

**Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції
«МІЖДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД ДО ПРОФІЛАКТИКИ
ТА ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ ДЕРМАТОЗІВ»
17 травня 2010 року (м. Харків)**

**ОРГАНІЗАЦІЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ
НАСЕЛЕННЮ ТА ОРГАНІЗАЦІЙНО-МЕТОДОЛОГІЧНІ ЗАХОДИ
З ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ НАВЧАННЯ СТУДЕНТІВ З КУРСУ
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ В МЕДИЧНИХ ВУЗАХ УКРАЇНИ**

СУЧАСНІ НАПРЯМКИ НАУКОВОЇ ПЕДАГОГІКИ ТА ПРАКТИКИ В КОСМЕТОЛОГІЇ

**В.А. Бочаров, І.П. Турчіна, Г.І. Макуріна, В.В. Бочарова,
Н.Ю. Резніченко, Л.В. Куц, Ю.Б. Коваленко**

*Запорізький державний медичний університет
Медичний інститут Сумського державного університету
Запорізька медична академія післядипломної освіти*

Косметологія є одним з напрямків медицини, який у останні роки набуває все більшого значення. В той же час, існує багато невирішених проблем у відношенні її практичних, наукових та педагогічних аспектів. В Запорізькому державному медичному університеті (ЗДМУ) створена кафедра – дерматовенерології з курсом косметології ФПО, у зв'язку з необхідністю підготовки фахівців «провізорів-косметологів» на фармацевтичному факультеті. В наказі МОЗ України від 24.04.2008р. №230 передбачається проведення курсів тематичного удосконалення для цієї категорії фахівців, а також – для провізорів та лікарів лікувального профілю. Дійсно, в нашій країні ще недостатня увага приділялась підготовці спеціалістів, які б кваліфіковано забезпечували контроль за випуском косметологічних засобів (кремів, лосьонів тощо). Нерідко також підготовка т. з. «косметологів» проводилась без попереднього їх навчання основам дерматології. На кафедрі дерматовенерології з курсом косметології ФПО ЗДМУ були розроблені робочі програми для різних контингентів курсантів ТУ «Косметологія...», які були узгоджені з провідними фахівцями України і було отримано дозвіл МОЗ України на проведення відповідних курсів в ЗДМУ. Відмінною особливістю таких курсів в ЗДМУ є дотримання принципів інтеграції з іншими кафедрами і ВУЗами, а також – підготовка науково-педагогічних кадрів для викладання цієї дисципліни.

лістів, які б кваліфіковано забезпечували контроль за випуском косметологічних засобів (кремів, лосьонів тощо). Нерідко також підготовка т. з. «косметологів» проводилась без попереднього їх навчання основам дерматології. На кафедрі дерматовенерології з курсом косметології ФПО ЗДМУ були розроблені робочі програми для різних контингентів курсантів ТУ «Косметологія...», які були узгоджені з провідними фахівцями України і було отримано дозвіл МОЗ України на проведення відповідних курсів в ЗДМУ. Відмінною особливістю таких курсів в ЗДМУ є дотримання принципів інтеграції з іншими кафедрами і ВУЗами, а також – підготовка науково-педагогічних кадрів для викладання цієї дисципліни.

**ОПЫТ СОВМЕСТНОЙ РАБОТЫ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
И НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ И ЛЕЧЕНИЮ ИППП
У ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ УЯЗВИМЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ**

В.Г. Радионов, А.В. Шатилов, Д.В. Радионов, Л.П. Анохина

*Областной дерматовенерологический диспансер, Г. Луганск
Благотворительный фонд «Крок в майбутне» г. Луганск*

Диагностика, лечение и профилактика ИППП в группах населения, уязвимых в отношении ВИЧ-инфицирования, является важной составляющей системы мероприятий, направленных на противодействие распространению ВИЧ-инфекции в нашей стране. Одна из форм такой работы, в основе которой лежит активный выход на уязвимые группы населения и территориальное приближение услуг дерматовенерологической службы

их представителям в местах непосредственной дислокации последних, заключается в организации скрининг-обследования на ИППП и, в перспективе, лечения представителей целевых контингентов на базе мобильной амбулатории (МА), а также углубленного обследования на ИППП и проведения соответствующего лечения непосредственно в дерматовенерологическом учреждении с соблюдением принципов анонимности и кон-

