

Уважаемые коллеги!

Представляем Вам новые учебники наших преподавателей Т.Э. Макуриной и М.Е. Майоровой, вышедшие в издательской группе «ГЭОТАР-Медиа». В учебниках отражены актуальные вопросы развития медицины, а также достижения практического здравоохранения.

Данные учебники составлены с учетом требований Федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования и отвечают критериям результатов освоения программы подготовки специалистов среднего звена по специальностям.

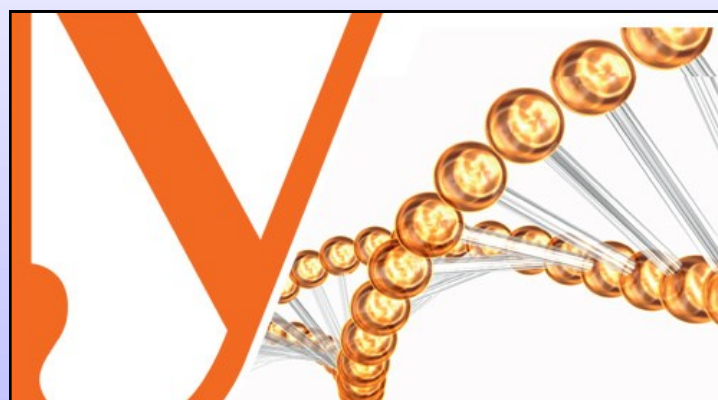
С представленной литературой можно ознакомиться в электронно-библиотечной си-



учебник для медицинских училищ и колледжей

Т.Э. Макурина

НЕРВНЫЕ БОЛЕЗНИ



учебник для медицинских училищ и колледжей

ГЕНЕТИКА ЧЕЛОВЕКА С ОСНОВАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ

4-е издание, переработанное и дополненное



**«Единственный способ
делать отличную
работу -
любить то,
что делаешь».
(Стив Джобс)**



Редакционная группа	
О.В. Алекперова	директор
А.В. Манторова	заместитель директора по ВР
В.В. Верликов	и.о. заместителя директора по УР
А.А. Савоськин	системный администратор
Н.Г. Романова	начальник отдела организации методической работы и контроля качества
Ю.С. Орлова	методист
А.В. Таратынова	Специалист по УМР
И.А. Рамазанова	Преподаватель ПМ
e-mail: metodmk2@mail.ru	
В этом выпуске	
Наши юбиляры	
Календарь медицинских дат	
Инфекционная безопасность	
День открытых дверей	
Мастер-классы	
История медицинского инструментария	
Конференции и кружковая работа	

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Поздравляю Вас с Днем знаний и началом учебного года! Образование - тот надежный фундамент, на котором строится благополучие страны. Вместе мы делаем все необходимое для того, чтобы подрастающее поколение могло получить глубокие знания, реализовать свои таланты, подружиться со спортом, стать настоящим патриотом своей страны. Выражаю Вам искреннюю признательность за высокий профессионализм и верность призванию. Хочу пожелать, чтобы работа приносила плоды, благодарность и удовольствие, а новые задачи всегда вдохновляли. Чтобы, кроме работы, был интересный отдых, душевное общение и яркие впечатления от жизни.

Директор МК № 2
Алекперова Ольга Владимировна



Дорогие именинники!

Поздравляем вас с праздником
— **Днем вашего рождения!**

Желаем жить в мире и радости, не знать горя и переживаний, всегда ценить то, что имеете, и достигать того, чего хотите!

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| Гапоненков Юрий Петрович | Овечкина Ольга Николаевна |
| Григорьева Наталья Васильевна | Пысларь Елизавета Александровна |
| Жданова Наиля Рамилевна | Савоськина Наталья Леонидовна |
| Кулакова Татьяна Александровна | Свешникова Надежда Владимировна |
| Мясников Марк Федорович | Сесь Нинель Викторовна |
| Новиков Александр Анатольевич | Фирсова Александра Алексеевна |
| | Юдина Инна Анатольевна |

Пусть сбываются самые заветные мечты, будет крепким здоровье! Пусть обязательно каждый миг вашей жизни согревает настоящая любовь! Успехов и удачи в делах, карьерного роста и уважения!

