

В.Г. Банзаракшеев

**ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ СЛУЖБЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ
ОТДЕЛЕНЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ НА СТ. УЛАН-УДЭ***Отделенческая клиническая больница на ст. Улан-Удэ ОАО «РЖД», Улан-Удэ*

На рубеже 19 — 20 веков было принято решение о строительстве Транссибирской магистрали, и уже в 1900 г. первый поезд подошел к берегам Байкала. В этом же году начала свое летоисчисление железнодорожная больница на станции Улан-Удэ, а история развития службы клинической лабораторной диагностики больницы своими корнями уходит в далекий 1937 г. Первым лаборантом была Дьячкова Галина Моисеевна, выполнявшая на тот период времени самые необходимые и требуемые лабораторные анализы трудоемкими ручными методами.

Шло время, а с ним и изменялись требования к лаборатории, поэтому в конце 40-х годов с приходом первого врача-лаборанта Трубочеевой Валентины Александровны и второго лаборанта Жербуновой Евдокии Осиповны был значительно расширен спектр выполняемых лабораторных исследований. В 1950 г. организуется серологический отдел лаборатории во главе с лаборантом А.П. Воробьевой. Силами, знаниями и умением тогдашних сотрудников лаборатории выполнялся большой объем работы, с каждым годом увеличивалось не только количество анализов, но и их разнообразие. Начало 60-х годов ознаменовалось открытием врачом-лаборантом А.А. Орловой и лаборантом Г.Д. Буханевич биохимического отдела. А уже в 1963 г. организуется бактериологический отдел, где трудились врачи А.М. Чендылова, И.А. Дарбашкева, затем О.Н. Евстигнеев, лаборанты М.Я. Телегина и Н.В. Буцко. К тому времени в лаборатории имелся собственный виварий. При сложившейся структуре лаборатории заметно расширился диапазон методов исследований, которые, несомненно, в тот период времени помогали в обследовании врачам и поликлиники, и стационарных отделений больницы. Известно, что лабораторные работники являлись активными участниками совместных с врачами-клиницистами разборов и обходов больных, высказывали свои суждения и вносили предложения по дополнительному лабораторному обследованию. В этот же период времени врачом-лаборантом Спадловой А.Ф. развивается в клиническом отделе лабораторная гематология — были внедрены сложные морфологические исследования по патологии системы крови, исследование костного мозга (миелограмма). С 1968 г. получила развитие цитологическая диагностика, которая также способствовала поднятию на новую ступень уровня лабораторной службы отделенческой больницы.

После объединения с больницей ЛВРЗ (ПВЗ) наметился новый этап в развитии лабораторной службы. Существенно увеличился кадровый потенциал, быстрыми темпами укреплялась материальная база и техническое оснащение. Лаборатория расположилась в светлых и просторных помещениях, на смену рутинным методикам в повседневную работу были внедрены первые лабораторные аппараты — фотоэлектроколориметры, титрометры, термостаты. Реактивы, которые готовились исключительно вручную, постепенно заменялись стандарт-титрами и диагностическими наборами. Важной вехой этого периода деятельности лаборатории явилось проведение огромной работы по унификации всех методик в соответствии с вышедшими нормативными документами того времени.

В разные годы становления лабораторной службы больницы немалая заслуга принадлежит тем врачам, которые возглавляли коллектив клиничко-диагностической лаборатории и определяли стратегию развития лабораторной диагностики. Первым заведующим лабораторией была назначена врач Шмелева Мария Федоровна, которая проработала до 1961 г. С 1961 по 1971 гг. врач Дарбашкева Ия Александровна, с 1971 по 1980 гг. врач Извекова Нина Андреевна, с 1980 по 1993 гг. врач Зандраева Евдокия Жамьяновна, которая стояла у истоков организации экспресс-лаборатории. С 1994 г. по настоящее время после окончания клинической ординатуры в Российской Медицинской Академии последипломного образования (г. Москва) отделением руководит врач высшей категории, кандидат медицинских наук Банзаракшеев Виталий Гамбалович.

Успешно и плодотворно трудились в разные годы на разных разделах лабораторной диагностики врачи-лаборанты Исакова О.С., Дондубон А.К., Сухорукова И.Ф., Ким С.А., Николаева Н.Н., Пименова В.С., старшие лаборанты Сокол Е.А., Хлебодарова М.И., лаборанты Серебренникова Л.А., Крашенинникова Т.П., Михайлова В.Г., Прошутина П.А., Овсянкина В.И., Бойко Г.А. и многие другие.

За все годы своей истории лабораторная служба стремилась соответствовать современным требованиям текущего времени. Так с 90-х годов начался этап автоматизации и стандартизации лабораторных исследований. Именно в нашей лаборатории впервые в республике были приобретены и запущены в работу гематологический и биохимический анализаторы, которые существенно улучшили качество лабораторных исследований. Кроме этого мы одними из первых среди лабораторий на ВСЖД внедрили раздел работы как по внутрилабораторному, так и по внешнему контролю качества (ВКК) — участием в мероприятиях Федеральной системы внешней оценки качества (ФСВОК) и международной программе ВКК «От океана к океану». Все годы осуществлялась тесная взаимосвязь и оказывалась консультативно-методическая помощь узловым и линейным лабораториям, где трудились в разные годы до 20 лаборантов в клинических, биохимических и бактериологических лабораториях. Регулярно, выезжая в командировки на линию, врачи-лаборанты обучали персонал, внедряли новое лабораторное оборудование и методики.

