

СТРУКТУРА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЖЕНЩИН С ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В ОТДЕЛЕНИЕ ХИМИОТЕРАПИИ

Сороковская А.О., Бондаревич (Деменчук) Х.Ю., Кевлов Е.Н.
УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель - д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

Введение. Злокачественные опухоли женских половых органов занимают особое место в онкологии. В последние годы, несмотря на значительные достижения медицины в области профилактики и диагностики злокачественных новообразований органов женской репродуктивной системы заболеваемость и смертность ими продолжает расти. В структуре онкологической заболеваемости рак тела матки вышел на первое место. В связи с чем необходимо более детально изучать распределение онкогинекологических заболеваний, для последующей более ранней профилактики и диагностики данных заболеваний.

Цель исследования. Изучить порядок и структуру госпитализации с онкогинекологической патологии для химиотерапии.

Материалы и методы. Нами проведен анализ «статистических карт выбывшего из стационара» 702 женщин от 18 лет и старше, находившихся на стационарном лечении в гинекологическом отделении одного из онкологических диспансеров. Всем женщинам выполнялась химиотерапия. Из них 80,6%- жительницы города, 19,4%- из сельской местности 81,5% госпитализированных имели возраст 50 лет и старше. Обработку статистических данных проводили с помощью программы Microsoft Excel.

Результаты и обсуждение. Преимущественно женщины госпитализированы с диагнозом «злокачественное новообразование яичника» (38,9%), «злокачественное новообразование тела матки» (25,7 %), «злокачественное новообразование шейки матки» (17,3 %), «злокачественные новообразования самостоятельных множественных локализаций» (10,1%). Все пациентки (100%) были госпитализированы планово. Две из трех (73,5%) женщин госпитализированы повторно по данной патологии. Каждая третья (32%) госпитализирована осенью. Больше половины(54,8%) пациенток имели сопутствующую соматическую патологию. 29,2% женщин были госпитализированы в четверг, 27,3% - в пятницу, 22,2% - в среду, 10,8% - в понедельник, 10,5% -во вторник. В промежуток с 6.00-12.00 поступило 89,8% пациенток, с 12.01-18.00 – 10,2%. 67,9% женщин были выписаны с улучшением,

Выводы. Таким образом, основная доля госпитализированных имело возраст 50 лет и старше. Первое место по встречаемости в данной области занимает злокачественное новообразования яичника, второе – злокачественное новообразование тела матки, третье – злокачественное новообразование шейки матки. Чаще женщины госпитализируются повторно. Проводимая химиотерапия, в большинстве своем, позволяет большому количеству женщин выписаться с улучшением.

СТРУКТУРА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЖЕНЩИН С ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Сороковская А.О., Кевлов Е.Н.
УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель - д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

Введение. Эпидемиология онкологических заболеваний – раздел онкологии, который изучает частоту, причины возникновения и закономерности распределения злокачественных новообразований на определенной территории среди всего населения или отдельных его групп. Обобщение данных таких исследований в последующем помогает заниматься профилактикой данных заболеваний.

Цель исследования. Изучить порядок и структуру госпитализации женщин с онкогинекологической патологией для оперативного лечения

Материалы и методы. Нами проведен анализ «статистических карт выбывшего из стационара» 330 женщин от 19 лет и старше, находившихся на стационарном лечении в гинекологическом отделении. Всем женщинам было проведено оперативное лечение. 75,4% госпитализированных имели возраст 50 лет и старше. Каждая четвертая пациентка (24,6%) находилась в репродуктивном возрасте. 70,9% госпитализированных проживали в городе, 29,1% - из сельской местности. Обработку статистических данных проводили с помощью программы Microsoft Excel.

Результаты и обсуждение. Диагноз «рак тела матки» выставлен половине пациенток (52,7%), «рак яичников» – 15,1%, «рак шейки матки» – 13,7%. Все пациентки (100%) были госпитализированы планово. Большая часть женщин (87,6%) госпитализированы впервые по данной патологии. 39,5% женщин госпитализированы в понедельник, 36% - во вторник, 11,6% - в пятницу, 8,6% - в среду, 4,3% - в четверг. В промежуток с 6.00-12.00 поступило 87,3% пациенток с 12.01-18.00 – 10,1%; с 18.01 – 24.00 – 2,6%. Две из трех (65,7%) госпитализированных женщин БСК. Большая часть пациенток (88,8%) прооперированы без осложнений. Половина женщин (49%) выписаны с выздоровлением, с улучшением состояния здоровья.

Выводы. Каждая пятая госпитализированная находилась в репродуктивном возрасте. Половине госпитализированных выставлен диагноз рак тела матки. Большая часть пациенток прооперированы без осложнений и выписаны с выздоровлением или улучшением состояния здоровья.

ОЦЕНКА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СФЕРЫ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ГЛАУКОМЫ

Стрельцова Е.А., Любарская С.И., Марковец Е.С.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, Кафедра глазных болезней
Научный руководитель – д.м.н., проф. Тищенко Е.М., доц. Ильина С.Н.

Актуальность. Глаукома — большая группа заболеваний глаз, характеризующаяся постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления с последующим развитием дефектов поля зрения, снижением центрального зрения и атрофией зрительного нерва, итогом чего является необратимая слепота. В связи с этим, глаукома является инвалидизирующим заболеванием снижающим качество жизни пациента. Изучение психологической сферы качества жизни помогает найти индивидуальный подход к каждому пациенту и добиться комплаенса.

Цель работы. Изучить психологический компонент качества жизни пациентов с глаукомой.

Материалы и методы. Нами было проведено анкетирование и, в ряде случаев, интервьюирование пациентов с различными формами глаукомы по специально разработанной анкете. Анкета включала четыре раздела: общие данные о пациенте и информированность пациента о своем заболевании, оценка пациентом своего физического, социального и психологического статусов. В анкету было включено 36 вопросов открытого типа. Раздел о психологическом компоненте качества жизни включает 5 вопросов открытого типа. Отбор респондентов проводился случайным методом. В опросе участвовало 142 пациента (40,8% мужчины и 59,2% женщины) в возрасте 64 года $\pm 0,35$ (M \pm u). Давность диагноза больных 6 лет $\pm 0,23$. Среди всех респондентов 93,2% проживали в городе, 6,8% - в сельской местности. Большинство анкетированных имели среднее специальное (39,2%) и среднее образование (29,5%), так же были лица с высшим (23,4%) и базовым образованием (7,9%). Все пациенты находились на медикаментозном лечении.

Результаты и обсуждения. Четыре из пяти (78,9%) опрошенных считают, что они удовлетворительно концентрируют свое внимание. Только 14,2% респондентов полностью довольны тем насколько хорошо они могут концентрировать свое внимание, 3,5% - совершенно не довольны степенью концентрации своего внимания, а, 3,5% - затруднились отве-