

Открытое письмо

Мы, представители «Национального гематологического общества», являющегося профессиональным объединением врачей-гематологов выражаем озабоченность и беспокойство за судьбу нашего коллеги, врача-гематолога из г. Перми, Насихова Вадима Фатыховича.

Из открытых источников информации известно, что 21.03.16 доктор Насихов В.Ф. выполнял диагностическую трепанобиопсию больной 1955 г.р. с диагнозом эритремия. Проведение этой инвазивной процедуры было необходимо больной с целью верификации диагноза и выбора тактики лечения (в отсроченном периоде было отмечено развитие геморрагических осложнений, в конечном итоге повлекших смерть больной (летальный исход)).

Согласно приказу о порядке оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология» № 930н от 15 ноября 2012 г. процедура трепанобиопсии является рутинной манипуляцией для оценки состояния системы кроветворения, которая проводится повсеместно врачами Российской Федерации в амбулаторных и стационарных условиях. Как при любой инвазивной медицинской манипуляции, при трепанобиопсии возможно развитие осложнений, в том числе жизнеугрожающих. Однако, частота их возникновения крайне мала - 0,047-0,06% (Криволапов Ю.А. 2014, V.Vain 2001), среди них преобладают кровотечения, инфекционные процессы, поломка иглы (инструмента), ретропневмоперитонеум (Jamaludin WFW 2013).

Вместе с тем, общеизвестно, что при онкологических и гематологических заболеваниях, а также некоторых хронических соматических состояниях, происходят изменения системы свертывания крови, проявляющиеся как кровотечениями, так и тромбозами. Причем, в ряде случаев может наблюдаться спонтанная кровоточивость, возникающая и без какого-либо внешнего механического воздействия. Трепанобиопсия

костного мозга, как и любое инвазивное вмешательство, даже выполненная без каких-либо технических ошибок, может, в условиях изменений свертываемости крови, опосредованно явиться триггерным механизмом развития кровотечения, которое механически остановить не представляется возможным.

Необходимо отметить, что от развития каких-либо осложнений во время проведения инвазивных процедур, в том числе и трепанобиопсии костного мозга, не застрахован ни один врач, даже с колоссальным опытом работы и высшей квалификационной категорией. Кроме того, во время процедуры врач не может оценить индивидуальные анатомические особенности, касающиеся расположения сосудов.

По нашему мнению, категорически нельзя осуждать врача за вероятность развития потенциально возможных осложнений вследствие выполнения медицинских манипуляций и процедур, которые жизненно необходимы больным для верификации диагноза и определения тактики лечения. Кроме того, даже если развитие осложнений, и имело некую связь, установленную в процессе следствия, но совершенно точно не являлась результатом недобросовестного исполнения своих должностных обязанностей врачом-гематологом.