

ОПЫТ НАСТУПЛЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЧЕРЕЗ КУЛЬТЮ ЕДИНСТВЕННОЙ МАТОЧНОЙ ТРУБЫ

**Хубирьянц С.И., Пешкова И.А.,
Иванов А.Н.**

*Городская клиническая больница № 3,
Краснодар,
e-mail: 9183331131@mail.ru*

Проблема лечения гнойно-воспалительных образований органов малого таза до настоящего времени остается весьма актуальной. Несвоевременное и неадекватное лечение острых воспалительных заболеваний придатков матки приводит к хронизации процессов, является причиной бесплодия, внематочных беременностей и вызывает инвалидизацию женщин в репродуктивном возрасте. Последнее десятилетие во многих странах мира отмечается четкая тенденция к расширению показаний для выполнения органосберегающих операций при гнойно-воспалительных заболеваниях матки и придатков. Среди современных технологий диагностики и лечения этих заболеваний продолжают широко использоваться эндоскопические методы.

В нашем отделении имеется опыт наступления маточной беременности у пациентки через культю единственной маточной трубы. Пациентка М., 21 года, находилась в отделении с диагнозом: Беременность 10-11 недель, угроза прерывания. Из анамнеза: в 15 лет была произведена тубэктомия слева, резекция левого яичника, удаление ампулярного отдела правой маточной трубы по поводу тубоовариального абсцесса слева, пиосальпинкса справа. Показанием к такому объему операции явилось наличие выраженных деструктивных изменений в маточных трубах, гнойный перитонит, длительность заболевания более 3 недель. После операции проводилась интенсивная антибактериальная и дезинтоксикационная терапия. Через 4 года была произведена лапароскопия, стоматоластика правой маточной трубы. Перед планированием беременности произведена метросальпингография, которая определила проходимость правой маточной трубы. Маточная беременность наступила самостоятельно через 1,5 года после стоматоластики.

С целью сохранения репродуктивной функции лечение гнойных салпингитов и пиосальпинксов предпочтительно путем ранних лапароскопических органосберегающих операций.

СОВРЕМЕННЫЕ ИНОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПЕДАГОГИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Чурилина Я.П., Маль Г.С.

*Кафедра клинической фармакологии
Курского государственного
медицинского университета, Курск,
e-mail: mpmi2@yandex.ru*

В настоящее время информатика неотъемлемой составляющей системы подготовки специалистов в медицинских вузах. Это обусловлено многими причинами, в числе которых глобальная информатизация общества, невозможность осуществления профессиональной деятельности без эффективного использования преимуществ информационных и телекоммуникационных технологий, необходимость критического осмысления все возрастающих объемов информации, с которыми приходится иметь дело современному специалисту. Неслучайно информатика и подходы к обучению студентам в медицинском вузе особенностям работы с информационными технологиями оказываются в центре внимания многих педагогических исследований.

Наряду с этим немаловажной проблемой, характерной для системы высшего профессионального образования, является выработка подходов к повышению эффективности обучения, формированию у выпускников способности применять полученные знания, умения и навыки в профессиональной деятельности. Это, в свою очередь, делает актуальной задачу создания и внедрения технологий и средств измерения уровня эффективности образования вообще и обучения информатике в частности.

Анализ методов педагогических измерений позволяет сделать вывод о том, что одним из объективных и эффективных методов контроля качества знаний учащихся образовательных учреждений является тестовый метод, основанный на использовании педагогических тестовых материалов. В настоящее время трудно назвать дисциплину, в обучении которой так или иначе не применялась бы тестовая форма контроля знаний.

Педагогический тест представляет собой систему заданий возрастающей трудности специфической формы, позволяющей качественно оценить структуру знаний и эффективно измерить уровень знаний испытуемых.