

Ю.М. Позняков, В.С. Волков, М.Е. Уринский, А.М. Уринский

Коронарный больной и коморбидные состояния

Практическое руководство (М.: ЗАО «Книга и бизнес», 2012. – 180 с.)

Yu. M. Pozdnyakov, V.S. Volkov, M.E. Urinsky, A.M. Urinsky

Coronary patient and comorbid conditions

Review

Рецензия

Создание данного практического руководства для врачей и студентов старших курсов медицинских высших учебных учреждений не просто актуально. При знакомстве с книгой возникает ощущение, что она была просто необходима, поскольку в сжатой и доступной форме излагает важнейшие вопросы современной кардиологии и терапии в аспекте коморбидных заболеваний и различных патологических состояний. Последние с большим постоянством присутствуют у терапевтических больных и создают серьёзные трудности для практического врача с точки зрения как диагностики, так и выбора адекватного комплексного лечения.

Книга содержит 17 глав (разделов), которые включают: понятие о коморбидности и основные клинические формы ишемической болезни сердца (ИБС); ИБС и различные заболевания и патологические состояния: артериальная гипертензия, сахарный диабет, метаболический синдром (МС), хроническая обструктивная болезнь лёгких, хроническая сердечная недостаточность, анемию, болезни щитовидной железы, остеохондроз позвоночника, гастроэнтерологические заболевания, хронические болезни почек, алкогольная кардиомиопатия, а также ИБС у пожилых людей и женщин, ИБС и психоневрологические расстройства, кокаиновая интоксикация и кокаин-индуцированная ишемия миокарда.

Нельзя не отметить особую форму изложения и подачи материала в монографии: в начале главы обычно даётся определение рассматриваемой

патологии или приводятся существенные доводы в пользу необходимости рассмотрения данной проблемы. Затем, в зависимости от тематики того или иного раздела, рассматриваются вопросы эпидемиологии, классификации, патогенеза, клиники, диагностики, лечения, профилактики и др. Выделения курсивом, жирным шрифтом и в виде рамок основных положений или отдельных рубрик облегчает восприятие материала и фиксирует внимание читателя на наиболее важных положениях текста.

Все главы, несмотря на их значительное количество и многоплановость, представляются весьма важными, оригинальными и имеют высокую научно-практическую значимость.

Вместе с тем, в главе 5 «Ишемическая болезнь сердца и метаболический синдром» несколько упрощённо изложена трактовка МС по диагностическим критериям. Хотя эти критерии приведены в полном соответствии с Национальными клиническими рекомендациями Всероссийского научного общества кардиологов (2008-2010), они, по данным отечественной и зарубежной литературы, продолжают носить дискуссионный характер. Так, важным итогом 2009 года явилось то, что на заседаниях Международной федерации диабета при участии Американского национального института сердца, лёгких и крови, Американской ассоциации сердца, Мировой федерации сердца, Международного общества по атеросклерозу, Международного общества по изучению ожирения были обновлены критерии постановки диагноза «метаболический синдром». Различие состоит в том, что согласно новому определению, наличие абдоминального ожирения не является обязательным критерием для постановки диагноза «МС». Теперь этот диагноз может быть установлен при обнаружении сочетания любых трёх из пяти общеизвестных признаков.

Безусловно, на страницах одной монографии невозможно освятить все многогранные аспекты рассматриваемых заболеваний и патологических состояний, но то что удалось сделать авторам – впечатляет.

В целом, можно заключить, что врач получил возможность прочесть прекрасную и очень полезную книгу, которая действительно является практическим руководством и может быть настольной книгой каждого, занимающегося проблемой коронарного больного и коморбидных состояний.

Д. м. н., Л.Е. Смирнова