

ной системы сосуда). При данной $t \approx \text{const}$, $k/m \sim \ell/\Delta\ell$: 1) увеличение (k) при данной (m) крови и незначительной деформации сосудистой стенки $\Delta\ell$ способствует большему перемещению (ℓ) крови – магистрализация сосудистой сети, характерная для А; 2) при неизменных (k) и (ℓ) увеличение (m) перемещаемой крови (V дренажа из интенсивно растущих органов – $m \sim V$) достигается деформацией сосудистой стенки $\Delta\ell$, в т.ч. путем ветвления, образования В-х коллатералей (депонирование крови). Если $k/m = \ell/\Delta\ell t$, то при $\ell/\Delta\ell t \approx \text{const}$ увеличение массы (m) перемещаемой крови должно сопровождаться увеличением (k), плотности, сложности строения сосудистой стенки, что характерно для А. При замедлении кровотока ($t \uparrow$) и $k, x \approx \text{const}$, увеличение (m) крови должно сопровождаться увеличением (ℓ) – образованием новых сосудов, в т.ч. коллатералей, что характерно для В.

Согласно закону Гука, $F = k \Delta\ell = \Delta\ell/\ell \times ES$, где E – модуль продольной упругости сосудистой стенки, S – площадь ее поперечного сечения, т.е. $k = ES/\ell$. При разном увеличении воздействия кровотока F на сосудистую стенку она реагирует различными способами: 1) при медленном увеличении ($\sim V$) – деформацией $\Delta\ell$, в т.ч. образованием В-х коллатералей и карма-

нов, при их выключении из кровотока формируется закладка лимфатической системы; 2) при быстром увеличении ($\sim a$) – увеличением (k), что характерно для А с их опережающими утолщением и усложнением строения Е стенки. Особым и очень важным для морфогенеза сосудов видом деформации является сдвиговая: в толстостенных сосудах наблюдается смещение жесткого наружного слоя, более толстого и плотного, относительно пластичного внутреннего слоя, тонкого и рыхлого. В результате происходит закладка среднего, вязкоупругого мышечного слоя путем дифференциации фибробластов в гладкие миоциты (Петренко В.М., 1995, 1998). Но сдвиговая деформация, вероятно, имеет место также в первичном В-м русле с эндотелиальными стенками, когда по градиенту давлений (dp) и, возможно, по градиенту жесткости (dk) В-е карманы отделяются от центрального канала В с магистральным кровотоком, с утолщающейся и уплотняющейся стенкой (базальная мембрана эндотелия, первичная адвентициальная оболочка вторичных В), что приводит к отделению В-х карманов в виде лимфатических щелей с эндотелиальной выстилкой – предшественников лимфатических мешков и стволов.

Юридические науки

НАРКОТИЗАЦИЯ И ПРЕСТУПНОСТЬ КАК ДВЕ ФОРМЫ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ СОЦИАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Гавриленко О.В., Савин Е.И.

Тульский государственный университет, Тула,
e-mail: torre-cremate@yandex.ru

В юридической и медицинской литературе при характеристике незаконного оборота наркотиков довольно часто указывается на тесную связь этого процесса с преступностью. Если разобраться в причинах, по которым наркотизация и преступность объединяются в единое целое, то можно выделить несколько блоков преступлений:

Первый блок непосредственно продуцирован незаконным оборотом наркотиков и их злоупотреблением – незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка и сбыт наркотических веществ и т.д.

Второй блок – преступления, совершенные с целью завладения средствами для приобретения наркотиков – квартирные и карманные кражи, вымогательство, мошенничество, грабежи, разбой.

Третий блок – преступления, совершенные под воздействием наркотических средств – лицами, находящимися в состоянии наркотического опьянения или в состоянии абстиненции.

Таким образом, общие черты всех социальных отклонений позволяют рассматривать наркотизацию и преступность в социально-

правовом аспекте как два общественно-опасных явления, тесно взаимосвязанных, взаимодействующих друг в друга, имеющих общие причины, коренящиеся в социально-экономической и социально-психологической сферах жизнедеятельности общества [1]

Список литературы

1. Гавриленко О.В. Криминогенные лики наркотизации // Общественное здоровье и здравоохранение: профилактическая и клиническая медицина. XXXIII научно-практическая конференция профессорско-преподавательского состава ТулГУ: Сборник научных трудов кафедры СГ и ПД / под общ. редакцией Т.В. Честновой. - Тула: Изд-во ТулГУ. – 2007. – С. 31–34.

ПОЯСНЕНИЯ И РЕКОМЕНДАЦИИ ОТНОСИТЕЛЬНО СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Гавриленко О.В., Савин Е.И.

Тульский государственный университет, Тула,
e-mail: torre-cremate@yandex.ru

Актуальность данной статьи обусловлена тем, что в настоящее время процедуры и формы документального подтверждения согласия пациента на обработку и передачу его персональных данных (ПД), а также порядок его информирования о целях и способах обработки, о лицах, имеющих к ним доступ, на федеральном и ведомственном уровне пока еще не определены и не регламентированы. Вместе с тем в соответствии со ст. 13 Федерального закона №323–ФЗ от