Огромных успехов Вам!

тивность даже на поздних стадиях.

Лечение опухолей шейки матки РШМ – это не приговор. Современные методы лечения позволяют полностью излечить эту болезнь. На ранних стадиях возможно сохранение органа и детородной функции. На поздних стадиях используют комплексный подход. Женщина в результате теряет возможность иметь детей, но качество и продолжительность ее жизни остаются высокими.

Уровни профилактики (согласно принципам доказательной медицины)

Начало заболевания	Клинический диагноз	
	Отсутствие заболевания	Клиническое течение
<u>Первичная</u> Устранение факторов риска Культура сексуальных отношений Здоровый образ жизни Вакцинация	<u>Вторичная</u> Раннее выявление и адекватное лечение предраковых заболеваний	<u>Третичная</u> Уменьшение осложнений

Регулярные посещения врача-гинеколога необходимы для контроля состояния здоровья и выявления заболеваний на ранней стадии, когда они еще не проявляют себя симптомами, но уже могут спровоцировать серьезные нарушения работы мочеполовой системы. На начальных этапах намного легче справиться с патологией, обойдясь без сложного, длительного и дорогостоящего лечения. Поэтому ежегодные приемы обязательны для женщин любого возраста, в особенности старше 35 лет.

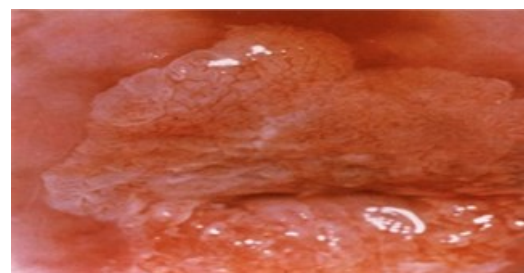
В первую очередь это связано с тем, что гормональные перепады перед и после наступления менопаузы часто приводят к развитию гинекологических болезней, таких как рак шейки матки, яичников и молочной железы. Современная гинекология позволяет выявить их до того, как они начнут угрожать жизни пациентки.



Подробнее о методах профилактики и диагностики рака шейки матки мы расскажем в продолжении статьи в следующем номере «Методического вестника». Будьте здоровы!

Преподаватель клинических дисциплин первой категории Киселева С.Е.

- Биопсия шейки матки;
- Исследование крови на наличие маркера рака шейки матки SCC (антиген плоскоклеточной карциномы), РЭА (раковоэмбриональный антиген) и TPS (тканевой полипептид);
- Эхография цервикального канала;

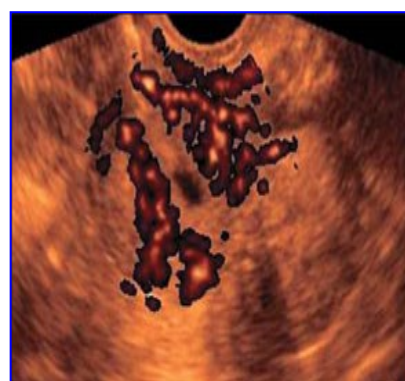
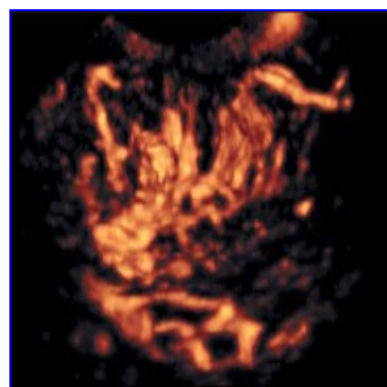


При изменении цитологической картины или наличии эхографических признаков патологии:

- Гистероцервикоскопия;
- Выскабливание цервикального канала с гистологическим исследованием соскоба;

Для определения стадии процесса:

- Ректороманоскопия;
- КТ;
- МРТ;
- Ангиография;
- Лимфография;
- УЗИ;
- Конусовидная биопсия шейки матки.



