

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ В КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЕ И АСПИРАНТУРЕ

Малышева Е.Н., Шлыков И.Л., Кузнецова Н.Л.

*ФГУ «УНИИТО им. В.Д. Чаклина» Минздравсоцразвития России, г. Екатеринбург

Актуальность исследования. Компьютер, телекоммуникационные и сетевые средства существенно изменяют способы освоения и усвоения информации, открывают новые возможности для интеграции различных действий, тем самым способствуют достижению социально-значимых и актуальных в современный период развития общества целей обучения.

Цель исследования. Повышение уровня подготовки специалистов в клинической ординатуре и аспирантуре путем использования информационных технологий.

Материалы исследования. С 2009 года ФГУ «УНИИТО им. В.Д. Чаклина» Минздравсоцразвития России является базой для подготовки специалистов в клинической ординатуре и аспирантуре.

Результаты. После окончания ВУЗа врачи-травматологи-ортопеды УНИИТО передают свой опыт выпускникам, применяя современные мультимедиа технологии для моделирования различных ситуаций, проводят совместные научные исследования с использованием компьютерных программ, разрабатывают и внедряют информационные программные продукты как системно-информационную поддержку травматологической деятельности, результаты исследовательских работ публикуют в журналах, рекомендованных ВАК, защищают патентами и свидетельствами, выступают с презентацией на конференциях различного уровня.

Будущие врачи и организаторы здравоохранения должны знать, что в деятельности лечебного учреждения достаточно часто возникают различные проблемные ситуации, требующие системного подхода для их решений. Примером могут служить такие вопросы, как рациональное планирование различных организационных мероприятий, итогом которых должно быть получение положительных результатов за возможно короткие сроки и с возможно минимальными затратами ресурсов. Такая деятельность требует совместной работы менеджеров всех уровней, что усложняет ситуацию принятия решений. Кроме того, на сегодняшний день сложно себе представить эффективную деятельность по формированию системы организации травматологической помощи без подключения в ее процесс самого пациента, членов его семьи и вспомогательного персонала. Координация деятельности менеджеров разного уровня, вспомогательного персонала, семьи и самого пациента также представляет собой сложную системную проблему.

В связи с этим, особое внимание уделяют обучению навыкам работы с современными информационными технологиями интернов и клинических ординаторов. Во время проведения практических занятий они знакомятся с со-

держаниями программ, разработанных для анализа показателей работы травматологической службы. Нами разработаны три программных продукта «Оса» (№ 2007610696 от 13.02.07.), «Юга» (№ 2008612722 от 30.05.2008.), «Эша». Первая из них предназначена для управления качеством медицинской помощи травматологическим больным. Вторая - для формирования, обслуживания и аналитического использования электронной базы данных пролеченных больных с различными видами патологии. Третья - для выбора оптимального лечебно-диагностического алгоритма у пациентов с травмой таза. В настоящее время разрабатывается программа, в которой возможно будет учесть экономическую эффективность медицинских технологий при равнозначных показателях качества их применения.

Таким образом, опыт сотрудничества медицинских учреждений и высших учебных технических заведений позволяет утверждать, что подобная система подготовки специалистов обеспечивает требуемый уровень качества медицинской помощи

КРИОХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

*Михайлов А.Е. **, Кузнецова Н.Л. **

*ФГУ «УНИИТО им. В.Д. Чаклина» Минздравсоцразвития России, г. Екатеринбург,

**Уральская государственная медицинская академия

Введение. Диагностика и лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) является сложной задачей. Особенности морфологического строения и возможность развития в суставе процессов воспалительного, дистрофического характера обуславливают сложность диагностики заболеваний ВНЧС. Как правило, этой патологией занимаются стоматологи, т.к. заболевания ВНЧС могут быть следствием нарушения смыкания зубных рядов, нарушения мышечного равновесия, травмы [1]. Однако эта патология сопровождается выраженным болевым синдромом, в результате чего возникают сложности при разговоре, пережевывании пищи.

Цель и задачи. Оптимизация тактики у пациентов с дисфункцией ВНЧС путем снятия болевого синдрома.

Материалы и методы. Представлен первый опыт ликвидации болевого синдрома и восстановления функций ВНЧС у 10 пациентов, находящихся на лечении у стоматологов и получивших весь арсенал известных методов данной патологии. В рамках выдвинутой нами гипотезы, дисфункция ВНЧС отнесена к одному из локальных проявлений нейродистрофического тканевого синдрома (НТС). Для подтверждения данной гипотезы, больным выполнены реоэнцефалография, кардиоинтервалография (КИГ), капилляроскопия.

Результаты и обсуждения. Исследование периферического кровотока, включая микроциркуляцию, подтвердило различную степень его декомпенсации