

5.2. Сепсис

МКБ-10

R36 Бактериальный сепсис новорождённого, врождённая септицемия

R36.0 Сепсис новорождённого, обусловленный стрептококком группы В

R36.1 Сепсис новорождённого, обусловленный другими и неуточнёнными стрептококками

R36.2 Сепсис новорождённого, обусловленный золотистым стафилококком

R36.3 Сепсис новорождённого, обусловленный другими и неуточнёнными стафилококками

R36.4 Сепсис новорождённого, обусловленный кишечной палочкой

R36.5 Сепсис новорождённого, обусловленный анаэробными микроорганизмами

R36.8 Сепсис новорождённого, обусловленный другими бактериальными агентами

R36.9 Бактериальный сепсис новорождённого неуточнённый

Классификация сепсиса у детей

Время и условия развития	Входные ворота (локализация первичного септического очага)	Клинические формы	Проявления полиорганной недостаточности
Сепсис новорожденных: • ранний (до 3-х сут) • поздний (> 3-х сут)	Пупочный Легочный Кожный	Септицемия	Септический шок
Внебольничный сепсис	Ринофарингеальный	Септико- пиемия	<i>Недостаточность:</i> • Острая
Госпитальный сепсис (нозокомиальный)	Риноконъюнктивальный Отогенный		-легочная -сердечная - почечная
Сепсис на фоне иммунодефицитных состояний (нейтропения, лекарственная иммуносупрессия, гестационная незрелость, СПИД, первичные иммунодефициты)	Урогенный Абдоминальный Посткатетеризационный		- кишечная - надпочечниковая • Отек мозга • Вторичная иммунная дисфункция и т.д.

Примеры формулировки диагноза:

Ранний сепсис новорождённого, обусловленный стрептококками группы В, септицемия, септический шок.

Поздний пупочный сепсис стафилококковой этиологии, септикопиемия (гнойный менингит, двусторонняя мелкоочаговая пневмония, некротический энтероколит II степени), острая дыхательная недостаточность III степени, недостаточность кровообращения 2Б, олигурическая ОПН, ДВС-синдром.