

Яким чином впровадження Реєстру вплине на лікаря, що видає «липові» лікарняні листки? Однозначно, у МОЗ України та Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності з'явилося більше можливостей для контролю, а наявність достовірної інформації є запорукою справедливого притягнення до відповідальності осіб, які вчинили порушення законодавства. Нагадаємо, що згідно статті №366 Кримінального кодексу України складання, видача службовою особою завідомо неправдивих офіційних документів, внесення до офіційних документів завідомо неправдивих відомостей, інше підроблення офіційних документів караються штрафом до двохсот п'ятдесяти неоподатковуваних мінімумів доходів громадян або обмеженням волі на строк до трьох років, з позбавленням права обіймати певні посади чи займатися певною діяльністю на строк до трьох років [1]. А лікарів все ж закликаємо перед тим, як вдаватися до таких зловживань, добре подумати про можливі наслідки.

Література

1. Кримінальний кодекс України від 05.04.2001р. №2341-III // Офіційний вісник України. – 2001. - № 21. – С. 1.
2. Поддельные больничные. Как противостоят злоупотреблениям? [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://fbc.net.ua/video/3639/>.
3. Про затвердження Інструкції про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян: наказ МОЗ України від 13.11.2001 р. №455 // Офіційний вісник України. – 2001. - №49. – С.234.
4. Про затвердження Інструкції про порядок заповнення листків непрацездатності: наказ МОЗ України від 03.11.2004 р. №532/274/136-ос/1406 // Офіційний вісник України. – 2004. - №47. – С.58.
5. Про затвердження Положення про Єдиний електронний реєстр листків непрацездатності: наказ МОЗ України від 28.10.2011 р. №716 // Офіційний вісник України. – 2011. - №102. – С.192.
6. Про захист персональних даних: Закон України від 01.06.2010 р. №2297-VI // Офіційний вісник України. - 2010. - № 49. – С. 199.

Реферати

ЭЛЕКТРОННЫЙ РЕЕСТР ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ – ШАГ НА ПУТИ БОРЬБЫ С КОРРУПЦИЕЙ

Ткаченко П.И., Коротич Е.А., Коротич Н.Н., Ващенко И.Ю.

В статье освещены порядок введения во врачебную практику электронного реестра листков нетрудоспособности, сложности, которые возникнут при его внедрении. Сформировано собственное мнение относительно возможных вариантов их решения и результатов действия реестра.

Ключевые слова: электронный реестр, листок нетрудоспособности, врач, медицинские учреждения.

Стаття надійшла 21.04.2012 р.

ELECTRONIC REGISTER OF MEDICAL SICK-LIST IT'SA METHODS TOWARD CORRUPTION STRUGGLE

Tkachenko P.I., Korotich E., Korotich N., Vashchenko I.

The article is devoted to the electronic register of sick-list and its order of application in the medical practice. The difficulties are emerged during its implementation. The authors formed their own point of view connected with possible variants of their decision and introduction of the register.

Key words: electronic register, sick-list, physician, medical establishment.

УДК: 611.1/8 : 616-07

О.А. Шерстюк, И.А. Тарасенко, Т.Ф. Дейнега, Н.Л. Свиницкая, О.А. Тихонова, В.А. Рюйша
ВГУ Украины «Украинская медицинская стоматологическая академия», г. Полтава

ИЗУЧЕНИЕ ТРЕХМЕРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ И ПОЛЫХ ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПОМОЩИ ИНЪЕКЦИОННО-КОРРОЗИОННОГО МЕТОДА

К основным методам исследование в стереоморфологии относится инъекционно-коррозийный метод, который позволяет получить трехмерное изображение о макро-, - и микроанатомических структурах. Невзирая на трудности методологического характера, возможно получить инъекционно-коррозийные препараты практически всех органов человека, что имеет большое значение в экспериментальной и клинической медицине.

Ключевые слова: трехмерная организация, органы человека, метод коррозии.

Отдавая должное новым методам, которые дают возможность детально изучить морфологическое строение органов, нельзя отметить классические методы исследования проверенные временем. К таковым в стереоморфологии относится инъекционно-коррозийный метод - один из важных и органичных методов, (нашедший свое применение и в сканирующей электронной микроскопии), позволяющий получить наглядное трехмерное представление о макро- и микроанатомических структурах [1,5,7,10,11].

