

# Протокол

№

гр. София, 15.02.2024 г.

**АДМИНИСТРАТИВЕН СЪД - СОФИЯ-ГРАД, Второ отделение 41 състав,**  
в публично заседание на 15.02.2024 г. в следния състав:

**СЪДИЯ: Луиза Христова**

при участието на секретаря Марияна Велева, като разгледа дело номер **11704** по описа за **2023** година докладвано от съдията, и за да се произнесе взе предвид следното:

След изпълнение на разпоредбите на чл. 142, ал. 1 ГПК, вр. чл. 144 АПК на поименно повикване в 14.32 ч. се явиха:

ЖАЛБОПОДАТЕЛЯТ – МБАЛ „СЪРЦЕ И МОЗЪК“ ЕАД, редовно призовано, не се представлява.

ОТВЕТНИКЪТ – директорът на РЗОК – Б., редовно призован, не се представлява.

СГП не прави искане за конституиране като страна и не изпраща представител.

Явява се ВЕЩОТО ЛИЦЕ д-р Г. Н. О., редовно уведомена.

Явява се ВЕЩОТО ЛИЦЕ д-р М. Д. М., редовно уведомен.

Явява се ВЕЩОТО ЛИЦЕ д-р Ю. Г. Й., редовно уведомен.

СЪДЪТ, като взе предвид редовното призоваване на страните и предвид липса на процесуална пречка за даване ход на делото

**О П Р Е Д Е Л И:**

**ДАВА ХОД НА ДЕЛОТО.**

ДОКЛАДВА СМЕ от лекар хирург от 29.01.2024 г.; молба на ответника от 13.02.2024 г. и молба на жалбоподателя от 15.02.2024г.

Вещите лица О. и М. са със снета по делото самоличност.

СЪДЪТ СНЕ САМОЛИЧНОСТТА на вещото лице:

Ю. Г. Й., 70 годишен, неосъждан, без дела и родство със страните. Предупреден за наказателната отговорност, носена по реда на чл. 291 от НК. Обещава да даде вярно и безпристрастно заключение.

СЪДЪТ пристъпи към изслушване на вещото лице.

ВЕЩОТО ЛИЦЕ: Представил съм заключение в срок, което поддържам.

НА ВЪПРОСИ НА СЪДА ПО Т. 1 ОТ ПОКАНАТА ВЕЩОТО ЛИЦЕ Й. ОТГОВОРИ:

При първата хоспитализация са намерени промени, които биха могли да обяснят част от оплакванията на пациента. Възможно е дисфагията да се дължи на открития тумор, но е възможно и да се дължи на хроничния пангастрит, който е открит при първото пролежаване. Пациентът не може да бъде преведен в гръдна хирургия за извършване на бронхоскопия, без да бъде изписан, защото вторият прием не е бил спешен. Оплакванията при първия прием може да се дължат както на хроничен пангастрит, така и на притискане от тумор. Киселините от пангастрита могат да предизвикат затруднено гълтане, кашлица. Езофагитът най-вероятно се дължи на рефлуксната болест, която също може да причини дисфагия.

НА ВЪПРОСИ НА СЪДА ПО Т. 1 ОТ ПОКАНАТА ВЕЩОТО ЛИЦЕ М. ОТГОВОРИ:

При първия прием са търсени оплаквания в лумена на хранопровода, като откритият гастрит може да обясни оплакванията, но не е достатъчен, тъй като на скенера е видяна туморна формация. Първо трябва да се диагностицира и да се определят насоки на лечение на тумора. Дисфагията може да се дължи и на тумора, и на гастрита, но по-вероятно е да се дължи на белодробния карцином.

НА ВЪПРОСИ НА СЪДА ПО Т. 3 ОТ ПОКАНАТА ВЕЩОТО ЛИЦЕ Й. ОТГОВОРИ:

Деконекция на stomata може да се направи без преди това да е извършена колоноскопия. Колоноскопията е извършена за рестадиране и преценка на стадия на този интестинален тумор, с оглед започване на нова терапия по отношение на тумора. Колоноскопията не е направена по повод на друго заболяване. Възможно е колоноскопията да се направи в рамките на втория прием. „Отложена спешност“ е състояние, при което не е наложително веднага да се извърши оперативно лечение, но трябва да се направи в най-кратки срокове, за което трябва да се направи подготовка на пациента.

НА ВЪПРОСИ НА СЪДА ПО Т. 4 ОТ ПОКАНАТА ВЕЩОТО ЛИЦЕ Й. ОТГОВОРИ:

Не е било възможно диагностицирането да се извърши по клинична пътека 145 и да се отчете само по нея. ХАС са отчетени при компютърната томография на 05.06.2023 г. Тя е направена по време на първия прием. Първо е лекуван илеуса – преодолян е. Тогава е лекувано урологичното заболяване. Болните с илеус се лекуват в хирургия. Лечението с антибиотици и спазмолитици може да се приложи във всяко отделение.

