

УДК 614.2+616-08

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА СЕМЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА УЧАСТКЕ ПОЛИКЛИНИКИ «ХАКИМ»

К.А. Тулеуов, З.Л. Алимбекова, Т.Н. Лачкова, М.К. Мухаметжанова, Р.М. Жумамбаева, Г.К. Омарова

Государственный медицинский университет г. Семей, Поликлиника «Хаким», г. Семей

Резюме

Анализа профилактического осмотра жителей г. Семей, проживающих на участке поликлиники «Хаким» позволил выявить, что заболевания сердечно – сосудистой системы и их факторы имеют место на участке уже в молодом возрасте, при этом в большинстве случаев мужчины страдают ИБС, а женщины - артериальной гипертензией.

Тұжырым

«ХАКИМ» ЕМХАНАСЫНА ҚАРАСТЫ СЕМЕЙ ҚАЛАСЫНЫҢ ТҰРҒЫНДАРЫНЫҢ АЛДЫН АЛА ТЕКСЕРУДІҢ ҚОРЫТЫНДЫ АНАЛИЗИ

Семей қаласындағы «Хаким» емханасына қарасты тұратындары арасында алдын – алу шараларын жүргізгенде, жүрек – қан – тамыр жүйесі аурулары жас адамдар арасында жиі кездесті, олардың көбі ер адамдар – ЖИА, әйелдер – артериальды гипертензия ауруларына шалдыққан.

Summary

ANALYSIS OF THE RESULTS OF ROUTINE INSPECTION INHABITANTS FAMILIES RESIDING IN THE AREA CLINICS, "HAKIM", SEMEY CITY

The analysis of routine inspection of townsmen of the Semei city living on a site of polyclinic "Hakim" has allowed to reveal that diseases of cardiovascular system and their factors take place on a site already at young age, thus in most cases men suffer the Ischemic Heart trouble, and women-arterial a hypertension.

На основании Указа Президента Республики Казахстан от 1 февраля 2010 года № 922 «О Стратегическом плане развития Республики Казахстан до 2020 года» была принята Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы, основной целью которой является улучшение здоровья граждан Казахстана для обеспечения устойчивого социально-демографического развития страны (4). Подъем здравоохранения на качественно новый уровень развития может быть достигнут только путем коренного изменения технологии оказания услуг первично медицинской санитарной помощи (ПМСП). (4) При этом, одним из приоритетных задач развития отрасли, определенное министерством здравоохранения, является снижение уровня социально значимых заболеваний, улучшение качества жизни больных и увеличение продолжительности жизни населения. В этой связи на первый план выдвигаются проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения, (далее – скрининговые осмотры), основной целью которых являются выявление заболеваний на ранних стадиях и предупреждение развития их факторов риска.

Следует отметить, что основным проводником профилактики в широком смысле слова выступает участковый врач. Участковый врач первым сталкивается с заболевшим человеком, он должен знать не только настоящее, но и прошлое больного, объектом его заботы и деятельности является не только больной, но и здоровый человек, условия его жизни и труда.

Как известно, патология сердечно - сосудистой системы является важнейшей проблемой медицинской и социальной значимости ввиду высокой заболеваемости населения и занимает первое место в структуре смертности в большинстве развитых и развивающихся стран (3,5,6). Факторы риска сердечно-сосудистых осложнений артериальной гипертензии (АГ) затрагивают широкий спектр «потенциально опасных» для здоровья факторов поведенческого, биологического, генетического, социального характера, окружающей среды, которые

повышают вероятность развития заболевания, его прогрессирования и неблагоприятного прогноза (1,2). Несмотря на широкомасштабные научные исследования, проводимые по изучению патогенетических аспектов болезней системы кровообращения и её осложнений (5,6,7), показатель смертности в Республике Казахстан (РК) остается высоким, а при анализе данных по регионам Восточно-Казахстанская область в 2010 году занимает 3-е место что соответствует 527,6 на 100 тыс. взрослого населения.

Исходя из этого, представлял интерес методом профилактического осмотра выявить основные болезни системы кровообращения (артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца и факторов риска их развития среди мужчин и женщин); на ранних этапах для проведения первичной и вторичной профилактики на участке поликлиники «Хаким» г. Семей.

На участке поликлиники «Хаким» проживает всего 13592 жителя. Из них взрослое население в возрасте от 15 лет и старше составляет -11502, в том числе 6653 мужчин и 6939 женщин, причем наибольшее число проживающихся лиц приходится на возраст от 20 до 49 лет, что составляет 6327 человек, т.е. 55% всего взрослого населения. В течении 2011 года (с 01.01 по 23.11.) скрининговым методом обследованы 1824 человек (852 мужчин и 972 женщин) в возрасте от 18 до 65 лет, при этом 51,5% составили лица в возрасте от 18 до 40 лет что обусловлено, по-видимому, преимуществом молодого контингента жителей участка.

