

# Аналіз діяльності патолого-анатомічної служби в аспекті питань акушерсько-гінекологічної допомоги у Вінницькій області за 2016 р.



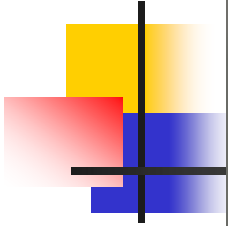
---

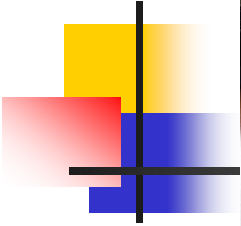
Доповідь  
начальника ВОПАБ  
Холод Л.П.  
23.02.2017р

# Діяльність закладу за 2014-2016 рр. з гістологічних досліджень

Найменування	Усього за 2014 рік	Усього за 2015 р	Усього за 2016 рік
<b>Кількість патолого-гістологічних досліджень операційного та біопсійного матеріалу / від хворих, яким проведено патолого-гістологічне дослідження операційного і біопсійного матеріалу</b>	<b>156798</b>  <b>/41811</b>	<b>159323</b>  <b>/42909</b>	<b>161059</b>  <b>/43304</b>
Середня кількість препаратів на 1 випадок	<b>3,8</b>	<b>3,7</b>	<b>3,7</b>
В тому числі проведено імуногістохімічних досліджень / від хворих	<b>4603/835</b>  <b>(5,5)</b>	<b>2833/651</b>  <b>(4,4)</b>	<b>4212 /975</b>  <b>(4,3)</b>

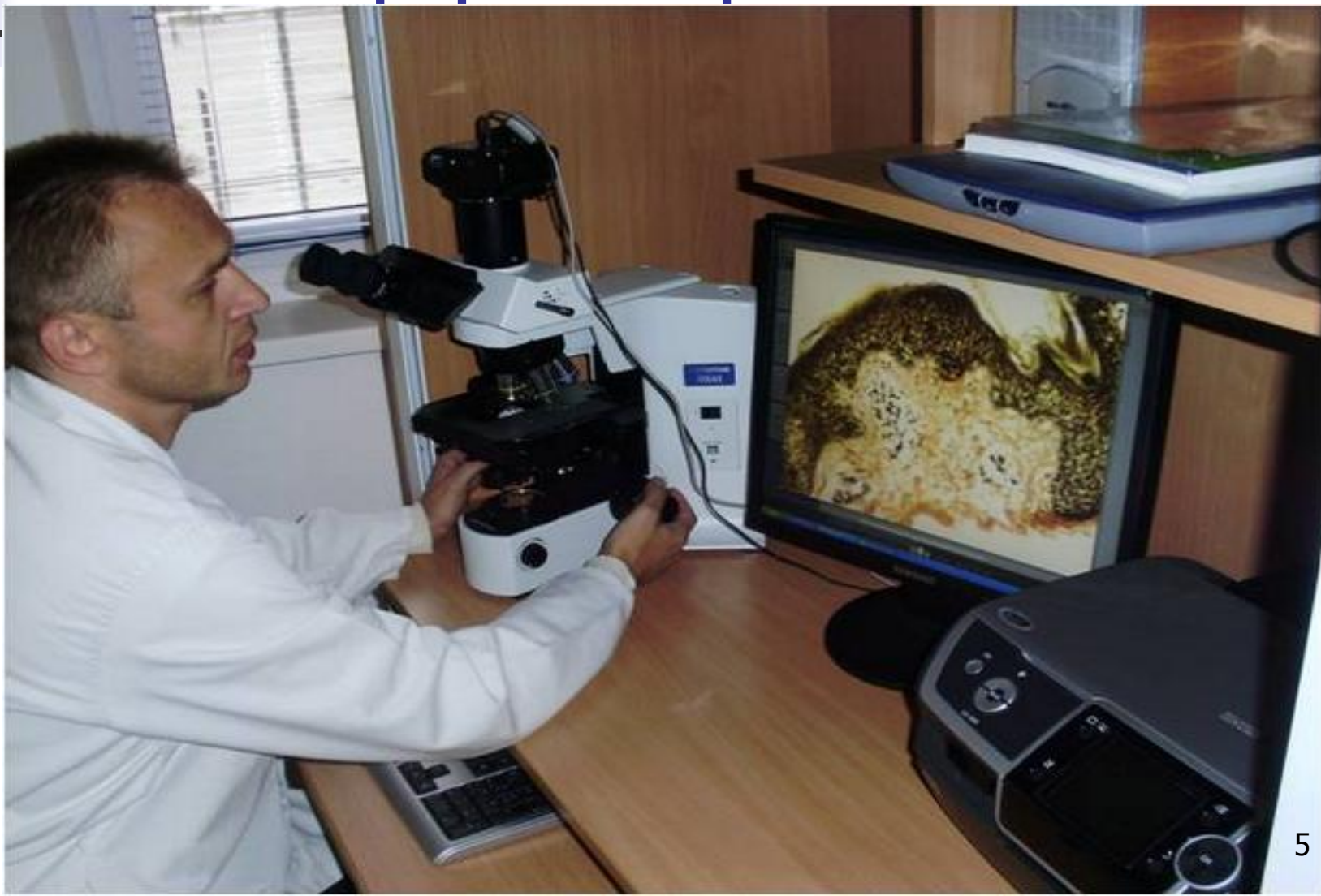
*Таким чином, обсяг виконаної роботи по гістологічним дослідженням відповідає **65** посадам при наявних **40,75** посад.*







