



Вклад в наше будущее

Глобальный фонд

для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



Беларусь

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА

Материалы научно-практической конференции
«Пути реализации Стратегии СТОП-ТБ в Беларуси»
и Пленума РОО «Белорусское респираторное общество»
(г. Минск, 3-4 ноября 2011 года)

Минск, 2011

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

ГУ «Республиканский научно-практический центр
пульмонологии и фтизиатрии»

РОО «Белорусское респираторное общество»

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА

Материалы научно-практической конференции
«Пути реализации Стратегии СТОП-ТБ в Беларуси»
и Пленума РОО «Белорусское респираторное общество»
(г. Минск, 3-4 ноября 2011 года)

Минск, 2011

УДК 616-002.5 (476)

ББК 55.4

Р34

Редакционная коллегия:

Г.Л. Гуревич (председатель), Е.М. Скрыгина, О.М. Калечиц,

П.С. Кривонос, А.П. Астровко, М.И. Дюсьмикеева

Современные проблемы туберкулеза: Материалы научно-практической конференции «Пути реализации Стратегии СТОП-ТБ в Беларуси» и пленума РОО «Белорусское респираторное общество» (г. Минск, 3-4 ноября 2011 года) /ред. коллегия: Г.Л. Гуревич (председатель) [и др.]. — Минск, 2011. - 326 с.

В сборнике представлены материалы научно-практической конференции Программы развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Республики Беларусь гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Поддержка Государственной программы «Туберкулез» в Республике Беларусь» и пленума РОО «Белорусское респираторное общество», посвященного результатам работы по реализации мероприятий Государственной программы «Туберкулез» на 2010-2014 годы.

Издание предназначено для фтизиатров, пульмонологов, терапевтов, инфекционистов, организаторов здравоохранения, научных сотрудников и врачей других специальностей.

УДК 616-002.5 (476)

ББК 55.4

Сборник издан при поддержке исполняемого Программой развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Внедрение стратегии СТОП-ТБ в Беларуси, в частности направленной на меры по борьбе с туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ)».

© Министерство здравоохранения Республики Беларусь, 2011

© ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии», 2011

ОПТИМИЗАЦИЯ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

Т.Ю. Лещук, Д.В. Шевчук*

УЗ «Гродненская областная клиническая больница»

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Лучевая диагностика объединяет многие виды интроскопии, из которых наиболее распространенным является рентгенологический метод, используемый в медицине уже более 100 лет. Профилактическая флюорография органов грудной клетки в нашей стране традиционно считается одной из самых распространенных процедур. И флюорография, и рентгеновский снимок - процедуры доступные и достаточно эффективные в плане раннего выявления доклинических форм туберкулеза и рака легкого. Как и в прошлом столетии, так и в современном мире борьба за раннее выявление этих заболеваний остается актуальной. Ранняя диагностика, своевременность лечения, пятилетняя выживаемость дает значимый социально — экономический эффект. Но применяя широко рентгенологический метод исследования не надо забывать про обеспечение радиационной безопасности, необходимо учитывать дозовые нагрузки на пациентов.

Оптимизации проведения рентгенологических исследований на основе принципа - максимум диагностической информации при минимально возможных уровнях облучения, является одним из принципов обеспечения радиационной безопасности.

Мы провели анализ оптимизации рентгенологических исследований органов грудной клетки в Гродненской области за период 2003-2010гг. Количество исследований за 8 лет увеличилось на 3,1% , что подтверждает доступность этого метода исследования (рис.1).

На рис. 1 представлена динамика рентгенологических исследований органов грудной клетки за период 2003 — 2010гг.

В 2009г. было выполнено — 483000 рентгенологических исследований органов грудной клетки, из них выявлено патологии органов дыхания - 24685

(5%) и 458315 (95%) — без патологии, т.е., с одной стороны, врач, направивший пациента на рентгенологическое исследование, доволен, что заболевание не обнаружено, с другой стороны, при недостаточно внимательном осмотре, формальном подходе врачи забывают о лучевой нагрузке, полученной при рентгенологических исследованиях.

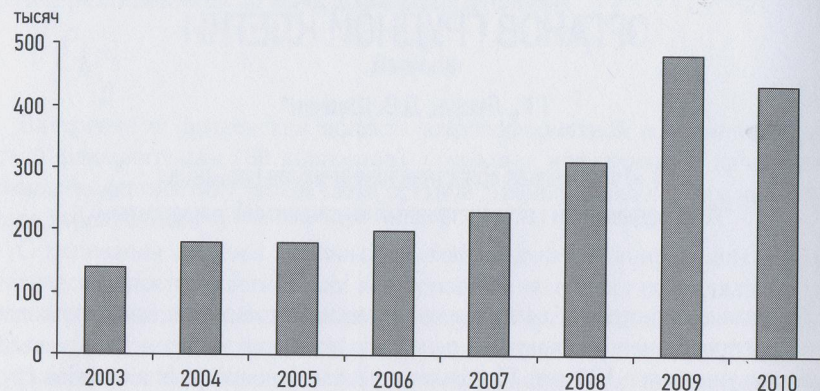


Рис. 1. Динамика рентгенологических исследований органов грудной клетки за период 2003 – 2010 гг.

На рис. 2 представлено состояние диагностики следующих нозологических заболеваний органов грудной клетки за 2009г. по Гродненской области.

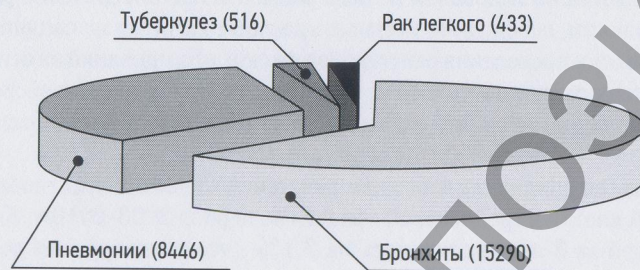


Рис. 2. Структура показателя выявленной патологии органов грудной клетки в 2009 г. по Гродненской области

Выводы

- 1) Рентгенологический метод исследований органов грудной клетки является достаточно широко используемым для диагностики, количество исследований за 8 лет увеличилось на 3,1%.
- 2) Дозовая нагрузка при рентгенологических исследованиях органов грудной клетки за 2009г., при показателе не выявленной патологии — 95%, соответствует коллективной дозе 6,874 мЗв при рентгенисследованиях выполненных на цифровых рентгенаппаратах, и 82,496 мЗв при рентгенисследованиях, выполненных на аналоговых рентгенаппаратах.
- 3) При назначении рентгенологических исследований следует руководствоваться принципами радиационной безопасности: нормирование, обоснованность, оптимизация — максимум диагностической информации при минимально возможных уровнях облучения.