

родно-климатическими условиями и др.) и показателями здоровья населения. К числу приоритетных групп факторов отнесены «экологические», «климатические», «социальные», оказывающие влияние на формирование здоровья населения ХМАО, распределение силы их влияния составило 77,8 %, 7,4 %, 5 % соответственно.

JUSTIFICATION OF THE PRIORITY INDICATORS OF SOCIAL AND HEALTH MONITORING IN THE KHANTY-MANSI AUTONOMOUS DISTRICT

Sokhoshko I.A., Novokshchenova I.E., Turchaninov D.V.

Omsk state medical academy, Omsk, Russia (644043, Omsk, Lenin str., 12), medecolog@yandex.ru

The assays required to rank the contribution of environmental factors in the formation of health of the Khanty-Mansiysk Autonomous Okrug – Ugra. Estimates of the self-purification capacity of natural environments rated as lower. Analysis of indicators of self-purification revealed features of the annual changes in the index stroke reversal (maximum values recorded in December and from August to September). Obtain quantitative characteristics of the relationship between the studied factors (annual average concentration of pollutants, the relative magnitude of socio-hygienic factors Indicators of health-care providers, environmental conditions, etc.) and health outcomes. The priority groups factors include «environmental», «climate», «social», influence the formation of public health Khanty, distribution of power of their influence was 77.8 %, 7.4 % and 5 % respectively.

МЕТОД ОЦЕНКИ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ КАЧЕСТВОМ СТАЦИОНАРНЫХ УСЛУГ В УСЛОВИЯХ МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Спиридонов А.В.¹, Шулаев А.В.^{2,3}

1 Клинический госпиталь ФКУЗ МСЧ МВД России по Республике Татарстан, Казань, Россия (420000, Казань, Россия, ул. Оренбургский тракт, 132), e-mail: albertino_s@bk.ru

2 ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, (420012, Казань, Россия, ул. Бутлерова, 49), e-mail: shulaev8@gmail.com

3 Управление здравоохранения г. Казани (420015, Казань, Россия, ул. Горького, 14), e-mail: shulaev8@gmail.com

Проведено изучение мнения пациентов круглосуточного многопрофильного стационара, работающего в системе обязательного медицинского страхования о предоставляемом качестве услуг. Объектом исследования были пациенты в возрасте старше 18 лет. Пациентам предлагалось оценить значимость предлагаемых показателей с позиции их взглядов о степени влияния на удовлетворенность качеством услуг по критериям: значимо, малозначимо, незначимо, мнения не имею. Все оцениваемые критерии были сгруппированы в две группы: организационные (10 критериев) и медицинские (12 критериев). Предложена методика оценки уровня удовлетворенности с использованием весовых коэффициентов. Выявление проблемных критериев, своевременная их коррекция является одним из действенных механизмов повышения качества медицинской помощи.

ESTIMATING METHOD OF PATIENT SATISFACTION OF HOSPITAL SERVICES IN THE MODERNIZATION OF HEALTH CARE

Spiridonov A.V.¹, Shulaev, A.V.^{2,3}

1 Clinical hospital of Federal public health care institutions «Health part of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation for Republic of Tatarstan», Kazan, Russia (420000, Kazan, Russia, Orenburgsky tract str., 132), e-mail: albertino_s@bk.ru

2 State Educational Institution of Higher Professional Education «Kazan State Medical University» Russian Ministry of Health Care, (420012, Kazan, Russia, Butlerova str., 49), e-mail: shulaev8@gmail.com

3 Department of Health Care in Kazan (420015, Kazan, Russia, Gorky str., 14), e-mail: shulaev8@gmail.com

A study of the views of patients were carried out in around the clock working in a multi-hospital system of compulsory health insurance on the perceived quality of services. The study involved patients aged over 18 years. Patients were asked to rate the importance of the proposed indicators in terms of their views about the degree of influence on satisfaction with the quality of criteria: significant, de minimis, insignificant, I have no opinion. All assessed criteria were grouped into two groups: organizational (10 criteria) and medical (12 criteria). Was recommended method of assessing the level of satisfaction with the use of weights. Identification of problem criteria, their timely correction is one of the most effective mechanisms to improve the quality of care.

ДИНАМИКА ФОРМИРОВАНИЯ И ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ВОЗРАСТНОГО АНДРОГЕННОГО ДЕФИЦИТА И ХРОНИЧЕСКОГО ПРОСТАТИТА ПРИ ИХ СОЧЕТАНИИ У МУЖЧИН МОЛОДОГО И СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА

Спирин П.В., Попков В.М.

ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского Минздрава России», Саратов, Россия (410012, Саратов, ул. Большая Казачья, 112), e-mail: parallelniy_75@mail.ru

Изучалась динамика формирования особенности клинического течения заболеваний при сочетании хронического простатита (ХП) и возрастного андрогенного дефицита (ВАД). На наличие ВАД и ХП обследова-

ны 371 мужчин в возрасте 32–54 лет. Выраженность ВАД оценивали по шкале AMS (Heinemann L.A.J. et al., 1999), тяжесть ХП по опроснику IPSS и L (Barry M.J. et al., 1992). Для уточнения диагноза ХП осуществляли комплекс клиничко-лабораторных исследований. При необходимости проводились доплерография, урофлоурометрия. Установлено, что частота встречаемости своевременно недиагностированного ВАД у лиц молодого и среднего возраста составляет 79,5 %, что обусловлено недостаточным вниманием врачей смежных с урологами и эндокринологами специальностей к данной проблеме и низкой информированностью населения о клинических проявлениях ВАД. Результаты исследования показали, что развитие ХП на фоне ВАД встречается в 1,5 раза чаще, чем ВАД на фоне ХП. При этом ХП после появления клинических признаков ВАД в 76,4 % случаев регистрируется через 1–2 года, ВАД у 71,2 % обследованных на фоне ХП – через 4–5 лет.

PATTERN OF DEVELOPMENT AND FLOW OF ANDROGEN DEFICIENCY IN THE AGING MALE IN COMBINATION WITH CHRONIC PROSTATITIS IN YOUNG AND MIDDLE-AGED MEN

Spirin P.V., Popkov V.M.

State Educational Institution of Higher Professional Training Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation, Saratov, Russia (B. Kazachia str., 112, 410012, Saratov), e-mail: parallelniy_75@mail.ru

We have researched a pattern of development and the properties of clinical flow of androgen deficiency in the aging male in combination with chronic prostatitis. 371 men aged 32–54 have been examined for androgen deficiency in the aging male and chronic prostatitis. The Aging Males' Symptoms (AMS) rating scale (Heinemann L. A. J. et al., 1999) was applied for evaluation of the intensity of androgen deficiency in the aging male and the International Prostate Symptom Score (IPSS) and L (Barry M. J. et al., 1992) – for the severity of chronic prostatitis evaluation. For improvement in the diagnosis of chronic prostatitis we have used the whole complex of clinical and laboratory examinations, including Doppler sonography and uroflowmetry. Our data showed that the incidence rate for well-timed undetectable androgen deficiency in the aging male was 79.5 % and it was caused by inadequate attention from the part of allied medical professionals, i.e. urologists and endocrinologists, to the problem as well as low awareness of the population about clinical signs of androgen deficiency in the aging male. The results of our study showed that the incidence rate of chronic prostatitis against the background of androgen deficiency in the aging male was 1.5 higher than androgen deficiency in the aging male against the background of chronic prostatitis. It is worth noting that 76.4 % of chronic prostatitis were diagnosed in 1–2 years after appearing of clinical signs of androgen deficiency in the aging male and 71.2 % of androgen deficiency in the aging male against the background of chronic prostatitis – in 4–5 years.

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАЛЛЕЛИ ПРИМЕНЕНИЯ ЭФФЕРЕНТНЫХ МЕТОДОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ И ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Стяжкина С.Н.¹, Варганов М.В.¹, Леднева А.В.¹, Назаров С.Б.¹, Виноходова Е.М.², Черненкова М.Л.¹, Третяков Е.В.¹, Султанова М.В.¹

1 ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, Ижевск, Россия (426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281), e-mail: phac-surg@igma.udm.ru

2 БУЗ УР «Первая республиканская клиническая больница МЗ УР», Ижевск, Россия (426000, г. Ижевск, Воткинское шоссе, 57), e-mail: 1rkb@udmnet.ru

Данные отечественной и зарубежной литературы свидетельствуют о неуклонном росте в последние десятилетия заболеваемости острым панкреатитом, главным образом среди лиц трудоспособного возраста, с тенденцией к увеличению больных с тяжелым течением заболевания. У беременных заболевание протекает гораздо тяжелее. Частота острого панкреатита у беременных составляет 1:3000–1:10000. Заболевание, как правило, связано с желчнокаменной болезнью и чаще развивается в III триместре беременности и в послеродовом периоде. В 2009 году по поводу панкреонекроза в 1 РКБ г. Ижевска находились на лечении 2 молодые женщины в послеродовом периоде. Ведение беременных с острым панкреатитом должно осуществляться хирургом и акушером-гинекологом. Доказано, что при появлении признаков панкреонекроза сочетанное применение лазеро- и озонотерапии способствует асептическому течению процесса.

CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL ASPECTS OF THE APPLYING OF OZON AND LASER THERAPY IN TREATMENT OF THE PURULENT AND INFECTIVE DECEASES IN SURGERY AND GYNECOLOGY PRACTICE

Styazhkina S.N.¹, Varganov M.V.¹, Ledneva A.V.¹, Nazarov S.B.¹, Vinohodova E.M.², Chernenkova M.L.¹, Tretyakov E.V.¹, Sultanova M.V.¹

1 Izhevsk State Medical Academy, Izhevsk, Russia (426034, Izhevsk, street Communards, 281), e-mail: phac-surg@igma.udm.ru

2 The first republican clinical hospital, Izhevsk, Russia (426000, Izhevsk, street, Votkinskoye Highway, 57), e-mail: 1rkb@udmnet.ru

Facts of the domestic and foreign literature are indicated about steadfast growth of the morbidity the acute pancreatitis at the last decade, mainly amongst persons of the able-bodied age, with trend to increase the sick with