

## МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ, ПОЛУЧАВШИХ ЛЕЧЕНИЕ В ОТДЕЛЕНИИ СОМАТИЧЕСКОЙ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

*Сноговский В.П., Шестерикова Д.О.*

Научный руководитель: к. м. н., профессор Глущенко В.А.  
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Актуальность:** в России отмечается рост случаев заболеваемости детей, приводивших к госпитализации в отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) [1]. При этом часть из них вновь попадает в ОРИТ с той же нозологической формой болезни, что и при предыдущей госпитализации.

**Цель исследования:** изучение некоторых аспектов медико-социальной характеристики детей, лечившихся в ОРИТ, для разработки рекомендаций по предупреждению их госпитализации на данное отделение.

**Материалы и методы:** исследовано 93 историй болезней за 2017 год по специально разработанной нами анкете-интервью, содержащей 23 вопроса. Для оценки результатов использовались методы медицинской статистики. База исследования: Клиника ФГБОУВО СПбГПМУ МЗ РФ.

**Результаты:** 44,1% детей, находившихся в ОРИТ, были школьного возраста. 53,8% пациентов были в возрасте до 7 лет и не посещали дошкольных учреждений. 69,1% детей имели хронические заболевания и отягощенный аллергоанамнез (61,3%). 7,2% детей, лечившихся в ОРИТ, в течение года повторно поступали туда, некоторые из них (1,2%) по 3 и 4 раза. 40,0% детей поступало с болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ. 97,3% из них составляли дети с инсулиновым сахарным диабетом с кетоацидозом. Основная масса детей (52,7%) находилась в ОРИТ не более 1 суток, и более половины из них (59,2%) с сахарным диабетом 1 типа (СД 1). Дети, недавно лечившиеся в стационаре и повторно госпитализированные, чаще попадали в ОРИТ (57%), при этом 71,7% из них с диагнозом предыдущего поступления.

**Выводы:** основной контингент ОРИТ соматического профиля составили дети с СД 1 и большинство из них находятся там не более одних суток. Это свидетельствует о недостаточном наблюдении за этими детьми детскими поликлиниками и низкой санитарной грамотности детей и их родителей.

**Рекомендации:** участковым врачам-педиатрам и эндокринологам детских поликлиник более тщательно осуществлять наблюдение за детьми, выписанными из стационаров, и детьми с СД 1, а также усилить санитарно-просветительную работу с ними и их родителями.

### **Литература**

1. Харбедия Ш.Д. Стандартизация и учет в здравоохранении: учебное пособие. Под ред. В.К. Юрьева. СПб.: Сотис-Мед, 2018: 228 с.