

**«Фундаментальные и прикладные исследования в медицине»,
Нидерланды (Амстердам), 20–26 октября 2016 г.**

Медицинские науки

**ОРГАНИЗАЦИЯ СЕТИ
ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЦЕНТРОВ
В ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Базанов С.В.

*Территориальный центр медицины катастроф
Ивановской области, Иваново,
e-mail: tcmkio@rambler.ru*

Дорожно-транспортные происшествия (ДТП) являются ведущей причиной предотвратимой смерти граждан трудоспособного возраста [1, 2, 3, 4, 5]. Экономический ущерб от смерти пострадавших в ДТП сопоставим с региональными затратами на развитие здравоохранения [6]. Важной составляющей системы оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП является госпитальный этап специализированной медицинской помощи [7]. Идея концентрации пострадавших с сочетанной травмой в Ивановской области в специализированных учреждениях здравоохранения – травматологических центрах (ТЦ) была предложена еще в 2003 году [8, 9, 10], однако она нашла свою практическую реализацию лишь через 7 лет, когда в рамках реализации ФЦП «Повышение безопасности дорожного движения в 2006–2012 годах» было открыто три ТЦ: по одному I, II и III уровней вдоль ФАД [11, 12]. Работа ТЦ по оказанию помощи пострадавшим в ДТП была признана успешной и с 01.08.2015 г. количество ТЦ было увеличено [13, 14] до 14: I уровня – 2, II уровня – 6 и III уровня – 6, что позволило на 100% удовлетворить потребность Ивановской области в учреждениях указанного типа.

Список литературы

1. Базанов С.В., Потапенко Л.В. Динамика основных показателей дорожно-транспортных происшествий с пострадавшими в Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – №12. – С. 643–644.
2. Базанов С.В., Потапенко Л.В. Сравнительный анализ показателей смертности пострадавших в ДТП в Ивановской области и ряде зарубежных стран // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 5–1. – С. 133–134.
3. Базанов С.В., Потапенко Л.В., Баклушин А.Е. Основные факторы риска дорожно-транспортного травматизма // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 5–3. – С. 380.
4. Базанов С.В. Роль первой помощи в снижении смертности от дорожно-транспортных происшествий // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 11–5. – С. 707.
5. Базанов С.В. Анализ основных причин дорожно-транспортных происшествий с пострадавшими в Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 5–2. – С. 228.
6. Базанов С.В. Социально-экономический ущерб от гибели пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях в Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – №11–5. – С. 649.
7. Базанов С.В. Особенности организации оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 5. – С. 83–84.
8. Белоусов А.И., Потапенко Л.В., Базанов С.В. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанной травмой // Пособие для врачей. – Иваново: Территориальный центр медицины катастроф Ивановской области, 2004. – 24 с.
9. Белоусов А.И., Базанов С.В., Потапенко Л.В. Опыт работы Территориального центра медицины катастроф Ивановской области // Медицина катастроф. – 2006. – №1–2. С. 12–13.
10. Белоусов А.И., Базанов С.В., Халезин Э.С. Организация работы региональной службы медицины катастроф Ивановской области по реализации Федеральной целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения в 2006–2012 годах» // Медицина катастроф. 2008. – №2. – С.34–36.
11. Базанов С.В. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в Ивановской области в 2010 году // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2011. – №11. – С.18.
12. Базанов С.В., Потапенко Л.В. Трехуровневая система оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП на территории Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2014. – №12. – С.42.
13. Базанов С.В., Потапенко Л.В. Совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – №11–5. – С.696.
14. Базанов С.В., Потапенко Л.В. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – №11–5. С. 653–654.

**ОРГАНИЗАЦИЯ МОНИТОРИНГА
ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДОРОЖНО-
ТРАНСПОРТНОГО ТРАВМАТИЗМА
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМ ЦЕНТРОМ
МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ
ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Базанов С.В.

*Территориальный центр медицины катастроф
Ивановской области, Иваново,
e-mail: tcmkio@rambler.ru*

Проблема дорожно-транспортного травматизма (ДТТ), несмотря на принимаемые меры и ежегодное снижение числа пострадавших и погибших, не теряет свою актуальность [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8]. Для разработки комплекса мер по профилактике дорожно-транспортных происшествий (ДТП) и снижению тяжести их медико-социальных последствий необходимо проведение всестороннего анализа причин и условий, способствующих возникновению ДТП с пострадавшими и погибшими [9, 10, 11]. Территориальный центр медицины катастроф Ивановской области (ТЦМК ИО) с 2003 года проводит постоянный мониторинг ДТП [12, 13] основой которого является информация, предоставляемая учреждениями здравоохранения Ивановской об-

ласти в оперативном, ежедневном, еженедельном и ежемесячном режиме. В результате ТЦМК ИО имеет возможность объективно и достоверно провести оценку эффективности лечебно-диагностических и эвакуационных мероприятий, определить и проанализировать причины и условия ДТП, ДТТ, летальных исходов, что позволяет вырабатывать и внедрять предложения по совершенствованию организации и оказанию медицинской помощи пострадавшим в ДТП.

