**Регламент передачи в РЕГИЗ и использования информации о пациентах с острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК)**

Документ определяет порядок передачи в РЕГИЗ информации на всех этапах оказания медицинской помощи пациенту с ОНМК или подозрением на ОНМК, и представления этой информации участникам оказания медицинской помощи и организаторам здравоохранения.

[**Применение регламента** 3](#_Toc81234762)

[1. Ведение и использование информации врачом на различных этапах работы с пациентом 4](#_Toc81234763)

[1.1. Врач скорой помощи 4](#_Toc81234764)

[1.1.1. Имеет доступ к информации о ведении своего пациента во всех медицинских организациях 4](#_Toc81234765)

[1.1.2. Врач СМП вносит информацию в карту вызова в своей МИС 4](#_Toc81234766)

[1.2. При лечении в стационаре 5](#_Toc81234767)

[1.2.1. Врач приемного отделения стационара 5](#_Toc81234768)

[1.2.2. Лаборатория приемного отделения 7](#_Toc81234769)

[1.2.3. Результаты КТ 7](#_Toc81234770)

[1.2.4. Результаты УЗДС 8](#_Toc81234771)

[1.2.5. Врач ОРИТ/БИТР 9](#_Toc81234772)

[1.2.6. Врач РХМДиЛ 10](#_Toc81234773)

[1.2.7. Лечащий врач: при установлении уточненного диагноза (необходимо уложиться в 72 часа) 11](#_Toc81234774)

[1.2.8. Результаты повторных лабораторных исследований (при наличии) 12](#_Toc81234775)

[1.2.9. Форма заключительного учета ОНМК 12](#_Toc81234776)

[1.2.10. В случае летального исхода 14](#_Toc81234777)

[2. Показатели контингента пациентов в регистре 15](#_Toc81234778)

[3. Информация для разработчиков медицинских информационных систем 16](#_Toc81234779)

[3.1. Для СМП 16](#_Toc81234780)

[3.2. При лечении в стационаре 16](#_Toc81234781)

[3.2.1. Для передачи данных приемного отделения стационара 16](#_Toc81234782)

[3.2.2. Для передачи результатов лабораторных исследований 17](#_Toc81234783)

[3.2.3. Для передачи результатов КТ 17](#_Toc81234784)

[3.2.4. Для передачи результатов УЗДС 18](#_Toc81234785)

[3.2.5. Для передачи данных ОРИТ/БИТР 18](#_Toc81234786)

[3.2.6. Для передачи данных РХМДиЛ 19](#_Toc81234787)

[3.2.7. Для передачи данных при установлении уточненного диагноза 19](#_Toc81234788)

[3.2.8. Для передачи результатов повторных лабораторных исследований 20](#_Toc81234789)

[3.2.9. Для передачи данных при выписке. 20](#_Toc81234790)

[3.2.10. В случае летального исхода. 21](#_Toc81234791)

[3.3. Передача сведений для ВИМИС «ССЗ» 21](#_Toc81234792)

[**Приложение №1 к Регламенту** 22](#_Toc81234793)

[**Справочники ВИМИС** 22](#_Toc81234794)

[Приложение 1.1. VIMISSSZ9– ВИМИС ССЗ. Справочник для описания локализации ОНМК по ишемическому типу (без уточнения сегмента артерии) 22](#_Toc81234795)

[Приложение 1.2. VIMISSSZ10 – ВИМИС ССЗ. Справочник для описания артерий головного мозга и их сегментов 22](#_Toc81234796)

[Приложение 1.3. VIMISSSZ13 - ВИМИС ССЗ. Справочник для описания локализации внутримозговой гематомы 25](#_Toc81234797)

[Приложение 1.4. VIMISSSZ17 - ВИМИС ССЗ. Справочник для описания нейровизуализационной классификации геморрагической трансформации мозговой ткани (с использованием Гейдельбергской классификации и критериями NINDS и ECASS) 26](#_Toc81234798)

**Применение регламента**

Данный регламент определяет порядок ведения информации, правила ее передачи из МИС в РЕГИЗ, для пациентов, которым на любом этапе (догоспитальный, госпитальный, предварительный или заключительный), был установлен диагноз из следующего списка:

|  |  |
| --- | --- |
| **Код МКБ-10** | **Наименование диагноза** |
| I60.x | Субарахноидальное кровоизлияние |
| I61.x | Внутримозговое кровоизлияние |
| I62.x | Другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние |
| I63.x | Инфаркт мозга |
| I64.x | Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт |
| G45.x | Преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы [атаки] и родственные синдромы |
| G46.x | Сосудистые мозговые синдромы при цереброваскулярных болезнях |

# Ведение и использование информации врачом на различных этапах работы с пациентом

## Врач скорой помощи

### Имеет доступ к информации о ведении своего пациента во всех медицинских организациях

В случае если информации в карте вызова достаточно для идентификации пациента в РЕГИЗ, врач из своей медицинской информационной системы (в том числе на мобильном устройстве, при наличии технической возможности) открывает ИЭМК пациента, видит полный список его заболеваний, может открыть регистровую карту пациента с ОНМК.

### Врач СМП вносит информацию в карту вызова в своей МИС

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Тип данных, возможные значения**  |
| Дата, время поступления вызова | Дата-время |
| Дата и время передачи вызова бригаде | Дата-время |
| Дата и время выезда на вызов | Дата-время |
| Дата, время прибытия на место вызова | Дата-время |
| Время появления первых симптомов ОНМК, или время, когда пациента видели здоровым (VIMISSSZ2) | 1 – Первые 4,5 часа2 – 4,5 – 6 часов3 – 6-24 часа4 – Более 24 часов5 – «Ночной инсульт»6 – Инсульт с неизвестным началом |
| Уровень сознания, по шкале комы Глазго(балл) *Примечание: VIMISSSZ1**(можно выводить на экран подсказку для врача):**1 - Сознание ясное (15)**2 – Умеренное оглушение (14-13)**3 – Глубокое оглушение (12-11)**4 – Сопор (10-8)**5 – Умеренная кома (7-6)**6 – Глубокая кома (5-4)**7 – Запредельная кома, смерть мозга (3)* | Число (от 0 до 15) |
| Нарушение речи или понимания окружающей обстановки | Да/Нет |
| Артериальное давление диастолическое(ДАД) | Число |
| Артериальное давление систолическое(САД) | Число |
| ЧСС | Число |
| Сатурация кислорода  | Число, % |
| Гемипарез (слабость в руке и ноге с одной стороны) | Да/Нет |
| Форсированный поворот глаз в сторону | Да/Нет |
| Лечение на догоспитальном этапе (множественный выбор) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - | Кристаллоиды |
| 2 - | Гипотензивные |
| 3 - | Седативные |
| 4 - | Антиаритмики |
| 5 - | Нейропротекторы |
| 6 - | Противоотечные |
| 7 - | Интубация трахеи |
| 8 - | Катетеризация периферической вены |

 |
| Тип стационара, в который направлен пациент |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - | Госпитализация не требуется |
| 2 - | ПСО |
| 3 - | РСЦ |
| 4 - | Иной стационар |
| 5 - | Отказ от госпитализации |

 |
| Дата и время начала транспортировки пациента | Дата-время |
| Дата и время прибытия в МО с пациентом | Дата-время |

