

ЦЕНТРАЛИЗАЦИЯ РАДИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ОСТЕОПОРОЗА В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

© А.Ф. Ахатов¹, А.В. Петряйкин², С.А. Рыжкин³, Р.Р. Насырова¹

¹Диагностический центр «БАРСМЕД», Казань

²ГБУЗ «Научно Практический Клинический Центр Диагностики и Телемедицинских технологий Департамента
Здравоохранения города Москвы», Москва

³ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия» Минздрава России, Казань

В настоящее время, в экономически развитых странах многоуровневая система медицинской помощи является способом обслуживания населения в общественном секторе здравоохранения. Эффективное ее функционирование происходит с использованием технологически ранжированной на уровне и методологически распределенной на последовательные периоды стандартизированной схемы лечения пациентов. Сложившаяся современная система функционирования отрасли здравоохранения Российской Федерации требует модернизации способа обслуживания пациентов. Создание многоуровневой системы медицинской помощи на региональном уровне, специализированной по нозологиям с высоким уровнем смертности, позволит развить сферу профилактической медицины, которая уже организована в ряде развитых стран. В рекомендациях Международного фонда остеопороза (IOF) отмечено, что внедрение служб профилактики повторных переломов (Fracture Liaison Service) является единственным рациональным шагом, который можно сделать для улучшения ухода за пациентами и снижения затрат на медицинское обслуживание, связанных с переломами. С этой целью IOF организовала «Capture the Fracture» – глобальную кампанию по содействию внедрению служб профилактики повторных переломов (СППП). Кампания устанавливает стандарты для внедрения СППП, предоставляет платформу для их успешного функционирования.

Целью нашего исследования явилось внедрение алгоритмов и критериев ранней диагностики остеопороза на основе рентгеновской денситометрии, магнитно-резонансной томографии, лабораторной диагностики и FRAX, с последующей централизацией радиологической службы остеопороза на территории РТ в рамках государственно-частного партнерства. Модернизация радиологической службы республики будет сформирована с использованием модели трехуровневой системы здравоохранения и интеграцией в эту систему служб профилактики остеопороза на примере кампании «Capture the Fracture», с присвоением соответствующих медалей (согласно критериям лучших служб), в зависимости от уровня медицинской организации (золотая, серебряная и бронзовая медали соответственно).

Методы исследования: двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия (DXA), магнитно-резонансная томография, лабораторная диагностика, Frax – инструмент оценки риска переломов. С 2016 года в ДЦ «БАРСМЕД» было проведено 4515 исследований денситометрии, в результате у 33% пациентов выявлен остеопороз, у 44% – остеопения, у 23% – норма. Эти данные были использованы и в научных целях – для корреляции с данными МРТ позвоночника. Создание МРТ-критериев диагностики остеопороза стало ключевым моментом в реализации алгоритма по МРТ-скринингу на остеопороз, который состоит из пяти этапов. Первый этап – это идентификация пациента (женщины старше 40 лет, которые проходят МРТ позвоночника (любой отдел)/головного мозга). Второй этап – анкетирование по системе FRAX, в ходе которого выявляется группа риска (граница FRAX равная 20% и более). Пациенты, имеющие 1 весовой фактор риска, даже при наличии FRAX менее 20% – включаются в исследование). Третий этап – исследование (пациенты из группы риска/с одним фактором риска направляются на МРТ позвоночника в sag-проекции + Dixon. Четвертый этап – анализ (МРТ-диагностика признаков остеопороза: Коэффициент жировой дегенерации КМ >0,7, Морфометрия – 1–3 степень по шкале Genant). При наличии одного из признаков пациент направляется на денситометрию. Пятый этап – Консультация врача. Принимая во внимание весь накопленный опыт по диагностике остеопороза, мы выступили с инициативой по созданию 12 диагностических центров (в гг. Альметьевск, Б. Сабы, Бугульма, Буинск, Елабуга, Зеленодольск, Н. Челны (2 шт.), Нижнекамск, Чистополь, Казань (2 шт.)), которые будут оснащены качественным и надежным оборудованием, укомплектованы штатом профильных специалистов. 12 центров будут разделены на три уровня: 1 уровень – ЦРБ, 2 уровень – городские больницы, 3 уровень – РКБ МЗ РТ. Каждому уровню планируется присвоение медали согласно стандартам Международного фонда остеопороза (IOF): 1 уровень – бронзовая, 2 уровень – серебряная, 3 уровень – золотая медали, соответственно. Эти центры смогут обеспечить первичную диагностику нарушений минеральной плотности кости (МПК) непосредственно на местах.

В результате работы по совершенствованию диагностического процесса и внедрения в практику инструментов для улучшения ведения пациентов, БАРСМЕД получил бронзовую звезду на карте лучших СППП. Мы научились конвертировать и отправлять снимки денситометрии в формате Dicom в ЦАМИ (Центральный архив медицинских изображений). В настоящее время количество отправленных снимков достигло более 1,5 тысяч. Реализована система дистанционного описания врачами-рентгенологами снимков, полученных из филиалов организации. Пациенты, у которых диагностирован остеопороз берутся под контроль организации – каждый из них консультируется врачом-эндокринологом. Для филиалов реализован выезд бригады врачей-эндокринологов.



Выводы: развитие службы профилактики переломов по всей территории республики, с главным координирующим центром в лице РКБ МЗ РТ позволит снизить количество первичных и повторных переломов вследствие остеопороза в РТ, уменьшить затраты здравоохранения на лечение переломов проксимального отдела бедренной кости в 3 раза в долгосрочной перспективе.

Заключение: данный проект, при условии ее реализации, будет пилотным, единственным в своем роде на территории не только России, но и во всем мире. Трехуровневая система медицинской помощи, во главе с координирующим центром ВМП, с центрами профилактики остеопороза на местах, позволит качественно развить диагностическое звено системы здравоохранения. Иерархичная система с присвоением медалей соответствующих уровней значительно повысит качество медицинской помощи. Высокий уровень диагностики в ЦРБ, координация с вышестоящими центрами – позволит избежать сложности в маршрутизации пациента, требующего оказания высокотехнологичной медицинской помощи третьего уровня. Профилактическая миссия проекта приведет не только к успешному достижению целевых показателей национального проекта «Здравоохранения», но и позволит в значительной степени сократить расходы бюджета, в частности за счет снижения общего уровня инвалидности и потребности в реабилитации. Рассмотренный в данной работе алгоритм МРТ-скрининга на остеопороз, в свою очередь, позволит расширить рамки диагностических возможностей, в условиях отсутствия денситометров и выявить «случайных» пациентов для дальнейшего дообследования и лечения.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Остеопороз; минеральная плотность кости; лучевая диагностика.

CENTRALIZATION OF THE RADIOLOGICAL SERVICE OF OSTEOPOROSIS IN THE FRAMEWORK OF PUBLIC-PRIVATE PARTNERSHIP IN THE TATARSTAN REPUBLIC

© Akhatov A.F.¹, Petryaykin A.V.², Ryzhkin S.A.³, Nasyrova R.R.¹

¹Diagnostic Center «BARSMED», Kazan

²Scientific and Practical Clinical Center for Diagnostics and Telemedicine Technologies, Moscow

³Kazan State Medical Academy, Kazan