**Отчет по реализации региональной программы**

**«Борьба с сердечно - сосудистыми заболеваниями»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование мероприятия, контрольной точки | Сроки проекта реализации | Ответственный исполнитель | Характеристикарезультата |
| Начало | Окончание |
| 1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно – сосудистыми заболеваниями
 |
| 1.1 | Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях (стационарах и поликлиниках) Воронежской области, оказывающих помощь пациентам с ССЗ | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко ВГМУ ГТ и Э совместно с ДЗ ВО Минздрава России; ДЗ ВО; главные врачи МО ВО | Список научных и научно-практических мероприятий, организованных при участии сотрудников кафедры в 2019

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Название мероприятия** | **Дата проведения (дд/мм – дд/мм/гг)** | **Место проведения** | **Соорганизаторы** |
| Всероссийская научно-практическая конференция"Здоровьесбережение студенческой молодежи: опыт, инновационные подходы и перспективы развития в системе высшего образования"  | 26-27.02.2019г,  | г. Воронеж, ул.Студенческая 10, ВГМУ им. Н.Н.Бурденко. | ФГБОУ ВО "ВГМУ имени Н.Н. Бурденко" Минздрава РФ. |
| Семинар по спортивной медицине и реабилитации в рамках Всероссийской научной-практической конференции"Здоровьесбережение студенческой молодежи: опыт, инновационные подходы и перспективы развития в системе высшего образования" 12-13 марта 2019  | 12-13 марта 2019 | г. Воронеж, ул.Студенческая 10, ВГМУ им. Н.Н.Бурденко. | ФГБОУ ВО "ВГМУ имени Н.Н. Бурденко" Минздрава РФ. |
| Школа-семинар «Актуальные вопросы диагностики и лечения легочной гипертензии» | 13 февраля 2019 г.  | Г. Воронеж | ФГБОУ Во ВГМУ им. Н. Н. Бурденко, БУЗ ВО ВОКБ № 1 |
| 7 Всероссийский Конгресс "Легочная гипертензия" | 11-12 декабря 2019 г. | г. Москва |  НМИЦ кардиологи им. А. Л. Мясникова, Российское научное общество по ЛГ  |

