

## НОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАЗВИТИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПОДРОСТКОВ

Е.Л.Богдан, И.В.Митрошенко

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

*Основной принцип оказания медицинской помощи подросткам в Республике Беларусь – обеспечение свободного и бесплатного доступа к медицинской помощи, оказываемой в атмосфере доброжелательности и конфиденциальности. Представлена сеть организованных при поддержке ЮНИСЕФ и ЮНФПА центров, дружественных подросткам, и центров здоровья подростков (молодежи), охарактеризованы основные направления их работы.*

Здоровье подростков отражает целостную систему материальных и духовных отношений, существующих в обществе, и во многом зависит от качества среды обитания, уровня развития образования, уровня обучения, воспитания, материальной обеспеченности, быта, организации медицинского обслуживания и др.

Подростковый возраст является одним из критических этапов в жизни человека, характеризующимся психологическим, социальным становлением и почти полным завершением процесса развития организма. Подросток – это переход от детства к взрослой жизни.

Подростковый возраст – решающий период как для становления репродуктивной системы, так и для становления личности и формирования отношения к ценностям жизни.

В силу анатомо-физиологических особенностей, характерных для подросткового периода, в этом возрасте организм является наиболее незащищенным и уязвимым к воздействию различных средовых факторов. Кроме того, "реализация" наследственной предрасположенности к патологическим отклонениям также чаще происходит в данном возрастном диапазоне.

Подростковый период многими исследователями характеризуется как период снижения общесоматического и репродуктивного здоровья.

Изучение некоторых параметров самоохранительного поведения современных подростков, проживающих в большом городе, показало, что при весьма реальной оценке уровня своего здоровья, понимании приоритетной ценности здоровья и необходимости заботы о нём, подростки не всегда ценят своё соматическое благополучие и здоровье. Возможные увечья, болезни, туманная перспектива нескорой смерти не являются у молодёжи сколько-нибудь значительным барьером при принятии ими каких-либо решений и совершении действий.

Именно в этом возрастном интервале происходит непростой выбор ценностей и собственного стиля жизни, и поэтому формирование поведения, несомненно, будет тем эффективнее, чем раньше оно начато.

Репродуктивное здоровье подростков во многом зависит от образа жизни, мышления, расстановки жизненных приоритетов и репродуктивного поведения.

Подростки более подвержены заражению инфекциями, передающимися половым путём, как из-за высокой биологической восприимчивости к инфекции, так и вследствие наличия подростковой субкультуры, допускающей рискованное сексуальное поведение со сменой половых партнёров. Это не только является моральной проблемой, но и включает в себе опасность в плане возникновения нежелательной беременности, абортов и родов у юных матерей.

Курение представляет собой не менее опасное явление в подростковой среде, так как имеет ещё большую, чем употребление алкоголя, распространённость. Кроме того, являясь мощным психоактивным веществом, по мнению экспертов ВОЗ, табак вызывает даже более сильную зависимость, чем алкоголь и наркотики.

Основной принцип оказания медицинской помощи подросткам в Республике Беларусь – обеспечение свободного и бесплатного доступа к медицинской помощи, оказываемой в атмосфере доброжелательности и конфиденциальности.

Особое внимание уделяется охране репродуктивного здоровья подростков: созданию новых подходов к гигиеническому воспитанию и образованию детей и подростков, формированию у них здорового образа жизни и ранней диагностике заболеваний репродуктивной системы.

Система профилактических мероприятий по охране репродуктивного здоровья предусмат-

ривает дальнейшую интеграцию на уровень первичной медико-санитарной помощи служб, связанных с репродуктивным здоровьем, и включает: предупреждение нежелательных беременностей, снижение числа аборт, а также заболеваемости по причине аборта; проведение профилактических мероприятий среди различных возрастных групп населения по формированию стереотипов поведения, безопасных для здоровья и жизни, консультирование по вопросам репродуктивного здоровья; планирование семьи; подготовку женщины и ее семьи к беременности и родам, пренатальную охрану плода, в том числе предупреждение и лечение внутриутробных инфекций; профилактику ВИЧ-инфекции.

Органами управления здравоохранения Республики Беларусь совместно с Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ) и ЮНФПА проведена большая работа по развитию принципиально новых услуг для подростков и молодежи в области репродуктивного, сексуального и психического здоровья, созданию и организации работы центров, дружественных подросткам, и центров здоровья подростков (молодежи).

Девять центров были открыты при поддержке ЮНИСЕФ:

8-я детская поликлиника "Центр, дружественный подросткам, "Доверие";

6-я поликлиника "Центр, дружественный подросткам, "Юникс";

23-я детская поликлиника "Центр, дружественный подросткам, "Успех";

13-я детская поликлиника "Центр, дружественный подросткам, "Галс";

11-я детская поликлиника "Центр, дружественный подросткам, "Весте";

центр, дружественный подросткам, г. Светлогорск;

17-я детская поликлиника "Центр, дружественный подросткам, "Ювентус";

детская поликлиника г. Пинск "Центр, дружественный подросткам, "Надежда";

4-я детская поликлиника "Центр, дружественный подросткам, "Синяя птица".

