

Из контингента клиентских групп с инфекционными заболеваниями были госпитализированы волонтеры (36), обслуживающий персонал (123), журналисты и члены олимпийской семьи (4), а также приданные силы МВД, МО, МЧС (78). У спортсменов подтвержденных случаев инфекционных заболеваний не было.

Проведенная масштабная длительная и планомерная подготовительная работа, применение инновационных технологий в области профилактики инфекционных заболеваний и охране общественного здоровья различных ведомств позволила не допустить развития случаев массовых инфекционных заболеваний во время проведения Олимпийских игр, в полном объеме и с надлежащим качеством оказать специализированную медицинскую помощь при инфекционных болезнях.

Литература:

1. Городин В.Н., Бахтина В.А., Гречаная Т.В. и др. Состояние инфекционной службы Краснодарского края и текущие задачи по улучшению качества оказания специализированной медицинской помощи // Мат-лы Межрегиональной научно-практ. конф. «Социально значимые и особо опасные инфекционные заболевания», Краснодар, 2013, С. 6-9.
2. Городин В.Н., Брюханова Г.Д., Бубашнева А.Г. и др. Отработка действий инфекционной службы по предупреждению завоза и распространения болезней с респираторным синдромом в ходе тактико-специальных учений // Мат-лы Межрегиональной научно-практ. конф. «Социально значимые и особо опасные инфекционные заболевания», Краснодар, 2013, С. 37.
3. Долгов И.М., Городин В.Н., Зотов С.В. и др. О готовности специализированного инфекционного стационара к приему пациентов с заболеваниями, возникновение которых может привести к чрезвычайной ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения // Мат-лы Межрегиональной научно-практ. конф. «Социально значимые и особо опасные инфекционные заболевания», Краснодар, 2013, С. 41.
4. Организация и порядок лабораторной диагностики инфекционных болезней в период проведения XXII Олимпийских зимних Олимпийских игр и XI Паралимпийских зимних Олимпийских игр 2014 года в г. Сочи: методическое пособие. Ставрополь, 2013, 97 с.
5. Приказ Роспотребнадзора от 02.02.2009 г. № 230 «Об утверждении Примерного регламента взаимодействия противочумных учреждений Роспотребнадзора с учреждениями и территориальными органами Роспотребнадзора» (дата обращения 20.10.14).
6. Приказ Роспотребнадзора от 17.03.2008 г. № 88 «О мерах по совершенствованию мониторинга за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней» (дата обращения 20.10.14).

РАЗРАБОТКА УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ПОСОБИЯ «СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» И ФОРМИРОВАНИЕ У СТУДЕНТОВ СОВРЕМЕННЫХ ЗНАНИЙ В ОБЛАСТИ ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ

Городин В.Н, Наумов Г.Н., *Мойсова Д.Л., *Еремина Г.А., *Книжник Т.А., *Коваленко Е.Е., *Ахмедова О.А., *Кондрашова О.В., *Шубина Г.В., *Яковчук Е.Е., *Чернявская О.В.

МАОУ ВПО "Краснодарский муниципальный медицинский институт высшего сестринского образования"
*ГБУЗ «Специализированная клиническая инфекционная больница»

Краснодар, Россия

Несмотря на впечатляющие и обнадеживающие успехи в борьбе с инфекциями, достигнутые в XX веке, следует признать, что и в начале нового тысячелетия инфекционные болезни остаются важнейшей проблемой медицины и здравоохранения во всем мире, в том числе и в Российской Федерации. Значимость этой проблемы определяет все возрастающее число инфекционных поражений, вызываемых не только классическими возбудителями инфекционных заболеваний, но и неуклонный рост числа инфекций, вызванных условно-патогенными или оппортунистическими микроорганизмами. В значительной степени этому способствует увеличение продолжительности жизни и «старение» населения, увеличение количества лиц с сопутствующими заболеваниями и иммунодефицитами.

