Приложение 3

УДК 16.612.325-15-57.7

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ОЦЕНКА ОБОСНОВАННОСТИ
ВРАЧЕБНОГО РИСКА ПРИ ВЫБОРЕ
МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА НА СОСУДАХ

*Ю.Е. Морозов*

*ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). e-mail: 15369ас@e-mail*

*Р.С. Голощапов-Аксёнов*

*Российский Университет Дружбы Народов, Москва, e-mail: mzmo-endovascular@mail.ru*

FORENSIC MEDICAL EVALUATION OF THE SUBSTANTIATION OF MEDICAL RISK IN CHOOSING THE METHOD OF SURGERY OPERATION ON THE VESSELS

*Yu. Morozov*

*I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, Moscow, Russia. e-mail: 15369ас@e-mail*

*R.S. Goloshchapov-Aksenov*

*Russia; RUDN University of Russia, Moscow, e-mail: mzmo-endovascular@mail.ru*

Аннотация. Текст. Текст. Текст.

Ключевые слова: слово, слово, слово.

Abstract. Text. Text. Text.

Keywords: word, word, word.

**Актуальность.** С позиции права (ст. 41 УК РФ) риск признается обоснованным, а причинённый вред правомерным, если положительный результат не мог быть достигнут другими, исключающими риск, способами. В медицинской практике для диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) широко применяют минимально инвазивные рентгенэндоваскулярные (РЭ) методы, которые рассматриваются в качестве приоритетной альтернативы традиционным хирургическим операциям. Число выявляемых дефектов медицинской помощи (ДМП) при выполнении хирургических операций на сосудах остается высоким, поэтому судебно-медицинская оценка обоснованности врачебного риска при выборе метода хирургического лечения больных с ССЗ является актуальной задачей.

**Цель работы.** Провести судебно-медицинскую оценку обоснованности врачебного риска при выборе метода хирургического лечения больных с ССЗ.

**Материал и методы исследования:** анализ ДМП, допущенных при хирургических и РЭ операциях на сосудах и установленных в 929 экспертных заключениях фонда обязательного медицинского страхования и Бюро судмедэкспертизы Департамента здравоохранения города Москвы за период 2009-2018 гг., расчет достоверности различий показателей.

**Результаты.** Количество установленных случаев ДМП при хирургическом лечении больных с ССЗ составило от общего количества случаев с ДМП 27,5%, в то время как при использовании РЭ технологии – 12,75%. Различия между этими показателями оказались статистически достоверными (р<0,05). Использование при РЭ лечении местной анестезии, минимального хирургического доступа позволило достоверно сократить сроки послеоперационной реабилитации по сравнению с хирургическим лечением. Факторами, влияющими на развитие неблагоприятного исхода являлись: отсутствие обоснования выбора приоритетной стратегии хирургического лечения больных с ССЗ; отсутствие РЭ навыков у сердечно-сосудистых хирургов; неадекватная предоперационная подготовка; субъективные решения медицинского персонала при назначении лекарственных средств.

**Заключение.** Количество ДМП при использовании РЭ в качестве метода лечения больных с ССЗ статистически достоверно меньше по сравнению с применением хирургической технологии. При выборе РЭ технологии риск развития неблагоприятных исходов уменьшается.

**Список литературы**

**[Оформляются по ГОСТ Р 7.0.5-2008, ГОСТ Р 7.0.9-2009]**

1. *Морозов Ю.Е., Веленко П.С*. Характеристика биосинтеза белка в нейронах головного мозга при хронической алкогольной интоксикации // Судебно-медицинская экспертиза. — 2018. — № 61(1). — С. 49–51. URL: <https://doi.org/10.17116/sudmed201861149-51> (дата обращения: 09.09.21).

2. *Морозов Ю.Е. и др*. [Определение давности повреждений головного мозга по изменениям ядрышкового организатора в астроцитах](https://www.mediasphera.ru/issues/sudebno-meditsinskaya-ekspertiza/2018/4/1003945212018041016) / Морозов Ю.Е., Колударова Е.М., Горностаев Д.В., Кузин А.Н., Дорошева Ж.В. // [Судебно-медицинская экспертиза](http://elibrary.ru/contents.asp?issueid=1549888). — 2018. — № 61(4). — С. 16–18. URL: <https://doi.org/10.17116/sudmed201861416> (дата обращения: 10.09.21).