

**Современное образование. Проблемы и решения
Таиланд, 20-28 февраля 2010 г.**

Педагогические науки

**ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ ТВОРЧЕСКОЙ
АКТИВНОСТИ СТУДЕНТОВ В ПЕРИОД
ПРОХОЖДЕНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Зверева Р.А., Трусов В.В., Казакова И.А.,
Голубева Л.В., Руденко И.Б.
ГОУ ВПО «Ижевская государственная
медицинская академия Росздрава»
Ижевск, Россия

Самой важной задачей обучения в медицинском ВУЗе является формирование клинического мышления у будущих специалистов. Совершенствование и закрепление знаний, умений и навыков в период прохождения производственной практики может осуществляться только путем активной обратной связи между преподавателем ВУЗа, студентом и врачом куратором клиники. Одним из эффективных подходов к решению этой проблемы является поиск таких форм и методов обучения, которые обеспечивают развитие познавательных и профессиональных мотивов, стимулируют интерес к самостоятельной работе с дополнительной справочной литературой. Достаточно эффективной формой обучения кафедра считает проведение клинических студенческих конференций в период прохождения первой врачебной производственной практики студентов 4-го курса лечебного и педиатрического факультетов. Конференции посвящены проблеме изучения наиболее интересных, трудных в диагностике, лечении и редких случаев заболеваний внутренних органов. Конференции проводятся по окончании цикла по терапии.

В первый день цикла на общем собрании перед студентами ставится задача подобрать (на группу из 5-6 студентов) в каждом курируемом отделении 1-2 интересных больных (атипичное течение заболевания, трудные в диагностике, плохо поддающиеся лечению, имеющие осложнения или редкие заболевания) и подготовить их к докладу на студенческой конференции в последний день цикла, с обзором литературы по освещаемой проблеме. В период цикла ассистенты осуществляют консультативную и практическую помощь в подборе больных, подготовке доклада и сопровождающего его реферативного сообщения по данной патологии. На конференции заслушивается доклад по больному, реферативное литературное сообщение по данной нозологии и вместе с ассистентом в дальнейшем проводится обсуждение каждого случая с интерпретацией и анализом лабораторно-инструментальных данных, тактики лечения и прогноза.

Многолетний опыт показывает, что проведение таких конференций в период летней производственной практики повышает интерес и творческую активность студентов, поскольку носит чисто практический характер и позволяет студентам оценить уровень собственной компетенции, получить достаточно много новой и современной информации как теоретического, так и практического плана. Вместе с тем позволяет студентам наглядно увидеть наличие слабых мест в их теоретической подготовке, что в дальнейшем даст им возможность, будучи студентами 5-го курса, целенаправленно и плодотворно работать над дополнительной литературой.

**Современные проблемы экспериментальной и клинической медицины
Таиланд, 20-28 февраля 2010 г.**

Медицинские науки

**ВЛИЯНИЕ ИСЛАМА НА
ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА
ЖИЗНИ И ПРОФИЛАКТИКИ СПИДА**

Алекберов М.М., Бабаев К.А.
Азербайджанский медицинский университет
Баку, Азербайджан

По данным ВОЗ инфицирование СПИДом 70-80% возникает половым путем. С этой точки зрения большое значение имеет проведение среди населения и подростков про-

светительной и морально воспитательной работы по профилактике СПИДа (Babayev K.Ə., 2009).

Глобальная проблема общественного здоровья после исчерпания всех сил, направленных по предупреждению пандемии СПИДа, соответственно принятым постановлениям ООН, особую необходимость приобретает содействие религиозных организаций.

Необходимость изучения инфекционных заболеваний, передающихся половым пу-

тем (1), привело к созданию новейшей отрасли медицины - венерологии.

Известно, что на качество жизнь людей молодого возраста влияет множество биологических, психических, психосексуальных и социальных факторов (2). Результаты многочисленных исследований проведенных в различных странах мира показывают, что молодое поколение все больше подвергается риску заболеваемости передающихся половым путем.

По данным известной женской организации Болгарии «Анимус», 10 тысяч женщин и девушек были выдворены из этой страны, которые вынужденно занимаются проституцией и грязными делами.

