

эндотрахеального наркоза (ЭТН), использования специальной аппаратуры.

2. ЛА является операцией выбора при проведении дифференциальной диагностики между острым аппендицитом и другой патологией, позволяя снизить процент диагностических ошибок, сократить число напрасных аппендэктомий и лапаротомий.

#### Литература:

1. Sauerland S., Lefering R., Neugebauer EAM. Laparoscopic versus open surgery for suspected appendicitis. The Cochrane Database of Systematic Reviews, Issue. Art. No.: CD001546. DOI: 10.1002/14651858.CD001546

2. Кригер А.Г., Федоров А.В., Воскресенский П.К. Острый аппендицит. - М., М-медиа – 2002. - 74 с.

3. Прякин А.Н., Газизуллин Р.З. Лапароскопическая аппендэктомия. - Клиническое руководство, М. – 2005г, - 56 с.

4. Дронов А.Ф., Котловский В.И., Поддубный И.В. Лапароскопическая аппендэктомия (обзор литературы и собственный опыт). // Эндоскопическая хирургия, 3 – 2000, С. 16-20

5. Frazee R.C., Bohannon W.T. Laparoscopic appendectomy for complicated appendicitis. Arch Surg 1996;131:509-512

6. Кочкин А.Д., Зубеев П.С., Козырин А.В. Лапароскопическая аппендэктомия при осложнённых формах острого аппендицита // НМЖ - 2005, №4 – С.106-111

7. Ботабаев С.И. Новые методы диагностики и хирургического лечения острого аппендицита: Автореф. дисс. докт. мед. наук. - Томск, 1994. 45 с.

#### Тұжырым

### СОҚЫР ІШЕКТІҢ ҚҰРТ ТӘРІЗДІ ӨСІНДІСІНЕ ҚАБЫНУЫНДАҒЫ ЕМДЕУ ТАКТИКАСЫНА ҒЫЛЫМИ НЕГІЗДЕЛГЕН ТЕХНОЛОГИЯЛАРДЫ ЕНГІЗУ

С.Е. Беззубенко

2011 ж. аппендэктомия 45,2% (n = 85) барлық операциялардан Бородулиха ауданның келді. Бойынша дәлелдік деректердің анализінің тағайынды, лапараскопиялық аппендэктомияде (ЛА) аласа жиілік шиеленіс салыстыр мен жай аппендэктомиямен (OR 0,47, 95% CI 0,36 – 0,62), ал да сырттың артықшылығының қатарын болады. Еңгізу клиниканың тәжірибесіне ЛА әдісі өткіздір-өткізу. Атқарылған жұмыстың нәтижесі: 8 ЛА табылмады: аурудың возраст 13 - 37 жасқа дейін, операцияның ұзақтығы  $97,9 \pm 12,4$  мин, ауруханаға орташа - 4 күн, хирургиялық рұқсат алудың соманың өлшемінің - 20-30 мм.

#### Summary

### IMPLEMENTATION NAUNO-BASED TECHNOLOGIES TO OPTIMIZE TREATMENT STRATEGY WITH THE INFLAMMATION OF THE APPENDIX CECUM

S.Ye. Bezzubenko

In 2011 y. appendectomy was 45,2% (n = 85) from all operations in the municipality Borodulikha district. Based on the analysis of clinical evidence established that laparoscopic appendectomy (LA) has a lower incidence of postoperative complications compared with traditional appendectomy (OR 0.47; 95%-CI 0.36 to 0.62) and a number of other benefits. Conducted practical application of the method Cynics LA. 8 According to the results of operations: The age of patients ranged from 13 to 37 years, duration of surgery  $97,9 \pm 12,4$  min., Postoperative hospital stay averaged 4 days, the total amount of surgical approaches - 20-30 mm.

УДК 614.2+374.33-005.001.52

Н.Е. Глушкова

Государственный медицинский университет города Семей,  
Докторант PhD по специальности «Общественное здравоохранение»

### ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ДОСТУП К МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫМ СЕРВИСАМ СТУДЕНТОВ ИНОСТРАННОГО ОТДЕЛЕНИЯ

#### Аннотация

Молодые люди сталкиваются с проблемами здоровья также часто, как и с проблемами доступа к медико-социальным сервисам (МСС). В настоящем исследовании мы охарактеризовали факторы, влияющие на доступ к МСС у студентов иностранного отделения ГМУ г.Семей. Общее количество участников 58 студентов с первого по третий курс (47 мужского и 11 женского пола), возрастом от 18 до 26 лет. Также, мы оценили различия в доступе к МСС в зависимости от факторов половой принадлежности, самооценки финансового статуса и состояния здоровья. Полученные результаты, показали высокий уровень барьеров доступа к МСС 51,7% среди респондентов.

