

АНАЛІЗ СМЕРТНОСТІ В ІНФЕКЦІЙНОМУ СТАЦІОНАРІ

Нехаєнко І. В., Солдатенко Н. М.

Науковий керівник – Сніцар А. О.

Сумський державний університет, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

Мета роботи. Аналіз статистичних даних смертності в інфекційному стаціонарі за період з 2008 по 2012 роки.

Результати. При аналізі смертності по роках встановлено, що максимальна кількість померлих спостерігається у 2009– 2010 роках (що співпадає з епідемією грипу), а мінімальна у 2011 році. При дослідженні вікової структури померлих виявлено, що їх мінімальний вік становить 28 років, максимальний – 86 років. Визначаючи гендерну структуру померлих, спостерігали незначне переважання чоловіків (53 %) над жінками (47 %). Середній вік чоловіків 49 років, максимальний – 84, мінімальний – 28; жінок: середній 50 років, максимальний – 86, мінімальний – 28. Аналізуючи причини смерті, відмічається значне переважання післягрипозної пневмонії (16 випадків) (епідемія грипу 2009– 2010 рр.) та вірусних гепатитів (10) над іншими нозологіями (23). Досліджуючи добову залежність смертей, виявлено 2 піки: перший з 6.00 до 9.00 годин, другий з 21.00 до 24.00. При дослідженні тривалості перебування в стаціонарі встановлено: мінімальний термін – 3 год, максимальний – 28 днів. Співставляючи клінічний діагноз та діагноз при направленні, встановлено розходження між ними у 49 % випадків. При співставленні заключного, клінічного та патологоанатомічного діагнозів розходжень не виявлено. Автопсії проводилися у 8 % випадків.

Висновки. Аналізуючи данні смертності в інфекційному стаціонарі, виявлено тенденцію до її зниження, починаючи з 2010 року (закінчення епідемії грипу). Середній вік померлих чоловіків 49 років, а жінок – 50. Гендерної залежності не відмічається. Найчастіша причина смерті – післягрипозна пневмонія (епідемія грипу 2009 –2010 рр.). Пік смертності припадає на ранкові години. Середня тривалість перебування в стаціонарі становить 5 діб. Виявлено розходження клінічного діагнозу та діагнозу при направленні у 49 % випадків. Патологоанатомічний діагноз у 100 % випадків співпадав з заключним та клінічним.