|  |
| --- |
| **Статьи, опубликованные сотрудниками** |
| **№**  | **ФИО авторов;** | **Название статьи** | **выходные данные** **(год, том, номер, стр)** |
| **в ведущих рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК** |
| 1 | Королькова О. М., Черных Т.М. | Эффективность илопроста у пациентов легочной гипертензией 3-4 ФК с учетом данных регистра по Воронежской области | Евразийский кардиологический журнал 2019, С. 76 - 83 |
| 2 | Редька А.В., Черных Т.М. | С-реактивный белок как фактор риска фибрилляции предсердий | Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки. 2019. №2. С.95-98. |
| 3 | В.Н. Белов, Остроушко Н.И., В.И. Хаустов, Ю.А. Воллис, Е.А. Белова, Ю.А. Шарапова | Анализ частоты и структуры хирургических осложнений после реваскуляризации миокарда на стационарном этапе реабилитации | CardioСоматика 2019,Vol. 10 № 2, стр. 10 |
| **в журналах баз данных Scopus** |
| 1 | Карамнова Н.С.,Шальнова С.А,Тарасов В.И.,Деев А.Д.,Баланова Ю.А.,Имаева А.Э.,Муромцева Г.А.,Капустина А.В.,Евстифеева С.Е.,Драпкина О.М.,Жернакова Ю.В.,Бойцов С.А.,Ротарь О.П.,Кулакова Н.В., Невзорова В.А.,Астахова З.Т.,Шабунова А.А.,Недогода С.В.,Черных Т.М.,Белова О.А.и др | Гендерные различия в характере питания взрослого населения Российской Федерации. Результаты эпидемиологического исследования ЭССЕ-РФ | Российский кардиологический журнал. 2019. Т.24.№6. С.66-72 (ВАК) |
| 2 | Карамнова Н.С.,Шальнова С.А,Тарасов В.И.,Деев А.Д.,Баланова Ю.А.,Имаева А.Э.,Муромцева Г.А.,Капустина А.В.,Евстифеева С.Е.,Драпкина О.М.,Жернакова Ю.В.,Бойцов С.А.,Ротарь О.П.,Кулакова Н.В., Невзорова В.А.,Астахова З.Т.,Шабунова А.А.,Недогода С.В.,Черных Т.М.,Белова О.А.и др | Городская и сельская модели питания: есть ли различия? Результаты эпидемиологического исследования ЭССЕ-РФ | Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2019. Т.18. №4. С.77-85. (ВАК) |
| 3 | Ежов М.В., Близнюк С.А., Тмоян Н.А., Рожкова Т.А., Дупляков Д.В., Сальченко В.А., Качковский М.А., Шапошник И.И., Генкель В.В., Гуревич В.С., Уразгильдеева С.А., Трегубов А.В., МузалевскаяМ.В., Бажан С.С., Тимощенко О.В., Урвацева И.А., Кожокарь К.Г., Соколов А.А., Тишко В.В., Боева О.И., Черных Т.М., Фурменко Г.И. и др.  | Регистр пациентов с семейной гипрехолестериемией и пациентов очень высокого сердечно-сосудистого риска с недостаточной эффективностью проводимой гиполипидемической терапии (Ренессанс) | Российский кардиологический журнал. 2019. Т.24. №5. С. 7-13. (ВАК) |
| **в изданиях РИНЦ**  |
| 1 | О. М. Королькова, О. И.Стародубцева, К. В. Закамулина. | Анализ клинического случая хронической тромбоэмболической легочной гипертензии | Материалы 2 межвузовской научно-практической конференции по результатам НИР, выполненной в рамках практической подготовки ординаторов. Воронеж, 2019. С.425 -430 |
| 2 | Т.М.Черных, Н.И.Бабенко, Т.А. Гончарова, К.В. Закамулина, А.А. Спиридонов, О.И. Стародубцева, М.А. Шевченко | Изучение показателей сердечно-сосудистого риска у неорганизованного населения г. Воронежа | Актуальные вопросы терапии. Сб. научных трудов. Воронеж: Изд-во ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко МЗ России. 2018.- с. 174-177  |
| 3 | А.С.Семилетова, Е.Д.Архипова, Л.А.Пономарева, Т.М.Черных, Н.И.Бабенко | Амиодарон-индуцированный тиреотоксикоз у пациентки с коморбидной патологией | Молодежь, наука, медицина: сб. статей II межвузовской научно-практической конференции по результатам научно-исследовательской работы, выполненной в рамках практи- ческой подготовки ординаторов/отв. ред. А.А. Зуйкова- Воронеж, ВГМУ, 2019.- С.391-395 |
| 4 | Т.М.Черных, Г.И.Фурменко, В.В.Овсянникова, А.В.Кумбатова, Н.И.Бабенко | Эпидемиологические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний в Воронежском регионе | Актуальные вопросы терапии. Сб. научных трудов. Воронеж: Изд-во ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко МЗ России. 2018.- с. 186-191 |
| 5 | Т.М.Черных, Н.И.Бабенко,  Т.А. Гончарова, К.В. Закамулина, А.А. Спиридонов, О.И. Стародубцнва, М.А. Шевченко | Изучение показателей сердечно-сосудистого риска у неорганизованного населения г. Воронежа | Актуальные вопросы терапии. Сб. научных трудов. Воронеж: Изд-во ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко МЗ России. 2018.- с. 174-177  |
| 6 | Е.А. Кузьмина,Г.И. Фурменко,Т.М. Черных, Н.И. Бабенко | Тактика ведения дилатационной кардиомиопатии у молодого больного: клинический случай | Молодежь, наука, медицина: сб. статей II межвузовской научно-практической конференции по результатам научно-исследовательской работы, выполненной в рамках практи- ческой подготовки ординаторов/отв. ред. А.А. Зуйкова- Воронеж, ВГМУ, 2019.- С.259-263 |
