

естественное возмещение свежих костных дефектов нижней челюсти кроликов, без дополнительного воздействия синим светом, даже через 60 суток все еще находится на стадии завершения. У животных же из опытной серии, где использовали наше устройство фотодинамической терапии с применением только синего света, костные дефекты к этому времени полностью замещены новообразованной костной тканью. Экспериментальная часть исследований также подтвердила эффективность воздействия синего света на деструктивный очаг в области печеночной ткани у морских свинок.

Глава 6. Оценка эффективности фотодинамической терапии в клинике. Задачей данной главы является сравнительная оценка эффективности применения синего света для стимуляции процесса заживления послеоперационных костных дефектов на альвеолярных отростках верхней и нижней челюстей. Синий свет способен оказывать положительное влияние на ускорение регенерации различных костных дефектов альвеолярного отростка верхней и нижней челюстей даже в условиях развития гнойно-воспалительных осложнений, что подтверждается проведенными исследованиями. Губительное действие синего света на различные виды микроорганизмов доказано исследованиями многих авторов, что также нашло подтверждение и в наших исследованиях.

Глава 7. Эффективность применения препаратов тахокомб и актовегин а также синего света в комплексном лечении врожденных расщелин нёба. Задачей данной главы является оценка эффективности применения гемостатической пластинки Тахокомб, актовегинового геля и синего света во время и в послеоперационном периоде при врожденных расщелинах нёба. Снижение послеоперационных осложнений в основной группе добились использованием, наряду с основным лечением, применением кровоостанавливающей пластинки Тахокомб, геля Актовегин и синего света.

Глава 8. Применение фотодинамической терапии в комплексном лечении гнойных ран челюстно-лицевой области и шеи. В данном разделе проведен сравнительный анализ результатов лечения флегмон дна полости рта с применением синего света в комплексе с традиционным лечением в 2-х группах наблюдения (n-100): Объектом клинического исследования явились 100 пациентов мужского и женского пола в возрасте от 18 до 60 лет с диагнозом «Флегмона дна полости рта и шеи». В результате проведенных исследований установлено, что включение в комплекс лечебных мероприятий СДИ-450нм как средства, воздействующего суммарно на весь организм, обеспечивает положительный эффект лечения больных с флегмонами дна полости рта и улучшает его результаты по сравнению с традиционными методами. Это доказано результатами наших клинических и лабораторных исследований.

Закключение. Определено преимущество фотодинамической терапии, в сравнении от медикаментозной терапии: практически полное отсутствие побочных реакций и осложнений. Все это позволяет надеяться на дальнейшее развитие данного метода лечения. Эффективность именно синего света не зависит от спектра чувствительности патогенных микроорганизмов к антибиотикам. Синий свет оказался достаточно губительным даже для антибиотикорезистентных штаммов золотистого стафилококка, кишечной палочки и других микроорганизмов. Применение синего света способно оказывать положительное влияние на ускорение регенерации различных костных дефектов альвеолярного отростка верхней и нижней челюстей даже в условиях развития гнойно-воспалительных осложнений, что подтверждается проведенными исследованиями.

Список использованной литературы. Библиографический указатель включает 77 источников литературы: 49 - на русском и 28 - на иностранных языках.

ОСТРАЯ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА У ДЕТЕЙ

Ильенкова Н.А., Шитьковская Е.П., Прокопцева Н.Л., Нейман Е.Г., Чикуннов В.В., Гришкевич Н.Ю., Фалалеева С.О., Борисова М.В., Алексеева О.В.

ACUTE RHEUMATIC FEVER AMONG CHILDREN

Ilenkova N.A., Shitkovskaya E.P., Prokoptseva N.L., Neyman E.G., Chikunov V.V., Grishkevich N.Y., Falaleyeva S.O., Borisova M.V., Alekseyeva O.V.

Современная ревматология достигла бесспорных успехов в борьбе с ревматизмом. Благодаря совершенствованию вопросов диагностики, лечения и профилактики эти достижения нашли отражения в значительном снижении показателей распространенности и более благоприятном течении острой ревматической лихорадки (ОРЛ) и хронической ревматической болезни сердца (ХРБС). Снижение заболеваемости ревматизмом более чем в 3 раза связано с внедрением стройной системы диспансеризации и 3-х этапного лечение больных ревматизмом на фоне повышения уровня жизни.

Несмотря на бесспорные успехи в изучении проблемы ОРЛ и борьбе с этим заболеванием, до настоящего времени остается ряд нерешенных вопросов. По-прежнему высок процент вновь выявляемых у взрослых пороков сердца, в первую очередь – митральных, часть из которых по своей клинко-инструментальной характеристике, несомненно, являются следствием перенесенного ревмокардита, хотя ревматический анамнез у этих пациентов отсутствует. По данным ВОЗ, ревматические пороки сердца остаются одной из ведущих причин инвалидизации и смертности при сердечно-сосудистых заболеваниях лиц молодого возраста до 35 лет и одной из наиболее частых причин операций на сердце в этой же возрастной группе. Успокоенность достигнутыми успехами, переключение внимания ревматологов на другие не менее важные проблемы ревматологии привело к негативным последствиям, что и проявилось в 80-х годах неоднократными вспышками ОРЛ в США, Японии и некоторых европейских странах с достаточно высоким социальным уровнем. Причем, в большинстве случаев диагностика ОРЛ была запоздалой, так как молодые врачи, не были готовы распознать это «редкое заболевание» и применить адекватную терапию. В силу этого обстоятельства требуют дальнейшего изучения эволюция клинических особенностей ревматического поражения сердца у детей и взрослых в реальных условиях.

