

чающего в себя также учебник «Общий уход за больными» и мультимедийное учебно-методическое пособие, «Общая врачебная практика (семейная медицина) практические навыки», изданное на компакт диске.

ОБЩИЙ УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ (учебник)

Туркина Н.В., Филенко А.Б., Королева И.П.,
Кошеева Н.А., Джуриная Л.Ф.,
Петрова А.И., Журавская Н.В., Игнатова Г.Я.,
Сингаевский С.Б., Пришвин А.П.,
Старосельский Е.М., Апресян А.Ю.,
Щурик Б.Б.

*Санкт-Петербургская государственная
медицинская академия им. И.И. Мечникова
Санкт-Петербург, Россия*

Предназначен для преподавания дисциплины «Общий уход» студентам 2 курса медицинских и фармацевтических ВУЗов.

Учебник написан в соответствии с программой, утвержденной Министерством здравоохранения России.

Учебник построен в классической форме и включает в себя три больших раздела:

1. Общая часть, в которой дается определение ухода за больными, его цель и задачи, рассматриваются виды лечебно-профилактических учреждений Российской Федерации их структура и организация.

Раскрываются понятия медицинской этики и деонтологии, правила санитарно-эпидемиологического режима различных ЛПУ.

Подробно разбираются цели и задачи, а также организация и техника проведения общих мероприятий по уходу за больными таких как: общий осмотр пациента, транспортировка, создание комфорта при соблюдении постельного режима, кормление больного и соблюдение гигиенических мероприятий. Помимо этого в общей части рассматриваются классификация и методы утилизации медицинских отходов с учетом требований нормативных документов. Демонстрируются современные, наиболее экономичные и безвредные способы уничтожения медицинских отходов.

В общей части проведен анализ современных кожных антисептиков, средств для дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения.

2. Следующий раздел «Основные манипуляции» посвящен организации проведения и методикам выполнения основных медсестринских манипуляций. Рассмотрены наиболее часто встречающиеся в практике медицинской

сестры манипуляции, овладение которыми соответствует перечню необходимых навыков соответственно государственному образовательному стандарту (инъекции, зондирование и промывание желудка, постановка клизм и пр.). Методики выполнения манипуляций представлены в форме алгоритмов, снабжены цветными авторскими фотографиями и иллюстрациями.

В этом же разделе отдельная глава посвящена причинам и профилактике развития пролежней у лежачих больных, а также уходу за больными с уже развившимися пролежнями.

3. Финальный раздел «Специальная часть» посвящен рассмотрению особенностей ухода за пациентами с заболеваниями органов той или иной системы. Рассмотрены особенности ухода за больными с заболеванием сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварительного тракта, почек и мочевыводящих путей, нервной системы, за больными в послеоперационном периоде.

Отдельные главы в этом разделе посвящены десмургии, видам кровотечений и способам гемостаза, транспортной иммобилизации, оказанию неотложной помощи пострадавшим с синдромом термических поражений (ожоги, отморожения и электротравмы), синдромом длительного раздавливания тканей, утонувших, пострадавших от укусов змей или диких животных.

В данном учебнике авторы изложили методы проведения ухода за больными с использованием всех новейших технических достижений, вошедших в современную медицину.

Учебник написан на 550 страницах, снабжен 291 авторской иллюстрацией. Каждая глава заканчивается тестовыми заданиями для самоконтроля.

Учебник издан в 2007 году. Учебник «Общий уход за больными» входит в состав Учебно-Методического Комплекса, включающего в себя также учебно-методическое пособие «Рабочая тетрадь «общий уход за больными» и мультимедийное учебно-методическое пособие, «Общая врачебная практика (семейная медицина) практические навыки», изданное на компакт диске.

**ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ
ЭЛЕКТРОННАЯ И ДИСТАНЦИОННАЯ
ГАММА-ТЕРАПИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ
НОВООБРАЗОВАНИЙ**

под ред. Чойнзонова Е.Л., Мусабаевой Л.И.
Томск, Россия

В настоящее время во всем мире успешно развивается новый метод лечения онкологических больных - комбинированное лечение с интраоперационной лучевой терапией (ИОЛТ). Интраоперационная лучевая терапия - специальный, технически сложный метод лечения злокачественных новообразований путем подведения высокой однократной дозы ионизирующего излучения, когда доступ к мишени обеспечивается хирургическим способом.

