

19.01.2012 г.

Т.И. Оболенская

Возможности оптимизации оказания специализированной медицинской помощи больным аллергией в регионе

Медицинский институт Орловского государственного университета, Орел

T.Yi. Obolenskaya

Certain prospects for optimization of delivery of specialty medical care to patients with allergy in the oryol region

Medical school of Orel state university, the town of Orel

Резюме. Отсутствие специализированной аллергологической службы на муниципальном уровне в Орловском регионе создает существенный дефицит оказания этого вида медицинской помощи населению.

Одним из направлений повышения доступности специализированной медицинской помощи больным аллергией в регионе, особенно с тяжелыми формами течения заболевания, является централизация ее оказания на базе отделения аллергологии-иммунологии многопрофильного учреждения здравоохранения.

В структуре аллергологической патологии, пролеченной в отделении, больные бронхиальной астмой составили 41%, пациенты с аллергодерматозами - более 36%, причем отмечается ежегодный рост больных этими видами аллергии.

Помимо существенного увеличения объемов оказания аллергологической помощи жителям области на региональном уровне, на 25% возросла диагностика причин аллергии вследствие проведения специализированных обследований.

Организация отделения аллергологии-иммунологии на базе областной больницы позволила существенно повысить качество обследования и лечения пациентов по всем видам аллергологической патологии, обеспечить каждому из них наряду с местным лечением необходимую системную базисную терапию.

Лечение больных аллергией с нарушением функции дыхания в условиях профильного отделения сопровождается постоянным контролем за проводимым лечением путем использования функциональных проб, что способствует повышению качества и сокращению сроков терапии.

С открытием отделения аллергологии-иммунологии госпитализация больных аллергодерматозами увеличилась почти на 30%. Использование в лечении пациентов с тяжелыми кожными проявлениями аллергии комплексной системной терапии позволило повысить эффективность проводимого лечения, избежать хронизации процесса.

Ключевые слова. Аллергия, организация, специализированная помощь.

Summary. To confirm the feasibility and expediency of creating a center of allergology and immunology in a multiple department municipal hospital for providing medical care to the population of the Oryol Region for such conditions.

Predominantly, patients with bronchial asthma and with allegro-dermatoses treated in this center (department) of allergology and immunology were included in this study. These two nosology units accounted for 41% and 36% of the department registry of allergists' pathology, accordingly, and the growth of prevalence of both of them was observed annually for the past years. The latter was partly due to introduction of novel special tests and investigations for allergy diagnosis, the sensitivity of which made it possible to increase the identification of the cause of allergy by nearly 25% from the baseline, while the enhanced laboratory capacity dramatically elevated the total number of tests performed for the population of this Region.

This center of allergology and immunology significantly increased the sufficiency of investigation and treatment for all the cluster of allergologic pathology, making it feasible to complement topical therapy with basic systemic therapy. The treatment of patients with disturbed respiratory function is supplemented in this center with continued control and monitoring through periodically repeated allergic tests, and as a result, the quality of treatment has improved and hospital stay has reduced. With the creation of this center for allergology and immunology, admission of patients with allegro-dermatoses has increased in this hospital by nearly 30%.

The emerged faculty to implement combined systemic therapy has elevated the efficiency of delivered treatment and hence made it possible to avoid chronic course of the disease.

Creation of a center of allergology and immunology in a multiple department municipal hospital proved feasible and expedient for providing special medical care of this kind to the population of the Region.

The lack of specialized allergology service in the town of Oryol brought up a certain deficiency in providing this kind of medical care to the population of the Region.

Keywords. Allergy, Organizational approach, Specialized medical care.

Лечение аллергических болезней является важнейшей медико-социальной проблемой современности, значение которой, безусловно, будет возрастать в последующие годы [5, 6].

Практически каждый четвертый житель планеты страдает той или иной патологией аллергической природы. Уровень распространенности аллергических заболеваний в России составляет от 13,9 до 35% [2, 3, 10, 11].

Только за последнее десятилетие произошло удвоение заболеваемости аллергическим ринитом, бронхиальной астмой, атопическим дерматитом, соответственно произошло увеличение распространенности этих болезней. Вместе с тем, данные официальной статистики по обращаемости в лечебно-профилактические учреждения ниже истинных величин заболеваемости и распространенности аллергических болезней среди населения России более чем в 10 раз [1, 7, 9]. Наблюдается тенденция к утяжелению аллергических реакций различного генеза [12].

