші респіраторні хвороби, що вражають головним чином інтерстиціальну тканину

J85–J86 – Гнійні та некротичні стани нижніх дихальних шляхів

J95–J99 – Інші хвороби органів дихання

Z92.4 – Єдина легеня (вроджена, після пульмонектомії)

D86 – Саркоїдоз

Q30–Q34 – Вроджені аномалії (вроджені вади) органів дихання

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Легка або середньоважка форма перебігу захворювання (GOLD1–2), наслідки оперативних втручань з бронхіальною обструкцією на тлі базисної терапії ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 > 60% без хронічної дихальної недостатності (ДН 0) або з ознаками ДН I ступеня	Порушення функції дихальної системи; Коды за МКФ: b440 – b449
Помірний ступінь	25–49%	Середньоважка форма перебігу захворювання (GOLD2–3), наслідки оперативних втручань з бронхіальною обструкцією на тлі базисної терапії. ФЖЕЛ < 60%, ОФВ1 < 55%, ДН II ступеня; Стеноз гортані II – III ступенів (за Cotton–Meyr) з одно– або двобічним парезом і стійкою дисфонією у разі стійкої клінічної/анатомічної неможливості або неефективності хірургічного лікування (після 2 втручань, або задокументованій неефективності подальших втручань)	Порушення функцій дихальної системи, серцево–судинної системи; ментальних функцій; Коды за МКФ: b410 – b429, b440 – b449, b110 – b139, b140 – b189, b198, b199
Виражений ступінь	50–95%	Середньоважка та важка форма перебігу захворювання (GOLD3), наслідки оперативних втручань, з бронхіальною обструкцією на тлі базисної терапії ФЖЕЛ < 50%, ОФВ1 < 45% з ДН II–III ступеня з ХСН ПА стадії Стеноз гортані IV ступенів (за Cotton–Meyr) з одно– або двобічним парезом і стійкою дисфонією у разі стійкої клінічної/анатомічної	Порушення функцій дихальної системи, серцево–судинної системи; ментальних функцій;

		неможливості або неефективності хірургічного лікування (після 2 втручань, або задокументованій неефективності подальших втручань)	Коди за МКФ: b410 – b429, b440 – b449, b110 – b139, b140 – b189, b198, b199
Значний ступінь	96–100%	Тяжка форма перебігу захворювання (GOLD4), наслідки оперативних втручань із бронхіальною обструкцією ФЖЕЛ < 40%, ОФВ1 < 35%, ДН III ступеня, ХСН ІІБ, III стадії	Порушення функцій дихальної системи, серцево–судинної системи; ментальних функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b440 – b449; b110 – b139, b140 – b189, b198, b199

Інструменти оцінки

1. Modified Medical Research Council (mMRC, мМРД) – шкала для оцінки задишки, рекомендована Глобальною ініціативою з хронічного обструктивного захворювання легень (GOLD), 2021 р.

2. Тест з оцінки ХОЗЛ (COPD Assessment Test), рекомендований Глобальною ініціативою з хронічного обструктивного захворювання легень (GOLD), 2021 р.

3. Респіраторний опитувальник Св.Георгія (SGRQ), затверджений Європейським респіраторним товариством, 2009 р.

4. Класифікація обструкції за Cotton–Myer – I < 50%; II – 51–70%; III – 71–99%; IV – повна, затверджена Міжнародним товариством педіатричної оториноларингології, 2016 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення пульмонолога / оториноларинголога.
2. Спірометрія / бодіплетізмографія / DLCO.
3. Газометрія артеріальної крові / Сатурація.
4. Візуалізаційне дослідження (рентгенографія, КТ) за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Дихальна недостатність", 2022 р. (Duodecim 006.005 ebm00117).
2. Клінічна настанова "Легеневі функціональні тести", 2022р. (Duodecim 006.007 ebm00112).
3. Клінічна настанова "Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ)", 2022 р. (Duodecim 006.034 ebm00123).
4. Клінічна настанова "Ідіопатичний легеневий фіброз", 2022 р. (Duodecim 006.040 ebm00136).
5. Клінічна настанова "Алергічний альвеоліт", 2022 р. (Duodecim 006.041 ebm00137).
6. Клінічна настанова "Еозинофільна пневмонія", 2022 р. (Duodecim 006.042 ebm00138).
7. Клінічна настанова "Саркоїдоз", 2022 р. (Duodecim 006.043 ebm00135).
8. Клінічна настанова "Хвороби, спричинені впливом азбесту", 2022 р. (Duodecim 006.081 ebm00139).
9. Клінічна настанова "Силікоз", 2022 р. (Duodecim 006.082 ebm00140)
10. Уніфікований клінічний протокол "Кашель у дорослих", 2016 р.
11. Стандарти медичної допомоги "Коронавірусна хвороба (COVID–19)", затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28.03.2020 р. № 722.
12. Протокол Надання реабілітаційної допомоги пацієнтам з коронавірусною хворобою (COVID–19) та реконвалесцентам, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20.04.2021 р. № 771.
13. Протокол надання медичної допомоги для лікування коронавірусної хвороби (COVID–19), затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 02.04.2020 р. № 762.
14. Клінічна настанова "Довгострокові симптоми коронавірусної інфекції COVID–19", EBM Guidelines 2021 р.
15. Клінічна настанова "Постінфекційні синдроми", EBM Guidelines 2021 р.
16. Клінічна настанова "Коронавірусна хвороба COVID–19", EBM Guidelines 2021 р.
17. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги "Саркоїдоз", затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08.09.2014 р. № 634.

18. Уніфікований клінічний протокол первинної, спеціалізованої та екстреної медичної допомоги "Хронічне обструктивне захворювання легень", затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20.08.2024 р. № 1610.

19. Клінічна настанова "Хронічне обструктивне захворювання легень", 2024 р.

Астма (J45)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначні порушення функції дихальної системи: легкий або середньотяжкий перебіг захворювання (на тлі базисної терапії низькими або середніми дозами інгаляційних кортикостероїдів), ДН 0 або ДН I стадії	Порушення функції дихальної системи; Коди за МКФ: b410 – b429
Помірний ступінь	25–49%	Середньоважкий перебіг захворювання (на тлі базисної терапії середніми та високими дозами інгаляційних кортикостероїдів – 500–1000 мкг (бекламетазон, або еквівалент) на день) з ДН II ступеня поза приступом, з минущою або постійною легеневою гіпертензією (ХСН 0 або ХСН 1 стадії) максимальний ОФВ1 після бронходилатації менше 60% від прогнозованого бронхопровокаційний тест – 0,5 –0,25	Порушення функцій дихальної та серцево–судинної систем; Коди за МКФ: b410 – b429, b440 – b449
Виражений ступінь	50–95%	Тяжке перебіг захворювання (на тлі базисної терапії високими дозами інгаляційних кортикостероїдів 1000 мкг і	Порушення функцій дихальної,

		більше (бекламетазон, або еквівалент) на день, або використання системних кортикостероїдів) з ДН II–III ступеня поза приступом та ХСН II А стадії, або максимальний ОФВ1 після бронходилатації менше 50% від прогнозованого бронхопровокаційний тест – 0,25 – 0,125	серцево–судинної системи, ментальних функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b440 – b449, b110 – b139, b140 – b189, b198, b199
Значний ступінь	96–100%	Тяжкий перебіг захворювання, відсутність контролю на тлі базисної терапії масимальними дозами інгаляційних кортикостероїдів та системних кортикостероїдів з ДН III ступеня поза приступом та ХСН IIБ та III стадії, або максимальний ОФВ1 після бронходилатації менше 30% від прогнозованого бронхопровокаційний тест – 0,125 та менше	Порушення функції дихальної, серцево–судинної системи, ментальних функцій; Коди за МКФ: b410 – b429, b440 – b449, b110 – b139, b140 – b189, b198, b199

Інструменти оцінки

1. Modified Medical Research Council (mMRC, mMPД) – шкала для оцінки задишки, 2021

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення пульмонолога
2. Спірометрія / бодіплетізмографія / DLCO
3. Газометрія артеріальної крові / Сатурація
4. Візуалізаційне дослідження (рентгенографія, КТ) за потреби
5. Провокаційні тести

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Бронхіальна астма", 2021
2. Клінічна настанова "Дихальна недостатність", 2022 (Duodecim 006.005 ebm00117)
3. Клінічна настанова "Легеневі функціональні тести", 2022 (Duodecim 006.007 ebm00112)
4. Клінічна настанова "Астма: симптоми та діагностика", 2022 (Duodecim 006.030 ebm00118)
5. Клінічна настанова "Тривале лікування бронхіальної астми", 2022 (Duodecim 006.031 ebm00119)
6. Клінічна настанова "Лікування гострого нападу астми", 2022 (Duodecim 006.032 ebm00120)

Наявність трансплантованої легені (Z94.2)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	–	Порушення ментальних функцій, функцій серцево–судинної системи, дихальної системи, системи крові та імунної системи; Коды за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b410 – b429, b440 – b449, b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	–	Порушення ментальних функцій, функцій серцево–судинної системи, дихальної системи, системи крові та імунної системи; Коды за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198,

			b199, b410 – b429, b440 – b449, b430 – b439
Виражений ступінь	50–95%	Після закінчення 3–річного терміну після трансплантації легень за наявності ускладнень із легкими, помірними, вираженими порушеннями функцій організму	Порушення ментальних функцій, функцій серцево–судинної системи, дихальної системи, системи крові та імунної системи; Коды за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b410 – b429, b440 – b449, b430 – b439
Значний ступінь	96–100%	При первинному огляді після трансплантації легень протягом перших 3 років Після закінчення 3–річного терміну після трансплантації легень за наявності ускладнень із значно вираженими порушеннями функцій організму	Порушення ментальних функцій, функцій серцево–судинної системи, дихальної системи, системи крові та імунної системи; Коды за МКФ: b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b410 – b429, b440 – b449, b430 – b439

Інструменти оцінки

1. Modified Medical Research Council (mMRC, mMPD) – шкала для оцінки задишки, 2021

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Дихальна недостатність", 2022(Duodecim 006.005 ebm00117)

2. Клінічна настанова "Легеневі функціональні тести", 2022(Duodecim 006.007 ebm00112)

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення пульмонолога
2. Спірометрія / бодіплетізмографія / DLCO – за потреби
3. Газометрія артеріальної крові / Сатурація – за потреби
4. Візуалізаційне дослідження (рентгенографія, КТ) за потреби

Респіраторні порушення після медичних процедур, які не класифіковані в інших рубриках (J95)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Помірний ступінь	25–49%	Наявність функціонуючої постійної трахеостоми, збережена чи малорозбірлива мова. ДН 0 або ДН I ступеня	Порушення функцій дихальної системи, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b440 – b449, b310 – b340, b398, b399
Виражений ступінь	50–95%	Наявність функціонуючої постійної трахеостоми з вираженими порушеннями функції голосу і мовлення, аж до втрати експресивної мови, наявністю ДН II або ДН III ступеня та інших ускладнень	Порушення функцій дихальної системи, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b440 – b449, b310 – b340, b398, b399

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Дихальна недостатність", 2022(Duodecim 006.005 ebm00117)

2. Клінічна настанова "Легеневі функціональні тести", 2022(Duodecim 006.007 ebm00112)

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення пульмонолога / торакального хірурга / ЛОР
2. Спірометрія та Газометрія артеріальної крові / Сатурація – за потреби
3. Візуалізаційне дослідження (рентгенографія, КТ) за потреби

Розділ 13. Хвороби органів харчування та патологія з ураженням переважно органів травлення, представлена в інших класах хвороб (K00–K93)

Загальні положення

Оцінка ступеня вираженості стійких порушень функцій травної системи, зумовлених захворюваннями, наслідками травм або дефектами, ґрунтується на:

- форми та тяжкості захворювання;
- наявності та частоті загострень;
- поширеності патологічного процесу;
- включенні органів–мішеней та наявності ускладнень;
- оцінці нутритивного статусу та динаміці ваги та ІМТ;
- даних лабораторних та інструментальних методів дослідження.

Хвороби порожнини рота, слинних залоз та щелеп

Коди МКХ–10–АМ

K00–K14 – Хвороби порожнини рота, слинних залоз та щелеп

Q38–Q45 – Інші вроджені аномалії (вроджені вади) органів травлення

K07– Щелепно–лицьові аномалії (включаючи аномалії прикусу)

Q35–Q37 – Ущелина губи та неба (заяча губа та вовча паща)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Наслідки комплексного лікування щелепно–лицьових аномалій, вродженої ущелини губи, м'якого та твердого піднебіння у вигляді незначних порушень мовних функцій та функцій травної системи.	Порушення функцій травної системи, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b510 – b539, b310 – b340, b398, b399

Помірний ступінь	25–49%	Втрата частини нижньої або верхньої щелепи, контрактура щелепи, з порушенням структури носа, придаткової пазухи (пазух);	Порушення функцій травної системи, функції голосу і мовлення; Коди за МКФ: b510 – b539, b310 – b340, b398, b399
-------------------------	--------	--	--

Інструменти оцінки

Не застосовуються

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення стоматолога / щелепно–лицевого хірурга / гастроентеролога.
2. Рентгенографія/КТ – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Патологія прикусу та головний біль", 2022 р. (Duodecim 007.016 ebm00966).
2. Клінічна настанова "Патологія прикусу", 2022 р. (Duodecim 007.017 ebm00160).
3. Клінічна настанова "Розщілина губи і піднебіння", 2022 р. (Duodecim 007.018 ebm00158).
4. Клінічна настанова "Ортодонтія та щелепно–лицева ортопедія", 2023 р.
5. Стандарт медичної допомоги "Аномалії прикусу (мезіальна оклюзія, відкритий прикус, глибокий прикус)", затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 03.03.2025 р. № 360.
6. Стандарти медичної допомоги "Дистальна оклюзія", затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 03.04.2023 р. № 620.

Хвороби стравоходу, шлунка та дванадцятипалої кишки

Коди МКХ–10–АМ

K20–K31 – Хвороби стравоходу, шлунка та дванадцятипалої кишки

K90–K93 – Інші хвороби органів травлення

Q38–Q45 – Інші вроджені аномалії органів травлення

Q39 – Вроджені аномалії (вроджені вади) стравоходу

Z90.4 – Набута відсутність інших відділів травного тракту

Z96.8 – Наявність іншого уточненого функціонального імплантату

K22 – Непрохідність стравоходу

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначне порушення функцій травної системи в т.ч. після реконструктивних операцій на стравоході	Порушення функцій травної системи; Коды за МКФ: b510 – b539
Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення функції травної системи з частими загостреннями (більше 3 на р.) та ускладненнями (повторні кровотечі, пілоростеноз, перфорація), або після реконструктивних операцій на стравоході з втратою ваги більше за 10% від оптимальної	Порушення функцій травної, ендокринної системи та системи обміну речовин, системи крові та імунної системи; Коды за МКФ: b510 – b539, b540 – b559, b430 – b439
Виражений ступінь	50–95%	Виражене порушення функції травної системи з частими загостреннями та ускладненнями, що потребують госпіталізації (більше 5 на р.) та ускладненнями (повторні кровотечі, пілоростеноз, перфорація, ускладнення після хірургічних втручань), або після реконструктивних операцій на стравоході з втратою ваги більше за 20% від оптимальної	Порушення функцій травної, ендокринної системи та системи обміну речовин, системи крові та імунної системи; Коды за МКФ: b510 – b539, b540 – b559, b430 – b439

Інструменти оцінки

1. Шкала IMT BOOЗ.

2. Лос–Анджелеська класифікація езофагіту, затверджена Американською гастроентерологічною асоціацією, 2020 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гастроентеролога.
2. Езофагогастродуоденоскопія (ЕГДС).
3. Патоморфологія – за потреби.
4. Тест на *Helicobacter pylori* – за потреби.
5. рН-імпедансометрія – за потреби.
6. Аналіз калу на приховану кров – за потреби.
7. Біохімічний аналіз (АЛТ, АСТ, ГГТ, ЛФ, білірубін, загальний білок) – за потреби.
8. Візуалізаційні дослідження (МРТ/КТ) – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Функціональні захворювання кишечника та синдром подразненого кишечника (СПК)", 2022 р. (Duodocim 008.008 ebm00184).
2. Клінічна настанова "Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба", 2022 р. (Duodocim 008.030 ebm00170).
3. Клінічна настанова "Пептична виразка, інфекція *Helicobacter pylori* та хронічний гастрит", 2022 р. (Duodocim 008.032 ebm00187).
4. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги "Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба", затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 31.10.2013 р. № 943.
5. Клінічна настанова "Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба", 2017 р.
6. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги "Пептична виразка шлунка та дванадцятипалої кишки у дорослих і дітей", затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 25.08.2023 р. № 1514.
7. Клінічна настанова "Пептична виразка шлунка та дванадцятипалої кишки», 2023 р.

