ВИДЕОЭНДОХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛИГИРОВАНИЕ ЯЗВЕННЫХ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

Лагеза А.Б.

ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет Минздрава России», Ростов-на-Дону, Россия (344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29), e-mail: lagezaab@list.ru

С целью устранения недостатков традиционных (гастродуоденотомических) методов остановки язвенных кровотечений и связанных с ними осложнений, авторами разработан способ видеэндохирургического лигирования кровоточащих язв желудка и двенадцатиперстной кишки с эндоскопической ассистенцией. Представлен опыт лечения 493 больных с язвенными гастродуоденальными кровотечениями в Городской больнице скорой медицинской помощи г. Ростова-на-Дону. 27 больных оперированы по оригинальной методике. В группу сравнения вошли 52 пациента, которым для остановки кровотечения была выполнена лапаротомия, гастродуоденотомия и прошивание кровоточащей язвы, иссечение язвы или резекция желудка. Полученные авторами результаты позволяют говорить о высокой эффективности метода, возможности его применения как одного из способов остановки желудочно-кишечных кровотечений из язв, расположенных на передней стенке желудка и 12-ой кишки, в специализированных ургентных хирургических стационарах.

ENDOVIDEOSURGICAL LIGATION OF HAEMORRHAGES FROM GASTRODUODENAL ULCERS

Lageza A.B.

GBOU VPO “Rostov State Medical University”, Ministry of Health Russia, Rostov-on-Don, Russia (344022 Rostov-on-Don, 29, Nahichevan street), email: lagezaab@list.ru

In order to address the shortcomings of the traditional (gastroduodenotomical) methods of stopping bleeding ulcers and their related complications, the authors have developed an endovideosurgical method of ligation of bleeding ulcers of the stomach and duodenum with endoscopic assistance. The experience has been presented in the treatment of 493 patients with gastroduodenal ulcer bleeding in the Municipal Emergency Hospital of Rostov-on-Don. 27 patients were operated using the original method. The control group included 52 patients, who underwent laparotomy, gastroduodenotomy and sew bleeding ulcers, excision ulcers or resection gastrum, in order to stop the gastroduodenal bleeding. The results obtained authors suggest a high efficiency of the method, its application as a way to stop gastrointestinal bleeding from ulcers, located on front wall gastrum or duodenum, in specialized emergency surgical hospitals.

ПЕРСПЕКТИВА ПРИМЕНЕНИЯ АКТИВНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ НА ФОНЕ ВВЕДЕНИЯ КОМБИНАЦИИ ОПИОИДНОГО ПЕПТИДА DSLET И СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКОГО СРЕДСТВА СЕРОТОНИНА АДИПИНАТА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ КОНТАКТНОГО ОТМОРОЖЕНИЯ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Лазаренко В.А., Артюшкова Е.Б., Мишустин В.Н., Моновцов И.А., Квачахия Л.Л., Чигунадзе А.Л., Артюшкова Е.В.

ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, Курск, Россия (305041, г. Курск, ул. К. Маркса, 3), e-mail: kurskmed@mail.ru

Проблема холодовой травмы остается актуальной, несмотря на многолетнее изучение механизмов её патогенеза и появление новых прогрессивных технологий лечения. Активная хирургическая тактика лечениянa фоне введения комбинации DSLET (10 мкг/кг) и серотонина адипината (4,5 мг/кг) приводила к уменьшению выраженности и распространенности альтеративных изменений при моделировании контактного отморожения. При микроскопическом исследовании на 3 сутки некротические массы отсутствуют, имеются небольшие воспалительные клеточные инфильтраты. В краях раны формируется грануляционная ткань. К 7-м суткам слой грануляций утолщается, накапливаются плотные соединительнотканные волокна. К концу эксперимента вся зона повреждения выполнена соединительной тканью, в которой обнаруживаются новообразованные плотные коллагеновые волокна, что свидетельствует о созревании соединительной ткани в формирующемся рубце. Эффективность коррекции контактного отморожения на фоне комбинированного применения серотонина адипината и DSLET в сочетании с активной хирургической тактикой подтверждается снижением уровня провоспалительных цитокинов (ИЛ-6, ФНО-α) в 2 раза ($p < 0,05$) по сравнению с контрольной группой.

THE PROSPECT OF ACTIVE SURGICAL APPROACH WITH COMBINED ADMINISTRATION OF OPIOID PEPTIDE DSLET AND SEROTONERGIC AGENT – SEROTONIN ADIPINATE IN COMPLEX THERAPY OF THE EXPERIMENTAL CONTACT FROSTBITE

Lazarenko V.A., Artyushkova E.B., Mishustin V.N., Monovtsov I.A., Kvachakhiya L.L., Chigunadze A.L., Artyushkova E.V.

Kursk State Medical University, Kursk, Russian Federation (305041, Kursk, K. Marx str, 3), e-mail: kurskmed@mail.ru

Nowadays the cold injury remains the actualsurgical problem despite of the long-term studies of the mechanisms of its pathogenesis and the emergence of new advanced treatment technologies. The active surgical

approach of frostbite's treatment in conjunction with the combined administration of DSLET (10 mcg/kg a day) and Serotonin adipinate (4,5 mg/kg a day)resulted in a decrease in the severity and prevalence of alterationsdue to the contact frostbite modeling.During microscopic examination it was shown the necrotic mass are absent on day 3, also there are small inflammatory cell infiltrates. The granulation tissue is formed in wound edges. By the 7th day the granulation layer thickens owing to the dense connective tissue fibers are accumulated.At the end of our experiment the whole damage area is filled by connective tissue, this fact suggests that the newly formed collagen fibers mature in the forming cicatrix.The efficiency of contact frostbite correction by the combined administration of DSLET (10 mcg/kg a day) and Serotonin adipinate (4,5 mg/kg a day)in conjunction with the active surgical approach is confirmed by the 2-fold reduction of pro-inflammatory cytokines such as IL-6 , TNF-α($p< 0.05$) compared with the control group.

СОВРЕМЕННЫЕ СТРАТЕГИИ РАЗВИТИЯ МНОГОПРОФИЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО УРОВНЯ

Лактионова Л.В.

Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий ФМБА России, Москва, Россия (115682, г. Москва, Ореховый бульвар, 28), e-mail: laktionova@list.ru

В статье представлены результаты применения современных стратегий развития стационарной помощи в рамках модернизации федеральной специализированной многопрофильной клиники. Обсуждаются проблемы развития здравоохранения Российской Федерации и возможные пути решения их на уровне лечебно-профилактических учреждений с целью повышения качества и доступности медицинской помощи. Актуальными направлениями являются вопросы развития кадрового потенциала, внедрение современных медицинских и управленческих технологий. Применение информационных и организационных технологий: принцип единого врача, институт внештатных главных специалистов, ротация специалистов, система управления качеством, маркетинг и другие, – способствовали повышению эффективности использования ресурсов клиники. Комплексный подход к реформированию медицинского учреждения на основе новых медицинских, организационных, структурных, информационных технологий позволил досрочно выполнить целевые показатели эффективности деятельности учреждений здравоохранения на 2018 г.

MODERN STRATEGIES OF DEVELOPMENT OF FEDERAL MULTIDISCIPLINARY MEDICAL INSTITUTION

Laktionova L.V.

Federal Research Clinical Centre FMBA of Russia, Moscow, Russia (115682, Moscow, Orechovuy b., 28), e-mail: laktionova@list.ru

The results of application of the modern strategies of development of inpatient care within the process of modernization of Federal specialized multidisciplinary clinic are presented in the article. The article covers the problems of development of public healthcare of the Russian Federation and possible ways of their solutions at the level of medical-prophylactic institutions with the purpose of improving the quality and accessibility of medical care. The problems of personnel potential development, introduction of innovations and modern management technologies are the issues of current importance. The use of information and organizational technologies: principle of a single doctor, institute of freelance chief specialists, rotation of specialists, quality control system, marketing and others contributed to increasing resource effectiveness. Comprehensive approach to the reorganization of medical institution on the base of the new clinical, organizational, structural and informational technologies allowed to exceed the efficiency indicators of activity of public healthcare institutions for 2018.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К МОДЕРНИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОЙ КЛИНИКИ

Лактионова Л.В.

Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий ФМБА России, Москва, Россия (115682, г. Москва, Ореховый бульвар, 28), e-mail: laktionova@list.ru

В статье представлены результаты применения современных стратегий развития стационарной помощи в рамках модернизации федеральной специализированной многопрофильной клиники. Обсуждаются возможные пути развития здравоохранения и решения на уровне лечебно-профилактических учреждений с целью повышения качества и доступности медицинской помощи. Особое внимание уделяется вопросам развития кадрового потенциала, внедрения инноваций и современных управленческих технологий. Применение информационных технологий в практике медицинского учреждения позволяет оптимизировать лечебно-диагностический и управленческий процессы. Реализация организационных технологий: принцип единого врача, институт внештатных главных специалистов, ротация специалистов, система управления качеством, маркетинг и другие – способствовали повышению эффективности использования ресурсов. Комплексный подход к реформированию медицинского учреждения на основе новых клинических, организационно-структурных и организационно-управленческих методов и технологий позволил превысить целевые показатели «дорожной карты» здравоохранения на 2018 г. (средняя длительность пребывания на койке 11,7 дня и занятость койки 331), данные показатели составили в ФНКЦ ФМБА России в 2012 г. 10,7 дня и 344 соответственно.