

► Дистанционные дерматологические консультации в многопрофильном лечебном учреждении

Г.Н.Тарасенко

ФГУ "3 ЦВКГ им. А.А.Вишневого Министерства обороны России", Москва, Россия

РЕЗЮМЕ, ABSTRACT

В статье автор представил организационные аспекты дистанционных дерматологических консультаций в многопрофильном лечебном учреждении. Разработан алгоритм телеконсультации. Приведены примеры интернет-консультаций из отдельных регионов России (Укр.ж.телемед.мед.телемат.-2011.-Т.9,№2.-С.178-182).

Ключевые слова: дерматология, телеконсультации, организация консультаций

Г.М.Тарасенко

ДИСТАНЦІЙНІ ДЕРМАТОЛОГІЧНІ КОНСУЛЬТАЦІЇ В БАГАТОПРОФІЛЬНІЙ ЛІКУВАЛЬНІЙ УСТАНОВІ

ФБУ "3 ЦВКГ им. А.А.Вишневого Министерства обороны России", Москва, Россия

У статті автор зобразив організаційні аспекти дистанційних дерматологічних консультацій в багатопрофільній лікувальній установі. Розроблений алгоритм телеконсультації. Наведені приклади інтернет-консультацій з окремих регіонів Росії (Укр.ж.телемед.мед.телемат.-2011.-Т.9,№2.-С.178-182).

Ключові слова: дерматологія, телеконсультації, організація консультацій

G. N.Tarasenko

DISTANCE DERMATOLOGIC CONSULTATIONS IN A MEDICAL INSTITUTION

FSE «The 3rd CMCH of A.A.Vishnevsky of Ministry of Defence of Russian Federation», Moscow, Russia

Organization aspects of distance dermatologic consultations in a medical institution are presented in this article. Algorithm of a teleconsultation has been worked out. Examples of internet consultations from remote regions of Russian Federation have been given (Ukr.z.telemed.med.telemat.-2011.-Vol.9,№2.-P.178-182).

Key words: dermatology, teleconsultation, organization of consultations

Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации до 2020 года предусматривает развитие различных направлений диагностики и лечения, в том числе медицинской помощи с применением телемедицины. Прежде всего, телемедицина ориентирована на организацию медицинских услуг для пациентов, с той лишь разницей, что делается это на расстоянии от врача, оказывающего эту услугу [2].

Распространенной формой ее является телеконсультирование, которое входит в практику врачей многих

специальностей в т. ч. и дерматовенерологов [1, 5, 7]. Телеконсультирование (синонимы: удаленное, дистанционное консультирование) – это телемедицинская процедура, представляющая собой процесс обсуждения конкретного клинического случая абонентом и консультантом с целью оказания высококвалифицированной неотложной или плановой медицинской помощи, причем абонент и консультант разделены географическим расстоянием. Интересной возможностью телеконсультаций является

то, что один специалист может обслуживать несколько лечебных учреждений, получая доступ к более квалифицированному совету, к более сложным и обычно недоступным диагностическим процедурам, при этом потребности каждого участника такого сотрудничества будут реализовываться за счет удаленных консультаций и теледиагностики [4,5]. Однако в телемедицинской консультации имеются свои недостатки, связанные с особенностями принятия медицинского решения в отсутствие полной информации о пациенте – лечить больного или болезнь. Использование систем на уровне телеконсультаций существенно повышает эффективность диагностики и профилактики заболеваний на передовых этапах медицинской помощи. Некоторые страховые компании с помощью телеконсультаций, консультируют своих пациентов у ведущих специалистов России и за рубежом [3].

Для телеконсультирования особенно хорошо приспособлена дерматология, так как патологический процесс в этом случае доступен для осмотра. Теледерматология (ТД) – это «дерматология на расстоянии», использующая различные коммуникационные технологии, чтоб обеспечить доступ к специалистам по дерматологии для тех, кто в них нуждается. Тем более, в последнее время интерес к теледерматологии возрос вследствие изменения потребностей общества, недоступности получения врачебной помощи, недостаточного количества квалифицированных специалистов, и по технологическим причинам [8-10].

