

условиях у рядового врача, как правило, недостаточно как реальных стимулов, так и организационно-методических возможностей для участия в научном процессе. Одновременно с этим изменение возрастной структуры врачей в сторону увеличения числа наиболее возрастной категории, а также глобальный тренд повышения качества жизни человека и здорового, в том числе, профессионального долголетия обуславливают потребность в осуществлении научных изысканий геронтологического профиля с целью полноценного использования потенциала специалистов пожилого возраста. Между тем, вопросы научных изысканий, в том числе, геронтологического профиля, находятся за пределами исследовательского интереса основной массы врачей медицинских учреждений железнодорожного транспорта.

POTENTIAL BRANCH MEDICAL INSTITUTIONS TO CONDUCT SCIENTIFIC INQUIRY GERONTOLOGICAL PROFILE: RESULTS OF THE SURVEY

Kuznetsov E.S.¹, Kolpina L.V.²

1 FSUE "VNIIZHG Rospotrebnadzor", Moscow
2 FGАОU VPO "Belgorod State Research University", Belgorod

In this paper, based on data survey, implemented by the author, analyzes the various aspects of medical readiness of health facilities rail to scientific work, and the degree of updating their research interest in gerontology issues. It is proved that in the present conditions of an ordinary doctor, usually not as real incentives and organizational and methodological opportunities to participate in the scientific process. At the same time, the changing age structure of doctors towards increasing the number of most age group, and a global trend of improving the quality of human life and health, including professional longevity cause the need to carry out scientific research in order to profile Gerontological full use of the capacity of professionals elderly. Meanwhile, the problems of scientific research, including geriatric profile, outside of research interest bulk of health care physicians rail.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РЕАКЦИИ ТКАНЕЙ НА ИМПЛАНТАЦИЮ СЕТЧАТЫХ ЭНДОПРОТЕЗОВ С НАНОРАЗМЕРНЫМ АЛМАЗОПОДОБНЫМ УГЛЕРОДНЫМ ПОКРЫТИЕМ

Куликовский В.Ф., Должиков А.А., Битенская Е.П., Солошенко А.В., Ярош А.Л.

ФГАОУ ВПО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», медицинский институт, Белгород, Россия (308015, г. Белгород, ул. Победы, 85), e-mail: katrinab1985@mail.ru

Проведены экспериментальные исследования ответной реакции тканей при имплантации синтетических эндопротезов с наноразмерным алмазоподобным углеродным покрытием. При этом определялись значительные отличия в тканевой реакции в сравнении с аналогичным полимерным материалом без покрытия. Уже на ранних сроках эксперимента происходило более раннее формирование фибробластического компонента в грануляционной ткани. В отдаленные сроки выявлена полная биоинтеграция экспериментального эндопротеза с наноразмерным алмазоподобным углеродным покрытием в подкожную соединительную ткань в виде ареактивной инкапсуляции соединительной тканью, непосредственно связанной с окружающими структурами. Результаты исследований свидетельствуют, что синтетические эндопротезы с наноразмерным алмазоподобным углеродным покрытием в сопоставлении с исходным составом сетчатых полимерных имплантатов обладают большей биосовместимостью и лучшей биоинтеграцией в окружающую соединительную ткань.

INVESTIGATION OF TISSUE REACTION WHEN IMPLANTED DIAMOND-LIKE-CARBON-COATED MESHES

Kulikovskiy V.F., Dolzhikov A.A., Bitenskaya E.P., Soloshenko A.V., Yarosh A.L.

Belgorod State University, Medical institute, Belgorod, Russia (308015, Belgorod, street Pobedi, 85), e-mail: katrinab1985@mail.ru

We have done the research of tissue reaction at implantation diamond-like-carbon-coated meshes for abdominal hernia repair. Thus determined significant differences in tissue reaction in comparison with the similar material without diamond-like-carbon. In the early stages of experiment was determined by an earlier generation of fibroblastic component in the granulation tissue. In the long-term period provided a full biointegration experimental prosthesis in the subcutaneous connective tissue in the form of unresponsiveness encapsulating. Diamond-like-carbon-coated meshes greater biocompatibility and have better biointegration in connective tissue compared to with a similar material without diamond-like-carbon.

МЕТОД БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНАЛЬНОГО НЕДЕРЖАНИЯ

Куликовский В.Ф., Олейник Н.В., Сторожилов Д.А., Наумов А.В.

Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа, г. Белгород, Россия (308007, Белгород, ул. Некрасова, 8/9)
ГОУ ВПО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», г. Белгород, Россия (308015, Белгород, ул. Победы, 85)

Недержание кишечного содержимого – это очень тяжелое заболевание. По данным проведенных эпидемиологических исследований частота распространения данного заболевания составляет от двух до сорока

процентов населения. Применение метода адаптивного биорегулирования или биологической обратной связи для коррекции анальной инконтиненции у больных, перенесших удаление прямой кишки, позволяет добиться положительного результата лечения. Эффективность применения метода оценивалась при анализе выраженности субъективных и объективных клинических проявлений болезни. Происходит более раннее восстановление сократительной способности наружного сфинктера, мышц тазового дна и реабилитация рефлекторной, накопительной и сенсорной функций прямой кишки. Метод безболезненный и не имеет абсолютных противопоказаний. Пациенты прекращают использование гигиенических прокладок, отмечают улучшение общего состояния при субъективной оценке результатов лечения. Для нормальной работы прямой кишки и сфинктерного аппарата необходимым условием является анатомическая и функциональная активность внутреннего сфинктера. Внутренний анальный сфинктер осуществляет связь между анальным и кишечным компонентами держания. Задача хирурга – сохранять внутренний анальный сфинктер при проведении операций на прямой кишке.

METHOD OF BIOLOGICAL FEEDBACK FOR TREATMENT OF ANAL INCONTINENCE

Kulikovskiy V.F., Oleynik N.V., Storozhilov D.A., Naumov A.V.

Belgorod Regional Clinical Hospital of St. Ioasaaf, Belgorod, Russia (308007, Belgorod, Nekrasov St. 8/9)
National Research University Belgorod State University, Belgorod, Russia (308015, Belgorod, Pobedy St. 85)

Anal incontinence is a very serious disease. According to epidemiological studies the frequency spread of the disease ranges from two to forty percent of the population. Using of adaptive bioregulation or biological feedback method for correction anal incontinence in patients underwent rectum resection can improve result of treatment. The effectiveness of the method was assessed by analyzing the expression of subjective and objective clinical manifestations of disease. There is an short-term restoration of contractile force of external sphincter and muscles of pelvic floor and rehabilitation of reflex, accumulative and sensory functions of rectum. The method is painless and has no absolute contraindications. Patients wouldn't have necessity in using sanitary pads and notice the improvement of general condition of subjective assessment of treatment's results. For normal operation of the rectum and sphincter system is a necessary condition anatomical and functional activity of the internal sphincter. The internal anal sphincter in communication between the anal and intestinal components holding. Surgeon's task to keep the internal anal sphincter in operations on the rectum.

РОЛЬ ОБЪЕМНОЙ ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ В СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОРГАНОВ

Курзанов А.Н.

ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России Краснодар, Россия (350063, Краснодар, ул. Седина,4). E-mail: kurzanov@mail.ru

С позиций функциональной гистоархитектоники органы, являющиеся сложноорганизованными структурами, состоят из структурно-функциональных единиц, представляющих собой наименьшую часть органа, способную выполнять его функции или одну из функций. Структурно-функциональный элемент специфичен для каждого органа как гистофизиологическая микросистема, в которой характер взаимоотношений между клеточными элементами, микрогемодиализацией, ультрациркуляцией тканевой жидкости, компонентами интерстициального пространства, а также регуляторными влияниями относительно стабилен в пределах этой микросистемы. Концепция пространственно-временной организации структурно-функциональных единиц органов дополнена нашими представлениями о модульной конструкции структурно-функциональных единиц, которые с этих позиций рассматриваются как комбинация нескольких формирующих ее модулей. Взаимная координация модулей в составе структурно-функциональных единиц достигается с помощью механизмов локальной саморегуляции входящих в ее структуру функционально-активных элементов и их взаимодействия. Такие регуляторные эффекты могут обеспечиваться посредством объемной трансмиссии информации по межклеточному пространству посредством сигнальных молекул, то есть, механизмами объемной биорегуляции. Объемная регуляция согласованной деятельности всех компонентов модулей, формирующих структурно-функциональные единицы, направлена на достижение общего полезного результата функционирования органа.

THE ROLE OF VOLUMETRIC TRANSMISSION OF INFORMATION IN STRUCTURAL FUNCTIONAL ORGANIZATION OF ORGANS

Kurzanov A.N.

Kuban State Medical University, Krasnodar, Russia,(350063, Krasnodar, Sedin Str. 4), e-mail: kurzanov@mail.ru

From the point of functional hystoarchitectonics, organs, being complex organized structures, consist of structural functional units - the smallest part of an organ that is able to fulfill its functions or one of its functions. A structural functional element is specific for each organ as a histophysiological microsystem, in which the character of interaction between cellular elements, microhemocirculation, ultra-circulation of tissue fluid, elements and components of interstitial space as well as regulatory effects, is relatively stable within the limits of this microsystem. The concept of space-time organization of structural functional units of organs has been added by our ideas about modular construction of structural functional units, which, from this point of view, are regarded as a combination of several modules. Module mutual coordination among the structural functional units is being achieved by means of local self-regulation of its