

4. Снимщикова И.А., Михайлов И.В., Михайлова Е.Н., Снимщикова А.Д., Халилов М.А. Информационные технологии как путь к повышению качества и доступности медицинских услуг и реабилитационных мероприятий // Вестник новых медицинских технологий. – 2016. – Т. 23; № 3. – С. 168–173.

### ОБЪЕКТИВИЗАЦИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ У ЛИЦ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Славина М.И., Стенькин А.В.

ФКУ ГБ МСЭ по Курской области Минтруда  
России, Курск, e-mail: slavina-mi@mail.ru

Заболевания нервной системы занимают одно из первых мест в Российской Федерации по распространенности, среди причин, приводящих к стойким нарушениям жизнедеятельности человека. При этом к наиболее выраженным изменениям состояния здоровья человека приводят последствия острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) [1]. Особую роль в проведении медико-социальной экспертизы у лиц, перенесших ОНМК, играет получение достоверных и объективных данных о состоянии органов и систем, с целью максимального снижения ограничений жизнедеятельности инвалида. Изменения статики и ходьбы, целенаправленной двигательной активности, а также поражение сенсорных систем являются одними из наиболее важных и сложных для объективной диагностики, в рамках медико-социальной экспертизы. Ряд традиционных методик диагностики основываются на субъективном восприятии пациента и требуют большей объективизации. Так, результаты тональной аудиометрии и определение остроты зрения подвержены волевому решению пациента и, в случаях близких к агравации и симуляции, должны быть дополнены выполнением слуховых и зрительных вызванных потенциалов [5]. Диагностика дисфункции ходьбы и вертикальной позы устойчивости должна учитывать специфику заболевания и проводится с распределением шаговых фаз при перемещении, что дает дополнительную информацию для выявления участков повышенного риска в зоне опорно-двигательного аппарата. Следует отметить, что электронейромиография обладает крайне высокой информативностью для дифференцировки при сочетанных поражениях центральной и периферической нервных систем [2] и должна выполняться как минимум трехкратно до проведения медико-социальной экспертизы.

В то же время, нами отмечается недостаточное распространение объективных и максимально информативных методов функциональной диагностики в лечебно-профилактических

учреждениях. Применение данных методик на этапе поликлинического наблюдения пациентов способно повысить качество диагностики для лиц, перенесших ОНМК, что в свою очередь создает благоприятные условия для рациональной коррекции проводимой терапии. Следует отметить, что при вынесении экспертного заключения у лиц с последствиями ОНМК следует учитывать состояние сенсорных систем, в том числе – сложных видов чувствительности – вкуса, обоняния, осязания; немаловажным является то, что проводятся работы по объективизации данных нарушений, результаты которых, несмотря на сложность исследования, могут быть использованы в экспертной практике [3,4].

#### Список литературы

1. Михайлов И.В., Разиньков Д.В., Кириченко Ю.Н., Снимщикова И.А., Халилов М.А. Анализ структуры инвалидности лиц, получавших медицинскую помощь по клиническому профилю «Неврология», в регионах с аномально высокой напряженностью магнитного поля земли (Курская, Орловская, Белгородская области) в 2009–2013 годах // Медицинские, социальные и философские аспекты здоровья человека в современном обществе: опыт междисциплинарных исследований Коллективная монография. – Орел, 2015. – С. 65–79.
2. Михайлов И.В. Закономерности обучения сложным целенаправленным движениям в зависимости от устойчивых свойств личности, сенсорной и моторной асимметрии: дис. канд. мед. наук. – Курск, 2011. – С. 13–26.
3. Михайлов И.В., Евсеев В.С., Халилов М.А., Улаева Е.А., Евсеев М.В. Исследование вкусовой чувствительности человека // Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Естественные, технические и медицинские науки. – 2014. – №3. – С. 236–239.
4. Михайлов И.В. Исследование сложного стереогностического чувства в клинической практике // Вестник новых медицинских технологий. – 2015. – Т. 9; № 2. – С. 34.
5. Михайлов И.В., Помников В.Г., Разиньков Д.В., Снимщикова И.А., Михайлова Е.Н., Кириченко Ю.Н., Халилов М.А. Практические аспекты экспертно-реабилитационной диагностики при проведении медико-социальной экспертизы у лиц с нарушением сенсорных функций (слуха) // Вестник новых медицинских технологий. – 2016. – Т. 23; № 4. – С. 128–135.

#### МЭЛСМОН В ДЕРМАТОЛОГИИ

Циколия Э.М., Ивашев М.Н.

Клиника медицинской косметологии Витадерм,  
Москва, e-mail: ivashev@bk.ru

Средства в дерматологии и косметологии должны соответствовать требованиям эффективности и безопасности, как и другие препараты [1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16].

**Цель исследования.** Оценка эффективности и безопасности мэлсмон.

**Материал и методы исследования.** Анализ данных клинических исследований.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Мэлсмон представляет собой гидролизат плаценты человека. Препарат получают в соответствии с международными требованиями для высокомолекулярных белковых соединений и соблюдением всех критериев безопасности. Мэлсмон содержит