

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ В.А. Ходжаев

27.09.2010 г.

Регистрационный № 073-0610

**СКРИНИНГОВЫЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ  
С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛОР-ОРГАНОВ**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ:

канд. мед. наук Затолока П. А.

д-р мед. наук, проф. Доценко М. Л.

Минск 2010

При проведении массовых осмотров населения, на наш взгляд, целесообразным является последовательное применение двухэтапного метода выявления пациентов с хроническими заболеваниями ЛОР-органов. На первом этапе методом анкетирования выделяется группа лиц с высоким риском наличия хронической патологии. На втором этапе производится детальный, углубленный осмотр специалистом-оториноларингологом отобранной группы пациентов.

Идея предлагаемого метода состоит в разработке опросника, применение которого поможет выявить пациентов с высоким и низким риском наличия хронических заболеваний ЛОР-органов. Это позволит исключить из рутинного осмотра лиц, не имеющих оториноларингологической патологии и, следовательно, уделить больше внимания пациентам, нуждающимся в детальном обследовании.

Целью предлагаемого скринингового способа выявления пациентов с хроническими заболеваниями ЛОР-органов является разработка и апробация инновационного скринингового метода выявления хронических заболеваний ЛОР-органов и, следовательно, обеспечение максимального охвата населения качественным оториноларингологическим обследованием.

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ СПОСОБА**

Предложенный способ выявления хронических заболеваний ЛОР-органов может быть рекомендован в следующих ситуациях:

1. При массовых профилактических осмотрах организованных групп населения (на крупных предприятиях и др.).
2. Для выявления групп риска по наличию хронической оториноларингологической патологии.
3. При проведении профессионального отбора.
4. При диспансеризации населения.
5. В деятельности призывной военной комиссии.

### **ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ:**

оториноларингология

### **УРОВЕНЬ ВНЕДРЕНИЯ:**

амбулаторное звено медицинской помощи — поликлиники, медицинские части предприятий.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ**

Для реализации предлагаемого скринингового метода выявления лиц с хронической патологией ЛОР-органов респонденты на первом этапе обследования заполняют разработанную авторами оригинальную анкету. Элементарный анализ анкетных данных позволяет выявить пациентов, имеющих высокую вероятность наличия хронических оториноларингологических заболеваний. Эти люди подлежат осмотру врачом-оториноларингологом с применением стандартного смотрового

инструментария (носовое зеркало, шпатель, ушная воронка, носоглоточное и гортанное зеркало) (второй этап обследования).

### **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

По предлагаемому способу при оториноларингологических осмотрах больших групп населения целесообразно применение двухэтапного метода выявления пациентов с хроническими заболеваниями ЛОР-органов.

На первом этапе методом анкетирования выделяется группа лиц с высоким риском наличия хронической патологии. Для этого все обследуемые заполняют специально разработанную оригинальную анкету. Бланк представлен на рис. 1. Вопросы в анкете сформулированы максимально просто и понятно для широкой аудитории, не содержали специальных медицинских терминов и выражений. Варианты ответов на вопросы однозначные — «да» или «нет». Всего анкета содержит 14 вопросов.

Заполнение опросника производится респондентами самостоятельно, быстро (в течение 3–4 мин), не требует обязательного присутствия врача-оториноларинголога. В случае необходимости элементарные пояснения может выполнить средний медицинский работник. После заполнения анкеты производится ее анализ, который также способен выполнить средний медицинский работник в течение 1–2 мин.

Анализ анкеты включает 2 этапа:

1. Присвоение каждому положительному ответу известного диагностического коэффициента (рассчитаны разработчиками опросника, но в оригинальном бланке анкеты не указаны, так как это может негативно сказаться на достоверности метода).
2. Суммирование диагностических коэффициентов каждого положительного ответа, получая тем самым итоговое цифровое значение анкетирования.

На рис. 2 представлена анкета с диагностическими коэффициентами на каждый вопрос. Для удобства обработки данных применяется специально разработанный вкладыш.

Если итоговое значение анкетирования превышает 9,9, то конкретный пациент имеет высокую вероятность наличия хронической патологии ЛОР-органов (по результатам статистической обработки данных достоверная вероятность составляет 0,96). Именно в этом случае производится детальный, углубленный осмотр специалистом-оториноларингологом (второй этап обследования).

При сумме диагностических коэффициентов менее 9,9 вероятность наличия хронической патологии ЛОР-органов минимальна. Таким образом, можно признать, что пациент не данного заболевания. Следовательно, нет четкой необходимости оториноларингологического инструментального осмотра.

## ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ И ОШИБКИ

Возможны технические неточности и канцелярские ошибки при заполнении опросника и невнимательной оценке результатов анкетирования медработником.

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ СПОСОБА

Способ не апробировался у лиц, имеющих психические заболевания, а также у детей. Таким образом, его применение в указанных группах пациентов нецелесообразно.

Рис. 1. Оригинальная анкета для выявления хронической патологии ЛОР-органов

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Пол муж жен Год рождения \_\_\_\_ Полных лет \_\_\_\_  
Дата заполнения \_\_\_\_\_

|   |   |    |     |
|---|---|----|-----|
| 1   | Обращались ли Вы в течение последних 12 мес к ЛОР-врачу<br>(обведите один ответ)  | Да | Нет |
| <b>Были ли у Вас в течение последних 12 месяцев следующие жалобы:</b> |   |    |     |
| 2   | Нарушение слуха (обведите один ответ)   | Да | Нет |
| 3   | Выделения из уха (обведите один ответ)  | Да | Нет |
| 4   | Боль в области носа (обведите один ответ)   | Да | Нет |
| 5   | Одышка, затруднение дыхания (обведите один ответ)   | Да | Нет |
| 6   | Неприятный запах изо рта, носа, уха (обведите один ответ)   | Да | Нет |
| 7   | Боль в ухе (обведите один ответ)  | Да | Нет |
| 8   | Нарушение обоняния (обведите один ответ)  | Да | Нет |
| 9   | Шум в ушах, головокружение (обведите один ответ)  | Да | Нет |
| 10  | Изменение голоса (обведите один ответ)  | Да | Нет |
| 11  | Кровотечения из носа, уха, горла, кровохарканье<br>(обведите один ответ)  | Да | Нет |
| 12  | Жжение, зуд в носу (обведите один ответ)  | Да | Нет |
| 13  | Затруднение дыхания через нос (обведите один ответ)   | Да | Нет |
| 14  | Беспокоила ли Вас любая из перечисленных выше жалоб 2 и более раза в течение последних 12 мес.<br>(обведите один ответ) | Да | Нет |

ИТОГО

Д-з: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Рис. 2. анкета для выявления хронической патологии ЛОР-органов с диагностическими коэффициентами (для оценки результатов анкетирования)**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
 Пол        *муж*            *жен*            Год рождения      Полных лет       
 Дата заполнения \_\_\_\_\_

|   |   |            |    |     |
|---|---|------------|----|-----|
| 1   | Обращались ли Вы в течение последних 12 месяцев к ЛОР-врачу<br><i>(обведите один ответ)</i>                                     | <b>8,4</b> | Да | Нет |
| <b>Были ли у Вас в течение последних 12 месяцев следующие жалобы:</b> |   |            |    |     |
| 2   | Нарушение слуха <i>(обведите один ответ)</i>  | <b>8,9</b> | Да | Нет |
| 3   | Выделения из уха <i>(обведите один ответ)</i>   | <b>8,1</b> | Да | Нет |
| 4   | Боль в области носа <i>(обведите один ответ)</i>  | <b>5,9</b> | Да | Нет |
| 5   | Одышка, затруднение дыхания<br><i>(обведите один ответ)</i>   | <b>4,7</b> | Да | Нет |
| 6   | Неприятный запах изо рта, носа, уха<br><i>(обведите один ответ)</i>   | <b>4,1</b> | Да | Нет |
| 7   | Боль в ухе<br><i>(обведите один ответ)</i>  | <b>3,9</b> | Да | Нет |
| 8   | Нарушение обоняния<br><i>(обведите один ответ)</i>  | <b>3,3</b> | Да | Нет |
| 9   | Шум в ушах, головокружение<br><i>(обведите один ответ)</i>  | <b>3,0</b> | Да | Нет |
| 10  | Изменение голоса<br><i>(обведите один ответ)</i>  | <b>2,2</b> | Да | Нет |
| 11  | Кровотечения из носа, уха, горла, кровохарканье<br><i>(обведите один ответ)</i>   | <b>1,9</b> | Да | Нет |
| 12  | Жжение, зуд в носу<br><i>(обведите один ответ)</i>  | <b>0,9</b> | Да | Нет |
| 13  | Затруднение дыхания через нос<br><i>(обведите один ответ)</i>   | <b>0,6</b> | Да | Нет |
| 14  | Беспокоила ли Вас любая из перечисленных выше жалоб 2 и более раза в течение последних 12 мес.<br><i>(обведите один ответ).</i> | <b>1,7</b> | Да | Нет |

ИТОГО

Д-з: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_