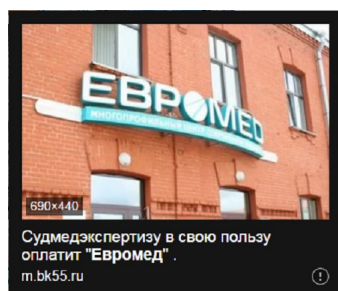




К такому нелicenseприятному выводу для ведущей частной клиники Омска пришел заведующий кафедрой судебной медицины из Томска Федор Алябьев...

В Первомайском районном суде г.Омска слушается дело о смерти в январе прошлого года в стенах ООО «МЦСМ «Евромед» омички Елены Семиренко, которая за три дня до летального для себя инцидента обратилась в известную клинику за проведением, по обывательским меркам, не сложного хирургического вмешательства.

Эстетической направленности.



Как предполагают истцы, в медицинском центре их родственнице был предоставлен избыточный набор единовременных хирургических вмешательств (как минимум 8), без учета возрастных особенностей пациентки, ограничений по ранее перенесенным заболеваниям.

Не обратили внимание в «Евромеде», как полагают истцы, и на состоявшийся у женщины накануне операции длительный авиаперелет из другого климатического пояса. Что при подобных хирургических вмешательствах может иметь самые не предсказуемые последствия.

Обращение в «Евромед» и смерть пациентки – звенья одной цепи!

Автор: Administrator
21.04.2017 23:00

Эти и многие другие факторы (например, отсутствие сосудистого хирурга на стадии предварительных консультаций и во время реанимационных действий, не привлечение специалистов профильного отделения (сосудистого отделения Областной больницы), не перевод пациентки в другое медучреждение с ее согласия и на ее страх и риск) привели к тому, что услуги гр. Семиренко Е.В. ответчиком, ООО «МЦСМ «Евромед», были предоставлены не надлежащего качества и, по мнению подателей иска, привели пациентку.

К летальному исходу.



Если судом будет установлена причинно-следственная связь между оперативным вмешательством и смертью, то истцы требуют взыскать с частной клиники в счет компенсации своего морального вреда по 5 млн рублей – «за потерю близкого человека».

Еще около полумиллиона рублей требуют взыскать в счет материальных требований –

возврат стоимости оплаты «роковых» пластических операций, погребения.



По каким причинам эта трагическая и одновременно показательная во многом история до сего дня не стала достоянием широкой общественности, сказать трудно.

Возможно, дети ушедшей в расцвете сил бизнес-вумен изначально рассчитывали на адекватное и человеческое отношение руководства «Евромеда» к случившемуся и к своим чувствам утраты. Но, по словам дочери Екатерины, «мы до сих пор возмущены до глубины души, ведь перед нами от лица «Евромеда» никто даже официально не извинился».

Возможно, родственники предполагали, что клиника, пациенткой которой на протяжении долгого времени осознано была Елена Семиренко, возьмет на себя хотя бы часть ответственности за произошедшее и в добровольном порядке компенсирует те же не малые затраты на погребение или вернет круглую сумму, уплаченную пациенткой накануне в счет состоявшихся пластических манипуляций.

Но и этого не произошло.

Обращение в «Евромед» и смерть пациентки – звенья одной цепи!

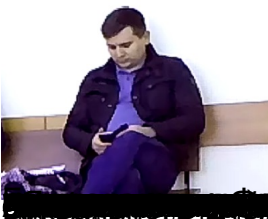
Автор: Administrator
21.04.2017 23:00

Министру здравоохранения РФ

Скворцовой В.И.

ОБРАЩЕНИЕ

Уважаемая Вероника Игоревна, обращаюсь к Вам с мольбой о справедливости. Моя мама Семиренко Елена Викторовна в 26.01.2016 года обратилась в ООО «МСЦМ «Евромед» в г.Омске для проведения пластических операций. Из клиники через три дня я забрала мертвое тело. Моя мама перестала жить в результате обращения в ООО «МСЦМ «Евромед».



диспропорциональных жировых отложений иптоза передней брюшной стенки, послеоперационного рубца передней брюшной стенки, пупочной грыжи.

2) Аугментационной маммопластики с циркулярной мастопексией по поводу постлактационной инволюции иптоза молочных желез 2ст. 3) Блефаропластики по поводуптоза и грыжи верхних век.4) Иссечения послеоперационного рубца шеи. 5) Лябиотомии справа по поводу посттравматического разрыва правой половой губы.

Осложнения послеоперационного периода: Острая легочно-сердечная недостаточность. Отек головного мозга. Гематома жировой клетчатки передней брюшной стенки (объемом 300мл). Острая постгеморрагическая анемия; малокровие внутренних органов. Дистрофические изменения паренхиматозных элементов внутренних органов.

Сопутствующие заболевания: Лейомиома тела матки малых размеров с интрамуральным ростом узлов.

ВЫВОДЫ:

На основании проведенных исследований прихожу к выводу:

1. Основной причиной смерти гр. Семиренко Е.В. следует считать массивную тромбоэмболию ветвей легочной артерии, развившуюся в раннем послеоперационном периоде после ряда оперативных вмешательств направленных на косметическую коррекцию внешности.
2. Каких-либо повреждений, за исключением следов медицинских вмешательств на трупe обнаружено не было.
3. Смерть наступила 29.01.2016 г. в 06:00 в палате интенсивной терапии МЦСМ «ЕВРОМЕД».
4. Незадолго до наступления смерти гр. Семиренко Е.В. пищу не принимала.
5. Исследование крови трупа на алкоголь не проводилось, в связи с нецелесообразностью в виду того, что гр. Семиренко Е.В. скончалась в стационаре в палате интенсивной терапии и самостоятельно принимать алкоголь незадолго до смерти не могла. В раннем послеоперационном периоде гр. Семиренко Е.В. с целью обезболивания назначались наркотические анальгетики.