Інші вроджені аномалії, стан після оперативних втручань на шлунку і кишківнику

Коди МКХ–10–АМ

Q40 – Інші вроджені аномалії (вроджені вади) верхньої частини травного тракту

Q41–Q42 – Вроджені відсутність, атрезія та стеноз тонкого та товстого кишечника

Z90.3 – Набута відсутність частини шлунка

Z90.4 – Придбана відсутність інших відділів травного тракту

K91.1 – Синдроми оперованого шлунка

Z98.0 – Стан, пов'язаний із накладенням кишкового анастомозу

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Наявність легкого синдрому оперованого шлунка або кишківника (демпінг-синдром, синдром короткого кишківника та інші синдроми) без втрати маси тіла, незначні порушення зовнішньосекреторної функції підшлункової залози, ендокринна функція на рівні компенсації (Глікований гемоглобін HbA1c <6,5%; глікемія натще до 7 ммоль/л)	Порушення функції травної системи; Коды за МКФ: b510 – b539
Помірний ступінь	25–49%	Наявність середньої тяжкості синдрому оперованого шлунка або кишечника (демпінг-синдром, синдром короткого кишківника та інші синдроми) з мальдигестією і мальабсорбцією, помірними порушеннями метаболізму, або наявність екзокринної недостатності підшлункової залози фекальна еластаза (фекальна еластаза 100 – 200 мкг/г за використання замісної терапії), помірні порушення ендокринної функції (Глікований гемоглобін	Порушення функцій травної, ендокринної системи та системи обміну речовин, системи крові та імунної системи; Коды за МКФ: b510 – b539, b540 – b559, b430 – b439

		HbA1c більше 6,5%; глікемія натще більше 7 ммоль/л)	
Виражений ступінь	50–95%	Наявність тяжкого синдрому оперованого шлунка або кишечника (демпінг-синдром, синдром короткого кишківника та інші синдроми) з вираженою мальдигестією, мальабсорбцією і порушеннями метаболізму, або наявність екзокринної недостатності (фекальна еластаза менше 100 мкг/г при використанні замісної терапії); виражені порушення Глікований гемоглобін HbA1c понад 9%; глікемія натще більше 9 ммоль/л	Порушення функцій травної, ендокринної системи та системи обміну речовин, системи крові та імунної системи; Коды за МКФ: b510 – b539, b540 – b559, b430 – b439

Інструменти оцінки

1. Шкала оцінки симптомів демпінгу (DSRS), Dumping Symptom Rating Scale (DSRS).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гастроентеролога.
2. Ендоскопічне дослідження.
3. Дослідження спорожнення шлунку – за потреби.
4. Тест на толерантність до глюкози – за потреби.
5. Фекальна еластаза – за потреби.
6. HbA1c – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги "Пептична виразка шлунка та дванадцятипалої кишки у дорослих і дітей", затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 25.08.2023 р. № 1514.

2. Клінічна настанова "Пептична виразка шлунка та дванадцятипалої кишки", 2023 р.

Неінфекційний ентерит та коліт (K50–K52)

Коди МКХ–10–АМ

K50 – Хвороба Крона (регіонарний ентерит)

K51 – Виразковий коліт

K52 – Інші неінфекційні гастроентерити та коліт

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Хронічний перебіг захворювання (рецидив запального процесу до 2 разів на р.), клініколабораторна та/або ендоскопічна ремісія (1 р. і більше) з відсутністю клінічних симптомів захворювання, лабораторних та ендоскопічних ознак запальної активності, або з мінімальною активністю процесу, у тому числі на тлі постійного прийому протизапальної терапії, відсутність або незначно виражені позакишкові прояви	Порушення функцій травної системи; Коди за МКФ: b510 – b539
Помірний ступінь	25–49%	Рецидивуючий перебіг (загострення більше 3 разів на р.); хронічний безперервний перебіг захворювання (лівосторонній коліт, термінальний ілеїт, у тому числі у поєднанні з ураженням товстої кишки); клініколабораторна та/або ендоскопічна помірна активність захворювання на фоні проведення базисної терапії, з помірними порушеннями функцій травної	Порушення функцій травної системи, системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b510 – b539, b430 – b439

		системи; наявністю кишкових ускладнень (стриктури, міжкишкові та прямокишкові нориці, ректовагінальні нориці), позакишкових проявів помірної тяжкості, з втратою ваги 10% і більше	
Виражений ступінь	50–95%	Рецидивуючий перебіг (загострення 4 – 5 разів на р.); хронічний безперервний перебіг захворювання з ураженням всього кишечника (панколіт, поширений ілеїт); клініко–лабораторна та/або ендоскопічна виражена активність процесу на тлі проведення базисної терапії; свищева, стенозуюча форми захворювання, а також наявність інфільтрату, що ведуть до виражених порушень функцій травної системи; наявністю стійких локальних та позакишкових проявів середньої тяжкості, стан після хірургічного лікування з формуванням стоми або тонкокишкового резервуару, після проведення обширної резекції кишківника, з втратою ваги 20% і більше	Порушення функцій травної, серцево–судинної системи; системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин; нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, ментальних функцій; Коди за МКФ: b510 – b539, b410 – b429, b430 – b439, b710 – b789, b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b540 – b559
Значний ступінь	96–100%	Термінальна стадія захворювання з тотальним ураженням кишечника, значно вираженими порушеннями травлення (мальабсорбція та малдигестія важкого ступеня, кахексія), інших органів та систем організму при	Порушення функцій травної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, ментальних

		неефективності базисної терапії, малігнізації, після проведення обширної резекції кишківника	функцій; ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b510 – b539, b410 – b429, b430 – b439, b710 – b789, b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b540 – b559
--	--	--	---

Інструменти оцінки

1. Часткова шкала Мейо, затверджена Європейською організацією з вивчення хвороби Крона та коліту, 2018.
2. Монреальська класифікація хвороби Крона, 2018.
3. Індекс активності хвороби Крона, 2018.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гастроентеролога.
2. Ендоскопічне дослідження з біопсією.
3. КТ / МРТ ентерографія – за потреби.
4. Аналіз калу на приховану кров.
5. ШОЕ, С-реактивний білок.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол ервинної та спеціалізованої медичної допомоги "Запальні захворювання кишечника (хвороба Крона, виразковий коліт)", затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06.10.2023 р. № 1742.
2. Клінічна настанова "Лікування хвороби Крона у дорослих", 2023 р.
3. Клінічна настанова "Запальні захворювання кишечника", 2023 р.
4. Клінічна настанова "Мікроскопічний коліт", 2022 р. (Duodecim 008.078 ebm01101).
5. Клінічна настанова "Виразковий коліт", 2022 р. (Duodecim 008.079 ebm00194).
6. Клінічна настанова "Хвороба Крона", 2022 р. (Duodecim 008.080 ebm01073).
7. Клінічна настанова "Дивертикуліт та дивертикульоз", 2022 р. (Duodecim 008.082 ebm00195).

8. Клінічна настанова "Целиакія", 2022 р. (Duodecim 008.084 ebm00192).

9. Клінічна настанова "Грижі у дорослих", 2022 р. (Duodecim 008.085 ebm00191).

Інші хвороби кишечника (K55 – K63)

Коди МКХ–10–АМ

K66.0 – Перитонеальні спайки

K56.5– Кишкові зрощення (спайки) з непрохідністю

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Злукова хвороба з рідкісними (1 – 4 рази на р.) нападами кишкової непрохідності, що купуються консервативно (в амбулаторних умовах)	Порушення функції травної системи; Коди за МКФ: b510 – b539
Помірний ступінь	25–49%	Злукова хвороба з нападами кишкової непрохідності 5 і більше разів на р., консервативними методами терапії, що купуються, в умовах стаціонару або вимагають оперативного втручання.	Порушення функцій травної, ендокринної системи та системи обміну речовин, системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b510 – b539, b540 – b559, b430 – b439
Виражений ступінь	50–95%	Безперервно рецидивуючий прогресуючий перебіг злукової хвороби, що вимагає стаціонарного лікування, не піддається консервативної терапії та потребує оперативного втручання	Порушення функцій травної, ендокринної системи та системи обміну речовин, системи крові та імунної системи;

			Коди за МКФ: b510 – b539, b540 – b559, b430 – b439
--	--	--	--

Інструменти оцінки

1. Індекс перитонеальної адгезії (PAI), Peritoneal adhesion index (PAI), 2019 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гастроентеролога / хірурга.
2. Ендоскопічне (ЕФГДС / колоноскопія), або лапароскопія (за потреби).
3. Візуалізаційні дослідження (МРТ/КТ) – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Кишкова непрохідність, паралітичний ілеус та псевдообструкція", 2022 р. (Duodecim 008.081 ebm00196).

Хвороби печінки (K70–K77), вірусний гепатит (B15–B19), інші вроджені аномалії органів травлення (Q38–Q45)

Вірусний гепатит (B15–B19)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Хронічний гепатит з лабораторними показниками цитолізу, холестазу, мезенхімального запалення та печінкової недостатності 1 – 2 ступеня; з відсутністю чи незначними клінічними проявами. Відсутність фіброзу або незначні ознаки фіброзу (F0 або F1 за шкалою METAVIR)	Порушення функцій травної системи, системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b510 – b539, b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	Прогресування хронічного гепатиту з лабораторними показниками	Порушення функцій травної

		цитолізу, холестазу, мезенхімального запалення та печінкової недостатності 3 ступеня; з помірними клінічними проявами (печінковою енцефалопатією за останній р., кровотеча з розширених вен стравоходу, асцит, портальна гіпертензія 1 ст і більше за Бавено 7) на фоні базисної терапії. Помірні або виражені ознаки фіброзу (F2 або F3 за шкалою METAVIR)	системи, системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b510 – b539, b430 – b439
--	--	---	---

Інструменти оцінки

1. Класифікація METAVIR, 2015 р.
2. Класифікація портальної гіпертензії за критеріями рекомпенсації за Baveno VII, 2021 р.
3. Індeksi APRI та FIB-4, BOOЗ, 2015 р.

Рекомендовані дослідження

1. Огляд лікаря-гепатолога / лікаря-гастроентеролога / лікаря-інфекціоніста.
2. Підтвердження діагнозу (серологічне дослідження та молекулярно-генетичне)
3. Загальний аналіз крові (включаючи тромбоцити).
4. Біохімічний аналіз (АЛТ, АСТ, лужна фосфатаза, загальний білірубін, гаммаглутамілтрансфераза, альбуміни, розрахунок протромбінового часу та МНВ).
5. УЗД-еластографія, FibroScan або FibroTest – за потреби.
6. Біопсія – за потреби.
7. Езофагогастродуоденоскопія (ЕГДС) – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Вірусний гепатит", 2022 р. (Duodecim 009.020 ebm00216).
2. Стандарти медичної допомоги «Вірусний гепатит В у дорослих», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27.01.2025 р. № 165.
3. Стандарти медичної допомоги «Вірусний гепатит В у дітей», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27.01.2025 р. № 165.

4. Стандарти медичної допомоги «Вірусний гепатит С у дорослих», затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15.01.2021 р. № 51.

5. Клінічна настанова "Вірусний гепатит С", 2020 р.

Фіброз (K70.2, K70.3, K71.1, K74) та цироз (Q44) печінки

Коди МКХ–10–АМ

K70.2 – Алкогольний фіброз та склероз печінки

K70.3 – Алкогольний цироз печінки

K71.1 – Токсичне ураження печінки з фіброзом та цирозом печінки

K74 – Фіброз та цироз печінки

Q44 – Вроджений цироз печінки

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Цироз печінки (A0, F4 за шкалою METAVIR) компенсований неактивний (клас А за Чайлд–П'ю). Відсутність чи незначні порушення функцій організму	Порушення функцій травної, ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ментальних функцій; Коди за МКФ: b510 – b539, b540 – b559, b410 – b429, b430 – b439, b110 – b139, b140 – b189
Помірний ступінь	25–49%	Цироз печінки (A1–2, F4 за шкалою METAVIR) компенсований (клас А за Чайлд–П'ю) з клінічними	Порушення функцій травної, ендокринної системи та системи обміну речовин,

		проявами (печінковою енцефалопатією за останній р., кровотеча з розширених вен стравоходу, асцит, портальна гіпертензія 1 ст і більше за Бавено 7) і помірними порушеннями функцій організму	серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ментальних функцій; Коди за МКФ: b510 – b539, b540 – b559, b410 – b429, b430 – b439, b110 – b139, b140 – b189
Виражений ступінь	50–95%	Цироз печінки (A1–3, F4 за шкалою METAVIR) субкомпенсований (клас В за Чайлд–П'ю) з клінічними проявами (постійна жовтяниця, печінковою енцефалопатією та прояви деменції, множинні кровотечі з розширених вен стравоходу, асцит, портальна гіпертензія 3 ст і більше за Бавено 7) з вираженими порушеннями функцій організму	Порушення функцій травної, ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ментальних функцій; Коди за МКФ: b510 – b539, b540 – b559, b410 – b429, b430 – b439, b110 – b139, b140 – b189
Значний ступінь	96–100%	Цироз печінки (A1–3, F4 за шкалою METAVIR) декомпенсований (клас С за Чайлд–П'ю) з вираженими клінічними проявами та значно вираженими порушеннями функцій організму	Порушення функцій травної, ендокринної системи та системи обміну речовин, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ментальних функцій; Коди за МКФ: b510 – b539, b540 – b559, b410 – b429, b430 – b439, b110 – b139, b140 – b189

1. Класифікація за Чайлд–П'ю, 2016 р.
2. Класифікація METAVIR, 2015 р.
3. Класифікація портальної гіпертензії за критеріями рекомпенсації за Baveno VII, 2021 р.
4. Індeksi APRI та FIB-4, BOOЗ, 2015 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гастроентеролога / гепатолога.
2. Патоморфологія (біопсія печінки) – за потреби.
3. УЗД–еластографії, FibroScan або FibroTest.
4. Загальний аналіз крові, біохімічний аналіз (АЛТ, АСТ, ЛФ, білірубін, ГГТ, альбуміни, розрахунок протромбінового часу та МНВ).
5. КТ печінки – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Аутоімунний гепатит", 2022 р. (Duodecim 009.021 ebm00217).
2. Клінічна настанова "Цироз печінки", 2022 р. (Duodecim 009.022 ebm00215).
3. Клінічна настанова "Первинний біліарний холангіт", 2022 р. (Duodecim 009.023 ebm00218).
4. Клінічна настанова "Первинний склерозуючий холангіт", 2022 р. (Duodecim 009.025 ebm00220).
5. Клінічна настанова "Неалкогольна жирова хвороба печінки (НАЖХП) та неалкогольний стеатогепатит (НАСГ)", 2022 р. (Duodecim 009.026 ebm01114).
6. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Алкогольний гепатит», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06.11.2014 р. № 826.
7. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Аутоімунний гепатит», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06.11.2014 р. № 826.
8. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Неалкогольний стеатогепатит», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06.11.2014 р. № 826.

Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованої печінки (Z94.4)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Помірний ступінь	25–49%		Порушення функції системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189
Виражений ступінь	50–95%	Після закінчення 3–річного терміну після трансплантації печінки за наявності ускладнень із легкими, помірними, вираженими порушеннями функцій організму	Порушення функції системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення; ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189
Значний ступінь	96–100%	При первинному огляді після трансплантації печінки протягом перших 3 років Після закінчення 3–	Порушення функції системи крові та імунної системи, серцево–судинної, дихальної, ендокринної систем і

		річного терміну після трансплантації печінки за наявності ускладнень із значно вираженими порушеннями функцій організму	систем обміну речовин, травної системи, функції сечовиділення; ментальних функцій; Коди за МКФ: b430 – b439, b410 – b429, b440 – b450, b540 – b559, b510 – b539, b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189
--	--	---	---

Інструменти оцінки

1. Класифікація за Чайлд–П'ю, 2016 р.
2. Класифікація METAVIR, 2015 р.
3. Класифікація портальної гіпертензії за критеріями рекомпенсації за Baveno VII, 2021 р.

