

сутки. Производился забор участка кожи с ожоговой раной для последующего приготовления микропрепаратов и исследования световым микроскопом.

Результаты. При микроскопии на 7 сутки в контрольной группе у 100% животных в зоне ожога определялся коагуляционный некроз эпителия, под ним отек, лейкоцитарная инфильтрация. На 7 сутки в 1 опытной группе у всех животных - гнойное воспаление выражено слабее, грануляционная ткань представлена более интенсивно. Во 2 опытной группе в области раны определялся детрит с выраженной лейкоцитарной инфильтрацией и разрастанием неспецифической грануляционной ткани.

На 14 сутки в контрольной группе в области дна раны определялась неспецифическая грануляционная ткань. В 1 опытной группе у 100% животных в области раны определялся детрит с обилием нейтрофилов, под ним – неспецифическая грануляционная ткань. Во 2 опытной группе количество детрита в ране по сравнению с предыдущей группой меньше, склеротические изменения выражены слабее.

На 21 сутки в контрольной группе в дне раны – детрит, инфильтрированный нейтрофилами, под ним - неспецифическая грануляционная ткань. В 1 опытной группе определялась корочка, под ней в дерме - разрастания неспецифической грануляционной ткани, преобладали фибробласты с формирующимися коллагеновыми волокнами. Во 2 опытной группе на дне язвы отмечалась густая лейкоцитарная инфильтрация. Грануляционная ткань и коллагенообразование выражено в меньшей степени.

Таким образом, исходя из вышеперечисленного можно сделать выводы:

При глубоких ожогах 2-3А степени целесообразно проводить лечение ожогов открытым способом.

Применение НИЛИ в комбинации с фурацилин-коллагеновым гелем вызывает менее выраженное воспаление в области ожоговой раны.

Литература:

1. Рудовский В.В. Теория и практика лечения ожогов. – Медицина, 1980.

ИЗУЧЕНИЕ ОТНОШЕНИЯ МЕДРАБОТНИКОВ К ИНФОРМАЦИОННО-КОМПЬЮТЕРНЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ

Юнгова Е.Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей гигиены и экологии

Научные руководители – канд. мед. наук, доц. Сивакова С.П., асс. Смирнова Г.Д.

Актуальность. Информационно-компьютерные технологии (ИКТ) кардинально меняют взаимодействие «медработник-пациент» и методику взаимодействия медработников друг с другом, меняется не только подход к организации лечения и восстановления здоровья, повышается не только уровень медицинской информированности самих медработников и пациентов, но и соответственно возрастают требования к качеству оказываемой медицинской помощи.

Задачи. Поиск информации, показывающей знание и отношение к информационно-компьютерным технологиям медработников, а также влиянию ИКТ не только на здоровье, но и на разные стороны жизни; исследование масштабов и способов использования ИКТ в профессиональной деятельности.

сти; сравнительный анализ состояния здоровья учащихся колледжа в интересе к ИКТ; диагностика зависимости медработников от влияния ИКТ.

Методы исследования. С помощью социологического метода и диагностического психологического тестирования проводилось обследование среди различных групп средних медицинских работников, учащихся медколледжа и студентов медуниверситета (всего 426 респондентов).

Результаты. При самооценке своего уровня владения ИКТ 68,9% всех респондентов отнесло себя к группе «владею более, чем 50%», при этом специальной подготовкой для владения ИКТ для них стал курс по медицинской информатике. По результатам анкетирования, видно, что чаще всего у медработников компьютер используется исключительно в связи с необходимостью передать «наверх» отчетные показатели. Большинство респондентов занимаются чаще подготовкой и обработкой медицинских изображений, готовят отчеты для вышестоящих организаций, учетную информацию, но никто из респондентов не сделал ссылку на современные информационные системы, обеспечивающие поддержку диагностического и лечебного процесса. Изучение доступности развитых информационных систем, способствующих основной деятельности медработника в лечебно-профилактическом учреждении подтвердило, что наиболее доступными являются в основном информационные системы (67,7%). При анализе типов электронных сервисов и информационных ресурсов необходимых для оптимизации работы выбор распределился во всех группах практически одинаково – это информационная справочная система (96,7%). Поэтому актуальность использования информационных технологий в профессиональной деятельности медицинских работников в целом обусловлена не только потребностью в повышении качества оказываемой медицинской помощи населению, но и реальной необходимостью оптимизации работы используемого для этого потенциала лечебного учреждения.

Выводы. Информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) становятся одной из движущих сил развития современной медицины, стремительно изменяя как способы диагностики и лечения, так и само взаимодействие медработников с пациентами и с друг другом, организацию лечения и восстановления здоровья. Все респонденты обладают достаточной степенью понимания способов использования информационных технологий в медицине и в их будущей практической деятельности:

Компьютеризация работы медицинского работника является исключительно перспективным процессом.

Динамически развивающимися его направлениями является компьютеризация рабочего места медицинского работника и развитие единых информационных сетей и баз данных во всем мире.

Для более полного использования компьютерных технологий требуется обучение персонала и постепенный переход на электронное оформление документации.