

интенсивного роста печени у плодов крысы после начала вправления пупочной грыжи в брюшную полость может воспрепятствовать росту (и смещению) срединной СК вправо от средней

линии, а затем привести и к необычному ее смещению влево от средней линии и каудальному росту верхушки СК в левую подвздошную ямку под давлением петель тонкой кишки.

Медицинские науки

**ИСХОДЫ ВРТ У ЖЕНЩИН
СТРАДАЮЩИХ ТАБАКИЗМОМ**

Айзикович Б.И., Айзикович И.В., Верба О.Ю.,
Зотов С.В., Медведева И.В.

*Медицинский центр «Авиценна», Институт
цитологии и генетики СО РАН, Новосибирск,
e-mail: overba@mail.ru*

С появлением принципиально нового метода лечения infertility – экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) и переноса эмбрионов открылись новые перспективы в изучении особенностей механизмов созревания ооцитов, оплодотворения и имплантации. В настоящее время показано, что курение оказывает негативное влияние на состояние репродуктивной системы как у женщин, так и мужчин, снижая качественные и количественные характеристики гамет.

В работе представлены результаты исследования влияния курения женщин, вступающих в программы ВРТ на показатели «процент оплодотворения», «процент имплантации», показатели наступления беременности и рождения здорового ребенка. В первую группу вошло 143 женщины, критериями включения в которую были – бесплодие различного генеза, курение, продолжающееся на момент вступления в программы ВРТ, возраст до 38 лет. Во вторую группу вошло 144 женщины, критериями включения в которую явились – бесплодие различного генеза, отсутствие курения, возраст до 38 лет, носительство HBV, HVC, донация ооцитов. Полученные результаты свидетельствуют о более частой встречаемости синдрома раннего истощения яичников у курящих женщин, чем в контрольной группе, снижении процента оплодотворения, процента имплантации, наступления беременности и рождения здорового ребенка.

В группе курящих женщин ниже показатели «процент оплодотворения», «процент имплантации», показатели наступления беременности и рождения здорового ребенка. Также следует отметить более частую встречаемость синдрома раннего истощения яичников у курящих женщин репродуктивного возраста, чем в контрольной группе. Таким образом, можно заключить, что курение у женщин репродуктивного возраста оказывает влияние на фолликулярный запас яичников, в большем количестве случаев приводя к преждевременному истощению яичников, и снижает эффективность проведения методов ВРТ.

**СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ
К ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ
НАРКОЗАВИСИМЫХ ПАЦИЕНТОК
В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ
К БЕРЕМЕННОСТИ**

Айзикович Б.И., Шкробова В.А, Трейвиш Л.С.,
Верба О.Ю., Лебедева В.А.

*Медицинский центр «Авиценна», Новосибирск,
e-mail: overba@mail.ru*

Последние десятилетия отмечен рост числа наркозависимых женщин детородного возраста. Проблемы беременности, родов и состояния плода и новорожденных у таких пациенток с позиций психологии и физиологии широко исследованы и освещены в специальной литературе. Известно, что с биологической точки зрения успешность зачатия, течение беременности и родов во многом зависит от состояния физического и психического здоровья потенциальных родителей (Добряков И.В.). Нами представляется актуальным изучение психологических особенностей и результатов психокоррекции наркозависимых пациенток, на стадии планирования беременности. В процессе исследования были изучены мотивы зачатия, исследован социально-психологический статус пациенток, определены интерактивные связи в семье и обществе и особенности защитных реакций. Под наблюдением находились 48 пациенток с опийной наркоманией в стадии ремиссии. Ремиссия расценивалась как длительная устойчивая, продолжительностью от 1 до 3 лет. Пациентки были в возрасте от 24 до 42 лет. В зарегистрированном браке состояло 17 женщин, в гражданском – 23, и 8 пациенток были вне брака. Группу сравнения составили 14 женщин, обратившихся к гинекологу для прегравидарной плановой подготовки. Средний возраст пациенток обеих групп и паритет не имели отличия. Было проведено наблюдение, анкетирование и тестирование в динамике. В основной группе у пациенток достоверно чаще отмечены агрессивность, ригидность и фрустрация. У части пациенток преобладали, низкая самооценка и чувство вины, возникали проблемы общения с врачами женской консультации. Не было выявлено достоверных отличий в мотивации планирования беременности и уровня тревожности в основной и контрольной группах. Таким образом, планирование беременности в период устойчивой ремиссии при наркозависимости является основой продуктивной защиты, характеризуется рядом психологических особенно-

