

Всесоюзном научно-исследовательском химико-фармацевтическом институте (в настоящее время Центр по химии лекарственных средств – ЦХЛС ВНИХФИ, Москва). Диоксидин относится к препаратам с бактерицидным типом действия, с преимущественной наиболее высокой активностью в отношении широкого спектра облигатных анаэробов, спорообразующих и не образующих споры (неклостридиальных). Препарат предназначен для лечения больных с раневой инфекцией, вызванной полирезистентной флорой, синегнойной палочкой и возбудителями неклостридиальной анаэробной инфекции. По существу каждое лекарственное средство требует оценки после длительного применения в практике, особенно это касается антимикробных агентов, учитывая проблему лекарственной резистентности. Кроме того, опыт широкого применения в клинике некоторых препаратов (например, хлорамфеникола или новых фторхинолонов) показывает, что редкие, а иногда и достаточно редкие нежелательные реакции выявляются только в процессе широкого применения препарата уже после окончания клинического изучения. Итоги этих наблюдений требуют обсуждения, оценки, а возможно, и дополнений или изменений ряда положений в инструкции по применению (Падейская Е.Н., 1999 г.).

Необходимо отметить, что раневая инфекция сопровождает все фазы раневого процесса и часто проявляется, как инфекционный процесс и проделяет сложный механизм в своем развитии. Инфекционный процесс в ране зависит от состояния тканей, патогенности микробов, критического уровня микрофлоры. Осложняют течение раневой инфекции объем повреждения тканей, неадекватность дренирования, нарушение правил хирургической обработки раневой поверхности, техника наложения повязок, наличие очагов хронической инфекции, неправильное использование средств для местного и общего лечения. В издании представлено способ местного лечения больных отечественным антимикробным препаратом диоксидин при наиболее распространенных инфекционно-воспалительных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Получены хорошие результаты комплексного лечения с использованием диоксида при гнойно-некротических процессах в брюшной полости, забрюшинном пространстве, плевральной полости и средостении. В изложенном материале использована классификация инфекций кожи и мягких тканей, предложенная в Российских национальных рекомендациях в 2009 году. Дается клиническая характеристика и определяется тактика лечения пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями. Выделяя группу больных гнойным воспалением серозных полостей, описывается хирургическое лечение при инфицированных формах некротизирующего панкреатита (пан-

креонекрозах), распространенном гнойном перитоните. Заболевание в этой группе пациентов сопровождается тяжелым течением, так как воспалительный процесс имеет тенденцию к дальнейшему распространению и рецидивирующему течению с нарастанием интоксикации и повреждением жизненно важных органов.

Важно отметить, что при лечении диоксидином создается возможность целенаправленного воздействия на раневую инфекцию. Применение диоксида во время перевязок помогает наилучшим образом подготовить их к раннему закрытию, особенно при хирургических вмешательствах из малых доступов, которые сопоставимы с лапароскопическими эндхирургическими операциями.

ОСТЕОАРТРОЗ (учебное пособие)

Гарбуз И.Ф.

*Приднестровский государственный университет
им. Т.Г.Шевченко, Тирасполь,
e-mail: travorto.tir@mail.ru*

На учебное пособие «Остеоартроз» составленное заведующим кафедрой травматологии, ортопедии и ВПХ Приднестровский государственного университета им. Т.Г. Шевченко г. Тирасполь профессором, д.м.н. Гарбуз И.Ф.

Учебное пособие «Остеоартроз» предназначено для студентов старших курсов медицинского факультета, врачей интернов и практикующих врачей терапевтов, артрологов, ревматологов, травматологов-ортопедов и реабилитологов.

Само пособие изложено на 202 страницах с множеством иллюстраций и содержит следующие основные разделы:

Современное представление об артрозной болезни – в обобщенном виде раскрывается словосочетание деформирующий артроз;

История развития учения об остеоартрозе – патология известна с античных времен и описана в литературных произведениях, отражена в искусстве и доказана результатами раскопок палеонтологического периода. Дальше ссылаясь на конкретные исторические персоналии отражает историческую этапность познания патологии;

Общие вопросы анатомии и физиологии сустава – для понимания вопроса заболевания сустава отражена эмбриология формирования сустава, функциональная анатомия и физиология сустава;

Эпидемиология деформирующего артроза, этиология деформирующего артроза, патогенез развития деформирующего артроза, иммунологические аспекты остеоартроза, биохимические аспекты изменений протеогликанов суставного хряща в прогрессирующем остеоартрозе, патологическая анатомия деформирующего остеоартроза все эти разделы имеют в основном те-

оретическое представление, но и не последнее значение в понимании ряда механизмов этой сложной патологии в её развитии и главным образом в назначении и проведения лечения.