| 7 | Е.Ю. Анциферова,Е.А. Уколова,Т.М. Черных, Н.И.Бабенко. | Инфаркт миокарда и функциональное состояние почек у стационарных больных | Молодежный инновационный вестник». Научно-практический журнал XIV Всероссийской Бурденковской студенческой научной конференции. Том VIII . Воронеж . 2019 г.67-68 |
| 8 | Е.Ю. Анциферова,Е.А. Уколова,Т.М. Черных, Н.И.Бабенко. | Амиодарон-индуцированный тиреотоксикоз I типа: клинический случай | Молодежный инновационный вестник». Научно-практический журнал XIV Всероссийской Бурденковской студенческой научной конференции. Том VIII . Воронеж . 2019 г.65-66 |
| 9 | Т.А. Гончарова,М.А. Ключникова,Н.И. Иванюшина,Н.И. Бабенко, Т.М. Черных | Изучение структуры хронической болезни почек при гипертоническойболезни | Молодежь, наука, медицина: сб. статей II межвузовской научно-практичес- кой конференции по результатам научно-исследовательской работы, выполненной в рамках практической подготовки ординаторов/отв. ред. А.А. Зуйкова- Воронеж, ВГМУ, 2019.- С. 103-107 |
| 10 | Е.В. Колесникова,Т.М. Черных,Г.И. Фурменко, Н.И Бабенко. | Стенокардия при интактных коронарных артериях: клиническийслучай | Молодежь, наука, медицина: сб. статей II межвузовской научно-практичес- кой конференции по результатам научно-исследовательской работы, выполненной в рамках практической подготовки ординаторов/отв. ред. А.А. Зуйкова- Воронеж, ВГМУ, 2019.- С. 217-221 |
| 11 | А.А. Спиридонов,Т.М. Черных,Н.И. Бабенко. | Случай успешной радиочастотной аблации аритмогенной зоны упациента с пароксизмальной формой узловой тахикардии | Молодежь, наука, медицина: сб. статей II межвузовской научно-практичес- кой конференции по результатам научно-исследовательской работы, выполнен- ной в рамках практи- ческой подготовки ординаторов/отв. ред. А.А. Зуйкова- Воронеж, ВГМУ, 2019.- С.420-425 |
| 12 | С.А. Уриновская,Т.М. Черных, Н.И. Бабенко. | Бессимптомное течение критического аортального стеноза: клинический случай. | Молодежь, наука, медицина: сб. статей II межвузовской научно-практичес- кой конференции по результатам научно-исследовательской работы, выполненной в рамках практической подготовки ординаторов/отв. ред. А.А. Зуйкова- Воронеж, ВГМУ, 2019.- С.463-466 |
| 13 | М.А. Шевченко,А.В. Дементьева,Л.А. Бородина,Т.М. Черных,Н.И. Бабенко. | Развитие рестеноза у больного ишемической болезнью сердца послекоронарного стентирования на примере клинического случая | Молодежь, наука, медицина: сб. статей II межвузовской научно-практичес- кой конференции по результатам научно-исследовательской работы, выполнен- ной в рамках практи- ческой подготовки ординаторов/отв. ред. А.А. Зуйкова- Воронеж, ВГМУ, 2019.- С.491-495 |
| 14 | Е.А. Кузьмина,Г.И. Фурменко,Т.М. Черных, Н.И. Бабенко | Тактика ведения дилатационной кардиомиопатии у молодого больного: клинический случай | Молодежь, наука, медицина: сб. статей II межвузовской научно-практической конференции по результатам научно-исследовательской работы, выполненной в рамках практи- ческой подготовки ординаторов/отв. ред. А.А. Зуйкова. Воронеж, ВГМУ, 2019. С.259-263 |
| 15 | Э.Я. Ягмырова, Ш. Давлетова, Д. Джумамуратова, Н.Э.Минакова | Возможности современных методов лечения больных с дилатационной кардиомиопатией: клинический случай | Материалы II межвузовской научно-практической конференции по результатам научно-исследовательской работы, выполненной в рамках практической подготовки ординаторов: «Молодежь, наука, медицина» г. Воронеж, 2019. С. 510-513 |
| 16 | Т.М.Черных,Ю.Ю.КарпенкоТ.В.Воропаева,В.В. Диденко,Г.А.Калашник,Е.А. Козак,Ю.О.Чернай | Осведомленность пациентов с суставным синдромом о диапазонах нормы сердечно-сосудистых показателей | Сборник научных трудов «Актуальные вопросы терапии» г.Воронеж, 2018-С.179-182 |
| **Тезисы** |
| **№ пп** | **ФИО авторов;** | **Название статьи** | **выходные данные (год, том, номер, стр)** |
| **в журналах баз данных Scopus** |   |   |
| 1 | Бабкин А.П.,Романова М.М.,Шарапова Ю.А. | Оценка когнитивных нарушений у больных с дисциркуляторной энцефалопатией и коморбидной патологией в амбулаторной практике | Профилактическая медицина.2019 .Т.22.№2-2.С.4 |
| **в изданиях ВАК** |
| 1 | Ковалев С.А., ИваненковА.В., Иваненкова Е.Ю., Минакова Н.Э | Кардиоресинхронизирующая терапия у больных с ишемической кардиомиопатией |  Тезисы VIII Всероссийского съезда аритмологов, Томск, 6-8 июня 2019. – C. 85. |
| 2 | Ковалев С.А., Иваненков А.В., Иваненкова Е.Ю., Минакова Н.Э | Имплантация кардиовертеров-дефибрилляторов в первичной и вторичной профилактике внезапной смерти  | Тезисы VIII Всероссийского съезда аритмологов, Томск, 6-8 июня 2019. – C. 86 |

