

ПОПУЛЯЦИОННЫЕ РЕГИСТРЫ КАК ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И НАУКИ

Успенский Юрий Павлович^{1,2}, Иванов Сергей Витальевич²

¹ Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

² Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова. 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6–8

Контактная информация: E-mail: ivanov.sv@mail.ru

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: популяционный регистр; госпитальный регистр; эффективность оказания медицинской помощи.

Введение. Регистры заболеваний достаточно давно применяются в здравоохранении разных стран. Результаты систематического анализа содержания регистров активно используются министерствами здравоохранения стран для принятия решений в сфере общественного здравоохранения и перинатальной медицины. Регистры являются базой для научных исследований, результаты которых имеют прикладное значение, на основе регистров разрабатываются методические рекомендации для практического здравоохранения, имеющие цель улучшить здоровье населения и предупредить неблагоприятные исходы того или иного заболевания или состояния. Например, эффективное использование результатов анализа данных Норвежского медицинского регистра родов позволило в несколько раз снизить частоту синдрома внезапной младенческой смерти, оценить риски для здоровья матери и ребенка, связанные с экстракорпоральным оплодотворением, значительно снизить перинатальную смертность за время существования регистра, оценить распространенность врожденных аномалий и вклад генетических и прочих факторов в их этиологию.

В создании и осуществлении работы регистра заболевания ключевую роль играют следующие элементы: собираемые переменные; критерии включения и исключения наблюдения в регистр; программное обеспечение для ведения регистра; обученный персонал; проверка качества данных.

Цель исследования: изучить возможности использования популяционных регистров на основании данных российского индекса научного цитирования.

Материалы и методы. В базе данных Российского индекса научного цитирования (www.elibrary.ru) проведен информационный поиск публикаций, посвященных вопросам использования регистров пациентов с различными заболеваниями. В поиск были включены статьи в научных журналах за период 2009–2020 гг.

Результаты. В настоящее время в России осуществляется ведение двух видов регистров — госпитальных и популяционных. Госпитальные регистры ведут работу по регистрации информации о пациентах, наблюдаемых в конкретном лечебном учреждении или в группе лечебных учреждений. Основной целью таких регистров является обеспечение доступной информацией о больных, их лечении и исходах, введенные в данный регистр данные используются в основном с административной целью, а также для оценки качества оказания медицинской помощи в подразделениях стационара. В отдельных случаях такие данные также могут быть ограничено использованы с эпидемиологической целью, недостатком данного типа регистров является то, что они охватывают лишь неизвестную часть общей популяции больных на определенной территории, в которой располагается осуществляющее ведение регистра учреждения. Популяционные раковые регистры собирают данные обо всех случаях заболеваний, которые выявлены в территориально локализованной популяции, например, среди населения определенной административно-территориальной единицы. Популяционный регистр имеет недоступную для госпитального регистра возможность провести статистическую оценку заболеваемости и распространенности изучаемой нозологической формы на данной территории и обеспечить оценку эффективности проводимой терапии, встречае-

мости нежелательных явлений на фоне проводимой терапии, выживаемости и контроль распространения заболевания.

Заключение. На основании проведенного информационного поиска выделены основные направления использования популяционных регистров заболеваний:

1. Описание распространенности и особенностей течения заболевания.
2. Исследование этиологии и факторов риска развития заболевания.
3. Мониторинг и оценка эффективности мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи при определенном заболевании.
4. Оценка экономических аспектов медицинского обеспечения пациентов с определенной патологией.
5. Оценка эффективности и безопасности использования некоторых видов терапии.
6. Оценка эффективности лекарственного обеспечения определенной категории пациентов.
7. Проведение сплошных дескриптивных исследований и панельных исследований в рамках территориально ограниченной популяции пациентов, необходимых для принятия ключевых решений в области общественного здравоохранения в рамках определенного заболевания.