Основоположником данного метода по праву считается Ф. Рюйш, который особенно большой успех приобрел в умении инъектировать кровеносные сосуды тушью на желатине, а также свинцовым и железным суриком. В нашей стране первым данную методику инъекций для научных исследований применил В.М. Шумлянский. В дальнейшем - Буяльский И.В. и Лесгафт П.Ф. и их ученики препараты, инъекционные по методу Рюйша и Шумлянского, предложили подвергать коррозии в кислотах или щелочах для получения трехмерных моделей констркции кровеносного русла. Не будет лишним напомнить, что именно Буяльский И.В. является основоположником отечественной коррозионной техники, на разработку и усовершенствование которой он потратил около восьми лет своей научной деятельности. Более 300 его препаратов хранятся в

Анатомическом музее Военно-медицинской академии Санкт-Петербурга. Данный метод и в настоящее время с успехом используется в научной работе морфологами, в том числе и других стран [9,13,16,23-26].

Более 45 лет данный метод и его современные модификации успешно используется в научно-исследовательской работе кафедры анатомии человека УМСА [3, 5-8,17-22]. Нами накоплен огромный методологический опыт, а также материал представленный коллекцией коррозионных препаратов различных органов человека и животных, служащий, как в научных, так и в учебных целях.

Таким образом, исследования с помощью инъекционно-коррозионного метода в области морфологии, в частности, макро- и микроциркуляторных систем, являются актуальными и в настоящее время. Особенно много полезной информации в последние десятилетия с помощью данного метода получено при изучении пространственной организации экстра - и интраорганных кровеносных сосудов, в частности разнохарактерных звеньев ГМЦР [1,4,12,14]. С развитием ангиологии, особенно учения о ГМЦР, было показано, что на ранних этапах патогенеза первые проявления патологии в органах и тканях связаны с реакцией кровеносных микрососудов и в дальнейшем - с изменением структуры. При этом пространственная (трехмерная) организация ГМЦР при нормальных условиях функционирования и при патологии оставалась мало изучена. В тоже время метод инъекции современными мелкодисперсными одно, двух и многокомпонентными массами с последующей коррозией является одним из морфологических методов, позволяющих «вторгаться» в пределы микроциркуляторного русла [2,318,21]. Данные пределы находятся в зависимости от размеров молекул полимера пластической массы, а также диаметров просветов инъецируемых кровеносных микрососудов и особенностей их пространственной организации.

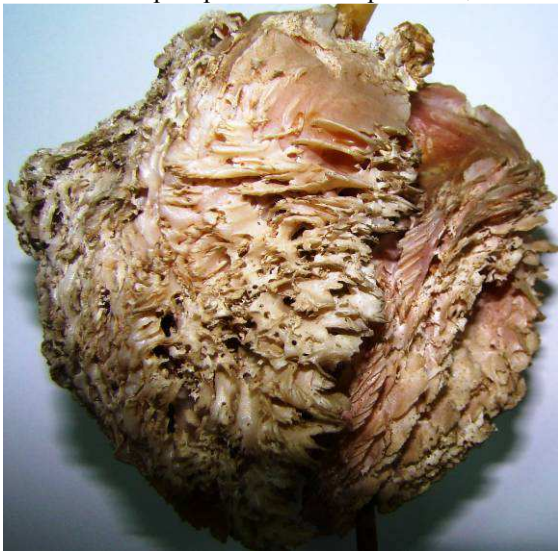


Рис. 1. Коррозионный препарат сердца.