Классификация деформирующего артроза – приводятся несколько видов классификации и оценки тяжести нарушения функции конечностей с формулировки диагноза.

Клиническая картина деформирующего артроза в обобщенной форме, а далее в конкретной форме – деформирующий артроз тазобедренного сустава; деформирующий артроз коленного сустава; деформирующий артроз голеностопного сустава; остеоартроз первого плюснефалангового сустава стопы; деформирующий артроз суставов верхней конечности. Клиническая картина описана подробно, учитывая специфику каждого в отдельности сустава, способы диагностики, в том числе и рентгенологической диагностики и главным образом способы лечения в зависимости от стадии заболевания включающий терапевтические подход, ортопедический и главным образом реабилитационное лечение.

Остеохондроз позвоночника описывается как схожее заболевание и начинается от анатомии и далее остеохондроз шейного отдела, грудного и поясничного – клиническая картина, дифференциальная диагностика, рентгендиагностика, способы лечения терапевтические, ортопедические и реабилитационные.

В конце автор приводит общие принципы алгоритма лечения больных с деформирующим артрозом.

В заключении сделано небольшое приложение с указанием основных лекарственных препаратов применяемых в практике лечения деформирующего артроза на момент издания пособия их дозировки, способа применения и возможные осложнения.

Для лучшего понимания сложной и многообразной патологии приводит терминологию применяемой в практической артрологии.

Заключает учебное пособие 86 источников литературы использованной во время работы.

**АТЛАС ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА
И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ
(В СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧАХ)
(учебное пособие)**

Рединова Т.Л., Мосеева М.В., Тарасова Ю.Г., Шакирова Р.Р., Сутыгина А.П., Рединов И.С., Шевкунова Н.А., Миронов А.Н., Дерябин Е.И., Пермякова Н.Е., Шкляев А.Е.

*ГБОУ ВПО «Ижевская государственная
медицинская академия» Министерства
здравоохранения РФ, Ижевск,
e-mail: marinamosseeva@mail.ru*

Авторы: зав. кафедрой терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства

здравоохранения РФ, д-р мед. наук, профессор Т.Л. Рединова; асс. кафедры стоматологии детского возраста, ортодонтии, профилактики стоматологических заболеваний, канд. мед. наук М.В. Мосеева; доцент кафедры терапевтической стоматологии, канд. мед. наук Ю.Г. Тарасова; доцент кафедры стоматологии детского возраста, ортодонтии, профилактики стоматологических заболеваний, д-р. мед. наук Р.Р. Шакирова; доцент кафедры стоматологии детского возраста, ортодонтии, профилактики стоматологических заболеваний, канд. мед. наук А.П. Сутыгина; зав. кафедрой ортопедической стоматологии, д-р мед. наук, профессор И.С. Рединов; асс. кафедры ортопедической стоматологии, канд. мед. наук Н.А. Шевкунова; доцент кафедры ортопедической стоматологии, канд. мед. наук А.Н. Миронов; зав. кафедрой хирургической стоматологии, д-р мед. наук, профессор Е.И. Дерябин; асс. кафедры хирургической стоматологии, канд. мед. наук Н.Е. Пермякова; профессор кафедры факультетской терапии, д-р мед. наук А.Е. Шкляев.

«Атлас заболеваний полости рта и челюстно-лицевой области» составлен коллективом преподавателей профильных кафедр стоматологического факультета ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения РФ. Атлас представляет собой сборник иллюстративных ситуационных задач, составленных на основе клинических наблюдений, которые предлагаются в качестве учебного материала для подготовки студентов на этапе собеседования итоговой государственной аттестации.

Сборник условно можно разделить на 4 части. Первая часть посвящена вопросам стоматологии детского возраста, содержит 29 задач. Часть задач призваны решить вопрос о знании студентами стоматологических индексов, их интерпретации, а также составлении на основе полученной информации индивидуальных и групповых программ профилактики при кариесе и воспалительных заболеваниях пародонта. Отдельные задачи в описываемом разделе касаются заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей. Ряд задач посвящен ортодонтическим вопросам.

Вторая часть сборника посвящена вопросам терапевтической стоматологии и состоит из 32 задач. В ней представлены задачи по кариозным и некариозным поражениям твердых тканей зубов, воспалительным и дистрофическим заболеваниям пародонта, заболеваниям слизистой оболочки полости рта при общесоматической патологии, дерматозах и инфекционных поражениях.

Раздел ортопедической стоматологии объединяет в себе 24 задачи по простому и сложному протезированию, заболеваниям височно-нижне-челюстного сустава, ортопедическому