

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

ФГБУ «ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР ЭКСТРЕННОЙ И РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ  
ИМЕНИ А.М. НИКИФОРОВА» МЧС РОССИИ

**МНОГОПРОФИЛЬНАЯ КЛИНИКА  
XXI ВЕКА.  
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ  
В ЭНДОВИДЕОХИРУРГИИ**

**ТЕЗИСЫ**

**МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ**

17-19 апреля 2013 года  
Санкт-Петербург



Санкт-Петербург  
2013

МНОГОПРОФИЛЬНАЯ КЛИНИКА XXI ВЕКА. СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В  
ЭНДОВИДЕОХИРУРГИИ: тезисы Международной научно-практической конференции /  
Под ред. Алексанина С.С.; – СПб.:

Сборник подготовлен на основе материалов, присланных авторами.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>Алексанин С.С.</b> ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР ЭКСТРЕННОЙ И РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ ИМЕНИ А.М.НИКИФОРОВА МЧС РОССИИ: ЗАДАЧИ, СТРУКТУРА И ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	
<b>Кочетков А.В.</b> РАЗВИТИЕ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИИ В МНОГОПРОФИЛЬНОЙ КЛИНИКЕ МЧС РОССИИ	
<b>Аверьянов Д.А., Дубинин А.А., Кузнецов А.А., Лукаш А.А., Светлов Д.В., Щеголев А.А.</b> ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ АССИСТЕНЦИЯ ПРИ ДИСТОНТИЧЕСКОЙ ДИЛАТАЦИОННОЙ ТРАХЕОСТОМИИ У НЕЙРОРЕАКТИВНЫХ БОЛЬНЫХ: ПУТИ СНИЖЕНИЯ РИСКОВ	
<b>Адерихо А.Н., Адерихо К.Н.</b> КОМОРБИДНЫЙ СИНДРОМ, СОСТОЯЩИЙ ИЗ ЭНДОКРИННО – МЕТАБОЛИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ, У ПЕРЕСЕЛЕНЦЕВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА	
<b>Адерихо К.Н., Адерихо А.К., Картець М.М.</b> МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ИБС В ОТДАЛЕННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ АНТРОПОГЕННОГО РАДИОЭКОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ	
<b>Алексеев Д.Е., Алексеев А.Т., Свислов Д.В.</b> ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ ПРИ МАЛОИНВАЗИВНЫХ ОПЕРАЦИЯХ НА ГОЛОВНОМ МОЗГЕ	
<b>Антипенко О.Л.</b> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НАУРАЛЬНОЙ IT-ТЕХНОЛОГИИ АНТ-01 ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ПЛАНОВЫХ БОЛЬНЫХ К ОПЕРАЦИИ	
<b>Балабаков А.С., Горюхино А.В.</b> ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА БОЛЬНЫХ С ХЕЛИКОБАКТЕРНЫМ АССОЦИИРОВАННЫМ ГАСТРИТОМ У ВОЕННЫХ СЛУЖАЩИХ СРОЧНОЙ СЛУЖБЫ	
<b>Белевич В.Л., Елисеев А.В.</b> ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОКАЗАНИЙ И ВЫБОР МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С АХИЛАЗИЕЙ ПИЩЕВОДА.	
<b>Белогурова Е.В., Шантырь И.И., Дударенко С.В.</b> ОСТЕОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА – ИНТЕРНИСТА	
<b>Бобрищев А.А.</b> МНОГОМЕРНЫЙ АНАЛИЗ ЛИЧНОСТНЫХ РЕСУРСОВ КОПИНГ ПОВЕДЕНИЯ СОТРУДНИКОВ ГПС МЧС РОССИИ С РАЗЛИЧНЫМ УРОВНЕМ АДАПТИРОВАННОСТИ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ СТРЕССУ	

