



Галина Беляева: «Ситуацию с лечением гастроэнтерологических больных в нашем регионе благополучной считать нельзя»

– Галина Сергеевна, какова структура оказания гастроэнтерологической помощи населению Тверской области?

– Специализированная гастроэнтерологическая помощь в Тверском регионе как жителям Твери, так и жителям области в настоящее время оказывается главным образом в ГУЗ «Областная клиническая больница» (ОКБ). До 2010 г. документом, регламентировавшим оказание специализированной гастроэнтерологической помощи населению, был приказ МЗ СССР № 560, изданный еще в 1979 г., согласно которому ставки гастроэнтеролога выделялись только в штатах федеральных областных лечебных учреждений из расчета 0,07 ставки на 100 тыс. населения. В соответствии с этим приказом в Тверской области, где в настоящее время проживает более 1,36 млн человек, на все население была положена 1 ставка гастроэнтеролога, и только в федеральном учреждении здравоохранения. Однако эти нормативы носили рекомендательный характер, и количество врачей-гастроэнтерологов в Тверской области регулировалось Департаментом здравоохранения Тверской области по факту выполненной работы в соответствии с Программой госгарантий, утвержденной Законодательным собранием Тверской области.

Подразделением для оказания амбулаторной консультативной помощи населению региона явля-

В последние годы в связи с реализацией нацпроекта «Здоровье» и вниманием, которое уделяется совершенствованию оказания медицинской помощи населению страны, толчок в развитии получили многие направления здравоохранения. Однако некоторые его области, незаслуженно оставшиеся на положении «золушек», испытывают серьезные трудности, негативно сказывающиеся на здоровье наших граждан. К таким проблемным отраслям, по всей видимости, относится гастроэнтерология, в то время как по степени распространенности эта патология занимает одно из первых мест. О проблемах гастроэнтерологической службы здравоохранения региона тверскому корреспонденту журнала «Эффективная фармакотерапия в гастроэнтерологии» Татьяне Тюриной рассказала главный гастроэнтеролог Департамента здравоохранения Тверской области, доцент кафедры госпитальной терапии Тверской государственной медицинской академии, заведующая гастроэнтерологическим отделением ГУЗ «ОКБ» г. Твери, к.м.н. Галина Сергеевна БЕЛЯЕВА.

ется областная консультативная поликлиника, в которой в настоящее время ведут прием 2 врача-гастроэнтеролога (2,5 ставки), принимающие пациентов по направлениям поликлиник города Твери и районов области. Кроме того, гастроэнтерологи ведут амбулаторный прием в Диагностическом центре Тверской медакадемии (1,5 ставки) и в поликлинике № 8 г. Твери (1 ставка). В ЦРБ области, как и в остальных поликлиниках Твери, специали-

сты гастроэнтерологи в настоящее время отсутствуют.

Стационарная специализированная гастроэнтерологическая помощь населению г. Твери и области оказывается в гастроэнтерологическом отделении ОКБ (45 коек, 4 врача-гастроэнтеролога), городское специализированное гастроэнтерологическое отделение для пациентов из Твери отсутствует.

В соответствии со сложившейся ситуацией основную помощь пациентам с гастроэнтерологической



Доцент кафедры госпитальной терапии Тверской государственной медицинской академии, заведующая гастроэнтерологическим отделением ГУЗ «ОКБ» г. Твери, к.м.н. Галина Сергеевна Беляева



Врачи гастроэнтерологического отделения ГУЗ «ОКБ» обсуждают результаты обследования больного

патологией в нашем регионе оказывают участковые терапевты. К гастроэнтерологу направляются главным образом больные, требующие дополнительного обследования, а также те, лечение которых у терапевта оказалось неэффективным. Также в ГУЗ «ОКБ» наблюдаются пациенты с хроническими воспалительными заболеваниями кишечника (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона), с хроническими аутоиммунными или наследственными обменными заболеваниями печени, с редкими заболеваниями органов пищеварения.

– Насколько остро стоит вопрос о необходимости расширения оказания гастроэнтерологической помощи населению Тверской области?

– Ситуацию с лечением гастроэнтерологических больных в нашем регионе благополучной считать нельзя. В целом за последние годы в Тверской области отмечается рост заболеваемости патологией органов пищеварения, которая находится на 3-м месте по частоте после болезней системы кровообращения и органов дыхания. При этом особенно возросло количество пациентов с болезнями печени (в 2 раза), хроническими воспалительными заболеваниями кишечника (в 3 раза) и поджелудочной железы (более чем в 4 раза). Так, за последние 10 лет число пациентов, госпитализированных в гастроэнтерологическое отделение ГУЗ «ОКБ» по поводу хронических заболеваний печени, выросло в 2,4 раза, неспецифического язвенного колита и болезни Крона – в 3 раза, а с хроническим панкреатитом – в 3,8 раза. Хотя за последние годы и отмечено снижение заболеваемости язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки (1993 г.– 1654,3 на 100 тыс. населения, а в 2009 г.– 1201,1 на 100 тыс. населения), летальность от осложнений язвенной болезни растет (за тот же период в 1,8 раза). Так, например, за январь-февраль

2010 г. от осложнений язвенной болезни в регионе умерло 17 человек (13 мужчин и 4 женщины), пожилой возраст которых (64 и 71 год в среднем соответственно) не позволяет исключить развитие осложненных острых лекарственных язв у лиц, принимающих малые дозы аспирина или НПВП.

