**Первичная профилактика рака легких**

*Дымова Марина Дмитриевна, Сомова Людмила Андреевна, руководитель: Муравьева Людмила Наримановна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2»**

Цель работы: Выявление одного из значимых факторов риска рака легких среди населения, сопоставлении численности курящего населения к ведущим здоровый образ жизни, понимание необходимости первичной профилактической работы среди населения по отказу от курения.

В работе рассмотрена актуальность проблемы рака легких в мире, дана характеристика заболеваемости и смертности рака легких в структуре онкологических заболеваний, продемонстрированы причины возникновения рака лёгких, сделан акцент на управляемом факторе риска развития рака легких - очевидную связь с вредными привычками (табакокурением).

Для достижения цели данной работы была проведена исследовательская работа – социологический опрос населения города Москвы по разработанной анкете (содержащей 11 вопросов), в котором приняли участие 52 человека.

Данные анкетирования выявили достаточно высокий процент курящего населения – 36% , что подтверждает актуальность данного фактора риска.

В работе представлены методы первичной профилактической работы по отказу от курения.

Выводы: исходя из результатов проведенного исследования, можно сделать вывод о необходимости проведения первичной профилактической работы среди населения с целью предупреждения данного тяжелого заболевания, снижения заболеваемости и смертности от рака легких.

**Роль медицинской сестры в профилактике рака легких**

*Афанасьева Анна Романовна, Балашова София Алексеевна, Мамедова Лейла Эльденизовна, руководители: Голубева Ксения Владимировна, Калугина Лариса Владимировна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2»**

Рак легкого является ведущей причиной смерти среди мужчин и женщин. От рака легкого умирает больше людей, чем от рака толстой кишки, молочной железы и предстательной железы вместе взятых.

Высокая распространенность факторов риска рака легких среди населения, трудности выявления заболевания на ранних стадиях и недостаточная эффективность лечения определяют важность профилактической работы со стороны среднего медицинского персонала

Цель работы: Изучить роль сестринского персонала в профилактике рака легких.

В ходе проведенного исследования изучена распространенность факторов риска среди населения, динамика заболеваемости и смертности от рака легких в Российской Федерации. Рассмотрены формы профилактической работы медицинской сестры.

Среди факторов риска чаще всего выявлялись активное и пассивное курение, инфицирование, работа на вредных производствах, неблагоприятная экологическая ситуация. По данным статистики, в настоящее время в Российской Федерации наблюдается увеличение заболеваемости и смертности от рака легких.

Таким образом, показано, что на современном этапе необходима профилактическая работа с населением по коррекции факторов, способствующих развитию рака легких. При этом особое внимание следует уделять лицам, относящимся к группам риска, а также детям и подросткам. Неоценимую роль в решении данной проблемы имеет деятельность медицинской сестры.

**Влияние отдельных факторов на возникновение метаболических нарушений**

*Федосова Елена Сергеевна, руководитель: Конаныхина Галина Николаевна*

**Тульский областной медицинский колледж**

По оценкам международных экспертов ВОЗ ожирение является глобальной эпидемией современности, охватывающей миллионы жителей планеты, независимо от профессиональных, социальных, национальных, географических, половых и возрастных групп. В России ожирением страдают до 30% трудоспособного населения и еще 25% имеют избыточный вес.

Пациенты с ожирением чаще в 2-3 раза страдают [гипертонической болезнью](http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_cardiology/hypertonic), в 3-4 раза – [стенокардией](http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_cardiology/stenocardia) и [ИБС](http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_cardiology/ischemic_heart), чем лица с нормальным весом. Практически любые заболевания, даже такие, как [ОРВИ](http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/infectious/respiratory-viral-infections), [грипп](http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/infectious/flu) и [воспаление легких](http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_pulmonology/pneumonia), у пациентов, страдающих ожирением, протекают длительнее и тяжелее, имеют больший процент развития осложнений.

С целью изучения проблемы ожирения и факторов, влияющих на избыточный вес, было проведено анкетирование населения разных возрастных групп.

Всего в анкетирование приняли участие 150 человек, из которых 30 человек - учащиеся общеобразовательной школы, 30 - студенты средних профессиональных образовательных организаций, а остальные – это пациенты поликлиники в возрасте от 30 до 65 лет. Подавляющее большинство опрошенных считают, что проблема ожирения является актуальной в настоящее время.

Проведенное исследование, показало, что с возрастом растет количество человек, имеющих проблемы со сном, которые указывают на основные медицинские или психические проблемы со здоровьем, незначительные или серьезные.

Опрос показал, что большинство респондентов спят по 5-6 часов в сутки, что недостаточно для отсутствия сонливости в дневное время. Даже минимальная потеря сна может сказаться на здоровье, настроении, энергии, эффективности и способности противостоять стрессу.

Исходя из результатов анкетирования, можно сделать вывод, что многие респонденты испытывают различные стрессы, и их частота также повышается с возрастом. Основными причинами стрессов являются не только проблемы в семье, на работе или учебе, но и проблемы со здоровьем, недовольство своим внешним видом.

Кроме психологических проблем, практически все пациенты с ожирением страдают одним или целым рядом синдромов или заболеваний, обусловленных избыточным весом.

На основе изученного материала можно сделать вывод, что никакой другой болезнью люди не болеют так часто, как ожирением.

Однако проблема ожирения выражается не только в том, что человек набирает большое количество лишнего веса, весьма существенным моментом является то, что при ожирении человек испытывает множество других серьезных проблем: социальная изоляция, депрессия, заниженная самооценка, комплексы. Которые имеют отношение к проблемам психологического характера, что ни в коей мере не делает их менее грозными, нежели проблемы ожирения, связанные с физиологией.

Своевременно начатые систематические мероприятия по лечению ожирения приносят хорошие результаты. Уже при снижении массы тела на 10% показатель общей смертности уменьшается более чем на 20%; смертности, вызванной диабетом, более чем на 30%; вызванной сопутствующими ожирению онкологическими заболеваниями, более чем на 40%. Пациенты с I и II степенью ожирения сохраняют трудоспособность; с III степенью – получают III группу инвалидности, а при наличии сердечно-сосудистых осложнений – II группу инвалидности.

Для профилактики ожирения человеку с нормальным весом достаточно тратить калорий и энергии столько, сколько он получает их в течение суток. Если есть недовольство собственным весом, для его снижения необходимо обратиться к [эндокринологу](http://www.krasotaimedicina.ru/treatment/consultation-endocrinology/endocrinologist) и диетологу для оценки степени нарушений и составления индивидуальной программы похудания.

**Скрининговые методы ранней диагностики и профилактики в онкологии**

*Цымбулов Андрей Игоревич, руководители: Федорова Лидия Николаевна, Сухова Людмила Сергеевна, Ерофеева Евгения Борисовна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 7», филиал № 3**

Согласно статистике каждый год выявляется более 11 миллионов случаев заболеваний злокачественными новообразованиями. В настоящее время онкологические заболевания по своей распространенности занимают второе место в мире, а это говорит о том, что их своевременная диагностика и профилактика имеют колоссальное значение, что подтверждает актуальность этой проблемы.

Одним из основных принципов современной медицины является профилактика заболеваний. Именно поэтому ведутся постоянные изыскания в области выявления онкологических заболеваний на ранних стадиях, применения своевременных методов эффективного лечения и профилактики.

В докладе рассматривается современные скрининговые методы и их роль в ранней диагностике и профилактике онкологических заболеваний. Особое место в профилактике онкологических заболеваний отводится использованию онкомаркеров. Показано, что проведение анализов на онкомаркеры является предпочтительным методом исследования в рамках профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний.

**Проблема избыточного веса у женщин**

*Жабо Юлия Владимировна, руководитель: Сазонова Элеонора Борисовна*

**Тульский областной медицинский колледж**

Проблема ожирения стоит уже не первый век. Но как часто мы задумываемся о самой проблеме? В далеком прошлом способность накапливать жир была эволюционным преимуществом, позволявшим человеку выживать в периоды вынужденного голодания. От гениального изобретения природы – жира, носившего в прошлом защитную функцию, теперь страдают миллионы людей. В целом эта проблема становится одной из глобальных, затрагивающих все страны. По статистическим данным ВОЗ, с 1980 года число лиц во всем мире, страдающих ожирением удвоилось. В 2012 году более 40 миллионов детей в возрасте до 5 лет имели избыточный вес или ожирение, а в целом 1,7 млрд. человек страдают этой патологией, поэтому проблема ожирения в наше время становится все более актуальной и начинает представлять социальную угрозу для жизни людей.

Целью работы является изучение проблемы излишнего веса у женщин, привлечение внимания к проблеме излишнего веса.

