

## ОБЪЕМ И ХАРАКТЕР ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПО ПОВОДУ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

*Н.В.Жукова*

Российский государственный медицинский университет

**В статье приводятся результаты анализа объема фактически выполненных лабораторных исследований среди госпитализированных по поводу разных форм ревматоидного артрита. Дана экспертная оценка лабораторных исследований, выполненных данному контингенту пациентов.**

**Ключевые слова:** ревматоидный артрит, госпитализированные больные, лабораторные исследования.

В организации специализированной медицинской помощи пациентам, госпитализированным по поводу ревматоидного артрита (РА), важное значение имеет своевременное проведение им лабораторных исследований.

В последние лет проведен ряд научных исследований [1-6] по определению фактического объема лабораторных исследований, проводимых пациентам с различной патологией в условиях стационара, в которых подчеркнута важная их роль в повышении качества диагностики и обосновании лечения, уменьшении диагностических и лечебных ошибок, сокращении сроков пребывания больных в стационаре.

В данной статье изложены результаты специального исследования объема и характера лабораторных исследований, проведенных больным, госпитализированным по поводу различных клиничко-анатомических форм РА.

Цель исследования заключалась в определении фактического объема и характера лабораторных исследований у пациентов, госпитализированных по поводу разных клиничко-анатомических форм РА.

### **Материалы и методы**

При проведении настоящего исследования в разработку были включены данные о 706 пациентах, госпитализированных по поводу ревматоидного артрита.

В работе были использованы методы социально-гигиенического исследования: контент-анализ, статистический, экспертной оценки, графический. Источником информации явились истории болезней пациентов, госпитализированных в ревматологическое отделение и городской клинической больницы г. Москвы по поводу РА.

### **Результаты и их обсуждение**

По данным нашего исследования на 100 госпитализированных по поводу всех клиничко-анатомических форм РА было выполнено 1205,52 лабораторных исследований (таблица 1). Установлено, что наибольший объем лабораторных исследований был выполнен госпитализированным по поводу болезни Стилла (2740,0 исследований) и ревматоидного артрита с системными проявлениями (1240,81 исследований на 100 пациентов с соответствующей клиничко-анатомической формой РА).

Чаще всего больным РА в условиях стационара проводились следующие лабораторные исследования (на 100 больных РА):

- клинический анализ крови - 308,36 исследований (1 ранг);
- биохимический анализ крови - 256,94 исследований (2 ранг);
- общий анализ мочи - 213,60 исследований (3 ранг);
- анализ на RW и ВИЧ - 96,46 исследований (4-5 ранг);
- анализ на гепатит В и С - 96,46 исследований (4-5 ранг);
- анализ мочи по Ничипоренко - 61,47 исследований (6 ранг);
- латекс-тест - 40,51 исследований (7 ранг) и т.д.

Выявлены различия в частоте выполнения тех или иных лабораторных исследований у больных с различными клиничко-анатомическими формами РА (таблица 1).

**Объем фактически выполненных лабораторных исследований среди госпитализированных по поводу разных клинко-анатомических форм РА**

Виды лабораторных исследований	Количество выполненных видов исследования (на 100 пациентов соответствующей клинко-анатомической формы РА):			
	РА всего	в том числе:		
		РА с систем, проявлениями	Ревматоидный полиартрит	Болезнь Стилла
Всего, в том числе:	1205,52	1240,81	1089,16	2740,00
Клинический анализ крови	308,36	314,14	286,21	760,06
Биохимический анализ крови	256,94	262,02	237,44	580,02
Общий анализ мочи	213,60	221,21	193,60	320,01
Биохимический анализ мочи	14,16	14,34	13,79	1*
Анализ мочи по Ничипоренко	61,47	65,25	52,22	3*
Анализ мочи по Зимницкому	15,30	16,36	11,82	2*
RW, ВИЧ	96,46	97,37	95,07	5*
Гепатит В,С	96,46	98,38	94,58	1*
Исследование синовиальной жидкости	10,97	12,12	7,39	2*
Посев мочи	10,48	10,10	8,87	6*
Латекс-тест	40,51	39,39	41,38	7*
Иммунологические исследования	1,84	2,42	1*	0
Онко-маркёры	2,27	2,63	3*	0
Гормональные исследования	4,39	4,65	6*	2*
Биопсия, цитология	5,52	6,46	4*	3*
Другие исследования	66,85	73,97	39,90	440,00

С целью определения числа необоснованно выполненных, дополнительно необходимых различных лабораторных исследований, а также выявления реальной потребности в этих исследованиях госпитализированных пациентов с учетом их медико-демографических факторов (наличие, кратность и характер сопутствующей патологии, тяжесть состояния при поступлении в стационар, пол, возраст и др.) была проведена экспертная оценка фактически выполненного объема лабораторных исследований, результаты которой отражены в таблице 2.

