

**УКРАЇНА.
ЗДОРОВ'Я НАЦІЇ**
№ 1-2 (37-38), 2016

**МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
«МОЖЛИВОСТІ ПРЕВЕНТИВНОГО ТА ЛІКУВАЛЬНОГО ВПЛИВУ
НА СОЦІАЛЬНО ЗНАЧИМІ ЗАХВОРЮВАННЯ
В ЗАКЛАДАХ ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ»**

(12-13 квітня 2016 року, м. Ужгород)

диспансерних карток сформовано диспансерну групу, яка відображала загальні тенденції з профілактики та лікування АГ на Полтавщині.

Результати та висновки. Проведена експертна оцінка дала змогу розробити методологію експертизи дотримання вимог медико-технологічних документів із лікування АГ. Серед населення Полтавської області зберігається низька прихильність до корекції факторів ризику АГ і хвороб системи кровообігу, що вказує на вдосконалення профілактичної роботи сімейними

лікарями, створення відповідного комплайенсу. Сімейні лікарі потребують подальшого системного навчання щодо роботи з пацієнтами зі стратифікації загального серцево-судинного ризику, вміння використовувати шкалу SCORE для мотивації пацієнтів. Ведення медичної документації не повною мірою відповідає вимогам медико-технологічних документів із надання медичної допомоги при АГ. Матеріально-технічна база лабораторної служби та наявний рівень інструментального дослідження пацієнтів із АГ не забезпечують обсяг протокольних обстежень.

Н.І. Жеро

ПРОБЛЕМИ ПЕРВИННОЇ ЛАНКИ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ НА СЕЛІ В УМОВАХ РЕФОРМУВАННЯ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», м. Ужгород, Україна

Реформування системи охорони здоров'я загострює ряд проблем стоматологічної допомоги на селі. Тенденція до скорочення ставок стоматологів у первинній ланці, перехід лікарів на орендні відношення та розширення приватного сектору значно знижують доступність стоматологічних медичних послуг для соціально вразливих та матеріально незабезпечених верств населення. Внаслідок згортання через неналежне фінансування планової санації «декретованих» контингентів (школярів, вагітних, осіб призовного віку) значно збільшилася кількість ускладнень карієсу. Співвідношення ускладненого періодонтитом та неускладненого карієсу в середньому по Україні наприкінці 90-х років XX ст. становило 1:4,7, за останні 5 років – 1:3,6–1:3,9. Хронічні вогнища одонтогенної інфекції призводять до розвитку широкого кола соматичних захворювань, що знижує загальний рівень здоров'я населення.

Мета роботи – проаналізувати стан стоматологічної допомоги в сільській місцевості рівнинних районів Закарпатської області шляхом анкетування практикуючих на селі стоматологів із подальшим статистичним аналізом відповідей на запитання анкет.

Матеріали та методи. Опрацьовано результати анонімного анкетування 84 лікарів-стоматологів, які проходили передатестаційні цикли в 2014–2015 навчальному році на кафедрі стоматології післядипломної освіти ДВНЗ «Ужгородський національний університет». Середній стаж роботи за фахом становив $12,0 \pm 4,3$ року. Слід зауважити, що 8% респондентів повернули анкети без відповідей, що розцінено нами як відмова від участі в опитуванні. Обробка даних анкетування проведена стандартними методами варіаційної статистики.

Результати. На повну зайнятість (1,0 ставки) вказали лише 16% респондентів. Не задоволені рівнем матеріально-технічного забезпечення лікувального процесу 94% опитаних. Обсяг санації школярів та дітей дошкільного віку визначили як достатній лише 42% респондентів.

Висновки. У процесі реформування системи охорони здоров'я має бути збережене адекватне бюджетне фінансування первинного рівня стоматологічної допомоги сільському та іншим соціально незахищеним верствам населення.

С.В. Жеро, Є.С. Готько

СУЧАСНІ ОСВІТНІ ТЕХНОЛОГІЇ В ПІСЛЯДИПЛОМНІЙ ПІДГОТОВЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ З ОНКОЛОГІЇ

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», м. Ужгород, Україна

Реформування системи вищої освіти, і зокрема медичної, загострює ряд проблем у післядипломній освіті. Тенденція до скорочення кількості аудиторних годин у вивченні такої актуальної дисципліни, як онкологія, несе ризики зниження онкологічної настороги лікарів первинної ланки та збільшення частки

занедбаних, інкурабельних випадків онкологічних захворювань, що призведе до зростання смертності населення від злоякісних новоутворень. Так, на вивчення онкологічної тематики на профільній кафедрі онкології та радіології лікарями-інтернами загальної практики – сімейними лікарями за програмою відведено 30 годин, з

них 2 лекційні, а за 6-місячний період первинної спеціалізації за фахом «Загальна практика – сімейна медицина» – 28 годин, з них 4 лекційні. Питання ранньої діагностики поширених онкологічних захворювань – раку легені, шлунка, колоректального раку – розпорошені в циклах дисциплін загальноотерапевтичного профілю. Отже, актуальним є впровадження сучасних освітніх технологій за двома основними напрямками – інтенсифікація навчального процесу в його аудиторній частині та широке доцільне застосування методик дистанційного навчання.

Мета роботи – підвищити ефективність навчального процесу на кафедрі онкології та радіології шляхом впровадження сучасних освітніх технологій.

Матеріали та методи. Для опанування частиною теоретичного матеріалу лікарями-інтернами та курсантами нами використано можливості сайту електронного навчання ДВНЗ «Ужгородський національний університет», де на сторінці кафедри в закладці «Клінічна онкологія» викладено лекційний матеріал, методичні розробки, посилання на додаткові джерела інформації та тести для дистанційного контролю. Ефективність дистанційного сегменту навчання забезпечує актуалізація інформації та її регулярне оновлення. Вважаємо за доцільне широко подавати англійськомовні джерела у вигляді сучасних протоколів та клінічних рекомендацій, оскільки рівень мовної підготовки інтернів є достатнім для роботи з такими джерелами. Водночас, аудиторний компонент також потребує суттєвих новачків. Нами впроваджено метод міждисциплінарних конференцій для вивчення вкрай актуальної теми раку молочної залози. Дана нозологія посідає перше місце у структурі онкологічної патології жіночого населення із частотою до 20%, що перевищує сумарну захворюваність на рак шийки, тіла матки та рак яєчників. Рак молочної залози становить 50% серед причин первинного виходу на інвалідність жінок працездатного віку. З іншого боку, розроблено ефективні методики скринінгу раку і передпухлинних захворювань молочної залози, диференційовані для різних вікових груп жіночого населення. Міждисциплінарна конференція

сприяє формуванню не лише лікаря-клініциста, але й лікаря-організатора в системі первинної медичної допомоги. Освітніми та виховними її цілями є:

- систематизація знань, отриманих на попередніх теоретичних і клінічних кафедрах про рак молочної залози, діагностику та сучасні підходи до лікування;
- шляхом вирішення теоретичних і практичних проблем – конкретизація навиків слухачів при роботі з хворими з урахуванням особливостей даної патології;
- на основі усвідомлення значення міжпредметних зв'язків для ефективної та успішної роботи лікаря з поглиблення умінь надавати адекватну медичну допомогу хворим на рак молочної залози;
- розвиток здатності до логічного мислення у вирішенні проблемних завдань;
- сприяння формуванню вміння самостійно засвоювати знання, аналізувати, синтезувати, абстрагувати, конкретизувати, узагальнювати набуті знання;
- спонування до колективного (творчого) обговорення складних питань, активізація самостійного вивчення наукової та методичної літератури;
- розвиток професійної ініціативності, самостійності, відповідальності за якість надання медичної допомоги.

Результати. За підсумками вихідного контролю, проведеного в комп'ютерному класі кафедри в групах лікарів-інтернів протягом 2014/2015 навчального року, рівень засвоєння навчального матеріалу за вказаною темою сягав 87,4%, у курсантів первинної спеціалізації – 81,8%. За результатами проведеної роботи в 2015 р. нами видано методичні рекомендації «Метод міждисциплінарних конференцій у вивченні проблеми раннього раку молочної залози».

Висновки. Впровадження сучасних освітніх технологій у післядипломну освіту лікарів загальної практики – сімейних лікарів забезпечує якісне засвоєння навчального матеріалу, стимулює формування клінічного мислення та сприяє швидкому професійному становленню лікаря-новачка.

Н.В. Іванько, М.М. Росул, М.О. Корабельщикова, Т.В. Іванько

ПЕРСПЕКТИВИ ПОЛІПШЕННЯ ПРОГНОЗУ У ХВОРИХ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», м. Ужгород, Україна

Ішемічна хвороба серця (ІХС), за визначенням експертів Всесвітньої організації охорони здоров'я, посідає перше місце серед хвороб, від яких помирають хворі у всьому світі. В Україні із року в рік зростає показник поширеності даної патології. Протягом останніх років лікування гострого інфаркту міокарда (ІМ) як однієї з форм ІХС зазнає значних змін. Максимально ефективним є своєчасне відновлення прохідності інфаркт-залежної коронарної артерії (КА) шляхом проведення перкутанних коронарних втручань (ПКВ).

Мета – вивчити шляхи поліпшення прогнозу у хворих після перенесеного гострого ІМ.

Матеріали та методи. Обстежено 134 хворі, які рік тому перенесли первинний ІМ із зубцем Q та без зубця Q. Усі хворі були поділені на 2 групи залежно від відновлення прохідності інфаркт-залежної КА в гострий період захворювання ПКВ або без відновлення коронарного кровопостачання. Хворі, яким проведена медикаментозна реперфузія міокарда з використанням тромболітичної терапії, в дослідження не були включені.