

## EXPERIENCE IN THE USE OF DISTANCE EDUCATIONAL TECHNOLOGIES IN TRAINING OF THE HEADS OF PRACTICAL HEALTH CARE

**Taptygina E.V., Morozova T.D., Maksimova S.I.**

Krasnoyarsk State Medical University named after Professor V.F. Voyno-Yasenetsky (660022, Russia, Krasnoyarsk region, Krasnoyarsk, street Partizan Zheleznyaka, 1) E-mail: taptygina@mail.ru

Any specialist with higher medical education must for all professional activity constantly improve their qualification, regardless of position and basic specialty. The educational program of the cycle of professional training on health Organization and public health» has been changed: from 504 hours of training on the cycle - 144 h (from 2013 already 288 hours) is provided by distance. In the article analyzed in detail the experience of application of remote educational technologies in the educational process of the Institute of postgraduate education in the Krasnoyarsk state medical University named after Professor V.F. Voyno-Yasenetsky Ministry of health of Russia, as well as studied the basic indicators of activity of managers-cadets during the passage of distance learning modules with the Bank of test tasks, and analyzed how the use of distance learning technologies allows to increase the efficiency of the educational process at the stage of additional professional education of the leaders of practical health care.

### ВНУТРИМАТОЧНЫЕ СИНЕХИИ: СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ

**Тарасенко Ю.Н., Салов И.А., Ташуходжаева Д.Т., Маршалов Д.В.**

ГБОУ ВПО «Саратовский Государственный медицинский университет им. В.И.Разумовского Министерства здравоохранения России», Саратов, Россия (410012, Саратов, ГСП ул. Большая Казачья, 112),  
e-mail: marshald@mail.ru

Представлен обзор литературы, посвященный проблеме диагностики, лечения и профилактики формирования внутриматочных синехий у женщин репродуктивного возраста. В 90% случаев развитие выраженных внутриматочных синехий обусловлено осложненным течением гестации в связи с неполным абортом, замершей беременностью, пузырным заносом, послеродовым кровотечением, остатками плацентарной ткани. Результаты лечения индивидуальны и зависят от степени тяжести внутриматочных синехий, этиологии и длительности заболевания, используемых технологий для лечения. В послеоперационном периоде для профилактики рецидива образования спаек используются адьювантная терапия эстрогенами в комбинации или без прогестинов, внутриматочные средства, внутриматочные катетеры, противоспаечные барьера. В настоящее время ни один из существующих методов лечения и профилактики заболевания не является достаточно эффективным, что определяет необходимость комплексного подхода к решению проблемы и требует проведения дальнейших исследований для повышения эффективности мероприятий.

### INTRAUTERI ADHESIONS: MODERN LOOK AT THE PROBLEM

**Tarasenko J.N., Salov I.A., Tashuhozhaeva D.T., Marshalov D.V.**

Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Saratov, Russia (410012, Saratov, street B. Kazachya, 112),  
e-mail: marshald@mail.ru

The review is devoted to the problem of diagnosis, treatment and prevention of the formation of intrauterine adhesions in women of reproductive age. In 90% of cases, the development of intrauterine adhesions caused expressed a complicated course of gestation due to incomplete abortion, missed abortion, molar pregnancy, postpartum hemorrhage, placental tissue residues. The treatment results are individual and depend on the severity of intrauterine adhesions, etiology and duration of the disease, the technology used for the treatment. In the postoperative period to prevent recurrence of adhesions used adjuvant therapy with estrogen in combination with or without progestins, intrauterine devices, intrauterine catheter, adhesions barriers. Currently, no single method of treatment and prevention of the disease is not effective enough that determines the need for a comprehensive approach to solving problems and calls for further research to improve the effectiveness of interventions.

## ЗНАЧЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ МОЛЕКУЛЯРНЫХ МАРКЕРОВ НА ФОНЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ДИСТАНЦИОННОЙ УДАРНО-ВОЛНОВОЙ ЛИТОТРИПСИИ

**Тарасенко А.И.<sup>1</sup>, Глыбочки П.В.<sup>2</sup>, Свищунов А.А.<sup>2</sup>, Тарасенко Ю.Н.<sup>1</sup>, Федотов Э.А.<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Министерства здравоохранения России», Саратов, Россия (410012, Саратов, ГСП ул. Большая Казачья, 112),  
e-mail:tar-art@yandex.ru

<sup>2</sup> ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова  
Министерства здравоохранения России», Москва, Россия (119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2),  
svistunov@mma.ru

<sup>3</sup> ГУЗ «Саратовская областная станция переливания крови», Саратов, Россия  
(410069, Саратов, ул. Гвардейская, д. 27), eduard\_fedotov@mail.ru

Цитокиновый дисбаланс, формирующийся у пациентов с нефролтиазом при проведении дистанционной ударно-волновой литотрипсии (ДУВЛТ), требует поиска новых методов фармакологической коррекции. В современных усло-