

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2007 г. N 736 "Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности"

С изменениями и дополнениями от:

27 декабря 2011 г.

Информация об изменениях:

Приказом Минздравсоцразвития России от 27 декабря 2011 г. N 1661н преамбула настоящего приказа изложена в новой редакции

См. текст преамбулы в предыдущей редакции

В соответствии со статьей 56 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и пунктом 5.2.9 Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2898; 2005, N 2, ст. 162; 2006, N 19, ст. 2080; 2008, N 11, ст. 1036; N 15, ст. 1555; N 23, ст. 2713; N 42, ст. 4825; N 46, ст. 5337; N 48, ст. 5618; 2009, N 3, ст. 378; N 2, ст. 244; N 6, ст. 738; N 12, ст. 1427, ст. 1434; N 33, ст. 4083, ст. 4088; N 43, ст. 5064; N 45, ст. 5350; 2010, N 4, ст. 394; N 11, ст. 1225; N 25, ст. 3167; N 26, ст. 3350; N 31, ст. 4251; N 35, ст. 4574; N 52, ст. 7104; 2011, N 2, ст. 339; N 14, ст. 1935, ст. 1944; N 16, ст. 2294; N 24, ст. 3494; N 34, ст. 4985; N 47, ст. 6659), приказываю:

1. Утвердить перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности согласно приложению.

2. Рекомендовать руководителям медицинских организаций использовать настоящий приказ при решении вопроса об искусственном прерывании беременности.

Министр

Т.А. Голикова

Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 декабря 2007 г.

Регистрационный N 10807

Информация об изменениях:

Приказом Минздравсоцразвития России от 27 декабря 2011 г. N 1661н в настоящее приложение внесены изменения

См. текст приложения в предыдущей редакции

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 3 декабря 2007 г. N 736

Перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности

С изменениями и дополнениями от:

27 декабря 2011 г.

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадии, степень, фаза заболевания	Код заболевания по <u>МКБ-10*</u>	Примечания
1	2	3	4	5

Класс I. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни**

1	Туберкулез:	Все активные формы - "-	A 15 - A 19	
	а) туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически	- "-	A 15 A 15.0 - A 15.9	
	б) туберкулез органов дыхания, не подтвержденный бактериологически и гистологически	- "-	A 16 A 16.0 - 16.9	
	в) туберкулез нервной системы	- "-	A 17 A17.1 - A17.9	Туберкулезный менингит (A17.0) - туберкулез мозговых оболочек (головного мозга, спинного мозга) является относительным противопоказанием для прерывания беременности (вопрос решается индивидуально консилиумом врачей)
	г) туберкулез других органов и систем	- "-	A 18	
	д) туберкулез костей и суставов	- "-	A 18.0	
	е) туберкулез мочеполовых органов (у женщин)	- "-	A 18.1	
ж) туберкулез кишечника и брыжеечных лимфатических узлов	- "-	A 18.3		
з) милиарный туберкулез	- "-	A 19 A 19.0 A 19.1 A 19.2 A 19.8 A 19.9	Является относительным противопоказанием для прерывания беременности (вопрос решается индивидуально консилиумом врачей)	
2	Краснуха		B 06	Прерывание беременности при сроке до 12 недель, в

				т.ч. при контакте с больными краснухой при отсутствии иммунитета у беременной
Примечание. При других инфекционных заболеваниях вопрос о прерывании беременности решается консилиумом врачей в индивидуальном порядке.				
Класс II. Новообразования				
	Злокачественные новообразования, требующие проведения химиотерапии или лучевой терапии на область малого таза		С 51 - С 58	Во всех других случаях вопрос о прерывании беременности решается индивидуально консилиумом врачей
Класс IV. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ				
1	Сахарный диабет с тяжелой нефропатией		Е 10.2 Е 11.2 Е 12.2 Е 13.2 Е 14.2	Клиренс креатинина менее 90 мл/мин., суточной протеинурией 3,0 г и более, креатинином крови более 120 мкмоль/л, артериальной гипертонией
2	Сахарный диабет после трансплантации почки			
3	Сахарный диабет с прогрессирующей пролиферативной ретинопатией		Е 10.3 Е 11.3 Е 12.3 Е 13.3 Е 14.3	
4	Гиперпаратиреоз	Активная фаза (до операции)	Е 21	Тяжелая форма с висцеральными и костными проявлениями
5	Акромегалия	Активная фаза	Е 22	
6	Пролактинома		Е 22.1	При резистентности к агонистам допамина и хиазмальных нарушениях
7	Синдром Иценко - Кушинга	Активная фаза	Е 24	

