

Когда в клинике возникает необходимость не только выявить функциональные расстройства отдельных органов, но и оценить степень их компенсации другими органами и системами, охарактеризовать резервные возможности организма больного в целом, т.е. установить наряду с *диагнозом заболевания* и *диагноз состояния* больного, то это уже выходит за границы возможностей функциональной диагностики и входит в компетенцию клинической физиологии, требует анализа и научного обобщения обширной информации о больном.

Таким образом, функциональная диагностика, обеспечивающая исследование на органном уровне, при переходе на комплексное обследование больного на системном уровне уступает место клинической физиологии. Фактически клиническая физиология и функциональная диагностика - это две стороны одной медали, а именно, науки и практики о функциональном состоянии больного человека [3].

Логика диспозиции клинической физиологии и функциональной диагностики в системе медицинских знаний нашла свое отражение, например, в том, что в системе АМН РФ по отделению медико-биологических наук выделена специальность "клиническая физиология", академиками и чл.-корреспондентами которой избраны ряд руководителей кафедр клинической физиологии и функциональной диагностики ведущих медицинских университетов России.

В этой связи в современной литературе [2] дискутируется вопрос, что, возможно диагностику заболевания, или, тем более, состояния больного логичнее называть не «функциональной», а «клинико-физиологической» диагностикой, а методы исследования именовать «клинико-физиологическими методами исследования»?

В этом же ключе обсуждается целесообразность возведения методов исследования в ранг врачебной специальности (врач лабораторной диагностики, врач-эндоскопист, врач функциональной диагностики и т.д.). Предлагается даже отказаться от названия врачебной специальности «функ-

циональная диагностика» и ввести название «клиническая физиология», что должно наполнить ее новым содержанием и стимулировать специалистов по функциональной диагностике переходить от описания кривых функциональных исследований отдельных органов к полноценному осмыслению результатов комплексного клинико-функционального исследования состояния больных, то есть становиться клиническими физиологами.

Мнения эти, безусловно, дискуссионны, но трансформация мышления практических врачей - очень важный фактор реализации идеи академика А. А. Богомольца о роли клинической физиологии в научной и практической медицине.

Литература:

1. Гайтон А.К. , Холл Д.Э. Медицинская физиология, М., «Логосфера», 2008.
2. Зарецкий В.В. Клиническая физиология и функциональная диагностика // Функциональная диагностика, 2003. - №1. - С. 13-18.
3. Фундаментальная и клиническая физиология / Под ред. А. Камкина и А. Каменского. М.: «Академия». 2004.

#### **РАЗРАБОТКА И ВНЕДРЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННО- ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ**

Куценко И.П., Кравцова Е.И., Данилова  
Н.Р., Хорольская А.Е.  
ГБОУ ВПО КубГМУ  
Минздравсоцразвития России,  
Кафедра акушерства,  
гинекологии и перинатологии  
Краснодар, Россия

Здоровье общества и его гармоничное развитие во многом определяется уровнем популяционного здоровья молодежи, которая составляет значительную часть в структуре населения, оказывает значимое влияние на здоровье нации в целом и формирует ее культурный,

Таблица

## Демографические показатели

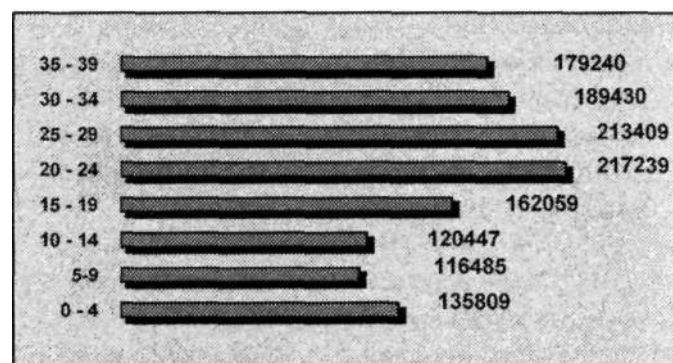
	II Рождаемость			Смертность			Естествен.прирост		
	I город	край	РФ ;	город	край	РФ	город	край	и РФ
2007	10,9	11,3	11,3	13,1	14,5	14,6	-3,2	-4,4	1,4
2008	10,9	12,2	11,5	11,5	14,3	14,8	-0,6	-2,1	-2,3
2009	10,4	12,4	12,4	11,0	13,7	14,2	0,4	-1,3	-1,8
2010	12,9	12,4	12,6	12,1	13,7	14,2	0,7	-1,3	-1,7