Лечение

- Лечение в онкодиспансере;
- Расширенная гистерэктомия;
- Комбинированное лечение;
- Лучевая терапия;
- Химиотерапия;
- Противоопухолевая иммунотерапия в онкологии используется сравнительно недавно, однако зарекомендовала себя как высокоэффективный метод лечения и реабилитации онкологических больных.

Иммунотерапевтические препараты широко представлены различными видами вакцин, лимфоки-нактивированных клеток, цитокинов, моноклональных антител. На современном этапе одним из перспективных цитокинов, применяемых в онкогинекологии в сочетании с химиотерапией, является интерферон-γ (ингарон) – природный цитокин, обеспечивающий стимуляцию клеточного иммунитета и оказывающий антипролиферативное и иммуномодулирующее действие. Данный препарат активно применяется при противоопухолевой терапии и комплексной реабилитации больных РШМ, демонстрируя эффек-

СЕНТЯБРЬ



- 8 сентября** – Всемирный день физического терапевта (специалиста по физической реабилитации)
- 9 сентября** – День косметолога и красоты
- 11 сентября** – Всемирный день оказания первой медицинской помощи (вторая суббота сентября)
- 17 сентября** – День хирурга (3 суббота сентября)
- 21 сентября** – Международный день распространения информации о болезни Альцгеймера
- 26 сентября** – Международный день глухонемых (последнее воскресенье сентября)
- 26 сентября** – Всемирный день контрацепции
- 29 сентября** – Всемирный день сердца

ОКТАБРЬ



- 1 октября** – Международный день пожилых людей, День геронтолога
- 2 октября** – День уролога
- 3 октября** – Международный день врача (первый понедельник октября)
- 8 октября** – Всемирный день зрения (второй четверг октября)
- 8 октября** – Всемирный день хосписов и паллиативной помощи
- 8 октября** – День отечественной гомеопатии (вторая суббота октября)
- 10 октября** – Всемирный день психического здоровья
- 12 октября** – Всемирный день борьбы с артритом
- 13 октября** – Всемирный день тромбоза
- 14 октября** – Всемирный день спирометрии и День легочного здоровья
- 14 октября** – Всемирный день зрения
- 15 октября** – Международный день белой трости
- 15 октября** – Всемирный день гигиены рук
- 15 октября** – Всемирный день борьбы с раком груди
- 16 октября** – Всемирный день анестезиолога и реаниматолога
- 16 октября** – День аллерголога
- 17 октября** – День участкового терапевта
- 20 октября** – Всемирный день борьбы с остеопорозом
- 24 октября** – Всемирный день борьбы с полиомиелитом
- 29 октября** – Всемирный день борьбы с инсультом

ДЕНЬ ПАМЯТИ



21 сентября в Главном корпусе преподаватель Тимофеева Е.Н. провела для обучающихся 275 группы урок памяти, посвященный 642-й годовщине Куликовской битвы. Студенты совершили виртуальное путешествие по Руси XIV века, познакомились с эпохой правления Великого князя Владимирского и князя Московского Дмитрия Ивановича и стали свидетелями

важнейшего для государства исторического события - первой победы объединённого русского войска над Мамаем.

Это событие стало важным шагом на пути к восстановлению единства Руси и будущему свержению золотоордынского ига.



На какие симптомы обратить внимание...

При опросе:

- Контактные кровяные выделения;
- Ациклические кровотечения;
- Гноевидные, зловонные выделения;
- Боли в области матки, почек, поясницы;
- Лихорадка;
- Похудание;
- Нарушение функции соседних органов;

При гинекологическом исследовании:

Экзофитный рост:

- Разрастания по типу цветной капусты красного, серо-зеленого или белесоватого цвета, легко разрушающиеся и кровоточащие при прикосновении;
- При распаде гноевидные или цвета мясных помоев выделения с зловонным запахом;
- Наложения фибрина серого цвета;



Эндофитный рост:

- Увеличение шейки матки;
- Бочкообразная форма, неровная бугристая поверхность и неравномерная розово-мраморная окраска шейки матки;
- Инфильтраты в параметрии, малом тазу при ректовагинальном исследовании.