Результаты лечения аллергобольных остаются неутешительными. Нередко диагноз хронических заболеваний аллергической природы ставится через несколько лет от начала заболевания [2, 7]. С другой стороны, острые и хронические аллергические заболевания, лекарственная непереносимость становятся «камнем преткновения» для многих специалистов первичного звена как терапевтического, так и хирургического профиля [3, 4, 8].

Все это создает серьезную проблему для врачей многих специальностей в плане оказания медико-санитарной и специализированной помощи больным с неблагоприятным аллергологическим статусом.

На протяжении многих лет оказание специализированной аллергологической помощи в Орловской области больным, нуждающимся в стационарном лечении, осуществлялось

пульмонологами и терапевтами в соответствующих подразделениях стационара. Централизация оказания качественной медицинской помощи больным аллергией путем создания отделения аллергологии-иммунологии в Областной клинической больнице в 2007 г. привела к увеличению объемов помощи за двухлетний период в 1,4 раза (рис. 1).

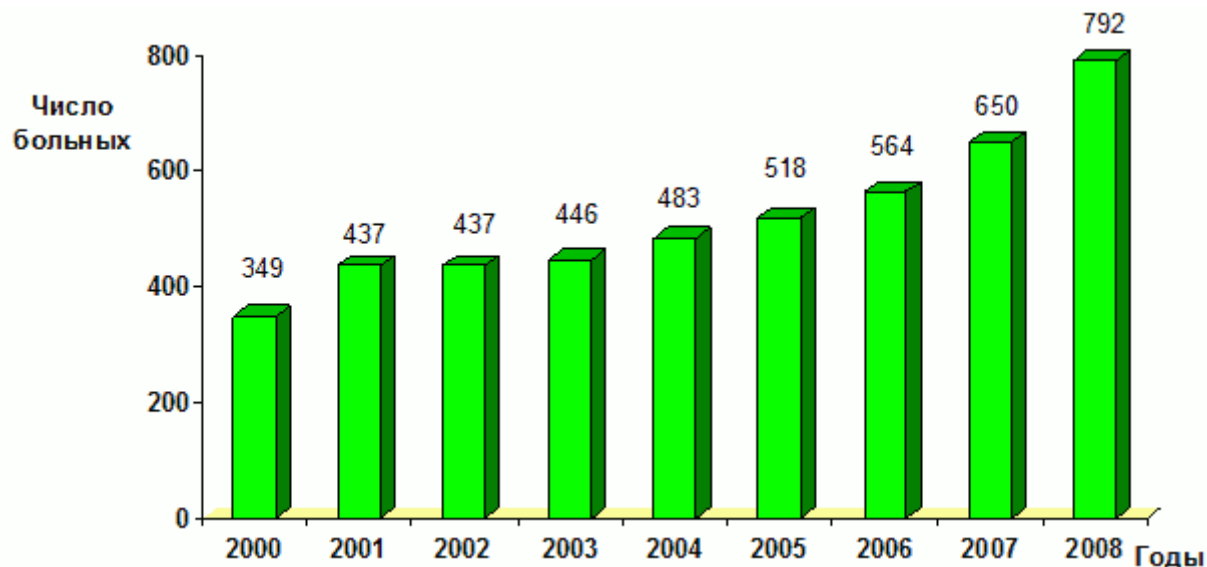


Рис. 1. Число больных аллергопатологией, пролеченных в областной клинической больнице в 2000-2008 гг.

В структуре аллергологической патологии наибольший удельный вес (41%) составляет бронхиальная астма, пациенты с аллергодерматозами занимают более 36%, причем отмечается ежегодный рост больных этими видами аллергии. За время работы отделения отмечается увеличение в 2,4 раза числа больных с множественной аллергологической патологией, причем практически у половины из них ведущим заболеванием была бронхиальная астма (БА) (рис. 2).