## При лечении в стационаре

### Врач приемного отделения стационара

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Тип данных, возможные значения**  |
| Дата, время регистрации ИБ в приемном отделении | Дата, время автоматически при регистрации |

В случае если предварительный диагноз ОНМК снят

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Тип данных, возможные значения**  |
| Исход пребывания в приемном отделении |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - | Выписан в поликлинику по месту жительства для планового лечения |
| 2 - | Переведен в другой стационар для лечения в сутки поступления |
| 3 - | Помещен в ОРИТ стационара в сутки поступления |
| 4 - | Помещен в другое отделение стационара в сутки поступления |
| 5 - | Оставлен в ПСО / РСЦ для лечения |

 |

В случае подтверждения диагноза ОНМК, ТИА.

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Тип данных, возможные значения**  |
| Дата, время перевода в отделение | Дата-время, автоматически при заполнении переводного эпикриза |
| Кратность эпизода ОНМК (VIMISSSZ8) | 1 – Первый эпизод ОНМК2 – Повторное ОНМК |
| Время появления первых симптомов ОНМК, или время, когда пациента видели здоровым (VIMISSSZ2) | 1 – Первые 4,5 часа2 – 4,5 – 6 часов3 – 6-24 часа4 – Более 24 часов5 – «Ночной инсульт»6 – Инсульт с неизвестным началом |
| Внутрибольничный инсульт | Да/Нет |
| Неврологический дефицит по NIHSS (балл) *Примечание: VIMISSSZ3**(можно выводить на экран подсказку для врача) :* *1 – Нет симптомов инсульта (0)**2 – Легкая степень тяжести (1-4)**3 – Средняя степень тяжести (5-15)**4 – Тяжелый инсульт (16-20)**5 – Крайне тяжелый инсульт (21-42)* | Число( от 0 до 42) |
| Общемозговые симптомы (головная боль, рвота, судороги) | Да/Нет |
| Менингеальные симптомы | Да/Нет |
| Уровень сознания, по шкале комы Глазго(балл) *Примечание: VIMISSSZ1**(можно выводить на экран подсказку для врача):**1 - Сознание ясное (15)**2 – Умеренное оглушение (14-13)**3 – Глубокое оглушение (12-11)**4 – Сопор (10-8)**5 – Умеренная кома (7-6)**6 – Глубокая кома (5-4)**7 – Запредельная кома, смерть мозга (3)* | Число( от 0 до 15) |
| Предварительный диагноз |

|  |
| --- |
| 1 - Геморрагический инсульт |
| 2 - Ишемический инсульт |
| 3 - ТИА |

 |
| Территория геморрагического инсульта (множественные значения) |

|  |
| --- |
| 1 - Внутримозговая гематома |
| 2 - Субарахноидальное кровоизлияние (если да – оценка по Hunt-Hess) |
| 3 - Вентрикулярное кровоизлияние |
| 4 - Субдуральное кровоизлияние |

 |
| Локализация внутримозговой гематомы (VIMISSSZ13) | См. справочник VIMISSSZ13 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| Оценка тяжести состояния больных в остром периоде субарахноидального кровоизлияния (с использованием шкалы Ханта-Хесс (Hunt-Hess) (VIMISSSZ7) |  1 - Бессимптомное течение или легкая головная боль, легкие менингеальные симптомы 2 - Парез ЧМН (III пары) или головная боль от умеренной до сильной, выраженные менингеальные симптомы  3 - Легкая очаговая симптоматика, вялость, сонливость 4 - Глубокое оглушение, умеренный или выраженный гемипарез, начальные признаки децеребрации 5 - Кома |
| Локализация ишемического инсульта(множественный выбор) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - | В каротидном бассейне |
| 2 - | В вертебро-базилярном бассейне |

 |
| Локализация ТИА (множественный выбор) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - | В каротидном бассейне |
| 2 - | В вертебро-базилярном бассейне |

 |
| Принятое решение о межгоспитальной маршрутизации |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - | Госпитализирован в свой стационар |
| 2 - | Перевод в РСЦ ГИ или ИИ (с целью краниотомии) |
| 3 - | Перевод в РСЦ ИИ (с целью ТЭ или стентирования церебральных артерий) |
| 4 - | Перевод в другой стационар по сопутствующим заболеваниям (беременность, инфекция,…) |

 |
| Принятое решение о внутригоспиталь-ной маршрутизации |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - | Помещен в (БИТР/ОАРИТ) ПСО / РСЦ |
| 2 - | Помещен в ОАРИТ стационара |
| 3 - | Помещен в палату ПСО / РСЦ минуя БИТР/ОАРИТ |
| 4 - | Помещен в палату неврологического отделения общего профиля |
| 5 - | Помещен в палату нейрохирургического отделения |
| 6 -  | Помещен в палату непрофильного отделения стационара |

 |
| Планируемая тактика лечения |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - | Тромболизис |
| 2 - | Тромбэкстракция |
| 3 - | Нейрохирург |
| 4 - | Консервативная терапия |

 |

### Лаборатория приемного отделения

Результаты с указанием времени фиксации в МИС/ЛИС

1. гематокрит
2. гемоглобин
3. тромбоциты
4. глюкоза крови
5. МНО
6. АЧТВ

### Результаты КТ

Результаты предоставляются с указанием времени фиксации в МИС.