<p><b>Бровкин С.С., Гаджиев Н.К., Григорьев В.Е., Король В.Д., Петров С.Б.</b> ЗНАЧЕНИЕ НЕСТАБИЛЬНОСТИ УРЕТРАЛЬНОГО СФИНКТЕРА У ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРАКТИВНЫМ МОЧЕВЫМ ПУЗЫРЕМ</p>	
<p><b>Брускин А., Заулан Ю., Александровский В., Цильберштайн Б., Бернфельд Б.</b> РОБОТИЗИРОВАННАЯ СПИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ: СЕМИЛЕТНИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПЛАТФОРМЫ «SPINE ASSIST»</p>	
<p><b>Бычкова Н.В., Калашишникова А.А., Давыдова Н.И.</b> ДИАГНОСТИКА МАЛТ-ЛИМФОМЫ ЖЕЛУДКА МЕТОДОМ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ</p> <p><b>Бычковская И.Б., Степанов Р.П., Антонов П.В., Федорцева Р.Ф., Ермоленко Т.В.</b> ОПАСНОСТЬ ОСОБЫХ (НЕМУТАЦИОННЫХ) НАСЛЕДУЕМЫХ КЛЕТОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ МАЛЫХ ДОЗ РАДИАЦИИ ДЛЯ МАЛООБНОВЛЯЮЩИХСЯ ТКАНЕЙ И ОРГАНИЗМА</p>	
<p><b>Ветошкин А.А., Дрыгина Л.Б., Горейко Т.В.</b> ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНОЛОГИИ ИММУНОБЛОТТИНГА У БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ СУСТАВОВ</p>	
<p><b>Ветошкин А.А., Гудзь Ю.В., Качула И.Л.</b> АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ ВТВ И STGT ТРАНСПЛАНТАТОВ ПРИ ПЛАСТИКЕ ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ</p> <p><b>Гаврилов Г.В., Черebilло В.Ю., Лездайн М.А., Ливистов Д.В.</b> РЕЗУЛЬТАТЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОККЛЮЗИОННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИИ.</p>	
<p><b>Гайворонский А.В., Неронов Р.В., Аподиакос Н.Е.</b> ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ РЕШЕТЧАТОГО ЛАБИРИНТА ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ ФОРМЕ НАРУЖНОГО НОСА</p>	
<p><b>Гайворонский А.В., Неронов Р.В., Мельник А.М., Аподиакос Н.Е.</b> ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ВНУТРИНОСОВЫХ СТРУКТУР У ЛЕПТО-, МЕЗО- И ПЛАТИМНОВ ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ</p>	
<p><b>Гайворонский А.И., Фомин Н.Ф., Черebilло В.Ю., Гайворонский И.В.</b> ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ВИДЕОЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В СОВРЕМЕННОЙ НЕЙРОАНАТОМИИ</p>	
<p><b>Гайворонский А.И., Черebilло В.Ю., Гайворонский И.В., Фомин Н.Ф.</b> ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ВИДЕОЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА</p>	
<p><b>Гафтон И.Г., Гудзь Ю.В., Пунанов Ю.А., Гафтон И.Г., Иванова Л.В., Петров В.Г., Кочнев В.А., Семилетова Ю.В.</b> ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПОСТРЕЗЕКЦИОННЫХ ДЕФЕКТОВ КОСТЕЙ У БОЛЬНЫХ С ОПУХОЛЯМИ И ОПУХОЛЕВИДНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ. ОПЫТ ОТДЕЛЕНИЯ ОБЩЕЙ ОНКОЛОГИИ И ОНКОЛОГИИ ИМ. ПРОФ. Н.Н. ПЕТРОВА</p>	
<p><b>Гордиенко А.В., Корнейчук Н.Н., Сорокин Н.В., Пятибрат Е.Д., Чукова О.В.</b> ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ У ПАЦИЕНТОВ С ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫМИ РАСТРОЙСТВАМИ С РАЗЛИЧНОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ</p>	

