

время пребывания в медицинской организации 78% опрошенных, 19,5% - частично удовлетворены и 2,5% - не удовлетворены.

Питанием во время пребывания в медицинской организации полностью удовлетворены 54,7%, частично удовлетворены 35,2%, скорее не удовлетворены 7,8% и полностью не удовлетворены 2,3% пациентов. На вопрос анкеты о соблюдении тишины в отделении в ночное время 84,5% пациентов ответили, что тишина соблюдалась всегда. Из числа опрошенных пациентов 83% из них полностью удовлетворены качеством уборки помещений, освещением палат, температурным режимом. Оказание помощи медсестрами, их доброжелательностью и общением с родственниками пациентов удовлетворены 49% респондентов и оценивают на отлично, 40% - хорошо, 9,4% - удовлетворительно и 1,6% - плохо.

На вопрос: «приходилось ли Вам благодарить (деньгами, подарками и т.п.) медицинских сестёр?» только 8,5% опрошенных признались, что приходилось. 91,5% пациентов, которые благодарили медицинских сестёр, сами являлись инициаторами благодарения.

После выписки из стационара 72% пациента отмечают улучшение своего состояния. 69% человек, из числа лиц принявших участие в анкетировании, чувствовали себя значимыми личностями в процессе ухода.

85% респондентов, если бы у них был выбор, предпочли бы эти же учреждения здравоохранения для последующего пребывания.

Выводы. Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод, что условия пребывания пожилых пациентов в стационарах Гродненской области, качество ухода за пациентами средним медицинским персоналом и содержания учреждений здравоохранения находятся на очень высоком уровне.

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕЙКОЗАМИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ В ПОСТЧЕРНОБЫЛЬСКИЙ ПЕРИОД

Нечай А.Ю.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – канд.биол. наук, доцент Зиматкина Т.И*

Актуальность. Авария на Чернобыльской АЭС привела к долговременному хроническому облучению взрослого и особенно детского населения Беларуси и других регионов. В нашей стране суммарные дозы облучения составили от десятых долей до нескольких сотен мЗв, что указывает на возможность развития у детей радиационных лейкозов.

Цель: сравнительный анализ динамики заболевания лейкозами детей Беларуси в постчернобыльский период (1979-2010 гг.).

Материалы и методы. В работе использованы официальные статистические данные Министерства здравоохранения РБ, материалы Регистра гемобластозов НИИ гематологии и переливания крови и Белорусского

канцер-регистра. Применён сравнительно-аналитический метод исследования. Полученные данные обработаны статистически.

Результаты. Анализ данных показывает сложный характер динамики лейкозов у детей Беларуси. Усреднённые значения трендов заболеваемости составили: $4,23 \pm 0,17$ случая в 1975-1985 гг., увеличение на 2,8% ($4,35 \pm 0,18$ случая) в 1987-2002 гг., уменьшение на 22,1% ($3,39 \pm 0,16$ случаев на 100 тысяч детей) в 1993-1998 гг., снижение на 6,5% ($3,17 \pm 0,15$ случаев) в 1999-2006 гг. и увеличение на 15,8% ($3,67 \pm 0,25$ случаев) в 2007-2010 гг..

Общее количество зарегистрированных лейкозов в период 1987-1997 гг. составило 1002 случая, что на 208 случаев превысило расчётные ожидаемые показатели (794 случая).

Вывод. Полученные данные свидетельствуют о росте заболеваемости лейкозами детского населения в 1979-2010 годах. Наблюдающаяся сложная динамика заболеваемости превышает прогностические уровни, что может быть обусловлено наложением радиационного и антропогенного факторов, а так же свидетельствует о необходимости изучения и анализа радиэкологической обстановки в Республике Беларусь в постчернобыльский период.

Литература

1. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2015г. Минск: ГУ РНРБ, 2016.- 281с. : табл.

2. Статистика онкологических заболеваний в Республике Беларусь (2002-2011): [аналитический сборник по данным белорусского канцер-регистра] /А.Е. Океанов, П.И. Моисеев, Л.Ф. Левин; под редакцией О.Г. Суконко ; ГУ Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова, 2012.-333с.

ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ УГЛА ИНКЛИНАЦИИ УРЕТРЫ В ОЦЕНКЕ ПОДВИЖНОСТИ ПУЗЫРНО- УРЕТРАЛЬНОГО СЕГМЕНТА ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ ПРИ НАПРЯЖЕНИИ У ЖЕНЩИН ПРИ МРТ

Нечипоренко А.С.

Кафедра лучевой диагностики БелМАПО, Беларусь

Научный руководитель – д.м.н., проф., академик НАН Беларуси, Лауреат

Государственной премии РБ А.Н. Михайлов

Актуальность. В настоящее время отсутствует единая точка зрения относительно опорных точек для оценки подвижности пузырно-уретрального сегмента (ПУС) при недержании мочи при напряжении (НМпН) у женщин. Анализ литературных данных позволил определить, что знание особенностей мочеиспускательного канала у пациенток с НМпН в 41,6% случаев позволяет скорректировать тактику хирургического лечения [1].