тальных методов лечения достигнутые результаты курортной терапии оказались в группе больных , соблюдающих в домашних условиях режим питания, диету, прием в профилактических целях лечебной минеральной воды.

Лучшего результата удается получить у тех пациентов, которым курортная терапия применялась сразу после выявления заболевания.

Наиболее частыми причинами рецидива хронического колита были погрешности в диете, прием алкоголя, нервно-психические травмы и интеркуррентные инфекции.

Выводы:

1. Уникальные экологически чистые природные лечебные факторы курорта "Старая Русса" позволяют добиться высокой эффективности лечения воспалительных заболеваний толстого кишечника.

2. Широкое использование курортных природных факторов предупреждает развитие многочисленных, порой тяжелых осложнений, способных нередко привести к инвалидности.

3. Длительный период ремиссии после санитарно-курортного лечения следует расценивать как вторичную профилактику обострений.

Неонатологическая служба в структуре амбулатории врачей общей практики

Т. И.Каганова, Н. М.Райкова

ММУ Городская поликлиника № 1 Промышленного района г. Самара

В связи с потребностью улучшения качества медицинского обслуживания населения вводятся новые технологии и принимаются новые организационные решения. (Вельиещев Ю. Е. Баранов А. А. с соавторами 1999). В 1995 году в г. Самаре на базе ММУ городской поликлиники № 1 Промышленного района открыта амбулатория врачей общей практики.

Целью данной работы является обоснование необходимости развития неонатологической службы в структуре амбулатории врачей общей практики.

Семейные отношения формируются до рождения ребенка. Здоровые дети растут в счастливых семьях. Неонатологическая служба работает в направлении укрепления и развития стабильных добрых отношений в семье, формировании правильных детско-родительских отношений.

На антенатальном этапе неонатолог поликлиники проводит два дородовых патронажа в срок 20 и 32 недели беременности. Беременные женщины рассматриваются в структуре семейных отношений. Уже при первом по-

PDF created with FinePrint pdfFactory Pro trial version http://www.fineprint.c

сещении проводится короткое психологическое обследование: тест Люшера, тест Добрякова, с помощью которого определяют отношение женщины к своей беременности, к родам, к будущему ребенку, к грудному вскармливанию, взаимоотношение в семье. Исследования показали, что в 2% случаев женщины нуждались в консультации психотерапевта, так как имели высокую тревогу и депрессивное состояние. Им было рекомендовано обратиться к этому специалисту. При посещении неонатолога женщин приглашают в школу «Современные родители». Программа занятий разработана неонатологом. Проводится 6 занятий продолжительностью по 1,5 часа 2 раза в неделю. Лекции носят образовательный и воспитательный характер. В программе используются видеофильмы, элементы музыкотерапии. Вторая, не менее важная задача этих занятий - улучшение здоровья женщины во время беременности. Для этого проводится лекция по диететике, женщинам предлагается пройти курс лечебной физкультуры, аэроионтерапии, поплавать в бассейне поликлиники. В группу набирается не более 8 человек. За пять месяцев в школе прошли обучение 54 человека. Следует отметить, что потребность среди беременных пройти обучение в такой школе не более 23%. Некоторые женщины приводили на занятия мужей, будущих бабушек.

Неонатолог - связующее звено между акушерами-гинекологами и педиатрами. Данные антенатального обследования (прогнозирование риска развития той или иной патологии) поступают акушерам-гинекологам, для которых особенно важно прогнозирование риска врожденной патологии и гнойно-септических осложнений. Педиатрам поступает полная информация о беременной с выводами о предполагаемом здоровье будущего ребенка и направленности риска возможной патологии.

Наиболее тесный контакт неонатолога с педиатрами. Работа с мамой в семье продолжается после рождения ребенка. Проводятся осмотры новорожденного на дому. В месяц, в 3, 6, 9, 12 мамы с детьми приглашаются на прием к неонатологу в поликлинику. Оборудован специальный кабинет, где родители могут познакомиться с хорошей литературой по воспитанию малышей, развивающими игрушками.

Неонатолог взаимодействует и с практикующим врачом. При антенатальном исследовании внимательно изучается экстрагенитальная патология беременной, ее влияние на здоровье будущего ребенка. Во время приема составляется карта наследственности, где отражается здоровье двух, трех поколений.

Формирование неонатологической службы улучшило преемственность таких специалистов, как практикующий врач, акушер-гинеколог, педиатр. Использование неонатологической службы позволило охватить дородовым наблюдением 98% женщин. Большое внимание со стороны неонатологи-

PDF created with FinePrint pdfFactory Pro trial version http://www.fineprint.c

ческой службы к семье в ее критический период - появления ребенка, позволит уменьшить количество психосоматических заболеваний ее членов, что имеет определенное значение в работе практикующего врача. Работа школы «Современные родители» способствует формированию правильных детско-родительских отношений, улучшает показатели грудного вскармливания.

Внедрение новых технологий в обслуживание населения, направленных на улучшение здоровья матери и ребенка позволило снизить детскую смертность в г. Самаре в первом полугодии 2002 года до 6,4 ‰ (в 2001 году она составляла 8,2‰).

Биометаллы и канцерогенез

А.В.Ефремов, А.Б.Киселев, А.Р.Антонов, К.Р.Мусин

Государственная медицинская академия, Новосибирск, Россия

Любая биосистема представляет собой открытую стационарную неравновесную систему, которая функционирует при условии информационных, энергетических и структурных взаимосвязей образующих её частей и характеризуется постоянным стремлением к снижению энтропии. Под действием промоторов онкогенеза биосистема переходит в нестационарное состояние: происходит нарастание уровня энтропии, снижение информированности системы, уменьшение запасов энергии. Система не способна поддерживать постоянный уровень параметров гомеостаза, в том числе и параметров микроэлементного обмена, а пытается найти оптимальную величину их соотношения, что преследует основную цель – самосохранение системы. При достижении максимального уровня энтропии, сопоставимого с энтропией естественной биологической смерти, наступает гибель. Одним из многих факторов, приводящих к неконтролируемому росту энтропии у раковых больных, возможно, являются особенности обменных нарушений, в том числе и особенности обмена микроэлементов (МЭ). Следует сказать, что опухолевая клетка – это мир метаболического зазеркалья, где привычные процессы трансформации вещества приобретают особые, иногда извращенные формы, а изначально адаптивные реакции становятся звеньями патогенеза. Применительно к теме нашего исследования этот тезис следует понимать так, что про- и антиоксидантные свойства биометаллов в раковой ткани могут существенно модифицироваться, равно как и взаимоотношения между ними (в равной степени этот тезис относится и к эндокринно-иммунным параметрам). Можно с достаточной степенью достоверности предполагать, по меньшей мере, две точки приложения нарушений обмена биометаллов в процессах онкогенеза:

PDF created with FinePrint pdfFactory Pro trial version http://www.fineprint.c