

Морфологическая секция

МЕСТО ПАТАНАТОМИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ДИНАМИКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СУМСКОЙ ОБЛАСТИ

Романюк А.Н., Доценко А.В., Пятигор В.А.

Заболеваемость и смертность населения нашей области в последние годы имеет четкую направленность в сторону ухудшения основных показателей здоровья. Данная ситуация известна всем. Практически никто не отрицает, что причиной такой ужасной картины является финансово-экономический кризис на Украине. Однако не многие знают, что существует и другая, также очень важная причина учащения смертности заболевших людей - это качество и эффективность медицинской помощи.

Анализ состояния патологоанатомического обеспечения лечебно-профилактических учреждений области в 1996 году указывает на очень плохие цифры. Так, штатно-нормативное обеспечение патологоанатомической службы на Сумщине сегодня самое низкое по всей Украине, а финансово-экономическая ситуация диктует необходимость сокращения этого показателя. Результатом такой политики являются факты полного отсутствия штатного расписания врачей-патологоанатомов в некоторых ЦРБ Сумской области. В результате снижается объем патологоанатомических вскрытий умерших в стационарах, не раскрываются врачебные ошибки клиницистов, ухудшается необходимый уровень прижизненной патоморфологической диагностики заболеваний.

В то же время анализ нозологической структуры вскрытий в стационарах среди взрослого населения свидетельствует о существенном ухудшении лечебно-диагностического процесса. Среди лечебных уч-

рождений области удельный вес умерших трудоспособного возраста в стационарах с случаями расхождений клинических и патанатомических диагнозов составил в 1996 году 43% и имеет тенденцию к увеличению.

Почти половина всех случаев причин расхождений диагнозов связаны с недообследованием больных, переоценкой данных обследования и неправильной формулировкой диагноза. Наиболее часто диагностические ошибки со стороны клиницистов наблюдаются при онкопатологии, где показатель расхождений диагнозов составил 30%, при заболеваниях органов пищеварения - 15%, мочеполовой системы - 22%.

Следовательно, на современном этапе всеобщего ухудшения всех качественных показателей работы лечебно-профилактических учреждений единственно верным решением будет сохранение и расширение патологоанатомической службы в Сумской области.

СТРУКТУРА ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ПО ДАННЫМ ОПАВ

Проценко Е.С., Пономарчук Р.
Кафедра патологической анатомии.

Перинатальной смертностью называется мертворожденность и смертность детей в первые 7 дней после рождения.

Проведен анализ данной патологии по материалам ОПАВ за 1994-1995 г.г. Всего за истекший период в Сумах и области умерло 468 детей. Из них 225 случаев приходится на смертность в возрасте от 0-6 суток, что составляет 48% от общего количества умерших. Остальная часть умерших относится к мертворожденным.

Среди причин смерти наибольшее количество приходится на асфиксию и гипоксию - 16% новорожденные и 73% мертворожденные, возникшие в родах вследствие различных нарушений маточно - плацент-