

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ГЕЛЬМИНТОЗАМИ И ПАРАЗИТАРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

С.Х. Лапасов, Л.Р. Хакимова, Д.Х. Абдухамидова

Самаркандский государственный медицинский институт

Цель работы. Улучшение качества лечения больных детей с гельминтозами и паразитарными заболеваниями на 80% посредством введения в медицинскую практику принципов рационального использования лекарственных средств при назначении терапии данной категории больных, проводимого в течение 5 месяцев в условиях семейной поликлиники № 4 города Самарканда, осуществляющего командой медицинских работников

Материалы и методы исследования. Данное исследование проводилось в условиях семейной поликлиники № 4 города Самарканда. Количество общего населения, прикрепленного к данной семейной поликлинике, составляет 21800 человек. Из них дети в возрасте до 14 лет составляет 7450 человек. Количество детей, находящихся на диспансерном учете по поводу различных заболеваний составляет 126 человек. На проведения исследования мы отобрали больных детей с гельминтозами и паразитарными заболеваниями в возрасте от 1 года до 5 лет. Их количество составило 126 человек. Для оценки качества лечения часто болеющих детей были разработаны стандарты и индикаторы соответственно карте системы оказания медицинской помощи. Использовались следующие методы исследования: просмотр амбулаторных карт, отчетов, журнала регистрации и учета больных, интервью с врачами, средним медицинским персоналом и родителями больных детей с гельминтозами и паразитарными заболеваниями, определение наличия оборудования или инструментов в лаборатории для диагностики гельминтозов и паразитарных заболеваний у детей согласно контрольного перечня и оценка распределения функций в команде и определение ответственных лиц за сбор индикаторов.

Результаты. В исследуемой поликлинике не имеются клинические протоколы, руко-

водства и стандарты по диагностике и лечению гельминтозов и паразитарных заболеваний, основанные на доказательной медицине, а также информационный и раздаточный материал по эффективному лечению гельминтозов и паразитарных заболеваний. Из 126 больных детей, находящихся на диспансерном учете по поводу гельминтозов и паразитарных заболеваний лишь 105 (83,3%) получали соответствующее лечение согласно клиническому протоколу. На сегодняшний день в городской семейной поликлинике № 4 работают 14 врачей общей практики, из них 7 врачей (50%) знают о методах первичной, вторичной и третичной профилактики гельминтозов и паразитарных заболеваний у детей.

Выводы. Таким образом, в ходе оценки качества лечения больных детей с гельминтозами и паразитарными заболеваниями в условиях городской семейной поликлиники № 4 с использованием специально разработанных стандартов и индикаторов мы пришли к следующим выводам:

В городской семейной поликлинике № 4 практически не имеются клинические протоколы, руководства и стандарты по диагностике и лечению гельминтозов и паразитарных заболеваний, основанных на доказательной медицине, также в недостаточном количестве имеется информационный и раздаточный материал по эффективному лечению гельминтозов и паразитарных заболеваний у детей. Из 126 больных детей, находящихся на диспансерном учете по поводу гельминтозов и паразитарных заболеваний лишь 105 больных (83,3%) получали соответствующее лечение, основанное на доказательной медицине.

Из 14 врачей общей практики, работающих в городской семейной поликлинике № 4, 7 врачей (50%) знают о методах первичной, вторичной и третичной профилактики гельминтозов и паразитарных заболеваний.

ЗАВОЗНЫЕ СЛУЧАИ LARVA MIGRANS В ПРИБАЙКАЛЬЕ

М.В. Лемешевская, К.А. Аитов, Т.М. Бурданова, Л.С. Орлова, М.С. Михайлова

Иркутский государственный медицинский университет (Россия).

Учитывая интенсивное развитие туризма в страны Юго-Восточной Азии, увеличивается риск завоза тропических инфекций в

неэндемичные регионы. В г. Иркутске стали регистрироваться случаи *Larva migrans*, кожной болезни человека, вызываемой личинками

анкилостомы собак и кошек. У людей личинки обитают в коже и мигрируют, приводя к образованию эритематозных ходов, видимых на поверхности кожи.

