

GEORGIAN MEDICAL NEWS

ISSN 1512-0112

No 5 (302) Май 2020

ТБИЛИСИ - NEW YORK



ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

Медицинские новости Грузии
საქართველოს სამედიცინო სიახლენი

GEORGIAN MEDICAL NEWS

No 5 (302) 2020

Published in cooperation with and under the patronage
of the Tbilisi State Medical University

Издается в сотрудничестве и под патронажем
Тбилисского государственного медицинского университета

გამოიცემა თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტთან
თანამშრომლობითა და მისი პატრონაჟით

**ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ
ТБИЛИСИ - НЬЮ-ЙОРК**

GMN: Georgian Medical News is peer-reviewed, published monthly journal committed to promoting the science and art of medicine and the betterment of public health, published by the GMN Editorial Board and The International Academy of Sciences, Education, Industry and Arts (U.S.A.) since 1994. **GMN** carries original scientific articles on medicine, biology and pharmacy, which are of experimental, theoretical and practical character; publishes original research, reviews, commentaries, editorials, essays, medical news, and correspondence in English and Russian.

GMN is indexed in MEDLINE, SCOPUS, PubMed and VINITI Russian Academy of Sciences. The full text content is available through EBSCO databases.

GMN: Медицинские новости Грузии - ежемесячный рецензируемый научный журнал, издаётся Редакционной коллегией и Международной академией наук, образования, искусств и естествознания (IASEIA) США с 1994 года на русском и английском языках в целях поддержки медицинской науки и улучшения здравоохранения. В журнале публикуются оригинальные научные статьи в области медицины, биологии и фармации, статьи обзорного характера, научные сообщения, новости медицины и здравоохранения.

Журнал индексируется в MEDLINE, отражён в базе данных SCOPUS, PubMed и ВИНТИ РАН. Полнотекстовые статьи журнала доступны через БД EBSCO.

GMN: Georgian Medical News – საქართველოს სამედიცინო სიახლენი – არის ყოველთვიური სამეცნიერო სამედიცინო რეცენზირებადი ჟურნალი, გამოიცემა 1994 წლიდან, წარმოადგენს სარედაქციო კოლეგიისა და აშშ-ის მეცნიერების, განათლების, ინდუსტრიის, ხელოვნებისა და ბუნებისმეტყველების საერთაშორისო აკადემიის ერთობლივ გამოცემას. GMN-ში რუსულ და ინგლისურ ენებზე ქვეყნდება ექსპერიმენტული, თეორიული და პრაქტიკული ხასიათის ორიგინალური სამეცნიერო სტატიები მედიცინის, ბიოლოგიისა და ფარმაციის სფეროში, მიმოხილვითი ხასიათის სტატიები.

ჟურნალი ინდექსირებულია MEDLINE-ის საერთაშორისო სისტემაში, ასახულია SCOPUS-ის, PubMed-ის და ВИНТИ РАН-ის მონაცემთა ბაზებში. სტატიების სრული ტექსტი ხელმისაწვდომია EBSCO-ს მონაცემთა ბაზებშიდან.

МЕДИЦИНСКИЕ НОВОСТИ ГРУЗИИ

Ежемесячный совместный грузино-американский научный электронно-печатный журнал
Агентства медицинской информации Ассоциации деловой прессы Грузии,
Академии медицинских наук Грузии, Международной академии наук, индустрии,
образования и искусств США.
Издается с 1994 г., распространяется в СНГ, ЕС и США

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Николай Пирцхалаишвили

НАУЧНЫЙ РЕДАКТОР

Елене Гиоргадзе

ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА

Нино Микаберидзе

НАУЧНО-РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Зураб Вадачкориа - председатель Научно-редакционного совета

Михаил Бахмутский (США), Александр Геннинг (Германия), Амиран Гамкрелидзе (Грузия),
Константин Кипиани (Грузия), Георгий Камкамидзе (Грузия),
Паата Куртанидзе (Грузия), Вахтанг Масхулия (Грузия), Тамара Микаберидзе (Грузия),
Тенгиз Ризнис (США), Реваз Сепиашвили (Грузия), Дэвид Элуа (США)

НАУЧНО-РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Константин Кипиани - председатель Научно-редакционной коллегии

Архимандрит Адам - Вахтанг Ахаладзе, Амиран Антадзе, Нелли Антелава, Тенгиз Асатиани,
Гия Берадзе, Рима Бериашвили, Лео Бокерия, Отар Герзмава, Лиана Гогиашвили, Нодар Гогебашвили,
Николай Гонгадзе, Лия Дваладзе, Манана Жвания, Тамар Зерекидзе, Ирина Квачадзе,
Нана Квирквелия, Зураб Кеванишвили, Гурам Кикнадзе, Теймураз Лежава, Нодар Ломидзе,
Джанлуиджи Мелотти, Марина Мамаладзе, Караман Пагава, Мамука Пирцхалаишвили, Анна
Рехвиашвили, Мака Сологашвили, Рамаз Хещуриани, Рудольф Хохенфеллнер, Кахабер Челидзе,
Тинатин Чиковани, Арчил Чхотуа, Рамаз Шенгелия, Кетеван Эбралидзе

Website:

www.geomednews.org

The International Academy of Sciences, Education, Industry & Arts. P.O.Box 390177,
Mountain View, CA, 94039-0177, USA. Tel/Fax: (650) 967-4733

Версия: печатная. **Цена:** свободная.

Условия подписки: подписка принимается на 6 и 12 месяцев.

По вопросам подписки обращаться по тел.: 293 66 78.

Контактный адрес: Грузия, 0177, Тбилиси, ул. Асатиани 7, IV этаж, комната 408
тел.: 995(32) 254 24 91, 5(55) 75 65 99

Fax: +995(32) 253 70 58, e-mail: ninomikaber@geomednews.com; nikopir@geomednews.com

По вопросам размещения рекламы обращаться по тел.: 5(99) 97 95 93

© 2001. Ассоциация деловой прессы Грузии

© 2001. The International Academy of Sciences,
Education, Industry & Arts (USA)

GEORGIAN MEDICAL NEWS

Monthly Georgia-US joint scientific journal published both in electronic and paper formats of the Agency of Medical Information of the Georgian Association of Business Press; Georgian Academy of Medical Sciences; International Academy of Sciences, Education, Industry and Arts (USA).

Published since 1994. Distributed in NIS, EU and USA.

EDITOR IN CHIEF

Nicholas Pirtskhalaishvili

SCIENTIFIC EDITOR

Elene Giorgadze

DEPUTY CHIEF EDITOR

Nino Mikaberidze

SCIENTIFIC EDITORIAL COUNCIL

Zurab Vadachkoria - Head of Editorial council

Michael Bakhmutsky (USA), Alexander Gënning (Germany),

Amiran Gamkrelidze (Georgia), David Elua (USA),

Konstantin Kipiani (Georgia), Giorgi Kamkamidze (Georgia), Paata Kurtanidze (Georgia),

Vakhtang Maskhulia (Georgia), Tamara Mikaberidze (Georgia), Tengiz Riznis (USA),

Revaz Sepiashvili (Georgia)

SCIENTIFIC EDITORIAL BOARD

Konstantin Kipiani - Head of Editorial board

Archimandrite Adam - Vakhtang Akhaladze, Amiran Antadze, Nelly Antelava,

Tengiz Asatiani, Gia Beradze, Rima Beriashvili, Leo Bokeria, Kakhaber Chelidze,

Tinatin Chikovani, Archil Chkhotua, Lia Dvaladze, Ketevan Ebralidze, Otar Gerzmava,

Liana Gogiashvili, Nodar Gogebashvili, Nicholas Gongadze, Rudolf Hohenfellner,

Zurab Kevanishvili, Ramaz Khetsuriani, Guram Kiknadze, Irina Kvachadze, Nana Kvirkvelia,

Teymuraz Lezhava, Nodar Lomidze, Marina Mamaladze, Gianluigi Melotti, Kharaman Pagava,

Mamuka Pirtskhalaishvili, Anna Rekhviashvili, Maka Sologhashvili,

Ramaz Shengelia, Tamar Zerekidze, Manana Zhvania

CONTACT ADDRESS IN TBILISI

GMN Editorial Board
7 Asatiani Street, 4th Floor
Tbilisi, Georgia 0177

Phone: 995 (32) 254-24-91
995 (32) 253-70-58
Fax: 995 (32) 253-70-58

CONTACT ADDRESS IN NEW YORK

NINITEX INTERNATIONAL, INC.
3 PINE DRIVE SOUTH
ROSLYN, NY 11576 U.S.A.

