

УЧЕБНО-НАУЧНЫЙ ЦЕНТР

121359, Москва, ул. Маршала Тимошенко, 21
Тел.: 140-20-78, 149-58-32
Факс: 149-58-27

Президенту информологического
института

Голоте М.Б.

24.11.2000 № 24-1-9/380

На №..... от.....

Отзыв

о результатах апробирования компьютерной программы определения периодов
особой чувствительности организма человека

В течение августа - октября 2000 на базе УЧЕБНО-НАУЧНОГО ЦЕНТРА Медицинского центра Управления делами Президента РФ было проведено апробирование компьютерной программы по определению периодов особой чувствительности организма человека. В апробировании компьютерной программы принимали участие специалисты кафедры семейной медицины и кафедры хирургии Учебно-научного центра.

Перед началом апробирования были проведены заседания кафедр, на которых были обсуждены и положительно оценены основные теоретические положения информологического варианта общего системного подхода. В процессе обсуждения было установлено, что основу компьютерной программы составляют теоретически обоснованные предположения о том, что в календарном году каждого человека, который начинается со дня его рождения, существуют несколько периодов особой чувствительности организма. В силу объективных причин, в эти периоды максимально повышается вероятность послеоперационных осложнений, а также обострения хронических заболеваний, к числу которых относится язвенная болезнь. В соответствие с данными Патента (№1811371 от 10.10.92 Госкомизобретений России), защищающего методику их определения, вероятность послеоперационных осложнений и обострений хронических заболеваний в такие периоды может достигать более 80%.

Для апробирования программы в хирургии были использованы случаи послеоперационных осложнений, наблюдающиеся в хирургическом отделении 51 городской клинической больницы Москвы в 1999-2000 годах. Всего было проанализировано 37 случаев послеоперационных осложнений, которые наблюдались у 31 пациента. Разница между числом пациентов и послеоперационными осложнениями связана с тем, что некоторые пациенты оперировались неоднократно в течение последних двух лет. В результате из 37 случаев послеоперационных осложнений с помощью программы удалось ретроспективно подтвердить 29 случаев. В том числе из 6 случаев со смертельным исходом удалось ретроспективно подтвердить 4 случая. Общая эффективность ретроспективного прогноза составила 79%.

Для анализа обострения хронических заболеваний были выбраны случаи обострения язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки у пациентов, наблюдавшихся и проходивших лечение в Поликлинике МЦ УД Президента РФ в течение пяти и более лет. Всего было проанализировано 75 случаев обострения язвенной болезни, которые наблюдались у 28 пациентов.

По отдельным пациентам результаты прогноза оказались следующими:

- у 17 пациентов (61% от общего числа пациентов) прогнозу поддались 100% случаев обострений, произошедших в разные годы (34 из 75 случаев);
 - у 1 пациента прогнозу поддались 80% случаев обострений (4 из 5 случаев);
 - у 1 пациента прогнозу поддались 75% случаев обострений (6 из 8 случаев);
 - у 1 пациента прогнозу поддались 67% случаев обострений (2 из 3 случаев);
 - у 1 пациента прогнозу поддались 60% случаев обострений (3 из 5 случаев);
 - у 5 пациентов прогнозу поддались 50% случаев обострений (9 из 18 случаев);
 - у 2 пациентов случаи обострения прогнозу не поддались (2 из 2 случаев).
- Общая эффективность прогноза составила - 77%.**

Полученные результаты позволяют говорить, как минимум, о двух важных преимуществах данной компьютерной программы.

Во-первых, появляется возможность определять наиболее вероятные календарные сроки возможного обострения хронического заболевания у конкретного пациента.

Во-вторых, появляется возможность определять индивидуальные календарные сроки проведения обязательных лечебно-профилактических мероприятий.

Эти преимущества позволяют предварительно расценивать данную компьютерную программу как важный элемент общей системы лечебно-профилактической помощи, направленной на повышение эффективности и уровня безопасности оказания медицинских услуг.

Для внедрения данной программы в практику работы лечебно-профилактических учреждений Медицинского центра необходимо провести совместное расширенное перспективное исследование данной компьютерной программы на базе нескольких кафедр Учебно-научного центра.

Заместитель директора
д.м.н., профессор



Решетняк В.К..