фиденциальности. Эффективность этой работы в значительной степени зависит от уровня взаимодействия дерматовенерологического учреждения и неправительственных организаций (НПО), реализующих проекты «уменьшения вреда» и оказывающих другие услуги представителям уязвимых групп населения. В этих целях Луганским обкомжвендиспансером и БФ «Крок в майбутнє» был заключен договор о сотрудничестве и совместной работе по выявлению и лечению ИППП у представителей уязвимых групп населения. Врачи дерматовенерологи обкомжвендиспансера участвуют в работе бригады на базе мобильной амбулатории (МА), предоставляемой БФ «Крок в майбутнє», выезды которой осуществляются согласно утвержденного графика, целевой группой пациентов МА являются потребители инъекционных наркотиков (ПИН). Маршрут работы МА включает выезды на пункты обмена шприцев (ПОШ) в г.Луганске и других городах области. На базе мобильной амбулатории проводится консультирование ПИНов врачом дерматовенерологом, тестирование их на сифилис, гонорею и хламидиоз быстрыми тестами (цитотестами – ЦТ). В случаях положительных результатов тестирования, а также по клиническим, эпидемиологическим и анамнестическим показаниям клиенты направляются с целью дальнейшего углубленного обследования на ИППП в Луганский обкомжвендиспансер, где такое обследование им проводится анонимно. При диагностике у таких лиц ИППП назначается соответствующее лечение препаратами, закупленными за средства гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, использование и учет которых проводится в строгом соответствии с требованиями приказа МЗ Украины № 325 от 18.06.2008 г. Все случаи выявления ИППП у представителей уязвимых групп регистрируются в установленном порядке, заполняются соответствующие учетные формы, предусмотренные МЗ Украины. Результаты работы Луганского обкомжвендиспансера и БФ «Крок в майбутнє» в 2009 году по тестированию на базе МА посредством ЦТ на ИППП (сифилис, гонорея, хламидиоз) ПИНов показали, что число положительных результатов ЦТ на сифилис составило 2,7% от общего количества тестирований на эту инфекцию, на гонорею – 3,7% и хламидиоз – 0,8% соответственно. Количество представителей уязвимой группы, явившихся для дальнейшего обследования в областной диспансер с целью верификации положительного результата ЦТ, составляло 72,1% от числа зарегистрированных положи-

тельных результатов ЦТ. Накопленный нами опыт позволяет сделать заключение, что в диагностическом плане ЦТ на сифилис и гонорею являются весьма чувствительными и специфичными, что нельзя сказать о ЦТ на урогенитальный хламидиоз. Как правило, положительный результат ЦТ на хламидиоз имел место только при свежих случаях заболевания, сопровождавшихся подострой клинической картиной воспалительного процесса, тогда как остальные случаи выявлялись только при углубленном обследовании пациентов в диспансере другими методами лабораторной диагностики. В ряде случаев положительный результат ЦТ на сифилис имел место у пациентов, которые ранее (от нескольких месяцев до 2-3 лет назад) лечились по поводу этого заболевания и проведенное им клинико-серологическое обследование в условиях обкомжвендиспансера позволяло сделать заключение об отсутствии необходимости в назначении специфического лечения. Вместе с тем, регистрировались случаи ложнопозитивных результатов ЦТ на сифилис (как правило, у пациентов, имевших сопутствующую патологию со стороны печени), а также единичные неопределенные случаи, когда такие лица посещали диспансер однократно и для дальнейшего обследования не являлись. Всего за 2009 год среди направленных в обкомжвендиспансер с целью углубленного обследования на ИППП представителей данной уязвимой группы было выявлено 124 случая ИППП, среди которых преобладали урогенитальная герпесвирусная инфекция (19,4%), урогенитальный кандидоз (18,5%), и гонорея (16,9%). Обращает на себя внимание, что общий удельный вес ИППП, развивающихся на фоне угнетения иммунного статуса у пациентов (урогенитальная герпесвирусная инфекция, урогенитальный кандидоз, венерические бородавки) составляет почти 50% всех выявленных ИППП (56 случаев), что является особенностью инфраструктуры инфицирования ИППП среди ПИНов в нашем регионе. Кроме того, у 15 больных зарегистрированы ассоциации нескольких ИППП (2-3 инфекции). В 26 случаях (17,3% выявленной патологии) у пациентов диагноз ИППП не был верифицирован, однако имели место различные воспалительные заболевания мочеполовых органов, и в первую очередь – баланопостит (возможно, кандидозной этиологии), которые фактически нуждались в лечении по типу «синдромного подхода». За отчетный период назначено 116 курсов лечения ИППП препаратами, закупленными за средства Глобального фонда по

борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. Вместе с тем, опыт нашей работы свидетельствует о необходимости оперативной разработки и утверждения приказом МЗ Украины «Положения о деятельности МА», предусматривающего возможность оказания на ее базе некоторых видов лечебно-диагностической помощи, определения алгоритма «кейс-менеджмента» случая ИППП

у представителей уязвимых групп населения на основе как «классических» методов диагностики и этиологической терапии, так и синдромного и полусиндромного подхода (профилактическое лечение), регламентации юридического статуса и социальной защиты медицинских работников, осуществляющих свою профессиональную деятельность на базе МА.

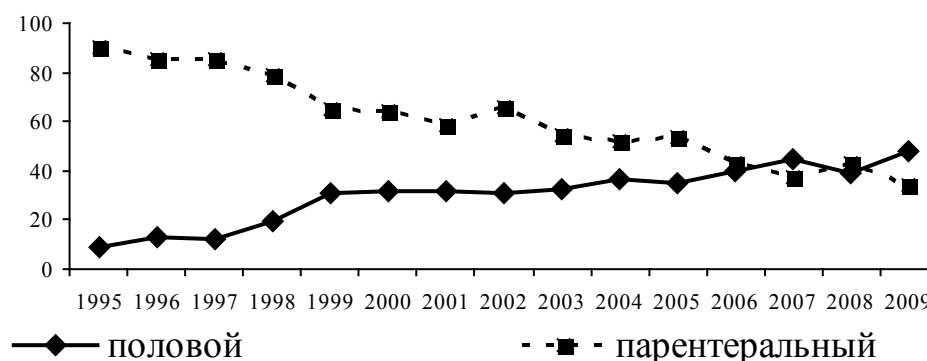
НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ КАБИНЕТОВ «ДОВЕРИЕ» В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ УКРАИНЫ

В.Г. Радионов, А.В. Шатилов, Е.Г. Загайнова

*Областной дерматовенерологический диспансер г. Луганск,
кафедра дерматовенерологии медуниверситета г. Луганск,
Областной центр профилактики и борьбы со СПИД*

В последние годы в Украине имеется тенденция к изменению путей передачи ВИЧ-инфекции в сторону увеличения числа инфицированных лиц половым путем.

Динамика изменения путей передачи ВИЧ-инфекции за последние 15 лет в Луганской области



Данные представленного графика свидетельствуют о том, что в Луганской области практически до 2006 года преобладал инъекционный путь передачи ВИЧ-инфекции. За последние 3 года ситуация изменилась в сторону ежегодного увеличения числа ВИЧ-инфицированных до 600 человек и более, а преобладающая часть из них была инфицирована при половых контактах. Поэтому одной из основных задач дерматовенерологической службы на современном этапе является раннее выявление ВИЧ-инфицированных лиц среди больных, обращающихся за медицинской помощью в профильные специализированные лечебные учреждения. В этом плане представляется весьма актуальным открытие на базе дерматовенерологических учреждений кабинетов «Доверие», что нашло свое отражение в «Протокольном решении Всеукраинского совещания

главных врачей лечебно-профилактических учреждений в направлении диагностики и лечения ИППП у представителей групп риска в отношении инфицирования ВИЧ (17-18.12.2009 г., г. Киев)». Организация таких кабинетов в кожно-венерологических учреждениях, безусловно, должна улучшить оперативность выявления ВИЧ-инфекции среди пациентов, и в первую очередь — за счет индивидуального целевого подхода к обследуемому лицу со стороны медицинских работников таких кабинетов, не связанных с общим приемом пациентов (как это фактически предусмотрено «Порядком добровольного консультирования и тестирования на ВИЧ-инфекцию», утвержденным приказом МЗ Украины № 415 от 19.08.2005 г.), а также внедрением в работу дерматовенерологических учреждений быстрых тестов обследования на ВИЧ-инфекцию, позволяющих