Социальная значимость проблемы ожирения определяется угрозой инвалидизации пациентов молодого возраста и снижением общей продолжительности жизни в связи с частым развитием тяжелых сопутствующих заболеваний.

Мы хотели выяснить, как обстоят дела в Туле и Тульской области с проблемой лишнего веса у женщин и ее влиянием на репродуктивную функцию. С этой целью посещали диагностический центр ТОБ, консультативно-диагностический центр ТОПЦ, в оргметод кабинет ТОПЦ, разговаривали с врачами-специалистами. Но, к сожалению, никаких статистических данных нет.

Тогда мы разработали анкету и провели социологическое исследование. Проанализировав полученные данные, мы пришли к выводу, что в российском обществе, в частности среди женского населения, отсутствует культура здорового образа жизни. Многие не видят причину своих проблем со здоровьем с наличием у них излишнего веса. Хотя даже при незначительном похудении самочувствие значительно улучшается, многие проблемы со здоровьем исчезают, появляется бодрость и легкость, а еще поднимается настроение и гордость за себя.

Давно созрела необходимость рассматривать ожирение как самостоятельное заболевание. Оно является первопричиной многих заболеваний и поражает многих людей.

Поэтому перед профилактической медициной и перед всем обществом стоит непростая задача, направленная на создание таких условий, когда человеку будет выгодно соблюдать здоровый образ жизни и сохранять здоровье на долгие годы.

Создание в системе первичного звена здравоохранения так называемых “Школ здоровья” способствует решению данной проблемы. В современных условиях развития здравоохранения и загруженности врачей, средний медицинские персонал должен взять на себя ответственность за развитие профилактического воспитания населения, ведение школ здоровья, пропаганды здорового образа жизни.

Средний медицинский персонал должен иметь представление о методах проведения профилактической работы с населением, способах и приемах популяризации здорового образа жизни, а также профессионально проводить сестринскую работу в лечебных учреждениях, школах, в семьях, и т.д.

Эти специалисты должны быть подготовлены к решению задач, касающихся анализа состояния здоровья населения; организации и проведения профилактических, оздоровительных мероприятий, осуществления педагогической и воспитательной деятельности.

**Выводы:**

1. Проблема ожирения актуальна независимо от социальной и профессиональной принадлежности, зоны проживания, возраста и пола.
2. Профилактика ожирения является одним из основополагающих принципов оздоровления нашего общества, так как основная причина высокой смертности тучных людей – это не само ожирение, а его тяжелые сопутствующие заболевания.
3. Необходимо создание в системе первичного звена здравоохранения “школ коррекции питания”.
4. Именно на средний медицинский персонал ложится ответственность за обучение и мотивацию пациентов в поддержании их стремления в борьбе с ожирением.

**Статистика ожирения у детей в Туле**

*Дмитрук Алина Олеговна, руководитель: Сазонова Элеонора Борисовна*

**Тульский областной медицинский колледж**

По данным Роспотребнадзора 20% российских детей страдают от лишнего веса и ещё 7% от ожирения (Российская газета (федеральный выпуск) №6426 от 11 июля 2014г.)

Всемирная организация здравоохранения определяет избыточный вес и ожирение как аномальные и излишние жировые отложения, которые могут нанести ущерб здоровью.

В России от 15 до 20% детей и подростков излишне упитаны, а еще 5-10% страдают от ожирения. Эта картина соответствует общим показаниям по Европе, где случаи ожирения у детей выросли в три раза по сравнению с 80-ми годами 20 века.

ВОЗ прогнозирует дальнейшее увеличение веса у следующего поколения и одновременно снижение физической активности.

Целью работы является изучение статистических данных, определение распространенности повышенного веса у детей в России и в частности в городе Туле.

С этой целью были проанализированы данные, представленные городским детским эндокринологом Бессмертной Л.Е.

В Туле в основном ожирение наблюдается у подростков до 14 лет (70%), что сопоставимо с общероссийскими значениями. Но что интересно, если по РФ этой патологией страдают больше мальчиков, то в нашем городе это наблюдается в основном у девочек (примерно у 60% детей).

Одной из основных причин заболеваемости является образ жизни и характер питания ребенка.

Длительное недосыпание в младшем возрасте прямо влияет на увеличение веса. Каждый лишний час сна уменьшает индекс массы тела до 61%.

Лишний вес обнаруживается у 40,3% детей, не занятых в спортивных секциях.

Предрасположенность к ожирению характерна для детей, чьи матери курили во время беременности. Развивающееся из-за никотина подавление рефлекса насыщения приводит к перееданию и, как результат, – к ожирению.

Диабет у матери во время беременности провоцирует развитие избыточного веса у ребёнка.

**Заключение:**

Проблема ожирения в детском и подростковом возрасте оказалась очень актуальной в настоящее время. У многих детей в современном мире встречаются проблемы со здоровьем, и лишние килограммы способствуют развитию серьезных заболеваний

Негативное влияние лишних килограммов тем сильнее, чем больше вес и чем раньше появился избыток веса.

Дети с ожирением относятся к часто болеющим. Лишний вес ребёнка провоцирует развитие у взрослого болезней сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь, инсульт), инсулинозависимого диабета, некоторых видов артрита и раковых заболеваний. Они становятся причинами преждевременной смерти и инвалидности.

Дети, которым поставлен диагноз ожирение, чаще впадают в стресс и депрессию, испытывают чувство стыда и имеют пониженное чувство собственного достоинства. Они чаще подвергаются нападкам сверстников и в то же время чаще сами агрессивно ведут себя с одноклассниками.

Безусловно, борьба с ожирением – процесс длительный, он зависит от причин, которые установит врач, контактируя с ребенком и его родителями. В дальнейшем надо строго соблюдать все рекомендации врача для достижения стойкого результата. Основные принципы лечения включают в себя индивидуально подобранную диету, посильные физические нагрузки, изменение образа жизни, в ряде случаев – лекарственное лечение или хирургические операции.

**Роль медицинской сестры в профилактике травматизма при остеопорозе у лиц пожилого и старческого возраста**

*Оскирко Кристина Александровна, Рожкова Виктория Александровна,*

*руководители: Березина Татьяна Вадимовна, Кузнецова Ирина Николаевна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2»**

По данным Российской ассоциации по остеопорозу (РАОП) риск переломов на фоне остеопороза у лиц пожилого и старческого возраста зависит от возраста и пола.

Сенильный остеопороз– это системное заболевание скелета человека, при котором существенно снижается плотность кости и количество костной массы, ухудшается архитектоника тканей. Как следствие костные структуры становятся хрупкими и подвержены риску патологических переломов.

*Сенильный остеопороз* диагностируется в пожилом возрасте – старше 60-65 лет.

Причинами возникновения сенильного остеопороза являются: дефицит в организме витамина D, уменьшение выработки кальцитонина, недостаток половых гормонов, возрастное снижение деятельности остеобластов и замедление процессов ремоделирования.

Прогрессирование болезни обуславливается такими факторами, как возрастные особенности питания, т.е. потребление кальция с едой существенно снижается, снижение физической активности, малоподвижный образ жизни, уменьшение времени пребывания на солнце, частые падения пожилых людей из-за головокружения, обморока, нарушения походки, плохого зрения, аритмии, плохого самочувствия и пр., которые влекут риск образования внезапных переломов.

Главная стратегия борьбы с остеопорозом - это тотальная профилактика остеопороза путем пропаганды: здорового, активного образа жизни; физических упражнений для укрепления мышц, увеличения костной массы и улучшения координации движений; достаточной инсоляции; адекватного питания с достаточным содержанием кальция и витамина Д; предотвращения курения; профилактику бытовых падений и травм на производстве; использования в группах риска протекторов бедра, корсетов для позвоночника, ортезов и т.д.

Для выделения групп риска среди лиц пожилого и старческого возраста применяется минутный тест оценки риска остеопороза IOF, который широко применяется в отделениях профилактики районных поликлиник и клинико-диагностических центров города Москвы.

Советы медицинской сестры по предупреждению травматизма: поддержание физической активности, посещение травматолога, ортопеда, эндокринолога, соблюдение осторожности при ходьбе, создание безопасной окружающей среды.

В лечении остеопороза необходимо придерживаться регулярности: если не забывать принимать лекарства, регулярно делать зарядку, а также соблюдать меры безопасности и скорректировать образ жизни – позитивные изменения не заставят себя ждать. И, несмотря на то, что данное заболевание не излечивается полностью – предотвратить инвалидность и утрату достойного качества жизни по силам каждому.

**Профилактика рака предстательной железы**

*Власюк Максим Андреевич, руководитель: Демская Алевтина Михайловна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2»**

Рак предстательной железы — одно из самых распространённых онкологическое заболевание у мужчин. Возникает рак простаты в зрелом возрасте (после 45-50 лет), к 65-70 годам его частота возрастает.

