



Библиотека Российского НИИ травматологии и ортопедии им. Р. Р. Вредена

Библиотека Российского НИИ травматологии и ортопедии им. Р. Р. Вредена **представляет свободный доступ** (<http://library.niito.org/autrights.html>) к постоянно пополняющемуся разделу клинико-фундаментальных полнотекстовых публикаций по следующим проблемам:

- ◆ Клинические возможности метода двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии. В публикациях рассмотрены вопросы влияния ошибки воспроизводимости аппаратно-программного комплекса и ошибки укладки пациента, вопросы денситометрии перепротезной зоны после эндопротезирования тазобедренного сустава, краткосрочные колебания (циркасептанные или околонедельные) минеральной плотности определенные при динамическом контроле.
- ◆ Остеоцитарное ремоделирование и его роль в метаболизме костной ткани.
- ◆ Структурно-функциональная характеристика скелета на разных уровнях его иерархической организации.
- ◆ Эндопротезирование тазобедренного сустава. В публикациях представлена характеристика сдвигов гематологических показателей на разных этапах послеоперационного течения, рекомендуемые для исследования показатели в послеоперационном периоде, связь возраста и потребности в операционном лечении при первичном и ревизионном вмешательстве.
- ◆ Теоретическое моделирование механизмов определяющих механические свойства костных структур на нано- и микроуровнях.
- ◆ Экспериментальные хронобиологические исследования минерального обмена костных структур после единичных и множественных переломов.
- ◆ Патогенез потери костной массы и причины большого внимания общества к этой проблеме.
- ◆ Механизмы обмена кальция.
- ◆ Роль адаптационных процессов в развитии скелета.
- ◆ Хронобиологическая оценка развития адаптивных реакций организма при единичных и множественных переломах в эксперименте.
- ◆ Асимметрия метаболических реакций в скелете после единичных и множественных переломов.
- ◆ Хронобиологические характеристики изменения уровня гормонов в крови в послеоперационном периоде.
- ◆ Хронобиологические характеристики развития деформирующего артроза, в том числе связанные с возрастом и применяемым лечением.