

наряду с краткими сведениями, касающимися развития и морфологии отдельных органов и систем в возрастном аспекте, приведены общие клинико-морфологические особенности отдельных нозологических форм, особенности патологической анатомии этих заболеваний в детском возрасте;

6) в материалах, посвященных инфекционной патологии, рассмотрены основные особенности указанных инфекций у детей;

7) в третьем томе подробно охарактеризованы болезни беременности, врожденные пороки развития, перинатальная и наследственная патология, детально, с современных позиций освещена проблема внутриутробных инфекций.

При описании заболеваний детского возраста приводятся результаты многолетней работы ведущих авторитетных научных школ, отечественных и некоторых зарубежных авторов в области патологической анатомии (Potter E.L., 1971; Ивановская Т.Е., Цинзерлинг А.В., 1976; Ивановская Т.Е., Гусман Б.С., 1981; Ивановская Т.Е., Леонова Л.В., 1989; Лазюк Г.И., 1991; Цинзерлинг А.В., 1993; Цинзерлинг А.В., Цинзерлинг В.А., 1996 и др.), педиатрии и неонатологии, инфекционных болезней (Э. Керпель-Фрониус, 1981; Учайкин В.Ф., 1999; Баранов А.А., 2002; Шабалов Н.П., 2006, 2007 и др.). Наряду с этим в учебное пособие включены и данные новейших научных и практических исследований в области патологии детского возраста, что отражено в списке использованной литературы (200 источников). Актуальные для педиатрии проблемы — инфекционные заболевания, патология беременности, врожденные пороки развития, многие вопросы неонатологии освещены особенно подробно. Методический уровень изложения материала полностью соответствует современным образовательным технологиям.

Опыт преподавания патологической анатомии на педиатрическом факультете в КГМУ с использованием первого издания данного пособия (2006-2010 гг.), учитывающего необходимость профилирования обучения, свидетельствует об актуальности, значимости и эффективности такого подхода. «Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии для студентов педиатрического факультета» Л.В. Волковой (2-е издание) получило положительную оценку рецензентов — члена-корреспондента ПАНИ, доктора медицинских наук, профессора, зав. кафедрой патологической анатомии и патологической физиологии с курсом судебной медицины медицинского института ОГУ В.С. Барсукова и доктора медицинских наук, профессора, зав. кафедрой патологической анатомии Московского факультета ГОУ ВПО РГМУ им. Н.И. Пирогова Е.Л. Тумановой.

Представленное учебное пособие предназначено для обучения по дисциплине «патологическая анатомия» и может быть использовано студентами и преподавателями педиатрических факультетов медицинских вузов.

ФАРМАКОТЕРАПИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА И БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ. РУКОВОДСТВО ДЛЯ ВРАЧЕЙ

**Гаврильев С.С., Винокурова М.К.,
Яковлева Л.П., Илларионова Т.С.**

Руководство для врачей состоит из 190 стр., содержит список сокращений, введение, 10 глав, заключение. Список использованной литературы содержится в конце каждой главы.

Во введении обосновано, что в последние годы в связи с ухудшением эпидемиологической обстановки по туберкулезу отмечается увеличение частоты распространенных форм туберкулеза легких в сочетании с неспецифическими заболеваниями и переходом их в хронические формы. Своеобразие патогенетических механизмов развития пневмоний и бронхитов определяет тканевую реакцию с фибропластической направленностью, приводящую к склерозированию легочной ткани до 73%, создающему большие трудности в химиотерапии.

Лечение больных туберкулезом легких с затяжными формами пневмоний с выраженным пневмофиброзом и хроническим бронхитом представляет большую сложность и является одной из трудно разрешимых проблем современной фтизиопульмонологии, обусловленной низкой эффективностью химиотерапии. Химиотерапия данной группы больных оказывает в основном противомикробное действие и не в состоянии полностью устранить проявления морфологических изменений воспалительного характера. Поэтому лечебные мероприятия при создавшейся ситуации требуют совершенствования.

Дифференцированный индивидуальный подход к лекарственной терапии каждого больного является основой клинической фармакотерапии многих заболеваний органов дыхания. Главной задачей фармакотерапии является поиск доступных способов оценки эффективности и безопасности используемых для лечения пульмонологических пациентов фармакологических средств.

