

Пациентам на фоне противошоковых мероприятий и интенсивной терапии выполнялись различные виды манипуляций, операций: ПХО в 33% случаев, остеосинтез – в 18,5%, трепанация черепа и лапаротомия по 5,5%.

Средняя продолжительность койко-дней – 16. Процент умерших составил 20%, из них 50% скончались в первые 24 часа после поступления, причиной смерти в первые часы после поступления явилась острая массивная кровопотеря, тяжелая черепно-мозговая травма, шок 3-4 степени, в последующие дни самой частой причиной смерти явился развившийся отек головного мозга.

ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ ДЛИННЫХ КОСТЕЙ

Плеханов В.И., Макаров М.Л., Барабаш В.И., Фролова В.В., Червова И.А., Зуфаров М.Н., Миронова Ю.Ю.

Городская клиническая больница №3, г. Астрахань

Цель исследования: изучить результаты хирургического лечения больных с переломами длинных костей нижних конечностей с помощью малотравматических операций.

В работе представлен анализ лечения больных травматологического отделения МУЗ ГКБ №3 г. Астрахань с переломами костей голени и бедренной кости. Исследовались материалы историй болезней, что позволило изучить вид и механизм получения травмы, распределение больных по полу и возрасту, по социальному положению и занятости. Анализировались результаты обследования в пред- и послеоперационном периоде (рентгенография и

лабораторные анализы), осуществлялось динамическое наблюдение. За 2006 год таких пациентов было 227, в 2007 г. - 234, в 2008 г. - 268. Больные поступали на лечение в экстренном порядке с закрытым и открытым переломом костей голени - 498 человек; с закрытым и открытым переломом бедра - 231 человек. Большинство больных (80 %) доставлены службой скорой помощи после получения транспортной и уличной травмы. 634 пациента (87 %) подвергся оперативному лечению. 95 больных (13 %) лечились консервативно. Остеосинтез длинных костей по малотравматической технологии выполнен 79 больным (11 %). Из них, с использованием блокируемого стержня бедра или голени 22 случая (3 %), с использованием саморасширяющегося стержня «Fixion» 14 (2 %), с использованием пластины с угловой стабильностью 43 случая (6 %). Результаты малотравматического хирургического лечения больных сравнивали с результатами лечения контрольной группы больных, оперированных обычными открытыми способами интра- и экстремедуллярного остеосинтеза. После выполнения малотравматических операций при переломах длинных костей нижних конечностей не требуется дополнительной гипсовой иммобилизации, что обусловлено надежной и стабильной фиксацией. Малотравматичное вмешательство в исследуемой группе позволяет выполнять раннюю активизацию больных. За счет сохранения кровоснабжения и механической стабильности в зоне перелома создаются условия для более быстрого образования костной мозоли и консолидации перелома, больным разрешается более ранняя нагрузка на конечность по сравнению с больными в контрольной группе.

Стратегия естественнонаучного образования

РОЛЬ ФИЗИКАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК

Курбанова Н.Р., Бислимова Х.А., Субботина В.Г., Ушакова Н.Ю.

*Государственный Медицинский Университет,
г. Саратов, Россия*

Пальпация, перкуссия, аускультация почек до недавнего прошлого были незаменимыми, единственными методами в диагностике заболеваний почек. С момента внедрения в клиническую диагностику рентгеновского, позднее ультразвукового исследования эти методы несколько потеряли свое значение. Но в отсутствие рентгенологической, УЗИ аппаратуры при первичном осмотре врачом пациента, особенно в поликлинических условиях, физикальные методы являются незаменимыми. К сожалению, нельзя не отметить, что многие врачи не прибегают к физикальным методам обследования почек, уповают на лабораторную, инструментальную диагностику ввиду того, что не владеют в достаточной мере ими. Пальпация почек позволяет выявить поликистоз (двухстороннее увеличение почек), гидронефроз, опухоли (одностороннее увеличение почек), опущение почек. Пальпация почек затруднена, сложна для выполнения у тучных пациентов. Перкутировать почки у здоровых людей невозможно из-за особенностей их расположения и прикрытия спереди петлями кишечника. Перкуссия реберно-диафрагмального угла остается довольно информативным методом в выявлении пиелонефрита или других состояний с растяжением капсулы почек или ло-

ханок (паранефральный абсцесс, камни почек, инфаркт почек).

Болезненность, связанную в воспалением почки, с болезненностью, вызванной - воспалением брюшной стенки, можно дифференцировать применяя тест давления большого пальца, нажимая большим пальцем руки на область реберно-диафрагмального угла. Этот метод является альтернативным методу поколачивания реберно-диафрагмального угла. Большое значение имеет метод поколачивания в зоне проекции почек. Если больной при поколачивании ощущает боль, то симптом расценивается как положительный (симптом Пастернацкого), который определяется при почечнокаменной болезни, паранефрите, воспалительном процессе в лоханках. Симптом может быть ложноположительным при миозите, радикулите, что снижает его диагностическую ценность.

Аускультация почек играет важную роль в диагностике сосудистой патологии почек, при которой приблизительно у 50 % больных выслушивается систолический шум спереди по горизонтальной линии, проходящей через пупок. Систолический шум в эпигастральной области, в области пупка в сочетании с асимметрией артериального давления на конечностях – важный признак стеноза почечной артерии.

