

5. Сушко, В. А. Социология медицины : учеб. пособие / В.А. Сушко, Б.А. Спасенников – Бюллетень национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. № 2, 2021. – 10с.

6. Как правильно описать клинический случай [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://stgmu.ru/upload/iblock/5e5/4mqzj5kj00t6s1gmyldmo7q3yjooh7r2.pdf>. – Дата доступа: 09.07.2023.

7. Авторское право EUPATI 2023 – Дизайн Blooberry Creative [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://toolbox.eupati.eu/resources/>. – Дата доступа: 19.06.2023.

8. Узнай о рекламе больше [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://kazmedic.org/archives/9439>. – Дата доступа: 09.07.2023.

9. Доказательная медицина для всех [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://medspecial.ru/wiki>. – Дата доступа: 19.06.2023.

## **МЕДИЦИНА И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ В ШРИ-ЛАНКЕ (С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ШРИ-ЛАНКИЙСКИХ СТУДЕНТОВ ГРОДНЕНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА)**

**Локуваттаге С. П. П., Гамаге Р. В.**

Гродненский государственный медицинский университет  
г. Гродно, Республика Беларусь

Научный руководитель – к. филол. н., доцент Пустошило Е. П.

Благодаря всеобщему здравоохранению по всей стране Шри-Ланка добилась заметных успехов в показателях здоровья по сравнению с другими развивающимися странами [1]. Однако, как и любая страна, Шри-Ланка нуждается в постоянном развитии и улучшении своей системы здравоохранения. В целях изучения мнения студентов-медиков из Шри-Ланки о медицине и здоровье населения в родной стране в декабре 2022 г. нами был проведен опрос студентов 1-6 курсов, которые обучаются на факультете иностранных учащихся в ГрГМУ. В опросе, который проводился с помощью онлайн-сервиса Google Forms, приняли участие 270 шри-ланкийских студентов.

Студентам предлагалось ответить на следующие вопросы: 1. Как вы думаете, каковы основные проблемы системы здравоохранения в Шри-Ланке? 2. Каковы основные проблемы со здоровьем у людей в Шри-Ланке? 3. Каковы ваши предложения по решению данных проблем? Один студент мог предлагать несколько вариантов ответов на вопрос.

Ниже приведен анализ результатов опроса.

К основным проблемам системы здравоохранения Шри-Ланки, по мнению студентов, относятся: нехватка лекарств и расходных материалов (36,6% респондентов), нехватка помещений (34%), оборудования (7,4%) и медицинского персонала (15%), плохое управление (4%) и отсутствие гигиены

и санитарии (2%). 20 % респондентов связывают существующие проблемы с экономическим кризисом, в котором находится страна.

Распространенными проблемами со здоровьем у населения Шри-Ланки, с точки зрения студентов, являются прежде всего неинфекционные заболевания (сахарный диабет – 31,5% респондентов, сердечно-сосудистые заболевания – 29,6%, онкологические заболевания – 15,2%, заболевания почек – 13,7%), затем следуют инфекционные заболевания (лихорадку денге, обусловленную географическим положением Шри-Ланки, назвали 10% опрошенных; кроме того, были даны ответы: инфекционные заболевания – 4,4%; Covid 19 – 1,9%; ВИЧ/СПИД – 1,5%). 10,7% респондентов указали также на проблему недоедания, которую связывают с экономическим кризисом в стране. Проведенный анализ литературы показал, что в целом ответы студентов соответствуют действительности и будущие специалисты имеют правильное представление, с какими проблемами здоровья населения им придется столкнуться в родной стране.

Все ответы студентов на вопрос о предложениях по решению проблем здоровья населения и здравоохранения в Шри-Ланке можно разделить на три группы:

– предложения, которые касаются изменений в работе государственных органов правительства и системы здравоохранения, в финансовой и политической ситуациях в стране (250 ответов – 67,6%). К ним относятся такие предложения, как: 1) выделение большего количества средств на развитие сектора здравоохранения для модернизации оборудования, строительства новых медицинских учреждений и др.; 2) открытие большего количества медицинских образовательных учреждений в стране, которые могут быть как государственными, так и частными, что обеспечит больше врачей, медсестер, лаборантов и другого медицинского персонала; 3) принятие строгих правил и предписаний на государственном уровне для поддержания хорошего здоровья людей (например, запрет курения, обеспечение сельских районов чистой водой, поддержание чистоты и хорошая система утилизации отходов); 4) стабилизация политической, экономической и финансовой систем Шри-Ланки; 5) предложения о том, что студенты, которые получают медицинское образование за границей, должны приниматься на работу без лицензионных экзаменов. Но мы не можем с этим согласиться, потому что тогда шанс работать в системе здравоохранения могут получить неквалифицированные врачи;

– предложения, которые имеют отношение к просвещению и изменению образа жизни населения страны (113 ответов – 30,5%). Среди них: 1) информирование людей о заболеваниях и способах их профилактики начиная со школы; 2) повышение осведомленности людей о гигиене, здоровом образе жизни и здоровом питании; 3) обучение правилам оказания первой помощи; 4) распространение информации о работе системы здравоохранения; 5) медосмотр и диагностика здоровья не реже одного раза в год;

– другое, в этой группе оказалось 7 ответов (1,9%), которые либо можно отнести к каждой из двух групп (например, работайте эффективно), либо они не содержат предложений. Ответов без предложений было всего 4 из 370.

Можно сделать общий вывод о том, что Шри-Ланка не лишена проблем в отношении здоровья населения и здравоохранения страны. Студенты-медики из Шри-Ланки, обучающиеся в ГрГМУ, достаточно хорошо осведомлены о данных проблемах и занимают активную позицию по предложению путей их решения, что дает основания надеяться, что после возвращения в родную страну они будут также активны в продвижении этих предложений. В этом может помочь опыт и знания, которые мы получаем во время учебы за границей (в Гродненском государственном медицинском университете в Республике Беларусь). Здесь мы имеем возможность сравнивать две системы здравоохранения и потом использовать лучшие примеры в своей работе в родной стране.

Литература:

1. Jeyarajah, U. Cancer services in Sri Lanka: current status and future directions [Electronic resource] / U. Jeyarajah, A. M. Abeygunasekera // Springer Open. – Mode of access: <https://jenci.springeropen.com/articles/10.1186/s43046-021-00070-8>. – Date of access: 21.02.2023.

## **ПРЕНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ: ТЕРМИН, ИСТОКИ И СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД**

**Луневская Ю. Л.**

Гродненский государственный медицинский университет  
г. Гродно, Республика Беларусь

Научный руководитель – к. ист. н, доцент Королёнок Л. Г.

Слово «пренатальный» означает «дородовый», скрининг – «просеивание». В медицине под скринингом подразумевают простые и безопасные исследования больших групп людей для выявления тех, кто находится в зоне повышенного риска.

Пренатальный скрининг – разновидность скрининга, комплекс медицинских исследований (лабораторных, ультразвуковых), направленный на выявление группы риска по развитию пороков плода во время беременности.

Пренатальный скрининг известен с 1970-х годов, когда в первом триместре беременности с помощью неинвазивных методов удавалось диагностировать до 35% плодов с синдромом Дауна. С внедрением в практику скрининга второго триместра диагностическая точность данных методов увеличилась до 60%. В последние годы во многих странах для повышения эффективности выявления врожденных пороков развития и хромосомных аномалий плода используются комбинированные и интегральные тесты, которые включают и биохимические, и ультразвуковые маркеры. Такие исследования позволяют рассчитать риск в 99% случаев [1].