

Результаты и их обсуждение. Согласно данным опроса информативность учебного материала, представленного на лекции, 92% студентов оценили как высокую. Уровень общения (диалога) преподавателя со студентами 93% студентов оценили, как отличный и хороший. Ясность, структурированность и иллюстративность дисциплины – оценили на отлично 76% и хорошо 17% опрошенных студентов. Использование викторины в качестве подведения итога с балльной оценкой результата 98% студентов оценили как отличный вариант оценки знаний.

Использование активных методик при изложении лекционного материала позволяет повысить заинтересованность студента. Онлайн викторина формирует позитивное отношение к обучению, позволяет выявить пробелы в знаниях, организовать самостоятельную работу студента. Интерактивные лекции позволяют развить коммуникативные навыки у студента.

Тарасов А.Н.¹, Макогонов И.В.²

¹ Астраханский государственный медицинский университет,
Астрахань, Россия

² Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой,
Астрахань, Россия

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ У ДЕТЕЙ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Актуальность. Переломы костей предплечья являются наиболее частым типом переломов в педиатрической популяции, составляя от 17,8 до 39,5%. Консервативное лечение с иммобилизацией гипсовой повязкой является безопасным и успешным методом лечения переломов предплечья у детей. Оперативное пособие рекомендуется при невозможности добиться приемлемой репозиции закрытым способом. Варианты хирургического лечения варьируют и единого мнения о врачебной тактике нет. Эпидемиологические данные являются важным источником информации для лучшего понимания механизмов и характера данных травм.

Цель. Изучить эпидемиологию переломов костей предплечья у детей для оптимизации их выявления, лечения и профилактики с учетом новых методов и доступных технологий.

Методы исследования. Проведен ретроспективный анализ обращаемости в травмпункт ГБУЗ АО «ОДКБ им. Н.Н. Силищевой» г. Астрахани в период с 2020 по 2022 г. Критериями включения были детский возраст (от 0 до 18 лет), обращение по поводу травмы костей предплечья. Учитывались возраст, гендер, время поступления, механизм и характер травмы, лечение и исход.

Результаты и их обсуждение. Выявлено, что в 2020 г. из 12 010 обращений было госпитализировано в отделение травматологии 1400 детей (11,7%), в том числе 226 человек (16,1%) с переломами костей предплечья. Через два года прирост госпитализированных составил 15,8%, а прирост пациентов с переломами костей предплечья – 13,7%. Всего проанализировано 805 случаев. Выделили преддошкольный возраст – от 1 года до 3 лет (2%), дошкольный – от 4 до 6 лет (15,2%), младший школьный – от 7 до 12 лет (58,5%) и старший школьный – от 13 до 17 лет (24,3%). Во всех возрастных группах преобладали мальчики (75%). 57,7% детей поступили в травмпункт во второй половине дня – с 16:00 до 00:00; 27,5% – с 00:00 до 8:00 и 14,8% – с 8:00 до 16:00. Пиковые месяцы приема были с мая по июль. Доля переломов верхнего конца локтевой кости составила 3,8%, верхнего конца лучевой кости – 3,3%, диафиза локтевой кости – 1,4%, диафиза лучевой кости – 1,1%, диафизов обеих костей предплечья – 30,5%, нижнего конца лучевой кости – 22,3%, нижних концов обеих костей предплечья – 37,7%. Наиболее распространенным механизмом переломов были падение при занятиях спортом или активном отдыхе.

Таким образом, в период с 2020 по 2022 г. возросло число детей с переломами костей предплечья. Данные травмы встречаются преимущественно в младшем школьном возрасте и в период с мая по июль. Среди переломов костей предплечья преобладают сочетанные переломы нижних концов обеих костей. При выборе метода лечения необходимо учитывать эпидемиологию травмы, возраст пациента и уровень его жизненной активности. При планировании рабочих графиков медицинского персонала, задействованного в оказании травматологической помощи, следует принимать во внимание

повышенную обращаемость по поводу травм в часы пик в вечернее и ночное время, а также в летние месяцы.

Тарасова Л.Г.

Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия

ПОКАЗАТЕЛИ ОБМЕНА КОЛЛАГЕНА КАК ПРЕДИКТОРЫ РЕЦИДИВА ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

Актуальность. В 2022 г. в Астраханской области рецидивы туберкулеза выявлялись в 61 случае (10,1%), в том числе ранние – в 3,2%. Частота ранних рецидивов отражает эффективность работы фтизиатрической службы с пациентами, наблюдаемыми в группах диспансерного учета. Частота поздних рецидивов в большей степени взаимосвязана с качеством работы общей лечебной сети, в особенности в отношении лиц, ранее перенесших туберкулез и излечившихся с большими остаточными изменениями и имеющих различные медицинские и социальные факторы риска. Остаточные изменения после перенесенного туберкулеза формируются под влиянием многих факторов, одним из которых являются особенности коллагенового обмена пациента.

Цель. Определить показатели коллагенового обмена, ассоциированные с риском развития рецидива у больных туберкулезом легких.

Методы исследования. Проведено проспективное-ретроспективное рандомизированное исследование 156 случаев заболевания туберкулезом легких. Критериями исключения было отсутствие данных об отдаленных результатах лечения (в течение 5 лет после завершения основного курса). У 156 пациентов определялся уровень IFN- γ , IL-1 β , IL-10, TNF- α («Вектор-Бест») и аутоантител к коллагену (АТК) I и III типа (ООО «Имтек») в разгар болезни. У 111 из них прослежены отдаленные результаты лечения. Рецидивы констатированы у 4 (6%) из 67 пациентов с лекарственно-чувствительным туберкулезом (ЛЧ-ТБ) и у 12 (27,3%) из 44 – с лекарственно-устойчивым (ЛУ-ТБ). Статистическая обработка проводилась в среде Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. До начала лечения при ЛЧ-ТБ концентрация IFN- γ ($p \leq 0,05$), IL-1 β ($p \leq 0,001$), TNF- α ($p \leq 0,01$), АТК I ($p \leq 0,05$) и АТК III ($p \leq 0,001$) была выше, чем при ЛУ-ТБ. IL-10 ($p \leq 0,05$), напротив,