

Волуевич Е. Ю., Сорокин А. С.
**АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ И ПРИНЦИПОВ ПОСТРОЕНИЯ
ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО
И СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО ДИАГНОЗОВ**

Научный руководитель ассист. Семёнов В. В.

Кафедра судебной медицины

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Составление любого диагноза – важнейшая часть клинического мышления врача-клинициста, патологоанатома и судебно-медицинского эксперта. Диагноз представляет собой структурированное заключение (выводы) врача о сущности заболевания (-ний) больного. В случаях смерти в стационаре, после проведения судебно-медицинской экспертизы трупа, эксперт в обязательном порядке сопоставляет заключительный клинический и судебно-медицинский диагнозы с целью выявления их совпадения или расхождения.

Цель: выявить ошибки в структуре и принципах построения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов.

Задачи:

- 1 Изучить структуру и принципы построения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов.
- 2 Сопоставить заключительный клинический и судебно-медицинский диагноз с целью выявления их совпадения или расхождения.
- 3 Выявить причины расхождения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов.

Материал и методы. «Заключения эксперта» судебно-медицинской экспертизы трупов лиц, умерших в стационаре. Анализ, группировка и статистическая обработка изложенных в заключениях объективных данных с учетом поставленной цели исследования.

Результаты и их обсуждение. Выявлены расхождения клинических и судебно-медицинских диагнозов : несовпадение любой нозологии из рубрики основного заболевания; гиподиагностика; гипердиагностика; расхождения по локализации; несовпадение по этиологии или характеру патологического процесса.

Выводы:

- 1 Объективными причинами расхождений клинических и судебно-медицинских диагнозов являются: поступление больного в тяжелом состоянии; поздняя госпитализация; редкость заболевания; недостаточная техническая оснащенность медучреждения; отсутствие возможности получения консультации специалистов.
- 2 Субъективными причинами расхождений диагнозов являются: несоблюдение классических принципов диагностики; снижение уровня подготовки врачей; низкая квалификация врача; недостаточное использование современных методов исследования; переоценка мнения консультанта; несоблюдение структуры и принципов построения диагноза.