

Бобоева Махсуда Атахановна, преподаватель
Бутунбоева Хадича Махмуд кизи, преподаватель
1-республиканская техникума здравоохранения
имени Абу Али ибн Сины
Эргашова Юлдузой Олимовна, преподаватель
Медицинский колледж Ангрена

ПРОБЛЕМЫ ЯТРОГЕНИИ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ

Аннотация: Ятрогении это плохие последствия медицинского вмешательства, особенно когда смерть наступает на основании неправильного диагноза.

Ключевые слова: ятрогения, медицина, смерть, диагноз, врач, боль, пациент.

PROBLEMS OF IATROGENY IN MODERN MEDICINE

Abstract: Iatrogenism is a bad consequence of medical intervention, especially when death occurs on the basis of an incorrect diagnosis.

Keywords: iatrogeny, medicine, death, diagnosis, doctor, pain, patient.

Ятрогения- (jatos - врач, genesis-порождать), это появление у больного новых заболеваний вследствие неблагодарной беседы, неблагоприятного поведения, незнания или, одним словом, по вине врачей врача или медсестры. Важно помнить пословицу великого ученого Букрота: "не причиняй боль больному прежде всего". Ятрогенные заболевания составляют 10 процентов среди пациентов в современной медицинской практике.

Новые и прогрессивные методы диагностики и лечения (агрессивная медицина), ранее не выявленные, породили так называемую ятрогенную патологию. Это плохие последствия медицинского вмешательства, особенно когда смерть наступает на основании неправильного диагноза. Пример: летальный исход операции без предполагаемого заболевания, смерть от переливания крови другой несовместимой группы, неправильное использование сильнодействующих лекарств, аллергические состояния,

которые могут привести даже к летальному исходу при воздействии лекарств, смерть от неоправданно и неправильно установленной трубки в подкожных венах, смерть от различных диагностических вмешательств (эндоскопия, лапороскопия, ангиография и т. д.) в результате профилактических прививок может наступить летальный исход). В последние годы, после пересмотра IX - й Международной Классификации Болезней, указанные выше и другие подобные случаи были подняты до уровня основного заболевания. Группы ятрогений и причины их возникновения. Все случаи ятрогении можно разделить на несколько групп по характеру медицинского вмешательства и влиянию на течение заболевания и танатогенез.

1. Ятрогения в отношении пациентов, поступивших в стационар по поводу вторичных заболеваний, - это случаи, когда пациенты, ранее перенесшие операцию по поводу первого заболевания, выздоравливают, а через длительное время у них возникает второе заболевание, и эти пациенты возвращаются в стационар. Например, послеоперационные рубцы, синдром демпинга, или плохо прооперированная язвенная болезнь желудка, спайная непроходимость кишечника, анастомозная недостаточность и т.д. такие случаи, когда требуется повторная операция, приводят к смерти пациентов из-за различных осложнений, что означает, что основным заболеванием является вторичное заболевание (то есть не заболевание, которое привело к первой операции).

2. Смерть, наступившая в результате хирургической травмы, полученной при технических ошибках. Такие случаи, в свою очередь, можно разделить на 2 группы.

а) послеоперационная, наступившая в результате оперативного вмешательства смерть. Хирургическая травма в таких случаях заменяет основное заболевание.

б) смерть, наступившая после операции, но не перенесшая такого вмешательства (слишком тяжелое общее состояние, пропуск болезни) или

вследствие инфекционных осложнений. Оперативное вмешательство в таких случаях занимает место среди осложнений основного заболевания.

3. Смерть от наркоза. Его причинами являются: невозможность (индивидуально) поднять наркоз (препарат), дать его больше, чем асфиксия (удушье), поздняя интубация, ранняя экстубация, бронхоспазм и т. д. Такая смерть может наступить еще до начала операции. Следует особо отметить, что при наступлении смерти от наркоза, рассматривая ее на месте основного заболевания, существующее заболевание рассматривается как фоновое.

4. Диагностические процедуры (ангиография, лапороскопия, пневмоэнцефалография, биопсия и т. д.) смерть, наступившая в результате. Проведенное диагностическое лечение считается основным, а предполагаемое заболевание относят к числу "фоновых" заболеваний.

5. Небезопасную опухоль ошибочно принимают за злокачественную, смерть от которой наступила в результате лечения химическими препаратами (или лучевой терапией). В этих случаях химиотерапия (или лучевая терапия) считается основной причиной смерти.

