

Indocti discant et ament meminisse periti

Современные подходы к оформлению диагноза

Диагноз (греч. *diagnosis* – распознавание)

– медицинское заключение о патологическом состоянии здоровья обследуемого, об имеющемся заболевании (травме) или о причине смерти, выражаемых в терминах, предусмотренных международной классификацией и отечественной номенклатурой болезней

Принципы построения диагноза

Нозологический

Этиологический

Патогенетический

Морфологический

Функциональный

Структура диагноза

Основное заболевание

- одна или несколько нозологических форм, которые определены МКБ и отечественными классификациями и, которые сами по себе или через свои осложнения, явились причиной смерти больного (обращения за медицинской помощью, причиной госпитализации)

Осложнения основного заболевания

- патологические процессы и состояния, патогенетически связанные с основным заболеванием, но качественно отличающиеся от основных клинических симптомов основного заболевания

Сопутствующие заболевания

- одна или несколько нозологических единиц, которые в данное время не были непосредственно связаны с основным заболеванием, не оказали влияния на наступление летального исхода

Правила построения диагноза

Патологоанатомический и заключительный клинический диагнозы формулируются строго в соответствии с требованиями **МКБ-Х** и нормативных документов Минздрава РФ.

Патологоанатомический и заключительный клинический диагнозы должны быть ясно и четко рубрифицированы, то есть всегда записаны в виде следующих трех рубрик:

- **Основное заболевание** (первоначальная причина смерти)
 - при **монокаузальном** диагнозе представлено одним заболеванием (травмой)
 - при **бикаузальном** — двумя нозологическими единицами:
 - **конкурирующими**
 - **сочетанными**
 - **основным и фоновым заболеваниями**
 - при **мультикаузальном** — тремя и более заболеваниями (полипатия — семейство или ассоциация болезней).
- **Осложнения основного заболевания**, включая смертельное осложнение (непосредственную причину смерти).
- **Сопутствующие заболевания.**

Нерубрицированный заключительный
клинический диагноз (также, как и
патологоанатомический) **не подлежит**
сличению (сопоставлению) диагнозов,
непригоден для кодирования и
статистического анализа и, независимо от
своего содержания, расценивается как
неверно оформленный диагноз.

Примеры диагнозов

Основное заболевание. Атеросклеротическая мешотчатая аневризма брюшного отдела аорты с разрывом. Резко выраженный атеросклероз аорты в стадии язвенного атероматоза, кальциноза.

Осложнения основного заболевания.

Забрюшинная гематома (500 мл) с прорывом крови в брюшную полость (2000 мл). Постгеморрагическая анемия.

Основное заболевание. Атеросклероз артерий нижних конечностей в стадии атероматоза и кальциноза со стенозированием просвета правых бедренной и подколенной артерии. Сухая гангрена правой нижней конечности. Операция – ампутация правой нижней конечности на уровне средней трети бедра (*дата*).

Осложнения основного заболевания. Красный обтурирующий тромб правой бедренной вены. Тромбоэмболия ствола легочной артерии. Общее острое венозное полнокровие внутренних органов.

Основное заболевание. Постинфарктный кардиосклероз передней стенки левого желудочка. Атеросклероз коронарных артерий в стадии атероматоза.

Осложнения основного заболевания.

Пристеночный тромбоз полости левого желудочка.
Тромбоэмболия правой средней мозговой артерии.
Ишемический инфаркт правого полушария головного мозга.

Основное заболевание. Организующийся крупноочаговый инфаркт миокарда заднебоковой стенки левого желудочка. Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий в стадии атероматоза. Организующийся обтурирующий тромб огибающей ветви левой венечной артерии.

Осложнения основного заболевания. Острая аневризма в области задней стенки левого желудочка сердца. Общее острое венозное полнокровие. Выраженный отек легких.

Сопутствующие заболевания. Метатуберкулезный пневмосклероз верхней доли правого легкого. Хронический калькулезный холецистит в стадии ремиссии. Атеросклероз аорты и артерий головного мозга в стадии язвенного атероматоза.

Основное заболевание. Диффузный мелкоочаговый кардиосклероз. Эксцентрическая гипертрофия миокарда левого желудочка. Резко выраженный атеросклероз коронарных артерий со стенозированием просвета трёх магистральных артерий сердца.

Осложнения основного заболевания. Хроническое общее венозное полнокровие внутренних органов: мускатная печень, бурая индурация лёгких, цианотическая индурация почек и селезёнки; двусторонний гидроторакс, гидроперикард, асцит, анасарка. Отек легких и головного мозга.

Основное комбинированное заболевание.

