

*Нефедова Н.Н.,
Студент, 4 курс, лечебный факультет,
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия
Минздрава России»,
Россия, г. Ижевск
Проничев Вячеслав Викторович
Доктор медицинских наук, профессор,
Заведующий кафедрой факультетской хирургии
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия Минздрава
России»*

АНАЛИЗ ЛЕТАЛЬНОСТИ У БОЛЬНЫХ С ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

***Аннотация:** Статья посвящена анализу летальности больных с хирургической патологией Удмуртской Республики. Данные исследования проводились с помощью стационарных карт умерших больных районных больниц данного региона. Подсчитано их общее количество. Проведена выборка данной группы пациентов по полу, возрасту и нозологии.*

***Ключевые слова:** летальность, операция, хирургия, болезнь, стационарные карты, районы, медицинская помощь, тяжелые больные, экстренная помощь.*

***Annotation:** The article is devoted to the analysis of the mortality of patients with surgical pathology of the Udmurt Republic. These studies were carried out using stationary cards of deceased patients of district hospitals in the region. Their total counted. A sample of this group of patients by gender, age and nosology.*

***Key words:** mortality, surgery, surgery, disease, medical file, areas, medical assistance, severely ill, emergency care.*

Актуальность: В оказании медицинской помощи самым тяжелым категориям больных значимое место отводится хирургической службе. Она включает в себя плановые и экстренные операции. В течение 2018 года, исходя из статистических данных, в Удмуртской Республике было проведено 16862 оперативных вмешательства, из которых 6421 по экстренным показаниям [3]. Изучая данный вопрос, наибольший интерес представляет показатель летальности при оперативных вмешательствах, так как он отражает качество работы хирургической службы в оказании помощи тяжелым больным с хирургической патологией [4].

Цель: Сравнить показатели летальности при оперативных вмешательствах у тяжелых больных с хирургической патологией в районах Удмуртской Республики.

Задачи: Провести анализ стационарных карт выбывших больных с летальным исходом от хирургических заболеваний; сравнить полученные результаты в зависимости от пола, возраста, нозологии.

Материалы и методы: было изучено 257 стационарных карт выбывших больных с летальным исходом от хирургической патологии. Проведена их выборка по полу, возрасту и нозологии. Операции выполнялись на базе центральных районных больниц районов Удмуртской Республики.

Результаты: При анализе стационарных карт выбывших больных с летальным исходом с хирургической патологией зафиксировано 257 случаев смерти, из которых 148(58,00%) мужчин и 119(42,00%) женщин. В выборке по возрасту были получены следующие данные (в процентном соотношении и абсолютный показатель): в возрасте до 20 лет – 0%(0), в возрасте от 21 до 30 лет – 1,17%(3), от 31 до 40 лет – 5,84%(15), от 41 до 50 лет – 8,95%(23), от 51 до 60 лет -15,58%(40) и больше 60 лет – 71,98%(185) [1]. При исследовании структуры летальности по нозологическим формам выявлено, что 8,40%(24) - онкологические заболевания, 9,10%(26) - мезентеральный тромбоз, 7,70%(22) - облитерирующие заболевания артерий конечностей, столько же процентов приходится на смерти от сочетанных травм головы, 3,80%(11) - панкреонекроз,

как и при язвенных болезнях желудка и двенадцатиперстной кишки [2], 16,40%(47) - гнойные заболевания, 2,10%(6) - болезни органов дыхания, 2,80%(8) - желчекаменная болезнь, 9,10%(26) - цирроз печени. Мезентеральный тромбоз и облитерирующие заболевания артерий конечностей относятся к сосудистым патологиям, поэтому их можно совместить, таким образом, в сумме составляет – 16,80%(48). Результаты распределения летальности по районам Удмуртской республики приведены в таблице 1.

Таблица 1.

Число летальных случаев в ЛПУ по Удмуртской республике за 2018 год.

ЛПУ	Число летальных случаев	ЛПУ	Число летальных случаев
Алнашская ЦРБ	3%	Ярская ЦРБ	6%
Балезинская ЦРБ	15%	Каракулинская ЦРБ	4%
Вавожская ЦРБ	3%	Кезская ЦРБ	9%
Воткинская ГБ№1	37%	Кизнерская ЦРБ	0
Глазовская ГБ№1	34%	Красногорская ЦРБ	1%
Граховская ЦРБ	2%	Малопургинская ЦРБ	5%
Дебеская ЦРБ	3%	Можгинская ЦРБ	26%
Завьяловская ЦРБ	8%	Сарапульская ГБ	59%
Игринская ЦРБ	11%	Селтинская ЦРБ	5%
Камбарская ЦРБ	6%	Сюмсинская ЦРБ	6%

Юкаменская ЦРБ	2%	Увинская ЦРБ	20%
Якшур-Бодьинская ЦРБ	1%	Шарканская ЦРБ	1%

Вывод: После проведенного анализа историй болезни можно утвердить, что среди умерших пациентов с хирургическими заболеваниями преобладают лица мужского пола 58,00%(148) и в возрасте старше 60 лет – 71,98%(185). Как правило, они имели сопутствующие заболевания (сахарный диабет, ИБС, атеросклероз, ожирение и др.). Наибольший процент смертности пациентов в районах Удмуртской Республики составляет: сосудистая патология – 16,80%(48), гнойные заболевания – 16,40%(47), а также онкологические заболевания – 8,40%(24).

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ

1. Характеристики смертности населения на территории приволжского федерального округа./ Попова Н.М., Савельев В.Н., Толмачев Д.А., Попов А.В., - Ижевск. В сборнике: Труды Ижевской государственной медицинской академии сборник научных статей. Министерство здравоохранения Российской Федерации, ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия», 2015. С. 25-28.
2. Сравнительный обзор причин смертности людей 70-80 лет г.Ижевска Удмуртской республики за период с 2014 по 2017 год./Попова Н.М., Лебедева Н.В., Фатыхова З.М., Хисамова А.И. – Ижевск. Синергия Наук. 2017. Т. 1. № 18. С. 1213-1227.
3. Актуальные проблемы онкологической заболеваемости и смертности в Удмуртской республике./ Проничев В.В., Стяжкина С.Н., Насыбуллина Л.И., Хайруллин Р.М., Карамова Р.Р., Исхакова Э.Ф., Вострецова И.А. – Ижевск. Киберленинка. 2017г. С.117-118.
4. Хирургические болезни./ Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, Москва. 2006 год.