Особенность рака предстательной железы (РПЖ) в том, что злокачественная опухоль развивается медленно. Большое значение в предупреждении развития заболевания рака предстательной железы имеет профилактика и диспансеризация!

**Роль медицинской сестры в профилактическом консультировании пациентов с сахарным диабетом 1 типа**

*Медведева Юлия Александровна, Маришина Ксения Александровна, Галкова Анастасия Сергеевна, руководитель: Шокот Ольга Викторовна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2»,**

**структурное подразделение № 1**

Благодаря быстрому развитию медицинских технологий происходит внедрение в медицинскую практику новых современных методик диагностики, лечения, контроля за течением СД, в том числе, позволяющих самостоятельно контролировать пациентам уровень гликемии и определять другие важные параметры течения заболевания, а также управлять процедурой введения инсулина на качественно новом уровне. Успех лечения напрямую зависит от того, насколько больные ориентированы в своем заболевании и обучены постоянному контролю над ним.

Роль медицинской сестры в организации помощи больному сахарным диабетом является очень важной, поскольку немногие хронические заболевания требуют от больного такого участия, как это необходимо при диабете.

Целью нашего исследования было определить роль медицинской сестры в профилактическом консультированиипри оказании помощи пациентам с сахарным диабетом 1 типа в амбулаторно - поликлинических условиях на примере обучения пациентов технике введения инсулина.

Исследование проводилось на базе Городской поликлиники № 69 Филиал № 2. Мы опросили 28 пациентов страдающих сахарным диабетом, получающих инъекционную терапию. Целью опроса было оценить технические аспекты проведения инъекционной антигипергликемической терапии у пациентов с сахарным диабетом (СД) 1 типа и выявление потребности пациентов в обучении.

По результатам исследования мы выяснили, что пациенты с сахарным диабетом 1 типа нуждаются в периодическом контроле со стороны медицинских работников соблюдения ими техники введения инсулина. Значительное число пациентов допускают целый ряд серьезных ошибок, осуществляя инъекции инсулина. Несоблюдение правил введения ассоциируется с ухудшением показателей углеводного обмена, в связи, с чем технические вопросы инсулинотерапии должны находиться в центре внимания медицинской сестры эндокринологии.

Безусловно, улучшение качества самоуправления данным заболеванием направлено на профилактику его осложнений, способствует улучшению качества и продолжительности жизни, приводит к сокращению материальных затрат на стационарное лечение.

Обучение позволяет пациентам перевести теоретические знания в практические навыки. При успешном прохождении программы обучения пациент получает возможность принять активное сознательное участие в профилактике осложнений своего заболевания. В результате совместных усилий медиков, членов семьи и самого пациента качество его жизни, уровень адаптации должны максимально повышаться.

**Антитабачное воспитание среди курящего населения**

*Закабацкая Ксения Владимировна, Данильчак Анастасия, руководитель: Бурлаков Александр Александрович*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2»**

Общеизвестно, что вредные привычки (курение табака, употребление алкоголя, прием наркотиков) являются основными вредными факторами формирования здорового образа жизни и наносят существенный урон здоровью организма молодого человека.

Мы попытались подойти к этой проблеме оригинально. Не рассказывать о том, что плохого происходит в организме при той или иной вредной привычке, а информировать о том, что хорошего будет происходить в организме, если человек откажется от вредной привычки.

**Профилактика курения**

*Тимонина Юлия Сергеевна, Пранцкявичуте Анастасия Владимировна,*

*Милешин Станислав Юрьевич*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 7», филиал № 2**

Работа представляет собой исследование о вреде курения, проведённое среди студентов нашего колледжа. Всё больше и больше молодых людей затягивает эта привычка. В данное время правительство России приняло закон "Об охране здоровья населения от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака". Основная цель закона - не заставить бросить курить, а в первую очередь не допустить вовлечение в процесс потребления табака новых социальных групп, особенно молодежи и детей». Этот закон включает запрет на распространение и продажу табачных изделий, а также запрет на курение в общественных местах. Возникают вопросы: что будет с людьми, а также с их родственниками, одноклассниками, которые курят? А также с теми, кто живут или учатся рядом с ними. Студенты, принявшие участие в проекте будущие фельдшера, и их очень интересует данная проблема. Теоретической основой работы стал поиск информации, которая покажет реальную степень опасности курения и убедительные научные доказательства с точки зрения физики и химии. Общеизвестно, что курение табака является причиной многих тяжелых заболеваний, приводящих к смерти.

Научно-исследовательская часть включает анкетирование студентов с I по IV курс и анализ полученных данных.

Цель работы: выявить отношение к курению студентов нашего колледжа на данный момент времени и помочь обучающимся задуматься над опасностью, которой они подвергают не только себя, но и окружающих.

Вывод: проблема курения в нашем колледже существует. Необходимо проводить профилактическую работу о вреде курения не только с курящими, но и со всеми студентами колледжа, а также с их родителями.

**Здоровье и образ жизни**

*Скребнев Сергей Александрович, Тищенко Анастасия Игоревна, руководитель: Косенко Елена Александровна, Волина Нина Юрьевна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 7», филиал № 2**

Здоровый образ жизни — это система разумного поведения человека на фундаменте нравственно—религиозных и национальных традиций, которая обеспечивает человеку физическое, душевное, духовное и социальное благополучие в реальной окружающей среде и активное долголетие.

Ведение здорового образа жизни, отказ от вредных привычек, закаливание, сбалансированное питание позволяют значительно продлить жизнь.

Проблемой данного социологического исследования является изучение информированности студентов колледжа о влиянии вредных факторов на организм и необходимости формирования здорового образа жизни.

Целью является формирование культуры здорового образа жизни через процесс изучения и раскрытия проблемы вредных привычек среди молодежи.

Задачи: формирование мотивации студенческой молодежи на здоровье и здоровый образ жизни; организация просветительной работы среди обучающихся по здоровому образу жизни.

Вывод: проблема соблюдения принципов ЗОЖ в нашем колледже существует. Необходимо проводить профилактическую и санитарно-просветительную работу о вредных факторах, навыках здорового образа жизни и профилактики заболеваний со всеми студентами колледжа, а особенно со студентами I курса а также с их родителями.

**Профилактика экстремального поведения у подростков**

*Мусаева Рамила Назир кызы, Колодкевич Светлана Александровна, руководитель:*

*Стаханова Мария Александровна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 1», филиал № 2**

В силу сложности и противоречивости физиологических особенностей подростков, внутренних и внешних условий их развития, могут возникать ситуации, которые нарушают нормальный ход личностного становления. Они, в свою очередь, создают объективные предпосылки для возникновения и проявления экстремального поведения у подростков: поездок снаружи метро и  поездов («Зацепинг»), неформальных передвижений по высотным точкам зданий («Руфинг»), исследований искусственных подземных сооружений («Диггерство») в познавательных либо развлекательных целяхи т.д. Что объединяет эти проявления кроме опасности? Это, конечно, погоня за адреналином. Запрещать данные действия бесполезно, запреты вызывают только больший интерес. Необходимо искать альтернативу.

Причины экстремального поведения у подростков связаны в первую очередь с занятостью родителей и неумением их налаживать контакты с детьми, организовывать совместный досуг. Во-вторых, просматривается слабая организация досуга, платные кружки, спортивные секции. В-третьих, современные дети и подростки предпочитают проводить время за компьютером, объединяются в сообщества, чувствуют групповую сплоченность, и таким образом пополняют свои ряды. Альтернативой для решения этих проблем должна стать направленность семьи на здоровый образ жизни, на совместное проведение досуга (спортивного и культурного). Задачи семейного воспитания – формирование позитивных индивидуальных интересов личности подростка и позитивное эмоциональное развитие с учетом его потребностей. Связующим звеном между семьей и детьми могут быть медицинские работники, в том числе участковая медицинская сестра и врач, которые контактируют с родителями и в условиях поликлиники и на дому. Они помогут вовремя увидеть проблему и подсказать правильное решение, дать рекомендации по здоровому образу жизни.

Тема актуальна и современна на сегодняшний день, так как от правильного поведения подростков зависит здоровье и продолжительность их жизни.

Статистика говорит о том, что проблема экстремального поведения у подростков существует и требует детального внимания и родителей, и школы, и психологов, и, конечно же, медицинских работников с целью пропаганды здорового образа жизни и формирования здорового мышления, где главенствуют позитивные цели и желание развиваться, где фактически не будет оставаться места для саморазрушения.