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Тип данных, возможные значения** |
| Ишемия  | Да/ Нет |
| Локализация ишемического инсульта  | Справочник VIMISSSZ9 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| В случае ишемии, оценка по ASPECTS (баллы) | Целое число, от 0 до 10 |
| Геморрагия | Да/ Нет |
| Геморрагия: объем гематомы | Целое число |
| Геморрагия: наличие САК | Да/ Нет |
| Геморрагия: Градация САК по Фишеру (при наличии САК) |

|  |
| --- |
| 1 - Фишер I |
| 2 - Фишер II |
| 3 - Фишер III |
| 4 - Фишер IV |

 |
| Геморрагия: наличие ВЖК | Да/Нет |
| Объем внутримозговой гематомы  | Целое число |
| Расположение внутримозговой гематомы  | Справочник VIMISSSZ13 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| **(КТ-ангиография)** |
| Наличие аневризмы | Да/Нет |
| Локализация аневризмы | По справочникуVIMISSSZ10 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| Наличие внутричерепной окклюзии | Да/Нет |
| Локализация внутричерепной окклюзии | По справочникуVIMISSSZ10 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| Наличие внечерепной окклюзии | Да/Нет |
| Локализация внечерепной окклюзии | По справочникуVIMISSSZ10 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| Наличие внечерепного стеноза 50%-70% | Да/Нет |
| Локализация внечерепного стеноза 50%-70% | По справочникуVIMISSSZ10 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| Наличие внечерепного стеноза более 70% | Да/Нет |
| Локализация внечерепного стеноза более 70% | По справочникуVIMISSSZ10 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| **Результат КТ-перфузии** |
| Наличие дефицита перфузии | Да/Нет |
| Процент ядра ишемии |

|  |  |
| --- | --- |
| Число, | % |

 |
| Процент зоны пенумбры |

|  |  |
| --- | --- |
| Число, | % |

 |

### Результаты УЗДС

Результаты предоставляются с указанием времени фиксации в МИС.

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Тип данных, возможные значения (приведены, при наличии, коды значений по ВИМИС)** |
| Объем исследования | 1 - Дуплексное сканирование транскраниальное2 - Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных сосудов |
| Наличие внутричерепной окклюзии | Да/Нет |
| Локализация внутричерепной окклюзии | По справочникуVIMISSSZ10 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| Наличие внечерепной окклюзии | Да/Нет |
| Локализация внечерепной окклюзии | По справочникуVIMISSSZ10 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| Наличие внечерепного стеноза 50%-70% | Да/Нет |
| Локализация внечерепного стеноза 50%-70% | По справочникуVIMISSSZ10 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| Наличие внечерепного стеноза более 70% | Да/Нет |
| Локализация внечерепного стеноза более 70% | По справочникуVIMISSSZ10 (Приложение.Справочники ВИМИС) |

### Врач ОРИТ/БИТР

При переводе пациента из ОРИТ/БИТР оформляет переводной эпикриз, в котором указывает следующие сведения.

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Тип данных, возможные значения (приведены, при наличии, коды значений по ВИМИС)** |
| Дата и время поступления в ОРИТ/БИТР | Дата-время |
| Уровень сознания по шкале комы Глазго(балл) *Примечание: VIMISSSZ1**(можно выводить на экран подсказку для врача):**1 - Сознание ясное (15)**2 – Умеренное оглушение (14-13)**3 – Глубокое оглушение (12-11)**4 – Сопор (10-8)**5 – Умеренная кома (7-6)**6 – Глубокая кома (5-4)**7 – Запредельная кома, смерть мозга (3)* | Число (от 0 до 15) |
| Артериальное давление диастолическое (ДАД) | Число |
| Артериальное давление систолическое (САД) | Число |
| Мерцательная аритмия по ЭКГ за все время пребывания | Да/Нет |
| Повышение температуры тела более 37,50С за все время пребывания | Да/Нет |
| Проведенные вмешательства (множественный выбор) | 1 - ТЛТ2 - ТЭ3 - Стентирование4 - Краниотомия |
| **в случае ТЛТ** |  |
| Дата и время начала ТЛТ | Дата-время |
| Дата и время окончания ТЛТ | Дата-время |
| Препарат | 1 - Альтеплаза2 - Тенектеплаза3 –Стафилокиназа |
| Балл по NIHSS после ТЛТ  | Число( от 0 до 42) |
| Максимальное САД за 24ч после ТЛТ | Число |
| Осложнения ТЛТ (множественный выбор) | 1 - Аллергические реакции2 - Внечерепные мелкие геморрагии3 - Внечерепные большие геморрагии4 - Внутричерепные геморрагии |
| **в случае ТЭ** |  |
| Балл по NIHSS после ТЭ  | Число( от 0 до 42) |
| Максимальное САД за 24 ч после ТЭ | Число |
| Питание | 1 - Свободное энтеральное2 - Зондовое3 - Парентеральное |
| Проведенная терапия (множественный выбор) | 1 – Антиагреганты2 – Антикоагулянты 3 – Гипотензивные4 – Гиполипидемические |

### Врач РХМДиЛ

Оформляет протокол операции, заполняя следующую информацию.

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Тип данных, возможные значения (приведены, при наличии, коды значений по ВИМИС)** |
| Дата и время начала операции | Дата-время |
| Дата и время окончания операции | Дата-время |
| **Результаты ЦАГ** |
| Наличие внутричерепной окклюзии | Да/Нет |
| Локализация внутричерепной окклюзии | По справочникуVIMISSSZ10 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| Наличие внечерепной окклюзии | Да/Нет |
| Локализация внечерепной окклюзии | По справочникуVIMISSSZ10 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| Наличие внечерепного стеноза 50%-70% | Да/Нет |
| Локализация внечерепного стеноза 50%-70% | По справочникуVIMISSSZ10 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| Наличие внечерепного стеноза более 70% | Да/Нет |
| Локализация внечерепного стеноза более 70% | По справочникуVIMISSSZ10 (Приложение.Справочники ВИМИС) |
| число попыток ТЭ | Число |
| результат по mTICI | 1 - Отсутствие перфузии (0)2 - Антеградная реперфузия дистальнее места первоначальной окклюзии с ограниченным заполнением дистальных ветвей с небольшой или медленной дистальный реперфузией (1)3 - Антеградная реперфузия менее чем половины ранее ишемизированной территории окклюзированной целевой артерии (одной крупной ветви СМА и ее территории) (2а)4 - Антеградная реперфузия более чем половины ранее ишемизированной территории окклюзированной целевой артерии (двух крупных ветвей СМА и их территорий) – 2b5 - Полная антеградная реперфузия ранее ишемизированной территорииокклюзированной целевой артерии с отсутствием визуализируемойокклюзии во всех дистальных ветвях - 3 |
| Стентирование | Да/Нет |

### Лечащий врач: при установлении уточненного диагноза (необходимо уложиться в 72 часа)

Лечащий врач оформляет протокол осмотра, заполняя следующую информацию.