Класс III. Болезни крови и кроветворных органов

1	Впервые диагностированные острые лейкозы		С 91.0 С 92.0 С 92.4 С 92.5 С 93.0 С 94.0	
2	Миелодиспластические синдромы		Д 46	
3	Лимфомы из группы высокого риска		С 82 С 83 С 84 С 85 С 88 С 90 С 91	
4	Лимфогранулематоз	III - IV стадии	С 81	
5	Хронический миелолейкоз: а) требующий лечения ингибиторами тирозинкиназ б) терминальная стадия заболевания		С 92	Прерывание беременности только при сроке 12 недель; в случае наступления беременности на фоне терапии ингибиторами тирозинкиназ лечение должно быть прервано и предложены другие виды терапии
6	Хронические миелопролиферативные заболевания	Бластный криз	Д 45 Д 47 Д 47.1 Д 47.3 С 92.7 С 93.1 С 94.1 С 94.5	
7	Апластическая анемия	Тяжелая форма	Д 61	После 20 недель вопрос о сохранении беременности решается индивидуально консилиумом врачей
8	Гемолитические		Д 55	

	анемии: - острые гемолитические кризы - тяжелое рецидивирующее течение		Д 58 Д 59 Д 56	
9	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура	Хроническое непрерывно рецидивирующее течение, рефрактерное к любым видам терапии	Д 69.3	Вопрос о сохранении беременности решается индивидуально консилиумом врачей
10	Острая атака порфирии, при продолжительности "светлого" периода после последней атаки менее 2 лет		Е 80	

Примечания: 1. Прерывание беременности при сроке до 12 недель показано при впервые диагностированных острых лейкозах, миелодиспластических синдромах, лимфомах из группы высокого риска, лимфогранулематозе III-IV стадий, хронических миелопролиферативных заболеваниях, гемолитических анемиях и острой атаке порфирии.

2. Прерывание беременности при сроке более 12 недель по жизненным показаниям решается индивидуально консилиумом врачей при непосредственном участии врача-гематолога (главного специалиста врача-гематолога города, области, края, республики, при необходимости - специалистов ГУ "Гематологический научный центр РАМН").

3. Прерывание беременности осуществляется в условиях многопрофильного стационара с адекватным обеспечением компонентами крови (свежезамороженная плазма, тромбоконцентраты, эритроцитарная масса).

Класс V. Психические расстройства

1	Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими болезненными проявлениями (психозы и слабоумие) или с высокой степенью вероятности обострения под влиянием беременности и родов		F02.4; F02.8x0,2,3,6,7, 8,9; F04; F06-3; F06.81; F06.91; F07.14-19; F09; F1x74; F20; F22.01-03,08; F 22.82; F22.88; F22.9 F23.1-2-3-8- 9x0,3,5; F24; F25.01; F29; F30.23-28; F31.2; F31.23-28; F31.4; F31.53-58; F31.6; F32.2; F32.3; F32.33-38;	
---	---	--	--	--

			F33.33-F33.38 F71.01-F79.49; F99.1	
2	Наследственные и дегенеративные психические расстройства		F70.04; F70.14 F70.84; F84.01- F84.4	Удостоверенные психоневрологическим учреждением у матери или у отца будущего ребенка
3	Выраженные психогенные расстройства		F23.0, 2,3,8,9x1,2,4,6; F44.0-F44.3; F44,80; F44,81	
4	Психические расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ		F10 - F19 F1x23, 2.3 F1x24, 2.3 F1x25, 2.3 F1x73 F1x74 F1x75 F1x 81 F1x 91	
5	Расстройства настроения (аффективные расстройства)		F30-F39; F31.3; F31.30; F31.31; F32.10-11; F33.10-11	При стойких суицидальных установках и при риске суицидальных действий