 |
| 1.2 | Разработка модуля дистанционного обучения клинических рекомендаций по ведению пациентов с артериальной гипертензией | 01.09.2019 | 31.12.2019 | ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России; ДЗ ВО | 1. Разработан модуль дистанционного обучения клинических рекомендаций по ведению пациентов с артериальной гипертензией:

http://moodle.vsmaburdenko:ru/couse/view.php?id=1879 |
| 1.3 | Внедрение в каждой медицинской организации протоколов лечения по профилю ССЗИБС. артериальная гипертония у взрослых. стабильная ишемическая болезнь сердца. хроническая сердечная недостаточность.хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия.инфекционный эндокардит. гипертрофическая кардиомиопатия.наджелудочковые нарушения ритма сердца у взрослых.желудочковые аритмии у взрослых. фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России; ДЗ ВО | Внедрены и используются протоколы лечения по профилю ССЗ в БУЗ ВО «ВОКБ №1» в отделениях кардиологии и кардиологическом отделении для больных инфарктом миокарда: <http://cr.rosminzdrav.ru/> Рубрикатор клинических рекомендаций.1. ИБС
2. АГ у взрослых
3. стабильная ишемическая болезнь сердца
4. хроническая сердечная недостаточность
5. хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия
6. инфекционный эндокардит
7. гипертрофическая кардиомиопатия
8. наджелудочковые нарушения ритма сердца у взрослых
9. желудочковые аритмии у взрослых
10. фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых
 |
| 1.4 | Введение в рабочие обучающие программы клинических рекомендаций по профилю «Сердечно-сосудистые заболевания» с внедрением системы оценки результатов освоения и мониторинга выживаемости знаний на всех этапах додипломного и последипломного медицинского образования в Воронежской области. | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России | 1. Внедрена система оценки результатов освоения и мониторинга выживаемости знаний на всех этапах додипломного и последипломного медицинского образования:1. В рамках заседания ЦМК от 17.05.19 (протокол № 5) проведено совещание завучей кафедр пропедевтики внутренних болезней, факультетской терапии, госпитальной терапии и эндокринологии, поликлинической терапии об изучаемых темах раздела сердечно-сосудистые заболевания при изучении дисциплин ФГОС, согласно тематического плана при освоении специальности
* Отмечена преемственность при изучении раздела «Сердечно – сосудистые заболевания» 31.05.01. – лечебное дело.
* Рекомендовано внести изменения в рабочие программы соответствующих дисциплин, в рамках выполнения Национального проекта «Здравоохранение».
1. В рамках заседания ЦМК от 17.10.2019 г. (протокол № 1) Доложено о ходе выполнения кафедрой госпитальной терапии и эндокринологии программы борьбы с ССЗ. Усилен контроль за освоением профессиональных компетенций во время прохождения клинических практик, при освоении дисциплин, изучающих сердечно-сосудистые заболевания (освоение пациент-центрированных навыков и умений, разработки тактики ведения пациентов в лечебном и диагностическом плане, ведение типовой медицинской документации, решением клинических профессиональных задач).
* Внесены изменения в рабочие программы соответствующих дисциплин, в рамках выполнения Национального проекта «Здравоохранение» перед утверждением их на ЦМК.
* Достигнуто соответствие национальным рекомендациям по диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний.
* В полной мере рассматриваются вопросы инновационных методов диагностики и лечения ССЗ.

