

3. Подтверждение диагноза возможно только при проведении молекулярно-генетического исследования, при этом с учетом выраженной генетической гетерогенности данных заболеваний предпочтительнее использование метода массового параллельного секвенирования.

Список литературы:

1. Заболевания нервной системы у детей: в 2-х т. Т1./ Под ред. Ж. Айкарди и др.; пер.с англ.; общ. ред. А.А. Скоромца – М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013 – с. 568: ил.

2. Francois Rivier. Врожденные мышечные дистрофии: классификация и диагностика /Francois Rivier, Pierre Meyer, Ulrike Walther-Louvie, Monse Mercier, Bernard Echenne, Susana Quijano-Roy // Нервно-мышечные болезни. -2014. - №1. - С.6-20

3. Lampe A.K., Bushby K.M.D. Collagen VI-related muscle disorders // J. Med. Genet. – 2005. – Vol.42. – P.673-685

4. Харламов. Д.А. Симптомокомплекс «вялый ребенок» – взгляд детского невролога//«Практика педиатра». – 2010. - №2. - С. 21-25

УДК 616.8-089

Костромина П.Г.², Лазарев А.Ю.^{1,2}, Колотвинов С.В.^{1,2}

**СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ
НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ
БОЛЬНИЦЫ № 40 В ДЕТСКОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ С 2016 ПО 2018
ГОД**

¹Муниципальное автономное учреждение здравоохранения
Городская клиническая больница № 40

²Кафедра нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская федерация

Kostromina P.G.², Lazarev A.Yu.^{1,2}, Kolotvinov S.V.^{1,2}

**NEUROSURGERY DEPARTMENTS STATISTICS OF CITY CLINICAL
HOSPITAL IN THE CHILDREN'S AGE GROUP FROM 2016 TO 2018**

¹Municipal autonomous healthcare institution
City clinical hospital № 40

²Department of nervous diseases, neurosurgery and medical genetics
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: chusovitina.polina@gmail.com

Аннотация. В данной статье изложены данные, которые дают представление о структуре и объеме хирургической помощи детской

возрастной группе населения, оказанной в нейрохирургических отделениях ГКБ № 40 с 2016 по 2018 год.

Annotation. This article presents data that provide an idea of the structure and volume of surgical care for the children's age group of the population provided in the neurosurgical departments of the CCH № 40 from 2016 to 2018.

Ключевые слова: нейрохирургия, медицинская статистика, дети.

Key words: neurosurgery, medical statistics, children.

Введение

На современном этапе развития здравоохранения вопросы оценки качества медицинской помощи приобретают особое значение. Несомненно, благодаря традиционным методам оценки деятельности учреждений здравоохранения, основанным на анализе государственных форм статистической отчетности, становится возможным обеспечение своевременного выявления и исправление дефектов оказания медицинской помощи, происходит повышение качества лечебно-диагностического процесса и интереса и сознательного отношения специалистов к работе. Поэтому стоит понимать, что без владения актуальной информацией о заболеваемости детского населения невозможно эффективное управление и оказание хирургической помощи детям по профилю «нейрохирургия» [5].

Цель исследования – изучение и обработка статистических данных с целью определения объективной деятельности нейрохирургической службы ГКБ № 40.

Материалы и методы исследования

Нами были ретроспективно обработаны 320 истории болезни детей от 0 до 17 лет включительно, получающих лечение в двух нейрохирургических отделениях ГКБ № 40 с 2016 по 2018 год. Учитывая повторные госпитализаций отдельных детей в пределах одного года, а также необходимость нескольких хирургических вмешательств, приходящихся на одного ребенка, количество операций превышает количество пациентов.

Данные получены при помощи клинической информационной системы Medoffice, статистическая обработка проводилась вариационным методом с использованием программы MicrosoftofficeExcel 2010 forWindows.

Результаты исследования и их обсуждение

На момент поступления в стационар возраст детей варьировал от 3 дней жизни до 17 лет 11 месяцев, средний возраст госпитализированных пациентов с 2016 по 2018 год не отличался значительно и в 2016 составил $9,6 \pm 4,4$ лет, в 2017 – $9,4 \pm 4,4$ лет, а в 2018 - $9,9 \pm 4,4$ лет. Распределение пациентов по возрасту в течение трех лет оставалось относительно стабильным, но стоит отметить, что среди всех возрастных групп преобладали дети младшего школьного возраста – 30,94% (n=99), пациенты старшего школьного возраста составили 26,25% (n=84), подростков наблюдалось 23,75% (n=76), детей раннего возраста – 18,13% (n=58) и меньше всего было госпитализировано новорожденных - всего

0,93% (n=3). При распределении больных по полу существенной разницы не выявлено: из детей, получивших за три года в нейрохирургических отделениях лечение, 58,44% составили мальчики (n=187) и 41,56% - девочки (n=133).

