

МЕДИЧНИЙ ТУРИЗМ: ПОПИТ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ

Мирненко В. В., Іванчукова Г. В.

ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України», Одеса, Україна

«Медичний туризм» — це термін, який використовується для позначення туристичної діяльності, що пов'язана з отриманням медичних заходів (медичних консультацій, обстеження, лікування тощо). В XXI столітті індустрія медичного туризму стала розповсюдженим явищем у багатьох країнах світу, що суттєво впливає на збільшення їх економіки шляхом залучення коштів, що витрачають туристи на лікувальні, реабілітаційні та рекреаційні послуги. Сьогодні це напрямлення туризму є конкурентоспроможним видом економічної діяльності, тому з кожним роком збільшується список країн, які адаптують національні системи охорони здоров'я під запити споживачів - закордонних туристів, які в'їжджають з медичними цілями.

В XXI зі збільшенням кількості населення та подовженості його життя, зростає попит на медичні послуги, і досить часто цей попит не може бути задоволений в повному обсязі у багатьох західних країнах через фінансування державною службою охорони здоров'я. Для більшої частини населення приватна медична допомога є надто дорогою, тому пацієнтів включають до державних списків очікування. Але ці списки стають все більш довгими, іноді очікування може займати рік та більше. За цей час ціни на медичне обслуговування зростають. Тому шукають альтернативні підходи для задоволення виниклого попиту (Гунченко О.О., 2019). Так вартість поїздки в іншу країну в рамках медичного туризму може профінансувати як лікування, так й відпочинок, що має свою привабливість.

Слід звернути увагу на супутні та допоміжні галузі. Оскільки медичний туризм передбачає подорож за кордон (у випадку виїзного туризму), та в інше місто своєї країни (якщо це внутрішній туризм) то виникає попит на розміщення. Це може бути як сама лікарня, так й готель, який близько знаходиться. Також важливим фактором в медичному туризмі є розвинута інфраструктура, яка включає до себе не тільки системи комунальної, транспортної, соціальної та адміністративної інфраструктури, але й рекреаційну інфраструктуру з парками, скверами, садами й зонами дозвілля та відпочинку туристів. Все це забезпечує ідеальні умови для перебування на лікуванні.

Розглянемо ще один з важливих факторів розвитку медичного туризму в країні - це стратегія і структура медичних закладів, які надають медичні послуги та суперництво між ними. Хоча медичний туризм часто підтримується державою, але якщо закладом не надаються якісні медичні послуги, то рейтинг задоволеності пацієнтами буде низький. Все це надає конкуренцію та суперництво не тільки в рамках країни, а й на міжнародному рівні. Таким чином, враховуючи однакове медичне обслуговування в багатьох країнах та опираючись на інформацію щодо медичних закладів турист має можливість самостійно вибрати цільовий пункт призначення.

Висновок. На теперішній час медичний туризм є новим міжнародним направленням, яке швидко набуває все більшого значення. Стрімкий розвиток попиту на медичні послуги з більшою доступністю за часом та фінансовими витратами приваблює країни з нижчим рівнем доходу зайняти проактивну позицію щодо розвитку медичного туризму.

ОЦІНКА СТАНУ ГЛУТАТІОНОВОЇ СИСТЕМИ В ТКАНИНАХ ОКА КРОЛІВ З АДРЕНАЛІН-ІНДУКОВАНОЮ МОДЕЛЛЮ ГЛАУКОМИ

Михейцева І. М., Коломійчук С. Г., Сіроштаненко Т. І., Аті Хабеб, Сторожук Н. В., Кузнецов М. К.

ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України»; Одеса, Україна

Актуальність. Незважаючи на велику кількість наукових публікацій патогенез глаукоматозного процесу не достатньо вивчений. Це зумовлено як наявністю великої кількості чинників ризику, так і відсутністю розуміння, домінуючого механізму в патогенезі цього захворювання. Існують різні концепції стосовно етіопатогенезу глаукоми: дистрофічна, метаболічна, судинна тощо (Пасєчникова Н. В. та ін., 2014; Zhang X. et al., 2015; Сердюк В. М. та ін., 2021). Сучасне уявлення про природу первинної глаукоми полягає у визнанні нейродегенеративних процесів, які призводять до розвитку оптичної нейропатії з ураженням аксонів зорового нерва та гангліозних клітин сітківки. Стосовно молекулярних механізмів патогенезу глаукоми слід визнати визначальну роль оксидативного пошкодження, ексайтотоксичності та апоптозу нервових клітин (Doble A., 1999; Михейцева І.Н., 2011, 2012; Aung T. et al., 2016). Тому нашу увагу привернув глутатіоновий статус, який займає центральне місце в ензимо-коферментній системі знешкодження пероксидів та продуктів вільно-радикального окислення в тканинах ока (Forman H. J. et al., 2009; Hurley D. J. et al., 2022).