

АНАЛІЗ СТРУКТУРИ СМЕРТНОСТІ В БАГАТОПРОФІЛЬНІЙ ЛІКАРНІ

Самодахова Л.О., студ. 3-го курсу

Науковий керівник – канд. мед. наук, доцент Карпенко Л.І.

СумДУ, кафедра патологічної анатомії

Вступ. Оцінка роботи лікувального закладу базується на його кількісних і якісних показниках діяльності. Особлива увага приділяється вивченню структури смертності померлих хворих, які знаходились на лікуванні у цьому закладі протягом року.

Метою дослідження було вивчення структури смертності у відділеннях Сумської обласної клінічної лікарні.

Матеріалом для дослідження були 128 протоколів розтинів померлих хворих за 2004 рік.

Методом дослідження став статистичний аналіз патоморфологічних досліджень, отриманих при проведенні розтинів.

Результати досліджень. Всі розтини померлих хворих з усіх відділень лікарні були проведені на базі Сумського обласного патологоанатомічного бюро.

Злоякісні новоутворення різних локалізацій з однаковою частотою зустрічались у чоловіків і жінок і становили 10,94% (14 випадків).

Злоякісні захворювання крові становили 20,31%(26 випадків) і були відмічені у чоловіків від 29 до 70 років, а у жінок від 25 до 65 років.

Гострі порушення мозкового кровообігу мали місце у 21 випадку, що становило 16.41%. Серед них 10 чоловіки віком від 49- до 85 років; 11-жінки віком від 40 до 79 років.

Серед померлих від цирозу печінки було 8 випадків, що становило 6,25%, із них 7 були чоловіки віком від 38 до 60 років,

Смерть від кровотечі, викликані хронічною виразкою 12- палі кишки становила 3,13% (4 випадків).

Хронічний панкреатит став причиною смерті у 5 хворих (3 з них - це чоловіки віком 43 роки; 1 хворий 63 років; 1 жінка віком 43 роки.

Смертність від захворювань нирок становила 5,47%(7 випадків), переважно це були чоловіки віком від 21 до 65 років.

Захворювання органів дихання стали причиною смерті у 6 хворих, що склало 4,69%

Крім цього були зареєстровані поодинокі випадки смерті від інших захворювань, таких як: ревматизм; алкогольний жировий гепатоз; розшаровуюча аневризма аорти; розповсюджений псоріаз; обтуруючий тромбоз аорти; розповсюджений атеросклероз аорти ; вульгарна пухирчатка ;перфорація товстої кишки стороннім тілом; гранулематоз Вегенера; ревматоїдний поліартрит; хронічний гнійний гемісинусит; дилатаційна кардіопатія; псевдомембранозний тотальний коліт у поєднанні з інфільтративним туберкульозом верхньої долі лівої легені.

Смертність від таких захворювань як: туберкульоз, тромбофлебіт; хронічний калькульозний холецистит; цукровий діабет; складала (2 випадки-1,56% з кожної нозологічної форми). Флегмони різних локалізацій становили (3 випадки)2,34%; тромбоз мезентеріальних судин і аденома простати (4 випадки кожна форма) 3,13%.

Висновок. Серед всіх нозологічних форм, які викликали смерть, на першому місці знаходяться злоякісні захворювання внутрішніх органів різної локалізації і пухлинні захворювання крові. Всі вони становлять 25% . На другому місці – гострі порушення мозкового кровообігу 16.41%.Третє місце займають хвороби органів травлення цироз печінки, панкреатити, виразкова хвороба 12- палі кишки) – 14,07%. Слід підкреслити, що від таких захворювань як цироз печінки, панкреатит, пневмонія, лейкоз , частіше помирають чоловіки. В порівнянні з жінками смертність їх становить 70,45%