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Тип данных, возможные значения (приведены, при наличии, коды значений по ВИМИС)** |
| Дата и время перевода из ОРИТ | Дата-время |
| Патогенетический подтип ОНМК по ишемическому типу (на основе критериев TOAST и ESUS) (VIMISSSZ14») | 1- Атеротромботический инсульт2- Кардиоэмболический инсульт3- Лакунарный инсульт4 - Инсульт другой установленной этиологии5 - Инсульт неустановленной этиологии (криптогенный)6 - Эмболический инсульт из неустановленного источника |
| Уровень сознания, по шкале комы Глазго(балл) *Примечание: VIMISSSZ1**(можно выводить на экран подсказку для врача):**1 - Сознание ясное (15)**2 – Умеренное оглушение (14-13)**3 – Глубокое оглушение (12-11)**4 – Сопор (10-8)**5 – Умеренная кома (7-6)**6 – Глубокая кома (5-4)**7 – Запредельная кома, смерть мозга (3)* | Число (от 0 до 15) |
| Неврологический дефицит по NIHSS (балл) *Примечание: VIMISSSZ3(можно выводить на экран подсказку для врача):* *1 – Нет симптомов инсульта (0)**2 – Легкая степень тяжести (1-4)**3 – Средняя степень тяжести (5-15)**4 – Тяжелый инсульт (16-20)**5 – Крайне тяжелый инсульт (21-42)* | Число (от 0 до 42) |
| Кандидат на хирургическую реваскуляризацию | Да/Нет |
| **Описание индивидуальной схемы вторичной профилактики** |
| Двигательный режим | Ia ступень двигательной активностиIb ступень двигательной активностиIIa ступень двигательной активностиIIb ступень двигательной активностиIII ступень двигательной активности |
|  **Назначения** |
| антиагрегантная терапия | Да/Нет |
| антикоагулянтная терапия | Да/Нет |
| гипотензивная терапия | Да/Нет |
| гиполипидемическая терапия | Да/Нет |
| **Работа мультидисциплинарной бригады реабилитационной помощи** |
| Дата и время первого осмотра мультидисциплинарной бригады  | Дата-время |
| Состав участников (отметить присутствие) (множественный выбор) | НеврологРеаниматологЛогопед врач ФТЛврач ЛФКМедицинский психологСоциальный работникРентгеноэндоваскулярный хирургНейрохирургДругой специалист |
| Первый скрининг дисфагии (дата и время фиксации в МИС) | Дата-время |
| Контрольное КТ проводилось  | Да/Нет |
| Нейровизуализационная классификации геморрагической трансформации мозговой ткани (с использованием Гейдельбергской классификации и критериями NINDS и ECASS) (VIMISSSZ17)(множественный выбор) | По справочнику VIMISSSZ17 (Приложение.Справочники ВИМИС) По столбцу «Наименование подкласса» |

### Результаты повторных лабораторных исследований (при наличии)

Лаборатория проводит исследования и регистрирует результаты в установленном порядке. Дополнительные параметры передавать не требуется.

### Форма заключительного учета ОНМК

Лечащий врач оформляет форму, указывая следующую информацию

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Тип данных, возможные значения (приведены, при наличии, коды значений по ВИМИС)** |
| Уточненный диагноз | Ишемический инсульт В том числе ИИ с повторным (менее 12 месяцев) ОНМКТранзиторная ишемическая атакаГИ (геморрагический инсульт)— ВМК/ВЖК (внутримозговое / внутрижелудочковое кровоизлияние) на фоне ГБ— САК (субарахноидальное кровоизлияние) при неподтвержденной аневризме— АВМ (кровоизлияние при артерио-венозной мальформации)— САК при аневризме мозговой артерииГИ — другой вариант (на фоне приема антитромботических препаратов, геморрагического диатеза, нетравматическая субдуральная гематома, и др.) - Неуточненный ГИ/ИИ |
| Патогенетический подтип ОНМК по ишемическому типу (на основе критериев TOAST и ESUS) (VIMISSSZ14») | 1- Атеротромботический инсульт2- Кардиоэмболический инсульт3- Лакунарный инсульт4 - Инсульт другой установленной этиологии5 - Инсульт неустановленной этиологии (криптогенный)6 - Эмболический инсульт из неустановленного источника |
| Уточненные факторы риска(множественный выбор) | ГБНарушения липидного обменаНарушения сердечного ритмаСахарный диабетПорок сердцаНедостаточность кровообращенияИнсульт/ТИА в анамнезеКурениеПрием антикоагулянтовДругие факторы риска: (указать) |
| Неврологический дефицит по NIHSS (балл) *Примечание: VIMISSSZ3(можно выводить на экран подсказку для врача):* *1 – Нет симптомов инсульта (0)**2 – Легкая степень тяжести (1-4)**3 – Средняя степень тяжести (5-15)**4 – Тяжелый инсульт (16-20)**5 – Крайне тяжелый инсульт (21-42)* | Число( от 0 до 42) |
| Выполненные вмешательства (множественный выбор) | ТЛТТЭДиагностическая церебральная ангиографияДекомпрессивная гемикраниотомия при злокачественном ИИ Реваскуляризирующие операции в остром периоде— стентирование каротидное (в сроки до 3 недель от начала ИИ)— стентирование ПА/ОА (в сроки до 3 недель от начала ИИ)— КЭАЭ (в сроки до 3 недель от начала ИИ)При ГИ— удаление ВМГ— клипирование аневризмы— эмболизация аневризмы— дренирование или шунтирование желудочковой системы— операция при АВМ |
| Реабилитационный потенциал по ШРМ | 0 - Отсутствие нарушений функций, структур, жизнедеятельность сохранена полностью (0 баллов)1 - Отсутствие проявлений нарушений функций, структур, процессов жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания (1 балл)2 - Легкое нарушение функций, структур и процессов жизнедеятельности (2 балла)3 - Умеренное нарушение функций, структур и процессов жизнедеятельности (3 балла)4 - Выраженное нарушение функций, структур и процессов жизнедеятельности (4 балла)5 - Грубое нарушение функции, структур и процессов жизнедеятельности (5 баллов)6 - Нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести (6 баллов) |
| Функциональный статус по шкале Рэнкина | 0 – Нет симптомов1 - Есть симптомы заболевания2 - Невозможна прежняя жизненная активность3 - Имеется зависимость от посторонней помощи в повседневной жизни4 - Не может ходить без посторонней помощи5 - Прикован к постели, нуждается в постоянном уходе(>=5)6 – Смерть |
| Необходимость гастростомии | Да/Нет |
| Направлен на реабилитацию | 1 - в другой стационар (II этап реабилитации)2 - в санаторий (III этап реабилитации)3 - на паллиативное лечение4 - на койки «сестринского ухода»5 - на амбулаторное лечение (дневной стационар поликлиники)6 - в реабилитационное отделение собственного стационара (II этап) 7 - не направлен из-за интеркуррентной патологии |
| Перевод в РСЦ |

|  |
| --- |
| 1 - Перевод в РСЦ ИИ в срок до 2 нед (с целью хирургической реваскуляризации сосудов шеи – КЭАЭ, КАС, ЭИКМА, АС/АП-ПА) |
| 2 - ИИ в срок до 12 ч (с целью ТЭ или стентирования церебральных артерий, краниотомии) |
| 3 - Перевод в РСЦ — ГИ в срок до 48 ч (с целью краниотомии) |

 |

### В случае летального исхода

При заполнении медицинского свидетельства о смерти указываются:

