



«Что такое знание? Не что иное, как записанный опыт»

Леопольд Инфельд

Научная медицинская библиотека НИИ СП им. Н.В. Склифосовского предлагает читателям журнала обзор монографий, руководств и сборников научных трудов, отражающих новые направления и разработки в области неотложной медицины, вышедшие в различных российских издательствах в 2010–2012 гг.

#### ХИРУРГИЯ:

**1. Ивашкин, В.Т. Боли в животе / В.Т. Ивашкин, А.А. Шептулин. – М.: МедПрессИнформ, 2012. – 112 с.: ил.**

Изложены основные механизмы возникновения и диагностические трактовки острых и хронических болей в животе. Подробно описаны варианты различных диагностических ошибок, обусловленных как многообразием заболеваний, способных протекать с болями в животе в качестве ведущего клинического симптома, так и ряд неспецифических заболеваний, протекающих с острыми и хроническими болями в животе, с которыми может столкнуться в своей клинической практике врач любой специальности.

Авторы подчеркивают особую важность своевременного распознавания острого живота — синдрома, возникающего при ряде заболеваний органов брюшной полости и требующего, как правило, экстренной хирургической помощи.

**2. Острая абдоминальная патология / под ред. Д.М. Клайна, Л.Г. Стед; пер. с англ. под ред. А.И. Ковалева. – М.: Бином, 2011. – 293 с.: ил. – (Сер.: Неотложная медицина).**

С позиций американской клинической практики освещены общие проблемы этиологии и патогенеза боли в брюшной полости и основные клинические проявления абдоминального болевого синдрома. Разбираются вопросы дифференциальной диагностики хирургической патологии с другими заболеваниями, протекающими с болью в брюшной полости. Описаны характерные для медицины США тактика оказания экстренной помощи и типичные ошибки при проведении диагностического обследования пациентов в условиях приемного отделения стационара скорой помощи.

Читатели журнала имеют возможность сравнить подходы к диагностике и ведению больных с острым и хроническим болевым синдромом в брюшной полости, принятые в нашей стране и за рубежом.

**3. Поздняков, Б.В. Основы оперативной хирургии внепеченочных желчевыводящих путей / Б.В. Поздняков, Е.М. Трунин, В.Б. Поздняков. – СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2011. – 384 с.: ил.**

Впервые изданное руководство, предназначенное для последипломной профессиональной подготовки врачей-

хирургов, как начинающих осваивать специальность, так и врачей, уже имеющих опыт работы в практической хирургии, написано учеными из Санкт-Петербурга и построено по анатомо-хирургическому принципу. Особенностью данного издания является то, что все главы снабжены большим числом оригинальных авторских рисунков с подробным изложением нюансов техники операций на желчевыводящих путях, выполненные хирургом с тридцатилетним опытом работы в билиарной хирургии, причем ракурс рисунков, изображающих оперативные приемы, соответствует зрительному восприятию зоны вмешательства со стороны специалиста.

Описана современная оперативная хирургия: видеолaparоскопические вмешательства, операции из минилапаротомического доступа, вмешательства под контролем ультразвуковых аппаратов и эндоскопов.

**4. Пугаев, А.В. Острый аппендицит / А.В. Пугаев, Е.Е. Ачкасов. – М.: Триада-Х, 2011. – 168 с.: ил.**

Обобщая более чем 40-летний опыт кафедры госпитальной хирургии №1 лечебного факультета ММА им. И.М. Сеченова, авторы подчеркивают, что, несмотря на появление новых малоинвазивных технологий, нашедших широкое применение в хирургическом лечении данной ургентной патологии, количество гнойных послеоперационных осложнений не уменьшается. При этом отмечается, что широкое внедрение лапароскопической аппендэктомии способствует возникновению ряда вопросов в использовании метода, в частности, в определении показаний к ее применению, способов оптимальной обработки культи аппендикса.

