

**Дополнительные.** Балотирующая пальпация почек; мочеточниковые точки: реберно-позвоночная и реберно-поясничная. Пальпация мочевого пузыря.

#### **Перкуссия**

**Основополагающие.** Поколачивание области почек - симптом Пастернацкого.

**Желательные.** Перкуссия мочевого пузыря.

#### **Аускультация**

**Желательные.** Аускультация почечных артерий.

### **II. Практические навыки (фото, рисунки)**

#### **Основополагающие**

##### **Пальпация почек**

**Правила:** пальпация почек бимануальная (двумя руками). Почки пальпируют в положении больного на спине и вертикальном положении. Больной лежит на спине со слегка согнутыми ногами, мышцы расслаблены. Врач - справа от больного, лицом к нему.

#### **Методика пальпации в горизонтальном положении**

**1-й момент:** ладонь левой руки с сомкнутыми и выпрямленными пальцами накладывают на поясничную область справа ниже 12 ребра. Правая рука врача с сомкнутыми и слегка согнутыми пальцами устанавливается под реберной дугой снаружки от прямой мышцы живота.

**2-й момент:** на вдохе правой рукой образуют кожную складку вверх.

**3-й момент:** на выдохе правая рука погружается в брюшную полость, сближаясь с

левой рукой. Левая рука, оказывая давление на поясничную область, приподнимает почку, лежащую на поясничной области, к правой руке.

**4-й момент - собственно пальпация:** больной делает вдох, почка, опускаясь вниз, проходит под пальцами правой руки (если она опущена или увеличена). Врач, соприкасаясь с почкой, придавливает ее к задней брюшной стенке - левой руке. Больной делает выдох, при этом правая рука скользит по поверхности почки, которая возвращается в исходное положение.

**Методика пальпации в вертикальном положении (по С. П. Боткину):** больной стоит к врачу боком со слегка наклоненным вперед туловищем. Руки больного сложены на груди. Врач сидит на стуле перед больным. Исследование почек в вертикальном положении проводится так же, как и в положении на спине.

Определяют форму, величину, поверхность, болезненность.

#### **Перкуссия почек (поколачивание)**

**Правила.** Больной стоит или сидит слегка наклонившись вперед. Руки сложены на животе. Врач стоит позади больного.

**Методика (поколачивание):** врач накладывает левую руку на область проекции почек справа. Ребром ладони правой руки наносит короткие средней силы удары по левой руке. Аналогично проводят поколачивание слева. Возникновение болезненности при ударе расценивают как положительный **симптом Пастернацкого**.

### **III. Тестовые задания**

<b>Пальпация почек</b>	
1. поверхностная ориентировочная; + 2. глубокая скользящая; 3. в горизонтальном или вертикальном положении;	+ 4. в горизонтальном и вертикальном положении; 5. одной рукой; + 6. двумя руками.
<b>Перкуссией почек определяют:</b>	
1. размер органа; 2. конфигурацию;	3. границы; + 4. болезненность.

Таким образом, применение селективного метода в учебном процессе позволяет выделить фундамент основных знаний и умений терапевтической дисциплины в подготовке врача общего профиля и поможет сохранить идею приоритета общетерапевтического развития.

### **ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**(учебно-методическое пособие)**

Максименко Л.Л., Бобровский И.Н.,  
Муравьева В.Н.

В современном мире состояние общественного здоровья определяет уровень экономического развития государства, устойчивость и стабильность его на геополитическом про-

странстве и является значительным фактором национальной безопасности. Традиционные компоненты стратегической мощи государства: количество населения, размеры территории и запасы природных ресурсов, в настоящее время дополнились новыми: качество здоровья населения, способность разрабатывать, производить и широко применять высокие технологии в экономических, оборонных и социально-ориентированных системах, включая медицину. Охрана здоровья становится приоритетным направлением национальной политики и подразумевает, помимо оказания медицинской помощи, осуществление надзора за здоровьем, оздоровление окружающей среды, условий труда и быта, улучшение питания, содействие развитию массовой физической культуры и спорта. Здравоохранение является частью системы охраны здоровья, одной из отраслей социальной сферы, обеспечивающей реализацию прав граждан на оказание им адекватной медицинской помощи (медицинской профилактики, лечения, медицинской реабилитации).

«Система здравоохранения – это совокупность взаимосвязанных мероприятий, которые содействуют укреплению здоровья и проводятся на дому, в учебных заведениях, на рабочих местах, в общинах, в физическом и психосоциальном окружении, а также в секторе здравоохранения и связанных с ним секторах» (определение ВОЗ).

Под системой здравоохранения в России понимают совокупность государственных и общественных мер социально-экономического характера по организации медицинской помощи, предупреждению заболеваний и повышению уровня здоровья населения. В нашей стране существуют государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения. К государственной системе здравоохранения относятся Министерство здравоохранения и социального развития РФ (МЗ и социального развития республик в составе РФ, краев, областей), а также лечебно-профилактические, научно-исследовательские, образовательные и др. учреждения, находящиеся в государственной собственности и подчиненные органам управления государственной системы здравоохранения. К муниципальной системе относятся органы управления здравоохранением, лечебно-профилактические, научно-исследовательские, образовательные, фармацевтические и др. учреждения, находящиеся в муниципальной собственности. К частной системе здравоохранения относятся частные медицинские коммерческие и некоммерческие организации, имущество которых находится в частной собственности. Например: республиканские, областные,

краевые больницы – это учреждения, относящиеся к государственной системе здравоохранения, городские поликлиники и больницы – к муниципальной системе, а к частной системе принадлежат – частные стоматологические кабинеты, фирмы. Государственную и муниципальную системы здравоохранения объединяют термином – общественное здравоохранение.

