АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

G. Baykadamova

Regional hospital, Petropavlovsk c.

The results of the research allow us to estimate the hormone preparations like highly, effective remedies of contraceptive. The beginning of pregnancy is seen only when the order of use this medicins is broken. The unfavourable influence

of contraceptive on the subsequent generative function of women isn't found out. At the same time the analysis of peculiarities of pregnancies process, becoming in different time after the abolition of the hormone contracepnives, allows to establish facts that physiological process of pregnance is seen, as a rule, in case of its beginning 3 months later after the abolition of the hormone contracepnives.

ЗДОРОВАЯ МАМА – ЗДОРОВЫЙ МАЛЫШ

Л.К. ЖАКАНОВА

Городская поликлиника №8, г. Алматы

последние годы при планировании беременности получила распространение «периконцепционная профилактика». Этим труднопроизносимым словосочетанием обозначают целый комплекс мероприятий, направленных на обеспечение оптимальных условий для созревания яйцеклетки, ее имплантации (т.е. прикрепления к матке) и раннего развития эмбриона. Таким образом, это мероприятия, направленные на устранение некоторых факторов риска, улучшение состояния здоровья будущих родителей и создание благоприятных физиологических условий в момент зачатия. Периконцепционная профилактика рекомендуется всем семьям, при планирование беременности.

Планирование беременности. С чего начать?

С оценки состояния здоровья обоих супругов:

- 1. Консультация терапевта со сдачей анализа мочи и клинического анализа крови.
- 2. Консультация эндокринолога с УЗИ щитовидной желегы
- 3. Консультация гинеколога с УЗИ органов малого таза. Мужу консультация уролога, при необходимости андролога.
- 4. Обследование на наличие инфекций, передаваемых половым путем (метод ПЦР, ИФА).
- 5. Определение в сыворотке крови иммуноглобулинов к вирусу краснухи и токсоплазме Гонди.
 - 6. Определение гормонов крови (по показаниям).
 - 7. Спермограмма.
- 8. Медико-гепетическая консультация семейной пары.

Вообще-то эти мероприятия хорошо начинать за 3-4 месяца до планируемой беременности.

Планирование беременности. Профилактика

В период обследования с целью профилактики риска возникновения пороков (особенно дефектов заращения нервной трубки) мы назначаем за 2-3 месяца до предполагаемого зачатия витамин фолацин по 1 таблетке 1 раз в день. Эффективность и безопасность препарата при планирование беременности подтверждается 15-летним опытом применения более чем у миллиона беременных в странах Европы.

Но вдруг Вы не успели сделать эти обследования заранее, не отчаивайтесь – начинайте сейчас создание наилучших условий для развития половых клеток и зародыша. Каждый месяц Ваш организм готовит одну из 300 000 Ваших яйцеклеток к оплодотворению. Давайте поможем ей стать полноценной, сильной, здоровой, ведь именно она несет в себе праобраз Вашего будущего малыша!

Планирование беременности. Советы

- Прежде всего ведите здоровый образ жизни!
- Откажитесь от алкоголя и табака. Даже пассивное курение вредно для плода!
- Спать нужно не менее 8 часов в сутки. Спите с открытой форточкой (чтобы не было сквозняка за-

кройте ее двумя слоями обычной марли). Свежий воздух – Ваш друг!

- Учитесь беречь свое здоровье от осенних и весенних простудных заболеваний, избегайте многолюдных мест. Гуляйте в парках, скверах, удаленных от автомагистралей. Для профилактики насморка в период эпидемиологического неблагополучия по простудным заболеваниям используйте оксолиновую мазь для закладывания в нос или закладывайте интерферон. Можно обрабатывать носоглотку соленым раствором и закапывать в нос подсолнечное масло с соком чеснока или лука. Вообще не жалейте добавлять в пищу чеснок и лук. Эти мероприятия безвредны для плода. Ну а если у Ваших родных появился насморк наденьте на них маски!
- Получайте только положительные эмоции. Стресс опасен для Вас и совсем не нужен Вашему будущему малышу. Не ссорьтесь, улыбайтесь чаще, умейте радоваться каждому дню, создавайте маленькие радости окружающим и Вам они вернуться сторицей!

Планирование беременности. Зачатие

Наиболее благоприятное время для зачатия ребенка конец лета – начало осени, так как пребывание на свежем воздухе, продукты богатые витаминами, солнце, отсутствие вирусных инфекций – все это благоприятно влияет на рождение здорового ребенка. Чаще всего беременность наступает в конце второй – начале третьей недели, считая от первого дня последней менструации – это период наиболее подходит для зачатия плода.

Итак, подводя итог сказанному, мы считаем, что обращение семьи за консультацией для планирования беременности, сознательное ее участие в специальных исследованиях, осознание супругами ответственности за свое здоровье и здоровье будущего ребенка помогают качественному ведению беременности, профилактике осложнений и рождению здорового, желаемого малыша.

ТҰЖЫРЫМ ДЕНІ САУАНА – ДЕНІ САУ СӘБИ

Л.К. Жаканова

№8 қалалық емхана, Алматы қ.