**5. Рентгеноэндоваскулярная хирургия в неотложной практике: материалы науч.-практ. конф., посвящ. 85-летию проф. Л.С. Зингермана, г. Москва, 20 июня 2012 г. – М.: Радиология-Пресс, 2012. – 88 с.:ил.**

Сборник научных трудов объединяет материалы по различным аспектам применения рентгеноэндоваскулярных методов в лечении сосудистых поражений различных органов и систем, написанные специалистами ведущих московских клиник и богато иллюстрированное эссе о жизни и творчестве одного из основателей данного направления медицинской науки.

#### НЕЙРОХИРУРГИЯ:

**6. Видеоэндоскопическая хирургия повреждений и заболеваний грудного и поясничного отделов позвоночника / под ред. В.В. Крылова. – М.: Принт-Студио, 2012. – 152 с.: ил.**

В основу монографии положены результаты многолетних наблюдений двух крупных московских институтов: НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского и НИИ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко и собственный мате-

риал доктора из Германии — Д. Розенталя, являющегося одним из основоположников эндохирургии заболеваний и повреждений позвоночника. Подробно освещены вопросы эндоскопической анатомии и хирургии передних отделов позвоночника. Поэтапно описана техника оперативных вмешательств с применением интраоперационного нейрорфизиологического контроля.

**7. Нейропротекция: модели, механизмы, терапия / под ред. М. Бэра; пер. с англ. под ред. В.П. Зыкова, П.Р. Камчатного. – М.: Бином, 2011. – 293 с.: ил.**

В трех частях монографии представлены разнообразные сведения об экспериментальных моделях всех важнейших заболеваний нервной системы и о применении при них современных лечебных стратегий. В двух первых частях дан подробный обзор последних представлений о клеточных и молекулярных механизмах возникновения и клинического течения основных неврологических заболеваний: инсульта, травматических, нейродегенеративных и воспалительных поражений ЦНС. Последняя часть посвящена патогенетически обоснованным методам лечения.

#### АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ:

**8. Медсестра отделения интенсивной терапии: практ. рук-во / под ред. В.Л. Кассиля, Х.Х. Хапия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 352 с.: ил.**

Первое отечественное руководство, посвященное комплексу задач, стоящих перед медперсоналом отделений и палат реанимации, отражает особенности работы с больными, находящимися в критических состояниях, технику выполнения многочисленных диагностических и лечебных приемов, правила обращения со сложной медицинской аппаратурой.

Особое внимание уделено правовым и этическим вопросам работы среднего медицинского персонала в реанимационных отделениях. Кроме того изложен ряд организационных вопросов, а также некоторые аспекты техники безопасности и охраны труда, которые следует знать сотрудникам отделений интенсивной терапии.

#### ДИАГНОСТИКА:

**9. Клиническая лабораторная диагностика: нац. рук-во: в 2 т. / под ред. В.В. Долгова, В.В. Меньшикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – (Сер.: Национальные руководства). Т. I. – 928 с.: ил.; Т. II. – 808 с.: ил.**

Изданное впервые в отечественной практике национальное руководство направлено в первую очередь на клиническую аудиторию и призвано дать представление о современном состоянии лабораторной медицины, помочь лечащим врачам в подборе наиболее информативных и клинически значимых лабораторных анализов и обеспечить их диагностическую интерпретацию. В то же время в руководстве приводятся и методические материалы, которые предназначены для специалистов практических клиничко-диагностических лабораторий.

В первом томе изложены материалы о научных основах и общей организации лабораторного обеспечения медицинской помощи в стране. Второй том отражает сведения об актуальных проблемах отдельных областей клинической лабораторной диагностики.