Цель исследования: дать клинко-эпидемиологическую характеристику тропических гельминтозов, выявленных у жителей г. Иркутска.

Материалы и методы. Изучены результаты обследования и лечения 7 пациентов в возрасте от 22 до 55 лет, которые обратились на кафедру инфекционных болезней ИГМУ с диагнозом: подкожная мигрирующая личинка (*Larva migrans*), вероятно вызванная *Ancylostoma brasiliense*.

Результаты. Все наблюдаемые больные выезжали на отдых в Тайланд. Появление гельминтозов совпало с сезоном дождей и наводнениями в этой стране. Все больные ходили босиком по песку и купались в море. Пациенты первоначально обращались к специалистам разного профиля: дерматологам, хирургам, аллергологам. Все больные отмечали появление папул (в местах пенетрации кожи) от 0,5 до 1 см, сильно зудящихся. В течение 7 ± 1 дней из первичной красной папулы развивались

беспорядочные эритематозные линейные элементы от 5 до 15 см. Чаще процесс локализовался на стопах, в одном случае были множественные инвазии с поражением кожи туловища и конечностей. Общее самочувствие пациентов не страдало. Уровень эозинофилов у всех оставался в пределах нормы, что связано с отсутствием висцеральной фазы миграции. Диагноз устанавливался клинически коллегиально. Больные получали немозол по 400 мг/сутки 3 дня. Положительная динамика наблюдалась в первые 12 часов приема препарата: исчезновение зуда, побледнение и отсутствие новых ходов. У двух больных отмечались рецидивы, которые купировались повторным приемом данного препарата.

Заключение. Отсутствие врачебной настороженности и лабораторных методов затрудняет своевременную диагностику. Инвазия не сопровождается нарушением общего самочувствия и должна лечиться амбулаторно, следовательно, поликлиническое звено должно быть информировано о существующей проблеме. Препарат немозол и выбранная схема лечения показали высокую эффективность.

ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ ГЕЛЬМИНТОЗООНОЗОВ

Н.С. Малышева, Н.А. Самофалова, А.С. Елизаров,
Н.А. Вагин, А.Н. Борзосек

Курский государственный университет,
Научно-исследовательский институт паразитологии (Россия).

Гельминтозоозы – болезни общие для человека и животных, среди патологии вызываемой инфекционными и паразитарными болезнями занимают значительное место. Они представляют опасность для людей и животных, наносят экономический и экологический ущерб. Профилактика гельминтозов-зоонозов сложна, борьба с ними занимает значительное место, как в системе санитарно-эпидемиологического надзора, так и в системе ветеринарии. В условиях современности эта очень сложная биологическая проблема требует специальных знаний, а также пристального внимания и знакомства с ней не только ветеринарных и медицинских специалистов, но и населения.

В связи с этим, на современном этапе важным является разработка и внедрение в практику просветительской работы инновационных обучающих систем. Для повышения эффективности усвоения знаний об особенностях циркуляции возбудителей зоонозов в научно-исследовательском институте

паразитологии Курского государственного университета ведется разработка имитационно-моделирующих обучающих систем на основе технологии дополненной реальности.

Специальные интеллектуальные пользовательские интерфейсы позволяют обучающимся самостоятельно исследовать взаимоотношения между паразитом и хозяином, их взаимовлияния и зависимость от факторов внешней среды путем свободного выбора значений определенных параметров и анализа получаемых результатов в имитационно-моделирующих обучающих системах. Обучающийся запускает имитационно-моделирующую обучающую систему на компьютере с web-камерой, получает набор специальных карточек, содержащих симплифицированные изображения (маркеры). Располагая карточки в поле видимости web-камеры, обучаемый видит на экране анимированный трехмерный объект, расположенный в пространстве над маркером. Трехмерный анимированный объект является частью модели