Нами обследовано 97 больных с различными заболеваниями почек с целью оценки значимости физикальных методов в их диагностике. Чувствительность метода пальпации почки для выявления ее увеличения составил 18 %, в то время как УЗИ позволило выявить увеличение в 97%. Положительный симптом Пастернацкого и болезненность в реберно-диафрагмальном углу определялись у 83 % больных с клиническими признаками обострения хронического

пиелонефрита. Систолические шумы при аускультации почечных артерий выслушивались у 65 % больных с сосудистой патологией почек.

Проведенное исследование позволило еще раз убедиться в важности таких методов обследования как определение симптома поколачивания, пальпаторной болезненности в реберно-диафрагмальном углу, достаточно высокой чувствительности и специфичности аускультации почек.

СТРАТЕГИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОДОВОЛЬСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ РОССИИ

Хамитова И.А., Хамитов Р.З.

*Камская государственная
инженерно-экономическая академия,
филиал в г. Чистополь*

Продовольственная безопасность - важнейшая составная часть национальной безопасности. В 2007-2008 гг. в нашей стране в очередной раз обострилась проблема обеспечения населения продуктами питания, вызвавшая резкий рост цен на растениеводческую и животноводческую продукцию, ухудшение жизни основной массы населения.

В сложившейся экономической ситуации крайне целесообразна разработка закона «О продовольственной безопасности». Именно такой закон определит научно обоснованную государственную политику по обеспечению населения страны продуктами питания по доступным ценам, что является важнейшим условием соблюдения конституционных прав граждан и суверенитета России. В законе следует предусмотреть:

- четкое определение понятия «продовольственная безопасность», означающего такое состояние экономики России и ее АПК, при котором гражданам страны гарантируется обеспечение доступа к продовольствию в количестве и качестве, достаточном для здорового физического и социального развития;
- разработку и осуществление мер экономического, научно-технического, организационного, информационного, правового, воспитательного и иного характера, направленных на предупреждение чрезвычайных продовольственных ситуаций;
- ответственность государства в лице Президента и Правительства Российской Федерации, а также законодательных и исполнительных органов власти за принятие действенных мер по обеспечению граждан продуктами питания на уровне научно обоснованных норм, на основе государственной системы норм питания;
- гарантию аграрной политики по обеспечению продовольственной независимости России на уровне потребления отечественного продовольствия (согласно государственным нормам питания), обеспечивающего не менее 85-90% за счет производства продовольствия отечественными товаропроизводителями;
- изменение государственной внешнеэкономической политики в области продовольственной безопасности на основе следующих постулатов - приоритета интересов отечественных товаропроизводителей и потребителей; тарифного и нетарифного регулирования экспортно-импортных операций, направленных на защиту внутреннего рынка; введения квот на закупку продовольствия и сырья; диверсификации внешних продовольственных поставок - при обязательном учете фактора взаимозависимости долго-

срочных интересов страны, обеспечения социально-экономической выгоды в международном разделении труда;

- учет степени диверсификации внешних продовольственных по ставкам при суммарной доле стран-поставщиков не более 10-15% объема поставок основных товарных групп продовольствия;
- сокращение разрыва в уровне потребления продуктов питания по регионам; он не должен отличаться более 10% от среднего значения по России.

Важно, чтобы государство осуществляло прямое (для работников бюджетной сферы) и косвенное регулирование доходов населения, поддержку социально-обоснованного паритета доходов и уровня жизни различных социальных групп и территорий.

Только принятие системы мер по развитию агропромышленного комплекса и его главного звена - сельского хозяйства позволит выработать научно обоснованную стратегию формирования аграрной политики, обеспечивающей продовольственную безопасность России, решение задач повышения качества жизни населения, улучшения демографической ситуации в стране.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. И. Ушачев Продовольственная безопасность – основа стабильного развития российской экономики // АПК: экономика, управление. - 2008 г. - №8
2. А. Шутьков Обеспечить продовольственную стабильность России // АПК: экономика, управление 2008 г. - №6

ПРИНЦИПЫ ПРОЕКТИРОВАНИЯ СОДЕРЖАТЕЛЬНОЙ ЦЕЛОСТНОСТИ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ МЕХАНИКИ В СИСТЕМЕ ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНОЙ ПОДГОТОВКИ ИНЖЕНЕРОВ

Штагер Е.В., Пышной А.М.

*Дальневосточный государственный технический
университет
Тихоокеанский государственный экономический
университет, г. Владивосток*

Традиционный подход к изучению теоретической механики в техническом вузе основывается в большинстве своем на анализе ее научного знания только на уровне законов механики, что определяется представлением о механике как о средстве описания строго определенной области материальной действительности. Такой подход не позволяет научно обоснованно объяснить мир механических явлений в целом и негативно отражается на процессе формирования фундаментальной естественнонаучной компоненты.

Решение проблемы фундаментализации изучения теоретической механики невозможно без создания единой системы фундаментального образования с общим базовым основанием и внутренней структурой. Комплексное решение этой задачи возможно на основе разработки единых принципов проектирования содержания теоретической механики и дисциплин естественнонаучного цикла.

Проводимые нами исследования по данной проблеме дали следующие результаты.

1. Выделены принципы методологического анализа структуры и содержания учебного материала естественнонаучных дисциплин и осуществлена конкретная реализация данных принципов в построении модели логико-дидактической структуры курса теоретической механики. Сформированная модель характеризуется детальной кон-