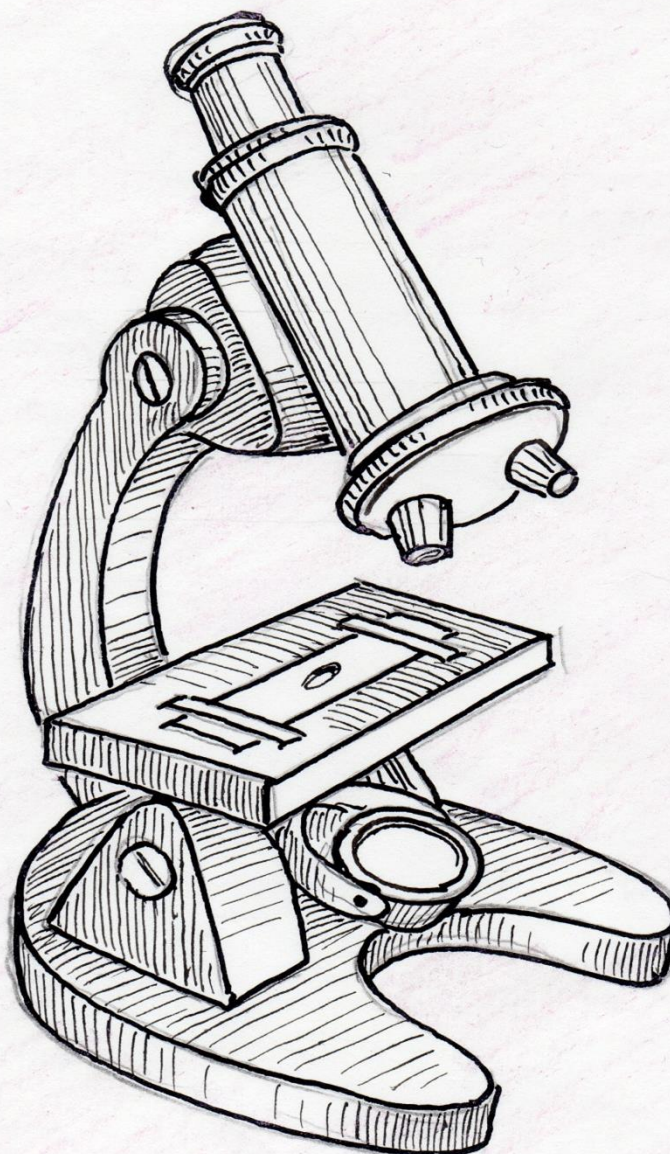


# 100 лет клинико- диагностической лаборатории





Из оборудования в  
лабораторном  
кабинете Первой  
Советской больницы  
был только микроскоп





Сохранилось фото 1937 года: в центре – Артюшенко А.Е.,  
слева – Васильева Леонтина Августовна (лаборант),  
справа – Караваева – врач-бактериолог



фото 1949 года: Маркевич А.Н. (в первом ряду вторая слева)



фото Журавлёвой Н.В.



| Год  | Количество исследований | Количество исследований на 1 стационарного больного |
|------|-------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1949 | 77 484                  | 4,5 исследований                                    |
| 1958 | 97 176                  | 11,1 исследований                                   |
| 2018 | 1 155 566               | 42,2 исследований                                   |



Ручная  
центрифуга



Электрическая  
центрифуга



Олимпиева Людмила Ильинична



Свердлова  
Елизавета  
Зиновьевна  
2 ряд 2-я справа



Нестерова  
Ольга  
Борисовна



Петрова Лидия Алексеевна



Кустова Евгения Васильевна



Тарасова Екатерина Федоровна



Егорова Мария Сергеевна  
(1 ряд 2-я слева)