Phone: +1 (917) 327-7732

WEBSITE

www.geomednews.org

К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ!

При направлении статьи в редакцию необходимо соблюдать следующие правила:

1. Статья должна быть представлена в двух экземплярах, на русском или английском языках, напечатанная через **полтора интервала на одной стороне стандартного листа с шириной левого поля в три сантиметра**. Используемый компьютерный шрифт для текста на русском и английском языках - **Times New Roman (Кириллица)**, для текста на грузинском языке следует использовать **AcadNusx**. Размер шрифта - **12**. К рукописи, напечатанной на компьютере, должен быть приложен CD со статьей.

2. Размер статьи должен быть не менее десяти и не более двадцати страниц машинописи, включая указатель литературы и резюме на английском, русском и грузинском языках.

3. В статье должны быть освещены актуальность данного материала, методы и результаты исследования и их обсуждение.

При представлении в печать научных экспериментальных работ авторы должны указывать вид и количество экспериментальных животных, применявшиеся методы обезболивания и усыпления (в ходе острых опытов).

4. К статье должны быть приложены краткое (на полстраницы) резюме на английском, русском и грузинском языках (включающее следующие разделы: цель исследования, материал и методы, результаты и заключение) и список ключевых слов (key words).

5. Таблицы необходимо представлять в печатной форме. Фотокопии не принимаются. **Все цифровые, итоговые и процентные данные в таблицах должны соответствовать таковым в тексте статьи**. Таблицы и графики должны быть озаглавлены.

6. Фотографии должны быть контрастными, фотокопии с рентгенограмм - в позитивном изображении. Рисунки, чертежи и диаграммы следует озаглавить, пронумеровать и вставить в соответствующее место текста **в tiff формате**.

В подписях к микрофотографиям следует указывать степень увеличения через окуляр или объектив и метод окраски или импрегнации срезов.

7. Фамилии отечественных авторов приводятся в оригинальной транскрипции.

8. При оформлении и направлении статей в журнал МНГ просим авторов соблюдать правила, изложенные в «Единых требованиях к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы», принятых Международным комитетом редакторов медицинских журналов - <http://www.spinesurgery.ru/files/publish.pdf> и http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html В конце каждой оригинальной статьи приводится библиографический список. В список литературы включаются все материалы, на которые имеются ссылки в тексте. Список составляется в алфавитном порядке и нумеруется. Литературный источник приводится на языке оригинала. В списке литературы сначала приводятся работы, написанные знаками грузинского алфавита, затем кириллицей и латиницей. Ссылки на цитируемые работы в тексте статьи даются в квадратных скобках в виде номера, соответствующего номеру данной работы в списке литературы. Большинство цитированных источников должны быть за последние 5-7 лет.

9. Для получения права на публикацию статья должна иметь от руководителя работы или учреждения визу и сопроводительное отношение, написанные или напечатанные на бланке и заверенные подписью и печатью.

10. В конце статьи должны быть подписи всех авторов, полностью приведены их фамилии, имена и отчества, указаны служебный и домашний номера телефонов и адреса или иные координаты. Количество авторов (соавторов) не должно превышать пяти человек.

11. Редакция оставляет за собой право сокращать и исправлять статьи. Корректур авторам не высылаются, вся работа и сверка проводится по авторскому оригиналу.

12. Недопустимо направление в редакцию работ, представленных к печати в иных издательствах или опубликованных в других изданиях.

При нарушении указанных правил статьи не рассматриваются.

REQUIREMENTS

Please note, materials submitted to the Editorial Office Staff are supposed to meet the following requirements:

1. Articles must be provided with a double copy, in English or Russian languages and typed or computer-printed on a single side of standard typing paper, with the left margin of 3 centimeters width, and 1.5 spacing between the lines, typeface - **Times New Roman (Cyrillic)**, print size - **12** (referring to Georgian and Russian materials). With computer-printed texts please enclose a CD carrying the same file titled with Latin symbols.

2. Size of the article, including index and resume in English, Russian and Georgian languages must be at least 10 pages and not exceed the limit of 20 pages of typed or computer-printed text.

3. Submitted material must include a coverage of a topical subject, research methods, results, and review.

Authors of the scientific-research works must indicate the number of experimental biological species drawn in, list the employed methods of anesthetization and soporific means used during acute tests.

4. Articles must have a short (half page) abstract in English, Russian and Georgian (including the following sections: aim of study, material and methods, results and conclusions) and a list of key words.

5. Tables must be presented in an original typed or computer-printed form, instead of a photocopied version. **Numbers, totals, percentile data on the tables must coincide with those in the texts of the articles.** Tables and graphs must be headed.

6. Photographs are required to be contrasted and must be submitted with doubles. Please number each photograph with a pencil on its back, indicate author's name, title of the article (short version), and mark out its top and bottom parts. Drawings must be accurate, drafts and diagrams drawn in Indian ink (or black ink). Photocopies of the X-ray photographs must be presented in a positive image in **tiff format**.

Accurately numbered subtitles for each illustration must be listed on a separate sheet of paper. In the subtitles for the microphotographs please indicate the ocular and objective lens magnification power, method of coloring or impregnation of the microscopic sections (preparations).

7. Please indicate last names, first and middle initials of the native authors, present names and initials of the foreign authors in the transcription of the original language, enclose in parenthesis corresponding number under which the author is listed in the reference materials.

8. Please follow guidance offered to authors by The International Committee of Medical Journal Editors guidance in its Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals publication available online at: http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html
http://www.icmje.org/urm_full.pdf

In GMN style for each work cited in the text, a bibliographic reference is given, and this is located at the end of the article under the title "References". All references cited in the text must be listed. The list of references should be arranged alphabetically and then numbered. References are numbered in the text [numbers in square brackets] and in the reference list and numbers are repeated throughout the text as needed. The bibliographic description is given in the language of publication (citations in Georgian script are followed by Cyrillic and Latin).

9. To obtain the rights of publication articles must be accompanied by a visa from the project instructor or the establishment, where the work has been performed, and a reference letter, both written or typed on a special signed form, certified by a stamp or a seal.

10. Articles must be signed by all of the authors at the end, and they must be provided with a list of full names, office and home phone numbers and addresses or other non-office locations where the authors could be reached. The number of the authors (co-authors) must not exceed the limit of 5 people.

11. Editorial Staff reserves the rights to cut down in size and correct the articles. Proof-sheets are not sent out to the authors. The entire editorial and collation work is performed according to the author's original text.

12. Sending in the works that have already been assigned to the press by other Editorial Staffs or have been printed by other publishers is not permissible.

**Articles that Fail to Meet the Aforementioned
Requirements are not Assigned to be Reviewed.**

ავტორთა საქურადღებო!

რედაქციაში სტატიის წარმოდგენისას საჭიროა დაეიცვათ შემდეგი წესები:

1. სტატია უნდა წარმოადგინოთ 2 ცალად, რუსულ ან ინგლისურ ენებზე დაბეჭდილი სტანდარტული ფურცლის 1 გვერდზე, 3 სმ სიგანის მარცხენა ველისა და სტრიქონებს შორის 1,5 ინტერვალის დაცვით. გამოყენებული კომპიუტერული შრიფტი რუსულ და ინგლისურენოვან ტექსტებში - **Times New Roman (Кириллица)**, ხოლო ქართულენოვან ტექსტში საჭიროა გამოვიყენოთ **AcadNusx**. შრიფტის ზომა – 12. სტატიას თან უნდა ახლდეს CD სტატიით.

2. სტატიის მოცულობა არ უნდა შეადგენდეს 10 გვერდზე ნაკლებს და 20 გვერდზე მეტს ლიტერატურის სიის და რეზიუმეების (ინგლისურ, რუსულ და ქართულ ენებზე) ჩათვლით.

3. სტატიაში საჭიროა გაშუქდეს: საკითხის აქტუალობა; კვლევის მიზანი; საკვლევი მასალა და გამოყენებული მეთოდები; მიღებული შედეგები და მათი განსჯა. ექსპერიმენტული ხასიათის სტატიების წარმოდგენისას ავტორებმა უნდა მიუთითონ საექსპერიმენტო ცხოველების სახეობა და რაოდენობა; გაუტკივარებისა და დაძინების მეთოდები (მწვავე ცდების პირობებში).