Ата-ана қызметтеріне дайындалу балалық шақтан басталады және ұрпақтан ұрпаққа жүктілік, босану, ең бастысы ата-ана болуы дегеніміз не екені туралы білімдерді алудың үздіксіз процесі болып табылады. Жүктілік – бұл әрқашан жаңаның басталуы. Жүктілікті жоспарлау – бұл Сіздің сәбиіңіздің дүниеге келуі мен дені сау болып өсуі үшін істей алатыныңыз.

S U M M A R Y HEALTHY MOTHER – HEALTHY BABY

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

L.K. Zhakanova City Hospital No.8, Almaty

Preparation in parental functions begins from the childhood and represents continuous knowledge gaining

process transferring across the generations, knowledge about pregnancy, maternity, and the most important thing – how to be a parent. Pregnancy always means spring of something new. Birth spacing is one possible thing that you can do for your baby to be born and grow healthy.

ЛАБОРАТОРНОЕ ДЕЛО

СИСТЕМА КАЧЕСТВА В ЛАБОРАТОРИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

С.А. ДЖИЛХАЙДАРОВА

Областной центр СПИД, г. Тараз, Жамбылская область

абораторные исследования являются обязательным условием для ВИЧ-инфекции, при решении которой исследования проводятся с целью:

- диагностика ВИЧ-инфекции
- безопасности донорской крови и трансплантации
- эпидемиологического слежения за ВИЧинфекцией
 - мониторинга и оценки эффективности лечения.

Успешное решение этих задач зависит от качества проводимых лабораторных исследований, что на сегодняшний день является одной из актуальнейших общемедицинских проблем. Понимание значимости качества лабораторной практики в последние годы значительно возросло. Этому способствовало и возникновение новых инфекционных заболеваний (SARS в 2003 и птичьего гриппа в 2006 гг., потребовавшие результаты лабораторной диагностики высокой точности и своевременности).

На сегодняшний день существуют международные стандарты, разработанные международной организацией по стандартизации, выполнение условий которых направлено для достижения главной цели – улучшение качества лабораторной диагностики и получения надежных и точных результатов. По определению ВОЗ в системе качества выделяются три главных компонента:

- обеспечения качества
- контроль качества
- оценка качества.

Обеспечения качества

Обеспечения качества: совокупность всех мероприятий, обеспечивающих максимальную точность предоставляемых лабораторией результатов. Это включает: организационное управление, подготовку кадров, материально-техническое обеспечение лаборатории, использование современного и метрологически поверенного оборудования, стандартизацию всех процедур (от взятия биологического образца до выдачи результатов), использование адекватной методологии исследований, использование качественных реактивов (тест-систем), наличие необходимых условий и ресурсов (помещения, электроэнергия, водопровод, отопление и т.д.).

Основными документами, регламентирующими деятельность лаборатории, являются:

- Положение о лаборатории, утвержденное приказом МЗ РК за №286 от 26.03.2004 г.
- Лицензия на право проведения заявленных лабораторных исследований выдается центральным или территориальным лицензионными комитетами
- Разрешение режимной комиссии выдается центральными или территориальными режимными комиссиями.

Структура лаборатории регламентируется приказом МЗ РК №386 от 17.04.2002 г.

Противоэпидемический режим осуществляется согласно СанПиН РК от 21.01.2004 гю и инструкции по противоэпидемическому режиму в лабораториях по диагностике ВИЧ-инфекции от 21.12.1998 г.

Контроль качества

Полноценный контроль качества в каждой лаборатории — это обязательное сочетание внешней оценки качества (ВОК) и внутрилабораторного контроля качества (ВКК). Они дополняют друг друга и создают единую систему управления аналитическим качеством в лаборатории, внутрилабораторного контроля качества — это все мероприятия, проводимые при каждой постановке анализа для того, чтобы подтвердить, что анализ протекает должным образом. Внешняя оценка качества — это метод объективной проверки лабораторных исследований, осуществляемой внешней организацией. Программа внешней оценки качества позволяет получить информацию о возможных проблемах качества в каждой отдельно взятой лаборатории. Основными задачами внутрилабораторного контроля качества являются:

- Оценка и непрерывный контроль за неизменностью главных критериев точности результата – воспроизводимостью и правильностью.
- Поиск причин, приводящих к недопустимым ошибкам результатов исследований.
- Определение или уточнение границ референтных диапазонов.
- Оценка метрологических характеристик аналитического оборудования.

Основные характеристики, оценивающиеся при ВКК, – это правильность и воспроизводимость. Правильность – качество измерения, отражающее близость к нулю систематических погрешностей в результатах. Воспроизводимость – качество измерений, отражающее близость друг к другу результатов, выполняемых в одном и том же образце в разных условиях. Таким образом, правильность и воспроизводимость отражают полную ожидаемую ошибку результата лабораторного измерения.

Любое лабораторное исследование состоит из трех основных этапов:

- преаналитического
- аналитического
- постаналитического.

Исходя из конкретно поставленных задач исследований, необходимо определится с:

методом, которым будет проводиться исследование:

МЕДИЦИНА, №2, 2012