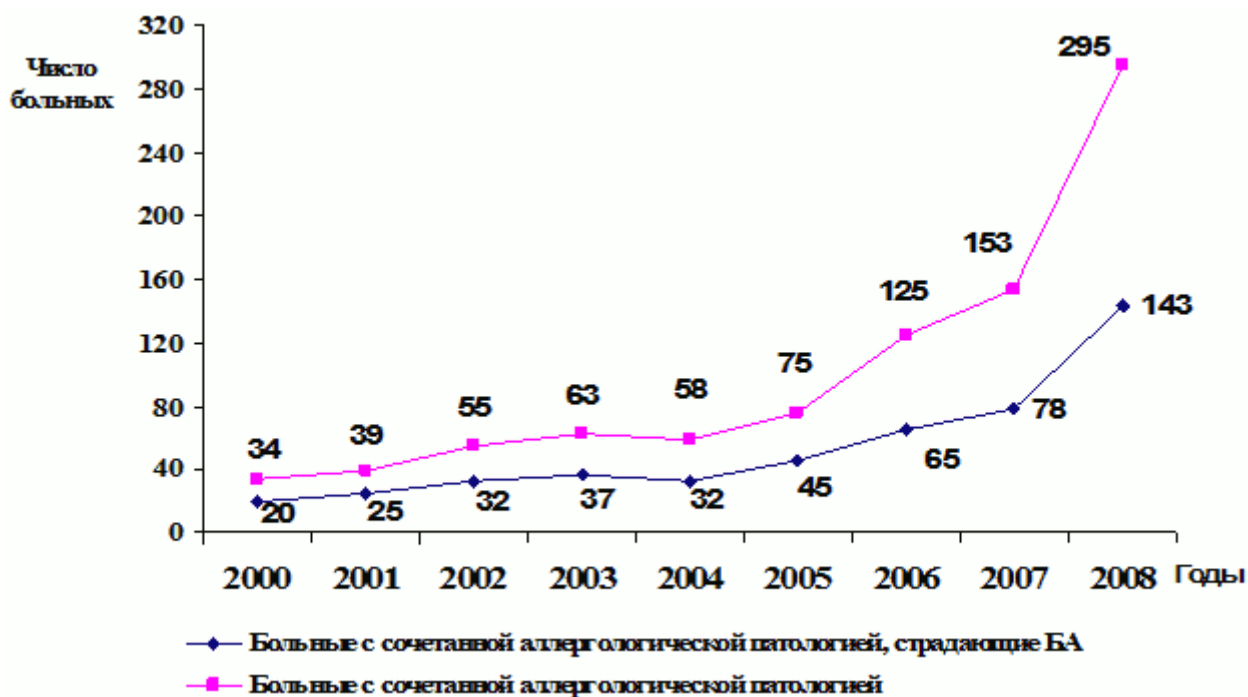


Рис. 2. Динамика численности больных с сочетанной аллергологической патологией

Изменение численности и структуры больных бронхиальной астмой, пролеченных в отделении аллергологии-иммунологии за 2000-2008 гг., показана на рис. 3.

