

гут быть активно направлены в поврежденный участок ткани, как с диагностической, так и терапевтической целью. В руководстве детально описана биомеханика желудочков мозга в краниосакральном механизме, даны техники коррекции ликвородинамики. Особое внимание уделено терапевтическим эффектам краниального остеопатического воздействия.

Периферические краниальные нейропатии – одни из самых сложных в остеопатической практике дисфункций. Сложность работы на черепных нервах заключается в овладении специфическими пальпаторными и перцепционными навыками. Краниальные нервы состоят из большого количества нервных волокон и соединительнотканых оболочек. Таким образом, ствол нерва содержит от 50 до 90% соединительной ткани. Известно, что для фасций характерны напряжения, деформации, фибрирование. В случае с нервами фасциальные нарушения приводят к повышению внутринеурального давления и постоянной патологической активности нерва. В отдельной главе представлена анатомия черепных нервов, зоны «osteопатических конфликтов» и способы их коррекции на костном, связочном и жидкостном уровне.

В отдельной части руководства рассмотрена методология остеопатического лечения полости орбиты, органа слуха и равновесия, а также носовой и ротовой полостей. Особое внимание уделено остеопатическому лечению цефалгий различного генеза.

Руководство предназначено прежде всего для практикующих врачей-osteопатов и слушателей остеопатических школ, а также врачей-неврологов, мануальных терапевтов, ортопедов.

ОСОБЕННОСТИ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

(учебное пособие)

Разин М.П., Шешунов И.В.

ГБОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения РФ, e-mail: risevaumo@kirovvgma.ru

Книга написана коллективом авторов, представителями профессорско-преподавательского состава Кировской ГМА в тесном товариществе с ведущими детскими травматологами-ортопедами Кировской области.

В учебном пособии освещены современные концепции диагностики и лечения наиболее актуальных для детской практики травматологических повреждений (возрастная характеристика детских травм, особенности детского травматизма, особенности повреждений опорно-двигательного аппарата у детей и черепно-мозговой травмы – виды и периодизация, клиническая картина разных форм, фазность, различные методы диагностики, современные способы лечения, отдельной главой представлен недостаточно освещенный в отече-

ственной литературе синдром «встряхнутого младенца», повреждения органов грудной, брюшной полости, забрюшинного пространства у детей, термические повреждения и электротравма, наиболее часто встречающиеся варианты родовой травмы – кефалогаматома, скелетные и полостные повреждения, синдром «острой мошонки»).

Кроме того, издание включает в себя довольно большой материал по ортопедической патологии детского возраста: врожденной патологии тазобедренных суставов, пороков развития конечностей (редукционные пороки, синдактилия, полидактилия, косолапость, косорукокость, плоскостопие), деформации грудной клетки, шеи и позвоночника, дистрофические и диспластические заболевания костей (остеохондропатии, фиброзная остеодисплазия, хондродисплазия, костно-хрящевые экзостозы, рахитические деформации скелета, дистрофические костные кисты). Отражены современные взгляды на этиологию, патогенез этих заболеваний, особенности клиники, диагностики и дифференциальной диагностики, применяющиеся методы лечения (включая самые современные) этой сложной патологии детского возраста.

Пособие предназначено для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальностям: 060103 65 – Педиатрия, 060101 65 – Лечебное дело. Издание лаконично несмотря на свой объем (260 страниц), оно богато проиллюстрировано, содержит 7 таблиц и 69 рисунков (преимущественно рентгенограмм), тестовый материал для самоконтроля распределен по главам, суммарно составляет 207 тестов.

На сегодняшний день в Российской Федерации издание аналогов не имеет.

Содержит решение актуальной проблемы детского здравоохранения – оптимизации диагностики и лечения детей с травматологической и ортопедической патологией.

Практическая значимость определяется тем, что работа может с успехом использоваться для обучения студентов и работы врачей травматологов-ортопедов, педиатров, детских хирургов.

Издание внедрено в практику учреждений здравоохранения Кировской, Архангельской, Астраханской областей, Ставропольского края, республики Татарстан, республики Удмуртия.

ОБЩИЙ УХОД ЗА ДЕТЬМИ С ХИРУРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

(учебное пособие)

Разин М.П., Шешунов И.В., Игнатъев С.В., Сухих Н.К.

ГБОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения РФ, e-mail: risevaumo@kirovvgma.ru

В пособии, написанном коллективом авторов из Кировской государственной медицинской академии и Кировского НИИ гематологии и пере-

ливания крови, освещены основные концепции структуры и организации хирургической помощи детям в современной России (стационарной и амбулаторной); анатомо-физиологические особенности организма ребенка (по системам) и периоды развития ребенка; принципы и методы асептики и антисептики; функциональные обязанности персонала, осуществляющего уход за детьми с хирургическими заболеваниями, правила работы в перевязочных и в операционной; важнейшие медицинские манипуляции и пути введения лекарственных веществ; подготовка детей к специальным методам обследования и к оперативному вмешательству; десмургия и принципы оказания первой доврачебной помощи при неотложных состояниях у детей; деонтологические особенности в детской хирургии; представлены материалы для промежуточного контроля по дисциплине (тесты, ситуационные задачи, перечень практических навыков и умений, список рекомендуемой литературы).

Каждая глава заканчивается контрольными вопросами и тестовыми заданиями для самоконтроля, издание содержит 144 страницы, наглядно проиллюстрировано 36 рисунками и 7 таблицами. В качестве приложения приведены тестовые задания по программам производственных практик «Помощник палатной медсестры» и «Помощник процедурной медсестры».

Пособие предназначено для студентов медицинских вузов, написано в соответствии с ФГОС третьего поколения. Имеет центральный гриф «Рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России в качестве учебного пособия для студентов, обучающихся по специальности 060103 65 – Педиатрия».

На сегодняшний день в Российской Федерации издание аналогов не имеет.

Содержит решение актуальной проблемы детского здравоохранения – оптимизации общего ухода за детьми с хирургическими заболеваниями.

Практическая значимость определяется тем, что работа может с успехом использоваться в качестве учебника по общему уходу в обучении студентов медицинских вузов и в качестве практического пособия для среднего медицинского персонала детских хирургических отделений и кабинетов.

Внедрено в практику учреждений здравоохранения Кировской, Архангельской, Астраханской областей, республики Удмуртия.

КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ АДЕНТИИ

(методическое пособие)

Смердина Ю.Г., Смердина Л.Н., Карпова Н.С.

Кемеровская государственная медицинская академия, Кемерово, e-mail: 582998@kemtrel.ru

В методическом пособии представлены терминология, классификации, распространен-

ность, этиология и клиника первичных адентий. Первичная адентия – полное или частичное отсутствие зубов вследствие нарушения формирования зачатков в эмбриональном периоде.

Описаны клинические случаи и лечение пациентов с гиподентиями, включая случаи врожденного отсутствия первых постоянных моляров.

Проведенный нами анализ литературы и собственный клинический опыт показывает, что первичная адентия является распространенной патологией зубочелюстной системы во всех возрастных группах.

В настоящее время частичная первичная адентия постоянных зубов, за исключением третьих моляров, по данным различных авторов имеет большой разброс в значениях. Наблюдения показывают, что у людей, проживающих в различных географических условиях, и у разных рас, частота адентий не одинакова.

По данным Ф.Я. Хорошилкиной с соавт. (1986) частота адентии колеблется от 0,15% в Канаде до 10,4% в Норвегии.

В России распространенность первичной адентии варьируется от 1,5% при обследовании Московских студентов (Макеева И.М. с соавт., 2009); до 10,22% при обследовании детей г. Читы (Матвеева Е.А., 2009).

Распространенность гиподентии в одних и тех же этнических группах остается постоянной на протяжении последних тридцати лет. Это показано датскими исследователями. Исследование включало всех детей в одном из районов г. Орхус, в Дании в 1974-1979 годах и в 1992-2002 годах. Показатели распространенности гиподентии были почти идентичными для двух периодов времени в 1974-1979 годах 7,8% и в 1992-2002 годах 7,1% (Rølling S., 1980; Rølling S., Poulsen S., 2009).

Лечение таких пациентов требует консолидации стоматологов различных специальностей, зависит от количества отсутствующих зубов, их групповой принадлежности, наличия других зубочелюстных аномалий, вторичных деформаций, возраста пациента и т.д.

Разработана тактика врача и даны практические рекомендации по лечению пациентов с подобной патологией.

Тактика врача при лечении пациентов с гиподентией боковых резцов.

Тактика зависит от клинико-морфологических проявлений, которые обусловлены различными ситуациями и сочетаниями с другими зубочелюстными аномалиями. При этом выделяют несколько вариантов:

Гиподентия боковых резцов односторонняя и двусторонняя при полном наличии места. Тактика: пациенты в ортодонтическом лечении не нуждаются, необходимо ортопедическое лечение.

Гиподентия боковых резцов односторонняя и двусторонняя при наличии вторичных дефор-