# ІГХ – дослідження та морфометрія



- Код форми за ЗКУД
- Код установи за ЗКПОМіністерство охорони здоров'я України

\_\_\_\_\_  
Найменування закладу

- МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯФОРМА № 014/о

- Затверджена наказом МОЗ України29.05.2013 р. № 435

### ■ НАПРАВЛЕННЯ \*

- на патологогістологічне дослідження
- «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ року \_\_\_\_\_годин  
■ (дата і час направлення матеріалу)
- Відділення \_\_\_\_\_Карта стаціонарного  
(амбулаторного) хворого № \_\_\_\_\_
- 1. Прізвище, ім'я по батькові хворого  
\_\_\_\_\_
- 2. Стать: чоловік, жінка (підкреслити). 3. Вік \_\_\_\_\_ років. 4. Біопсія  
первинна, вторинна (підкреслити)
- 5. При повторній біопсії вказати № і дату первинної  
\_\_\_\_\_
- 6. Дата і вид операції  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

■ 7. Маркіровка матеріалу, число об'єктів \_\_\_\_\_

■ 8. Клінічні дані

- (тривалість захворювання, проведене лікування при пухлинах – точна локалізація, темпи росту, розміри, консистенція, відношення до оточуючих тканин, метастази, наявність інших пухлинних вузлів, спеціальне лікування; при дослідженні лімфовузлів вказати аналіз крові, **зскрібків ендометрію, молочних залоз –**
- **початок і кінець останньої нормальної менструації,**
- **характер порушення менструальної функції,**
- **дату початку кровотечі).**

■ 9. Клінічний діагноз **(!!!)**

■ \* Заповнюється під копірку в 2-х примірниках

*Прізвище лікуючого лікаря*

*Підпис*

# Діяльність закладу за 2014-2016 рр. з секційного розділу роботи

Найменування	Усього за 2014 рік	Усього за 2015 рік	Усього за 2016 рік
<b>Кількість патологоанатомічних розтинів:</b>	<b>1183</b>	<b>1188</b>	<b>1182</b>
у тому числі дітей (віком 0 - 17 років включно)	102	83	68
з них:	47	42	23
- дітей раннього неонатального віку			
- дітей, які померли у віці 7 днів – 1 рік	36	31	36
<b>Кількість розтинів мертвонароджених</b>	<b>60</b>	<b>63</b>	<b>62</b>
<b>Кількість розтинів плодів від пізніх викиднів</b>	<b>102</b>	<b>107</b>	<b>93</b>
<b>Крім того, кількість розтинів в районах, де є патологоанатоми</b>	<b>36</b>	<b>38</b>	<b>46</b>
<b>в т.ч. дитячих</b>	<b>26</b>	<b>34</b>	<b>38</b>

Таким чином, обсяг виконаної роботи за секційним розділом відповідає :

- 7** посадам лікаря-патологоанатома,
- 3** посадам лікаря-патологоанатома дитячого.