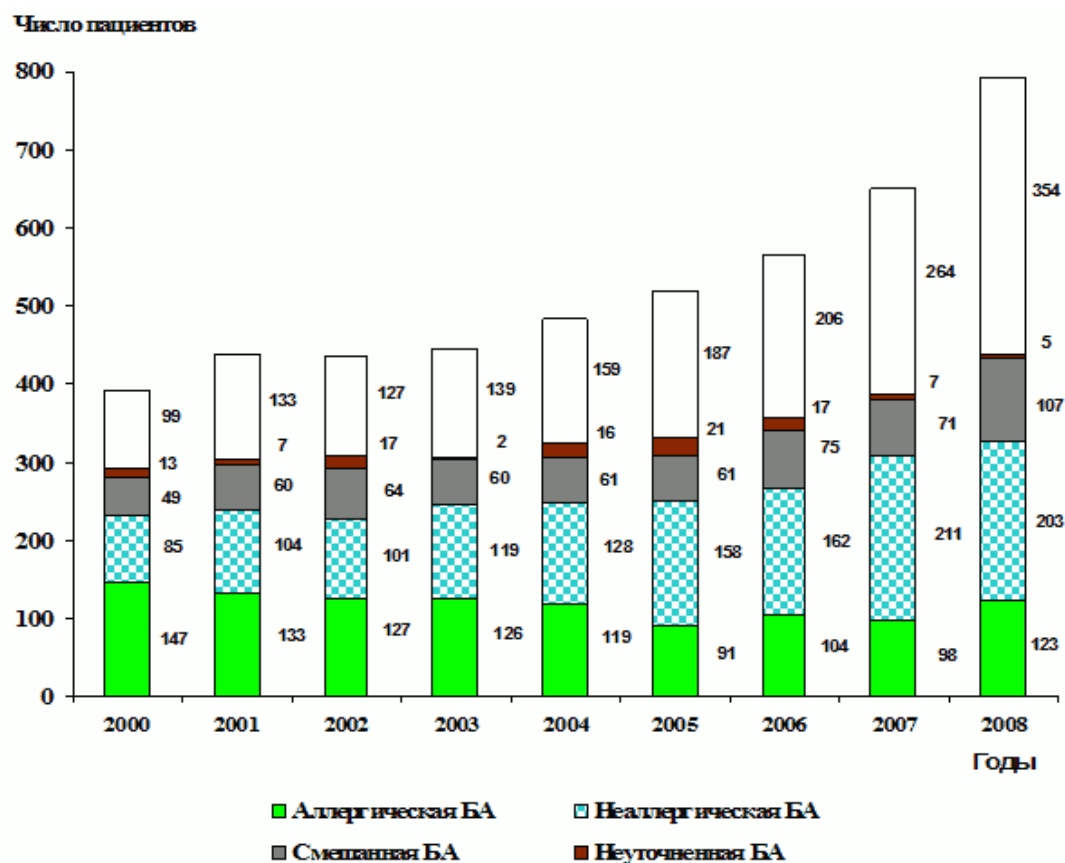


Рис. 3. Динамика и структура больных бронхиальной астмой среди всех пациентов, пролеченных в отделении аллергологии-иммунологии

Представленные данные отражают ежегодное увеличение наиболее тяжелых форм астмы – неаллергической и смешанной. Подтверждением этой тенденции являются данные, показанные на рис. 4.

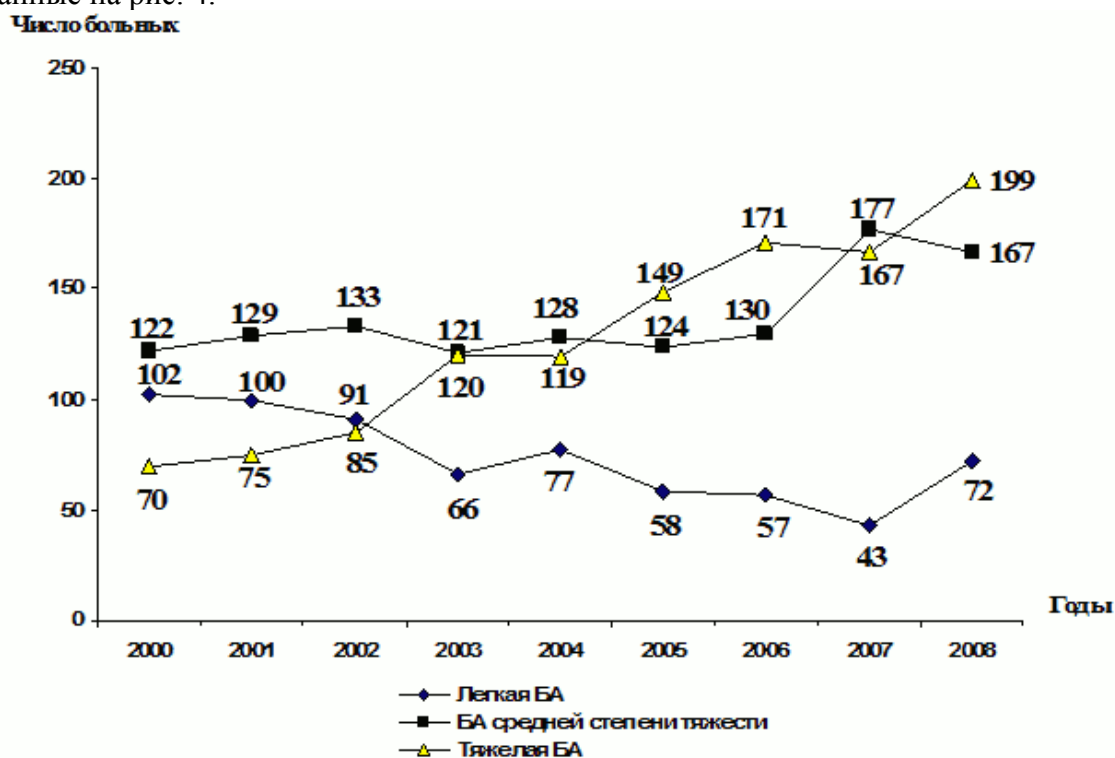


Рис. 4. Динамика тяжести течения бронхиальной астмы у больных, прошедших стационарное лечение

Отмечается тенденция к росту числа больных бронхиальной астмой тяжелой и средней тяжести, причем частота встречаемости гормонозависимой астмы среди них достигает 33,8 %.

