

## ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЛЕГКИХ

**ИЛЬДАР ИСХАКОВИЧ КАМАЛОВ**, докт. мед. наук, профессор, зав. кафедрой лучевой диагностики ГОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет Россздрава»

**РУСТЭМ РАДИКОВИЧ АХМАДЕЕВ**, врач-рентгенолог высшей категории, отделение радиологии ГУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, Казань

**Реферат.** Авторы раскрывают организационные вопросы преемственности радиологических исследований легких. Рекомендуется правильно и квалифицированно оформлять протоколы флюорографических и малодозных цифровых рентгенографий легких, чтобы записи врачей-рентгенологов удовлетворяли врачей-пульмонологов, кардиологов, онкологов и врачей общей медицинской специальности. В то же время в статье указывается на упорядочение рентгенологических исследований и снижение лучевых нагрузок на пациентов. Нельзя ограничиваться штампом «органы грудной клетки в норме», так как у пациента, кроме туберкулеза и онкологических заболеваний легких, могут наблюдаться и другие заболевания, хотя флюорография нацелена в основном на выявление туберкулеза или онкозаболеваний легких.

**Ключевые слова:** флюорография, профилактические рентгенологические исследования.

## ORGANIZATION MATTERS PREVENTIVE RADIOLOGICAL LUNG EXAMINATIONS

**I. I. KAMALOV, R. R. AKHMADEYEV**

**Abstract.** In this article authors write about organizational questions of prophylactic roentgenological imaging of pulmons. It is recommended to make correct and qualified protocols of fluorography and low dosaton digital roentgenography of pulmons, in order that protocols of doctors roentgenology was useful for cardiologists, pulmonologists and oncologists. Authors tell about standartization of roentgenological imaging and lowering x-ray doses for the patients. We can't say: «organs of thoracic chest — normal», because except tuberculosis and oncopathology there are a lot of others different diseases.

**Key words:** fluorography, prophylactic roentgenological imaging.

В связи с напряженной эпидемиологической ситуацией по туберкулезу население обязано проходить профилактические рентгенологические исследования органов грудной клетки (флюорография, рентгенография, рентгеноскопия) с периодичностью один раз в год, а для лиц, работающих в детских учреждениях здравоохранения, — два раза.

Пациент, пройдя какое-либо диагностическое исследование, вправе получить на руки и его результат. В нашем случае это документ о состоянии органов грудной полости, в частности легких. Этот документ необходим для госпитализации на стационарное лечение, членам семьи ребенка при «положительном Манту», для трудоустройства, получения вида на жительство, для разрешения работать в сфере общественного питания, здравоохранения и во многих других случаях.

Чаще всего эту справку «забывают» выдать или ставят печать: «флюорография № 3/45 от 20.05.10»; «флюорографию прошел». Что значит прошел? Это значит, что нет какой-либо патологии, или просто зафиксирован сам факт посещения флюорографического кабинета?

Работая в кабинете малодозовой цифровой рентгенографии отделения радиологии ГУЗ РКБ МЗ Республики Татарстан в тесном сотрудничестве с кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии КГМУ, нам постоянно приходится сталкиваться с этими фактами. Пульмологов, кардиологов и многих других специалистов нашей поликлиники, естественно, не удовлетворяют подобные неинформативные справки, и они направляют пациентов на повторное рентгенологическое исследование или за подробным описанием флюорографии. Больные, приехавшие за

сотни километров, конечно, предпочитают сделать еще один снимок, что обходится дешевле поездки за результатом флюорографии.

А как же приказы и рекомендации об упорядочении рентгенологических исследований и снижении лучевых нагрузок на пациентов?

Иногда нам приходится сталкиваться и с обратной ситуацией — пациент получает подробное описание рентгенограммы органов грудной полости с подписью и печатью врача, а в другом учреждении медицинский работник, чаще медсестра, категорически требует с него всем известную картонную перфокарту с пресловутым штампом или дописать в протоколе, что туберкулеза нет!

Есть такой довольно-таки распространенный штамп: «органы грудной полости в норме». О какой норме может идти речь, если у пациента хроническая обструктивная болезнь легких, спаечные процессы или выраженная патология сердца?

При рентгенографии и рентгеноскопии составляется протокол исследования с подробным описанием и, при необходимости, заключением, сделанным врачом-рентгенологом. А при профилактической флюорографии основной интерес направлен на наличие характерных признаков туберкулеза или онкологического заболевания. Как правило, чаще они проявляются в виде очаговых или инфильтративных изменений легочной ткани. После долгих попыток придумать очень краткий и понятный для других специалистов термин об отсутствии этих видов патологии, мы заказали штамп с краткими реквизитами нашего учреждения и текстом «Легкие без очаговых и инфильтративных изменений», местом для даты, печати и подписи врача. Уже несколь-

ко лет мы ставим этот штамп в личные медицинские книжки, санаторные карты и в другие документы, где есть графа «Флюорография» или «Результаты обследования на туберкулез». Пока нареканий со стороны не поступало. Возможны и другие, но информативные варианты текста, лучше стандартизированные Министерством здравоохранения.

Хотелось бы привлечь внимание к этой проблеме специалистов Минздрава. Также мы хотим попросить врачей из других, даже самых маленьких участковых больниц и амбулаторий, направлять своих пациентов в другие лечебные учреждения со всеми данными исследований, которые были проведены.

Считаем, что придет время, когда у каждого пациента на руках будут цифровые медицинские карты, где

будут занесены все данные предыдущих исследований и проведенных лечебных манипуляций или создана единая медицинская база данных всех жителей нашей республики, а в дальнейшем — и всей России.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Закон Российской Федерации «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации». Принят Государственной думой 24 мая 2001 года.
2. Постановление Правительства РФ от 25 декабря 2001 г. № 892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 29 мая 1990 г. № 129 «Об упорядочении рентгенологических обследований».