Пять центров здоровья подростков (молодежи) (далее – ЦЗМ) были открыты при поддержке ЮНФПА:

ЦЗМ "Контакт" – Гродненская городская детская поликлиника №3;

ЦЗМ "Диалог" – УЗ "Могилёвский областной диагностический центр";

ГУ "Солигорское районное территориальное медицинское объединение";

филиал №3 детской центральной поликлиники г. Гомеля;

детская поликлиника №2, ГУЗ "ВГЦКБ".

Центры интегрированы в состав государственных организаций здравоохранения, работают в соответствии с утвержденными положениями, приказами и должностными инструкциями.

Во всех Центрах имеются информационные материалы (брошюры, буклеты и др.), научно-популярная и методическая литература по актуальным вопросам соматического и репродуктивного здоровья подростков, психологии подросткового возраста. В каждом Центре работает видеолекторий.

Сотрудники Центров имеют хорошую профессиональную подготовку по основной специальности, кроме того, работники хорошо осознают необходимость строгого соблюдения международных принципов работы центров, дружественных подросткам.

Персонал Центров был обучен консультированию подростков на семинарах "Навыки консультирования подростков по актуальным вопросам здоровья", на международных учебных семинарах и конференциях по проблемам сохранения репродуктивного и сексуального здоровья. Полученные навыки интегрированы в учебные занятия и официальные учебные программы государственного учреждения "Белорусская медицинская академия последипломного образования".

Среди несомненных положительных аспектов следует отметить территориальную и финансовую доступность помощи, соблюдение специалистами центров принципов конфиденциальности, приватности, широкий спектр предоставляемых информационных, консультативных и просветительских услуг для подростков и молодых людей, достаточно высокий уровень удовлетворенности подростков посещением молодежных центров.

По данным Центров, консультации подростков распределились по блокам проблем следующим образом: соматическое здоровье, профессиональная ориентация, репродуктивное здоровье (физиология, патология, психосоциальные проблемы (психологические, социальные), здоровый образ жизни, зависимости).

Удельный вес повторных консультаций составил 21,2%, что является хорошим показателем, свидетельствующим о востребованности Центров и доверии со стороны подростков.

В Центрах активно работают образовательные лектории, развивается волонтерское движение.

Важнейшее направление деятельности – проведение анкетирования подростков с целью изучения потребности молодежи в информационных услугах, уровня знаний подростков собственной физиологии и вопросов полового воспитания, имеющих и используемых молодежью навыков здорового образа жизни и правильного репродуктивного поведения.

Таким образом, функционирующие Центры востребованы подростками и являются в умелых руках своеобразным рычагом для направления подростковой энергии на формирование потребности в здоровом образе жизни.

## NEW ORGANIZATIONAL TECHNOLOGIES IN THE DEVELOPMENT OF MEDICAL SERVICES FOR ADOLESCENTS

E.L. Bogdan, I.V. Mitroshenko

The basic principle in rendering medical care to adolescents in the Republic of Belarus is an easy and free access to medical care, providing in a friendly and confidential manner. A network of adolescent-friendly centers, supported by UNICEF and UNFPA, as well as centers of health for young people was represented and main directions of their activities were described.

Поступила 10.08.2010 г.

## ПЕРСПЕКТИВЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОНЦЕПЦИИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО СКРИНИНГА КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

А.И.Кушнеров, М.И.Ивановская

Белорусская медицинская академия последипломного образования, г. Минск

*Обосновывается целесообразность применения ультразвуковой колоноскопии для скрининга колоректального рака (КРР). Утверждается, что проведение начиная с 40-летнего возраста систематического скринингового ультразвукового колоноскопического исследования у родственников первой степени пациентов с КРР может способствовать выявлению ранних случаев КРР и приносить экономический эффект.*

### Введение

В течение ряда последних десятилетий в экономически развитых странах сохраняется тенденция к неуклонному росту заболеваемости колоректальным раком (КРР): отчетливо выявляется увеличение заболеваемости при повышении социально-экономического уровня жизни. По данным медицинской статистики, за последние годы такая же тенденция прослеживается и в Республике Беларусь.

В структуре заболеваемости КРР происходит значительный рост числа больных с впервые выявленным раком ободочной кишки, особенно сигмовидной, по сравнению с раком прямой кишки. Это указывает на улучшение диагностики малосимптомных опухолей в труднодоступных отделах прямой кишки.

### Скрининговые тесты и методы

Многочисленные исследования показали, что прогноз заболевания в значительной мере зави-

сит от своевременно поставленного диагноза, то есть ранняя диагностика имеет важное значение. К сожалению, у 60–80% больных с впервые установленным диагнозом КРР выявляется в III–IV стадии заболевания. Современная диагностика рака толстой кишки возможна на доклиническом этапе и требует проведения специальных лабораторно-инструментальных скрининговых исследований.

В настоящее время скрининговых программ КРР в Республике Беларусь не существует. В отечественной литературе появились сообщения об эффективности моделей скрининга, используемых в мировой практике (А.С.Портянко, Ю.Э.Горгун, К.Ю.Мараховский, 2009). В случае КРР скрининговая программа является многоэтапной. На первом этапе – формирование групп риска. На втором этапе – моноклональные тела (онкомаркеры) и уточняющие методы диагностики: эндоскопический метод с биопсией.