

© Л. И. Усманова, В. Ю. Казанцева, Т.С. Бессонова, Л.Р. Гинятуллина, 2012
УДК 614.2:616-073.432.19(470.41)

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РАБОТЫ КАБИНЕТА УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИКЛИНИКИ ФКУЗ «МСЧ МВД РОССИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН» ЗА 2007—2011 ГОДЫ

ЛЕНА ИЛЬТУЗАРОВНА УСМАНОВА, врач ультразвуковой диагностики поликлиники ФКУЗ «МСЧ МВД России по РТ», Казань, тел. (843) 291-37-11

ВАЛЕНТИНА ЮРЬЕВНА КАЗАНЦЕВА, врач ультразвуковой диагностики поликлиники ФКУЗ «МСЧ МВД России по РТ», Казань, тел. (843) 291-37-11, e-mail: kvyu25@mail.ru

ТАТЬЯНА СЕМЕНОВНА БЕССОНОВА, зам. начальника по клинико-экспертной работе, врач-терапевт поликлиники ФКУЗ «МСЧ МВД России по РТ», Казань, тел. (843) 291-20-03

ЛЯЙСАН РАФКАТОВНА ГИНЯТУЛЛИНА, зам. начальника, врач организационно-методического и лечебно-профилактического отдела ФКУЗ «МСЧ МВД России по РТ», майор внутренней службы, Казань, тел. (843) 291-31-49, e-mail: 1610med@mail.ru

Реферат. Отражена деятельность кабинета ультразвуковой диагностики поликлиники МСЧ МВД России по РТ за 5-летний период. Установлено, что при отсутствии противопоказаний (потеря сознания, судороги и др.) ультразвуковые методы являются быстрыми и достоверными методами установления диагноза. Рассматриваются возможности УЗ-исследований как метода выбора для скрининг-диагностики заболеваний.

Ключевые слова: ультразвуковые исследования, анализ деятельности, поликлиника, заболеваемость.

COMPARATIVE ANALYSIS OF CABINET ULTRASOUND DIAGNOSTICS OF POLYCLINICA «MSU OF THE MINISTRY OF INTERNAL AFFAIRS RUSSIAN ON REPUBLIC TATARSTAN» FOR 2007—2011 YEARS

L.I. USMANOVA, V.YU. KAZANTSEVA, T.S. BESSONOVA, L.R. GINIYATULLINA

Abstract. Cover the activity of the US-department in policlinica of the Russian Interior Ministry in the Republic of Tatarstan for the 5-year period. Found that in the absence of contraindications US-methods are fast and reliable method of diagnosis. The possibilities of US-departments as a screening method of choice for diagnosticus.

Key words: US-departments, policlinica, analysis.

Специфика профессиональной деятельности сотрудников органов внутренних дел связана с эмоциональными, психическими нагрузками и воздействием особых климатических условий, которые могут оказать отрицательное воздействие на состояние соматического и психоэмоционального здоровья. Поликлиническая помощь является первым звеном в системе организации ведомственного здравоохранения МВД. В условиях поликлиники своевременная и качественная диагностика заболеваний органов и систем была и остается одной из основных задач для поддержания трудоспособности и боеготовности сотрудников органов внутренних дел, военнослужащих внутренних войск, работников МЧС и ФСИН, других силовых ведомств, для поддержания здоровья пенсионеров МВД и членов их семей.

Ультразвуковая диагностика отмечается доступностью, безопасностью для пациентов, высокой достоверностью и информативностью получаемых результатов, возможностью исследований в динамике.

Особую информативность ультразвуковые исследования несут для диагностики экстренных ситуаций:

1) почечная колика (определение уровня конкремента и степени уростаза);

2) острые панкреатиты и обострения хронического панкреатита (признаки выпота в полость малого сальника, ранняя диагностика деструкции паренхимы железы и др.);

3) приступы желчнокаменной болезни с определением уровня обструкции (при холестазах);

4) определение наличия асцита, портальной гипертензии;

5) при травмах живота — определение целостности внутренних органов, наличия свободной жидкости в брюшной полости и полости малого таза;

6) в гинекологии — при внематочной беременности, апоплексии яичников, маточных кровотечениях и др.

Подготовка больного к УЗИ несложная.

УЗИ органов брюшной полости производится натощак. Перед исследованием органов пищеварения в течение трех дней необходимо исключить из рациона питания молочные продукты, сырые овощи и зелень, фрукты, черный хлеб. Можно рекомендовать прием активированного угля за день до исследования из расчета 1 таблетка на 10 кг веса больного или эспумизан 10 капсул за день, и в день исследования 4 капсулы утром. Голодание накануне УЗИ противопоказано.