Приложения: -

Эксперт _____

Экспертиза окончена (дата): 19.02.2015 г.



Очевидно, что Семиренко Е.В. обратилась в медицинское учреждение за медицинской помощью, которая не носила неотложный характер. При этом она имела ряд возрастных заболеваний, но была здорова и не жаловалась на своё физическое состояние, т.е. никакого неотложного медицинского вмешательства, либо помощи объективно НЕ ТРЕБОВАЛОСЬ!

Полагаю, что врач оперировавший мою маму, при избрании объёма оперативного вмешательства должен был учитывать совокупность не только физического статуса пациента (анамнез, возраст, имеющиеся заболевания), но и предполагать последствия оперативного воздействия на организм таким вмешательством. В любом случае, при наличии имеющихся рисков, принятое решение должно быть обосновано одним правилом – «Не навредить здоровью и жизни пациента», что является основополагающим в медицине.

Считаю, что врач не должен осуществлять свою деятельность при наличии больших рисков неблагоприятного исхода в послеоперационном или операционном периодах, и должен отказаться от проведения операции либо избрать иной способ оперативного вмешательства.

Оказываемые медицинские услуги хоть и связаны с порядком их осуществления, но в условиях планового характера лечебного процесса по желанию моей мамы Семиренко Е.В. не позволяют врачам действовать исключительно с целью «заработать» без надлежащей оценки рисков, которые в итоге привели к летальному исходу для пациента. Если посмотреть на ситуацию отстраняясь от доказывания, то становится очевидным, что врачами допущено множество ошибок, что подтверждается причинно-следственной связью между двумя состояниями Семиренко Е.В. Первое – до обращения в Евромед: активный, ведущий интенсивный образ жизни человек и второе – после обращения и Второе мертвый человек, скончавшийся в результате обращения в Евромед. Очевидно, что если бы Семиренко Е.В. не обратилась в Евромед, то она была бы жива! Какая еще причинно – следственная связь нужна для этого очевидного факта ?!

Именно поэтому, если бы врач Семиренко Е.В. не выполнял свои обязанности, то она была бы жива!

Также, при диагностировании Тромбоэмболии легочной артерии 28.01.2016 обязательство Неелова Д.А. было перевести маму в профильный стационар максимального снижения риска жизни, в связи с предоставлением максимальной профессиональной экстренной медицинской помощи, чего также сделано. Убеждена, что при правильных действиях врача вывести маму из реанимационного состояния был очень высокий процент, на что указывает многочасовую работу организма при установленном диагнозе ТЭЛА (более 12 часов).

Изначально я не до конца понимала, почему Неелов Д.А. определил максимальный объем операции, почему все было настолько в спехе. На данный момент я утверждаю, что мотивом действий Неелова Д.А., было его личное обогащение, так как уплаченные денежные средства в размере не менее 400.000 рублей, частично прошли мимо медицинского учреждения и были уплачены лично врачу.

Впоследствии я узнала, что Неелов Д.А. был врачом в «Евромеди» и что он был связан с родственниками моей мамы, что и объясняет его поведение.



Кафедра судебной медицины



Алябьев
Федор Валерьевич
Заведующий кафедрой

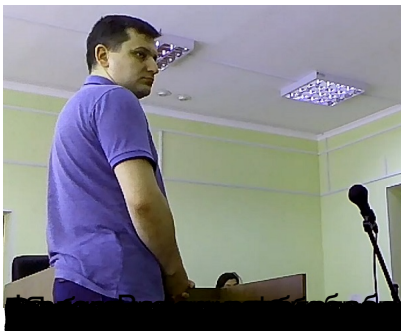
Телефон: 8 (3822) 901-101 добавочный 1783
Адрес: г. Томск, ул. Московский тракт 2, стр. 15
Преподавательская: 8 (3822) 901-101 добавочный 1781
a.fedval@mail.ru
Электронная почта: kaf.sud.med@ssmu.ru

О кафедре



Обращение в «Евромед» и смерть пациентки – звенья одной цепи!

Автор: Administrator
21.04.2017 23:00



• Надлежащим ли образом было избрано лечение ТЭЛА в части используемого комплекса способов, из научно-медицинского и законодательного обеспечения, допараметров, путей введения препаратов и сред, оценки: эффективности, корректирующие действия?

Не надлежащим.

• Была ли объективная возможность выдохнуть лечение ТЭЛА надлежащим образом?

Да, была.

• Исключается ли развитие кровотечения, а также его рецидива либо прогрессирования в месте хирургического вмешательства при использовании того способа лечения ТЭЛА, который был применен у Семеренко Е.В.?

Не исключается. При системном фибринолизе, который, по данным мед. карты, проводил у Семеренко Е.В., закономерно возникновение вторичного кровотечения в области хирургического вмешательства.

• Какие отправления имеют эти пункты в медицинской документации?

На много отправления.

• Можно ли было купировать развивавшееся осложнение – ТЭЛА и предотвратить летальный исход?

При условии оказания своевременной помощи систолическая – да, с вероятностью 88%.

20 мая 2016 г. В.Л.Исков

