

Благодаря осуществлению программ по борьбе с туберкулезом удалось достигнуть значительной позитивной динамики основных эпидемиологических показателей. Остаются нерешенными проблемы туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя (МЛУ-ТБ) и ВИЧ-ассоциированного туберкулеза. Во всех анализируемых странах, кроме Польши (в 2015 г. — 0,9 %) отмечается значительное распространение МЛУ-ТБ: самый высокий уровень в Беларуси и Казахстане (в 2015 г. — 67,3 и 56,2 %), рисунок 3.

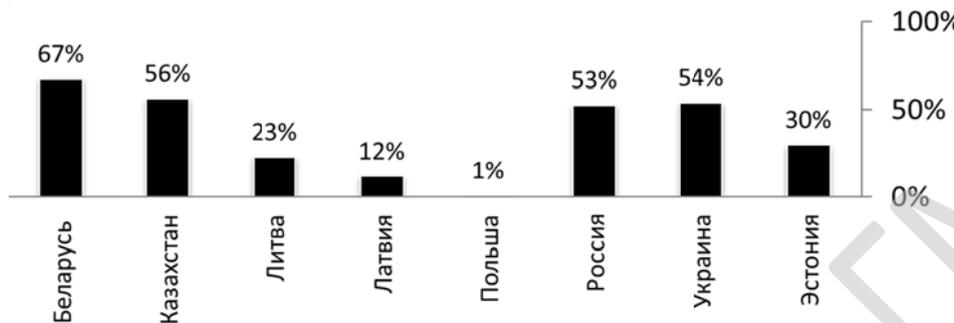


Рисунок 3 — Доля случаев МЛУ-ТБ в анализируемых странах в 2015 г. (%)

Выводы

1. Во всех странах Европейского региона ВОЗ наблюдается значительное снижение заболеваемости ТБ, однако темпы снижения значительно различаются. По темпам снижения показателей лидируют Казахстан, Латвия и Эстония.

2. В большинстве анализируемых стран в настоящее время эпидемиологическая ситуация характеризуется значительным распространением МЛУ-ТБ, причем в Беларуси и Казахстане уровень МЛУ-ТБ является наиболее высоким не только среди стран региона, но и мира в целом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Данные стран по туберкулезу [Электронный ресурс] // ВОЗ. Туберкулез. — Режим доступа: <http://www.who.int/tb/country/data/profiles/ru>.
2. Туберкулез — глобальная проблема человечества [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://ftiziatr.org.ua/ftiziatorgua/docsis/tuberkulez-globalnaya-problema-chelovechestva.pdf>.
3. Incidence of tuberculosis (per 100,000 people) [Электронный ресурс] // Health Nutrition and Population Statistics Режим доступа: <http://data.worldbank.org/indicator/SH.TBS.INCD>.

УДК 614.25:811.111-26

РОЛЬ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА

Васильева Т. Е.

Научный руководитель: А. А. Шиханцова

Учреждение образования

**«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Английский язык уже давно является международным языком, что связано с развитием технологий и транснациональных отношений. Вслед за становлением актуальности языка интенсивному развитию подвергаются различные сферы жизни общества: бизнес, наука, образование, культура и, конечно, медицина.

Цель

Доказать необходимость знания английского языка для медицинского работника.

Материал и методы исследования

Общеизвестен тот факт, что в разных странах медицина находится на различных уровнях развития и, для того чтобы получить максимально качественную услугу, зачастую необходима

поездка за границу. То есть, можно сделать вывод, что существует необходимость в перенятии опыта. Ответом на вопрос «Как это сделать?» может стать международная конференция.

Результаты исследования и их обсуждения

В 2018 г. будут проводиться XXVII Международная научно-практическая конференция «Перспективы развития науки и образования», Международный конгресс Медицинских наук (ICMS — INTERNATIONAL CONGRESS OF MEDICAL SCIENCES) и Черноморский Симпозиум для молодых ученых в биомедицине.

Международные мероприятия — это отличный шанс узнать много нового. Например, достижения молодых ученых, исследования, открытия. Вся эта информация помогает совершенствоваться не только личности врача, но и стране в целом, так как из таких докторов формируется медицина будущего.

Еще одним плюсом в пользу изучения языка является чтение медицинской литературы. В основном на русский язык переводят лишь малую часть, что препятствует познанию ценной информации. Специализированные сайты тоже в основном англоязычные. Знание языка (даже частичное) существенно повышает возможности получения нужной информации.

Благодаря знанию английского могут открыться новые двери в виде работы за границей. Большинство руководителей отдадут предпочтение сотрудникам, которые, помимо своей основной профессии, владеют знаниями английского языка. Один из весомых аргументов, зачем нужно изучать английский язык, — вы получаете значительное преимущество и повышаете свои шансы достигнуть успеха.

В целях выяснения взаимосвязи английского языка с рабочей деятельностью врача был проведен опрос среди врачей-специалистов УЗ «Кобринская ЦРБ», а именно: врач-валеолог, врач-диетолог, медсестры, терапевты, кардиологи, нарколог, врачи-интерны, врачи УЗИ-диагностики, врач-физиотерапевт, психотерапевт, акушер-гинеколог, стоматолог, неврологи.