В самой работе значительное место отведено патогенезу сопутствующих заболеваний легких, способных изменять течение неспецифических и специфических воспалительных процессов, особенно туберкулезной этиологии.

Большая часть книги посвящена фармакологической характеристике наиболее часто используемых в лечении болезней органов дыхания лекарственных препаратов, включая новые классы, - как антиаллергические, антигистаминные, антилейкотриеновые, гормональные, противовоспалительные, антимикробные, противотуберкулезные, противовирусные, антиретровирусные средства, а также фторхинолоны.

В отдельной главе представлены все противотуберкулезные препараты с полной фармакологической характеристикой, освещающей их современные классификации, молекулярные механизмы действия на микобактерии туберкулеза, особенности свойств, фармакокинетики, фармакодинамики, вопросы биотрансформации и возникновения лекарственной устойчивости, современных режимов лечения по категориям больных с учетом того, что туберкулез остается серьезной социальной и медицинской проблемой, а его эффективное лечение является проверкой профессионального уровня лечащего врача.

Авторы изучили и успешно разработали концепцию направленной фармакинетики противотуберкулезных препаратов для преимущественно локального их воздействия на зону туберкулезного воспаления, содержащую наибольшую плотность популяций микобактерий и других микроорганизмов, в том числе состоящих из полирезистентных штампов.

Индивидуализированные альтернативные методы введения препаратов с учетом особенностей течения воспалительных процессов и их структурно-тканевых изменений не являются противоречивыми, а наоборот дополняют введение новых стандартных режимов химиотерапии для повышения ее эффективности, особенно при лечении больных туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью.

В руководстве указана новая трактовка механизмов действия основных противотуберкулезных препаратов на рибосомальном и ферментативном уровне и представлены механизмы действия макролидов и кетолидов, способных воздействовать на дополнительные молекулярные мишени микобактерий, что позволяет расширить арсенал лекарственных средств для лечения лекарственно-устойчивого туберкулеза легких. Также описано в каком направлении ведутся поиски новых противотуберкулезных препаратов и пути их локальной доставки в очаг поражения. Для решения данной проблемы в Научно-практическом центре «Фтизиатрия» Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) разработана описанная в руководстве концепция направленной фармакокинетики противотуберкулезных препаратов.

Научное издание, как руководство для врачей, подготовлено в основном в рамках образовательных программ «фтизиатрия», «пульмонология», «фармакология» и вполне соответствует учебной программе, требованиям квалификационной характеристики выпускников медицинских, медико-лечебных учреждений согласно ГОС ВПО по основной образовательной программе. Издание предназначено для врачей-фтизиатров, пульмонологов, терапевтов, клинических фармакологов, клинических ординаторов и студентов медицинских учебных заведений.

В монографии изложено новое представление о патогенезе легочных заболеваний, взаимосвязанных с характером воспалительного процесса, этиологически дополняющего и осложняющего течение их клинических проявлений. Значительное место отведено патогенезу сопутствующих заболеваний легких, способных изменять течение неспецифических и специфических процессов. Представлена современная фармакотерапевтическая характеристика наиболее часто используемых в лечении болезней органов дыхания лекарственных препаратов, включая их новые классы.

Наряду с изложением схем и режимов лечения больных различными заболеваниями органов дыхания в книге раскрыты вопросы предлагаемого авторами нового направления клинической фармакологии, как направленная фармакокинетика на примере локального введения противотуберкулезных препаратов в зону специфического воспаления.

ВЛИЯНИЕ СЕРОТОНИНА АДИПИНАТА НА ИШЕМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ТОНКОЙ КИШКИ ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ

Горпинич А.Б., Альянов А.Л.

До настоящего времени, несмотря на значительные достижения современной науки и практической медицины, результаты лечения острой кишечной непроходимости (ОКН) нельзя признать удовлетворительными. Среди часто встречающихся острых хирургических заболеваний органов брюшной полости кишечная непроходимость сопровождается высокой летальностью, достигающей 15-25% (Ерuxин И.А. и соавт., 1999; Кригер А.Г. и соавт., 2001; Рыбачков В.В. и соавт., 2005). Частота ОКН в urgentной хирургии достигает 5-9,4% (В.В. Рыбачков и соавт., 2005; Савельев В.С., 2006). При этом актуальность и значимость данной проблемы