

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.