**Современные методы профилактики кариеса зубов**

*Халилов Руслан Кимович, Уринцова Виктория Игоревна, Конькова Александра Владимировна; руководитель: Чикалкина Ирина Викторовна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2», структурное подразделение № 4**

В настоящее время профилактика кариеса остается ведущей стоматологической проблемой в современном мире, так как распространенность и интенсивность кариеса в разных возрастных группах остается высокой и имеет тенденцию к увеличению.

Актуальность данной темы обусловлена тем, что благодаря профилактике кариеса зубов, можно уберечь себя от болезни на 95%. Почему не на все 100%? Дело в том, что ни специалисты, ни, даже, самые последние достижения стоматологической науки пока не в силах повлиять на генетическую предрасположенность к кариесу. А вот качество гигиены полости рта зависит только от наших стараний! Чем лучше и регулярнее мы чистим зубы, тем эффективнее и профилактика кариеса.

Основной целью исследовательской работы является изучение и обоснование современных методов профилактики кариеса зубов. Полученные результаты расширят теоретические знания о причинах, факторах риска и современных принципах профилактики кариеса зубов Применение предложенных профилактических мероприятий позволят повысить эффективность предупреждения кариеса зубов у пациентов разного возраста.

**Формирование культуры профилактики Helicobacter pylori**

*Сухина Алина Вадимовна, руководитель: Сорокина Людмила Михайловна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 1», филиал № 3**

Желудочная бактерии Helicobacter pylori является одним из основных факторов риска развития рака желудка и третьей наиболее распространенной причиной смертельных онкологических заболеваний в мире.

Молекулярные биологи из Университета Цюриха обнаружили механизм, с помощью которого Helicobacter pylori повреждает ДНК клеток слизистой желудка и вызывает их злокачественную трансформацию.

Не все носители этой бактерии испытывают симптомы заболевания.

В случае обнаружения у человека хеликобактериоза, подлежат обследованию в обязательном порядке все члены его семьи, без исключения.

На развитие, активизацию хеликобактериоза во многом влияет образ жизни, который ведет человек: неправильное питание, злоупотребление спиртным, курение и частые нервные перенапряжения, ослабляющие защитные функции организма

Таким образом, важным звеном в профилактике хеликобактериоза выступают элементарные правила гигиены: мыть руки перед едой, не пользоваться общей и грязной посудой, чужими средствами личной гигиены.

**Планирование семьи как профилактика семейного неблагополучия**

Балашова Сухлижат Изамутдиновна, руководитель: Анастасина Людмила Викторовна

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы**

**«Медицинский колледж № 6», филиал № 3**

Острота проблемы планирования семьи сохраняется в течение последних лет, поскольку безопасное материнство, здоровье детей, использование современных методов контрацепции с целью предупреждения искусственных абортов являются важнейшими факторами сохранения репродуктивного потенциала населения страны и элементом ее национальной культуры. Планирование семьи - это совокупность мероприятий, направленных на рождение желанных, здоровых детей, профилактику абортов, сохранения здоровья, достижения гармонии в браке.

Основой для выработки стратегии в области планирования семьи является изучение репродуктивного поведения населения. Несмотря на проводимые исследования, посвященные различным аспектам проблемы, спорными остаются вопросы о причинах медленной замены аборта контрацепцией в структуре методов планирования семьи, недостаточного распространения гормональной контрацепции и путях ее популяризации, о возможности достоверного учета различных методов контрацепции и влиянии социально-правовых мер, в отношении искусственного аборта на репродуктивный выбор женщины.

Выводы:

1. Предметом заботы со стороны женских консультаций, центров по планированию семьи и государства должен стать цивилизованный подход к планированию семьи. Планирование семьи - это не регламентация деторождения, а реализация права семьи на рождение только желанных детей в качестве основы счастливого детства, счастливой семейной жизни. Этот подход предполагает: помощь в развитии службы планирования семьи; распространении полной и достоверной информации о планировании семьи и охране репродуктивного здоровья; широкую просветительную деятельность в сфере полового воспитания подрастающего поколения; развитие специальных центров, занимающихся пропагандой культуры половых отношений и распространением современных средств контрацепции.
2. Женские консультации, центры по планированию семей должны добиваться общественной и государственной поддержки семьи как субъекта экономики за счет предоставления льготных кредитов и других форм стимулирования ее хозяйственной деятельности. Это важно для общества еще и потому, что с такой семьей можно связывать надежды на преодоление негативных демографических тенденций.
3. Изучив сущность и условия формирования навыков планирования семьи у женщин обслуживающихся женской консультацией можно констатировать:

* что большинство женщин имеют вредные привычки, а это не благоприятно влияет на репродуктивное здоровье женщин и мужчин,
* некоторые женщины вообще не знают что такое планирование семьи.
* 31% женщин считает, что планирование семьи необходимо для рождения желанных детей и гармонии психо-сексуальных отношений в семье.
* 63% женщин хотели бы иметь детей, 28% не задумывались об этом, а 9% не хотят иметь детей.

**Профилактика воздействия ионов тяжелых металлов на организм человека**

*Улитина Екатерина Сергеевна, Ераскина Алена Александровна, руководитель: Драгомирецкая Антонина Алексеевна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы**

**«Медицинский колледж № 6», филиал № 3**

Сформировать представление о профилактики воздействия ионов тяжелых металлов; изучить специфические свойства тяжелых металлов, их биологическую роль, токсичность и влияние тяжелых металлов на жизненные процессы в живых организмах.

*Актуальность темы.*

Сегодня, когда скорость увеличения вредного воздействия средовых факторов и интенсивность их влияния уже выходит за пределы биологической приспособляемости экосистем к изменениям среды обитания и создает прямую угрозу жизни и здоровью населения, всестороннее изучение экотоксикантов и разработка мер борьбы с их распространением и повреждающим действием являются актуальной проблемой всемирного значения. К экотоксикантам, имеющим приоритетное значение по степени опасности для окружающей среды и здоровья человека, из неорганических относятся тяжелые металлы.

Тело человека способно справится с низкими дозами и самоочиститься, однако если доза превышена, токсичные металлы начинают накапливаться и вредить организму. В тяжелых случаях может потребоваться лечебная терапия. Используемые методы и приемы, знакомство с литературой, подбор информации, эксперимент, изучение методик химического анализа, анкетирование, тестирование позволили достигнуть цели работы.

**Выводы:**Исходя из результатов, проведенного анкетирования, нами сделан вывод о том, что данная проблема актуальна и важна для каждого из нас. Многие имеют поверхностные, отрывочные знания о профилактике воздействия ионов тяжелых металлов на живые организмы, в том числе и организм человека.

На основе практической работы, наглядно- иллюстративного метода выделены наиболее эффективные меры профилактики, которые помогут избежать человеку токсичного воздействия ионов тяжелых металлов на организм.

**Влияние гигиенического воспитания на формирование образа жизни (на примере студентов медицинского колледжа)**

*Веселова Анастасия Ильинична, Лакида Георгий Дмитриевич,*

*руководитель: Волкова Марина Михайловна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2»**

Здоровый образ жизни – образ жизни человека, направленный на профилактику болезней и укрепление здоровья. В настоящее время здоровый образ жизни рассматривается как глобальная социальная проблема, составная часть жизни общества в целом.

К сожалению, у большинства россиян не сформировано сознательное, ответственное отношение к своему здоровью. Одной из задач медиков, в частности сестринского персонала, является мотивация населения к здоровому образу жизни. В программу обучения студентов в колледже входит обучение профилактической сестринской деятельности.

В нашей работе мы хотели узнать совпадают ли теоретические знания по здоровому образу жизни у наших студентов с их практическим применением, то есть, меняется ли их образ жизни в процессе получения информации о факторах, влияющих на здоровье.

С этой целью проведен анализ основных составляющих образа жизни студентов – медиков первого и третьего курсов, обучающихся специальности «Сестринское дело». Было проанкетировано 100 человек: 50 студентов первого курса и 50 – третьего. В работе использована анкета, разработанная кафедрой гигиены детей и подростков Российской медицинской академии последипломного образования.

Проведенное исследование позволяет сделать следующие выводы:

1. В целом, студенты медицинского колледжа № 2 привержены здоровому образу жизни.

2. Гигиеническое воспитание – длительный процесс, направленный на привитие молодому поколению и взрослым гигиенических навыков, воспитание правильного отношения к собственному здоровью и здоровью окружающих.

Таким образом, важнейшим выводом явилось заключение о роли мотивации в процессе формирования знаний, убеждений и осознанного поведения человека с целью обеспечения здорового образа жизни. В этой связи, можно порекомендовать для усиления мотивации к здоровому образу жизни более активное привлечение студентов-медиков к волонтёрской деятельности, заключающейся в проведении обучения в различные группы населения, например, в школах здоровья.

