

Медицинские науки

**ПАРАМЕТРЫ ПЕРЕКИСНОГО
ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ И
АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ У
БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ
С НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ РЕМАКСОЛОМ**

Речник В.Н., Шульдяков А.А., Савинова Г.А.
*Саратовский государственный медицинский
университет, Саратов*

В развитии патологического процесса при хроническом гепатите С (ХГС) большое значение имеют нарушения процессов перекисного окисления липидов (ПОЛ) и антиоксидантной системы (АОС).

С целью оценки влияния ремаксолола как комбинированного средства, имеющего в своем составе янтарную кислоту, предшественники макроэргов, незаменимые кислоты и соединения на показатели ПОЛ и АОС было проведено двой-

ное слепое плацебо-контролируемое исследование в двух группах: в 1-й группе (50 человек) в комплексном лечении использовался курс ремаксолола (по одной инфузии ежедневно в течение 12 дней), во 2-й группе (50 человек) пациенты получали инфузии плацебо наряду с общепринятой терапией. Для анализа состояния ПОЛ и АОС были исследованы показатели диеновых и триеновых конъюгатов, малонового диальдегида, активность супероксиддисмутазы и каталазы, содержание витамин Е.

Установлено, что на фоне комплексной терапии с использованием ремаксолола отмечается более динамичное восстановление параметров ПОЛ и АОС в сравнении с группой, получавшей плацебо, что также четко коррелировало с клиническим улучшением, нормализацией самочувствия пациентов и параметров качества жизни.

Экономические науки

**ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ
ОБРАЩАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗА
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ
ПОМОЩЬЮ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ И
КОММЕРЧЕСКИЕ**

Курбанов О.Р., Гусейнов С.Т., Эфендиев М.Н.
*Кафедра стоматологии Дагестанской
государственной медицинской академии
Махачкала, Россия*

Изменения, которые прошли за последние десятилетия в результате перехода к рыночным отношениям, повлекли за собой новый подход к организации стоматологической помощи населению (Леонтьев В.К., 2002г.). До настоящего времени организация и оказание стоматологической помощи населению оформлялось государством по принципу планирования и обосновывались на результатах эпидемиологических обследований и изучении его нуждаемости в стоматологической помощи.

В условиях рыночных отношений расширяются возможности получения стоматологиче-

ской помощи, поскольку она оказывается не только в государственных, но и в частных структурах.

Чтобы их деятельность функционировала, необходима разработка научно-обоснованных предложений по рыночному регулированию их деятельности [1, 2, 3, 4].

Важным является сопоставление потоков стоматологических больных в частные и государственные стоматологические структуры.

Нами был проанализирован уровень мотиваций обращаемости населения г.Махачкала за получением стоматологической помощи в учреждения с различной формой собственности.

В табл.1 представлена численность и возрастная структура респондентов, опрошенных в государственных и коммерческих учреждениях г.Махачкалы в 2004-2005гг. Общее число опрошенных составило 236 респондентов. Численность опрошенных респондентов отвечала минимальной численности, рекомендованной ВСВ в эпидемиологических и социологических исследованиях.

Таблица 1. Возрастная структура респондентов, опрошенных в государственных и коммерческих учреждениях г. Махачкалы (% ответов; ±)

Возраст в годах	Место опроса				Всего	
	государственные учреждения		коммерческие учреждения		абс.	%
	абс.	%	абс.	%		
20-29	18	36,00	32	64,00	50	100,00
30-39	10	21,28	37	78,72	47	100,00
40-49	19	38,78	30	61,22	49	100,00
50-59	32	71,11	13	28,89	45	100,00
60 и старше	35	77,78	10	22,22	45	100,00
Всего (стандартизованный показатель)	114	48,99±2,28	122	51,01±2,21	236	100,00

Как установлено, большинство респондентов (43,98%) считают свои доходы средними. Вопреки ожиданиям, не все респонденты обладают высоким уровнем дохода. При этом 32,00% заявили о наличии у них высоких доходов. Перечисленные данные являются ключевыми в обращаемости в коммерческие структуры.