<p><b>Гордиенко А.В., Леонтьев О.В., Соловьев М.В., Сорокин Н.В., Кузнецова Л.К.</b> СИСТЕМА МЕДИКОПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ В УСЛОВИЯХ МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ</p>	
<p><b>Н.Г. Губочкин, В.С. Иванов, С.И. Микитюк</b> НАШ ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С КОНТРАКТУРОЙ ДЮПЮИТРЕНА II-III СТЕПЕНИ</p>	
<p><b>Гудзь Ю.В., Алексеев М.И.</b> ИЗБИРАТЕЛЬНЫЙ ПОДХОД В ВЫБОРЕ МЕТОДА КОРРЕКЦИИ ВАЛЬГУСНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА СТОПЫ</p>	
<p><b>Гудзь Ю.В., Локтионов П.В., Башинский О.А.</b> НАРУЖНЫЙ ОСТЕОСИНТЕЗ АППАРАТАМИ ВНЕШНЕЙ ФИКСАЦИИ EXFIX AO В ЭТАПНОМ ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ КОНЕЧНОСТЕЙ.</p>	
<p><b>Гудзь Ю.В., Магданов Д.Ф., Башинский О.А., Локтионов П.В., Алексеев М.И., Рябинкин В.А.</b> ПЕРВЫЙ ОПЫТ АРТРОПЛАСТИКИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА</p>	
<p><b>Давыдова Н.И., Кобиашвили М.Г., Бычкова Н.В., Михайлова И.А.</b> СУБПОПУЛЯЦИОННЫЙ СОСТАВ ЛИМФОЦИТОВ ИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВАРИАНТАХ ТЕЧЕНИЯ И ИСХОДА ХРОНИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА</p>	
<p><b>Долги В.Н., Свистов Д.В., Кандыба Д.В., Саелло А.В.</b> ОЦЕНКА КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДЕСТРУКТИВНОЙ ОККЛЮЗИИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ</p>	
<p><b>Дорохов Г.Ю., Чукова О.А., Беляев Н.В., Голиков А.В., Корнейчук Н.Н.</b> БЕЗОПАСНОСТЬ СОЧЕТАННОГО ПРИМЕНЕНИЯ УДЖК И СИМВАСТАТИНА ПРИ РЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ</p>	
<p><b>Дронов М.М., Голышев И.А.</b> МЕТОДЫ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ КЕРАТОКОНУСА</p>	
<p><b>Жданов Л.В., Сахаров С.М., Шахманов Д.М., Мальцев О.В., Куделка Е.Н., Зубик Т.М., Дамбаев И.С., Жабров С.С., Гришин И.С., Передельский Е.В.</b> ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЬНЫМ В ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ПО ОРЗ В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ</p>	
<p><b>Сахарова Л.И., Тихомирова О.В., Зыбина Н.Н.</b> ЛАБОРАТОРНЫЕ МАРКЕРЫ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ СОСУДИСТОГО ГЕНЕЗА</p>	
<p><b>Зыбина Н.И., Тихомирова О.В., Зыбина Н.Н.</b> КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ СОСУДИСТОГО ГЕНЕЗА У УЧАСТНИКОВ ЛПА НА ЧАЭС</p>	
<p><b>Иванов Ф.В., Ивченко Е.В., Котиев Б.Н., Баринев О.В., Суборова Т.Н.</b> ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ЭМПИЕМОЙ ПЛЕВРЫ</p>	

