

J.S. Sycheva- student

O.S. Popova - senior lecturer

E.P. Kadnikova-senior lecturer

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

yulechka-rogozhkina@mail.ru

УДК 611.4- 614.1

**ВЫЯВЛЕНИЕ СИМПТОМОВ ГИПЕРГЛИКЕМИИ И
ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ В ХОДЕ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЙ И ВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ**

Ольга Александровна Сергеева¹, Евгения Витальевна Яшина¹, Екатерина
Петровна Кадникова¹, Владислава Александровна Мальцева²

¹Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации
госсанэпидслужбы

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ

²ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Широкое распространение хронических неинфекционных заболеваний обусловлено особенностями образа жизни и связанными с ним метаболическими факторами риска, среди которых лидирующее положение занимают гипергликемия и гиперхолестеринемия. На сегодняшний день диспансеризация является важной и современной программой, так как имеет профилактическую направленность: в ходе нее выявляются факторы риска развития заболеваний, а также есть возможность выявить заболевания, по поводу которых пациент еще не обращался за помощью. **Цель исследования** – провести анализ частоты выявления гиперхолестеринемии и гипергликемии у людей, прошедших диспансеризацию и состоящих на диспансерном учете и оценить эффективность проведения диспансерного наблюдения. **Материал и методы.** Проведено ретроспективное исследование медицинской документации одного из терапевтических участков ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург» за 2022 год. Объектом исследования являются 47 пациентов, у которых были выявлены симптомы гипергликемии, гиперхолестеринемии, диагноз сахарного диабета 2 типа. Удельный вес женщин в выборке составил 42,0%, мужчин 58,0%. Средний возраст пациентов составил 54,3±3,11. **Результаты.** Охват населения диспансеризацией составил 98,0%. Удельный вес больных, состоящих на диспансерном наблюдении, не имевших в течение года временной утраты трудоспособности с симптомами сахарного диабета 2 типа составил 74,3%, с гиперхолестеринемией 100,0%. Удельный вес вновь взятых на диспансерный учет среди состоящих под наблюдением с симптомами сахарного диабета 2 типа составил 42,7%, с гиперхолестеринемией 11,8%. **Выводы.** Проведенный анализ на основе объективных данных показал высокую частоту выявления при прохождении

диспансеризации гиперхолестеринемии и гипергликемии среди лиц, числившихся на терапевтическом участке ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург». Оценка эффективности диспансерного наблюдения свидетельствует о достаточной проводимой работе по организации и проведению диспансеризации в данном лечебном учреждении.

Ключевые слова: сахарный диабет, гипергликемия, гиперхолестеринемия, диспансеризация, диспансерное наблюдение.

DETECTION OF SYMPTOMS OF HYPERGLYCAEMIA AND HYPERCHOLESTEROLEMIA IN PATIENTS DURING CLINICAL EXAMINATION AND FOLLOW-UP

Olga A. Sergeeva¹, Evgeniya V. Yashina¹, Ekaterina P. Kadnikova¹, Vladislava A. Maltseva²

¹Department of Epidemiology, Social Hygiene and Organization of State Sanitary and Epidemiological Service

Ural state medical university

²City Clinical Hospital № 14

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. A high prevalence of chronic non-communicable diseases is attributed to the lifestyle and associated metabolic risk factors, especially hyperglycaemia and hypercholesterolemia. To date, regular clinical examination is an important and up-to-date health practice focused on disease prevention. It reveals risk factors for specific diseases and helps diagnose disorders for which the patient has not yet sought medical advice. **The purpose of the study** is to analyse the frequency of detection of hypercholesterolemia and hyperglycaemia in people during clinical examination and follow-up and to evaluate the effectiveness of the latter. **Material and methods.** We have analysed medical documentation of one of the districts covered by a therapist of the Yekaterinburg City Clinical Hospital № 14 for 2022 with a focus on 47 patients (58.0% of men and 42.0% of women; mean age: 54.3±3.11 years) with symptoms of hyperglycaemia, hypercholesterolemia, and a diagnosis of type 2 diabetes mellitus. **Results.** The estimated coverage of the community with clinical examinations was 98.0%. The proportion of followed-up patients who were not on a sick leave for symptoms of type 2 diabetes mellitus and hypercholesterolemia during the previous year was 74.3% and 100.0%, respectively. The percentage of patients repeatedly registered for follow-up among those under observation with symptoms of type 2 diabetes mellitus and hypercholesterolemia was 42.7% and 11.8%, respectively. **Conclusions.** Our findings show a high frequency of detection of hypercholesterolemia and hyperglycaemia during regular clinical examination in the community served by the Clinical Hospital № 14. Evaluation of effectiveness of the clinical follow-up indicates sufficiency of ongoing work on organization and conduct of medical examination in this health care institution.