Результаты исследований, проведенных 1996-97 гг. в школах Америки, показали, что произошло 188 безоружных происшествий, 116 кражи и 98 случая уничтожения собственности, 4100 половых нашествий. В последние годы для предотвращения в учебных заведениях кражи, насилие, криминала Конгресс Америки выделил из бюджета 95 млн. доллара. Доктор Синкау Чидд отметил, что «В Индии социальное положение очень тяжелое. Это связано с тем, что незамужние девочки в возрасте 12-15 лет самостоятельно или вместе с родителями обращаются в поликлинику для произведения аборта. Министерство здравоохранения Индии в парламенте страны отметил, что в стране растет число незаконные абортов. По мнению индийского народа это связано в первую очередь с демонстрацией аморальных фильмов и других передач по кабельному телевидению и в общественных кинотеатрах. По данным исследований, проведенных в Северной Америке, широкое использование интернетом в Канаде и распространение этим путем аморальных программ в последние годы становится основной причиной разрушения семей.

Статистические исследования проведенные в Великобритании показывают 87% в этой стране, 62%- в Америке, 30%- в Польше, 10% - в Японии, не замужних девушек в возрасте 15-19 лет вступают в незаконное половое отношение. По данным санитарной службы Китайской Народной Республики в стране 300000 человек страдают ом. В Китае основной причиной распространения СПИДа являются половые отношения. Если это будет продолжаться через 12 лет больных СПИДом достигнет 10 млн. человек (www.nicat-yolu.com).

На сегодняшний день проституция является основной причиной новорожденности сифилисом (3). Поэтому необходимо проводить высокоэффективную просветительную работу среди населения.

Азербайджан входит в список тех стран где меньше выявляются случаи болезни со СПИДом. Но в последние годы и в Азербайджане отмечается рост распространенности СПИДа (4; 5; 6; 7).

Проблема усугубляется и тем, что, очень сложно довести каждому человеку о том «Что надо делать?». Какой выход из этого положения? Следует отметить что, только в фундаментальных принципах ислама предоставлены комплекс мероприятий направленных на предупреждения социально обусловленных заболеваний, в том числе СПИДа. В современном мире и среди общечеловеческих ценностей нет альтернативы исламских моральных критерий. Исследователь развития средневекового исламского мира Франс Розенталь отмечает, что ни одно философия как исламская ни дает научно обоснованную истину (11). Известный востоковед ученый В.В.Бартолд (12) отмечает что без всяких сомнений мусульмане принимают все предпосылки, которые характеризуют религиозное мировоззрение (13).

И настоящее время в экономически развитых странах мира для воспитания школьников готовится и проводятся научно-методические программы по половой физиологии, закономерностях, о сути полового отношения (8; 9).

Сегодня возникла необходимость в повышении преимущества различных отраслей наук с целью выработки комплексных мер по предупреждению заболеваний улучшению социального благополучия населения. (10).

А. Уайтед отмечает реальность религии и придает большое значение происходящему (14). Как отмечает автор, в урегулировании процессов, происходящих в обществе, имеет значение то, что религия – фактор реальности. Сохранение нравственных ценностей и в передаче этих ценностей из года в год из поколения в поколение. Это неоспоримая роль религий - особенно исламской. С этой точки зрения, в повышении осведомленности населения гигиеническими навыками и улучшения их гигиенического воспитания необходимо их глубокое ознакомление исламскими ценностями. Результаты проведенных социологических исследований о половом воспитании детей среди населения с высокой достоверностью подтверждает это положение.

Профилактическая направленность охраны общественного здоровья в Коране и в «медицине пророка» является основным приоритетом исламско-медицинской философии.

В исламе каждая глава Корана, как считается, должна помогать от какой-нибудь болезни. С другой стороны, тема непристойности

в результате сексуальных органических проявлений является центральной в исламе и составляет предмет многочисленных ритуальных текстов.