Было выяснено, что, к сожалению, не все доктора свободно владеют английской речью (лишь 12 %), что в отдельных случаях мешает продвижению в профессиональной деятельности. Например, некоторым медикам был предложен выезд за границу с целью проведения исследовательской работы, но, из-за отсутствия знаний языка, они были вынуждены отказаться.

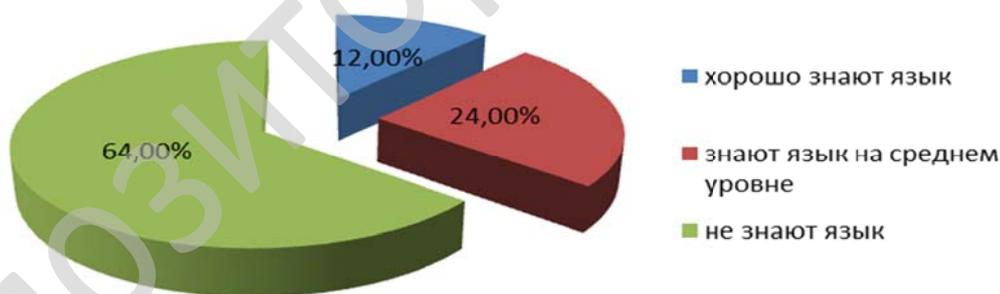


Рисунок 1 — Уровень знания английского среди врачей-специалистов

Среди работников оказались те, кто-либо жил за границей, либо участвовал в международных конференциях. Свои знания языка врачи получали на индивидуальных занятиях.

По словам медиков, первое время было достаточно сложно понимать других и высказывать свои мысли грамотно, но с течением времени все встало на свои места. В конечном итоге специалисты чувствовали себя на высоте.

Так же был проведен опрос среди студентов-медиков, направленный на выяснение роли английского в их жизни.

По результатам опроса, можно сделать вывод, что не все осознают возможности английского языка. Более половины (62 %) уверены, что это им совершенно не нужно. Однако, следует заметить, что есть студенты, которые считают, что английский язык поможет стать им высококлассными специалистами (10 %).

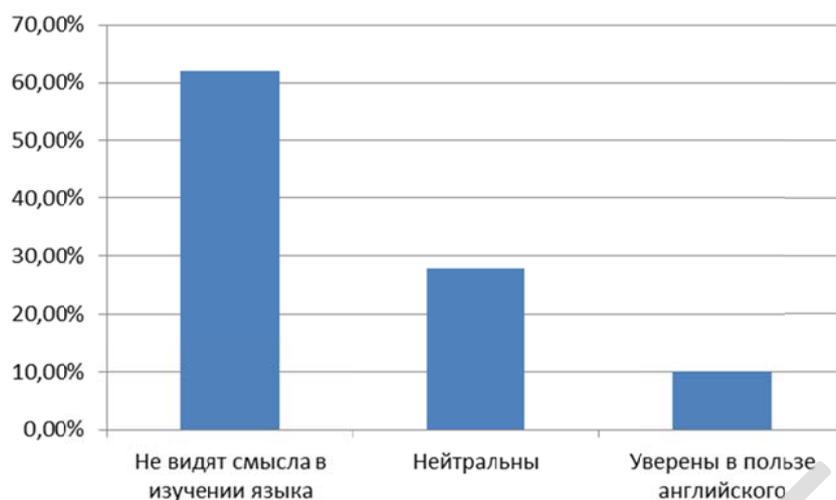


Рисунок 2 — Результаты опроса

Вывод

Из всего вышесказанного можно сделать вывод: изучение английского языка крайне необходимо для медицинского работника, если речь идет о качественном развитии медицины. Перед знающим врачом открываются большие перспективы, что скажется как на его личности, так и на обществе.

УДК 616.12-008.318

КОНТРОЛЬ РИТМА У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

Вахрашина Е. В., Лащук Н. С.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Ю. А. Хохлова

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Смоленский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
г. Смоленск, Российская Федерация**

Введение

Фибрилляции предсердий (ФП) занимает второе место по распространенности среди нарушений сердечного ритма [3]. За последние 20 лет заболеваемость ФП увеличилась на 13 % [3]. Пароксизмы ФП являются наиболее частой причиной госпитализации больных в специализированные отделения по сравнению с другими нарушениями ритма сердца [4].

После купирования пароксизма ФП одной из основных задач является удержание синусового ритма, т. е. осуществление стратегии контроля ритма с помощью, как правило, назначения антиаритмических препаратов (ААП) [1]. Однако данная тактика имеет как достоинства (улучшение или полное устранение клинической симптоматики, улучшение гемодинамики), так и недостатки: сердечные и несердечные побочные эффекты ААП; аритмогенное действие ААП; часто ААП не дают должного эффекта, приводя к урежению частоты пароксизмов ФП, но не к их полному прекращению [2, 3, 4].

Цель

Оценить эффективность контроля синусового ритма у больных с пароксизмальной формой ФП.

Материал и методы исследования

В исследование было включено 50 пациентов, поступивших в отделение неотложной кардиологии № 1 КБСМП г. Смоленска с пароксизмом ФП в 2016–2017 гг. Проведен опрос