**Пояснительная записка к годовому отчету отделения гнойной хирургии за 2011 год**

В 2010 году отделение функционировало на 30 коек. Местоположение и задачи отделения гнойной хирургии не изменились.

В штате отделения 2 врача. Один заведующий отделением. 10 медицинских сестер, 9 человек младшего персонала.

Аттестованы один врач, все медицинские сестры.

В сравнительном анализе работы отделения за 2009-2011 годы отмечается:

. Выбыл в 2011 году 831 человек, это меньше, чем в 2009 году - 843 пациента,

В 2011 году, как и в предыдущие годы, госпитализировались все нуждающиеся в хирургической помощи по профилю отделения. Плановая госпитализация выполнялась по согласованию с хирургами поликлиник. Сроки ожидания для плановой госпитализации не превышали 7 дней.

. Стабильно высокая госпитализация по экстренным показаниям - 87,0% (в 2009 г. - 88,6%, в 2010 - 86,4%). Плановая госпитализация - 13,0%, в 2010 году - 13,6%, в 2009 году 11,4%

. По пролеченным больным план выполнен на 99,9%, что выше показателя 2010 года - 97,8%. В 2009 году план по выбывшим составил 101,3%.

. Процент выполнения по койко-дням выполнен - 100,5%. В 2010 году составил 94,8%, в 2009 году составил 97,8%

. Средняя длительность пребывания на койке, увеличилась до 15,1, что несколько выше, чем в 2009 году (14,3) и в 2010 году (14,4).

. В 2011 году в отделении умерло 30 человек (летальность 3,6%). В 2010 году - 20 пациентов. Процент летальности составил 2,5%. В 2009 году в отделении умерло 18 пациентов (2,1%). Это связано с тем, что в отделении получают лечение пациенты старшей возрастной группы с тяжелой хирургической патологией и множественными хроническими сопутствующими заболеваниями. В трудоспособном возрасте умерли 6 человек, в 2010 и в 2009 годах - по 2 пациента.

. Количество выполненных операций в 2011 году - 503. Количество выполненных операций в 2010 году - 573, в 2009 году - 587. Оперативная активность 52,1%. Показатель оперативной активности в 2010 году составил 59,0%, в 2009 году - 59,2%.

Количество оперированных больных так же уменьшается по сравнению с предыдущими годами. В 2011 году оперированы 433 пациента, в 2010 году - 480 пациентов; в 2009 - 499.

. Обследование пациентов на сифилис 99,2% - стабильный показатель в течение последних лет. На вирусный гепатит и ВИЧ обследование выполняется по показаниям.

. Из числа госпитализированных преобладают неработающие - 554 человека (66,6%), в 2010 году 487 человек или 59,8%; в 2009 году 511 человек - 60,6%. Из числа госпитализированных пенсионеры составляют 43,3% - 360 человек.

. Направлено из городских поликлиник в 2011 году 413 человек (49,7%). В 2010 году направлено врачами городских поликлиник 407 человек - 50%; в 2009 году - 450 человек (53,4%).

. Количество пациентов, доставленных «скорой помощью» составило 188 человек (22,6%), в 2010 году 179 человек или 22%. В 2009 году госпитализировано по «03» 164 человека - 19,5%

. По нозологическим формам отмечаются следующие особенности:

· Количество пациентов с осложненными формами рожистого воспаления увеличилось в 2011 году до 43 случаев, в 2010 году 32, в 2009 году - 24 человека. Средний койко-день при данной патологии увеличился до 17,1; в 2010 году 14,0; в предыдущие годы - 15,5. В отделении получают лечение пациенты с осложненными формами заболевания, наличием обширных некротических изменений мягких тканей, сопутствующим диабетом.

· Количество пациентов с новообразованиями в 2011 году - 40 человек, в 2010 году - 36 человек. В 2009 году 46 человек. В данной группе преобладают пациенты с заболеваниями ЖКТ, в основном с осложнениями новообразований - обтурационная кишечная непроходимость, кровотечения из нижних отделов ЖКТ.

· В 2011 году пациентов с эндокринной патологией 37 человек. В 2010 и 2009 году одинаковое количество - 44 человека. Эту группу составляют пациенты с осложненным течением сахарного диабета: синдром диабетической стопы, гнойные инфекции при тяжелом течении диабета.

· Пациенты с заболеваниями органов кровообращения в 2011 году - 164. В 2010 году - 184 человека (22,6%), в 2009 году - 167. В этой группе преобладают пациенты с облитерирующим атеросклерозом сосудов нижних конечностей 56, атеросклеротической гангреной конечностей - 19 человек. Средний к/день 14,1. Наибольший койко-день при атеросклеротической гангрене - 22,3.

· Пациентов с заболеваниями органов ЖКТ в 2011 году - 128 человек; в 2010 - 144. В 2009 году 115 человек. Пациентов с гнойными осложнениями панкреонекроза - трое, в 2010 году - 6 (2009 - 4). Но средний койко-день пациентов данной группы наибольший среди всех нозологических единиц - 73,3. Это говорит о наиболее тяжелых осложнениях, требующих длительного стационарного лечения и проведения повторных оперативных вмешательств.

· Случаев послеродового мастита в 2011 году всего 21. В 2010 году - 46. В 2009 году - 94.

· Группа пациентов с гнойными заболеваниями кожи и подкожной клетчатки остается стабильно большой - 141 пациент.

· Количество госпитализированных с гнойными послеоперационными осложнениями - 28 человек. В 2010 году 23, в 2008 году - 23. К данной группе относятся пациенты с лигатурными свищами, послеоперационными абсцессами в области рубца. Пациенты направляются из поликлиник при недостаточной эффективности амбулаторного лечения, необходимости хирургического вмешательства.

· Уменьшилось количество проктологических больных - 116 (13,9%), в 2010 году - 135 человек (16,6%). В 2009 году - 112 (13,3%). Преимущественно в данной группе преобладают пациенты с острым и хроническим геморроем, парапроктитом

· В 2011 году 11 гнойных осложнений. В 2010 году имели место 14 послеоперационных осложнений. Рассмотрены ниже. В 2009 - 15 послеоперационных осложнений.

Основные показатели работы отделения гнойной хирургии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***2009*** | ***2010*** | ***2011*** |
| Выбыло больных | 843 | 814 | 831 |
| Поступило по срочным показаниям | 88,6% | 86,4% | 87,0% |
| Поступило в плановом порядке | 11,4% | 13,6% | 13,0% |
| Умерло | 18 | 20 | 30 |
| Летальность | 2,1% | 2,5% | 3,6% |
| Умершие в трудоспособном возрасте | 2 | 2 | 6 |
| Обследовано на RW | 99,5% | 99,4% | 824 (99,2%) |
| Число оперированных больных | 499 | 480 | 433 |
| Число операций | 587 | 573 | 503 |
| Оперативная активность | 59,2% | 59,0% | 52,1% |
| Послеоперационные осложнения | 15 | 14 | 11 |
| Количество коек | 35 | 35 | 35 |
| Работа койки | 332,5 | 322,3 | 341,8 |
| Оборот койки | 24 | 22,4 | 22,7 |
| Среднее пребывание | 14,3 | 14,4 | 15,1 |
| % выполнения по выбывшим | 101,3% | 97,8% | 99,9% |
| % выполнения по койко-дням | 97,8% | 94,8% | 100,5% |

Отделение гнойной хирургии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***2009 год*** | ***2010 год*** | ***2011*** |
|  | *чел.-к* | *%* | *чел.-к* | *%* | *чел.-к* | *%* |
| Направлено врачами ГП №1 | 145 | 67,4% | 117 | 14,4% | 114 | 13,7 |
| Направлено врачами ГП №2 | 57 | 6,8% | 51 | 6,3% | 52 | 6,2 |
| Направлено врачами ГП №3 | 248 | 29,4% | 239 | 29,4% | 247 | 29,7% |
| Всего из поликлиник | 450 | 53,4% | 407 | 50,0% | 413 | 49,7% |
| Направлено из других ЛПУ | 37 | 4,4% | 49 | 6,0% | 37 | 4,5% |
| Направлено из ГБ №1 | 29 | 3,4% | 23 | 2,8% | 23 | 2,8% |
| Поступило по «03» | 164 | 19,5% | 179 | 22,0% | 188 | 22,6% |
| Экстренность госпитализации | 747 | 88,6% | 703 | 86,4% | 723 | 87,0% |
| Без направления | 96 | 11,4% | 75 | 9,2% | 94 | 11,3% |
| Первичных госпитализаций | 809 | 96,0% | 758 | 93,1% | 798 | 96,0% |
| Повторных госпитализаций | 33 | 3,9% | 56 | 6,9% | 33 | 4,0% |
| Пролечено призывников | 0 | 0,0% | 1 | 0,1% | 1 | 0,12% |
| Неработающих | 511 | 60,6% | 487 | 59,8% | 554 | 66,6% |
| из них пенсионеров | 324 | 38,4% | 318 | 39,1% | 360 | 43,3% |
| Всего пролечено | 843 | 100,0% | 814 | 100,0% | 831 | 100% |

Экстренность госпитализации составляет 87,0%; преобладает первичная госпитализация - 96,0%; рост госпитализации неработающего населения - 66,6%