Участие в работе школ здоровья поможет, во-первых, приобрести практический опыт обучения адекватному поведению самого студента, а во-вторых, среди слушателей может увидеть реальных людей с проблемами, возникшими из-за своего рискованного поведения. Это может мотивировать и студента на изменение своего поведения, образа жизни.

**Роль телемедицины в профилактике**

*Аристова Мария Сергеевна,*

*руководитель: Кичанова Марина Владимировна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2»**

В Государственной программе «Развитие здравоохранения до 2020 года», утверждённой Распоряжением Правительства Российской Федерации от 24.12.2012 г. № 2511-р, определено, что «практическая реализация перехода к здоровому образу жизни невозможна без приближения профилактической медицины к человеку. В этой связи приоритетным является обеспечение населения, прежде всего здоровых людей и лиц с хроническими заболеваниями вне обострения, профилактической помощью шаговой доступности». Одним из перспективных направлений, позволяющим наполнить новым содержанием понятие «профилактика», является применение мобильных и персональных телемедицинских комплексов.

Потенциал использования информационно-телекоммуникационных технологий в профилактике во многом не раскрыт. В то же время мобильные телемедицинские комплексы (МТМК) за счёт реального приближения медицинской помощи к населению удалённых районов могут использоваться для проведения профилактических осмотров, диспансеризации населения, проведения видеомероприятий профилактической направленности (видеолекций для персонала районных центров здоровья, занятий школ для пациентов с хроническими заболеваниями), проведения телеконсультаций пациентов, находящихся на амбулаторном или стационарном лечении, для предупреждения осложнений хронических заболеваний.

Целью работы является исследование основных направлений использования мобильных и персональных телемедицинских комплексов в профилактических целях

Выводы: применение мобильных телемедицинских комплексов при проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения позволяет повысить их доступность для населения отдалённых населённых пунктов.

**Роль иммунопрофилактики в сохранении здоровья населения**

*Панова Оксана Геннадьевна, Сафиулина Радмила Рифатовна, руководители: Сычева Ольга Юрьевна, Федорова Лидия Николаевна, Сухова Людмила Сергеевна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 7», филиал № 3**

Инфекционные заболевания являются серьезной медико-экономической и социальной проблемой современного общества. В эпидемический процесс интенсивно вовлекаются подростки и люди молодого (трудоспособного) возраста, что отражается в продолжающемся росте показателя распространенности этой болезни среди населения.

Иммунопрофилактика входит в число самых значительных достижений в сфере охраны здоровья населения наряду с прогрессом в лечении инфекционных заболеваний. Поэтому тема доклада актуальна, имеет большое теоретическое и практическое значение. Целью работы определение информированности студентов по вопросам иммунопрофилактики. В процессе исследования был проведен анализ привитости студентов колледжа по данным медицинского кабинета за 2015-2016 учебный год и анкетирование студентов по вопросам профилактики.

**Основные аспекты безопасности работы в клинико-диагностических лабораториях**

*Никифорова Анастасия Игоревна, Яковлев Артем Иванович, руководитель: Козяр Мария Михайловна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 1», филиал № 3**

Цель работы: изучить основные правила техники безопасности при работе в клинико-диагностической лаборатории.

Исходя, из поставленной цели, были поставлены следующие **задачи:**

1. проанализировать различные нормативные документы по техники безопасности в медицинских учреждениях;
2. охарактеризовать правила техники безопасности при работе в КДЛ;
3. создать обучающий видеоролик: «Действия медицинского лабораторного техника при наиболее часто встречающихся аварийных ситуациях в КДЛ».

Техника безопасности – раздел охраны труда, обеспечивающий использование безопасных приемов и методов работы, правильную организацию рабочего места, внедрение в практику средств защиты от опасных производственных факторов. Допущенная в работе небрежность может не только исказить результаты выполненных анализов, но и явиться причиной возникновения несчастных случаев и травм (ожогов, отравлений, заражений и др.).

Знание основных правил техники безопасности и действий по устранению аварийных ситуаций в КДЛ поможет медицинскому лабораторному технику обезопасить себя и окружающих.

**Организация работы медицинской сестры по иммунопрофилактике**

*Билыч Дарья Витальевна, Береснева Татьяна Юрьевна, руководители: Анисимова Анна Владимировна, Цибизова Анна Владимировна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 6», филиал № 3**

Актуальность выбранной темы связана с тем, что современная система иммунизации является решающим фактором в создании качественной иммунологической прослойки среди населения, снижении детской смертности и повышении продолжительности жизни населения.

Изучена организация работы по иммунопрофилактике в дошкольном отделении ГБОУ СОШ № 484, прикрепленного к ГБУЗ ДГП №48 ДЗМ во время прохождения производственной практики по ПМ.01.

По данным результатов опроса выявлено, что 60 % респондентов не достаточно информированы о сроках проведения вакцинации по национальному календарю профилактических прививок и последствиях отказа от вакцинации без медицинских показаний. На основании результатов проведенного исследования в рамках проектной работы были сформулированы выводы о необходимости проведения санитарной просветительской работы с населением и даны практические рекомендации.

**Профилактика гельминтозов**

*Мельник Мария Сергеевна, Еленчук Валентина Владимировна, руководитель: Майорова Марина Евгеньевна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2»**

По данным ВОЗ паразитарными заболеваниями в мире поражено около 4,5 млрд человек, цифры заболеваемости гельминтозами сопоставимы с показателями заболеваемости ОРВИ и гриппом вместе взятыми.

В настоящее время, когда известны механизмы основных патогенетических реакций при паразитарных заболеваниях, можно сказать, что они являются причиной тяжелых аллергических проявлений, вызывают патологию органов пищеварения и органов дыхания, оказывают сенсибилизирующее и иммунодепрессивное влияние, чем обеспечивают благоприятный фон для возникновения соматической и инфекционной патологии. Наиболее распространенные на территории нашей страны такие виды гельминтозов, как аскаридоз, тениаринхоз, трихинеллез, энтеробиоз.

В связи с этим актуален вопрос профилактики гельминтозов как одного из способов избежать заражения.

В ходе нашего исследования, нами было установлено, что существуют различные методы профилактики:

1. Периодическая – медикаментозная.
2. Режимная (личная и общественная гигиена) – не прекращается.

Зная элементарные правила и выполняя их, можно предотвратить гельминтоз.

Изучив литературу, мы пришли к выводу, что на сегодняшний момент существуют группы риска, которым необходимо обратить особое внимание на профилактику паразитов в организме человека, — это жители регионов, где имеются крупные естественные водоемы, леса; люди, увлекающиеся охотой, рыбалкой, туризмом; те, кто планирует поездки в Индию, Китай, Таиланд и т. д.; любители деликатесов из сырых (или недостаточно обработанных термически) мяса или рыбы и дети.

Сегодня большинство медиков сходятся во мнении, что противопаразитарную профилактику должны проходить все люди, которые содержат домашних животных. Они уверены в том, что вред, который способны нанести гельминты, гораздо серьезнее того, который наносится организму приемом токсических препаратов от глистов.

**Возможности профилактики осложнений при травме спинного мозга**

*Тазова Юлия Александровна, руководитель: Григорьева Вера Ивановна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2»**

Проведя исследование по статистике осложнений спинномозговых травм, нами было установлено, что наиболее частыми из осложнений являются пролежни и деформации опорно-двигательного аппарата.

Столь частое развитие именно этих осложнений вызвано недостатками ухода и реабилитации после травмы.

Целью проведенных нами исследований является выявление наиболее простых и приемлемых методов профилактики возникновения пролежней и деформации опорно-двигательного аппарата.

**Профилактика туберкулеза**

*Филатова Мария Валерьевна, Храбров Владимир Александрович,*

*руководитель: Данилова Татьяна Георгиевна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2»**

В соответствии с информацией ВОЗ, около 2 миллиардов людей, треть общего населения Земли, инфицировано. В настоящее время туберкулёзом ежегодно заболевает 9 миллионов человек во всём мире, из них 3 миллиона умирают от его осложнений.

Отмечено, что заболеваемость туберкулёзом зависит от неблагоприятных условий (стрессовой нагрузки), а также от индивидуальных характеристик организма человека (например, от группы крови и возраста заболевшего). Кроме того, всё больше людей в [развитых странах](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B0%D0%B7%D0%B2%D0%B8%D1%82%D1%8B%D0%B5_%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%BD%D1%8B) заражаются туберкулёзом, потому что их [иммунная система](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D1%81%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B5%D0%BC%D0%B0) ослабевает из-за приёма [иммуносупрессивных препаратов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BF%D1%80%D0%B5%D1%81%D1%81%D0%B0%D0%BD%D1%82%D1%8B), злоупотребления [психоактивными веществами](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%B2%D0%B5%D1%89%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B0) и особенно при [ВИЧ-инфекции](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC_%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%B1%D1%80%D0%B5%D1%82%D1%91%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE_%D0%B8%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE_%D0%B4%D0%B5%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%B0). Из числа заболевших в целом доминирует возрастная группа 18 — 26 лет. Однако, несмотря на этот факт, в странах, где заболеваемость туберкулёзом значительно снизилась — таких, как Америка — доминировать среди заболевших стала статистическая группа пожилых людей.

