

Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi

Respublika Dövlət Elmi Tibb Kitabxanası



**V.Y.AXUNDOVUN 100 İLLİK yubileyinə həsr edilmiş
elmi-praktik konfransın tezislər toplusu**



BAKI-2016

SBN-9952-8091-0-7

***Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi
Respublika Dövlət Elmi Tibb Kitabxanası***

**VƏLİ YUSİF OĞLU AXUNDOVUN
100 illik yubileyinə həsr həsr edilmiş
elmi-praktik konfransın tezislər**

Elmi redaktor: prof.t.e.d. N.M.Kamilova

Redaktor müavini: Y.U.Pirəliyeva

Tərtibçi: K.R.Rəsulova

BAKI-2016

Таким образом, ИРБИС-64 полностью оправдывает свое название - интегрированная расширяемая библиотечно-информационная система. По сути, в ней можно успешно автоматизировать все традиционные технологии специальной научной библиотеки, а наличие значительного количества вспомогательных справочников, возможность проверки на дублетность вводимой информации, подробные инструкции для пользователя позволяют успешно овладеть первоначальными навыками создания электронных записей для каталогов библиотечным работникам.

Итак, автоматизация библиотечных и библиографических процессов повышает производительность и эффективность труда, качество библиографической продукции и услуг, сервиса и оперативность обслуживания.

Безрук В.В.

Этапность улучшения качества нефрологической помощи детскому населению на региональном уровне

Высшее государственное учебное заведение Украины

«Буковинский государственный медицинский университет», г. Черновцы

Улучшение качества оказания медицинской помощи населению (в т.ч. детскому) является приоритетным направлением в реформировании здравоохранения в Украине. Действенной мерой по повышению эффективности и качества медицинской помощи – стандартизация (унификация) оказания медицинских услуг (медицинской помощи) путем разработки и внедрения медико-технологических документов с доказанной эффективностью на отраслевом и региональном уровнях.

Оценка качества медицинской помощи – определение соответствия оказанной медицинской помощи, установленным в настоящее время стандартам, ожиданиям и потребностям отдельных пациентов и групп населения. Профессиональное (личное, субъективное) врачебное мнение является одним из индикаторов реформирования отрасли и путей улучшения качества медицинской помощи (принятие управленческих решений) на региональном уровне.

Внедрение с 2013 года локальных клинических протоколов (ЛКП) и клинических маршрутов пациентов детского возраста с нефрологической патологией в лечебных учреждениях здравоохранения (УЗО) Черновицкой области дало возможность снизить показатели распространенности и впервые выявленной заболеваемости болезнями мочевыделительной системы у детей (впервые за последние годы они не превышали общегосударственные показатели).

Улучшение качества оказания нефрологической помощи детскому населению в УЗО Черновицкой области ($p < 0,01$) с внедрением ЛКП и клинических маршрутов пациентов подтверждалось результатами, проведенного в 2015 году, опроса специалистов относительно их «удовлетворенности» качеством медицинской (нефрологической) помощи детям на региональном уровне.

«Параллельное» изучение «удовлетворенности» (математическая модель с расчетом коэффициента удовлетворенности $K_y = \sum U_{\phi} / K_{\phi}$, где K_y – коэффициент удовлетворенности; $\sum U_{\phi}$ – сумма средних значений удовлетворенности по факторам; K_{ϕ} – общее количество факторов; ϕ – фактор, значимый для обеспечения качества муниципальной услуги субъекта мониторинга) оказанием медицинской помощью у родителей детей с нефрологической патологией, показало, что большинство респондентов удовлетворены качеством предоставленной медицинской (нефрологической) помощи на региональном уровне: $K_y = 95\%$ у городского населения и $K_y = 94\%$ – сельского населения Черновицкой области.

Для «закрепления» созданных положительных предпосылок к улучшению качества

оказания нефрологической помощи детскому населению в Черновицкой области, а также обеспечения единых подходов в её «доступности» на региональном уровне – целесообразна разработка и внедрение единых согласованных локальных протоколов медицинской помощи и клинических маршрутов пациентов с нефрологической патологией в учреждениях здравоохранения Черновицкой области.

Безрук Т.А.

Инфекция мочевыделительной системы и беременность

Высшее государственное учебное заведение Украины

«Буковинский государственный медицинский университет», г. Черновцы

Инфекции мочевыделительной системы (ИМВС) занимают первое место в структуре нефропатий не только в Украине, но и в мире; по поводу данной патологии за медицинской помощью ежегодно обращаются более 8 млн. человек и более 1,5 млн. из них госпитализируются. На сегодняшний день вопрос распространенности почечной патологии среди беременных является дискуссионным. Литературные источники отечественных ученых свидетельствуют, что заболевания почек у беременных в Украине диагностируются довольно часто: 48,0% – в различные сроки беременности, у рожениц- 17,0%, у родильниц- 35,0%. Иностранные источники указывают несколько иные данные- распространенность пиелонефрита среди беременных в европейских странах и американского континента колеблется от 1% до 2,5%. Одним из самых тяжелых последствий заболеваний почек у беременных является преэклампсия (16,0-62,0%) и занимает одно из первых мест в Украине по материнской смертности (10,0-23,0%).

