

## ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ К ВИДЕОХИРУРГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Яковлева И.В., Гамирова Е.В., Жибурт Е.Б.

Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова

УДК: 616-08-039.57: 681.784.8

### Резюме

Изучены результаты приема и направления на амбулаторные видеохирургические операции гинекологами поликлиники Пироговского центра. Установлено, что в большинстве случаев показания к видеохирургическим операциям врачами амбулаторного приема не квалифицируются должным образом. Условием повышения качества гинекологической помощи является потенциально возможное увеличение доли пациентов, направленных на амбулаторные видеохирургические операции. Необходимо повышение квалификации врачей-гинекологов амбулаторного приема в части определения показаний к видеохирургическим операциям. Доля пациентов, направленных на операции врачом амбулаторного приема, должна стать индикатором качества врачебной работы. Эффективным кадровым решением может стать комбинация амбулаторного приема и хирургической деятельности одними и теми же специалистами.

**Ключевые слова:** гинекологические заболевания, амбулаторные эндохирургические вмешательства.

### PECULIARITIES OF PREPARING TO THE VIDEOSURGICAL OPERATIONS IN CASE OF OUTPATIENT TREATMENT

Yakovleva I.V., Gamirova E.V., Zhiburt E.B.

Results of the patients visits and of referral them to the outpatient videosurgical operations by gynecologists of the N.I.Pirogov Center polyclinic were considered. It has revealed in most cases, that outpatient doctors didn't qualified properly videosurgical operation indications. Criterion of the gynecological treatment quality increasing is potentially possible increasing of share of the patients with referral to the outpatient videosurgical operations. Improvement of the outpatient gynecology doctors professional skills in determination of the videosurgical operations indications is necessary. Share of patients with referral to surgery by the outpatient doctor, should become an indicator of the medical work quality. An effective decision of personnel question can be combination of outpatient and surgical activity by the same experts.

**Keywords:** gynecopathy, outpatient endosurgery.

### Введение

Развитие эндоскопических и лапароскопических гинекологических операций – приоритетное направление комплекса работ в Пироговском центре направленного на повышение эффективности хирургического пособия, минимизацию хирургической травмы, комфорт пациента, повышение эффективности использования коечного фонда, кровесбережение, сокращение затрат и экономическую эффективность и т.д. [1, 2].

Амбулаторная видеохирургия в гинекологии – новый элемент медицинской помощи в стране и мире [3–6], для становления и устойчивого развития которого необходимо решать множество научных и практических задач.

Одним из важных вопросов, необходимых для эффективной эксплуатации оборудования и загруженности операторов является формирование контингентов пациентов, направленных на амбулаторные видеохирургические операции.

### Цель исследования

Оценить частоту направления на амбулаторные видеохирургические операции врачами Пироговского центра.

### Материалы и методы

По результатам работы в первом полугодии 2007 года в гинекологическом отделении поликлиники Московского клинического комплекса Пироговского центра проведена оценка результатов приема и направления на

амбулаторные видеохирургические операции. Выделены две категории специалистов:

- 1) семь врачей, ведущих ежедневный амбулаторный прием, и не участвующих в операциях;
- 2) четыре оперирующих врача, не участвующих в плановом приеме (оказывают консультативную помощь).

Статистическая обработка проводилась с использованием параметрических и непараметрических методов исследования.

### Результаты и обсуждение

В отчетный период в отделении выполнена 771 амбулаторная операция, в том числе 214 видеохирургических.

Результаты исследования представлены в таблицах 1–3. Врачам присвоены условные номера. В среднем в течение полугодия врач принимает более полутора тысяч пациентов из которых 1,3% направляется на амбулаторные видеохирургические операции (табл 1).

Об отсутствии единого подхода к назначению гистероскопий и резектоскопий свидетельствует обратная корреляция частоты назначения этих операций врачами амбулаторного приема ( $r = -0,79$ ;  $p < 0,05$ ).

Один врач (номер 5) направляет пациентов на операции значимо реже, чем каждый из четырех наиболее успешных (номера 1, 2, 3 и 4) врачей амбулаторного приема. У двух докторов (номера 6 и 7) нет значимых, по сравнению с коллегами, различий доли пациентов, направленных на операцию.

