

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).