Заболеваемость по отделению гнойной хирургии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Заболевания*** | ***2009 год*** | ***2010 год*** | ***2011 год*** |
|  | случ | % | ср. к/д | случ | % | ср. к/д | случ | % | ср. к/д |
| ***Всего*** | 843 | 100% | 14 | 814 | 100% | 14,4 | 831 | 100% | 15,1 |
| ***инфекционные болезни:*** | ***25*** | ***3,0%*** | ***16,3*** | ***32*** | ***3,9%*** | ***14*** | ***43*** | ***5,2%*** | ***17,1*** |
| в т.ч. рожистое воспаление | 24 | 96,0% | 15,5 | 32 | 100,0% | 14 | 43 | 100% | 17,1 |
| прочие | 1 | 4,0% | 35 | 0 | 0,0% | 0 | 0 | 0,0% | 0 |
| ***новообразования*** | ***46*** | ***5,5%*** | ***17,4*** | ***36*** | ***4,4%*** | ***13,4*** | ***40*** | ***4,8%*** | ***16,3*** |
| ***болезни эндокринной системы:*** | ***44*** | ***5,2%*** | ***21,3*** | ***44*** | ***5,4%*** | ***16,2*** | ***37*** | ***4,5%*** | ***19,3*** |
| в т.ч. диабетическая гангрена | 16 | 36,4% |  | 14 | 31,8% |  | 25 | 67,6% | 19,2 |
| диабет и гнойный процесс | 28 | 63,6% |  | 30 | 68,2% |  | 12 | 32,4% | 19,7 |
| ***болезни органов кровообращения*** | ***167*** | ***19,8%*** | ***13,9*** | ***184*** | ***22,6%*** | ***15,0*** | ***164*** | ***19,7%*** | ***14,9*** |
| в т.ч. атеросклероз н/конечностей | 38 | 22,8% | 13,8 | 42 | 22,8% | 15,2 | 56 | 34,1% | *14,1* |
| атеросклероз с гангреной | 35 | 21,0% | 18,5 | 27 | 14,7% | 23,3 | 19 | 11,6% | 22,3 |
| флебит и тромбофлебит | 9 | 5,4% | 15,4 | 6 | 3,3% | 16 | 5 | 3,0% | 22,0 |
| варикозное расширение вен с язвой и воспалением | 6 | 3,6% | 18,5 | 11 | 6,0% | 14 | 13 | 7,9% | 15,8 |
| ***болезни органов пищеварения*** | ***115*** | ***13,6%*** | ***17,8*** | ***144*** | **17,7%** | ***18,1*** | ***128*** | ***15,4%*** | ***16,7*** |
| в т.ч. язвенная б-нь, гнойные осложнения | 0 | 0,0% | 0 | 0 | 0,0% | 0 | 0 | 0,0% | 0 |
| язвенная б-нь с перитонитом | 1 | 0,9% | 57,0 | 1 | 0,7% | 51,0 | 0 | 0,0% | 0 |
| аппендицит, перитонеальный абсцесс | 12 | 10,4% | 22,1 | 5 | 3,5% | 22,8 | 13 | 10,2% | 21,8 |
| аппендицит катаральный, флегмонозный, гангренозный | 8 | 7,0% | 19,4 | 25 | 17,4% | 21,5 | 7 | 5,5% | 22 |
| грыжа | 9 | 7,8% | 8,8 | 16 | 11,1% | 12,9 | 10 | 7,8% | 13,7 |
| кишечная непроходимость | 3 | 2,6% | 27,3 | 1 | 0,7% | 54 | 1 | 0,8% | 13,0 |
| ЖКБ с острым холецистит. | 4 | 3,5% | 19,3 | 2 | 1,4% | 31,5 | 2 | 1,6% | 26,0 |
| острый панкреатит | 4 | 3,5% | 85,3 | 6 | 4,2% | 68,2 | 3 | 2,3% | 73,3 |
| др. б-ни поджелуд. желез. | 0 | 0,0% | 0 | 1 | 0,7% | 11 | 2 | 1,6% | 9,0 |
| ***болезни мочеполовой сист.*** | ***8*** | ***0,9%*** | ***16,9*** | ***9*** | ***1,1%*** | ***11,1*** | ***12*** | ***1,4%*** | ***10,9*** |
| ***п/родовый мастит:*** | ***94*** | ***11,2%*** | ***10,5*** | ***46*** | ***5,7%*** | ***10,2*** | ***21*** | ***2,5%*** | ***9,7*** |
| в т.ч. гнойный | 85 | 90,4% | 10,7 | 46 | 100,0% | 10,2 | 17 | 81% | 11,0 |
| негнойный | 9 | 8,5% | 7,4 | 0 | 0,0% | 0 | 4 | 19,0% | 4,3 |
| ***болезни кожи, подкожной клетчатки*** | ***137*** | ***16,3%*** | ***10,8*** | ***139*** | ***17,1%*** | ***12,9*** | ***141*** | ***16,9%*** | ***13,1*** |
| в т.ч. абсцесс, фурункул, карбункул | 37 | 27,0% | 9,1 | 37 | 26,6% | 8,9 | 37 | 26,2% | 9,1 |
| флегмона | 43 | 31,4% | 13 | 42 | 30,2% | 16,3 | 37 | 26,2% | 16,6 |
| хроническая язва кожи | 9 | 6,6% | 12 | 7 | 5,0% | 20,1 | 11 | 7,8% | 16,9 |
| ***п/инъекционный абсцесс, флегмона*** | ***21*** | ***2,5%*** | **12,3** | ***31*** | ***3,8%*** | **9,8** | ***32*** | ***3,8%*** | ***15,1*** |
| ***болезни костей, суставов:*** | ***55*** | ***6,5%*** | ***14,6*** | ***42*** | ***5,2%*** | ***11,5*** | ***42*** | **5,1%** | ***15,1*** |
| в т.ч. остеомиелит | 20 | 36,4% | 21,4 | 18 | 42,9% | 12,7 | 14 | 33,3% | 18,4 |
| гнойный артрит, бурсит | 28 | 50,9% | 10,8 | 18 | 42,9% | 8,1 | 19 | 45,2% | 12,1 |
| ***травмы брюшной полости*** | 2 | ***0,2%*** | ***48,5*** | 2 | ***0,2%*** | ***19,5*** | ***1*** | ***0,1%*** | ***21*** |
| ***травмы и отравления с гнойным процессом*** | ***141*** | ***16,7%*** | ***11,8*** | ***71*** | ***8,7%*** | ***12,9*** | ***135*** | ***16,2%*** | ***12,7*** |
| ***поступления из пол-к с п/операц. осложнениями*** | ***25*** | ***3,0%*** | ***11,6*** | ***23*** | ***2,8%*** | ***16,4*** | ***28*** | ***3,45%*** | ***13,1*** |
| ***прочие*** | ***4*** | ***0,5%*** | ***10,5*** | ***11*** | ***1,4%*** | ***25,7*** | ***9*** | ***1,08%*** | ***12,4*** |
| Из общего числа пролеченных больных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***проктологические*** | ***112*** | ***13,3%*** | ***2,4*** | ***135*** | ***16,6%*** | ***10,3*** | ***116*** | ***13,9%*** | ***11,3*** |
| в т.ч. геморрой | 55 | 49,1% | 10,2 | 55 | 40,7% | 10 | 42 | 36,2 | 11,0 |
| парапроктит | 21 | 18,8% | 9,4 | 38 | 28,1% | 9,6 | 37 | 31,9% | 12,3 |
| киста копчика | 27 | 24,1% | 10,1 | 33 | 24,4% | 11,2 | 26 | 22,4% | 11,2 |
| трещина, свищ заднего прохода | 9 | 8,0% | 9,6 | 9 | 6,7% | 11,6 | 11 | 9,5% | 8,9 |

Хирургическая работа отделения гнойной хирургии в 2010 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Название операций*** | Номер строки | Кол-во операц. всего | Умерло оперир. всего | Число осложнений |
| ***Всего операций*** |  | ***503*** | ***15*** | ***11*** |
| в том числе: |  |
| ***Операции на органах дыхания*** | ***6*** | ***8*** | ***0*** | ***0*** |
| из них: |  |
| дренирование плевральной полости | 060603 | 7 | 0 | 0 |
| трахеостомия | 060609 | 1 | 0 |  |
| прочие: |  | 0 | 0 | 0 |
| ***Операции на сосудах*** | ***8*** | ***13*** | ***0*** | ***0*** |
| из них: |  |
| тромбэмболэктомия | 080106 | 1 | 0 | 0 |
| эндопротезирование артерии | 080139 | 1 | 0 | 0 |
| геморроидэктомия | 080202 | 25 | 0 | 0 |
| прочие: |  | 0 | 0 | 0 |
| ***Операции на брюшной полости*** | ***9*** | ***104*** | ***7*** | ***9*** |
| из них: |  |
| аппендэктомия при хрон. аппенд. | 090200 | 1 | 0 | 0 |
| аппендэктомия при других заболеваниях | 090201 | 3 | 0 | 0 |
| грыжесечение при неущемленной грыже | 090300 | 5 | 0 | 1 |
| грыжесечение с эндопрот. при неущ. грыже | 090301 | 2 | 0 | 0 |
| герниопластика с эндопротезом | 090304 | 3 | 0 | 0 |
| холецистэктомия лапароск. при хрон. холецистите | 090404 | 2 | 0 | 1 |
| лапаротомия диагностическая | 090500 | 1 | 0 | 0 |
| цекостомия при кишечной непроходимости | 090608 | 1 | 0 | 0 |
| интубация кишки при кишечной непроходимости | 090612 | 1 | 1 | 0 |
| холецистэктомия при остром холецистите | 090701 | 1 | 0 | 0 |
| ревизия сальн. сумки при остр. панкреатите | 090803 | 1 | 0 | 0 |
| вскрытие поддиафр. абсцесса при о. панкреатите | 090805 | 1 | 0 | 1 |
| санация бр. пол. при остр. панкреатите | 090810 | 1 | 0 | 0 |
| бурсооментопанкреатостомия при о/панкреатите | 090823 | 1 | 0 | 0 |
| аппендэктомия при остром аппендиците | 090900 | 18 | 0 | 2 |
| аппендэктомия лапароскоп. при о. аппендиците | 090901 | 1 | 0 | 0 |
| вскрытие и дрен. аппендик. инф. при о/аппендиците | 090902 | 1 | 0 | 0 |
| гастростомия при злокач. опухоли пищевода | 091301 | 1 | 0 | 0 |
| релапаротомия при злокач. образовании желудка | 091606 | 1 | 0 | 0 |
| ушивание перфорации опухоли желудка | 091608 | 1 | 1 | 1 |
| гемиколэктомия при злокач. новообразовании | 091901 | 1 | 1 | 0 |
| лапаротомия при злокач. новообразовании | 091902 | 2 | 0 | 0 |
| операция Гартмана при злокач. новообразовании | 091903 | 5 | 0 | 2 |
| цекостомия при злокач. новообразовании | 091906 | 3 | 0 | 1 |
| сигмостомия при злокач. новообразовании | 091909 | 2 | 0 | 0 |
| трансверзостомия при злокач. новообразовании | 091910 | 1 | 0 | 0 |
| резекция кишки при злок. новообразовании | 091911 | 1 | 1 | 0 |
| ушивание перфорации кишечн. при злокач. образ. | 091914 | 1 | 1 | 0 |
| илеотрансверзоанастомоз | 091928 | 2 | 1 | 0 |
| вскрытие сигмостомы | 091934 | 1 | 1 | 0 |
| полипэктомия при добр. нов. (эндоскопическая) | 092007 | 2 | 0 | 0 |
| ушивание кишечника при травмах | 092103 | 1 | 0 | 0 |
| интубация кишечника | 092104 | 1 | 0 | 0 |
| резекция сигмовидной кишки | 092105 | 2 | 0 | 0 |
| резекция тонкой кишки | 092106 | 1 | 0 | 0 |
| гемиколэктомия при прочих заболеваниях | 092108 | 3 | 0 | 0 |
| операция Гартмана | 092110 | 1 | 0 | 0 |
| резекция подвздошной кишки | 092114 | 3 | 0 | 1 |
| закрытие трансверзостомы | 092128 | 1 | 0 | 0 |
| трансверзодесцендоанастомоз | 092129 | 1 | 0 | 0 |
| ректопексия | 092130 | 3 | 0 | 0 |
| резекция ободочной кишки | 092121 | 2 | 0 | 0 |
| перевязка культи пузырного протока | 092405 | 1 | 0 | 0 |
| спленэктомия | 092601 | 4 | 0 | 0 |
| вскрытие аппендикулярного инф-та | 092702 | 1 | 0 | 0 |
| вскрытие поддиафрагмального абсцесса | 092703 | 2 | 0 | 0 |
| рассечение спаек лапароскопически | 092710 | 1 | 0 | 0 |
| вскрытие подпеченочного абсцесса | 092714 | 1 | 0 | 0 |
| вскрытие абсцесса брюшной полости | 092725 | 3 | 0 | 0 |
| релапаротомия | 092737 | 1 | 0 | 0 |
| ревизия забрюшинного пространства | 092744 | 1 | 0 | 0 |
| лапароскопия | 092746 | 4 | 0 | 0 |
| прочие: |  | 0 | 0 | 0 |
| **Операции на женских полововых органах** | **13** | **4** | **0** | **0** |
| экстирпация матки | 130308 | 1 | 0 | 0 |
| резекция яичника | 130403 | 1 | 0 | 0 |
| аднексэктомия | 130408 | 1 | 0 | 0 |
| удаление фиброматозного узла | 130720 | 1 | 0 | 0 |
| **Операции на костно-мышечной системе** | **15** | **66** | **6** | **0** |
| резекция костей | 150102 | 2 | 0 | 0 |
| секвестрэктомия | 150115 | 1 | 0 | 0 |
| вскрытие бурсита | 150906 | 18 | 0 | 0 |
| ампутация при сахарном диабете | 150919 | 6 | 0 | 0 |
| ампутация при гангрене | 150920 | 29 | 6 | 0 |
| ампутация, экзартикуляция | 150921 | 9 | 0 | 0 |
| реампутация | 150924 | 1 | 0 | 0 |
| прочие: |  | 0 | 0 | 0 |
| **Операции на молочной железе** | **16** | **18** | **0** | **0** |
| сект. рез-я молочной железы при хр. заболевании | 160301 | 1 | 0 | 0 |
| на молочной железе прочие | 160400 | 1 | 0 | 0 |
| вскрытие мастита | 160401 | 16 | 0 | 0 |
| прочие: |  | 0 | 0 | 0 |
| **Операции на коже, подкожной клетчатке** | **17** | **285** | **2** | **2** |
| иссечение копчиковых ходов | 170201 | 15 | 0 | 0 |
| вскрытие копчиковых ходов | 170202 | 9 | 0 | 0 |
| вскрытие парапроктита | 170205 | 35 | 0 | 0 |
| иссечение анальной трещины | 170206 | 4 | 0 | 0 |
| иссечение свища прямой кишки | 170208 | 10 | 0 | 0 |
| иссечение полипа анального канала | 170210 | 3 | 0 | 0 |
| удаление полипа прямой кишки (эндоскоп.) | 170217 | 1 | 0 | 0 |
| вскрытие постинъекционного абсцесса | 170401 | 21 | 0 | 0 |
| вскрытие постинъекционной флегмоны | 170402 | 6 | 0 | 0 |
| хирургическая обработка раны | 170501 | 2 | 0 | 1 |
| вторичные швы на рану | 170502 | 2 | 0 | 0 |
| ревизия раны | 170504 | 1 | 0 | 0 |
| некрэктомия | 170507 | 11 | 1 | 0 |
| резекция ногтевых пластинок | 170510 | 2 | 0 | 0 |
| иссечение лигатурного свища | 170514 | 1 | 0 | 1 |
| иссечение опухоли при доброкач. новообразовании | 170517 | 2 | 0 | 0 |
| вскрытие атеромы | 170521 | 5 | 0 | 0 |
| вскрытие фурункула | 170522 | 19 | 0 | 0 |
| вскрытие инфильтрата | 170523 | 2 | 0 | 0 |
| вскрытие флегмоны | 170524 | 60 | 1 | 0 |
| вскрытие гематомы | 170525 | 10 | 0 | 0 |
| вскрытие панариция | 170526 | 2 | 0 | 0 |
| вскрытие гидраденита | 170527 | 5 | 0 | 0 |
| вскрытие абсцесса | 170528 | 52 | 0 | 0 |
| вскрытие гнойника | 170533 | 2 | 0 | 0 |
| вскрытие кисты | 170536 | 1 | 0 | 0 |
| вскрытие серомы | 170545 | 2 | 0 | 0 |
| прочие: |  | 0 | 0 | 0 |
| **Операции прочие** | **19** | **5** | **0** | **0** |
| вскрытие абсцесса мошонки | 190112 | 1 | 0 | 0 |
| ревизия раны мошонки | 190128 | 1 | 0 | 0 |
| формирование мошонки | 190149 | 1 | 0 | 0 |
| некрэктомия мошонки | 190152 | 1 | 0 | 0 |
| троакарная цистостомия | 190313 | 1 | 0 | 0 |
| прочие: |  | 0 | 0 | 0 |