интеллектуальный, производственный и репродуктивный потенциал. Репродуктивный потенциал — это уровень физического и психического состояния отдельного человека (комплексный индивидуальный показатель, отражающий единство биологического и социального состояния индивидуума), который в оптимальном случае позволяет воспроизводить здоровое потомство и обеспечивать баланс репродуктивного здоровья [2].

Исходя из своего широко известного определения здоровья. ВОЗ предложила следующую дефиницию: «Репродуктивное здоровье - это состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней и недугов во всех вопросах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов, включая воспроизводство и гармонию в психосоциальных отношениях в семье» [1].

Демографическая ситуация в Краснодарском крае по сравнению с другими регионами России имеет некоторую положительную динамику, особенно в краевом центре. Показатели естественного прироста по городу последние 2-3 года имеют выраженную положительную динамику, впрочем, преимущественно за счет уменьшения показателя смертности, что, вероятно, обусловлено улучшением оказания медицинской помощи населению, а также миграционными процессами (табл.). Однако доля детей и подростков в населении Краснодарского края достоверно снижена, что

повторяет общие тенденции российских реалий (диаграмма).



**Диаграмма. Численность девочек и женщин репродуктивного возраста в Краснодарском крае по данным 2009 года**

Мы полагаем, что методология исследования и способы повышения репродуктивного потенциала молодежи должна исходить из принципа неразрывности оценки медицинских и социальных данных и может осуществляться посредством общения и предоставления комплекса сведений о:

- здоровом образе жизни, и осознании себя как человека, ответственного за сохранение своего репродуктивного здоровья;
- физическом строении организма, в частности органов репродукции, о тех изменениях, которые происходят в его организме в период полового созревания;
- репродуктивном здоровье как жизненной ценности;

- факторах, влияющих на ухудшение репродуктивного здоровья, и способах его сохранения;

- сексуальных взаимоотношениях и половой культуре.

В свете реализации концепции демографической политики РФ (2008г.), «Концепции демографического развития России до 2015г.» КубГМУ разработана и функционирует инновационно-образовательная программа «Здоровый образ жизни».

В свою очередь на кафедре акушерства, гинекологии и перинатологии КубГМУ в рамках программы вуза разработана программа «Охрана репродуктивного здоровья студентов» как раздел основной программы вуза, входящий в состав научно-методического, просветительно-воспитательного и профилактически-оздоровительного модулей.

**НАПРАВЛЕНИЯ** программы:

1. Рациональная контрацепция и профилактика аборта.

2. Профилактика заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем.

3. Профилактика рака шейки матки.

4. Здоровое родительство.

Первые два направления сложились на кафедре задолго до формирования данной программы, в ходе учебно-образовательного процесса, однако, в результате общения со студентами в рамках практических занятий, лекций, элективов, а также при проведении определенных вариантов анкетирования сформировались два совершенно новых направления:

- Профилактика рака шейки матки.
- Здоровое родительство.

В связи с юным возрастом студенты младших курсов, благодаря изменившейся социальной ситуации, безусловно, бывают дезадаптированы в вопросах репродуктивного поведения, и, как следствие, возрастает риск заболеваемости ИППП, возникают непланируемые и соответственно нежеланные беременности, и, безусловно, именно студенты первых

курсов имеют возможность эффективно предотвратить развитие цервикальных неоплазий и персистенции ПВИ путем вакцинации, тогда как более зрелые женщины, как полагают, также могут получить профилактический эффект, но не во всех случаях.

