

развился тяжёлый панкреонекроз. В 2 случаях наступила несостоятельность ХДА. Умерло 3 человека (2,2%).

Выводы. Малоинвазивные пособия являются предпочтительными, однако при них бывают серьёзные осложнения. Восстановление желчеоттока открытыми вмешательствами показано при безуспешности эндоскопических, наиболее часто выполняется один из видов БДА.

ЛИТЕРАТУРА

1. Иванов, С. В., Охотников, О. И., Голиков, А. В. Применение малоинвазивных технологий в лечении синдрома механической желтухи. // XIV съезд хирургов РБ. Актуальные вопросы хирургии. Витебск, 2010. – С. 277.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ АТТЕСТАЦИИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ НАУЧНОЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Гарелик П. В., Милешко М. И.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Актуальность. Подготовка кандидатов и докторов медицинских наук для последующей работы в медицинских ВУЗах РБ является актуальной задачей. Эпогеем всех научных исследований является публичная защита диссертаций в специализированных советах. За последние годы в нашей республике снизилось число защищаемых диссертаций как кандидатских, так и докторских.

Цель. Проанализировать результаты работы Совета по защите диссертаций Д. 03.17.2007 по специальности 14.07.2017 – хирургия при ГрГМУ за последние пять лет.

Методы исследования. За период времени с 2017 по 2022гг. проведено 39 заседаний Совета. За это время было защищено 19 диссертаций, в том числе 2 – на соискание учёной степени доктора медицинских наук и 17 на соискание учёной степени кандидата медицинских наук. Соискателями были молодые учёные со всех регионов РБ (Гродно-5, Гомель-8, Брест-3, Минск-1, Витебск-1, Могилёв-1) в возрасте от 25 до 45 лет.

Результаты и их обсуждение. Все защищённые диссертации были посвящены актуальным вопросам хирургии. 3 исследования носили экспериментальный характер, ещё 3- клинико-экспериментальный. В этих работах были представлены оригинальные разработки по созданию из отечественных материалов новых и более эффективных покрытий и методов лечения ран и отечественного шовного материала. В 13 защищённых диссертациях приведены новые разработки, которые носили клинический характер. Большое внимание было уделено созданию современных методов лечения гнойно-септических заболеваний, что нашло отражение в 7 работах. Наряду с научным обоснованием новых методов лечения во всех случаях были внедрения в практические здравоохранения. Заслуживает внимания опыт Совета по разовой защите

диссертаций. Для проведения этой процедуры с разрешения ВАК РБ в состав совета включались специалисты по урологии, анестезиологии, патологической физиологии.

Особой новизной отличались докторские диссертации. В первой из них приведены результаты научных изысканий по хирургической коррекции недержания мочи и генитального пролапса, во второй изложены новые и более совершенные методы коррекции осложнённого цирроза печени. Автором были разработаны новые и усовершенствованы известные малоинвазивные технологии лечения.

Подтверждением новизны и практической значимости защищённых диссертаций является наличие большого количества патентов на изобретения. В общей сложности диссертантами получено 28 патентов на изобретение и 23 акта внедрения в практическое здравоохранение.

Выводы. Все 19 защищённых диссертаций были утверждены ВАК РБ. Это позволило перерегистрировать Совет на следующий срок. Способствовать работе Совета будет подготовка кадров в Брестской областной больнице, где открыт филиал кафедры общей хирургии ГрГМУ. Возможно МЗ РБ следует пересмотреть своё отношение к патентам на изобретение и возобновить изобретательскую деятельность.

ЛИТЕРАТУРА

1. Румянцев, Е.В., Тальми, А.П., Егорова, Е.В. Практическое руководство по подготовке и защите диссертаций. – Ивацевич, 2017.-87с.

ДИСПАНСЕРНЫЕ КОНТИНГЕНТЫ НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ (2008-2019 годы)

Глинская Т. Н.¹, Щавелева М. В.²

¹*Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии,
Минск, Беларусь*

²*Беларусская медицинская академия последипломного образования,
Минск, Беларусь*

Актуальность. В перечень угроз социальному компоненту развития Республики Беларусь наряду с другими социально значимыми хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНЗ) входят болезни органов дыхания [1]. Лица в возрасте старше трудоспособного (ВСТ) являются уязвимой группой взрослого населения, предрасположенной к ХНЗ органов дыхания (старение, коморбидный фон) [2]. Эффективным инструментом, объединяющим меры медицинской профилактики и лечебно-диагностические мероприятия в