Так, согласно полученным данным 18,56% заявили о наличии у них низких доходов при 5,47% затруднившихся с ответом. Однако все-таки предпочитают обращаться в коммерческие структуры.

Установлено, что в государственные стоматологические учреждения обращаются лица в возрасте 60 и старше (77,78%), лица более молодого возраста составляют более меньшую величину, соответственно: 40-49 лет – 38,78% и 50-59 лет – 71,11%. Наименьший удельный вес имеют возрастные группы меньше 40 лет, соответственно: 36,00% - 20-29 лет и 21,28% - 30-39 лет.

Весьма существенным с организационной точки зрения является анализ данных таблицы, касающихся возрастной структуры, обращаю-

щихся в коммерческие стоматологические структуры. Так, наибольший удельный вес среди них имеют возрастные группы 30-39 лет (78,72%), 20-29 лет (64,0%) и 40-49 лет (61,22%). Реже всего в коммерческие учреждения обращаются респонденты, судя по полученным данным, 50-59 лет (28,88%) и 60 лет и старше (28,88%).

Это свидетельствует о том, что в основном обращаются за платной помощью лица трудоспособного возраста, имеющие устойчивый доход. Лица, более старших возрастов естественно редко обращаются в частную клинику. И, тем не менее, на них следует обратить внимание, поскольку сохранение собственного здоровья, по видимому, является ведущим критерием, на что они готовы потратить собственные сбережения в надежде, прежде всего, на предполагаемое высокое качество стоматологического обслуживания.

Важной задачей в ходе исследования имело изучение уровня доходов респондентов, обратившихся в государственные и коммерческие учреждения.

Таблица 2. Распределение респондентов, обратившихся в государственные стоматологические учреждения по уровню доходов (% ответов; ±)

Возраст в годах	Уровень доходов								Всего	
	высокий		средний		низкий		затруднились с ответом		абс.	%
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%		
20-29	2	9,52	7	33,33	8	38,10	4	19,05	21	100
30-39	5	21,74	8	34,78	9	39,13	1	4,35	23	100
40-49	3	12,50	9	37,50	8	33,33	4	16,67	24	100
50-59	1	4,17	8	33,33	10	41,67	5	20,83	24	100
60 и старше	0	0,00	2	10,00	18	90,00	0	0,00	20	100
Всего (стандартизованный показатель)	11	9,59 ±2,63	34	29,79 ±1,95	53	48,45 ±3,25	14	12,18 ±2,60	112	100

Из данных таблицы 2 видно, что наибольший уровень доходов среди респондентов, обращающихся в государственные стоматологические учреждения, имеют респонденты возрастных групп 30-39 лет (21,74%). Средний уровень доходов в возрастной группе 30-39 лет (34,78%). Характерно, что низкий уровень доходов имеют респонденты в возрасте 60 лет и старше (90,0%).

Анализируя возможные пути обращения респондентов в государственные стоматологические учреждения предполагаем, что одним из основных факторов обращаемости в государственные учреждения является уровень доходов респондентов. Данные таблицы 2 полностью подтвердили эти предположения.

В таблице 3 представлена мотивация обращаемости респондентов в частные стоматологические учреждения.

Как установлено, большинство респондентов (43,98%) считают свои доходы средними. Вопреки ожиданиям, не все респонденты обладают высоким уровнем дохода. При этом 32,00% заявили о наличии у них высоких доходов. Перечисленные данные являются ключевыми в обращаемости населения в коммерческие структуры.

Так, согласно полученным данным лишь 18,56% заявили о наличии у них низких доходов при 5,40% затруднившихся с ответом. Однако все-таки предпочитают обращаться в коммерческие структуры.

Важнейшей задачей исследования, как уже отмечалось, является мотивация обращаемости респондентов за стоматологической помощью в государственные учреждения (табл. 4).