Более того, акцент делается на социальном контексте половых отношений: законный или незаконный характер этих отношений связан с их социальной законностью в рамках брака. В исламе проводится различие между никахом, что является сексуальностью, социально оформленной браком, и зинах, являющейся синонимом распущенности и блуда. Отсюда важность девственности и отношения между ее физической утратой и социальным бесчестьем.

Следует также подчеркнуть, что сексуальная активность между мужчинами строго запрещена, так как Аллах предусмотрел два пола, и отношения между людьми одного пола представляются нарушением этого порядка. В законе это означает, что такие действия наказуемы. Внутри гетеросексуальности гомосексуальная практика является достаточным основанием в глазах закона, чтобы замужняя женщина прекратила супружеские отношения.

Именно в западном мире сексуальные отношения рассматриваются как поведение, отдаляющее человека от Аллаха. Наш пророк ясно говорит нам: «Если супружеская пара осуществляет половой акт с намерением получить сексуальное наслаждение, для произведения потомства, для сексуального удовольствия, если это рассматривается как путь порадовать Аллаха, выразить приятие Его и послушание Ему, то она фактически совершает акт поклонения» (15).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Тоскин И.А. Влияние демографических показателей и системы организации медицинской помощи населению на инфекции передаваемых половым путем и ВИЧ-инфекции в республиках Хакасия и Тыва Российской Федерации (1993-1999 г.г.) Автореферат дисс. на соиск. Уч. Степени к.м.н. М. 2000;
2. Gürzəliyev S.A., Məmmədova Z.B., İsmayılova Z.Q. və b. Zərərli vərdişlər nəticəsində

yaranan xəstəliklər və profilaktikası // Sağlamlıq Jurnalı, 2008, № 9. s.180.

3. Musaeva T.M. Ürəyin işemik xəstəliklərinin birincili profilaktikası//Sağlamlıq–2004 № 4, s. 97.

4. Дцнйа пандемийасы вя Акзырбайгъанда эпидемиоложи вязиййят барядя информацийа бпллетени-1/Г,М,Ялийев, Э.А. Гулийева (Э.А. Емамйари), Д.А. Машмудова, Т.Я. Щаьыйеванын редактяси иля, Азырбайгъан АИДС-ин Профилактыкасы вя Нязарят Мяркязи, Багы, 1998, 15 с.

5. Азырбайгъан ГИЧС-AIDS-СПИД пандемийасына гаршы / Г.М. Ялийев, Э.А. Емамйари, Д.А. Машмудова, Т.Я. Щаьыйеванын редактяси иля, ГИЧС-ля Мцбаризя Мяркязи, Багы, 1999, 30 с.

6. Намазова Я., Ялийев Г., Тяббят этикасы. Багы, «Тяшсил», 2004, 240 сящ.

7. Ялийев Г. М. Инсанын иммцнчатыш-мазлыг хястялийи. Багы, “Nurlan”, 2001, с. 407.

8. Babayev K.Ə., “Uşaq və yeniyetmələrin cinsi tərbiyəsinin sosial-gigiyenik və teoloji xüsusiyyətləri”. Metodik tövsiyələr. Bakı, 2009. 112 səh.;

9. Х.Яхья. Погубленные народы. Изд. «Култур», Стамбул, 2001, 127 с.

10. Вернадский В., Философские мысли натуралиста. М., 1988, с.73;

11. Байат А.Щ., Тып тарищи, Измир – 2003, 314 с. (с. 9);

12. Бартольд В.В. Сочинение. Т. VI. М. 1966, с.126;

13. Aslanova R.N. İslam və mədəniyyət. Bakı, “Azərbaycan Universiteti” nəşriyyatı, 2002. 406 s. (s. 30-31);

14. Уайехед А.Н. Избранные работы по философии. М., 1990, с. 254.

15. Профилактика ВИЧ/СПИД средствами образования и просвещения. Сборник материалов по итогам международного семинара «Вызовы XXI века. Профилактика ВИЧ/СПИД в образовательных программах, ориентированных на детей и молодежь» (Москва, июль 2004 г.). – М., Издательский дом «Этносфера», 2004. – 256 стр., с. 241-245.