Концентрация больных аллергией в отделении аллергологии-иммунологии, треть из которых имеет тяжелые формы течения заболевания, предполагает соответствующую организацию оказания им медицинской помощи.

С целью определения причины аллергии увеличено число специализированных обследований пациентов на 25% (рис. 5).

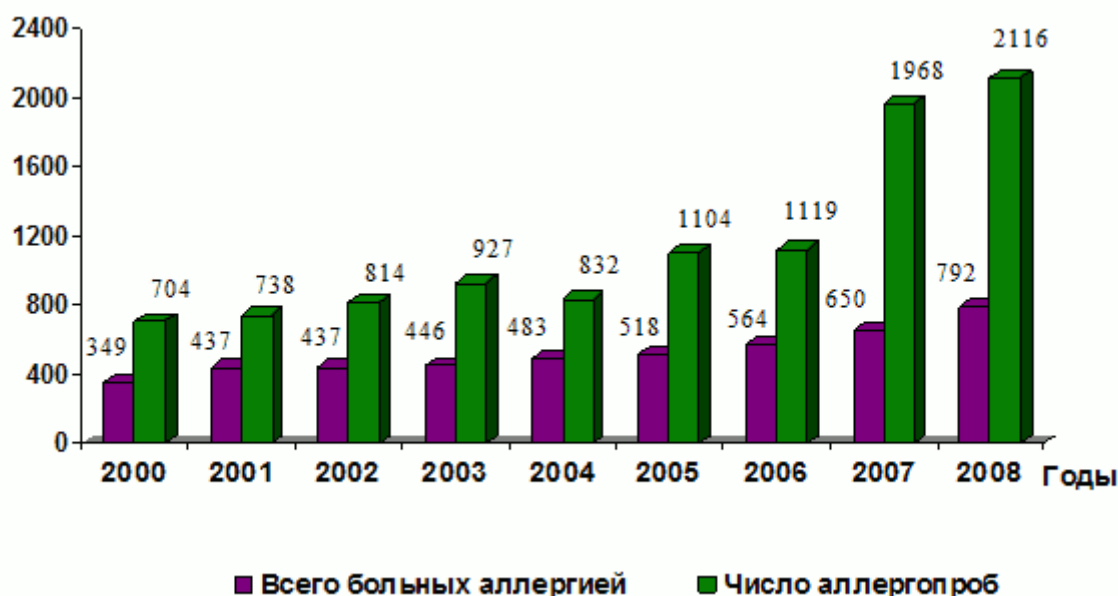


Рис. 5. Число аллергопроб, выполненных больным аллергией в областной клинической больнице

Одним из основных методов лечения больных аллергологического профиля является специфическая иммунотерапия причинно значимым аллергеном. Возможность в полном объеме осуществлять такое лечение пациентам имеется лишь в условиях профильного отделения (рис. 6).



Рис. 6. Число курсов специфической иммунотерапии, выполненных больным аллергией в областной клинической больнице

Данные, представленные на диаграмме свидетельствуют о том, что в отделении аллергологии-иммунологии объемы проведения специфической иммунотерапии увеличились втрое, что обусловлено целенаправленным и более углубленным подходом к лечению пациентов врачами-специалистами отделения.

Лечение больных бронхиальной астмой в условиях профильного отделения позволило улучшить контроль за проводимым лечением у таких пациентов путем использования пикфлоуметрии (рис. 7).

