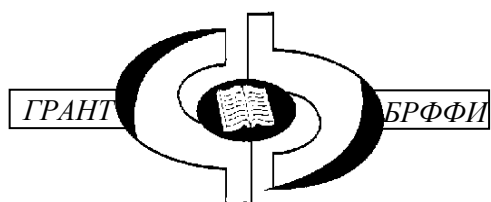


МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ



# **МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКОЛОГИЯ ЛИЧНОСТИ: СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ**

**МАТЕРИАЛЫ VII МЕЖДУНАРОДНОЙ  
КОНФЕРЕНЦИИ**

10–11 апреля 2009 г., Минск

МИНСК

2009

**МЕДИЦИНСКИЕ И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ  
ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ РЕГИОНАЛЬНОГО РЕСПИРАТОРНО-  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА**

Елисеева И.Н., Косенкова Т.В., Маринич В.В.

*Смоленский гуманитарный университет, г. Смоленск, Россия*

Болезни органов дыхания остаются одной из актуальных проблем современной медицины, так как в условиях ухудшающейся экологической обстановки отмечается рост числа детей, страдающих бронхиальной астмой, что сопровождается возрастанием экономических затрат на ее лечение. В структуре причин инвалидности у детей болезни органов дыхания занимают 5-е место. Все это возводит данную проблему в ранг медико-социальной.

Увеличение числа хронических аллергических заболеваний органов дыхания способствует повсеместному повышению затрат на диагностику, лече-

ние, реабилитацию пациентов, приводит к возрастанию количества вызовов «скорой помощи», увеличивает пребывание ребенка в стационаре, что оказывает неблагоприятное влияние на психическое и эмоциональное состояние пациентов, вызывая у них психическую дезадаптацию, высокую степень тревожности, напряженность и повышенную усталость, следствием чего является рост пропусков занятий и снижение успеваемости в школе.

Для решения этих вопросов в 2001 г. в МЛПУ «Детская клиническая больница» г. Смоленска на базе городской детской поликлиники был создан респираторно-образовательный. В структуру РОЦ входят дневной стационар, центр психологического консультирования, реабилитационный центр, включающий гало-камеру, кабинеты биологической обратной связи, кабинет ЛФК и массажа, ингаляторий. Лабораторная диагностика бронхиальной астмы осуществляется на базе Центральной научно-исследовательской лаборатории Смоленской государственной медицинской академии.

В штате РОЦ работают три педиатра, аллерголог-иммунолог, врач-реабилитолог, специалист по биологической обратной связи, клинические психологи. Руководит работой РОЦ педиатр, врач высшей категории, аллерголог-иммунолог, клинический психолог, доктор медицинских наук, профессор Косенкова Тамара Васильевна. К консультированию детей привлекаются: отоларинголог, невролог, фтизиатр, врач-физиотерапевт и другие специалисты – при необходимости.

В РОЦ на сегодняшний день постоянно наблюдаются 2167 детей, страдающих бронхиальной астмой, в возрасте от 3 месяцев до 18 лет. Под эгидой Московского научно-исследовательского института педиатрии и детской хирургии и Детского научно-практического пульмонологического центра Минсоцздрава РФ создан городской реестр детей, страдающих бронхиальной астмой, в виде компьютерной специализированной базы данных быстрого доступа. Регистр детей включен в общероссийский.

В программу диагностики, первичной и вторичной профилактики бронхиальной астмы у детей г. Смоленска включено обследование пациентов и их родителей по технологии ЭДИФАР – экспертный диалог факторов риска формирования бронхиальной астмы. Респираторно-образовательный центр является экспериментальной площадкой отработки диагностических программ риска формирования бронхиальной астмы под патронажем Института проблем управления им. Трапезникова.

Одной из основных концепций ведения больных, страдающих бронхиальной астмой, является назначение адекватной степени тяжести заболевания базисной противовоспалительной терапии.

На фоне терапии топическими стероидами обострения бронхиальной астмы отмечались у 56% детей, при назначении комбинированной терапии – только у 30% пациентов. При этом триггерами чаще всего являлись физическая и эмоциональная нагрузка, а также контакт с причинно-значимыми аллергенами и острые респираторные инфекции.

В респираторно-образовательном центре широко используются информационно-образовательные технологии, ставящие своей задачей формирование партнерских отношений с пациентами и их родителями для достижения максимальной комплаентности и контроля над заболеванием. Образовательные программы проводятся в индивидуальном и групповом режиме, включают 5 занятий по специально разработанной схеме с системой обратной связи. Пациенты обучаются принципам организации гипоаллергенной диеты и быта, рациональной физической нагрузке, основам проведения контроля симптомов заболевания (пикфлоуметрия) и базисной терапии (средства доставки лекарственных препаратов). Все пациенты бесплатно снабжаются образовательной литературой, имеют возможность воспользоваться библиотекой видеокассет и CD-дисков.

Образовательные программы для врачей включают обязательный однодневный ежегодный семинар с интерактивным общением, ежегодную научно-практическую конференцию с участием сотрудников Научно-исследовательского института педиатрии и детской хирургии Минсоцздрава РФ и Детского научно-практического пульмонологического центра МЗ РФ, ежегодную городскую акцию «День бронхиальной астмы», выступление сотрудников РОЦ в поликлиниках города.

Одним из ведущих направлений в работе респираторно-образовательного центра является психологическая реабилитация, так как существование неконтролируемого хронического заболевания может способствовать нарушению гармоничного развития личности ребенка. При этом БА рассматривается как соматическая манифестация психодинамического конфликта при отсутствии вытеснения агрессии.

Основной задачей взаимодействия психолога и пациента является создание ощущения единения с другими, получение знаний о собственной личности, ее развитие и раскрытие, несмотря на болезнь.

Как показали проведенные исследования, дети, регулярно посещающие занятия психолога, отличались большей комплаентностью лечения основного заболевания. Ремиссия у таких детей наступала быстрее, стабилизация состояния была более успешной даже при тяжелом течении БА, отсутствовала обращаемость за экстренной медицинской помощью.

#### **MEDICAL AND SOCIAL-PSYCHOLOGICAL PARAMETERS OF WORK OF THE REGIONAL RESPIRATORY-EDUCATIONAL CENTER**

Eliseeva I.N., Kosenkova T.V., Marinich V.V.

*The respiratory illnesses remain one of the actual problems of modern medicine. In the conditions of downward ecological environment the growth of number of children suffering from bronchial asthma is noticed and that is accompanied by the increase of economic expenses for its treatment. The introduction of hospital-replacing technologies in diagnostics, treatment and rehabilitation of the patients suffering from bronchial asthma allows to achieve high level of control over the disease, to use rehabilitation potential effectively, to lower considerably negative influence of hos-*

*Медико-социальные и психологические проблемы современности*

---

*pitalisation on the child's mentality. That promotes substantial improvement of quality of life among children.*