Скрининговый осмотр проводился в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи согласно приказу №145 с соблюдением правил проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп, утвержденных приказом и.о. Министра здравоохранения РК от 10 ноября 2009 года № 685 РК.

После физикальных исследований всем больным проведены общеклинические анализы крови, мочи, анализ крови на сахар, ЭКГ, лицам старше 18 лет определялись показатели холестерина и триглицеридов в крови. При необходимости больных направляли к вра-

чам других специальностей и на дополнительные исследования (лабораторные, функциональные, рентгенологические и т. д.). Средний медицинский персонал проводил: сбор анамнестических данных по анкете; антропометрические измерения; измерение артериального давления; взятие мазков для цитологического исследования (с 18 лет); исследование остроты зрения; измерение внутриглазного давления (лицам после 40 лет); определение остроты слуха. Результаты исследований целевых групп взрослого населения вносились в

статистическую карту профилактического медицинского осмотра (скрининга) амбулаторного пациента (форма 025-08/у).

При анализе полученных нами данных выявлено, что из 1824 обследованных лиц в возрасте от 18 до 65 лет болезни системы кровообращения, а также их факторы риска (сахарный диабет, ожирение), выявлены у 210 (97 мужчин и 113 женщин), что составило 11,93% (таблица 1).

Таблица 1.

Возраст	Осмотрено			Выявлено больных			
	всего	в том числе		всего (абс. чис.)	в том числе		проценты (%)
		м	ж		м	ж	
18 лет	182	92	90	0			0
25 лет	209	103	106	3	2	1	1,44
30 лет	153	74	79	4	1	3	2,61
35 лет	183	89	94	9	2	7	3,28
40 лет	154	68	86	12	5	7	5,00
42 год	75	31	44	2	2		2,67
44 года	53	21	32	2		2	1,89
45 лет	14	6	8	4	1	3	28,57
46 лет	87	43	44	23	4	1	26,44
48 лет	67	35	32	7	3	4	10,45
50 лет	145	69	76	25	20	15	17,36
52 года	94	41	53	15	5	10	15,96
54 года	86	38	48	15	10	5	17,44
55 лет	13	4	9	8	8	0	61,54
56 лет	82	40	42	11	3	8	11,96
58 лет	90	41	49	18	12	6	19,78
60 лет	85	39	46	31	11	20	36,05
62 года	23	11	12	6	3	3	26,09
64 года	21	5	16	7	4	3	33,33
65 лет	8	2	6	8	4	4	100,0
Итого	1824	852	972	210	100	110	11,28

Изучение этих показателей по возрастам показало, что патология сердечно-сосудистой системы на данном участке выявлена уже в группе лиц возраста 25 лет (1,44%), возрастая в группе 45 лет (28,5%), достигала значительных цифр в возрастной группе 55 лет (61,54%). Что касается группы лиц 65 лет то 100% об-

следованных страдали заболеванием органов кровообращения. При анализе этих данных по нозологиям у 115 из 210 была артериальная гипертония, что составило 54,7% у 36 ишемическая болезнь сердца(17,5%), у 7 сахарный диабет (3,34%) у 17 сосудистая дистония а у 35 ожирение (17,1%) (рис 1).

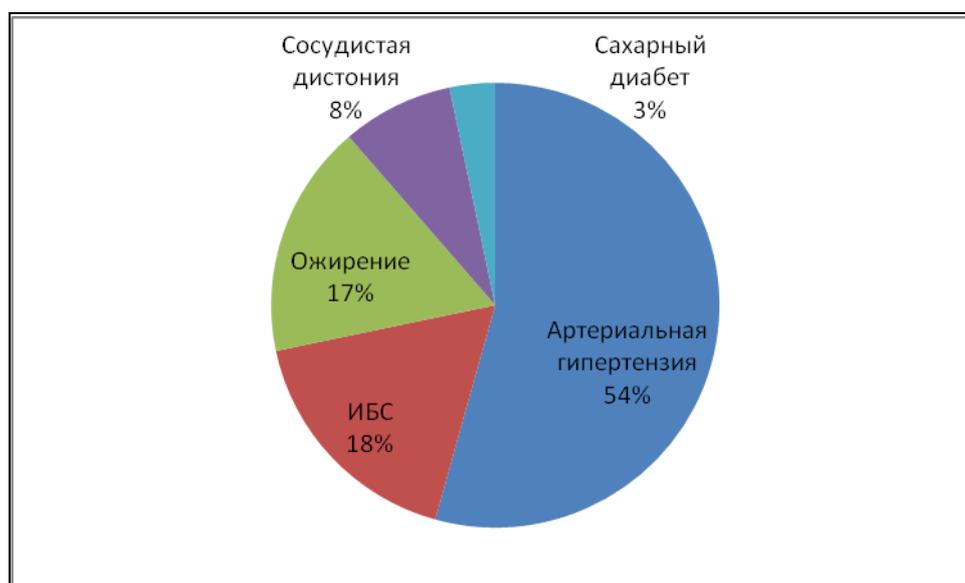


Рис. 1. Анализ нозологий.