Таблица 2

**Экспертная оценка лабораторных исследований, выполненных госпитализированным по поводу ревматоидного артрита**

Виды лабораторных исследований	Количество соответствующих исследований (на 100 госпитализированных по поводу РА)			
	Фактически	Выполнено необоснованно	Необходимо дополнительно	Потребность
ВСЕГО	1205,52	16,14	163,31	1352,69
Клинический анализ крови	308,306	8,07	41,07	341,36
Биохимический анализ	256,94	4,96	25,78	277,76

крови				
Общий анализ мочи	213,60	2,27	12,61	223,94
Биохимический анализ мочи	14,16	—	0,71	14,87
Анализ мочи по Ничипоренко	61,47	—	21,53	83,00
Анализ мочи по Зимницкому	15,30	—	28,33	43,63
RW, ВИЧ	96,46	2*	2*	96,46
Гепатит В,С	96,46	2*	1,84	98,02
Исследование синовиальной жидкости	10,91	—	1*	11,47
Посев мочи	10,48	—	1*	10,62
Гликемич.профиль				
Латекс-тест	40,51	—	—	40,51
Иммунологические исследования	1,84	—	3*	2,27
Онко-маркёры	2,27	—	8,92	11,19
Гормональные исследования	4,39	—	20,25	24,64
Биопсия, цитология	5,52	—	1*	5,67
Другие исследования	66,85	2*	5*	67,28

Установлено, число необоснованно выполненных исследований было незначительное - 16,14 исследований на 100 пациентов, госпитализированных по поводу РА, а число дополнительно необходимых исследований составило 163,31 исследования. Определены причины дополнительно необходимых лабораторных исследований среди больных РА:

- наличие сопутствующих заболеваний - 41,76% от общего числа дополнительно необходимых лабораторных исследований (1 ранг);
- требование «стандартов» - 27,70% (2 ранг);
- с целью оценки динамики лабораторных анализов - 22,45% (3 ранг);
- с целью дифференциальной диагностики - 5,46% (4 ранг);
- в связи с несоответствием клиники и данных лабораторных исследований - 1,62% (5 ранг);
- другие причины и « причина не определена» - 1,01% от общего числа дополнительно необходимых лабораторных исследований (6 ранг).

Потребность госпитализированных по поводу РА в лабораторных исследованиях нами была рассчитана по следующему алгоритму (формуле):

$$(\Phi - \text{Н} + \text{Д}) \times 100$$

$\Pi = \frac{\quad}{\text{N}}$ , где:

**N**

**Π** — потребность в лабораторных исследованиях; **Φ** — фактически выполненный объем лабораторных исследований; **Н** - объем необоснованно выполненных лабораторных исследований; **Д** — объем дополнительно необходимых лабораторных исследований; **N** - число обследуемых контингентов.

В результате проведенной индивидуальной экспертной оценки (каждой истории болезни) установлено, что общая потребность в лабораторных исследованиях составила 1352,69 исследования на 100 госпитализированных по поводу РА, т.е. незначительно больше, чем фактически выполненный объем этих исследований (1205,52 исследований). Определены

дифференцированные показатели потребности госпитализированных по поводу РА в различных видах лабораторных исследований, учитывающие частоту и характер сопутствующих заболеваний среди исследуемых контингентов.

#### **Выводы**

1. Фактический объем и потребность в лабораторных исследованиях госпитализированных по поводу РА зависит от клинико-анатомической формы данного заболевания, а также от наличия у этих больных сопутствующей патологии.
2. Основными причинами дополнительно необходимых по сравнению с фактическим объемом лабораторных исследований являются: наличие сопутствующих заболеваний у этих больных, «требования стандарта», необходимость оценки динамики показателей лабораторных анализов.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Дедова Н.Г., Игнатенко И.В. Объем и характер лабораторно-инструментальных исследований у планово и экстренно госпитализированных больных гинекологического профиля // Материалы медицинской научной конференции, посвященной 60 - летию образования кафедры общей гигиены МГМСУ « Окружающая среда, здоровье и здравоохранение» -М, 2006. -С. 38-40.
2. Магомедова А.З. Фактический объем и характер лечебно-диагностических мероприятий, проведенных экстренно госпитализированным больным терапевтического профиля в центральной районной больнице // КузбассМедКат.Информ. -Кемерово,2006. - № 1 (23). -С.33-36.
3. Галбцева О.П. Характеристика лабораторно-инструментальных исследований у больных сахарным диабетом эндокринологического отделения муниципальной многопрофильной больницы // Человек и его здоровье. Курский научно-практический вестник. - Курск, 2007. - №3. - С. 53-59.
4. Жукова Л.А., Галбцева О.П. Влияние нозологических особенностей на потребность в лабораторном обследовании у госпитализированных больных с сахарным диабетом // Университетская наука: теория, практика, инновация: сборник трудов 73-й научной конференции КГМУ и сессии Центр. - Чернозем. Научного центра РАМН. - Курск: издание КГМУ, 2008. -т.1. - С. 228 -234.
5. Абакарова Г.Г. Медико-демографическая характеристика госпитализированных по поводу болезней органов пищеварения и их потребность в консультативной помощи // Автореф. дис... канд. мед. наук. -М., 2009. - 24 с.
6. Смирнова А.Е. Потребность в лабораторных исследованиях у госпитализированных больных с тиреопатиями // Университетская наука: теория, практика, инновация: сб. трудов 74 -й научной конференции КГМУ и сессии. Центр. - Чернозем. Научного центра РАМН и отд. РАЕН. - Курск: издание КГМУ, 2009. - т.1. - С.236 -239.

#### **VOLUME AND CHARACTER OF LABORATORY RESEARCHES AT HOSPITALIZATION CONCERNING REUMATICAL ARTHRITIS**

N.V.Zhukova

**In article results of the analysis of volume of actually executed laboratory researches among hospitalized concerning different forms reumatological arthritis are resulted. The expert estimation of the laboratory researches, the patients executed to a given contingent is given.**

**Keywords:** reumatological an arthritis, the hospitalized patients, laboratory researches.

Жукова Надежда Валерьевна, аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения ГОУ ВПО Российский государственный медицинский университет; тел. 8 (495) 611-15-99