Класс VI. Болезни нервной системы

1	Воспалительные болезни центральной нервной системы		G00- G09	
2	Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему (Хорея Гентингтона)	Тяжелое течение	G 10- G 13	Выраженная деменция, психотические расстройства
3	Болезнь двигательного нейрона (боковой амиотрофический склероз)	Тяжелое течение	G 12.2	Прогрессирующий бульбарный паралич, спинальная, мышечная атрофия
4	Паркинсонизм - тяжелые формы, в том числе - тяжелые формы ювенильного паркинсонизма	Тяжелые формы (отсутствие возможности к самообслуживанию)	G 20 - G 22	Осложнения противопаркинсонического лечения (выраженные периоды выключения, дискинезии, ортостатическая гипотония)
5	Дистонии	Генерализованные формы	G 24	
6	Демиелинизирующие	Прогрессирующие	G 35	Нарастающие

	болезни центральной нервной системы (рассеянный склероз)	е течение		параличи, атрофия зрительных нервов, нарушения глотания, дыхания, сердечно-сосудистой деятельности, тазовые расстройства (недержание, острая задержка мочи)
7	Эпилепсия	Тяжелое течение	G 40.0 G 40.2 - G 40.6 G 40.8 G 40.9	При наличии частых приступов, резистентных к противоэпилептической терапии и эпилептическим психозам
8	Острые нарушения мозгового кровообращения (церебрального, спинального)	Тяжелое течение	G 46 G 95.1	Выраженные нарушения сознания (сопор, кома) и витальных функций (дыхания, сердечно-сосудистой деятельности)
9	Расстройства сна: каталепсия и нарколепсия		G 47	
10	Поражение нервных корешков и сплетений		G 54	
11	Воспалительная полиневропатия, синдром Гийена - Барре	Тяжелое течение	G 61.0	Прогрессирующий вялый тетрапарез, нарушение витальных функций
12	Болезни нервно-мышечного синапса и мышц		G 70 - G 73	
13	Гепатолентикулярная дегенерация (болезнь Вильсона)	Тяжелые формы	E 83.0	Наличие печеночной недостаточности и портальной гипертензии с риском кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода, психотические расстройства

Класс VII. Болезни глаза и его придаточного аппарата

	Злокачественные		C 43.1	Прерывание
--	-----------------	--	--------	------------

	новообразования органа зрения (придаточного аппарата, глаза, орбиты)		С 69.0 С 69.1 С 69.2 С 69.3 С 69.4 С 69.5 С 69.6 С 69.8 С 69.9 С 72.3	беременности необходимо в период проведения комбинированного химиолучевого лечения и на протяжении 3-5 лет после его окончания
--	--	--	--	--

Класс IX. Болезни системы кровообращения

1	Ревматические пороки сердца:			
	а) пороки сердца, сопровождающиеся активностью ревматического процесса		I 01	
	б) пороки сердца, сопровождающиеся недостаточностью кровообращения (НК) 2Б, 3 ст.		I 05 - I 09 I 50	
	в) пороки сердца, сопровождающиеся легочной гипертензией		I 05 - I 09 I 26 - I 27	
	г) пороки сердца, осложненные бактериальным эндокардитом		I 05 - I 09 I 33	
	д) пороки сердца с нарушениями ритма сердца: мерцательная аритмия, частые приступы пароксизмальной тахикардии, полная атриовентрикулярная блокада с приступами Морганьи - Адамса - Стокса		I 05 - I 09 I 48 I 47 I 44.2	Возможна имплантация электрокардиостимулятора после 20 недель беременности
	е) пороки сердца с тромбоэмболическими осложнениями во время беременности или в анамнезе, а также при наличии тромба в		I 74 I 81 - I 82 I 51.3	

