

пациентов. Распространенность когнитивных нарушений составила 96,4%.

3. Всем пациентам с болезнью Паркинсона необходимо проводить оценку и анализ немоторных симптомов для ранней их диагностики и коррекции, что позволит улучшить качество жизни пациентов.

#### **Список литературы:**

1. Гусев Е.И. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 688 с.

2. Кутлубаев М.А. Выявление когнитивного дефицита в практике терапевта: обзор скрининговых шкал / М.А. Кутлубаев // Терапевтический архив. – 2014.- №11. – С.135-138.

3. Рабаданова Е.А. Немоторные симптомы болезни Паркинсона, их структура и влияние на качество жизни пациентов / Е.А. Рабаданова, М.А. Гельпей, З.А. Гончарова // Практическая медицина. Психиатрия. - 2015.- №5. – С. 54-58.

4. Chaudhuri K.R. The Metric Properties of a Novel Non-Motor Symptoms Scale for Parkinson's Disease: Results from an International Pilot Study [Электронный ресурс] // Movement Disorders.- 2007. - № 13. URL:[https://www.movementdisorders.org/MDS-Files1/PDFs/Rating-Scales/Chaudhuri\\_et\\_al-2007-Movement\\_Disorders.pdf](https://www.movementdisorders.org/MDS-Files1/PDFs/Rating-Scales/Chaudhuri_et_al-2007-Movement_Disorders.pdf) (дата обращения 14.10.2018).

## **НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ И СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ. АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ**

УДК 616-036.8

**Андреева М.С., Филиппова Д.В., Астафьева М.Н., к.м.н. Багин В.А., д.м.н.  
проф. Руднов В.А.**

### **ПРОГНОЗИРОВАНИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ У ПАЦИЕНТОВ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ НА ОСНОВЕ ШКАЛЫ NEWS**

Кафедра анестезиологии, реаниматологии, токсикологии и трансфузиологии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Andreeva M.S., Filippova D.V., Astafyeva M.N., Bagin V.A., Rudnov V.A.  
THE NEWS SCORE FOR THE PREDICTION OF ADVERSE OUTCOMES  
IN EMERGENCY DEPARTMENT PATIENTS**

Department of anaesthesiology, intensive care, toxicology and transfusiology  
Urals state medical university

**Аннотация.** Исследование ставило цель оценить шкалу NEWS в прогнозировании исходов у пациентов приемного отделения на базе ГКБ №40 г. Екатеринбурга. Исследование одноцентровое, проспективное. В качестве конечных точек исследования использовались летальный исход и/или пребывание в ОРИТ >1 суток. Площадь под ROC-кривой шкалы NEWS составила 0,856 (95% ДИ 0,797-0,915), что определяет шкалу NEWS как очень хороший предиктор.

**Annotation.** The purpose of the study was to estimate the NEWS score as an outcome predictor in emergency department patients of Yekaterinburg City Clinical Hospital №40. The study was single-centered, prospective. Composite outcome of mortality and ICU length of stay > 1 day was the primary outcome of the study. The NEWS score AUROC was 0,856 (95% CI 0,797-0,915), it defines the NEWS score as a very good predictor.

**Ключевые слова:** шкала NEWS, исход, прогнозирование.

**Key words:** NEWS score, outcome, prediction.

### Введение

NEWS (National Early Warning Score) - национальная (британская) шкала «ранней тревоги», используется для оценки тяжести состояния на ранних этапах оказания медицинской помощи. Она включает шесть физиологических показателей и факт наличия/отсутствия кислородной поддержки (табл. 1).

Таблица 1. Шкала NEWS

Количество баллов	3	2	1	0	1	2	3
ЧДД, в мин	≤8		9-11	12-20		21-24	≥25
SpO <sub>2</sub> , %	≤91	92-93	94-95	≥96			
O <sub>2</sub> поддержка		Да		Нет			
Температура тела, °С	≤35.0		35.1-36.0	36.1-38.0	38.1-39.0	≥39.1	

<b>Систолическое АД, мм.рт.ст.</b>	≤90	91-100	101-110	111-219			≥220
<b>ЧСС, в мин</b>	≤40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥131
<b>Уровень сознания, AVPU</b>				A			V, P, U

ЧДД – частота дыхательных движений, SpO<sub>2</sub> – насыщение артериальной крови кислородом, АД – артериальное давление, ЧСС – частота сердечных сокращений, AVPU – шкала оценки уровня сознания: A – alert – в сознании (соответствует 15 баллам по шкале Глазго), V – voice – реакция на голос, P – pain – реакция на боль, U – unresponsive – отсутствие реакции.