4. სტატიას თან უნდა ახლდეს რეზიუმე ინგლისურ, რუსულ და ქართულ ენებზე არანაკლებ ნახევარი გვერდის მოცულობისა (სათაურის, ავტორების, დაწესებულების მითითებით და უნდა შეიცავდეს შემდეგ განყოფილებებს: მიზანი, მასალა და მეთოდები, შედეგები და დასკვნები; ტექსტუალური ნაწილი არ უნდა იყოს 15 სტრიქონზე ნაკლები) და საკვანძო სიტყვების ჩამონათვალი (key words).

5. ცხრილები საჭიროა წარმოადგინოთ ნაბეჭდი სახით. ყველა ციფრული, შემაჯამებელი და პროცენტული მონაცემები უნდა შეესაბამებოდეს ტექსტში მოყვანილს.

6. ფოტოსურათები უნდა იყოს კონტრასტული; სურათები, ნახაზები, დიაგრამები - დასათაურებული, დანომრილი და სათანადო ადგილას ჩასმული. რენტგენოგრაფიების ფოტოასლები წარმოადგინეთ პოზიტიური გამოსახულებით **tiff** ფორმატში. მიკროფოტოსურათების წარწერებში საჭიროა მიუთითოთ ოკულარის ან ობიექტივის საშუალებით გადიდების ხარისხი, ანათალებების შედეგების ან იმპრეგნაციის მეთოდი და აღნიშნოთ სურათის ზედა და ქვედა ნაწილები.

7. სამამულო ავტორების გვარები სტატიაში აღინიშნება ინიციალების თანდართვით, უცხოურისა – უცხოური ტრანსკრიპციით.

8. სტატიას თან უნდა ახლდეს ავტორის მიერ გამოყენებული სამამულო და უცხოური შრომების ბიბლიოგრაფიული სია (ბოლო 5-8 წლის სიღრმით). ანბანური წყობით წარმოდგენილ ბიბლიოგრაფიულ სიაში მიუთითეთ ჯერ სამამულო, შემდეგ უცხოელი ავტორები (გვარი, ინიციალები, სტატიის სათაური, ჟურნალის დასახელება, გამოცემის ადგილი, წელი, ჟურნალის №, პირველი და ბოლო გვერდები). მონოგრაფიის შემთხვევაში მიუთითეთ გამოცემის წელი, ადგილი და გვერდების საერთო რაოდენობა. ტექსტში კვადრატულ ფხიხლებში უნდა მიუთითოთ ავტორის შესაბამისი N ლიტერატურის სიის მიხედვით. მიზანშეწონილია, რომ ციტირებული წყაროების უმეტესი ნაწილი იყოს 5-6 წლის სიღრმის.

9. სტატიას თან უნდა ახლდეს: ა) დაწესებულების ან სამეცნიერო ხელმძღვანელის წარდგინება, დამოწმებული ხელმოწერითა და ბეჭდით; ბ) დარგის სპეციალისტის დამოწმებული რეცენზია, რომელშიც მითითებული იქნება საკითხის აქტუალობა, მასალის საკმაობა, მეთოდის სანდოობა, შედეგების სამეცნიერო-პრაქტიკული მნიშვნელობა.

10. სტატიის ბოლოს საჭიროა ყველა ავტორის ხელმოწერა, რომელთა რაოდენობა არ უნდა აღემატებოდეს 5-ს.

11. რედაქცია იტოვებს უფლებას შეასწოროს სტატია. ტექსტზე მუშაობა და შეჯერება ხდება საავტორო ორიგინალის მიხედვით.

12. დაუშვებელია რედაქციაში ისეთი სტატიის წარდგენა, რომელიც დასაბეჭდად წარდგენილი იყო სხვა რედაქციაში ან გამოქვეყნებული იყო სხვა გამოცემაში.

აღნიშნული წესების დარღვევის შემთხვევაში სტატიები არ განიხილება.

Содержание:

Shkvarkovskiy I., Moskaliuk O., Bryndak I., Grebeniuk V., Kozlovska I. EVALUATION OF ENDOSCOPIC TREATMENT OF THE PANCREATOBILIARY SYSTEM DISORDERS	7
Filipstova K. BIOCHEMICAL PROPERTIES OF CARBOXYPEPTIDASE A OF THE UNTRANSFERRED TISSUE AND MALIGNANT NEOPLASM OF THE MAMMARY GLAND.....	12
Demchenko V., Shchukin D., Strakhovetskiy V., Slobodyanyuk Ye., Safonov R. RECONSTRUCTION OF THE UPPER THIRD OF THE URETER WITH A TUBULARIZED PELVIS FLAP IN DIFFICULT CLINICAL SITUATIONS	18
Borisenko A., Antonenko M., Zelinsky N., Stolyar V., Popov R. EARLY POSTOPERATIVE COMPLICATIONS IN DENTAL IMPLANT PATIENTS.....	23
Orjonikidze A., Mgebrishvili S., Orjonikidze M., Barbakadze I., Kipiani N.V., Sanikidze T. NEW APPROACHES TO THE TREATMENT OF PERIIMPLANTITIS (REVIEW).....	28
Akhalkatsi V., Matiashvili M., Maskhulia L., Obgaidze G., Kakhabrishvili Z. ASSESSMENT OF RISKS OF DEVELOPMENT OF ARTHROFIBROSIS AND PREVENTION OF KNEE EXTENSION DEFICIT SUBSEQUENT TO AN ANTERIOR CRUciate LIGAMENT RECONSTRUCTION.....	34
Nanava N., Betaneli M., Giorgobiani G., Chikovani T., Janikashvili N. COMPLETE BLOOD COUNT DERIVED INFLAMMATORY BIOMARKERS IN PATIENTS WITH HEMATOLOGIC MALIGNANCIES.....	39
Metreveli S., Kvachadze I., Kikodze N., Chikovani T., Janikashvili N. PERIPHERAL BLOOD BIOMARKERS IN PATIENTS WITH REFRACTORY IMMUNE THROMBOCYTOPENIA	45
Ruzhitska O., Kucher A., Vovk V., Vovk Y., Pohranychna Kh. CLINICAL SONOGRAPHIC ANALYSIS OF BIOMETRIC INDICATORS OF BUCCAL THICKNESS AND BUCCAL FAT PAD IN PATIENTS WITH DIFFERENT FACIAL TYPES	49
Vyshnevskaya I., Kopytsya M., Hilova Ya., Protsenko E., Petyunina O. BIOMARKER sST2 AS AN EARLY PREDICTOR OF ACUTE RENAL INJURY IN PATIENTS WITH ST-SEGMENT ELEVATION ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION	53
Бакытжанулы А.Б., Абдрахманов А.С., Смагулова А.К. ВЫСОКПЛОТНОЕ КАРТИРОВАНИЕ АТИПИЧНОГО ТРЕПЕТАНИЯ ПРЕДСЕРДИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАТЕТЕРА PENTARAY	58
Павлова Л.И., Кулес В.Г., Ших Е.В., Бадридина Л.Ю., Цветков Д.Н., Беречкидзе И.А. ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ (ОБЗОР).....	63
Астапова А.В., Скрипченко Е.Ю., Скрипченко Н.В., Вильниц А.А., Горелик Е.Ю., Карев В.Е. СЛОЖНОСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА И ГЕМОФАГОЦИТАРНОГО ЛИМФОГИСТИОЦИТОЗА (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ).....	69
Gogunskaya I., Zaikov S., Bogomolov A. DIAGNOSTIC PARAMETERS OF IN VIVO (SKIN PRICK) AND IN VITRO (ELISA) TESTS FOR DETERMINATION OF EPIDERMAL CAT AND DOG ALLERGENS SENSITIZATION IN PATIENTS WITH ALLERGIC RHINITIS AND ATOPIC ASTHMA.....	76
Myronchenko S., Zvyagintseva T., Ashukina N. THE EFFECT OF ULTRAVIOLET RADIATION ON THE ORGANIZATION AND STRUCTURE OF COLLAGEN FIBERS OF DERMIS	82
Mruh O., Rymsha S., Mruh V. EVALUATION OF THE EFFICACY OF ATYPICAL ANTIPSYCHOTIC DRUGS AND PSYCHOTHERAPY IN PATIENTS WITH PARANOID SCHIZOPHRENIA BASED ON THE DURATION OF REMISSION	86

Ratiani L., Machavariani K., Shoshiashvili V. SEPSIS: IMPORTANCE OF ETHNIC PROPERTIES AND PHENOTYPES (REVIEW).....	92
Nechytailo D., Nechytailo Yu., Mikheeva T., Kovtyuk N., Ponyuk V. VALUE OF AMBULATORY BLOOD PRESSURE MONITORING IN THE VERIFICATION OF ARTERIAL HYPERTENSION IN SCHOOL AGE CHILDREN.....	96
Чолокава Н.Н., Геладзе Н.М., Убери Н.П., Бахтадзе С.З., Хачапуридзе Н.С., Капанадзе Н.Б. ФОСФОРНО-КАЛЬЦИЕВЫЙ ОБМЕН И ФОРМИРОВАНИЕ МАТРИКСА КОСТНОЙ ТКАНИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ НА ФОНЕ D-АВИТАМИНОЗА (ОБЗОР).....	101
Чочия А.Т., Геладзе Н.М., Гогберашвили К.Я., Хачапуридзе Н.С., Бахтадзе С.З. СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЭССЕНЦИАЛЬНЫХ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ НА ОРГАНИЗМ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ (ОБЗОР).....	105
Овчаренко Л.С., Дмитриева С.Н., Вертегел А.А., Кряжев А.В., Шелудько Д.Н. СОСТОЯНИЕ МЕТАБОЛИЗМА И МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ У ДЕТЕЙ С РЕКУРРЕНТНЫМИ БРОНХИТАМИ	109
Дайронас Ж.В., Евсеева С.Б., Сысуев Б.Б. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА МИКРОСКОПИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОДЛИННОСТИ ЛЕЧЕБНЫХ ГРЯЗЕЙ	113
Semenenko S., Semenenko A., Malik S., Semenenko N., Malik L. EVALUATION OF THE EFFECT OF ADEMOL ON THE DYNAMICS OF NEURON-SPECIFIC ENOLASE IN TRAUMATIC BRAIN INJURY IN RATS	123
Tazhibayeva D., Kabdualieva N., Aitbayeva Zh., Sengaliy M., Niyazbekova K. THE DYNAMICS OF LIPOPEROXIDATION PROCESSES IN THE EARLY PERIOD AFTER COMBINED EFFECTS OF A HIGH DOSE GAMMA RADIATION AND IMMOBILIZATION STRESS (EXPERIMENTAL RESEARCH)	127
Джафарова Г.К. ДИНАМИКА СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ КРЫС, ПОДВЕРГНУТЫХ ВОЗДЕЙСТВИЮ ГИПОКСИИ В ПЕРИОД ПРЕНАТАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ	132
Yaremii I., Kushnir O., Vepriuk Yu., Palamar A., Skrynychuk O. EFFECT OF MELATONIN INJECTIONS ON THE GLUTATHIONE SYSTEM IN THE HEART TISSUE OF RATS UNDER EXPERIMENTAL DIABETES.....	136
Kaminska M., Dihtiar V., Dedukh N., Nikolchenko O. REACTIVE-ADJUSTABLE RESTRUCTURING OF STERNUM IN RATS AFTER MODELING OF MECHANICAL LOADING IN THE BIOMECHANICAL SYSTEM “STERNUM-RIBS-SPINE”	140
Chorna V., Makhniuk V., Gumeniuk N., Khliestova S., Tomashevskiy A. COMPARATIVE ANALYSIS OF MORBIDITY INDICATORS AMONG THE POPULATION OF THE EU AND UKRAINE UNDER CONDITIONS OF STRESSED LOAD OF THE ANTI-TERRORIST OPERATIONS AND PSYCHOPROPHYLAXIC MEASURES.....	147
Койков В.В., Умбетжанова А.Т., Дербисалина Г.А., Байгожина З.А., Бекбергенова Ж.Б. РЕЙТИНГОВАЯ ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УНИВЕРСИТЕТОВ КАК ИНСТРУМЕНТ СТИМУЛИРОВАНИЯ ВХОЖДЕНИЯ В ГЛОБАЛЬНЫЕ РЕЙТИНГИ И ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.....	154
Teremetskiy V., Dmytrenko E., Pletnov O., Grynenko S., Kovalenko Ye. HEALTH CARE SECTOR’S FINANCIAL, CIVIL, CRIMINAL AND ADMINISTRATIVE LIABILITY IN EU MEMBER STATES AND UKRAINE: RESULTS OF COMPARATIVE RESEARCH	160
Адамян Г.К. ВРАЧЕБНАЯ ЭКСПЕРТИЗА КАК МЕТОД ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СОТРУДНИКОВ ПОЛИЦИИ РЕСПУБЛИКИ АРМЕНИЯ.....	167
Стасевич Н.Ю., Златкина Н.Е., Старцев Д.А., Козлов С.И. ОСОБЕННОСТИ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА	173
Taghiyeva S. OBTAINING OF BACTERIOCINES FROM BACTERIA <i>BACILLUS SUBTILIS</i> ATCC 6633 STRAIN BY ORIGINAL METHODS.....	178

რეზიუმე

ევროკავშირის და უკრაინის მოსახლეობის ავადობის მაჩვენებლების შედარებით ანალიზი სტრესოვანი დატვირთვის პირობებში და ფსიქოპროფილაქტიკის ღონისძიებები

¹ჩორნა, ²მანნიუკი, ¹ნ.გუმენიუკი, ¹ს.ხლესტოვა, ¹ა.ტომაშევსკი

¹ვინიცას ნ.პიროგოვის სახელობის ეროვნული სამედიცინო უნივერსიტეტი, ვინიცა, უკრაინა; ²ა.მარზუევის სახ. საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ინსტიტუტი, უკრაინის მედიცინის მეცნიერებათა აკადემია, კიევი, უკრაინა

მოსახლეობის ჯანმრთელობა მრავალსპექტრიანი ცნებაა, რომელიც მოიცავს შემდეგ სამედიცინო მაჩვენებლებს: რაოდენობა, ასაკობრივი და სქესობრივი შემადგენლობა, შობადობის და სიკვდილობის მაჩვენებლები, ინვალიდობა, ავადობა და დაავადებების გავრცელება. ქვეყნის დამოუკიდებლობისა და სამედიცინო რეფორმის გატარების პერიოდში სამედიცინო-დემოგრაფიული სიტუაცია შეშფოთებას იწვევს, ასახავს რა უკრაინის მოსახლეობის უმეტესობის ჯანმრთელობის არაღამაკმაყოფილებელ მდგომარეობას. სტატიაში შესწავლილია უკრაინის მოსახლეობის შობადობის და სიკვდილობის მაჩვენებლები 1995 – 2017 წწ. პერიოდში.

კვლევის პერიოდში გამოყენებული იყო უკრაინის სტატისტიკის სახელმწიფო სამსახურის და სამედიცინო სტატისტიკის ცენტრის 1995-2018 წწ. სტატისტიკური მონაცემები, ასევე, უკრაინის ჯანდაცვის სამინისტროს ფორმა №18 “ანგარიში მოსახლეობის ჯანმრთელობაზე მოქმედ გარემოს ფაქტორებზე კონტროლის შესახებ” 2008-2016 წწ. ნაშრომში გამოყენებულია კვლევის ბიბლიოსემანტიკური, ანალიზური და სტატისტიკური მეთოდები.

ჩატარდა უკრაინის მოსახლეობის ავადობისა და დაავადებების გავრცელების შედარებით ანალიზი ევროკავშირის ქვეყნების ანალოგიურ მაჩვენებლებთან. ნაჩვენებია ამ მახასიათებლების დინამიკა უკრაინის მოსახლეობაში 1995 წლიდან 2017 წლამდე (ზედა სასუნთქი გზების დაავადებები, სისხლის მიმოქცევის სისტემის დაავადებები, ტრავმები, ქიმიური და კვებითი მოწამვლები, შარდსასქესო სისტემის დაავადებები).

ჩატარებულია სტატისტიკური კვლევები ქვეყნის 100000 მოსახლეზე, მოცემულია აივ-ინდექსით და შიდს-ით ავადობის მაჩვენებლების დინამიკა უკრაინაში 1995-დან 2017 წლამდე. რანგული განაწილების მიხედვით, დაავადებათა გავრცელებადობის სტრუქტურაში პირველ ადგილზეა სისხლის მიმოქცევის სისტემის დაავადებები – 52,1% 2010 წ. და 50,2% 2017 წ. მეორე ადგილზეა საჭმლის მომწელებელი სისტემის ორგანოთა დაავადებები – 9,4% 2010 წელს და 10,1% 2017 წ. მესამე ადგილზეა სასუნთქი სისტემის დაავადებები – 8,1%, ეს მაჩვენებელი სტაბილურია 2010 და 2017 წწ.