<p><b>Ивануса С.Я., Кочетков А.В., Белевич В.Л., Шершень Д.П., Бояринов Д.Ю.</b> СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ КРОВОТЕЧЕНИЙ ИЗ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА В НЕОТЛОЖНОЙ ХИРУРГИИ</p> <p><b>Ивануса С.Я., Кочетков А.В., Хохлов А.В., Бояринов Д.Ю., Шершень Д.П.</b> РЕФЛЮКС-АССОЦИИРОВАННЫЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПИЩЕВОДА И ИХ ОСЛОЖНЕННЫЕ ФОРМ. ТАКТИКА И ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ</p>	
<p><b>Ивануса С.Я., Лазуткин М.В., Алентьев С.А., Шершень Д.П., Бояринов Д.Ю., Абдурахманов Р.Ф.</b> СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ КЛИНИКИ</p>	
<p><b>Карпухин А.С., Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Цыбин А.А., Шинский С.А.</b> ПРИМЕНЕНИЕ ВЕРТЛУЖНЫХ КОМПОНЕНТОВ С ТАНТАЛУМОВЫМ ПОКРЫТИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОГО И РЕВИЗИОННОГО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА</p>	
<p><b>Качула И.Л., Гудзь Ю.В., Ветошкин А.А.</b> АРТРОСКОПИЧЕСКАЯ АУТОТЕНДОПЛАСТИКА ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ СУХОЖИЛИЯМИ ПОЛУСУХОЖИЛЬНОЙ И ТОНКОЙ МЫШЦ (ST), ПРЕИМУЩЕСТВА МЕТОДИКИ RIGIDFIX</p>	
<p><b>Клейноцкая А. Ю.</b> ЗНАЧЕНИЕ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ ЭКГ НА ЭТАПЕ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ОНМК</p>	
<p><b>Клейноцкая А. Ю.</b> ОСТРАЯ БРАДИКАРДИЯ В СТРУКТУРЕ ПАТОГЕНЕЗА ОНМК</p>	
<p><b>Корнейчук Н.Н., Чукова О.Р., Дорохов Г.О., Квасова Е.В., Сорокин Н.В.</b> ПРИМЕНЕНИЕ ВАЛЬДОКСАНА У БОЛЬНЫХ СИНДРОМОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА</p>	
<p><b>Королев А.А., Шипулина Г.В.</b> БЛОКАДА ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ СПАСТИЧЕСКИХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ</p>	
<p><b>Королев А.А., Шипулина Г.В.</b> ПЛАНИРОВАНИЕ И ВЫБОР МЕСТА ИНЪЕКЦИИ ПРИ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ПОСТИНСУЛЬТНОГО СПАСТИЧЕСКОГО МЫШЕЧНОГО ГИПЕРТОНУСА</p>	
<p><b>Корень П.К., Бруй О.В.</b> ИТОГИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЦЭРМ ИМЕНА А.М. НИКИФОРОВА МЧС РОССИИ ЗА 2011 И 2012 ГОДЫ</p>	
<p><b>Кочетков А.В., Дворянкин Д.В., Федулова А.В.</b> ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ ПОДХОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ В ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ</p>	
<p><b>Кузменко А.А.</b> РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ КОПИНГ ПОВЕДЕНИЯ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗАЩИТ У ЛИЧНОГО СОСТАВА, ПРОХОДЯЩЕГО СЛУЖБУ ПО ПРИЗЫВУ И КОНТРАКТУ, В СПАСАТЕЛЬНЫХ ВОИНСКИХ ФОРМИРОВАНИЯХ МЧС РОССИИ</p>	

<p><b>Кузменко А.А.</b> ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ЗАЩИТНО-СОВЛАДАЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ ЛИЧНОГО СОСТАВА СПАСАТЕЛЬНЫХ ВОИНСКИХ ФОРМИРОВАНИЙ МЧС РОССИИ</p>	
<p><b>Кузьмичев В.Л., Гордиенко А.В., Демьянов В.Ф.</b> ВОЗМОЖНОСТИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ</p>	
<p><b>Кучеренко А.Д., Шершень Д.П., Фуфаев Е.Е., Телицкий С.Ю., Смородский А. В., Сергеев А.Н.</b> ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ.</p>	
<p><b>Ландик С.А., Мартынов Б.В., Свистов Д.В., Григорян А.М.</b> ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ РАКА В ГОЛОВНОЙ МОЗГ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ БЕЗЪЯМНОЙ НЕЙРОНАВИГАЦИИ</p>	
<p><b>Ландик С.А., Свистов Д.В., Бабичев К.Н.</b> ЛАТЕРАЛЬНАЯ СУПРАОРИТАЛЬНАЯ КРАНИОТОМИЯ – ЭЛЕМЕНТ МИНИМАЛЬНО ИНВАЗИВНОЙ НЕЙРОХИРУРГИИ</p>	
<p><b>Ландик С.А., Свистов Д.В., Кандыба Д.В., Саенко А.А., Бабичев К.Н.</b> КОМБИНИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ АРТЕРИОВЕНОЗНЫХ МАЛЬФОРМАЦИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА</p>	
<p><b>Лебедева О.В., Санников М.В.</b> ДИСПАНСЕРНОЕ ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ СПЕЦИАЛИСТОВ МЧС РОССИИ</p>	
<p><b>Легздайн М.А., Черebilло В.Ф., Гаврилов Г.В., Свистов Д.В.</b> ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ В ЛЕЧЕНИИ ГИДРОЦЕФАЛИИ</p>	
<p><b>Легздайн М.А., Черebilло В.Ю., Свистов Д.В., Шимко Н.М., Долги В.Н., Павлов О.А.</b> НАЧАЛЬНЫЙ ОПЫТ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ВНУТРИМОЗГОВЫХ ГЕМАТОМ</p>	
<p><b>Линник С.А., Матвеев А.А., Ромашов П.П., Хаймин В.В., Ранков М.М., Рябинкин В.А.</b> ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТРАМЕДУЛЛЯРНОГО ОСТЕОСИНТЕЗА</p>	
<p><b>Лищенко В.В., Грозов В.И., Зайцев Д.А., Усманов Г.М., Золотарев Д.В., Скрябин С.А.</b> ПНЕВМОТАЗ В ЛЕГОЧНОЙ ХИРУРГИИ – СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ</p>	
<p><b>Мактионов П.В., Башинский О.А., Гудзь Ю.В., Алексеев М.И., Рябинкин В.А., Мазуренко С.И.</b> ТЕХНОЛОГИИ ОСТЕОСИНТЕЗА В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОЙ КЛИНИКИ</p>	
<p><b>Мопатин С.Н., Кравцов В.Ю., Дударенко С.В., Рожко А.В.</b> АНОМАЛИИ ЯДЕР СОМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК В ЭКСПРЕСС БИОИНДИКАЦИИ ЛУЧЕВЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА В ЧС</p>	
<p><b>Мадай Д.Ю., Эргашев О.Н., Мадай О.Д.,</b></p>	