Острый трансмуральный инфаркт миокарда передней и боковой стенок левого желудочка. Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий в стадии атероматоза.

Ишемический инфаркт лобной доли правого полушария большого мозга. Стенозирующий атеросклероз артерий головного мозга в стадии липосклероза и атероматоза.

Осложнения основного заболевания. Острое общее венозное полнокровие.

Основное комбинированное заболевание.

Хроническая аневризма сердца в области верхушки и задней стенки левого желудочка. Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий с организуемым тромбозом в начальном отделе огибающей ветви левой венечной артерии.

Гипертоническая болезнь: гипертрофия миокарда левого желудочка, системный артериологиалиноз, артериолосклеротический нефросклероз.

Осложнения основного заболевания. Пристеночные организованные и свежие тромбы в полости аневризмы. Тромбоэмболический синдром: тромбоэмболия левой средней мозговой артерии, ишемический инфаркт теменной и височной долей левого полушария большого мозга; свежие инфаркты и постинфарктные рубцы почек и селезенки. Хроническое общее венозное полнокровие: мускатный цирроз печени; цианотическая индурация почек, селезенки; бурая индурация легких. Отек головного мозга.

Сопутствующие заболевания. Бляшковидный рак тела желудка (умеренно-дифференцированная аденокарцинома). Атеросклероз аорты в стадии атероматоза.

Основное комбинированное заболевание.

Крупноочаговый постинфарктный кардиосклероз передней и боковой стенки левого желудочка. Регенерационная гипертрофия миокарда левого желудочка. Атеросклероз коронарных артерий в стадии атероматоза со стенозом передней межжелудочковой ветви левой венечной артерии.

Сахарный диабет типа 2: диабетическая микроангиопатия, диабетическая ангиоэнцефалопатия – диапедезные кровоизлияния различной степени давности в белом веществе полушарий большого мозга.

Осложнения основного заболевания. Фиброзные спайки полости перикарда. Хроническое общее венозное полнокровие. Анасарка. Двусторонний гидроторакс. Бурое уплотнение легких. Мускатная печень. Цианотическая индурация почек и селезенки. Отек головного мозга. Пролежень крестца.

Сопутствующие заболевания. Доброкачественная железисто-мышечная гиперплазия предстательной железы.

Основное комбинированное заболевание.

Острая сосудистая болезнь кишечника. Геморрагический инфаркт тонкой кишки.

Атеросклероз брыжеечных артерий с обтурирующим тромбозом верхней брыжеечной артерии.

Осложнения основного заболевания.

Распространенный геморрагический перитонит.

Операция - лапаротомия (*дата*).

Основное заболевание. Язвенная болезнь желудка в стадии обострения: хроническая язва малой кривизны пилорического отдела желудка с кровотечением.

Осложнения основного заболевания. Аррозия сосудов дна хронической язвы желудка, желудочное массивное кровотечение. Острая постгеморрагическая анемия. Операция (*вид, дата*).

Основное заболевание. Хроническая язва малой кривизны пилорического отдела желудка с кровотечением.

Осложнения основного заболевания. Массивное желудочное кровотечение. Острая постгеморрагическая анемия. Операция (вид, дата).

Основное комбинированное заболевание.

Повторный трансмуральный инфаркт миокарда суточной давности в области задней, боковой стенок левого желудочка и межжелудочковой перегородки. Крупноочаговый кардиосклероз в области боковой стенки левого желудочка. Стенозирующий атеросклероз артерий сердца.

Язвенная болезнь желудка в стадии обострения: хроническая язва в области передней стенки пилорического отдела желудка с прободением. Операция (*вид, дата*).

Сахарный диабет II типа, стадия декомпенсации. Диабетическая ретинопатия.

Осложнения. Ограниченный фибринозный перитонит в области передней стенки желудка. Острое общее венозное полнокровие внутренних органов. Фибрилляция желудочков сердца. Отек легких и головного мозга.

Сопутствующие заболевания.

Атеросклероз аорты.

Основное комбинированное заболевание.

Язвенная болезнь желудка в стадии обострения: хроническая язва в области передней стенки пилорического отдела желудка с прободением. Операция (вид, дата).

Повторный трансмуральный инфаркт миокарда в области задней, боковой стенок левого желудочка и межжелудочковой перегородки. Крупноочаговый кардиосклероз в области боковой стенки левого желудочка. Стенозирующий атеросклероз артерий сердца.

Сахарный диабет II типа, стадия декомпенсации. Диабетическая ретинопатия.

Осложнения. Распространенный гнойный перитонит. Острое общее венозное полнокровие и выраженная паренхиматозная дистрофия внутренних органов. Отек легких и головного мозга.