НА ВЪПРОСИ НА СЪДА ПО Т. 5 ОТ ПОКАНАТА ВЕЩОТО ЛИЦЕ Й. ОТГОВОРИ:

Става въпрос за две отделни заболявания, които нямат нищо общо едно с друго. Откритото при втория прием е анатомична аномалия. Компютърната томография е могла да бъде извършена и при първия прием, като се извърши консултация със съответния специалист. Заболяването от втория прием не се нуждае от насочено лечение. Пациентът само е консултиран, провеждано е консервативно общо лечение във връзка и с неврологичното заболяване.

ВЕЩОТО ЛИЦЕ О.: Пациентът е бил високо фебрилен при първия прием и затова е включен антибиотик. Затова са правени всички тези изследвания.

НА ВЪПРОСИ НА СЪДА ПО Т. 6 ОТ ПОКАНАТА ВЕЩОТО ЛИЦЕ Й. ОТГОВОРИ:

Възможно е след проведеното ЕРСР да настъпи влошаване в кратък срок, което се дължи на възпаление на жлъчните пътища и черния дроб, причинено от самата манипулация. Задръжката на жлъчка в жлъчните пътища също може да причини

възпаление, без тази манипулация. Може да настъпи и по-тежко усложнение от манипулацията, каквото е панкреатитът. В случая не е диагностициран такъв, но е диагностицирано възпаление на жлъчния мехур. В конкретния случай възпалението най-вероятно се дължи на манипулацията.

НА ВЪПРОСИ НА СЪДА ПО Т. 7 ОТ ПОКАНАТА ВЕЩОТО ЛИЦЕ Й. ОТГОВОРИ:  
Възможно е панкреатитът да причини метеоризъм. Болката при панкреатита може да доведе до чревна пареза.

НА ВЪПРОСИ НА СЪДА ПО Т. 9 ОТ ПОКАНАТА ВЕЩОТО ЛИЦЕ Й. ОТГОВОРИ:  
Нормално стъпално брахиалният индекс трябва да е 1. В случая в ляво е 0,5, което се счита за критична исхемия. Артериографията и компютърната томография дават анатомичното състояние на съдовата система по отношение на магистралните артерии. Всеки един пациент може да развие колатерална мрежа, която да храни крайника, дори при високостепенна стеноза, поради това се оперира, когато има данни за исхемия на крайника, тоест недостатъчно кръвоснабдяване на крайника. Тъй като при първия прием пациентът е имал болка само в левия крайник, въпреки че е установена стеноза и в дясно, не е била наложителна интервенция в дясно. Вторият прием е поради внезапна остра болка в десния долен крайник. Вероятно става въпрос за емболия или остра тромбоза, която обаче не е причинена от манипулацията при първия прием. При такава манипулация се слагат антикоагуланти, които могат да нарушат равновесието в организма, но това не може да се установи.

НА ВЪПРОСИ НА СЪДА ПО Т. 10 ОТ ПОКАНАТА ВЕЩОТО ЛИЦЕ Й. ОТГОВОРИ:

По същия начин като по т.9, при първия прием манипулацията е процедирана първо в дясно, заради оплакванията на пациента в долен десен крайник. Вторият прием е поради внезапна остра болка в левия долен крайник. Вероятно става въпрос за емболия или остра тромбоза, която обаче не е причинена от манипулацията при първия прием. При такава манипулация се слагат антикоагуланти, които могат да нарушат равновесието в организма, но това не може да се установи.

НА ВЪПРОСИ НА СЪДА ПО Т. 13 ОТ ПОКАНАТА ВЕЩОТО ЛИЦЕ Й. ОТГОВОРИ:

Смутеният чревен пасаж може да се дължи на чревно срастване, но може да се дължи и на други причини. Може да се дължи на дивертикулит повече, отколкото на дивертикулоза. Д. може да причини чревен дискомфорт и не се нуждае от консервативно лечение, а от специална диета.

СЪДЪТ по заключението

#### О П Р Е Д Е Л И:

ПРИЕМА заключението на СМЕ от лекар невролог.

ОПРЕДЕЛЯ окончателно възнаграждение на вещото лице О. в размер на 250 лв. по внесения от жалбоподателя депозит, за която сума му издава РКО.

ПРИЕМА заключението на СМЕ от лекар специалист по вътрешни болести.

ОПРЕДЕЛЯ окончателно възнаграждение на вещото лице М. в размер на 650 лв., за която сума му издава РКО.

ПРИЕМА заключението на СМЕ от лекар хирург.

ОПРЕДЕЛЯ окончателно възнаграждение на вещото лице Й. в размер на 936 лв., като за 550 от тях му издава РКО, а за останалите 386лв. ЗАДЪЛЖАВА жалбоподателя да ги довнесе в 3-дневен срок от съобщаването, след което на вещото лице ще бъде

издаден РКО.

В случай че жалбоподателят не ги внесе в определения срок, същият ще бъде осъден, а сумата събрана принудително.

Предвид липсата на доказателствени искания от страните и като счете делото за изяснено от фактическа страна СЪДЪТ

О П Р Е Д Е Л И:  
ДАВА ХОД НА УСТНИТЕ СЪСТЕЗАНИЯ.

СЪДЪТ ОБЯВИ, ЧЕ ЩЕ СЕ ПРОИЗНЕСЕ С РЕШЕНИЕ В СРОК.

Протоколът изготвен в съдебно заседание, което приключи в 15.51 ч.

СЪДИЯ:

СЕКРЕТАР: