

**«Стратегия естественнонаучного образования»,  
Испания-Франция, 28 июля - 4 августа 2012 г.**

**Медицинские науки**

**ОСНОВНЫЕ ВИДЫ  
ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ  
ПРОИСШЕСТВИЙ С ПОСТРАДАВШИМИ  
В ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
В 2004-2011 ГОДАХ**

Базанов С.В.

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

Первое в истории ДТП с пострадавшими зарегистрировано в Нью-Йорке 30 мая 1896 года, тогда произошло столкновение автомобиля с велосипедистом, в результате которой последний получил травму ноги. Основными видами ДТП являются: столкновения транспортных средств, их опрокидывания, наезды на другие транспортные средства, велосипедистов, препятствия и пешеходов. Наиболее опасными с точки зрения тяжести последствий являются лобовые и боковые столкновения транспортных средств, а также их опрокидывания. По данным различных авторов, основными видами ДТП с пострадавшими являются: столкновения транспортных средств (до 45%), наезды на препятствия (до 30%) и наезд на пешеходов (до 16%). Проведен анализ ДТП с пострадавшими, произошедшими на территории Ивановской области в 2004-2011 годах, с целью выявления основных видов ДТП. Всего за указанный период было зарегистрировано 17 623 ДТП, в которых травмы различной степени тяжести получили 22 350 человек и погибло 1 580 человек. Наезды на пешеходов зарегистрированы в 6 728 случаях ДТП, в т.ч. в 2004 году – 974 (45,24%), в 2005 году – 1032 (43,95%), в 2006 году – 989 (42,32%), в 2007 году – 888 (36,19%), в 2008 году – 861 (37,11%), в 2009 году – 686 (33,10%), в 2010 году – 652 (33,10%), в 2011 году – 646 (32,25%). Произошло 5 291 столкновений транспортных средств, в т.ч. в 2004 году – 550 (25,55%), в 2005 году – 565 (24,06%), в 2006 году – 622 (26,62%), в 2007 году – 737 (30,03%), в 2008 году – 702 (30,26%), в 2009 году – 675 (33,12%), в 2010 году – 695 (35,28%), в 2011 году – 646 (32,25%). Зарегистрировано 5 291 случай опрокидывания транспортных средств в т.ч., в т.ч. в 2004 году – 282 (13,10%), в 2005 году – 357 (15,20%), в 2006 году – 358 (15,32%), в 2007 году – 401 (16,34%), в 2008 году – 348 (15,00%), в 2009 году – 278 (13,64%), в 2010 году – 266 (13,50%), в 2011 году – 257 (12,83%). Наездов на препятствия и стоящие транспортные средства произошло 1 120 и 403 соответственно, в т.ч. в 2004 году –

130 (6,04%) и 46 (2,14%), в 2005 году – 129 (5,49%) и 49 (2,09%), в 2006 году – 128 (5,48%) и 54 (2,31%), в 2007 году – 171 (6,97%) и 66 (2,69%), в 2008 году – 142 (6,12%) и 64 (2,76%), в 2009 году – 162 (7,95%) и 53 (2,60%), в 2010 году – 122 (6,19%) и 37 (1,88%), в 2011 году – 136 (6,79%) и 34 (1,70) случаев соответственно. Таким образом, в Ивановской области основными видами ДТП с пострадавшими являются: наезд на пешехода (38,18%), столкновения транспортных средств (30,02%), опрокидывания транспортных средств (14,45%), наезды на препятствия (6,36%) и стоящие транспортные средства (2,29%).

**ИНТЕГРАТИВНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ  
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
В СОВРЕМЕННОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ  
ПРОСТРАНСТВЕ**

Парахонский А.П., Венглинская Е.А.

*Кубанский медицинский институт,  
Краснодар, e-mail: para.path@mail.ru*

Постмодернистское общество характеризуется переосмыслением и коррекцией исторических периодов преобразований в обществе глобального характера; стратегическими обозначениями современных трансформаций, попыткой увязать их с различными, также изменяющимися, социальными системами; неизбежным построением факторной зависимости от экономики, внутренней политики и других государств. Цель реформирования высшей медицинской школы – обеспечение кардинального эффективного развития всего общества. Задачами являются: интеграция высшего медицинского образования и науки в аспекте разработки новых технологий и научных направлений, развития интеллектуальных ресурсов талантливых учёных и профессионалов-практиков; активизация инновационной деятельности не только созидающего, но и обновляющего характера; прогнозирование перспектив развития высшего образования с учётом внутреннего и международного рынков труда, демографических процессов, тенденций усиливающегося влияния различных моделей зарубежной высшей школы, расширения международных связей в области высшего образования; возрождение утраченных исторических преимуществ отечественного образования и науки, накопленного опыта фундаментальной подготовки кадров; повышение качества

