

Таблица 2

Биохимические показатели перикардальной жидкости (M±m)

Показатели	ООЭ	ЧМТ
Глюкоза, ммоль/л	1,63±0,10*	4,74±0,36
Мочевина, ммоль/л	3,89±0,31	4,05±0,45
Калий, ммоль/л	484,63±15,60*	157,99±8,31
Натрий, ммоль/л	151,65±10,24*	512,55±4,84
Кальций, ммоль/л	37,20±0,67*	31,52±1,46
Магний, ммоль/л	13,84±0,26*	9,60±0,51
Соотношение натрия: калий	1:3	3:1

*p<0,001

Примечание. ООЭ – острое отравление этанолом, ЧМТ – черепно-мозговая травма с быстрым темпом наступления смерти.

Одновременно в ней было отмечено повышение содержания калия, кальция, магния и снижение концентрации натрия, указывающее на электролитный дисбаланс. Соотношение натрия к калию составило 1:3.

Таким образом, в случаях смерти от острого отравления этиловым спиртом патоморфологические изменения в сердце характеризуются нарушением:

– тонуса (увеличением ширины просвета) и повышенной сосудистой проницаемостью артерий сердца с формированием танатологически значимого отека II степени правого и I степени левого желудочков;

– реологических свойств крови с образованием стаза и сладж-феномена;

– сократительной способности миокарда в виде контрактурных повреждений кардиомиоцитов I– II степени и очагов внутриклеточного миоцитолита. Их одновременная локализация в нескольких топографических областях на различной глубине стенок левого и правого желудочков обуславливает асинхронное сокращение сердца, что на фоне нарушения углеводного обмена и дисбаланса электролитов вызывает его остановку от фибрилляции желудочков.

Список литературы

1. Генкин А.А. Новая информационная технология анализа медицинских данных: Программный комплекс ОМИС / А.А. Генкин. – СПб.: Политехника, 1999. – 319 с.
2. Демографический ежегодник России. 2012: Стат.сб. / Д 31. – Росстат, 2012. – 535 с.
3. Иванов И.Н., Резник А.Г. Подходы к выбору контрольной группы при патоморфологическом исследовании сердца // Судебно-медицинская экспертиза. – 2009. – № 4. – С. 3-7.
4. Резник А.Г. Микроморфометрическая картина сердца при различных причинах смерти // Современные наукоемкие технологии. – 2012. – № 8. – С. 34-36.
5. Тимофеев И.В. Патология лечения: Руководство для врачей. – СПб.: Северо-Запад, 1999. – 656 с.

ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППЕ И ЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Савин Е.И., Питин П.А., Васютюкова А.Ю.

Тульский государственный университет, Тула,
e-mail: torre-cremate@yandex.ru

Ряд исследований, проведенных нами ранее, позволяют выявить исключительную значимость правильного сравнения как лабораторных, так и морфологических показателей экспериментальных животных с показателями животных контрольной группы [1-7]. Следует отметить, что морфологические изменения в органах контрольных животных были нами зарегистрированы значительно реже, чем изменения в лабораторных показателях, о которых мы писали ранее [11] однако все равно встречаются (наиболее часто – жировая дистрофия печени) Методы второй парадигмы медицины говорят о необходимости лишь правильно статистически обработать информацию, в том числе отбросить так называемые «крайние варианты», методы третьей парадигмы предлагают исследовать каждый конкретный случай в отдельности [8]. Учитывая определенные трудности полного перехода от методов второй к методам третьей парадигмы, предлагается использовать оба комплекса методик [8-10].

Список литературы

1. Иванов В.Б., Исаева Н.М., Савин Е.И., Субботина Т.И., Яшин А.А., Хасая Д.А. Сравнение биохимических и иммунологических показателей крови в норме и при патологии печени с позиций «золотого сечения» // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2010. – №1. – С. 54-55.
2. Субботина Т.И., Савин Е.И., В.Б. Иванов, Хренов П.А., Чепелева Я.А., Бобкова Е.Н., Савушкина К.М. Особенности пролиферации и дифференцировки стволовых

клеток *in vivo* в условиях воздействия на организм ЭМИ КВЧ // Образование и здоровье. Экономические, медицинские и социальные проблемы: Сборник статей IV международной научно-практической конференции. – Пенза: Приволжский дом знаний. – 2009. – С. 89-91.

3. Савин Е.И. Экспериментальное исследование са-ногенных эффектов сочетанного воздействия на организм ЭМИ КВЧ и введения стволовых клеток // Современные наукоемкие технологии. – 2010. – №10. – С. 24-26.

4. Савин Е.И. Модулирующее воздействие и электромагнитных полей миллиметрового диапазона на регуляцию агрегатного состояния крови // Актуальные проблемы патофизиологии: Сборник материалов XVI межгородской конференции молодых ученых / под ред. Т.Д. Владова, В.И. Николаева. – СПб.: Издательство СПбГМУ. – 2010. – С. 153-154.