В 2011 году впервые в отделении выполнены операции при колопроктогенном копростазе, обусловленном сочетанием внутреннего пролапса прямой кишки, энтероптозом, долихоколон. Оперировано трое больных с хорошим ближайшим функциональным результатом. Операции заключались в одномоментной обширной резекции кишечника с анастомозом, фиксацией правого фланга ободочной кишки, ректопексией и ушиванием маточно-прямокишечного кармана. Планируем и дальше выполнять аналогичные вмешательства нуждающимся пациентам.

Послеоперационные осложнения, пролеченные в отделении 2011 году

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия | Операция | Осложнение |
| Чупров | Вскрытие поддиафрагмального абсцесса при панкреонекрозе. | Некроз и перфорация сигмовидной кишки |
| Клавир | Лапар. холецистэктомия при хр. холецистите | Несостоятельность культи пузырного протока |
| Кирикой | Удаление эндопротеза при нагноении п/о рубца | Эвентрация кишечника |
| Петрова | Операция Гартмана при непроходимости. | Нагноение операционной раны |
| Бузько | Хирургическая обработка раны | Нагноение раны |
| Семенова | Операция Гартмана при непроходимости | Эвентрация кишечника |
| Писанка | Ушивание перфорации опухоли желудка | Несостоятельность швов |
| Баран | Аппендэктомия при остром аппендиците | Абсцесс послеоперационного рубца |
| Лобова | Аппендэктомия при остром аппендиците | Нагноение раны |
| Сафронов | Цекостомия при опухолевой непроходимости | Абсцесс послеоперационного рубца |
| Семенова | Резекция подвздошной кишки при ушемленной пупочной грыже | Нагноение раны. |

У 10 пациентов гнойные осложнения возникли после операций, выполненных по срочным показаниям. Только в 1 случае после плановой операции - лапароскопической холецистэктомии.

Результаты обследования и лечения больных в стационаре

|  |  |
| --- | --- |
|  | Всего |
| **Выбыло в данном периоде** | **831** |
| -госпитализировано впервые | 798 |
| -повторно | 33 |
| Поступило больных | 831 |
| -не экстренные | 108 |
| -экстренные | 723 |
| Выписано больных с исходом | 831 |
| -улучшение | 573 |
| -без перемен | 9 |
| -выздоровление | 207 |
| -умер | 30 |
| -перевод | 2 |
| -выписано на долечивание | 6 |
| -другая причина | 2 |
| - перевод в хоспис | 2 |
| Выписано больных с хар-ром выбытия |  |
| -выписка | 798 |
| -в др. ЛПУ | 2 |
| - в другое отделение | 1 |
| -смерть | 30 |
| Обследовано на педикулез | 831 |
| -<не проверялся> | - |
| Обследовано на RW | 824 |
| -<не проверялся> | 7 |
| -отсутствует | 824 |
| Выписано инвалидов | 213 |
| 1 гр. | 26 |
| 2 гр. | 136 |
| 3 гр. | 51 |
| Выписано |  |
| -пенсионер города | 264 |
| -учащиеся | 14 |
| -работающие города | 261 |
| -студент | 5 |
| -не работающие | 170 |
| -военнослужащий | 1 |
| -пенсионер ГРЦАС | 80 |
| -пенсионер | 16 |
| -работающие ГРЦАС | 4 |
| -работающие | 11 |
| -работающие МВД | 4 |

Распределение контингентов по возрастам

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категории пациентов | <=17 лет | 18-19 л. | 20-55 муж 20-50 жен | >55 л муж >50 л жен | Всего |
| новорожд. 0-6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| новорожд. 2 4 ч | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| пенсионер города | 0 | 0 | 5 | 258 | 263 |
| учащиеся | 0 | 14 | 0 | 0 | 14 |
| дети до 1 года. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| работающие города | 0 | 0 | 200 | 60 | 260 |
| студент | 0 | 1 | 4 | 0 | 5 |
| не работающие | 0 | 1 | 156 | 13 | 170 |
| организованный | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| военнослужащий | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| неорганизованный | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| пенсионер ГРЦАС | 0 | 0 | 5 | 77 | 82 |
| пенсионер | 0 | 0 | 0 | 16 | 16 |
| работающие ГРЦАС | 0 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| работающие | 0 | 1 | 8 | 2 | 11 |
| работающие МВД | 0 | 0 | 4 | 0 | 4 |
| не учится | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| работающие города | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| **Всего:** | **0** | **18** | **384** | **429** | **831** |

Количество прошедших больных в трудоспособном возрасте - 384 человека - 46,2%. Пациенты пенсионного возраста 429 человек (51,6%)

Каналы госпитализации

|  |  |
| --- | --- |
| **Отделение гнойной хирургии** | **Всего** |
| Всего | 831 |
| Диспансер психоневрологический | 3 |
| Госпиталь | 2 |
| Областная больница | 2 |
| Городская больница №2 | 76 |
| Поликлиника №3 | 247 (29,7%) |
| Женская консультация №1 | 4 |
| Скорая помощь | 188 (22,6%) |
| Медсанчасть | 1 |
| Спецшкола-интернат | 1 |
| Женская консультация №2 | 1 |
| Без направления | 94 (11,3%) |
| СМАПУЗ Ягры | 52 |
| Городская больница №1 | 23 |
| Поликлиника №1 | 114 (13,7%) |
| Больница районная | 1 |
| Городская больница 1 г. Архангельск | 1 |
| Дом интернат престарелых | 3 |
| Родильный дом МУЗ | 2 |
| Поликлиника МСЧ | 6 |
| Поликлиники другие | 1 |
| Центр семейной медицины | 6 |
| ООО «Эстетика» | 1 |
| Центр «Забота» | 1 |
| Прочие | 1 |

Анализ умерших больных в отделении

|  |  |
| --- | --- |
| **Умерло всего** | **30** |
| мужчин | 11 |
| женщин | 19 |
| в трудоспособном возрасте | 6 |
| % | 20 |
| до суток | 0 |
| досуточная летальность% | 0.0 |
| вскрыто всего | 13 |
| в горбольнице №2 | 13 |
| судебно-медицинская экспертиза | 0 |
| без вскрытия | 17 |
| % без вскрытия | 56.67 |
| **Расхождения диагнозов:** |  |
| с клиническим диагнозом | 0 |
| % | 0.00 |
| с патологоанатомическим основным | 1 |
| % | 7,7% |
| с патологоанатомическим по осложнению | 0 |
| % | 0.00 |
| с патологоанатомическим сопутствующим | 0 |
| % | 0.00 |
| неправильная конструкция диагноза | 0 |
| % | 0.00 |
| гипердиагностика | 1 |
| % | 7,7% |

Гипердиагностика в 1 случае. Пациент Пономарев В.Л. В ходе операции по ушиванию перфорации ошибочно установлен рак культи желудка. Выявлена перфорация язвы отводящей петли.

Ещё в одном случае (Дмитриев А.В.) неправильная локализация злокачественной опухоли. Предположена опухоль легких, выявлен рак печени.

Распределение умерших по возрасту

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Возраст** | **Всего** | **До суток** |
|  | **м** | **ж** | **м** | **ж** |
| 15-17 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18-19 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20-24 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 25-29 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 30-34 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 35-39 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 40-44 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 45-49 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 50-54 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 55-59 | 2 | 1 | 0 | 0 |
| 60-64 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| 65-69 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 70-74 | 3 | 2 | 0 | 0 |
| 75-79 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| больше 80 | 2 | 9 | 0 | 0 |
| **Итого** | **11** | **19** | **0** | **0** |

Из 30 умерших женщин 19 - 63,3%. Среди умерших 3 мужчин в возрасте до 49 лет. Наибольшее количество умерших в возрасте старше 60 лет - 23 человека, из них 18 - старше 70 лет.

Распределение по нозологии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Классы** | **всего** | **в трудоспособ-ном возрасте** | **до суток** |
|  | **м** | **ж** | **м** | **ж** | **м** | **ж** |
| Инфекционные б-ни | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Новообразования | 2 | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Болезни крови | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Б-ни эндокр. системы | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Психические расстройства | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Б-ни нервной системы | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Болезни глаза | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Болезни уха | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Б-ни системы кровообращ. | 8 | 11 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Б-ни органов дыхания | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Б-ни органов пищеварения | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Болезни кожи | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Б-ни костно-мыш. системы | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Б-ни мочеполовой системы | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Осложнение беременности | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Вражденные аномалии | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Симптомы | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Травмы | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Осложнение манипуляций | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Последствия травмы | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Итого** | **11** | **19** | **5** | **1** | **0** | **0** |

В структуре летальности преобладают болезни системы кровообращения - 21 случай (70%), затем новообразования - 9 случаев (30%).

По видам травм

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **вид травмы** | **всего** | **в трудоспособ-ном возрасте** | ***до суток*** |
|  | м | ж | м | ж | м | *ж* |
| бытовая | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| бытовая алкогольная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| уличная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| уличная алкогольная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| дорожная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| дорожная алкогольная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| транспортная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| транспортная алкогольная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| спортивная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| спортивная алкогольная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| школьная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| школьная алкогольная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| прочая | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| прочая алкогольная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| повторное поступление | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| огнестрельная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| огнестрельная алкогольная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| промышленная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| промышленная алкогольная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| сельская | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| сельская алкогольная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| дорожная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| дорожная алкогольная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| транспортная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| транспортная алкогольная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| прочая | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| прочая алкогольная | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *0* |
| ***Итого*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** |

***Список умерших в 2011 году с гнойными хирургическими заболеваниями.***

***Умершие в 2011 году.***

**1. Сапыкин Дмитрий Иванович**, 81 года (20.08.1929), пенсионер, история болезни №715

Госпитализирован 22.01.11, умер 23.01.11 (1 к/день)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Опухоль слепой кишки с распадом. 2. ИБС. Острый инфаркт миокарда.