<p><b>Абсава К.А., Сокирко Е.Л., Попова Ю.О.</b> ОБОСНОВАНИЕ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ</p>	
<p><b>Мадай Д.Ю., Эргашев О.Н., Яцун А.Н., Попова Ю.О., Абсава К.А., Сокирко Е.Л.</b> СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТРАДАВШИХ, РАНЕНЫХ, ПОРАЖЕННЫХ С ТРАВМАМИ СРЕДНЕЙ ЗОНЫ ЛИЦА В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ</p>	
<p><b>Мазуренко А.В., Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Плиев Д.Г., Денисов А.С.</b> ОПТИМАЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНЬЮ ДИСПЛАЗИИ</p>	
<p><b>Маркова И.А., Колосова М.В., Комлев А.Д., Кузьяев А.И.</b> СОСТОЯНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ У ЛИКВИДАТОРОВ ПОСЛЕДСТВИЙ АВАРИИ НА ЧАЭС С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ</p>	
<p><b>Мясоедов А.А., Тихилов Р.М., Шубняков И.И.</b> АЛЬТЕРНАТИВНОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ АНЖБК</p>	
<p><b>Надулич К.А., Теремшенок А.В., Нагорный Е.Б.</b> НАШ ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЛИКВОРЕЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА</p>	
<p><b>Надулич К.А., Теремшенок А.В., Нагорный Е.Б.</b> НАШ ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЛИКВОРЕЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА</p>	
<p><b>Нарзуллаев А.А., Савелло А.В., Светлов Д.В., Ландик С.А.</b> МИНИМАЛЬНО ИНВАЗИВНЫЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ СТЕНОТИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ГОЛОВЫ</p>	
<p><b>Нестеренко Н.В., Трубина Г.А., Ткиревич И.А.</b> СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ СОТРУДНИКАМИ, ВОЕННОСЛУЖАЩИМИ, РАБОТНИКАМИ ГПС МЧС РОССИИ, СПАСАТЕЛЯМИ АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ МЧС РОССИИ</p>	
<p><b>Павлович И.М.</b> ПРЕДИКТОРЫ ОПУХОЛЕВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА</p>	
<p><b>Павлыч Е.Ф., Киреевков И.С., Дойников Д.Н., Хирманов В.Н.</b> СОВРЕМЕННАЯ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА БОЛЬНЫХ С КОРТАРНЫМ СТЕНОЗОМ</p>	
<p><b>Долунич С.В.</b> ПРОБЛЕМЫ ОСВОЕНИЯ АРКТИКИ И БЕЗОПАСНОЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ</p>	
<p><b>Прокурова О.В., Дорофейчик-Дрыгина Н.А., Дрыгина Л.Б.</b> ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У ПОЖАРНЫХ МЧС РОССИИ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА</p>	
<p><b>Пустеленин Н.А.</b> ПРОБЛЕМЫ, НАПРАВЛЕНИЯ И ЗАДАЧИ ПРОФОТБОРА ПЕРСОНАЛА НЕФТЕГАЗОВОЙ ОТРАСЛИ ОПАСНЫХ ПРОФЕССИЙ ДЛЯ РАБОТЫ ВАХТОВЫМ МЕТОДОМ</p>	