2. В рабочие обучающие программы для клинических ординаторов по специальности «Кардиология» введены клинические рекомендации по профилю «Сердечно-сосудистые заболевания» и в программу дистанционного обучения клинических ординаторов-кардиологов <http://moodle.vsmaburdenko.ru/enrol/index.php?id=434>3. Проведено проспективное наблюдение за жизненным статусом когорты населения Воронежской области, ранее обследованной в рамках многоцентрового наблюдательного исследования ЭССЕ-РФ, для оценки вклада факторов риска в возникновении сердечно-сосудистых событий и смертности. |
| 1.5 | Организация выездов мобильных мультидисциплинарных бригад с участием Кардиодесанта и волонтерской организации «Млечный путь», врачей областного кардиодиспансера ВОКБ № 1, профессорско-преподавательского состава и ординаторов по профилю кардиология, эндокринология, ВГМУ им. Н.Н.Бурденко для оказания консультативной, профилактической помощи в районах Воронежской области. | 01.09.2019 | 31.12.2024 | ДЗ ВО; проектный офис ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России | 1. 14 октября 2019в консультативной поликлинике БУЗ ВО ВОКБ №1 ДЗ ВО и ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России организовано проведение Всемирного дня борьбы с тромбозом, в рамках которого прошли две социально-профилактические акции, направленные на выявление рисков развития сердечно-сосудистых заболеваний и предотвращение сосудистых катастроф: «День МНО» и «Измерь своё давление!». В рамках акции «День МНО» 72 человека, принимающие непрямые антикоагулянты (варфарин, фенилин, синкумар и др.), смогли узнать свой уровень МНО, 20 из них получили консультацию специалиста. Прием вели заведующая кардиологическим диспансером, асс. кафедры госпитальной терапии и эндокринологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Шилкина Е.З. и врач-кардиолог Царева Е.Е.1. В консультативной поликлинике БУЗ ВО ВОКБ №1, на базе кардиодиспансера, совместно сотрудниками БУЗ ВО ВОКБ №1 и кафедры госпитальной терапии и эндокринологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, с участием ординаторов-кардиологов ВГМУ им. Н.Н. Бурденко создан и ведется регистр больных с ХСН.
2. В отчетный период организованы и проведены выездов кардиологов БУЗ ВО ВОКБ № 1 и сотрудников и кафедры госпитальной терапии и эндокринологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденков медицинские организации районов Воронежской области

