



Анализ работы нового педиатрического отделения БУЗОО «Областная детская клиническая больница» г. Омска за 2021 год

Дакуко А.Н., Кунгурцева А.Г., Каук А.В., Деревянко О.С., Соколова Е.С.

БУЗОО «Областная детская клиническая больница», Омск, Российская Федерация

Актуальность. На протяжении многих лет детей, подростков, лиц молодого возраста традиционно относили к группе низкого риска сердечно-сосудистых заболеваний. Но за последние 7 лет в Российской Федерации в 2,1 раза возросла частота патологии органов кровообращения среди детей до 18 лет. Среди факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний у детей и подростков преобладают гиперхолестеринемия, артериальная гипертензия, избыточная масса тела и ожирение, гипергликемия, низкая физическая активность, а особенности растущего организма делают влияние этих факторов еще более выраженным. В связи с этим возрастает и значимость кардиологической службы для оказания высококвалифицированной помощи детскому населению. На территории Омской области стационарная помощь областному детскому населению оказывается на базе Областной клинической больницы (ОДКБ). Ранее кардиологическая помощь детям (10 коек) оказывалась в структуре эндокринологического отделения, но в связи с высокой потребностью в январе 2021 г. в ОДКБ г. Омска было создано новое педиатрическое отделение для госпитализации пациентов кардиологического и педиатрического профиля.

Цель исследования. Провести анализ работы нового педиатрического отделения Областной клинической больницы г. Омска за 2021 г.

Пациенты и методы. Было проанализировано 562 истории болезни детей, находившихся на госпитализации в педиатрическом отделении в 2021 г. Оценивались пол, возраст госпитализированных детей, проведенное количество койко-дней в стационаре, профиль оказания помощи, исходы госпитализации. Для математической и статистической обработки данных использовались таблицы Excel 2016 г.

Результаты. В 2021 г. в новом педиатрическом отделении БУЗОО ОДКБ было 562 госпитализации, из них 76 оказались повторными (13,5%). На долю областного населения пришлось 86,3% госпитализаций, 13,7% госпитализированных — городские жители. Среди госпитализированных детей преобладали мальчики — 53,6%, девочек было 46,4%. Возрастные особенности госпитализированных: 9,8% — дети до года, 5,5% — дети 1–3 лет, 5,5% — дети 4–6 лет, 17,1% — дети 7–11 лет, 62,1% — дети 12–17 лет. Медиана возраста у детей до года составила 5 мес [1 мес; 11 мес], медиана возраста у детей старше года — 9 лет [1 год; 17 лет]. Количество проведенных койко-дней среди госпитализированных было весьма вариабельным — от 1 до 38, средняя продолжительность госпитализации составила 11,7 койко-дней. Распределение пациентов по профилю оказания помощи было следующим: кардиологический профиль — 70,1%, педиатрический про-

филь — 29,9%. В структуре заболеваний у детей, госпитализированных на педиатрические койки, преобладали следующие нозологии: 36% — эссенциальная артериальная гипертензия; 35,8% — нарушения сердечного ритма (дисфункция синусового узла, АВ-блокады, экстрасистолии, синдром WPW, пароксизмальные тахикардии); 20,1% — врожденные пороки сердца (из них на долю ранее оперированных ВПС приходится 48%); 3,6% — кардиомиопатии; 2,7% — малые аномалии развития сердца; 1,8% — воспалительные заболевания сердца. В структуре заболеваний у детей, госпитализированных на педиатрические койки, преобладали следующие нозологии: железодефицитная анемия тяжелая и средней степени тяжести — 40,1%, при этом 16 детям (23%) потребовалось проведение инъекционной ферротерапии; 17,3% — вегетативная дистония; 10,7% — перинатальное поражение ЦНС; 6,55% — белково-энергетическая недостаточность; 4,2% — функциональные нарушения ЖКТ; 3,6% — ревматологические заболевания (СКВ, склеродермия, ревматоидный артрит); 2,4% — инфекция мочевых путей; 15,2% другие, достаточно разрозненные, заболевания (нарушения обмена веществ, аномалии развития ЖКТ и мочевой системы, аллергические заболевания, неврологическая патология). Исходы госпитализации были преимущественно удовлетворительными у 97,5% детей (улучшение и выздоровление), 13 детей (3,3%) были направлены в федеральный центр г. Томска (НИИ кардиологии) для оказания ВМП (оперативное лечение ВПС и НСР), 1 случай закончился летальным исходом (легочное кровотечение у ребенка с неоперабельным ВПС (единственный желудочек сердца), осложненным высокой прогрессирующей легочной гипертензией).

Заключение. Анализ работы нового педиатрического отделения БУЗОО ОДКБ г. Омска за 2021 г. показал, что потребность в оказании кардиологической помощи детскому населению Омской области велика (70,1% всех госпитализированных). При этом необходимость стационарной помощи максимальна у лиц подросткового возраста (дети 12–17 лет) — 62,1%. В ходе исследования у госпитализированных в отделение детей и подростков было выявлено преобладание таких заболеваний, как артериальная гипертензия, нарушения сердечного ритма, железодефицитная анемия, развитие и прогрессирование которых напрямую зависят от образа жизни и питания, своевременной диагностики и качественной профилактики. Полученные удовлетворительные результаты госпитализации у 97,5% детей отражают высококвалифицированную и слаженную работу всего коллектива педиатрического отделения и позволяют отделению иметь право на дальнейшее оказание помощи детскому населению Омской области.