Сегодня клинико-диагностическая лаборатория является одним из основных диагностических подразделений отделенческой больницы на станции Улан-Удэ. На данном этапе лицензированы все разделы лабораторной диагностики, а структура клинико-диагностической лаборатории представлена шестью отделами: клинико-гематологический, биохимический, бактериологический, серологический, цитологический, иммунологический (ИФА). В стенах вышеуказанных отделов выполняется до 125 различных видов исследований, в том числе гематологические, общеклинические, биохимические, коагулологические, бактериологические, санитарно-микробиологические, иммуногематологические, серологические, иммуноферментные, цитологические, паразитологические, гормональные. В лаборатории на сегодняшний день наряду с традиционными унифицированными методами исследований используются новые технологии и новые методики с высокой аналитической точностью и диагностической надежностью. В этих целях исследовательская работа осуществляется на современных лабораторных системах — биохимических анализаторах «Сапфир-400», «SABA-18», фотометре «Кормей», гематологическом анализаторе «Mythic-18», анализаторах «Микролаб», коагулометре, анализаторах глюкозы, гликированного гемоглобина и микроальбумина «Nусосард», мочевом анализаторе «Урисис» и т. д.

Здесь трудится высококвалифицированный коллектив единомышленников — врачей клинической лабораторной диагностики, фельдшеров и лаборантов. Это врачи высшей категории Доржиева Л.Д. по паразитологии, Бурлова А.П. по серологии, Григорьева Т.П. по биохимии, Дамдинжапова Б.Т. по бактериологии, Раднаева В.К. по цитологии, к.м.н. Седунова Е.Г. по иммуногематологии, врачи Болдырева Л.Б. по ИФА-диагностике и Семутина Е.В. по коагулологии. Работой среднего звена лаборантов руководит медицинский технолог высшей категории Сороковикова Т.М., с полной отдачей знаний и навыков работают фельдшеры и лаборанты Цыденова М.В., Минаева М.П., Суворова Л.А., Жарких Т.И. и др. Продолжают преемственность поколений и традиции молодые кадры Нохорова Т.Б., Есипов Н.Л., Банзатова С.П.

Дальнейшие перспективы в условиях реформирования системы железнодорожной медицины мы связываем с теми позитивными результатами, которых добились на протяжении всей истории становления службы клинической лабораторной диагностики. Тесная взаимосвязь прошлого и настоящего позволяет нам уверенно смотреть в будущее и выстраивать стратегию нашего развития.

В.Г. Банзаракшеев

ЛЕЙКОЦИТАРНЫЕ ИНДЕКСЫ КАК СПОСОБ ОЦЕНКИ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОРГАНИЗМА

Отделенческая клиническая больница на ст. Улан-Удэ ОАО «РЖД», Улан-Удэ

Общеизвестно, что эндогенная интоксикация (ЭИ) является одним из ведущих факторов нарушения гомеостатического баланса в организме вследствие активации катаболических процессов и снижения процессов естественной детоксикации (Шиффман Ф.Д., 2000).

Поскольку кровь является «зеркалом» гомеостаза вышеуказанные расстройства могут быть оценены по содержанию средних молекулярных пептидов, как гуморальная составляющая; по концентрации циркулирующих иммунных комплексов, как иммунная составляющая; и как клеточная составляющая ЭИ по изменению количества лейкоцитов и их соотношения в периферической крови (Козинец Г.И. с соавт., 1997, 2001).

Из опубликованных ранее исследований видно, что в данных диагностических целях могут быть использованы так называемые лейкоцитарные индексы (ЛИ). Данные интегральные показатели лейкограммы позволяют оценить тяжесть воспалительного процесса, механизмы и степень компенсации резистентности организма, определить прогноз и направление течения острых воспалительных и гнойно-деструктивных процессов разной локализации (Кажина М.В. с соавт., 2003).

В связи с вышеизложенным, цель настоящего исследования — это оценка следующих гематологических показателей: количество лейкоцитов, скорость оседания эритроцитов (СОЭ), лейкограмма, лейкоцитарный индекс интоксикации (ЛИИ) по формуле: миелоциты + метамиелоциты + палочкоядерные + сегментоядерные/лимфоциты + моноциты + эозинофилы + базофилы, свидетельствующий об уровне ЭИ и активизации процессов тканевой дегенерации; индекс сдвига лейкоцитов (ИСЛ), как отношение клеток гранулоцитопоза к клеткам агранулоцитарного ряда, являющегося маркером активности воспалительного процесса и нарушения иммунологической реактивности; лимфоцитарно-гранулоцитарный индекс (ИЛГ), как отношение лимфоцитов $\times 10$ к клеткам гранулоцитарного ряда, позволяет дифференцировать характер ЭИ; индекс соотношения лейкоцитов и СОЭ (ИЛСОЭ) для суждения о наличии и выраженности ЭИ и общий индекс (ОИ) это сумма ИЛСОЭ и ИЛГ для оценки характера ЭИ на ранних стадиях заболевания (Островский В.К. с соавт., 2003; Шиффман Ф.Д., 2000).

Проведен ретроспективный анализ гематологических показателей по историям болезней пациентов с различными формами острого аппендицита (ОА) в момент поступления на хирургическое лечение в