



**ТРУДЫ  
МОГИЛЕВСКОГО  
ВРАЧЕБНОГО  
ОБЩЕСТВА  
БЕЛАРУСИ**

**К 130-ЛЕТИЮ ОБЩЕСТВА**



МОГИЛЕВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ УПРАВЛЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МОГИЛЕВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО  
ВРАЧЕЙ



Т Р У Д Ы  
Могилевского врачебного  
общества Беларуси

Часть I

Организация здравоохранения. Лечебно-профилактическая  
помощь.



Могилев, 1993 г.

В. А. Остапенко, Н. Г. Кручинский,  
А. М. Горчаков, А. С. Прокопович,  
А. Д. Наумов, Ф. Т. Горчакова.

## МОГИЛЕВСКИЙ ФИЛИАЛ НИИ РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ (МЕСТО И РОЛЬ В СТРУКТУРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ, ПОСТРАДАВШЕМУ В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС)

С целью максимального приближения эффективной квалифицированной помощи к населению, пострадавшему от аварии на ЧАЭС, в марте 1990 года открыт Могилевский филиал НИИ радиационной медицины. Создание этого научно-практического подразделения должно способствовать концентрации научно-практических результатов изучения медико-экологических аспектов аварии на ЧАЭС и внедрения новых лечебно-профилактических мероприятий в практику здравоохранения.

Основными направлениями научной деятельности института являются: изучение распределения радионуклидов в пищевых продуктах, путей поступления их в организм, оценка полученных и прогнозируемых доз облучения населения и разработка мероприятий по их снижению; комплексная оценка и прогнозирование состояния здоровья населения контролируемых районов, разработка научных основ диспансеризации и обеспечения регистра, разработка методов диагностики и коррекции выявленных нарушений, обусловленных действием радиационного фактора.

Обеспечение научной программы института осуществляет научный сектор из шести лабораторий: индивидуальной дозиметрии, радиозологии, иммуноморфологии, экспериментальной эндокринологии, гематологии и детоксикации.

Выполнение обширной научной программы института предусматривает наличие мощной клинической базы. С этой целью в июне 1991 года открыта клиника филиала на 260 коек. В состав клиники входят три педиатрических отделения: радиационного риска на 70 коек для больных гастроэнтерологического и нефрологического профиля, эндокринологии на 40 коек и гематологии тоже на 40 коек. Ранее два последних педиатрических отделения в структуре областного здравоохранения отсутствовали. Имеются два отделения радиационного риска для взрослых (на 70 и 40 коек) для диаг-

ности и лечения участников ликвидации последствий аварии, переселенцев и жителей контролируемых территорий.

Особое место в структуре клиники занимает диспансерно-поликлиническое отделение, состоящее из взрослого и детского подразделений и отделения профилактики. Отделение профилактики является фактически выездной бригадой института, обеспечивающей проведение ежегодных массовых профилактических осмотров населения пострадавших территорий области. Диспансерно-поликлиническая служба работает с группами первичного учета населения.

Специфика работы института (обширная научная программа, мощная клиническая база, обеспечение массовых профилактических осмотров населения) предъявляет особые требования клинической лабораторной службе. Необходимы, в частности, разработка и внедрение в практику новых методов диагностики, модификация традиционных в целях повышения их информативности и пригодности для массовых осмотров, т. е. постоянное решение вопросов, выходящих за рамки обеспечения работы амбулаторного и стационарных отделений клиники. Лабораторное отделение клиники включает группы клинической биохимии, биологической дозиметрии и токсикологии, иммунофизики, гематологии и клиническую лабораторию.

Для взаимодействия все лаборатории научного сектора и лабораторное отделение работают по единому плану, который составляется и координируется лабораторным советом, возглавляемым директором филиала. В состав совета входят заместители директора по клинике и науке, заведующие лабораториями научного сектора и заведующий лабораторным отделением клиники. Совместное участие научных и практических сотрудников позволяет обеспечить высокий уровень диагностического процесса, быстрее внедрение новых разработок в практику клиники, повышение профессиональной квалификации персонала лабораторного отделения, решение вопроса контроля качества исследований, высокую эффективность работы в составе выездных бригад.