<p><b>Пятибрат Е.Д., Бацков С.С., Гордиенко А.В., Пятибрат А.О., Лейчинский С.В., Дорохов Г.Ю., Цикунов С.Г.</b> ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПСИХОГЕННО ОБУСЛОВЛЕННЫХ РАССТРОЙСТВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У ЛИЦ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ</p>	
<p><b>Роман Л.Д., Федченко А.В., Тяпкин Н.И., Наумов А.А.</b> ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЕ ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ НОВООБРАЗОВАНИЯХ ПОЧКИ – ОПЫТ ОТДЕЛЕНИЯ.</p>	
<p><b>Рудской С.С., Черebilло В.Ю., Полежаев А.В.</b> МЕТОД ПРИМЕНЕНИЯ ГИДРОГЕЛЕВОГО МНОГОАТОМНОГО СПИРТА ПОЛИЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ ПРИ ПЛАСТИКЕ ЛИКВОРНЫХ СВИЩЕЙ В ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ТРАНССФЕНОИДАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ</p>	
<p><b>Савелло А.В., Нарзуллаев А.А., Кандыба Д.В., Ландик С.А., Бабичев К.Н., Свистов Д.В.</b> ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ АРТЕРИЙ</p>	
<p><b>Салсанов Р.Т.</b> ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА НЕРВНО ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ У ВРАЧЕЙ ХИРУРГОВ</p>	
<p><b>Салсанов Р.Т.</b> МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ВРАЧЕЙ ХИРУРГОВ</p>	
<p><b>Санников М.В., Астафьев О.М., Шевченко А.И.</b> ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ЗДОРОВЬЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПОЖАРНЫХ</p>	
<p><b>Соловьев М.В., Кузнецова Л.К., Сорокин Н.В.</b> ЛАБОРАТОРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СИНДРОМА ЖИЛЬБЕРА У БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ ДИСТАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ</p>	
<p><b>Соловьева М.О., Фильман М.В., Дворянкин Д.В.</b> ВЛИЯНИЕ БАРИТРИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НА КОМПОНЕНТЫ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА</p>	
<p><b>Солодков А.П., Лазуко Т.С.</b> РОЛЬ АТРОФИЧЕСКИХ КАЛИЕВЫХ КАНАЛОВ В ФОРМИРОВАНИИ СТРУКТУРНОГО СЛЕДА АДАПТАЦИИ</p>	
<p><b>Тарасов Ю.Н.</b> ПСИХОМАГНТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ ФЕДЕРАЛЬНЫХ СУДЕЙ</p>	
<p><b>Хрусталева И.Э., Шаповалов С.Г., Хрусталева Г.М., Сухопарова Е.П., Плещиков А.С., Панов А.В.</b> ЗНАЧЕНИЕ ЭНДОСКОПИИ В СОВРЕМЕННОЙ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ</p>	
<p><b>Дибиров А.А., Черebilло В.Ю., Полежаев А.В., Свистов Д.В., Волков И.В., Карабаев И.Ш.</b> ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ГИДРОГЕЛЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НАЗАЛЬНОЙ ЛИКВОРЕИ</p>	
<p><b>Черebilло В.Ю., Гофман В.Р., Полежаев А.В.</b></p>	

<p><b>ТРАНССФЕНОИДАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ СОМАТОТРОПИНОМ ГИПОФИЗА</b> <i>Черebilло В.Ю., Лeгздайн М.А., Гаврилов Г.В.</i> ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ УДАЛЕНИЕ КОЛЛОИДНЫХ КИСТ III ЖЕЛУДОЧКА</p>	
<p><i>Черebilло В.Ю., Полежаев А.В., Гофман В.Р.</i> ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ В ТРАНССФЕНОИДАЛЬНОЙ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ ОПУХОЛЕЙ ХИАЗМАЛЬНО-СЕЛЛЯРНОЙ ОБЛАСТИ</p>	
<p><i>Черebilло В.Ю., Полежаев А.В., Гофман В.Р.</i> СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ТРАНСКРАНИАЛЬНЫХ И ТРАНССФЕНОИДАЛЬНЫХ ДОСТУПОВ В ХИРУРГИИ БОЛЬШИХ И ГИГАНТСКИХ АДЕНОМ ГИПОФИЗА</p>	
<p><i>Чиждова Д.С., Хлусов И.И.</i> ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ВЕДУЩИХ ФАКТОРОВ РИСКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА</p>	
<p><i>Чуприна А.П., Лишенко В.В., Кузнецов И.М., Фуфаев Е.Л., Яковенко Д.А., Мельник Д.А., Нечипорук В.М., Шелегетов Д.С., Косарев В.А., Орлов В.П., Котив Б.Н.</i> ТОРАКОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ В МНОГОПРОФИЛЬНОМ СТАЦИОНАРЕ: СТАНДАРТЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ</p>	
<p><i>Шаповалов В.М., Хоминец В.В., Михайлов С.В., Шакур Д.А., Фоос И.В.</i> ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ОШИБОК ВНУТРЕННЕГО СТЕОСИТЕЗА У БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ ДЛИННЫХ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ</p>	
<p><i>Шаповалов С.Г., Сухопарова Е.П., Глешков А.С., Панов А.В.</i> ПРИМЕНЕНИЕ ЭНДОСКОПИИ В ТУМОРСТАЦИОННОЙ МАММОПЛАСТИКЕ</p>	
<p><i>Шубняков И.И., Тихилов Г.М., Бояров А.А.</i> ИЗУЧЕНИЕ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ ВЕРТЛУЖНОГО КОМПОНЕНТА ЭНДОПРТЕЗА ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА</p>	
<p><i>Шугаев А.И., Дворяншин Д.В., Ерастов А.М.</i> ОСЛОЖНЕНИЯ И ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПРИ ТРАВМЕ ПРЯМОЙ КИШКИ В МИРНОЕ ВРЕМЯ</p>	
<p><i>Щербук А.Ю., Щербук К.А., Тюрин Р.В.</i> ПРИМЕНЕНИЕ БИПОПОРТАЛЬНЫХ РАСШИРЕННЫХ ЧРЕЗБУТОРКОВОГО-ЧРЕЗПЛОЩАДОЧНОГО И ТРАНСКЛИВАЛЬНОГО ДОСТУПОВ В ТРАНСНАЗАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ ОПУХОЛЕЙ ГИПОФИЗА</p>	
<p><i>Щербук К.А., Щербук А.Ю., Тюрин Р.В.</i> СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЧАСТОТЫ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В ТРАНСНАЗАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ ОПУХОЛЕЙ ГИПОФИЗА</p>	
<p><i>Эргашев О.Н., Мадай Д.Ю., Эргашева Ю.О., Мадай О.Д., Яцун А.В., Абсава К.А., Сокирко Е.Л.</i> КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭНДОВИДЕОПОДДЕРЖКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РАН СРЕДНЕЙ ЗОНЫ ЛИЦА</p>	

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БИНАУРАЛЬНОЙ IT-ТЕХНОЛОГИИ АНТ-01 ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ПЛАНОВЫХ БОЛЬНЫХ К ОПЕРАЦИИ

Антипенко О.Е.

*Учреждение образования «Витебский государственный университет  
имени П.М. Машерова», г.Витебск*

Подготовка больного к плановой операции включает в себя комплекс мероприятий, в том числе и психологическую подготовку к операции. Состояние психики пациента оказывает огромное влияние на все физиологические процессы организма, определяя реакцию на хирургическое вмешательство и оказывающей влияние на скорость заживления операционной раны. Так как нервная система пациента перед операцией чрезвычайно напряжена, общей задачей медицинского персонала является смягчить, а по возможности убрать все возникающие эмоционально-стрессовые состояния. Умение устранить или уменьшить проявления стресса благоприятно влияет на продолжительность и напряженность операционной стресс-реакции.

