

В целях повышения качества непрерывно-го медицинского образования необходимо научно обосновать мероприятия по совершенствованию системы последипломной подготовки среднего медицинского персонала на базе многопрофильного ЛПУ. В качестве объекта исследования определены: система последипломной подготовки среднего медицинского персонала; учреждения, осуществляющие последипломную подготовку среднего медицинского персонала; средний медицинский персонал (980 человек). Возрастная структура среднего медицинского персонала многопрофильного лечебного учреждения представлена в следующем соотношении: в возрасте от 20 до 30 лет - 40%; от 31 до 40 лет - 28%; от 41 до 55 лет - 25%; старше 56 лет 7%. Обоснованы применяемые методы исследования: аналитический; социологический (анкетирование); выкипировка данных из учетной и отчетной медицинской документации; статистический, метод экспертных оценок; организационное моделирование.

Изучение существующей системы последипломной подготовки среднего медицинского персонала, анализ социально-гигиенических характеристик и мотивации среднего медперсонала к систематическому повышению квалификации и самостоятельному образованию по специальности, выявление факторов, влияющих на мотивацию (возраст, пол, образование, семья), выявление резерва рабочего времени среднего медицинского персонала в многопрофильном лечебном учреждении для расширения функциональных обязанностей специалистов со средним медицинским образованием, в том числе в плане гигиенического воспитания населения (семей) позволяют разработать мероприятия по совершенствованию системы последипломной подготовки среднего медицинского персонала (возможно, в виде организационной модели на базе центров повышения квалификации для средних медицинских работников в рамках многопрофильного лечебного учреждения), внедрить их и оценить эффективность внедрения. Полученные данные предоставляют возможность руководителям здравоохранения иметь инструмент для материального стимулирования на основе объективных показателей.

ОЦЕНКА ЛИЧНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПОТЕНЦИАЛА ВРАЧА

Доника А.Д., Еремина М.В., Марченко А.А.
*Волгоградский государственный медицинский
университет
Волгоград, Россия*

Для оценки индивидуального профессионального потенциала врача на додипломной стадии нами разработаны дифференциально-диагностические таблицы (ДДТ), позволяющие прогнозировать успешность профессиональной реализации студентов с учетом выбранного про-

филя специализации. В качестве предикторов профессионально важных качеств использованы показатели соматического здоровья и психоэмоционального состояния. Комплекс показателей отбирали с учетом информативности по критерию Джеффриса-Кульбака, достоверных непосредственных или опосредованных корреляционных связей с результативными признаками достоверных статистических различий в альтернативных экспертных группах врачей. Согласно полученным результатам в *модельной группе будущих хирургов* не выявлено лиц с высоким ИПП, свидетельствующим об оптимальном соответствии врачебному профилю. Средний ИПП (неполное соответствие профилю) регистрируется у 66,3% юношей и 42,4% девушек ($p < 0,005$). Низкий ИПП выявлен у 33,7% юношей и 58,6% девушек. В *модельной группе будущих терапевтов* не выявлено достоверных различий оценки ИПП между девушками и юношами, $p > 0,05$. При этом высокий ИПП регистрируется у 10,2-11,3%, средний – у 59,4 – 60,5%, низкий – у 30,4-28,4%. Обращает внимание, что девушек-терапевтов с низким ИПП достоверно меньше, чем в группе хирургов (30,4% против 58,6%, $p < 0,05$). Низкий ИПП будущих терапевтов в основном обусловлен низкими показателями психоэмоционального статуса.

Результаты оценки личного профессионального потенциала с использованием ДДТ показали, что основной причиной несоответствия хирургическому профилю являются трудно компенсируемые низкие показатели соматического здоровья (гемодинамики, заболеваемости, физического развития), свидетельствующие о необходимости профессионального отбора для рассматриваемых специальностей. Социально-психологическими детерминантами профессиональной дезадаптации для врачей обеих модельных групп являются низкие показатели профессионально значимых характеристик психоэмоционального состояния и социально-психологических установок, обуславливающих целесообразность мероприятий медико-психологического сопровождения профессиональной деятельности независимо от врачебного профиля.

НЕЙРОСЕТЕВОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ В УНИВЕРСИТЕТСКОЙ КЛИНИКЕ

Маль Г.С., Корнилов А.А., Валукевич В.Н.,
Корнеева С.И., Левашова О.В.
*ГОУ ВПО Курский государственный
медицинский университет Росздрава
Курск, Россия*

Интерес к возможности прогнозирования лечебного эффекта с помощью нейронных сетей обусловлен тем, что этот метод предоставляет новые возможности в прогнозировании течения заболевания, определении его степени тяжести,

оценке нормы и патологии – с одной стороны, и возможности в оптимизации педагогического процесса в высшей школе – с другой.