За каждым структурным подразделением лабораторного отделения закреплен руководитель соответствующей научной лаборатории, оказывающий постоянную методическую помощь. Это позволило, в частности, улучшить качество гема-

тологического обследования: разработана компьютерная программа, позволяющая создать банк данных по результатам гематологического обследования с одновременным проведением оценки показателей, учитывая возраст и пол пациента. В лейкоцитарной формуле указываются не только относительные, но и абсолютные величины, что позволяет более полно оценить качественный состав лейкоцитов крови. Врач-лаборант дает заключение о характере выявленных отклонений. Использование данной программы при массовых обследованиях существенно ускоряет анализ результатов и позволяет более полно оценить и использовать полученную информацию.

Совместная работа группы гематологии клиники и лаборатории гематологии научного сектора института позволила внедрить в практику развернутую гемостазиограмму с оценкой как коагуляционного (все фазы свертывания крови, антикоагулянтный потенциал и фибринолитическую активность с посткоагуляционной фазой), так и сосудисто-тромбоцитарного звеньев системы гемостаза.

Совместная работа биохимической группы лабораторного исследования и научной лаборатории экспериментальной эндокринологии позволила освоить за полгода более 60 биохимических методик, а также внедрить определение гормонов щитовидной железы, инсулина, раковоэмбрионального антигена.

Группа иммуноморфологии лабораторного отделения и научной лаборатории иммуноморфологии участвуют в совместной работе по интегральной оценке иммунного статуса человека с использованием метода двухканальной компьютеризированной микрофлуориметрии, дополняя новые методы исследования традиционными (фагоцитарная активность нейтрофилов, НСТ-тест и др.).

Работа лабораторного отделения клиники организована по бригадной форме оплаты труда. В целях материального стимулирования сотрудников в договоре между коллективом лабораторного отделения и администрацией фактором, повышающим коэффициент трудового участия до 100%, является активное участие в научных разработках.

Таким образом, объединение на функциональной основе научных и клинических подразделений института позволило в кратчайшие сроки пройти период становления и обеспечить высокую эффективность научно-практического потенциала.

# СО Д Е Р Ж А Н И Е

## ПРЕДИСЛОВИЕ.

В. С. КАЗАКОВ. Проблемы охраны здоровья населения Беларуси, пострадавшего в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС . . . . .	5
В. В. МАРТЫНОВСКИЙ, А. В. ЯЦЫНО. Состояние и проблемы здравоохранения Могилевской области . . . . .	14
В. Ф. ГОРЕНЬКОВ. Проблемы улучшения лекарственного обеспечения населения требуют объединения усилий аптечной службы и фарминдустрии . . . . .	22
В. Ф. ГОРЕНЬКОВ, В. А. ДЖОЛДАСБЕКОВА. Состояние и пути улучшения лекарственного обеспечения, выхода аптечной службы из экономического кризиса . . . . .	24
А. Ф. ЯЦЕНКО, Т. И. МИРОНОВА. Некоторые аспекты деятельности аптечных учреждений Могилевской области в условиях перехода к рыночным отношениям . . . . .	26
Л. М. АВДЕЕНКО. АСУ в аптечных учреждениях Могилевской области . . . . .	29
Г. И. ДАНИЛЬЧИК, Н. К. ДОЛБЕШКИН, Л. Д. ЯКИМЕНКО. Компьютеризация работы эндоскопического отделения . . . . .	31
О. И. КОТЛЯРЕНКО, Д. Г. КУЧИНСКИЙ. Проблемы обследования населения Могилевской области, пострадавшего от катастрофы на ЧАЭС . . . . .	33
В. М. ОРЕХОВСКИЙ, Д. Г. КУЧИНСКИЙ. Установление причинной связи заболеваний и инвалидности у пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС . . . . .	34
В. А. ОСТАПЕНКО, Н. Г. КРУЧИНСКИЙ, А. М. ГОРЧАКОВ, А. С. ПРОКОПОВИЧ, А. Д. НАУМОВ, Ф. Т. ГОРЧАКОВА. Могилевский филиал НИИ радиационной медицины (место и роль в структуре здравоохранения области при оказании помощи населению, пострадавшему в результате аварии на Чернобыльской АЭС) . . . . .	37
В. А. ОСТАПЕНКО, Н. Г. КРУЧИНСКИЙ, В. Т. КЛИМОВ, Н. Н. НИКИТЕНКО, Г. И. ТОРБУНОВА, А. Б. ЧЕРЕДНИК, Г. И. КЛИМОНЕНКОВА, Е. Г. КУРИЛЕНКО, Л. Б. ГАЛКОВИЧ, А. И. ТЕПЛЯКОВ. О работе отделений радиационного риска для взрослых клиники Могилевского филиала НИИ радиационной медицины . . . . .	40
А. И. СИДОРОВИЧ, Д. Г. КУЧИНСКИЙ. Анализ отдельных показателей здоровья населения в районах радиационного контроля Могилевской области . . . . .	43
Г. К. КРАЙНОВ, А. В. КОВАЛЕВ, И. А. ВЕЛЛЕР, В. Г. БЕЛЯНИН. Психиатрическая помощь населению области в современных условиях . . . . .	48

