

Результаты исследования. У всех больных был достигнут явный положительный эффект: у 9 человек в течение 2-х суток боли в суставах и утренняя скованность резко уменьшились, исчезла отечность суставов. Если до лечения продолжительность утренней скованности в среднем составляла 75 мин, то после начала позднего вечернего приема ГК продолжительность утренней скованности в среднем составила 35 минут. У 8 больных клинический эффект был достигнут за 5 дней. Клиническая эффективность подтверждалась улучшением лабораторных показателей (СОЭ, ревмопробы). При анализе историй болезни больных, пролеченных низкими дозами ГК, суммарная курсовая доза преднизолона оказалась достоверно ниже ($p < 0,05$), чем доза преднизолона, которую больные получили во время предшествующих госпитализаций.

Выводы. Положительный клинический эффект при лечении больных суставной формой РА низкими дозами ГК был получен за счет изменения времени приема препарата, что позволило уменьшить риск развития осложнений и рекомендовать данную методику для широкого применения в лечении суставного синдрома у больных РА.

95 ЛЕТ ВЫСШЕЙ СЕСТРИНСКОЙ НАГРАДЕ

Мирук Т.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.м.н., профессор Е.М. Тищенко

Флоренс Найтингейл родилась 12 мая 1820 года во Флоренции. Английская сестра милосердия, инициатор введения прогрессивных методов ухода за больными и ранеными. Во время Крымской войны (1853-1856) наладила полевое обслуживание раненых в английской армии, что привело к сокращению смертности в лазаретах и значительному улучшению медицинского обслуживания в армии. В 1860 г. организовала первую в мире школу медсестер в госпитале

Святого Томаса (Лондон) и до 1872 года оставалась экспертом английской армии по вопросам медицинского обслуживания больных и раненых. Она написала много книг и статей о назначении, роли, деятельности и квалифицированной подготовке медицинских сестер. Была награждена английским орденом «За заслуги» (1907). Флоренс Найтингейл скончалась в Лондоне, 30 августа 1910 г.

В 1912 Лига Международного Красного Креста учредила медаль имени Флоренс Найтингейл. Медаль имени Флоренс Найтингейл предназначена для дипломированных медицинских сестер и добровольных санитарок, активных членов, регулярно сотрудничающих с обществами Красного Креста и Красного Полумесяца или с другими организациями, оказывающими медицинскую помощь. Медалью награждаются указанные лица, отличившиеся в военное и мирное время храбростью и исключительной преданностью раненым, больным, калекам или людям, чье здоровье было под угрозой. Медаль может вручаться посмертно, если награждаемая погибла при выполнении своего долга. Решение о награждении принимает Международный комитет Красного Креста по предложениям национальных обществ, направляемых в комитет.

Медаль изготовлена из позолоченного серебра, на лицевой стороне надпись на латинском языке "В память Флоренс Найтингейл. 1820-1910". В центре - изображение женщины со светильником, как символ добра, света, милосердия и надежды. На оборотной стороне медали надпись на латинском языке: "За истинное милосердие и заботу о людях, вызывающие восхищение всего человечества".

Первое награждение состоялось в 1920 г. Награждения осуществляются каждые 2 года. За XX век число награжденных медалью в разных странах составило около 1500 человек. В 1961 году Советский Красный Крест впервые выдвинул кандидатуры для награждения медалью Флоренс Найтингейл. Тогда медаль была присуждена двум участницам Великой Отечественной войны: гвардии

подполковнику танковых войск, писательнице, Герою Советского Союза, москвичке Ирине Левченко и хирургической сестре из Ленинграда Лидии Савченко. В Беларуси 6, а в России 46 медицинских сестер удостоены этой награды.

Медаль имени Флоренс Найтингейл до сих пор является самой почетной и высшей наградой для сестер милосердия во всем мире.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ НИМЕСИЛА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Михалевич Е. И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Научный руководитель – ассистент Е. А. Балла

Ревматоидный артрит (РА) является наиболее инвалидизирующей болезнью. В последние годы для его лечения используется множество новых противовоспалительных препаратов. Упорное хроническое течение РА требует длительного применения НПВП, что сопряжено с высоким риском возникновения побочных эффектов. Наибольшее значение имеют повреждения слизистой оболочки пищеварительного тракта (Бунчук Н.В., 1994). Особый интерес представляет селективный ингибитор циклооксигеназы и ее изоферментов (ЦОГ-2) нимесила (производство «Berlin Chemie», Германия), оказывающего выраженное противовоспалительное и обезболивающее действие (Rabaseda X., 1996, Vane J.R., Botting R.M., 1996).

Цель исследования - изучение эффективности нимесила у больных РА.

В исследование включены 17 пациентов с РА в возрасте 52,6-4,8 года, 12 женщин и 5 мужчин с длительностью заболевания $4,2 \pm 1,3$ года. Серопозитивный вариант РА был у 9 больных, серонегативный - у 8; II степень активности-12; III степень активности-5 больных;

II рентгенологическая стадия - у 13 больных; III рентгенологическая