

of personal and situational anxiety in pregnant women in the third trimester increases in comparison with the level of anxiety in the beginning of the period of gestation. In the structure of anxiety, as in the early periods, and in the third trimester have dominated the cases when the personal anxiety prevailed over the situation. We are revealed the dependence types psychological component of gestational dominants (PCGD) from the level of personal anxiety: at the low level of personal anxiety prevailed successful types of PCGD, with a high level of - dysfunctional types of PCGD. The psychological component of gestational dominants in pregnant women in the third trimester of pregnancy changes, are disadvantaged options in comparison with the early stages of pregnancy, creates prerequisites for the development of those or other complications during pregnancy and labor.

ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЯ АНАТОМОМЕТРИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК И МАКРОМИКРОСКОПИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ ГОРТАНИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

Луцай Е.Д.

ГБОУ ВПО «Оренбургская государственная медицинская академия» Минздрава России, Оренбург, Россия, (460000, ул. Советская, д.6.) e-mail: elut@list.ru

С использованием классических морфологических методов проведено исследование анатомометрической характеристики и макромикроскопического строения гортани. Материалом для исследования послужили гортани 33 трупов людей детского и юношеского возраста, мужского (45,5%) и женского (54,5%) пола, без патологии органов шеи и дыхания. Установлено, что в течение первого года жизни интенсивность прироста размеров гортани имеет различную динамику для параметров, характеризующих вертикальный и фронтальный размеры. В юношеском возрасте анатомометрические характеристики гортани приближаются к аналогичным параметрам для лиц зрелого возраста, появляются выраженные половые и индивидуальные различия. Возрастные изменения анатомической характеристики хрящей заключаются в изменении рельефа, формы и размеров. Выявлены возрастные различия в последовательности формирования мест начала и прикрепления мышц гортани. Возрастные изменения в строении суставов были связаны только с увеличением их размеров за счет роста суставных поверхностей. Индивидуальные различия появляются в юношеском возрасте, они связаны с возникновением асимметричных очагов окостенения в нижних рогах щитовидного хряща.

THE DYNAMICS OF CHANGES IN ANATOMOMETRIC CHARACTERISTICS AND MACROMICROSCOPICAL STRUCTURE OF LARYNX AT CHILDREN AGE

Lutsay E.D.

SBEE HPE «Orenburg State Medical Academy» of The Ministry of Public Health of the Russian Federation, Orenburg, Russia, (6, Sovetskaya str, 460000) email: elut@list.ru

The study of anatomometrical characteristics and macromicroscopical structure of larynx was carried out with the use of classical morphological methods. The materials for the study were larynges of 33 male (45,5%) and female (54,5%) cadavers of children and junior age without pathology of neck organs and respiratory apparatus. It was determined that during the first year of life the intensity of size increment of larynx had different dynamics for parameters which characterized vertical and frontal sizes. At junior age the anatomometric characteristics of larynx approximate to similar parameters for people of mature age, pronounced sex and individual differences appear. Age-related differences in the anatomic characteristics of cartilages consist of relief, form and size changes. Age-related differences in the sequence of formation of the spots where larynx muscles originate and attach were discovered. Age-related changes in the structure of joint were only related to their size augmentation at the expense of the growth of articular surfaces. Individual differences appear at junior age, they are connected with appearance of asymmetrical nidi of ossification at the inferior horns of thyroid cartilage.

ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ И ХОБЛ

Лушникова А.В., Великая О.В.

ГБОУ ВПО «Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко Министерства здравоохранения РФ», Воронеж, Россия (394000, Воронеж, ул. Студенческая, 10), e-mail: vsma.vrn.ru

Произведён анализ особенностей течения туберкулёза органов дыхания в сочетании с хронической обструктивной болезнью лёгких. При развитии туберкулёзной инфекции на фоне ХОБЛ и, наоборот, при развитии сочетанной патологии на фоне туберкулёза отмечается взаимное утяжеление их течения: с одной стороны, возникают хронические распространенные формы туберкулёза, с другой, наблюдается более тяжёлое течение сопутствующих заболеваний. У больных ХОБЛ наблюдаются более тяжёлые формы туберкулёза с бактериовыделением в мокроте, большей частотой образования полостей распада в лёгочной ткани, замедленной динамикой. Наличие бронхиальной обструкции при туберкулёзе лёгких способствует регионарному ухудшению газообмена, развитию гипоксемии и гиперкапнии, дыхательной недостаточности, формированию хронического лёгочного сердца, что в свою очередь является причиной высокой инвалидизации и смертности больных хроническими формами туберкулёза. Проблема лечения туберкулёза является одной из самых значимых проблем, что связано с лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулёза. Вопросы лечения ХОБЛ в сочетании

с туберкулёзом легких остаются актуальными, современные высокоэффективные бронхорасширяющие препараты у больных туберкулёзом практически не используются.

PULMONARY TUBERCULOSIS AND COPD

Lushnikova A.V., Velikaya O.V.

Voronezh State Medical Academy n. a. N.N. Burdenko, Voronezh, Russia
(394000, Voronezh, street Studencheskaya, 10), e-mail: vsma.vrn.ru

The analysis of characteristics of the course of pulmonary tuberculosis combined with chronic obstructive pulmonary disease. With the development of TB infection in the background COPD and, conversely, the development of comorbidity against tuberculosis observed relative weighting of their trends: on the one hand, there are common forms of chronic tuberculosis, on the other hand, there has been more severe comorbidities. In patients with COPD, there are more severe forms of tuberculosis in sputum smear-, the greater frequency of formation of cavities in the lung tissue, slow dynamics of the presence of airflow obstruction in pulmonary tuberculosis contributes to the deterioration of regional gas exchange and the development of hypoxemia and hypercapnia, respiratory failure, the formation of chronic pulmonary heart disease, in turn is the cause of high morbidity and mortality in patients with chronic forms of the disease. The problem of tuberculosis is one of the most significant problems due to drug-resistant Office. Questions COPD combined with pulmonary tuberculosis remain relevant, modern high bronchodilators as tiotropium in patients with tuberculosis are not used.

ОБОСНОВАНИЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ В УСЛОВИЯХ КРУПНОГО МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА

Люцко В.В.¹, Жокина Н.А.², Медведева О.В.³, Каримова Д.Ю.⁴, Луговой В.Е.⁴

1 Многопрофильный медицинский центра «Ваша клиника»
(125009 г. Москва, ул. Большая Дмитровка, д.9, стр. 3.), e-mail: vasilij_1@mail.ru

2 Клинико-диагностическое отделение Городской больницы № 20
(129327, г. Москва, ул. Ленская, д.15), e-mail: nata-dubrovka@yandex.ru

3 ФПДО ГБОУ ВПО Рязанский государственный медицинский университет Минздрава России
(г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9.), e-mail: medvedeva1104@mail.ru

4 ИППО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна
(123098, г. Москва, ул. Маршала Новикова, д.23.), e-mail: kaffizio@gmail.ru

Происходящие в стране социально-экономические реформы сопровождаются коренными преобразованиями в производственной и социальной сферах. Результаты реформирования здравоохранения не оправдали надежд на решение таких принципиально важных проблем, как повышение доступности, улучшение качества медицинской помощи и адекватный уровень оплаты труда медицинского персонала. В ходе исследования были рассмотрены основные направления совершенствования деятельности и системы управления консультативно-диагностическим отделением. В результате проведенного исследования была определена, разработана и внедрена в практическую деятельность консультативно-диагностического отделения система конкретных мероприятий по оптимизации его деятельности. Консультативно-диагностические отделения являются принципиально новой формой организации специализированной медицинской помощи населению, обеспечивающей трехуровневую систему диагностики и способствующей повышению доступности и качества лечебно-диагностической помощи.

JUSTIFICATION IMPROVEMENT OF ADVISORY-DIAGNOSTIC DEPARTMENTS IN LARGE MULTIDISCIPLINARY HOSPITAL

Liutsko V.V.¹, Zhokina N.A.², Medvedeva O.V.³, Karimova D.U.⁴, Lugovoy V.E.⁴

1 «Your clinic» Medical Center

2 GKH № 20, Moscow

3 Ryazan State Medical University

4 The Federal medical-biological center by the name of A. I. Burnazan

The socio-economic reforms are accompanied by fundamental changes in the production and social spheres of the society. The results of the reform of public health does not justify the hopes of addressing such critical issues as raising accessibility, improving quality of care and an adequate level of remuneration of medical personnel. During the research there were examined the basic directions of improvement of the activities and of management consultative-diagnostic department. The study was identified, developed and implemented in practical activities of the consultative-diagnostic department the specific measures for optimization of its activity. Consultative-diagnostic departments are fundamentally new form of organization of the specialized medical aid to the population, providing a three-level system of diagnosis and increasing the availability and quality of treatment and diagnostic services.