Keywords: diabetes mellitus, hyperglycaemia, hypercholesterolemia, clinical examination, follow-up.

ВВЕДЕНИЕ

Целью внутренней политики нашего государства является повышение качества и продолжительности жизни. Одними из приоритетных целей и целевых показателей Указов Президента с Указами Президента РФ от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024 года», от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития РФ на период до 2030 года» являются увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет и повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет. Кроме того, одной из возможностей достижения этих приоритетных целей и целевых показателей является снижение бремени хронических неинфекционных заболеваний, смертность по причине которых остается на первом месте и по данным ВОЗ составляет до 74,0% от всех причин. Широкое распространение хронических неинфекционных заболеваний обусловлено особенностями образа жизни и связанными с ним метаболическими факторами риска, среди которых лидирующее положение занимают артериальная гипертензия, гипергликемия, гиперхолестеринемия, курение, нерациональное питание, пагубное потребление алкоголя, низкая физическая активность. Многие хронические заболевания на ранних стадиях протекают бессимптомно, поэтому, чем раньше выявить начальные проявления болезни или риск их развития, тем успешнее будет лечение. Именно для этих целей и проводится диспансеризация, которая помимо раннего выявления болезней и их факторов риска обеспечивает проведение необходимых лечебных и профилактических мер и при необходимости длительное диспансерное наблюдение [1]. Диспансеризация как метод сочетает предупредительные и лечебные мероприятия первичной профилактики болезней. Эффект от массовой диспансеризации, как показывает медицинская практика, не может не сказаться на снижении общей заболеваемости, инвалидизации и смертности населения, который проявляется в пределах нескольких (5—6) лет [2].

Цель исследования – провести анализ частоты выявления гиперхолестеринемии и гипергликемии у людей, прошедших диспансеризацию и состоящих на диспансерном учете, оценить эффективность проведения диспансерного наблюдения.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведено ретроспективное исследование медицинской документации одного из терапевтических участков ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург» за 2022 год. Объектом исследования стали пациенты различного возраста и пола, обратившиеся к врачу и направленные им на прохождение диспансеризации. Предметом исследования являлась частота обнаружения симптомов гиперхолестеринемии и гипергликемии. Объем выборки составил 47 пациентов, у которых были выявлены симптомы гипергликемии, гиперхолестеринемии и сахарный диабет 2 типа. Удельный вес женщин в выборке составил 42,0%, мужчин 58,0%. Средний возраст пациентов составил $54,3 \pm 3,11$. Была оценена динамика возникновения изучаемых патологических состояний по системе АИС «МИР», которая позволяет

проводить организацию диспансерного наблюдения, проведение скринингового анкетирования, ведение больных с оформлением минимального электронного статуса, позволяет создать в электронном виде планы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и факторами риска их развития. Проведен анализ учетной формы N 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения». В ходе исследования были рассчитаны показатели: охват населения диспансеризацией; структура больных, состоящих под «Д»-наблюдением, по нозологическим формам; удельный вес больных, состоящих на «Д»-наблюдении, не имевших в течение года временной утраты трудоспособности; удельный вес вновь взятых на «Д»-учет среди состоящих под наблюдением.

РЕЗУЛЬТАТЫ

У обследованных 47 человек в ходе диспансеризации уровень глюкозы натощак был выше 5,5 ммоль/л, но не достигал референсного значения 6,1- 6,9 ммоль/л. Вследствие чего был назначен дополнительно глюкозотолерантный тест, результатом которого является нарушение толерантности к глюкозе (через 2 часа после ГТТ 7.8-11.1 ммоль/л). На основании проведенных анализов пациентам был поставлен диагноз преддиабет. Более 85% пациентов (41 человек) диагностирован инсулиннезависимый сахарный диабет на основании глюкозотолерантного теста, в случае которого глюкоза в венозной крови через 2 часа после нагрузки составляла более 11,1 ммоль/л [3]. Часть людей этой группы проходила тест на гликозилированный гемоглобин, который назначают при повышении глюкозы натощак в венозной крови в интервале 8,0-10,0 ммоль/л.

В 100% случаев зарегистрирована гиперхолестеринемия (47 человек), встречающаяся как сопутствующее заболевание при сахарном диабете второго типа или отдельные случаи чистой гиперхолестеринемии – это люди с повышенным общим холестерином в венозной крови более 4,9 ммоль/л. В исследовании за 2022 год было выявлено 46,8% случаев – мужчины (22 случая), 53,2% случаев – женщины (25 случаев). На диспансерном наблюдении находятся пациенты только с показателем общего холестерина выше 8 ммоль/л. Это малая часть исследуемых пациентов – 15,2% (7 из 47 человек).