В своей практике мы попытались создать систему дистанционных консультаций и научно обосновать организацию высокоспециализированной помощи на основе использования телемедицинских и Интернет-технологий в условиях отдаленности от многопрофильного лечебного учреждения. Организацию телемедицинской консультации строили по единому принципу, имеющему конечный результат, заключающийся в постановке окончательного диагноза и определении

тактики лечения пациентов со сложной дерматологической патологией.

Для проведения телеконсультирования мы использовали Интернет-технологии. Объектом телемедицинской консультации через Интернет являлся клинический случай конкретного пациента.

Мы разработали основные показания к телеконсультациям, к которым относились:

- сложные клинические случаи, требующие консультации специалиста вышестоящего учреждения;
- редкие и атипичные дерматозы;
- отсутствие высококвалифицированного специалиста в учреждении, которое направляло пациента на консультацию, а также отдельные консультации, которые требовали уточнения методов обследования и лечения.

Разрабатывая схему телеконсультации, мы взяли за основу принцип эшелонирования этапов лечебно-эвакуационного обеспечения [6]. Под этапами мы подразумевали кожно-венерологические отделения госпиталей различной коечной емкости. Отсюда организация Интернет-консультации проводилась следующим образом - после первичного осмотра пациента врач-дерматовенеролог кожно-венерологического отделения госпиталя с меньшей коечной емкостью на компьютере заполнял карту телеконсультации. В карте телеконсультации содержались сведения о лечебном учреждении, сведения о пациенте, жалобы, анамнез заболевания и жизни, общее состояние, дерматологический статус, сведения о проведенных лабораторных и инструментальных исследованиях, предварительный диагноз, проведенное лечение, вопросы к консультанту, проводилась фото, а при необходимости видеосъемка и др. (рис. 1).

Затем карта телеконсультации по сети Интернет электронной почтой отправлялась врачу-консультанту многопрофильного учреждения с прикреплением файлов - фотографий пораженных участков кожи консультируемого пациента, полученных при помощи цифровой фотосъемки.

После получения электронных данных врач - консультант (в каждом конкретном

случае) оценивал качество представленного материала, выставял окончательный диагноз, давал рекомендации по дополнительному обследованию и лечению пациента. Если возникали вопросы врач-консультант

отправлял материал обратно с последующим повторным получением уточненных данных; после повторного получения консультант представлял ответы и рекомендации в соответствии с запросом лечащего врача.

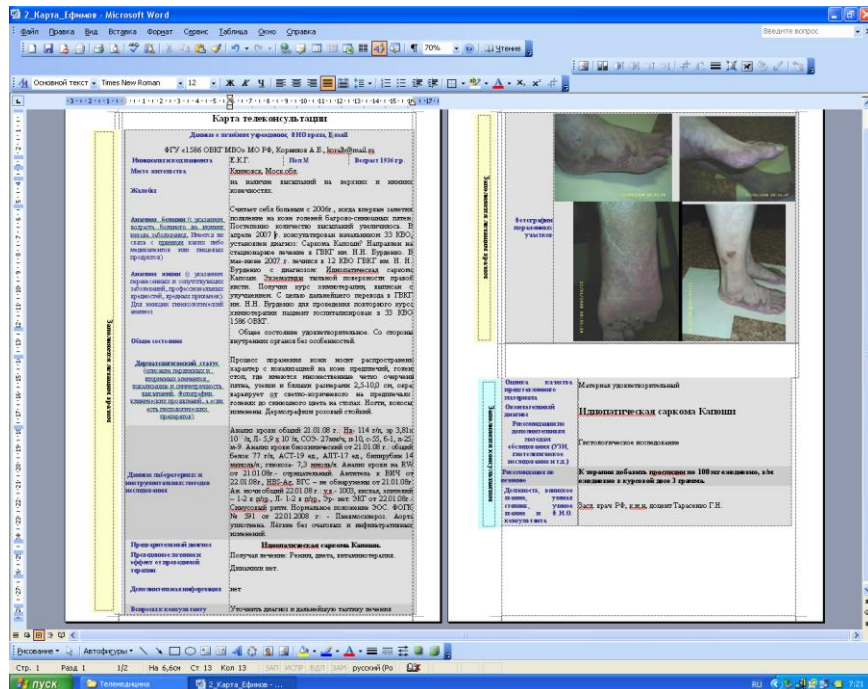


Рисунок 1. Заполненная карта лечащим врачом лечебного учреждения г. Подольск

При необходимости или сложности патологии консультант многопрофильного лечебного учреждения отправлял карту консультации главному дерматовенерологу.

