

Пациентам наряду со стандартными офтальмологическими методами обследования проводилась оптическая когерентная томография на аппарате TOPCON 3D OCT-1000 в динамике.

Результаты: В остром периоде при периферических невритах средняя толщина перипапиллярных нервных волокон составляла  $100 \pm 2,6 \mu\text{m}$ , при аксиальных –  $89 \pm 1,4 \mu\text{m}$ , при трансверзальных –  $95 \pm 3,2 \mu\text{m}$ . Минимальная толщина перипапиллярных нервных волокон определялась при аксиальных невритах, в первую очередь за счет истончения в нижнем квадранте. Частота истончения перипапиллярных нервных волокон в остром периоде заболевания в целом по группе составляла 50%. Установлено, что при аксиальных демиелинизирующих невритах истончение перипапиллярных нервных волокон встречается значительно чаще (75%), чем при периферических (33,3%) и трансверзальных (33,3%) невритах. В отдаленном периоде, в сроки от 1 до 7 лет, истончение отмечено во всех 100% случаев. Наиболее часто оно встречается в темпоральном квадранте.

Вывод: Таким образом установлено, что в острой стадии ретробульбарных невритов демиелинизирующей этиологии в половине случаев отмечается уменьшение толщины перипапиллярных нервных волокон. Также установлено, что истончение перипапиллярных нервных волокон более чем в 2 раза чаще встречается при аксиальных невритах, в сравнении с периферическими и трансверзальными.

**Ходак А.С., Шевцов В.Г.**  
**ОСОБЕННОСТИ РЕГУЛИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОТРАСЛИ В**  
**УКРАИНЕ**

**Харьковский национальный медицинский университет**  
**Кафедра онкологии,**  
**г. Харьков, Украина**

**Институт медицинской радиологии им. С.П.Григорьева НАМН Украины**

В программе экономических реформ на 2010 -2014 гг., разработанной Комитетом по экономическим реформам при Президенте Украины, обозначены главные при причины возникновения проблем в здравоохранении: отсутствие связи между качеством медицинских услуг и расходами на ее финансирование, низкая самостоятельность медицинских учреждений и много другое.

Цель – в связи с тем, что проблема влияния государства на содержание и формы экономических рыночных отношений в области здравоохранения и его адекватного правового обеспечения остается важной для законодательной власти, крайне важно для улучшения работы медицины.

Материалы и методы – успешное осуществление преобразования отрасли здравоохранения может способствовать внедрению принципов менеджмента и маркетинга, экономических и социально-психологических методов в управлении учреждения здравоохранения, при этом важным моментом является роль руководителя.

Результаты и их обсуждение. Задачи государства заключаются с одной стороны в решении политических задач, а с другой - совершенствование механизмов управления.

Выводы – Существование теневого рынка в медицине свидетельствует о том, что здравоохранению необходимы механизмы рыночных отношений, которые должны использоваться при управлении отраслью.