

и метаболическими нарушениями, часто с клиническими проявлениями. Большинство клиницистов рассматривают дисбактериоз как симптомокомплекс, но не как заболевание и считают неправомерным наличие диагноза «дисбиоз» или «дисбактериоз» в международном классификаторе заболеваний. Вместе с тем, в структуре терапевтического приема врача общей практики болезни органов пищеварения составляют до 45% и среди них ведущее место занимают заболевания кишечника, в т. ч. дисбиоз. Поэтому не считаться с такой ситуацией невозможно, особенно если учесть, что этот симптомокомплекс может быть как следствием, так и причиной ряда заболеваний.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ ПО ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ КРОВИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

Субботина Т.И., Савин Е.И.

Настоящее учебно-методическое пособие предназначено для изучения патологической физиологии крови студентами медицинских и биологических специальностей. Содержит теоретический учебный материал, а также примеры разбора конкретных анализов. Пособие предназначено для самостоятельной работы и проведения аудиторных практических занятий по курсу патофизиологии. Составлено на основе примерной программы по патофизиологии для специальности «060101» — Лечебное дело.

ЧЕЛОВЕК И ЕГО ЗДОРОВЬЕ

Туманова А.Л.

Учебно-методическое пособие составлено в соответствии с учебным планом обучения по специальности 020205 «Физиология» и предназначено для выполнения студентами практических занятий по всем основным разделам курса человек и его здоровье. Подбор работ выполнен с учетом возможности их дальнейшего использования в профессиональной деятельности специалиста биолог-эколога и биолог-физиолога.

Предназначается для студентов биологических и медицинских вузов.

СТРЕСС (ХРОНОМЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ)

**Хетагурова Л.Г., Урумова Л.Т.,
Ботоева Н.К., Лунова О.Г.,
Гатагонова Т.М., Тагаева И.Р.,
Датиева Ф.С., Медоева Н.О.,
Беляева В.А.**

Монография содержит результаты комплексных мониторинговых исследований авторского коллектива — сотрудников УРАН Института биомедицинских исследований Владикавказского научного центра РАН и правительства РСО-Алания, выполненных под научным руководством директора, д.м.н., проф. Л.Г. Хетагуровой за период 2001–2010 гг. по изучению хрономедицинских аспектов стресса.

Один из важных патогенетических аспектов стресса — разрушение ритмичности в работе физиологических функций, обеспечивающей поддержание гомеостаза. Стресс вызывает повреждение биоритмов, приводящие к их расстройству во времени — *десинхронозам*, которые служат индикаторами его силы и эффективности. На основании результатов многолетних исследований по изучению патофизиологических механизмов развития десинхронозов авторами установлено, что патогенез патологического десинхроноза складывается по принципу типового патологического процесса, сочетающего в себе физиологические (саногенетические) реакции организма с патологическими, находящимися между собой в причинно-следственной связи и стереотипно повторяющимися в эксперименте, при доклинических нарушениях здоровья и при самых разных патологических процессах.

Динамический анализ результатов биоритмологических исследований на протяжении десятилетнего мониторинга установил, что количество лиц, успешно адаптирующихся в популяции г. Владикавказа, постепенно снижается, а доля лиц с доклиническими нарушениями здоровья возрастает. Отрицательная динамика четко коррелирует со стресс-прогрессирующей угрозой среды обитания (террористические акты, экологические катастрофы). Выявленные тенденции в ухудшении состояния здоровья населения, в частности, учащейся и спортивной молодежи требуют активных мер как по выявлению и лечению, так и профилактике развития патологии, т.е. своевременному выявлению доклинических нарушений здоровья. Комплексная оценка состояния здоровья здоровых студентов и спортсменов хрономедицинскими методами позволяет осуществлять новые хронобиологические подходы при проведении комплек-

са оздоровительных мероприятий в зависимости от уровня здоровья, который устанавливается по критерию типа десинхроноза.