Исходя из основных показателей работы отделений, представленных в Таблице 1, можно отметить, что на фоне роста общего числа госпитализаций из года в год снижается абсолютное количество и процент детского населения от общего числа больных. При этом процент хирургической активности в детской группе в 2018 году относительно 2017 увеличился на 2,7%, а с 2016 года возрос на 13,6%. При этом оперативная активность относительно детей в среднем на 12,93% больше, чем взрослого населения. Количество неотложных операций, проведенных у детей в 2016 году составило 6,3% (n=7), в 2017 уменьшилось до 1,8% (n=2), а в 2018 году состоялось лишь одно неотложное хирургическое вмешательство, занявшее 0,9% в общей статистике. Послеоперационная летальность детей за отчетный период не превышает 1 случая в год.

Сравнивая показатели общей заболеваемости неврологической патологией детского населения за 2016 год процент госпитализированных пациентов в нейрохирургические отделения ГКБ № 40 составил 0,14% (n=122) от численности заболевших по Свердловской области (n=86600) [1,2]. В 2017 году количество детей, получавших лечение в нейрохирургических отделениях было 0,12% (n=100) от общего количества детей с заболеваниями нервной системы (n=83803), зарегистрированных Центральным НИИ организации и информатизации здравоохранения в Свердловской области [1,2], а за 2018 год полечено 0,11% (n=98) пациентов распределенных в статистике аналогичным образом (n=88212) [3,4].

Среди нозологических форм ведущее место в исследовании неизменно занимают новообразования: 43,5% (n=53) в 2016 году, 41% (n=41) и 53,1% (n=52%). На втором месте по частоте фигурируют гидроцефалии: 33,6% (n=41) за 2016 год, 33% (n=33) за 2017, а в 2018 году – 30,6% (n=30). Третье место по частоте встречаемости занимает сосудистая патология: 11,5% (n=14) в 2016, а в 2017 и 2018 по 7% и 7,1% соответственно (n=7). Такие диагнозы как аномалии развития, дегенеративные заболевания позвоночника, эпилепсия и другие встречаются значительно реже вышеперечисленных, подробнее с нозологической статистикой по нейрохирургическим отделениям представлена на Рисунке 1.

Таблица 1

Показатели работы отделений по всем возрастным группам

Показатели работы отделения	2016		2017		2018	
	Абс.	% от общ.	Абс.	% от общ.	Абс.	% от общ.
Число госпитализаций (общее)	3391		3739		4144	
Число госпитализированных						

детей	122	3,6	100	2,7	98	2,4
Хирургическая активность, %	Общ.	Дети	Общ.	Дети	Общ.	Дети
	65,0	72,1	65,5	83,0	71,5	85,7
Количество проведенных операций у детей	План.	Неотл.	План.	Неотл.	План.	Неотл.
	104	7	109	2	110	1
Послеоперационная летальность	Общая, абс.	Общая, %	Общая, абс.	Общая, %	Общая, абс.	Общая, %
	50	1,5	71	1,9	66	1,6
	Дети, абс.	Дети, %	Дети, абс.	Дети, %	Дети, абс.	Дети, %

