



Рис. 6. Динамика первичной заболеваемости населения регионов Центрально-Черноземного района катарактой (на 100 тыс. населения)

общей заболеваемости установлен в Курской области. В Воронежской области обнаружена отрицательная динамика как общей, так и первичной заболеваемости миопией.

Снижение уровня общей и первичной заболеваемости катарактой зафиксировано в Белгородской и Тамбовской областях. Рост уровня первичной заболеваемости катарактой с одновременным снижением общей заболеваемости установлен в Курской области. Рост уровня общей заболеваемости и стационарного показателя первичной заболеваемости катарактой выявлен в Липецкой области. Заболеваемость катарактой имела отрицательную динамику в Воронежской области.

В результате проведенного исследования можно констатировать, что заболеваемость болезнями глаз и придаточного аппарата хотя и имеет тенденцию к снижению, однако до настоящего времени остается на достаточно высоком уровне, что требует совершенствования организации оказания офтальмологической помощи населению Центрально-Черноземного региона.

Заключение. Таким образом, полученные статистические данные свидетельствуют о том, что заболеваемость болезнями глаз и придаточного аппарата, в частности катарактой и миопией, хотя и имеет тенденцию к снижению, однако ее уровень остается достаточно высоким, что требует совершенствования организации офтальмологической помощи и раз-

работки мероприятий, направленных на профилактику развития офтальмопатологии среди населения.

Конфликт интересов отсутствует.

Авторский вклад: концепция и дизайн исследования — Р.Э. Османов, Р.Р. Маньяков; получение и обработка данных, написание статьи — Р.Э. Османов, У.В. Жабина; анализ и интерпретация результатов — Р.Э. Османов, У.В. Жабина, Э.М. Османов, Р.Р. Маньяков; утверждение рукописи для публикации — Э.М. Османов.

References (Литература)

1. Kocur I, Resnikoff S. Visual impairment and blindness in Europe and their prevention. *Br J Ophthalmology* 2002; 86: 716–22.
2. World Health Organization: Global initiative for the elimination of avoidable blindness: vision 2020. Johannesburg, 2000. URL: http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA56/ra5626.pdf.
3. Vydrov AS. Ophthalmopathology in the Amur Region: structure, long-term dynamics, disability: PhD abstract. Krasnoyarsk, 2013; 48 p. Russian (Выдров А.С. Офтальмопатология в Амурской области: структура, длительная динамика, инвалидность: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. Красноярск, 2013; 48 с.).
4. Libman ES. Blindness and disability due to pathology of the organ of vision in Russia. In: *Ophthalmology: national leadership*. Moscow: GEOTAR-Media, 2008; p. 19–31. Russian (Либман Е.С. Слепота и инвалидность вследствие патологии органа зрения в России. В кн.: Офтальмология: национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008; с. 19–31).

УДК 616.831–022.6–053.2–036.865: 332.12

Оригинальная статья

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ НЕЙРОИНФЕКЦИИ

И. Г. Самойлова — ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней Федерального медико-биологического агентства», главный врач, кандидат медицинских наук.

REGIONAL PROBLEMS OF ORGANIZATION OF MEDICAL REHABILITATION OF CHILDREN WHO UNDERWENT NEUROINFECTION

I. G. Samoylova — *Pediatric Research and Clinical Center for Infectious Diseases of Federal Medical and Biological Agency, Head Doctor, PhD*

Дата поступления — 15.06.2018 г.

Дата принятия в печать — 29.11.2018 г.

Самойлова И. Г. Региональные проблемы организации медицинской реабилитации детей, перенесших нейроинфекции. *Саратовский научно-медицинский журнал* 2018; 14 (4): 676–679.

Цель: демонстрация главных проблем оказания реабилитационной помощи детям, перенесшим нейроинфекции, на основании мнения российских специалистов в данной области. **Материал и методы.** Осущест-

влялась статистическая оценка результатов анкетирования врачей, среднего медицинского персонала и руководителей медицинских организаций различных регионов Российской Федерации (n=690), задействованных в лечении детей с нейроинфекциями. Данные результаты сопоставлены с мнением экспертов лидирующей организации, оказывающей помощь данной категории детей, – ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней Федерального медико-биологического агентства» (n=121). *Результаты.* Специалисты всех учреждений отмечают рост потребности детей в реабилитационных мероприятиях после нейроинфекций. 20,7% специалистов региональных медицинских организаций и 22,4% экспертов ДНКЦИБ указывают на то, что преемственность между медицинскими организациями различных уровней оказания медицинской помощи детям, перенесшим нейроинфекции скорее неэффективна. В ходе опроса установлено, что 25,9% специалистов региональных медицинских организаций указывали на проблемы финансирования. 28,3% региональных специалистов указали на недостаточное количество медицинских организаций, оказывающих реабилитацию детям, а на необходимость совершенствования законодательной базы указали 59,0% специалистов из регионов и 50,2% экспертов ДНКЦИБ. Кроме того, опрошенные специалисты констатировали недостаточное количество врачей и среднего медицинского персонала в организациях рассматриваемого профиля. *Заключение.* По результатам исследования установлены основные проблемы в организации детской медицинской реабилитации. Данная работа может являться одним из оснований для принятия управленческих решений, направленных на повышение качества оказания данного вида помощи детям, перенесшим нейроинфекции.