**Осложнения:** Острая кишечная непроходимость. Разлитой фибринозно-гнойный перитонит. Некроз большого сальника. Флегмона забрюшинной клетчатки. Операция 22.01.11 - лапаротомия, резекция большого сальника, разделение спаек, энтеростомия. Инфекционно-токсический шок. Острая сердечнососудистая и дыхательная недостаточность.

***Патологоанатомический диагноз.***

**Основной:** Рак восходящей ободочной кишки T3NхM1 (IV ст.) с распадом.

**Осложнения:** Острая обтурационная толстокишечная непроходимость. Разлитой фибринозно-гнойный перитонит (операция от 22.01.11). Инфекционно-токсический шок.

**Сопутствующие:** Постишемическая киста правой затылочной доли головного мозга. Резко выраженный атеросклероз церебральных артерий.

Смерть пациента вследствие инфекционно-токсического шока. Совпадение по основному заболеванию, но имеется гипердиагностика острого инфаркта миокарда.

**2. Вахрамеева Ирина Альфредовна**, 51 года (23.11.1059), работающая, история болезни №77. Госпитализирована 04.01.11, умерла 25.01.11 (21 к/день)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Хроническая алкогольная полинейроэнцефалопатия III ст. Психоорганический синдром.

**Осложнения:** Нарушение функции тазовых органов. Атония мочевого пузыря. Эпицистостома от 23.03.2010. Фибринозно-язвенный цистит. Пролежень области крестца.

**Сопутствующий:** Флеботромбоз правой нижней конечности. Хронический гепатит. Хронический гепатит.

Смерть наступила от прогрессирующей полинейроэнцефалопатии. Патологоанатомическое вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**3. Корельская Тамара Николаевна**, 80 лет (18.11.30), пенсионер, история болезни №744.

Госпитализирована 23.01.11, умерла 31.01.11 (8 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. 2. Рожистое воспаление стоп и голеней. Некротическая форма.

**Осложнения:** Некроз кожи стоп голеней. Полиорганная недостаточность

**Сопутствующий:** Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. Окклюзия бедренных артерий. Церебральный атеросклероз. Дисциркуляторная энцефалопатия III ст. Сахарный диабет II типа, впервые выявленный, декомпенсация. Хронический пиелонефрит. ХПН II-III ст.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основной:** 1. Атеросклеротический кардиосклероз; резко выраженный атеросклероз аорты и коронарных артерий. 2. Рожистое воспаление стоп и голеней, некротическая форма.

**Осложнения:** Хроническая недостаточность кровообращения, некроз кожи стоп и голеней.

**Сопутствующие:** Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. Хронический пиелонефрит. Выраженный атеросклероз церебральных артерий.

Смерть наступила от хронической недостаточности кровообращения. Совпадение диагнозов.

**4. Скоморова Александра Петровна**, 83 лет (31.05.1927), пенсионер, инвалид II группы, история болезни №625.

Госпитализирована 19.01.11, умерла 28.01.11 (9 к/дней).

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Двусторонняя полисегментарная абсцедирующая пневмония. 2. ИБС. Острый повторный инфаркт миокарда. Постинфарктный кардиосклероз

**Осложнения:** Эмпиема плевры. Дренирование плевральной полости от 19.01.11. Острая дыхательная и сердечнососудистая недостаточность.

**Сопутствующие:** Бронхиальная астма, гормонозависимая, тяжелое персистирующее течение. Хронический бронхит. Хронический панкреатит. Артериальная гипертония III, риск 4. ХСН, ФК 3-4. Нарушение сердечного ритма по типу синусовой тахикардии, предсердной и желудочковой экстрасистолии. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Хронический холецистит. Остеохондроз поясничного отдела позвоночника. Остеопороз.

Причина смерти - острая сердечнососудистая и дыхательная недостаточность. Вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**5. Удоренко Нина Васильевна**, 81 года (08.10.1929), пенсионер, история болезни №12423.

Госпитализирована 28.12.2010, умерла 14.01.11

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. НК II-III. 2. Острый илеофеморальный флеботромбоз справа.

**Осложнения:** Пролежень крестцовой области. Острая сердечнососудистая и дыхательная недостаточность.

**Сопутствующий:** Гипертоническая болезнь II, риск 3. Перелом подвздошной и седалищной кости справа от 25.10.10.

Причина смерти - острая сердечнососудистая и дыхательная недостаточность. Вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**6. Чустяков Сергей Николаевич,** 68 лет (12.02.1942), пенсионер, история болезни №264. Госпитализирован 11.01.11, умер 12.01.11.

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. Нарушение сердечного ритма по типу мерцания предсердий, тахисистолическая форма. 2. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей, гангрена левой стопы.

**Фоновое:** Хроническая алкогольная интоксикация.

**Осложнения:** Двусторонняя пневмония. Энцефалопатия интоксикационного генеза. Синдром полиорганной недостаточности (острая сердечнососудистая, дыхательная, печеночно-почечная недостаточность, нарушение водно-электролитного баланса). Анасарка. Инфицированная рана левой кисти.

**Сопутствующий:** Флегмона левой кисти, предплечья и плеча.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основное комбинированное заболевание:** 1. Постинфарктный кардиосклероз задней стенки левого желудочка. Резко выраженный атеросклероз аорты и коронарных артерий. 2. Атеросклеротическая влажная гангрена левой стопы, резко выраженный атеросклероз артерий нижних конечностей.

**Фоновое:** Хроническая алкогольная интоксикация. Алкогольная энцефалопатия.

**Осложнения:** Хроническая недостаточность кровообращения: анасарка, асцит (7 л), двусторонний гидроторакс (по 0,7 л), гидроперикард (0,1 л); венозное полнокровие внутренних органов. Пристеночный тромб брюшного отдела аорты с неполным закрытием просвета правой почечной артерии, инфаркт правой почки, дислектазы и отек легких, отек головного мозга.

**Сопутствующий:** Флегмона левой кисти, предплечья и плеча.

Смерть больного наступила на фоне хронической алкогольной интоксикации от полиорганной недостаточности. Совпадение диагнозов.

**7. Комидова Антонина Павлова**, 66 лет (17.07.1944), пенсионер, работающая, история болезни №528.

Госпитализирована 17.01.11, умерла 11.02.11 (25 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Язвенная болезнь желудка в стадии обострения. Хронические множественные язвы желудка. 2. Острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу в бассейне ПЗМА.

**Осложнения:** Желудочное кровотечение. Острая постгеморрагическая анемия тяжелой степени. Операция 29.01.11 - лапаротомия, резекция 2/3 желудка по Бильрот-1. Несостоятельность гастродуоденоанастомоза. Разлитой гнойный перитонит. Множественные межкишечные абсцессы. Операция 11.02.11 - диагностическая лапароскопия, лапаротомия, интубация тонкого кишечника. Острая сердечнососудистая недостаточность.

**Сопутствующий:** ИБС. Постинфарктный кардиосклероз (ОИМ от 2005 года). Гипертоническая болезнь III, риск 4. ХСН 2а ФК II-III. Атеросклероз сосудов головного мозга. Сахарный диабет II типа, компенсация. ПТФБ правой нижней конечности. Трофические язвы правой голени

***Патологоанатомический диагноз***

**Основной:** Хронические язвы желудка с кровотечением (лапаротомия, резекция 2/3 желудка по Бильрот-1 от 29.01.11)

**Фоновое:** Постинфарктный кардиосклероз; резко выраженный атеросклероз аорты и коронарных артерий. ПТФБ правой нижней конечности. Трофические язвы правой голени.

**Осложнения:** Острые перфоративные язвы культи желудка (диагностическая лапароскопия, лапаротомия, интубация тонкого кишечника 11.02.11), разлитой гнойный перитонит. Поддиафрагмальный абсцесс справа, отек головного мозга, отек легких.

**Сопутствующие:** Инфаркт правой затылочной доли головного мозга. Резко выраженный атеросклероз церебральных артерий.

Смерть пациентки наступила во время релапаротомии, вероятнее всего, от фибрилляции желудочков сердца, о чем морфологически свидетельствует выраженная фрагментация миокардиоцитов. Совпадение диагнозов.

**8. Критов Моиссей Михайлович,** 76 лет (08.05.1934), пенсионер, история болезни №1297.

Госпитализирован 07.02.11, умер 12.02.11 (5 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Рак ректосигмоидного отдела толстой кишки T4M1N1 (IV ст.) 2. ИБС. Стенокардия напряжения. ФК 2.

**Осложнения:** Обтурационная толстокишечная непроходимость. Перфорация толстого кишечника. Некроз подвздошной кишки. Разлитой гнойный перитонит. Операция 07.02.11 - лапаротомия, правостороння гемиколэктомия с резекцией подвздошной кишки, илеостомия, трансверзостомия, санация и дренирование брюшной полости. Нарушение ритма сердца по типу мерцательной аритмии. Синдром полиорганной недостаточности (острая сердечнососудистая, дыхательная почечная недостаточность).

**Сопутствующий:** Артериальная гипертония II, риск 4. ХСН 2а. Сахарный диабет II типа, средней степени тяжести. Дисциркуляторная энцефалопатия II. Хронический гастрит. В12 - дефицитная анемия легкой степени тяжести.

Причина смерти - развившаяся полиорганная недостаточность. Вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**9. Медков Анатолий Михайлович,** 71 года (13.01.1939), пенсионер, инвалид III группы, история болезни №564.

Госпитализирован 18.01.11, умер 10.02.11 (23 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. 2. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз.

**Осложнения:** Гангрена правой стопы. Ампутация на уровне с/3 правого бедра от 04.02.11. Нарушение сердечного ритма по типу экстрасистолии. ХСН I. Острая сердечнососудистая недостаточность.

**Сопутствующий:** Хронический бронхит вне обострения. Церебральный атеросклероз. Дисциркуляторная энцефалопатия.

Смерть наступила от острой сердечнососудистой недостаточности. Вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**10. Аламова Галина Анатольевна,** 81 года (25.05.1029), пенсионер, инвалид II группы, история болезни №1772.

Госпитализирована 19.02.11, умерла 12.03.11 (21 к/день).

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Энцефалополинейропатия II-III ст.

**Фоновое:** Артериальная гипертония III, риск 4.

**Осложнения:** Множественные пролежни нижних конечностей, области крестца. Острая сердечнососудистая недостаточность. Двусторонняя застойная пневмония. Отек легких, отек головного мозга, нефропатия.

**Сопутствующий:** ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. Церебральный атеросклероз.

Смерть наступила от острой сердечнососудистой недостаточности. Патологоанатомическое исследование не проводилось по заявлению родственников.

**11. Ворунов Николай Васильевич,** 87 лет (05.11.1923), пенсионер, история болезни №1423

Госпитализирован 10.02.11, умер 23.03.11 (41к/день)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Острая спаечная тонкокишечная непроходимость. 2. ИБС. Постинфарктный кардиосклероз.

**Осложнения:** Разлитой серозный перитонит. Межкишечные абсцессы. Эрозивный гастрит. Желудочно-кишечное кровотечение. Операция 23.02.11 - лапаротомия, гастротомия, прошивание кровоточащих сосудов желудка, резекция тонкого кишечника с анастомозом «бок в бок». Эвентрация кишечника, несостоятельность швов желудка и межкишечного анастомоза. разлитой перитонит. Ушивание дефектов анастомозов, ушивание эвентрации от 04.03.11. Рецидив несостоятельности анастомоза, перфорация острых язв тонкого кишечника. Разлитой гнойный перитонит. Релапаротомия 11.03.11, ушивание перфораций и дефекта анастомоза, лапаростомия. Двусторонняя полисегментарная пневмония. Двусторонний гидроторакс. Псевдомембранозный энтероколит. Кишечное кровотечение. Абдоминальный тяжелый сепсис. Полиорганная недостаточность (дыхательная, сердечнососудистая, почечная, энтеральная).

