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, микрогемоциркуляцией, 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

functionally active elements and their interaction. Such regulatory effects can be provided by means of volumetric transmission of information in intercellular space with help of signal molecules, i.e. by mechanisms of volumetric bio-regulation. Volumetric regulation of the coordinated activity of all module components, forming the structural functional units, is aimed at achieving a total effective result of organ functioning.

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ БИОПСИХОСОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ НА ЧАСТОТУ И ПРОЯВЛЕНИЕ НЕПСИХОТИЧЕСКОГО РЕКУРРЕНТНОГО И ОРГАНИЧЕСКОГО ДЕПРЕССИВНОГО РАССТРОЙСТВА У ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОПТИМИЗАЦИИ ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ

Кучаева А.В., Семенихин Д.Г., Карпов А.М.

ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Республика Татарстан, Казань, Россия, (420012, Казань, ул. Муштари, 11), e-mail:alexakv@mail.ru

Изучено влияния биопсихосоциальных факторов на частоту и проявление непсихотического рекуррентного и органического депрессивного расстройства у пациентов для оптимизации психофармакотерапии. Ретроспективно было обследовано 400 пациентов с различными типами депрессии, находившихся на стационарном лечении в Республиканской клинической психиатрической больнице Республики Татарстан за 2012 г. Установлена корреляция доминантных симптоматически-значимых биопсихосоциальных характеристик больных депрессиями с отнесением их с нозологическими вариантами. Значимость биопсихосоциальных характеристик отражается в частоте их проявления в изученном контингенте больных с депрессиями. Наиболее оптимальные результаты психофармакотерапии больных с депрессиями получены при назначении антидепрессанта амитриптилина в дозе не менее 300 мг/сут. В дифференциальной диагностике и терапии больных с депрессиями следует учитывать степень нарушений биопсихосоциальных симптоматически значимых компонентов в их нозологических вариантах для проведения рациональной фармакотерапии.

RESEARCH OF THE INFLUENCE OF BIOPSYCHOSOCIAL FACTORS ON FREQUENCY AND NON PSYCHOTIC RECURRENTAL DISORDERS AND ORGANIC DEPRESSIVE DISORDERS IN PATIENTS FOR PSYCHOPHARMACOTHERAPY OPTIMIZATION

Kuchaeva A.V., Semenikhin D.G., Karpov A.M.

Kazan State Medical Academy, Republic of Tatarstan, Kazan, Russia, (420012, Kazan, street Mushtari, 11), e-mail: alexakv@mail.ru

Studied the influence of biopsychosocial factors on the incidence and manifestation of recurrent non-psychotic depression and organic patients to optimize pharmacotherapy. Were examined retrospectively 400 patients with various types of depression were treated in the Republican Clinical Psychiatric Hospital, the Republic of Tatarstan, in 2012. Correlation dominant symptomatically significant biopsychosocial characteristics of depressed patients with such a nosological their options. The importance of biopsychosocial characteristics reflected in the frequency of their occurrence in the studied group of patients with depression. The best results pharmacotherapy of patients with depression received antidepressant amitriptyline at a dose of 300 mg / day. In the differential diagnosis and treatment of patients with depression should take into account the degree of impairment biopsychosocial symptomatically significant components in their nosological options for rational pharmacotherapy.