Возникшие в России в 1990-е годы социально-экономические проблемы привели к резкому росту заболеваемости туберкулезом, сифилисом, СПИДом и другими инфекционными болезнями. Возникла вполне реальная возможность возврата многих «побежденных» инфекций, например, дифтерии или сыпного тифа.

Расширение международных контактов и бурный рост зарубежного туризма в страны Африки, Азии и Южной Америки, неблагоприятные по эпидемической обстановке, а также резкое ускорение коммуникативных связей (самолетом в любую точку Земного шара можно попасть за 14-18 часов) привело к существенному увеличению заболеваемости «завозными» инфекциями, ранее регистрировавшимися в нашей стране только спорадически.

Все это предъявляет возросшие требования к работе в России противоэпидемической, микробиологической и инфекционной службы на всех уровнях

государственной системы здравоохранения, а также к подготовке на всех уровнях квалифицированных и грамотных специалистов в этой области, начиная со студентов и до врачей [7]. Бурное развитие методической базы микробиологической диагностики инфекционных болезней и широкое использование новейших методик требует знакомства с ними различных категорий медицинских работников.

Особая роль в решении стоящих перед инфекционной службой России проблем отводится врачам широкой лечебной практики, которые первыми могут столкнуться с инфекционными больными при первичном обследовании больного, а также врачам клинических и микробиологических лабораторий, исследующим материал от больного. Последние должны иметь грамотные представления обо всем спектре инфекционных возбудителей, которые могут встретиться в исследуемом материале, а также о различных методах их диагностики, в первую очередь основных современных методах, таких как полимеразная цепная реакция (ПЦР) и иммуноферментный анализ (ИФА).

Характерной чертой современного этапа развития клинической медицины является увеличение значимости лабораторной диагностики, в том числе диагностики инфекционных болезней. Степень развития лабораторной службы, по мнению компетентных экспертов, наряду со службами лучевой диагностики, является первостепенным рейтинговым критерием для учреждения здравоохранения.

В связи с этим деятельность медицинских лабораторий рассматривается в качестве важнейшей интегральной составляющей оказания пациенту качественной медицинской помощи в развитых странах мира.

Современной клинической лабораторной диагностике присущи:

- анализ патологического процесса на основе суммы знаний различных областей медицинской науки — генетики, молекулярной биологии, микробиологии, иммунологии, биологии клетки, физиологии;

- применение разнообразных методологических подходов для детекции расстройств, присущих тем или иным формам патологии;

- стремление к точному учету потребностей клиники к достоверной лабораторной информации для диагностики болезней, слежения за их течением и результатами лечения.

Развитие лабораторной диагностики предоставляет практикующему врачу широкий спектр информации, которая требует грамотной интерпретации. Очевидно, что результаты лабораторных исследований приобретают действительную ценность только при целенаправленном их назначении и корректной оценке совместно с данными клинической картины заболевания.

Диагностика инфекционных заболеваний является одной из самых сложных проблем в клинической медицине. Лабораторные методы исследования при ряде нозологических инфекционных форм играют ведущую, а в целом ряде клинических ситуаций решающую роль не только в диагностике, но и в определении конечного исхода заболевания. В настоящее время при диагностике инфекционных заболеваний наиболее часто используется 3 группы специальных лабораторных методов исследования:

- бактериологические методы;
- серологические методы, в том числе иммуноферментный анализ (ИФА) в различных вариантах;
- метод полимеразной цепной реакции (ПЦР) для обнаружения ДНК или РНК возбудителя инфекционного заболевания в исследуемом материале.

У одних пациентов для выявления этиологии инфекционно-воспалительного процесса достаточно провести бактериологическое исследование, в других клинических ситуациях решающее значение имеют данные серологических исследований, в-третьих, получить необходимую информацию позволит только метод молекулярной диагностики. Однако, для постановки обоснованного диагноза, разработки адекватной терапии и прогнозирования течения и исхода заболевания, необходимо использовать данные комплекса различных методов лабораторных исследований.

В настоящее время имеется ряд капитальных объемных руководств по лабораторной диагностике инфекционных заболеваний [2,4,5], однако они сложны для восприятия из-за большого объема, не всегда доступны широкому кругу медицинских работников. Поэтому остаются востребованными издания в формате методических пособий, в частности, посвященные лабораторной диагностике инфекционных заболеваний [6].

Сотрудниками кафедры инфекционных болезней, эпидемиологии и микробиологии МАОУ ВПО «КММИВСО» совместно с врачами ГБУЗ «СКИБ» г. Краснодара проводится работа по совершенствованию методов лабораторной диагностики инфекционных болезней [1,3,8].

Принимая во внимание вышесказанное, авторы на основе опыта работы лабораторной службы ГБУЗ «СКИБ» г. Краснодара разработали краткое методическое пособие, предназначенное для практических врачей инфекционной и лабораторной службы, а также других категорий медработников. В пособии приведена информация о современных методах лабораторной диагностики (ПЦР, ИФА), наиболее широко применяемых в диагностике инфекционных заболеваний, их практическая интерпретация. Пособие предназначено для вра-

чей всех специальностей, студентов медицинских вузов (бакалавриат), врачей-интернов и клинических ординаторов.

В этом пособии на основании существующих нормативных документов в краткой форме с необходимыми пояснениями освещены следующие вопросы:

- порядок проведения лабораторной диагностики и госпитализации лиц при подозрении на инфекционные болезни в соответствии с ведущим синдромом болезни;
- эпидемиологические риски заноса опасных инфекционных болезней;
- порядок обследования лиц с подозрением на инфекционные болезни;
- правила проведения преаналитического этапа лабораторных исследований;
- порядок организации и проведения работ по забору, транспортированию и хранению проб клинического материала;
- принципы проведения исследований клинического материала;
- клиническая интерпретация лабораторных исследований в диагностике инфекционных заболеваний.

В последнем разделе в табличной форме представлена интерпретация результатов ИФА и ПЦР для широкого круга инфекционных заболеваний как вирусной (вирусные гепатиты А, В, С, D, E, G; корь, краснуха, герпетическая и цитомегаловирусная инфекции, инфекционный мононуклеоз, ветряная оспа, паротит, парвовирусная инфекция, грипп, энтеровирусная инфекция, лихорадка Западного Нила, геморрагическая лихорадка), так бактериальной, дрожжевой и протозойной (коклюш, хламидиоз, микоплазмоз, гнойные менингиты, листериоз, легионеллез, боррелиоз, кишечные инфекции, иерсиниозы, лептоспироз, кандидоз и токсоплазмоз) этиологии. В таблице представлены данные о материале, маркерах, сроках обнаружения, оценке и интерпретации результа-

тов, а также комментарии по каждой инфекции.

По мнению авторов, пособие будет полезным источником информации для специалистов, занимающихся диагностикой (лабораторной и клинической) инфекционных заболеваний, а также для студентов-медиков различных уровней обучения, стремящихся к освоению современных диагностических методов в инфекционной патологии. У студентов эти знания существенно повышают качество их подготовки в области инфекционной патологии и могут дать преимущества в последующей профессиональной деятельности.

Литература:

1. Городин В.Н., Яковчук Е.Е., Савицкая И.М. и др. Клиническая значимость применения молекулярных методов диагностики сальмонеллеза и шигеллеза пациентам ГБУЗ СКИБ. // Мат-лы VIII научно-практ. конф. ЮФО с междунар. участием «Актуальные вопросы инфекционной патологии», Краснодар – 2013, С. 34-35.
2. Кишкун А.А. Руководство по лабораторным методам диагностики. 2-е изд., переработ. и дополн./ М., «ГЭОТАР-Медиа». – 760 с.
3. Кондрашова О.В., Ерёмкина Г.А., Ахмедова О.А., Городин В.Н. Опыт работы по лабораторной диагностике лихорадки Западного Нила. // Мат-лы VIII научно-практ. конф. ЮФО с междунар. участием «Актуальные вопросы инфекционной патологии», Краснодар – 2013, С. 67.
4. Лабораторная диагностика / Под ред. В.В. Долгова, О.П. Шевченко. – М.: Изво «Реафарм», 2005. – 440 с.
5. Лабораторная диагностика инфекционных болезней: справочник / Под ред. академика РАМН В.И. Покровского и др. М., БИНОМ. 2013. – 653 с.
6. Методическое пособие: Организация и порядок лабораторной диагностики инфекционных болезней в период проведе-