По итогам углубленного изучения пространственно-временной организации основных физиологических функций организма студенческой и спортивной молодежи впервые расширены представления и получены новые знания о хронопатофизиологических дисрегуляторных механизмах стресса. Углублены представления о межсистемном патологическом десинхронозе, разработаны алгоритмы раннего выявления доклинических нарушений здоровья среди учащейся и спортивной молодежи. Обоснованы новые методологические подходы к диагностике и выбору способов хронопрофилактики и хронокоррекции стрессовых патологических десинхронозов у студентов и спортсменов, внедрение которых повысит качество и уровень здоровья молодежных коллективов, их успеваемость и откроет новые перспективы для профилактики заболеваний методами восстановительной хрономедицины.

Книга представляет собой первую монографию в России по хрономедицинским аспектам стресса и предназначена для студентов и преподавателей медицинских вузов, практических врачей, научных работников, руководителей реабилитационных центров и последипломного образования.

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ

**Хунафина Д.Х., Галиева А.Т.,
Бурганова А.Н., Сыртланова Г.Р.**

*ГОУ ВПО «Башкирский
государственный медицинский
университет Росздрава»
кафедра инфекционных болезней*

Тема и ее актуальность

За последние годы отмечается ухудшение эпидемиологической ситуации по вирусным природно-очаговым болезням, что обусловлено резкой активизацией эпизоотического процесса в природных очагах, изменившимся поведением людей и условий их проживания, ухудшением климата и экологии. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) — это острая вирусная природно-очаговая болезнь, характеризующаяся лихорадкой, геморрагическим диатезом и своеобразным поражением почек по типу острого интерстициального нефрита с раз-

витием острой почечной недостаточности. По заболеваемости ГЛПС Россия стоит на втором месте после Китая. В нашей стране данное заболевание занимает ведущее место среди зоонозов и первое среди природно-очаговых болезней человека.

Один из активных очагов ГЛПС ежегодно регистрируется в Республике Башкортостан, поддерживая заболеваемость в Российской Федерации на высоком уровне, что требует со стороны будущих врачей настороженности и осведомленности о современном состоянии проблемы. Актуальность проблемы обусловлена тяжелым течением заболевания с вовлечением в патологический процесс практически всех органов и систем, развитием серьезных осложнений. Важнейшей проблемой остается изучение новых аспектов патогенеза заболевания, поиск новых противовирусных препаратов для совершенствования лечения больных ГЛПС. На кафедре инфекционных болезней БГМУ проводятся исследования в рамках Республиканской целевой программы «ГЛПС: методы профилактики, ранней диагностики, лечение и реабилитация реконвалесцентов» совместно с коллективами кафедр БГМУ, Академией наук РБ, результатом которого является данное учебное пособие.

Основным этиологическим агентом ГЛПС в регионе является хантавирус Puumala, а с конца 1990-х годов регистрируется еще и серотип Dobrava. Основной причиной высокой заболеваемости является увеличение численности и инфицированности грызунов и, прежде всего, основного источника данной инфекции — рыжей полевки. Патогенетической основой заболевания считается развитие системного капилляротоксикоза с инициацией синдрома диссеминированного свертывания крови (ДВС), гемодинамических нарушений на уровне микроциркуляции в жизненно-важных органах и системах, в том числе сосудах почек. Заболевание протекает с опасными для жизни осложнениями: токсико-инфекционным шоком, острой почечной недостаточностью, кровоизлияниями в жизненно важные органы, спонтанными разрывами капсулы почек и др. Клиника ГЛПС отличается циклическостью течения. Имеются основные клинические синдромы, которые являются обязательными: общетоксический, гемодинамический, почечный, геморрагический, абдоминальный и нейроэндокринный. В учебном пособии отражено современное состояние проблемы, собран результат многолетнего наблюдения за больными ГЛПС в клинике сотрудниками кафедры инфекционных болезней БГМУ.