

ID: 2015-05-8-T-4988

Тезис

Ивличев А.В., Байтман Т.П.

**Влияние клинической обоснованности выполнения Стандарта на результат лечения больных с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки в гастроэнтерологическом отделении крупной клинической больницы г. Саратова***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра организации здравоохранения, общественного здоровья и медицинского права**Научный руководитель: к.м.н. Китавина Н.В.*

**Введение.** Качество медицинской помощи зависит от выполнения стандарта лечения больных с тем или иным заболеванием, т.к. он отражает спектр возможностей современной медицины. Значение выполнения стандарта обследования и лечения больных с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки (далее – Стандарт) трудно переоценить. Болезни органов пищеварения занимают одно из первых мест в структуре соматической заболеваемости населения. Язвенная болезнь (ЯБ) входит в число наиболее распространенных. По данным мировой статистики, около 7-14% взрослого населения страдают ЯБ. В Российской Федерации (РФ) больных с ЯБ более 3 млн.

**Цель:** выявить влияние клинической обоснованности выполнения Стандарта на результаты лечения больных с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки в гастроэнтерологическом отделении клинической больницы г. Саратова.

**Материал и методы.** Проведен ретроспективный анализ 49 историй болезни пациентов, находившихся на лечении в гастроэнтерологическом отделении в 2013г. На каждый случай заполнялась индивидуальная экспертная карта оценки выполнения Стандарта. Данные обрабатывались с помощью компьютерной программы Excel для Windows XP. Для изучения мнения врачей относительно выполнения Стандарта разработана анкета, состоящая из 3 вопросов. Проанкетировано 30 врачей гастроэнтерологического, хирургического и терапевтического отделений.

**Результаты.** Получены следующие данные выполнения Стандарта: лабораторные методы исследования, кратность назначения «1» – выполнялись в 60% случаев; инструментальные методы исследования (17%), кратность назначения «меньше 1» – не выполнялись в 100% случаев; продолжительность госпитализации (21день) – не соответствует в 100% случаев. Методики, необходимые для подтверждения клинического диагноза (ЭГДС, УЗИ, исследование материала желудка на наличие *H. pylori*), выполнялись в 98-100% случаев; адекватная терапия назначалась в 100% случаев, рубцевание язвы, подтвержденное ЭГДС при выписке, - 100% случаев. По результатам анкетирования 59% участников считают, что Стандарт нуждается в коррекции, 100% опрошенных считают, что отклонение от Стандарта возможно, если оно обосновано.

**Выводы.** Проведенное исследование показало: отклонение от Стандарта в сторону сокращения рекомендуемого набора диагностических методик не повлияло на результат лечения пациентов. Лечащие врачи допускают обоснованное отклонение от Стандарта, т.к. для них Стандарт – руководство к действию с учетом индивидуальных особенностей пациента, а не жесткое следование инструкции.

**Ключевые слова:** язвенная болезнь, стандарт обследования и лечения