* Дата, время смерти
* Причины смерти: непосредственная, промежуточная, первоначальная, внешняя (при наличии)

# Показатели контингента пациентов в регистре

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Показатель** | **Ось медицинских организаций** |
| 1 | Количество новых случаев ОНМК/ТИА в данную дату[[1]](#footnote-1) | МО, выставившая диагноз |
| 1.1. | В том числе направлены в стационары из других МО | Стационар, в который направлен пациент |
| 1.1.1. | В том числе направлены в стационары сосудистой сети | Стационар, в который направлен пациент |
| 1.1.2. | В том числе направлены в непрофильные стационары | Стационар, в который направлен пациент |
| 1.2. | В том числе оставлены на дому (отказ от госпитализации, тяжесть состояния) |  |
| 1.3. | Поступили самотеком |  |
| 2 | Количество повторных ОНМК (до 12 мес), начавшихся в данную дату |  |
| 3.1 | Доля случаев, начатых в данную дату, в которых использована ТЛТ | Стационар, в который направлен пациент |
| 3.2 | Доля случаев, начатых в данную дату, в которых использована ТЭ | Стационар, в который направлен пациент |
| 3.3 | Доля случаев, начатых в данную дату, в которых использована ТЛТ+ ТЭ | Стационар, в который направлен пациент |
| 4 | Доля летальных исходов среди случаев, начатых в данную дату (госпитализация закончилась летальным исходом) | Стационар, в который направлен пациент |
| 4.1. | В том числе для ИИ | Стационар, в который направлен пациент |
| 4.2. | В том числе для ГИ | Стационар, в который направлен пациент |
| 4.2.1. | В том числе для САК | Стационар, в который направлен пациент |
| 5 | Доля досуточных летальных исходов среди случаев, начатых в данную дату | Стационар, в который направлен пациент |
| 5.1. | В том числе для ИИ | Стационар, в который направлен пациент |
| 5.2. | В том числе для ГИ | Стационар, в который направлен пациент |
| 5.2.1. | В том числе для САК | Стационар, в который направлен пациент |

# Информация для разработчиков медицинских информационных систем

Для передачи дополнительных сведений о состоянии и лечении пациента в составе случая оказания медицинской помощи должен быть создан MedDocument типа ConsultNote. Сведения передаются в виде коллекции MedDocument.Observations.

Используются следующие показатели по справочнику показателей наблюдения пациента НСИ РЕГИЗ 1.2.643.2.69.1.1.1.127( поля Код и Наименование):

## Для СМП

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код по ВИМИС** | **Код**  | **Наименование** |
| - |  50 | ЧСС |
| - |  54 | Сатурация кислорода |
| 256 | 729 | Артериальное давление диастолическое (ДАД) |
| 256 | 730 | Артериальное давление систолическое (САД) |
| 228 | 579 | СМП.Дата и время поступления вызова |
| 229 | 580 | СМП.Дата и время передачи вызова бригаде |
| 232 | 581 | СМП.Дата и время выезда на вызов |
| 233 | 582 | СМП.Дата, время прибытия на место вызова |
| 234 | 583 | СМП.Дата и время начала транспортировки пациента |
| 235 | 584 | СМП.Дата и время прибытия в МО с пациентом |
| 205 | 585 | Время появления первых симптомов ОНМК, или время, когда пациента видели здоровым |
| 216 | 586 | Уровень сознания, в соответствии со шкалой комы Глазго |
| 215 | 587 | Нарушение речи или понимания окружающей обстановки |
| - | 588 | Гемипарез (слабость в руке и ноге с одной стороны) |
| - | 589 | Форсированный поворот глаз в сторону |
| 261 | 590 | Лечение на догоспитальном этапе  |
| - | 591 | Тип стационара, в который направлен пациент |

##

## При лечении в стационаре

###  Для передачи данных приемного отделения стационара

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код по ВИМИС** | **Код**  | **Наименование** | **Множест-венный выбор** |
| - | 592 | Дата и время регистрации ИБ в приемном отделении. | - |
| - | 594 | Исход пребывания в приемном отделении | - |
| - | 593 | Дата и время перевода в отделение | - |
| 212 | 595 | Кратность эпизода ОНМК  | - |
| 205 | 585 | Время появления первых симптомов ОНМК, или время, когда пациента видели здоровым | - |
|  | 784 | Внутрибольничный инсульт | - |
| - | 596 | Неврологический дефицит по NIHSS (балл) | - |
| 211 | 597 | Общемозговые симптомы (головная боль, рвота, судороги) | - |
| 238 | 598 | Менингеальные симптомы | - |
| 216 | 586 | Уровень сознания, в соответствии со шкалой комы Глазго | - |
| - | 599 | Предварительный диагноз ОНМК | - |
| - | 600 | Территория геморрагического инсульта (множественные значения) | - |
| - | 601 | Локализация внутримозговой гематомы  | - |
| - | 602 | Оценка тяжести состояния больных в остром периоде субарахноидального кровоизлияния (с использованием шкалы Ханта-Хесс (Hunt-Hess)  | - |
| - | 603 | Локализация ишемического инсульта | Да |
| - | 604 | Локализация ТИА | Да |
| - | 605 | Принятое решение о межгоспитальной маршрутизации | - |
| - | 606 | Принятое решение о внутригоспитальной маршрутизации | - |
| - | 607 | Планируемая тактика лечения | Да |

### Для передачи результатов лабораторных исследований

Лаборатория проводит исследования и регистрирует результаты в установленном порядке. Дополнительные параметры передавать не требуется.