**Сопутствующий:** Сахарный диабет II типа, впервые выявленный.

Причина смерти - развившаяся полиорганная недостаточность. Вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**12. Изямская Лидия Григорьевна,** 92 года (31.01.1919), пенсионер, история болезни №2592

Госпитализирована 14.03.11, умерла 22.03.11 (8 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. 2. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей.

**Осложнения:** Гангрена правой стопы. Ампутация правой н/конечности от 18.03.11. Острое нарушение ритма сердца по типу мерцания предсердий. Острая сердечнососудистая недостаточность

**Сопутствующий:** Артериальная гипертония III, риск 4. Церебральный атеросклероз. Дисциркуляторная энцефалопатия III ст.

Причина смерти - острая сердечнососудистая недостаточность. Вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**13. Морзов Владимир Георгиевич,** 52 лет (10.01.1959), не работающий, инвалид I группы, история болезни №1987

Госпитализирован 24.02.11, умер 14.03.11 (18 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. ХАН IV ст. 2. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. Нарушение сердечного ритма по типу экстрасистолии.

**Осложнения:** Гангрена правой стопы. Ампутация правой нижней конечности на уровне с/3 бедра от 11.03.11. Острая сердечнососудистая и дыхательная недостаточность. Отек головного мозга.

**Сопутствующий:** Последствия перенесенного ОНМК от 2001 года. Артериальная гипертония III, риск 4. ампутационная культя левого бедра.

Смерть наступила из-за развившейся острой сердечно-сосудистой недостаточности. Патологоанатомическое исследование не проводилось по заявлению родственников.

**14. Мукарова Ольга Николаевна,** 52 лет (19.01.1959), пенсионер, инвалид II группы, история болезни №2551

Госпитализирована 13.03.11, умерла 14.03.11 (1 к/день)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Рак сигмовидной кишки III ст. Пролонгирование заболевания. 2. Правосторонний илеофеморальный тромбоз.

**Осложнения:** Тромбоэмболия легочной артерии. Острая сердечнососудистая недостаточность, острая дыхательная недостаточность.

**Сопутствующий:** Артериальная гипертония II ст. Ишемическая болезнь сердца.

Смерть наступила от тромбоэмболии легочной артерии, развившейся острой сердечнососудистой и дыхательной недостаточности. Вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**15. Цывырева Екатерина Алексеевна,** 83 лет (05.12.1927), пенсионер, инвалид II группы, история болезни №1884

Поступила 22.02.11, умерла 13.03.11 (19 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** ИБС. Острый трансмуральный инфаркт миокарда от 31.01.11.

**Осложнения:** ХСН II а. ФК III. Сердечная астма. Острая сердечнососудистая недостаточность. Ишемическая нефропатия. ХПН I б. ФК II-III ст.

**Сопутствующий:** Рожистое воспаление правой голени, буллезно-некротическая форма. Язвенная болезнь желудка. Острые язвы желудка. Желудочное кровотечение от 02.03.11. Эндоскопическое клипирование источника кровотечения от 02.03.11. В12 дефицитная анемия.

Смерть наступила от острой сердечнососудистой недостаточности. Вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**16. Ященко Любовь Николаевна,** 80 лет (21.12.1930), пенсионер, инвалид II группы, история болезни №2368

Госпитализация 08.03.11, умерла 13.03.11 (5 к/дней).

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Опухоль левой почки с прорастанием в селезеночный угол ободочной кишки. **Осложнения:** Забрюшинная перфорация ободочной кишки. Флегмона забрюшинного пространства слева. Гнойный пиелонефрит слева. Паранефрит слева. Бронхопневмония в S 10 слева. Острая сердечнососудистая недостаточность. Состояние после операции 11.03.11 - левосторонней гемиколэктомии, нефрэктомии, спленэктомии, вскрытия забрюшинной флегмоны, концевой трансверзостомии, дренирования и санации брюшной полости и забрюшинного пространства.

**Сопутствующий:** Ревматоидный артрит, суставная форма. Активность 1. НФС 2-3. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. НСР по типу пароксизмальной фибрилляции предсердий, наджелудочковой экстрасистолии. ХСН 2а ст. Церебральный атеросклероз. ДЭ 3 ст. Киста правой почки. Компрессионный перелом Th7

***После проведения гистологического исследования*** (вскрытие не проводлось)***, обсуждения на КИЛИ установлен***

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Хронический ишемический колит.

**Осложнения:** Забрюшинная перфорация ободочной кишки в области селезеночного угла. Флегмона забрюшинного пространства слева. Паранефрит слева. Гнойный периспленит. Бронхопневмония в S 10 слева. Острая сердечнососудистая недостаточность. Состояние после операции 11.03.11 - левосторонней гемиколэктомии, нефрэктомии, спленэктомии, вскрытия забрюшинной флегмоны, концевой трансверзостомии, дренирования и санации брюшной полости и забрюшинного пространства.

**Сопутствующий:** Ревматоидный артрит, суставная форма. Активность I. НФС II-III. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. Нарушение сердечного ритма по типу пароксизмальной фибрилляции предсердий, наджелудочковой экстрасистолии. ХСН II а ст. Церебральный атеросклероз. Дисциркуляторная энцефалопатии III ст. Хронический пиелонефрит. Киста правой почки. Компрессионный перелом Th VII.

Причина смерти - острая сердечнососудистая недостаточность.

**17. Ентошина Анастасия Демьяновна,** 78 лет (16.07.1932), пенсионер, история болезни №3626.

Поступила 11.04.11, умерла 14.04.11 (3 к/дня)

***Посмертный диагноз***

Основной: Рак прямой кишки T4NхM1 (IV ст). Множественные метастазы в печень.

**Осложнения:** Острая толстокишечная непроходимость. 11.04.11 - срочная лапаротомия, сигмостомия. Раковая интоксикация. Синдром полиорганной недостаточности (острая сердечнососудистая, дыхательная, почечная).

**Сопутствующий:** Сахарный диабет II типа, тяжелое течение. Энцефалополинейропатия смешанного генеза. Остеохондроз позвоночника.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основное комбинированное заболевание:** 1. Рак желчного пузыря T4N1M1 (IV ст.) с распадом и прорастанием в печень, множественными внутрипеченочными метастазами, метастазами в лимфоузлы гепатодуоденальной связки, брюшину. 2. Псевдомембранозный колит с поражением слепой, восходящей, нисходящей, сигмовидной и прямой кишки.

**Осложнения:** Паралитическая толстокишечная непроходимость (операция 11.04.11 - сигмостомия, дренирование брюшной полости). Отек головного мозга. Полиорганная недостаточность (клинически). Язвенно-некротический трахеит (продленная ИВЛ).

**Сопутствующий:** Сахарный диабет II типа, тяжелое течение (склероз и липоматоз поджелудочной железы). Камни желчного пузыря.

Смерть наступила от полиорганной недостаточности. Расхождение диагнозов по основному заболеванию: неправильно выявлена локализация злокачественной опухоли и не распознано второе конкурирующее заболевание - псевдомембранозный колит.

**18. Кастина Людмила Ануфриевна,** 56 лет (06.09.1954), пенсионер, история болезни №3178

Госпитализирована 29.03.11, умерла 20.04.11 (22 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Язвенная болезнь ДПК в стадии обострения

**Осложнения:** Кровоточащая хроническая язва задней стенки ДПК с пенетрацией в головку поджелудочной железы. Субкомпенсированный стеноз пилоробульбарной зоны. Резекция желудка от 29.03.11 по Гофмейстеру-Финстереру. Несостоятельность культи ДПК. Несформировавшийся наружный дуоденальный свищ. Разлитой гнойный перитонит, оментит. Состояние после закрытия свища мышечным лоскутом, дуоденостомии, санация и дренирований брюшной полости, лапаростомии (03.04; 05.04; 09.04; 14.04; 18.04). Нагноение операционной раны. Некротический фасциит влагалища правой прямой мышцы живота. Абдоминальный тяжелый сепсис. Полиорганная недостаточность. Операция трахеостомия от 14.04.11

**Сопутствующий:** Ожирение IV ст.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основной:** Хроническая язва ДПК с обострением, кровотечением и пенетрацией в головку поджелудочной железы (операция резекция желудка по Гофмейстеру-Финстереру 29.03.11)

**Осложнения:** Несостоятельность культи ДПК. Несформировавшийся наружный дуоденальный свищ. Разлитой гнойный перитонит, оментит (операции закрытия свища мышечным лоскутом, дуоденостомии, санаций и дренирования брюшной полости, лапаростомии 03.04; 05.04; 09.04; 14.04; 18.04). Нагноение операционной раны, некротический фасциит влагалища правой прямой мышцы живота. Правосторонний Поддиафрагмальный абсцесс. Правосторонний гнойный плеврит. Сепсис. Токсическая дистрофия печени. Выраженная дистрофия сердца с мелкоочаговым субэндокардиальными некрозами миокарда. Множественные периваскулярные мелкоочаговые кровоизлияния в веществе головного мозга. Отёк легких. Отек головного мозга.

**Сопутствующий:** Ожирение III ст.

Смерть пациентки наступила от полиорганной недостаточности. Совпадение диагнозов.

**19. Плотская Алла Сергеевна,** 79 лет (29.02.1932), пенсионер, история болезни №32059

Госпитализирована 30.03.11, умерла 27.04.11 (28 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. ИБС. Стенокардия напряжения ФК II. Атеросклеротический кардиосклероз. ХСН IIа. 2. Несросшийся закрытый перелом шейки правого бедра от 30.11.10

**Осложнения:** Двусторонняя полисегментарная застойная пневмония. Двусторонний плеврит. Острая сердечно-легочная недостаточность. Пролежни крестцовой области.

**Сопутствующий:** Гипертоническая болезнь II, риск 3

Причина смерти: сердечно-легочная недостаточность. Вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**20. Ракитин Игорь Васильевич,** 73 лет (13.03.1938), пенсионер, история болезни №2873

Госпитализирован 21.03.11, умер 06.05.11 (16 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. ХАН IV.

. ИБС. Постинфарктный кардиосклероз (ОИМ в 2009 г.). Стенокардия напряжения. ФК II Атеросклеротический кардиосклероз.

**Фоновое:** Сахарный диабет II типа, тяжелое течение.

Осложнения: Гангрена правой стопы и голени. Ампутация на уровне с/3 правого бедра 05.04.11. Диабетическая ангиопатия, энцефалонейропатия. Тромбоэмболия легочной артерии. Острая сердечнососудистая и дыхательная недостаточность.

**Сопутствующий:** Гипертоническая болезнь III, риск 4. Ампутационная культя левого бедра.

Причина смерти - острая сердечно-сосудистая недостаточность. Вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**21. Чечулин Сергей Александрович,** 58 лет (12.07.1952), история болезни №2030

Поступил 26.02.11, умер 13.04.11 (46 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Язвенная болезнь желудка в стадии обострения. Перфоративные язвы желудка (передней стенки антрального отдела и тела желудка с пенетрацией в поджелудочную железу). 2. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. ХАН IV.

**Осложнения:** Некроз 1 пальца правой стопы. Ампутация пальца от 05.03.11. Гангрена правой стопы и голени. Ампутация на уровне средней трети бедра 09.04.11.

Разлитой гнойный перитонит. Мезентериальный венозный тромбоз. Некроз подвздошной кишки. Гнойный оментобурсит. Операция 12.04.11 - лапаротомия, резекция 2/3 желудка по Гофмейстеру-Финстереру, резекция подвздошной кишки, илеостомия, санация и дренирование брюшной полости. Абдоминальный тяжелый сепсис. Полиорганная недостаточность (сердечнососудистая, почечная, дыхательная). Отек легких, отек головного мозга.

