

Актуальность исследования: целиакия — одно из заболеваний органов пищеварения, при котором значительно снижается социальная адаптация и качество жизни пациентов. Распространенность целиакии в России составляет не менее 1 случая на 133–380 новорожденных [1].

Цель исследования: разработка практических рекомендаций по предупреждению рецидивов заболевания.

Материалы и методы: ретроспективное исследование детей с диагнозом «Целиакия» (104 историй болезни) по разработанной нами анкете-интервью, содержащей 23 вопроса. Использование методов медицинской статистики. База исследования: клиника ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» МЗ РФ.

Результаты: 35% детей с диагнозом целиакия составили дети старшего школьного возраста. 35% детей дошкольного возраста не посещают детский сад. 83% семей не подтвердили наличие целиакии у ближайших родственников. 15% детей не соблюдают диету. У 38% детей первые симптомы заболевания появились в возрасте от 6 месяцев до 1 года. У более половины детей (57%) установление диагноза заняло от полугода до 2 лет. Большинство детей с целиакией (86%), имеют заболевания не только ЖКТ, но и других органов и систем.

Выводы: Отсутствие безглютенового меню в детских садах препятствует их посещению больными детьми. Анамнестически подтвердить наследственную предрасположенность не удалось. Поздняя установка диагноза «Целиакия» приводит к развитию сопутствующих заболеваний не только ЖКТ, но и других органов и систем.

Рекомендовано: 1. В семье с родословной, отягощенной заболеваниями, связанными с нарушениями иммунитета, ЖКТ, целиакией, ввести обследование всех членов семьи. 2. Создать школы целиакии для обучения правилам питания и соблюдения диеты, оказания психологической поддержки и общения семей, имеющих детей с данной патологией. 3. Увеличить сеть магазинов, торгующих безглютеновыми продуктами.

Литература

1. Харбедия Ш.Д. Стандартизация и учет в здравоохранении: учебное пособие / Под ред. В.К. Юрьева. СПб.: Сотис-Мед, 2018: 228.

ЗДОРОВЬЕ В СИСТЕМЕ ЦЕННОСТЕЙ СТУДЕНТОВ РАЗЛИЧНЫХ ВУЗОВ Г. УФЫ

Якупова Е.Р., Набиева Э.Р.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Шарафутдинова Н.Х.

Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО

Башкирский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: здоровье-естественная жизненная ценность, поэтому всегда будет актуально ее изучение. От того, какие ценности преобладают в молодежной среде, зависит дальнейшее социально-экономическое, политическое и культурное развитие общества [1].

Цель исследования: определить место и роль здоровья в системе ценностей студентов различных вузов г. Уфы.

Материалы и методы: тестирование по методике М. Рокича «Ценностные ориентации», аналитический метод, методы математической статистики. В исследовании участвовали студенты 1 курса разных вузов Уфы: БашГУ 400 студентов, 309 студентов БашГМУ, 410 студентов УГАТУ, 302 студента БашГПУ, 415 студентов УГНТУ.

Результаты: проанализировав материалы исследования, оказалось, что студенты 1 курса БашГУ и УГАТУ отвели здоровью 4 место среди терминальных ценностей — 11,1% и 12% соответственно. Здоровье оказалось на 3 месте у студентов БашГМУ-10,1%. Студенты 1 курса БашГПУ поставили здоровье на 1 место-23%. У студентов УГНТУ здоровье заняло последнее 12 место — 3,2%. Исследовав ценность здоровья среди девушек и юношей, получены следующие результаты: девушки БашГУ, БашГМУ, БашГПУ, УГНТУ — 73% придали высокую значимость здоровью, тогда как процент юношей составил только — 27%. Однако большинство юношей УГАТУ — 85% оценили значимость здоровья выше, чем девушки — 15%.

Выводы: первокурсники БашГУ, УГАТУ, БашГМУ, УГНТУ придают здоровью малую ценность, что связано со сложностью адаптации к нагрузкам в вузе, недостаток времени на отдых, высокая интеллектуальная нагрузка, финансовые проблемы. Высокая ценность здоровья у студентов БашГПУ объясняется их пониманием, что в будущей деятельности они должны обладать высокими моральными качествами, иметь активную жизненную позицию, здоровый образ жизни. Озабоченность проблемой здоровья у студенток объясняется тем, что у большей части есть проблемы со здоровьем, а юноши в основном оценили себя полностью здоровыми. Ключевую роль играют занятия спортом, что выступает объяснением высоких показателей здоровья среди юношей УГАТУ, чего не скажешь о девушках.

Литература

1. Мачурова Н.Н. Жизненные ценности в понимании студентов: Автореф. дис. на соискание учёной степени канд. псих. наук: 19.00.11. Санкт-Петербург, 2000. 1 с.

ОЦЕНКА ЭКОНОМИЧЕСКОГО УЩЕРБА ОТ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

Хисматуллина Л.Р., Рахматуллина Г.Ф.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Борщук Е.Л.
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения № 1
Оренбургский государственный медицинский университет

Актуальность исследования: проблема инфекционных заболеваний на современном этапе представляет глобальную медико–социальную проблему. В связи с увеличивающимися затратами на здравоохранение и ограниченностью финансовых ресурсов, при снижении ВВП все большее значение приобретает оценка экономического ущерба в результате заболеваний на общество [1].

Цель исследования: расчет экономического ущерба от инфекционной заболеваемости населения; анализ затрат здравоохранения.

Материалы и методы: данные о заболеваемости населения Оренбургской области осуществлялся на основе баз данных Приволжского федерального округа за период 2013–2017 гг. Расчет экономических потерь проводился по формуле, позволяющей оценить экономический ущерб на один случай заболевания с учетом индекса дефлятора.

Результаты: за период 2013–2014 гг. ущерб от всех выявленных инфекционных заболеваний составил 5 млрд руб., в 2015 г. 6 млрд руб., а в 2016–2017 гг. этот показатель вырос до 7 млрд руб. Ущерб инфекционных заболеваний в Оренбургской области за 2017 год в среднем составляет 269 млн руб. Первое ранговое место принадлежит ОРВИ, затраты на которые составляют 94,6% от всех других нозологий. Затем, соответственно, ветряная оспа (2,4%), острые кишечные инфекции (1,6%). Заболеваемость детского населения за период 2013–2017 гг. оценивается в среднем в 30 млн руб. за каждый год. Отличительные особенности экономических потерь при заболеваниях детей состоит в том, что получение больничных листов по уходу за ребенком берется в 100% случаев, если возраст ребенка до 3-х лет.

Выводы: таким образом, экономический ущерб от инфекционных заболеваний, в частности от ОРВИ и гриппа позволяет говорить о значительно высоких экономических затратах. Это оправдывает целесообразность инвестирования средств в профилактические программы для снижения риска заболеваемости.

Литература

1. Города и районы Оренбургской области: Стат.сб./Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Оренбургской области. Оренбург, 2004. 283 с.
2. К.Р., Макконнел Брю С.Л., Учебное пособие. Т. 2.1993 с. 384.