Ключевые слова: медицинская реабилитация, нейроинфекции.

Samoylova IG. Regional problems of organization of medical rehabilitation of children who underwent neuroinfection. Saratov Journal of Medical Scientific Research 2018; 14 (4): 676–679.

The purpose of the study is to demonstrate the main problems of rehabilitation aid to children who underwent neuroinfection. *Material and Methods.* Statistical evaluation of the results of the survey of doctors, nurses and heads of medical organizations (n=690) of various regions of the Russian Federation involved in the treatment of children with neuroinfections. These results were compared with the opinion of experts of the leading organization that provides assistance to this category of children at the Pediatric Research and Clinical Center for Infectious Diseases of Federal Medical and Biological Agency (n=121). *Results.* Specialists of all institutions note the growing need for children in rehabilitation activities after neuroinfections. 20,7% of specialists from regional medical organizations and 22,4% of experts from Pediatric Research and Clinical Center for Infectious Diseases of Federal Medical and Biological Agency indicate that continuity between medical organizations of different levels of medical care for children who have undergone neuroinfection is rather ineffective. The survey found that 25,9% of specialists of regional medical organizations pointed to funding problems. 28,3% of regional specialists indicated an insufficient number of medical organizations providing rehabilitation to children, and 59,0% of specialists from regions and 50,2% of Pediatric Research and Clinical Center for Infectious Diseases of Federal Medical and Biological Agency experts indicated the need to improve the legislative base. In addition, the interviewed experts ascertained an insufficient number of doctors and nurses in the organizations of the profile in question. *Conclusion.* According to the results of the study, the main problems in the organization of children's medical rehabilitation were established. This work can be one of the reasons for making management decisions aimed at improving the quality of this type of care for children who have undergone neuroinfections.

Key words: medical rehabilitation, neuroinfections.

Введение. Важность установления и анализа основных проблем реабилитации детей, перенесших нейроинфекции, определяется широкой распространенностью данной группы патологии, с одной стороны, и высокой вероятностью появления негативных медицинских и социальных последствий для человека и общества при отсутствии реабилитационных мероприятий — с другой.

Так, заболеваемость менингококковой инфекцией у детей до 17 лет составляет 2,48 случая на 100 тыс. детей, а у детей первого года жизни в отдельных регионах РФ она достигает 12–18 случаев на 100 тыс. детей этого возраста [1]. Помимо того, что при данной патологии наблюдается высокая летальность, у 12–20% заболевших возникают серьезные инвалидизирующие осложнения, такие как паралич, глухота, психические нарушения и др. [2, 3].

Безусловно, огромный вклад в развитие осложнений со стороны нервной системы вносят и такие распространенные заболевания, как грипп и ОРВИ. Согласно исследованию Е. С. Дудукиной (2014), среди детей от 3 месяцев до 6 лет, перенесших грипп или ОРВИ, в 42% случаев развивалась энцефалическая реакция в виде фебрильных судорог и психомоторного возбуждения, у 4% возник менингит и у 2% менингоэнцефалит [4].

Активно совершенствовать систему реабилитационных мероприятий среди детей, которые перенесли нейроинфекции, чрезвычайно важно, поскольку фор-

мирование и сохранение здоровья детей всегда признавалось одной из приоритетных задач здравоохранения, ведь подрастающее поколение, безусловно, является ключевым потенциалом страны.

Цель: демонстрация главных проблем оказания реабилитационной помощи детям, перенесшим нейроинфекции, на основании мнения российских специалистов.

Взгляды врачей из различных регионов РФ сопоставлялись с точкой зрения экспертов в области реабилитации детей с исследуемой патологией из ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней Федерального медико-биологического агентства».

Материал и методы. В исследовании приняли участие специалисты, работающие в государственных медицинских учреждениях различных регионов Российской Федерации, таких как Северо-Западный федеральный округ, Архангельская область, Вологодская область, г. Санкт-Петербург, Центральный федеральный округ, Южный федеральный округ. Всего опрошено 690 специалистов. Респондентам предлагалось дать ответы на ряд вопросов, касающихся основных проблем оказания реабилитационной помощи детям, перенесшим нейроинфекции.