Жеребцова  
Роза  
Владимировна



Киселева  
Нелли  
Николаевна



Прокофьева  
Татяна  
Степановна



Никанорова  
Полина  
Семеновна





Швайка Галина  
Васильевна



Грачева Ирина  
Вячеславовна



Бабанова Неля  
Львовна



Середа  
Галина  
Антоновна



Петрова Таисия Васильевна,  
Акименко Тамара Васильевна



Андреева Зинаида Никандровна



Конкурс на лучшего лаборанта, 1988



Кузнецова Алла Владимировна



Соколовская Наталья Юрьевна



Фролова Наталья Геннадьевна



Карпухина Светлана Викторовна



Кириллова Ольга Дмитриевна



Скайсткалне Наталья Николаевна



Фёдорова Елена  
Вячеславовна



Егорова  
Светлана  
Александровна



Егорова Светлана  
Алексеевна



Ларионова Елена  
Николаевна



Климова Ольга  
Анатолевна



Кодомова Наталья  
Васильевна



Фроленкова Нина Прокофьевна



Корнеева  
Светлана  
Викторовна



Васильева Нелли Викторовна



Борисенкова Наталья Николаевна



Егорова  
Инна  
Анатолевна



Щербакова Татьяна Николаевна, Ковалевская  
Лариса Николаевна, Охват Наталья Владимировна



Федотова Анна Игоревна



Семёнова Лариса  
Геннадьевна



Хлебушкина  
Наталья  
Константиновна



Кулёва Марина  
Геннадьевна



Швецова Галина Владимировна



# ЛАБОРАТОРНАЯ МЕДИЦИНА

## LABORATORY MEDICINE



ЖУРНАЛ  
РОССИЙСКОЙ  
АССОЦИАЦИИ  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ЛАБОРАТОРНОЙ  
ДИАГНОСТИКИ

**№ 7/2005**

Организация лабораторной службы в Европе  
Оксид азота – роль в физиологии сосудистой системы  
Проблема статуса «биологов» в КДЛ  
Гипертропонимии у больных без инфаркта миокарда  
Пренатальная диагностика токсоплазмоза и ЦМВ  
Автоматизация лабораторных исследований – современные ЛИС



АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ  
ЛАБОРАТОРНОЙ МЕДИЦИНЫ.  
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.



АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ

## Сравнительная характеристика диагностической значимости клинических, функциональных и лабораторных методов диагностики острого инфаркта миокарда

В.В. Антонов, М.Г. Кулева, М.В. Зернова, С.А. Смирнов, Л.Г. Семенова,  
Г.В. Швецова, Н.Н. Скайетская, Н.К. Хлебушкина, В.С. Яковлева  
Псковская областная больница, Псков.

Традиционно в качестве диагностических критериев острого инфаркта миокарда (ОИМ) используются клиническая картина, данные ЭКГ и уровня кардиоспецифических ферментов (т.н. маркеров - ММ) в сыворотке крови. Взятый по каждому из перечисленных параметров не абсолютным: клиника начала острого периода инфаркта вариabельна и далека от однозначной оценки; специфичность и чувствительность ЭКГ-метода не столь велика, как предполагалось в прошлом, когда альтернативы ЭКГ-диагностике практически не существовало. Повышение концентрации ММ также не является абсолютным диагностическим критерием ОИМ; кроме того, бесспорным является положение о различной степени диагностической ценности разных ММ (например, тропонинов и АСТ). В задачи настоящего исследования входило сравнение диагностической значимости ЭКГ и нескольких лабораторных критериев диагностики ОИМ в условиях реальной клинической практики на примере Псковской областной больницы и, по возможности, поиск неких вспомогательных методов, которые, не претендуя на абсолютную информативность, все же могли бы помочь в диагностически затруднительных ситуациях.

### Материалы и методы

Проанализировано 210 историй болезни пациентов, последовательно госпитализированных в кардиологическое отделение с января 2004 г. по февраль 2005 года. Средний возраст обследованных больных составил  $53,88 \pm 12,09$  лет; мужчин среди них было 117 (55,7%), женщин - 93 (44,3%).