Смертность от болезней органов пищеварения в регионе обусловлена в первую очередь патологиями, вызванными злоупотреблением алкоголем: цирроз печени (52%), острый и хронический панкреатит (13%), острый алкогольный гепатит (11%). При этом мужчины умирают в 1,7 раза чаще, чем женщины; средний возраст умерших от острого алкогольного гепатита составляет в среднем 48 лет, а от острого панкреатита и цирроза печени – 55 лет.

Не может также не вызывать тревогу рост заболеваемости злокачественными новообразованиями в Тверском регионе (2003 г.– 351,2 на 100 тыс. населения, 2009 г.– 423,2 на 100 тыс. населения), среди которых рак органов пищеварения занимает более 20%. Поскольку именно хронические заболевания органов пищеварения нередко являются предраковыми состояниями, то именно их диагностике и лечению нужно уделять особое внимание в первичной профилактике онкопатологии.

В соответствии с новым приказом Минздравсоцразвития РФ от 2 июля 2010 г. № 415н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля» (Приложение 2) рекомендуемый штатный норматив составляет 1 должность врача-гастроэнтеролога, ведущего амбулаторный прием, на 50 тыс. взрослого населения, соответственно, это 27 ставок врачей-гастроэнтерологов на Тверскую область. При этом, согласно приказу, в стационарах помощь взрослому населению



должны оказывать 15 гастроэнтерологов, а количество гастроэнтерологических коек должно составлять 179. Между тем число специалистов-гастроэнтерологов, работающих в амбулаторном звене Тверского региона, в 6 раз меньше, а в стационаре – в 4 раза меньше, чем рекомендуется в приказе.

Дефицит врачей-гастроэнтерологов как в амбулаторном, так и в стационарном звене частично восполняется за счет интенсификации их труда. За последние 10 лет более чем в полтора раза возросло количество пациентов, принятых гастроэнтерологами в поликлинике и пролеченных в стационаре областной клинической больницы. Нагрузка на врача-гастроэнтеролога в поликлинике ГУЗ «ОКБ» составляет 2,8 больных/час, что превышает установленные нормативы и не может не сказываться на качестве оказания помощи. Дефицит врачей-гастроэнтерологов, оказывающих бесплатную медицинскую помощь, привел к развитию в регионе платных медицинских услуг. Даже в ГУЗ «ОКБ», где любой пациент может получить медицинскую помощь бесплатно, в 2009 г. 1795 гастроэнтерологических больных (19,1%) предпочли консультацию специалиста в отделении платной медицинской помощи.

– Какие первоочередные задачи стоят перед гастроэнтерологической службой региона?

– В целях улучшения диагностики болезней органов пищеварения и выявления рака органов ЖКТ на ранних стадиях необходимо не только увеличить количество специалистов-гастроэнтерологов и гастроэнтерологических коек, но и одновременно наладить адекватную работу диагностических подразделений гастроэнтерологической службы. Постановка диагноза заболеваний органов пищеварения, исключение онкопатологии практически всегда требуют

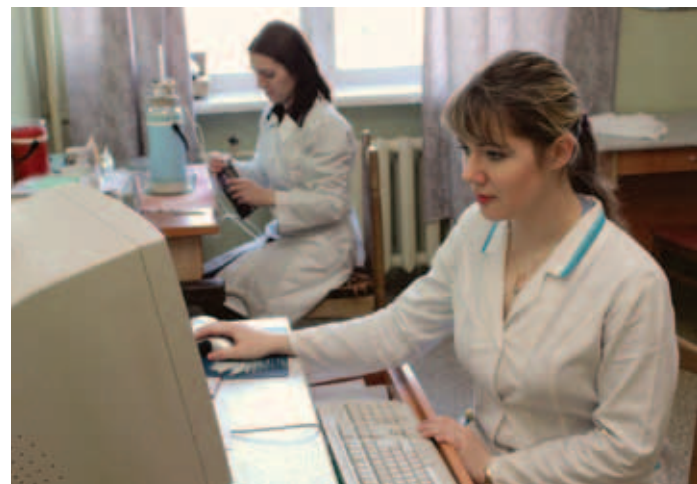


В палате гастроэнтерологического отделения ГУЗ «ОКБ»

дополнительных методов обследования – рентгенологических, эндоскопических, лабораторных.

Диагностические возможности наших врачей, безусловно, расширились благодаря приобретению за последние годы больницами города компьютерных томографов, а также выполнению в Диагностическом центре ТГМА эндосонографических исследований. Другие же традиционные области медицинской диагностики за последние 15 лет в Тверской области не только не получили развития, но и испытывают острый дефицит как аппаратуры, так и медицинских кадров. Достаточно сказать, что в эндоскопическом подразделении ОКБ имеется только 1 колоноскоп, последние 3 года нет дуоденоскопа, не хватает специалистов – как рентгенологов, так и эндоскопистов. Так что перед гастроэнтерологической службой Тверской области стоит много задач в сферах не только диагностики и лечения

заболеваний, но и диспансеризации, реабилитации пациентов. И главное условие положительных сдвигов – кардинальное улучшение диагностической службы и приток в регион достаточного числа гастроэнтерологов. ☺



Гастроэнтерологическое отделение ГУЗ «ОКБ». Кабинет для проведения суточного мониторинга рН. Подготовка к обследованию