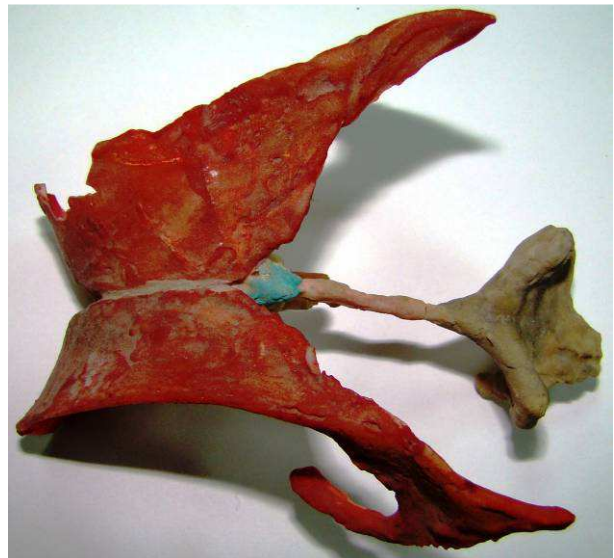
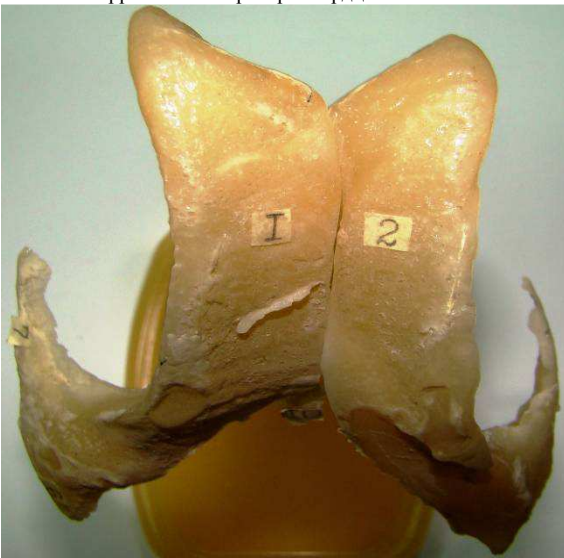


Рис. 2. Коррозионный препарат желудочков головного мозга.

Практика показывает, что выбор способа инъекции и инъекционной массы зависит от: а) объекта исследования; б) цели инъекции; в) способа дальнейшего исследования; г) размера молекул полимеризующейся инъекционной пластической массы; д) физических свойств инъекционной массы; е) количества образующих ее компонентов. Для получения коррозионных препаратов в качестве инъекционной массы в настоящее время наиболее широко используют современные быстротвердеющие акриловые пластические массы, смолы и

композитные материалы, силиконовые наполнители. Список инъекционных масс постоянно пополняется, но, к сожалению, все они (их компоненты) имеют ряд недостатков, к которым можно отнести: ядовитость, взрывоопасность, ломкость, нестойкость во времени, токсичность, высокую себестоимость, большой процент усадки, что приводит к искажению истинных размеров и формы объекта.

В последнее время все чаще в инъекционно-коррозионной методике получает распространение силиконовый наполнитель - однокомпонентное готовое вещество, выпускающееся в шприцах-пистолетах, что облегчает введение его в трубчатые структуры. Благодаря высокой дисперсности силикона можно получать слепки сосудов диаметром 0,2-0,3 мм [16].



Рис.3. Коррозионный препарат сосудов брыжеек кишечника, пуповины и плаценты.

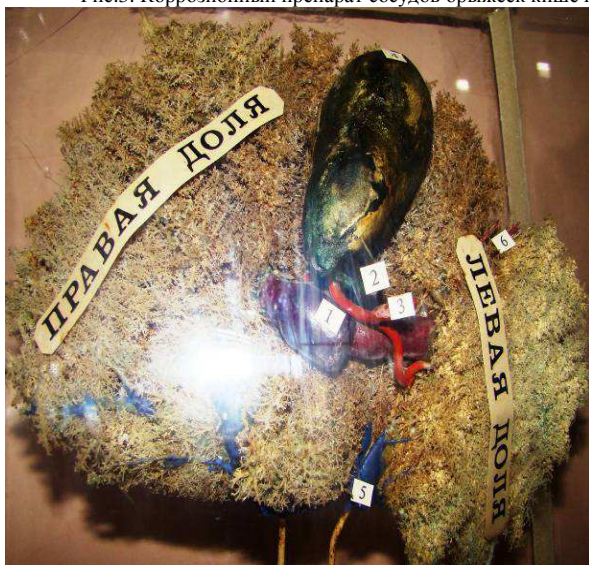


Рис. 4. Коррозионный препарат печени и почки.

