

ISSN 1993-1743

інформаційно-аналітичний бюлетень

РАДІОЛОГІЧНИЙ ВІСНИК



1-2 (66-67) 2018

РАДІОЛОГІЧНИЙ ВІСНИК

У номері:

Реєстраційне свідоцтво
КВ №18685-7485ПР від
"31" січня 2012 р.

Співвидавці

Асоціація радіологів
України
Всеукраїнська асоціація
рентгенологів
Національна медична
академія після-
дипломної освіти
імені П.Л. Шупика
Харківська медична
академія післядипломної
освіти
Інформаційно-видавниче
об'єднання "Медицина
України"

Адреса редакції

02222, Київ-222, а/с192
"Радіологічний вісник"

Підготовка до друку: ТОВ "ВІЦ" Медицина України"

Адреса видавництва:
02094, вул. Попудренко, 34
тел./факс (044) 503-04-39.
E-mail: uarctmrt@mail.ru

Редакція не завжди поділяє
погляди авторів.
Рукописи не повертаються.
За достовірність інформації та
зміст рекламних публікацій не-
суть відповідальність автори
статей та рекламодавці.
Всі права захищені. Передрук
матеріалів проводиться
тільки зі згоди видавців.

**Зміст номеру затвердже-
но на засіданні вченої
ради НМАПО
(Протокол №3 от
14.03.2018)**

Навчання радіологів має бути постійним	2
У світі радіології / В мире радиологии	
VII з'їзд Українського товариства радіаційних онкологів за участю міжнародних фахівців Іванкова В.С.	3
VI з'їзд Українського товариства фахівців з ядерної медицини Солодяникова О.І.	5
Осінні радіологічні ювілейні заходи Шармазанова О.П., Коваленко Ю.М.	6
Створено Українську асоціацію медичних фізиків (УАМФ) Зелінський Р.М.	9
Томосинтез в Україні стає доступнішим Коваленко Ю.М.	10
От малодозовой рентгенографии к малодозовому томосинтезу Мирошниченко С.И., Невгасимый А.А., Коваленко Ю.Н.	12
Радіаційна медицина / Радиационная медицина	
Влияние отдаленных эффектов ионизирующего облучения на темп старения и жизнеспособность человека (Хиросима и Нагасаки, Чернобыль и Фукусима). Лекция Ахаладзе Н.Г., Мечев Д.С., Авраменко А.И., Романенко Л.В.	16
Майстер-клас із ретроспективного формування та аналізу інтегрованих структурно-функціональних томографічних зображень у діагностиці пухлин головного мозку Коваль С.С., Макеев С.С., Щербіна О.В., Новікова Т.Г.	21
Особливості організації та влаштування кабінету комп'ютерної томографії Кобрин В.С.	25
Вітання / Поздравления	
Главному редактору інформаційно-аналітичного бюлетеня «Радіологічний вісник» професору Мечеву Д.С. – 75 лет!	30
Співчуття / Соболезнования	
Пам'яті Славнова Валентина Миколайовича (1924-2018)	32
Матеріали Конгресу / Материалы Конгресса	
Тези 6-го Національного конгресу з міжнародною участю «Радіологія в Україні», Київ, 28-30 березня 2018 року	34
Ассоциация радиологов Украины поддерживает план действий Европейского общества радиологии «EuroSafe Imaging Call For Action»	109
Плани навчальних курсів для радіологів на 2018 рік	31, 110
Мрії здійснюються – мріємо про Європейський конгрес радіологів – 2019!	111
Радіологічні видання	8, 11, 15, 29, 33

наносять реальну шкоду для здоров'я населення чи персоналу і потребують негайного втручання і значних фінансових ресурсів. Наприклад, витрачання протягом кількох років понад 50,0 млн грн на ліцензування рентгенодіагностичних відділень жодним чином не покращило РБ у рентгенодіагностиці

Висновки. Гармонізація вітчизняної нормативно-правової бази з питань РБ у медичній радіології неможлива без усунення невідповідності в термінології з європейськими документами та концентрації всіх наявних інтелектуальних ресурсів на забезпеченні РБ тих радіологічних процедур, аварії при виконанні котрих можуть нанести реальну шкоду здоров'ю персоналу чи населення та потребують негайного втручання.

МОЖЛИВОСТІ ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НАСЕЛЕННЮ ЗА РАХУНОК ВПРОВАДЖЕННЯ В КЛІНІЧНУ ПРАКТИКУ СУЧАСНИХ ТЕХНОЛОГІЙ ПРОМЕНЕВОЇ ВІЗУАЛІЗАЦІЇ

Коваленко Ю.М.

Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика, Київ

Мета роботи. Щорічно близько 500,0 тис. людей в Україні віддаляється від медичних закладів за рахунок отримання нового житла. В амбулаторіях первинної медико-санітарної допомоги, що відкриваються в місцях новобудов, радіологічного обладнання немає. Відповідно, променева діагностика віддаляється від лікарів первинного рівня, що ускладнює своєчасне встановлення діагнозу та надання необхідної медичної допомоги. Протягом останніх 7 років кількість медичних закладів, де є променева діагностика, скоротилася більше як на 1,0 тис. одиниць. А це означає, що променева діагностика стала менш доступною для населення, що веде до збільшення часу на встановлення правильного діагнозу і проведення відповідного лікування та, відповідно, до зниження ефективності надання медичної допомоги. Крім того, скорочується і кількість спеціалістів, що негативно позначається на якості діагностики. Метою роботи є огляд можливостей наближення променевої діагностики до лікарів первинного рівня медичної допомоги за рахунок використання новітніх технологій, оперативного отримання діагностичної інформації та забезпечення її якості.

Матеріали та методи. У роботі аналізуються можливість та доцільність встановлення в закладах первинної медико-санітарної допомоги (ПМСД) або поруч із ними сучасного рентгенівського та ультразвукового обладнання. При цьому оцінюються можливості отримання якісної діагностичної радіологічної інформації та її оперативного використання, зіставляються матеріальні та часові витрати для різних варіантів надання діагностичної допомоги населенню.

Обговорення. Кількість радіологічних досліджень, що виконується щорічно в Україні, знаходиться приблизно на одному рівні. Тільки рентгено-

логічних та ультразвукових досліджень у країні щорічно виконується понад 50,0 млн, що перевищує 97% від загальної кількості радіологічних досліджень. І саме рентгенодіагностика та ультразвукова діагностика мають забезпечувати необхідною діагностичною інформацією лікарів первинного рівня медичної допомоги. За останні п'ять років з'явилося близько тисячі нових амбулаторій та центрів ПМСД, переважна більшість яких віддалена від медичних закладів із відділеннями променевої діагностики, що значно (до кількох годин, а у певній кількості випадків і днів) збільшує час на встановлення пацієнту діагнозу. Це значно зменшує ефективність надання йому медичної допомоги. Крім того, у переважній більшості випадків пацієнт вимушений отримувати висновок за результатами обстеження у найближчого радіолога незалежно від рівня підготовки останнього. Використання легких цифрових рентгенодіагностичних комплексів та портативних ультразвукових сканерів, які можуть легко перевозитися звичайним легковим автомобілем, у поєднанні із застосуванням інформаційних технологій дозволяє наблизити променеву діагностику до закладів ПМСД, а телекомунікаційні мережі дають можливість залучати до дистанційних консультацій експертів із конкретної клінічної ситуації. Додатково підвищити ефективність первинної медичної допомоги можливо за рахунок оснащення кабінетів променевої діагностики, наближених до закладів ПМСД, цифровим рентгенодіагностичним обладнанням із режимом томосинтезу, ультразвуковим сканерів з еластографією та цифрових повноформатних маммографів, що дозволяє під час профілактичних оглядів виявляти небезпечні хвороби на більш ранній стадії. Так, під час профілактичних обстежень легень за допомогою флюорографії виявляється менше ніж 30% патології, за допомогою рентгенографії – близько 50%, за допомогою томосинтезу – понад 70%. Наближення маммографів до закладів ПМСД збільшує ймовірність проходження жінками на профілактичних обстежень, а, відповідно, ймовірність виявлення раку молочної залози на ранній стадії.

Висновки. Наближення засобів променевої діагностики до центрів ПМСД дозволяє в разі зменшити час на встановлення діагнозу пацієнтам, а використання дистанційних консультацій з експертами – підвищити ймовірність того, що діагноз буде правильним. Все це дає можливість підвищити ефективність медичної допомоги першого рівня за рахунок своєчасного призначення правильного лікування.

ІНФОРМАТИВНІСТЬ ТРАДИЦІЙНОЇ РЕНТГЕНОГРАФІЇ ПРИ ТРАВМАХ ВЕРХНЬОШИЙНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА В ДІТЕЙ ВІКОМ ДО 7 РОКІВ

*Коломійченко Ю.А., Вороньжев І.О., Пуляєв С.
Харківська медична академія післядипломної освіти, Харків*

Метою даної роботи було оцінити інформативність традиційної рентгенографії при травмах