Россия является мировым лидером по количеству больных полирезистентным туберкулёзом. Всего на диспансерном учете состоит 300 тыс. человек, а каждый год выявляется 120 тыс. вновь заболевших, 35 тысяч умирает.

В структуре смертности от инфекционных и паразитарных заболеваний в России доля умерших от туберкулёза составляет 70 %.

Удалить попавшие однажды в организм бациллы Коха практически невозможно, а это таит в себе риск эндогенной реактивации туберкулёзного процесса на любом этапе жизни человека при ухудшении социальных условий. Всего в мире носителей бактерий и больных не менее двух миллиардов человек, то есть треть населения мира. Носительство увеличивается с возрастом, поэтому носителями являются примерно половина взрослого населения Земли.

В работе рассмотрены все аспекты медицинской профилактики туберкулеза.

**Биологическая основа профилактики гриппа**

*Уцан Екатерина Ивановна, Портова Изабелла Ахмедовна, руководитель: Кузнецова Светлана Анатольевна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2»**

Согласно данным ВОЗ, в среднем на протяжении года каждый взрослый переносит ОРВИ не реже 2-3 раз. При этом показано, что периодичность эпидемий связана с частым изменением антигенной структуры вируса при пребывании его в естественных условиях. Согласно литературным источникам, к основным способам профилактики ОРВИ относится вакцинация.

Вопрос профилактики пандемического распространения гриппа приобрел актуальность в связи с тем, что в 2006 г. впервые за 40 лет [ВОЗ](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%9E%D0%97) официально объявила о введении шестого, максимального уровня угрозы пандемии гриппа, вызванной штаммом вируса гриппа A/California (H1N1), в просторечии называемым [свиным гриппом](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%BE%D0%B9_%D0%B3%D1%80%D0%B8%D0%BF%D0%BF).

В настоящее время, как известно, вирусом гриппа A (H1N1) на территории России заражено более 300 человек. Смертельные исходы на момент 21.01.2016 отмечены в Москве (1 человек), Санкт-Петербурге (5 человек и 11 находятся в реанимации), Ростовской области (5 человек), Дагестане (5 человек). Случаи заражения свиным гриппом показаны  в Якутске, в Краснодарском крае, на Урале, в Псковской, Ульяновской, Новосибирской, Тамбовской, Саратовской, Пензенской, Калужской областях, в Адыгеи, Новом Уренгое, Екатеринбурге.

В этой связи актуальным является изучение вопросов профилактики гриппа. Интерес представляло выяснить принцип действия вакцин и их эффективность. Анализ проводили по литературным источникам.

Национальные центры по гриппу сети [ВОЗ](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%9E%D0%97) ежегодно  проводят выбор трёх штаммов вируса гриппа для проведения прививок против гриппа в предстоящем эпидемическом году. Выбираемые штаммы представляют собой H1N1, H3N2 и B-типа штаммы, полагаемые как наиболее вероятные в предстоящем эпидемическом сезоне. Механизм действия сезонной вакцины заключается в нейтрализации вируса до того, как он проберется в клетку.

Результат вакцины заключается в практическом снижении риска для людей, когда они прививаются в условиях реального мира. Измерение эффективности вакцин для профилактики гриппа - относительно простая процедура, поскольку иммунный ответ, вызываемый вакциной, можно оценить на моделях животных или по количеству антител, образованных у привитых людей.

Исследования на живых вакцинах показали большую их эффективность в сравнении с убитыми вакцинами. Так, ФлуМист показал выраженное иммунологическое преимущество над убитой вакциной для двухлетних и более старших детей, исследование, проведенное Дейвидом К. Шеем в феврале 2008г., показало, что «полная иммунизация против гриппа в эпидемические сезоны 2005-6гг. и 2006-7гг. дала эффективность по предупреждению госпитализации от гриппозных осложнений величиной в 75 %». При этом показано, что люди старше 65 лет, которые получили противогриппозные прививки в половину меньше умирали зимой, чем их невакцинированные ровесники, в чём достигнуто общее согласие.

Согласно СМИ, в настоящее время в НИИ гриппа (г. Санкт-Петербург) создана универсальная вакцина против гриппа, и проведены ее доклинические испытания. Универсальная вакцина индуцирует иммунитет к внутренним (консервативным) белкам вируса гриппа, которые не меняются от сезона к сезону. Поэтому универсальную вакцину не потребуется вводить ежегодно, как это происходит с сезонной (точные сроки действия препарата станут известны после клинических испытаний).

Вместе с тем, дискуссия о необходимости прививаться против гриппа продолжается. Противники приводят в качестве довода тот факт, что у противогриппозных вакцин слишком много осложнений и нельзя допускать их массового применения. Сторонники говорят об экономической целесообразности. Стоимость разработки, внедрения и закупки вакцин меньше, чем прямые и косвенные потери от инфекции.

**Исследование воздействия факторов риска на палатных и процедурных медицинских сестер и профилактика профессиональных заболеваний**

*Загрядская Мария Алексеевна, Ялунина Алина Витальевна,*

*руководитель: Эммос Ольга Карловна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2», структурное подразделение № 4**

Соблюдение правил безопасности на рабочем месте в условиях ЛПО является неотъемлемой частью профессиональной деятельности медицинской сестры. Являясь активной участницей лечебно-диагностического процесса и осуществляя обширный комплекс мероприятий по уходу за больными, она подвергается воздействию неблагоприятных факторов и условий труда, которые могут нанести серьезный вред ее здоровью. Для предупреждения воздействий производственных условий и поддержания безопасности в работе, медицинская сестра должна знать и уметь использовать важнейшие средства и приемы защиты.

**Актуальность данной темы** обусловлена тем, что проблема условий труда и безопасности работы медицинского персонала напрямую влияет не только на здоровье самих работников медицинских учреждений, но и на качество оказания медицинской помощи в целом.

Основной целью исследовательской работы является изучение воздействия вредных факторов на здоровье и меры профилактики профессиональных заболеваний медицинской сестры.

В процессе исследования были выявлены следующие факторы, составляющие угрозу безопасности на рабочем месте, определены способы профилактики профессиональных заболеваний медицинской сестры:

1. Своевременное прохождение профилактических медицинских осмотров.
2. Соблюдение правил охраны труда
3. Совершенствование методов нормирования труда медицинских сестер
4. Оснащение ЛПУ современными медицинским оборудованием и эргономическими приспособлениями.
5. Внедрение комплекса мероприятий по психологической подготовке медицинских сестер
6. Формирование корпоративной культуры как в конкретном ЛПО, так и в системе здравоохранения в целом.

Таким образом, в данной работе были выявлены вредные факторы, воздействующие на здоровье медицинской сестры и способы профилактики профессиональных заболеваний, возникающих под влиянием указанных факторов.

**Профилактическая деятельность медицинской сестры при ишемической болезни сердца**

*Седых Анна Николаевна, Румянцева Валерия Сергеевна, руководитель: Глазунова Татьяна Николаевна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 6», филиал № 3**

Актуальность выбранной нами темы заключается в том, что во второй половине ХХ - начале XXI вв. основную опасность для здоровья населения и проблему для здравоохранения стали представлять неинфекционные заболевания, в первую очередь болезни сердечно-сосудистой системы, в частности ишемическая болезнь сердца, которая в настоящее время является ведущей причиной заболеваемости, инвалидизации и смертности трудоспособных граждан во всех индустриально развитых странах.

Проблематика исследования заключается в выявлении факторов риска развития ишемической болезни сердца и их анализе, что имеет важную роль в профилактике стенокардии и инфаркта миокарда.

Цель нашей работы - исследование факторов риска развития ишемической болезни сердца у пациентов разного возраста в условиях стационара.

В данной работе мы рассмотрели основные направления профилактики ишемической болезни сердца и роль среднего медицинского персонала в профилактике стенокардии и инфаркта миокарда в условиях кардиологического отделения стационара.

Таким образом, проведя исследование мы выявили и доказали, что пациенты страдающие стенокардией и перенесшие инфаркт миокарда – чаще мужчины старше 50 лет с отягощенной наследственностью, курящие с избыточным весом или ожирением, не соблюдающие диету, с низкой физической активностью, испытывающие психоэмоциональный стресс, страдающие артериальной гипертензией, сахарным диабетом.