Так как данный герметик имеет ряд преимуществ, хорошо проникает в сосуды малого диаметра, способствуя его наиболее полному наполнению, застывает медленно, мы используем его для получения коррозионных препаратов внутриорганного кровеносного русла предстательной железы человека, так как другие инъекционные массы, применяемые для этой цели при работе с простатой не дали положительных результатов. Причина, по которой не удается налить внутриорганное, капсулярное русло простаты акриловыми массами, очевидно, кроется в наличии у предстательной железы мощного разветвленного экстраорганного (надкапсулярного) кровеносного сплетения преодолеть сопротивление которого инъекционной акриловой массе достаточно трудно, тем более что от этого сплетения внутрь капсулы в паренхиму железы отходят только единичные и очень тонкие приносящие артерии [12,13,15]. Необходимо отметить, что такие артерии отходят внутрь паренхимы простаты под углами, близкими к прямому углу, невыгодному в функциональном отношении, что создает дополнительное препятствие при инъекции. В результате на наших препаратах (предстательная железа взрослого человека) хорошо наполняется экстраорганное русло простаты и не наполняется интраорганное. Инъектирование сосудов малого таза у новорожденного также не дало положительного результата, выраженного в инъектировании сосудов простаты. Но в данном случае причина неудачи связана, очевидно, с незрелостью его сосудов и самого органа в целом, вступающего в функционирование достаточно поздно [13,15].

Таким образом, этапы инъекционно-коррозионного метода при работе с различными органами имеют свои особенности. Технически наиболее просто получить оттиски полых органов, (например желудочков и предсердий сердца, желудочков головного мозга), сосудов брыжеек кишечника, пуповины и плаценты (рис. 1-3). Несколько сложнее получить коррозионные препараты паренхиматозных органов, содержащих несколько трубчатых сосудистых образований, таких как печень, селезенка, почка, поджелудочная железа (рис. 4-5). Особого умения и подготовки требует наливка акриловыми массами сосудов передней и задней стенки желудка человека (рис. 6).



Рис. 5. Коррозионный препарат поджелудочной железы.

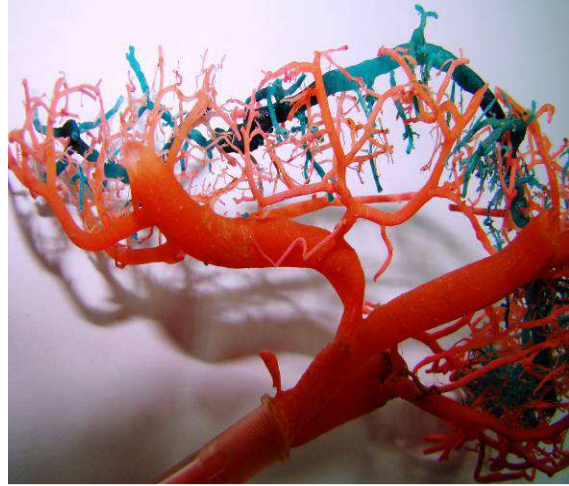


Рис. 6. Коррозионный препарат желудка.



Наличие пластмассовой копии трехмерного объекта дает возможность выполнить на ее основе морфометрические исследования, выявить топографо-анатомические взаимоотношения артериального и венозного русла, их архитектонику, точную локализацию и количество анастомозов, протяженность, внутренний рельеф стенки и внутренний диаметр сосудов.

Заключение

Инъекционно-коррозионная методика дает возможность получения коррозионных препаратов практически всех органов человека. Возникли трудности методологического плана и выбором инъекционной массы только при получении коррозионных препаратов синусов твердой мозговой оболочки, протоков слюнных и поджелудочной желез, простаты, а также ее интраорганный кровеносный (артериальный капсулярный) русла. Однако многие трудности оказались преодолимы, что подтверждается полученными нами свидетельствами рационализаторских предложений и патентами на полезную модель [6-8,17-22].

