

оперативного вмешательства у этой категории больных и при определении тактики оперативного вмешательства необходимо верифицировать наличие возможного интралюминального опухолевого венозного тромбоза. Оценку информативности каждого из лучевых методов исследования (УЗИ, МСКТ, МРТ) проводили на основании чувствительности, специфичности и общей точности метода. Всем пациентам были выполнены хирургические операции в различном объеме, образования были морфологически верифицированы как ПКР. В качестве «контроля» наличия тромбоза использовали протокол последующего оперативного вмешательства.

Результаты. Были составлены таблицы, в которые были внесены данные по анализируемому параметру (венозный тромбоз) по каждому из методов исследований (УЗИ, КТ, МРТ). Далее для каждого из методов была высчитана чувствительность, специфичность и общая точность.

Эффективность УЗИ достоверно сопоставима с МСКТ и МРТ при оценке тромбоз нижней полой вены и основного ствола почечной вены. В оценке тромбоза сегментарных почечных вен УЗИ также сопоставимо с другими методами исследования, однако эти данные невозможно считать статистически достоверными (вследствие малого количества наблюдений) и их подтверждение требует дальнейшего изучения.

Заключение. В условиях специализированного хирургического стационара, ориентированного на диагностику и лечение рака почки, УЗИ позволяет верифицировать опухолевый тромбоз почечной и нижней полой вены.

РОЛЬ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА В ПОВЫШЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ГРАМОТНОСТИ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ

Юлдашова Н. Э., Абдухамидова Д.Х.

Самаркандский государственный медицинский институт,

Самарканд, Узбекистан

Введение. Здоровый образ жизни, по определению ВОЗ, представляет собой «оптимальное качество жизни, определяемое мотивированным поведением человека, направленным на сохранение и укрепление здоровья, в условиях воздействия на него природных и социальных факторов окружающей среды». Пьер Беранже сказал, что «Здоровье — это мудрых гоним». Очень важно вести

здоровый образ жизни. Каждый человек хочет прожить, как можно дольше, не болеть и всегда хорошо выглядеть. Для этого необходимо есть полезную пищу, заниматься спортом, больше гулять и иметь активную жизненную позицию.

Цель: изучить заболеваемость среди сельского населения и установить взаимосвязь между здоровым образом жизни.

Материалы и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ амбулаторных карт больных и диспансерный учет по заболеваниям. Для анализа медицинской грамотности населения по соблюдению ими здорового образа жизни было проведено анкетирование у лиц, с наиболее часто встречаемыми в этой местности. Место проведения исследования: Семейная поликлиника (СП) «Узбекистан» Пайарыкского района Самаркандской области. Исследована заболеваемость населения и проведено анкетирование 136 семей.

Результаты. На 100 тыс. населения встречаемость заболеваний: сердечно-сосудистой системы – 592 (43,5%), желудочно-кишечного тракта – 438 (32,2%), органов дыхания- 487 (35,8%), нервной системы – 503 (36,7%). Нами было изучено заболевания среди населения и проведено анкетирования по здоровому образу жизни. По результатам анкетирования 136 семей определено, что 46,5% населения имеет низкий уровень знаний по здоровому образу жизни. 64,7% опрошенных нарушают режим питания, 76,4% имеют вредные привычки: курение сигарет 41,2%, насвая 19,2%, употребление алкоголя 16, 0%. У больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы больше превалирует курение сигарет; желудочно-кишечного тракта – насвай и алкоголь. У 16% населения отмечают наличие неудовлетворенного психологического климата в семье. 62,5% из них не соблюдают режим работы и отдыха. У 34,4% населения психологический климат в семье неудовлетворительный. Источником информации о здоровом образе жизни 25,5% опрошенных указали на средства массовой информации, 23%- от семейного врача и медицинского персонала, 51,5% - другие средства. 78,7% населения готовы принимать информацию по здоровому образу жизни в виде вопросов и ответов, 21,3% в виде лекций. Семейные врачи могут использовать это во время приема пациентов. Из вариантов предложенных самими респондентами и были предложены организовать семинары и дискуссии в данной местности.

Заключение. Среди населения обслуживающегося сельской семейной поликлиники «Узбекистан» Нарпайского района