

позволяет заподозрить патологию.

При подозрении на дефицит гормона роста для диагностики проводятся стимуляционные тесты, при подтверждении диагноза дефицита необходимо МРТ-исследование для исключения органического поражения мозга (в частности опухоли ЦНС).

Изменения веса, не связанные с изменением образа жизни также могут быть первым симптомом заболевания. Похудание вплоть до кахексии может наблюдаться при нарушенном всасывании, тяжелых соматических и онкологических заболеваниях, нервной анорексии, хронических инфекциях. Потеря веса отмечается при эндокринных расстройствах: тиреотоксикозе, сахарном диабете 1 типа, гипопитуитаризме. У детей с опухолями мозга первым симптомом может быть остановка с наборе массы тела с развитием кахексии при нормальном самочувствии и потреблении пищи – синдром Рассела

Более часто у детей и подростков отмечается избыточная масса тела. При обследовании детей с ожирением необходимо исключать гипотиреоз, болезнь Кушинга, редкие моногенные формы ожирения (мутация MC4R, дефицит лептина), синдромальные формы (болезнь Прадера-Вилли, псевдогипопаратиреоз, синдром Лоуренса–Муна–Барде–Бидля).

Талалаев Константин Александрович, Грибова Елена Петровна
**ПРЕДИКТИВНАЯ МЕДИЦИНА - ПЕРСПЕКТИВНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ КОМПЛЕКСА КАЧЕСТВЕННЫХ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПЕРИОДА ДЕТСКОГО И ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА**

Одесский национальный медицинский университет, г. Одесса, Украина
Общественная организация «Молодёжный центр развития», г. Одесса, Украина

Ключевые слова: предиктивная медицина, здоровье детей и подростков, ранняя диагностика, профилактика, качество жизни.

Актуальность. Системы здравоохранения многих стран в последние десятилетия демонстрируют устойчивый тренд развития в направлении качественно нового подхода - мониторинга индивидуального здоровья, основанного на предикции. Применяемые ныне модели здравоохранения утилизируют финансовые ресурсы преимущественно не в направлении предупреждения развития болезни, а на лечение и восстановление уже поврежденного здоровья. Одним из приоритетов среди инноваций является развитие превентивной медицинской помощи детям и подросткам, базисом которой должны быть системные изменения отношения общества к здоровью и чёткая ориентация на результаты, которые могут быть обеспечены благодаря внедрению предиктивного подхода (от англ. prediction - предсказания).

Методы. Были использованы общепринятые методы исследований в социальной медицине и общественном здравоохранении - библиографический, сравнительно-исторический, проблемно-хронологический и статистический. Семьдесят пять публикаций периода последнего десятилетия, были тщательно изучены и проанализированы авторами.

Результаты. Активное внедрение биоинформатики, геномики, протеомики, метаболомики в практическую педиатрическую практику, являющееся предпосылкой повсеместного широкого использования концепции предикции среди населения детского и подросткового возраста с непременно налаженной унифицированной системой фиксации полученных результатов, может значительно усилить понимание врачами принципов протекания патологических процессов в органах и тканях пациентов и позволит им визуализировать уже имеющиеся повреждения, пребывающие порой ещё на доклинической стадии или на стадии латентного протекания. Дети и подростки с выявленным высоким генетическим риском должны получать возможность доступа к быстрой и целенаправленной терапии под наблюдением специально подготовленных врачей, что несомненно улучшит качество жизни пациентов, снизит показатели заболеваемости и осложнений, как и типично высокие затраты на лечение уже развившихся болезней.

Рекомендации. Для усовершенствования национальных доказательных систем, создания и оценки правил применения обоснованного предсказания вероятности заболевания и протекания патологического процесса, следует разрабатывать и активно внедрять региональные пилотные модели с последующим их тестированием и доработкой (согласно циклу Шухарта-Деминга).

Принимая во внимание, что важным вызовом является необходимость реформирования систем здравоохранения различных стран, существует потребность в модификации систем высшего медицинского образования с целью подготовки специалистов в современных сферах общественного здоровья и медицинского права.

Тверезовский М. В., Козишкурт А.С., Нагорная И., Кучеренко Л.Р.
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВИЧ-СТАТУСА ЗАЛОГ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «90-90-90»

Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина.
Проект профилактики ВИЧ/СПИД и поддержка организаций в Украине
Немецкого общества международного сотрудничества (GIZ).
Одесский национальный университет, Одесса, Украина.
Клиника, дружественная к молодежи, Одесса, Украина.