УЗИ органов малого таза проводится при трансабдоминальном исследовании на полный мочевого

пузырь (за 1,5—2 ч до исследования необходимо выпить 500—800 мл жидкости и не мочиться). При трансвагинальном и трансректальном исследовании мочевого пузыря должен быть пустой.

УЗИ щитовидной и молочных желез проводится без специальной подготовки. Молочные железы рекомендуются обследовать на 7—12-й день менструального цикла.

УЗИ почек также специальной подготовки не требует.

УЗИ после ФГДС, колоноскопии проводится не ранее чем через сутки, после рентгеноконтрастного исследования пищеварительного тракта не ранее чем через 2—3 сут (при отсутствии контрастного вещества в кишечнике).

УЗИ в неотложных ситуациях проводится безотлагательно и без специальной подготовки.

В кабинете УЗИ поликлиники МСЧ МВД России по РТ проводятся следующие исследования:

1) УЗИ органов гепатобилиарной системы;

2) УЗИ функции желчного пузыря с приемом холекинетического завтрака;

3) УЗИ функции желчевыводящих протоков и косвенно сфинктера Одди с применением холекинетического завтрака при постхолецистэктомическом синдроме;

4) УЗИ почек, мочевого пузыря, мочеточников и надпочечников;

5) УЗИ органов малого таза у женщин и мужчин ТА, TV, TR;

6) УЗИ органов мошонки и вен мошонки с доплерографическим исследованием вен для исключения или подтверждения варикоцеле;

7) УЗИ молочных желез;

8) УЗИ щитовидной железы;

9) УЗИ беременных в I триместре;

10) УЗИ мягких тканей, ребер;

11) УЗИ плевральной полости и полости перикарда;

12) УЗИ лимфатических узлов в брюшной полости и забрюшинного пространства;

13) УЗДГ-исследование сосудов нижних и верхних конечностей, почечных артерий;

14) УЗ-ЦДК и УЗ-ЭДК органов и объемных образований.

УЗ-исследования можно повторять многократно, не причиняя вреда больному, поэтому широко используется при динамическом наблюдении за больным. При УЗИ протокол заканчивается «заключением», а «диагноз» выставляется лечащим врачом на основании анализа всех диагностических, клинических и лабораторных данных. Во многих случаях при проведении УЗИ выявляется сочетанная патология, в основном хронические формы заболеваний.

Сравнительный анализ работы кабинета УЗИ поликлиники ФКУЗ МСЧ МВД России по РТ за период с 2007 по 2011 г. (за 5 лет) представлен ниже в табл. 1—7.

Таблица 1

Количество принятых пациентов и проведенных исследований

Год	Осмотрено всего больных (количество человек)	Проведено всего исследований
2007	4505	14 567
2008	5084	17 249
2009	6220	23 623
2010	7595	35 559
2011	9511	47 616

С 2010 г. в кабинете прием ведут всего два врача, поэтому количество обследованных больных и проведенных исследований значительно выросло и с каждым годом нагрузка увеличивается.

Таблица 2

Структура обследованных больных в поликлинике

Сотрудники	2007 г.		2008 г.		2009 г.		2010 г.		2011 г.	
	Кол-во случаев	%	Кол-во случаев	%	Кол-во случаев	%	Кол-во случаев	%	Кол-во случаев	%
Всего осмотренных больных (количество человек)	4 505	100	5 084	100	6 220	100	7 595	100	9 511	100
Из них:										
Аттестованные сотрудники	1 998	44	2 210	43,5	3 142	50,5	4 064	53	4 991	52
Сотрудники ФСИН	—	—	—	—	447	7	724	9,5	945	10
Сотрудники МСЧ	—	—	—	—	290	4,5	343	4,5	547	6
Пенсионеры МВД	—	—	—	—	903	14,5	1 465	19	1 661	17,5
Члены семей	—	—	—	—	811	13	478	6	798	8,5
Вольнонаемные сотрудники	—	—	—	—	366	6	416	5,5	426	4,5
Курсанты КЮИ	—	—	—	—	43	0,6	22	0,5	68	0,7
Платные услуги	—	—	—	—	218	3,5	83	2	75	0,8

Из табл. 2 видно, что наибольший процент обследованных пациентов приходится на аттестованных сотрудников и составляет за последние годы около 50%. Увеличился процент обследованных сотрудников ФСИН, МСЧ.

Таблица 3

Сравнительный анализ количества исследований на 100 человек амбулаторного приема

Год	Количество исследований на 100 человек амбулаторного приема
2007	4,5
2008	6,4
2009	5,4
2010	4,7
2011	5,0

Из табл. 3 видно, что количество исследований на 100 человек амбулаторного приема практически на одном уровне и высокое.

Из табл. 4 видно, что объем исследований на одного пациента с каждым годом возрастает, что может характеризовать улучшение качества обследования.

