

1. Аверкова А.О. Отягощенная наследственность у больных с “ранним” развитием острого коронарного синдрома / А.О. Аверкова, В.А. Бражник, А.А. Рогожина, М.А. Евдокимова и др. // Кардиология. 2018; 58(8): 12-17
2. Белый С.А. Клеточная терапия хронической сердечной недостаточности – современное состояние проблемы / С.А. Белый, В.В. Комок // Кардиология. 2018;58(S4):46-54
3. Piepoli M.F. European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice/ M.F. Piepoli, A.M. Hoes, S. Agewall et al. // Atherosclerosis 2016; 252; 207-274. DOI; 10.1016 // Atherosclerosis. 2016.05.037
4. Togaev D. K. et al. Relation of polymorphism gene urat-1 with coronary heart disease associated asymptomatic hyperuricemia in Uzbek population //American Journal of Medicine and Medical Sciences. – 2016. – Т. 6. – №. 3. – С. 92-94.
5. Tashkenbaeva E.N. Study of relation of polymorphism Gene Glut9 with coronary heart disease associated asymptomatic hyperuricemia in Uzbek population/ E.N. Tashkenbaeva, D.K. Togaev, S.Kh. Ziyadullaev (2016) // European Science Review. – С. 9-10.

УДК 616-006.04

Капралов А.И., Николаенко О.В.

**ВЫЯВЛЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА РАННЕЙ
СТАДИИ В УСЛОВИЯХ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО
ЗВЕНА В ГОРОДЕ ЕКАТЕРИНБУРГЕ**

Кафедра поликлинической терапии, ультразвуковой и функциональной
диагностики

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Kapralov A.I., Nikolaenko O.V.

**IDENTIFICATION OF ONCOLOGICAL DISEASES AT THE EARLY
STAGE IN THE CONDITIONS OF THE AMBULATORY
AND POLYCLINICAL TAG IN THE CITY OF EKATERINBURG**

Department of polyclinic therapy, ultrasound and functional diagnostics

Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: alexey_kapralov@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены вопросы выявления онкологических заболеваний на ранней стадии в условиях амбулаторно-поликлинического звена

города Екатеринбурга посредством специально разработанного опросника, соответствующего критериальной валидности.

Annotation. The article deals with the identification of oncological diseases at an early stage in the conditions of an outpatient clinic of the city of Yekaterinburg through a specially designed questionnaire, corresponding to the criteria validity.

Ключевые слова: онконастороженность, ранняя диагностика, амбулатория.

Key words: oncology, early diagnosis, outpatient clinic.

Введение

Ежегодно примерно полумиллиону россиян ставят диагноз «рак», порядка 280 тысяч наших граждан уходят из жизни из-за этой болезни [1, 3, 4]. При этом, если выявить новообразование на первой-второй стадии, то вылечить его можно примерно в 95% случаев [2, 5]. Перед врачом-терапевтом первичного звена стоит важная задача – выявить посредством анкетирования онкологические заболевания на ранней стадии. Важно понимать, что каждый врач-клиницист должен быть всегда онконасторожен [1, 4].

Цель исследования – выявление онкологических заболеваний на ранней стадии в условиях амбулаторно-поликлинического звена города Екатеринбурга.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 1200 человек, обращающиеся на первичный прием к врачу-терапевту амбулаторно-поликлинического учреждения МБУ «Центральная городская больница №7» и МАУ «Центральная городская больница №24» города Екатеринбурга. Критерии включения – возраст пациентов старше 30 лет, пришедшие на первичный прием к врачу-терапевту, и подписанное пациентом информированное согласие на участие в исследовании.

При обследовании пациентов использовалась специально разработанная анкета, состоящая из трех разделов, в которых перечислялись основные жалобы и симптомы, позволяющие заподозрить онкологические заболевания на ранней стадии.

Для описания данных использовались медиана, доверительный интервал, стандартное отклонение; для проверки достоверности различия показателей – критерий Фишера при $p < 0,05$. Так как доверительная вероятность составляет 95%, доверительный интервал 5%, а генеральная – совокупность жалоб и симптомов, по которым проводилось анкетирование, – три раздела в каждом исследовании, то выборку можно считать репрезентативной. Гипотеза о нормальном законе распределения, где $X_{эмп}^2 > X_{кр}^2$, принимается на уровне значимости $p = 0,05$ в данном исследовании.

Результаты исследования и их обсуждение

Выборка включала 1200 пациентов, из них 502 мужчины (41,8%) и 698 женщин (58,2%). Медиана возраста мужчин – 57 (32÷79) лет, женщин – 65

(30÷82) лет. На базе ЦГБ №24 исследовано 800 человек (66,6%), ЦГБ №7 – 400 человек (33,4%).

Анализируя данные по структуре отклонений в разделе №1 данной анкеты, получены следующие значения: 8,0% указали жалобы на одышку; 6,3% – наличие пигментных образований на коже; 2,7% – эрозии на коже; 1,6% – увеличение лимфотических узлов; 77,0% – указанных жалоб не обнаружили.

Во втором разделе, который был представлен анкетироваемым для анализа, вопросы были связаны с гастроэнтерологией и проктологией. Так, 9,0% пациентов отметили боль и тяжесть в области живота; 5,3% – запоры более 3 дней, стул со слизью и кровью; 4,8% – ухудшение аппетита; 81,0% – указанных жалоб не отметили.

