DZIAŁ IX - Inne choroby wewnętrzne

1	2	3	4	5	6
31	1	Niedokrwistości niedoborowe	Z/N	B/D	N
	2	Niedokrwistości hemolityczne	N	B/D	N
	3	Niedokrwistości aplastyczne	N	D	N
	4	Nadkrwistość	N	B/D	N
	5	Zaburzenia krzepnięcia	N	B/D	N
32	1	Choroby układu białokrwinkowego	N	B/D	N
	2	Zaburzenia czynności krwinek białych	N	B/D	N
	3	Choroby dotyczące układu siateczkowo- śródbłonkowego i chłonnego	N	B/D	N
	4	Upośledzenie odporności i defekty immunologiczne	N	D	N
	5	Choroby śledziony	N	B/D	N
	6	Pooperacyjny brak śledziony bez zmian we krwi	N	B/D	N
33		**"Skazy krwotoczne i zaburzenia krzepnięcia"**			
	1	Niedobory osoczowych czynników krzepnięcia wrodzone i nabyte	N	B/D	N
	2	Immunokoagulopatie	N	B/D	N
	3	Skazy krwotoczne naczyniowe	N	B/D	N
	4	Skazy krwotoczne w przebiegu chorób tkanki łącznej	N	B/D	N
	5	Skazy krwotoczne płytkowe : Trombocytopenie , Trombocytemie	N	B/D	N
34	1	Skaza moczanowa (dna)	N	B/D	N
	2	Chondrokalcynoza - nieznacznie lub znacznie upośledzająca sprawność ustroju	N	B/D	N
35	1	Układowe choroby tkanki łącznej- kolagenozy nieznacznie upośledzające stan zdrowia	N	B	N
	2	Układowe choroby tkanki łącznej- kolagenozy znacznie upośledzające stan zdrowia	N	D	N
36	1	Martwicze zapalenie naczyń i inne waskulopatie	N	B/D	N
37	1	Zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa i inne seronegatywne zapalenia stawów z zajęciem kręgosłupa	N	B/D	N
38	1	Reaktywne zapalenie stawów	N	B/D	N
39	1	Fibromialgia	N	B/D	N
40	1	Zespół metaboliczny nieznacznie upośledzający stan zdrowia	N	B	N
	2	Zespół metaboliczny znacznie upośledzający stan zdrowia	N	B/D	N
41	1	Inne choroby przemiany materii nieznacznie upośledzające sprawność ustroju	N	B	N
	2	Inne choroby przemiany materii znacznie upośledzające sprawność ustroju	N	B/D	N
42	1	Inne nieprawidłowe badania biochemiczne wymagające obserwacji lub/i diagnostyki	N		N
	2	Odchylenia w badaniu przedmiotowym od stanu prawidłowego wymagające dalszej obserwacji lub/i diagnostyki	N		N

Objaśnienia szczegółowe

Do § 31 pkt 1. Rozpoznanie to występuje z niedoboru żelaza, Vitaminy B12 i kwasu foliowego w organiźmie. Kwalifikacja w zależności od stopnia zaawansowania schorzenia. Kobiety Hbg > 11mg%, mężczyźni > 12,5mg% - **Z.**

pkt 4. Erytremia

pkt 5. Małopłytkowość. Dziedziczne niedobory czynników krzepnięcia.

Rozpoznane schorzenia powinny być potwierdzone dokumentacją medyczną z Poradni Hematologicznej.

Do § 32 pkt 1. Nieprawidłowa leukocytoza, neutropenia, hiperleukocytozy, eozynofilia, leukopenia, limfocytoza.

pkt 2. Nieprawidłowy rozmaz. Nieprawidłowa budowa krwinek. Zaburzenia czynności granulocytów.

pkt 5. Hypersplenizm.

Do § 33 pkt 1. Niedobór czynników od I,II,III,IV,V,VI,VII,VIII,IX,X,XI,XII,XII. Choroba Willebranda.

pkt 3. Choroba Rendu - Oslera.

pkt 4. Zespół Marfana i inne.

pkt 5. Samoistna, polekowa plamica płytkowa, obniżony poziom płytek. Podwyższony poziom płytek powyżej 450 tys. Nieprawidłowa budowa i czynność płytek przy prawidłowej ich ilości.

Do § 34 pkt 1. Dotyczy osób z podwyższonymi wartościami kwasu moczowego w surowicy krwi bez powikłań narządowych.

pkt 2. Dotyczy osób z powikłaniami narządowymi skazy moczanowej (artropatia dnawa, zmiany w układzie moczowym- kamica, stany zapalne, guzki dnawe), niezależnie od aktualnej wartości kwasu moczowego w surowicy krwi.

pkt 3. Kwalifikacja w zależności od stopnia zaawansowania schorzenia.

Do § 35 pkt 1 i 2. Zaliczamy RZS, toczeń rumieniowaty układowy (SLE), zapalenie skórno-mięśniowe i wielomięśniowe, twardzinę układową, zespół Siörgena. Podstawę orzekania stanowi konsultacja reumatologiczna lub obserwacja szpitalna.

Do § 37 pkt 1. Tu zaliczamy łuszczycowe zapalenie stawów, zespół Reitera, zapalenie stawów towarzyszące enteropatiom, zapalenie kostno-stawowe towarzyszące zmianom krostkowym dłoni i stóp oraz zapalenie stawów towarzyszące różnym formom trądzika skóry. Rozpoznanie potwierdzone konsultacją reumatologiczną i w przepadku zajęcia skóry dermatologiczną.

W przypadku stwierdzenia przez komisję ograniczeń należy podać jakie i nanieść je na orzeczeniu.