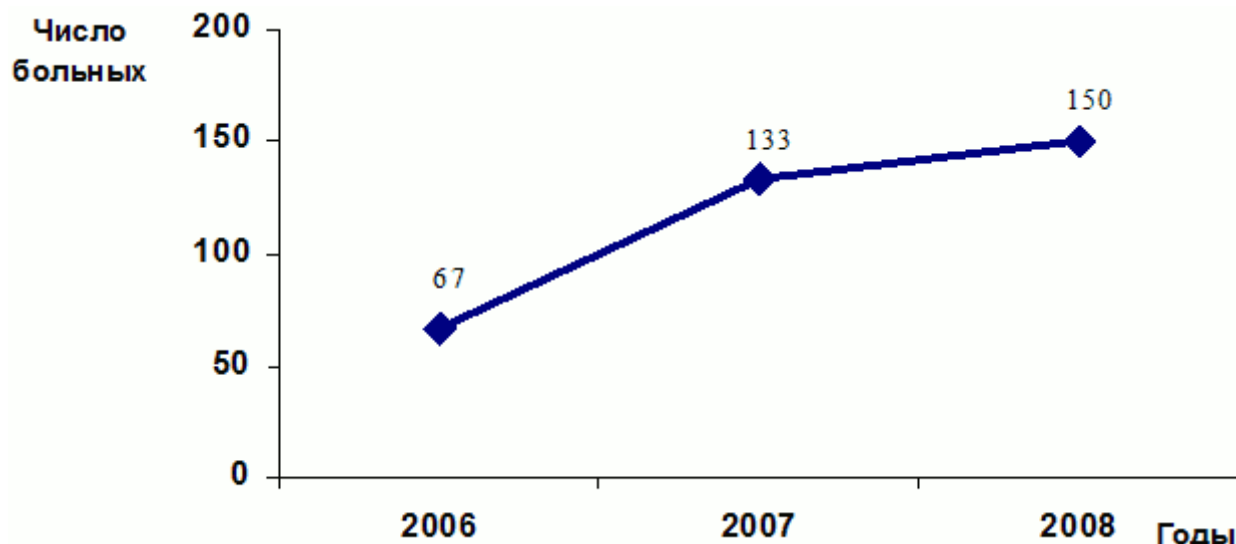


Рис. 7. Число больных бронхиальной астмой, которым лечение проводилось под контролем пикфлоуметрии

Открытие отделения аллергологии-иммунологии позволило коренным образом изменить систему оказания специализированной помощи больным аллергодерматозами.

Ранее помощь им оказывалась преимущественно в условиях областного кожно-венерологического диспансера. Лечение осуществлялось в основном наружными средствами без использования системной терапии, что приводило к неэффективности проводимого лечения, хронизации и утяжелению процесса.

С открытием отделения аллергологии-иммунологии госпитализация таких пациентов увеличилась почти на 30%, причем каждому из них наряду с местным лечением проводилась системная терапия (рис. 8)

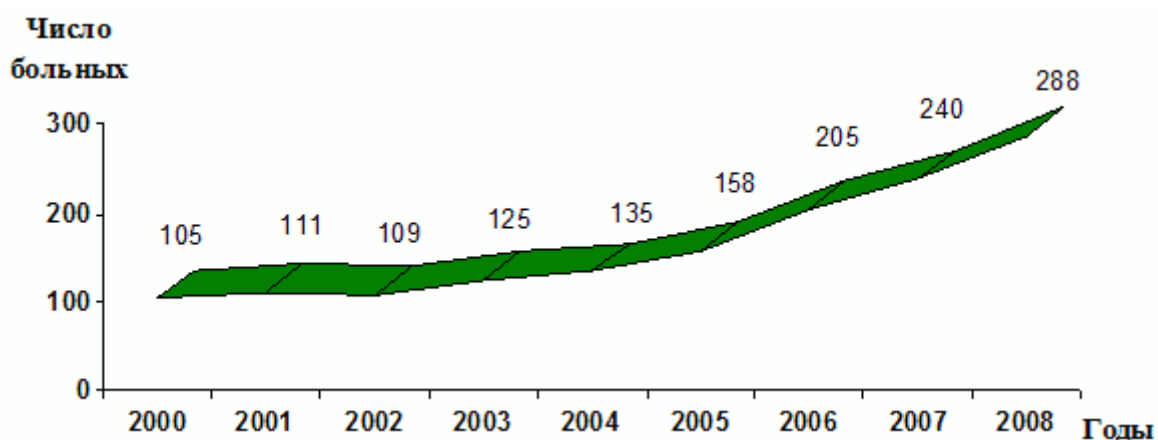


Рис.8. Число больных аллергодерматозами, пролеченных в областной клинической больнице

Результатами оказания специализированной помощи больным аллергией стало сокращение средних сроков лечения пациентов в стационаре (рис. 9).

