

ные на поощрение материнства, создание условий, обеспечивающих счастливое материнство и детство, повышение культурного уровня населения.

Литература:

1. Малая медицинская энциклопедия. – М.: «Советская энциклопедия», 1991. – Т.1. – С.17–19.
2. Краткая медицинская энциклопедия. – М.: «Советская энциклопедия», 1989. – Т1. – С.16–18.
3. Энциклопедия молодой семьи. – Мн.: «Белорусская Советская Энциклопедия» им.П.Бровки, 1990. – С.137.

ИСТОРИЯ ОТКРЫТИЯ И ФОРМИРОВАНИЯ КУРСА ДЕТСКИХ ИНФЕКЦИЙ В ГРОДНЕНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Кот Т.Н.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра инфекционных болезней с курсом детских инфекций
Научный руководитель – д.м.н., профессор Васильев В.С.*

Празднование 50-летнего юбилея Гродненского государственного медицинского университета и публикация статьи об истории педиатрического факультета, к сожалению, не отразили историю организации преподавания детских инфекций в нашем учебном заведении [1], хотя детские инфекции, наряду с педиатрией и детской хирургией, относятся к выпускающим дисциплинам, формирующим общую подготовку врача-педиатра.

Необходимость организации отдельного курса детских инфекций возникла после открытия субординатуры по педиатрии в составе лечебного факультета после 1969 года. Для организации курса в штатном расписании кафедры инфекционных болезней была выделена должность доцента, на которую по конкурсу в 1970 году был избран кандидат медицинских наук В.С. Васильев. С этого момента началась работа по подготовке методического обеспечения преподавания на лечебном факультете и шла работа на будущее, особенно с началом открытия в 1979 году педиатрического факультета. В связи с избранием В.С. Васильева на должность заведующего кафедрой инфекционных болезней, с 1977 года на курс детских инфекций пришли кандидаты медицинских наук С.Б. Юшкевич и Н.В. Пронько. К этому времени руководство вуза уже смогло обеспечить полноценную стажировку преподавателей на головной кафедре детских инфекций, возглавляемой академиком АМН СССР Н.И. Нисевич (2 МОЛГМИ). Изучается опыт других кафедр детских инфекций (Ленинград, Киев). К 1990 году была организована самостоятельная кафедра инфекционных болезней педиатрического факультета, на которую к этому времени, кроме В.С. Васильева, С.Б. Юшкевича, Н.В. Пронько пришли к.м.н. Третьякевич В.К., ассистент Хильманович А.П., а с 1997 года работает и доцент Матиевская Н.В.

Социальные пертурбации в обществе привели к неоправданному закрытию педиатрического факультета (1991 г.), однако жизнь потребовала восстановления его работы с 1996 года. К настоящему времени курс детских инфекций входит в состав кафедры инфекционных болезней, а сама же кафедра относится к педиатрическому факультету. Для обеспечения качественного преподавания детских инфекций сотрудниками подготовлено два учебных пособия, утвержденных Министерством образования Республики Беларусь «Профилактическая иммунизация» (2002, 2004 гг.), «Детские инфекционные болезни. Лечебная практика» (2009) и ряд методических пособий по частным вопросам инфекционной патологии у детей: врожденные инфекции, поствакцинальные осложнения, желтухи у детей первого года жизни, герпетические инфекции у детей, паразитарная патология и др. Интересы научной работы касались анализа качества диагностики на этапах госпитализации и лечения при инфекционной патологии у детей, особенностей организации помощи в отделении реанимации и интенсивной терапии с учётом запросов практического здравоохранения (сальмонеллез, ротавирусная

инфекция, парентеральные гепатиты, Эпштейн-Барр, цитомегаловирусная инфекция, менингиты, энцефалиты, судорожный синдром и т.д.).

Студенты педиатрического факультета активно работают в научном кружке кафедры, включаются в выполнение кафедральной тематики и являются полноправными соавторами публикаций и внедрений в учебный процесс.

Литература:

1. Гурин А.Л., Мишонкова Н.А., Волчкевич Д.А. Педиатрический факультет: прошлое и настоящее. – Журнал ГрГМУ, 2008, № 3. – С. 10–11.

МЕДИКО-ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА С ДЕТЬМИ И РОДСТВЕННИКАМИ В УСЛОВИЯХ ИНФЕКЦИОННОЙ КЛИНИКИ

Кот Т.Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра инфекционных болезней с курсом детских инфекций

Научный руководитель – д.м.н., профессор Васильев В.С.

Этические проблемы у врача-инфекциониста при оказании помощи детям могут возникать, начиная с поступления ребенка, сбора анамнеза, объективного обследования, а также при изучении медицинской документации и беседе с родственниками. Наиболее важное место в их преодолении занимает установление хорошего, полноценного контакта с ребенком, обеспечение его эмоционального спокойствия, насколько это возможно. Сбор анамнеза особенно труден в случаях необходимости оказания интенсивной терапии, а подчас и реанимационных мероприятий. В это время врач может натолкнуться на невольное сопротивление расспросу, так как родственники жаждут скорейшего облегчения состояния больного ребенка. В этом случае возможны или отсроченный опрос, или распределение ролей во врачебной бригаде. Беседовать особенно хорошо с теми, кто ухаживает за ребенком, а это может быть даже не мать и не отец. Особое значение приобретают сведения, полученные из медицинской документации. Врачу нужно помнить, что уточняющие вопросы по ней к родителям не должны нести невольного комментария о дефектах оформления её и особенно в случаях тяжелого состояния, наличия фоновой хронической или инвалидизирующей патологии у ребенка. При беседе с родителями недопустимо как акцентировать необоснованную тяжесть, так в равной степени и не сеять неоправданный оптимизм в отношении исходов. Лучше, подчеркнув тяжесть состояния, рекомендовать поддерживать с врачом постоянный контакт.

В настоящее время в связи с возможным внутриутробным инфицированием плода особенно сложно найти наиболее удачную линию проводимой беседы с беременной и близкими.

Работая на циклах практических занятий, студенты имеют возможность убеждаться в сложности и трудности проблем, возникающих при оказании помощи больным с инфекционной патологией. Для решения вопросов по преодолению эмоционального стресса, связанного с госпитализацией в инфекционный стационар, вызванного острой инфекционной патологией, личностным переживанием, особенно подростков, за себя и близких. На кафедре имеется опыт исследования эмоциональной напряженности (тревоги) при различной инфекционной патологии (кишечные инфекции, вирусные гепатиты, в итоге которого студентами был получен материал с результатами анкетирования по шкале Ж.Тейлор. Анкетирование осуществлялось во время курации, а обработку данных завершали студенты-кружковцы (Драгун М.Н., Долбик В.В., Мартысевич А.М., Лупаленко А.В., Кот Т.Н.). Была выявлена зависимость выраженности тревожности от остроты и тяжести инфекционного процесса и в меньшей степени от нозологии. Только при кишечных инфекциях отмечены некоторые различия в эмоциональном напряжении, что связывалось с особенностями болезней. Вместе с тем, отмечено выраженное возрастание тревожности у матерей, дети которых находились в инфекционном стационаре с острыми кишечными инфекциями. Всё это подчёркивает необходимость внимательного и бережного отношения к пациентам, у которых эмоциональное состояние требует в ряде случаев даже медикаментозной коррекции.