### Для передачи результатов КТ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код по ВИМИС** | **Код**  | **Наименование** | **Множест-венный выбор** |
| - | 608 | КТ.Ишемия | - |
| - | 609 | КТ.Локализация ишемического инсульта | - |
| - | 610 | КТ.Оценка по ASPECTS  | - |
| - | 611 | КТ.Геморрагия | - |
| - | 612 | КТ.Геморрагия: объем гематомы | - |
| - | 613 | КТ.Геморрагия: Наличие САК | - |
| - | 614 | КТ.Геморрагия: Градация САК по Фишеру | - |
| - | 615 | КТ.Геморрагия: наличие ВЖК |  |
| - | 731 | КТ.Объем внутримозговой гематомы | - |
| - | 732 | КТ.Расположение внутримозговой гематомы  | - |
| - | 617 | КТ.Наличие аневризмы | - |
| - | 618 | КТ.Локализация аневризмы | Да |
| - | 619 | КТ.Наличие внутричерепной окклюзии | - |
| - | 620 | КТ.Локализация внутричерепной окклюзии | Да |
| - | 621 | КТ.Наличие внечерепной окклюзии | - |
| - | 622 | КТ.Локализация внечерепной окклюзии | Да  |
| - | 623 | КТ.Наличие внечерепного стеноза 50%-70% | - |
| - | 624 | КТ.Локализация внечерепного стеноза 50%-70% | Да |
| - | 733 | КТ.Наличие внечерепного стеноза более 70% | - |
|  | 734 | КТ.Локализация внечерепного стеноза более 70% | Да |
| - | 625 | КТ.Наличие дефицита перфузии | - |
| - | 626 | КТ.Процент ядра ишемии | - |
|  | 784 | КТ.Процент зоны пенумбры | - |

### Для передачи результатов УЗДС

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код по ВИМИС** | **Код**  | **Наименование** | **Множест-венный выбор** |
| - | 627 | УДЗС.Объем исследования | Да |
| - | 628 | УЗДС.Наличие внутричерепной окклюзии | - |
| - | 629 | УЗДС.Локализация внутричерепной окклюзии | Да |
| - | 630 | УЗДС.Наличие внечерепной окклюзии | - |
| - | 631 | УЗДС.Локализация внечерепной окклюзии | Да |
| - | 632 | УЗДС.Наличие внечерепного стеноза 50%-70 | - |
| - | 633 | УЗДС.Локализация внечерепного стеноза 50%-70 | Да |
| - | 735 | УЗДС.Наличие внечерепного стеноза более 70% | - |
| - | 736 | УЗДС.Локализация внечерепного стеноза более 70% | Да |

### Для передачи данных ОРИТ/БИТР

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код по ВИМИС** | **Код**  | **Наименование** | **Множест-венный выбор** |
| - | 640 | Дата и время поступления в ОРИТ | - |
|  216 | 586 | Уровень сознания, в соответствии со шкалой комы Глазго | - |
| 256 | 729 | Артериальное давление диастолическое (ДАД) | - |
| 256 | 730 | Артериальное давление систолическое (САД) | - |
| - | 642 | Мерцательная аритмия по ЭКГ за все время пребывания в ОРИТ | - |
| - | 643 | Повышение температуры тела более 37,50С за все время пребывания в ОРИТ | - |
| - | 644 | Проведенные вмешательства в ОРИТ | Да |
| - | 645 | Дата и время начала ТЛТ | - |
| - | 646 | Дата и время окончания ТЛТ | - |
| - | 785 | Препарат | - |
| - | 651 | Балл по NIHSS после ТЛТ | - |
| - | 652 | Балл по NIHSS после ТЭ | - |
| - | 653 | Максимальное САД за 24ч после ТЛТ | - |
| - | 654 | Максимальное САД за 24 ч после ТЭ | - |
| - | 655 | Осложнения ТЛТ | Да |
| - | 656 | Питание | - |
| - | 657 | Проведенная терапия | Да |

### Для передачи данных РХМДиЛ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код по ВИМИС** | **Код** | **Наименование** | **Множест-венный выбор** |
| - | 658 | Дата и время начала операции в РХМДиЛ | - |
| - | 659 | Дата и время окончания операции в РХМДиЛ | - |
| - | 634 | ЦАГ.Наличие внутричерепной окклюзии | - |
| - | 635 | ЦАГ.Локализация внутричерепной окклюзии | Да |
| - | 636 | ЦАГ.Наличие внечерепной окклюзии | - |
| - | 637 | ЦАГ.Локализация внечерепной окклюзии | Да |
| - | 638 | ЦАГ.Наличие внечерепного стеноза 50%-70% | - |
| - | 639 | ЦАГ.Локализация внечерепного стеноза 50%-70% | Да |
| - | 737 | ЦАГ.Наличие внечерепного стеноза более 70% | - |
| - | 738 | ЦАГ.Локализация внечерепного стеноза более 70% | Да |
| - | 660 | Число попыток ТЭ | - |
| - | 661 | Результат по mTICI | - |
| - | 739 | Стентирование | - |

### Для передачи данных при установлении уточненного диагноза

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код по ВИМИС** | **Код**  | **Наименование** | **Множест-венный выбор** |
| - | 641 | Дата и время перевода из ОРИТ | - |
| - | 662 | Патогенетический подтип ОНМК по ишемическому типу (на основе критериев TOAST и ESUS) | - |
| 216 | 586 | Уровень сознания, в соответствии со шкалой комы Глазго | - |
| - | 596 | Неврологический дефицит по NIHSS (балл) | - |
| - | 663 | Нейровизуализационная классификации геморрагической трансформации мозговой ткани (с использованием Гейдельбергской классификации и критериями NINDS и ECASS)  | - |
| - | 664 | Кандидат на хирургическую реваскуляризацию | - |
| - | 665 | Двигательный режим | - |
| - | 666 | Антиагрегантная терапия | - |
| - | 667 | Антикоагулянтная терапия | - |
| - | 668 | Гипотензивная терапия | - |
| - | 669 | Гиполипидемическая терапия | - |
| - | 670 | Дата и время первого осмотра мультидисциплинарной бригады | - |
| - | 672 | Мультидисциплинарная бригада. Невролог | - |
| - | 673 | Мультидисциплинарная бригада. Реаниматолог | - |
| - | 674 | Мультидисциплинарная бригада. Логопед | - |
| - | 675 | Мультидисциплинарная бригада. Врач ФТЛ | - |
| - | 676 | Мультидисциплинарная бригада. Врач ЛФК | - |
| - | 677 | Мультидисциплинарная бригада. Медицинский психолог | - |
| - | 678 | Мультидисциплинарная бригада. Социальный работник | - |
| - | 679 | Мультидисциплинарная бригада. Рентгеноэндоваскулярный хирург | - |
| - | 680 | Мультидисциплинарная бригада. Нейрохирург | - |
| - | 681 | Мультидисциплинарная бригада. Другой специалист (указать) | - |
| - | 671 | Первый скрининг дисфагии (дата и время фиксации в МИС) | - |
| - | 740 | Контрольное КТ проводилось  | - |
| - | 687 | Геморрагическая трансформация очага ишемии | - |

### Для передачи результатов повторных лабораторных исследований

Лаборатория проводит исследования и регистрирует результаты в установленном порядке. Дополнительные параметры передавать не требуется.

