

их опасности для жизни, методах профилактики, в частности значения физической культуры.

В рассматриваемом учебном пособии дается представление об эпидемиологии, этиопатогенезе, клинике, классификации сосудистых заболеваний нервной системы. Излагается медико-социальная значимость этих заболеваний в жизни людей. Рассматриваются вопросы профилактики и принципы организации реабилитационного процесса, методы восстановительного лечения пациентов. Основное внимание в учебном пособии уделено реабилитации больных, перенесших острые формы нарушения мозгового кровообращения или страдающих хронической сосудистомозговой недостаточностью. Подчеркнута необходимость максимально раннего начала реализации реабилитационных программ, особенно при осложненных формах этапного, комплексного, мультидисциплинарного подхода.

С позиций последних научных разработок изложены различные реабилитационные мероприятия по формированию правильной позы, обучению пациента сидению, стоянию, ходьбе, самообслуживанию. А также рассмотрено применение современных методов физиотерапии.

Высоко актуальным и достаточно информативным являются разделы, отражающие

организацию, экономические, медико-социальные, этико-деонтологические и духовно-нравственные основы первичной и вторичной профилактики и реабилитации больных сосудистыми заболеваниями нервной системы. Особое внимание в учебном пособии уделено этапности реабилитации пациентов, перенесших острые формы острых нарушений мозгового кровообращения. Начиная с острейшего, острого периодов, а в дальнейшем раннего, позднего восстановительных периодов и на этапе последствий или остаточных явлений. А так же проведения мер оздоровления лиц страдающих хронической сосудисто-мозговой недостаточностью. При этом на всех этапах течения СЗНС в учебном пособии подчеркнута необходимость оценки реабилитационного потенциала каждого пациента. Методы его оценки на его основе применять адекватные восстановительные меры.

Значимое место в учебном пособии уделено этико-деонтологическим и духовно-нравственным аспектам реабилитации больных и инвалидов при СЗНС. Доступной литературе этим важнейшим аспектам реабилитации больных при сосудистых заболеваниях нервной системы, как с научной, так и с практических позиций не уделяется достаточного внимания. Практически, на всех этапах при проведении восстановительных мер данной группе пациентов не предусмотрено участие квалифицированных специалистов этого профиля.

Учебное пособие «Сосудистые заболевания нервной системы: этиология, клиника, реабили-

тация» предназначено для обучения студентов по дисциплине «Физическая реабилитация» в высших учебных заведениях физической культуры, а также специальностей, занимающихся вопросами адаптации и реабилитации, магистров, аспирантов и специалистов, которых интересуют эти вопросы. Оно может быть использовано в учебном процессе, научной работе по оздоровлению населения, решении социальных проблем.

Учебное пособие изложено на 72 страницах машинописного текста. Включает 50 российских и зарубежных источников литературы, в том числе научные работы авторов и сотрудников кафедры спортивной медицины и физической реабилитации УралГУФК, опубликованных за последние 10–12 лет.

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

(учебник для студентов медицинских вузов)

Князева Л.И., Горяйнов И.И., Князева Л.А.

*ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, Курск,
e-mail: kafedra_n1@bk.ru*

Настоящее издание учебника может служить основой для самостоятельного изучения внутренних болезней. Учебник содержит современную информацию по этиологии, патогенезу, диагностике и лечению заболеваний внутренних органов, предусмотренных программой обучения для студентов V и VI курса лечебного факультета медицинского вуза и включает разделы диагностики и лечения ревматологической патологии, заболеваний сердечно-сосудистой системы; разделов, касающихся патологии системы крови, также основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, дыхательной системы, болезни почек. Необходимость публикации такого издания обусловлена сложившейся в медицине ситуацией, характеризующейся стремительным увеличением объема новой информации по различным разделам внутренней патологии, при этом появился новый метод ее анализа — доказательная медицина, позволяющая судить о доказательности клинических вмешательств на основе количественного и качественного анализа всех имеющихся испытаний. В данном учебнике все представленные положения по диагностике и лечению внутренней патологии рассматриваются с позиций доказательной медицины и содержат международные и отечественные рекомендации и/или стандарты обследования и лечения больных с заболеваниями внутренних органов.

Учебник «Внутренние болезни» (Л.И. Князева, И.И. Горяйнов, Л.А. Князева, Курск, 2011) представляет будущему врачу современную, основанную на принципах доказательной медицины, информацию по основным разделам внутренней патологии.

НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ (руководство для врачей)

Савельева И.Е., Трошин В.Д.

ГБОУ ВПО ИвГМА Минздравсоцразвития России,
Иваново, e-mail: angioneurology@yandex.ru

За прошедшие 20 лет медицинская общественность пришла к осознанию важности профилактики, как первичной, так и вторичной. На данный момент считается общепризнанным, что профилактические мероприятия – важнейшая составляющая системы здравоохранения, направленная на формирование у населения медико-социальной активности и мотивации на здоровый образ жизни. Реабилитация также является важнейшей составляющей современной медицины, а нейрореабилитация считается в последние годы приоритетным научным направлением, имеющим большую медико-социальную значимость.

Руководство для врачей «Немедикаментозные технологии восстановительной медицины» включает в себя теоретические и практические аспекты как первичной, вторичной профилактики, так и реабилитации. Так как сосудистые заболевания нервной системы являются одной из главных причин тяжелой инвалидизации и высокой смертности населения, на их примере подробно рассматриваются как профилактика, так и все этапы реабилитации – от острейшего до резидуального периодов. Особое значение придается здоровому образу жизни, гигиене и физической профилактике. Материал руководства систематизирован в удобную для практикующих врачей форму. Тщательное освещение и четкое изложение методик и рецептов всех немедикаментозных методов, использующихся в профилактике и нейрореабилитации, табличный материал и информативные рисунки учебника делают издание уникальным.

Улучшение качества медицинской помощи привело к уменьшению числа летальных исходов в остром периоде мозгового инсульта, однако среди выживших 19–35 % больных остаются глубокими инвалидами и требуют ухода, а к труду возвращается не более 31–46 % пациентов трудоспособного возраста. Нарушения мозгового кровообращения занимают первое место в структуре первичной инвалидности среди неврологических больных и первое место среди всех причин стойкой утраты трудоспособности. Более одной трети заболевших – лица трудоспособного возраста, причем в последние годы отмечается тенденция к дальнейшему «омоложению» этого заболевания.

Активная реабилитация необходима всем больным, перенесшим нарушение мозгового кровообращения. Реабилитационные мероприятия после возникновения сосудистой катастрофы, проводимые последовательно и в полном

объёме, более чем в 2 раза увеличивают количество больных, вернувшихся к труду на производстве, и около 30 % инвалидов I группы достигают уровня бытовой реабилитации.

Так как не может быть эффективного решения проблем здоровья населения без учета всех факторов и обстоятельств, доступных на сегодняшний день для анализа, то современная медицина требует, в целом, концептуальной перестройки, концентрации лучших достижений традиционной и современной медицины, естественных наук и современных компьютерных технологий в единую систему. Медицина должна стать интегративной. При этом духовность должна составлять её неотъемлемую часть. Об этом давно и настойчиво говорят отечественные и зарубежные учёные. Применение методов интегративной медицины может способствовать оптимизации профилактических и реабилитационных мероприятий при cerebrovasкулярных заболеваниях, снижению частоты инсультов, летальных исходов, а также медико-социальных последствий и является ценным и рациональным дополнением к методам лечения ортодоксальной медицины, что доказывается тысячелетней практикой восточной медицины и натуротерапии. В современных условиях является важным и тот факт, что методы лечения интегративной медицины малозатратны по сравнению, например, с общепринятым лечением и социальным обеспечением лиц с сосудистыми заболеваниями нервной системы. Система интегративной терапии, несомненно, требует развития и глубоко осознанного подхода. Интегративная медицина стремится мобилизовать собственные ресурсы организма, активно вовлекать больного в лечебный процесс, минимально использовать медикаменты, таким образом, позволяя уменьшить, а иногда избежать потребления большого количества лекарственных средств, лекарственной непереносимости и зависимости.

Общепризнанно, что профилактические мероприятия наиболее эффективны на ранних этапах развития сосудистого заболевания. Поэтому разработка клинко-нейрофизиологических, биохимических и реологических критериев ранних доинсультных форм сосудистых поражений нервной системы и методов обнаружения их с подобными нарушениями является важнейшей задачей профилактической ангионеврологии. Обосновываются духовно-нравственный, генетический, социально-экологический, клинко-эпидемиологический, донозологический, системно-интегративный, эволюционно-онтогенетический и превентивно-реабилитационный аспекты борьбы с сосудистыми заболеваниями. Авторами освещены теоретические основы и системы интегративного лечения сосудистых заболеваний нервной системы, подробно рассмотрены современные методы диагностики