Рекомендовані дослідження

1. Огляд лікаря–хірурга–трансплантолога / лікаря–гепатолога
2. Загальний аналіз крові, біохімічний аналіз (АЛТ, АСТ, ЛФ, білірубін, ГГТ, альбуміни, розрахунок протромбінового часу та МНВ)

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Алкогольний гепатит», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06.11.2014 р. № 826.
2. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Аутоімунний гепатит», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06.11.2014 р. № 826.
3. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Неалкогольний стеатогепатит», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06.11.2014 р. № 826.

Хвороби жовчного міхура, жовчовивідних шляхів та підшлункової залози (K80–K87). Хронічний панкреатит (K86)

Коди МКХ–10–АМ

- K86.0 – Хронічний панкреатит алкогольної етіології.
K86.1 – Інші хронічні панкреатити

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності...

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Відсутність чи незначні порушення функції травної системи	Порушення функції травної системи; Коди за МКФ: b510 – b539
Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення екзо– та ендокринної функції підшлункової залози (фекальна еластаза 100–200 мкг/г на замісній терапії, або стеаторея), Глікований гемоглобін HbA1c понад 6,5%, глікемія натще більше 7 ммоль/л) та задокументовані 3 і більше загострення за р., та втрата ваги більше 10% від оптимальної	Порушення функцій травної, ендокринної систем і систем обміну речовин; Коди за МКФ: b510 – b539, b540 – b559
Виражений ступінь	50–95%	Виражені порушення екзо– та ендокринної функції підшлункової залози (фекальна еластаза менше 100 мкг/г на замісній терапії), Глікований гемоглобін HbA1c понад 9%, глікемія натще більше 9 ммоль/л, та задокументовані 3 і більше загострення за р., та втрата ваги більше 20% від оптимальної	Порушення функцій травної, ендокринної систем і систем обміну речовин; Коди за МКФ: b510 – b539, b540 – b559

Інструменти оцінки

1. Опитувальник PEI–Q для визначення екзокринної недостатності підшлункової залози, 2019 р.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Хронічний

панкреатит», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 09.01.2023 р. № 27.

2. Клінічна настанова "Хронічний панкреатит", 2023 р.
3. Клінічна настанова "Первинний біліарний холангіт", 2022 р. (Duodecim 009.023 ebm00218).
4. Клінічна настанова "Жовчнокам'яна хвороба", 2022 р. (Duodecim 009.024 ebm00219)
5. Клінічна настанова "Первинний склерозуючий холангіт", 2022 р. (Duodecim 009.025 ebm00220).
6. Клінічна настанова "Гострий панкреатит", 2022 р. (Duodecim 009.030 ebm00208).
7. Клінічна настанова "Хронічний панкреатит", 2022 р. (Duodecim 009.031 ebm00209).
8. Клінічна настанова "Недостатність підшлункової залози", 2022 р. (Duodecim 009.032 ebm00210).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення гастроентеролога.
2. Фекальна еластаза.
3. Біохімічні показники (амілаза, ліпаза, глюкоза крові натщесерце, HbA1c – за потреби).
4. КТ, МРТ (МРХПГ за потреби) – за потреби.
5. Оцінка стеатореї.

Розділ 14. Хвороби шкіри та підшкірної клітковини (L00–L99)

Загальні положення

Оцінка ступеня вираженості стійких порушень функцій шкіри та підшкірної клітковини, обумовлених захворюваннями, наслідками травм або дефектами, ґрунтується на:

- ступені вираженості порушення функції шкіри;
- формі та тяжкості перебігу захворювання;
- активності патологічного процесу;
- наявності та частоті загострень;
- поширеності патологічного процесу (особливо: долоні, відкриті частини тіла, обличчя);
- необхідності імуносупресії;
- наявності ускладнень з ураженням органів і систем організму.

Бульозні порушення (L10–L14)

Коди МКХ–10–АМ

L10 – Пухирчатка (пемфігус)

L12 – Пемфігоїд

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Поодинокі висипання на шкірі та слизових оболонках з незначними порушеннями функцій організму	Порушення функції шкіри та пов'язаних структур, функцій системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b810 – b849, b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	Поширене ураження шкіри (більше 2 анатомічних областей) та/або слизових	Порушення функції шкіри та пов'язаних структур, функцій

		оболонок, у тому числі внутрішніх органів, з помірними порушеннями функцій організму, резистентність до системної терапії, що проводиться.	системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b810 – b849, b430 – b439
--	--	--	--

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Хронічні бульозні (пухирні) дерматози (герпетиформний дерматит, пемфігоїд)", 2022 р. (Duodecim 013.026 ebm00271).

2. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Бульозний епідермоліз», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06.09.2016 р. № 963.

3. Клінічна настанова "Бульозний епідермоліз", 2016 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення лікаря–дерматовенеролога.

Дерматит та екзема (L20–L30)

Коди МКХ–10–АМ

L23 – Алергічний контактний дерматит

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Обмежений контактний дерматит, загострення до 2 разів на р. на тлі лікування Поширений дерматит, загострення понад 2 рази на р.	Порушення функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b810 – b849

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Екзантема (червоний шкірний висип)", 2022 р. (Duodecim 013.010 ebm01122).

2. Клінічна настанова "Алергічний контактний дерматит", 2022 р. (Duodecim 013.013 ebm00280).
3. Клінічна настанова "Подразнюючий контактний дерматит", 2022 р. (Duodecim 013.014 ebm00281)
4. Клінічна настанова "Себореєний дерматит у дорослого", 2022 р. (Duodecim 013.015 ebm00282).
5. Клінічна настанова "Нумулярний дерматит", 2022 р. (Duodecim 013.016 ebm00284).
6. Клінічна настанова "Поліморфна еритема", 2022 р. (Duodecim 013.017 ebm01001).
7. Клінічна настанова "Бешиха і целюліт", 2022 р. (Duodecim 013.020 ebm00275).
8. Клінічна настанова "Важкі інфекції шкіри та м'яких тканин", 2022 р. (Duodecim 013.021 ebm00012).
9. Клінічна настанова "Імпетиго та інші піодермії", 2022 р. (Duodecim 013.022 ebm00274).
10. Клінічна настанова "Абсцес шкіри та фолікуліт", 2022 р. (Duodecim 013.023 ebm00273).
11. Клінічна настанова "Гнійний гідраденіт", 2022 р. (Duodecim 013.027 ebm01126).
12. Клінічна настанова "Діагностика атопії", 2022 р. (Duodecim 014.002 ebm00295).
13. Клінічна настанова "Гіперчутливість до ліків", 2022 р. (Duodecim 014.003 ebm00296).
14. Клінічна настанова "Алергія на латекс", 2022 р. (Duodecim 014.005 ebm00298).
15. Клінічна настанова "Харчова алергія у дорослих", 2022 р. (Duodecim 014.006 ebm01072).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення лікаря–дерматовенеролога.

Атопічний дерматит (L20)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Обмежена або поширена форма захворювання з площею ураження шкіри до 40%, загострення до 2 разів на р. на фоні лікування	Порушення функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Поширена форма з площею ураження шкіри 40% і більше, загострення 3 і більше разів на р., схильність до торпідного перебігу, резистентність до терапії, що проводиться ураження долонь та обличчя	Порушення функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b810 – b849

Інструменти оцінки

1. SCORAD Оцінка атопічного дерматиту, SCORAD (SCORing Atopic Dermatitis) – клінічний інструмент для оцінки ступеня і тяжкості екземи, 2012 р.
2. Індекс площі та тяжкості екземи (EASI), Eczema Area and Severity Index (EASI), 2017 р.
3. Індекс якості життя в дерматології, Dermatology Life Quality Index (DLQI), 2015 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення лікаря–дерматовенеролога.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Атопічний дерматит», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08.11.2016 р. № 1134.
2. Клінічна настанова "Атопічний дерматит", 2016 р.
3. Клінічна настанова "Атопічна екзема (атопічний дерматит) у дорослих", 2022 р. (Duodecim 013.018 ebm01121).

4. Клінічна настанова "Діагностика атопії", 2022 р. (Duodecim 014.002 ebm00295).

5. Клінічна настанова "Гіперчутливість до ліків", 2022 р. (Duodecim 014.003 ebm00296).

6. Клінічна настанова "Алергія на латекс", 2022 р. (Duodecim 014.005 ebm00298).

7. Клінічна настанова "Харчова алергія у дорослих", 2022 р. (Duodecim 014.006 ebm01072).

Папулосквамозні порушення (L40–L45)

Коди МКХ–10–АМ

L40 – Псоріаз

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Псоріаз із площею ураження до 40% із незначним порушенням функцій організму	Порушення функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Часті (більше 2 разів на р.) загострення або безперервно рецидивуючий перебіг захворювання при площі ураження шкіри більше 40%, резистентність до терапії, що проводиться. Часті (більше 2 разів на р.) загострення або безперервно рецидивуючий перебіг долонно-підшовного псоріазу; резистентність до терапії;	Порушення функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b810 – b849

Інструменти оцінки

1. PASI (Індекс площі та тяжкості псоріазу), PASI (Psoriasis Area and Severity Index), 2015

2. The Cardiff Dermatology Life Quality Index – Дерматологічний індекс якості життя (DLQI), 2015

3. Анкета для скринінгу і оцінки псоріатичного артрити (PASE) – Psoriatic Arthritis Screening and Evaluation Questionnaire, 2018

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення лікаря–дерматовенеролога

2. ШОЕ, СРБ

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Псоріаз", 2022(Duodecim 013.071 ebm00288)

Інші хвороби шкіри та підшкірної клітковини (L80–L99)

Коди МКХ–10–АМ

L94.1 – Лінійна склеродермія

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Поверхневі форми склеродермії без порушень або з незначними порушеннями шкіри та пов'язаних структур	Порушення функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Глибока форма склеродермії, при залученні до процесу шкіри та підшкірної клітковини, фасцій, м'язів, кісток з утворенням рубців (аж до укорочення кінцівки та утворення контрактур), що супроводжуються помірними	Порушення функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b810 – b849

порушеннями функцій організму
(залежно від локалізації)

Інструменти оцінки

1. Кохінська 17–пунктна шкала функціонування при склеродермії, Cochin 17–item Scleroderma Functional Scale (CSF–17)
2. Опитник щодо системної склеродермії, The Systemic Sclerosis Questionnaire (SySQ)

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення лікаря–дерматовенеролога
2. Гоніометрія – за потреби
3. ШОЕ, СРБ

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Системний склероз", 2022 (Duodecim 021.040 ebm00445)

Вроджені аномалії та вади розвитку шкіри (Q80–Q89)

Коди МКХ–10–АМ

Q81 – Вроджений бульозний епідермоліз

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Обмежені форми	Порушення функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Ураження шкіри (у тому числі активних поверхонь – кистей, стоп), слизових оболонок внутрішніх	Порушення функцій шкіри та пов'язаних структур, нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної системи;

		органів, що призводять до помірних порушень функцій організму.	Коди за МКФ: b810 – b849, b710 – b789, b210 – b279, b510 – b539
Виражений ступінь	50–95%	Ураження шкіри, слизових оболонок внутрішніх органів, що призводять до виражених порушень функцій організму.	Порушення функцій шкіри та пов'язаних структур; нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; сенсорних функцій та болю, функцій травної системи, серцево–судинної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b810 – b849, b710 – b789, b210 – b279, b510 – b539; b410 – b429, b610 – b639

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова "Хронічні бульозні (пухирні) дерматози (герпетиформний дерматит, пемфігоїд)", 2022(Duodecim 013.026 ebm00271)

Рекомендовані дослідження

1. Огляд лікаря–дерматовенеролога
2. ШОЕ, СРБ
3. Інші дослідження в залежності від ускладнень – за потреби

Розділ 15. Хвороби кістково–м'язової системи та сполучної тканини (M00–M99)

Запальні поліартропатії (M05–M14), артрози (M15–M19)

Коди МКХ–10–АМ

M05 – Серопозитивний ревматоїдний артрит

M05.0 – Синдром Фелті

M05.3 – Ревматоїдний артрит із залученням інших органів та систем

M05.8 – Інші серопозитивні ревматоїдні артрити

M05.9 – Серопозитивні ревматоїдні артрити неуточнені

M06 – Інші ревматоїдні артрити

M06.0 – Серонегативний ревматоїдний артрит

M06.1 – Хвороба Стілла, що почалася у дорослих

M06.8 – Інші уточнені ревматоїдні артрити

M08.2 – Юнацький артрит із системним початком

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Відсутність або незначне порушення функції організму: ФК I; рентгенологічна стадія I; відсутність чи I ступінь активності захворювання; відсутність системних проявів захворювання; відсутність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення, функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789,

			b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Помірне порушення функції організму: ФК II; рентгенологічна стадія II; II ступінь активності захворювання (SDAI 11–26, CDAI 10–22, DAS до 3.2–5.1)	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення, функцій шкіри та пов'язаних структур; Коды за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Виражений ступінь	50–95%	Виражене порушення функції організму: ФК II – III; рентгенологічна стадія II – IV; II – III ступінь активності захворювання (SDAI більше 26, CDAI більше 22, DAS більше 5.1); наявність системних проявів захворювання; наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що призводить до виражених порушень функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коды за МКФ: b710 – b789,

			b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Значний ступінь	96%–100%	Значно виражені порушення функції та організму: ФК IV (обох кульшових, або більше двох великих суглобів у функціонально невикладному стані); рентгенологічна стадія III – IV; незалежно від активності захворювання на фоні терапії; наявність системних проявів захворювання; наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться, що призводить до значно виражених порушень функцій організму.	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево-судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849

Інструменти оцінки

1. CDAI (Clinical Disease Activity Index) – Клінічний індекс активності захворювання, затверджений Європейською антиревматичною лігою (EULAR), 2015.

2. DAS28 (Disease Activity Score) – Індекс активності захворювання з урахуванням 28-ми суглобів, затверджений Європейською антиревматичною лігою (EULAR), 2015.

3. SDAI (Simplified Disease Activity Index) – Спрощений індекс активності захворювання, затверджений Європейською антиревматичною лігою (EULAR), 2015.

4. Lower Extremities Functional Scale (LEFS) – Функціональна шкала нижніх кінцівок, затверджена Американською академією хірургів-ортопедів (AAOS), 2015.

5. Lower Extremities Functional Index (LEFI) – Функціональний індекс нижніх кінцівок, затверджений Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2015.

6. American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS score – Шкала оцінки стопи та гомілковостопного суглоба Американського ортопедичного товариства стопи та гомілковостопного суглоба, 2018.

7. Оцінка Капанджі для протиставлення великого пальця (Kapandji score), затверджена Міжнародною федерацією товариств хірургії кисті (IFSSH), 2011.

8. Upper extremity functional test (UEFT) – Функціональний тест верхньої кінцівки, затверджений Американською асоціацією хірургів кисті (ASSH), 2010.

9. Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand (DASH) – Шкала порушень функцій руки, плеча та кисті, затверджена Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2014.

10. UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating – Шкала оцінки плечового суглоба Університету Каліфорнії, затверджена Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2012.

11. Constant–Murley Score – Шкала Константа–Марлі, затверджена Європейським товариством хірургії плеча та ліктя (SECEC/ESSSE), 2008.

12. ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) Score – Шкала Американського товариства хірургів плеча та ліктя, затверджена Американським товариством хірургів плеча та ліктя (ASES), 2020.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ревматолога / ортопеда
2. Візуалізаційне дослідження уражених ділянок (Рентгенографія, Комп'ютерна томографія)
3. ШОЕ, СРБ і серологія (РФ, АСС–Р, інші маркери – за потреби)
4. Гоніометрія
5. Інші дослідження залежно від ускладнень – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Ревматоїдний артрит», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11.04.2014 р. № 263.