Реализуя кафедральную программу в рамках научно - методического модуля мы ввели в учебно-методический комплекс кафедры лекции-семинары для студентов первых курсов всех факультетов по темам: «Рациональная контрацепция», «Планируемая беременность, возможности и пути предгравидарной подготовки», «ВПЧ - ассоциированные заболевания и профилактика рака шейки матки», «ИППП: социальные и медицинские аспекты», в том числе информационно-обучающие курсы для будущих родителей по вопросам планирования беременности, физиология беременности и родов, свободного грудного вскармливания, уходу за ребенком, на основных базах кафедры и в женских консультациях г. Краснодара, с проведением анкетирования по вопросам репродуктивного поведения.

Результаты анкетирования студентов первых курсов говорят сами за себя. Выяснилось, что, несмотря на раннее начало половой жизни и наличие в большинстве случаев нескольких половых партнеров, вопросы предохранения от инфекций, передающихся половым путем, о способах предохранения от нежелательной беременности и о причинах возникновения рака шейки матки, а также существовании вакцины являются неизвестными большинству анкетированных. Сведения о столь важных аспектах репродуктивного здоровья студенты младших курсов получают чаще от друзей, на втором месте данные интернет-сайтов. Несколько лучше осведомлены студенты старших курсов нашего вуза, видимо, после прохождения курации по гинекологии.

Помимо предоставления информации об основных вопросах репродуктив-

ного поведения в рамках профилактически-оздоровительного модуля на основных базах кафедры силами сотрудников кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии КубГМУ организован специализированный прием по вопросам профилактики аборта, контрацепции и планирования беременности, профилактики рака шейки матки и ИППП для студентов и сотрудниц КубГМУ

В настоящее время электив «ВПЧ — ассоциированные заболевания и профилактика рака шейки матки» проводится с привлечением студентов младших курсов всех факультетов вуза, причем приветствуется его повторное прохождение на старших курсах.

В рамках СНО работа студентов пятого курса «Профилактика рака шейки матки» заняла первое место на пленарном заседании студенческого научного кружка в 2011 году. Работа «Профилактика рака шейки матки путем совершенствования диагностики и терапии ВПЧ-ассоциированных цервикальных неоплазий у женщин Краснодарского края» - заняла 2 место в краевом конкурсе «Лучшая научная и творческая работа студентов высших учебных заведений Краснодарского края».

Проект «Комплексная профилактика рака шейки матки у девушек Краснодарского края» по направлению «Инновационные проекты в области оздоровления молодёжи» в номинации «Инновационные проекты по формированию здорового образа жизни» в рамках губернаторского конкурса молодёжных инновационных проектов «Премия IQ года» - занял первое место.

В настоящее время сотрудниками кафедры продолжается активная работа по всем направлениям программы, в том числе:

1. Проводится повторное тестирование студентов младших и старших курсов по вопросам охраны репродуктивного здоровья.

2. Совместно с департаментом здравоохранения разработан проект инфор-

мационно-образовательной деятельности среди студентов вузов и сузов города Краснодара с привлечением к просветительской деятельности студентов старших курсов, интернов и ординаторов, так как опыт показывает, что информация из уст ровесников воспринимается более доверительно.

Мы надеемся, что формирование ответственного отношения к планированию зачатия ребенка, рождению и воспитанию ребенка не только у будущих матерей, но и у будущих отцов, создание установок тендерного партнерства и семейной толерантности приведет в итоге к стабилизации на положительном уровне демографических показателей Краснодарского края.

Литература:

1. Реализация программы Евробюро ВОЗ "Здоровье - 21" - один из основных путей улучшения здоровья женщин / Европейское региональное бюро ВОЗ, Фонд ООН в области народонаселения. - Мн., 2010

2. Коновалов, В.А. Медико-социальные аспекты проблемы регулирования рождаемости в современных условиях / В.А. Коновалов, В.С. Курников // Мать и дитя: материалы IV Рос. Форума. - М., 2002. - Ч. 1. - С. 43-44.

**ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ НА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ В СВЕТЕ НОВОГО ФГОС ТРЕТЬЕГО ПОКОЛЕНИЯ**

Лещева Г.А., Киек О.В.

*ГБОУ ВПО КубГМУ*

*Минздравсоцразвития России, Краснодар, Россия*

1 сентября 2011 года занятия на медико-профилактических факультетах РФ начались по новому федеральному государственному образовательному стандарту третьего поколения. Следует отметить, что медико-профилактический фа-