ИМВС является существенной проблемой для физиологической гестации плода: наличие данной патологии в 2,0 раза увеличивает риск преждевременных родов, в 1,5 раза рождение детей с малой массой. Патология мочевыделительной системы занимает второе место в структуре врожденных пороков развития плода. Пациентки с обострением хронического пиелонефрита во время беременности составляют группу риска в отношении внутриутробного инфицирования детей. У данного контингента женщин является высокая вероятность развития фетоплацентарной недостаточности, которая приводит к хронической внутриутробной гипоксии плода (33,2%) и задержки его развития.

Чаще всего пиелонефрит развивается в третьем триместре беременности и послеродовом периоде; в некоторых случаях ИМВС у беременных может манифестировать как бессимптомная бактериурия. Учитывая анатомо-физиологические изменения со стороны мочевыводящих путей, пиелонефрит у беременных следует рассматривать как осложненный. Среди этиологических факторов пиелонефрита у беременных *E.coli* составляет 70% случаев верификации, *Enterobacter spp* и *Klebsiella spp.*- 3%, *Proteus spp.*-2%, *Streptococcus* группы В-10%.

Проблема применения антибактериальных препаратов во время беременности чрезвычайно сложна и обусловлена их возможным побочным действием- тератогенность, эмбриотоксичность, фетотоксичность.

Несмотря на унификацию критериев, и подходов к лечению пиелонефрита во время беременности, проведение медикаментозного лечения, в т.ч. назначение антибактериальных препаратов требует строгого индивидуального подхода, учитывая клиническую ситуацию и аспекты возможного побочного действия применения фармакологических препаратов.

Səttarzadə Y.V.	
Aspergillus fəsiləsinə aid toksin yaradan göbələklərin ekoloji-coğrafi populyasiyası.....	64
Şirvanova R.Ə.	
Hərbi qulluqçular arasında rast gəlinən ürəyin işemik xəstəliyinin yaranıb inkişaf etməsində arterial hipertoniya və dislipoproteinemiya faktorlarının rolu.....	65
Агаев А.А.	
Социально-экономическая значимость организационных меры по коррекции профилактического поведения пациентов с артериальной гипертонией.....	66
Аймедов К.В.	
Современные инновационные подходы к обучению в ВУЗах.....	67
Акперова А.Т., Меджидова С.З., Раджабли Т.З.	
Особенности перинатального и неонатального периода детей, родившихся раньше срока, с ретинопатию недоношенных.....	69
Алекперов Р.Г., Джахангиров Т.Ш.	
Влияние усиленной наружной контрпульсации на качество жизни больных со стабильной стенокардией напряжения.....	70
Алиев Н.Н. Зейналов М.С., Алиева Н.Н.	
Микст-уреаплазмоз среди мужчин в г.Баку.....	71
Алиев З.У.	
Роль службы первичного звена здравоохранения для профилактики ЗЧЛА у детей в зависимости от особенностей генетического фона.....	72
Алиева Г.Д., Наджафова Г.Т.	
Новорожденные, рожденные от матерей с кесаревым сечением.....	73
Алиев С.А., Алиев Э.С.	
Оптимизация метода формирования концевой колостомы и усовершенствование способа декомпрессии толстой кишки у больных опухолевой толстокишечной непроходимостью.....	73
Алиев С.А., Зейналов Б.М., Алиев Э.С., Абдуллаев С.Т.	
Послеоперационные интраабдоминальные осложнения в хирургии осложненного рака ободочной кишки.....	74
Алиева С.Г.	
Факторы хронизации воспалительных заболеваний почек у детей.....	75
Алиева Т.Т.	
Диффузный эутиреоидный зоб.....	76
Ахадов Р.Ф.	
Факторы, оказывающие повреждающее действие на почки.....	77
Бабай О.Н., Рябоконт Е.Н.	
Состояние тканей пародонта при генерализованном пародонтите и оценка клинической эффективности липосомального лецитинсодержащего препарата «Липин».....	78
Бабак О.Я., Просоленко К.А., Лапшина Е.А.	
Показатели липидного спектра и фактор роста фибробластов-21 в зависимости от индекса массы тела у пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени на фоне гипертонической болезни.....	79
Бабкина Е.П, Варуха К.В.	
Характеристика и диагностика укушенных ран.....	80
Багирова Х.Ф., Аббасова З.В.	
Применения нафталановой нефти при гормональной недостаточности функции яичников.....	81
Бахшалиева Н.А.	
Автоматизация библиотечного дела.....	83
Безрук В.В.	
Этапность улучшения качества нефрологической помощи детскому населению на региональном уровне.....	85
Безрук Т.А.	
Инфекция мочевыделительной системы и беременность.....	86
Белан О.В., Борзых О.А., Кайдашев И.П.	
Современные аспекты комплексной терапии пациентов, страдающих бронхиальной астмой, в сочетании с ишемической болезнью сердца.....	87
Билаш С.М., Пронина Е.Н., Коптев М.Н., Пирог-Заказникова А.В., Люлька Е.Н.	
Особенности строения микроциркуляторного русла периферических отделов лёгкого крысы.....	88
Бойченко А.Д., Гончарь М.А., Кондратова И.Ю., Комова В.А.	
Состояние сердечно-сосудистой системы недоношенных новорожденных в ранний неонатальный период.....	89
Боднарчук Ю.В., ¹Жураковский В.М.	
Морфологические изменения гепатоцитов половозрелых крыс на поздних сроках развития экспериментального сахарного диабета по результатам кластерного анализа.....	90