Из табл. 5 видно, что значительный процент исследований приходится на органы гепатобилиарной системы (40—46%), почек и мочевыводящих органов

Таблица 4

Сравнительный анализ количества исследований на одного обследованного больного

Год	Количество исследований на 1 пациента
2007	3,2
2008	3,4
2009	3,8
2010	4,6
2011	5,0

(21—25%). За последние годы вырос процент трансректальных исследований предстательной железы (до 59—66%), процент трансвагинальных исследований остается высоким (97—98%).

Из табл. 6 видно, что значительный процент выявленной патологии приходится на заболевания гепатобилиарной системы — 40—46%, заболевания почек и

мочевыводящей системы — 19—15%, органов малого таза у женщин — 24—26%.

Из табл. 7 видно, что значительный процент выявленной патологии у аттестованных сотрудников составляют заболевания гепатобилиарной системы, почек и мочевыводящих путей, органов малого таза у женщин и щитовидной железы. Выявляется тенденция к увеличению выявленной патологии органов малого таза и мошонки у мужчин (с 26 до 45%). Количество выявленной патологии у аттестованных сотрудников достигает 49%.

Выводы:

1. В работе кабинета УЗИ отмечается ежегодная тенденция к увеличению обследованных больных и проведенных исследований.

2. Наличие ЦДК и ЭДК позволяет проводить дифференцирование опухолевых образований.

3. Трансвагинальное и трансректальное УЗИ органов малого таза у женщин и мужчин позволяет проводить более точное исследование и помогает в

Таблица 5

Структура проведенных исследований по органам и системам по поликлинике за 2007—2011 гг.

Исследование	2007 г.		2008 г.		2009 г.		2010 г.		2011 г.	
	Кол-во исслед.	%	Кол-во исслед.	%	Кол-во исслед.	%	Кол-во исслед.	%	Кол-во исслед.	%
Проведено исследований, всего	14 567	100	17 249	100	23 623	100	35 559	100	47 616	100
Из них:										
органы гепатобилиарной системы	6 666	46	7 469	43	11 298	48	14 637	41	17 398	36,5
почки, надпочечники, мочевого пузыря	3 264	22	43 88	25	4 533	19	7 696	21	11 103	23
органы малого таза у мужчин	293	2	364	2	373	11,5	464	1,3	616	1,3
из них TR-исследования	80	27	109	30	120	32	307	66	362	59
органы малого таза у женщин	1 160	8	1 030	6	1 263	5	1 422	4	2 699	5,7
из них TV-исследования	1 109	98	981	95	1 240	98	1 393	98	2 629	97,5
беременные	41		49		52		29		81	
щитовидная железа	739	5	750	4	911	4	1 196	3	1 464	3
молочные железы	70	0,5	290	2	273	1	359	1	473	1
исследование функции желчного пузыря	6		8		4		5		4	
сфинктера Одди	1		2		1		1		1	
УЗДГ сосудов	511	3,5	590	3,5	675	3	236	0,6	154	0,3
ЦДК	—		—		1 942	8	2 444	7	3 569	7,5
Прочие исследования	324	2	862	5	3 050	13	7 099	20	10 135	21
Всего осмотрено больных (кол-во чел.)	4 505		5 084		6 220		7 595		9 511	

Таблица 6

Структура выявленной патологии по органам и системам органов за 2007—2011 гг.

Патология	2007 г.		2008 г.		2009 г.		2010 г.		2011 г.	
	Кол-во случаев	%	Кол-во случаев	%	Кол-во случаев	%	Кол-во случаев	%	Кол-во случаев	%
Выявлено заболеваний	7 121	100	8 095	100	10 047	100	12 292	100	14 660	100
Из них:										
органы гепатобилиарной системы	2 840	40	3 158	39	4 367	43	5 364	43,5	6 833	46
почки, надпочечники, мочевого пузыря	976	14	892	11	1 367	14	2 323	19	2 159	15
органы малого таза у мужчин	399	5,6	485	6	520	5	709	5,7	788	5
из них TR-исследования										
органы малого таза у женщин	1 693	24	2 125	26	2 240	22	2 180	18	3 196	24
из них TV-исследования										
беременные										
щитовидная железа	718	10	710	9	869	9	1 169	9,3	1 358	8,6
молочные железы	28	0,4	65	0,8	99	1	144	1	187	1,3
УЗДГ сосудов	404	5,7	613	7,5	524	5	388	3	56	0,3
Прочие исследования	63	0,8	47	0,5	61	0,6	15	0,1	83	0,5

Структура выявленной патологии по органам и системам органов у аттестованных сотрудников за 2007—2011 гг.