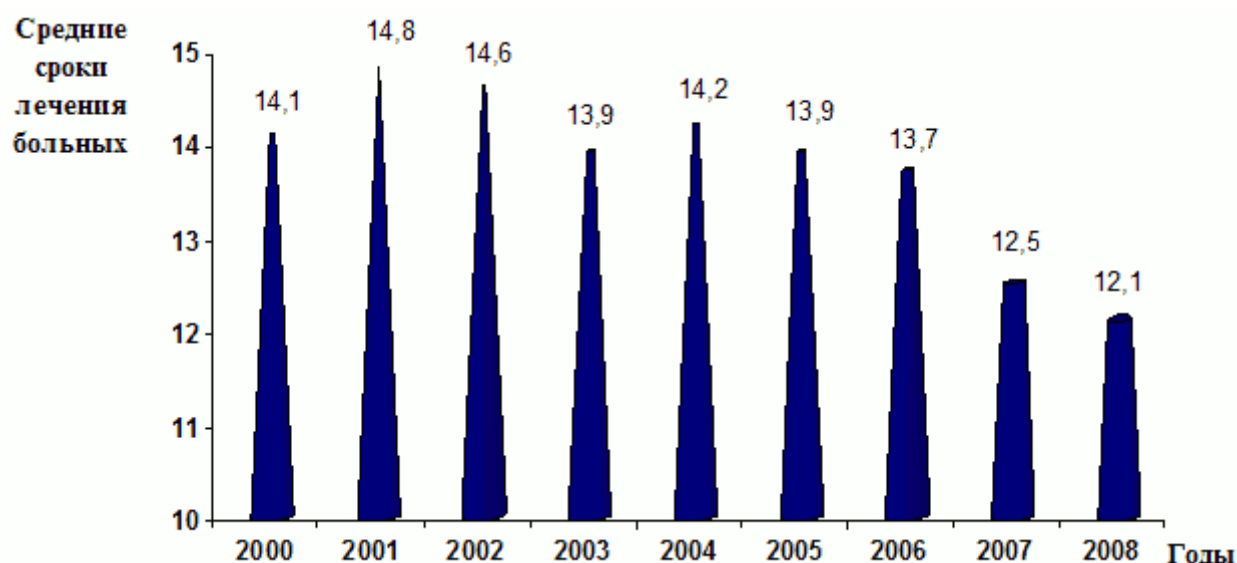


Рис. 9. Средние сроки лечения больных аллерпатологией в областной клинической больнице в 2000-2008 гг.

Таким образом, централизация оказания специализированной медицинской помощи больным аллергией приводит к увеличению ее доступности для населения региона. Важнейшим достижением является повышение качества обследования и лечения пациентов по всем видам аллергологической патологии.

Список литературы

1. Антонов Н.С. Эпидемиология бронхолегочных заболеваний в России //Пульмонология. 2006. №4. С. 83-88.
2. Верткин А.Л., Дадыкина А.В., Лукашов М.Д., Гамбаров Р.С. Острые аллергические заболевания (диагностика, лечение, типичные ошибки) //Врач. 2007. № 2. С. 66-70.
3. Верткин А.Л. Эффективность неотложной терапии острой лекарственной аллергии на догоспитальном этапе и в стационаре //Леч. врач. 2008. №4. С. 51-56.
4. Горячкина Л.А., Кашкин К.А., Терехова Е.П., Степанова Е.Н., Айсанов З.Р., Калманова Е.Н., Ненашева Н.М., Передкова Е.В., Борзова Е.Ю., Прощалыкин А.И., Храмцова Н.Н., Астафьева Н.Г., Дробик О.С. Клиническая аллергология и иммунология: руководство для практикующих врачей /Под ред. Л.А. Горячкиной и К.П. Кашкина. М.: Миклош. 2009. 432 с.
5. Демко И.В., Гордеева Н.В., Петрова М.М., Артюхов И.П. Бронхиальная астма в Красноярске: использование различных методов для оценки уровня контроля //Пульмонология. 2007. № 2. С. 68-73.
6. Игнатова И.А., Смирнова С.В., Манчук В.Т. Аллергическая риносинусопатия (истинного и псевдоаллергического генеза). СПб: Диалог. 2007. 104 с.
7. Носуля Е.В. Аллергический ринит: лечение в повседневной клинической практике //Consilium medicum. 2008. Т.10. №10. С. 113-115.
8. Перепелятник А. Своевременная диагностика аллергии – залог успешного лечения //Поликлиника. 2008. № 6. С. 22.
9. Федоскова Т.Г., Ильина Н.И. Аллергические заболевания в клинической практике //Русский мед. журнал. 2005. Т. 13. №15. С. 1022-1029.