Таблица 3. Распределение респондентов, обратившихся в коммерческие стоматологические учреждения по уровню доходов (% ответов; \pm)

Возраст в годах	Уровень доходов								Всего	
	высокий		средний		низкий		затруднились с ответом		абс.	%
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%		
20-29	10	41,67	11	45,83	2	8,33	1	4,17	24	100
30-39	12	38,71	13	41,94	4	12,90	2	6,45	31	100
40-49	18	43,90	20	48,78	2	4,88	1	2,44	41	100
50-59	5	35,71	7	50,00	0	0,00	2	14,29	14	100
60 и старше	0	0,00	4	33,33	8	66,67	0	0,00	12	100
Всего (стандартизованный показатель)	45	32,00 $\pm 2,74$	55	43,98 $\pm 0,91$	16	18,56 $\pm 7,05$	6	5,47 $\pm 2,44$	122	100

Таблица 4. Мотивация респондентов к обращаемости в государственные стоматологические учреждения г. Махачкалы за помощью (% ответов; \pm)

Возраст в годах	Мотивация						Всего	
	Высокое качество помощи		Высококвалифицированный персонал		Современное оборудование		абс.	%
	абс.	%	абс.	%	абс.	%		
20-29	12	52,17	10	43,48	1	4,35	23	100
30-39	14	45,16	15	48,39	2	6,45	31	100
40-49	11	52,38	9	42,86	1	4,76	21	100
50-59	10	40,00	13	52,00	2	8,00	25	100
60 и старше	7	58,33	5	41,67	0	0,00	12	100
Всего (стандартизованный показатель)	54	49,61 $\pm 0,98$	52	45,68 $\pm 0,61$	6	4,71 $\pm 1,34$	112	100

Как установлено, основополагающим фактором, по мнению респондентов, влияющим на мотивированность их обращения в государственные стоматологические учреждения, явилось высокое качество проводимого лечения (49,61%), наличие в нем высококвалифицированного персонала (45,68%), современного оборудования (4,71%).

При этом следует отметить, что большинство респондентов 95,29% считают, что для них важным является одно высокое качество лечения и высококвалифицированный персонал.

Таким образом, свыше 49,61% респондентов полагают, что основным фактором для них является высокое качество оказываемой стоматологической помощи и высококвалифицированный персонал, что является в свою очередь основной мотивационной предпосылкой обращаемости в государственные стоматологические учреждения.

Современное оборудование и сервис, как то имеют меньший удельный вес, хотя мнения респондентов (4,71%) и по указанному вопросу мы также отразили в данной таблице.

В связи с вышеизложенным, важное значение имело выяснение основных мотивационных предпосылок обращаемости респондентов за стоматологической помощью в частные структуры (табл. 5).

Таблица 5. Мотивация респондентов к обращаемости за стоматологической помощью в коммерческие стоматологические учреждения г. Махачкалы (% ответов; \pm)

Возраст в годах	Мотивация						Всего	
	Высокое качество помощи		Высококвалифицированный персонал		Современное оборудование		абс.	%
	абс.	%	абс.	%	абс.	%		
20-29	14	51,85	11	40,70	2	7,45	27	100
30-39	15	44,01	16	47,08	3	8,82	34	100
40-49	12	50,00	10	41,66	2	8,34	24	100
50-59	11	44,00	12	48,00	2	8,00	25	100
60 и старше	8	50,38	7	43,37	1	6,91	16	100
Всего (стандартизованный показатель)	60	51,04 $\pm 0,88$		43,34		5,62 $\pm 1,14$		100

Как установлено в ходе настоящего исследования, основным мотивационным приоритетом обращаемости респондентов за стоматологической помощью в коммерческие структуры явилось, по мнению респондентов, высокое качество проводимого там лечения (51,04% ответов).

На высокое качество лечения обратили внимание 51,04% респондентов, на высококвалифицированный персонал – 43,34% респондентов. Только на современное оборудование указали 5,62% респондентов.