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Дата** | **Медицинская организация** |
| 1 | 17.10.2019 | БУЗ ВО «Верхнехавская РБ» |
| 2 | 24.10.2019 | БУЗ ВО «Подгоренская РБ» |
| 3 | 31.10.2019 | БУЗ ВО «Острогожская РБ» |
| 4 | 07.11.2019 | БУЗ ВО «Россошанская РБ» |
| 5 | 14.11.2019 | БУЗ ВО «Панинская РБ» |
| 6 | 21.11.2019 | БУЗ ВО «Хохольская РБ» |
| 7 | 28.11.2019 | БУЗ ВО «Новоусманская РБ» |
| 8 | 05.12.2019 | БУЗ ВО «Репьевская РБ» |
| 9 | 12.12.2019 | БУЗ ВО «Рамонская РБ» |

 |
| 1. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи больным ССЗ.
 |
| 2.1. | Обучение и подготовка в ординатуре квалифицированных врачей-кардиологов | 01.07.2019 | 31.12.2021 | ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России | 1. Проводится обучение и подготовка ординаторов-кардиологов к ГИА и первичной специализированной аккредитации (апрель-июнь 2019г.) – решение кейс-задач, тестов, отработка практических навыков в учебно-виртуальной клинике (УВК ВГМУ им. Н.Н. Бурденко). Количество обучающихся в ординатуре по специальности 31.08.36 кардиология – 35 чел.
 |
| 2.2. | Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ) и профильными высшими учебными заведениями ФГБОУ ВО ВГМУ ИМ. Н.Н. Бурденко Минздрава России разработать и реализовать план ведения образовательных мероприятий (стажировки на рабочем месте, повышения квалификации, семинары с использованием дистанционных технологий) профильных медицинских организаций, подразделений, направленных на повышение квалификации медицинских работников, учавствующих в оказании медицинской помощи больным ССЗ Воронежской области, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования | 1.07.2019 | 31.12.2019 | ДЗ ВО НМИЦ кардиологии, Департамент образования, ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко; Главные врачи | 1. Разработан и реализуется план проведения образовательных мероприятий в рамках НПР [https://edu.rosminzdrav.ru/specialistam /](https://edu.rosminzdrav.ru/specialistam%20/)

  |
|  | Анализ летальных случаев в кардиологическом и кардиологическом отделении для больных инфарктом миокарда БУЗ ВО «ВОКБ №1» за 2019 год. | 1.07.2019 | 31.12.2019 |  | Кардиологическое отделениеТаблица № 1.Структура летальности в кардиологическом отделении БУЗ ВО «ВОКБ №1»зависимости от места смерти и данных вскрытия

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Показатель | 2018 год | 2019 год |
| Абсол. | % от числа умер-ших | Абсол. | % от числа умер-ших |
| 1. | Всего | 15 |  | 16 |  |
| 2. | Из них:в приемном отделении | - | - | - | - |
| 3. | В кардиол. отделении | 8 | 53,3 | 7 | 44 |
| 4. | В отд.реанимации | 7 | 46,6 | 9 | 56 |
| 5. | Без п/а вскрытия | 1 | 6,6 | 1 | 6 |
| 6. | Расхождение диагнозов | 1(1 категория) | 6,6 | нет | 0 |

Таблица № 2.Летальность больных в кардиологическом отделении БУЗ ВО «ВОКБ №1»по нозологии

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Название болезни, классов болезней | Шифр по МКБ-10 | 2018 год | 2019 год |
| Абсол. % | Абсол. %% | Абсол. | % |
| 15 | 16 |
|  | Инфаркт миокарда | I 21-I 22 | 6 | 40,0 | 11 | 69 |
|  | Хрон. формы ИБС | I 25 | 2 | 13,3 | 3 | 19 |
|  | Прочие | I 48-50 | 7 | 46,6 | 2 | 12,5 |