	полостях сердца			
	ж) пороки сердца с атриомегалией или кардиомегалией			
2	Врожденные пороки сердца:			
	<p>а) пороки сердца с наличием патологического сброса крови (дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, открытый артериальный проток):</p> <ul style="list-style-type: none"> - пороки сердца, сопровождающиеся НК 2Б, 3 ст. - пороки сердца, сопровождающиеся легочной гипертензией - пороки сердца, осложненные бактериальным эндокардитом 	<p>Легочная гипертензия II - IV степени (классификация по Хит-Эдвардсу)</p>	<p>Q 20 Q 21.0 Q 21.1 Q 25.0 I 50 I 26 - I 27 I 33</p>	
	<p>б) пороки сердца с затрудненным выбросом крови из левого желудочка (стеноз аорты, коарктация аорты) или из правого желудочка (стеноз легочной артерии):</p> <ul style="list-style-type: none"> - пороки сердца, сопровождающиеся НК 2А степени и более - наличие постстенотического расширения (аневризма аорты или легочной артерии) 		<p>Q 25.3 Q 25.1 I 50</p>	
	<p>в) врожденные аномалии атриовентрикулярных клапанов, сопровождающиеся регургитацией 3 - 4 степени и сложными</p>		<p>Q 23</p>	

	нарушениями ритма			
	г) кардиомиопатии: - дилатационная кардиомиопатия - рестриктивная кардиомиопатия - гипертрофическая кардиомиопатия с выраженной обструкцией выводного тракта левого, правого или обоих желудочков - гипертрофическая кардиомиопатия без обструкции выводного тракта левого желудочка со сложными нарушениями сердечного ритма		I 42.0 I 42.5 I 42.1 I 42.2	
	д) Тетрада Фалло		Q 21.3	Некорригированная, после паллиативных операций
	е) Пентада Фалло		Q 21.8	Некорригированная, после паллиативных операций
	ж) Аномалия Эбштейна		Q 22.5	Некорригированная
	з) сложные врожденные пороки сердца (транспозиция магистральных сосудов, полная форма атриовентрикулярной коммуникации, общий артериальный ствол, единственный желудочек сердца, атрезия атриовентрикулярных или полулунных клапанов)		Q 25.8-9 Q 20.0 Q 20.8-9 Q 25.0 Q 25.2 Q 25.5	
	и) синдром Эйзенменгера		Q 21.8	
	к) синдром Лютембаше		Q 21.1	
	л) болезнь (синдром) Аэрза (Айерсы) (изолированный склероз легочных артерий с легочной гипертензией)		I 27.0	
3	Болезни миокарда, эндокарда и перикарда:			

	а) острые и подострые формы миокардита любой этиологии		I 40. I 40.1	
	б) хронический миокардит, миокардиосклероз и миокардиодистрофия, сопровождающиеся недостаточностью кровообращения 2Б и 3 ст. , сложными и стойкими нарушениями ритма - мерцательной аритмией, частыми приступами пароксизмальной тахикардии, полной атриовентрикулярной блокадой с приступами Морганьи - Адамса - Стокса		I 50 I 48 I 47 I 44.2	
	в) инфаркт миокарда во время беременности или в анамнезе при наличии НК и нарушений ритма		I 21	
	г) острые и подострые формы бактериального эндокардита		I 33.0 I 39	
	д) перикардит: острые, подострые и хирургические формы, констриктивный перикардит		I 30. I 31.1 I 31.0	
4	Нарушения ритма сердца:			
	а) мерцательная аритмия		I 48	Без приема антикоагулянтов
	б) пароксизмальная тахикардия с частыми приступами		I 47	Возможна радиочастотная абляция после 20 недель беременности
	в) синдром Вольфа - Паркинсона - Уайта с частыми приступами аритмии		I 45.6	Возможна радиочастотная абляция после 20 недель беременности
	г) полная атриовентрикулярная блокада с частыми приступами Морганьи - Адамса - Стокса и		I 44.2	Возможна имплантация электрокардиостимулятора после 20 недель беременности

	частотой сердечных сокращений менее 40 в минуту			
5	Состояние после перенесенных кардиохирургических вмешательств:			
	а) после митральной комиссуротомии при: - травматической недостаточности митрального клапана - рестенозе - легочной гипертензии - активном ревматизме		I 34.0 I 34.2 I 27	
	б) после протезирования искусственными или биологическими трансплантатами (при ревматических или врожденных пороках сердца): - одного клапана сердца с признаками нарушения функции протеза - при многоклапанном протезировании		T 82	
	в) после паллиативной (неполной) коррекции врожденного порока сердца (ВПС)		T 82	
	г) после хирургической коррекции ВПС с остаточными признаками легочной гипертензии		T 88.8	
	д) после хирургической коррекции любого порока сердца, выполненной с неудовлетворительным результатом		T 88.8	
6	Болезни сосудов:			
	а) заболевания аорты и ее ветвей: - аневризма аорты в любом отделе (грудном, брюшном), в том числе после реконструктивных операций		I 71 I 72.2 I 72.3 I 72.8 I 77.6 I 80 I 74	