Интраоперационное облучение осуществляют, в основном, на ускорителях или бетатронах, генерирующих электронное излучение. Применение быстрых электронов обусловлено тем, что характер взаимодействия электронов с облучаемой средой обладает рядом благоприятных для проведения лучевой терапии свойств, а именно:

- глубина проникновения электронов пропорциональна их энергии и может регулироваться в зависимости от поставленной задачи;
- максимум поглощенной дозы можно сформировать на заданной глубине;
- распределение поглощенной дозы электронов имеет резкий спад после достижения максимума, что исключает облучение здоровых тканей, расположенных за патологическим очагом.

Названные преимущества быстрых электронов явились основанием для проведения клинической апробации интраоперационной лучевой терапии при комбинированном лечении злокачественных новообразований внутренних локализаций, таких, как рак желудка, легких, опухолей опорно-двигательного аппарата, в онкогинекологии и при других локализациях.

Общими усилиями онкологов, радиологов, медицинских физиков во всем мире был преодолен первый рубеж клинических испытаний, накоплен значительный опыт в комбинированном лечении с ИОЛТ по отдельным локализациям злокачественных новообразований. Вместе с тем в этом виде лучевой терапии остается много нерешенных задач.

В 1989 году в НИИ онкологии Сибирского отделения РАМН впервые в России начата интраоперационная лучевая терапия с применением малогабаритного бетатрона ПМБ-6Э, установленного непосредственно в операцион-

ной. Малогабаритный бетатрон генерирует поток быстрых моноэнергетических электронов с энергией 6 МэВ. За период с 1989 г. по 2009 г. интраоперационную лучевую терапию в самостоятельном варианте, а также в сочетании с дистанционной гамма-терапией прошло около 900 пациентов. В результате НИИ онкологии Сибирского отделения РАМН стал обладателем самого обширного в России клинического материала по ИОЛТ. На основе обработки полученного клинического материала и создана монография «Интраоперационная электронная и дистанционная гамма-терапия злокачественных новообразований».

В монографии представлены характеристики малогабаритного бетатрона ПМБ-Э и результаты дозиметрических исследований электронного пучка.

Во многих случаях интраоперационное облучение дополняют дистанционной гамма-терапией (ДГТ), так как, по мнению исследователей, однократная доза ИОЛТ 15-20 Гр не может обеспечить стойкого подавления опухолевого очага. Из практики зарубежного опыта применение однократной дозы ИОЛТ 20 Гр и выше с дополнительной дистанционной гамма-терапией в суммарной очаговой дозе (СОД) 40-50 Гр приводит к возрастанию частоты и тяжести необратимых лучевых повреждений нормальных тканей. В связи с этим остро стояла проблема разработки методов планирования курсов смешанного облучения (ИОЛТ и ДГТ), способных предотвратить существенные радиационные повреждения нормальных тканей. Поэтому на основе различных радиобиологических моделей впервые определены максимальные допустимые значения однократных доз при ИОЛТ, а также разработаны алгоритмы расчета допустимых суммарных очаговых доз в случае, когда при любой последовательности сочетают ИОЛТ и ДГТ. При разработке алгоритмов расчета применена линейно-квадратичная модель (ЛКМ), модель время-доза-фракционирование (ВДФ) и многомишенная модель клеточной выживаемости. Все использованные в расчетах модели привели к близким результатам в оценке допустимых однократных доз.

Предложенный способ радиобиологического планирования и расчета курсовых доз при ИОЛТ и ДГТ защищен патентами РФ. Он в значительной степени способствует улучшению результатов лечения и снижению частоты лучевых повреждений нормальных тканей. Кроме того, открывает возможность стандартизации клинических испытаний и сопоставления результатов лечения из различных лечеб-