

Проанализированы результаты неонатального ультразвукового скрининга детей первых месяцев жизни, проведённого в 2011-2013 годах в поликлиническом отделении городской детской клинической больницы № 9 имени П.И. Пичугина города Перми.

За три года ультразвуковое обследование мочевой системы проведено 2500 детям. Аномалии развития выявлены у 250, что составило 10%. По годам: в 2011 году обследовано 750 детей, аномалии развития выявлены у 86 детей (11,47%), в 2012 году обследовано 867 детей, аномалии выявлены у 80 (9,28%), в 2013 году обследовано 883 ребёнка, аномалии – у 84 (9,51%). Скринингом охвачено 98,7% новорожденных детей, до обследования все дети считались нефрологически здоровыми, жалоб родители не предъявляли.

Выявлены достоверные гендерные различия в частоте встречаемости аномалий, которые обнаружены у 161 мальчика (64,4%) и у 84 девочек (33,6%) девочек, это свидетельствует о том, что аномалии развития мочевой системы у мальчиков встречаются почти в два раза чаще, чем у девочек.

Анализ структуры выявленных отклонений показал, что чаще всего выявлялись малые пороки развития – увеличение размеров чашечно-лоханочной системы. Пиелоектазии обнаружены у 179 (71,6%) детей, из них преобладали односторонние (60,4%). Каликоэктазии выявлены у 20 детей (8,0%), из них 6,8% – односторонние, каликопиелоектазии – у 22 детей (8,8%), преобладали односторонние. Каликопиелоектазия одной почки и пиелоектазия другой обнаружены у 4 детей (1,6%). Увеличение размеров почек выявлено у 8 детей (3,2%), удвоение почки – у 6 (2,4%), у 3 детей (1,2%) обнаружена тазовая дистопия почки.

Грубые пороки развития выявлены у 8 (3,2%) детей: у 4 детей (1,6%) диагностирован односторонний гидронефроз, у одного (0,4%) – уретерогидронефроз. По одному ребёнку имели одностороннюю агенезию, гипоплазию и образование в почке.

Все дети с выявленными аномалиями развития взяты на диспансерное наблюдение нефрологом, по показаниям проведена хирургическая коррекция.

Выводы

1. Ежегодно неонатальный скрининг выявляет аномалии развития мочевой системы в среднем у 10% обследованных детей.

2. Пороки в 2 раза чаще выявляются у мальчиков.

3. В структуре преобладают аномалии, характеризующиеся увеличением чашечно-лоханочной системы, грубые пороки развития выявлены у 3,2 % обследованных детей.

АНАЛИЗ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ГОРОДА ТУРКЕСТАН НА 2014 ГОД

Куандыкова А.К., Мамраимова Д.Н.,
Саруаров Е., Сауранбаев Е.

*Международный Казахско-Турецкий университет
им. Х.А.Ясави, Туркестан, Казахстан,
e-mail: kvet_2013@mail.ru*

В данной статье рассматривается анализ хирургической заболеваемости в Туркестанском регионе. На сегодняшний день из за оказываемой прогрессивной хирургической деятельности, внедрение инновационных технологий в повседневную практику и увеличение количества проводимых различных операций, ставит системе здравоохранения следующие требования: минимальная интраоперационная травма и выздоровление пациента за короткий промежуток времени.

Анализ хирургической заболеваемости в РФ свидетельствует о ее росте в целом на 11,3% и по отдельным классам и нозологическим формам. Первое место 35,3% занимает травмы и отравления (прирост – 11%), также отмечается увеличение заболеваний органов брюшной полости 38,8%. Остаются стабильными показатели острой гнойной инфекции 23,3% [1].

В данной таблице приведены показатели оперативных вмешательств в областях, за последние 4 года по Республике Казахстан.

В диаграмме приведены показатели уровня госпитальной смертности по областям Республики Казахстан (рис. 1).