## НАПРАВЛЕННЯ

на патологоанатомічне дослідження плоду, мертвонародженого, померлого в перинатальному періоді

- П.І.Б. матері \_\_\_\_\_
- Дата народження \_\_\_\_\_ Місце проживання (за паспортом): \_\_\_\_\_
- Сімейний стан \_\_\_\_\_
- Професія матері: \_\_\_\_\_, батька \_\_\_\_\_
- суттєва патологія з боку батьків, спадковість, шкідливі звички: \_\_\_\_\_
- Вагітна спостерігалась в Ж.К. № \_\_ 3 якого терміну \_\_, кількість відвідувань \_\_\_\_\_
- УЗД (проводилось, не проводилось) в терміні \_\_\_\_\_
- Результат \_\_\_\_\_
- Ускладнення вагітності \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Термін вагітності \_\_\_\_\_ тиж., яка за рахунком \_\_\_\_\_.
- Попередні вагітності завершилися: термінові пологи \_\_\_\_\_; передчасні пологи \_\_\_\_\_; пологи мертвим плодом \_\_\_\_\_; мимовільні викидні \_\_\_\_\_ в терміні \_\_\_\_\_; мед. аборти. \_\_\_\_\_.
- Обстеження на уrogenітальну інфекцію, TORCH: так, ні, результат (санація) \_\_\_\_\_
- Дата, час та місце пологів/аборту/викидня \_\_\_\_\_
- Покази до переривання вагітності: мимовільний аборт; соціальні; мед. покази з боку плоду; мед. покази з боку матері; інше \_\_\_\_\_
- Механізм переривання: амніоцентез; малий кесаревий розтин; інше \_\_\_\_\_
- Історія пологів № \_\_\_\_\_. Тривалість: безводний проміжок \_\_\_\_\_;
- I період \_\_\_\_\_; II період \_\_\_\_\_; III період \_\_\_\_\_; характеристика навколоплідних вод \_\_\_\_\_
- оперативні втручання при пологах: \_\_\_\_\_.
- Стан посліду: плацента \_\_\_\_\_;
- оболонки \_\_\_\_\_;
- пуповина \_\_\_\_\_;

Дитина (плід) народилася в гестаційному віці: \_\_\_\_\_ ; наявність мацерації \_\_\_\_\_ .

Стать дитини (плоду) \_\_\_\_\_ ; маса тіла \_\_\_\_\_ , довжина тіла \_\_\_\_\_ коло голови \_\_\_\_\_ ; коло грудної клітки \_\_\_\_\_ .

Оцінка за шкалою Апгар \_\_\_/\_\_\_ .

Реанімаційні заходи:

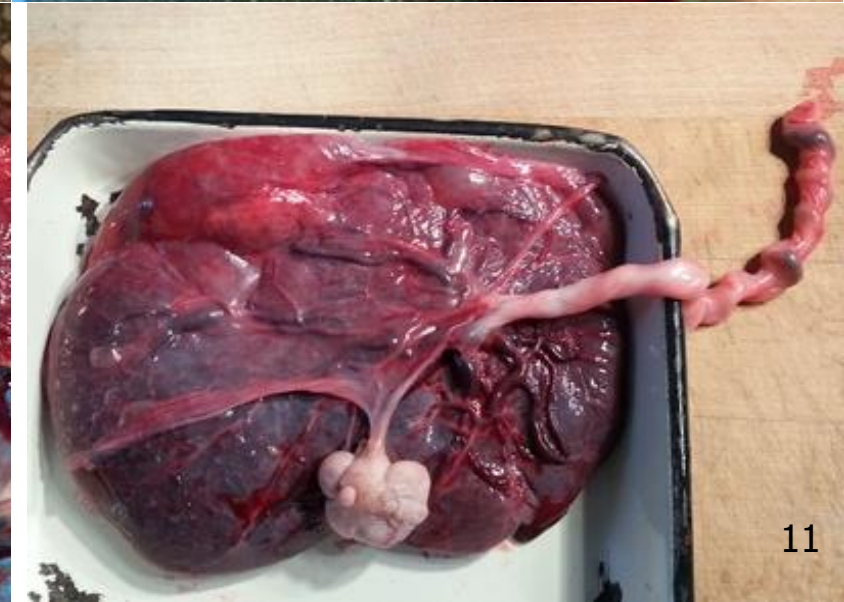
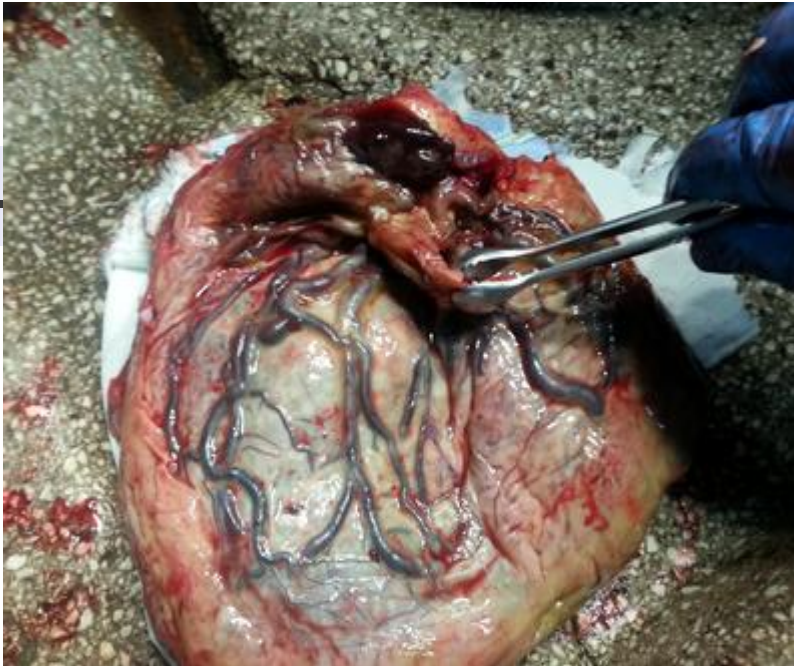
\_\_\_\_\_ .  
Катетеризація магістральних судин (дата): \_\_\_\_\_ .

ШВЛ (з якого числа, параметри): \_\_\_\_\_ .

Дата і час смерті: \_\_\_\_\_ ; Проведено ліжко-днів: \_\_\_\_\_ .

- Заключний клінічний діагноз:
- Дата встановлення діагнозу:
  
- Лікар (прізвище **розбірливо**), підпис:

# Патологія плаценти

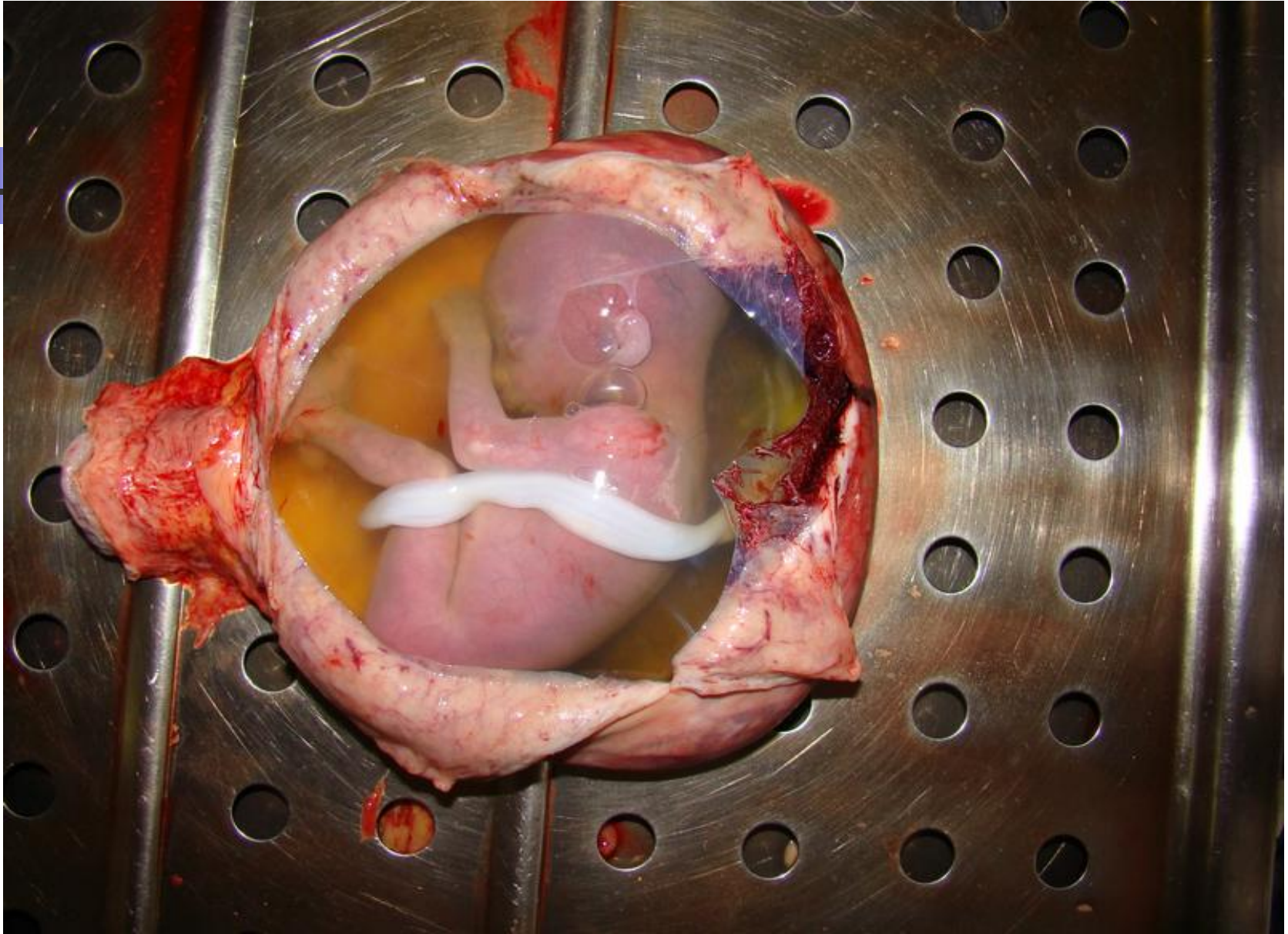




# Патологія пуповини

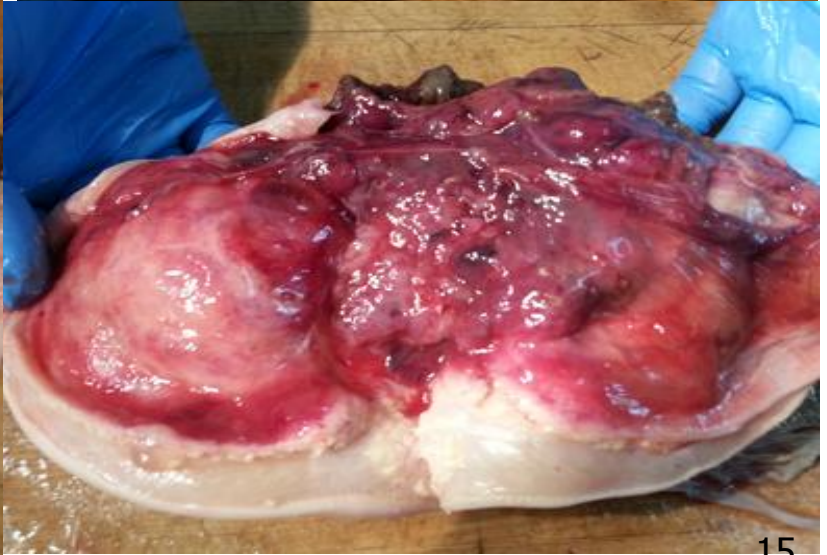
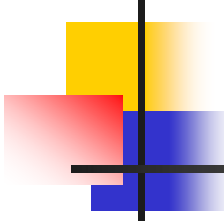












# Перспективи на 2017 рік

- Розширити співпрацю з кафедрою патологічної анатомії, судової медицини та права ВНМУ ім. Пирогова шляхом взаємодії як з теоретичних, так і практичних питань (перспективи відкриття лабораторії з імуногістохімічних досліджень у ВНМУ ім. Пирогова)
- Усім лікарям закладу освоїти сучасні методи лабораторної діагностики - методи імуногістохімічних досліджень
- Запровадити в усіх підрозділах закладу телекомунікацію для оперативних нарад, вивчення та обговорення біопсійного та секційного матеріалу з метою підвищення достовірності та якості роботи

Дякую за увагу!!!