**Сопутствующий:** Хронический гепатит смешанного генеза (этаноловый и вирусный «С»). Хроническая анемия.

Причина смерти - полиорганная недостаточность. Без вскрытия по заявлению родственников.

**22. Шумова Альбина Александровна,** 79 лет (26.04.1032), история болезни №4984.

Госпитализирована 21.05.11, умерла 25.05.11 (4 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз.

**Фоновое:** Церебральный атеросклероз. Дисциркуляторная энцефалопатия III ст.

**Осложнения:** Острая сердечнососудистая недостаточность.

**Сопутствующий:** Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. Трофические язвы области правого голеностопного сустава. Нагноение культи левого бедра (ампутация 15.02.11). Пролежень крестцовой пяточной области. Артериальная гипертония III риск 4. Последствия ОНМК от января 2011 в виде правостороннего гемипареза, дизартрии.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основное комбинированное заболевание:** 1. Атеросклеротический кардиосклероз, резко выраженный атеросклероз аорты и коронарных артерий со стенозированием просвета левой коронарной артерии на 3/4.

. Обширная постишемическая киста правой височной доли головного мозга, резко выраженный атеросклероз мозговых артерий, атеросклеротическая энцефалопатия.

**Осложнения:** Нарушение ритма и проводимости сердца, нагноение культи левого бедра, пролежни крестца и правой пяточной области. Трофические язвы правой голени и стопы. Отек головного мозга.

**Сопутствующий:** Хронический пиелонефрит. Облитерация левой плевральной полости.

Смерть наступила от сердечной недостаточности и отека головного мозга. Совпадение диагнозов.

**23. Кологриева Екатерина Яковлевна**, 87 лет (28.11.24), история болезни №11685

Госпитализирована 12.12.11, умерла 15.12.11 (3 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Дисциркуляторная энцефалопатия II-III ст. на фоне церебрального атеросклероза и артериальной гипертонии III ст. риск 4. 2. Флегмона левого бедра. Вскрытие флегмоны 12.12.11

**Осложнения:** Отек головного мозга. Застойные легкие. Пролежни области таза.

**Сопутствующий:** ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. А-В блокада.

Причина смерти - отек головного мозга. Вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**24. Резниченко Николай Яковлевич,** 83 лет (06.12.1927), история болезни №4982

Госпитализирован 21.05.11, умер 10.06.11 (20 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Дисциркуляторная энцефалопатия на фоне церебрального атеросклероза.

**Осложнения:** Отек головного мозга. Двусторонняя гипостатическая пневмония.

**Сопутствующий:** ИБС. Стенокардия напряжения ФК II, ХСН IIа. Артериальная гипертензия III риск 4. Последствия ОНМК. Правосторонний гемипарез. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. Трофические язвы правой нижней конечности.

Причина смерти - отек головного мозга. Вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**25. Дороничева Валентина Георгиевна,** 72 лет (12.08.1938), история болезни №6257.

Госпитализирован 29.06.11, умерла 20.07.11 (21 к/день)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. 2. ИБС. Постинфарктный кардиосклероз.

**Фоновое:** Сахарный диабет II типа.

**Осложнения:** Тромбоз левой бедренной артерии. Гангрена левой стопы и голени. Ампутация на уровне с/3 левого бедра 20.07.11. Острая почечная недостаточность. Нарушение ритма сердца по типу постоянно тахиформы фибрилляции предсердий. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Диабетическая ангиопатия сосудов нижних конечностей.

**Сопутствующий:** Гипертоническая болезнь III риск 4. Варикозная болезнь нижних конечностей. ХВН III. Трофические язвы голеней.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основное комбинированное заболевание:** 1. Атеросклеротическая гангрена левой стопы и голени (ампутация 20.07.11); резко выраженный атеросклероз артерий нижних конечностей с тромбозом левой бедренной артерии.

. Атеросклеротический кардиосклероз; резко выраженный атеросклероз аорты и коронарных артерий.

**Фоновое:** Сахарный диабет II типа (склероз и липоматоз поджелудочной железы).

**Осложнения:** Нарушение ритма сердца по типу фибрилляции предсердий. Хроническая недостаточность кровообращения. Двусторонний гидроторакс, гидроперикард, асцит. Венозное полнокровие внутренних органов. Острая почечная недостаточность. Дислектазы легких. Отек головного мозга.

**Сопутствующие:** Гипертоническая болезнь III ст. Гипертрофия миокарда. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Трофические язвы голеней.

Смерть наступила от сердечной недостаточности. Совпадение диагнозов.

**26. Крюкова Лидия Дмитриевна,** 71 года (10.07.1940), история болезни №6760

Госпитализирована 16.07.11, умерла 19.07.11 (3 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Рак нисходящего отдела ободочной кишки T4N0M0 (III ст.) 2. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз.

**Осложнения:** Острая обтурационная кишечная непроходимость. Флегмона восходящей ободочной кишки. Разлитой серозно-фибринозный перитонит. Операция - субтотальная колэктомия, илеостомия, дренирование брюшной полости 17.07.11. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Острая дыхательная недостаточность. Отек головного мозга. Правосторонняя нижнедолевая пневмония.

**Сопутствующий:** Сахарный диабет II типа, декомпенсация. Болезнь Альцгеймера.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основное заболевание:** Циркулярный рак нисходящей ободочной кишки T4N0M0 (III ст.) с обтурацией просвета.

**Осложнения:** Острая обтурационная толстокишечная непроходимость. Некрозы стенки ободочной кишки. Разлитой серозно-фибринозный перитонит. Операция - субтотальная колэктомия, илеостомия, дренирование брюшной полости 17.07.11. Отек легких. Отек головного мозга.

**Сопутствующий:** Сахарный диабет II типа, декомпенсация. Атеросклеротический кардиосклероз. Резко выраженный атеросклероз аорты и коронарных артерий. Болезнь Альцгеймера.

Совпадение диагнозов. Причина смерти - сердечная недостаточность и отек легких.

**27. Пономарев Валерий Леонидович,** 49 лет (19.08.1961), история болезни №7337

Госпитализирован 04.08.11, умер 08.08.11 (4 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Рак культи желудка с перфорацией T4N1Mх (IV ст.)

**Осложнения:** Разлитой фибринозный перитонит. Операция 04.08.11 - лапаротомия, ушивание перфорации, санация и дренирование брюшной полости. Полиорганная недостаточность.

**Сопутствующий:** Спайки брюшной полости. Рак ротоглотки T3N2M0 (IV ст.). Миокардиодистрофия. Хроническая анемия тяжелой степени. Кахексия.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основное комбинированное заболевание:** 1. Хроническая язва отводящей петли гастроэнтероанастомоза с обострением и перфорацией (операция резекция желудка по Бильрот II по поводу хронической язвы желудка). 2. Рак ротоглотки T3N2M0 (IV ст.) с распадом и острым воспалением, пролонгирование заболевания, прорастание в гортаноглотку, мягкие ткани шеи, надгортанник и метастазом в печень.

**Осложнения:** Кахексия. Разлитой фибринозно-гнойный перитонит, операция 04.08.11 - лапаротомия, ушивание перфорации, санация и дренирование брюшной полости. Двусторонняя нижнедолевая сливная полисегментарная пневмония. Отек головного мозга.

**Сопутствующий:** Спайки брюшной полости.

Причина смерти - полиорганная недостаточность и опухолевая интоксикация. Расхождение по основному заболеванию - гипердиагностика рака культи желудка.

**28. Быкова Зоя Васильевна,** 56 лет (05.01.1955), история болезни №8083

Госпитализирована 29.08.11, умерла 14.09.11 (16 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Перстеневидно-клеточный рак со слизеобразованием печеночного угла ободочной кишки T3N0Mх II ст.

**Осложнения:** Острая обтурационная кишечная непроходимость. Правосторонняя гемиколэктомия, илеостомия, санация и дренирование брюшной полости от 29.08.11. Аспирация верхних дыхательных путей желудочным содержимым. Острая сердечнососудистая недостаточность.

**Сопутствующий:** Сахарный диабет II типа.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основное заболевание:** Рак печеночное угла ободочной кишки T3N1M1 (IV ст) с распадом единичными метастазами в правую долю печени, лимфоузлы гепатодуоденальной связки и ретроперитонеальной клетчатки.

**Осложнения:** Кахексия. Обтурационная толстокишечная непроходимость (правосторонняя гемиколэктомия, илеостомия 29.08.11). Аспирация пищевыми массами с обтурацией дыхательных путей. Острая эмфизема легких. Отек головного мозга. Нагноение операционной раны.

**Сопутствующий:** Сахарный диабет II типа. Липоматоз поджелудочной железы, диабетический гломерулосклероз. Постишемическая киста правой височной доли. Умеренно выраженный атеросклероз мозговых артерий. Папиллярный рак правой доли щитовидной железы T4N0M0 (III ст.) с прорастанием капсулы.

Причина смерти - острая дыхательная и сердечная недостаточность. Совпадение диагнозов.

**29. Ивонцына Валентина Георгиевна,** 63 лет (01.09.1948), история болезни №8495

Поступила 12.09.11, умерла 16.09.11 (4 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Левосторонняя тотальная деструктивная пневмония. 2. ИБС. Острый трансмуральный инфаркт миокарда.

**Осложнения:** Эмпиема плевры, пневмоторакс слева. Дренирование левой плевральной полости 14.09.11. Подкожная эмфизема. Пневмомедиастинум. Полиорганная недостаточность (сердечнососудистая, дыхательная, почечная). Анемия тяжелой степени.

**Сопутствующий:** Гипертоническая болезнь III ст., риск 4.

Вскрытие не проводилось по заявлению родственников. Причина смерти - полиорганная недостаточность.

**30. Кику Мария Андреевна,** 74 лет (27.03.1937), история болезни №8275.

Поступила 04.09.11, умерла 05.09.11 (1 к/день)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Рак прямой кишки (средне дифференцированная карцинома) T3NхM0 (III ст.). Пролонгирование заболевания.

**Осложнения:** Распад опухоли. Гнойно-некротический ишиоректальный парапроктит. Вскрытие парапроктита 05.09.11. Анемия тяжелой степени смешанного генеза. Раковая интоксикация. Острая сердечнососудистая недостаточность.

**Сопутствующий:** Гипертоническая болезнь III ст., риск 4. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз.

Причина смерти - раковая интоксикация. Вскрытие не проводилось из-за отказа родственников.

**31. Мешков Адольф Петрович,** 73 лет (12.06.1938), история болезни №8783.

Поступил 21.09.11, умер 24.09.11 (3 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. ХАН IV ст. 2. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз.

**Осложнения:** Гангрена правой стопы и голени. Ампутация правой нижней конечности на уровне нижней трети бедра от 23.09.11. Нарушение сердечного ритма по типу мерцательной аритмии. Острая сердечнососудистая недостаточность.

**Сопутствующий:** Артериальная гипертония III, риск 4. Церебральный атеросклероз. Состояние после ОНМК от 206 года. Правосторонний гемипарез. Моторная афазия. Дисциркуляторная энцефалопатия III ст.

Причина смерти - острая недостаточность кровообращения. Вскрытие не проводилось из-за отказа родственников.

**32. Мозгов Сергей Александрович,** 58 лет (12.03.1953), история болезни №8438.

Госпитализирован 10.09.11, умер 21.10.11 (41 к/день)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. Окклюзия бедренных артерий. ХАН IV ст. 2. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз.

**Осложнения:** Гангрена обеих стоп и голеней. Ампутация правой нижней конечности 13.09.11, левой нижней конечности 15.09.11. Нагноение ран культей бедер. Пролежень области крестца, лопатки, большого вертела справа. Некрэктомия пролежня области крестца 27.09.11. Острая сердечнососудистая недостаточность.

