



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ  
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ  
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА  
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

# ***БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ***

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ  
№2.1 (95) 2017

**PROBLEMS OF  
BIOLOGY AND MEDICINE**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

## **БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF  
BIOLOGY AND MEDICINE**

## **ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим  
проблемам биологии и медицины  
основан в 1996 году  
выходит ежеквартально

*Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ*

**Редакционная коллегия:**

*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,  
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),  
Ф.Г. Назиров, У.Н. Тамкенбаев, Т.Э. Останакулов,  
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,  
Ш.А. Юсупов*

## УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный  
медицинский институт

### Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,  
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

### Телефон:

(99866) 233-36-79

### Факс

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

### Сайт

[pbim.uz](http://pbim.uz)

### e-mail

[pbim.uz@gmail.com](mailto:pbim.uz@gmail.com)

[committee@pbim.uz](mailto:committee@pbim.uz)

Журнал зарегистрирован  
в Управлении печати и информации  
Самаркандской области  
№ 09-26 от 03.10.2012 г.

## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарров	(Бухара)
А.В. Девятков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riesenmuller	(Австрия)
В.М. Розинов	(Россия)
Л.М. Рощаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

Подписано в печать 22.04.2017.

Сдано в набор 13.05.2017.

Формат 60×84 мм

Усл. п.л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

# ХАРАКТЕР ДЕФЕКТОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Давранова А., резидент магистратуры СамМИ

Кафедра судебной медицины и патологической анатомии (зав. каф. - проф.  
Индиаминов С.И.)

Научный руководитель: проф. Индиаминов С.И.

Неблагоприятные исходы лечения и диагностики, как наиболее вероятная причина обращения пациента (либо его род-ственников) с жалобой в следственные органы или в суд, могут наступить вследствие врачебной ошибки, противоправных действий врача, несчастного случая. Цель исследования: Анализ характера дефектов хирургической помощи по материалам судебно-медицинской экспертизы. Материал и методы исследования: Для разрешения поставленных задач был изучен и ис-следован материал отдела повторно-комиссионных экспертиз бюро СМЭ Самаркандской области за 2016 год. Используются катamnестические и статистические методы исследования. Результаты и их обсуждение: Результаты и их обсуждение: свиде-тельствуют о том, что в 2016 году в Самаркандском областном бюро СМЭ в отделе повторно-комиссионных экспертиз были проведены 84 экспертизы, из них 36 (42,8%) по поводу деятельности медицинских работников. Результаты анализа показали, что из них в 14 (38,9%) случаях проводились в отношении медицинских работников хирургического профиля, в частности хирургов 8 (57,1%), травматологов и ЛОР по 2 (14,3%), окулистов и урологов по 1 (7,1%). Основу дефектов оказания медицин-ской помощи (ДОМП) составляют их характер и причина возникновения, также в процессе анализа особое внимание уделялось местам допущения ДОМП и их влиянию на исход. По полученным данным дефекты диагностики выявлены в 9 случаях (64,3%) которые проявлялись в следующем - нераспознавание основной патологии-5случаев (37,5%), нераспознавание важ-ной сопутствующей патологии и его осложнения-2случая (14,3%), а также нераспознанное осложнение основной патологии и поздняя диагностика по 1 (7,1%) случаю. Дефекты лечения выявлены в 5 случаях (35,7%), которые выражались в дефектах хирургического лечения-2 случая (40%), а также поздняя госпитализация, ошибки при назначении и проведении медицинских процедур, неправильное применение лекарственных средств по 1 случаю (7,1%). При анализе причин возникновения выяв-лено, что в большинстве случаев-12 (85,7%) ДОМП допущены из-за субъективных причин, в частности, они выражаются в неполноценном обследовании больного-9 случаев (75%), недостаточной квалификации медицинского персонала-2 случая (16,7%) и невнимательном отношении к больному-1 случай (8,3%). Также отмечены объективные причины в виде позднего обращения за медицинской помощью и в виде недостатков при организации лечебно-диагностического процесса-по 1 случаю (7,1%). По месту допущения дефекты выявлены в основном в учреждениях госпитального этапа-13 случаев (92,9%); из них в ЦРБ-7 случаев (50%), в областных и городских больницах по 3 случая (23,1%). Также в 1 случае (7,1%) дефект был допущен на дому бригадой скорой мед помощью. По исходу ДОМП отмечено, что в 10 случаях (71,4%) они непосредственно способ-ствовали наступлению смерти, в 3

случаях (21,4%) привели к удлинению срока лечения и в 1 случае (7,1%) - наступлению инвалидности.