**Ключевые слова:** студенты иностранного отделения, медико-социальные услуги, язык общения.

#### Актуальность

Множество оригинальных исследований по всему миру посвящены изучению проблем здоровья молодых людей, как и проблем доступа к медико-социальным сервисам (МСС). На сегодняшний день известно, что

большинство из существующих проблем здоровья являются предотвратимыми [1]. Также, зарегистрированным фактом является то, что большая часть молодых людей поступает на обучение в колледжи и высшие учебные заведения, где находится в особых условиях

жизни, зачастую, оказывающих немаловажное влияние на состояние здоровья [2]. Основным препятствие в решении этих проблем является вопрос об обеспечении адекватной и доступной помощью лиц молодого возраста в МСС [3]. При этом в условиях увеличения спектра и характера, оказываемых медико-социальных услуг, принятия программ поддержки молодежи, в том числе направленных на решение проблем психосоматического и репродуктивного здоровья, предупреждения распространения поведенческих рисков и удовлетворения социальных нужд, в Республике Казахстан отмечается достаточно низкий индекс здоровья молодых людей [4].

В Государственном медицинском университете города Семей (ГМУ г.Семей), в течение нескольких лет практикуется опыт рекрутинга для обучения в бакалавриате студентов из зарубежных стран. Большинство из них в полной мере не владеют общими словами на государственном или русском языках и зачастую, оказываются за пределами доступа к медико-социальным сервисам.

Студенты с первого по третий курс представляют собой популяцию молодежи со всеми атрибутивными компонентами изменений в физическом и ментальном состоянии, начавшимися в подростковом возрасте и продолжившимися в пубертатном периоде. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет подростков как лиц возрастом от 10 до 19 лет, молодежью являются лица от 15 до 24 лет, термином молодые люди можно охарактеризовать лиц от 10 до 24 лет.

Включение в данное исследование иностранных студентов ГМУ г.Семей было объяснено во-первых соответствием возрастного периода, когда имеет место неадекватное обращение со здоровьем, которое в последствии может привести к возникновению различных хронических состояний. Во-вторых, тем фактом, что вопрос равенства доступа к МСС, независимо от языка общения и культуральных особенностей не должен становится проблемным в стране, развивающей медицинские сервисы, дружественные к молодежи. Основной принцип деятельности, которых базируется на соблюдении правил трех «Д» - доступность, добровольность, доброжелательность.

**Целью** данного исследования было охарактеризовать факторы, влияющие на доступ к МСС у студентов иностранного отделения ГМУ г.Семей.

### Материал и методы

Было проведено поперечное исследование студентов иностранного отделения с первого по третий курс на базе Государственного Медицинского Университета города Семей. До включения студентов в исследование, от каждого участника было получено устное информированное согласие. Протокол исследования был одобрен локальным этическим комитетом ГМУ г.Семей. Общее число участников составило 58 студентов. Все респонденты были распределены по полу, возрасту, самооценке здоровья и финансового статуса. Исследование было проведено с помощью анкеты-опросника, содержащей помимо идентификационной части вопросы о барьерах доступа к МСС, базированных на основных характеристиках молодежных медицинских сервисов, предложенными ВОЗ. Барьеры были классифицированы в соответствии с принципами наличия, доступности, приемлемости, равенства (всего 6 вопросов). В ходе анализа все респонденты были разделены на две условные группы – от 0 до 1 барьера – группа нормального доступа и от 2 до 6 барьеров – группа с низким доступом к МСС. Результаты были проанализированы с использованием методов описательной статистики, было проведено измерение центральных тенденций, данные представлены как медиана и межквартильный интервал, с учетом отсутствия нормальности распределения по количественной переменной – возраст. Описание качественных данных произведено с использованием абсолютных и относительных частот (%). Для качественных данных статистическая значимость различий в группах была определена с помощью проведения теста Хи-квадрат ( $\chi^2$ ). Процедура статистического анализа выполнена с помощью программы SPSS 20 для Windows.

### Результаты и обсуждение

Общее количество респондентов составило 58, из которых 47 (81,0%) были парни и 11 (19,0%) девушки. Возраст участников исследования был в диапазоне от 18 до 26 лет, медиана 22 года, межквартильный размах - 2 года. Количество студентов, отметивших у себя ухудшение здоровья в последнее время, было 37 человек (67,3%), наличие финансовых проблем идентифицировали 40 респондентов (69,0 %) (Таблица 1).

Таблица 1.