2. Клінічний настанова «Клінічна діагностика запалення суглобів у дорослих» (Duodecim 021.002 ebm00439), 2020 р.

3. Клінічний настанова «Специфічні ознаки і симптоми у пацієнтів із запальними захворюваннями суглобів» (Duodécim 021.003 ebm00440), 2020 р.

4. Клінічний настанова «Синдром Рейно та акроціаноз» (Duodécim 021.004 ebm00437), 2020 р.

5. Клінічний настанова «Локальні ін'єкції глюкокортикоїдів у м'які тканини і суглоби» (Duodécim 021.010 ebm00465), 2020 р.

6. Клінічний настанова «Дослідження синовіальної рідини» (Duodécim 021.011 ebm00466), 2020 р.

7. Клінічний настанова «Ревматоїдний артрит» (Duodécim 021.022 ebm00456), 2020 р.

8. Клінічний настанова «Хірургічне лікування ревматоїдного артриту» (Duodécim 021.023 ebm01120), 2020 р.

Псоріатичні та ентеропатичні артропатії (M07.0–M07.3)

Коди МКХ–10–АМ

M07.0–M07.3 – Псоріатичні та ентеропатичні артропатії

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Відсутність або незначне порушення функції організму, відсутність або незначне порушення функції суглобів та/або ентез та/або хребта; відсутність чи низька активність захворювання; відсутність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 –

			b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639
Помірний ступінь	25–49%	Помірне порушення функції суглобів та/або ентезів та/або хребта; Помірна активність захворювання; наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться, що призводить до помірних порушень функцій організму.	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коды за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Виражений ступінь	50–95%	Виражене порушення функції суглобів та/або ентезів та/або хребта; помірна чи висока активність захворювання; наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться, що призводить до виражених порушень функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коды за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Значний ступінь	96%–100%	Значно виражене порушення функції суглобів та/або	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій,

		ентезів та/або хребта; незалежно від активності захворювання на фоні терапії; організму. Відсутність відповіді на терапію.	сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево-судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коды за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
--	--	--	---

Інструменти оцінки

1. Критерії класифікації псоріатичного артриту (CASPAR), затверджені Міжнародною лігою асоціацій ревматологів (ILAR), 2006 р.
2. Інтегральний індекс активності захворювання при хворобі Бехтерева (BASDAI – Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index), затверджений Міжнародною асоціацією спондилоартриту (ASAS), 2009 р.
3. Інтегральний функціональний індекс при хворобі Бехтерева (BASFI – Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index), затверджений Міжнародною асоціацією спондилоартриту (ASAS), 2009 р.
4. Анкета для скринінгу і оцінки псоріатичного артриту (PASE – Psoriatic Arthritis Screening and Evaluation Questionnaire), затверджена Американською колегією ревматологів (ACR), 2007 р.
5. Lower Extremities Functional Scale (LEFS) – Функціональна шкала нижніх кінцівок, затверджена Американською академією хірургів-ортопедів (AAOS), 2015 р.
6. Lower Extremities Functional Index (LEFI) – Функціональний індекс нижніх кінцівок, затверджений Американською академією хірургів-ортопедів (AAOS), 2015 р.
7. American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS score – Шкала оцінки стопи та гомілковостопного суглоба Американського ортопедичного товариства стопи та гомілковостопного суглоба, 2018 р.
8. Оцінка Капанджі для протиставлення великого пальця (Kapandji score), затверджена Міжнародною федерацією товариств хірургії кисті (IFSSH), 2011 р.

9. Upper extremity functional test (UEFT) – Функціональний тест верхньої кінцівки, затверджений Американською асоціацією хірургів кисті (ASSH), 2010 р.

10. Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand (DASH) – Шкала порушень функцій руки, плеча та кисті, затверджена Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2014 р.

11. UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating – Шкала оцінки плечового суглоба Університету Каліфорнії, затверджена Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2012 р.

12. Constant–Murley Score – Шкала Константа–Марлі, затверджена Європейським товариством хірургії плеча та ліктя (SECEC/ESSSE), 2008 р.

13. ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) Score – Шкала Американського товариства хірургів плеча та ліктя, затверджена Американським товариством хірургів плеча та ліктя (ASES), 2020 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ревматолога / ортопеда.
2. Візуалізаційне дослідження уражених ділянок (Рентгенографія, Комп'ютерна томографія).
3. ШОЕ, СРБ.
4. Гоніометрія.
5. Інші дослідження залежно від ускладнень – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Псоріаз, включаючи псоріатичні артропатії», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20.11.2015 р. № 762.

2. Клінічна настанова «Псоріаз, включаючи псоріатичні артропатії», 2016 р.

3. Клінічна настанова «Псоріатична артропатія» (Duodecim 021.030 ebm00444), 2020 р.

Подагра та хвороба відкладення кристалів (M10–M11)

Коди МКХ–10–АМ

M10 – Подагра

M11 – Хвороба відкладення кристалів пірофосфату кальцію дигідрату

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень стійких функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Відсутність чи незначне порушення функції суглобів; відсутність тофусів; відсутність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Помірне порушення функції суглобів (обмеження рухів до 50–75% від нормального об'єму рухів, помірний больовий синдром); хронічний перебіг артрити; тофусна форма (підшкірні тофуси); наявність ускладнень захворювання та/або медикаментозної терапії, що призводить до помірних порушень функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур;

			Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Виражений ступінь	50–95%	Виражене порушення функції суглобів (обмеження рухів до 25–50% від нормального об'єму рухів, виражений больовий синдром); хронічний перебіг артрити; тофусна форма (підшкірні та внутрішньокісткові тофуси); наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться, що призводить до виражених порушень функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Значний ступінь	96%–100%	Значно виражене порушення функції суглобів (обмеження рухів менше 25 від нормального об'єму рухів, анкілоз, значно виражений больовий синдром); хронічний перебіг артрити; тофусна форма (множинні внутрішньокісткові тофуси, з ураженням великих суглобів);	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій

		наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться, що призводить до значно виражених порушень функцій організму.	шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
--	--	---	---

Інструменти оцінки

1. Класифікаційні критерії подагри згідно з American College of Rheumatology та European League Against Rheumatism (ACR/EULAR), затверджені Американською колегією ревматологів та Європейською антиревматичною лігою, 2015 р.

2. Шкала впливу подагри – Gout Impact Scale (GIS), затверджена Американською колегією ревматологів (ACR), 2008 р.

3. Lower Extremities Functional Scale (LEFS) – Функціональна шкала нижніх кінцівок, затверджена Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2015 р.

4. Lower Extremities Functional Index (LEFI) – Функціональний індекс нижніх кінцівок, затверджений Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2015 р.

5. American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS score – Шкала оцінки стопи та гомілковостопного суглоба Американського ортопедичного товариства стопи та гомілковостопного суглоба, 2018 р.

6. Оцінка Капанджі для протиставлення великого пальця (Kapandji score), затверджена Міжнародною федерацією товариств хірургії кисті (IFSSH), 2011 р.

7. Upper extremity functional test (UEFT) – Функціональний тест верхньої кінцівки, затверджений Американською асоціацією хірургів кисті (ASSH), 2010 р.

8. Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand (DASH) – Шкала порушень функцій руки, плеча та кисті, затверджена Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2014 р.

9. UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating – Шкала оцінки плечового суглоба Університету Каліфорнії, затверджена Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2012 р.

10. Constant–Murley Score – Шкала Константа–Марлі, затверджена Європейським товариством хірургії плеча та ліктя (SECEC/ESSSE), 2008 р.

11. ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) Score – Шкала Американського товариства хірургів плеча та ліктя, затверджена Американським товариством хірургів плеча та ліктя (ASES), 2020 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ревматолога / ортопеда.
2. Візуалізаційне дослідження уражених ділянок (Рентгенографія, Комп'ютерна томографія).
3. Гоніометрія.
4. Лабораторні маркери запалення (ШОЕ, СРБ).
5. Рівень сечової кислоти в крові.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Подагра і псевдоподагра» (Duodecim 021.050 ebm00451), 2020 р.

Артропатії (M15–M19)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Порушення функції суглобів легкого ступеню; рентгенологічна стадія I – II; відсутність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур;

			Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Помірне порушення функції суглобів: Обмеження руху в кульшових суглобах: вираженого ступеня (обмеження рухів 25–50% від нормального об'єму рухів) одного або помірного (обмеження рухів 50–75% від нормального об'єму рухів) ступеня в обох, помірний больовий синдром. Обмеження руху в колінних суглобах: Значно виражені обмеження рухів (обмеження рухів менше 25% від нормального об'єму рухів) з помірними порушеннями статодинамічних функцій одного, вираженого ступеня (обмеження рухів 25–50% від нормального об'єму рухів) обох, помірний больовим синдромом. Рентгенологічна стадія II – III (суглобова щілина менше 1мм); наявність ускладнень захворювання та/або від терапії, що проводиться, що призводить до помірних порушень функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849

Виражений ступінь	50–95%	Виражене порушення функції суглобів; (обмеження рухів до 25–50% від нормального об'єму рухів, виражений больовий синдром). Генералізована форма захворювання; рентгенологічна стадія III – IV (суглобова щілина менше 1мм); наявність ускладнень захворювання та/або від терапії, що проводиться, що призводить до виражених порушень функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Значний ступінь	96%–100%	Значно виражене порушення функції суглобів; (обмеження рухів менше 25 від нормального об'єму рухів, анкілоз, значно виражений больовий синдром). Генералізована форма захворювання; рентгенологічна стадія III – IV; наявність ускладнень захворювання та/або від терапії, що проводиться, що призводить до значно виражених порушень функцій організму.	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 –

			b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
--	--	--	---

Інструменти оцінки

1. Оцінка суглобів у хворих з остеоартрозом за J.H. Kellgren та J.S. Lawrence (1957), затверджена Всесвітньою організацією охорони здоров'я (ВООЗ), 1961.
2. The Western Ontario and McMaster Universities Arthritis Index (WOMAC), затверджений Американською колегією ревматологів (ACR), 2014.
3. Harris Hip Score – Шкала Харріса, функція кульшового суглобу та стегна, затверджена Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2016.
4. Hip Disability and Osteoarthritis Outcome Score, затверджений Європейською федерацією ортопедії та травматології (EFORT), 2010.
5. Lower Extremities Functional Scale (LEFS) – Функціональна шкала нижніх кінцівок, затверджена Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2015.
6. Lower Extremities Functional Index (LEFI) – Функціональний індекс нижніх кінцівок, затверджений Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2015.
7. American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS score – Шкала оцінки стопи та гомілковостопного суглоба Американського ортопедичного товариства стопи та гомілковостопного суглоба, 2018.
8. Оцінка Капанджі для протиставлення великого пальця (Kapandji score), затверджена Міжнародною федерацією товариств хірургії кисті (IFSSH), 2011.
9. Upper extremity functional test (UEFT) – Функціональний тест верхньої кінцівки, затверджений Американською асоціацією хірургів кисті (ASSH), 2010.
10. Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand (DASH) – Шкала порушень функцій руки, плеча та кисті, затверджена Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2014.
11. UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating – Шкала оцінки плечового суглоба Університету Каліфорнії, затверджена Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2012.
12. Constant–Murley Score – Шкала Константа–Марлі, затверджена Європейським товариством хірургії плеча та ліктя (SECEC/ESSSE), 2008.

13. ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) Score – Шкала Американського товариства хірургів плеча та ліктя, затверджена Американським товариством хірургів плеча та ліктя (ASES), 2020.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ревматолога / ортопеда
2. Візуалізаційне дослідження уражених ділянок (Рентгенографія, Комп'ютерна томографія)
3. СРБ, ШОЕ
4. Гоніометрія
5. Інші дослідження залежно від ускладнень – за потреби

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Реактивні артрити» (Duodecim 021.031 ebm00450), 2020
2. Клінічна настанова «Біль в кульшовому суглобі та сідницях (Duodecim 020.035 ebm00417), 2020
3. Клінічна настанова «Біль у коліні (Duodecim 020.040 ebm00421), 2020
4. Клінічна настанова «Остеоартроз (Duodecim 020.075 ebm00396), 2020

Системні ураження сполучної тканини (M30–M36)

Коди МКХ–10–АМ

M30 – M36 – Системні ураження сполучної тканини

M32 – Системний червоний вовчак

M33 – Дерматополіміозит

M35.2 – Хвороба Бехчета

M30 – Системні васкуліти

M31.3 – Гранулематоз Вегенера

M31.5 – Гігантоклітинний артеріїт з ревматичною поліміалгією

M35.0 – Сухий синдром [Шегрена]

M35.4 – Дифузний (еозинофільний) фасцит

M35.6 – Рецидивний панікуліт [Вебера–Крісчена]

M35.8 – Інші уточнені системні ураження сполучної тканини

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень стійких функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Ремісія чи низька активність захворювання без наростання активності захворювання; відсутність ушкодження органів та систем організму внаслідок захворювання; відсутність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Помірна активність захворювання; схильність до генералізації	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299,

			b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Виражений ступінь	50–95%	Висока активність захворювання; швидке прогресування захворювання; схильність до генералізації; залучення до процесу органів та систем організму; наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться, що призводить до виражених порушень функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Значний ступінь	96%–100%	Висока активність захворювання; швидке прогресування захворювання; схильність до генералізації; наявність пошкодження органів та систем внаслідок захворювання; наявність життєзагрозних ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться, що	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299,

		призводить до значно виражених порушень функцій організму.	b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
--	--	--	---

Інструменти оцінки

1. Індекс SLEDAI–2K, The Systemic Lupus Erythematosus Disease Activity Index 2000, від Міжнародним співтовариством системного червоного вовчака (SLE International Collaborating Clinics), 2002 р.

2. Калькулятор активності системного червоного вовчака, SLE Disease Activity Score Calculator.

3. Індекс CLASI складності та зони захворювання системного червоного вовчака (The Cutaneous Lupus Erythematosus Disease Area).

4. Бірмінгемська шкала вимірювання активності васкуліту, The Birmingham Vasculitis Activity Score (BVAS).

5. Індекс шкоди Васкуліту, The Vasculitis Damage Index (VDI).

6. Шкала GOSS для оцінки ступеня та тяжкості остеїту Global Osteitis Scoring Scale.

7. Опитник щодо синдромів Дерматоміозиту The Dermatomyositis Disease Symptom Questionnaire (DM–DSQ).

8. Індекс CDASI для оцінки тяжкості та поширеності шкірних проявів дерматоміозиту Cutaneous Disease Area and Severity Index.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ревматолога.

2. Лабораторні маркери системного запалення (ШОЕ, С-реактивний білок, КФК, ЛДГ), Загальний аналіз крові.

3. Імунологічні маркери (ANA, ANCA) – за потреби.

4. Капіляроскопія / Біопсія шкіри – за потреби.

5. ЕхоКГ/ЕФГДС – за потреби.

6. Гоніометрія суглобів – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Стандарт медичної допомоги «Діагностика та лікування ідіопатичних запальних міопатій (міозитів)», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 07.02.2025 р. № 221.

2. Клінічна настанова «Діагностика та лікування ідіопатичних запальних міопатій», 2023 р.

3. Клінічна настанова «Васкуліти» (Duodecim 021.044 ebm00449), 2020 р.

4. Клінічна настанова «Ревматична поліміалгія» (Duodecim 021.045 ebm01095), 2020 р.

5. Клінічна настанова «Скроневий (гігантоклітинний) артеріт» (Duodecim 021.046 ebm00789), 2020 р.

Системний червоний вовчак (M32)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані МКФ категорії
Легкий ступінь	4–24%	Низька активність захворювання; відсутність ознак пошкодження органів та систем організму внаслідок захворювання; відсутність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево-судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Середня активність захворювання; наявність ушкодження органів і систем	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій

		організму внаслідок захворювання, наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться, що призводить до помірних порушень функцій організму	травної, дихальної, серцево-судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Виражений ступінь	50–95%	Висока активність захворювання; наявність ушкодження органів і систем внаслідок захворювання, наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться, що призводить до виражених порушень функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево-судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Значний ступінь	96%–100%	Прогресуючий перебіг захворювання; Висока активність захворювання, наявність поліорганних	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної,

		порушень органів та систем організму внаслідок захворювання; наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться, що призводить до значно виражених порушень функцій організму.	серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
--	--	--	--

Інструменти оцінки

1. Індекс SLEDAI–2K, The Systemic Lupus Erythematosus Disease Activity Index 2000, від Міжнародним співтовариством системного червоного вовчака (SLE International Collaborating Clinics), 2002 р.