Особенностью предоперационного периода является так же и то, что больные хотят получить исчерпывающие ответы на вопросы, связанные с характером заболевания, обоснованностью операции и ее особенностями, опасностью для здоровья или трудоспособности и т.п. Больной хочет быть уверен в высокой профессиональной компетентности хирурга и в благополучном исходе операции. Особого внимания и специальной психологической подготовки требуют больные, которым предстоят мастэктомия, ампутация конечности, наложение желудочно-кишечных свищей или паллиативные операции. Следует учитывать большое психологическое напряжение в предоперационный период, особенно лиц пожилого возраста, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями, больных тиреотоксикозом, сахарным диабетом. Известны способы предоперационной подготовки больных медикаментозными средствами, направленными на стабилизацию функций вегетативной нервной системы, но эти способы являются недостаточно эффективными в некоторых случаях, например, при лабильности нервной системы.

Таким образом, психологическая подготовка больного к операции имеет исключительное значение в комплексе предоперационной подготовки. Вместе с тем наблюдается недостаточная подготовленность медицинского персонала, особенно среднего, к проведению такого рода мероприятий. Кроме того недостаточной является так же и вооруженность персонала валидными и

практикообоснованными методами психологической работы с предоперационными больными. В ходе проведенного нами исследования была осуществлена попытка изучения особенностей психических состояний предоперационных больных и апробация методик направленных на положительную динамику их психологического статуса.

Так нами было установлено частичное изменение когнитивных функций, которое выражалось в преимущественно правильном решении задач невербального характера. По-видимому, это происходит вследствие непроизвольной активации правого полушария, что вполне объяснимо предоперационным состоянием больных. Вполне обоснованно предположить, что ослабление функций левого полушария непосредственно влияет на рассудочно-оценочную позицию больного в предоперационный период, а это, в свою очередь, приводит к усилению первой стадии адаптационного синдрома, что может негативно сказаться как на эффективности операционных мероприятий (анестезические процедуры), так и негативно сказывается на послеоперационной реабилитации больного.

Задачей нашей работы являлось следующее: путем дополнительной стимуляции активности правого полушария добиться билатерализации функций левого и правого полушария. В результате мы предполагали усилить рассудочно-оценочную деятельность по оценке предстоящей операции больным и снижению негативных эмоций, что, в свою очередь, должно привести к положительному формированию резистентности – второй стадии адаптационного синдрома.

Работа осуществлялась в рамках выполнения магистерской диссертации (под нашим руководством) врачом-хирургом Областной клинической больницы г. Витебск. Работа с предоперационными больными осуществлялась с помощью созданного нами IT – комплекса АНТ- 01, который включает в себя систему психофизических и психотерапевтических мероприятий, которые поэтапно реализуются. Новизна и оригинальность нашей методики заключалась в одновременном использовании бинауральных стимулов для трех сенсорных каналов: зрительного, слухового и тактильно-двигательного.

На первом этапе (психофизиологическом) выполнялся процесс формирования билатерализации функций полушарий головного мозга с помощью монорных стимулов, объединенных в бинарные системы по трем сенсорным каналам поочередно (зрительный, слуховой, тактильно-двигательный). Для этой цели использовались специально разработанные IT- программы. Монорные

стимулы подбирались отдельно для левого и правого полушария и затем объединялись в бинауральные с одновременным их предъявлением.

На втором этапе использовался метод эмоционально-образной терапии в модифицированном нами варианте, направленный на формирование адаптивного конформного поведения, т.е. модификацию поведения больного.

Данная методика проходила апробацию на базе 2-го хирургического отделения областной клинической больницы на протяжении шести месяцев. Индивидуальная работа с больными проводилась в течение 3-5 дней в зависимости от состояния больного. Процесс активизации межполушарных связей, по нашему мнению, должен был улучшить взаимодействие и взаимообмен между двумя полушариями.

В результате нами были получены результаты, свидетельствующие об изменении психологического состояния больных. Произошла стабилизация когнитивных процессов, усилился рассудочный компонент, снизился уровень фрустрации и тревожности, отмечались изменения физиологических функций (стабилизация АД, улучшение сна, аппетита, изменение общего эмоционального тонуса в положительную сторону). Наблюдалась замена аффективных аспектов поведения на когнитивные. Положительные изменения повлияли, в свою очередь, на сокращение сроков послеоперационной реабилитации больных. Это позволяет частично исключить психоделические и психотропные препараты, усилив активизацию использования элементов саморегуляции. Можно предположить, что уравнивая процессы, происходящие в полушариях головного мозга, мы устраняем, прежде всего, когнитивный диссонанс, связанный с восприятием предстоящей операции и последующим выздоровлением больного.