Дополнительные методы исследования

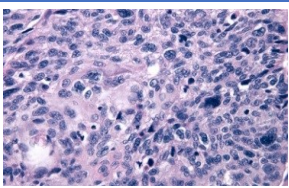

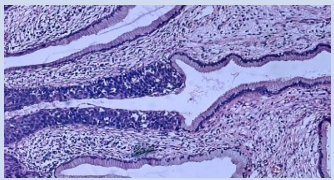

При начальных формах:

- Цитология;
- Кольпоскопия — патологические сосуды, изменение окраски очага, неровность поверхности, ацетобелый эпителий, отрицательная проба Шиллера.

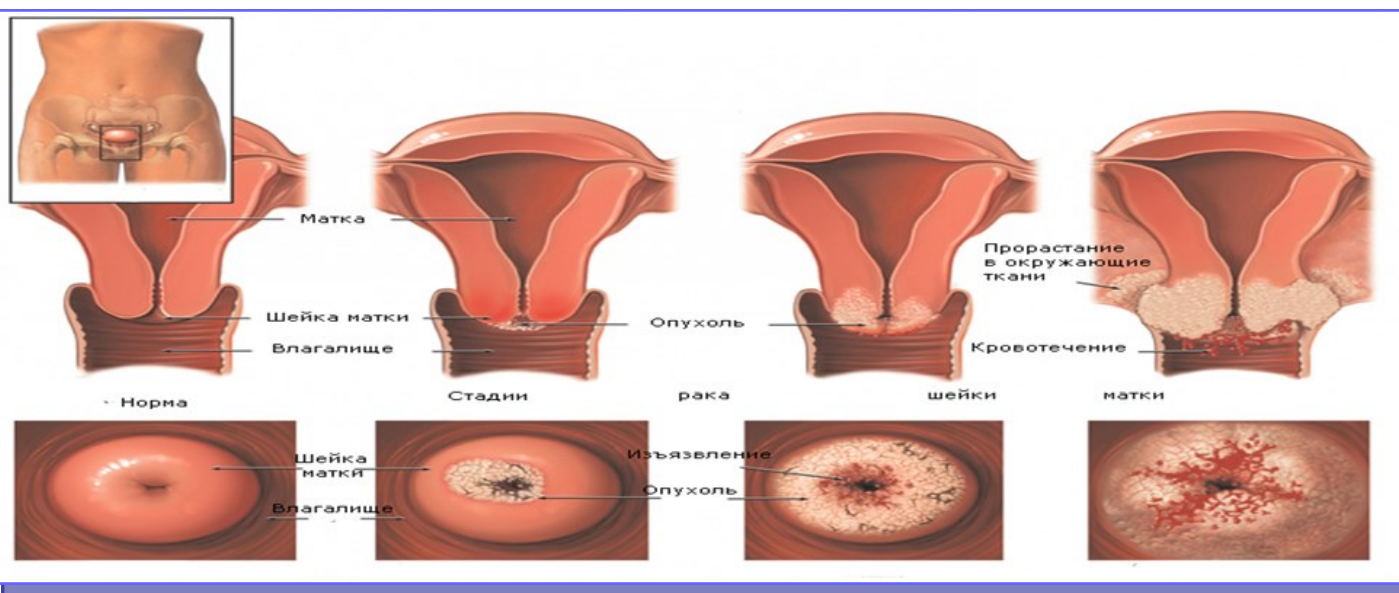
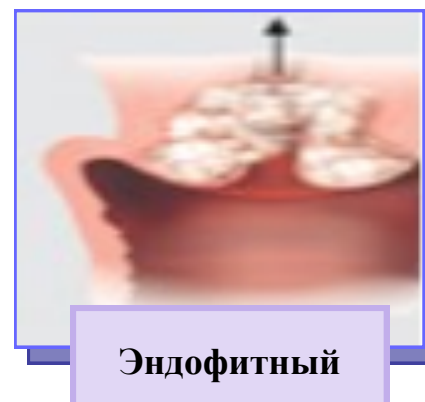
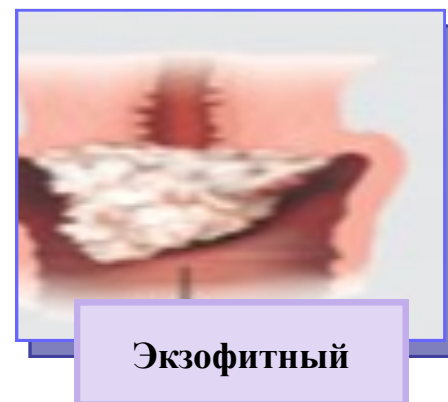
Рак шейки матки –