**Сопутствующий:** Церебральный атеросклероз. Дисциркуляторная энцефалопатия. Хроническая энцефалопатия тяжелой степени. Хронический пиелонефрит. Геморрагический цистит. Хронический атрофический гастрит.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основное заболевание:** Атеросклеротическая гангрена обеих нижних конечностей; резко выраженный атеросклероз подвздошных и бедренных артерий со стенозированием просвета до 1/3 диаметра. Тромбоз правой бедренной артерии (операции: ампутации правой нижней конечности 13.09.11, левой нижней конечности 15.09.11. на уровне средней трети бедра).

**Осложнения:** Нагноение ран культей бедер. Глубокий пролежень крестцово-копчиковой и левой ягодичной областей, поверхностные - в области правого тазобедренного и локтевого суставов (некрэктомия пролежня крестца 27.09.11). Острый флегмонозно-язвенный цистит. Острый левосторонний гнойный пиелонефрит, гнойный простатит. Инфекционно-токсический шок. Шунтирование кровотока в почках. Анемия тяжелой степени. Отек головного мозга. Острые язвы желудка.

**Сопутствующие:** Мелкоочаговый постинфарктный кардиосклероз задней и боковой стенок левого желудочка. Резко выраженный атеросклероз аорты и умеренный коронарных артерий.

Смерть больного наступила от гнойных осложнений и инфекционно-токсического шока. Совпадение диагнозов.

**33. Пиномарева Ия Васильевна,** 82 лет (14.07.1929), история болезни №18104

Поступила 30.08.11, умерла 02.09.11 (3 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. ИБС. Острый инфаркт миокарда неустановленной давности. 2. Церебральный атеросклероз. Дисциркуляторная энцефалопатия III ст.

**Осложнения:** Нарушение сердечного ритма по типу мерцательной аритмии. ХСН IIа, 4 ФК. Острая сердечнососудистая недостаточность. Пролежни области крестца и обоих вертелов.

**Сопутствующие:** Гипертоническая болезнь II ст., риск 4. Киста правой почки.

Причина смерти острая недостаточность кровообращения. Вскрытие не проводилось из-за отказа родственников.

**34. Сюпин Александр Михайлович,** 61 года (13.01.1950), история болезни №1092.

Поступил 23.11.11, смерть 16.12.11 (23 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Хроническая алкогольная интоксикация. 2. Правосторонняя деструктивная пневмония с абсцедированием.

**Осложнения:** Левосторонняя тотальная пневмония. Левосторонний гидроторакс. Правосторонний пиопневмоторакс. Дренирование правой плевральной полости 23.11.11 и 24.11.11. Дренирование левой плевральной полости 07.12.11. Трахеостомия 02.12.11. Дыхательная недостаточность III ст. Острая сердечнососудистая недостаточность. Отек легких. Отек головного мозга.

Причина смерти - острая сердечнососудистая и дыхательная недостаточность, отек головного мозга. Вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**35. Иванова Антонина Павловна,** 81 года (23.05.1930), история болезни №2225

Госпитализирована 27.12.11, умерла 29.12.11

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Дисциркуляторная энцефалопатия II-III на фоне церебрального атеросклероза и артериальной гипертензии III, риск 4. Ухудшение.

**Осложнения:** Отек головного мозга. Застойные легкие.

**Сопутствующие:** ИБС. Нарушение ритма сердца по типу тахисистолической формы мерцания предсердий. Трофические язвы пальцев левой стопы.

Причина смерти - отек головного мозга. Вскрытие не проводилось из-за отказа родственников.

**36. Трегубов Александр Анатольевич,** 59 лет (21.03.1952), история болезни №51915

Госпитализирован 25.05.11, умер 31.07.11 (67 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. ИБС. Острый инфаркт миокарда. 2. Рожистое воспаление правой голени. Некротическая форма.

**Осложнения:** Нарушение ритма сердца по типу желудочковой экстрасистолии. Острая сердечнососудистая недостаточность.

**Сопутствующий:** Гипертоничесая болезнь III, риск 4.

***Патологоанатомический диагноз***

Основное комбинированное заболевание: Острый повторный распространенный инфаркт миокарда передней, боковой, задней стенок левого желудочка и верхушки сердца с формированием острой шаровидной аневризмы. Умеренно выраженный атеросклероз аорты и резко выраженный коронарных артерий с тромбозом нисходящей ветви левой коронарной артерии. Постинфарктный кардиосклероз боковой стенки левого желудочка.

Фоновое заболевание: Гипертоническая болезнь III ст, риск 4. Гипертрофия миокарда.

Осложнения: Хроническая недостаточность кровообращения. Венозная индурация легких, почек, печени, селезенки. Отек головного мозга.

Сопутствующий: Рожистое воспаление правой голени. Некротическая форма.

Причина смерти - острая недостаточность кровообращения. Совпадение диагнозов.

**37. Жихачев Алексей Евгеньевич,** 51 год (12.01.1960), история болезни №79455

Поступил 08.08.11, умер 09.08.11 (1 к/день)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Диссеминированный туберкулез легких в фазе инфильтрации и распада. 2. Сепсис. Септицемия.

**Осложнения:** Полиорганная недостаточность

**Сопутствующий:** Хроническая анемия алиментарного генеза.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основной:** Посттравматический гнойный артрит правого голеностопного сустава с гнойными затеками в мягкие ткани нижней трети голени.

**Осложнения:** Сепсис. Абсцессы верхних долей легких, единичный ретрофарингеального пространства в области 6 шейного позвонка. Микроабсцессы миокарда, почек. Микробные эмболы в просвете сосудов почек. Нижнедолевая сливная полисегментарная пневмония. Правосторонний фибринозно-гнойный плеврит. Отек головного мозга.

**Сопутствующий:** Хронический индуративный панкреатит.

Причина смерти - полиорганная недостаточность как осложнение сепсиса. Расхождение по основному заболеванию - не распознан гнойный артрит голеностопного сустава с осложнениями. Причина расхождения - кратковременность пребывания в стационаре, отсутствие местных признаков гнойного артрита.

**38. Медведникова Гюльнара Михайловна,** 66 лет (17.04.1945), история болезни №375

Госпитализирована 01.06.11, умерла 01.06.11 (до 1-х суток, 8 часов в стационаре)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Гипертоническая болезнь III ст, риск 4. Декомпенсация. 2. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз с нарушением ритма сердца по типу пароксизма мерцания предсердий, наджелудочковой экстрасистолии.

**Осложнения:** Тромбоэмболия легочной артерии. Острая сердечнососудистая, дыхательная недостаточность. Дисциркуляторная энцефалопатия II ст.

**Сопутствующий:** Сахарный диабет II типа, тяжелое течение, декомпенсация. Хронический пиелонефрит. Хронический цистит. Диабетическая нефропатия. ХПН I ст. Перелом шейки правого бедра от 10.04.11.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основное заболевание:** Спайки брюшной полости с тонкокишечной непроходимостью.

**Осложнения:** Перфорация тонкой кишки. Разлитой фибринозно-гнойный перитонит. Инфекционно-токсический шок. Шунтирование кровотока в почках. Отек легких. Отек головного мозга.

**Сопутствующие:** Сахарный диабет II типа, тяжелое течение, декомпенсация. Мочекаменная болезнь. Камни лоханки левой почки левого мочеточника. Хронический двусторонний пиелонефрит. Хроническая почечная недостаточность I ст. Артериальная гипертензия. Гипертрофия миокарда. Атеросклеротический кардиосклероз. Умеренно выраженный атеросклероз аорты и коронарных артерий. Хронический гнойный остеомиелит дистального эпифиза правой большеберцовой и малоберцовой костей с гнойным затеком в мягкие ткани нижней трети правой голени. Консолидированный перелом шейки правого бедра. ЖКБ. Камни желчного пузыря с хроническим холециститом. Ампутация матки с придатками в 1996 году.

Смерть наступила от разлитого фибринозно-гнойного перитонита и инфекционно-токсического шока. Расхождение по основному заболеванию - не распознана спаечная тонкокишечная непроходимость, не выявлен разлитой гнойный перитонит.

**39. Смирнов Николай Иванович,** 63 лет (22.05.1948), история болезни №100

Госпитализирован 23.11.11, умер 30.11.11 (7 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. ХСН II-III ст. 2. Артериальная гипертония III, риск 4.

**Осложнения:** Острая сердечнососудистая недостаточность. Отек головного мозга.

**Сопутствующий:** Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. Окклюзия аорто-бедренных сегментов. Острая ишемия левой нижней конечности и культи правого бедра. Церебральный атеросклероз. Последствия ОНМК с правосторонним гемипарезом. Дисциркуляторная энцефалопатия II. Хроническая обструктивная болезнь легких. Стеноз нижнеампулярного отдела прямой кишки. Ишемический проктит.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основное комбинированное заболевание:** 1. Резко выраженный атеросклероз аорты и подвздошных артерий. Пристеночный тромб брюшного отдела аорты и общих подвздошных артерий со стенозированием просвета до 2/3 диаметра. Критическая ишемия левой нижней конечности и культи правого бедра. 2. Постинфарктный кардиосклероз задней и боковой стенок левого желудочка. Резко выраженный атеросклероз коронарных артерий.

**Осложнения:** Острая недостаточность кровообращения. Острый ишемический фибринозно-некротический проктосигмоидит. Острый флегмонозно-язвенный цистит. Отек головного мозга

**Сопутствующие:** Артериальная гипертензия III стадии, риск 4. Гипертрофия миокарда. Постишемическая киста правой затылочной доли головного мозга. Резко выраженный атеросклероз мозговых артерий. Антракоз легких. ЖКБ. Камни желчного пузыря.

Смерть больного наступила от острой недостаточности кровообращения. Совпадение по основному заболеванию при неправильно оформленном клиническом диагнозе.

**40. Филин Аркадий Семенович,** 82 лет (13.10.1929), история болезни №111

Поступил 29.11.11, умер 09.12.11 (10 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Ишемическая болезнь сердца. Атеросклеротический кардиосклероз. 2. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. ХАН III-IV.

**Осложнения:** Гангрена правой стопы. Ампутация на уровне средней трети правого бедра от 29.11.11. Острая двусторонняя полисегментарная пневмония. Отек легких

**Сопутствующий:** Рак нижней губы. Состояние после лучевой терапии в 2010 году. Артериальная гипертония II ст., риск 4. Церебральный атеросклероз. Дисциркуляторная энцефалопатия II ст.

Вскрытие не проводилось по заявлению родственников.

**41. Прорехина Зинаида Захаровна,** 79 лет (25.06.1932), история болезни №1101

Поступила 23.11.11, умерла 01.12.11 (8 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Ревматическая болезнь сердца. Фаза ремиссии. 2. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей.

**Осложнения:** Комбинированный порок сердца. Стеноз аортального и митрального клапанов, недостаточность митрального клапана. Нарушение сердечного ритма - пароксизмы мерцания предсердий. АВ блокада I степени, преходящая полная АВ блокада. ХСН II б, 4 ФК. Острая сердечнососудистая недостаточность. Нефросклероз. ХПН I-II ст. Окклюзия бедренных артерий. Критическая ишемия стоп.

**Сопутствующий:** Дисциркуляторная энцефалопатия II-III ст.

Причина смерти - острая сердечнососудистая недостаточность. Вскрытие не проводилось из-за отказа родственников.

**42. Краснова Эльза Павловна,** 69 лет (20.05.1947 г.), история болезни №1837

Поступила 16.12.11, умерла 19.12.11 (3 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Острая паралитическая кишечная непроходимость. Операция лапаротомия, интубация толстого кишечника 16.12.11. 2. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз.

**Осложнения:** Острая сердечнососудистая недостаточность.

**Сопутствующий:** Последствия ОНМК в виде правостороннего гемипареза, дизартрии. Эпилепсия. Артериальная гипертония III, риск 4. Энцефалопатия смешанного генеза II-III ст. Хронический ишемический колит.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основное комбинированное заболевание:** 1. Атеросклеротический кардиосклероз. Умеренно выраженный атеросклероз аорты резко выраженный коронарных артерий. 2. Хронический ишемический колит с сегментарными инфарктами в поперечной ободочной кишке. Резко выраженный атеросклероз брыжеечных артерий.