2. Калькулятор активності системного червоного вовчака, SLE Disease Activity Score Calculator.

3. Індекс CLASI складності та зони захворювання системного червоного вовчака (The Cutaneous Lupus Erythematosus Disease Area).

4. Індекс SLICC/ACR для оцінки накопиченої шкоди, спричиненої системним червоним вовчаком (СЧВ) та його лікуванням Damage Index – Systemic Lupus Collaborating Clinics American College of Rheumatology (ACR) Damage Index.

5. BILAG індекс для вимірювання клінічної активності СЧВ від «Група оцінки вовчака Британських островів» (British Isles Lupus Assessment Group).

6. SLAM–R індекс для вимірювання клінічної активності СЧВ Systemic Lupus Activity Measure–Revised.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ревматолога.
2. Лабораторні маркери системного запалення (ШОЕ, С-реактивний білок, КФК), Загальний аналіз крові.
3. Імунологічні маркери (анти–нДНК, антифосфоліпідні антитіла, LE–клітини) – за потреби.
4. Капіляроскопія / біопсія шкіри – за потреби.
5. Гоніометрія суглобів – за потреби.

6. ШКФ, альбумінурія, ЕЕГ, ЕхоКГ, огляд офтальмолога, Рентгенографія, інші дослідження в залежності від ускладнень – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Системний червоний вовчак (СЧВ)» (Duodecim 021.041 ebm00446), 2020 р.

Дерматополіміозит (М33)

Коди МКХ–10–АМ

М33 – Дерматополіміозит

М33.0 – Юнацький дерматоміозит

М33.1 – Інші дерматоміозити

М33.2 – Поліміозит

М33.9 – Дерматополіміозит неуточнений

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначний ступінь порушення функції уражених органів та систем організму, спричинених захворюванням, активність процесу I ступеня	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849

Помірний ступінь	25–49%	Помірна активність процесу, з ураженням органів і систем організму, наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться, що призводить до помірних порушень функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Виражений ступінь	50–95%	Висока активність процесу, з ураженням органів і систем організму, наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться, що призводить до виражених порушень функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Значний ступінь	96%–100%	Порушення функції уражених органів та систем організму, незалежно від активності захворювання,	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи,

		наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться, що призводить до значно виражених порушень функцій організму	системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
--	--	--	--

Інструменти оцінки

1. Опитник щодо синдромів Дерматоміозиту The Dermatomyositis Disease Symptom Questionnaire (DM–DSQ).

2. Індекс CDASI для оцінки тяжкості та поширеності шкірних проявів дерматоміозиту Cutaneous Disease Area and Severity Index.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ревматолога.
2. Лабораторні маркери системного запалення (ШОЕ, С-реактивний білок, КФК, ЛДГ), Загальний аналіз крові.
3. Імунологічні маркери– за потреби.
4. Біопсія м'язів – за потреби.
5. Гоніометрія суглобів – за потреби.
6. Інші дослідження (ЕхоКГ) – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Міозит» (Duodecim 021.047 ebm01149), 2020 р.

Системний склероз, склеродермія (M34)

Коди МКХ–10–АМ

M34 – Системний склероз, склеродермія

M34.0 – Прогресуючий системний склероз

M34.1 – Синдром CREST

M34.2 – Системний склероз, викликаний лікарськими засобами та хімічними сполуками

M34.8 – Інші форми системного склерозу

М34.9 – Системний склероз неуточнений

М35 – Інші системні ураження сполучної тканини

М35.1 – Інші перехресні синдроми

М35.4 – Дифузний (еозинофільний) фасціїт

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Дуже рання стадія захворювання; відсутність активності; незначне ураження шкіри; синдром Рейно без дигітальних трофічних розладів; відсутність ураження внутрішніх органів	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Початкова стадія захворювання; низька активність захворювання, з ушкодженням органів та систем організму, що призводить до помірних порушень функцій організму;	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції

		відсутність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться	сечовиділення; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639
Виражений ступінь	50–95%	Стадія розгорнутих клінічних проявів; помірна активність захворювання, з пошкодженням органів та систем організму, наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводять, що призводять до виражених порушень функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639
Значний ступінь	96%–100%	Термінальна стадія незалежно від активності захворювання, з пошкодженням органів та систем організму, наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводять, що призводять до значно виражених порушень функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b610 – b639, b810 – b849

Інструменти оцінки

1. Кохінська 17–пунктна шкала функціонування при склеродермії, Cochin 17–item Scleroderma Functional Scale (CSF–17).

2. Опитник щодо системної склеродермії, The Systemic Sclerosis Questionnaire (SySQ).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ревматолога.
2. Лабораторні маркери системного запалення (ШОЕ, С-реактивний білок, ЛДГ), Загальний аналіз крові.
3. Імунологічні маркери (ANA) – за потреби.
4. Капіляроскопія / Біопсія шкіри – за потреби.
5. ЕхоКГ/ЕФГДС – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Первинний синдром Шегрена» (Duodecim 021.043 ebm00448), 2020 р.
2. Клінічна настанова «Системний склероз» (Duodecim 021.040 ebm00445), 2020 р.

Спондилопатії (M45–M48)

Коди МКХ–10–АМ

M45–M48 – Спондилопатії

M45–Анкілозуючий спондиліт

M46–Інші запальні спондилопатії

M46.8–Інші уточнені запальні спондилопатії

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначне порушення функції організму; незначне порушення функції хребта та/або	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій;

		суглобів; відсутність чи низький ступінь активності захворювання; ФК I; відсутність позаскелетних проявів захворювання; відсутність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться	Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Помірний ступінь	25–49%	Помірне порушення функції хребта та/або суглобів, при помірному або високому ступені активності захворювання, що зберігається; ФК II; наявність позаскелетних проявів захворювання із помірними порушеннями функцій організму; відсутність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводиться	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b810 – b849
Виражений ступінь	50–95%	Виражене порушення функції хребта та/або суглобів, при помірній або високій активності захворювання, що зберігається; ФК III; наявність позаскелетних проявів захворювання; наявність ускладнень	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції

		захворювання та/або терапії, що проводиться; які призводять до вираженим порушенням функцій організму	сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b810 – b849
Значний ступінь	96%–100%	Значно виражені порушення функції організму; значно виражені порушення функції хребта/суглобів; ФК IV; наявність позаскелетних проявів захворювання; наявність ускладнень захворювання та/або терапії, що проводять, що призводять до значно вираженим порушенням функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій травної, дихальної, серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин, функції сечовиділення; функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b510 – b539, b440 – b469, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559, b810 – b849

Інструменти оцінки

1. Інтегральний індекс активності захворювання при хворобі Бехтерева (BASDAI – Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index).

2. Інтегральний функціональний індекс при хворобі Бехтерева (BASFI – Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення невролога / ортопеда.
2. МРТ або КТ – за потреби.
3. Гоніометрія рухів хребта.
4. Рентгенографія функціональних проб (при нестабільності).
5. Рентгенографія.

6. ЕМГ/ЕНМГ – за потреби.

7. ШОЕ/СРБ – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Анкілозуючий спондиліт та аксіальний спондилоартрит» (Duodocim 021.032 ebm00443), 2020 р.

Дорсопатії (М40–М54)

Коди МКХ–10–АМ

М40–М54 – Дорсопатії

М40–М43 – Деформуючі дорсопатії

М41–Сколіоз

М42–Остеохондроз хребта

М43–Інші деформуючі дорсопатії

М50–М54 – Інші дорсопатії

Загальні положення

Оцінка ступеня виразності стійких порушень статодинамічної функції організму, зумовлених дорсопатіями ґрунтується на:

клініко–функціональних проявах захворювання;

даних рентгенологічного обстеження, ступеня деформації (сколіоз, кіфосколіоз);

обмеженні рухливості хребта;

порушенні функції інших органів та систем (кістково–м'язової, серцево–судинної, дихальної тощо);

вираженості вторинного дегенеративно–дистрофічного ураження хребта;

наявності неврологічної симптоматики;

результатах хірургічної корекції, її ефективності та ускладненнях;

супутніх захворюваннях.

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності. (Деформуючі дорсопатії).

Ступінь обмежень	Оцінка втрати	Критерії порушень організму	стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
-------------------------	----------------------	------------------------------------	------------------------	----------------------------------

	функції за МКФ		
Легкий ступінь	4–24%	Сколіоз та кіфосколіоз II – III ступеня з незначними обмеженнями рухливості хребта. Відсутність, або легкі порушень функцій внутрішніх органів	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b729, b750 – b789
Помірний ступінь	25–49%	Сколіоз та кіфосколіоз III – IV ступеня з помірним обмеженням рухливості хребта, деформацією грудної клітки, за наявності ускладнень з помірними порушеннями функцій організму, функцій внутрішніх органів	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної системи, травної системи; функції сечовиділення; Коди за МКФ: b710 – b729, b750 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b510 – b539, b610 – b639
Виражений ступінь	50–95%	Сколіоз та кіфосколіоз IV ступеня з вираженим обмеженням рухливості хребта, з грубою деформацією грудної клітки, за наявності виражених порушень функцій внутрішніх органів	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної системи, травної системи; функції сечовиділення; Коди за МКФ: b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b510 – b539, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. Індекс Кобба.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Сколіоз та кіфоз» (Duodecim 030.022 ebm01010), 2020 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення невролога / ортопеда.
2. МРТ або КТ – за потреби.
3. Гоніометрія рухів хребта.
4. Рентгенографія функціональних проб (при нестабільності).
5. Рентгенографія.
6. ЕМГ/ЕНМГ – за потреби.

Інші дорсопатії (M50–M54)

Коди МКХ–10–АМ

M50 – M54–Інші дорсопатії

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму	Застосовані категорії МКФ
Помірний ступінь	25–49%	Верхні кінцівки: виражений (2 бали) проксимальний парепарез, значно виражений (1 бал) монопарез, дистальна моноплегія; Нижні кінцівки: виражений монопарез, моноплегія, що призводить до помірного порушення статодинамічної функції. Синдром кінського хвоста	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної системи, травної системи; функції сечовиділення; Коди за МКФ: b710 – b729, b750 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b510 – b539, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. Квебекська шкала інвалідності від болю в спині – Quebec Back Pain Disability Scale (QBPDS).

2. Oswestry Low Back Pain Disability Questionnaire – модифікований опитувальник Освестрі.

3. Класифікація захворювань хребта Квебекської спеціальної комісії.

Рекомендовані дослідження

7. Виписка, або заключення невролога / ортопеда.

8. МРТ або КТ – за потреби.

9. Гоніометрія рухів хребта.

10. Рентгенографія функціональних проб (при нестабільності).

11. Рентгенографія.

12. ЕМГ/ЕНМГ.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Біль у попереку (Duodecim 020.030 ebm00435), 2020 р.

2. Клінічна настанова «Защемлення нерва і компресійні розлади (Duodecim 036.071 ebm00779), 2020 р.

3. Клінічна настанова «Радикулопатії (Duodecim 036.073 ebm00782), 2020 р.

Фіброміалгія (М79.7)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Незначні порушення функцій організму – наявність больового синдрому сумарно протягом менше 8 місяців за два останні роки, що контролюється нефармакологічними методами впливу та/або лікарськими препаратами; психосоматична чи психопатологічна	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, порушення сенсорних функцій і болю, ментальних функцій; Коди за МКФ: b710 – b789; b250 – b299; b110 – b199

		симптоматика не призводить до дезадаптації в основних сферах життєдіяльності.	
Помірний ступінь	25–49%	Помірні порушення функцій організму – наявність на фоні лікарської терапії стійкого вираженого, поширеного больового синдрому протягом сумарно понад 8 місяців за два останні роки; психопатологічна, у тому числі психосоматична, симптоматика, що призводить до дезадаптації в основних сферах життєдіяльності.	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, порушення сенсорних функцій і болю, ментальних функцій; Коди за МКФ: b710 – b789; b250 – b299; b110 – b199

Інструменти оцінки

1. Widespread Pain Index (WPI) – індекс поширеного болю (карта болю з позначенням ділянок).
2. Symptom Severity Scale (SSS) – шкала тяжкості симптомів.
3. Fibromyalgia Impact Questionnaire (FIQ) – допоміжний опитувальник.

Дослідження

1. Тести фізичної функції – обов'язково для встановлення ступеня $\geq 25\%$ (не менше двох із переліку):

1.1. 6–хвилинна ходьба (< 450 м або $< 80\%$ від належного);

1.2. Timed Up & Go ($\geq 12,0$ с (стілець 46–50 см, дистанція 3 м));

1.3. Сила хвата (динамометрія) ($\leq 79\%$ від статево-вікової норми і водночас не нижче порогів слабкості (чоловіки ≥ 27 кг, жінки ≥ 16 кг));

1.4. Гейтометрія / швидкість ходьби на 4–10 м ($< 1,00$ м/с).

2. Додаткові дослідження (за клінічними показаннями, не рутинно):

2.1. ЕМГ / ЕНМГ – за наявності об'єктивного неврологічного дефіциту або підозри на нейропатію/міопатію;

2.2. МРТ / УЗД / рентгенографія – за наявності «червоних прапорів» (травма, гарячка, значуще схуднення, прогресуючий неврологічний дефіцит, нічний/запальний характер болю) з метою диференційної діагностики;

2.3. Гоніометрія – допоміжно (не може бути самостійною підставою для встановлення ступеня, за можливості з відеофіксацією).

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Фіброміалгія» (Duodecim 020.082 ebm00395), 2020 р.

Остеопатії та хондропатії (M80–M94)

Коди МКХ–10–АМ

M80 – M94 – Остеопатії та хондропатії

M80 – M85 – Порушення щільності кістки

M80 – Остеопороз із патологічним переломом

M 81 – Остеопороз без патологічного перелому

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Відсутність переломів довгих трубчастих кісток. Відсутність деформацій або мають місце незначні (менше 7 – 10°) деформації осі кінцівки/або хребта без порушення або з незначним порушенням їх функцій. Z–критерій відповідає остеопенії або остеопорозу. Лабораторні показники фосфорно–кальцієвого обміну із незначними відхиленнями. Rh–ознаки остеопорозу відсутні	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин; Коды за МКФ: b710 – b729, b750 – b789, b540 – b559
Помірний ступінь	25–49%	Патологічні переломи довгих трубчастих кісток 1 раз на 2 – 3 роки з тривалим терміном консолідації, деформацією осі кінцівки більше 10°, але менше 20°;	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи

		Z-критерій відповідає тяжкому остеопорозу. Лабораторні показники фосфорно-кальцієвого обміну – помірні зміни. Виявляються початкові Rh-ознаки остеопорозу	обміну речовин; Коди за МКФ: b710 – b729, b750 – b789, b540 – b559
Виражений ступінь	50–95%	Патологічні переломи довгих трубчастих кісток понад 1 раз на р., спонтанні переломи. Виражена (20° і більше) деформація осі кінцівки, виникнення хибних суглобів, вторинна деформація осі хребта з помірним порушенням функцій. Z-критерій відповідає тяжкому остеопорозу (дуже високий ризик переломів). Лабораторні показники фосфорно-кальцієвого обміну – помірні, виражені та значно виражені зміни	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b710 – b729, b750 – b789, b540 – b559
Значний ступінь	96%–100%	Виникнення спонтанного перелому довгих трубчастих кісток при незначних рухових та фізичних навантаженнях, включаючи вагу власного тіла. Неможливість вертикалізації через високий ризик виникнення спонтанного перелому	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функцій ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b710 – b729, b750 – b789, b540 – b559

Інструменти оцінки

1. FRAX інструмент оцінки ризику, Fracture Risk Assessment Tool (FRAX).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ендокринолога / ревматолога / ортопеда.

2. Денситометрія скелету.
3. ШКФ, альбумінурія, кальцій, фосфат.
4. Рентгенографія.
5. Гоніометрія суглобів.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Остеопороз» (Duodecim 024.024 ebm00419), 2020 р.

