

характером и тяжестью травмы. Во всех случаях осуществляется интенсивная терапия.

С первых суток при условии восстановления витальных функций по медицинским показаниям осуществляется проведение реабилитации, профилактики возможных осложнений. Пострадавшие с политравмами доставляются в основном в травмоцентр I уровня. Если такой возможности нет – после оказания реаниматологической помощи и неотложной хирургической помощи пострадавшие не позднее вторых суток переводятся в травмоцентр I уровня с использованием автомобилей класса «С». В 2011 году в травмоцентр I уровня было доставлено 611 пострадавших с сочетанной травмой, в травмоцентр 2 уровня – 97 пострадавших. Существующая организация оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП в настоящее время является оптимальной для Ивановской области.

НАУКА КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРАКТИКА: СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ

Доника А.Д., Доника Д.Д.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, e-mail: addonika@yandex.ru

Как известно, российская наука на протяжении многих лет испытывала на себе отрицательное влияние недофинансирования, которое привело к значительному несоответствию оборудования НИИ и вузов современному уровню. На ее развитии сказались и результаты оттока в 90-е годы в другие секторы и за рубеж молодых ученых. Сейчас отношение государства к науке меняется в лучшую сторону, развитие науки и технологий вновь отнесено к числу высших приоритетов государства. Но даже при условии оптимального материально-технического сопровождения, существенного скачка в развитии медицинских наук не стоит ожидать, если отсутствует адекватный научный и образовательный потенциал. Необходим социальный заказ на научные исследования, который будет определять как приоритеты в системе подготовки научных кадров, так и тенденции в формировании научных школ.

Результаты проведенного контент-анализа по проблеме прогнозирования развития медицинской науки, показали, что независимо от запланированного роста расходов на здравоохранение не стоит ожидать существенного прорыва в применении новых технологий и сокращении разрыва между методами лечения в России и в развитых странах [2]. Основная причина – недостаточный уровень развития научно-исследовательского потенциала. В частности, это подтверждает профессиональная структура исследовательского корпуса России – одна из стабильных характеристик за последние 15 лет. Согласно статистическим данным преобладающая

часть исследователей занимается техническими науками. В области естественных наук было занято 24,1% от всех исследователей, а *медицинских наук – только 4,3%*.

В целом, количественные и качественные показатели научно-исследовательского корпуса в медицине позволяют выделить признаки кризиса медицинской науки как подсистемы социального института [1]. Увеличивается разрыв между разными поколениями исследователей, из-за чего возникает реальная опасность утраты преемственности в науке.

Список литературы

1. Доника А.Д., Блюдников С.А. Приоритеты научных исследований на модели медицинских специальностей // Международный журнал экспериментального образования. – 2011. – № 10 – С. 137-138.

2. Доника А.Д., Блюдников С.А., Карпович А.В. Научный потенциал в области медицины: структура и тенденции // Международный журнал экспериментального образования. – 2011. – № 3. – С. 120-121.

МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ФАКТОРОВ ПАТОГЕННОСТИ E. COLI, ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ ОПЕРАЦИОННЫХ РАН РАЗЛИЧНЫХ КЛАССОВ

Лайман Е.Ф., Шаркова В.А., Мазур М.Е.,
Просьянникова М.Н.

*Владивостокский государственный медицинский университет, Владивосток;
Лесозаводский филиал ФБУЗ «Центр гигиены
и эпидемиологии в Приморском крае»,
Приморский край, e-mail: laimans@mail.ru*

Для эшерихий патогенность не является видовым признаком и не связана с конкретной серогруппой. Они способны реализовать свой патогенный потенциал и вызывать нарушения в организме человека, ограниченные только теми генетическими детерминантами, которыми обладает конкретный штамм E. coli определенных серогрупп. Для обоснования этиологической значимости E. coli используются молекулярно-генетические методы определения факторов патогенности.

Целью нашей работы явилось исследование 40 штаммов E. coli, выделенных с 2007 по 2010 гг. из различных по чистоте классов операционных ран на присутствие в них генетических детерминант факторов патогенности.

Маркеры вирулентности выявляли в ПЦР – РВ с наборами специфических праймеров к 5 генам патогенности, кодирующих способность к адгезии (sfaG) и токсинообразованию (hlyB, hlyA, cnf, estB) (ООО «Синтол»). Гены факторов патогенности были обнаружены у штаммов E. coli, выделенных из операционных ран III–IV классов («условно-грязных» и «грязных»), причем у последних в большем количестве (75%). Сочетания генов чаще отмечены в III классе ран (до 77,8% случаев). Здесь преобладали sfaG (38,9%) и hlyB (33,3%), в IV классе –