Патология	2007 г.		2008 г.		2009 г.		2010 г.		2011 г.	
	Всего/ аттесто- ванно	%	Всего/ аттесто- вано	%	Всего/ аттесто- вано	%	Всего/ аттесто- вано	%	Всего/ аттесто- вано	%
Выявлено заболеваний	7 121/ 3 179	45	8 095/ 3 221	40	10 047/ 4 790	48	12 292/ 5 874	48	14 660/ 7 131	49
Из них: органы гепато- билиарной системы	2 840/ 1 001	35	3 158/ 1 176	37	4 367/ 2 389	55	5 364/ 2 533	47	6 833/ 3 293	48
почки, надпочечники, мочевой пузырь	976/ 403	41	892/ 339	38	1 367/ 677	50	2 323/ 1 157	50	2 159/ 1 001	46
органы малого таза у мужчин, из них TR- исследования	399/ 103	26	485/ 192	39	520/ 214	41	709/ 318	45	788/ 354	45
органы малого таза у женщин, из них TV- исследования, беременные	1 693/ 1 010	60	2 125/ 841	40	2 240/ 999	45	2 180/ 1 146	53	3 196/ 1 730	54
щитовидная железа	718/ 397	55	710/ 355	50	869/ 214	25	1 169/ 487	42	1 358/ 611	45
молочные железы	28/ 11	39	65/ 17	26	99/ 30	30	144/ 49	34	187/ 93	50
УЗДГ сосудов	404/ 183	45	613/ 269	44	524/ 238	45	388/ 186	48	56/ 20	36
Прочие исследования	63		47		61		15		83	

дифференциальной диагностике заболеваний в сочетании с ЦДК и ЭДК.

4. Количество исследований на 100 человек амбулаторного приема сохраняется на высоком уровне.

5. Количество исследований на одного обследованного пациента ежегодно растет.

6. Количество выявленной патологии у аттестованных сотрудников остается высокой.

ЛИТЕРАТУРА

1. Рысс, Е.С. Критическая оценка возможностей УЗ-диагностики заболеваний желчного пузыря и поджелудочной железы / Е.С. Рысс, Ю.И. Фицизин.
Ryss, E.S. Kriticheskaya ocenka vozmozhnostei UZ-diagnostiki zaboolevanii zhelchnogo puzyrya i podzheludochnoi zhelezy / E.S. Ryss, Yu.I. Ficizin.
2. Пацков, С.И. УЗ-диагностика заболеваний желчного пузыря и поджелудочной железы, селезенки в практике военного врача / С.И. Пацков, Е.И. Ткаченко.
Pacov, S.I. UZ-diagnostika zaboolevanii zhelchnogo puzyrya i podzheludochnoi zhelezy, selezenki v praktike voennogo vracha / S.I. Pacov, E.I. Tkachenko.
3. Мухарьямов, Н.М. Клиническая УЗ-диагностика / Н.М. Мухарьямов.
Muharlyamov, N.M. Klinicheskaya UZ-diagnostika / N.M. Muharlyamov.
4. Зубарев, А.Р. УЗ-диагностика заболеваний вен нижних конечностей / А.Р. Зубарев, В.Ю. Богачев, В.В. Митьков.

5. Савельев, В.С. Флебология: руководство для врачей / В.С. Савельев, В.А. Гологорский [и др.].
Savel'ev, V.S. Flebologiya: rukovodstvo dlya vrachei / V.S. Savel'ev, V.A. Gologorskii [i dr.].
6. Ткаченко, Е.И. УЗ-методы исследований в гастроэнтерологии / Е.И. Ткаченко.
Tkachenko, E.I. UZ-metody issledovaniy v gastroenterologii / E.I. Tkachenko.
7. Литвяков, А.М. Эхография в диагностике циррозов печени / А.М. Литвяков.
Litvyakov, A.M. Ehografiya v diagnostike cirrozov pecheni / A.M. Litvyakov.
8. Ткаченко, Е.И. Диагностическое и прогностическое значение выявленной портальной гипертензии у больных диффузными заболеваниями печени / Е.И. Ткаченко, С.С. Бочитов, С.А. Иноземцев.
Tkachenko, E.I. Diagnosticheskoe i prognosticheskoe znachenie vyavlennoi portal'noi gipertenzii u bol'nyh diffuznymi zabolevaniyami pecheni / E.I. Tkachenko, S.S. Bocitov, S.A. Inozemcev.
9. Демидов, В.Н. Ультразвуковая диагностика в гинекологии / В.Н. Демидов, Б.И. Зыбких.
Demidov, V.N. Ul'trazvukovaya diagnostika v ginekologii / V.N. Demidov, B.I. Zybkih.
10. Заболотский, В.С. Ультразвуковая маммография / В.С. Заболотский, Н.В. Заболотская.
Zabolotskii, V.S. Ul'trazvukovaya mammografiya / V.S. Zabolotskii, N.V. Zabolotskaya.