Литература

1. Блищавенко Ю.В. Строение кровеносного русла плаценты человека / Ю.В. Блищавенко // Таврический медико-биологический вестник. – 2008. – Т.11, №1. – С. 75-79.
2. Вовк Ю.Н., Фоминых Т. А., Дьяченко А.П. Практические рекомендации по изготовлению коррозионных препаратов сосудистого русла головного мозга / Ю.Н. Вовк, Т.А. Фоминых, А.П. Дьяченко // Морфология. - 2002. - Т.122, №6. - С. 68-70.
3. Костиленко Ю.П., Хилько Ю.К., Качалка О.В., Мыслюк И.В. Использование пластмассы "Дуракрил" для инъекции кровеносных микрососудов / Ю.П. Костиленко [и др.] // Рационализаторские предложения в медицине. Аннотированный каталог. - Полтава, 1985. - С. 150.
4. Лунина Т.Г., Лунин А.Г., Фоминых Т.А. Ретроспектива коррозионного метода и возможность использования его в современных морфологических исследованиях сосудистого русла тонкой кишки / Т.Г. Лунина, А.Г. Лунин, Т.А. Фоминых // Таврический медико-биологический вестник. - 2005. Т.8, №3. - С. 72-74.

5. Небаба Н.Л., Блищавенко Ю.В., Шерстюк О.А., Дейнега Т.Ф., Розум М.В. Исследование сосудистого русла некоторых органов человека при помощи коррозионного метода / Н.Л. Небаба [и др.] // Проблемы, достижения и перспективы развития медико-биологических наук и практического здравоохранения. – 2006. – Т.142, ч.1. – С. 56-57.
6. Свінцицька Н.Л. Особливості конструкції кровоносного мікроциркуляторного русла слизової оболонки пілоричного відділу шлунка людини в нормі. / Н.Л. Свінцицька // Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. – 2008. – Т. 8, вип. 4. – С. 175.
7. Свінцицька Н.Л., Спосіб дослідження кровоносного русла шлунка людини / Пат. України 45755, МПК А 61 В 1/00, G 09 В 23/00. - №200905731. – Заявл. 2009.06.04; опубл. 2009.11.25. – Бюл. №22.
8. Свінцицька Н.Л., Шерстюк О.А., Дейнега Т.Ф., Рогуля В.А., Солдатов А.К. Классические и современные представления о кровоснабжении интактного желудка человека. / Н.Л. Свінцицька [та ін.] // Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. – 2009. – Т.9, вип.4. – С. 256-261.
9. Слободян О.М., Ахтемійчук Ю.Т., Манчуленко Д.Г. Ін'єкційна маса для виготовлення корозійних препаратів / О.М. Слободян, Ю.Т. Ахтемійчук, Д.Г. Манчуленко // Український медичний альманах. - 2000. -Т. 3, №1 (додаток). - С 56.
10. Суман С.П., Гидрим Г.П., Суман А.В., Топор Б.М. Способ изготовления коррозионных препаратов / С.П. Суман [и др.] // Морфология. – 2006. – Т. 129. №4. – С. 120.
11. Ткаченко К.Д. Методика изготовления комплексных коррозионных препаратов сосудов и субарахноидального пространства головного мозга / К.Д. Ткаченко // Укр. мед. Альманах. – 2000. – Т.3, №3. – С. 158-161.
12. Урусбамбетов А.Х. Внутриорганные кровеносные сосуды предстательной железы человека в постнатальном онтогенезе: Автореф. дис. . д-ра. мед. наук. - М., 1999. 38 с.
13. Урусбамбетов А. Х. Морфология и аспекты возрастной динамики экстра- и интраорганных артериальных сосудов простаты человека // Тез. докл. науч. конф., посвящ. 90-летию И. С. Кудрина. Тверь, 1996. — С. 151.
14. Фоміних Т.А. Деякі методи виготовлення корозійних препаратів судинного русла головного мозку / Т.А. Фоминых // Укр. мед. альманах. – 2001. –Т.4, №3.- С165-168.
15. Хныкин Ф.Н. Топографо-анатомические особенности простаты и ее экстраорганных сосудов у взрослого человека: дис. ... канд. мед. наук: 14.00.02 / Хныкин Федор Николаевич. – Санкт-Петербург, 2005. – 276с.
16. Черных А.В., Малеев Ю.В., Стекольников В.В. Использование силиконовых герметиков в качестве наполнителей при изготовлении анатомических коррозионных препаратов полых и трубчатых органов / А.В. Черных, Ю.В. Малеев, В.В. Стекольников // Вісник морфології. – 2010. – Т.16, №1. – С. 217-220.
17. Шерстюк О.О., Пилогин А.В., Максимук Ю.О. Структурна та просторова організація епітеліальних утворень та емкісної ланки ГМЦР слюзової залози. / О.О. Шерстюк, А.В. Пилогин, Ю.О. Максимук // Науковий вісник Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця. Актуальні питання глаукоми і нейроофтальмології. – 2008. - № 20. – С. 141-147.
18. Шерстюк О.А., Свінцицька Н.Л. Спосіб дослідження гемомікроциркуляторного русла шлунка людини. / Пат. України 45757, МПК А 61 В 1/00, G 01 N 1/00. - № 200905737. – Заявл. 2009.06.04; опубл. 2009.11.25. – Бюл. №22.
19. Шерстюк О.А., Свінцицька Н.Л. Спосіб дослідження травних залоз людини / Пат. України 45821, МПК А 61 В 5/00, G 01 N 33/48. – № 200906464. – Заявл. 2009.06.22; опубл. 2009.11.25. – Бюл. №22.
20. Шерстюк О.А., Свінцицька Н.Л. Спосіб дослідження слюзової залози людини. / Пат. України 45222, МПК А 61 В 5/00, G 01 N 33/48. - №200906210. – Заявл. 2009.06.15; опубл. 2009.10.26. – Бюл. №22.
21. Шерстюк О.А., Свінцицька Н.Л. Спосіб оптимізації ін'єкування кровоносного русла шлунка людини. / Рац. проп. №0033. – Протокол №1 від 12.2009р.
22. Шерстюк О.А., Свінцицька Н.Л., Пилогин А.В. Морфологическая характеристика выводных протоков слезной железы / О.А. Шерстюк, Н.Л. Свінцицька, А.В. Пилогин // Світ медицини та біології. – 2009. - №3. – С. 188-190.
23. Пат. №2320168, RU. Маховых М.Ю. Способ получения анатомических препаратов полых и трубчатых структур / М.Ю. Маховых [и др.]; заявл. 06.07.2006; опубл. 27.03.2008.
24. Пат. № 2270483, RU. Способ изготовления учебных анатомических препаратов кровеносных сосудов на трупном материале / Р.М. Рагимов, Т.С. Гусейнов; заявл. 05.01.2003; опубл. 20.02.2006.
25. Cahill D.R., Leonard R.J. The role of computers and dissection in teaching anatomy: A comment // Clinical Anatomy. -1997. -V. 10,1,2. -P. 140-141.
26. Sanan A, Abdel Aziz K.M., Janjua R.M., van Loveren H.R., Keller J.T. Colored silicone injection for use in neurosurgical dissections: anatomic technical note // Neurosurgery. -1999. -V. 45, № 5. - P. 1267-1271.