Результаты телеконсультации мы оформляли, как в бумажной, так и

электронной форме. Бумажная форма обеспечивает легитимность консультации, а электронная форма карты позволяет лечащему врачу оперативно ознакомиться с результатами телеконсультации.

Алгоритм телеконсультации представлен на рис. 2.

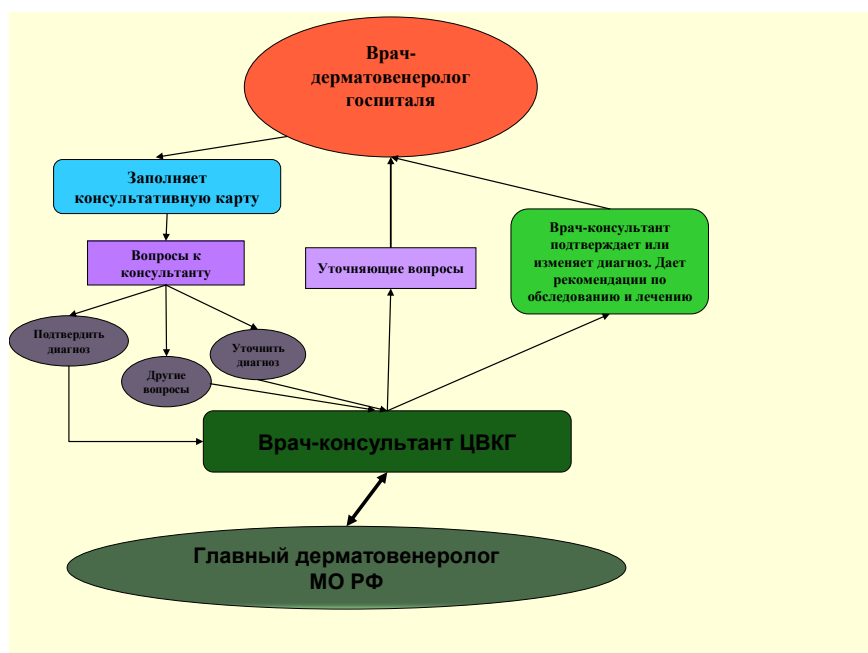


Рисунок 2. Алгоритм телемедицинской консультации

В качестве примера приводим телеконсультацию из лечебного учреждения г. Ростова-на-Дону пациентки С., 1951 года рождения, у которой в ноябре 2010 г. после электрофореза с карипазином появились высыпания на коже межлопаточной области, диагностирован контактно-аллергический дерматит. Лечилась без эффекта наружно топическими кортикостероидными мазями,



Рисунок 3. Высыпания на туловище



Рисунок 4. Высыпания на нижних конечностях

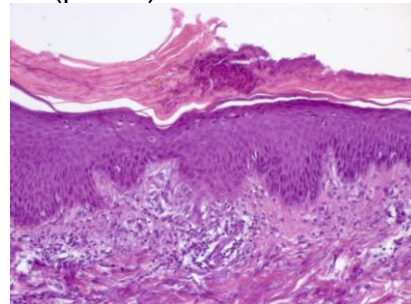


Рисунок 5. Гистологический препарат

высыпания распространились на кожу груди и верхних конечностей. В дальнейшем выставлялись различные диагнозы, поэтому по интернету были переданы сведения о пациентке, в том числе фотографии очагов поражения (рис. 3-4).

Заподозрен псориаз и мы рекомендовали гистологическое исследование (рис. 5).

При просмотре препаратов, присланных из лечебного учреждения, был окончательно установлен диагноз - псориаз. После проведенного комплексного лечения очаги поражения кожи разрешились.

Также, чтобы выяснить мнение дерматовенерологов о телемедицинских технологиях, мы провели анонимное анкетирование врачей, проходивших усовершенствование на кафедре дерматовенерологии, микологии и косметологии Российской медицинской академии последипломного образования (РМАПО). Был разработан авторский вариант анонимной анкеты, включающей 29 вопросов.

