

Коллеги.

Представляю случай из практики. Пожилая женщина (65 л) поступает в больницу с укушенными ранами нижних конечностей, полученными накануне. (покусала собака). Через две недели умирает. Клиницисты выставляют на первое место инфицированные раны. В осложнение-ТЭЛА.

На секции. Из правого желудочка в легкие идет хороший тромб. Местно (в области ран) хорошо выраженные явления воспаления.

Гистология- ТЭЛА. Умеренно выраженная фрагментация кардиомиоцитов. Признаки серозного миокардита. Большое количество лейкоцитов в сосудах. Реакция селезенки. Вобщем, на септическое состояние тянет.

Фон- ИБС, умеренно выраженный атеросклероз сосудов.

Возникает вопрос о причинных связях ран и ТЭЛА. Варианты.

1. Прямая. (инф.раны-сепсис-миокардит-нарушение ритма+реология-ТЭЛА)
- 2.непрямая (случайная) (как не закономерное осложнение сепсиса)
3. Связи нет никакой. (раны-сепсис отдельно. Фибриляция и ТЭЛА отдельно, как последствия ИБС)

В зависимости от вариантов, возникают различные варианты (прошу прощения за тавтологию) оценки ран по тяжести: Тяжкие (угрожающее жизни состояние) или легкие (по длительности расстройства)