**10. Кондратьев, Е.В. МСКТ-ангиография: оптимизированные протоколы исследования коронарных артерий, сердца, аорты, сосудов шеи и головного мозга / Е.В. Кондратьев, Г.Г. Кармазановский. – М.:**

**ВИДАР, 2011. – 88с.: ил. – (Сер.: Компьютерная томография: методология исследований).**

Назревшая необходимость адаптировать протоколы сканирования и применения болюсного контрастного усиления при исследовании сердца, коронарных артерий, сосудов шеи и головного мозга на современных мультиспиральных компьютерных томографах к потребностям клиники послужила основой для написания данной монографии. Рекомендации составлены как на основе научных исследований, проводимых в отделе лучевой диагностики Института хирургии им. А.В. Вишневского, так и с учетом данных зарубежных ученых. Учтены особенности различных компьютерно-томографических систем, описаны основные пользовательские настройки протоколов сканирования, их назначение и влияние на качество получаемого изображения. Приведенные протоколы, разработанные для получения оптимального контрастирования, направляют исследование на решение конкретной диагностической задачи с учетом обоснованности дозовой нагрузки для пациента.

**11. Мультиспиральная компьютерно-томографическая коронарография у больных хирургического профиля / под ред. В.Д. Федорова, Г.Г. Кармазановского. – ВИДАР, 2010. – 160 с.: ил.**

Большое внимание уделено рассмотрению широкого спектра вопросов о роли МСКТ-КТ в клинической практике, методик проведения исследования и выработке показаний к применению в многопрофильном хирургическом стационаре.

Достоинствами метода МСКТ-КТ считаются неинвазивность и возможность оценить не только просвет коронарной артерии, проходимость аортокоронарных шунтов и стентов, но и состояние стенки сосуда, структуру атеросклеротической бляшки, а также возможность визуализации полостей сердца, миокарда и анатомических структур в зоне исследования. Однако до настоящего времени нет единого мнения во взглядах специалистов относительно места этой методики в существующих алгоритмах обследования кардиологических пациентов.

**12. Уэстбрук, К. Магнитно-резонансная томография: справочник / К. Уэстбрук; пер. с англ. под ред. Ж.В. Шейх, С.М. Горбунова. – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011. – 448 с.: ил.**

Справочник, дополняющий изданное ранее практическое руководство, предназначается как в качестве пособия для начинающих врачей (и описывает методы и процедуры сканирования), так и для более опытных специалистов, которым доступно и понятно излагаются методики, позволяющие улучшить качество изображения и диагностировать наиболее распространенные патологические процессы. Издание состоит из двух частей. В первой части рассматриваются основные теоретические принципы, лежащие в основе процедур сканирования, а также высказываются практические рекомендации по использованию сканеров, методам кардио- и респираторной синхронизации, подготовке больного и проблеме безопасности, приводятся сведения об основных контрастных веществах. Вторая часть представляет собой систематическое руководство по исследованию отдельных анатомических отделов методом МРТ. В ней излагаются основные приемы, использующиеся в МРТ, в том числе применяемые при обследовании детей. Дана подробная оценка деятельности различных органов и систем организма при помощи функциональных исследований с использованием методов диффузии

и спектроскопии. Включен новый богато иллюстрированный материал, обобщающий последние достижения МРТ.

**13. Чуриков, Д.А. Ультразвуковая диагностика болезней вен: рук-во для врачей / Д.А. Чуриков, А.И. Кириенко. – М.: Литтерра, 2011. – 96 с.: ил.**

Результатом совместной работы специалистов ультразвуковой диагностики и хирургов, работающих в Первой градской больнице им. Н.И. Пирогова г. Москвы и факультетской хирургической клинике Российского государственного медицинского университета стала монография, посвященная использованию ультразвуковых методов в диагностике заболеваний вен конечностей. Изложены принципы обследования больных, необходимые методические приемы, симптомы поражения венозного русла при остром тромбозе, хронической венозной недостаточности и сосудистой дисплазии. Описана рациональная последовательность изучения структуры и функционального состояния магистральных вен. Представлена диагностическая информация, которая должна быть получена при ультразвуковом исследовании для решения вопроса о характере лечебных мероприятий и для контроля их эффективности. Приведены типовые схемы регистрации результатов обследования больных с острым тромбозом и хронической венозной недостаточностью.

