

Базою курсу є неврологічні відділення 4 – й міської лікарні, яка надає основну допомогу населенню міста з усіх напрямків неврології. Студенти мають можливість ознайомитися з основними клініко – інструментальними методами обстеження хворих. Основна увага приділяється огляду хворих під керівництвом викладача, участі у клінічних розборах, рішенню ситуаційних задач, що сприяє формуванню клінічного мислення. Ряд студентів бере участь у роботі СНТ. Розвиток науки, поширення зв'язків, у тому числі і міжнародних, вимагає постійного удосконалення методик навчання. Широко використовується досвід колег з інших закладів освіти і науки України і СНД. Ведеться робота з вивчення епідеміології, структури і факторів ризику гострої судинної патології головного мозку на Сумщині. Готується до видання ряд методичних рекомендацій для студентів і лікарів – фахівців. За короткий термін була створена і введена в практику програма комп'ютерного забезпечення навчального й екзаменаційного процесу. Курс нервових хвороб є центром підготовки молодих фахівців - неврологів міста.

Беручи до уваги всі позитивні зрушення в системі викладання неврології і суміжних дисциплін не можна не відзначити, що скорочення кількості годин, відведених для вивчення предмету, сприяє щодо зниження якості завоювання навчального матеріалу. Дуже мало часу приділяється дитячій неврології.

ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ НЕКОТОРЫХ СВОБОДНЫХ АМИНОКИСЛОТ ПРИ ОЧАГОВОЙ АЛОПЕЦИИ

Ю.С. Бобейко (Харьков)

Многочисленными исследованиями показана существенная роль метаболических нарушений в патогенезе очаговой алопеции (ОА). Значительное место в изучении последних принадлежит выяснению состояния белкового обмена, в частности метаболизма аминокислот (АК) в организме, являющихся интегративной характеристикой обменных процессов *in vivo*.

Цель работы – исследовать концентрацию свободных АК в сыворотке крови больных различными формами ОА с помощью автоматического анализатора аминокислот.

Обследовано 26 больных ОА в возрасте 12-34 лет (11 мужчин и 15 женщин). Длительность заболевания варьировала от 2 месяцев до 1,5 лет. Контрольную группу составили 12 практически здоровых людей соответствующего пола и возраста. Анализ результатов исследования показал, что в прогрессирующей стадии ОА в сыворотке крови больных происходило снижение уровня общего количества АК и абсолютного количества большинства из них на фоне резкого увеличения содержания некоторых АК. Концентрация большинства АК была снижена на 50-60%, особенно аланина, цистеина и метионина (более, чем в 2 раза), аргинина и глутаминовой кислоты, лейцина (в

2,5 раза). При этом наблюдалось повышение количества серина, валина (в 1,3 раза). Выявлено также увеличение процентного содержания в крови незаменимых АК на фоне снижения уровня заменимых, более выраженное при сопутствующей патологии желудочно-кишечного тракта. Таким образом, полученные данные свидетельствуют о перестройке азотистого метаболизма, проявляющегося качественными и количественными сдвигами пула свободных АК.

ПРО НЕОБХІДНІСТЬ СПОЛУЧЕННЯ МЕДИКО-СОЦІАЛЬНИХ ТА ВАЛЕОЛОГІЧНИХ ПІДХОДІВ ТА КРИТЕРІЇВ ОЦІНКИ ПРИ ЗДІЙСНЕННІ ПЕРВИННОЇ ПРОФІЛАКТИКИ У ПІДЛІТКОВОМУ СЕРЕДОВИЩІ

Р.Є. Ковальчук (Івано-Франківськ)

Сьогоднішнє бачення здоров'я, згідно прийнятих в Україні підходів ВООЗ, сприймає його як щось набагато більше, ніж просто відсутність хвороб (WHO, 1994). Особливого значення надається взаємодії фізичного, духовного і соціального аспектів здоров'я. Тому є зрозумілою потреба у системному підході до визначення напрямків профілактики захворюваності, напруження стану фізичної та психосоціальної адаптованості, критеріїв оцінки їх ефективності. Одним з важливих напрямків формування індивідуально оптимального рівня здоров'я, досягнення стану адаптованості є введення уніфікованих шкільних курсів "Валеологія". При цьому інформація про захворюваність, накопичена у межах офіційної статистики в системі лікувально-профілактичних закладів, існує певним чином відокремлено, використовується переважно для оцінки динаміки захворюваності і якості діяльності, визначенні потреби у певних видах медичної допомоги. Акцентуючи увагу на тому факті, що найефективнішим засобом профілактики є створення умов для здорового способу життя (Москаленко В.Ф., 2001), зазначимо, що світовим досвідом доведено про недостатню ефективність суто інформаційних програм, не переведених у площину сформованих альтернатив, переконання і практичної навички (Александров А.А., Прохоров А.В., Александрова В.Ю., 1992, С. Джердж, 1997). При цьому необхідними є високий рівень соціальної підтримки, в тому числі і у мікросоціумі.

Проведена нами оцінка трансформування знань 437 підлітків 15-17 років - жителів м. Івано-Франківська у реалізовані навички показала наступне. Про шкідливість тютюнопаління і вживання алкоголю, наркотичних та токсичних речовин знають практично 100% опитаних респондентів, але тим не менше палять тютюн 63,3% юнаків та 52,8% дівчат; інгаляційні наркотики пробували з цікавості - 9,7%, вживають епізодично -10,5%, вживають систематично - 7,3% опитаних (тобто разом - 27,5%). Лише 5,3% респондентів цього віку ніколи не вживали алкоголю. Пасивним проведенням вільного часу