



© Н.И.СЮЧ, 2009
УДК 616-07:[614:362.12]

Лабораторная служба ЦВКГ им. П.В.Мандрыки: проблемы и перспективы

СЮЧ Н.И., профессор

Согласно концепции развития службы клинической лабораторной диагностики Российской Федерации на 2003–2010 гг. «лабораторная служба требует серьезной реорганизации и корректировки ее отдельных разделов с учетом максимально возможных экономических затрат, связанных с переоснащением клинико-диагностических лабораторий, при одновременном повышении их диагностической эффективности». Концепция разработана в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и резолюцией совещания главных специалистов по клинической лабораторной диагностике субъектов РФ от 17.04.2002 г.

В настоящее время определены основные понятия лабораторной диагностики, согласно которым «клиническая лабораторная диагностика представляет собой медицинскую диагностическую специальность, состоящую из совокупности исследований *in vitro* биоматериала человеческого организма, основанных на использовании гематологических, общеклинических, паразитарных, биохимических, иммунологических, серологических, молекулярно-биологических, бактериологических, генетических, цитологических, токсикологических, вирусологических методов, сопоставления результатов этих методов с клиническими данными и формулирования лабораторного заключения».

Перспективы развития лабораторной службы страны предполагают в ближайшем будущем активное внедрение достижений фундаментальной медицины в практику, что потребует расширения границ и углубления знаний по клинической лабораторной диагностике. Уже сегодня

лабораторная служба центрального госпиталя сталкивается с подобной проблемой, когда создание новых клинических подразделений, использующих высокотехнологичные методы лечения, требует соответствующего лабораторного обеспечения этих медицинских технологий.

Перед медицинской службой страны и лабораторной службой соответственно ставится задача, требующая развития специальности с целью получения объективных данных о состоянии здоровья пациентов. Только на основе современных лабораторных технологий возможно обеспечение достоверности лабораторной информации, включая мониторинг эффективности лечения больных с последующим эффективным клиническим использованием полученных результатов.

Основу клинической лабораторной диагностики составляют медицинские технологии, каждая из которых, пройдя научную апробацию и процедуру разрешения на применение, требует специфических методических рекомендаций, рабочего места, соблюдения санитарных правил, проведения технического и метрологического контроля, соответствующей подготовки персонала, экономического обоснования проведения каждого лабораторного исследования и др.

Лабораторная служба госпиталя включает лабораторное отделение основной базы и 2 лаборатории филиалов. В состав входят клиническая, биохимическая, микробиологическая лаборатории, лаборатории инфекционной иммунологии и экспресс-диагностики. Общий объем лабораторных исследований вырос за последние 2 года на 10,7% и включает 111 видов



исследований, число и номенклатура которых ежегодно увеличивается соответственно потребностям клинических подразделений. Более высокие темпы роста отмечаются по гематологическим (на 18,1%), биохимическим (на 34,9%), иммунологическим (на 64,3%) исследованиям.

В 2008 г. общеклинические и гематологические исследования в общем объеме исследований составили 14 и 14,5% соответственно, биохимические — 51,7%, иммунологические — 8,8%.

В настоящее время деятельность службы клинической лабораторной диагностики регламентируется целым рядом основных нормативных документов, в т. ч. приказом МЗ РФ от 25.12.1997 г. № 380 «О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения Российской Федерации». Согласно ему в структуре клинко-диагностических лабораторий предусмотрены должности медицинских технологов, медицинских лабораторных техников (фельдшер-лаборант), биологов клинко-диагностических лабораторий. Именно по таким специальностям проводится подготовка среднего медперсонала в медицинских учреждениях страны. Несмотря на это, штаты лабораторий и в настоящее время не приведены в соответствие с действующим законодательством, что затрудняет пополнение новыми сотрудниками лабораторий и при уже существующей нехватке кадров в структуре лабораторий ограничивает приток молодежи и специалистов с биологическим образованием в лабораторную службу.

Существующий в штатном расписании лабораторий термин «врач-лаборант» в нашей стране уже давно считается утратившим законодательную основу, а специалисты с высшим медицинским образованием, имеющие подготовку в области клинической лабораторной диагностики, именуются врачами клинической лабораторной диагностики. Термином «клиническая лабораторная диагностика» в Российской Федерации официально обозначается научная медицинская специальность (шифр 14.00.46). Аналогичное название носят кафедры

в системе последиplomного образования и курсы повышения квалификации для специалистов клинической лабораторной диагностики.