Анализ причин летальных исходов за 2019 год в кардиологическом отделении БУЗ ВО «ВОКБ №1» показывает, что всего за год умерло 9 человек. В 69% случаев причиной смерти больных являлся ОИМ, в 19 % хронические формы ИБС. В трудоспособном возрасте до 60 лет умерло 13 %, в пенсионном с 61 до 80 лет – 87,5% . Патанатомических вскрытий произведено – 94 %. Расхождений диагнозов - нет.Кардиологическое отделение для больных инфарктом миокардаТаблица № 1.Структура летальности в кардиологическом отделении для больных инфарктом миокарда БУЗ ВО «ВОКБ №1» в зависимости от места смерти и данных вскрытия

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Показатель | 2018 г | 2019 г |
| Абсол. | % от числа умерших | Абсол. | % от числа умер-ших |
| 1. | Всего | 59 |  | 67 |  |
| 2. | Из них:в приемном отделении | - | - | - | - |
| 3. | В инфаркт. отделении | 59 | 100 | 67 | 100 |
| 4. | В отдел. реанимации |  |  |  |  |
| 5. | Без п/а вскрытия |  |  | 3 | 4,5 |
| 6. | Расхождение диагнозов | 2 (1 категории) | 3 | 3(1 категории) | 4,5 |

Таблица № 2.Летальность больных в кардиологическом отделении для больных инфарктом миокарда БУЗ ВО «ВОКБ №1» по нозологии

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Название болезни, классов болезней | Шифр по МКБ-10 | 2018 год | 2019 год |
| Абсол. % | Абсол. % |
| 59 |  | 67 |  |
|  | Инфаркт миокарда | I 21-I 22 | 53 | 90 | 62 | 92,5 |
|  | Хрон. формы ИБС | I 25 | - | - | - | - |
|  | ТЭЛА | I 26 | - | - | - | - |
|  | Прочие (некаронарные причины) | I 48-50 | 6 | 10 | 5 | 7,5 |

Анализ причин летальных исходов за 2019 год кардиологическом отделении для больных инфарктом миокарда БУЗ ВО «ВОКБ №1» показывает, что в 92,5% случаев причиной смерти больных являлся ОИМ, в 7,5 % прочие некаронарогенные причины.В трудоспособном возрасте до 60 лет умерло 19 %, в пенсионном с 61 до 80 лет – 81% . Патологоанатомических вскрытий произведено – 95,5 %. Расхождений диагноза I категории - 3.1. Толоконников Г.П., 1934 г.р. 6 к/дней. Дата смерти 7.02.2019.

Диагноз клинический: Основной: 1. ИБС. Острый ИМ с подьемом сегмента ST переднее-перегородочно-верхушечно-боковой области ЛЖ от 1.02.2019. Килип 4. Атеросклероз коронарных артерий. 2. ЦВБ. ОНМК по ишемическому типу в стволе головного мозга 1.02.2019.Фоновое: Атеросклероз Ао. Гб 3 ст, риск ССО 4. Диффузный кардиосклероз Н2Б. .Смешанная гидроцефалия. Лейкоареоз. Лакунарная киста правой гемисферы головного мозга. Хр. панкреатит, обострение.Осложнения: Отек легких. Асистолия. Кардиогенный шок 3. Двусторонняя полисегментарная пневмония. Двусторонний гидроторакс. Гидроперикард. Состояние после пункции и дренирования плевральной полости слева от 4.02.2019., справа от 6.02.2019.Гипертрофия ЛЖ. Постгеморрагическая ЖДА.Сопутствующие заболевания: острый вторичный паротит слева. Острый гнойный гемисинусит. Состояние после пункции левой в/чел пазухи.Диагноз патанатомический: Основной: Хронический мембранопролиферативный гломерулонефрит с исходом в нефросклероз. Сочетанное заболевание. Атеросклеротический кардиосклероз. Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий (2 степ, 4 стад. Стеноз правой венечной артерии 50% огибающей ветви левой венечной до субокклюзии, предней нисходящей ветви левой венечной артерии на 60%)Осложнения: ХПН. Вторичная ренальная АГ. Эксцентрическая гипертрофия миокарда ЛЖ. вторичная анемия. очаги стеатонекрозов в подж/железе. Двусторонняя полисегментарная гнойная бронхопневмония. Двусторонний гидроторакс. Лакунарные некрозы головного мозга в области подкорковых ядер правого и левого полушарий гол мозга, в стволе острое венозное полнокровие внутренних органов. Отек легких. Отек головного мозга.Сопутствующие заболевания: светлоклеточный почечный рак диаметр 3 см, G2 по ISUP правой почки pT1aN0M0 острый гнойный гемисинусит (по клиническим данным). Состояние после пункции верхнечел. пазухи.Причина расхождения: кратковременное пребывание, трудности диагностики.1. Ануфриев Н.М. 1944 г.р. 1 к/день. Дата смерти 19.07.2019.

