

построении, формировать основы клинического мышления. Вопросы тестового контроля развивают у студентов способность применять полученные теоретические знания для решения конкретных задач. Спектр вопросов для тестового контроля в полном объеме и с достаточной глубиной освещает физиотерапию как метод реабилитации и отдельные его методы в их теоретическом и практическом применении.

Завершает пособие список литературы, используемой при составлении данного учебного материала.

В учебные задания включен перечень знаний, умений и навыков, которые должны приобрести студенты лечебного факультета в результате обучения.

Имея данное учебно-методическое пособие, студенты смогут получить целостное представление о предмете, его значимости для медицинского образования, научиться самостоятельно работать с литературой, вести информационный поиск, готовиться к занятиям, текущему и итоговому контролю знаний.

#### **АНЕМИИ** (учебно-методическое пособие для студентов 4 и 5 курсов)

Елисеева Л.Н., Бледнова А.Ю., Оранский С.П.,  
Басте З.А., Малхасян И.Г., Денисова Т.П.

*Кубанский государственный медицинский  
университет, Краснодар,  
e-mail: zarema\_baste@mail.ru*

Представленное учебно-методическое пособие посвящено одной из важнейших и распространенных проблем внутренней патологии – анемии. По данным ВОЗ от анемий различной степени выраженности страдает около 1,8 млрд человек на Земле. В пособии освещены базовые представления об анемиях различной природы, четко сформулирована цель по формированию у студентов системного представления об анемиях и повышению знаний по современным аспектам проблемы анемического синдрома.

Актуальность учебно-методического пособия «Анемии» не вызывает сомнений в связи с высокой распространенностью данной патологии среди различных групп населения, поздней обращаемостью за медицинской помощью, а следовательно несвоевременно начатым лечением и развитием осложнений.

В учебно-методическое пособие включена методическая разработка к практическому занятию по теме «Анемии». Четко сформулирована цель занятия, представлен широкий спектр вопросов по изучаемой теме, выделена теоретическая и практическая часть. В теоретической части дано определение анемий, представлены современные классификации с учетом этиологии, степени тяжести, морфологической характеристики заболевания. Ввиду высокой распро-

страненности наиболее подробно рассмотрена железодефицитная анемия (ЖДА), представлены эпидемиологические данные, выделены группы риска возникновения данной патологии. С целью углубленного понимания студентами изучаемой темы уделено существенное внимание описанию функций железа в организме и его метаболизму, проиллюстрирована потребность в железе в различные возрастные периоды. Подробно рассмотрены причины возникновения железодефицитных анемий, включая кровопотери различного генеза, нарушение всасывания и транспорта железа, ситуации связанные с его повышенным расходом и алиментарной недостаточностью. Освещена клиническая картина заболевания с выделением ведущих синдромов: анемического, сидеропенического. В пособии четко описаны лабораторные критерии ЖДА, представлен алгоритм диагностического поиска, включающий несколько этапов: определение гипохромности анемии, исключение редких причин гипохромии, определение причины дефицита железа. Большое внимание уделено вопросу лечения ЖДА. Представлены данные по содержанию железа в продуктах питания и влиянию различных веществ на абсорбцию железа. Четко сформулированы принципы фармакотерапии ЖДА, Очень подробно рассмотрены современные препараты железа различных групп с указанием действующего вещества, формы выпуска, дозы, возможные побочные эффекты. С целью углубленного изучения данного вопроса описана тактика ведения пациентов с ЖДА в различных клинических ситуациях: у детей, подростков, у больных с нарушениями всасывания. В отличие от большинства методических материалов, которые в основном посвящены диагностике и коррекции анемий у беременных, в данном учебно-методическом пособии рассмотрены все основные категории пациентов.

В пособии также имеется раздел, посвященный В-12 – дефицитной анемии. Рассмотрены вопросы метаболизма и значения цинкобаламина, этиология В-12- и фолиево-дефицитных анемий, клиничко-лабораторная диагностика и современные подходы к лечению этих заболеваний.

В практической части учебно-методического пособия представлены стандартизованные тесты для контроля исходного уровня знаний и рейтинг-контроля, набор ситуационных задач по теме занятия, максимально приближенных к клинической практике.

Список основной и дополнительной литературы включает современные литературные источники. Учебно-методическое пособие иллюстрировано 5 таблицами.

