

Показанием к органному электрофорезу являлись: общее состояние больного; множественные кишечные абсцессы; прогрессирующий послеоперационный перитонит; ранняя спаечная непроходимость кишечника при выраженных воспалительно-деструктивных изменениях его стенки.

Таким образом, применение данного метода положительно отразилось на результатах лечения.

## РЕФОРМИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Алисиевич Э.А.

Сумская областная детская клиническая больница

В связи с экологическим кризисом в государстве, снижением жизненного уровня населения наблюдается ухудшение всех основных показателей здоровья. Особенно страдают дети, как наименее защищенная часть населения. Система здравоохранения недостаточно финансируется, что вынудило на местах провести значительное сокращение коечного фонда, сократить медицинский персонал. Наиболее пострадало сельское здравоохранение, где врачебная помощь детям становится практически недоступной.

Кризис власти, отсутствие реальной концепции реформирования системы здравоохранения государства повышает роль управления на местах в принятии мер по недопущению значительного ухудшения качества лечебно-диагностического процесса. Вместе с тем такие меры на местах применяются несвоевременно или вообще не принимаются. Финансирование, отпускаемое на здравоохранение государством, не позволяет обеспечить приобретение медучреждениями современного оборудования, медикаментов. Имеющееся диагностическое и лечебное оборудование морально устаревает, выходит из строя. Больше половины выделяемых бюджетом средств уходит на зарплату, что в ближайшее время может привести к значительному

ухудшению качества медицинской помощи населению, потерей тех основных достижений отрасли, которые получены в течение десятилетий.

Медицинские работники понимают трудности государства и делают все зависящее от них по обеспечению населения медицинской помощью. Удалось в 1996 году добиться даже снижения младенческой смертности, но это благодаря тому, что старая система еще продолжает работать по инерции и медработники еще не перешли на "рыночные отношения". Главной задачей системы здравоохранения в этот кризисный период является сохранение здоровья детей, без чего теряет смысл проведение реформ, а государство теряет свое будущее. Но энтузиазм медработников имеет свои пределы. Длительные и постоянные задержки зарплаты, постоянные сокращения штатов лечебных учреждений, отсутствие даже самого необходимого для оказания медпомощи, переход медработников по жизненному уровню за черту бедности - приводит их к апатии. Все это может в ближайшем будущем сказаться на отношении их к работе, которая не обеспечивает даже их минимальные жизненные потребности.

Отношение управленческих структур к системе здравоохранения пока осталось старое: здоровье населения - проблема медработников. Органы власти на местах еще не прониклись ответственностью за состояние здоровья детей. Бесплатное здравоохранение становится только благим пожеланием. Затраты непомерным грузом ложатся на больного.

Основными задачами, стоящими перед органами власти на местах, является недопустить полного развала системы здравоохранения, необоснованного сокращения лечучреждений, после которых станет невозможным их открытие. Обеспечить за счет государства гарантированным минимальным уровнем медицинской помощи, а остальные виды помощи - платные, на принципах страховой медицины и т.д. Вместе с тем необходимо приложить все усилия по сохранению имеюще-

гося кадрового потенциала медработников. Принимать все меры по повышению профессионального мастерства медработников. Пересмотреть работу среднего персонала и шире использовать его для оказания лечебной помощи сельскому населению, где врачебная помощь становится практически недоступной. Для этого необходимо проводить обучение его по специально разработанным программам. Всесторонне повышать роль науки в практическом здравоохранении. Принять все меры по обеспечению бесплатной медицинской помощью детей, беременных.

### КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА У ДЕТЕЙ

Вотникова Н.Э., Мазурек А.В., Загородний Н.П.  
Кафедра детских болезней СумГУ

После Чернобыльской катастрофы в 2-3 раза стала чаще встречаться гиперплазия щитовидной железы (ГЩЖ) у детей. Чаще диагностируются аутоиммунные тиреоидиты (АИТ).

Нами проведена экспериментальная оценка 29 историй болезни детей от 7 до 15 лет, находившихся на обследовании в СОДКБ в 1992-93 гг. и страдающих АИТ. Контрольной группой взяты 29 детей аналогичного возраста с ГЩЖ. Среди детей с АИТ жалоб не предъявляли 11 человек, в 6 случаев отмечались головные боли, в 7 - слабость, повышенная утомляемость.

У 29 детей, которые госпитализированы по поводу ГЩЖ, головные боли наблюдались у 10 человек, слабость и утомляемость у 6 человек. У 10 из них жалоб на самочувствие не было.

Проведенный анализ свидетельствует, что на основании жалоб дифференцировать АИТ от ГЩЖ не представляется возможным.

При пальпации щитовидной железы у детей с АИТ у