	шунтирования, протезирования - аневризмы магистральных артерий (мозговых, почечных, подвздошных, селезеночной и др.), в том числе после хирургического лечения		I 82	
	б) тромбоз эмболическая болезнь и тромбоз эмболические осложнения (системные эмболии артерий головного мозга, рук, ног, почек, мезентериальных сосудов, а также ветвей легочной артерии)		I 74 I 74.2 I 74.3 I 74.8	
7	Гипертоническая болезнь:			
	гипертоническая болезнь при следующих осложнениях во время беременности: а) гипертоническая болезнь II В - III стадий б) гипертоническая болезнь при отсутствии эффекта от адекватно проводимой терапии		I 10	Адекватность гипотензивной терапии оценивается консилиумом врачей
Класс X. Болезни органов дыхания				
1	Тяжелая дыхательная недостаточность, некорректируемая терапевтическими методами, развившаяся вследствие заболевания легких		J 96	
2	Заболевания, сопровождающиеся высокой легочной гипертензией, некорректируемой терапевтическими методами		I 27.0	

Класс XI. Болезни органов пищеварения

1	Язвенная болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки, осложненная стенозом привратника или кровотечением		K 25.4 K 26.4 K 31.1	
2	Хронический гепатит высокой активности с печеночной недостаточностью		K 73.2 K 72.0	Вопрос о прерывании беременности решается индивидуально консилиумом врачей
3	Цирроз печени при наличии портальной гипертензии с риском кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода, наличии печеночной недостаточности		K 74.6 K 76.6	
4	Острая жировая дистрофия печени		K 76.0	
5	Болезнь Крона, осложненная стенозом, свищами, нарушениями всасывания и кровотечениями		K 50.8	
6	Неспецифический язвенный колит, осложненный токсической дилатацией толстой кишки, профузными поносами, массивными кишечными кровотечениями		K 51.0	
7	Целиакия с нарушениями всасывания в тонкой кишке		K 90.0	Диагноз должен быть подтвержден гистологическим исследованием тонкой (двенадцатиперстной) кишки и иммунологическими тестами с определением антител к глиадину и тканевой трансглутамазе
8	Грыжа брюшной стенки		K 43.0	Значительных размеров с

				расхождением брюшной стенки
9	Спаечная болезнь кишечника с приступами кишечной непроходимости		К 56.5	
10	Кишечные свищи		К 63.2	Вопрос о прерывании беременности решается индивидуально консилиумом врачей
Класс XIV. Болезни мочеполовой системы				
1	Острый гломерулонефрит		N 00.0	
2	Любая форма хронического гломерулонефрита	В стадии обострения: 1) нефротический синдром; 2) артериальная гипертензия, резистентная к адекватной антигипертензивной терапии; 3) нарушение функции почек (креатинин крови \geq 200 мкмоль/л)	N 03	Адекватность антигипертензивной терапии оценивается консилиумом врачей
3	Хроническая почечная недостаточность любой этиологии		N 18.9	Уровень креатинина сыворотки крови до зачатия при любом диагнозе не должен превышать 200 мкмоль/л (1,8 мг/дл); прогрессирующее нарастание креатинина сыворотки крови в любой срок беременности
4	Единственная почка (врожденная или оставшаяся после нефрэктомии), при азотемии, артериальной гипертензии, туберкулезе,		Q 64 часть	