**Роль факторов риска в развитии артериальной гипертензии**

*Карсацкая Светлана Игоревна, Некрасова Виктория Александровна*

*руководитель: Пышкина Вероника Викторовна.*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 5», филиал № 3**

В конце ХХ – начале ХХI вв. проблема гипертензии среди населения России приобрела статус национальной угрозы. Согласно данным статистики, последствия гипертонии становятся причиной большего количества смертей, чем раковые заболевания, СПИД и туберкулез вместе взятые.

Распространённость АГ среди населения России за последние 5 лет не изменилась и составляет 39,5%. Осведомлённость больных с АГ о наличии заболевании выросла до 78%. Лечатся 59% больных с АГ, из них эффективно лечатся 21,5% больных.

По данным последнего эпидемиологического исследования в России 48% мужчин и 40% женщин имеют артериальную гипертензию. Распространенность артериальной гипертензии за последние 3 года возросла с 40 до 44%, а к 2025 году прогнозируется увеличение числа людей, страдающих повышенным уровнем артериального давления до полутора миллиардов.

Причинами этого, в том числе, является неправильное питание, низкая физическая активность, ведущие к развитию ожирения, а также использование в рационе питания большого количества углеводов, жиров, и, как следствие, развитие метаболического синдрома и сахарного диабета. Длительное течение неконтролируемой артериальной гипертензии наряду с ожирением, курением и гиподинамией приводит к значительному повышению риска сердечно-сосудистых осложнений.

Важно отметить, что необходимо не только диагностировать артериальную гипертензию, но и убедить пациента в необходимости постоянной коррекции данного состояния. В России всего 23% больных контролируют свое артериальное давление (в США контроль АД составляет около 50%). Такая ситуация напрямую влияет на частоту развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Таким образом, сердечно-сосудистая патология в целом (и АГ в частности) продолжает оставаться проблемой номер один в здравоохранении. Это связано в первую очередь с их преобладанием в структуре смертности и возрастающим удельным весом в структуре заболеваемости населения, широким распространением и огромной социально-экономической значимостью этих заболеваний.

**Профилактика артериальной гипертензии**

*Черноброва Кристина Сергеевна, Яшина Кристина Владимировна*

*руководители: Шатунова Нана Мусафировна, Первушина Ольга Игоревна, Савина Елена Викторовна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2», структурное подразделение № 1**

Основной целью работы является изучение роли медицинской медсестры в профилактике артериальной гипертензии.

Актуальность: От гипертонии уже страдает миллиард человек в мире. Осложнения гипертонии вызывают 9,4 млн. случаев смерти в мире ежегодно. На долю гипертонии приходится по меньшей мере 45% смертных случаев, вызванных болезнями сердца, и 51% случаев смерти, вызванных инсультом.

Краткое содержание: Пропаганда здорового образа жизни дает большее снижение смертности от гипертонии, чем любые фармацевтические новинки вместе взятые.

**Профилактика сосудистых заболеваний нервной системы**

*Матюнина Дарья Олеговна, Проскунов Михаил Сергеевич, Родин Андрей Александрович, руководители: Жукова Наталья Филлиповна,*

*Юдина Инна Анатольевна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2», структурное подразделение № 1**

В работе показана актуальность профилактики сосудистых заболеваний нервной системы.

Описаны факторы риска развития инсульта, клинические признаки сосудистых заболеваний нервной системы, их последствия. Значительное внимание уделено первичной и вторичной профилактике инсультов.

**Первичная и вторичная профилактика инфаркта миокарда**

*Кружалина Ирина Максимовна, руководитель: Люткова Ольга Юрьевна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 1», филиал № 3**

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) - одно из основных заболеваний человека, значительно ухудшающее качество жизни и приводящее к инвалидизации и летальному исходу. Смертность от острого инфаркта до появления специализированных кардиореанимационных отделений составляла 25-30%. Ученые подтвердили, что у 90% пациентов с острым инфарктом миокарда причиной явился тромбоз коронарных артерий.

В настоящее время благодаря разработке и внедрению новых методов диагностики, мониторирования, профилактике и лечения смертность от острого инфаркта миокарда резко снизилась.

В данной работе представлены наблюдения за кардиологическими пациентами, выявлены факторы риска ИМ, оказание неотложной доврачебной помощи, методы лечения и основные направления деятельности медицинской сестры на первичную и вторичную профилактику ИМ.

**Роль медицинской сестры в профилактике артериальной гипертензии**

*Намазова Гульнара Эльдаровна, Саргсян Гор Артурович, Хримян Мариам Петросовна, руководители: Голубева Ксения Владимировна, Калугина Лариса Владимировна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2»**

Артериальной гипертензией страдает примерно 20-30% взрослого населения планеты. Среди лиц старше 65 лет распространенность заболевания увеличивается и достигает 50-65 %. Особое место артериальной гипертензии среди заболеваний сердечно-сосудистой системы обусловлено риском развития осложнений (ИБС, инфаркт миокарда, инсульт), а также высоким уровнем инвалидизации и смерти.

Благоприятного успеха в лечении и профилактике артериальной гипертензии можно достичь, если пациент имеет четкое представление о своем заболевании, умеет самостоятельно контролировать течение заболевания и осмысленно выполняет рекомендации по изменению образа жизни. Обучение пациентов – это важная задача, за реализацию которой кроме врача ответственна и медицинская сестра.

Цель работы: изучить распространенность факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с артериальной гипертензией и определить роль медицинской сестры в профилактике данного заболевания.

В ходе проведенного исследования, с помощью специально разработанной анкеты были опрошены 30 пациентов с артериальной гипертензией (11 мужчин и 19 женщин) в возрасте от 20 до 80 лет.

Результаты исследования. У подавляющего большинства пациентов имелось сочетание двух и более факторов риска. Чаще всего выявлялись нерациональное питание, избыточная масса тела или ожирение, курение, гиподинамия. Большая часть опрошенных знает о существовании Школ здоровья для пациентов с артериальной гипертензией, но посещали ее только 20% (6 человек). Необходимость в получении дополнительной информации выявлена у 16 опрошенных (53%). Регулярно измеряют АД лишь половина из опрошенных, постоянно принимают лекарственные препараты 55% больных.

Выводы: таким образом, показано, что среди пациентов с артериальной гипертензией широко распространены факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, способные оказывать влияние на возникновение, течение и прогноз болезни. При этом значительная часть пациентов нуждается в получении дополнительной информации о своем заболевании и нерегулярно выполняет рекомендации врача. Необходимо обучать пациентов методам коррекции факторов риска, навыкам самоконтроля, ранней диагностике осложнений заболевания, тактике поведения при их возникновении. Значимую роль в этой работе играет медицинская сестра, непосредственно контактирующая с пациентами на приеме, при выполнении лечебных процедур и в ходе работы Школ здоровья.

**Участие медицинской сестры в проведении диспансеризации детей**

**старшего дошкольного возраста**

*Буренина Евгения Михайловна, Винокуров Андрей Александрович, руководитель: Горбатенко Ульяна Алексеевна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 6», филиал № 3**

Актуальность нашего исследования заключается в том, что диспансеризация является ведущим методом профилактики, основой сохранения здоровья ребенка и включает раннее выявление заболеваний и их лечение. Важнейшим звеном диспансеризации является проведение комплексных профилактических осмотров. Регулярное наблюдение за данной категорией детей поможет своевременно выявить факторы риска, снижение или устранение которых позволит сохранить здоровье будущего школьника.

Цель: рассмотреть роль медицинской сестры как ведущего участника в диспансеризации.

Проблематика выбранной темы заключается в том, что организация диспансерного наблюдения не может быть реализована в полном объеме без взаимодействия педагогического состава ДОУ, медицинских работников ДГП, родителей ребенка. Недостаточность информированности родителей о целях диспансеризации приводит к снижению количества обследуемых детей, и несвоевременному выявлению патологии в будущем.

Изучена организация работы по диспансерным осмотрам на базе дошкольного отделения ГБОУ СОШ № 641, прикрепленного к ГБУЗ ДГП №48 ДЗМ, во время прохождения производственной практики по ПМ.01.

Была изучена группа детей старшего дошкольного возраста, посещающая ДОУ. Сделаны следующие выводы: совместная работа и индивидуальный подход к каждому родителю, сотрудничество с педагогическим составом ДОУ и медицинскими работниками ДГП, приводит к максимально полному охвату данного контингента детей.