Сопутствующие заболевания.

Атеросклероз аорты.

Основное заболевание. Желчнокаменная болезнь:
острый калькулезный флегмонозно-язвенный
холецистит. Операция (вид, дата).

Осложнения основного заболевания.

Распространенный фибринозно-гнойный перитонит.

Основное заболевание. Мелкоузловой цирроз печени, активная фаза, неуточненной этиологии.

Осложнения основного заболевания. Синдром портальной гипертензии: спленомегалия, асцит, состоявшееся массивное кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода: кровь и сгустки крови в просвете желудка и кишечника; острая постгеморрагическая анемия.

Ятрогении (греч. *iatros* – врач + *genēs* – порождаемый) – это заболевания, патологические процессы, состояния, необычные реакции, возникновение которых однозначно обусловлено медицинским воздействием в ходе обследования, лечения больных, выполнения диагностических или профилактических процедур

Правовая трактовка ятрогений

Отрицательные последствия лечения вследствие индивидуальных особенностей реакций организма

Врачебные ошибки

Медицинские правонарушения

Примеры диагнозов

Основное заболевание. Рваные раны правой нижне-боковой поверхности языка и дна полости рта справа, нанесенные в момент механической обработки 3.6 зуба под металлическую коронку. Состояние после ушивания ран, трахеостомии, повторного ушивания раны правой подъязычной области под эндотрахеальным наркозом по поводу продолжающегося кровотечения (20.01.98.).

Осложнение основного заболевания. Постгеморрагическая анемия. Гипоксическая энцефалопатия с массивным отеком головного мозга и дислокацией ствола мозга. Вторичные мелкоочаговые кровоизлияния в верхние отделы продолговатого мозга. Выраженные дистрофические изменения миокарда, печени, почек.

Сопутствующее заболевание. Хронический катаральный бронхит вне обострения. Хроническая обструктивная эмфизема легких.

Основное заболевание. Перевязка общего желчного протока в ходе холецистэктомии (*дата*).

Осложнение основного заболевания.

Механическая желтуха. Выраженный холестатический гепатоз. Некротический нефроз.

Сопутствующее заболевание. Хронический калькулёзный холецистит вне обострения.

Основное заболевание. Перфорация купола слепой кишки в ходе аппендэктомии (*дата*).

Осложнение основного заболевания.
Распространенный каловый перитонит.

Сопутствующее заболевание. Острый поверхностный аппендицит.

Основное заболевание. Рубцовая стриктура общего желчного протока с облитерацией его просвета в исходе холецистэктомии (*дата*) по поводу деструктивного холецистита, осложнившегося в послеоперационном периоде формированием наружного желчного свища.

Осложнения основного заболевания. Массивный фиброз мягких тканей подпечёночного пространства и гепатодуоденальной связки. Механическая желтуха. Хронический холестатический гепатит с исходом в цирроз печени. Операция – наложение гепатикоеюнального анастомоза на отключённой петле по Ру, дренирование брюшной полости (*дата*). Ишемический инфаркт квадратной доли печени. Послеоперационный панкреонекроз. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей. Тромбоэмболия лёгочной артерии. Острое венозное полнокровие внутренних органов.

Сопутствующее заболевание.

Основное комбинированное заболевание.

Перфорация нижней полой вены в ходе правосторонней нефрэктомии с ушиванием стенки сосуда и его случайной перевязкой (*дата*).

Светлоклеточный рак правой почки с массивными некрозами и воспалением опухолевой ткани.

Хронический пери- и паранефрит.

Осложнения основного заболевания. Массивное интраоперационное кровотечение.

Постгеморрагическая анемия.

Сопутствующее заболевание.

Основное заболевание. Несостоятельность культи правого главного бронха с формированием бронхиального свища и эмпиемы плевры после операции пульмонэктомии вследствие длительного пребывания инородного тела (марлевой салфетки) в плевральной полости (*дата*).

Осложнение основного заболевания. Аррозия межрёберной артерии в зоне нагноения мягких тканей грудной стенки. Массивное кровотечение со скоплением в плевральной полости 2 л крови со сгустками. Постгеморрагическая анемия.

Сопутствующее заболевание. Цирротический туберкулёз правого лёгкого с формированием бронхоэктазов.

Основное комбинированное заболевание.

Острый гангренозный аппендицит.

Аспирация желудочного содержимого в начальном периоде интубационного наркоза, проведённого без предварительного освобождения желудка.

Осложнение основного заболевания.

Распространённый слипчивый перитонит. Острая спаечная тонкокишечная непроходимость.

