

Расскажи «Поморочке»

Отзывы о качестве оказания медицинской помощи будет собирать цифровой помощник губернатора.

На еженедельном оперативном совещании губернатор Архангельской области Александр Цыбульский поручил усилить работу по оценке удовлетворенности населения медицинской помощью. Для этого на базе цифрового помощника главы региона «Поморочка» запущен роботизированный обзвон пациентов – он будет собирать отзывы о качестве оказываемых услуг и условий в медицинских организациях.

Все полученные данные детально рассмотрят специалисты министерства здравоохранения Архангельской области и администраций муниципальных образований, чтобы затем выработать решения, направленные на повышение качества оказания врачебной помощи на территории Поморья.

Как рассказал заместитель председателя регионального правительства Игорь Скубенко, первые результаты опросов пациентов будут известны уже в скором времени.

– Высокий результат удовлетворенности медпомощью – от 58 до 90 процентов – наблюдается в Северодвинске, Ленском и Онежском районах, Красноборском, Пинежском, Приморском, Нянском, Каргопольском и Мезенском округах. Но есть и муниципалитеты, где уровень удовлетворенности значительно ниже. Чаще всего респонденты связывают это с недостаточной доступностью медицинской помощи по причине дефицита узких специалистов и трудностями с записью на прием к врачам, – доложил Игорь Скубенко.

Мониторинг удовлетворенности оказанием медицинской помощи в государственных учреждениях Архангельской области осуществляется ежемесячно. По мнению главы региона, анализ должен проводиться более комплексно, чтобы влиять на конкретные управленческие решения, принимаемые для улучшения работы медицинских организаций. Так, Александр Цыбульский отметил, что опрашивать необходимо в первую очередь тех жителей региона, которые непосредственно обращаются за медицинской помощью, при этом количество вовлеченных в процесс пациентов важно увеличить в разы. Для этого и разработан новый функционал «Поморочки».

– Важно при проведении аналитической работы опираться на мнение человека, полученное сразу после посещения им поликлиники. В дальнейшем необходимо агрегировать показатели, которые мы получаем в качестве обратной связи с пациентом, – подчеркнул глава региона.

Первые результаты опросов, собранные при помощи интеллектуального помощника, будут аккумулированы в течение следующей недели, после чего профильное ведомство даст предложения по повышению эффективности работы медорганизаций.



ФОТО: ИВАН МАЛЫГИН

Сигналы от сердца

Архангельский кардиолог Антон Шумов предложил новый алгоритм для выявления ранних отклонений в работе сердечно-сосудистой системы у детей-спортсменов

Наталья СЕНЧУКОВА

Антон Шумов – детский кардиолог Северного медицинского клинического центра имени Н. А. Семашко, ассистент кафедры пропедевтики детских болезней и поликлинической педиатрии СГМУ. Его научные интересы связаны с выявлением ранних нарушений в работе сердечно-сосудистой системы у детей-спортсменов.

Кандидатскую диссертацию на эту тему Антон Викторович успешно защитил в Санкт-Петербургском государственном педиатрическом медицинском университете в феврале. О своих выводах и их применении во врачебной практике Антон Шумов рассказал в интервью нашей газете.

ТЕСТ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ

– Антон Викторович, почему вы решили изучить проблемы с сердцем именно у детей-спортсменов?

– Многим кажется, что люди, которые занимаются спортом, самые здоровые, но именно у них, как правило, проблем возникает гораздо больше. Это применительно и к сердечно-сосудистой системе юных спортсменов. Этот факт известен не только в медицинском сообществе. Средства массовой информации периодически транслируют сообщения о том, что где-то внезапно на фоне полного благополучия умирает спортсмен – высокопрофессиональный, прошедший огромное количество исследований. Такое случается не только среди взрослых, но и среди детей, к сожалению. Почему так?

Несмотря на все достижения науки, лабораторной и инструментальной диагностики, проблема до сих пор не решена. На сегодняшний день весь мир пытается найти методы, способы диагностики ранних отклонений, выделить факторы риска – на что обратить внимание, кого дополнительно обследо-

вать, что скорректировать. На этих вопросах сосредоточено внимание тех, кто дает детям допуск к соревнованиям и тренировкам: педиатров, кардиологов, врачей спортивной медицины.

Основная задача нашей работы заключалась в том, чтобы выявить происходящие в сердце изменения еще до того, как они будут заметны на электрокардиограмме и ультразвуковом исследовании.

– Какую диагностику вы проводили в рамках своей работы?

– Мы проводили стандартный спектр исследований, необходимых для допуска детей к тренировкам и соревнованиям, но самостоятельно расширили его. За счет выигранного гранта организовали дополнительную лабораторную диагностику: смотрели гормоны, воспалительные маркеры, специфические сердечные маркеры. При помощи программно-аппаратного комплекса исследовали у детей микроколебания электрических потенциалов в мышце сердца до и после теста с физической нагрузкой. На стандартной кардиограмме электрические импульсы, которые «бегают» в каждой клетке сердца, отражаются только в макрорежиме. Микроизменения можно выявить лишь с помощью более продвинутого аппарата, способного усиливать сигналы от сердца. Для сравнения в исследовании была включена группа детей, сопоставимых по возрасту, не занимающихся спортом.