	пиелонефрите, гидронефрозе			
Класс XV. Беременность, роды и послеродовый период				
1	Пузырный занос, в том числе перенесенный ранее (не менее двух лет)		O 01	
2	Хорионэпителиома		C 58	
3	Чрезмерная рвота беременных, непрекращающаяся при стационарном лечении при адекватно проводимой терапии		O 21.1	Адекватность терапии оценивается консилиумом врачей
4	Заболевания и состояния, требующие приема во время беременности лекарственных средств с возможным тератогенным действием		F 00.0 F 99.9	Вопрос о прерывании беременности решается индивидуально консилиумом врачей с участием врача-генетика
Класс XIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани				
1	Врожденный множественный артрогрипоз		Q 74.3	
2	Ахондроплазия		Q 77.4	
3	Дистрофическая дисплазия		Q 77.5	
4	Ахондрогенезия		Q 77.1	
5	Несовершенный остеогенез		Q 78.0	
6	Врожденное отсутствие конечностей		Q 73.0	
7	Ревматоидный васкулит	В стадии обострения	M 05.2	
8	Ревматоидный артрит с вовлечением других органов и систем	В стадии обострения	M 05.3 M 06.8	Высокая активность с поражением жизненно важных органов
9	Синдром Фелти, Болезнь Стилла, развивающаяся у взрослых	В стадии обострения	M 05.0 M 06.1	
10	Узелковый полиартериит	В стадии обострения и/или тяжелое течение	M 30.0	Полиорганные поражения со злокачественной гипертензией

11	Полиартериит с поражением легких (Черджа - Стросса)	В стадии обострения	М 30.1	Поражение легких и кровохарканье
12	Гранулематоз Вегенера	В стадии обострения и/или тяжелое течение	М 31.3	Поражение легких и почек
13	Синдром дуги аорты (Такаясу) (неспецифический аортоартериит)	Тяжелое течение	М 31.4	Поражение аортальных клапанов сердца с симптомами недостаточности кровообращения
14	Системная красная волчанка	Острое течение, хроническое течение при высокой активности процесса с поражением жизненно важных органов	М 32.1	Поражение почек (нефрит с нефротическим синдромом), центральной нервной системы (психоз, эписиндром), сердца (эндо-, перикардит), легких (пневмонит, плеврит) или нарушение их функции
15	Дермато (поли) миозит	В стадии обострения и/или требующий длительной терапии высокими дозами глюкокортикоидов	М 33.1 М 33.2	
16	Прогрессирующий системный склероз (системная склеродермия)	Острое и хроническое течение при высокой активности процесса	М 34.0	Поражение почек, легких, сердца с нарушением их функции
17	Сухой синдром (Шегрена)	В стадии обострения	М 35.0	Поражение легких, почек, с гипергамма-и/или криоглобулинемической пурпурой
18	Смешанное заболевание соединительной ткани	В стадии обострения	М 35.1	Высокая активность с поражением легких, почек, сердца
19	Анкилозирующий спондилит (Болезнь Бехтерева)		М 45	При поражении аортальных клапанов с признаками нарушения

				кровообращения
20	Геморрагический васкулит (пурпура Шенлейна - Геноха)		D 69.8	Часто рецидивирующее течение с поражением почек и желудочно-кишечного тракта
21	Антифосфолипидный синдром		D 68.3	Наличие в анамнезе повторных нарушений мозгового кровообращения, при формировании клапанных пороков сердца, поражении почек с артериальной гипертензией и почечной недостаточностью

Класс XVII. Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения

1	Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения		Q 00 - Q 99	Вопрос о прерывании беременности и неблагоприятном прогнозе для жизни плода должен решаться индивидуально перинатальным консилиумом врачей
2	Хромосомные аномалии, подтвержденные кариотипированием плода		Q 90 - Q 93 Q 96 - Q 99	До 22 недель беременности. В сроке более 22 недель беременности вопрос о прерывании беременности решается индивидуально консилиумом врачей
3	Врожденные синдромы и аномалии плода с неблагоприятным прогнозом для жизни плода, установленные методами пренатальной диагностики (УЗИ, кариотипирование плода, молекулярная диагностика)		Q 00 - Q 99	Вопрос о прерывании беременности и неблагоприятном прогнозе для жизни плода должен решаться индивидуально перинатальным консилиумом врачей независимо от срока

				беременности
Физиологические состояния				
	Состояние физиологической незрелости беременной женщины до достижения возраста 15 лет			До 22 недель беременности. В сроке более 22 недель беременности вопрос о прерывании беременности решается индивидуально консилиумом врачей

ГАРАНТ:

Нумерация разделов таблицы приводится в соответствии с источником

* Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

** Классы заболеваний по [МКБ-10](#).