Сопутствующее заболевание.

Основное заболевание. Остановка сердца во время проведения эндотрахеального фторотанового наркоза при лапаротомии (*дата*).

Осложнение основного заболевания.

Постаноксическая энцефалопатия. Двусторонняя сливная гнойная пневмония при длительной ИВЛ.

Сопутствующее заболевание. Эндометриоидная киста правого яичника.

Основное заболевание. Перфорация стенки правого предсердия внутрисосудистым концом катетера при катетеризации правой подключичной вены (*дата*).

Осложнение основного заболевания. Скопление в полости перикарда инфузионного раствора (500 мл) с тампонадой сердца.

Сопутствующее заболевание. Смешанная вирусно-бактериальная инфекция. Катаральный ларинготрахеобронхит. Межуточная пневмония.

Основное комбинированное заболевание.

Септический тромбоз в исходе катетеризации правой подключичной вены (дата).

Парагрипп второго серотипа. Катаральный ларинготрахеобронхит. Межуточная пневмония.

Осложнение основного заболевания.

Септикопиемия: двусторонняя абсцедирующая пневмония, двусторонний гнойный плеврит; апостематозный нефрит.

Сопутствующее заболевание.

Основное заболевание. Массивная эмболия околоплодными водами сосудов лёгких в результате искусственного прерывания беременности при сроке 20 недель беременности интраамниальным введением гипертонического раствора поваренной соли (интранатальная гибель плода).

Осложнение основного заболевания. Маточное кровотечение. ДВС-синдром. Операция – экстирпация матки (*дата*).

Сопутствующее заболевание.

Основное комбинированное заболевание.

Анафилактический шок на внутривенное введение гемодеза.

Ревматический сочетанный митральный порок сердца с преобладанием стеноза левого атриовентрикулярного отверстия.

Осложнение основного заболевания. Застойное венозное полнокровие внутренних органов.

Мускатный цирроз печени. Бурая индурация лёгких.

Сопутствующее заболевание.

Основное заболевание. Агранулоцитоз в результате лечения реопирином, анальгином. Аплазия костного мозга.

Осложнение основного заболевания.

Геморрагический синдром. Некротическая ангина. Двусторонняя сливная гнойно-некротическая пневмония.

Сопутствующее заболевание. Пояснично-крестцовый радикулит.

Основное комбинированное заболевание.

Острый недифференцированный лейкоз – гиперплазия костного мозга грудины, рёбер, тел позвонков.

Лейкозная инфильтрация печени, почек, оболочек головного мозга.

Первичный туберкулёзный комплекс в фазе прогрессирования при массивной противоопухолевой и иммунодепрессивной терапии: сливные очаги казеозной пневмонии, казеозный некроз бронхолёгочных и трахеобронхиальных лимфатических узлов, крупноочаговая гематогенная диссеминация туберкулёза в печени, селезёнке.

Осложнение основного заболевания.

Сопутствующее заболевание.

Основное заболевание. Грипп А₂: геморрагический трахеобронхит, двусторонняя сливная серозно-геморрагическая бронхопневмония.

Осложнение основного заболевания.

Множественные кровоизлияния в мягкую мозговую оболочку головного мозга. Отёк-набухание головного мозга с дислокацией стволового отдела.

Сопутствующее заболевание. Лекарственный дерматит на парентеральное введение пенициллина.

Основное комбинированное заболевание.

Рецидивирующий субэндокардиальный инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка.

Мелкоочаговый постинфарктный кардиосклероз передне-боковых отделов левого желудочка.

Гипертрофия миокарда левого желудочка.

Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий.

Синдром Маллори-Вейса с обилием радиарных трещин слизистой оболочки кардиального отдела желудка.

Осложнение основного заболевания. Рецидивирующее желудочное кровотечение со скоплением в просвете желудка 3 л крови. Постгеморрагическая пневмония.

Сопутствующее заболевание.