Таблица 1

Показатели оперативных вмешательств в областях, за последние 4 года по Республике Казахстан

Область	2010	2011	2012	2013
Респ. Казахстан	3782,9	3935,4	3930,1	3926,3
Акмолинская	4537,3	4114,7	3877,5	3470,8
Актюбинская	1869,2	3132,8	2988,6	2816,6
Алматинская	2341,3	2543,3	2454,0	2570,3
Атырауская	2646,8	2764,5	2764,9	2522,0
В-Казахстанская	4021,1	4087,8	4022,2	3774,0
Жамбылская	3349,3	3428,6	3000,8	3316,8
Жезказганская	0,0	0,0	0,0	0,0
З-Казахстанская	3382,8	3675,6	3430,7	3323,8
Карагандинская	4062,8	3949,0	3977,3	4031,3
Кзыл-Ординская	2850,3	2993,3	3517,2	4097,9
Кокшетауская	0,0	0,0	0,0	0,0
Костанайская	4257,8	4197,3	4157,1	4206,7
Мангистауская	3094,2	3276,3	3534,5	2872,2
Павлодарская	4983,1	5214,1	4919,8	5180,5
С-Казахстанская	5101,2	4863,9	4691,3	4539,3
Семипалатинская	0,0	0,0	0,0	0,0
Талдыкорганская	0,0	0,0	0,0	0,0
Торгайская	0,0	0,0	0,0	0,0
Ю-Казахстанская	2830,5	2972,3	3062,8	3146,8
г. Алматы	5729,5	5747,3	5894,9	5581,1
г. Астана	7903,6	8671,8	9098,0	9400,3

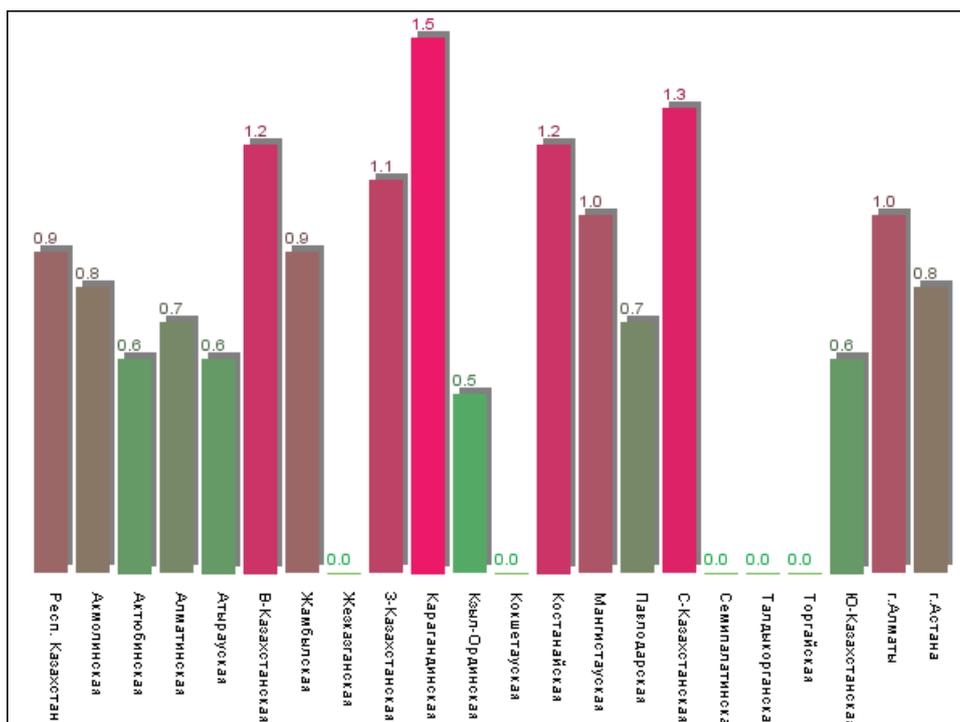


Рис. 1. Показатели уровня госпитальной смертности по областям Республики Казахстан

Целью исследования было проведение ретроспективного анализа хирургической заболеваемости и качества оказываемой хирургической помощи населению г. Туркестан.

Результаты исследования
В городской поликлинике г. Туркестан у хирурга на диспансерном учете состоят 216 человек по данным годового отчета за 2014 г. (рис. 2).

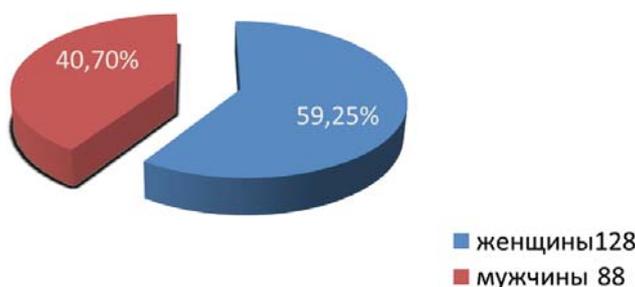


Рис. 2. Количество человек на диспансерном учете у хирурга, г. Туркестан, 2014 г.

