



**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,
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

Открытие в ноябре 1991 года двух отделений радиационного риска (ОРР) для взрослых позволило начать оказание как квалифицированной, так и специализированной медицинской помощи населению, проживающему на пострадавших территориях Могилевской области, и участникам ликвидации последствий аварии на ЧАЭС.

Отделение № 1 на 70 коек включает в себя общетерапевтические, кардиоревматологические, неврологические, гематологические и гастроэнтерологические койки. Отделение № 2 на 40 коек является реабилитационным и служит для долечивания больных, прошедших курс лечения в первом отделении.

Учитывая специфику клиники, разработаны и утверждены специальные показания к госпитализации в ОРР. Больные поступают только в плановом порядке через диспансерно-поликлиническое отделение. Госпитализируются взрослые и подростки 2-й—4-й групп первичного населения, лица, выведенные из зоны эвакуации и проживающие на контролируемых территориях, с частыми обострениями заболеваний и при невозможности дифференциальной диагностики в диспансерно-поликлиническом отделении.

Определены следующие показания для госпитализации:

1. Патология внутренних органов: 1) заболевания желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы в стадии обострения (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, гастродуодениты, хронические гастриты, эрозивные гастриты, хронические гепатиты и холециститы, хронические колиты); 2) хронические неспецифические заболевания легких в стадии обострения с ДН 0—1 степени; 3) хронические пиелонефриты с ХПН-0 в стадии обострения; 4) заболевания сердечно-сосудистой системы (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, стенокардия напряжения I—III ФК с недостаточностью кровообращения I—II «а» стадии).

II. Патология эндокринной системы: 1) эпидемической гиперплазия щитовидной железы I—II степени с сонографическими и лабораторными отклонениями; 2) аутоиммунные и другие формы тиронитов; 3) зоб (диффузный, узловой, полинодозный); 4) диффузный токсический зоб I—II степени; 5) клинический и лабораторный гипер- и гипотиреоз; 6) нарушения углеводного обмена; 7) нарушения полового созревания (гипогонадизм, гипогенитализм, аменорея); 8) половая слабость.

III. Патология центральной нервной системы и периферических сосудов: 1) вегетососудистая дистония с частыми кризами; 2) астеноневротический синдром; 3) поражения периферических сосудов I—III стадии; 4) атеросклеротическая и гипертоническая энцефалопатия I—II стадии.

IV. Лица с показателями инкорпорации радиоцезия 0,3 мкКи и выше.

V. Стойкие количественные и качественные изменения показателей крови, выявленные в трех анализах подряд.

VI. Неясные изменения гемограммы, гемостазиограммы (коагулограммы).

VII. Клинико-лабораторные нарушения иммунитета.

VIII. Дополнительное обследование по направлению межведомственного экспертного Совета.

Не подлежат госпитализации в ОРР больные со следующими заболеваниями: врожденные пороки развития в стадии декомпенсации, заболевания почек и мочевыводящих путей в остром периоде, заболевания внутренних органов в стадии декомпенсации, сахарный диабет тяжелой степени в стадии декомпенсации, гипо- и апластические анемии, врожденные гемолитические анемии, гемофилия, лейкозы, туберкулез 1-й и 2-й групп наблюдения, вторая половина беременности.

Противопоказания к госпитализации в ОРР: состояния, требующие экстренной хирургической помощи, инфекционные заболевания и контакт с ними, психические заболевания, больные в нетранспортабельном состоянии, больные злокачественными новообразованиями I Б, II и IV групп наблюдения.

В ОРР для взрослых за полгода госпитализировано 356 больных, в том числе по возрастным группам: 15—17 лет — 21 человек (5,9%); 18—29 лет — 46 человек (12,92%); 30—49 лет — 147 человек (41,29%); старше 50 лет — 142 человека (39,89%). Основная масса больных приходится на наиболее трудоспособный возраст (30—49 лет) и на больных старше 50 лет. Это можно объяснить, на наш взгляд, несколькими моментами: увеличением доли хронической патологии, изменением социально-экономической обстановки в районах, подвергшихся радиационному загрязнению, демографической ситуацией в области.

При рассмотрении состава лечившихся в ОРР клиники также выявлена определенная тенденция распределения их по контингентам: участники ликвидации последствий аварии — 65 человек (18,26%); жители загрязненных радионуклидами территорий — 135 (37,92%); переселенцы — 10 (2,81%); жители г. Могилева — 146 человек (41,01%). Из данных видно, что основную долю больных составляют жители контролируемых районов области и г. Могилева. Обращает на себя внимание тот факт, что более 40% лечившихся в ОРР — жители г. Могилева. Это можно объяснить недостаточной осведомленностью органов власти и здравоохранения на местах о наличии в клинике филиала НИИ радиационной медицины отделений радиационного риска для взрослых. Поэтому авторы сочли возможным привести здесь подробные сведения о показаниях к госпитализации в ОРР.

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. ЯЩЕНКО, 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 новорожденных 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. БЕРНИШТЕИН. 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 (дovоенный 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. Н. 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, И. 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, И. В. АНДРУШКЕВИЧ. Анализ стоматологического здоровья населения Могилевской области за 1985—1986 г.г. и 1990—1991 г.г.	148
А. В. КОВАЛЕВСКАЯ, И. 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