Цель исследования: изучение носительства у пациентов аллельных вариантов гена MDR1 по локусу C3435T и оценка его влияния на гиполипидемический эффект симгала у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) с изолированной и сочетанной гиперлипидемией (ГЛП).

Материал и методы исследования

Под наблюдением находился 121 пациент в возрасте от 42 до 60 лет ($53,3 \pm 4,8$) с ИБС. Методы исследования включали клинические, лабораторно-инструментальные (определение липидного спектра сыворотки крови), фармакогенетические (определение носительства аллельных вариантов гена MDR1).

Результаты

Для подтверждения зависимости гиполипидемической эффективности симгала от носительства аллельных вариантов гена, кодирующего гликопротеин-P, было проведено обучение и тестирование искусственной нейросети с использованием в качестве фактора-входного сигнала сети трех вариантов аллеля гена CC, CT, TT. Выявилась зависимость эффективности симгала по выходным показателям нейросети «ОХС», «ХС ЛНП» и «АИ» от носительства аллельного варианта TT: индексы значимости находились в диапазоне 0,70 – 0,90. Для аллельных вариантов CT и CC не было выявлено столь выраженной значимости для эффективности фармакологической коррекции: индекс находился в диапазоне 0,10-0,35. Значимость носительства всех трех аллельных вариантов для выходных параметров НС «ТГ» и «ХС ЛВП» находилась в диапазоне 0,25-0,45.

Обсуждение

Результаты, полученные для выходных параметров «ОХС», «ХС ЛНП» и «АИ», свидетельствуют об ассоциации между генетическим полиморфизмом гена-переносчика статинов и эффективностью симгала у пациентов ИБС с ГЛП. Таким образом, в условиях клиники с привлечением фармакогенетического подхода как одного из современных для клинико-фармакологической высшей школы, позволяет наглядно демонстрировать важность персонализации медицинских знаний для решения конкретных практических задач.

ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД В ПРОВЕДЕНИИ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ИБС

Маль Г.С., Алыменко М.А., Разумный М.А.
*Курский государственный
медицинский университет
Курск, Россия*

В последние годы произошло значительное ужесточение целевых уровней липидного

спектра у больных с высоким и очень высоким риском смерти от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ).

Целью настоящего исследования явилось изучение индивидуальных особенностей окислительного метаболизма и их влияния на гиполипидемический эффект статинов с целью выработки нового подхода в определении эффективности и безопасности фармакологической коррекции у больных ИБС с изолированной и сочетанной гиперлипидемией.

Для объективизации зависимости гиполипидемической эффективности статинов от фенотипа окислительного метаболизма было проведено обучение и тестирование искусственной нейронной сети (НС) с использованием в качестве факторов-входных сигналов сети основных фармакокинетических показателей. При оценке значимости основного показателя – периода полувыведения ($t_{1/2}$) в качестве выходных сигналов использовали показатели липид-транспортной системы у больных ИБС в группе фармакотерапевтического вмешательства симгала. Выявилась существенная зависимость эффективности симгала по выходному показателю НС «общий холестерин» от фенотипа окислительного метаболизма пациентов по основным показателям фармакокинетики. Индексы значимости этой зависимости находились в диапазоне 0,55 – 0,90. Наиболее высокая значимость была получена для показателей константы элиминации, клиренса и площади под кривой «концентрация – время».

По выходному показателю «холестерин липопротеидов низкой плотности» у пациентов с ИБС, принимавших симгал в дозе 20 мг/сут, также имела место выраженная зависимость от фенотипа окислительного метаболизма тест-препарата. Индексы значимости основных показателей фармакокинетики находились в диапазоне 0,60 – 0,70.

Результаты, полученные для выходных параметров, свидетельствуют о высокой значимости фенотипа окислительного метаболизма для реализации гиполипидемического эффекта симгала.

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ПРЕПОДАВАНИЯ «БИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА И ЖИВОТНЫХ» ПРИ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ИНЖЕНЕРНОГО ДЕЛА В МЕДИКОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Омельченко В.П., Гафиятуллина Г.Ш.
*ГОУ ВПО «Ростовский государственный
медицинский университет
Минздравоохранения»
Ростов-на-Дону, Россия*

Биологическая наука XXI века рассматривает механизмы становления и регуляции функций организма с позиций общеприкладной биологической целес-