Диагноз клинический: Основной: ИБС. Острый передне-перегородочный , верхушечно боковой инфаркт миокарда ЛЖ с подъёмом ST от 18.07.19 Killip 4.Состояние после ТЛТ от 18.07.2019г. Атеросклероз коронарных артерий.Фоновый: Атеросклероз аорты. Диффузный кардиосклероз. Гипертоническая болезнь ст. 3, риск ССО 4 . Н2А.Осложнения: Кардиогенный шок. Отёк мозга. Асистолия .Диагноз патанатомический: Основное: Рак предстательной железы ( низкодифференцированная ацинарная аденокарцинома гистологически, сумма Глисона 9=4+5) с периневральным ростом, метастазами в лёгкие , парааортальные и подвздошные лимфатические узлы, Т2bN1M1.Осложнения: Острая левожелудочковая недостаточность. Отёк лёгких. Отёк головного мозга. Дистрофия паренхиматозных органов. Острое общее венозное полнокровие внутренних органов.Сопутствующие: Постинфарктный кардиосклероз ( в области задней стенки левого желудочка и задней трети межжелудочковой перегородки рубец размерами 1,6х1х0,9 см); стенозирующий атеросклероз коронарных артерий ( степень 2 , стадия 4, стеноз 60%). Гипертоническая болезнь 3 ст.; концентрическая гипертрофия миокарда ( толщина стенки левого желудочка 1,9 см, правого 0,5 см, масса сердца 526г). Атеросклероз аорты ( степень 2 , стадия 4). Хронический нефрит в стадии ремиссии, простые кисты правой почки. Причина расхождения: кратковременное пребывание.1. Тамбовцева О.А., 1956 г.р. 2 к/дня. Дата смерти 7.05.2019.

Диагноз клинический: ИБС. ОИМ трансмуральный передне-перегородочный верхушечно-боковой области ЛЖ с подьемом сегмента ST (5.05.2019)/ Стенозирующий атеросклероз каронарных артерий. C-r легких. Осложнения: Отек легких, кардиогенный шок. Асистолия. ДН 3. Состоявшееся ЖК кровотечение. Сопутствующее заболевание: диффузный мелкоочаговый кардиосклероз. Атеросклероз коронарных артерий. Рубец слизистой луковицы ДПК. Дивертикулярная болезнь сигмовидной кишки. ЯБДПК, вне обострения. Состояние после ЖК кровотечения в апреле 2019 г.Диагноз патанатомический: ХОБЛ, эмфизема, очаговый пульмосклероз, облитерирующий альвеолит. Фоновое: Хр. вторичная постгеморрагическая анемия. Осложнения: Хр. легочное сердце. ТЭЛА мелких ветвей. Общее венозное полнокровие. Отек легких и головного мозга. Сопутствующее заболевание: диффузный мелкоочаговый кардиосклероз. Атеросклероз каронарных артерий. Рубец слизистой оболочки луковицы ДПК. Дивертикулярная болезнь сигмовидной кишки.Причина расхождения: кратковременное пребывание, трудности диагностики. |