Заключительный, третий раздел, был посвящен женщинам репродуктивного возраста и в постклимактерическом периоде. 85,3% женщин жалоб, связанных с репродуктивной системой, не предъявляли. Лишь 5,3% отметили кровянистые выделения из влагалища вне менструаций; 3,8% – увеличение размеров живота на фоне умеренной прибавки массы тела; 2,8% – тянущие боли в пояснице и внизу живота.

В структуре отклонений у лиц молодого возраста (согласно ВОЗ 2018 г. – 18-44 лет) 76,7% респондентов указанных жалоб не отметили, 12,6% – нарушения ЖКТ, 7,5% – наличие пигментных образований на коже, 3,2% – гинекологическая патология ($\chi^2=14,51, p=0,0015$) (рис. 1).

Определена сильная прямая корреляционная связь между возрастом и числом жалоб опросника (мужчины – 0,783; женщины – 0,735, $p=0,05$).

Для обобщения полученных результатов была высчитана вовлеченность врачебных специальностей в маршрутизации больных для выявления онкологических заболеваний на ранней стадии. Так, основная роль принадлежит гастроэнтерологам (14,3%), гинекологам (11,6%), терапевтам (10,9%), $p=0,05$.

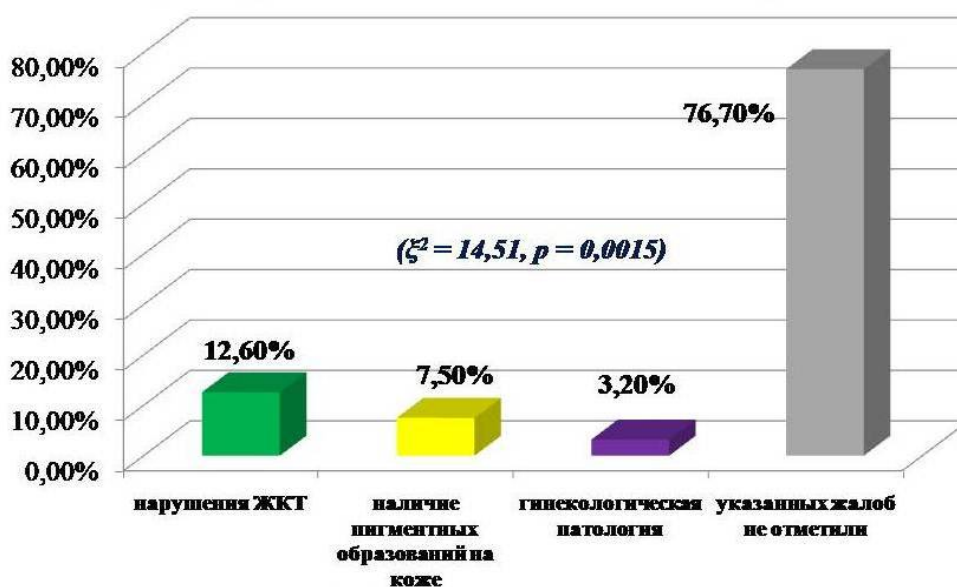


Рис. 1. Структура отклонений у лиц молодого возраста

Частота назначения лабораторных и инструментальных методов исследования для выявления онкологических заболеваний на ранней стадии: 12,6% – общий анализ крови, 7,6% – общий анализ мочи, рентгенография, флюорография – 6,4%.

Выводы:

1. Основные жалобы исследуемые предъявляли на заболевания, связанные с сердечно-сосудистой системой, органами дыхательной и репродуктивной системы, желудочно-кишечным трактом.

2. Врачебные специальности, которые задействованы в маршрутизации пациентов для выявления онкологических заболеваний на ранней стадии – гастроэнтеролог, гинеколог, терапевт.

3. С повышением возраста отмечается большее число жалоб, предъявляемых пациентами, позволяющими заподозрить онкологические заболевания на ранней стадии обращения к врачу первичного звена.

4. Для успешного выявления онкологических заболеваний на ранней стадии врачи всех специальностей должны работать в команде и быть настроены на положительный результат, проводить скрининговые тесты и активно заниматься санитарно-просветительской работой.

Список литературы:

1. Денисенко А.Н. Заболеваемость злокачественными новообразованиями и профилактическая работа / А.Н. Денисенко // Менеджер здравоохранения. – 2017. – № 1. – С. 35-42

2. Куликов Е.П. Непальпируемые опухоли молочных желез / Е.П. Куликов – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 152 с.

3. Справочник по онкологии / Под ред. С.Б. Петерсона. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 288 с.

4. Резник А.О. Вопросы генетической диагностики онкологических заболеваний в практике семейного врача / А.О. Резник // Справочник врача общей практики. – 2017. – № 7. – С. 4-14

5. Рыльцов А.Ю. Как не пропустить онкологическую патологию врачу-терапевту / А.Ю. Рыльцов // Заместитель главного врача: лечебная работа и медицинская экспертиза. – 2017. – № 3. – С. 96-105

УДК 616.233-002

Касаткина К.А., Лозовский О.А., Вишнева Е.М.

АНАЛИЗ ПРИЧИН ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХОБЛ

Кафедра факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии

Уральский государственный медицинский университет Минздрава России
Екатеринбург, Россия