Таким образом, судя по представленным данным, основной мотивацией обращения в коммерческие структуры, во-первых, явилось высо-

кое качество стоматологической помощи, а во-вторых, высококвалифицированный персонал. Современное оборудование, как оказалось, является менее значительным для персонала.

Для характеристики обращаемости именно в данное учреждение важное значение имело выяснение мнения респондентов относительно качества оказанной им стоматологической помощи в государственных, а также в коммерческих структурах. Указанные данные в значительной степени могут ответить на вопрос, почему респонденты обратились за лечением именно в ту или иную организацию.

Таблица 6. Оценка респондентами качества оказания стоматологической помощи в государственных учреждениях г. Махачкалы (% ответов; \pm)

Возраст в годах	Оценка						Всего	
	отлично		удовлетвори-тельно		затруднились с ответом		абс.	%
	абс.	%	абс.	%	абс.	%		
20-29	10	28,57	18	51,43	7	20,00	35	100
30-39	13	38,24	11	32,35	10	29,41	34	100
40-49	8	42,11	10	52,63	1	5,25	19	100
50-59	0	0,00	3	37,50	5	62,50	8	100
60 и старше	0	0,00	10	71,43	4	28,57	14	100
Всего (стандар-тизованный по-казатель)	31	21,78 $\pm 3,74$	52	49,07 $\pm 2,14$	27	29,15 $\pm 4,12$	110	100

В таблице 6 даны оценки респондентами качества оказания им стоматологической помощи в государственных учреждениях. Большинство из опрошенных (49,07%) оценили ее удовлетворительно.

Отличные оценки дали 21,78% респондентов, удовлетворительные 71,43% при 29,15% затруднившихся с ответом.

Несколько лучше дело обстоит с оценками качества ранее оказанной им стоматологической помощи в коммерческих структурах (табл. 7).

Таблица 7. Оценка респондентами качества оказания стоматологической помощи в коммерческих учреждениях г. Махачкалы (% ответов; \pm)

Возраст в годах	Оценка						Всего	
	отлично		удовлетвори-тельно		затруднились с ответом		абс.	%
	абс.	%	абс.	%	абс.	%		
20-29	10	55,56	7	38,89	1	5,56	18	100
30-39	18	78,26	5	21,74	0	0,00	23	100
40-49	20	66,67	8	26,67	2	6,67	30	100
50-59	14	58,33	10	41,67	0	0,00	24	100
60 и старше	18	66,67	7	25,93	2	7,41	27	100
Всего (стандар-тизованный по-казатель)	80	65,10 $\pm 1,00$	37	30,98 $\pm 1,46$	5	3,93 $\pm 1,82$	122	100

Так, удовлетворительные оценки даны 30,98% респондентами, отличные - 65,10%.

Безусловно, они выше тех, которыми респонденты оценили качество ранее оказанной им стоматологической помощи в государственных стоматологических учреждениях.

Очевидно, что именно это послужило основным отправным моментом обращаемости рес-

пондентов за стоматологической помощью в коммерческие структуры.

Важно подчеркнуть, что своеобразная конкурентная борьба, существующая в настоящее время между государственными и частными структурами, прямо и косвенно способствует повышению качества оказываемой населению стоматологической помощи. Именно это является

движущим фактором, который позволяет не только увеличить объемы оказываемой стоматологической помощи, но и повысить ее качество.

Таким образом, несмотря на существенные различия типов стоматологических учреждений, уровень и структура обращаемости в нем населения различных возрастно-половых групп оказались практически идентичной. Из этого

можно заключить, что в государственных стоматологических поликлиниках может быть такой же уровень оказания стоматологической помощи, как в некоторых эксклюзивных частных клиниках. Все это указывает на то, что, по-видимому, существуют некие общие закономерности в характере обращаемости населения за стоматологической помощью.

Подробная информация об авторах размещена на сайте
«Учёные России» - <http://www.famous-scientists.ru>