

- unidimensional measurements. *Clinical cancer research: an official journal of the American Association for Cancer Research*. 2013;19(14):3936–43. Epub 2013/06/08. doi: 10.1158/1078-0432.ccr-13-0895. PubMed PMID: 23743568; PubMed Central PMCID: PMC3740724.
2. Wolchok JD, Hoos A, O'Day S, Weber JS, Hamid O, Lebbe C, et al. Guidelines for the evaluation of immune therapy activity in solid tumors: immune-related response criteria. *Clinical cancer research: an official journal of the American Association for Cancer Research*. 2009;15(23):7412–20. Epub 2009/11/26. doi: 10.1158/1078-0432.ccr-09-1624. PubMed PMID: 19934295.
 3. Spiro J, Maintz D, Persigehl T. [Response criteria for malignant melanoma: RECIST and irRC]. *Der Radiologe*. 2015;55(2):127–35. doi: 10.1007/s00117-014-2763-y. PubMed PMID: 25637198.
-

СЕКЦИЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАВШИХ ЛЕЧЕНИЕ НА ОТДЕЛЕНИИ НЕФРОЛОГИИ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА

Аленичева Т.В.

Научный руководитель: аспирант Трофимова А.Г.
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность. Болезни почек занимают значимое место среди основных причин заболеваний и смертей. За последние 10 лет отмечен рост патологии мочеполовой системы (МПС) среди детского населения [1]. Важной проблемой является наблюдение детей с данной патологией, профилактика развития и прогрессирования болезней МПС [3].

Цель исследования: Разработать комплекс медико-социальных мероприятий по улучшению организации нефрологической помощи детям с болезнями МПС.

Материалы и методы: Проведен анализ 104 анкет для опроса родителей пациентов нефрологического отделения. С помощью математико-статистического, графико-аналитического методов изучались медико-социальная характеристика, осведомленность о диагнозе патологии МПС, мнение родителей об организации специализированной помощи.

Результаты: Средний возраст детей — 7 лет. Треть родителей — безработные по причине болезни ребенка. На учете у нефролога состояло три четверти детей. Только 22% родителей указали наличие нефролога в поликлинике по месту жительства. Не посещали нефролога четверть проанкетированных из-за отсутствия данного специалиста в поликлинике.

Больше половины заболеваний впервые выявлены в стационаре (нефротический синдром, хронический нефритический синдром, нарушения, развивающиеся в результате дисфункции почечных канальцев). Информация о заболевании более чем в половине случаев была предоставлена врачами стационара, пятая часть родителей искали данные самостоятельно.

По мнению родителей, их детей обследовали и лечили в полном объеме. При оценке питания изучалось мнение родителей о количестве — «достаточное» (две трети проанкетированных), по вкусовым качествам — «нормальное» (более половины респондентов), половина считала питание «не всегда разнообразным».

Выводы: Выявлено недостаточное обеспечение поликлиник по месту жительства нефрологами [2]. Не во всех консультативно-диагностических центрах возможно амбулаторное посещение нефролога. Чаще диагноз патологии МПС впервые ставят в стационаре. Установлено недостаточное информирование семей пациентов о болезнях МПС. Треть родителей не работали из-за болезни ребенка. Питание достаточное, с нормальными вкусовыми качествами,

не всегда разнообразное. Респонденты удовлетворены организацией оказания медицинской помощи в стационаре.

Литература

1. Вельтищев Ю.Е., Игнатова М.С. Профилактическая и превентивная нефрология (генетические и экопатологические факторы развития нефропатий). Лекция. М., 1996. 61 с.
2. Маковецкая Л.А., Мазур Л.И. Актуальные проблемы амбулаторной нефрологии // Педиатрия. 2008. Том 87. № 3. С. 6–12.
3. Игнатова М.С., Длин В.В. Перспективы развития нефрологии детского возраста в России в ближайшие 10 лет // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2013. № 1. С. 58–62.

ОЦЕНКА СМЕРТНОСТИ ПАЦИЕНТОВ, СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ С АКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В Г. ОРЕНБУРГ

Антипова А.В.

Научный руководитель: к. м. н. Кряжева Д.А., Кочергин А.В.
Кафедра общей и коммунальной гигиены
Оренбургский государственный медицинский университет

Актуальность: одним из наиболее информативных показателей для оценки эпидемической обстановки, планирования противотуберкулезных мероприятий и организации противотуберкулезной помощи населению является показатель смертности населения.

Цель исследования: изучить структуру пациентов, умерших от туберкулеза за 2013–2017 гг., факторы, влияющие на уровень показателя смертности от туберкулеза.

Материалы и методы: Были проанализированы отчетные формы № 33 «Сведения о больных туберкулезом» за период 2013–2017 гг., составленные ГБУЗ «Оренбургский городской клинический противотуберкулезный диспансер».

Результаты: В последние годы показатель смертности от туберкулеза населения Оренбурга продолжает снижаться. За последние десять лет он уменьшился на 60,0% — с 15,4 до 6,2 на 100 тыс. населения, т. е. в 2,5 раза. Наиболее высокий уровень смертности отмечается в возрастных группах от 31–40 лет и 41–50 лет. Среди умерших пациентов от туберкулеза за исследуемый период преобладают лица мужского пола. Однако результаты исследования показали, что различия между показателями смертности мужчин и женщин от туберкулеза с 2013 г. по 2017 г. постепенно уменьшаются. Коэффициент смертности от туберкулеза мужчин превышал коэффициент смертности женщин в 2013 г. в 6,7 раза, в 2017 г. — в 2,5 раза. В результате исследования отмечается перераспределение доли пациентов с лекарственной устойчивостью к противотуберкулезным препаратам в сторону уменьшения умерших больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ) до 48,3% и увеличения числа умерших с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ) до 51,7%.

Выводы: Развитие эпидемического процесса по туберкулезу в Оренбурге характеризуется благоприятными тенденциями к снижению основного индикатора общественного здоровья — смертности.

Литература

1. Шилова М.В. Взгляд на эпидемическую ситуацию с туберкулезом в Российской Федерации (в современных социально-экономических условиях) // Russian electronic journal of radiology. Том 4, № 1. 2014. С. 34–41.
2. Сон И.М., Скачкова Е.И., Леонов С.А., Сельцовский П.П., Рыбка Л.Н., Стерликов С.А., Гордина А.В., Кучерявая Д.А., Пономаренко Е.Н., Кочкарев Д.Е., Зайченко Н.М., Сазыкина И.Г. Оценка эпидемической ситуации по туберкулезу и анализ деятельности противотуберкулезных учреждений (Пособие для врачей) Москва.: ЦНИИОИЗ, 2009.
3. Баянова Н.А. Оценка эффективности региональных программ на примере прогноза заболеваемости и смертности по причине туберкулеза в г. Оренбурге / Н.А. Баянова, А.В. Кочергин, Д.А. Кряжев // Альманах молодой науки, № 14, 2016. С. 3–6.