

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.