Остеомієліт (хронічний) (M86)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Рідкісні загострення (1 раз на р. і рідше), нетривалі (менше 3 тижнів)	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій системи крові та імунної системи, функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b430 – b439, b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Загострення норицевої форми остеомієліту середньої частоти (до 2 разів на р.), середньої тривалості (не менше 4 тижнів)	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухом функцій, функцій системи крові та імунної системи, функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789; b430 – b439; b810 – b849
Виражений ступінь	50–95%	Рецидивуючий остеомієліт: загострення часті (3 – 4 рази на р.), тривалі (понад 4 тижні). Формування	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, порушення функцій серцево–судинної, дихальної системи, травної системи, функції

		помірних виражених контрактур суміжних суглобах. Наявність ускладнень	чи у сечовиділення, функцій шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b410 – b429, b440 – b449, b510 – b539, b610 – b639, b810 – b849
--	--	---	--

Інструменти оцінки

1. Шкала HOES для остеомієліту, Histopathological Osteomyelitis Evaluation Score (HOES).
2. Класифікація за Черні–Мадером, The Cierny–Mader classification of osteomyelitis.
3. Класифікація остеомієліту за Лью–Вальдфогелем (Lew–Waldvogel).
4. Бальна оцінка стану хворого на хронічний остеомієліт.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ортопеда.
2. Рентгенографія / КТ уражених кісток та симетричних кісток.
3. Гоніометрія.
4. Загальний аналіз крові.
5. Бактеріологічне дослідження та резистентність до АБ – за потреби.

Остеонекроз (M87)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Помірний ступінь	25–49%	Односторонній некроз головки стегна, III – IV рентгенологічній стадії з помірним порушенням функції ураженого суглобу (деформуючий артроз)	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789

Виражений ступінь	50–95%	Односторонній та двосторонній некроз головки стегна у II рентгенологічній стадії (остеонекроз та остеолізис) на період іммобілізації	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789
--------------------------	--------	--	---

Інструменти оцінки

1. Harris Hip Score – Шкала Харріса, функція кульшового суглобу та стегна.
2. Опитувальник щодо якості життя у зв'язку з остеоартрозом стегна, Hip Disability and Osteoarthritis Outcome Score.
3. Lower Extremities Functional Scale (LEFS) – Функціональна шкала нижніх кінцівок.
4. Lower Extremities Functional Index (LEFI) – Функціональний індекс нижніх кінцівок.
5. American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS score – Шкала оцінки стопи та гомілковостопного суглоба Американського ортопедичного товариства стопи та гомілковостопного суглоба.
6. Оцінка Кападжі для протиставлення великого пальця (Kapandji score).
7. Upper extremity functional test (UEFT) – Функціональний тест верхньої кінцівки.
8. Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand (DASH) – Шкала порушень функцій руки, плеча та кисті.
9. UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating – Шкала оцінки плечового суглоба Університету Каліфорнії.
10. Constant–Murley Score – Шкала Константа–Марлі.
11. ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) Score – Шкала Американського товариства хірургів плеча та ліктя,.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ортопеда.
2. Рентгенографія / КТ уражених кісток та симетричних кісток.
3. Гоніометрія.

Наявність ендопротезів (Z96.6, T84)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Стан одностороннього та двостороннього ендопротезування кульшових та колінних суглобів; без ускладнень ендопротезування	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789
Помірний ступінь	25–49%	Ускладнення ендопротезування з помірними порушеннями функції організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789
Виражений ступінь	50–95%	Ускладнення ендопротезування із вираженими порушеннями функції організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789

Інструменти оцінки

1. Шкала оцінки функціональної здатності пацієнтів після ендопротезування суглобів, High-Activity Arthroplasty Score.
2. Harris Hip Score – Шкала Харріса, функція кульшового суглобу та стегна.
3. Опитувальник щодо якості життя у зв'язку з остеоартрозом стегна, Hip Disability and Osteoarthritis Outcome Score.
4. Lower Extremities Functional Scale (LEFS) – Функціональна шкала нижніх кінцівок.
5. Lower Extremities Functional Index (LEFI) – Функціональний індекс нижніх кінцівок.

6. American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS score – Шкала оцінки стопи та гомілковостопного суглоба Американського ортопедичного товариства стопи та гомілковостопного суглоба.

7. Оцінка Кападжі для протиставлення великого пальця (Kapandji score).

8. Upper extremity functional test (UEFT) – Функціональний тест верхньої кінцівки.

9. Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand (DASH) – Шкала порушень функцій руки, плеча та кисті.

10. UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating – Шкала оцінки плечового суглоба Університету Каліфорнії.

11. Constant–Murley Score – Шкала Константа–Марлі.

12. ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) Score – Шкала Американського товариства хірургів плеча та ліктя.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ортопеда–травматолога.

2. Візуалізація замінених суглобів (рентгенографія, комп'ютерна томографія).

3. Гоніометрія.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Ускладнення після операції із заміни суглоба» (Duodecim 020.076 ebm00397), 2020.

Розділ 16. Хвороби сечостатевої системи та патологія з ураженням переважно органів сечостатевої системи, представлена в інших класах хвороб (N00– N99)

Загальні положення

Оцінка ступеня вираженості стійких порушень сечовидільної функції організму ґрунтується на:

ступені вираженості порушення функції нирок відповідно до класифікації хронічної хвороби нирок (ХХН) KIDIGO, з урахуванням рівня швидкості клубочкової фільтрації (ШКФ);

форми та тяжкості перебігу захворювання;

наявності та частоти загострень;

поширеності патологічного процесу;

включення органів–мішеней;

необхідності імуносупресії;

наявності ускладнень (вторинний пієлонефрит, сечокам'яна хвороба тощо).

Хвороби сечостатевої системи та патологія з ураженням переважно органів сечостатевої системи, представлена в інших класах хвороб (N00– N99)

Коди МКХ–10–АМ:

N00–N08 – Гломерулярні хвороби

N10– N16 – Тубулоінтерстиціальні хвороби нирок

N17– N19 – Ниркова недостатність

N20–N23 – Сечокам'яна хвороба

N25–N29 – Інші хвороби та нирки та сечоводу

N30–N39 – Інші хвороби сечової системи

Z49 – Допомога, що включає гемодіаліз

Z90.5 – Набута відсутність нирки

Q60 – Агенезія та інші редуційні дефекти нирки

N30.1 – Інтерстиціальний цистит (хронічний)

N30.2 – Інший хронічний цистит

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень стійких функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	ХХН 1 стадії, ШКФ більше 90 мл/хв/1,73 м ² ; ХХН 2 стадії, ШКФ в межах 89 – 60 мл/хв/1,73 м ² ХХН 3А стадії, ШКФ 59 – 45 мл/хв/1,73 м ²	Порушення функції сечовиділення ; Коди за МКФ: b610 – b639
Помірний ступінь	25–49%	ХХН 3Б стадії, ШКФ 44 – 30 мл/хв/1,73 м ² . Нефротичний/нефритичний синдроми при неефективності лікування з помірно вираженими порушеннями функцій організму	Порушення функції сечовиділення, функцій системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b610 – b639, b430 – b439
Виражений ступінь	50–95%	ХХН 4 стадії, ШКФ 29 – 15 мл/хв/1,73 м ² , підготовка до діалізу. ХХН 5 стадії (ШКФ нижче 15 мл/хв/1,73 м ²) за відсутності ускладнень діалізу	Порушення функції сечовиділення, функцій системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b610 – b639, b430 – b439, b540 – b559, b410 – b429;
Значного ступеня обмежень	96%–100%	ХХН 5 стадії, ШКФ нижче 15 мл/хв/1,73 м ² , за наявності ускладнень зі значно вираженими порушеннями функцій організму	Порушення функції сечовиділення, функцій системи крові та імунної системи; серцево–судинної системи, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин; Коди за МКФ: b610 – b639, b430 – b439, b540 –

			b559, b410 – b429; b440 – b449
--	--	--	--------------------------------

Інструменти оцінки:

1. Шкала KDIGO XXH за ШКФ.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення нефролога.
2. Загальний аналіз сечі (включаючи специфічні за Зимницьким, Нечипоренко за потреби).
3. УЗД нирок та сечових шляхів.
4. ШКФ, альбумінурія.
5. Біохімічний аналіз крові (загальний білок, холестерин, електроліти, креатинін, сечовина) – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Підвищена концентрація креатиніну в крові, розрахункова швидкість клубочкової фільтрації і оцінка функції нирок» (Duodecim 010.002 ebm00222), 2020 р.
2. Клінічна настанова «Гостре ураження нирок» (Duodecim 010.020 ebm00225), 2020 р.
3. Клінічна настанова «Лікування хронічної хвороби нирок» (Duodecim 010.022 ebm00226), 2020 р.
4. Клінічна настанова «Пацієнт на діалізній терапії на первинній медичній допомозі» (Duodecim 010.023 ebm00999), 2020 р.
5. Клінічна настанова «Пацієнт–реципієнт трансплантованого органу на первинній медичній допомозі» (Duodecim 010.024 ebm00231), 2020 р.
6. Клінічна настанова «Гломерулонефрити» (Duodecim 010.031 ebm00229), 2020 р.
7. Клінічна настанова «IgA–нефропатія» (Duodecim 010.032 ebm00230), 2020 р.
8. Клінічна настанова «Кісти нирок» (Duodecim 010.040 ebm00228), 2020 р.
9. Уніфікований клінічний протокол «Підготовка хворих до перитонеального діалізу та його ініціація», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11.02.2016 р. № 89.
10. Уніфікований клінічний протокол «Навчання хворих на хронічну хворобу нирок V стадії методиці перитонеального діалізу», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11.02.2016 р. № 89.

11. Уніфікований клінічний протокол «Профілактика, діагностика та лікування інфекцій, асоційованих з перитонеальним діалізом», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11.02.2016 р. № 89.

12. Уніфікований клінічний протокол «Лікування пацієнтів з хронічною хворобою нирок V стадії: проведення інтермітуючого гемодіалізу», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11.02.2016 р. № 89.

13. Уніфікований клінічний протокол «Лікування пацієнтів з хронічною хворобою нирок V стадії: судинний доступ у хворих, які лікуються методом гемодіалізу», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11.02.2016 р. № 89.

14. Уніфікований клінічний протокол «Лікування пацієнтів з хронічною хворобою нирок V стадії: діагностика стану та корекція порушень фосфорно–кальцієвого обміну», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11.02.2016 р. № 89.

15. Уніфікований клінічний протокол «Лікування пацієнтів з хронічною хворобою нирок V стадії з анемією», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11.02.2016 р. № 89.

16. Уніфікований клінічний протокол «Лікування пацієнтів з хронічною хворобою нирок V стадії: профілактика, діагностика та лікування серцево–судинних захворювань», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11.02.2016 р. № 89.

17. Уніфікований клінічний протокол «Лікування пацієнтів з хронічною хворобою нирок V стадії: діагностика та корекція недостатності харчування», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11.02.2016 р. № 89.

18. Клінічна настанова «Надання медичної допомоги хворим на хронічну хворобу нирок v стадії, які лікуються гемодіалізом», 2016 р.

19. Клінічна настанова «Лікування методом перитонеального діалізу хворих на хронічну хворобу нирок V стадії», 2016 р.

Наявність трансплантованої нирки (Z94.0)

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму	стійких функцій	Застосовані категорії МКФ

Помірний ступінь	25–49%	–	Порушення функції сечовиділення, ментальних функцій, функцій серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи, ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559
Виражений ступінь	50–95%	Після закінчення 3–річного терміну після трансплантації нирки за наявності ускладнень із легкими, помірними, вираженими порушеннями функцій організму	Порушення функції сечовиділення, ментальних функцій, функцій серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b410 – b429, b430 – b439, b540 – b559
Значного ступеня обмежень	96%–100%	При первинному огляді – стан після трансплантації нирки. Після закінчення 3–річного терміну після трансплантації нирки за наявності ускладнень із значно вираженими порушеннями функцій організму	Порушення функції сечовиділення, ментальних функцій, функцій серцево–судинної системи, системи крові та імунної системи; ендокринної системи та системи обміну речовин; Коди за МКФ: b610 – b639, b110 – b139, b140 – b189, b198, b199, b410 –

			b429, b430 – b439, b540 – b559
--	--	--	--------------------------------

Інструменти оцінки:

1. Шкала KDIGO ХХН за ШКФ.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Пацієнт–реципієнт трансплантованого органу на первинній медичній допомозі» (Duodecim 010.024 ebm00231), 2020 р.

Рекомендовані дослідження

1. Огляд лікаря–нефролога або лікаря–уролога.
2. Загальний аналіз крові та сечі.
3. ШКФ на основі креатиніну в крові.

Набута відсутність нирки (Z90.5)

Коди МКХ–10–АМ

Z90.5–Набута відсутність нирки

Q60–Агенезія та інші редукційні дефекти нирки

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4%–24%	Відсутність порушень функції єдиної нирки	Порушення функції сечовиділення, функцій системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b610 – b639, b430 – b439
Помірний ступінь	25–49%	легкі або помірні порушення сечовидільної функції єдиної нирки (прояви ХХН III стадії)	Порушення функції сечовиділення, функцій системи крові та імунної системи;

			Коди за МКФ: b610 – b639, b430 – b439
Виражений ступінь	50–95%	Виражені порушення сечовидільної функції єдиної нирки (прояви ХХН III–IV стадії)	Порушення функції сечовиділення, функцій системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b610 – b639, b430 – b439
Значного ступеня обмежень	96%–100%	Значно виражені порушення сечовидільної функції єдиної нирки (прояви ХХН V стадії)	Порушення функції сечовиділення, функцій системи крові та імунної системи; Коди за МКФ: b610 – b639, b430 – b439

Інструменти оцінки:

1. Шкала KDIGO ХХН за ШКФ.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення нефролога.
2. Загальний аналіз сечі (включаючи специфічні за Зимницьким, Нечипоренко за потреби).
3. УЗД нирок та сечових шляхів.
4. ШКФ, альбумінурія.
5. Біохімічний аналіз крові (загальний білок, холестерин, електроліти, креатинін, сечовина) – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Підвищена концентрація креатиніну в крові, розрахункова швидкість клубочкової фільтрації і оцінка функції нирок» (Duodocim 010.002 ebm00222), 2020 р.
2. Клінічна настанова «Гостре ураження нирок» (Duodocim 010.020 ebm00225), 2020 р.
3. Клінічна настанова «Лікування хронічної хвороби нирок» (Duodocim 010.022 ebm00226), 2020 р.

Розділ 17. Травми, отруєння та деякі інші наслідки впливу зовнішніх причин (T00–T99)

Опіки ока та інших внутрішніх органів (T26–T28)

Коди МКХ–10–АМ

T28.1–Термічний опік стравоходу

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4%–24%	Наслідки опіку стравоходу з рубцевим звуженням стравоходу II ступеня після проведеного лікування із затрудненням проходження тільки твердої їжі, без втрати маси тіла	Порушення функції травної, ендокринної систем і систем обміну речовин; Коди за МКФ: b510 – b539, b540 – b559
Помірний ступінь	25–49%	Наслідки опіку стравоходу із рубцевим звуженням стравоходу III ступеня (субкомпенсація) із необхідністю планового бужування. Наявність штучного стравоходу з помірним порушенням функцій травної системи.	Порушення функції травної, ендокринної систем і систем обміну речовин; Коди за МКФ: b510 – b539, b540 – b559
Виражений ступінь	50–95%	Наслідки опіку стравоходу з рубцевим звуженням стравоходу III ступеня та вище (декомпенсація) з порушенням прийому їжі (зондове харчування,	Порушення функції травної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин;

		наявність гастростоми та харчування через неї); наявність ускладнень (нориці) з вираженими порушеннями функцій організму.	Коди за МКФ: b510 – b539, b540 – b559, b440 – b449
Значного ступеня обмежень	96%–100%	Кахексія; тяжкі наслідки хвороби, що не компенсуються; неефективність багатоетапних реконструктивно–відновлювальних хірургічних втручань.	Порушення функції травної, дихальної, ендокринної систем і систем обміну речовин; Коди за МКФ: b510 – b539, b540 – b559, b440 – b449

Інструменти оцінки:

1. Скорочена шкала пошкоджень, Abbreviated Injury Scale (AIS).
2. Шкала оцінки тяжкості травми, Injury Severity Score (ISS).
3. Нова шкала тяжкості травм, New Injury Severity Score (NISS).
4. Шкала оцінки травматичних пошкоджень, Trauma Score – Injury Severity Score (TRISS).
5. Оцінки тяжкості стану пацієнтів у відділеннях інтенсивної терапії, APACHE II (Acute Physiology and Chronic Health Evaluation II).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка або заключення хірурга / комбустіолога / гастроентеролога.
2. Опис площі, глибини та локалізації ураження.
3. ЕФГДС–за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Стандарт медичної допомоги «Опіки», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06.11.2024 р. № 1869.
2. Клінічна настанова «Опіки».
3. Клінічна настанова «Опікові травми» (Duodecim 018.040 ebm00375), 2020 р.