Участковым терапевтом были разработаны индивидуальные рекомендации для каждого пациента, включающие вопросы ведения здорового образа жизни, рационального питания, необходимости прохождения диспансерного наблюдения в установленные сроки.

При анализе статистических показателей установлено, что охват населения диспансеризацией (на 1000 жителей) на изучаемом терапевтическом участке составил 98,0%. В структуре больных, состоящих под диспансерным наблюдением 6,4% пациентов с диагнозом сахарный диабет 2 типа, 1,1% с гиперхолестеринемией. Удельный вес больных, состоящих на «Д»-наблюдении, не имевших в течение года временной утраты трудоспособности с диагнозом сахарный диабет 2 типа составил 74,3%, с гиперхолестеринемией 100,0%. Удельный вес вновь взятых на диспансерный учет среди состоящих под

наблюдением с симптомами сахарного диабета 2 типа составил 42,7%, с гиперхолестеринемией 11,8%.

ОБСУЖДЕНИЕ

На основании полученных данных за 2022 год на терапевтическом участке выявлено 87,0% с диагнозом преддиабет, а инсулиннезависимого сахарного диабета 13,0%, что говорит об эффективности выявления преддиабета, заболевания, которое можно профилактировать от развития тяжелых осложнений и снизить риск развития инсулиннезависимого сахарного диабета. В исследуемых данных число случаев инсулиннезависимого сахарного диабета составляет 41 человек, все они состоят на диспансерном учете. В проведенном исследовании у женщин отклонения выявлялись чаще, чем у мужчин. Данные различия могут быть связаны с тем, что мужчины менее склонны к контролю за своим здоровьем, а также с недостаточно объективной по половому составу выборкой.

Пациенты с выявленной чистой гиперхолестеринемией также в 100% случаев состоят на диспансерном учете. На данном участке выявлен высокий показатель охвата населения диспансерным наблюдением. При анализе показателей эффективности диспансерного наблюдения установлено, что большая часть пациентов не имела за год случаев временной утраты трудоспособности. Выявлена значительная динамика прироста пациентов, взятых на наблюдение.

ВЫВОДЫ

1. Проведенный анализ на основе объективных данных показал высокую частоту выявления при прохождении диспансеризации гиперхолестеринемии и гипергликемии среди лиц, числившихся на терапевтическом участке ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург».

2. Оценка эффективности диспансерного наблюдения свидетельствует о достаточной проводимой работе по организации и проведению диспансеризации в данном лечебном учреждении.

3. Выявлены и показаны низкие показатели общего холестерина крови в рамках первичных и вторичных профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения, что свидетельствует о своевременном выявлении риска заболеваний и повышении эффективности мер как первичной, так и вторичной профилактики преждевременной смертности данной группы населения.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

2. Амиров, А.Н. Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры. Учебное пособие. Часть 2 / А.Н. Амиров // - Москва: СПб. [и др.]: Питер, 2021. – 378 с.

3. Майсейкова, И. А. Диспансеризация пациентов с сахарным диабетом II типа / И. А. Майсейкова, Я. В. Алейникова. - Текст : непосредственный // Молодой ученый. — 2019. — № 38 (276). — С. 5-7.

Сведения об авторах:

О. А. Сергеева – студент

Е. В. Яшина * – студент

Е.П. Кадникова – старший преподаватель

В.А. Мальцева – участковый терапевт ГКБ № 14

Information about the authors:

O. A. Sergeeva – student

E. V. Yashina * – student

E.P. Kadnikova – Senior Lecturer

V.A. Maltseva – district therapist of GKB № 14

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

zhenya_yashina@mail.ru

УДК 614.2

ПРАКТИКА ОРГАНИЗАЦИИ КОЛЛ-ЦЕНТРА НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ

Полина Николаевна Серебрякова, Татьяна Валерьевна Чебыкина

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Во время глобальной пандемии COVID-19 работа колл-центров стала эффективным решением для взаимодействия между пациентами и медицинским персоналом. Однако, в связи с ростом обращений пациентов в период пандемии возникла необходимость и потребность усовершенствования организации колл-центра. **Цель исследования** – рассмотреть практический опыт перепрофилирования колл-центра на базе ООО «Ситидок-Урал».

Материал и методы. Выполнен ретроспективный анализ состояния поликлиники при оказании медицинской помощи пациентам с COVID-19.

Результаты. Проведена оценка эффективности корректирующих мероприятий оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19. **Выводы.** Работа колл-центра ООО «Ситидок-Урал» после реорганизации стала эффективной.

Ключевые слова: колл-центр, COVID-19, здравоохранение, пандемия.

THE PRACTICE OF ORGANIZING A CALL CENTER AT THE OUTPATIENT STAGE IN THE CONDITIONS OF A PANDEMIC

Polina N. Serebryakova, Tatyana V. Chebykina

Department of Public Health and Healthcare

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

Abstract