профессиональной подготовки и связанного с ним статуса врача-специалиста в здравоохранении; расширение доступности высшего образования, укрепление государственного сектора высшей медицинской школы. Дидактические и профессионально-трудоустроенные аспекты информационных технологий в медицинском образовании:

- 1) информационные технологии носят междисциплинарный характер и способствуют интеграции полинаучного знания;
- 2) открытость информационных технологий для инновационного творчества;
- 3) контекстный трансформационный характер информационных технологий;
- 4) культурологическая направленность информационных технологий;
- 5) планетарное единство информационной среды, построенной на общих, типа Интернет, технологиях.

Направления интеграций образовательных систем: становление экономически активного субъекта современного общества за счёт технологизации процесса вузовского обучения; сопоставление и идентификация квалификаций; временной параметр. Требования к профессиональной подготовке: сформированность базовых общекультурных и профессиональных медицинских компетентностей, активной врачебной позиции, коммуникативной и информационной культуры, высокий уровень нравственного развития. Необходимо иметь способность инновационно решать профессиональные лечебные и профилактические проблемы, опыт научно-исследовательской, проектировочной деятельности, развитое медицинское и рефлексивное мышление. Важны психологическая и практическая готовность к смене вида или сферы деятельности, способность к самопрезентации и самоменеджменту.

**«Диагностика, терапия, профилактика социально значимых заболеваний человека», Турция (Анталья) 16 - 23 августа 2012 г.**

**Медицинские науки**

**ГЕНДЕРНЫЕ АСПЕКТЫ  
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ**

Парахонский А.П.

*Кубанский медицинский институт, Краснодар,  
e-mail: para.path@mail.ru*

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) – главная причина смерти женщин, причём большинство летальных случаев обусловлено ишемической болезнью сердца (ИБС). Гендерная кардиология – новое направление в кардиологии и в медицине, которое изучает особенности течения и лечения заболеваний в зависимости от пола, то есть различия их у женщин и мужчин. Цель: улучшение выявления сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) и лечебных мероприятий у женщин, верификация факторов риска, увеличение числа женщин в клинических исследованиях, сравнительный анализ данных, полученных у женщин и мужчин с ССЗ. Программа акцентирует важность не только научного, но и социального статуса женщины в кардиологии. Показана важность повышения информированности пациентов о болезнях сердца у женщин. До сих пор ССЗ у женщин в недостаточной степени исследуют, диагностируют и лечат. Можно предположить, что гендерные различия в области кардиологии частично можно объяснить когнитивными и поведенческими особенностями мужчин и женщин. Женщины склонны выявлять свои симптомы иначе, по-своему, и больше говорить о своих симптомах, чем мужчины. При этом и мужчинам, и женщинам свойственна атипичная симптоматика. Важно, чтобы клиницисты и пациенты умели своевременно рас-

познавать спектр симптомов, составляющих клиническую картину сердечно-сосудистого заболевания. Особо острыми в гендерной кардиологии являются вопросы применения заместительной гормональной терапии (ЗГТ) у женщин в плане профилактики ССЗ. Эта проблема особо беспокоит не только врачей, исследователей, но и самих женщин. Не секрет, что ЗГТ значительно повышает качество жизни женщин в период постменопаузы, но вместе с тем связана с определённым риском. Именно на ЗГТ возлагают надежды в плане профилактики ССЗ. Отмечено, что в последнее время ЗГТ стали воспринимать как небезопасный метод лечения. Целевой группой должны стать женщины с симптомами и риском развития остеопороза. Гормональную терапию следует начинать вскоре после наступления менопаузы и продолжать до достижения поставленных терапевтических целей. Гендерная кардиология рассматривается и в плане сердечно-сосудистой фармакотерапии. Поскольку существуют значительные различия в фармакокинетики и фармакодинамике различных препаратов у мужчин и женщин, различаются и пути превращения групп препаратов в зависимости от пола. Одним из наиболее ярких направлений, которое демонстрирует различные подходы в терапии ССЗ у мужчин и женщин, является применение статинов. Данных о применении статинов у женщин не так много, но они вполне убедительны в комбинированных популяциях мужчин и женщин, и особенно – в отношении женщин из группы высокого риска. Показано одинаковое уменьшение риска у женщин и мужчин на фоне приёма статинов. Тем не менее, на