Наслідки термічних та хімічних опіків та відморожень (T95)

Коди МКХ–10–АМ

T95 – Наслідки опіків та відморожень

T95.0 – Наслідки опіку та відмороження голови та шиї

T95.1 – Наслідки опіку та відмороження тулуба

T95.2 – Наслідки опіку та відмороження верхньої кінцівки

T95.3 – Наслідки опіку та відмороження нижньої кінцівки

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4%–24%	Наслідки термічних уражень III ступеня на обмежених ділянках тулуба та кінцівок із залученням одного–двох суміжних суглобів ("стягуючі рубці") та формуванням помірної контрактури у функціонально вигідному положенні	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b410 – b429, b440 – b450, b510 – b539, b610 – b639, b810 – b849
Помірний ступінь	25–49%	Наслідки термічних уражень III ступеня із залученням одного–двох суміжних суглобів ("стягуючі рубці") та формуванням вираженої контрактури у функціонально невикладному положенні. Наявність ускладнень із помірними порушеннями функцій організму Площа ураження тіла та залишкові грубі рубці більше 40%, залучення	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій серцево–судинної, дихальної, травної системи, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b410 – b429, b440 – b450, b510 – b539, b610 – b639, b810 – b849

		значної частини обличчя, долонь POSAS > 7	
Виражений ступінь	50–95%	Наслідки термічних уражень III ступеня із залученням 2 і більше суглобів ("стягуючі рубці") та формуванням різко виражених контрактур та/або анкілозів у функціонально невідгідному положенні. Площа ураження тіла та грубі рубці більше 60% площі тіла, залучення обличчя Наявність ускладнень із вираженими порушеннями функцій організму POSAS > 8	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій серцево-судинної, дихальної, травної системи, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b410 – b429, b440 – b450, b510 – b539, b610 – b639, b810 – b849
Значного ступеня обмежень	96%–100%	Наслідки поширених термічних уражень III ступеня та вигляді множинних порочних установок великих суглобів та ригідних деформацій скелета. Площа ураження тіла та грубі рубці більше 80% площі тіла, залучення обличчя Наявність ускладнень із значно вираженими порушеннями функцій організму POSAS > 9	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, сенсорних функцій та болю, функцій серцево-судинної, дихальної, травної системи, функції сечовиділення, функції шкіри та пов'язаних структур; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b210 – b299, b410 – b429, b440 – b450, b510 – b539, b610 – b639, b810 – b849

Інструменти оцінки:

1. POSAS Шкала оцінки рубців пацієнтом та спостерігачем, The Patient and Observer Scar Assessment Scale: POSAS.
2. Скорочена шкала пошкоджень, Abbreviated Injury Scale (AIS).
3. Шкала оцінки тяжкості травми, Injury Severity Score (ISS).
4. Нова шкала тяжкості травм, New Injury Severity Score (NISS).
5. Шкала оцінки травматичних пошкоджень, Trauma Score – Injury Severity Score (TRISS).
6. Оцінки тяжкості стану пацієнтів у відділеннях інтенсивної терапії, APACHE II (Acute Physiology and Chronic Health Evaluation II).
7. Lower Extremities Functional Scale (LEFS) – Функціональна шкала нижніх кінцівок.
8. Lower Extremities Functional Index (LEFI) – Функціональний індекс нижніх кінцівок.
9. American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS score – Шкала оцінки стопи та гомілковостопного суглоба.
10. Оцінка Кападжі для протиставлення великого пальця (Kapandji score).
11. Upper extremity functional test (UEFT) – Функціональний тест верхньої кінцівки.
12. Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand (DASH) – Шкала порушень функцій руки, плеча та кисті.
13. UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating – Шкала оцінки плечового суглоба Університету Каліфорнії.
14. Constant–Murley Score – Шкала Константа–Марлі.
15. ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) Score – Шкала Американського товариства хірургів плеча та ліктя.
16. Harris Hip Score, функція кульшового суглобу та стегна.
17. Hip Disability and Osteoarthritis Outcome Score, Оцінка результатів інвалідності кульшового суглоба та остеоартриту.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка або заключення хірурга / комбустіолога.
2. Опис площі, глибини та локалізації ураження.
3. Гоніометрія – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Стандарт медичної допомоги «Опіки», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06.11.2024 р. № 1869.

2. Клінічна настанова «Опіки», 2024 р.

3. Клінічна настанова «Опікові травми» (Duodocim 018.040 ebm00375), 2020 р.

4. Клінічна настанова «Електротравми» (Duodocim 018.041 ebm00376), 2020 р.

5. Клінічна настанова «Відмороження» (Duodocim 018.041 ebm00379), 2020 р.

6. Клінічна настанова «Показання до реконструктивної пластичної операції» (Duodocim 018.050 ebm00381), 2020 р.

7. Клінічна настанова «Травми, що вимагають пластичного оперативного втручання» (Duodocim 018.050 ebm00382), 2020 р.

Наслідки травм голови (T90)

Коди МКХ–10–АМ

T90 – Наслідки травм голови

T90.1 – Наслідки відкритого поранення голови

T90.2 – Наслідки перелому черепа та кісток обличчя

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Дефект кісток черепа розміром 3 х 3 см і менше з пластиною та без неї	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Помірний ступінь	25–49%	Дефект кісток черепа розміром більше 3 х 3 см за наявності пульсації	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799

		ТМО в області дефекту	
Виражений ступінь	50–95%	Значний дефект кісток черепа розміром 10 x 10 см і більше	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799

Інструменти оцінки

1. Шкала ком Глазго.
2. Шкала тяжкості травм обличчя, Facial Injury Severity Scale (FISS).
3. Скорочена шкала пошкоджень, Abbreviated Injury Scale (AIS).
4. Шкала оцінки тяжкості травми, Injury Severity Score (ISS).
5. Нова шкала тяжкості травм, New Injury Severity Score (NISS).
6. Шкала оцінки травматичних пошкоджень, Trauma Score – Injury Severity Score (TRISS).
7. Оцінки тяжкості стану пацієнтів у відділеннях інтенсивної терапії, APACHE II (Acute Physiology and Chronic Health Evaluation II).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ортопеда травматолога, або нейрохірурга / невролога / ЩЛХ / ЛОР.
2. Візуалізаційне обстеження ураженої ділянки (КТ, МРТ, Рентгенографія).
3. Нейропсихологічне/психометричне тестування – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Травми щелепно–лицевої ділянки», 2023 р.
2. Стандарт медичної допомоги «Переломи середньої зони обличчя (верхньої щелепи, вилицевого та назо–етмоїдального комплексу, орбіти)», наказ Міністерства охорони здоров'я України від 31.10.2023 № 1886.
3. Стандарт медичної допомоги «Невогнепальні переломи нижньої щелепи (виросткового відростка, гілки, кута, тіла та симфізу)», наказ Міністерства охорони здоров'я України від 16.06.2023 № 1096.
4. Стандарт медичної допомоги «Дентоальвеолярна травма», наказ Міністерства охорони здоров'я України від 17.02.2023 № 314.
5. Клінічна настанова «Травми щелепно–лицевої ділянки», 2023 р.

6. Уніфікований клінічний протокол «Нейрохірургія і тяжка травма голови (бойові поранення)», наказ Міністерства охорони здоров'я України від 16.07.2022 р. № 1237.

7. Клінічна настанова «Наслідки травматичного ушкодження головного мозку» (Duodecim 036.093 ebm00803), 2020 р.

8. Клінічна настанова «Переломи кісток обличчя (Duodecim 018.001 ebm00368), 2020 р.

9. Клінічна настанова «Черепно–мозкова травма» (Duodecim 018.002 ebm00366), 2020 р.

10. Клінічна настанова «Мінімальні та легкі травматичні ушкодження головного мозку» (Duodecim 018.003 ebm00365), 2020 р.

11. Клінічна настанова «Забій головного мозку» (Duodecim 018.004 ebm00364), 2020 р.

12. Клінічна настанова «Внутрішньочерепні травматичні гематоми» (Duodecim 018.005 ebm00367), 2020 р.

13. Клінічна настанова «Вивих скронєво–нижньощелепного суглоба» (Duodecim 018.006 ebm00159), 2020 р.

Наслідки травм ший та тулуба (T91)

Коди МКХ–10–АМ

T91–Наслідки травм ший та тулуба

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень стійких функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Наслідки неускладнених переломів хребта з незначним чи помірним обмеженням обсягу рухів хребта без неврологічної симптоматики. Наявність стабільної металоконструкції невеликої протяжності (не	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799

		більше одного відділу хребта)	
Помірний ступінь	25–49%	Наслідки ускладнених переломів хребта з наявністю неврологічної симптоматики, що досягає помірного ступеня, нестабільність металоконструкції будь-якої протяжності після проведеного оперативного лікування	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функції сечовиділення, функції травної системи; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b610 – b639, b510 – b539
Виражений ступінь	50–95%	Наслідки ускладнених переломів хребта з вираженою неврологічною симптоматикою	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; функції травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b610 – b639
Значний ступінь	96%–100%	Наслідки ускладнених переломів хребта з повним анатомічним перериванням спинного мозку, зі значною неврологічною симптоматикою, порушенням функції тазових органів	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій, функції травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b610 – b639

Інструменти оцінки

1. Шкала порушення функції хребта Американської асоціації травм хребта (ASIA), American Spinal Injury Association (ASIA) Impairment Scale.
2. Скорочена шкала пошкоджень, Abbreviated Injury Scale (AIS).
3. Шкала оцінки тяжкості травми, Injury Severity Score (ISS).
4. Нова шкала тяжкості травм, New Injury Severity Score (NISS).

5. Шкала оцінки травматичних пошкоджень, Trauma Score – Injury Severity Score (TRISS).

6. Оцінки тяжкості стану пацієнтів у відділеннях інтенсивної терапії, APACHE II (Acute Physiology and Chronic Health Evaluation II).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ортопеда травматолога / невролога / нейрохірурга.

2. Візуалізаційне обстеження ураженої ділянки (КТ, МРТ) – за потреби.

3. Визначення функцій тазових органів (УЗД сечового міхура, цистометрія, урофлоуметрія, електронейроміографія) – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Хлистова травма ший»(Duodocim 018.008 ebm01012), 2020 р.

2. Клінічна настанова «Переломи хребта» (Duodocim 018.010 ebm00948), 2020 р.

3. Клінічна настанова «Ушкодження спинного мозку»(Duodocim 018.011 ebm00804), 2020 р.

4. Клінічна настанова «Переломи ребер та тазу» (Duodocim 018.012 ebm00947), 2020 р.

5. Клінічна настанова «Переломи ключиці та лопатки» (Duodocim 018.020 ebm00956), 2020 р.

Наслідки травм верхньої кінцівки (T92)

Коди МКХ–10–АМ

T92–Наслідки травм верхньої кінцівки

Q71–Дефекти, що вкорочують верхню кінцівку

Наслідки травм плечового суглоба:

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ

Легкий ступінь	4–24%	Обмеження руху плечового суглоба, включаючи плечовий пояс (відведення та/або згинання плеча від 90° до 120° з відповідним обмеженням відведення та ротаційних рухів). Нестабільність одного плечового суглоба, включаючи поодинокі вивихи плеча. Псевдоартроз плечової кістки стабільний. Анкілоз плечового суглоба у функціонально вигідному положенні (кут відведення 45°, при згинанні руки до 30 – 45°) при добре рухливому плечовому поясі	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Помірний ступінь	25–49%	Нестабільність плечового суглоба важкого ступеня, важкий дефект проксимального відділу плеча. Псевдоартроз плечової кістки. Кукса верхньої кінцівки на рівні плеча або в ліктьовому суглобі	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Виражений ступінь	50–95%	Дизатрикуляція плеча	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Значний ступінь	96%–100%	Двосторонні куksi верхніх кінцівок на будь-якому рівні (плече, передпліччя, кисть)	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799

Наслідки травм ліктьового суглоба:

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Обмеження руху на ліктьовому суглобі незначна ступінь (розгинання/згинання до 0 – 30 – 120° при необмеженій ротації передпліччя). Анкілоз ліктьового суглоба у функціонально вигідному положенні (згинання 70° – 110°, пронація 0 – 10°). Анкілоз проксимального променелоктьового суглоба з фіксацією передпліччя у функціонально вигідному чи невикладному положенні. Псевдоартроз кісток передпліччя стабільний (ліктьової чи променевої кістки, або обох кісток)	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Помірний ступінь	25–49%	Анкілоз ліктьового суглоба у функціонально невикладному положенні. Анкілоз проксимального променеліктьового суглоба з фіксацією передпліччя у функціонально невикладному положенні. Кукса верхньої кінцівки на рівні передпліччя або кисті	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Виражений ступінь	50–95%	Анкілоз обох ліктьових суглобів у функціонально невикладному положенні, або значно виражене обмеження рухів (обмеження рухів менше 25% від нормального об'єму рухів)	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799

Наслідки травм променево–зап'ясткового суглоба

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Обмеження рухливості променево–зап'ястного суглоба, незначний/помірний ступінь (розгинання/згинання до 30 – 40°) одностороннє/двостороннє. Анкілоз одного променево–зап'ястного суглоба у функціонально вигідному (розгинання 15°) або невикладному положенні	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Помірний ступінь	25–49%	Обмеження рухливості в обох променево–зап'ястних суглобах вираженого ступеня. Анкілоз обох променево–зап'ястних суглобів у функціонально невикладному положенні	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799

Наслідки травм пальців кистей рук

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Відсутність дистальної фаланги та частини першого пальця кисті. Відсутність першого пальця кисті, у тому	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій;

		числі з першим п'ястної кістки кисті. Відсутність одного трифалангового пальця кисті, у тому числі з відповідною п'ястною кісткою. Відсутність двох або трьох (за винятком першого) трифалангових пальців кисті. Відсутність одного або двох пальців (будь-яких, включаючи І) на одній кисті	Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Помірний ступінь	25–49%	Відсутність двох трифалангових пальців кисті із відсутністю першого пальця. Відсутність трьох трифалангових пальців кисті з відсутністю першого пальця. Відсутність перших пальців обох кистей. Відсутність всіх пальців однієї кисті. Повна відсутність усіх трифалангових пальців однієї кисті	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Виражений ступінь	50–95%	Відсутність всіх трифалангових пальців із збереженими II–V п'ястними кістками на обох кистях	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Значний ступінь	96%–100%	Відсутність усіх пальців обох кистей	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799

Інструменти оцінки

1. Оцінка Кападжі для протиставлення великого пальця (Kapandji score).

2. Upper extremity functional test (UEFT)– Функціональний тест верхньої кінцівки.

3. Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand (DASH)– Шкала порушень функцій руки, плеча та кисті.

4. UCLA (University of California, Los Angeles) Shoulder Rating– Шкала оцінки плечового суглоба Університету Каліфорнії.

5. Constant–Murley Score–Шкала Константа–Марлі.

6. Шкала Американського товариства хірургів плеча та ліктя.

7. Скорочена шкала пошкоджень, Abbreviated Injury Scale (AIS), ASSES (American Shoulder and Elbow Surgeons) Score.

8. Шкала оцінки тяжкості травми, Injury Severity Score (ISS).

9. Нова шкала тяжкості травм, New Injury Severity Score (NISS).

10. Шкала оцінки травматичних пошкоджень, Trauma Score – Injury Severity Score (TRISS).