Интерпретация шкалы: 0-4 балла – низкий риск; 3 балла – средне-низкий риск; 5-6 баллов – средний риск; 7 баллов и более – высокий риск. [3]

Шкала NEWS хорошо изучена и активно используется в прогнозировании исходов у пациентов на различных этапах оказания медицинской помощи в Великобритании и странах Европы. В русскоязычном сегменте медицинской литературы нет информации об использовании данной шкалы. Применение шкалы NEWS для предсказания летальности у пациентов приемного отделения демонстрирует хорошие прогностические возможности [2]. В исследованиях, посвященных сравнению шкал NEWS, qSOFA и критериев SIRS, шкала NEWS продемонстрировала большую чувствительность и специфичность для оценки исходов у пациентов с сепсисом [1].

**Цель исследования** - определить информационную ценность шкалы NEWS в прогнозе неблагоприятных исходов у пациентов приемного отделения на базе МАУ ГКБ №40 г. Екатеринбурга.

#### **Материалы и методы исследования**

Одноцентровое, проспективное, когортное исследование на базе МАУ №40 г. Екатеринбурга. В исследовании были проанализированы данные 270 пациентов, поступивших в неотложном порядке в приёмное отделение общехирургического и терапевтического профиля в период 18.06.2018 – 16.07.2018.

**Критерии включения:** все пациенты, подлежащие неотложной госпитализации в стационар из приёмного отделения МАУ ГКБ №40, вне зависимости от нозологии.

**Критерии исключения:** отсутствие в истории болезни необходимой информации (демографических, клинических, лабораторных показателей или данных об исходах у пациентов).

**Конечные точки исследования:** комбинированный исход (летальный исход и/или длительность пребывания в ОРИТ >1 суток), считался положительным при наступлении любого из перечисленных событий, использовался с целью увеличения статистической значимости результатов.

Статистический метод: категориальные данные представлены в виде n (%), для сравнения использовался критерий Фишера. Непрерывные данные представлены в виде Me (IQR), где Me – медиана, IQR – интерквартильный размах, для сравнения использовался критерий Манна-Уитни. Для оценки информационной значимости шкалы рассчитывалась площадь под ROC-кривой и 95% доверительный интервал (95% ДИ). Для всех статистических критериев ошибка первого рода устанавливалась равной 0.05. Статистическая программа EZR v. 1.37.

### Результаты исследования и их обсуждение

Распределение пациентов по количеству баллов по шкале NEWS в зависимости от наступления изучаемого исхода представлено в табл. 2.

Таблица 2. Распределение пациентов по количеству баллов по шкале NEWS

Характеристики	Все пациенты (n = 270)	Без исхода* (n = 246)	С исходом* (n = 24)	P
Количество баллов по шкале NEWS, n (%)				
0-4	213 (78.9)	203 (82.5)	10 (41.7)	<0.001
5-6	38 (14.1)	31 (12.6)	7 (29.2)	
≥7	19 (7.0)	12 (4.9)	7 (29.2)	
NEWS ≥5, n (%)	57 (21.1)	43 (17.5)	14 (58.3)	<0.001
Количество баллов по шкале NEWS, Me (IQR)	2 (1; 4)	2 (1; 4)	5.5 (4; 7)	<0.001

\*Летальность и/или пребывание в ОРИТ >1 суток

Площадь под ROC-кривой шкалы NEWS составила 0,856 (95% ДИ 0,797 - 0,915), оптимальный порог отсечения ≥ 4 баллов. Чувствительность данного значения по шкале NEWS в прогнозе изучаемого исхода составляет 91.7%, специфичность - 72.4% (Рис. 1).

