

PROFESSIONAL RESPONSIBILITY OF HEALTH CARE WORKERS: PROFESSIONAL ACTIVITY LEGAL PROTECTION OF HEALTH CARE WORKERS (COMMUNICATION 2)

A.V. Voropaev, I.V. Voropaeva, A.D. Dillis, J.S. Isaev
(Irkutsk State Medical University)

This article describes the general mechanisms of the professional activity legal protection of health care workers.

ЛИТЕРАТУРА

1. Актуальные проблемы правового обеспечения лечебно-профилактических учреждений. / Под ред. А.И. Вялкова. - М.:ООО «Профтек», 2002. - 368 с.
2. *Линькова Л.А.* Добровольные виды страхования в здравоохранении: организация, право, экономика. // Прилож. №3-2001 к журналу «Здравоохранение». - М.: МЦФЭР, 2001. - 352 с.
3. *Новоселов В.П.* Ответственность работников здравоохранения за профессиональные правонарушения. - Новосибирск: Наука, 2001. - 312 с.
4. *Сидоров П.И., Соловьев А.Г., Дерягин Г.Б.* Правовая ответственность медицинских работников. - М.: МЕДпресс-информ, 2004. - 496 с.

ЗАЩИЩЕННЫЕ ДИССЕРТАЦИИ (Presented Theses)

© ЕФИМОВА Н.К. -

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ ПРИ КРАПИВНИЦАХ

Н.К. Ефимова

08 июня 2004 года на заседании диссертационного совета Д.208.037.01 при ГОУ ВПО «Красноярская государственная медицинская академия МЗ РФ» состоялась защита диссертации Н.К. Ефимовой «Функциональное состояние печени при крапивницах» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа выполнена в Иркутском государственном медицинском университете, научный руководитель д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ Т.П. Сизых.

Цель работы: оценка распространенности крапивниц и состояние функции печени, включая биотрансформационную, у больных при различных этиологических формах и клинических вариантах крапивниц с разработкой их дифференциально-диагностических критериев.

Впервые проведено полное комплексное изучение функций печени, в том числе состояние системы монооксигеназ, при различных этиологических формах и клинических вариантах течения крапивниц, а также при хроническом вирусном гепатите (ХВГ) В, С и микст. Установлена определяющая роль энзимопатии системы монооксигеназ и других нарушений функций печени в механизмах развития различных клинических вариантов псевдоаллергических крапивниц (ПАК) и в сочетании ее с ХВГ. Подобного не обнаружено при аллергической крапивнице (АК) и при сочетании в том числе ХВГ с АК. Псевдоаллергическая крапивница не только характеризуется энзимопатией системы монооксигеназ, а также - снижением синтетической функции печени, мезенхимально-воспалительным синдромом, несостоятельностью мембран гепатоцитов и эритроцитов, что проявляется снижением содержания альбуминов, холинэстеразы, мягкой билирубинемией и гиперферментемией трансаминаз. При ХВГ по отношению к ПАК развиваются более выраженные проявления ги-

перферментемии трансаминаз, билирубинемии, мезенхимально-воспалительные, но у них не обнаружено нарушения в системе монооксигеназ. На основе полученных данных и статистического анализа, включая кластерный дисперсионный анализ, разработаны дифференциально-диагностические критерии разных этиологических форм крапивниц. В результате эпидемиологических, клинико-лабораторных, аллергологических исследований определена распространенность и структура ПАК и АК в относительно экологически благополучном (село) и в территории с высокой антропогенной нагрузкой (город).

Установленная распространенность форм АК и ПАК позволит практическому здравоохранению определить круг организационных мероприятий по медицинским и социально-экономическим вопросам, а также повысить качество медицинской помощи больным крапивницей. Полученные результаты исследований дают возможность предложить эффективные методы диагностики, которые позволят верифицировать крапивницу псевдоаллергической природы. Предложенные критерии дифференциальной диагностики двух форм крапивниц (аллергической и псевдоаллергической) позволят назначить этиотропную и патогенетическую терапию, а не симптоматическую, совершенствовать методы профилактики этой патологии, повысить качество их жизни.

Диссертация изложена на 160 страницах и состоит из введения и 7 глав, включающих обзор литературы, описание методов исследования и характеристику клинического материала, результаты собственных исследований и их обсуждения, выводов, иллюстрирована 47 таблицами, 1 рисунком. Список литературы содержит 237 источников, в том числе 90 отечественных и 147 иностранных.