РЕЙТИНГОВАЯ ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УНИВЕРСИТЕТОВ КАК ИНСТРУМЕНТ СТИМУЛИРОВАНИЯ ВХОЖДЕНИЯ В ГЛОБАЛЬНЫЕ РЕЙТИНГИ И ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

¹Койков В.В., ^{1,2}Умбетжанова А.Т., ²Дербисалина Г.А., ¹Байгожина З.А., ^{1,2}Бекбергенова Ж.Б.

¹Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения Республики Казахстан, Нур-Султан;

²Некоммерческое акционерное общество «Медицинский университет Астана», Нур-Султан, Казахстан

Интернационализация высшего образования в рамках растушей глобализации экономики обусловила появление всемирных рейтингов университетов и необходимость сравнения учебных заведений по ключевым показателям результативности их деятельности [10]. Вхождение в глобальные рейтинги университетов конкретной страны отражает не только степень данных университетов как ключевых игроков в глобальной сети знаний, но и степень признания национальной системы образования мировым сообществом [5,9].

Создание современных и эффективных систем образования и здравоохранения является одной из первостепенных целей "Стратегии развития Казахстана до 2050 года" и ключевым условием на пути вхождения Республики Казахстан (РК) в число самых развитых стран мира [7]. Данная стратегия определила необходимость постановки задачи

по повышению конкурентоспособности медицинских университетов на основе интернационализации и внедрения международных стандартов подготовки кадров здравоохранения. При этом одним из основных индикаторов было определено вхождение казахстанских университетов в глобальные рейтинги. Успешность достижения обозначенных ориентиров зависит, прежде всего, от таких составляющих как качество подготовки по программам медицинского образования, востребованность выпускников образовательных программ, интернационализация медицинского образования, уровень профессорско-преподавательского состава [12].

В начале 2018 года ни один медицинский университет Казахстана не входил в авторитетные глобальные университетские рейтинги (Times Higher Education World University Rankings, Academic Ranking of World Universities, QS World

University Rankings). В этой связи Министерством здравоохранения РК была поставлена задача разработать механизмы рейтинговой оценки медицинских университетов на национальном уровне в целях стимулирования вхождения в глобальные рейтинги. Анализ глобальных систем ранжирования показал наличие двух ключевых составляющих в глобальных системах ранжирования – научной и образовательной деятельности. Рейтинговая оценка медицинских университетов по показателям научной деятельности была успешно внедрена в РК и позволила увеличить результативность их научной деятельности [6,8]. Вместе с тем ключевой составляющей большинства глобальных рейтингов является и образовательная деятельность. При этом используемые в данных рейтинговых системах индикаторы не всегда идентичны, как и принципы расчета их значений. В этой связи, Министерством здравоохранения РК была поставлена задача разработать национальную систему рейтинговой оценки образовательной деятельности медицинских университетов для стимулирования вхождения казахстанских медицинских университетов в глобальные рейтинги. Другой задачей данной рейтинговой оценки стало повышение качества подготовки кадров здравоохранения.

В этой связи целью исследования явилась разработка национальной системы рейтинговой эффективности образовательной деятельности медицинских университетов и оценка ее применения в условиях национальной системы здравоохранения.

Материал и методы. При разработке национальной системы рейтинговой оценки образовательной деятельности медицинских университетов мы опирались на берлинские принципы ранжирования высших учебных заведений [4] с учетом индикаторов оценки образовательной деятельности в следующих глобальных рейтингах - QS World University Rankings [11], Times Higher Education World University Rankings [14], Academic Ranking of World Universities [2]. На основе данных рейтингов отобраны два индикатора оценки образовательной деятельности медицинских университетов: «Интернационализация медицинского образования», включающая 6 показателей, оценивающих различные виды академической мобильности обучающихся, долю иностранных студентов, а также казахстанских студентов, обучающихся на английском языке, и «Уровень профессорско-преподавательского состава (ППС)», включающий 8 показателей, оценивающих различные виды академической мобильности преподавателей, долю иностранных преподавателей. Кроме того, в целях удовлетворения потребностей национальной системы здравоохранения в высококвалифицированных кадрах в систему рейтинговой оценки были включены следующие два индикатора: «Качество подготовки по программам медицинского образования», включающий 4 показателя, основанных на результатах независимой оценки знаний и навыков выпускников интернатуры (в Казахстане интернатура входит в структуру базового медицинского образования и ее окончание требуется для получения диплома врача) и резидентуры, проводимой Национальным центром независимой экзаменации и «Востребованность выпускников», включающая 8 показателей, оценивающих трудоустройство выпускников каждого уровня образовательных программ в первый год после окончания университета. Для каждого индикатора и показателя была предложена балльная система оценки и с учетом набранного количества баллов 5-ти «звездная» система ранжирования.

В 2018 году нами была проведена апробация данной рейтинговой системы на 10 медицинских университетах – оценивались результаты образовательной деятельности университетов за 2017-2018 годы [1]. С учетом результатов апробации скорректированы балльные значения каждого индикатора и его показателей, ряд показателей детализирован на несколько компонентов, для более четкой оценки соответствующего результата образовательной деятельности, применялись пороговые значения для присвоения «звезд».

Нами предложена окончательная методика рейтинговой оценки образовательной деятельности медицинских университетов по 4 индикаторам и 29 показателям (таблица 1).

Результат рейтинговой оценки выражается в виде итоговой балльной оценки, представляющей сумму баллов по каждому индикатору. По итогам рейтинговой оценки каждой организации формируется диаграмма ранжирования по каждой из категорий организаций. Ранжирование осуществляется в разрезе отдельных индикаторов.

По итогам ранжирования каждой организации присваиваются «звезды»:

***** - высокий уровень образовательной деятельности (не менее 700 баллов);

**** - хороший уровень образовательной деятельности (не менее 600 баллов);

*** - удовлетворительный уровень образовательной деятельности (не менее 500 баллов);

** - умеренный уровень образовательной деятельности (не менее 400 баллов);

* - низкий уровень образовательной деятельности (менее 400 баллов).

В рамках настоящего исследования проведена оценка медицинских университетов Казахстана по результатам образовательной деятельности за 2018-2019 учебный год. Всего в исследование было включено 12 университетов, реализующих программы медицинского образования. Источником информации для проведения рейтинговой оценки являлись отчеты университетов, представленные в виде оценочных форм на основе индикаторов, представленных в таблице 1: по всем индикаторам и показателям университета представлялись подтверждающие документы. Затем была проведена обработка полученных данных, сверка с подтверждающими документами, расчет значений показателей и индикаторов и сформирован рейтинг в виде ранжированных списков. Университеты были закодированы, чтобы защитить профессиональные данные – Университет 1, Университет 2 и т.д.

Полученные данные обработаны методом вариационной статистики. Методом корреляционного анализа определяли наличие связи отдельных субпоказателей (коэффициент корреляции r между полученными показателями), силу связи (очень высокая связь - $r > 0,9$, высокая связь - $r = 0,7-0,9$, заметная, выраженная - $r = 0,5-0,7$, умеренная связь - $r = 0,3-0,5$, слабая связь - $r = 0,1-0,3$), направление связи (прямая или обратная), достоверность коэффициента корреляции [3].

Результаты и обсуждение. Сводные данные и расчет рейтинговой оценки образовательной деятельности медицинских ВУЗов представлены в таблице 2. Из полученных результатов следует, что 1 университет получил оценку 5 звезд, 2 университета – оценку 4 звезды, 1 университет – оценку 3 звезды, 4 университета – оценку 2 звезды, 4 университета – оценку 1 звезда.