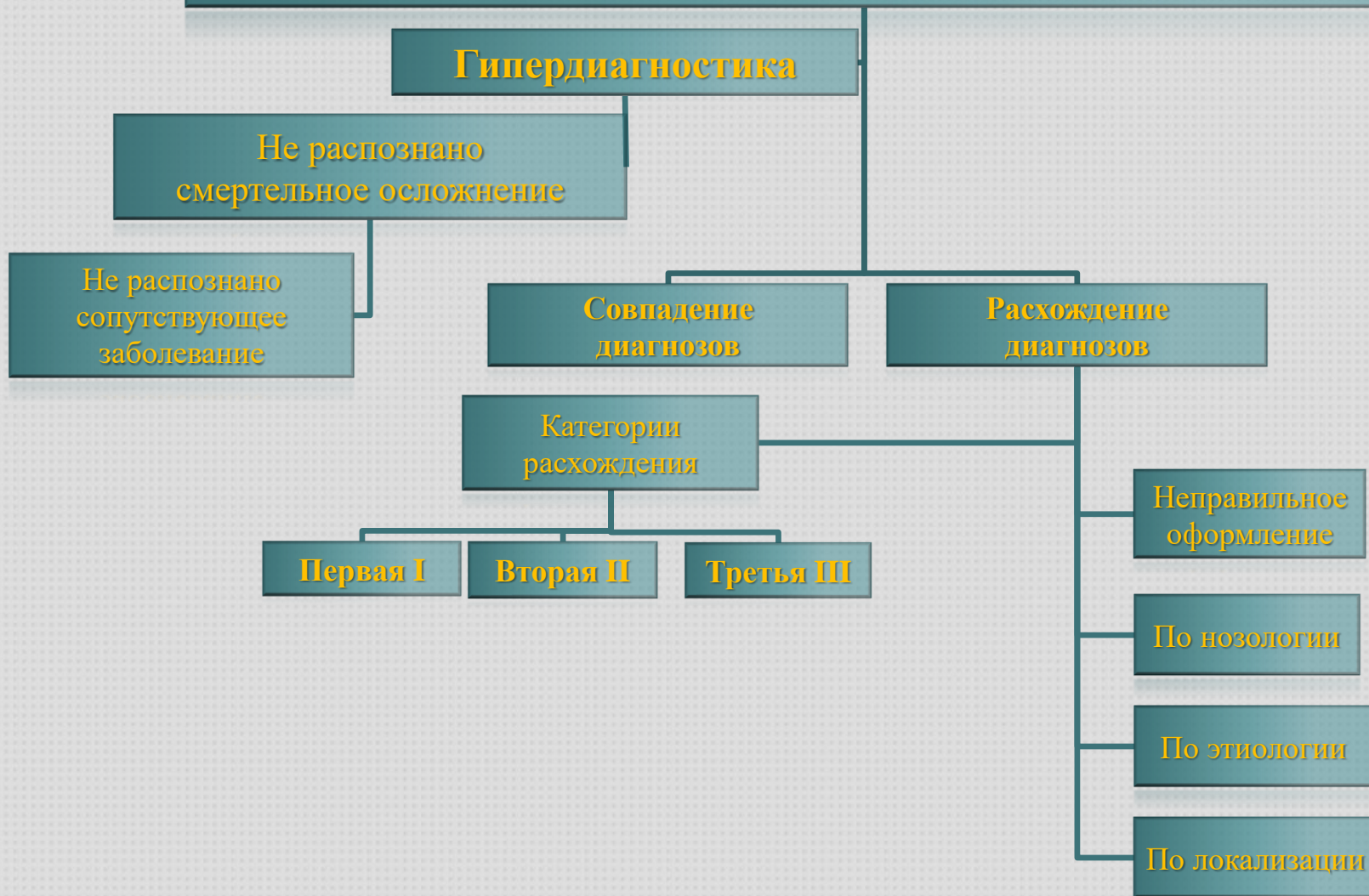
Основное заболевание. Рак желудка, субтотальная резекция желудка.

Осложнение основного заболевания.

Несостоятельность швов культи 12-перстной кишки.
Распространенный гнойный перитонит.

Сопутствующее заболевание. Сквозное ранение правой подключичной вены при её катетеризации (*дата*) и купола правой плевральной полости. Правосторонний гемоторакс (200 мл крови). Гематома передней грудной стенки в области катетеризации правой подключичной вены.

Алгоритм сличения заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов



Объективные причины расхождения диагнозов

Кратковременность пребывания

Трудность диагностика заболевания

Тяжесть состояния больного

Субъективные причины расхождения диагнозов

Недостаточное обследование больного

Недоучет анамнестических данных

Недоучет клинических данных

Неправильная трактовка параклинических методов исследования

Недоучет или переоценка заключений консультанта

Неправильное построение или оформление заключительного клинического диагноза

Прочие причины (указать конкретную)

Уважаемые курсанты!

Предлагаем Вам пройти тестовый контроль по теме: «Организационные основы деятельности патологоанатомической службы в РФ. Роль патологоанатомической службы в обеспечении и улучшении качества медицинской помощи»

Активировать тест необходимо по ссылке - <https://forms.gle/Ff83a86VXoT8FnP16>

Участие в тестировании каждого обучающегося
обязательно