Э. А. МАЛАШКО, В. А. МАЛАШКО, Л. Д. ТАРА- СОВА. Анализ заболеваемости детей в контролируемых районах Могилевской области . . . . .	52
В. Ф. БЕЛИКОВИЧ. Болезни органов пищеварения у детей Могилевской области . . . . .	55
Г. И. ЧЕРНОВА. О заболеваемости поворожденных детей из районов радиационного контроля . . . . .	58
Б. М. ГОЛЬДИНБЕРГ, Н. С. НОВИКОВА, Л. П. МАЛАХОВА. Иммуногематологическая диагностика АВО- гемолитической болезни новорожденных . . . . .	59
Б. М. ГОЛЬДИНБЕРГ, Р. М. СОРОКИНА. Патоло- гия беременности при сенсибилизации матери к лейкоци- тарным антигенам плода . . . . .	62
Б. М. ГОЛЬДИНБЕРГ, Р. М. СОРОКИНА. Неполно- ценная биологическая функция системы HLA-AВС у бе- ременных с отягощенным акушерским анамнезом и ее коррекция . . . . .	64
Г. И. СИДОРЕНКО, В. П. ПОДПАЛОВ, В. В. ШВЕД, М. С. ГЕРАСИЧКИН, Л. А. БОТКОВА. Распространен- ность сердечно-сосудистых заболеваний среди населения, проживающего в условиях хронического внешнего и внут- реннего радиационного облучения . . . . .	66
М. Г. САЧЕК, О-Я Л. БЕКИШ, В. П. ПОДПАЛОВ, В. В. ШВЕД. Организация медицинского осмотра насе- ления, проживающего в условиях хронического внешнего и внутреннего радиационного облучения . . . . .	67
А. А. ЧИРКИН, Н. И. СТЕПАНЕНКО, Н. Ю. КО- НЕВАЛОВА. Методология лабораторной диагностики ра- диационно-экологических дислиппротеинемий . . . . .	68
Г. Г. ВОРОНОВ, А. А. ЧИРКИН. К вопросу фарма- кологической коррекции атерогенных дислиппротеинемий . . . . .	70
А. И. МЕДВЕДНИК, Е. К. ЯНОВИЦКИЙ. Терапия экстрасистолии, возникающей по механизму Макро-РИ- Энтри с блокадой левой ножки пучка Гиса блокаторами Бета-адренергических структур . . . . .	74
А. И. МЕДВЕДНИК, Е. К. ЯНОВИЦКИЙ. Исчезно- вание феномена блокады левой ножки пучка Гиса в ре- зультате терапии блокаторами Бета-адренергических структур . . . . .	75
В. А. БАБАК, А. М. ДЕМЬЯНКОВ. Больничная летальность при инфаркте миокарда в Могилевской го- родской больнице . . . . .	76
М. И. ЯЦКОВ, О. О. ЮРКОВ. Физическая реабили- тация больных инфарктом миокарда . . . . .	78
В. А. БАБАК. Тромбоэмболия легочной артерии . . . . .	81
А. П. БЕРЕЗКО, И. И. ГРИБ. Патология органов дыхания среди населения Могилевской области . . . . .	82

