

**НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В ПРАКТИКЕ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГОВ**
**Шарипов Шахбоз, 408 группа медико-педагогического и лечебного
факультета**
Научный руководитель: доцент Исламов Ш.Э.
СамГосМИ, кафедра судебной медицины

Актуальность. Неблагоприятные исходы после оказания медицинской помощи способствуют обращению граждан в правоохранительные органы.

Цель исследования - Определение характера допущенных дефектов медицинской помощи среди специалистов различного профиля.

Материалы и методы исследования. В качестве материала нами проведен ретроспективный анализ 58 заключений комиссионных судебно-медицинских экспертиз, назначенных по поводу профессиональных правонарушений медицинских работников правоохранительными органами и проведенных в Самаркандском областном филиале Республиканского научно-практического центра судебно-медицинской экспертизы.

Результаты исследования свидетельствуют о том, что за изучаемый период в филиале было проведено 58 экспертиз по поводу правонарушений медицинских работников, из них в 65,5% случаях выявлены дефекты медицинской помощи. По специальностям чаще в отношении акушер-гинекологов 42,1% случаев, хирургов и травматологов по 10,5%, педиатров, терапевтов и ЛОР-врачей по 7,9%, анестезиологов-реаниматологов 5,3%. По характеру преобладали - нераспознавание основной патологии 26,3% и её осложнений 5,3%, поздняя госпитализация 7,9%, а также ошибки при назначении и проведении медицинских процедур (неправильное ведение родов) 36,8%. Среди причин отмечается явное преобладание субъективных 73,7%, из них невнимательное отношение к больному в 85,7% случаев, неполноценное обследование больного 14,3%. На догоспитальном этапе в 7,9% случаев, из них в СВП, районной поликлинике и на дому по 2,6%; на госпитальном этапе 92,1%, из них в ЦРБ и родильных домах 65,8%, в областной больнице 23,7%.

Пример. Гр-ка Ф.А., 25 лет, с жалобами на головную боль, слабость, головокружение, тошноту, температура тела 37,6 С, 20.07. госпитализирована в областной перинатальный центр. 21.07. после осмотра инфекциониста проведена диагностическая люмбальная пункция и признаков менингита не выявлено (нет анализа ликвора), выставлен диагноз «Менингизм» и даны рекомендации. В тот же день проведен консилиум врачей и поставлен диагноз «Беременность 1,39 недель. Период обострения хронического гастрита, хронического панкреатита. хронического пиелонефрита. Гипертензивная энцефалопатия. Хронический гепатит неизвестной этиологии. Анемия средней тяжести». 23.07. проведен осмотр ЛОР-врача и выявлено наполнение гноем правого уха, после очищения от гноя установлена перфорация барабанной перепонки, поставлен диагноз «Правосторонний хронический гнойный средний отит», назначено лечение. 28.07. в 13.45 часов констатирована смерть. По мнению экспертной комиссии - причиной смерти явилось полиорганный недостаточность вследствие токсического гепатита, токсического миокардита, воспаления мозговых оболочек, гнойного воспаления правого полушария мозжечка из-за правостороннего гнойного отита. В индивидуальной амбулаторной карте из СВП записи поверхностные, состояние беременной полностью не освещена, отсутствуют записи узких специалистов. Оперативное вмешательство проведено поздно, не проведены рентгенография черепа в двух проекциях и грудной клетки, бактериальный посев абсцесса головного мозга.

В исходе они приводили к наступлению смерти в большинстве случаев (68,4%), а также наступлению инвалидности 7,9%.

Выводы. Дефекты медицинской помощи выявленные в деятельности ЛОР-врачей, имели следующие особенности - в частности по характеру преобладали дефекты диагностики и лечения, которые возникали из-за субъективных причин, чаще в учреждениях догоспитального и госпитального этапов, и в исходе способствовали наступлению смерти.

Список литературы:

1. Мищенко, Т. С., Здесенко, И. В., Линская, А. В., & Мищенко, В. Н. (2011). Новые мишени терапевтического воздействия у пациентов с хронической ишемией головного мозга. Международный неврологический журнал, (2), 7-13.
2. Ачилова, Г. Т. "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА У БОЛЬНЫХ С ОБЪЕМНЫМИ ОБРАЗОВАНИЯМИ СРЕДНЕГО МОЗГА И ПИНЕАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ДО И ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ." MODELS AND METHODS FOR INCREASING THE EFFICIENCY OF INNOVATIVE RESEARCH 2.22 (2023): 174-184.