

*Международная научная конференция «Инновационные медицинские технологии»,
Россия (Сочи), 23-27 сентября 2014 г.*

Медицинские науки

**НАДСЕГМЕНТАРНЫЙ АППАРАТ
ДВУХСТОРОННИХ СВЯЗЕЙ
ЛИМФАТИЧЕСКОГО РУСЛА В СОСТАВЕ
ГЕНЕРАЛЬНЫХ СЕГМЕНТОВ
ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ**

Петренко В.М.

Российская академия естествознания, Санкт-Петербург, e-mail: deptanatomy@hotmail.com

Приспособление лимфатического русла (ЛР) к дефициту собственной энергии лимфотока состоит в двухуровневой сегментарной организации лимфатической системы (ЛСи): 1) генеральные сегменты (общие для ЛР и кровеносного русла) и 2) специальные сегменты (собственные ЛР – межклапанные, МКС). На каждом субуровне генеральной сегментации (аорта и ее ветви – центральные и периферические параартериальные сегменты) ЛР подразделяется на собственные сегменты. Специальные сегменты ЛСи (МКС всех видов, включая сосудистые и нодальные лимфангионы) «вставлены» в генеральные сегменты ЛСи (сегменты сердечно-сосудистой системы, а в конечном счете – всего тела). Интеграция собственных сегментов ЛР в состав генеральных сегментов ЛСи происходит посредством периадвентиции и адвентиции (при наличии наружной оболочки) каждого звена ЛР. Они организуют механическую взаимосвязь всех лимфатических сосудов

(ЛС) с окружающими кровеносными сосудами, нервами и органами, а также гуморальную (диффузионную) взаимосвязь микроЛС и собственных сегментов крупных ЛС через тканевые каналы с тканями, кровеносными микрососудами и нервными окончаниями. Адвентиция капсулы лимфоузла продолжается в периадвентицию, а соединительная ткань субэндотелиального слоя – в строуму вещества лимфоузла – таковы связи лимфоидного лимфангиона, в т.ч. с кровеносным руслом, внешняя, механическая и внутренняя, гуморальная (через тканевые каналы). Последняя в ЛС реализуется через лимфоток и тканевые каналы, но представляется односторонней: в норме обратный лимфоток заканчивается в лимфатических капиллярах. Поэтому основные связи ЛР с кровеносным руслом и другими компонентами генеральных сегментов ЛСи оформляются (с учетом непостоянства адвентиции и других слоев стенки ЛР) как двухступенчатая надсегментарная система двухсторонних связей ЛР [адвентиция (±) ↔ периадвентиция]. Супраинтеграция собственных сегментов ЛСи, т.е. их внешняя, надсегментарная взаимосвязь с другими компонентами генеральных сегментов ЛСи, происходит посредством рыхлой соединительной ткани, она местами преобразуется в лимфоидную (узелки и бляшки, лимфоузлы) и гладкую мышечную (надклапанные пучки).

*«Актуальные проблемы образования»,
Греция (Крит), 15-24 октября 2014 г.*

Педагогические науки

**КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЕ
ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ В Г. АСТАНЕ**

Вагапова Н.Н., Бектурова З.К.

*ФАО «НЦПК «Орлеу ИПК ПР по г. Астана»,
Астана, e-mail: kimula07@mail.ru*

Опыт внедрения инклюзивного образования в Казахстане состоит в том, что наряду с общеобразовательными классами в школе существуют классы коррекции, в которых обучаются дети с ограниченными возможностями (замедленным психическим развитием, слабослышащие).

Управлением образования г. Астаны проводится большая работа по реализации Государственной программы развития образования на 2011-2020 годы в части создания условий для включения детей с ограниченными возможностями в образовательную среду. В городе успешно внедряется инклюзивное образование, которое реализует права детей с нарушениями

в развитии на получение равноценного образования.

В целях увеличения количества школ, создавших условия для инклюзивного образования, разработаны Типовые правила деятельности общеобразовательных и специальных организаций с учетом инклюзивного образования. Разработан проект Положения об инклюзивной организации образования с вариативными моделями включения детей с ОВР в организации общего образования и их психолого-педагогического сопровождения.

На конец 2013-2014 учебного года 196 детей-инвалидов обучаются в 52-х общеобразовательных школах Астаны, в 143-х инклюзивных классах. В 18-ти общеобразовательных школах Астаны обучаются 1032 учащихся с ограниченными возможностями в 113-ти коррекционных классах. Из них: учащиеся с ЗПР – в 15-ти школах; – с нарушением речи – 1 школа; – с проблемами со зрением – 1 школа; – с нарушением