Артериальной гипертонией, сахарным диабетом, ожирением и сосудистой дистонией страдали в основ-

ном женщины 57%, 85,8%, 79% и 53% соответственно, а ИБС – мужчины 66,6% (таблица 2).

Таблица 2.

Диагноз	Мужчин		Женщин		Всего	
	абс	%	абс	%	абс	%
Артериальная гипертензия	50	43	65	57	115	54,7
ИБС	24	66,6	12	33,4	36	17,5
Ожирение	14	40	21	79	35	17,1
Сосудистая дистония	8	47	9	53	17	8,1
Сахарный диабет	1	14,2	6	85,86	7	3,3
Итого	97	46,1	113	53,8	210	100

После проведения профилактического осмотра и выявления тех или иных патологий больные брались на диспансерный учет и направлялись при необходимости на лечение к соответствующим специалистам.

Выводы

1. Скрининговый осмотр целевых групп населения медицинскими работниками поликлиники «Хаким» позволил выявить на данном участке ряд социально значимых заболеваний сердечно-сосудистой системы уже в молодом возрасте.

2. Анализ показателей профилактического осмотра по нозологиям и полу показал, что из всех больных с патологией органов кровообращения более половины страдают артериальной гипертонией и это были главным образом женщины, в то время как ишемической болезнью сердца болеют мужчины.

3. Выявленные в результате исследования закономерности позволяют более дифференцированно подойти к вопросам диспансеризации.

4. Проведение своевременных профилактических осмотров, как одной из форм профилактической деятельности врача, способствует развитию медико-социальной активности и улучшению качества жизни больных.

Литература:

1. Агеев Ф.Т., Скворцов А.А., Мареев В.Ю., Беленков Ю.Н. Сердечная недостаточность на фоне ишемической болезни сердца: некоторые вопросы эпидемиологии, патогенеза и лечения //МРЖ. 2000 №15-16 С 622-626.

2. Беленков Ю.Н. Хроническая сердечная недостаточность в России – опыт 25 лет, где мы находимся и куда должны идти? // Сердечная недостаточность. 2003 №1 с. 9-11.

3. Беленков Ю.Н., Мареев В.Ю., Агеев Р.Т., Даниелян М.О. Первые результаты национального эпидемиологического исследования – эпидемиологическое обследование больных ХСН в реальной практике (по обращаемости) ЭПОХА-О-ХСН// Сердечная недостаточность 2003 №3 с. 116-120

4. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы.

5. Диагностика и лечение нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. Российские рекомендации. ВНОК.-2004, - 36с.

6. Gard R, Packer, Pitt B, Yusuf S. heart Failure in the 1990s: Evolution of major public health problem in cardiovascular medicine//I. Am Coll. Cardiol. 1993 V. 22 (Suppl A). p.3 A-5A.

7. Gillum R.F. Epidemiology of heart failure in the United States//Am. Heart. J. 1993 126 p. 1042-1047.

УДК 616.8-085.851-056.24

ОБ ОПЫТЕ РАБОТЫ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КАБИНЕТА В СОМАТИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

А.А. Алмагамбетова

КГКП «Центр психического здоровья», г.Семей

Резюме

Основной целью создания психотерапевтической службы в соматическом ЛПУ является оказание специализированной помощи пациентам с пограничными нервно-психическими нарушениями, сопряженными с соматической патологией.

Опыт работы врача-психотерапевта в соматической поликлинике показывает, что обязательными условиями его эффективного функционирования являются интегративный подход к организации психотерапевтической помощи, использование научно-обоснованных психотерапевтических подходов и тесный продуктивный контакт с врачами соматического профиля при лечении пациента.

Тұжырым

СОМАТИКАЛЫҚ ЕМХАНАДАҒЫ ПСИХОТЕРАПИАЛЫҚ КАБИНЕТ ЖҰМЫСЫНЫҢ ТӘЖІРИБЕСІ ТУРАЛЫ

Соматикалық ЕПМ-де психотерапевтикалық қызмет көрсетудің негізгі мақсаты соматикалық ауытқуы бар жүйке-психикалық бұзылысты науқастарына мамандандырылған көмек көрсету болып табылады.

Соматикалық емханадағы дәрігер-психотерапевтің еңбек тәжірибесі оның тиімді қызмет атқарылуының міндетті шарты болып, психотерапевтикалық көмек көрсету ұжымына интегративті жағынан келу, ғылыми-негізделген психотерапевтикалық подходтарды қолдану және науқасты емдеудегі соматикалық профилі бар дәрігерлермен тығыз продуктивті қарым-қатынаста болуын көрсетеді.