#### КАРДИОЛОГИЯ:

**14. Кардиология. Национальное руководство: краткое издание / под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 864 с.**

Краткое издание в лаконичной форме объединяет материал, представленный в Национальном руководстве по кардиологии, работа над которым проводилась под эгидой Всероссийского научного общества кардиологов на основании обширного опыта работы ведущих отечественных клиник и результатов многоцентровых научных исследований, проведенных как в нашей стране, так и за рубежом.

Приведены достоверные рекомендации по профилактике, диагностике, лечению наиболее распространенных сердечно-сосудистых заболеваний и реабилитации кардиологических больных.

**15. Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца / под ред. В.А. Сулимова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 448 с.: ил.**

Руководствуясь принципами доказательной медицины и собственным клиническим опытом, специалисты кафедры факультетской терапии № 1 лечебного факультета ММА им. И.М. Сеченова рассмотрели сложные практические аспекты лекарственной терапии аритмий сердца различного генеза, поскольку в реальной жизни большинство больных с нарушениями ритма сердца продолжают лечиться с помощью медикаментозных антиаритмических препаратов и в настоящее время не все нарушения ритма сердца могут быть излечены посредством методов «интервенционной аритмологии».

Несмотря на то, что издание выходит в серии, предназначенной для практикующих врачей, часть материала носит дискуссионный характер, когда авторы высказывают свой взгляд на некоторые актуальные вопросы современной кардиологии, который не всегда совпадает с общепринятой точкой зрения.

#### ТРАВМАТОЛОГИЯ:

**16. Семизоров, А.Н. Лучевые методы в диагностике повреждений суставов у взрослых и детей: пособие для врачей / А.Н. Семизоров. – М.: ВИДАР, 2010. – 216 с.: ил.**

Обобщен многолетний опыт Нижегородского НИИ травматологии и ортопедии в лучевой диагностике травматических повреждений крупных суставов у взрослых и детей. Основополагающим методом в выявлении патологии костно-суставной системы считается традиционная рентгенография. Другие, более современные методы (МРТ, РКТ, УЗИ) при разумном применении способствуют, по мнению автора, постановке правильного диагноза перелома суставных концов костей и лежат в основе лучевого исследования поврежденных мягких тканей. Поэтому автор счел нужным указать те из них, использование которых целесообразно при недостаточности данных традиционной рентгенографии.

Отдельно изложены особенности рентгенологической картины каждого сустава, характерные для разных повреждений и локализаций. Приведены чрезвычайно интересные сведения об использовании рентгенографии в диагностике повреждений связок. Представлена подробная рентгенологическая картина посттравматических, в том числе послеоперационных воспалительных осложнений.

#### ГИНЕКОЛОГИЯ:

**17. Гинекология. Национальное руководство: краткое издание / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 704 с.**

Краткая версия Национального руководства по гинекологии представляет собой современное медицинское руководство, объединяющее не только опыт ведущих российских акушеров-гинекологов, но и основанный на результатах многоцентровых научных исследований, проведенных как в нашей стране, так и за рубежом.

Помимо клинических рекомендаций по всем основным проблемам гинекологии в издание включены сведения по организации гинекологической помощи в России, по последипломному образованию специалистов, судебно-медицинским проблемам в гинекологической практике.

**18. Клинические лекции по акушерству и гинекологии: учеб. пособие: в 2-х т. – М.: Медицина, 2010.**

**Т. 1. Акушерство / под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова, А.В. Игнатко. – 496 с.: ил.**

В 18 лекциях представлены наиболее актуальные проблемы акушерства и перинатологии. Изложены новейшие данные об особенностях использования современных высокотехнологичных методов при исследовании состояния беременной и плода, в диагностике пороков развития плода, патогенезе, ранней диагностике, оценке степени тяжести, терапии и акушерской тактике при потере беременности, гестозе, плацентарной недостаточности и многих других осложнениях гестационного процесса и родов. Освещены вопросы оперативного родоразрешения: показания, техника, профилактика, диагностика и терапия гнойно-воспалительных осложнений.

**Т. 2. Гинекология / под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. – 440 с.: ил.**

Шестнадцать лекций отражают современные сведения о нейрогуморальной регуляции менструального цикла. Освещены вопросы этиологии, патогенеза, клинической картины, диагностики, консервативного и хирургического лечения воспалительных, дисгормональных и опухолевых заболеваний репродуктивной системы женщины. Рассмотрены материалы о заместительной гормональной терапии и современных методах контрацепции.

#### ПСИХИАТРИЯ:

**19. Хритинин, Д.Ф. Лекции по психиатрии / Д.Ф. Хритинин. – М.: Медицина, 2011. – 160 с.**

Курс из десяти лекций, в которых с современных научных позиций представлены основные разделы психиатрии, в том числе: вопросы организации психиатрической помощи в стране, симптомы и синдромы, наблюдаемые при наиболее распространенных психических расстройствах, и их классификация. Несколько лекций посвящено вопросам частной психиатрии, с подробным

рассмотрением этиологии, патогенеза, клинической картины, проблемам диагностики и дифференциальной диагностики основных психических заболеваний. Отдельно представлены сведения о расстройствах личности. В заключительной лекции отражены современные методики лечения и вопросы профилактики психических расстройств.

Изменение принципиальных концепций, возникающее вследствие новых научных открытий, приводит к переосмыслению традиционно применяемых методик лечения urgentных заболеваний. Коллектив научной медицинской библиотеки НИИ СП им. Н.В. Склифосовского стремится информировать читателей журнала о наиболее интересной современной специальной литературе, отражающей проблемы оказания специализированной медицинской помощи больным, находящимся в критических состояниях, с позиций доказательной медицины.

Контактная информация:

**Евгения Евгеньевна Лукьянова,**

к.п.н., заведующая научно-медицинской библиотекой

НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗ г. Москвы

e-mail: evgevgluk@yandex.ru

### НАЦИОНАЛЬНОЕ РУКОВОДСТВО «ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ И ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ»

**Издано первое российское руководство по парентеральному и энтеральному питанию.**

В последние годы интерес российских специалистов к возможностям нутритивной поддержки пациентов заметно усилился. Сформировался перечень критических состояний пациента, когда парентеральное и энтеральное питание являются неотъемлемой частью высоких технологий лечения и выхаживания больного. Более того, существуют разделы в ряде методических рекомендаций по применению специализированного питания в различных областях медицины: хирургии, неонатологии и др. Но до сегодняшнего дня не существовало формализованного документа, обобщающего знания и опыт зарубежных, а главное, российских специалистов по применению клинического питания в различных нозологиях.

Результатом работы 96 российских авторов, имеющих большой опыт нутритивной поддержки в комплексном лечении больных в различных критических состояниях, стало национальное руко-

водство «Парентеральное и энтеральное питание». Руководство выпущено под редакцией члена-корреспондента РАМН, профессора М.Ш. Хубутия, президента Российской ассоциации парентерального и энтерального питания, профессора Т.С. Поповой, члена-корреспондента РАМН, профессора А.И. Салтанова.

Применение клинического питания — это область высоких технологий, требующая постоянного обновления знаний и навыков специалистов. Большая информированность врачей о необходимости и эффективности применения клинического питания в практике, повышение уровня образования и навыков групп профильных специалистов позволит повысить качество оказываемой медицинской помощи и повысить показатели выживаемости.

Руководство, предназначенное для анестезиологов-реаниматологов, хирургов, терапевтов, онкологов, гастроэнтерологов, педиатров и неонатологов, подробно освещает разделы, требующие применения клинического питания.