Медицинские науки

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ
ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО
ОБЕЗБОЛИВАНИЯ В УСЛОВИЯХ
ПРИМЕНЕНИЯ ВНУТРИВЕННОЙ
ФОРМЫ ПАРАЦЕТАМОЛА**

Степанов А.В., Смагин А.А.

*Научно-исследовательский институт
клинической и экспериментальной лимфологии
СО РАМН
Новосибирск, Россия*

Известно, что развитие болевого синдрома в течение первых 4-5 часов после операции является прогностически неблагоприятным фактором в плане формирования хронического болевого синдрома. Мы исследовали эффективность послеоперационного обезболивания у 64 пациентов в возрасте от 3 до 14 лет, оперированных по поводу острой патологии органов брюшной полости. Пациенты были разделены на две группы. Первую, контрольную группу составили 32 пациента, которым ведение интра- и послеоперационного периода осуществляли по стандартной схеме. У 32 пациентов второй, основной группы, была применена схема предупреждающей анальгезии препаратом Перфалган, введение которого осуществляли за 15 минут до индукции в наркоз в дозе 15 мг/кг массы тела с последующим его назначением 2-3 раза в сутки (суммарная доза не более 60 мг/кг/сут).

Ретроспективная оценка качества послеоперационного обезболивания была выполнена на основании данных опросника, заполняемого пациентами или их родителями (для детей дошкольного и младшего школьного возраста) при выписке из стационара. Согласно полученным данным, только 6,3% детей, которым послеоперационное обезболивание проводили по стандартной схеме, оценили его качество как «отличное». В большинстве наблюдений было отмечено удовлетворительное (53,1%) или хорошее (40,6%) качество послеоперационного обезболивания. Среди пациентов, получавших интраоперационно и в послеоперационном периоде внутривенную форму парацетамола, в большинстве наблюдений послеоперационное обезболивание было оценено как «хорошее» - в 75,0% случаев. Отличное качество послеоперационного обезболивания было отмечено 15,6% пациентов. Удовлетворительную оценку качеству послеоперационной анальгезии дали 9,4% пациентов.

Статистический анализ выявил достоверность отличий полученных данных о процентном распределении той или иной степени

удовлетворенности пациентов качеством послеоперационного обезболивания между группами ($\chi^2=45,737$; $p<0,001$). Таким образом, полученные данные свидетельствуют об эффективности и безопасности включения внутривенной формы парацетамола в схему предупреждающей анальгезии при операциях на органах брюшной полости у детей.

Работа представлена на Общероссийскую научную конференцию "Современные проблемы науки и образования", Москва, 16-18 февраля 2010 г. Поступила в редакцию 21.01.2010.

**ТЕОРИЯ УПРАВЛЕНИЯ РЫНКОМ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

(монография)

Тогунов И.А.

Владимир, Россия

В монографии Тогунова И.А. «Теория управления рынком медицинских услуг» раскрывается сущность и особенности подхода к пониманию и теоретическому обоснованию методов и форм управления системой взаимоотношений врача и пациента в условиях становления рынка медицинских услуг. Книга является логическим итогом проведенного многолетнего исследования «Научное обоснование эволюции взаимоотношений врача и пациента в условиях перехода к рынку медицинских услуг» в рамках специальности «Общественное здоровье и здравоохранение».

В книге рассмотрены проблемы складывающихся новых маркетинговых отношений в отечественной системе здравоохранения. Определены наличие и сущность таких отношений, представлены их возможные формализованные понятия, вскрыта и найдена логика взаимосвязей элементов маркетинговых систем здравоохранения, приведена одна из возможных моделей такой системы отношений и ее исследование. Предпринята попытка осветить, в той или иной степени, вопросы управления и экономики здравоохранения, общего маркетинга и маркетинга медицинских услуг, информационных технологий в здравоохранении, имитационного моделирования производственных и финансовых процессов системы здравоохранения.

Монография содержит три основные части изложения материала: 1) основы маркетинга медицинских услуг, 2) теоретические проблемы управления рынком медицинских услуг, 3) опыт имитационного моделирования в здравоохранении.