6. Dawood M.Y. // J. Reprod. Med.- 1985.- Vol. 30 (3).- P. 154-160.
7. Dawood M.Y. // Am. J. Med.- 1988.- Vol. 84 (5A).- P. 23-29.
8. McAdam B.F., Catella-Lawson F., Mardini I.A. et al. // Proc. Natl. Acad. Sci. USA.- 1999.- Vol. 96.- P. 272-277.
9. Vane L.R. Towards a better aspirin // Nature.- 1994.- Vol. 367.- P. 215-216.
10. Warner T.D., Giuliano F., Vojnovic I. et al. // Proc. Natl. Acad. Sci. USA.- 1999.- Vol. 96.- P. 1563-1568.

ПРОБЛЕМЫ ОКАЗАНИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМ АСПЕКТЕ

Гончаренко Д.В., Дмитриева О.А.
ГУЗ «Приморское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы»
Владивосток, Россия

В нашей стране взаимоотношения пациента и врача определяются с одной стороны конституционным правом каждого человека на получение медицинской помощи, с другой – конституционной обязанностью государства в лице учреждений здравоохранения, работающих в соответствии с Основами законодательства РФ «Об охране здоровья граждан». Одной из самых сложных и актуальных задач судебно-медицинской экспертизы является оценка правильности диагностики и лечения, в том числе целесообразности применения методов, связанных с повышенным риском для пациента. В целом по России, по данным Российского центра судебно-медицинской экспертизы (ФГУ РЦСМЭ РОСЗДРАВА), в последние годы акушеры-гинекологи располагаются на 2-ом месте в таблицах, анализирующих работу врачей в связи с профессиональными правонарушениями (20,9% – 22,0%). Чаще всего поводом для проведения судебного расследования были жалобы пострадавших или их родственников на ненадлежащее оказание медицинской помощи (63,0%), реже – проверки, проводимые органами прокуратуры в связи со смертью родильниц или новорожденных в учреждениях здравоохранения (20,0%), результаты проведения служебных расследований (10,0%), ходатайства адвокатов или медицинских работников, недовольных предыдущим решением суда (7,0%). На основании анализа 52 изученных нами судебно-медицинских акушерско-гинекологических экспертиз, проведенных в Приморском крае за последние три года, дефекты оказания медицинской помощи выявлены в 58,9%. Из них: дефекты догоспитального этапа составили 29,7%, госпитального - 70,3%. На всех этапах оказания медицинской помощи акушерско-гинекологического профиля встречались дефекты диагностики (39,0% от всех дефектов оказания медицинской помощи, их них: не установлено основное заболевание – в 25,7%, не распознаны осложнения – в 8,6%, не диагностированы важные сопутствующие заболевания – в 4,7%) и лечения (20,9%), а также организационно-тактические (27,0%) и деонтологические нарушения (13,0%). Выявление и анализ недостатков оказания медицинской помощи на судебно-медицинском экспертном материале способствует улучшению лечебно-диагностического процесса в акушерско-гинекологической практике.

ЧТО СУЛЯТ ПРОГНОЗЫ ОТЕЧЕСТВЕННЫМ ПРОИЗВОДИТЕЛЯМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ?

Гришакина Н.И., Манова Т.С.
Новгородский государственный университет
В.Новгород, Россия

По результатам проведённых маркетинговых исследований емкость рынка стоматологического оборудования в России составляет около 10 млрд. руб. в год. По сравнению с 2005 годом эта цифра увеличилась на 25%, что позволяет сделать вывод о перспективах роста производства стоматологического оборудования. В настоящее время около 90 % потребностей в оборудовании у российских стоматологических клиник удовлетворяют иностранные компании. Основными лидерами по поставкам оборудования в Россию являются такие мировые производители как: Summit Dental Systems, Cattani, Mocom, Bluex, Villa. Российским производителям стоматологического оборудования в свою очередь достается только 10% заказов. Данная ситуация связана с тем, что государственные медицинские учреждения пока недостаточно финансируются, а частные клиники закупают дорогостоящее импортное оборудование. Основными достоинствами импортного оборудования являются наличие узнаваемой торговой марки, современные технологии производства. В свою очередь российские производители стоматологического оборудования могут заинтересовать потребителя низкой ценой (в 3-5 раз ниже импортных аналогов).

Основные направления, по которым идет производство оборудования, это: стоматологические установки, вакуумные аспирационные системы, компрессоры, стерилизационное оборудование и рентгеновские аппараты. Наиболее перспективным и востребованным является производство стоматологических установок, большинство торгующих организаций именно по количеству проданных установок определяют прибыльность своего бизнеса. Средняя российская клиника имеет 2-3 рабочих места врача-стоматолога, последнее время прослеживается явная тенденция к увеличению среднего числа рабочих мест до 4-5 установок. Отечественные предприятия