Клинические характеристики больных представлены в табл. 1. Всем обследуемым пациентам регистрировалась ЭКГ в 12 стандартных отведениях исходно и в динамике, обычно не менее 4 раз за период наблюдения (применительно к больным ОИМ - на 2 сутки, в день перевода из отделения кардиореанимации и в дальнейшем с кратностью 1 раз в 4-5 суток в течение всего времени пребывания в стационаре).

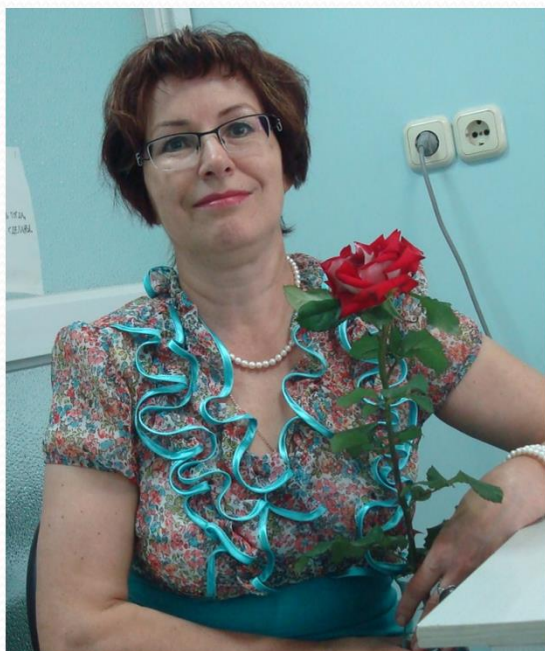
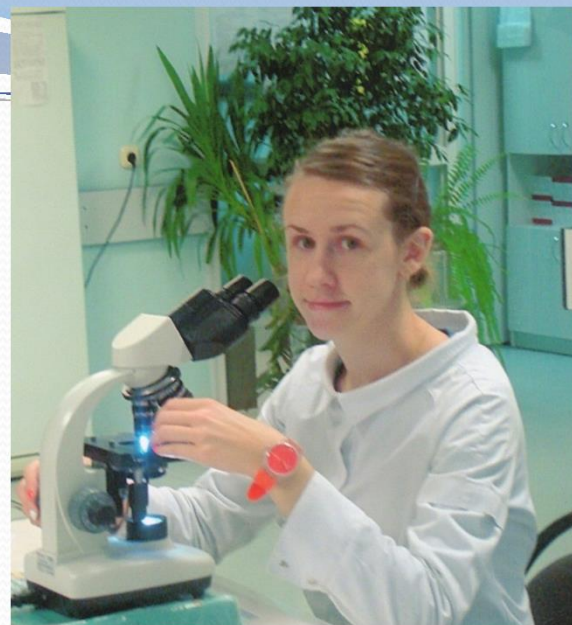
В качестве ММ определялось содержание в сыворотке крови тропонина I (Тп I), миоглобина (MyO), активность креатинкиназы (СК), МВ-фракции КК (СК-МВ), у больных нестабильными формами ИБС - не менее чем двукратно на протяжении первых 2 суток заболевания. Определение уровней Тп I и MyO проводилось на иммунохимическом анализаторе «Access» (Beckman Coulter), остальных ММ - на анализаторе «Synchron» (Beckman Coulter).

Таблица 1. Клиническая характеристика обследованных больных.