По образному выражению академика АМН СССР И. Нестерова, «ревматизм не принадлежит к числу тех заболеваний, которые проносятся ураганом эпидемий... непоражает воображение статистикой смертельных

катастроф, как инфаркт миокарда и гипертоническая болезнь, непривлекает всеобщего внимания в связи с кажущейся безнадежностью, как злокачественные опухоли... однако недооценка действительной опасности и тяжелых последствий для здоровья народа» приводит к потере большого числа жизней, в том числе детских.

Актуальность изучения клинической картины и принципов диагностики острой ревматической лихорадки у детей обусловлена ослаблением настороженности врачей в отношении данного заболевания и недостаточным знанием клинической симптоматики острой фазы болезни в связи с ее относительно редкой в настоящее время встречаемостью. В учебном пособии показаны особенности течения заболевания в зависимости от возраста.

За последние годы клинические проявления ОРЛ претерпели существенные метаморфозы с преобладанием в 44-60% случаев маломанифестных форм, когда кардит, артрит или хорея являются изолированными проявлениями первичного ревматизма. ОРЛ в силу атипичного течения или «кажущейся редкости» порой выпадает из поля зрения молодых врачей, знакомых с ней лишь теоретически и то по полному набору диагностических критериев Киселя-Джонса. Это приводит к тому, что у 30 % больных, перенесших нераспознанную ОРЛ, формируются пороки сердца.

В пособии использованы данные последних литературных источников, включая рекомендации Ассоциации ревматологов России и Всемирной организации здравоохранения по диагностике и лечению острой ревматической лихорадки и хронической ревматической болезни сердца.

По данным эпидемиологических исследований стрептококковая инфекция имеет периодичность со спадами и вспышками. За последние 100 лет отмечались 3 пика повышения распространенности стрептококковой инфекции, последний из которых наблюдался в 40-х годах и продолжался в течение 10-12 лет с последующим спадом, логично предположить приближение новой вспышки стрептококковой инфекции в начале XXI века. Поэтому углубленное знание клинических особенностей ревматической лихорадки, ее этиологии, патогенеза, лечения и профилактики в преддверии нового пика стрептококковой инфекции является актуальной проблемой современной медицины и целью изучения данного учебного пособия.

На протяжении второй половины 20 века не прекращались попытки получить стрептококковую вакцину. Достижения в области молекулярной биологии, позволившие иметь ценную дополнительную информацию о стрептококке группы А, дают основание надеяться на создание в будущем эффективной вакцины.

ВОЗРАСТНАЯ АНАТОМИЯ, ФИЗИОЛОГИЯ И ГИГИЕНА

Калюжный Е.А., Михайлова С.В., Волкова С.И.

AGE ANATOMY, PHYSIOLOGY, AND HYGIENE

Kalyuzhnyi E.A., Mikhailova S.V., Volkova A.I.

В настоящее время образование сталкивается с актуальной проблемой – подготовкой высококвалифицированных педагогов. Уязвимым местом в реформировании всей системы образования остается вопрос повышения качества обучения и подготовки специалистов. Возникла потребность в педагоге нового типа, который смог бы организовать учебный процесс таким образом, чтобы помочь каждому ребенку достичь максимального успеха в умственном и творческом развитии, сохраняя при этом высокий уровень здоровья.

На современном этапе развития системы высшего образования повышаются требования к уровню профессионализма педагога, возрастает роль его личной ответственности за результативность своего труда. В этих условиях проблема совершенствования педагогического мастерства, развития творческого потенциала педагога выступает не только как объективная социальная потребность, но и как субъективная потребность педагога в росте профессиональной компетентности. Образовательным учреждениям нужны педагоги, имеющие медико-педагогическую подготовку, знающие основные закономерности роста и развития детей и подростков, владеющие разнообразными методическими средствами, понимающие психофизиологические особенности детей и способные организовать учебный процесс с учетом индивидуальных характеристик ребенка.

Современный педагог должен не только успешно справляться с умственными, эмоциональными, нравственными и физическими нагрузками в процессе работы, но и оптимально строить учебный процесс, внедряя здоровьесберегающие технологии.

Курс «Возрастная анатомия, физиология и гигиена» посвящен проблеме формирования систематизированных знаний в области возрастной физиологии и гигиены в условиях педагогической деятельности.

Программа курса предназначена для осуществления подготовки бакалавров на педагогических и психологических специальностях.

Представленное учебное пособие составлено в соответствии с планами рабочих программ дисциплины «Возрастная анатомия, физиология и гигиена», разработанных на основе требований ФГОС ВПО с учетом рекомендаций и ПрООП ВПО по направлению «Педагогическое образование» и «Психолого-педагогическое образование» для профилей квалификации «Бакалавр»

В представленном учебном пособии рассмотрены все разделы дисциплины «Возрастная анатомия, физиология и гигиена». Основное внимание уделено строению и функционированию организма в различные возрастные периоды онтогенеза. Изложены анатомо-физиологические особенности роста и развития детей и подростков, обоснованы гигиенические требования к факторам внешней среды при воспитании и обучении, отражены вопросы укрепления здоровья подрастающего поколения.

Наиболее подробно изложены темы:

1. Предмет и задачи возрастной анатомии, физиологии и гигиены. Основные периоды развития.
2. Организм человека как целостная система.
3. Закономерности роста и развития детского организма
4. Опорно-двигательная система.
5. Кровь и сердечно-сосудистая система