это злокачественное новообразование, возникающее в области шейки матки.

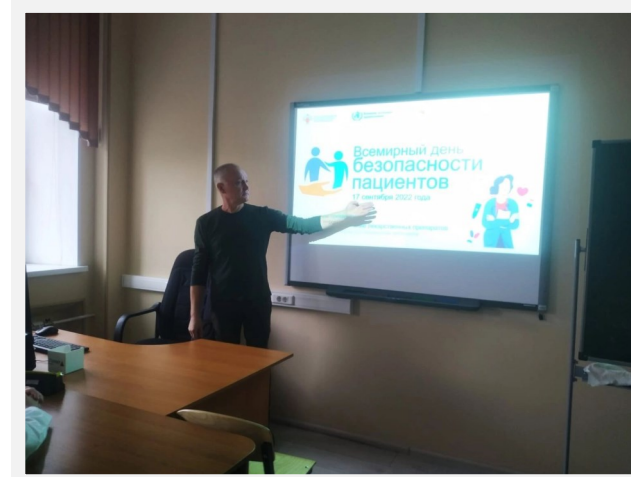
Гистологическая классификация

		Плоскоклеточный рак
		

Классификация роста



Всемирный день безопасности пациента



19 сентября в Структурном подразделении № 2 в рамках Недели безопасности, посвященной Всемирному дню безопасности пациента, преподавателями фармакологии нашего колледжа Корневой О.В., Платоновой С.Р., Пономарёвым Д.В. и Талько Е.В. представлен устный журнал «Безопасное применение лекарственных препаратов». Слушателями журнала стали обучающиеся 1, 2 и 3 курсов по специальности «Лечебное дело». Студенты 1 курса получили дополнительную мотивацию к изучению фармакологии, а успешно сдавшие экзамен обучающиеся 2 и 3 курсов, были рады вернуться к любимому предмету, отвечали на вопросы, были активны и заинтересованы.



ЛЕКАРСТВА БЕЗ ВРЕДА

20 сентября в Структурном подразделении № 1 под руководством преподавателей Киселевой С.Е. и Сергеевой О.С. была проведена конференция на тему «Лекарства без

вреда» в рамках Недели безопасности. Докладчиками выступили студенты 972, 977 групп специальности «Сестринское дело».

На конференции были рассмотрены вопросы актуальности проблемы лекарственной



терапии на современном этапе, общие свойства лекарственных веществ, осложнения лекарственной терапии и методы профилактики осложнений лекарственной терапии.

В заключительной части мероприятия были сделаны выводы и подведены итоги.

С момента появления карциномы 0 стадии до инвазивной формы рака шейки матки обычно проходит около 10 лет.



Этиология и патогенез рака шейки матки

- Предрак, а в последующем и рак шейки матки формируются на фоне доброкачественных неопухолевых нарушений многослойного плоского эпителия.
- I этап патологии плоского эпителия – фондовый процесс
- II этап - предрак
- III этап - рак шейки матки

Фоновые процессы

2) Гиперпластические процессы, связанные с гормональными нарушениями:

- эндоцервикоз (простой, пролиферирующий);
- полип (простой, пролиферирующий, эпидермизирующий);
- папилломы;
- лейкоплакия (без атипии);
- эндометриоз.

