

Уважаемая редакция! Обращаюсь к Вам по вопросу достоверности публикации.

В №6 Уральского Медицинского журнала за 2007 год в статье Лутфарахманова и соавт. «Госпитализация в отделение интенсивной терапии в воскресные дни не является фактором риска неблагоприятного исхода» основной вывод противоречит данным табл. 1:

среди госпитализированных в будние дни (1157) выжило 965, умерло 192 (16,6%), среди госпитализированных в выходные (360) выжило 337, умерло 23 (17,5%). По критерию «хи квадрат» $P < 0,0001!$ (хи-квадрат = 22,679). То есть, риск смерти для всех госпитализированных в выходные существенно выше, чем для остальных!

Может быть, у авторов есть объяснение? Кроме того, оба вывода авторов противоречат друг другу: верен или первый, или второй. Мне кажется, что данная статья не украсила Ваш журнал, уровень которого, в целом, весьма высок.

С уважением, Шмаков Алексей Николаевич,
д. м. н., главный детский анестезиолог-реаниматолог Новосибирской обл.

Ответ авторов: Мы благодарны предоставленной нами возможности подискутировать с авторами письма, представившими критические замечания в адрес нашей статьи.

От имени коллектива авторов разрешите поблагодарить уважаемого Алексея Николаевича за проявленный интерес к нашей работе и позвольте ответить г-ну А. Н. Шмакову на упреки относительно статьи «Госпитализация в отделение интенсивной терапии в воскресные дни не является фактором риска неблагоприятного исхода», опубликованную в №6 Уральского Медицинского журнала. Упреки г-на А. Н. Шмакова касаются несостоятельности публикации вследствие недостоверности статистического анализа, противоречия в выводах. В этой связи приводим фрагмент первого абзаца результатов нашей статьи: «... Для госпитализаций в выходные дни фактическая летальность была 17,5% (63 из 360 пациентов; ОШ=1,06; 95% ДИ от 0,78 до 1,46; $p=0,750$) ..., без статистически значимой разницы с госпитализациями в будние дни (летальность 16,6% [192 из 1157 пациентов]) ...». Аналогичные данные содержатся в табл. 1 публикации, фрагмент которой мы приводим.

Таблица 1. Взаимосвязь прогностических факторов с госпитальной летальностью и длительностью лечения в отделении интенсивной терапии

Прогностические факторы	Пациенты п	Госпитальная летальность	
		Частота смерти %	Отношение шансов (95% ДИ) †
День госпитализации			
Будний	1157	16,6	1,00
Выходной	360	17,5	1,06 (0,78 до 1,46)

Примечание. † – ОШ вычислены относительно референсных уровней, которыми служили наименьшие значения в каждой категории факторов риска.

Аналогичные результаты получаем при составлении табл. 2х2 и вычислении χ^2 .

Параметр	Умерли	Выжили	Итого
Будние дни	192	965	1157
Выходные дни	63	297	360
Всего	255	1262	1517

$$\chi^2=0,101; DF=1; P=0,750$$

Как видно из представленного, в табл. 1 и фрагменте первого абзаца результатов число умерших в выходные дни было 63, а не 23; (как полагает и на чем основывает свои расчеты А. Н. Шмаков) подобная замена привела Алексея Николаевича к неверному результату, а именно высокому уровню критерия χ^2 и, соответственно, якобы достоверному отличию летальности в выходные дни от летальности в будние дни.

Что касается выводов нашей статьи, то мы не видим противоречия. Существует общепринятая практика подсчета общей (crude, case-mix) и групповой летальности. Различия летальности в одной или нескольких группах не означают различия летальности во всей популяции пациентов.

Мы полагаем, что не несем ответственности за невнимательное прочтение нашей статьи, приведшие к выводам о несостоятельности публикации и надеемся в будущем на продуктивный обмен мнениями.

С уважением,

Ильдар И. Лутфарахманов, д. м. н., доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии БГМУ.
Миронов П. И., д. м. н., проф. кафедры скорой помощи ИПО БГМУ.