

В разделе «Проблема канцерогенеза» дана историческая справка по формированию гипотез и теорий о первопричинах развития злокачественных опухолей: вирусно-генетическая, мутационная, генная. Согласно последней теории канцерогенез включает в себя многокомпонентность событий. Даны понятия «онкоген», «протоонкоген», «антионкогены – гены супрессоры».

Заключают пособие разделы: «Экогенетика и экологические болезни», «Антимутагенез» и «Этические проблемы в генетике человека и профилактика наследственных болезней», что существенно расширяет кругозор студентов по проблеме наследственных заболеваний и их профилактике.

Учебное пособие включает в себя терминологический словарь и список рекомендуемой литературы.

**СОВРЕМЕННЫЕ
АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ
ВЕРТЕБРОНЕВРОЛОГИЧЕСКИХ
ПОСЛЕДСТВИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ
ТРАВМЫ
(монография)**

Елисеева Е.В., Гандылян К.С., Карпов С.М.
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения РФ, Ставрополь,
e-mail: gandylyanks@mail.ru

В монографии рассматриваются актуальные в настоящее время вопросы повышения эффективности методов ранней диагностики травматического повреждения шейного отдела позвоночника у больных после перенесенной челюстно-лицевой травмы.

За последние десятилетия, как в России, так и за рубежом отмечается процентный рост травматизма, при этом все больше больных попадают в специализированные медучреждения с сочетанной травмой. К этому приводит увеличение количества и мощностных характеристик транспортных средств, длительное социальное напряжение и агрессия населения, безразличное отношение его к закону, злоупотребление приемом запрещенными веществами и многое другое.

Сочетанная травма челюстно-лицевой области, как правило, осложняется повреждением костей черепа, головного, а также спинного мозга. Как известно, сочетанная травма включает синдром взаимного отягощения, приводящего к развитию тяжелых осложнений. Поэтому в настоящее время немалый интерес представляют работы, касающиеся изучения патогенеза, клиники, диагностики и лечения больных с данной травмой. В тоже время об особенностях течения сочетанной травмы, протекающей с повреждением структур челюстно-лицевой области и шеи, в литературе имеется мало информации. Тем не менее, данное сочетание поврежде-

ний также может привести к тяжелым и в ряде случаев необратимым изменениям, вплоть до летального исхода. Поэтому изучение вопроса клиники, диагностики и лечения сочетанной травмы лица и шеи остается перспективным моментом у клиницистов – исследователей в связи с тем, что данный вопрос имеет большое прикладное значение.

В монографии подробно рассматривают вопросы оптимизации диагностики травматического повреждения шейного отдела позвоночника при травмах челюстно-лицевой области, а также клинические варианты течения данной патологии в остром и отдаленном периодах, так как анатомически и структурно цервикальная область находится в тесной взаимосвязи с многочисленными нервно-сосудистыми структурами, что обуславливает большое разнообразие клинических проявлений.

Рассматриваемые нозологические проявления наиболее часто встречаются в клинической практике врачей стоматологического и неврологического профиля. Представленные результаты существенно дополняют представление о патогенезе, клинических вариантах проявлений, а также новых подходах в диагностике и лечении данных травм.

Монография будет интересна студентам медицинских вузов, клиническим ординаторам, аспирантам, врачам-интернам, практикующим врачам, преподавателям медицинских вузов по специальностям 31.05.03 – «Стоматология» и 31.05.01 – «Лечебное дело».

**ЭКСТРЕННЫЕ СИТУАЦИИ
В ТОРАКАЛЬНОЙ И АБДОМИНАЛЬНОЙ
ХИРУРГИИ**

Костырной А.В.

ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет
имени В.И. Вернадского»;
Медицинская академия имени С.И. Георгиевского,
Симферополь, e-mail: Alekskost@ukr.net

*ПОСВЯЩАЮ своему отцу
и людям этого поколения тех, кого
могу назвать своими учителями.*

Последние два десятилетия ушедшего в историю XX века были периодом удивительных достижений в хирургии. Проработав три десятка лет в практическом здравоохранении, имея в арсенале большое количество руководств, монографий, методических рекомендаций в которых не всегда в полном объеме отражены тактические действия хирурга применительно к практической работе врача на периферии, где и в настоящее время лечебные учреждения не укомплектованы необходимым медицинским оборудованием, порой даже примитивным, ставит хирурга в затруднительную ситуацию.