ния XXII Олимпийских зимних игр и XI Параолимпийских зимних игр 2014 г. в г. Сочи. / Под ред. Куличенко А.Н./ Куличенко А.Н., Малецкая О.В., Ефременко Д.В., Кузнецова И.В., Кутырев В.В., Топорков А.В., Карнаухов И.Г., Казакова Е.С., Шарова И.Н., Щербакова С.А., Пархоменко В.В., Рафеенко Г.К., Гончаренко Н.В., Давыдова М.А., Бычик Л.С., Петрик Е.М., Пустовая Ж.К., Клиндухов В.П., Гречаная Т.В., Городин В.Н., Бахтина В.А. / Ставрополь, 2013. – 97 с.

7. Наумов Г.Н., Городин В.Н. Формирование единого учебного пространства в преподавании инфекционных болезней, эпидемиологии и микробиологии. // Международный журнал экспериментального образования. 2014, - № 10. – С. 219-222.

8. Наумов Г.Н., Шубина Г.В., Шавкунова Р.Г., Городин В.Н., Зотов С.В. Динамика микробного пейзажа возбудителей кишечных инфекций у населения города Краснодара за период 2003-2013 гг. по данным бактериологической лаборатории краевого специализированного учреждения. // Инфекционные болезни, т. 12, прил. №1, 2014, С. 219.

ИССЛЕДОВАНИЕ САМООЦЕНКИ СТУДЕНТОВ КММИВСО

Григорьева Ю.О., Мороз В.А.
*МАОУ ВПО «Краснодарский
муниципальный медицинский институт
высшего сестринского образования»
Краснодар, Россия*

Самооценка личности является системообразующим ядром индивидуальности и во многом определяет жизненные позиции человека, уровень его притязаний; влияет на жизнедеятельность человека и формирование стиля поведения. Она отражает степень развития у индивида чувства самоуважения, ощущения собственной ценности и от-

ношения ко всему тому, что входит в сферу его «Я».

Ни для кого не секрет, что самооценка может быть заниженной, завышенной и адекватной. Это зависит от воспитания мироощущения и мировосприятия [1]. В одинаковой ситуации люди с разной самооценкой будут вести себя совершенно по-разному, примут разные решения и по-разному будут воздействовать на развитие событий. Наше исследование коснется изучения низкой самооценки, так как всё чаще наши будущие коллеги – психологи и психотерапевты – отмечают её присутствие у обращающихся к ним пациентов. Низкая самооценка и неуверенность в себе являются фундаментом тревог, депрессий, конфликтов, неврозов и психосоматических заболеваний.

Многие из нас не умеют любить себя и заботиться о себе, отстаивать свои интересы; многие стараются не выделяться на фоне коллектива и в итоге боются оказаться в центре всеобщего внимания. Комплексы в отношении себя мешают сотрудничать, дружить, не говоря уже о любви и браке – кто же станет ценить и любить человека, который сам себя не любит и не ценит [9].

Наблюдения показывают, что в современном обществе всё больше людей, не способных справиться с определёнными жизненными ситуациями, а в основе их слабости лежит неумение адекватно оценивать свои возможности. Это и проблемы в личной жизни, и конфликты на работе и в студенческом коллективе, и потеря ощущения счастья и вкуса жизни, и ещё многие другие вопросы, в основе возникновения которых лежит заниженная самооценка.

Сегодня жизнь заставляет проявлять больше инициативности, настойчивости, смелости, уверенности, ответственности, гибкости. Именно эти качества способствуют становлению настоящего профессионала в любой деятельно-