

Порівняльний аналіз роботи регіонального медичного центру клінічної імунології та алергології за 2012 рік

Чоп'як В. В.¹, Потьомкіна Г. О.¹, Білянська Л. М.², Ліщук-Якимович Х. О.¹, Пукаляк Р. М.², Мазурак М. В.², Кріль І. Й.¹

¹ Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького, кафедра клінічної імунології та алергології.

² Регіональний медичний центр клінічної імунології та алергології, м. Львів

Анотація: Проведений порівняльний аналіз роботи Регіонального Центру клінічної імунології за останні роки. Встановлено збільшення числа хворих на вторинні/набуті імунodefіцити інфекційного ґенезу, злоякісні пухлини та алергічні хвороби.

Ключові слова: порівняльний аналіз, центр клінічної імунології та алергології, імунозалежні захворювання, вторинні/набуті імунodefіцити

Analiza porównawcza pracy Regionalnego Centrum Medycyny Klinicznej Immunologii i alergologii w 2012 roku

Czopak W. W.¹, Potomkina H. O.¹, Biliańska L. M.², Liszczuk-Jakimowicz Kh. O.¹, Pukaliak R. M.², Mazurak M. V.², Kril I. Y.¹

¹ Narodowy Lwowski Uniwersytet Medyczny im. Danyła Halickiego, Katedra klinicznej immunologii i alergologii

² Lwowskie Regionalne Centrum Kliniczno Diagnostyczne, Lwów

Streszczenie: Analiza porównawcza Regionalnego Centrum Klinicznej Immunologii na przestrzeni minionych lat. Odnotowano wzrost liczby pacjentów z wtórnym/nabytym niedoborem odporności pochodzenia wirusowego, nowotworowego i chorób alergicznych

Słowa kluczowe: analiza porównawcza, Centrum Klinicznej Immunologii i Alergologii, choroby immunozależne, wtórny/nabyty niedobór odporności

Comparative analysis of the work of Regional Medical Center of Clinical Immunology and Allergology during 2012

Chopyak V. V.¹, Potomkina H. O.¹, Bilyanska L. M.², Lishchuk-Yakymovych Kh. O.¹, *Pukalyak R. M.¹, Mazurak M. V.², Kril I. Y.¹

¹ Danylo Halytsky Lviv national medical university, department of clinical immunology and allergology

² Lviv Regional Clinical Diagnostic Center, Lviv

Summary: The comparative analysis of the Regional Centre of Clinical Immunology during the recent years. It was fixed an increased number of patients with secondary / acquired immunodeficiency of viral origin, malignancy and allergic diseases.

Keywords: comparative analysis, Center of Clinical Immunology and Allergology, immunodependent diseases, secondary / acquired immunodeficiency

За останні роки серед населення України зросло число хронічних хвороб, причини формування яких не підлягають жодним логічним поясненням. Якщо в минулому столітті співвідношення між хронічними та гострими хворобами становило 1:9, то на початку нинішнього століття це співвідношення становить – 9:1. Збільшення числа хронічних хвороб знаходиться в прямій залежності від факторів, які викликають порушення імунної системи. На формування імунopatології серед населення вказує те, що кожна четверта людина скаржиться на загальну слабкість, підвищену втомлюваність, біль та першіння в горлі, серцебиття, дискомфорт в животі, нудоту тощо. Навіть сучасні методи діагностики не виявляють причину хвороби. Після проведення високо вартісних обстежень, пацієнту виставляють

діагноз – практично здоровий. У таких випадках, в першу чергу, необхідно подумати про формування імунodefіциту і скерувати хворого до лікаря клінічного імунолога.

Спеціалізовану імунологічну допомогу населенню Львівської області надає Регіональний медичний центр клінічної імунології та алергології (РМЦКІА), який входить до складу Львівського обласного клінічного діагностичного центру (ЛОКДЦ). Первинна імунологічна допомога в більшості лікувальних закладів області надається штатними та позаштатними імунологами. Обсяг обстеження, які проводять на рівні первинної ланки складають: оцінка клінічних ознак імунозалежних хвороб, загальний аналіз крові, протеїнограма та визначення С-реактивного протеїну.

Всього у 2012 р. у Львівській області проведено 16 664 консультацій, що більше на 43% порівняно з 2006 роком. Серед проконсультованих хворих на імунopatологію сільські мешканці складають – 38%. Консультативна імунологічна допомога надається хворим з первинними і вторинними імунodefіцитами, аутоімунними, алергічними, імунopроліферативними захворюваннями тощо. Лікарями позаштатними імунологами проконсультовано в поліклініках 67% хворих, в стаціонарах – 20% хворих. За медичною допомогою до лікаря клінічного імунолога частіше зверталися пацієнти молодого та середнього віку. Розподіл поставлених діагнозів в абсолютних цифрах та з розрахунку на 100 тис. населення в 2012 році виявився наступним: вроджені первинні імунodefіцити (D80-D83) – 10/0,6; вторинні/набуті імунodefіцити (D84) – 7507/369,8; інші уточнені імунodefіцитні порушення (D84.8) – 4676/230,3; інші імунodefіцити не уточнені (D84.9) – 2831/139,4; інші уточнені порушення із залученнями імунного механізму (D89.8) – 9499/467,9; алергічні хвороби (T78.4) – 4386/216; аутоімунні хвороби (M35.9) – 2483/122,3; пухлинні хвороби (C00-C96) – 225/11,0; імуноконфліктні синдроми – 43/2,1; порушення із залученням імунного механізму не уточненні (D89.9) – 3314/163,2.

Порівнянно з 2006 р. зросла кількість хворих на алергічні хвороби, з первинними імунodefіцитами, аутоімунними та онкологічними хворобами, дещо зменшилась кількість хворих з іншими уточненими імунodefіцитними порушеннями. У структурі набутих/вторинних імунodefіцитів переважають імунodefіцити інфекційного генезу – 60,2%. Серед інших порушень із залученням імунного механізму переважають: синдром стійкої гіпертермії 16,4%, синдром хронічної втоми 11,1% та лімфаденопатії 9,7%. У 2006 році в 2,5 рази більше діагностувалися синдром тривалої лімфаденопатії на синдрому тривалої гарячки неясного генезу. У 2012 році охоплено загально-лабораторними обстеженнями – 98% хворих, спеціальними імунологічними обстеженнями – 30% хворих, специфічними обстеженнями – 20,1% хворих, що дещо менше, ніж у 2006 році. Обстеження, діагностика та лікування хворих на імунopatологію здійснюється згідно протоколів затверджених наказом МОЗ України від 08.10.2007 р. № 626 «Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги хворим з імунними захворюваннями». Дані протоколи впроваджені в роботу лікарів клінічних імунологів, терапевтів, педіатрів, сімейних лікарів. Лікарями РМЦКІА спільно з кафедрою клінічної імунології та алергології ЛНМУ імені Данила Галицького було організовано і проведено 8 семінарів та науково-практичних конференцій для лікарів клінічних імунологів, алергологів, лікарів інших спеціальностей.

Таким чином, до лікарів клінічних імунологів найчастіше звертаються хворі з вторинними/набутими імунodefіцитами інфекційного генезу; зменшилась кількість хворих, яким встановлюється діагноз не уточнені імунodefіцитні порушення; збільшилась кількість хворих на аутоімунні хвороби та злоякісні пухлини.