В «Основах законодательства об охране здоровья граждан», принятых 22 июля 1993 года, были закреплены основные принципы общественного здравоохранения:

1. Соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечении связанных с ними государственных гарантий.

2. Приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан

3. Доступность медико-социальной помощи

4. Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья

5. Ответственность органов государственной власти и управления предприятий, учреждений и организаций независимо от форм собственности, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья.

Согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13.10.2005 № 633 "Об организации медицинской помощи" медицинская помощь подразделяется на первичную медико-социальную помощь, медицинскую помощь женщинам в период беременности, во время и после родов, скорую, специализированную, скорую специализированную (санитарно-авиационную), высокотехнологичную (дорогостоящую) медицинскую помощь.

Основным структурным элементом системы здравоохранения являются лечебно-профилактические учреждения, их дифференциация определяется процессом развития отдельных видов лечебно-профилактической помощи. В нашей стране действует единая номенклатура государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, утвержденная приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 октября 2005 г. № 627

**Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП)** - является первым уровнем контакта населения с системой здравоохранения; она максимально приближена к месту жительства и работы людей и представляет собой первый этап непрерывного процесса охраны их здоровья. Территориальная доступность ПМСП обеспечивается рациональным размещением медицинских учреждений с учетом сложившихся и

перспективных систем расселения населения, а также ряда других факторов.

Первичная медико-санитарная помощь включает в себя амбулаторно-поликлиническую, неотложную, общепрофильную медицинскую помощь и призвана удовлетворить потребности населения в: укреплении здоровья, лечении, реабилитации, санитарном просвещении. В городах указанная помощь оказывается территориальными поликлиниками для взрослых и детскими поликлиниками, медико-санитарными частями, женскими консультациями, поликлиническими отделениями диспансеров, врачебными и фельдшерскими здравпунктами. Основным учреждением, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, является поликлиника. Принципами работы всех амбулаторно-поликлинических учреждений в нашей стране являются: обязательность медицинского страхования всех граждан, проживающих на территории России, общедоступность первичной медико-санитарной помощи, единство лечебных и профилактических мероприятий, диспансерный метод работы, принцип участковости. Участковость представляет собой обслуживание какой-то группы населения одним врачом – участковым. Участки бывают: территориальные, цеховые, участок врача общей практики, семейный, гинекологический, педиатрический, сельский.

В представленном учебном пособии представлены задачи, структура, особенности деятельности и преемственности в работе основных лечебно-профилактических учреждений системы здравоохранения. Учебное пособие позволяет студентам медицинских вузов познакомиться с организацией первичной медико-санитарной помощи городскому и сельскому населению и приобрести практические навыки анализа работы различных лечебно-профилактических учреждений. Материалы пособия могут быть использованы студентами при подготовке к практическим занятиям и экзаменам.

**THE MEDICAL STATISTICS.  
STATISTICAL METHODS IN HEALTH  
EVALUATION AND DATA PROCESSING  
IN MEDICO-SOCIAL RESEARCH (FOR  
THE STUDENTS OF GENERAL MEDICINE  
OF THE ENGLISH-SPEAKING MEDIUM)**

Maksimenko L.L., Bobrovsky I.N.

The objectives of this manual are to develop the aptitude of medical student's fundamental work and using the evaluation methods of

health, public health system and methods of assessment of work results research.

**After getting acquainted with Medical Statistics the student must know:**

- Definition, tasks and sections of medical (sanitary) statistics.
- Methods of health and public health system evaluation and methods of assessment of results received by calculating indices and coefficients.
- Methods to compare and evaluation different statistical indices of health and public health system.
- Methods to evaluate factor and indices correlations of health and public health system – correlation coefficient, chi-square.
- Methods of analyzing the dynamics (development) of health and public health system – dynamics series (line).
- Graphical representations in statistics, their different forms.

**After getting acquainted with Medical Statistics the student must be able to:**

- Use the evaluation methods of health and public health system and methods assessment of work results research.
- Calculate statistical indices and coefficients in health and public health system.
- Evaluate and compare indices of health and public health system, draw a deduction-conclusion, formulate proposals and give practical recommendations.

Statistics is a science studying the rules of mass phenomena by a method of generalizing indicators. A prominent feature of statistics is its application for studying not individual, but the mass phenomena as only at a large number of supervisions it is possible to reveal general laws of the studied process. Thus the statistics is based on the probability theory and the law of the big numbers. Now it is possible to tell with confidence, that the statistics has found wide application in all fields of person's activity; and there is also no branch of a science in which statistical methods would not be used.

The medicine as a science takes original position in system of sciences. It, on the one hand, is a biological science, studying a human body at various levels, development stages, in various diseases. And a set of mathematical methods and the ways used in biology and medicine, has received the name of biostatistics. On the other hand it is a social, public science, studying health of the population and influence of diverse factors on it. The medicine, as a rule, faces multifactor of the phenomena, extreme complexity of communications and their mobility. Here therefore classical methods of the mathematical analysis are not always