### Основные характеристики респондентов (n=58)

Переменная	Абсолютная частота (%)
<i>Пол</i>	
Мужской	47 (81,0%)
Женский	11 (19,0%)
<i>Возраст (медиана и межквартильный размах)</i>	
Общий	22 года (2)
<i>Самооценка здоровья</i>	
Хорошее	18 (32,7)
Отмечается ухудшение	37 (67,3%)
<i>Оценка финансового статуса</i>	
Достаточно средств	18 (31%)
Остро нуждаюсь/только на проживание	40 (69%)
<i>Частота барьеров к МСС</i>	
От 0-1	28 (48,3%)
От 2-6	30 (51,7%)

В ходе исследования отмечено, что половина опрошенных студентов иностранного отделения 30 (51,7%) имеют барьеры доступа к МСС. В соответствии с анализом ответов по барьерам мы суммировали их общее количество и разделили на две группы. Классификация нормального доступа к МСС основывалась на допущении, что присутствие одного барьера может быть обусловлено случайностью или же объяснено как атрибут только развивающихся в республике молодежных сервисов. Как следствие мы классифицировали низкий уровень доступа к МСС при наличии суммы барьеров от

2 до 6. Основываясь на данном разделении, мы получили две группы: 28 (48,3%) группа нормального уровня доступа и 30 (51,7%) группа с низким уровнем доступа к МСС.

При сравнении уровней доступа в зависимости от половой принадлежности ( $p = 0.07$ ) и самооценки финансового статуса ( $p = 0.976$ ) мы не нашли значительной статистической разницы в группах. В противоположность, значительные различия были найдены в группе студентов, отметивших ухудшение состояния здоровья в последнее время (Таблица 2).

Таблица 2.

**Оценка доступа к МСС в зависимости от пола и языка обучения.**

Переменная	Оценка доступа к МСС (n, %)		
	Нормальный	Низкий	P оценка
<i>Пол</i>			
Мужской	20 (42,6%)	27 (57,4%)	0,07
Женский	8 (72,7%)	3 (27,3%)	
<i>Самооценка здоровья</i>			
Хорошее	3 (16,7%)	15 (83,3%)	0,003
Отмечается ухудшение	22 (59,5%)	15 (40,5%)	
<i>Оценка финансового статуса</i>			
Достаточно средств	9 (50%)	9 (50%)	0,976
Остро нуждаюсь/только на проживание	19 (47,5%)	21 (52,5%)	

**Выводы**

Выявленная в ходе исследования высокая частота барьеров (51,7%) к МСС у студентов иностранного отделения, является сигналом к привлечению внимания организаторов здравоохранения к данной молодежной подгруппе. Ухудшение здоровья опрошенных (67,3%), является признаком необходимости их обращения за медицинскими услугами, которые в свою очередь, должны быть свободны от барьеров.

**Литература:**

1. Andre Tylee, Dagmar Haller, Tanya Graham et al. Youth-friendly primary-care services: how are we doing and what more needs to be done? Lancet, 2007, 7, P. 1-9;

2. Babar T. Saikh. Stress among medical students. Education for Health, 2004, 17-3, P. 346-353;

3. Quine S., Booth M. et al. Health and access issues in Australian adolescents: a rural-urban comparison. Rural and Remote Health Research, 2003, 245, P. 1-11;

4. Кошкимбаева Г.Д. Опыт работы молодежного центра в информировании молодежи по вопросам репродуктивного здоровья /Г.Д. Кошкимбаева, Е.А. Зимина, Е.Н. Сырцова, М.К. Бакашева // Репродуктивная медицина. – 2011. - № 3-4. – С. 10-11.

**Тұжырым****ШЕТ ТІЛІ БӨЛІМІНІҢ СТУДЕНТТЕРІНІҢ -ӘЛЕУМЕТТІК ҚЫЗМЕТТЕР АЛУЫНА ӘСЕР ЕТЕТІН ФАКТОРЛАР****Н.Е. Глушкова**

Жастар денсаулық жағдайларымен қоса медициналық-әлеуметтік қызметтер алу алдында қиыншылықтармен жиі кездеседі. Осы зерттеуде, біз Семей қаласының Мемлекеттік Медициналық Университеті студенттерінің мысалында, жастар арасында медициналық-әлеуметтік қызмет алу алдында кедергілердің жиілігін анықтадық. Зерттеуге біріншіден төртінші курстар аралығында 58 студент қатысты (олардың 47 ұл, 11 қыз), орташа жас мәлшері 18-26 жас. Сонымен қоса, сауалнама жүргізу арқылы, жынысына, білім алу тіліне, қаражаттық мүмкіншілігіне байланысты медициналық-әлеуметтік қызметтерге қол жетімділігін бағаладық. Алынған нәтижелер бойынша, 51,7 % респондент медициналық-әлеуметтік қызметтер алу алдында кедергілермен кездесетіні мәлім болды.

**Summary****FACTORS AFFECTING ACCESS TO MEDICAL AND SOCIAL SERVICES OF FOREIGN STUDENTS****N.Ye. Glushkova**

Young people faced with health problems so often as well as with problems of access to medical social services (MSS). In present study we defined frequency of barriers to MSS in Young adults based on example of Semey State Medical University students (SSMU). Total number of participants is 58 students from first to third courses (47 males and 11 females), mean age from 18 to 26 years. Also, we assessed the differences in access to MSS according with sex, self-assessed health and financial status. The obtained results are shown the high rate of barriers to MSS 51,7% in respondents.