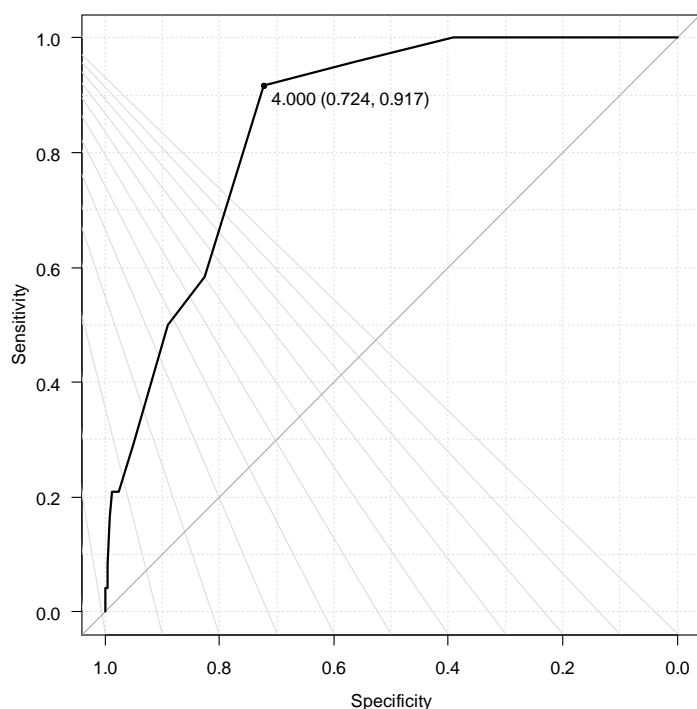


Рисунок 1. ROC-анализ шкалы NEWS в прогнозе комбинированного исхода\*

\*Летальность и/или пребывание в ОРИТ >1 суток

Ограничением исследования является невозможность экстраполяции результатов на стационары другого профиля.

### **Выводы**

Целесообразно проводить оценку тяжести состояния пациентов по шкале NEWS на этапе приёмного отделения.

Оптимальным «порогом отсечения» в прогнозировании неблагоприятных исходов у пациентов является наличие 4 и более баллов по шкале NEWS.

При наличии 4 и более баллов по шкале NEWS её чувствительность в определении вероятности неблагоприятных исходов составляет 91.7%, специфичность 72.4%.

Целесообразно проведение многоцентрового исследования.

### **Список литература:**

1. Brink A., Alsmá J., Verdonschot RJCG, Rood P.P.M., Zietse R., Lingsma H.F., et al. Predicting mortality in patients with suspected sepsis at the Emergency Department; A retrospective cohort study comparing qSOFA, SIRS and National Early Warning Score. PLoS ONE 14(1): e0211133. – 2019 – URL <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0211133> (дата обращения: 12.01.2019).

2. Pirneskoski J., Kuisma M., Olkkola K.T., Nurmi J. Prehospital National Early Warning Score predicts early mortality. Acta Anaesthesiol Scand. – 2019 – URL <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/aas.13310> (дата обращения: 20. 12.2018).

3. Royal College of Physicians. National Early Warning Score (NEWS): Standardising the assessment of acute illness severity in the NHS. Report of a

working party. London: RCP, - 2012. - URL  
<https://www.rcplondon.ac.uk/projects/outputs/national-early-warning-score-news-2>  
(дата обращения: 18.01.2019).

УДК 618

**Гавринёва А.В., Глазачев А.С., Бердникова А.А.  
ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО  
ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПАЦИЕНТОК ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО  
КОНТИНГЕНТА КЛИНИЧЕСКОГО МНОГПРОФИЛЬНОГО  
СТАЦИОНАРА**

Кафедра анестезиологии, реаниматологии, токсикологии и  
трансфузиологии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Gavrineva A.V., Glazachev A.S., Berdnikova A.A.  
ASSESSMENT OF THE QUALITY OF POSTOPERATIVE  
ANALGESIA OF PATIENTS OF THE GYNECOLOGICAL CONTINGENT  
OF A CLINICAL MULTIDISCIPLINARY HOSPITAL**

Department of anesthesiology, resuscitation, toxicology and transfusiology  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: [gavrineva1996@bk.ru](mailto:gavrineva1996@bk.ru)

**Аннотация.** Проведена оценка качества послеоперационного обезболивания пациенток гинекологического профиля. Материалом для работы послужили данные анкетирования и тестирования пациенток, поступивших в гинекологическое отделение МБУ «ЦГКБ №1 Октябрьского района» в течение ноября 2018 года с целью проведения оперативного вмешательства. Применение современных методик послеоперационного противоболевой защиты у пациенток гинекологического контингента позволяет добиться адекватного обезболивания и удовлетворенности пациенток проведенным лечением. Повышенный дооперационный уровень тревожности у данной категории пациенток может являться предиктором выраженного послеоперационного болевого синдрома.

**Annotation.** The quality of postoperative analgesia in gynecological patients was assessed. The material for the work was the data of questionnaires and testing of patients admitted to the gynecological department of City Central Hospital №1 of Yekaterinburg in November 2018 for the purpose of surgery. The use of modern methods of postoperative analgesia protection in patients of gynecological contingent allows to achieve adequate anesthesia and patient satisfaction with the treatment.