стей. Проведение психокоррекции активизирует внутренние и внешние психофункциональные ресурсы, гармонизирует психологический статус, что в свою очередь повышает уровень реабилитационного потенциала. Психотерапевтическое воздействие, проводимое в указанный период, включает методы индивидуального и группового воздействия, в основном направленное на нейтрализацию волевого дефекта, свойственного значительной части пациенток с данной патологией. Считаем важным отметить, что персонал женских консультаций и родовых отделений так же нуждается в специальной психологической подготовке для адекватной работы с наркозависимыми пациентками, планирующими материнство, беременными и роженицами.

**ФОРМИРОВАНИЕ
КОРПОРАТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ
МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ,
ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ**

Айзикович Б.И., Тощая Е.Г., Айзикович И.В.,
Верба О.Ю.

АНО «Региональный центр высоких медицинских технологий», Новосибирск;

*Медицинский центр «Авиценна», Новосибирск,
e-mail: overba@mail.ru*

Анализ деятельности медицинского центра «Авиценна» за последние 5 лет показал, что наиболее важными показателями для клиники являются: количество циклов вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), число первичных пациентов, частота наступления беременности в расчете на перенос эмбрионов, частота родов на перенос эмбрионов. Сертификация медицинского центра по требованиям ISO 9001:2000 и реализация принципов управления качеством направлены на изучение потребностей пациентов, стремление удовлетворить и превзойти их ожидания, постоянное совершенствование рабочих процессов, внедрение новых услуг и улучшение существующих, непрерывное обучение персонала. К критериям качества деятельности отнесены: достижение уровня удовлетворенности пациентов до 80% независимо от результатов программы ВРТ, повышение эффективности медицинской деятельности с увеличением частоты наступления беременности до 50% от числа переносов эмбрионов, повышение уровня безопасности в медицинском технологическом процессе – снижение процента гиперстимуляций до значения 3. С использованием принципов международной системы менеджмента качества в учреждении разработана программа обеспечения безопасности пациентов и сотрудников, объединяющая все составляющие понятия «безопасность», которую планируется внедрить при соответствую-

ющих материально-технических вложениях и реинжиниринге обеспечивающих процессов. Концептуальная идеология «Авиценны» отражает традиционный «клиенто-ориентированный» подход, мотивация сотрудников строится на принципах сдельной оплаты труда и премировании. Однако, парадигма изменений требует принципиально новых подходов к мотивации сотрудников через формирование такой корпоративной культуры, когда клиенто-ориентированный подход стимулирует сотрудников мотивировать пациентов к совместному достижению результата лечения. Изменение фокуса идеологии при управлении деятельностью «Авиценны» в рамках включения принципов КК предложена система оценки результативности персонала по основным и обеспечивающим процессам. Критерии классифицированы по количественным и качественным признакам. К качественным отнесены: жалобы пациентов, выполнение поручений руководителя, внедрение новых технологий, участие в научной работе, предложение мероприятий по повышению эффективности работы. К количественным – число операций, манипуляций, родов, повторных пациентов, постановки на учет беременных, количество родов, число циклов ЭКО. Суммовое выражение набора критериев отнесено к финансовым механизмам мотивационной составляющей. В целях достижения максимальной удовлетворенности пациентов, повышения квалификации персонала и улучшения управления учреждением в клинике осуществлен пересмотр организационной структуры для более детального определения зон ответственности, подчиненности персонала и взаимозаменяемости при реализации принципов ротации. В рамках изменения и реорганизации управленческой структуры создана служба качества, выделен представитель администрации по качеству, наделенный соответствующими полномочиями. В результате подобной реструктуризации и реинжиниринга процессов планируется достичь прогнозируемости и стабильности результатов применения ВРТ, возможности более быстрого внедрения высоких технологий, подтверждение соответствия российской клиники международным стандартам. Комплекс указанных признаков свидетельствует о существовании серьезной основы для внедрения базовых принципов КК в условиях медицинского центра негосударственной формы собственности. Исходя из этого, роль принципов формирования современной КК – стратегическая. При таком подходе достижение планируемых результатов становится следствием профессионального управления, которое обеспечивает устойчивое существование и поэтапное развитие медицинского учреждения.