В. О. ВОРОБЬЕВ, А. Г. ПРАНОВИЧ. Использование бронхологических методов обследования в диагностике и лечении пульмонологических больных	86
Ю. П. МАКЕЕВ, Ю. К. ТОКМАЧЕВ, А. В. МУРОМЦЕВ, М. Р. МЕДВЕДЕВ, Л. Я. ВОРОБЬЕВА, В. Б. БАЙДЮКОВ. Электростимуляция диафрагмы в сочетании с аэрозольтеранией у больных хроническим обструктивным бронхитом	89
М. И. ЛОМАКО, О. М. КАЛЕЧИЦ, В. А. АЛЬХИМОВИЧ. Результаты 5-летней научной и практической деятельности в Белоруссии по фтизиатрии в связи с катастрофой на ЧАЭС	93
А. К. АБРАМОВСКАЯ, Г. Л. ГУРЕВИЧ, М. Н. ЛОМАКО. Особенности патоморфоза туберкулеза в современных экологических условиях	96
В. Ф. БЕЛЫХ, В. А. ЮШКО, И. И. ГРИБ. Распространенность туберкулеза по материалам Гомельской и Могилевской областей.	99
А. И. БАТЯН, А. П. БЕРЕЗКО, И. И. ВАСЮТЕНОК, И. И. ГРИБ, П. С. КРИВОНОС, М. Н. ЛОМАКО, М. А. ПОПКОВСКИЙ, В. В. ПЫЛИШЕВ. Рецидивы туберкулеза органов дыхания в районах подвергшихся радиационному воздействию	101
В. Г. ЧЕШИК, В. И. ШМУРОВ, Е. Д. БЕРНИШТЕЙН. Проблемы противотуберкулезной работы в Гомельской области после аварии на ЧАЭС	104
Е. И. СОКОЛОВСКИЙ. Туберкулез органов дыхания в практике терапевтов	108
И. И. ГРИБ, И. И. ВАСЮТЕНОК. Из истории борьбы с туберкулезом в городе Могилеве ( довоенный период)	109
Л. К. СУРКОВА, П. С. ШПАКОВСКАЯ, Н. О. ВИЛЬКИЦКАЯ. Состояние иммунного статуса у больных туберкулезом легких в связи с аварией на ЧАЭС	112
Л. И. АЗАРЕНКО, Л. Д. ЯКИМЕНКО, В. И. ФЕДОСЕЕВ, Е. Д. ЛАДУТЕНКО. Возможности цитологического метода исследования в диагностике рака и предраковых изменений эпителия слизистой оболочки желудка	115
А. Д. НАУМОВ. Рецепция эстрадиола в миометрии и миоматозных узлах у больных миомой матки с различной скоростью опухолевого роста	117
Ю. И. КНЯЗЕВ. Прогрессирующая множественно-очаговая миелома, нераспознанная клинически	120
Ю. В. КОРКИН. Рабдомиосаркома сердца	125
А. И. ЛЫСОВ, И. П. СЕНЧЕНКО. К вопросу о хирургическом лечении болезни пищевода	127
И. В. СЫЧКОВ, Л. А. ЗВЕРЕВ, Н. К. ГОМБАЛЕНСКИЙ. Моторно-эвакуаторная функция желудка после резекции и модификации Б-П с клапан-шпорой	129