Данные, полученные в ходе опроса специалистов из различных регионов, сравнивались с мнением респондентов, представляющих ведущее научно-клиническое учреждение Российской Федерации, оказывающее помощь детям с данной патологией, — ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных

Ответственный автор — Самойлова Ирина Геннадьевна
Тел.: +7 (911) 7362514
E-mail: ierhe90@mail.ru

болезней Федерального медико-биологического агентства» (ДНКЦИБ) (n=121).

Среди опрошенных на долю медицинских сестер пришлось 56,9%, на долю врачей 39,4%, а оставшиеся 3,7% составили руководители различных лечебных подразделений. Практически половина опрошенных (47,0%) имеют общий трудовой стаж 20 лет и более, что говорит о высоком опыте респондентов. Необходимо отметить, что 60,6% респондентов — сотрудники стационарных учреждений, 31,2% работают в амбулаторных учреждениях, в санаторно-курортных учреждениях служат 7,9%, а оставшиеся 0,3% не указали место работы.

Социальный профиль экспертов из ДНКЦИБ ФМБА России несколько отличался. Среди опрошенных 64,2% составили средние медицинские работники, на долю врачей пришлось 28,9%, а 6,9% — это руководители различных уровней. Стаж работы от 20 лет имеют более трети опрошенных, т.е. 39,2%. Кроме того, 64,7% респондентов имеют опыт работы в области реабилитации.

В интерпретации данных исследования использовались экстенсивные показатели, описывающие структуру ответов респондентов, а также достоверность различий средних величин и показателей, которая оценивалась по t-критерию Стьюдента ($p < 0,05$).

Результаты. Согласно мнению респондентов различных учреждений, оказывающих помощь детям, перенесшим нейроинфекции, количество детей, нуждающихся в реабилитационных мероприятиях, с каждым годом увеличивается. Примечательно, что данной точки зрения придерживаются большинство респондентов как региональных учреждений, так и ДНКЦИБ: 88,9 и 86,1% соответственно.

Безусловно, важным в организации оказания реабилитационной помощи является вопрос эффективного взаимодействия медицинских учреждений, оказывающих реабилитационную помощь. Градация ответов на этот вопрос, данных специалистами региональных учреждений и экспертами ДНКЦИБ, зафиксировала следующие показатели: эффективным данное взаимодействие считают 26,6% специалистов региональных учреждений и 24,1% экспертов ДНКЦИБ; скорее эффективным называют такое взаимодействие 41,2 и 44,8% опрошенных соответственно; скорее как неэффективную определили преемственность учреждений 20,7 и 22,4% респондентов; 5,6 и 4,9% соответственно указывают на неэффективность данного взаимодействия. Оставшиеся доли респондентов не смогли дать ответ на поставленный вопрос (5,9 и 3,9%).

Помимо этого, респондентам предлагалось перечислить мероприятия, необходимые для повышения эффективности взаимодействия рассматриваемых учреждений. Большинство специалистов региональных учреждений подчеркивают настоятельную потребность в увеличении числа реабилитационных центров (28,3%), в повышении финансирования данной сферы (25,9%) и в разработке «маршрутного листа» пациента (22,0%). Наибольшая же доля специалистов ДНКЦИБ в первую очередь выделяет необходимость совершенствования организации оказания реабилитационной помощи в Российской Федерации (39,0%), улучшение доступности реабилитации детскому населению (19,4%) и формирование единого федерального регистра таких пациентов (18,3%).

Интересным оказался тот факт, что практически каждый пятый представитель как региональных учреждений, так и ДНКЦИБ не знает об учреждениях,

осуществляющих медицинскую реабилитацию детей с данными заболеваниями: 19,8 и 22,7% соответственно. Кроме того, 46,0 и 42,0% респондентов из региональных учреждений и из ДНКЦИБ отметили, что информация о медицинских организациях, оказывающих реабилитационную помощь, доступна, но не в полном объеме, а 5,4 и 3,0% опрошенных указали на полную недоступность данной информации.

Всем респондентам было предложено оценить актуальность ряда проблем, имеющих отражение в системе организации реабилитационных мероприятий, адресованных детям, перенесшим нейроинфекции. Так, проблему ожидания начала реабилитационных мероприятий в ранг очень актуальной и скорее актуальной отнесли 83,1 и 82,7% опрошенных специалистов региональных учреждений и экспертов ДНКЦИБ.

Практически столько же респондентов констатировали высокую актуальность проблемы транспортировки детей до места организации реабилитации: 83,2% специалистов региональных учреждений и 82,2% экспертов ДНКЦИБ, причем из них 42,2 и 38,4% опрошенных соответственно убеждены, что данная проблема является очень актуальной.