Реферати

ВИВЧЕННЯ ТРЬОХМІРНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ ПАРЕНХІМАТОЗНИХ ТА ПОРОЖНИСТИХ ОРГАНІВ ЛЮДИНИ ЗА ДОПОМОГОЮ ІН'ЄКЦІЙНОКОРОЗІЙНОГО МЕТОДУ

Шерстюк О.О., Тарасенко Я.А., Дейнега Т.Ф., Свінцицька Н.Л., Тихонова О.О., Рогуля В.О.

До основних методів дослідження у стереоморфології відноситься ін'єкційно-корозійний метод, який дозволяє отримати трьохмірну уяву за макро – та мікроанатомічні структури. Незважаючи на труднощі методологічного характеру, можливо отримати ін'єкційно-корозійні препарати практично всіх органів людини, що має велике значення в експериментальній та клінічній медицині.

Ключові слова: тривимірна організація, органи людини, метод корозії.

STUDYING OF THE THREE-DIMENSIONAL ORGANISATION OF PARENCHYMATOUS AND HOLLOW ORGANS OF THE PERSON BY MEANS OF AN INJECTION-CORROSION METHOD

Sherstjuk O.O., Tarasenko Ya.A., Dejnega T.F., Svintsitskaya N.L., Tikhonova O. A., Rogulja V. A.

To the basic methods of research in stereomorphology carry an injection-corrosion method which allows to receive three-dimensional representation about micro- and macroanatomic structures. Despite difficulties of methodological character, it is possible to receive injection-corrosion preparations of almost all organs of the human that is of great importance in experimental and clinical medicine.

Key words: three-dimensional organisation, organs of the human, corrosion method.

Стаття надійшла 7.03.2012 р.