Изучение теоретической части учебно-методического пособия для студентов 4 и 5 курсов медицинских вузов «Анемии» в сочетании с тестовым контролем различной степени сложности и решением клинических задач может

существенно помочь студентом в освоении темы и формированию необходимых компетенций, что необходимо будущему врачу независимо от избранной специальности. В связи с высокой частотой анемий (прежде всего железодефицитных), широкой распространенностью коморбидной патологии, трудностями в выявлении этиологии заболевания, диагностике и лечении эти знания необходимы специалисту любого профиля.

**ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ  
ПОЧЕЧНОГО ВЕНОЗНОГО КРОВОТОКА  
И ВОЗМОЖНОСТИ ЕГО КОРРЕКЦИИ  
ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ  
(монография)**

Ждамарова О.И., Елисеева Л.Н.

*Кубанский государственный медицинский  
университет, Краснодар,  
e-mail: zarema\_baste@mail.ru*

Предлагаемая монография посвящена изучению почечного артериального и венозного кровотока методом доплерографии у лиц с нормальным уровнем артериального давления и у больных артериальной гипертензией (на фоне различных схем антигипертензивной терапии и в отсутствие лечения). Изложен авторский способ доплерографической оценки кровотока по магистральным венам почек.

Ультразвуковые методы исследования внутренних органов с совершенствованием применяемой аппаратуры приобретают все большее значение в медицинской практике в связи доступностью, экономичностью, неинвазивностью, высокой достоверностью полученных результатов с точки зрения доказательной медицины. Введение в широкую практику доплерографических методов исследования органного и магистрального кровотока в режиме реального времени позволило значительно расширить возможности диагностического поиска, динамического контроля и оценки эффективности медикаментозных воздействий на патологический процесс. Большую роль при этом играет достаточно высокая воспроизводимость результатов, отсутствие лучевой нагрузки, позволяющие проводить многократные повторные исследования. Допплерографические методы исследования кровотока при ряде хронических заболеваний подняли на качественно новый уровень возможности выявления ранних органических изменений на стадиях, когда своевременная коррекция проводимого лечения позволяет предотвратить грубые структурные изменения жизненно важных органов и систем.

Наиболее интересны в данном аспекте исследования нарушений системного и органного кровотока при артериальной гипертензии (АГ). Как известно, прогрессирование АГ сопряжено с поражением органов – мишеней, что ухудшает

прогноз заболевания и повышает риск фатальных осложнений, таких как инсульт и инфаркт миокарда. Особое место среди этих органов – мишеней АГ занимают почки. Нефроангиосклероз, как конечная стадия гипертонической нефропатии, занимает одно из ведущих мест в структуре причин терминальной почечной недостаточности, по частоте уступая лишь поражению почек при сахарном диабете. Существующие методы оценки поражения почек при АГ, такие как протеинурия, гиперкреатининемия, снижение скорости клубочковой фильтрации, нельзя отнести к ранним диагностическим признакам. На начальных этапах гипертонической нефропатии изменения касаются только сосудистого русла почек и в течение длительного времени значимо не отражаются на их функции. В последние годы появилось большое количество исследований, посвященных анализу изменений кровотока в артериях почек. Определены параметры нормы показателей кровотока на разных уровнях артериального русла почек. Установлена взаимосвязь между изменениями индексов резистентности в почечных артериях с морфо – функциональными нарушениями почек. Выявлены типичные сдвиги артериального почечного кровотока при ряде патологических состояний. В тоже время состояние венозного почечного кровотока изучено значительно хуже. До настоящего времени ведутся дискуссии по трактовке доплерографических параметров кровотока в венах почек, не разработаны критерии нормы, не определены компенсаторные возможности венозного русла почек, недостаточно изучены его изменения в патологии.

В предлагаемой читателям монографии приведен анализ современных представлений о диагностике гипертонической нефропатии и возможностях ультразвуковой доплерографии в исследовании почечного кровотока (319 источников). Представлены данные собственного оригинального исследования. У 140 практически здоровых, с нормальным уровнем артериального давления и отсутствием патологии почек и других хронических заболеваний, выполнена ДГ кровотока в артериях и венах почек. Обнаружена взаимосвязь параметров индексов резистентности в магистральных артериях с величиной пульсации скорости в магистральных венах почек. Разработаны критерии оценки нарушений почечного венозного кровотока (патент на изобретение № 2373856 от 27.11.2009 «Способ оценки венозного кровотока по магистральным почечным венам»). Разработанный способ создает методологическую основу для изучения почечного венозного кровотока, динамического контроля за эффективностью нефропротективных влияний проводимых терапевтических мероприятий. Показатели ренального кровотока сопоставлены с результатами общеклинического, эхокардиографического обследования,