**Осложнения:** Хроническая недостаточность кровообращения. Анасарка. Венозная индурация легких, селезенки. Острая паралитическая толстокишечная непроходимость (операция лапаротомия, интубация толстой кишки, дренирование брюшной полости от 16.12.11). Отек легких. Отек головного мозга.

**Сопутствующие:** Глиальный рубец левых теменной и височной долей головного мозга. Резко выраженный атеросклероз мозговых артерий. Артериальная гипертензия III стадии, риск 4. Гипертрофия миокарда. Хронический бронхит. Эмфизема легких. ЖКБ. Камни желчного пузыря. Долихосигма.

Смерть наступила в раннем послеоперационном периоде от отека легких. Совпадение диагнозов.

**43. Герасимов Юрий Михайлович,** 70 лет (12.11.1941), история болезни №1179

Поступил 13.12.11, умер 13.12.11 (4 часа 50 минут)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. 2. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей.

**Осложнения:** Острая ишемия миокарда. Острая сердечнососудистая недостаточность. Окклюзия подколенных артерий. ХАН IV ст. Гангрена левой стопы.

**Сопутствующий:** Хронический бронхит в стадии ремиссии.

Причина смерти острая сердечнососудистая недостаточность. Вскрытие не проводилось из-за отказа родственников.

**44. Малкина Вера Васильевна,** 63 лет (21.03.1948), история болезни №1075

Поступила 16.11.11, умерла 20.11.11 (4 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Рак сигмовидной кишки T4NхM0 III ст. (умеренно дифференцированная аденокарцинома). Состояние после химиотерапии и превентивной трансверзостомии от 2010 г. Пролонгирование заболевания.

**Осложнения:** Острая кишечная непроходимость. Вскрытие трансверзостомы 19.11.11. Раковая интоксикация. Анемия средней степени тяжести.

**Сопутствующий:** ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. Артериальная гипертония II ст, риск 4.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основное заболевание:** Рак сигмовидной кишки T3N0M0 II ст. с распадом, острым воспалением и перфорацией (превентивная трансверзостома в октябре 2010 года).

**Осложнения:** Разлитой фибринозно-гнойный перитонит, правосторонний гнойный диафрагматит, гнойно-некротическая флегмона забрюшинной клетчатки справа. Правосторонний фибринозно-гнойный плеврит. Инфекционно-токсический шок. Гемодинамические дислектазы легких. Обширные кортикальные некрозы надпочечников. Некротический нефроз. Мелкоточечные и мелкопятнистые кровоизлияния в кожу бедер, эпикард левых отделов сердца. Ателектаз нижней доли правого легкого. Отек легких. Отек головного мозга.

**Сопутствующие:** Левосторонний хронический пиелонефрит с исходом во вторично сморщенную почку.

Смерть пациентки от инфекционно-токсического шока. Совпадение по основному заболеванию, расхождения по гнойным осложнениям - не распознаны перитонит, флегмона забрюшинной клетчатки, диафрагматит.

**45. Дмитриев Андрей Валентинович,** 43 лет (23.09.1968), история болезни №1170

Поступил 31.10.11, умер 02.11.11 (2 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Рак легких T4N0Mх (IV ст.) с метастазами в печень, легкие.

**Осложнения:** Раковая интоксикация. Кахексия. Асцит. Анемия. Канцероматоз легких. Отек головного мозга.

**Сопутствующий:** Дисциркуляторная энцефалопатия. Аденома предстательной железы.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основной:** Первичный низкодифференцированный гепатохолангиоцелюллярный рак печени T4N1M1 (IV ст.) с метастазами в брюшину, диафрагму, парапанкреатические и параректальные лимфоузлы, большой сальник, лимфоузлы малого таза, селезенку, мелкими периваскулярными и перибронхиальными микрометастазами в легкие.

**Осложнения:** Опухолевая интоксикация, кахексия, асцит. Двустороння нижнедолевая мелкоочаговая пневмония. Инфаркт нижней доли левого легкого. Инфаркт селезенки. Отек легких. Отек головного мозга.

**Сопутствующие:** Аденома предстательной железы. Энцефалопатия.

Смерть наступила от опухолевой интоксикации. Расхождение диагнозов по основному заболеванию. Неправильно диагностирована первичная локализация опухоли.

**46. Ломтев Андрей Николаевич,** 49 лет (08.07.1962), история болезни №93334

Поступил 10.10.11, умер 12.10.11 (2 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Рак правой половины ободочной кишки T4N1M1 (IV ст)

**Осложнения:** Острая кишечная непроходимость. Канцероматоз брюшной полости. Асцит. Операция 10.10.11 - лапаротомия, илеостомия, дренирование брюшной полости. Раковая интоксикация. Анемия легкой степени тяжести. Острая сердечнососудистая недостаточность.

**Сопутствующий:** Миопатия. Контрактура суставов нижних конечностей.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основной:** Рак восходящей ободочной кишки T4N1M1 (IV ст) с множественными метастазами в брюшину, желудочно-ободочную и печеночно-двенадцатиперстную связку, плевру, капсулу селезенки

**Осложнения:** Опухолевая интоксикация. Асцит. Двусторонний гидроторакс. Обтурационная кишечная непроходимость (10.10.11 - лапаротомия, илеостомия, дренирование брюшной полости). Отек и дислектазы легких.

**Сопутствующий:** Контрактура суставов нижних конечностей. Выраженный кифосколлиоз. Эмфизема легких.

Смерть наступила от сердечнососудистой недостаточности. Совпадение диагнозов.

**47. Калугина Лидия Владимировна,** 67 лет (01.07.1944), история болезни №73370

Поступила 05.08.11, умерла 22.08.11 (17 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** 1. Облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей. ХАН IV ст. 2. Сахарный диабет II типа, тяжелое течение.

**Фоновое:** ИБС. Постинфарктный кардиосклероз (ОИМ в 2006 году). Нарушение ритма сердца по типу фибрилляции предсердий. ХСН II а 2 ФК.

**Осложнения:** Гангрена левой голени и стопы. Ампутация на уровне средней трети бедра от 16.08.11. Гнойно-некротическая флегмона культи левого бедра. Острая сердечнососудистая недостаточность.

**Сопутствующий:** Церебральный атеросклероз. Дисциркуляторная энцефалопатия II ст.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основное комбинированное заболевание:** 1. Атеросклеротическая гангрена левой нижней конечности. Резко выраженный атеросклероз артерий нижних конечностей (ампутация на уровне с/3 левого бедра 16.08.11). 2. Постинфарктный кардиосклероз задней и боковой стенок левого желудочка. Резко выраженный атеросклероз аорты и коронарных артерий.

**Фоновое:** Сахарный диабет, II типа, тяжелое течение (склероз и липоматоз поджелудочной железы).

**Осложнения:** Нарушение сердечного ритма по типу фибрилляции предсердий. Гнойно-некротическая флегмона культи левого бедра. Отек легких. Отек головного мозга.

**Сопутствующий:** Хронический бронхит. Эмфизема легких.

Смерть наступила от острой недостаточности кровообращения. Совпадение диагнозов.

**48. Писанка Любовь Петровна,** 62 лет (02.02.1949), история болезни №45043

Поступила 06.05.11, умерла 02.06.11 (27 к/дней)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Рак желудка (низкодифференцированная аденокарцинома) с распадом и перфорацией T3N2M1 (IV ст.)

**Осложнения:** Разлитой фибринозно-гнойный перитонит. Операция лапаротомия, ушивание перфоративного отверстия 08.05.11. Несостоятельность швов. Релапаротомия, иссечение и ушивание перфоративного отверстия, санация и дренирование брюшной полости 12.05.11. Несформировавшийся наружный неполный желудочный свищ. Раковая интоксикация.

**Сопутствующий:** ЖКБ. Хронический калькулезный холецистит. Гипертоническая болезнь II риск 3. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз.

Смерть наступила от раковой интоксикации, фибринозно-гнойного перитонита. Вскрытие не проводилось из-за отказа родственников.

**49. Воюшин Леонид Григорьевич,** 55 лет (16.07.1955), история болезни №Поступил 26.05.11, умер 26.05.11 (до 1 суток, 40 минут)

***Посмертный диагноз***

**Основной:** Острый коронарный синдром.

**Осложнения:** Кардиогенный шок

***Патологоанатомический диагноз***

**Основной:** Циркулярный рак нижней трети пищевода с распадом и сужением просвета до 0,5 см, метастазами в печень, правый надпочечник, тонкую кишку с распадом и перфорацией её стенки.

**Осложнения:** Кахексия. Разлитой фибринозно-гнойный перитонит.

**Сопутствующий:** Постинфарктный кардиосклероз передней стенки левого желудочка и межжелудочковой перегородки. Умеренно выраженный атеросклероз аорты и коронарных артерий. Эмфизема легких.

Смерть наступила от разлитого гнойного перитонита. Расхождение диагнозов по основному заболеванию и смертельному осложнению.

**50. Калашников Петр Николаевич,** 83 лет, история болезни №Поступил 11.08.11, умер 13.08.11 (2 к/дня)

***Посмертный диагноз***

**Основой:** Рак селезеночного угла ободочной кишки T4N0M0 (II ст.)

**Осложнения:** Острая обтурационная толстокишечная непроходимость. Разлитой серозный перитонит. Операция лапаротомия, резекция селезеночного угла ободочной кишки, трансверзостомия, санация и дренирование брюшной полости 13.08.11. Полиорганная недостаточность.

**Сопутствующий:** Спайки брюшной полости. Гипертоническая болезнь II, риск 4.

***Патологоанатомический диагноз***

**Основное конкурирующее заболевание:** 1. Рак селезеночного угла ободочной кишки T4N0M0 (II ст.) 2. Острый повторный инфаркт миокарда боковой стенки левого желудочка.

**Осложнения:** Острая обтурационная толстокишечная непроходимость. Разлитой серозный перитонит. Операция лапаротомия, резекция селезеночного угла ободочной кишки, трансверзостомия, санация и дренирование брюшной полости 13.08.11. Полиорганная недостаточность.

**Сопутствующий:** Спайки брюшной полости. Гипертоническая болезнь II, риск 4.

Смерть наступила от нарастающей полиорганной недостаточности. Расхождение диагнозов. Не распознан острый повторный инфаркт миокарда.

**Выводы**

гнойный хирургия пациент отделение

1. Отделение гнойной хирургии на 35 коек соответствует потребности городского населения для лечения пациентов с гнойной хирургической патологией.

2. Отделение выполняет возложенные задачи по лечению пациентов данного профиля.

. Для улучшения качества диагностики необходимо уменьшить очередность планового выполнения дополнительных методов обследования. Это УЗИ сосудов, эхокардиоскопии у септических больных, фиброколоноскопии. Надеемся на скорое появление полноценного рентгенологического обследования, внедрение в нашей больнице лечебной и диагностической бронхоскопии.

. Отделение нуждается в обновлении мебели в палатах, крайне желательно приобрести функциональные кровати (8-10 штук), заменить имеющиеся старые кровати в палатах, заменить операционный стол и бестеневую лампу в перевязочной.

. Считаю, что актуально приобретение аппарата для озонотерапии в отделении. Кроме того, целесообразно приобретение оборудования для создания кабинета озонотерапии. Оборудование отечественного производства. Позволяет обогащать озоном инфузионные растворы для внутривенного лечения. Данный метод позволит значительно удешевить лечение пациентов с облитерирующими заболеваниями сосудов при хорошем клиническом эффекте. Позволит использовать озонированные растворы для лечения перитонитов, другой гнойной инфекции. Для этого необходимо обучение специалиста.

. С целью повышения профессионального уровня врачей необходимо запланировать курсы усовершенствования по гнойной хирургии, колопроктологии.