

фекционный процесс и прodelывает сложный механизм в своем развитии.

Инфекционный процесс в ране зависит от состояния тканей, патогенности микробов, критического уровня микрофлоры. Осложняют течение раневой инфекции объем повреждения тканей, неадекватность дренирования, нарушение правил хирургической обработки раневой поверхности, техника наложения повязок, наличие очагов хронической инфекции, неправильное использование средств для местного и общего лечения.

В пособии представлены современные перевязочные материалы это – противовоспалительные средства, средства для влажного заживления ран, активные средства и неадгезивные повязки.

При изложении материала использована классификация инфекций кожи и мягких тканей, предложенная в Российских национальных рекомендациях в 2009 году. Дается клиническая характеристика и определяется тактика лечения пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями.

Выделена группа больных гнойным воспалением серозных полостей. Описывается хирургическое лечение при инфицированных формах некротизирующего панкреатита (панкреонекрозах), распространенном гнойном перитоните. Заболевание у этих пациентов сопровождается тяжелым течением, так как воспалительный процесс имеет тенденцию к дальнейшему распространению с нарастанием интоксикации и повреждением жизненно важных органов.

В эффективном лечении больных гнойно-воспалительными заболеваниями и раневой инфекцией, в успешном купировании воспалительного процесса важную роль играет местное лечение и качество осуществляемых перевязок с использованием современных физических методов воздействия на раневую поверхность, в частности, ультразвука.

Важно отметить, что при ультразвуковой обработке создается возможность целенаправленного воздействия на раневую инфекцию путем подбора препарата по чувствительности микрофлоры, использования различных антисептиков и протеолитических ферментов. Ультразвуковая кавитация ран во время перевязок помогает наилучшим образом подготовить их к раннему закрытию, особенно при хирургических вмешательствах из малых доступов, которые сопоставимы с лапароскопическими эндохирургическими операциями.

Выделен раздел эмпирической антибактериальной терапии. При большинстве хирургических инфекций выбор стартовой **антибактериальной терапии** является **эмпирическим**, проводится на основании алгоритмов, разработанных на **принципах** доказательной медицины и согласованных ведущими отечественными учеными. При проведении эмпирической анти-

бактериальной терапии учитываются: локализация очага (нозологическая характеристика), наиболее вероятный возбудитель, выбор антибиотиков, эффективность которых установлена в доказательных исследованиях, конкретные данные о резистентности микроорганизмов (локальный микробиологический мониторинг), тяжесть состояния больного.

При большинстве хирургических инфекций выбор стартовой антибактериальной терапии хотя и является эмпирическим, но проводится на основании алгоритмов, разработанных на принципах доказательной медицины и согласованных ведущими отечественными учеными.

### ЭЛЕКТРОННАЯ ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ (учебное пособие для студентов)

Ганцева Х.Х., Ишмухаметова А.Н.

*Башкирский государственный медицинский университет, Уфа, e-mail: dilbar.gabitova@mail.ru*

Предлагаемое учебное пособие подготовлено для методического обеспечения в системе профессиональной подготовки студентов и обучающихся к ведению медицинской документации в условиях модернизации здравоохранения, обеспечения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья, для формирования общепрофессиональных компетенций, способствующих и готовящих к использованию современных методов управления, организации работы исполнителей, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативно-правовых актов по работе с конфиденциальной информацией.

Учебное пособие «Электронная история болезни» предназначено для студентов специальностей 060101 – «Лечебное дело», 060103 – «Педиатрия», 060104 – «Медико-профилактическое дело», 060105 – «Стоматология».

### АКАДЕМИЧЕСКАЯ ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ В КЛИНИЧЕСКИХ ОПИСАНИЯХ (учебное пособие для студентов)

Ганцева Х.Х.

*Башкирский государственный медицинский университет, Уфа, e-mail: dilbar.gabitova@mail.ru*

Под редакцией проф. Х.Х. Ганцевой.

Учебно-методическое пособие для студентов состоит из 2-х разделов. В первом разделе представлены методические подходы к клиническому обследованию больного и последовательность их описания в соответствии с унифицированной схемой истории болезни для оформления медицинской карты стационарного больного; перечень рекомендуемых лабораторно-инструментальных методов обследования пациента в клинике внутренних болезней; образец оформления титульного листа академи-