Список литературы

1. Базанов С.В., Потапенко Л.В. Сравнительный анализ показателей смертности пострадавших в ДТП в Ивановской области и ряде зарубежных стран // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 5-1. – С. 133–134.
2. Базанов С.В. Социально-экономический ущерб от гибели пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях в Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – №11-5. – С. 649.
3. Базанов С.В., Потапенко Л.В. Динамика основных показателей дорожно-транспортных происшествий с пострадавшими в Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – №12. – С. 643–644.
4. Базанов С.В., Потапенко Л.В. Трехуровневая система оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП на территории Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2014. – №12. – С.42.
5. Базанов С.В., Потапенко Л.В. Совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – №11-5. – С.696.
6. Базанов С.В., Потапенко Л.В. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – №11-5. – С. 653–654.
7. Базанов С.В. Роль первой помощи в снижении смертности от дорожно-транспортных происшествий // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 11-5. – С. 707.
8. Базанов С.В. Особенности организации оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 5. – С. 83–84.
9. Базанов С.В., Потапенко Л.В., Баклушин А.Е. Основные факторы риска дорожно-транспортного травматизма // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 5-3. – С. 380.
10. Базанов С.В. Анализ основных причин дорожно-транспортных происшествий с пострадавшими в Ивановской области // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 5-2. – С. 228.
11. Базанов С.В., Потапенко Л.В. Участие территориального центра медицины катастроф Ивановской области в реализации международного проекта «Безопасность дорожного движения в 10 странах (RS-10)» // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 5-2. – С. 220–221.
12. Белоусов А.И., Базанов С.В., Потапенко Л.В. Опыт работы Территориального центра медицины катастроф Ивановской области // Медицина катастроф. – 2006. – №1-2. – С.12–13.
13. Белоусов А.И., Базанов С.В., Халезин Э.С. Организация работы региональной службы медицины катастроф Ивановской области по реализации Федеральной целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения в 2006–2012 годах» // Медицина катастроф. – 2008. – №2. – С.34–36.

ЛИМФАТИЧЕСКАЯ И ЛИМФОИДНАЯ СИСТЕМЫ В ПРЕНАТАЛЬНОМ МОРФОГЕНЕЗЕ ДЕФИНИТИВНЫХ КОРПОРАЛЬНЫХ СЕГМЕНТОВ ЧЕЛОВЕКА

Петренко В.М.

Российская академия естествознания,
Санкт-Петербург, e-mail: deptanatomy@hotmail.com

Первичная сегментация тела эмбриона (парахордальные сомиты) трансформируется во вторичную, продольно-радиальную квазисегментацию с образованием периартериальных комплексов дефинитивных органов в процессе все более неравномерного роста сомитов, их производных и других органов, ресегментирующего тело с адекватными изменениями сосудов и нервов. Артерии с их более толстыми и плотными стенками, высоким кровяным давлением детерминируют сегментарную организацию всего сосудистого русла. Первичные вены с эндотелиальными стенками сопровождают артерии, часть этих вен выключается из кровотока в виде первичного лимфатического русла (ЛР). Грудные протоки залегают вдоль грудной аорты и около ее продолжений в области шеи, общих сонных артерий. Поясничные стволы определяются около брюшной аорты, кишечные стволы идут вдоль ее непарных висцеральных ветвей, забрюшинный лимфатический мешок окружает ее почечные сегмент и ветви, подвздошные лимфатические мешки – ее конечные ветви, и т.д. Лимфоидная ткань изначально тесно связана с кровеносными сосудами (пути рециркуляции лимфоцитов), окружает всегда их и часто лимфатические сосуды в виде муфт (лимфоузлы и им подобные образования). Лимфатическая система возникает в эмбриогенезе с началом трансформации первичных корпоральных сегментов в дефинитивные (ДКС), но первичные лимфатические коллекторы сохраняют параартериальное размещение. Закладка лимфоузлов приводит к значительной реорганизации ЛР всех областей тела у плодов. Происходит редукция части эмбриональных лимфатических коллекторов. Возникают новые, вторичные лимфатические пути, включая обходные, отклоняющиеся от сегментарных артерий, в т.ч. непостоянные дефинитивные кишечные стволы, и более прямые связи ЛР разных, чаще соседних органов. Лимфоузлы, локально объединяющие ЛР и кровеносное русло в своих закладках одного и разных, чаще соседних ДКС, символизируют процессы не только преобразования первичной лимфатической системы во вторичную, дефинитивную, но и ее объединения с лимфоидной системой на периферии в лимфоидно-лимфатический аппарат, а следовательно частичного слияния лимфатической и лимфоидной составляющих ДКС и самих ДКС в целом.