

характеризується більш як 71,3% підлітків (зокрема 48,0% - слухають музику; 46,9% - спілкуються з ровесниками; 13,6% - проводять час біля комп'ютерів та гральних автоматів, тощо). Спортом займається всього 28,7% респондентів. Звертає на себе увагу, що лише у 34,0% сімей прислухаються до думки підлітка. Зрозуміло, що при відсутності підтримки у домашньому середовищі, тінейджер прагне реалізувати себе у колі ровесників, яке є для нього визначальним. Це потребує наукового обґрунтування доступів до цього типу малих неформальних груп, що є можливим лише при використанні управлінських підходів.

Крім того, при аналізі визначених експертами основних напрямків профілактики у підлітковому середовищі, виявилося, що більше як третина визначених проблем не співпадає із загальноприйнятими аспектами попереджувального спрямування, що свідчить про потребу врахування регіональних особливостей, визначених за медико-соціальними показниками і за участю відповідних спеціалістів. Тобто, йдеться про скореговані, на рівні конкретних територій, зміни шкільних програм з валеології та цільове навчання осіб, що викладають цей предмет. Відповідно методичні підходи до впровадження і оцінки ефективності заходів первинної профілактики на основі сприяння здоров'ю, визначення показників захворюваності і розповсюдження чинників ризику мають бути комплексними і взаємодоповнюючими. Це можливо при впровадженні інтегрованих програм із адміністративною підтримкою, рекомендованих ВООЗ. Саме такий підхід, із застосуванням методик, розроблених Українським інститутом громадського здоров'я, використаний кафедрою соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я ІФДМА при розробці документу "Здоров'я населення і етапи впровадження проекту ВООЗ "Здорові міста" в м. Івано-Франківську", затверджений рішенням Івано-Франківської міської Ради народних депутатів.

ОПТИМИЗАЦИЯ ПОМОЩІ БОЛЬНЫМ С ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Ф. Г. Коленко, О. И. Коленко (Сумы)

С июля 2001 г. в г. Сумы на базе 4-й городской клинической больницы по нашей инициативе открыт и функционирует консультативный кабинет цереброваскулярной патологии (ЦВП). Необходимость открытия данного кабинета обоснована неутешительными показателями распространённости этой патологии на Сумщине, которая в последние годы занимает лидирующие позиции по заболеваемости и смертности от ЦВП и, в частности, от самого грозного ее проявления – мозгового инсульта. Уже имеющийся опыт нашей работы позволяет сделать вывод, что в лечебно – профилактических учреждениях области не на должном уровне осуществляется диспансерное наблюдение за больными, которые входят в группу риска по развитию инсульта, в т.

ч. повторного. Не проводится в необходимом объёме адекватная терапия, направленная на предупреждение возникновения мозговых катастроф, лечение артериальной гипертензии, как основного фактора риска. Настораживает низкая осведомленность населения по вопросам организации правильного образа жизни, питания, а также об угрожающих симптомах острой цереброваскулярной патологии.

В период с июля 2001 г. по март 2002 г. нами проконсультировано 176 жителей города, в том числе с последствиями ОНМК - 58 человек (32%), начальными проявлениями недостаточности мозгового кровообращения - 20 (11%). 25% пациентов уже перенесли ПНМК или малый инсульт. Из общего количества больных около 40% составили лица трудоспособного возраста. Всем больным назначалось адекватное и профилактическое лечение. Разработаны и внедрены рекомендации больным, которые перенесли инсульт. Работа проводится в тесном взаимодействии с неврологами городских поликлиник и медико-санитарных служб. Итогом работы кабинета должно быть улучшение системы оказания лечебно-профилактической и консультативной помощи больным.

СОДЕРЖАНИЕ ЛИПИДОВ В МЕМБРАНАХ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЭКЗЕМЕ

O.A. Рябова (Харьков)

В последние годы патогенез ряда заболеваний, в том числе и экземы, рассматривают с позиций мембранный патологии. Считают, что за структурную целостность мембран ответственны липиды. Обмен липидов существенно влияет на физиологические функции клеточных мембран, активность мембраносвязанных ферментов, гормонов, медиаторов местного воспаления. Целью работы явилось изучение изменения содержания общих липидов (ОЛ), общего холестерина (ОХ), триглицеридов (ТГ), фосфолипидов (ФЛ) в эритроцитарных мембранах у больных экземой. ОЛ, ОХ, ФЛ, ТГ эритроцитарных мембран определяли унифицированными методами с использованием наборов реактивов фирмы "Lachema", Чехия.

Нами обследовано 30 больных истинной экземой в стадии обострения в возрасте от 20 до 69 лет (мужчин 18, женщин 12). Всем пациентам проводилась традиционная комплексная медикаментозная терапия: седативные, антигистаминные, гипосенсибилизирующие препараты, энтеросорбенты, витамины, наружные средства – в зависимости от стадии и особенностей клинической картины заболевания. При изучении содержания липидов в эритроцитарных мембранах отмечалось увеличенное содержание ОЛ, ОХ, ТГ при значительном снижении уровня ФЛ. После проведенной традиционной терапии обнаружена тенденция к снижению ОЛ, ОХ, ТГ, однако их содержание