Таблица 1. Индикаторы рейтинговой оценки образовательной деятельности и алгоритм их оценки

№	Наименование индикатора		Ед. изм.	Алгоритм расчета балльной оценки	
	Компоненты индикатора				
1	Качество подготовки по программам медицинского образования (I_1)				
1.1	Доля выпускников интернатуры, успешно прошедших независимую экзаменацию (прошедших установленный порог балльной оценки) ($I_{1,1}$)		%	50 баллов- (100- $I_{1,1}$)×0,5	
1.2	Доля выпускников резидентуры, успешно прошедших независимую экзаменацию (прошедших установленный порог балльной оценки) ($I_{1,2}$)		%	50 баллов- (100- $I_{1,2}$)×0,5	
1.3	Доля обучающихся 1-3 курсов, успешно прошедших независимую оценку знаний (прошедших установленный порог балльной оценки) ($I_{1,3}$)		%	50 баллов- (100- $I_{1,3}$)×0,5	
1.4	Доля обучающихся, являющихся призерами международных олимпиад, победителями международных конференций, конкурсов соревнований (научного, практического, образовательного направления) ($I_{1,4}$)		%	50 баллов× $I_{1,4}$	
2	Востребованность выпускников (I_2)				
2.1	Доля выпускников программ бакалавриата и интернатуры по итогам отчетного учебного года, трудоустроенных в организациях здравоохранения ($I_{2,1}$)		%	50 баллов- (100- $I_{2,1}$)×0,5	
2.2	Доля выпускников программ бакалавриата и интернатуры по итогам отчетного учебного года, поступивших на следующий уровень образования ($I_{2,2}$)		%	50 баллов- (100- $I_{2,2}$)×0,5	
2.3	Доля выпускников программ магистратуры в году, по итогам которого подводится рейтинг, трудоустроенных в организациях здравоохранения ($I_{2,3}$)		%	50 баллов- (100- $I_{2,3}$)×0,5	
2.4	Доля выпускников программ магистратуры в году, по итогам которого подводится рейтинг, поступивших на следующий уровень образования ($I_{2,4}$)		%	50 баллов- (100- $I_{2,4}$)×0,5	
2.5	Доля выпускников программ докторантуры в году, по итогам которого подводится рейтинг, трудоустроенных в организациях здравоохранения ($I_{2,5}$)		%	50 баллов- (100- $I_{2,5}$)×0,5	
2.6	Доля выпускников программ докторантуры в году, по итогам которого подводится рейтинг, поступивших на следующий уровень образования ($I_{2,6}$)		%	50 баллов- (100- $I_{2,6}$)×0,5	
2.7	Доля выпускников программ резидентуры в году, по итогам которого подводится рейтинг, трудоустроенных в организациях здравоохранения ($I_{2,7}$)		%	50 баллов- (100- $I_{2,7}$)×0,5	
2.8	Доля выпускников программ резидентуры в году, по итогам которого подводится рейтинг, поступивших на следующий уровень образования ($I_{2,8}$)		%	50 баллов- (100- $I_{2,8}$)×0,5	
3	Интернационализация медицинского образования (I_3)				
3.1	Доля иностранных студентов, обучающихся в РК ($I_{3,1}$)		%	2 балла × $I_{3,1}$	
3.2	Доля студентов, обучающихся на английском языке ($I_{3,2}$)		%	2 балла × $I_{3,2}$	
3.3	Доля студентов, обучающихся по программам трехязычного обучения (казахский, русский, английский) ($I_{3,3}$)		%	1 балл × $I_{3,3}$	
3.4		в университетах РК	исходящая академическая мобильность ($I_{3,4}$)	%	10 баллов × $I_{3,4}$
3.5			входящая академическая мобильность ($I_{3,5}$)	%	10 баллов × $I_{3,5}$
3.6	Доля обучающихся, участвующих в программах академической мобильности	в университетах ближнего зарубежья	исходящая академическая мобильность ($I_{3,6}$)	%	20 баллов × $I_{3,6}$
3.7			входящая академическая мобильность ($I_{3,7}$)	%	20 баллов × $I_{3,7}$
3.8		в университетах стран дальнего зарубежья	исходящая академическая мобильность ($I_{3,8}$)	%	30 баллов × $I_{3,8}$
3.9			входящая академическая мобильность ($I_{3,9}$)	%	30 баллов × $I_{3,9}$
	Уровень профессорско-преподавательского состава (I_4)				

4.1	Доля ППС, участвующих в программах академической мобильности	в университетах РК	исходящая академическая мобильность ($I_{4,1}$)	%	10 баллов $\times I_{4,1}$
4.2			входящая академическая мобильность ($I_{4,2}$)	%	10 баллов $\times I_{4,2}$
4.3		в университетах ближнего зарубежья	исходящая академическая мобильность ($I_{4,3}$)	%	20 баллов $\times I_{4,3}$
4.4			входящая академическая мобильность ($I_{4,4}$)	%	20 баллов $\times I_{4,4}$
4.5		в университетах стран дальнего зарубежья	исходящая академическая мобильность ($I_{4,5}$)	%	30 баллов $\times I_{4,5}$
4.6			входящая академическая мобильность ($I_{4,6}$)	%	30 баллов $\times I_{4,6}$
4.7	Доля ППС медицинских университетов, владеющих английским языком (TOEFL – 525, IELTS – 5,5) и (или) иными иностранными языками на уровне не ниже Upper Intermediate ($I_{4,7}$)			%	5 баллов $\times I_{4,7}$
4.8	Доля приглашенных зарубежных преподавателей в общем количестве ППС мед. ВУЗов ($I_{4,8}$)			%	30 баллов $\times I_{4,8}$

Таблица 2. Сводные данные рейтинга образовательной деятельности медицинских университетов

Наименование ВУЗа	Оценка университета в разрезе индикаторов				Сумма индикаторов	Количество присвоенных звезд
	I_1	I_2	I_3	I_4		
Университет 1	111,34	124,26	118,995	112,27	466,865	**
Университет 2	167,76	146,81	113,33	250,88	678,78	****
Университет 3	97,95	85,01	99,44	97,86	380,26	*
Университет 4	142,09	149,53	199,18	367,36	858,16	*****
Университет 5	143,87	170,62	110,91	272,23	697,63	****
Университет 6	130,95	160,69	122,18	134,83	548,65	***
Университет 7	145,59	129,77	42,07	143,3	460,73	**
Университет 8	127,26	57,01	76,68	179,46	440,41	**
Университет 9	106,48	98,37	84,95	10,44	300,24	*
Университет 10	0 *	87,07	32,92	303,2	423,19	**
Университет 11	0 *	60	60,58	238,09	358,67	*
Университет 12	50	44,44	165,21	93,75	353,4	*

примечание: * - В данных университетах программы медицинского образования и были внедрены 2-3 года назад и фактического выпуска медицинских кадров в учебном году не было

На рисунке 1 показан вклад отдельных индикаторов в суммарную рейтинговую оценку каждого из оцениваемых медицинских университетов.

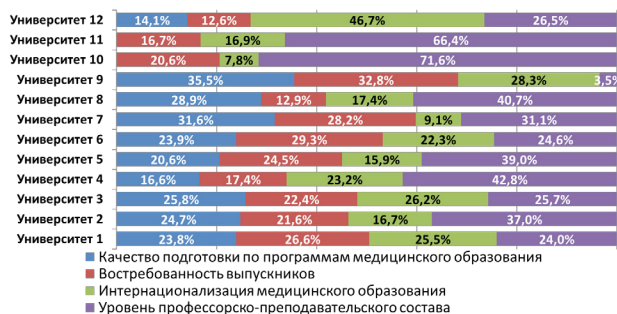


Рис. 1. Вклад отдельных индикаторов в суммарную рейтинговую оценку медицинских университетов

Как следует из рисунка, в общий рейтинг наибольший вклад вносит уровень профессорско-преподавательского состава - разброс вклада от 3,5 до 71,7%, причем наибольший вклад в достижение данного индикатора вносят

владение иностранными языками и академическая мобильность ППС. По индикатору «Интернационализация медицинского образования» разброс вклада составил от 7,8% до 46,7%, наибольший вклад в достижение данного индикатора вносят: доля обучающихся иностранных граждан, обучающихся на английском языке и в полиязычных группах, академическая мобильность обучающихся. По индикатору «Востребованность выпускников» разброс значений вклада в % составил от 12,6% до 32,8%. По индикатору «Качество подготовки» - от 0% до 35,5%.