10. Хаитов Р.М., Ильина Н.И. Аллергические болезни в России на рубеже веков. Оценка ситуации в XXI веке // Вестник Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И.И. Мечникова. 2005. № 1. С. 170-176.

11. Grane J., Wickens K., Beasley R., Fitzharris P. Asthma and allergy: a worldwide problem of meanings and management? *Allergy* 2002;57:663-672.

12. Prenner B.M., Schencel E. Allergic Rhinitis: Treatment based on patient profiles. *Am. J. Med.* 2006;119:230-237.

References

1. Antonov N.S. Epidemiologiya bronkholegochnykh zabolevaniy v Rossii [Epidemiology of bronchopulmonary diseases in Russia] *Pulmonologiya* 2006;(4):83-88.

2. Vertkin A.L., Dadykina A.V., Lukashov M.D., Gambarov R.S. Ostryye allergicheskiye zabolevaniya (diagnostika, lecheniye, tipichnyye oshibki) [Acute allergic diseases (diagnosis, treatment, and typical errors)]. *Vrach* 2007;(2):66-70.

3. Vertkin A.L. Effektivnost neotlozhnoy terapii ostroy lekarstvennoy allergii na dogospitalnom etape i v statsionare [Efficiency of emergency therapy for acute drug allergy at a pre-hospital stage and in hospital]. *Lechashchiy vrach* 2008;(4):51-56.

4. Goryachkina L.A., Kashkin K.A., Terekhova Ye.P., Stepanova Ye.N., Aysanov Z.R., Kalmanova Ye.N., Nenasheva N.M., Peredkova Ye.V., Borzova Ye.Yu., Proshchalykin A.I., Khramtsova N.N., Astafyeva N.G., Drobik O.S. Klinicheskaya allergologiya i immunologiya: rukovodstvo dlya praktikuyushchikh vrachev [Clinical allergology and immunology: manual for practicing physicians]. Goryachkina L.A., Kashkin K.P., editors. Moscow: Miklosh; 2009. 432 p.

5. Demko I.V., Gordeyeva N.V., Petrova M.M., Artyukhov I.P. Bronkhialnaya astma v Krasnoyarske: ispolzovaniye razlichnykh metodov dlya otsenki urovnya kontrolya [Bronchial asthma in Krasnoyarsk: application of various methods to assess a control level]. *Pulmonologiya* 2007;(2):68-73.

6. Ignatova I.A., Smirnova S.V., Manchuk V.T. Allergicheskaya rinosinusopatiya (istinnogo i psevdou allergicheskogo geneza) [Allergic rhinosinusopathy (of a real and pseudo-allergic genesis)]. SPb: Dialog; 2007. 104 p.

7. Nosulya Ye.V. Allergicheskiy rinit: lecheniye v povsednevnoy klinicheskoy praktike [Allergic rhinitis: treatment in daily clinical practice]. *Consilium medicum* 2008;10(10):113-115.

8. Perepelyatnik A. Svoeyevremennaya diagnostika allergii - zalog uspehnogo lecheniya [Timely allergy diagnosis is a guarantee of successful treatment]. *Poliklinika* 2008;(6):22.

9. Fedoskova T.G., Ilina N.I. Allergicheskiye zabolevaniya v klinicheskoy praktike [Allergic diseases in clinical practice]. *Russkiy meditsinskiy zhurnal* 2005;13(15):1022-1029.

10. Khaitov R.M., Ilina N.I. Allergicheskiye bolezni v Rossii na rubezhe vekov. Otsenka situatsii v XXI veke [Allergic diseases in Russia at the turn of the century. Assessment of the situation in XXI century]. *Vestnik Sankt-Peterburgskoy gosudarstvennoy meditsinskoy akademii im. I.I. Mechnikova* 2005;(1):170-176.

11. Grane J., Wickens K., Beasley R., Fitzharris P. Asthma and allergy: a worldwide problem of meanings and management? *Allergy* 2002;57:663-672.

12. Prenner B.M., Schencel E. Allergic Rhinitis: Treatment based on patient profiles. *Am. J. Med.* 2006;119:230-237.