

Медицинские науки

**ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ
НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ**
(методическое руководство для санитарных
инструкторов (парамедиков), для лиц без
медицинского образования, оказывающих
первую медицинскую помощь)

^{1,2,3}Вербицкая Л.И., ^{1,2,3}Алексеев Д.А.,
^{1,2,3}Семенова Л.В., ^{1,2,3}Прокопьев Е.С.,
^{1,2,3}Гагарин В.И., ^{1,2,3}Тарасова М.Г.,
^{1,2,3}Кривошапкин Е.Г., ^{1,2,3}Иванова Е.А.,
^{1,2,3}Маслова М.В.

¹Министерство здравоохранения РС (Я), Якутск;
²ГБПОУ РС (Я) «Якутский медицинский колледж»,
Якутск, e-mail: gagarinvi@mail.ru;

³ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный федеральный
университет имени М.К. Аммосова», Якутск

Методическое руководство «Оказание первой неотложной помощи» предназначено для санитарных инструкторов (парамедиков), волонтеров и для лиц без медицинского образования) в оказании первой медицинской помощи, осуществлении ухода, определении тяжести состояния больного (пострадавшего) и установлении связи с медицинским работником.

Санитарные инструкторы (парамедики) – лица прошедшие специальное обучение, из числа чумработников, оленеводов, рыбаков, охотников или жители малочисленных населенных пунктов отдаленных, труднодоступных участков.

Методическое руководство содержит основные признаки распространенных заболеваний и состояний, методы их распознавания, оказания первой медицинской помощи. Осуществление ухода и обеспечения доставки заболевшего (пострадавшего) до медицинского учреждения.

В условиях проживания в отдаленных, труднодоступных местностях оказание неотложной медицинской помощи позволит сохранить жизнь пострадавшего, уменьшить риск осложнений.

Обучение населения, членов семьи, членов бригад (олeneводческих, рыбацких) по оказанию первой неотложной помощи, определение наличия признаков заболевания, при необходимости, умение пользоваться аптечкой, обеспечить уход за больным, своевременно и грамотно передавать сообщение диспетчеру санитарной авиации или медицинскому работнику ближайшего населенного пункта, является обязательным в системе оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.

Якутия по своему климатогеографическому расположению характеризуется следующими особенностями: имеет огромную территорию, суровые климатические условия, низкая плотность населения (0,3 человека на 1 квадратный километр), большие расстояния между насе-

ленными пунктами, неразвита, сложная схема транспортного сообщения между населенными пунктами. Республика Саха (Якутия) является самым большим по площади субъектом Российской Федерации (более 16% территории России).

Вполне возможно, что суровые климатогеографические и неблагоприятные экологические условия Крайнего Севера неблагоприятно воздействуют на организм человека, вызывая значительную частоту различных заболеваний и травмы (отморожение в зимнее время). Отдельно стоит вопрос об отморожении – как краевой патологии в северных и арктических условиях Севера. Оказание неотложной помощи и последующее ведение пострадавшего имеют свои региональные особенности, разработанные местными учеными и врачами.

Несвоевременное обращение к медицинским работникам является основной причиной несвоевременной диагностики злокачественных новообразований (в поздних стадиях заболевания).

Обучение санитарных инструкторов (парамедиков) и лиц без медицинского образования организуется и проводится по 72 часовой образовательной программе, лекционные и практические занятия проводят методисты и преподаватели медицинского колледжа, разрабатываются практические навыки по оказанию медицинской помощи, обучают слушателей цикла простейшим манипуляциям.

В конце обучения слушатели сдают зачет. Успешно сдавшим зачет выдается удостоверение установленного государственного образца.

Данное методическое руководство «Оказание первой неотложной помощи» поможет эффективно оказывать медицинскую помощь больным и пострадавшим в решении проблем со здоровьем.

ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ
(учебное пособие)

¹Ешиев А.М., ¹Жолдошов С.Т.,
¹Мамажакып уулу Ж., ¹Мырзашева Н.М.,
²Ешиев Д.А.

¹Ошский государственный университет, Ош,
e-mail: eshiev-abdyrakhman@rambler.ru;

²Южного филиала КГМИП и ПК, Бишкек

Учебное пособие предназначено для студентов стоматологических факультетов и врачей стоматологов, проходящих курс повышения квалификации. Пособие содержит основную информацию по заболеванию слюнных желез и обследованию, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения. В каждой главе клинические проявления иллюстрированы картинками, что поможет студенту и врачу лучше

ориентироваться при диагностике и лечении заболеваний слюнных желез.

Учебное пособие состоит из введения, 12 глав, заключения и списка использованной литературы.

Слюнные железы оказывают большое влияние на состояние организма, органов полости рта и на пищеварительную систему в целом. Велика роль слюны в защите органов полости рта от патогенного влияния различных факторов внешней и внутренней среды. Поэтому лечение воспалительных заболеваний слюнных желез и восстановление их функции имеет важное значение не только для полости рта но и для всего организма в целом.

Глава 1. Анатомия физиология и функция слюнной железы. В этой главе подробно описано строение всех слюнных желез и их функций.

Глава 2. Общая морфо-функциональная характеристика и развитие слюнных желез. В этой главе описаны морфологическое строение слюнных желез и процесс их развития.

Глава 3. Методы обследования при диагностике заболеваний слюнных желез. В этой главе описываются общие, частные и специальные методы обследования слюнных желез.

Глава 4. Классификация заболеваний слюнных желез. В этой главе дается классификация слюнных желез которые разрабатывались зарубежными и отечественными учеными с учетом клинических, рентгенологических и гистологических критериев.

Глава 5. Сиалодениты. Эта глава посвящена подробному разбору этиологии, патогенеза, клинике, диагностике и способам лечения сиалоденитов.

Глава 6. Слюнно-каменная болезнь (Сиалолитиаз). Данная глава посвящена подробному изучению этиологии, патогенеза, клинической картины и способом лечения слюнно-каменной болезни.

Глава 7. Сиалозы. В этой главе подробно описаны: Болезнь Микулича, синдром Шегрена их клиническая картина, дифференциальная диагностика и способы лечения.

Глава 8. Сиалоденопатия. Данная глава посвящена изучению происхождений сиалоденопатий (эндокринная, нервно-рефлекторная, лекарственная и лучевая).

Глава 9. Врожденные пороки развития слюнных желез. В этой главе описываются случаи аплазии слюнных желез, дистопии, смещении устья околоушного или поднижнечелюстного протока, явления гипертрофии и пороки развития выводящих протоков слюнных желез.

Глава 10. Кисты слюнных желез. Эта глава показывает локализацию, происхождение, дифференциальную диагностику кист и их способы лечения.

Глава 11. Повреждения слюнных желез. В этой главе описаны случаи повреждения

слюнных желез таких как появление свища, сужение выводного протока, заращение слюнного протока, травматическая киста и способы их устранения по авторам.

Глава 12. Опухоли слюнных желез. В этой главе описываются морфологическая картина опухолей слюнных желез их классификация по стадиям, их клиника, макроскопическая картина и принципы лечения доброкачественных и злокачественных опухолей слюнных желез.

Заключение. Выявлены основные заболевания слюнных желез которые наиболее часто встречаются в практике клинических стоматологов. Показаны эффективные методики диагностики и лечения заболеваний слюнных желез.

Список использованной литературы. Библиографический указатель включает 70 источников из них 49 на русском языке, 21 на иностранных.

ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК У ВЗРОСЛЫХ (учебное пособие)

Карабаева А.Ж.

*НИИ кардиологии и внутренних болезней, Алматы,
e-mail: aigul_kar@mail.ru*

Осуществлен анализ заболевания почек и качества оказания нефрологической помощи населению. Отмечены имеющиеся негативные тенденции, ведущие к росту смертности, инвалидизации, снижению качества жизни больных, причем в значительной степени – в трудоспособном возрасте. Несмотря на развитие новых методов диагностики и лечения, проблема торможения процессов прогрессирования хронической болезни почек (ХБП) остается актуальной. Рост заболеваемости ХБП имеет не только медицинское, но и социально-экономическое значение, поскольку неуклонное прогрессирование болезни приводит к тяжелым осложнениям, связанным с потерей трудоспособности и необходимостью высокочрезвычайно затратного лечения. Даны определения, критерии, классификации, факторы риска и прогрессирования ХБП. Изучены современные представления об этиологии патогенеза, классификации, диагностики и лечения различных стадий хронической болезни почек у взрослых. Наиболее надежным методом борьбы с ХБП представляется проведение скрининга и профилактических мер во всей и почечпопуляции. Рекомендуются любому человеку, заботящемуся о своем здоровье, особенно в возрасте старше 50 лет, ежегодно проходить минимальный набор исследований для диагностики ХБП. Особенно это актуально лицам со значимыми факторами риска, такими как сахарный диабет, артериальная гипертензия, атеросклероз, сердечно-сосудистые заболевания, аномалии почек и мочевыводящих путей и др. Больным с впервые выявленной хронической болезнью почек необходимо проконсульти-