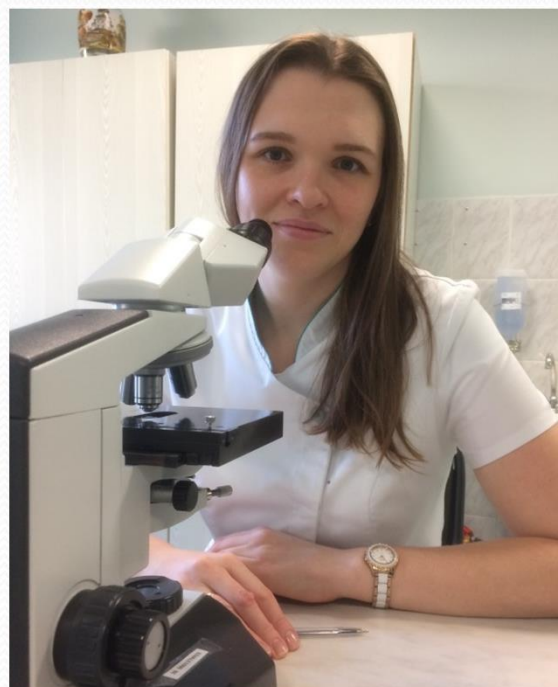
| Диагноз                                    | Кол-во |
|--------------------------------------------|--------|
| <b>ИБС, из них:</b>                        |        |
| - Q-wave ИМ                                | 46     |
| - non Q-wave ИМ                            | 49     |
| - прогрессирующая стенокардия              | 39     |
| - нарушения ритма                          | 19     |
| - постинфарктный кардиосклероз с ХСН ИБС-Ш | 29     |
| Гипертоническая болезнь                    | 15     |
| Неревматические миокардиты                 | 7      |
| Дилатационная кардиомиопатия               | 6      |



Анкудинова  
Светлана  
Геннадьевна



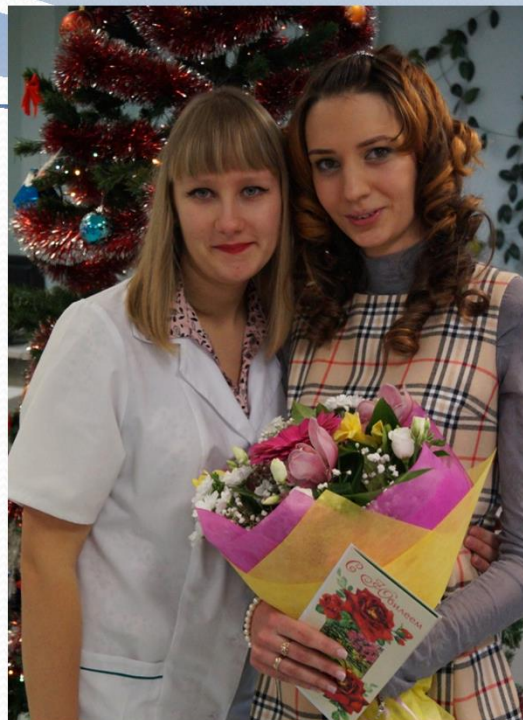
Трохина Ольга Львовна



Иванова  
Екатерина  
Игоревна



Цирулис Марина Валентиновна



Низовская  
Татьяна  
Юрьевна,  
Шаповалова  
Майя  
Андреевна

Щербина  
Ирина  
Анатольевна,  
Набережных  
Валентина  
Петровна



Оленева Наталья Николаевна



Разина Наталья  
Николаевна



Дмитриева  
Светлана  
Анатолевна



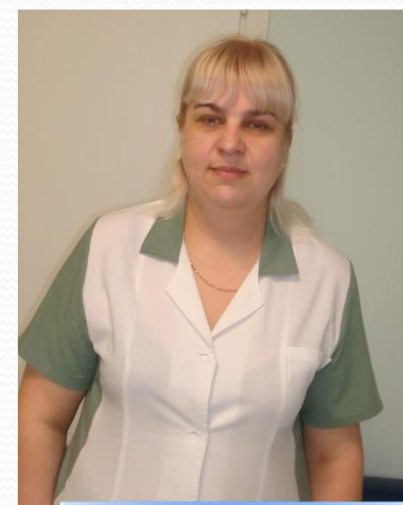
Дементьева Валентина Михайловна ,  
Ершова Лариса Алексеевна, Чувашова  
Надежда Анатольевна



Шубарина  
Нина  
Михайловна



Федорова Светлана Николаевна,  
Разина Светлана Борисовна, Бабинцева  
Фаина Алексеевна



Ефимова  
Ольга  
Николаевна