### Для передачи данных при выписке.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код по ВИМИС** | **Код**  | **Наименование** | **Множест-венный выбор** |
| - | 741 | Уточненный диагноз | - |
| - | 662 | Патогенетический подтип ОНМК по ишемическому типу (на основе критериев TOAST и ESUS) | - |
| - | 688 | Гипертоническая болезнь | - |
| - | 689 | Нарушения липидного обмена | - |
| - | 690 | Нарушения сердечного ритма | - |
| - | 691 | Сахарный диабет | - |
| - | 692 | Порок сердца | - |
| - | 693 | Недостаточность кровообращения | - |
| - | 694 | Инсульт/ТИА в анамнезе | - |
| - | 695 | Прием антикоагулянтов | - |
| - | 696 | Другие факторы риска: (указать) | - |
| - | 596 | Неврологический дефицит по NIHSS (балл) | - |
| - | 697 | ТЛТ | - |
| - | 698 | ТЭ | - |
| - | 699 | Диагностическая церебральная ангиография | - |
| - | 700 | Декомпрессивная гемикраниотомия при злокачественном ИИ | - |
| - | 701 | Стентирование каротидное (в сроки до 3 недель от начала ИИ) | - |
| - | 702 | Стентирование ПА/ОА (в сроки до 3 недель от начала ИИ) | - |
| - | 703 | КЭАЭ (в сроки до 3 недель от начала ИИ) | - |
| - | 704 | При ГИ.Удаление ВМГ | - |
|  | 705 | При ГИ.Клипирование аневризмы | - |
| - | 706 | При ГИ.Эмболизация аневризмы | - |
| - | 707 | При ГИ.Дренирование или шунтирование желудочковой системы | - |
| - | 708 | При ГИ.Операция при АВМ | - |
| - | 682 | Реабилитационный потенциал по ШРМ | - |
| - | 683 | Функциональный статус по шкале Рэнкина | - |
| - | 684 | Необходимость гастростомии | - |
| - | 685 | Направлен на реабилитацию | - |
| - | 686 | Перевод в РСЦ | - |

###  В случае летального исхода.

МИС передает в РЕГИЗ: CaseStat, в нем Meddocument типа DischargeSummary с заголовком Посмертный эпикриз, в нем все данные как в выписном эпикризе с исходом «смерть».

Система РЕГИЗ.УМСРС передает в ИЭМК информацию о факте смерти и причины смерти: непосредственная, промежуточная, первоначальная, внешняя (при наличии).

## Передача сведений для ВИМИС «ССЗ»

Все документы в формате СЭМД, СЭМД-beta-версий для ВИМИС «ССЗ», в том числе документы по результатам диагностических мероприятий, формируются на стороне МИС МО и передаются в РЕГИЗ.ИЭМК в рамках случаев медицинского обслуживания в виде прикрепленных документов с указанием типа документа ВИМИС по справочнику “Типы структурированных медицинских сведений” OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.592.

Актуальные протоколы информационного взаимодействия ВИМИС «ССЗ» находятся по адресу: **https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials**

**Приложение №1 к Регламенту**

**Справочники ВИМИС**

## Приложение 1.1. VIMISSSZ9– ВИМИС ССЗ. Справочник для описания локализации ОНМК по ишемическому типу (без уточнения сегмента артерии)

| **Уникальный идентификатор записи** | **Код родительской записи** | **Наименование системы артериальной циркуляции** | **Наименование артериальных бассейнов** | **Сторона** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | - | Система «передней» циркуляции или каротидного бассейна | - | - |
| 2 | 1 | - | Бассейн ПМА | - |
| 3 | 2 | - | - | Справа |
| 4 | 2 | - | - | Слева |
| 5 | 1 | - | Бассейн СМА |  |
| 6 | 5 | - | - | Справа |
| 7 | 5 | - | - | Слева |
| 8 | 1 | - | Бассейн ВСА | - |
| 9 | 8 | - | - | Справа |
| 10 | 8 | - | - | Слева |
| 11 | - | Система «задней» циркуляции или вертебро-базилярного бассейна |  - | - |
| 12 | 11 | - | Вертебро-базилярный бассейн | - |
| 13 | 12 | - | - | ­- |
| 14 |  | Другое | - | - |
| 15 | 14 | - | ­- | - |
| 16 | 15 | - | - | ­- |