По отдельным индикаторам, полученным университетами, выявлена выраженная прямая корреляция индикаторов «Качество подготовки по программам медицинского образования» и «Востребованность выпускников» ($r=0,69$, $p<0,05$). При этом прямая корреляция отмечается между отдельными показателями данных индикаторов. Так, «Доля выпускников программ интернатуры, успешно прошедших независимую экзаменацию» коррелирует с «Долей выпускников программ интернатуры, трудоустроенных в организациях здравоохранения» ($r=0,64$, $p<0,05$) и с «Долей выпускников программ интернатуры, поступивших на следующий уровень образования» ($r=0,48$, $p<0,05$). Более вы-

сокий уровень корреляции выявлен для «Доли выпускников программ резидентуры, успешно прошедших независимую экзаменацию» с «Долей выпускников программ резидентуры, трудоустроенных в организациях здравоохранения» ($r=0,88$, $p<0,05$). При этом отмечается выраженная корреляция «Доли обучающихся являющихся призерами международных олимпиад, победителями международных конференций, конкурсов, соревнований» с «Долей выпускников программ интернатуры, успешно прошедших независимую экзаменацию» ($r=0,59$, $p<0,05$) и «Долей выпускников программ интернатуры, успешно прошедших независимую экзаменацию» ($r=0,66$, $p<0,05$)

Умеренная прямая корреляция была выявлена между индикаторами «Качество подготовки по программам медицинского образования» и «Интернационализация медицинского образования» ($r=0,34$, $p<0,05$)

Умеренная прямая корреляция была выявлена между индикаторами «Востребованность выпускников» и «Уровень профессорско-преподавательского состава» ($r=0,35$, $p<0,05$).

Также выявлена связь таких показателей как академическая мобильность обучающихся и ППС с другими университетами внутри страны ($r=0,91$, $p<0,05$), университетами стран ближнего зарубежья ($r=0,52$, $p<0,05$), университетами стран дальнего зарубежья ($r=0,80$, $p<0,05$),

Результаты нашего исследования показали возможность практического использования разработанной системы рейтинговой оценки образовательной деятельности медицинских университетов как инструмента стимулирования вхождения в глобальные рейтинги и повышения качества подготовки кадров здравоохранения. При этом стимулирующий эффект от применения данной рейтинговой оценки связан с тем, что она проводится по заказу Министерства здравоохранения. Так нами предложено, чтобы с учетом результатов рейтинговой оценки Министерством принимались решения о выделении государственного заказа на подготовку кадров по программам медицинского образования, при установке квот на подготовку кадров по программам высшего образования, при определении потребности в повышении квалификации ППС, при оценке руководителей организаций образования в период их аттестации.

Как показали результаты нашего исследования, от качества подготовки по программам медицинского образования напрямую зависит дальнейшее трудоустройство выпускников университетов или их поступление на дальнейшие уровни обучения. При этом качество подготовки по программам медицинского образования напрямую зависит от интернационализации. Интернационализация медицинского образования способствует развитию межинституциональных связей, внедрению совместных образовательных программ, в итоге повышая конкурентоспособность выпускников, способствуя вхождению медицинских университетов международное образовательное пространство. В этом аспекте ведущая роль принадлежит английскому языку, как одному из ведущих языков международной коммуникации. Наличие полиязычных групп способствует взаимной интеграции иностранных и отечественных студентов; количество иностранных студентов также отображает востребованность и привлекательность ВУЗов для обучения студентов извне. При этом, исходя из наших результатов, наиболее значимый вклад в интернационализацию медицинского образования и соответственно в достижение высоких оценок в рейтинге вносят доля иностранных студентов и академическая мобильность обучающихся.

Востребованность выпускников программ медицинского образования непосредственно связана с индикатором «Уровень профессорско-преподавательского состава университетов», отражающим качество человеческого капитала. При этом, исходя из наших результатов, наиболее значимый вклад в уровень ППС вносят уровень владения иностранными языками, академическая мобильность ППС. На наш взгляд медицинским университетам нужно уделять особое внимание повышению уровня ППС, поскольку от качества данной категории персонала напрямую зависит и результативность университетов в другой составляющей глобальных университетских рейтингов – научной деятельности [13].

Заключение. Результаты нашего исследования показали возможность использования предложенной системы рейтинговой оценки образовательной деятельности медицинских университетов для оценки качества подготовки и востребованности выпускников программ медицинского образования, масштабов интернационализации и уровня профессорско-преподавательского состава. Дальнейшее использование результатов рейтинговой оценки Министерством при принятии управленческих решений в области медицинского образования будет способствовать стимулированию вхождения казахстанских университетов в глобальные рейтинги и повышению качества подготовки кадров здравоохранения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Койков В.В., Умбетжанова А.Т. Методология рейтинговой оценки образовательной деятельности организаций медицинского образования и науки / Методические рекомендации / Республиканский центр развития здравоохранения, Нур - Султан, 2019, 41 с.
2. Academic Ranking of World Universities 2019: Methodology. 2019 ShanghaiRanking Consultancy. Available at URL: <http://www.shanghairanking.com/ARWU-Methodology-2019>.
3. Akoglu H. User's guide to correlation coefficients. *Turk J Emerg Med.* 2018;18(3):91–93. Published 2018 Aug 7. doi:10.1016/j.tjem.2018.08.001
4. Cheng Y., Cai Liu N. (2008) Examining Major Rankings According to the Berlin Principles, *Higher Education in Europe*, 33:2-3, 201-208, <https://doi.org/10.1080/03797720802253686>
5. Guri-Rosenblit S. Internationalization of Higher Education: Navigating Between Contrasting Trends. In: Curaj A., Matei L., Pricopie R., Salmi J., Scott P. (eds) *The European Higher Education Area*, 2015, pp. 13-26, https://doi.org/10.1007/978-3-319-20877-0_2
6. Koikov V., Abduazhitova A., Umbetzhanova A., et al. Implementation of a KPI for assessing the effectiveness of the national health research system, *European Journal of Public Health*, Volume 28, Issue suppl_4, November 2018, cky218.016, <https://doi.org/10.1093/eurpub/cky218.016>
7. Koikov V., Iskakova A., Akanov A., et al. Evidence-Informed Health Policy (EIHP): implementation strategies for Kazakhstan, *European Journal of Public Health*, Volume 28, Issue suppl_4, November 2018, cky213.337, <https://doi.org/10.1093/eurpub/cky213.337>
8. Koikov V., Umbetzhanova A., Akanov A., et al. PNS25 Evaluation of the scientific activity of medical universities and research centers to create the national strategy of the medical science development, *Value in Health*, Volume 22, Supplement 3, 2019, Page S767, ISSN 1098-3015, <https://doi.org/10.1016/j.vh>

jval.2019.09.1927.

9. Marginson S. Rankings and the reshaping of higher education: the battle for world-class excellence, by Ellen Hazelkorn, *Journal of Higher Education Policy and Management*, 2012, 34:5, 557-560, <https://doi.org/10.1080/1360080X.2012.715993>

10. Maruša Hauptman Komotar. Global university rankings and their impact on the internationalisation of higher education // *European Journal of Education*, April 2019, <https://doi.org/10.1111/ejed.12332>

11. QS World University Rankings: Methodology. QS Quacquarelli Symonds Limited 1994 - 2020. Available at URL: <https://www.topuniversities.com/qs-world-university-rankings/methodology>

12. Riklifs V., Abakassova G., Bukeyeva A., et al. Transforming medical education in Kazakhstan: Successful case of internationalization from Karaganda State Medical University, *Medical Teacher*, 40:5, 2018, 481-487, <https://doi.org/10.1080/0142159X.2018.1441989>

13. Umbetzhanova A., Koikov V., Derbissalina G., Tuleshova G. Model of creating proper research environment in medical education organizations, *Georgian medical news*, 2018, 278, pp. 184-189.

14. World University Rankings 2019: methodology. *Times Higher Education*. Available at URL: <https://www.timeshighereducation.com/world-university-rankings/world-university-rankings-2019-methodology>

SUMMARY

RATING EVALUATION OF EDUCATIONAL ACTIVITIES OF MEDICAL UNIVERSITIES AS A TOOL TO STIMULATE ENTRANCE IN GLOBAL RATINGS AND IMPROVE THE QUALITY OF PREPARING HEALTH PERSONNEL

¹Koikov V., ^{1,2}Umbetzhanova A., ²Derbissalina G., ¹Baigozhina Z., ^{1,2}Bekbergenova Zh.

¹Republican Center for Health Development of the Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan; ²NJSC "Astana Medical University", Nur-Sultan, Kazakhstan

The inaccessibility of global university ratings for national universities is an urgent problem for many developing countries, including the Republic of Kazakhstan. This forces us to look for effective approaches that encourage national universities to increase their competitiveness and strive to enter global university rankings. Since one of the key components of global ratings is educational activity and the quality of the health personnel training is of particular value to the national health system, the aim of our study was to develop a national rating system for the educational activities of medical universities and evaluate its application in the national health system. The developed methodology for the rating assessment of the educational activities of medical universities included an assessment of universities according to 4 indicators (Quality of preparation for medical education programs, Demand for graduates, Internationalization of medical education, Level of faculty). In the framework of this study, we evaluated 12 medical universities of Kazakhstan according to the results of educational activities for the 2018-2019 academic year. The results of our study showed the possibility of practical use of the developed system of rating assessment of the educational activities of medical universities as a tool to

stimulate entry into global rankings and improve the quality of health personnel training. According to the results of the correlation analysis revealed that the quality of the medical education program depends directly on the further employment of graduates of universities and their admission to further training levels. At the same time, the quality of training in medical education programs directly depends on the internationalization of medical education and the level of faculty.

