

ставила $14,3 \pm 5,3$ года. Средний уровень гликированного гемоглобина при поступлении в стационар — $8,0 \pm 1,7\%$ ммоль/л. Средний уровень внутриглазного давления (ВГД) при обращении составил $45,41 \pm 4,7$ мм рт.ст. У всех пациентов была выполнена антиглаукоматозная дренирующая операция с имплантацией дренажей Ахмеда (46 пациентов) и Мольтено «3» (5). Клапаны имплантировались по общепринятой методике. До операции и в послеоперационном периоде на 7, 14, 30, 90, 180, 360 и 720-е сутки проводилось исследование остроты зрения, периметрия и бесконтактная тонометрия.

Результаты исследования. У всех пациентов в послеоперационном периоде получено стойкое снижение ВГД, которое достоверно отличалось от такового при поступлении. Средний уровень ВГД составил $18,7 \pm 2,3$ мм рт.ст. В раннем послеоперационном периоде встречались следующие осложнения: гифема (39%), которая была обусловлена тяжелым исходным состоянием глаза, набухание хрусталика (6,5%), уменьшение передней камеры глаза (4,3%) и отслойка сосудистой оболочки (2,0%), которая не потребовала хирургического лечения и была купирована медикаментозными средствами. В позднем послеоперационном периоде встречались «захват» радужки (4,3%) и обнажение дренажной трубки (2,0%).

Вывод. Выполнение дренирующих операций (с использованием клапанов Ахмеда и Мольтено) эффективно и может быть использовано у пациентов с СД и вторичной некомпенсированной болящей неоваскулярной (рубеозной) глаукомой. Комплексное лечение этих пациентов должно осуществляться совместными усилиями офтальмолога, эндокринолога и анестезиолога.

РОЛЬ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ В ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ

Лобыкина Е.Н.

ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей МЗ РФ», Новокузнецк, Россия

e-mail: len67@mail.ru

Цель исследования — анализ эффективности работы «Школы рационального питания», организованной на базе Центра здоровья в Новокузнецке.

Материал и методы. За период с 01.10.09 по 31.12.11 в «Школе рационального питания» обучены 188 пациентов (все женщины), которым было проведено стандартное для Центров здоровья обследование: на основании биоимпедансометрии был определен индекс массы тела, необходимая калорийность питания, уровень холестерина и глюкозы крови. Эффективность работы пациентов в школе была изучена социологическим методом через 1 мес обучения на основании динамики массы тела и анкеты «Анкета по изучению питания и особенностей пищевого поведения».

Результаты исследования. В Школу пациенты направлялись врачом Центра здоровья. У 41,4% слушателей Школы была избыточная масса тела, у 58,6% — ожирение. Из них у 21,9% выявлена гиперхолестеринемия, у 12,2% — гипергликемия, у 29,3% — диагностировано повышение артериального давления.

Было подготовлено Положение о работе «Школы рационального питания», план работы, журнал учета работы, определено место проведения занятий и их оснащение. Численность пациентов в группе 12—14 человек. За основу взята программа «Комплексный способ коррекции избыточной массы тела и ожирения», разработанная на кафедре медицинской экологии, эпидемиологии и здорового образа жизни ГОУ ДПО «Новокузнецкий ГИДУВ», успешно апробируемая в МЛПУ «Центр медицинской профилактики» в 2005—2007 гг. Программа «Школы рационального питания», используемая при работе в Центре здоровья, включала 4 занятия по 60 мин каждое, проводимые 1 раз в неделю (полный цикл — 1 мес).

Изучение уровня информированности слушателей Школы о роли питания в профилактике и лечении заболеваний, основных принципах рационального питания, роли отдельных пищевых веществ, диетических ограничений в процессе нормализации массы тела показало, что только 20,9% слушателей обладают удовлетворительными знаниями, у остальных выявлен крайне низкий их уровень по исследуемому спектру вопросов. При этом все слушатели отмечали крайнюю заинтересованность в получении знаний, что являлось и мотивацией посещения занятий в Школе. После обучения в Школе (через 1 мес) в 85,9% случаев был отмечен удовлетворительный уровень знаний. У 61,5% обучающихся в Школе выявлено снижение массы тела, которое в среднем составило $1,19 \pm 1,65$ кг.

Вывод. При обращении в Центр здоровья у населения есть возможность получить консультативную помощь врача диетолога. Обучение пациентов Центров здоровья в Школе эффективно, так как позволяет вовлечь пациента в процесс обучения, сформировать у него навыки и умения по внедрению принципов рационального питания в повседневный образ жизни, обучить составлению индивидуального гипокалорийного рациона питания, что в настоящее время является единственным эффективным видом профилактического воздействия в муниципальном здравоохранении, направленном на снижение распространенности ожирения среди населения.

ЦЕННОСТНО-МОТИВАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЛИЧНОСТИ И ИХ ВЗАИМОСВЯЗЬ С ГЛИКЕМИЧЕСКИМ КОНТРОЛЕМ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА НА ИНСУЛИНОТЕРАПИИ

Луныкина О.В., Мотовилин О.Г., Мельникова О.Г., Суркова Е.В.

ФГБУ «Эндокринологический научный центр» МЗ РФ, Москва

e-mail: brandy7@rambler.ru

Цель исследования — изучение взаимосвязей между особенностями ценностно-мотивационной сферы и уровнем HbA_{1c} у пациентов с сахарным диабетом (СД) 2-го типа (СД2) на инсулинотерапии.

Материал и методы. Обследован 51 пациент (из них 11 мужчин) с СД2, средний возраст $60,1 \pm 7,8$ года, со сред-