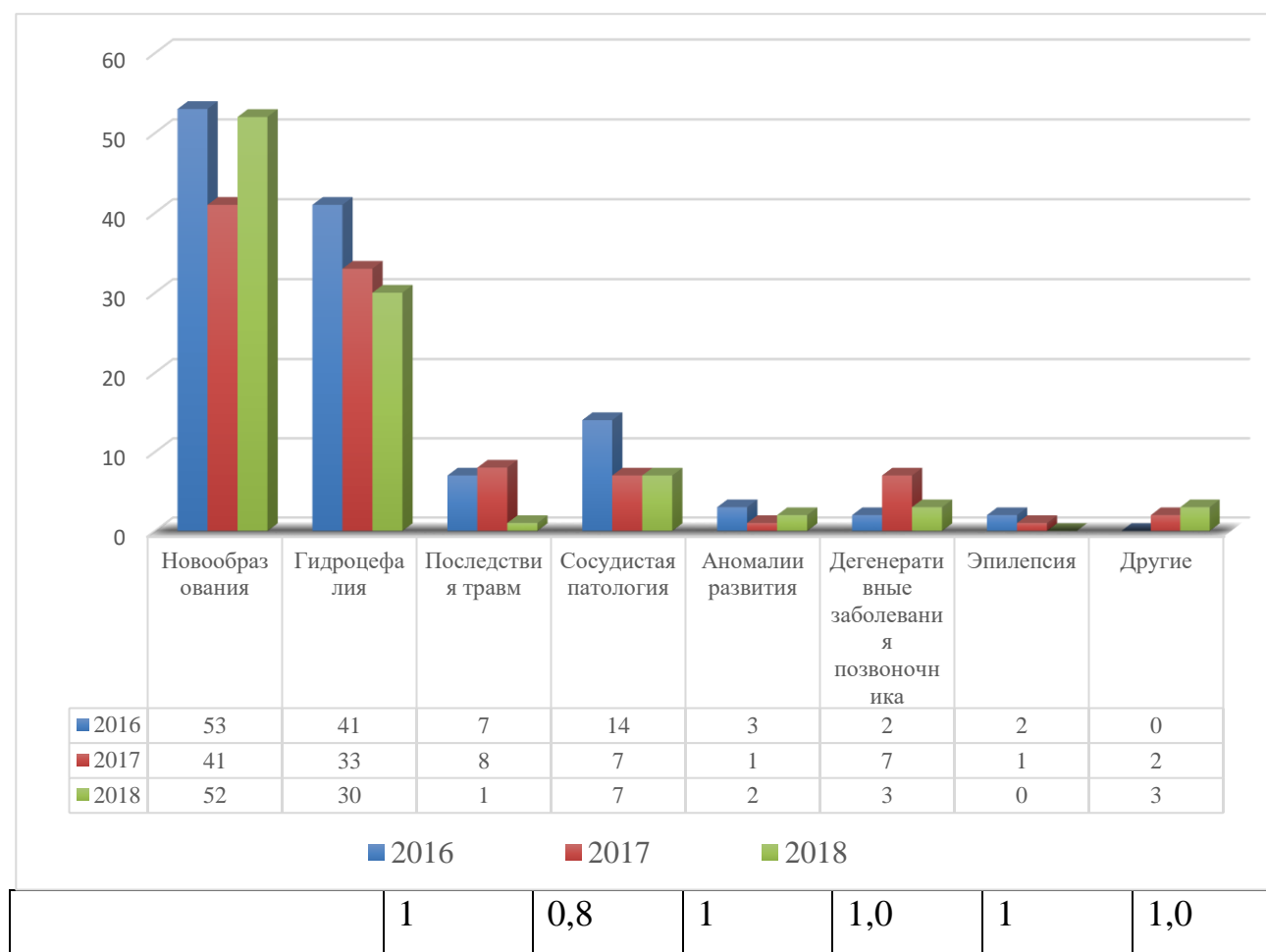


Рис. 1. Распределение больных по нозологическим формам за 2016 - 2018 годы в абсолютных числах

Выводы:

1. С 2016 по 2018 годы в нейрохирургические отделения ГКБ № 40 было госпитализировано 320 детей, при этом преобладали дети младшего школьного возраста 30,94% (n=99).

2. В среднем, количество оказанной нейрохирургической помощи в ГКБ № 40 детскому населению составляет 0,29% от общего числа неврологической патологии по Свердловской области.

3. Среднестатистически, в течение трех лет среди нозологических форм в исследовании преобладали новообразования, составившие 45,87%, гидроцефалии – 32,4% и патологии сосудов, составившие 6,2%.

4. Процент хирургической активности в детской группе с 2016 до 2018 возрос на 13,6%, при этом послеоперационная летальность из года в год не превышает 1%.

Список литературы:

1. Заболеваемость детского населения России (0-14 лет) в 2017 году // Статистические материалы ФГБУ Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения МЗ РФ; М. 2018. – С. 31-32

2. Заболеваемость детского населения России (15-17 лет) в 2017 году // Статистические материалы ФГБУ Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения МЗ РФ; М. 2018. – С. 31-32

3. Заболеваемость детского населения России (0-14 лет) в 2018 году // Статистические материалы ФГБУ Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения МЗ РФ; М. 2019. – С. 31-32

4. Заболеваемость детского населения России (15-17 лет) в 2018 году // Статистические материалы ФГБУ Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения МЗ РФ; М. 2019. – С. 31-32

5. Яблонский П.К. Возможности использования элементов управленческого учета при оценке эффективности деятельности хирургической службы крупного города (на примере Санкт-Петербурга) / П.К.Яблонский, Я.С.Кабушка, Г.М.Орлов, О.Н.Скрябин и др. / Вестник Санкт-Петербургского университета. – 2016 – Сер.11. - №5. – С. 62-75

УДК 616.753; 617.539

**Масютина Д.Д., Гончаров М.Ю.
ДИАГНОСТИКА И ТАКТИКА ПРИ ВТОРИЧНОЙ ДИСФАГИИ В
НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Masyutina D.D., Goncharov M.U.
DIAGNOSTICS AND TACTICS IN SECONDARY DYSPAGIA IN
NEUROLOGICAL PRACTICE**