По результатам исследования мы выделили группы детей-спортсменов, у которых изменения исследуемых характеристик сердца наблюдались как до нагрузки, так и после. Притом что при стандартных методах исследования (электрокардиограмма и УЗИ сердца) отклонений не было. Почему это важно: как правило, физическая нагрузка в определенной степени приводит к нормализации показателей. Если это так, то изменения исследуемых показателей с большой вероятностью можно считать физиологическими, то есть нормальными. Если нет – требуется динамический контроль. В части этих детей, например, в дальнейшем мы видим уже формирование макроизменений – их начинают показывать

стандартные методы исследования. На сегодняшний день это достаточно ценные данные, которые мы продолжаем накапливать.

ФУТБОЛ И ЕДИНОБОРСТВА ВЛИЯЮТ ПО-РАЗНОМУ

– Как в целом спорт влияет на сердце и когда может представлять опасность?

– Сердце любого человека, который занимается спортом, начинает меняться – это называется ремоделирование. Перестраивается его структура и в целом функционирование сердечно-сосудистой системы, которая обеспечивает адаптацию к нагрузкам. Сначала происходят функциональные изменения, так и должно быть. Это закономерно, действует примерно тот же принцип, когда меняются мышцы у спортсменов, которые «качают» для рельефности тела.

До определенной грани, которую никто в мире точно не знает и которая у каждого человека своя, все более-менее хорошо, а потом функциональные изменения внезапно превращаются в патологические. Это может проявиться различными нарушениями в работе сердца, которые, к сожалению, иногда становятся фатальными.

– Как именно меняется работа сердца у детей-спортсменов?

– Мы получили следующие данные. У детей, которые занимаются динамическими видами спорта – футболом, баскетболом, волейболом, меняются преимущественно электрофизиологические процессы в правом желудочке, потому что их нагрузка, как правило, происходит с повышенным участием кислорода. Как раз правый отдел сердца в большей степени завязан на легочном кровотоке и, соответственно, испытывает повышенную нагрузку. У детей, занимающихся статическими видами спорта, – единоборствами, рукопашным боем, силовыми нагрузками, преимущественно вовлечен в процесс левый желудочек.

Отмечу, что о том же свидетельствует ряд крупных международ-

ных исследований, проведенных с применением ультразвуковой и электрокардиографической диагностики. То есть мы пришли к аналогичным выводам, только другими методами и на более ранней стадии. У детей, которых мы обследовали и выявили микроизменения, на электрокардиограмме и УЗИ сейчас все хорошо. Чем это может помочь в практике? Как минимум профилактировать дальнейшее развитие патологий и предотвратить все эти нежелательные события.

БЕЗ СТРЕССОВ ДЛЯ ОРГАНИЗМА

– Какие советы вы можете дать юным спортсменам и их родителям?

– Прежде всего – серьезно относиться к регулярному медицинскому контролю. Зачастую здоровый человек, который ведет активный образ жизни, неохотно тратит время на походы к врачам или боится этого. На самом деле это очень важно.

Архангельская область может похвастаться прекрасным Центром лечебной физкультуры и спортивной медицины. Там работают замечательные, очень грамотные доктора. И если они находят у детей на этапе профилактических осмотров изменения по результатам исследований, то мы начинаем работать в команде, назначаем комплексное кардиологическое обследование, перепроверяем. Во многих регионах нет таких учреждений, все это отдано на откуп участковым педиатрам, которые не всегда в полной мере могут решить вопросы узкой направленности.

Должное внимание необходимо уделять тренировочно-соревновательному процессу. Зачастую в погоне за результатом резко возрастает количество тренировок, их интенсивность. Некоторые виды спорта вообще требуют жестких рамок – например, определенной массы тела. Кто-то начинает резко вес набирать, кто-то, наоборот, худеть, потому что плюс-минус килограмм – это может быть уже другая категория, другая группа в выступлениях. Соответственно, в пух и прах летит весь режим питания, что недопустимо, особенно для растущего детского организма. Чтобы не случилось таких стрессов для организма, все должно быть систематично и постепенно.

Не стоит забывать, особенно родителям юных спортсменов, что детский организм до конца не сформировался. Физические нагрузки показаны и очень важны, но если не соблюдать базовые правила, кроме того, прибавить сюда нагрузки в школе, экзамены, личные переживания, ростовые процессы – все это может вылиться в серьезные проблемы со здоровьем. И отстранение в спорте окажется наименьшей из потерь.

– Антон Викторович, планируете ли продолжать исследовательскую работу?

– Эта работа заняла несколько лет, и за то, что она состоялась, огромная благодарность моему научному руководителю профессору Валерии Ивановне Макаровой. Все члены диссертационного совета на защите проголосовали «за», отметили, что работа знаковая и требует дальнейшего продолжения. Поэтому, конечно, тема получит дальнейшее развитие, в том числе практическое.

На базе поликлиники Центра имени Н. А. Семашко организован Северный детский кардиологический консультативно-диагностический центр, где мы осуществляем мониторинг за состоянием кардиологического здоровья детей, в том числе юных спортсменов Архангельской области. Мы обследуем детей с учетом новых данных, наблюдаем их и ведем динамический контроль. Кроме того, с помощью нашей методики продолжаем накапливать опыт ранней диагностики изменений сердца у детей-спортсменов, который будет полезен практическому здравоохранению.