

МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ**Журунова М.С., Даутова М.Б.***Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, Алматы, e-mail tomiris_1188@mail.ru*

В данном сообщении рассмотрена одна из актуальных проблем современной урологии и медицины – мочекаменная болезнь (МКБ).

Мочекаменная болезнь – это заболевание, проявляющееся образованием камней в почках, мочеточнике или мочевом пузыре. другие названия: уролитиаз, нефролитиаз, почечнокаменная болезнь. К счастью, в большинстве случаев уролитиаз хорошо поддается лечению. Кроме того, существуют меры профилактики рецидивов этого заболевания, доступные каждому пациенту. Это заболевание встречается не менее чем у 1-3% населения – у людей молодого и среднего возраста. Основной причиной образования камней является небольшое нарушение обмена веществ, что приводит к образованию нерастворимых солей, из которых и формируются камни – ураты, фосфаты, оксалаты и др. Однако, даже при врожденной склонности к мочекаменной болезни она не разовьется, если не будет предрасполагающих факторов.

В настоящее время медицина располагает большим разнообразием новых методов, позволяющих избавить вас от камней. Например, одним из самых безопасных и наименее травматичным методом из арсенала современного врача-уролога является эндоскопическая контактная литотрипсия, суть которой в дроблении камней с помощью инструмента, введенного в мочеточник через мочевой пузырь. При оптимальном размере и составе камней возможна ультразвуковая литотрипсия – разрушение их ультразвуком. При мочекаменной болезни необходима специально подобранная врачом диета, поскольку в профилактике и лечении этого заболевания одним из важнейших факторов является питание и обильное питье. Следует помнить, что при мочекаменной болезни при любой степени ее проявления необходимо ориентироваться только на рекомендации врача-уролога и не заниматься самолечением.

Список литературы

1. Дзеранов Н.К., Бешлиев Д.А. Лечение мочекаменной болезни – комплексная медицинская проблема // *Consilium-medicum: приложение. Урология*. 2003. С. 18–22.
2. Тареева И.Е., Кухтевич А.В. Почечнокаменная болезнь // *Нефрология*. М.: Медицина, 2000. С. 413–421.
3. Медицинский научно-практический журнал «Лечащий врач». № 3. С. 56.

Технические науки**ИМПАКТ АНАЛИЗ**

Цветков В.Я.

ОАО Научно-исследовательский и проектно-конструкторский институт информатизации, автоматизации и связи на железнодорожном транспорте» (ОАО «НИИАС»), Москва, e-mail: cvj2@mail.ru

Импакт анализ (impact analysis – IA) является развитием и дифференциацией причинно-следственного анализа [1]. За рубежом выделяют на три вида импакт анализа: анализ последствий изменения (change impact analysis); экономический импакт анализ; анализ регулятивного воздействия (regulatory impact analysis). По существу этот вид анализа является симбиозом факторного анализа и причинно-следственного анализа. Отличие в том, что в классическом факторном анализе модель и количество факторов задает (придумывает) эксперт, а в импакт анализе факторы берутся из объективной ситуации и их всего два «причина и следствие». Первый регулятивный импакт анализ для оценки «инфляционного» воздействия в США связывают с президентом Дж. Картером, когда для его администрации понадобились оценки влияния инфляции на состояние экономики в 1978 году. Импакт анализ можно рассматривать как интегрированную

технологии, доминантой которой является «причина- следствие», а техника расширяется и совершенствуется. Во время администрации президента Рейгана а технология IA была расширена дополнением методики анализа выгод и затрат (Benefit-Cost Analysis – BCA).

Импакт анализ имеет разные масштабы. На уровне государственного, отраслевого и корпоративного управления он служит основой для выработки стратегических решений. Методически этот анализ как технологию можно рассматривать как компоненту ITIL и как развитие методов информационного управления [2]. Технологии IA расширили сферу управленческой и аналитической деятельности во многих странах, за исключением России. Как технология импакт анализ представляют собой циклическое управление [2] и включает следующие этапы:

1. Построение модели информационной ситуации и выделение факторов, оказывающие воздействие и результативных факторов.
2. Количественную оценку воздействия фактора.
3. Количественную оценку изменения результативного фактора
4. Количественную и качественную оценку влияния факторов, оказывающие воздействие на результативные факторы