

БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ КАК ПРИЧИНА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОЙ БОЛЬНИЦЫ

Редута Е.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – к.м.н., доц. Заборовский Г.И.*

Целью данного исследования являлось изучение причин и структуры госпитализированной заболеваемости по поводу неврологической патологии.

Единицей наблюдения послужили каждый случай госпитализации в неврологическое отделение железнодорожной больницы областного центра за 2006 год. В связи с этим проведена выкопировка интересующих признаков из первичной медицинской документации общей численностью 866 человек.

Поток госпитализированных формируется за счет направлений врачей поликлиники, что составило 84,4%, по скорой помощи – 10,5%, городских и районных больниц (5,1%). По экстренным показаниям поступил каждый девятый пациент (11,1%).

В основном в неврологический стационар доставлялись больные после 24 часов от начала заболевания (91,7%), в первые 6 часов – 5,5%, в промежутке от 7 до 24 часов – 2,8%.

Прослеживалась незначительная сезонность в госпитализации: интенсивность нарастает в феврале и марте, соответственно, 10,4% и 15,5%, а также осенью и зимой с октября по декабрь, соответственно, октябрь – 8,2%, ноябрь – 9,2%, декабрь – 12,1%.

Причиной $\frac{3}{4}$ всех госпитализированных (75,3%) явились 6 нозологических форм: вертеброгенная люмбагия 17,1% и вертеброгенная цервикокраниалгия 6,5%, дискогенный радикулит 12,2%, дисциркуляторная энцефалопатия 14,5%, атеросклероз сосудов головного мозга 6,7%, инфаркт мозга 18,3%. Среди них (как и среди всех, кроме пациентов с последствиями черепно-мозговых травм (ЧМТ), значительное влияние на уровень госпитализации оказывал возраст. Формируясь в основном в возрасте 30-39 лет, интенсивность поступления в стационар нарастает в среднем на треть в каждом последующем десятилетии, достигая максимальных цифр в 60-69 лет.

Имеются и половые особенности при некоторых заболеваниях. Так, от последствий ЧМТ среди лечившихся 80,1% мужчин, вертебральная цервикокраниалгия – 89,3% женщин, инфаркт мозга – 64,5% мужчин, рассеянный склероз 77,7% женщин.

В целом все пациенты провели в стационаре 18024 дня, что составило $20,8 \pm 0,3$ дня на одного пациента.

Таким образом, при планировании мероприятий по медицинскому обслуживанию неврологических больных, необходимо принимать во внимание медико-социальные, возрастные факторы, формирующие уровень и структуру госпитализаций исследуемого контингента.