2) Воспаление:

- эктопия;
- цервициты.

3) Посттравматические процессы:

- разрывы;
- эктропион;
- рубцовые изменения;
- шеечно-влагалищные свищи.

Предраковые состояния

- Дисплазии, лейкоплакия с атипией, эритроплакия;
- Аденоматоз.

вопросы развития опухоли данной локализации.

Как известно, шейка матки состоит из влагалищной части, выступающей в просвет влагалища, и надвлагалищной, находящейся выше места прикрепления к шейке матки сводов влагалища. Влагалищная часть шейки матки покрыта многослойным плоским эпителием, а ее канал выстлан призматическим эпителием. «Стык» этих 2х видов эпителия располагается в области наружного маточного зева (несколько выше этого уровня) и обычно при неизменной шейке при осмотре в зеркалах не виден.

Тот факт, что у большинства женщин «стык» многослойного плоского и призматического эпителия недоступен визуальному осмотру, имеет очень большое практическое значение, поскольку у ряда женщин **именно в этом месте может возникнуть первичная опухоль**. В то же время ее ранняя диагностика оказывается возможной только при выскабливании слизистой оболочки цервикального канала.



Нормальная шейка

В отличие от влагалищной части шейки матки, которая не имеет желез, слизистая оболочка канала имеет железы, продуцирующие специфический вязкий секрет. Кроме того, в слизистой оболочке шейки матки и ее канала имеются так называемые резервные клетки, которым многие авторы придают большую роль в происхождении раковой опухоли. Эти клетки располагаются под призматическим эпителием цервикального канала, а также под клеточными пластинами переходной зоны (стык эпителия эндоцервикса и влагалищной части шейки матки). Характерное свойство этих клеток – их способность превращаться как в призматический, так и в многослойный плоский эпителий. Многие авторы считают, **что начало развития рака шейки матки связано с превращением резервных клеток в плоский эпителий**.

Факторы риска РШМ

- Сексуальный дебют до 17 лет
- 3 и более половых партнеров в течение года
- Более 6 половых партнеров в течение жизни
- Иммунодефицитные состояния(ВИЧ)
- Снижение количества лактобактерий во влагалище(вагинозы, вагиниты)
- Низкий социально-экономический уровень
- Ожирение
- Женщины, половые партнеры которых имели множество половых связей, и/или генитальные ВПЧ ассоциированные поражения
- Возраст: 3/4 пациенток старше 50 лет? 2/3 пациенток старше 70 лет
- Хроническое инфицирование ВПЧ, ВПГ

История развития стоматологического инструментария

В этом номере «Методического вестника», мы продолжим рассказывать об интересных фактах развития медицинского инструментария. И сегодня наша история об инструментах зубного врача. Болезни зубов остаются в числе самых злободневных и в нашем современном обществе. Как же развивались стоматологические инструменты до настоящего времени?



На заре человеческой цивилизации кариес, ввиду рациона питания не встречался. С развитием культуры и техники возникла необходимость в проведении простейших хирургических операций, в том числе и стоматологических. Первые стоматологические инструменты имели мало общего с современными и представляли собой различные металлические крючки и ножи. Первые попытки лечения зубов предпринимались еще 8-9 веков назад.

Стоматология как специальность, возникла в 17-18 веках в Европе. Самые ранние известные стоматологические сверла возникли около 9000 лет назад. Они были построены по подобию инструмента для добывания огня. Инструмент типа пеликан, состоящий из вращающегося когтя, установленного на валу в регулируемом слоте, использовали с 14 века до конца 18 века.



Пеликан



Нога козы

Инструмент Нога козы использовался в сочетании с другими устройствами. Его основной целью была помощь в очистке лунки от зубного корня, так как инструментам типа Пеликан часто не удалось удалить зуб. Дробилка применялась для удаления больных частей языка, чтобы предотвратить распространение инфекции. Большой толчок к развитию стоматологического оборудования дали многочисленные войны. Одновременно менялась и эпоха материалов: ушли в прошлое бронза и кость, перспективой стала хирургическая сталь.