Не меньше проблем возникает при составлении отчетности по итогам года о работе лабораторной службы, поскольку не соблюдаются требования к существующей номенклатуре клинических лабораторных исследований, предъявляемые в приказе МЗ РФ от 21.02.2000 г. № 64 «Об утверждении номенклатуры клинических лабораторных исследований», что влечет за собой включение в отчетную документацию сведений по уже не существующим специальностям — таким, например, как серодиагностика. Замена «ручных» методов исследования автоматизированными требует введения новых коэффициентов для подсчета количества проведенных лабораторных исследований с учетом оснащения лабораторий новой лабораторной техникой. При внедрении новых лабораторных технологий необходимо утверждать в рамках учреждения нормы времени на их проведение.

За последние годы лабораторное оборудование лабораторного отделения и лабораторий филиалов госпиталя пополнилось современными гематологическими, биохимическими, бактериологическими анализаторами. В экспресс-диагностике используются кардиоридеры и приборы для определения микроальбумина и креатинина в моче экспресс-методом на картриджах. Недостатком централизованного обеспечения оборудованием является несоответствие возможностей поступающего оборудования для решения задач, поставленных перед лабораторной службой госпиталя.

Замена монокулярных микроскопов на бинокулярные значительно повысило качество диагностических микроскопических исследований. Несмотря на все достоинства самых современных анализаторов, они не в состоянии заменить метод микроскопической оценки клеток. Насущной необходимостью технического подкрепления микроскопических исследований в госпитале является внедрение компьютеризированных анализаторов изображения на основе цифровых видеокамер и программ обработки информации.



Для повышения качества лабораторных исследований первоначальным условием является соблюдение требований на преаналитическом этапе, ошибки которого составляют до 68%, что приводит в дальнейшем к искажению получаемых результатов. Важно отметить, что ошибки преаналитического этапа не относятся к сфере деятельности лабораторий, поскольку включают в себя сбор, хранение и доставку биоматериала в лабораторию, что является обязанностью клинических подразделений. Обеспечение системами разового использования для сбора и хранения биопроб (контейнеры для мочи, кала, вакуумные системы разового забора крови для лабораторного исследования), разработка памяток для больных, инструкций и рекомендаций по сбору, хранению и транспортировке биопроб в лабораторию позволяет значительно сократить количество ошибок на преаналитическом этапе.

Помимо организационных мероприятий, большое значение приобретает сегодня вопрос соответствующей подготовки клиницистов и медицинских сестер по вопросам преаналитического этапа с учетом сроков проведения лабораторных исследований, подготовки больных, своевременное доведение до врача информации о новых методах исследования и их диагностической информативности.

Несмотря на существующие сегодня экономические трудности, приобретение контрольных материалов и участие лабораторий во внешнем контроле качества ни в коей мере не может быть сферой экономии средств, поскольку отрицает само предназначение лабораторной диагностики.

Замена трудоемких «ручных» методов на автоматизированные вызвала необходимость всесторонней информатизации и интеграции на основе развития компьютерных технологий. Компьютеризация лабораторных рабочих мест позволяет осуществить своевременную доставку информации по проведенным исследованиям в подразделения госпиталя.

Одним из стратегических направлений развития лабораторной службы является контроль за лечением по результатам лабораторных исследований, внедрение технологий лекарственного мониторинга и

скрининговых лабораторных программ. Важным решением этой задачи является максимальное приближение дежурной лабораторной службы к приемному покою с целью проведения скрининговых исследований и составления на их основе представления о состоянии больного до поступления его в клиническое подразделение, что облегчит клиницисту составление схем дальнейшего планового лабораторного обследования пациента, сократит сроки постановки диагноза.

Среди разнообразных перспективных методических подходов, применяемых в клинической лабораторной диагностике, особое место занимают молекулярно-генетические исследования, современные генетические технологии и, в частности, расширение сферы применения биологических микрочипов. Появление новых современных лекарственных препаратов и схем лечения требует проведения молекулярно-генетических исследований и постоянного лабораторного контроля. Не вызывает сомнений необходимость наличия в составе лабораторной службы лаборатории для проведения полимеразной цепной реакции в реальном времени.

Лабораторное заключение в настоящее время нередко используется в качестве окончательного медицинского диагноза, что требует значительного внимания и квалификации со стороны врача клинической лабораторной диагностики. Приведение штата лабораторной службы в соответствие с законодательными документами, оснащение лабораторий современным оборудованием позволит врачу клинической лабораторной диагностики занять достойное место в диагностическом процессе, освободиться от проведения рутинных исследований, больше внимания уделять внедрению современных методов исследований, принимать участие в подготовке, осмыслении и постановке окончательного лабораторного диагноза, диалоге с врачами клинических специальностей.

Решение организационных и кадровых проблем, вопросов материально-технического обеспечения расширит возможности лабораторной службы госпиталя, предоставит новые возможности для ее дальнейшего развития.