Keywords: rating score, medical education, internationalization.

РЕЗЮМЕ

РЕЙТИНГОВАЯ ОЦЕНКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УНИВЕРСИТЕТОВ КАК ИНСТРУМЕНТ СТИМУЛИРОВАНИЯ ВХОЖДЕНИЯ В ГЛОБАЛЬНЫЕ РЕЙТИНГИ И ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

¹Койков В.В., ^{1,2}Умбетжанова А.Т., ²Дербисалина Г.А., ¹Байгожина З.А., ^{1,2}Бекбергенова Ж.Б.

¹Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения Республики Казахстан, Нур-Султан; ²Некоммерческое акционерное общество «Медицинский университет Астана», Нур-Султан, Казахстан

Недоступность глобальных рейтингов для национальных университетов является актуальной проблемой для многих развивающихся стран, включая Республику Казахстан, что диктует необходимость поисков эффективных подходов, стимулирующих национальные университеты повышать свою конкурентоспособность и стремиться входить в глобальные университетские рейтинги. Поскольку одной из ключевых составляющих глобальных рейтингов является образовательная деятельность и качество подготовки кадров представляет особую ценность для национальной системы здравоохранения целью исследования явилась разработка национальной системы рейтинговой оценки образовательной деятельности медицинских университетов и оценка ее применения в условиях национальной системы здравоохранения. Разработанная нами методика рейтинговой оценки образовательной деятельности медицинских университетов включает оценку университетов по 4 индикаторам: качество подготовки по программам медицинского образования; востребованность выпускников; интернационализация медицинского образования; уровень профессорско-преподавательского состава. В рамках настоящего исследования проведена оценка 12 медицинских университетов Казахстана по результатам образовательной деятельности за 2018-2019 учебный год. Результаты исследования показали возможность практического использования разработанной системы рейтинговой оценки образовательной деятельности медицинских университетов как инструмента стимулирования вхождения в глобальные рейтинги и повышения качества подготовки кадров здравоохранения. По результатам корреляционного анализа установлено, что от качества подготовки по программам медицинского образования напрямую зависит дальнейшее трудоустройство выпускников университетов и их поступление на дальнейшие

уровни обучения. При этом качество подготовки по программам медицинского образования напрямую зависит от интернационализации медицинского образования и уровня профессорско-преподавательского состава.

რეზიუმე

სამედიცინო უნივერსიტეტების საგანმანათლებლო საქმიანობის რეიტინგული შეფასება, როგორც სტიმულირების ინსტრუმენტი გლობალურ რეიტინგებში შესვლისა და ჯანდაცვის სისტემის კადრის მომზადების ხარისხის გაუმჯობესებისათვის

¹ე.კოიკოვი, ¹²ა.უმბეტქანოვა, ²გ.დერბისალინა, ¹³ზ.ბაიგოვინა, ¹²უ.ბებერგენოვა

¹ჯანმრთელობის დაცვის განვითარების რესპუბლიკური ცენტრი; ²არაკომერციული სააქციო საზოგადოება "სამედიცინო უნივერსიტეტი, ასტანა", ნურ-სულტანი, ყაზახეთი

ეროვნული უნივერსიტეტებისათვის გლობალურ საუნივერსიტეტო რეიტინგებთან წვდომის არარსებობა ბევრ განვითარებად ქვეყანაში, მათ შორის – ყაზახეთში აქტუალურ პრობლემას წარმოადგენს. ეს გარემოება განსაზღვრავს ეფექტური გზების ძიებას ეროვნული უნივერსიტეტების კონკურენტუნარიანობის ამაღლებისა და გლობალურ საუნივერსიტეტო რეიტინგებში მოხვედრისათვის.

კვლევის მიზანს წარმოადგენდა სამედიცინო უნი-

ვერსიტეტების საგანმანათლებლო საქმიანობის ეროვნული რეიტინგული სისტემის შემუშავება და მისი გამოყენება ჯანდაცვის ეროვნული სისტემის პირობებში. სამედიცინო უნივერსიტეტების საგანმანათლებლო საქმიანობის ეროვნული რეიტინგული შეფასების ავტორების მიერ შემუშავებული სისტემა მოიცავდა უნივერსიტეტების შეფასებას 4 ინდიკატორით (სამედიცინო საგანმანათლებლო პროგრამებით მომზადების ხარისხი, კურსდამთავრებულთა მოთხოვნადობა, სამედიცინო განათლების ინტერნაციონალიზაცია, პროფესორ-მასწავლებელთა შემადგენლობის დონე). კვლევის ფარგლებში 2018-2019 სასწავლო წელს საგანმანათლებლო საქმიანობის მიხედვით შეფასდა ყაზახეთის 12 სამედიცინო უნივერსიტეტი.

კვლევის შედეგებმა გამოავლინა ავტორების მიერ შემუშავებული საგანმანათლებლო საქმიანობის ეროვნული რეიტინგული შეფასების სისტემის, როგორც გლობალურ რეიტინგებში შესვლის ინსტრუმენტისა და ჯანდაცვის სისტემის კადრების მომზადების ხარისხის გაუმჯობესების, პრაქტიკული გამოყენების შესაძლებლობა. კორელაციური ანალიზით დადგენილია, რომ სამედიცინო საგანმანათლებლო პროგრამებით მომზადების ხარისხსზე პირდაპირაა დამოკიდებული უნივერსიტეტების კურსდამთავრებულთა შრომითი მოწყობა და მათი დაშვება განათლების შემდეგ საფეხურზე. ასევე, სამედიცინო საგანმანათლებლო პროგრამებით მომზადების ხარისხი პირდაპირაა დამოკიდებული სამედიცინო განათლების ინტერნაციონალიზაციასა და პროფესორ-მასწავლებელთა შემადგენლობის დონეზე.

HEALTH CARE SECTOR'S FINANCIAL, CIVIL, CRIMINAL AND ADMINISTRATIVE LIABILITY IN EU MEMBER STATES AND UKRAINE: RESULTS OF COMPARATIVE RESEARCH

¹Teremetskyi V., ²Dmytrenko E., ³Pletnov O., ³Grynenko S., ³Kovalenko Ye.

¹Ternopil National Economic University; ²Kyiv National Economic University named after Vadym Hetman; ³Yaroslav Mudryi National Law University, Kharkiv, Ukraine

The reform of the health care system in Ukraine requires, among other things, an improvement of the mechanism of liability in this sector, like that existing in the EU countries. Ukraine, having ratified the Association Agreement between Ukraine and the EU (the Agreement), has undertaken to bring its legislation in line with the EU documents in this sector. The following are the main documents adopted by the Council of Europe: the Convention for the Protection of Human Rights and Dignity of the Human Being with regard to the Application of Biology and Medicine (Convention on Human Rights and Biomedicine) (1997); European Charter of Patients' Rights (2002); Convention on the Counterfeiting Medical Products and Similar Crimes involving Threats to Public Health (2011).

Everyone in Ukraine, in accordance with the Constitution of Ukraine, has the right to health care, medical care, health insurance, and the state must ensure the proper level of their provi-

sion to citizens and protect the patients' rights by the institution of liability for the violation of these rights. However, there are currently such negative factors as the provision of poor health services and medical care, mal adaptation of health care professionals, etc., in the health care system of Ukraine, as well as of some EU countries. According to WHO, medical errors in most EU countries occur in 8-12% of inpatient cases and every 10 patients is misdiagnosed (incorrect treatment) [4]. Thus, over 30,000 patients die annually in the UK; 90,000 patients are affected in Italy, respectively 13% and 23% respectively in Greece and Germany because of medical errors [11]. For comparison, 6-7 patients die every day in Ukraine, and 18-21 become disabled [16]. This is one of the reasons for the increase in the number of appeals of Ukrainian citizens to the ECHR, to the Ombudsman of Verkhovna Rada of Ukraine (2018 – 706 appeals) [23], to the court [16], to the Ministry of Health of Ukraine (2017 – 1287,