

*Кондратович И.А., Кроткова Е.Н., Цыркунов В.М.*  
**ЭКОНОМИЧЕСКАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ РАБОТЫ  
КОЙКИ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ  
КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИСПАНСЕРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ  
ОБЛАСТНОГО ГЕПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА**

УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница»,  
Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. Организационная структура медицинской помощи гепатологическим пациентам в Гродненской областной инфекционной клинической больнице представлена консультативно-диспансерным отделением (КДО), организованном в 1993 году (В.М.Цыркунов, 1993). В структуре КДО имеется дневной стационар (ДС), в котором на койках дневного пребывания проводится этиотропная и патогенетическая терапия гепатологическим пациентам. За прошедшие более чем 20 лет такая форма диспансерного наблюдения (ДН) оправдала себя со всех точек зрения, в первую очередь, экономической.

Цель – представить результаты работы ДС за 6 месяцев 2015 года.

Результаты. За 6 месяцев 2015 года в КДО было пролечено 196 пациентов, что превысило аналогичный показатель 2014 года на 34,2% (139 пациентов). Среди пролеченных мужчины значительно преобладали (81,1%) над женщинами – 18,9%. Средний возраст обратившихся пациентов составил 31,4 год, однако мужчины (29,6 лет) почти на 10 лет были младше женщин (39,1 лет).

В структуре пролеченных пациентов абсолютное большинство (97,96%) составили лица с заболеваниями печени и желчного пузыря. Среди данного контингента лиц пациенты с повышенным уровнем билирубина в крови составили 79 случаев (40,3% от общего количества пациентов), в том числе с диагнозом неконъюгированная гипербилирубинемия было 60 (30,6%) пациентов, а с транзиторной гипербилирубинемией – 19 (9,7%) пациентов.

На втором месте в структуре пролеченных пациентов были лица с хроническими вирусными гепатитами – 63 случая (32,1%). Среди них преобладали пациенты с хроническим гепатитом С – 58 (29,6%). Пациентов с хроническим гепатитом В пролечено

значительно меньше – 5 (2,6%). Среди пациентов с хроническими гепатитами В и С в 41,3% случаев установлен гепатит низкой активности (26 человек), в 36,5% случаев – умеренной (23 человека), в 22,2% – высокой активности (14 человек).

Третье место в структуре пролеченных пациентов заняли лица с различными поражениями печени невирусной этиологии – 43 человека (21,9%). В данной группе зарегистрирована следующая патология: невирусные гепатиты – 15 случаев, стеатоз печени – 13, ДЖВП – 6, ЖКБ, хронический калькулезный холецистит – 4, стеатогепатит – 2, гепатоз – 1, киста печени – 1, полип желчного пузыря – 1. У пациентов с невирусными гепатитами в 80% случаев наблюдался гепатит низкой активности (12 человек), в 20% – умеренной активности (3 человека).

За 6 месяцев 2015 года ДС пролечено 7 пациентов с циррозами печени различной этиологии (3,6% от общего количества пациентов): вирусный С – 2, невирусный – 2, вирусный В – 1, билиарный – 1, вирусный С + аутоиммунный – 1. Также пролечен 1 пациент с ВИЧ-инфекцией и 3 человека находились на обследовании.

Была проанализирована экономическая составляющая работы койки дневного пребывания при сравнении с койкой стационарного пациента с аналогичной хронической патологией печени. Расчет был сделан по преобладающей нозологии, в которую вошли пациенты с гипербилирубинемиями (призывники) и хроническими вирусными гепатитами, включая лечившихся интерферонами.

Средний койко-день лечения в ДС составил 7,15 дней. Стоимость одного койко-дня ДС КДО была на 40000 рублей меньше, чем в отделении стационара, где ранее пациенты с патологией печени получали терапию и обследовались. Затраты на медикаменты для лечения такого пациента в стационаре составляли около 49000 рублей в день, в то время как на ДС пациент приобретает препараты за собственные средства.

Заключение. Исходя из количества пролеченных пациентов (196) и средней продолжительности лечения (7,15), за 6 месяцев 2015 года госпитализация пациентов для обследования и лечения на койки ДС КДО позволила сэкономить более 95 000 000 бел. руб.

Kondratovich I.A., Krotkova E.N., Tsyrkunov V. M.  
WORK OF THE BED OF DAY STAY  
ADVISORY AND DISPENSARY OFFICE OF THE REGIONAL  
GEPATOLOGICHESKY CENTER

The Grodno regional infectious diseases clinical hospital,  
Grodno, Republic of Belarus

Treatment of patients on beds of a day hospital leads to cut in expenditure for 95 million rubles in 6 months.

*Красавцев Е. Л., Худякова Н.А., Бут-Гусаим Л.А.*  
**ИЗМЕНЕНИЕ СТРУКТУРЫ ПАЦИЕНТОВ С  
ХРОНИЧЕСКИМИ ВИРУСНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ  
ПЕЧЕНИ И С ВЫЯВЛЕННЫМИ МАРКЕРАМИ  
ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ,  
СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ**  
УО «Гомельский государственный медицинский институт»,  
Гомель, Республика Беларусь

Актуальность. Парентеральные вирусные гепатиты являются важнейшей медико-социальной проблемой здравоохранения. Вирусом гепатита С (ВГС) инфицировано около 3% населения Земного шара, а вирусом гепатита В (ВГВ) – 350-400 млн человек, и фактически речь идет о пандемии, которая по масштабу в 5 раз превосходит зараженность вирусом СПИДа [1, 2, 3]. В последние годы установлены значительные изменения в возрастной структуре заболевших этими гепатитами, в структуре путей передачи гепатотропных вирусов [1, 2, 3, 4]. В связи с введением вакцинации против гепатита В значительно снизилась заболеваемость острыми гепатитом В, но отмечается рост хронических форм гепатита С и В [1, 2, 3, 4]. Есть мнение, что частота хронизации зависит от возраста, когда произошло инфицирование, пола, сопутствующей патологии, вредных привычек, сочетания с другими вирусными поражениями [4, 5, 6]. В связи с этим определенным интерес представляет изучение изменения структуры пациентов с разными формами парентеральных вирусных гепатитов по полу, возрасту, предполагаемым путям передачи, наличию сопутствующей патологии.

Цель – изучение изменения структуры пациентов с хроническими вирусными поражениями печени и с выявленными