В анкетировании приняли участие 97 дерматовенерологов из различных регионов РФ. Представители поликлинического и стационарного звена дерматовенерологической службы составили 88,3 % и 11,7 % соответственно. По должности врачи были различного ранга от врача-ординатора до заведующего кожно-венерологическим отделением.

Большинство из них были женщины - 83,5 %. Общеврачебный стаж работы врачей-специалистов определял их характеристику. Молодых специалистов со стажем врачебной деятельности до 5 лет было 17,6 %. Врачи со стажем работы от 6

до 10 лет составили 9,3 %. В целом преобладали наиболее опытные доктора, чей трудовой стаж составлял 11-20 лет и более – 73,1 %. Пять врачей имели ученую степень кандидата медицинских наук, каждый второй специалист был аттестован, из них 35,7 % имели высшую квалификационную категорию, 32,6 % – первую, у одного – была вторая категория, десять специалистов были не аттестованы.

С учетом необходимости консультативной помощи мы попытались уточнить возможности для телемедицинских консультаций в учреждениях наших респондентов. В 94,1 % медицинских учреждений, где работали врачи, проходившие усовершенствование, имелась компьютерная техника и практически в каждом учреждении (86,7 %) - подключение к Интернету, поэтому существует возможность и перспективы использования телемедицины в дерматовенерологии, за которые высказались 89,5 % специалистов. Однако ежедневно работают в Интернете только 35,2 % врачей, 1 раз в неделю и реже - 16,1 % и 37,2 % соответственно, а 12,5 % не работали вообще. 72,3% считали, что для оказания высококвалифицированной помощи нужна телеконсультация, хотя существовало и противоположное мнение в отношении телемедицинских

консультаций – 10,1 % ответили отрицательно, а 27,6 % затруднились ответить.

Таким образом, развитие системы дистанционного консультирования пациентов, нуждающихся в

дерматологической медицинской помощи, из любого лечебного учреждения позволит приблизить высокоспециализированную дерматологическую помощь в отдаленные районы и существенно сэкономит затраты на оказание такой помощи.

Литература и веб-библиография

1. Анищенко А.В., Куценко И.В. Телемедицина в дерматовенерологии: консультации и обучение в Донецкой области // Український журнал телемедицини та медичної телематики. – 2003. – Т. 1, № 1. – С.90–95.
2. Вишневский В.В. Телемедицинские технологии и научные исследования // Украинский журнал телемедицины и медицинской телематики.- 2006.- Т. 4, № 1.- С. 9 – 13.
3. Волынский Ю.Д. Возможности и ограничения телемедицины / Ю.Д.Волынский, В. А. Казинов, Е. Н. Тимин // Информационное общество. — 2001. — Вып. 2. — С. 16—23.
4. Владимирский А.В. Клиническое телеконсультирование // Руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп. – Севастополь: «Вебер», Донецк: «Норд», 2005. – 96 с.
5. Владимирский А.В. Руководство по телемедицине для семейных врачей.- Донецк ООО "Норд", 2005. – 42 с.
6. Гайдар Б.В. К вопросу о необходимости сокращения этапов медицинской эвакуации в условиях локальных войн и вооруженных конфликтов / Б.В. Гайдар, В.А. Иванцов, В.О. Сидельников, И.Т. Русев и др. // Воен. Мед. Журн. – 2004.- № 6.- Т. 325.- С. 4 -7.
7. Казаков В.Н., Климовицкий В.Г., Владимирский А.В. Телемедицина. – Донецк: «Норд», 2002. – 100 с.
8. Levin YS, Warshaw E. Tele dermatology: A review of reliability and accuracy of diagnosis and management. *Dermatologic Clinics*. 2009; 27:199–218
9. Pak H, Edison KE, Whited JD. Tele dermatology: A User's Guide. Cambridge University Press; 2008.- 200 p.
10. Whited JD. Tele dermatology Research Review. *Int J Dermatol*. 2006; 45:220–229.

Надійшла до редакції: 10.11.2011.

© Г.Н.Тарасенко

Кореспонденція: Тарасенко Г.Н.,
143420, пос. Новый, п/о Архангельское, Красногорский р-н, Московская обл., Росія
E-mail: drtarasenko@yandex.ru