Весьма существенно, что 43,9% респондентов из региональных учреждений усматривают крайнюю актуальность нехватки современного медицинского оборудования. Вместе с тем лишь 24,5% специалистов ДНКЦИБ признают данную проблему актуальной ($t=4,9$). Это обстоятельство указывает на недостаточное финансирование медицинской реабилитации в определенных регионах.

Кроме того, лишь 9,0% специалистов региональных учреждений считают существующую в настоящее время систему реабилитации детей эффективной. Однако статистически значимо большая доля респондентов из ДНКЦИБ (25,0%) признает данную систему эффективной ($t=5,0$).

Одинаково высокие доли специалистов региональных учреждений и ДНКЦИБ отметили необходимость совершенствования законодательной и нормативно-правовой базы в сфере медицинской реабилитации детей: 59,0 и 50,2% соответственно.

Установлено, что весомой проблемой, согласно мнению как региональных специалистов, так и экспертов ДНКЦИБ, является нехватка подготовленных врачей для проведения реабилитационных мероприятий, предназначенных детям, перенесшим нейроинфекции. На нехватку врачей указывают 60,9% опрошенных специалистов из различных регионов и 39,7% экспертов ДНКЦИБ.

Существенные статистические различия выявлены и в отношении потребности в среднем медицинском персонале. В частности, указали, что таких специалистов полностью хватает, лишь 1,1% региональных респондентов против 11,8% экспертов ДНКЦИБ. Полную нехватку специалистов данной категории отметили 19,6% представителей регионов и лишь 6,9% респондентов ДНКЦИБ ($t=4,6$).

В фокусе внимания находился и вопрос развития высокотехнологичных методов реабилитации детей. Согласно полученным данным, удельный вес респондентов, проголосовавших за отсутствие развития данного направления, оказался существенно выше среди респондентов из региональных учреждений, чем в группе специалистов из ДНКЦИБ: 63,0 против 24,0% соответственно, из них 22,4 и 5,4% соответственно указывают на полное отсутствие данного развития.

Обсуждение. В ходе исследования выявлен ряд важнейших организационных препятствий, которые необходимо ликвидировать в целях совершенствования медицинской реабилитации детей, перенесших нейроинфекции. С помощью проведенного опроса установлены основные проблемы в анализируемой сфере.

Специалистами региональных учреждений и экспертами ДНКЦИБ подчеркивается важность расширения круга специалистов, способных оказывать медицинскую помощь детям на этапе реабилитации. Первостепенное значение, по мнению респондентов, имеют грамотная преемственность и взаимодействие между учреждениями, оказывающими данный вид помощи, а также доставка пациентов до пункта реабилитации и разработка «маршрутного листа» в целом. Безусловно, значимым является убеждение в необходимости повышения финансирования системы оказания медицинской помощи и внедрения новейшего материально-технического оснащения.

Заключение. Высокая частота осложнений, к которым приводят нейроинфекции, обуславливает и высокую потребность в мерах реабилитационного характера. Данный факт указывает на необходимость проведения анализа организации медицинской помощи таким детям.

В целом решение проблем, указанных специалистами, позволит повысить эффективность и качество

медицинской реабилитации детей, которые перенесли нейроинфекции.

Конфликт интересов отсутствует.

Авторский вклад: концепция и дизайн исследования, получение и обработка данных, анализ и интерпретация результатов, написание статьи, утверждение рукописи для публикации — И.Г. Самойлова.

References (Литература)

1. Infectious morbidity in the Russian Federation for January-September 2015 (according to Form No.1 "Information on infectious and parasitic diseases"). Russian (Инфекционная заболеваемость в Российской Федерации за январь — сентябрь 2015 года (по данным формы №1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»). URL: http://rospotrebnadzor.ru/activities/statistical-materials/statistic_details.php?ELEMENT_ID=4490 (дата обращения: 15.05.2018).
2. Abio A, Neal KR, Beck CR. An epidemiological review of changes in meningococcal biology during the last 100 years. *Pathog Glob Health* 2013; 107 (7): 373–80.
3. Sáfadi MA, Barros AP. Meningococcal conjugate vaccines: efficacy and new combinations. *J Pediatr (Rio J)* 2006; 82 (3): S35-S44.
4. Dudukina ES. Neurological complications of acute respiratory viral infections. *Bulletin of Medical Internet Conferences* 2014; 4 (5): 634. Russian (Дудукина Е.С. Неврологические осложнения острых респираторных вирусных инфекций. Бюллетень медицинских интернет-конференций 2014; 4 (5): 634).