Таблица 2

Показатели пациентов состоящих на диспансерном учете в Туркестанской городской поликлинике с хирургическими патологиями

Название болезней	Количество	Проценты
Эхинококкоз	62	29,8%
Варикозное заболевание	49	23,56%
Геморрой	25	12%
Хронический тромбоз	20	9,6%
Язвенная болезнь желудка и послеоперационные состояния	17	8,17%
Спаячная болезнь в брюшной полости	12	5,77%
Состояние после холецистэктомии	11	5,29%
Остеомиелит	7	3,37%
Атеросклеротическая облитерация сосудов нижних конечностей, эндоартерииты	5	2,4%

Таблица 3

Процентные показатели проведенных хирургических операций в стационарах г. Туркестан за 2014 г.

Оперативные вмешательства	Количество 354	Проценты
Дыхательная система	3	0,85%
Брюшная полость	306	86%
Прямая кишка	3	0,85%
На мышцах различной локализаций	3	0,85%
Кожа	39	11%

Таблица 4

Экстренно оказанная хирургическая помощь Клиники «Талгат» г.Туркестан за 2014г.

Оперативные вмешательства	Количество	Проценты
Острый аппендицит	203/9	9,7%
Прободная язва желудка	4/1	1,7%
Ущемленная грыжа	18/1	7,6%
Острый холецистит	11/1	4,7%

Вывод

Анализируя отчеты за 2014 г. Туркестанской городской поликлиники у хирурга поликлинической службы на диспансерном учете больше больных с такими заболеваниями как эхинококкоз – 29,8%, варикозное расширение вен – 23,56% и геморрой – 12%. Необходимо повысить качество дооперационной подготовки, умение выставить адекватный диагноз и повышение качества навыков и умения оказываемой срочной хирургической помощи (на основе высокого уровня и квалификации оказания скорой медицинской помощи).

Список литературы

1. Кадриев А.Г., Гильманов Р.В., Киргизов И.В. Анализ хирургической заболеваемости детского населения на примере по городской поликлиники // Практическая медицина. – 2010. – № 46. – С. 65-66.
2. Медицинский информационно-статистический портал: www.medinfo.kz

АНАЛИЗ РОЖДАЕМОСТИ В Г. ТУРКЕСТАН, В ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ И В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН. РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ

Куандыкова А.К., Ерназарова Ш.С.,
Ибрагимова Д.К., Амантай М.А.

Международный Казахско-Турецкий университет
им. Х.А.Ясави, Туркестан, Казахстан,
e-mail: kvet_2013@mail.ru

Актуальность

Рождаемость является одним из основных демографических показателей. Воспроизводство населения в целом, в условиях мирной жизни и относительно стабильной социально-экономической атмосферы в нашей стране определяется уровнем и динамикой рождаемости.

По данным регистрационной системы Республики Казахстан (РК) показатели рождаемости за период с 2010 по 2013гг имеют тенденцию к росту (табл. 1).

Таблица 1

Показатели рождаемости РК на период 2010-2013 гг.

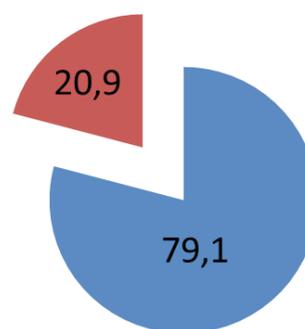
Периоды	2010г	2011г	2012г	2013г
Рождаемость (абсолютное число родившихся)	367752	372544	381005	387227

Самый высокий показатель рождаемости по регионам приходится на Южно-Казахстанскую область (табл. 2., рис. 1), доля которой составляет 20,9% (рис. 2).

Таблица 2

Показатели рождаемости
в Южно-Казахстанской области (ЮКО) РК
на период 2010-2013 гг.

Периоды	2010г	2011г	2012г	2013г
Рождаемость (абсолютное число родившихся)	76792	79392	80107	80074



■ Остальные регионы ■ ЮКО

Рис. 2. Доля рождаемости ЮКО

Таблица 3

Показатели рождаемости г. Туркестан
на период 2013-2014гг

Периоды	2013г	2014г
Рождаемость (абсолютное число родившихся)	6355	6571