Прототип бормашины - это шестидюймовой длины сверло, прикрепленное к наконечнику, который вращал стоматолог. Конец 18 века – в качестве первой бормашины стали применяться ручные дрели. 1790 г – изготовление первой бормашины с ножным приводом. 1871 г – получение патента на бормашину. 1848 г – получение патента на первое зубоорудное кресло. 1840 г – изобретение зубных щипцов. В России развитие стоматологического инструментария долгое время было заморожено. Прогресс начался с заимствования врачебных практик в Германии и Голландии придворными лекарями Петра I.



Этим французским ортодонтическим аппаратом («секатор» в переводе с французского – «резак» или «ножницы») лечат неровный или больной зуб, захватывая и мучительно удаляя зуб, начиная с линии чуть выше десен.

Стоматология сегодня стремится к высоким технологиям. За последние 15 лет стоматологические инструменты приобрели много новых характеристик, благодаря чему достигается максимальный эффект при минимальной затрате времени и сил. Материалы, используемые в производстве инструментов, характеризуются высокой безопасностью и биохимической нейтральностью. Изменения касаются в основном увеличения эргономичности ручек и модернизации формы его рабочих поверхностей. Появляются инструменты с особыми технологическими качествами, позволяющими более эффективно применять современные методики лече-



Калугина Л.В.
Рамазанова И.А.

В статье использованы материалы сайта <https://zefirka.net/>

Актуальность проблемы рака шейки матки на современном этапе

Актуальность сложной и многоплановой проблемы рака шейки матки обусловлена высокими показателями заболеваемости и неудовлетворительными результатами лечения, особенно местнораспространенных форм заболевания. Ежегодно в мире регистрируются более 529 800 новых больных раком шейки матки (РШМ). В структуре онкологической заболеваемости женщин злокачественные опухоли шейки матки составляют почти 15% и среди поражений органов репродуктивной системы стабильно занимают третье место после рака молочной железы и рака эндометрия. В структуре онкологической смертности РШМ также занимает третье место, уступая лишь раку яичников и раку эндометрия. Распространенность рака шейки матки составила 111,6 на 100 тысяч населения России, а выявляемость РШМ I-II стадии – 59,7 %, III стадии – 28,3 %, IV – 9,6 %, у 2,4 % больных стадия не установлена. Запущенные формы РШМ выявляются в 37,9 % случаев. *Заболевание относят к разряду «визуальных локализаций»*, при этом качество диагностики не улучшается. В России начальный рак выявляют у 15,8% первичных больных, запущенный РШМ стадий III–IV — в 39,5% наблюдений.

В последние десятилетия болезнь помолодела, поэтому часто встречается у женщин в возрасте 20-30 лет. В отличие от других опухолей половой системы, РШМ наиболее распространен в развивающихся странах Африки и Латинской Америки.

Важнейшими задачами современной гинекологии и онкологии являются **ранняя диагностика и профилактика злокачественных новообразований женских половых органов** и среди них наиболее распространенной опухоли – рака шейки матки.

Согласно большинству статистик, в настоящее время рак шейки матки стал чаще **встречаться у более молодых женщин** (до 40 лет). Все это требует самого пристального внимания к данному заболеванию со стороны не только врачей, но и средних медицинских работников, которые нередко впервые обнаруживают эту опухоль в смотровых кабинетах, при проведении массовых гинекологических профилактических осмотров и т. д. Поэтому для медсестер, акушерок и фельдшеров важно познакомиться с новыми сведениями по данной проблеме, особенно по вопросам предраковых состояний и начальных форм рака шейки матки. **Ведь от ранней диагностики предраковых заболеваний и начальных форм рака шейки матки во многом зависят наши общие успехи в борьбе с этим опасным заболеванием.**

Прежде чем рассматривать основные вопросы, связанные с патогенезом, клиникой, диагностикой, терапией предраковых состояний и рака шейки матки, **необходимо дать краткую характеристику морфологических и гистологических особенностей последней**, что во многом позволит уяснить важнейшие