## Методы современной профилактики сколиоза у детей подросткового возраста

*Мешкова Евгения Александровна, Петрушина Ксения Алексеевна, руководитель: Репина Наталья Степановна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 7», филиал № 3**

Сколиоз - тяжелое прогрессирующее заболевание позвоночника, сопровождающееся поражением внутренних органов, нервной системы. При сколиозе развивается физическая неполноценность, возникают глубокие психические страдания вследствие больших косметических дефектов. Болезнь вызывает грубое многоплоскостное искривление позвоночного столба, что в свою очередь, обезображивает туловище больного, нарушает работу сердца и легких, приводит к инвалидности. Установлено, что при сколиозе страдают сердечно-сосудистая, дыхательная, мочевыделительная системы и желудочно-кишечный тракт, нервная система.

Сколиоз является одним из самых распространенных заболеваний. В середине XX века он встречался от 1,3 до 9,1%. А в настоящее время по данным сколиоз выявляется у 4 - 13% детей. К сожалению, традиционно проводимое консервативное лечение сколиоза не достаточно эффективно. По данным ряда врачей, после лечения сколиозов первой степени улучшение наступает в 17-18% случаев, стабилизация — в 78-79%, прогрессирование - в 3-4%, второй степени - соответственно в 7-8%, 67-68%, 24-25%, и третей степени - 0%, 35-36%, 64-65%. Исследования доказали, что неуклонное прогрессирование сколиоза возникает у каждого третьего. Первичная инвалидность детства в результате сколиоза составляет 8-9% в общей структуре детской инвалидности, поэтому необходима профилактика сколиоза.

**Сестринская деятельность по профилактике влияния вредных факторов во время внутриутробного развития ребенка**

*Сорокина Александра Германовна, Наслузова Анна Владимировна.*

*Руководитель: Соколова Ольга Николаевна.*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж №2», структурное подразделение № 1**

Сохранение здоровья каждого ребенка, будущего гражданина Российской Федерации, - особая стратегическая и в высшей степени приоритетная задача государства. Обеспечение здоровья детей - главная задача общества.

Рождение здорового малыша является счастливым событием для каждой семьи. Однако, наверное, нет ни одной женщины, которая за 9 месяцев беременности не испытала бы воздействия того или иного вредного фактора. Если вовремя не избавиться от таких вредных факторов, как употребление алкоголя, наркотиков, чрезмерное употребление кофе и бесконтрольный прием лекарственных препаратов, то это может привести к аномалиям в развитии ребенка, преждевременным родам, задержке развития малыша после рождения или, самое ужасное, «замиранию» беременности.

Большой потенциал повышения эффективности медицинской помощи будущим мамам заложен в работе сестринского персонала.

Авторами проведен анализ литературы по проблеме влияния вредных факторов на ребенка во время внутриутробного развития, опрос среди студентов на знания о вредных факторах и их воздействии на ребенка во время внутриутробного развития; даны рекомендации для сестринского персонала, работающего с молодежью, по раннему выявлению и профилактике воздействия вредных факторов, влияющих на ребенка во время внутриутробного развития, что будет способствовать рождению здоровых детей.

**Грудное вскармливание – основа профилактики заболеваний раннего детского возраста**

*Лопаева Анастасия Александровна, Малярова Елена Сергеевна,*

*руководители: Орехова Марина Аркадьевна, Григорьева Наталья Васильевна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное**

**учреждение Департамента здравоохранения города Москвы**

**«Медицинский колледж № 2»**

Грудное вскармливание является обязательным основным условием формирования здоровья ребенка, оказывает влияние на последующее становление очень важных социальных функций, связанных с интеллектуальным потенциалом общества, физической работоспособностью, воспроизводством. Длительное кормление младенцев грудью всегда широко практиковалось в России. Однако в последние десятилетия, как и во многих экономически развитых странах, отмечается снижение частоты кормления грудью. Среди молодых женщин распространены неверные представления о старомодности грудного вскармливания, возможности его равноценной замены, свободная реклама и доступность адаптированных молочных смесей промышленного производства. При этом отмечается значительный рост заболеваемости детей раннего возраста, находящихся на искусственном вскармливании, чем при грудном вскармливании.

Целью работы являлось изучение особых свойств грудного молока и их преимуществ в предупреждении возникновений заболеваний у детей раннего возраста.

Было выявлено, что грудное молоко является оптимальным питанием для малыша, благодаря своей биодоступности, усвояемости организмом младенца, а также по качественному и количественному составу основных микрокомпонентов и биологически активных веществ, состав которых динамично приспосабливается к индивидуальным потребностям детей, изменяющимся в процессе роста ребенка.

**Современные методы пренатальной диагностики**

**как профилактика рождения детей с врожденной патологией**

*Пелихова Александра Романовна, руководитель: Помазуева Елена Геннадьевна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное**

**учреждение Департамента здравоохранения города Москвы**

**«Медицинский колледж № 2»**

По данным ВОЗ, 5% новорожденных во всем мире рождаются с врожденными пороками развития (ВПР).Большой удельный вес в структуре младенческой смертности и инвалидности составляет наследственная патология.

В работе раскрываются вопросы преконцепциальной и пренатальной диагностике. Именно им принадлежит решающая роль в профилактических мероприятиях врожденных и наследственных заболеваний. Пренатальная диагностика в состоянии не допустить рождения детей с некоррегируемыми тяжелыми пороками развития, смертельными хромосомными генными заболеваниями.

В цели ПД включено предоставление будущим родителям максимально информации о степени опасности появления на свет больного ребенка. Если подобный риск неоправданно велик, предоставляется информация о возможности прерывания беременности. Разъясняются последствия любого решения родителей — как рождение больного ребенка, так и прерывание беременности.

ПД дает возможность обеспечить условия ранней диагностики внутриутробной патологии и оптимального ведения беременности.

**Профилактика женского бесплодия**

*Бунова Виктория Андреевна, руководитель: Зайцева Екатерина Александровна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное**

**учреждение Департамента здравоохранения города Москвы**

**«Медицинский колледж №5», филиал № 2**

В течение последних трех десятилетий проблема репродукции человека находится в центре внимания ученых и практических врачей всего мира. Бесплодие - тяжёлая патология, отрицательно влияющая на многие социальные факторы, среди которых разводы, стрессы, снижение производительности труда и в связи с этим значительные экономические потери, вызванные лечением бесплодных супружеских пар.

Профилактика женского бесплодия заключается в своевременном предупреждении бесплодия

Первый элемент профилактики – правильный образ жизни. Неуравновешенное питание, курение и алкоголь отнимают шансы забеременеть.

Медицинская сестра должна проводить профилактические беседы с родителями девочек и молодыми девушками.

**Грудное вскармливание как профилактика рахита**

*Абасова Айшат Исрапиловна, руководители: Орехова Марина Аркадьевна,*

*Григорьева Наталья Васильевна*

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное**

**учреждение Департамента здравоохранения города Москвы**

**«Медицинский колледж № 2»**

Рахит остается актуальной и противоречивой проблемой современной педиатрии. Несмотря на столетия, прошедшие с момента открытия этого заболевания, его распространенность у детей по-прежнему высока. За этот длительный период тяжелые формы рахита стали редкостью, однако, легкие и среднетяжелые его проявления чрезвычайно распространены у детей. По разным данным заболеваемость рахитом среди детей первого года жизни в России колеблется от 30% до 66% и более.

Хорошо известен и справедлив тезис о том, что будущее принадлежит медицине профилактической, что очень удачно можно продемонстрировать на примере обсуждаемой проблемы. Минуты, потраченные на профилактическую беседу с родителями, эффективно и надежно уберегут конкретного малыша от целого спектра проблем, многие из которых, возникнув в раннем возрасте, перейдут во взрослую жизнь. Лучшей профилактикой рахита для детей первого полугодия жизни является грудное молоко. В женском молоке биодоступность и соотношение между кальцием и фосфором оптимальны (2:1), усвоение кальция достигает 75 %, фосфора – 50 % (при искусственном вскармливании – 30% и 20-30% соответственно). При естественном вскармливании необходимо максимально рационализировать питание лактирующей женщины. А также важно своевременно вводить в рацион ребенка продукты прикорма.

Ведущей, но не единственной, причиной развития рахита является дефицит витамина Д эндогенного или экзогенного происхождения. Выяснилось, что не всегда у детей с клиническими и биохимическими признаками рахита имеет место низкий уровень витамина Д, подтверждаемый лабораторно. Наряду с дефицитом витамина Д, в развитии рахита важную роль играет недостаточное поступление в организм ребенка кальция, фосфора, магния, белков, других витаминов (С, группы В) и минералов, незрелость эндокринных систем, осуществляющих регуляцию процессов остеогенеза, транспортных механизмов и других важных обменных реакций. Именно понимание рахита как полиэтиологического заболевания позволяет организовать его адекватное лечение и профилактику.