М. М. СИНЯВСКИЙ. Редко встречающиеся трофические язвы нижних конечностей, их особенности клинического течения и лечения	132
И. Е. КАРАСЕВ, Е. П. НЕВМЕРЖИЦКАЯ, С. П. КАРАСЕВ. К вопросу о влиянии причинных факторов на летальность хирургических больных	136
И. Е. КАРАСЕВ. Динамика хирургических заболеваний до и после Чернобыльской аварии	139
А. Я. БОРЗЕНКОВ, П. В. БАГРИЦЕВИЧ. Гигантский камень мочевого пузыря	142
В. Е. ЛОРЧЕНКО. Использование гелий-неонового лазера для лечения больных с заболеваниями ЛОР-органов	143
В. Е. КАЗЮЧИЦ. Методика лечения фронтитов в ЛОР-отделении Могилевской областной больницы	144
Е. В. ВЬЮХИНА. Применение ультразвуковой дезинтеграции нижних носовых раковин при хроническом гипертрофическом и вазомоторном рините	146
В. Н. ЧУМАКОВА, П. В. АНДРУШКЕВИЧ. Анализ стоматологического здоровья населения Могилевской области за 1985—1986 г.г. и 1990—1991 г.г.	148
А. В. КОВАЛЕВСКАЯ, П. В. АНДРУШКЕВИЧ. Определение стоматологического уровня здоровья населения г. Могилева и Могилевской области	150
П. В. ПОЛЯКОВ, В. В. БОРОВИКОВА. Использование инфракрасного импульсного лазера «Узор» в сочетании с постоянным магнитным полем в амбулаторной хирургической стоматологической практике	154
Г. П. ЧЕРНООКИЙ. Причины роста и пути снижения венерических заболеваний	158
В. Л. НОВОЛОДСКИЙ, Г. П. ЧЕРНООКИЙ, В. И. КИСЕЛЬ. Локализация крупного очага сифилиса	160
В. И. ПЕТРОВ. Опыт использования иглорефлексо-терапии в комплексном лечении некоторых дерматозов	164
А. И. КУШНЕРОВ. Сонография толстой кишки в условиях эксперимента	167
А. И. КУШНЕРОВ. Ультразвуковые критерии в диагностике неязвенных колитов	169
А. И. КУШНЕРОВ, Л. Д. ЯКИМЕНКО, Н. А. СМОЛЕНСКАЯ, Г. И. ДАНИЛЬЧИН. Ультразвуковая семиотика функциональных нарушений толстой кишки.	175
А. И. КУШНЕРОВ, Л. Д. ЯКИМЕНКО, Н. А. СМОЛЕНСКАЯ, С. М. ГУБАНОВА. Эхо-эндоскопические параллели при исследовании толстой кишки	177
Л. Д. ЯКИМЕНКО, Т. А. КРУПНИК. Опыт работы эндоскопического отделения Могилевского областного медицинского диагностического центра	179

В. Г. ЛЕШКЕВИЧ, В. И. ФЕДОСЕЕВ. Эндоскопическая полипэктомия в амбулаторных условиях	181
П. А. ИЩЕНКО, В. Г. ЛЕШКЕВИЧ. Местное лечение язвенных поражений желудка и 12-перстной кишки	183
В. Л. МУРАШКО. Применение гипербарической оксигенации в комплексном лечении соматической патологии	185
В. Л. МУРАШКО. Первый опыт использования гипербарической оксигенации в лечении язвенной болезни	190
В. Л. МУРАШКО, Э. А. ЯЗВИНСКИИ. Использование гипербарической оксигенации в комплексном лечении остеомиелита	192
А. В. МАРОЧКОВ. Способ ультрафиолетового облучения крови в аэробных условиях	193
В. И. ПОВИК, Л. А. ПЛЕТНЕВА, А. М. ЗУБОВИЧ. Опыт применения квартовой терапии в условиях районной больницы	195
А. В. МАРОЧКОВ. Клинические особенности использования аппарата для внутрисосудистой лазерной терапии ОК-1	197
А. В. МАРОЧКОВ, Н. А. ЛАЗАРЕНКО, И. И. БУРАКОВСКИЙ. Изменение свертываемости крови на введение гепарина при проведении методов экстракорпоральной детоксикации	199
К. Е. ЖУКОВ. Применение респиратора Р-2 при заражении аммиаком	201
Б. М. ГОЛЬДИНБЕРГ, Ж. М. БОЛОЗЕВА. Апробация нового метода определения резус-принадлежности крови человека цоликлоном антиа-Д СУПЕР	202
Б. М. ГОЛЬДИНБЕРГ, Н. М. НЕУСИХИНА. Опыт получения новых иммунных препаратов крови специфической направленности	204
Б. М. ГОЛЬДИНБЕРГ, В. Г. КОЗЛОВ, Л. В. КОЛБАСКО. Опыт производства эритроцитной массы, обогащенной лейкоцитами и тромбоцитами, и ее применение больным гематологического профиля	206
Г. А. СИДОРЕНКО, О. О. ЮРКОВ. Эффективность применения ЛФК и массажа при хронических заболеваниях позвоночника	208
К. Е. ЖУКОВ. Криотерапия мигрени	210
В. Г. БЕЗЗУБЕНКО. Физиотерапия позднего неврита отморозения	211
Р. И. ЛОПАТИНА, Т. И. МИРОНОВА. Вспомним о природной аптеке	213
М. И. ДУДАЛЬ. Фитотерапевтическое направление в работе аптеки и санатория-профилактория «Сосны» Молдавского производственного объединения «Химволокно»	215

