

При этом полная эпителизация раны достигнута у больных первой группы на $17,6 \pm 0,4$ а у больных основной группы на $12,4 \pm 0,9$ сутки после очищения раны.

При анализе сроков заживления по форме поражения стопы выяснено, что более положительная динамика наблюдается у больных с нейрорпатической стопой, далее ишемическая и нейроишемическая.

Вывод. Более эффективным оказалось лечение во второй группе. Здесь существенно снизились сроки эпителизации раны, что подтвердило эффективность использования взвеси клеток из пуповинной крови в лечении раневых дефектов у больных синдромом диабетической стопы. Данное исследование подтверждает о необходимости внедрения в клиническую практику для лечения длительно незаживающих ран или язв.

Список литературы

1. Светухин А.М., Земляной А.Б., Колтунов В.А. Отдалённые результаты лечения больных с гнойно-некротическими формами синдрома диабетической стопы [Текст] // Хирургия. – 2008. – № 7. – С.8-10.
2. Бромбин А.И., Пашина С.Н. Сепсис как причина летальности больных с синдромом диабетической стопы [Текст] // Актуальные проблемы современной эндокринологии / Материалы IV Всероссийского конгресса эндокринологов. – Санкт-Петербург, 2001. – С. 35.
3. Каложный И.Т., Устинов В.Д. Эпидемиология сахарного диабета в Киргизии [Текст] // Сб.научн. тр. КГМИ. – Фрунзе, 1975. – Т.105. – С. 4 -14
4. Мамутова С.К. Отчёт минздрава. – 2002.
5. Reiber G.E., Boyko E.J., Smith D.G. Lower extremity foot ulcer and amputations in diabetes [Text] // Diabetes in America. – 2002. – Vol. 95, #2. P. 1468 – 1469.
6. Mayor S. Diabetes affects nearly 6% of the worlds adults [Text] // BMJ. – 2006. – № 9 – P.1191.

**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ
В ЛЕЧЕНИИ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ
У ДЕТЕЙ**

Нурмеев И.Н., Миролюбов А.Л.,
Ибрагимов С.В., Нурмеева А.Р.

Казанский государственный медицинский университет, Казань, e-mail: nurmeev@gmail.com

Актуальность изысканий в сфере лечения и диагностики сосудистой патологии у детей

детерминируется современными высокими эстетическими требованиями социума и вполне конкретными медицинскими показаниями.

Цель: обобщения опыта внедрения и применения новых технологий в лечении сосудистой патологии у детей.

Материал и методы исследования.

В 2007-2013 гг. в ДРКБ МЗ РТ проведено лечение 4500 пациентов с сосудистой патологией в возрасте от 1 мес. до 18 лет. 4000(88,89%) составили гемангиомы и сосудистые опухоли, 242(5,38%) – варикозное расширение вен, 258(5,37%) – прочие заболевания. Диагностика включала в себя рутинный врачебный осмотр и, по показаниям, УЗИ сосудов, спиральную КТ, ангиографию. В лечебной программе выполняли традиционные хирургические вмешательства и новые высокотехнологичные способы лечения со смещением акцента в пользу последних. В лечении лимфангиом разработали и внедрили способ № 2465838, в лечении варикоэ – № 2013111245. Широкое внедрение получил способ эндоваскулярной лазерной коагуляции варикозно трансформированных вен, чрезкожная лазерная коагуляция вен. В лечении гемангиом применяли как лазерное, так и медикаментозное лечение (пропранолол-терапия в 105(2,63%) случаях), для диагностики гемангиом был разработан способ № 2013113161. Контроль результатов – УЗИ, цифровая фотография, тесты-опросники качества жизни.

Результаты: отмечено улучшение у всех пролеченных пациентов, осложнений выявлено не было. Наиболее показателен прогресс от внедрения медикаментозного лечения гемангиом и лазерной коагуляции варикозных вен.

Выводы: применение современных малоинвазивных способов лечения позволяет добиться излечения при наилучших послеоперационных косметических результатах.

Подготовлено в рамках гранта Президента РФ МД-809.2013.7

«Проблемы международной интеграции национальных образовательных стандартов», Франция (Париж), 14-21 марта 2014 г.

Медицинские науки

**ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ
БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ
НА КАФЕДРЕ МОРФОЛОГИИ
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО
ФАКУЛЬТЕТА ГБОУ ВПО РНИМУ
ИМ. Н.И. ПИРОГОВА**

Ботчей В.М., Писцова Т.В., Федосеев В.А.
ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ, Москва, e-mail: bonik-do@yandex.ru

В связи с переходом в Высшей школе на новые образовательные стандарты и изменением требо-

ваний в ВУЗах к системе преподавания и обучения, возникла необходимость модернизации системы контроля и оценки знаний студентов, а именно введение балльно-рейтинговой системы (БРС).

С сентября 2013 года на кафедре морфологии медико-биологического факультета (МБФ) ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И.Пирогова введена БРС оценки знаний студентов 1 и 2 курса, обучающихся по следующим специальностям: «Медицинская биофизика», «Медицинская биохимия» и «Медицинская кибернетика».

Учебная дисциплина «Морфология» относится к математическому, естественнонаучно-