**Табл. 1.** Направление на операцию врачами-гинекологами поликлинического приема

Врач	Принято пациентов	Лапароскопия	Гистероскопия	Резектоскопия	Всего
1	1761	2	23	0	25
2	1541	7	21	0	28
3	1648	7	19	0	26
4	1156	1	15	1	17
5	1541	2	6	1	9
6	1366	4	7	3	14
7	1738	3	17	0	20
Итого	10751	26	108	5	139
Среднее	1536	3,7	15,4	0,7	19,9
Медиана	1541	3	17	0	20
Ошибка среднего	216	2,4	6,6	1,1	7,0
25% квартиль	1366	2	7	0	14
75% квартиль	1738	7	21	1	26

**Табл. 2.** Значимые отличия количества направлений на операцию врачами-гинекологами поликлинического приема

Пара сравнения*	$\chi^2$	p
1 – 5	5,63	0,0177
2 – 5	9,88	0,0017
3 – 5	7,24	0,0071
4 – 5	5,44	0,0197

\* номера врачей в таблице 1

**Табл. 3.** Направление на операцию оперирующими врачами-гинекологами

Врач	Лапароскопия	Гистероскопия	Резектоскопия	Всего
1	9	6	3	18
2	7	13	3	23
3	5	11	2	18
4	4	12	0	16
Итого	25	42	8	75
Среднее	6,3	10,5	2	18,8
Медиана	6	11,5	2,5	18
Ошибка среднего	2,2	3,1	1,4	3,0
25% квартиль	4,5	8,5	1	17
75% квартиль	8	12,5	3	20,5

Можно говорить о тенденции к меньшему направлению на лапароскопические операции доктором №4 по сравнению с доктором №2 ( $\chi^2 = 2,96$ ,  $p = 0,0856$ ). В остальных случаях доля направленных на лапароскопию не отличается.

Нет отличий среднего количества направленных на операцию пациентов врачом амбулаторного приема и оперирующим врачом. При этом следует учесть, что оперирующий врач осматривает в 7–10 раз меньше пациентов по сравнению с врачом амбулаторного приема. Это обстоятельство позволяет сделать заключение, что в большинстве случаев показания к видеохирургическим операциям врачами амбулаторного приема не квалифицируются должным образом.

## Выводы

1. Условием повышения качества гинекологической помощи является потенциально возможное увеличение доли пациентов поликлиники Пироговского центра, направленных на амбулаторные видеохирургические операции.

2. Необходимо повышение квалификации врачей-гинекологов амбулаторного приема в части определения показаний к видеохирургическим операциям.

3. Доля пациентов, направленных на операции врачом амбулаторного приема, должна стать индикатором качества врачебной работы.

4. Эффективным кадровым решением может стать комбинация амбулаторного приема и хирургической деятельности одними и теми же специалистами.

## Литература

- Жибурт Е.Б., Стеблинкина И.В. Экономика и администрирование поликлиники Московского клинического комплекса Пироговского центра// Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова.- 2006. – Т. 2, №1. – С. 93–99
- Кира Е.Ф. Основные направления деятельности и перспективы развития акушерско-гинекологической службы НМХЦ им. Н.И. Пирогова// Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. – 2006. – Т.1, №1. – С. 39–44
- Gupta J.K., Clark T.J., More S., Pattison H. Patient anxiety and experiences associated with an outpatient «one-stop» «see and treat» hysteroscopy clinic// Surg Endosc. – 2004. – Vol.18, №7. – P. 1099–1104
- Morgan M., Dodds W., Wolfe C., Raju S. Women's views and experiences of outpatient hysteroscopy: implications for a patient-centered service// Nurs Health Sci. – 2004. – Vol.6, №4. – P. 315–320
- Pellicano M., Catena U., Di Iorio P. et al. Diagnostic and operative fertiltoscopy// Minerva Ginecol. – 2007. – Vol.59, №2. – P. 175–181
- Vlahos N.F., Bankowski B.J., King J.A., Shiller D.A. Laparoscopic tubal reanastomosis using robotics: experience from a teaching institution// J. Laparoendosc. Adv. Surg. Tech. – 2007. – Vol.17, №2. – P. 180–185

## Контактная информация

Гамирова Е.В.

Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова  
105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, 70

gamirova\_elena@mail.ru