11. Оцінки тяжкості стану пацієнтів у відділеннях інтенсивної терапії, APACHE II (Acute Physiology and Chronic Health Evaluation II).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ортопеда–травматолога / невролога.

2. Гоніометрія.

3. Візуалізаційне обстеження ураженої ділянки (КТ, МРТ, рентген, УЗД) – за потреби.

4. ЕНМГ/ЕМГ – за потреби.

5. УЗД–доплерографія – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Вивих плеча» (Duodecim 018.021 ebm00352), 2020 р.

2. Клінічна настанова «Вивих акроміально–ключичного суглоба» (Duodecim 018.022 ebm00353), 2020 р.

3. Клінічна настанова «Переломи плечової кістки та кісток передпліччя» (Duodecim 018.023 ebm00350), 2020 р.

4. Клінічна настанова «Вивих ліктьового суглоба» (Duodecim 018.024 ebm00930), 2020 р.

5. Клінічна настанова «Пошкодження зап'ястя» (Duodecim 018.025 ebm00351), 2020 р.

6. Клінічна настанова «Пошкодження кисті та пальців» (Duodecim 018.026 ebm01050), 2020 р.

Наслідки травм нижньої кінцівки (T93)

Коди МКХ–10–АМ

T93–Наслідки травм нижньої кінцівки

Q72–Дефекти, що вкорочують нижню кінцівку

Наслідки травм кульшового суглоба, кукси на рівні стегна

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Обмеження руху в кульшових суглобах: одностороннє незначного/помірного (обмеження рухів 50–75% від нормального об'єму рухів) ступеня або двостороннє незначного ступеня (обмеження рухів до 75% від нормального об'єму рухів)	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Помірний ступінь	25–49%	Обмеження руху в кульшових суглобах: вираженого ступеня (обмеження рухів 25–50% від нормального об'єму рухів) одного або помірного (обмеження рухів 50–75% від нормального об'єму рухів) ступеня в обох. Кукса однієї нижньої кінцівки, придатна для типового протезування	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Виражений ступінь	50–95%	Обмеження руху вираженого ступеня обох кульшових суглобів (обмеження рухів менше 25–50% від нормального об'єму рухів).	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій;

		Кукса однієї нижньої кінцівки на будь-якому рівні стегна при ампутації іншої нижньої кінцівки на рівні гомілки. Двосторонні ампутаційні кукси на рівні нижньої та середньої третини стегон. Двосторонні ампутаційні кукси на рівні гомілок і стоп	Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Значний ступінь	96%–100%	Анкілоз обох кульшових суглобів, або значно виражені обмеження рухів (обмеження рухів менше 25% від нормального об'єму рухів) у функціонально невідповідному положенні зі значно вираженим порушенням статодинамічної функції. Кукси обох нижніх кінцівок на рівні верхньої третини стегон	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799

Наслідки травм колінного суглоба

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Обмеження руху в одному або обох колінних суглобах незначного/помірного ступеня (обмеження рухів 50–75% від нормального об'єму рухів). Анкілоз колінного суглоба у функціонально вигідному положенні (положення згинання від 10 – 15°)	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799

Помірний ступінь	25–49%	Анкілоз колінного суглоба у функціонально неvigідному положенні. Анкілоз обох колінних суглобів у функціонально неvigідному положенні, або значно виражені обмеження рухів (обмеження рухів менше 25% від нормального об'єму рухів) з помірними порушеннями статодинамічних функцій. Кукса однієї нижньої кінцівки на будь-якому рівні гомілки при опороспроможності та рухливості іншої нижньої кінцівки	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коды за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Виражений ступінь	50–95%	Анкілоз обох колінних суглобів у функціонально неvigідному положенні, або значно виражені обмеження рухів (обмеження рухів менше 25% від нормального об'єму рухів) з вираженими порушеннями статодинамічних функцій. Кукса однієї нижньої кінцівки на будь-якому рівні гомілки при частковій втраті опороздатності та рухливості іншої нижньої кінцівки. Куksi обох нижніх кінцівок на будь-якому рівні гомілки	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коды за МКФ: b710 – b789, b798, b799

Наслідки травм гомілковостопного суглоба, пальців ніг, стоп, куksi стоп

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
-------------------------	-------------------------------------	--	----------------------------------

Легкий ступінь	4–24%	Анкілоз гомілковостопного суглоба у функціонально вигідному/невигідному положенні (згинання/розгинання 0° – 5°) одно–або двостороннє, або значно виражені обмеження рухів (обмеження рухів менше 25% від нормального об'єму рухів). Анкілоз пальців однієї чи обох стоп у функціонально вигідному положенні або деформація пальців однієї чи обох стоп, або значно виражені обмеження рухів (обмеження рухів менше 25% від нормального об'єму рухів). Кукса стопи одностороння: по Лісфранку; в області плеснових кісток по Шарпу. Відсутність усіх пальців обох стоп	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коды за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Помірний ступінь	25–49%	Кукса стопи одностороння: стопи з таранною кісткою (по Пирогову); по Шопару. Кукси обох стоп: за Лісфранком, Шарпом II – III	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коды за МКФ: b710 – b789, b798, b799
Виражений ступінь	50–95%	Кукса обох стоп: стопи з таранною кісткою (по Пирогову)	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коды за МКФ: b710 – b789, b798, b799

Інструменти оцінки

1. Harris Hip Score – Шкала Харріса, функція кульшового суглобу та стегна, затверджена Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2016 р.

2. Lower Extremities Functional Scale (LEFS) – Функціональна шкала нижніх кінцівок, затверджена Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2015 р.

3. Lower Extremities Functional Index (LEFI) – Функціональний індекс нижніх кінцівок, затверджений Американською академією хірургів–ортопедів (AAOS), 2015 р.

4. American Orthopaedic Foot and Ankle Society AOFAS score – Шкала оцінки стопи та гомілковостопного суглоба Американського ортопедичного товариства стопи та гомілковостопного суглоба, 2018 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ортопеда–травматолога / невролога.
2. Гоніометрія.
3. Візуалізаційне обстеження ураженої ділянки (КТ, МРТ, рентген, УЗД) – за потреби.
4. ЕНМГ/ЕМГ – за потреби.
5. УЗД–доплерографія – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Переломи стегна та шийки стегнової кістки» (Duodecim 018.030 ebm00357), 2020 р.
2. Клінічна настанова «Переломи колінного суглоба» (Duodecim 018.031 ebm00361), 2020 р.
3. Клінічна настанова «Вивих надколінника» (Duodecim 018.032 ebm00360), 2020 р.
4. Клінічна настанова «Пошкодження коліна» (Duodecim 018.033 ebm00359), 2020 р.
5. Клінічна настанова «Переломи гомілки» (Duodecim 018.034 ebm00358), 2020 р.
6. Клінічна настанова «Лікування переломів нижніх кінцівок за допомогою іммобілізуючих пов'язок» (Duodecim 018.035 ebm00349), 2020 р.
7. Клінічна настанова «Переломи щиколотки» (Duodecim 018.036 ebm00363), 2020 р.
8. Клінічна настанова «Пошкодження зв'язок щиколотки» (Duodecim 018.037 ebm00362), 2020 р.
9. Клінічна настанова «Переломи стопи» (Duodecim 018.038 ebm00356), 2020 р.
10. Клінічна настанова «Післяопераційне ведення остеосинтезу та показання для видалення остеосинтетичного матеріалу» (Duodecim 018.039 ebm00385), 2020 р.

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ортопеда–травматолога / невролога.
2. Гоніометрія.
3. Візуалізаційне обстеження ураженої ділянки (КТ, МРТ, рентген, УЗД) – за потреби.
4. ЕНМГ/ЕМГ – за потреби.
5. УЗД–доплерографія – за потреби.

Наслідки травм багатьох та неуточнених ділянок тіла (T94)

Коди МКХ–10–АМ

T94 – Наслідки травм багатьох та неуточнених ділянок тіла

На рівні кінцівок

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії стійких порушень функцій організму	Застосовані категорії МКФ
Значний ступінь	96%–100%	Відсутність обох верхніх кінцівок на будь–якому рівні (кистей, передпліч, плечей). Відсутність однієї верхньої кінцівки і відсутність однієї нижньої кінцівки незалежно від боку ураження. Кукса однієї верхньої кінцівки на будь–якому рівні плеча і Кукса однієї нижньої кінцівки на будь–якому рівні стегна незалежно від боку ураження. Кукси обох верхніх і обох нижніх кінцівок	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799

Інструменти оцінки

1. Скорочена шкала пошкоджень, Abbreviated Injury Scale (AIS), ASSES (American Shoulder and Elbow Surgeons) Score.
2. Шкала оцінки тяжкості травми, Injury Severity Score (ISS).
3. Нова шкала тяжкості травм, New Injury Severity Score (NISS).

4. Шкала оцінки травматичних пошкоджень, Trauma Score – Injury Severity Score (TRISS).

5. Оцінки тяжкості стану пацієнтів у відділеннях інтенсивної терапії, APACHE II (Acute Physiology and Chronic Health Evaluation II).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ортопеда–травматолога / невролога.
2. Гоніометрія – за потреби.
3. Візуалізаційне обстеження ураженої ділянки (КТ, МРТ, рентген, УЗД) – за потреби.
4. ЕНМГ/ЕМГ – за потреби.
5. УЗД–доплерографія –за потреби.

На рівні попереково–крижового відділу хребта та кісток тазу

Критерії стійких порушень функцій організму за вірогідністю наявності ступеня обмежень одного з основних критеріїв життєдіяльності.

Ступінь обмежень	Оцінка втрати функції за МКФ	Критерії порушень організму стійких функцій	Застосовані категорії МКФ
Легкий ступінь	4–24%	Стабільне тазове кільце, дегенеративні зміни крижово–клубових суглобів з незначними порушеннями функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b610 – b639
Помірний ступінь	25–49%	Деформації тазового кільця, ускладнені ушкодженням тазових органів (уретри, сечового міхура, прямої кишки) з помірними порушеннями функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; функцій травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b510 – b539; b610 – b639

Виразений ступінь	50–95%	Деформації тазового кільця, ускладнені ушкодженням тазових органів (уретри, сечового міхура, прямої кишки) з вираженими порушеннями функцій організму	Порушення нейром'язовоскелетних та пов'язаних з рухами функцій; функцій травної системи, функції сечовиділення; Коди за МКФ: b710 – b789, b798, b799, b510 – b539, b610 – b639
--------------------------	--------	---	--

Інструменти оцінки

1. Скорочена шкала пошкоджень, Abbreviated Injury Scale (AIS), ASES (American Shoulder and Elbow Surgeons) Score.
2. Шкала оцінки тяжкості травми, Injury Severity Score (ISS).
3. Нова шкала тяжкості травм, New Injury Severity Score (NISS).
4. Шкала оцінки травматичних пошкоджень, Trauma Score – Injury Severity Score (TRISS).
5. Оцінки тяжкості стану пацієнтів у відділеннях інтенсивної терапії, APACHE II (Acute Physiology and Chronic Health Evaluation II).

Рекомендовані дослідження

1. Виписка, або заключення ортопеда–травматолога / невролога.
2. Гоніометрія.
3. Візуалізаційне обстеження ураженої ділянки (КТ, МРТ, рентген, УЗД) – за потреби.
4. ЕНМГ/ЕМГ – за потреби.
5. УЗД–доплерографія – за потреби.

Споріднені настанови або рекомендації

1. Клінічна настанова «Переломи ребер та тазу» (Duodecim 018.012 ebm00947), 2020 р.

ДЖЕРЕЛА

1. Закон України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні».
2. Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я».
3. Закон України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи».
4. Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».
5. Закон України «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей».
6. Закон України «Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування».
7. Закон України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні».
8. Закон України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я».
9. Закон України від 19 грудня 2024 р. № 4170–ІХ «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо реформування МСЕК та впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи».
10. Постанова Кабінету Міністрів України від 3 грудня 2009 р. № 1301 «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами».
11. Постанова Кабінету Міністрів України від 5 квітня 2012 р. № 321 «Про затвердження Порядку забезпечення допоміжними засобами реабілітації (технічними та іншими засобами реабілітації) осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані такі засоби, їх переліку».
12. Постанова Кабінету Міністрів України від 8 вересня 2015 р. № 685 «Про затвердження Порядку надання статусу особи з інвалідністю внаслідок війни особам, які отримали інвалідність внаслідок поранення, контузії, каліцтва або захворювання, одержаних під час безпосередньої участі в антитерористичній операції, здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх проведення».
13. Постанова Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 306 «Деякі питання встановлення зв'язку інвалідності з пораненнями чи іншими ушкодженнями здоров'я».
14. Постанова Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338 «Деякі питання запровадження оцінювання повсякденного функціонування особи».
15. Постанова Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2024 р. № 1542 «Про внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України щодо оцінювання повсякденного функціонування особи та визнання такою, що втратила чинність, постанови Кабінету Міністрів України».

16. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 23.01.1995 № 13 «Про затвердження Переліку медичних показань на право одержання інвалідами автомобілів з ручним керуванням», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 10 лютого 1995 р. за № 34/570.

17. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 15.11.2005 № 606 «Про затвердження Інструкції про встановлення причинного зв'язку смерті з професійним захворюванням (отруєнням) або трудовим каліцтвом», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 2 грудня 2005 р. за № 1455/11735.

18. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 05.06.2012 р. № 420 «Про затвердження Порядку та Критеріїв встановлення медико-соціальними експертними комісіями ступеня стійкої втрати професійної працездатності у відсотках працівникам, яким заподіяно ушкодження здоров'я, пов'язане з виконанням трудових обов'язків», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 16 серпня 2012 р. за № 1387/21699.

19. Наказ Міністерства охорони здоров'я України та Мінсоцполітики від 20.11.2020 р. № 774/2691 «Про затвердження Переліку діагнозів відповідно до найменування технічних та інших засобів реабілітації згідно з Міжнародною статистичною класифікацією хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 18 січня 2021 р. за № 74/35696.

20. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 07.10.2022 р. № 1817 «Про затвердження Переліку медичних протипоказань (захворювань і вад), наявності яких особа не може бути допущена до керування відповідними транспортними засобами», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 21 жовтня 2022 р. за № 1300/38636.

21. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 15.01.2025 № 99 «Про затвердження Порядку обробки та захисту персональних даних в електронній системі щодо оцінювання повсякденного функціонування особи», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 11 лютого 2025 р. за № 209/43615.

22. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 03.12.2024 р. № 2022 р. «Про покладання прав та обов'язків Центру оцінювання функціонального стану особи».

23. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 10.12.2024 р. № 2067 «Деякі питання забезпечення проведення оцінювання повсякденного функціонування особи».

24. Конвенція ООН про права осіб з інвалідністю.

25. Department for Work and Pensions , "Work Capability Assessment handbook: for healthcare professionals," 6 September 2024. [Online]. Available: <https://assets.publishing.service.gov.uk/media/66daf5952bc43c72b0826569/wca-handbook-sept-2024.pdf>.

26. A. Guides, "AMA Guides Sixth 2024: Current medicine for permanent impairment ratings," 12 March 2025. [Online]. Available: <https://www.ama-assn.org/practice-management/ama-guides/ama-guides-sixth-2024-current-medicine-permanent-impairment-ratings>.

27. US Social Security Administration, "Code of Federal Regulations Title 20—Employees' Benefits, PART 404—FEDERAL OLD-AGE, SURVIVORS AND DISABILITY INSURANCE (1950—)," [Online]. Available: https://www.ssa.gov/OP_Home/cfr20/404/404-0000.htm.

28. Ustun, Tefik Bedirhan, Kostanjsek, N, Chatterji, S, Rehm, J & World Health Organization "Measuring health and disability : manual for WHO Disability Assessment Schedule (WHODAS 2.0)," June 2012. [Online]. Available: [https://www.who.int/publications/i/item/measuring-health-and-disability-manual-for-who-disability-assessment-schedule-\(whodas-2.0\)](https://www.who.int/publications/i/item/measuring-health-and-disability-manual-for-who-disability-assessment-schedule-(whodas-2.0)).

**В. о. директора Департаменту цифрових
трансформацій в охороні здоров'я**

Андрій СКОПЕЦЬ