Ключевые слова: ВИЧ, дотестовое и послетестовое консультирование.

Актуальность. Основной задачей мирового сообщества в вопросе предотвращения распространения ВИЧ-инфекции/СПИДа является его прекращение к 2030 году, для чего достижение цели «90-90-90» является главной и основополагающей задачей.

В контексте реализации данной Программы, в мероприятиях, посвященных Всемирному дню борьбы со СПИДом, приняла активное участие студенты, врачи-консультанты, преподаватели кафедры общей и клинической эпидемиологии и биобезопасности Одесского национального медицинского университета совместно с «Клиникой, дружественной к молодежи», Молодежным центром развития и Немецким обществом международного сотрудничества (GIZ).

Материалы и методы. В тестировании на ВИЧ, вирусные гепатиты В и С, и сифилис, в котором приняло участие 422 человека разных возрастных групп, использовались тест-системы зарегистрированные в Украине. Дотестовое и послетестовое консультирование проводилось согласно приказа МОЗ Украины от 19.08.2005 № 415.

Полученные результаты. В рамках проведенной социальной акции «Не Дай СПИДУ Шанс!», которая состоялась 28 ноября в 2015 г. в гипермаркете АШАН в Одессе, было проведено бесплатное добровольное анонимное консультирование и тестирование на ВИЧ, вирусные гепатиты В и С и сифилис. В данном мероприятии по итогам тестирования у 5 лиц (1,2%) обнаружены положительные результаты на ВИЧ-инфекцию, у 11 (2,6%) на вирусный гепатит В, у 12 (2,8%) на вирусный гепатит С и в 2-х случаях (0,47%) выявлен сифилис. Клиенты пунктов тестирования, у которых был обнаружен положительный результат на какую-либо инфекцию получили квалифицированную консультацию и адресное перенаправление к специалистам, оказывающим соответствующее лечение и помощь.

Во время акции для покупателей гипермаркета Ашан - представителей общего населения, также было проведено профилактическое информационное консультирование по вопросам, касающимся ситуации по ВИЧ инфекции и вирусным гепатитам, также было уделено внимание на необходимости снижения стигматизации и дискриминации для более эффективной реализации Программы ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЕЙДС) в отношении предотвращения ВИЧ-инфекции к 2030 году.

Вывод:

Проведение тестирования на ВИЧ с участием студентов медицинского университета способствует закреплению теоретических знаний и практических навыков ДКТ, развивает чувство ответственности и сопричастности в достижении цели ЮНЕЙДС «90-90-90».

Шкаруба Татьяна

СОПРОВОЖДЕНИЕ ВИЧ ПОЗИТИВНЫХ ДЕТЕЙ И ИХ БЛИЖАЙШЕГО ОКРУЖЕНИЯ, В РАМКАХ ПРОЕКТА, ФИНАНСИРУЕМОГО ГЛОБАЛЬНЫМ ФОНДОМ С 2010 ПО 2016 ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

Общественная Ассоциация «CREDINȚA»

Ключевые слова: сопровождение ВИЧ+ детей, подготовка к раскрытию статуса, наблюдение детей после раскрытия статуса, адаптация к жизни с ВИЧ.

1. Социально-психологические характеристики проявлений ВИЧ-инфицирования у детей.
2. Консультирование родителей в процессе раскрытия ВИЧ-положительного статуса ребенку, т.к. родители и опекуны боятся и не знают как это сделать. Мультидисциплинарный подход в процессе раскрытия ВИЧ-положительного статуса ребенку.
3. Консультирование семьи после раскрытия ВИЧ- статуса ребенку. Работа с ребенком с использованием **рисуночных методов**, сказка терапии, **метода** – «если бы у тебя была волшебная палочка» и метода «незаконченное предложение».
4. Взаимоотношения в семье после раскрытия ВИЧ-статуса ребенку, исчезновение барьеров в общении родителей с детьми, создание в семье атмосферы открытости, взаимопонимания и поддержки.

Результаты: знания своего диагноза позволяет нам помочь детям принять свой статус, reintegrироваться в общество, развивает приверженность к лечению АРВ терапией, в дальнейшем взрослея они ответственны за передачу ВИЧ инфекции (сексуальное воспитание).

Выводы : деятельность организации направлена на помощь детям в настоящем и будущем – интегрироваться в общество, в образовательную среду, получить профессию, создать свою семью, родить здоровых детей, стать полноценными гражданами своего государства.