6. Смерть, вызванная гемотрансфузией. Это считается основным заболеванием. По разным данным из литературы, ятрогенная патология встречается от 3.1 до 40% случаев. Значит, стоит обратить внимание врачей на данную патологию. Терапевтические ятрогении возникают в основном в виде осложнений интенсивной терапии, таких как перелом ребра или ключицы, тромбоз, вызванный катетером, вставленным в подкожную вену, аллергия на лекарства. Кроме того, осложнения диагностических процедур включают фибробронхоскопию (бронхоспазм, остановка сердечной деятельности), ангиографию (анемия, вызванная шоком, кровотечение). Пример: пациент в возрасте 8 месяцев. Инфузионная терапия проводилась в течение 7 дней из подкожной вены после удаления гемангиомы языкового центра. Однако при вскрытии трупа после случившейся смерти в правой подкожной вене и верхней полую вену был обнаружен образовавшийся тромб, который продолжался до правого желудочка сердца.

В результате возник венозный синдром верхнего века. Непосредственной причиной смерти является черепно-мозговая кома. Это осложнение не выявляется, пока пациент жив. Причина - недостаточный контроль за состоянием катетера и функционированием свертывающей системы крови. Хирургические ятрогении бывают разных типов, и часто они вызваны недостатками хирургических процедур. Пример: гнойные осложнения, послеоперационные тромбозы и тромбоэмболии, острая постгеморрагическая анемия, остановка сердца в результате травмы, возникновение перитонита вследствие общего поражения желчевыводящих путей и др. Ятрогенные заболевания можно разделить на три уровня (группы) в зависимости от течения, важности, последствий и места в танатогенезе. Первая степень ятрогений-патологические состояния, заболевания и неестественные смерти, при которых неправильное, ошибочное поведение является непосредственной причиной смерти. Сюда относятся гемотранфузионные и анафилактические Шоки, травмы полых органов и крупных кровеносных сосудов медицинскими инструментами, смертельные кровотечения во время хирургических вмешательств, искусственно созданные воздушные эмболии в результате медицинского вмешательства, сепсис, вызванный катетером, смерть от наркоза и др. входит. Данные показывают, что этот тип ятрогении составляет 0,41% от общей аутопсии. Ятрогении второй степени-это такие патологические состояния и заболевания, которые возникают в результате правильно поставленного диагноза и тщательно выполненных медицинских вмешательств, основанных на показаниях. Сюда относится гибель пациентов, которым показано "щадящее" оперативное вмешательство и медикаментозное лечение, применительно к больным с различными сопутствующими и фоновыми заболеваниями, в основном обусловленными старостью, иммунодефицитными состояниями. Эта ятрогения составляет 0,62% от общей аутопсии. Третья степень ятрогений - это патологические состояния и заболевания, не имеющие патогенетической связи с основным

заболеванием и его осложнениями, практически не имеющие значения для смерти больного. К таким состояниям относятся абсцессы после инъекций, флегмоны и т.д. входит. Они встречаются в 0,16%.

Все ятрогении можно разделить на следующие рубрики.

1. Ятрогении в результате приема лекарств;
2. Диагностические-аппаратные ятрогении;
3. Хирургические ятрогении;
4. Ятрогения наркоза-анестезии;
5. Ятрогении, вызванные использованием технических устройств;
6. Трансфузионно-инфузионные ятрогении;
7. Септические ятрогении;
8. Ятрогении, вызванные лучами;
9. Реанимационные ятрогении;
- 10.Профилактические ятрогении;
- 11 .Информационно-информационные ятрогении;
- 12.Другие наиболее распространенным видом ятрогении в практике

является информационно - информационная ятрогения. Это своего рода ятрогения, которая в основном возникает из-за неправильного общения. Такие медикаментозные токсикодермии по своему внешнему виду, течению часто протекают так же, как и те или иные кожные заболевания. Среди вышеописанных патологических состояний именно токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайеля) привлекает внимание врачей всех направлений.

Литературы:

- 1.Лелевич, С.В. Клиническая лабораторная диагностика / С.В. Лелевич, В.В. Воробьев, Т.Н. Гриневич. – Гродно: ГрГМУ, 2011. – 167 с.
2. Nabieva K. V. The study of quantitatively in linguistics //ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal. – 2021. – Т. 11. – №. 3. – С. 1848-1854.

3. Numonjonov S. D. Innovative methods of professional training //ISJ Theoretical & Applied Science. – 2020. – Т. 1. – №. 81. – С. 747-750.

4. Farxodjonqizi F. N., Dilshodjonugli N. S. Innovative processes and trends in the educational process in Uzbekistan //ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal. – 2020. – Т. 10. – №. 4. – С. 621-626.

5. Агаджанян Н.А. и др. Основы физиологии человека. М.: РУДН, 2000.- 408с.