5. Субботина Т.И., Морозов В.Н., Савин Е.И., Хренов П.А., Алиева Д.О., Киселева Т.А., Рыбин С.В., Самодаровская Ю.С. Блокада модулирующих эффектов ЭМИ КВЧ на биологические объекты при экранировании их // Успехи современного естествознания. – 2011. – №4 – С.126-126.

6. Савин Е.И. Коррекция нарушений регуляции агрегатного состояния крови путем сочетанного воздействия на организм стволовых клеток и электромагнитных полей // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2011. – №11. – С. 110.

7. Савин Е.И., Питин П.А., Васютюкова А.Ю. Новые данные о переносе биофизической информации между биообъектами. – Saarbrücken, DeutschlandVerlag: LAP LAMBERT Academic Publishing, 2014. – 59 с.

8. Савин Е.И., Васютюкова А.Ю., Питин П.А. Биоинформационный анализ патологических процессов: на стыке второй и третьей парадигм медицины. – Saarbrücken, DeutschlandVerlag: LAP LAMBERT Academic Publishing, 2014. – 195 с.

9. Воздействие модулирующих факторов на формирование равновесных состояний в условиях необратимого патологического процесса (экспериментальное исследование): монография / Е.И. Савин [и др.]. – Тула: Изд-во ТулГУ, 2012. – 146 с.

10. Савин Е.И., Субботина Т.И., Яшин А.А. Экспериментальная гипоплазия красного костного мозга: биоинформационный анализ и перенос физиологической информации. – Saarbrücken, DeutschlandVerlag: LAP LAMBERT Academic Publishing, 2013. – 256 с.

11. Субботина Т.И., Савин Е.И., Исаева Н.М., Питин П.А., Васютюкова А.Ю., Коваль Г.А., Оразова О.А., Перепечина К.А., Козлова П.А., Пацула А.А., Путько Т.С., Халмуратов Б.Б. Вариативность лабораторных показателей в контрольной группе при экспериментальном цитолитическом синдроме // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – №4. – С. 217-218.

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КЛАСТЕРА МОДУЛЬНОГО ТИПА В УСЛОВИЯХ РЫНОЧНЫХ ОТНОШЕНИЙ В РЕГИОНЕ СКФО НА ПРИМЕРЕ КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Стачинский А.Н.

*Пятигорский медико-фармацевтический институт,
филиала Волгоградского государственного
медицинского университета, Пятигорск,
e-mail: stachik@bk.ru*

Общественное здоровье населения невозможно рассматривать в отдельности от политического, экономического и психологического состояния общества, географического расположения ареала проживания местного населения, возможности снабжения его продуктами питания и лекарственным обеспечением местных жителей, а также экологическим состоянием

среды обитания. Любая ликвидация одного звена из этой цепи ведет к дисбалансу всей системы здравоохранения на региональном уровне. Население, проживающее в республиках Северного Кавказа и Ставропольского края, более 20 лет переживает крах экономики 90х годов и только благодаря своему трудолюбию и натуральному хозяйству большинство граждан выжило в этот переходный период становления рыночной экономики. Духовное разобщение и взаимные обвинения, некогда братских народов, привели к полной разобщенности между людьми разных национальностей, а нищенское существование и отсутствие возможности стабильных заработков – создали предпосылки к социальным и экстремистским действиям среди молодежи. Только благодаря усилиям президента В.В. Путина удалось избежать полного развала и распада всего СКФО. Более 10 лет назад была создана первая экономическая программа по восстановлению экономики народного хозяйства и энергетики во всех республиках СКФО, и началось государственное субсидирование всех регионов Сев. Кавказа. В связи с принятым решением правительства РФ по экономическому развитию СКФО до 2020 года, на территориях республик СКФО планируется создать более 320 тысяч новых рабочих мест для жителей Северного Кавказа. Особое внимание уделяется строительству курортов северного Кавказа и спортивно – оздоровительных гостиниц, отвечающих мировым международным требованиям. Кластеры располагаются в горных районах СКФО, но все они предназначены для обслуживания узкого круга лиц увлекающихся горными видами спорта, но профессиональным спортом у нас в стране занимается около 2 % населения, еще около 4 % военнослужащих из специальных подразделений, остальное население занимается спортом условно. Граждане со средним достатком вынуждены вывозить валюту на курорты Турции, Египта и в другие страны, тогда как многие из наших соотечественников с удовольствием отдыхали бы на отечественных базах отдыха. Для полноценного использования уникальных природных факторов Кавказских гор с хрупкой экологической системой, необходим новый философский подход по сохранению окружающей нас среде обитания. Очень просто и быстро можно разрушить сформировавшуюся за миллионы лет уникальную растительную и климатическую экологическую систему Кавказских гор, поэтому нам необходимо с большой осторожностью внедрять любое производство в местный горный ландшафт, чтобы не разрушить существующую экосистему. В связи с этим, необходимо создавать кластеры универсального типа, не наносящие вреда окружающей среде и по необходимости способные быстро менять вид своей экономической деятельности в зависимости от запросов рынка.