

доплерехокардіографія. ХСН відповідала II–IV функціональному класу (ФК) за NYHA. Усім хворим проводили базисну терапію ХСН. Корекцію АС здійснювали із застосуванням препаратів заліза з урахуванням рівня Hb, сироваткового заліза, феритину, еритропоєтину (ЕРП). Дозу залізовмісних препаратів визначали індивідуально для кожного пацієнта залежно від загального дефіциту заліза. При рівні ЕРП нижче 4,3 ммоль/л призначали препарати ЕРП під контролем артеріального тиску, рівня тромбоцитів, калію, Hb (не вище 137,1 г/л). Ком-

плексне лікування вже через 1 міс привело до покращання клінічного стану хворих, стабілізації Hb на рівні 120–130 г/л, переходу III ФК ХСН у II ФК, а IV – у III ФК. Зростання Hb чітко корелювало зі збільшенням дистанції 6-хвилинної ходьби ($r=+0,69$; $p<0,05$) та середнім ФК ХСН ($r=+0,61$; $p<0,05$).

Висновки. Корекція анемії у хворих похилого віку з ХСН стимуляторами еритропоєзу (препаратами заліза чи еритропоєтину) на фоні базисної терапії ХСН приводить до достовірного покращання ФК ХСН.

Сучасні навчальні технології у безперервному професійному розвитку лікарів загальної практики–сімейної медицини

С.Д. Шаповал, С.М. Дмитрієва, Т.О. Грицун

ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України»

Навчання лікарів загальної практики–сімейної медицини (ЗП–СМ) у ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України» здійснюється шляхом впровадження сучасних освітніх технологій та нових організаційних форм навчання. На кафедрах академії створені умови для формування мотивації лікарів до безперервного професійного розвитку. Функціонують 3 навчально-тренінгові центри; впроваджуються елементи контактної-дистанційної навчання та телемедицини на базі Центру дистанційної освіти. В академії започатковано проведення регіональних конференцій і телеконсультаций; розроблені та впроваджені нові організаційні форми тематичного удосконалення: короткотривалі цикли з майстер-класом для лікарів ЗП–СМ та постійно діючі проблемні семінари.

Удосконалення навчально-методичного забезпечення, підготовка учбової документації та навчальних програм

відбувається системно за принципами сучасної дидактики вищої школи. Щорічно науковці академії видають навчальні посібники та засоби наукової комунікації. Для створення дієвого інформаційно-освітнього середовища навчання сімейних лікарів налагоджено електронний документообіг з використанням сервісів Google.

Моніторинг якості навчання лікарів ЗП–СМ в академії здійснюється за допомогою сучасних інструментів, які дозволяють простежити динаміку навчання, спрогнозувати можливі проблеми та визначити шляхи їхнього вирішення. Постійно забезпечується зворотний зв'язок з учасниками навчання.

Разом з впровадженням інноваційних освітніх технологій викладачі академії прагнуть зберегти кращі особливості вітчизняної системи медичної освіти.

ЭЛИМИНАЛ ГЕЛЬ в комплексном лечении слизистой оболочки полости рта при аллергических заболеваниях

С.В. Маргитич, Д.Н. Максаков, К.С. Карп, А.С. Карп

Областная клиническая больница им. Мечникова, отделение аллергологии, г. Днепропетровск

Исследования проведены в отделении аллергологии согласно протоколу оказания медицинской помощи больным с острыми токсико-аллергическими реакциями. Выделены 2 группы: в основной было 28 больных, из них 16 мужчин, 12 женщин в возрасте от 18 до 65 лет, которые получали высокодисперсный диоксид кремния в сочетании с лактулозой и аскорбиновой кислотой на фоне пульс-терапии; в контрольной – 26 больных: 12 мужчин, 14 женщин, получавших только пульс-терапию. Проведена оценка данных анамнеза, клинических осмотров, результатов лабораторных исследований, направленных на выявление и определение степени поражения слизистой оболочки полости рта. Для выявления статистической разницы между показателями в группах применяли t-критерий Стьюдента.

У больных основной группы, получавших диоксид кремния, отмечался выраженный клинический эффект на 6–11-й день лечения: начиналась эпителизация язвенных поражений полости рта; у больных контрольной группы, получавших только пульс-терапию, явления эпителизации начинались на 14–21-й день лечения.

ВЫВОДЫ

Назначение высокодисперсного диоксида кремния в сочетании с лактулозой и аскорбиновой кислотой при синдроме Стивенса–Джонсона с преимущественным поражением слизистой оболочки полости рта сокращает сроки лечения и может быть рекомендовано в комплексной терапии.