## Приложение 1.2. VIMISSSZ10 – ВИМИС ССЗ. Справочник для описания артерий головного мозга и их сегментов

| **Уникальный идентификатор записи** | **Код родительской записи** | **Наименование артерии** | **Наименование стороны** | **Наименование сегмента** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | - | Передняя мозговая артерия, ПМА (ACA) | - | - |
| 2 | 1 | - | Правая | - |
| 3 | 2 | - | - | Сегмент A1 |
| 4 | 2 | - | - | Сегмент A2 |
| 5 | 2 | - | - | Сегмент A3 |
| 6 | 2 | - | - | Сегмент A4 |
| 7 | 2 | - | - | Сегмент A5 |
| 8 | 1 | - | Левая | - |
| 9 | 8 | - | - | Сегмент A1 |
| 10 | 8 | - | - | Сегмент A2 |
| 11 | 8 | - | - | Сегмент A3 |
| 12 | 8 | - | - | Сегмент A4 |
| 13 | 8 | - | - | Сегмент A5 |
| 14 | - | Средняя мозговая артерия, СМА (MCA) | - | - |
| 15 | 14 | - | Правая | - |
| 16 | 15 | - | - | Сегмент M1 |
| 17 | 15 | - | - | Сегмент M2 |
| 18 | 15 | - | - | Сегмент M3 |
| 19 | 15 | - | - | Сегмент M4 |
| 20 | 14 | - | Левая | - |
| 21 | 20 | - | - | Сегмент M1 |
| 22 | 20 | - | - | Сегмент M2 |
| 23 | 20 | - | - | Сегмент M3 |
| 24 | 20 | - | - | Сегмент M4 |
| 25 | - | Задняя мозговая артерия, ЗМА (PCA) | - | - |
| 26 | 25 | - | Правая | - |
| 27 | 26 | - | - | Сегмент P1 |
| 28 | 26 | - | - | Сегмент P2 |
| 29 | 26 | - | - | Сегмент P3 |
| 30 | 26 | - | - | Сегмент P4 |
| 31 | 25 | - | Левая | - |
| 32 | 31 | - | - | Сегмент P1 |
| 33 | 31 | - | - | Сегмент P2 |
| 34 | 31 | - | - | Сегмент P3 |
| 35 | 31 | - | - | Сегмент P4 |
| 36 | - | Внутренняя сонная артерия, ВСА (ICA) | - | - |
| 37 | 36 | - | Правая | - |
| 38 | 37 | - | - | Сегмент C1 |
| 39 | 37 | - | - | Сегмент C2 |
| 40 | 37 | - | - | Сегмент C3 |
| 41 | 37 | - | - | Сегмент C4 |
| 42 | 37 | - | - | Сегмент C5 |
| 43 | 37 | - | - | Сегмент C6 |
| 44 | 37 | - | - | Сегмент C7 |
| 45 | 36 | - | Левая | - |
| 46 | 45 | - | - | Сегмент C1 |
| 47 | 45 | - | - | Сегмент C2 |
| 48 | 45 | - | - | Сегмент C3 |
| 49 | 45 | - | - | Сегмент C4 |
| 50 | 45 | - | - | Сегмент C5 |
| 51 | 45 | - | - | Сегмент C6 |
| 52 | 45 | - | - | Сегмент C7 |
| 53 | - | Глазная артерия | - | - |
| 54 | 53 | - | Правая | - |
| 55 | 53 | - | Левая | - |
| 56 | - | Позвоночная артерия, ПА (VA) | - | - |
| 57 | 56 | - | Правая | - |
| 58 | 57 | - | - | Сегмент V1 |
| 59 | 57 | - | - | Сегмент V2 |
| 60 | 57 | - | - | Сегмент V3 |
| 61 | 57 | - | - | Сегмент V4 |
| 62 | 56 | - | Левая | - |
| 63 | 62 | -- | - | Сегмент V1 |
| 64 | 62 | - | - | Сегмент V2 |
| 65 | 62 | - | - | Сегмент V3 |
| 66 | 62 | - | - | Сегмент V4 |
| 67 | - | Задняя нижняя мозжечковая (PICA) | - | - |
| 68 | 67 | - | Правая | - |
| 69 | 67 | - | Левая | - |
| 70 | - | Базилярная артерия, БА (BA) | - | - |
| 71 | - | Передняя нижняя мозжечковая (AICA) | - | - |
| 72 | 71 | - | Правая | - |
| 73 | 71 | - | Левая | - |
| 74 | - | Другие ветви базилярной артерии (верхняя мозжечковая (SCA), мостовые, лабиринтная) | - | - |
| 75 | - | ОСА (каротидная бифуркация) | - | - |

## Приложение 1.3. VIMISSSZ13 - ВИМИС ССЗ. Справочник для описания локализации внутримозговой гематомы

| **ID** | **Код родительской записи** | **Описание локализации внутримозговой гематомы** | **Уточнение локализации внутримозговой гематомы** | **Сторона** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | - | Внутримозговая гематома | - | - |
| 2 | 1 | - | лобной области | - |
| 3 | 2 | - | - | Справа |
| 4 | 2 | - | - | Слева |
| 5 | 1 | - | височной области |  |
| 6 | 5 | - | - | Справа |
| 7 | 5 | - | - | Слева |
| 8 | 1 | - | теменной области | - |
| 9 | 8 | - | - | Справа |
| 10 | 8 | - | - | Слева |
| 11 | 1 | - | затылочной области | - |
| 12 | 11 | - | - | Справа |
| 13 | 11 | - | - | Слева |
| 14 | 1 | - | островковой области | - |
| 15 | 14 | - |  | Справа |
| 16 | 14 | - | - | Слева |
| 17 | - | Гематома | - |  |
| 18 | 17 | - | путаментальная | - |
| 19 | 18 | - | - | Справа |
| 20 | 18 | - | - | Слева |
| 21 | 17 | - | таламическая | - |
| 22 | 21 | - | - | Справа |
| 23 | 21 | - | - | Слева |
| 24 | 17 | - | субкортикальная | - |
| 25 | 17 | - | смешанная | - |
| 26 | 17 | - | гемисферы мозжечка | - |
| 27 | 26 | - | - | Справа |
| 28 | 26 | - | - | Слева |
| 29 | 17 | - | червя мозжечка | - |
| 30 | 17 | - | ствола мозга | - |

## Приложение 1.4. VIMISSSZ17 - ВИМИС ССЗ. Справочник для описания нейровизуализационной классификации геморрагической трансформации мозговой ткани (с использованием Гейдельбергской классификации и критериями NINDS и ECASS)

| **ID** | **Класс** | **Наименование класса** | **Подкласс** | **Наименование подкласса** | **Описание геморрагической трансформации мозговой ткани** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 1 | ГТ в зоне очага ишемии | - | - | - |
| 2 | - | - | 1а | Геморрагический инфаркт (ГИ) 1 типа | Рассеянные небольшие петехии без масс- эффекта |
| 3 | - | - | 1b | Геморрагический инфаркт (ГИ) 2 типа | Сливные петехии без масс-эффекта |
| 4 | - | - | 1c | Паренхиматозная гематома (ПГ) 1 типа | Паренхиматозная гематома (ПГ) менее 30% зоны очага ишемии |
| 5 | 2 | ПГ в зоне очага ишемии и за ее пределами | - | - | - |
| 6 | - | - | ­- | Паренхиматозная гематома (ПГ) 2 типа | Паренхиматозная гематома (ПГ) более 30% зоны очага ишемии |
| 7 | 3 | ПГ вне зоны очага ишемии либо внутричерепное внемозговое кровоизлияние |  - |  - | - |
| 8 | - | - | 3a | Паренхиматозная гематома (ПГ) вне зоны очага ишемии |  - |
| 9 | - | - | 3b | Внутрижелудочковое кровоизлияние (ВЖК) |  - |
| 10 | - | - | 3c | Субарахноидальное кровоизлияние (САК) |  - |
| 11 | - | - | 3d | Субдуральное кровоизлияние (СДК) | - |

1. Не учитываются случаи поступления на реабилитацию [↑](#footnote-ref-1)