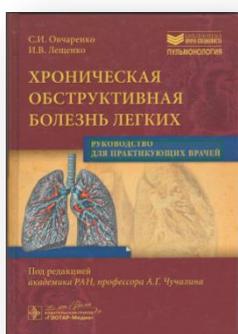


Причина болезни - табак



Борьба против табака - ключевое условие снижения заболеваемости от болезней, связанных с курением. По данным ВОЗ курение является причиной 85% смертельных исходов от рака легких, бронхов, трахеи, 16% - от ишемической болезни сердца, 26% - от туберкулеза, 24% - инфекций нижних дыхательных путей и других болезней.

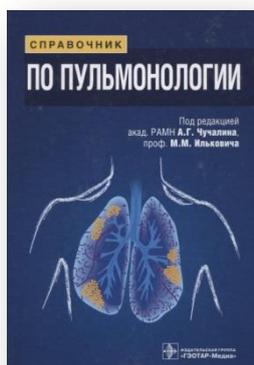


УДК 616.24-002

X 94

Хроническая обструктивная болезнь легких: руководство для практикующих врачей / С.И. Овчаренко [и др.]; под ред. А.Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с.

Аннотация: Перед вами книга, прочитав которую, любой практикующий врач сможет разобраться в вопросах причин и механизмов развития такого социально значимого заболевания, как хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), ее диагностики и возможности сочетания с бронхиальной астмой. Приведены современные данные по оценке степени тяжести ХОБЛ, постановке и формулировке диагноза. Ввиду того, что все больше женщин болеют ХОБЛ, отдельная глава посвящена особенностям развития и течения заболевания у женщин. Подробно, с учетом новых лекарственных препаратов, появившихся на отечественном рынке, представлены терапия ХОБЛ стабильного течения и изменение тактики ведения больных при ее обострении. В отдельной главе подробно описаны сопутствующие ХОБЛ заболевания и показан их вклад в течение и прогноз ХОБЛ. При описании клинических случаев, помимо знакомства с клинической картиной, последовательно, шаг за шагом, объясняется подход к терапии больного и обосновываются принципы лечения. Издание предназначено в первую очередь врачам первичного звена, интернам и ординаторам, а также много нового могут найти в ней и специалисты - кардиологи, сосудистые хирурги и, конечно, пульмонологи и терапевты.



УДК 616.24

C 74

Справочник по пульмонологии / под ред. А.Г. Чучалина, М.М. Ильковича. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 928 с

Аннотация: Справочник является наиболее полным собранием словарных статей о нозологических формах,

синдромах, симптомах, патогенетических механизмах болезней органов дыхания. Подробно изложены важные для практического врача аспекты: клинические проявления заболеваний, современные методы диагностики, лечение, диспансерное наблюдение и профилактика в пульмонологии. Приводится классификация практически всех известных синдромов и развития болезней органов дыхания. Представлены данные по эпидемиологии, этиологии, патологической анатомии, патологической физиологии, клинике заболеваний органов дыхания. Даны рекомендации по медикаментозным и немедикаментозным методам лечения.

Материал справочника построен по принципу словаря, что в значительной мере облегчает поиск нужной информации. Предназначен для пульмонологов, терапевтов, фтизиатров, торакальных хирургов, а также для врачей других специальностей, интересующихся болезнями органов дыхания.



**УДК 615.1/.8:616.24
М 21**

Малявин А.Г. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания / А.Г. Малявин. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2010. - 352 с.

Аннотация: Книга «Реабилитация при заболеваниях органов дыхания» посвящена весьма актуальной проблеме медицинской реабилитации больных с основными респираторными заболеваниями. В ней учтены современные представления о патогенезе болезней лёгких и представлены

данные об использовании различных видов медицинской реабилитации, показавшие свою эффективность в исследованиях, проведённых на основе принципов доказательной медицины. Приведены данные об использовании лекарственных средств, аппаратной и респираторной физиотерапии, бальнеотерапии, климатолечения, лечебной физкультуры, массажа, физических тренировок, психотерапии, образовательных программ и создания благоприятного микроклимата для пациентов; проанализированы как общие принципы построения реабилитационных программ, так и конкретные комплексные реабилитационные программы по отдельным нозологиям (ХОБЛ, бронхиальная астма, пневмония, нагноительные заболевания лёгких, муковисцидоз, состояния после торакальных операций). Впервые приведены программы, касающиеся реабилитации пациентов с наиболее частыми сопутствующими заболеваниями, отягощающими течение заболеваний органов дыхания (тиреоидит, гастроэзофагально рефлюксная болезнь, дорсопатии). Книга может представлять интерес для пульмонологов, торакальных хирургов, терапевтов, специалистов восстановительной медицины, врачей санаториев и реабилитационных центров.



**УДК 616
Ф 33**

Федосеев Г.Б. Курение и заболевание легких: в помощь лектору / Г.Б. Федосеев. – Л.: Знание, 1984.-32 с.

Аннотация: Написано о многогранном отрицательном влиянии курения на различные органы и системы человека, в частности на все функции легких.



УДК 616. 223

Б 29

Баур К., Прейссер А. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких / К. Баур, А. Прейссер; пер. с нем. под ред. И.В. Лещенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 192 с.

Аннотация: Руководство содержит актуальную информацию о ведении больных бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких. В книге освещены общие особенности диагностики, подробно рассмотрены современные методы оценки течения заболеваний, разобраны схемы лечения больных. Четкая структура книги позволяет легко и быстро находить необходимую информацию, а конкретные рекомендации – оптимизировать процесс диагностики и лечения в соответствии с современными стандартами. Рекомендовано в качестве карманного руководства для практикующих врачей, аспирантов, ординаторов и студентов старших курсов медицинских вузов.



УДК 616-002.5

Т 81

Туберкулез. Особенности течения, возможности фармакотерапии: учеб. пособие для врачей / А.К. Иванов и др.; под ред. А.К. Иванова. - СанктПетербург, 2009. – 108 с.

Аннотация: Учебное пособие предназначено врачам общего профиля, терапевтам, фтизиатрам, инфекционистам, аспирантам, клиническим ординаторам медицинских вузов, а также студентам старших курсов медицинских высших учебных заведений.

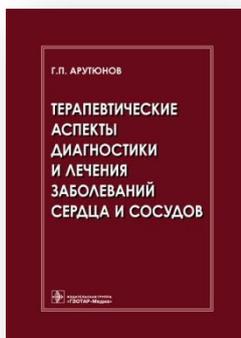


УДК 616-005.4(075.8)

И 97

Ишемические болезни в практике семейного врача: учебное пособие / ред. Р.Е. Калинин, В.Н. Абросимов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 208 с.

Аннотация: Учебное пособие содержит современные сведения об этиологии, патогенезе, клинической картине, диагностике и лечении различных ишемических синдромов. В издании представлены ишемическая болезнь сердца, головного мозга, сонных артерий, почек, нижних конечностей, органов пищеварения, ишемическая ретинопатия. Предназначено для врачей общей практики (семейных врачей), терапевтов, хирургов, неврологов, окулистов, гастроэнтерологов.



УДК 616.12-08

А 86

Арутюнов, Г.П. Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов: методический материал / Г.П. Арутюнов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 608 с.

Аннотация: Книга посвящена проблемам коморбидности в реальной клинической практике. Подробно описаны новое наднозологическое понятие «хроническая болезнь почек» и ее влияние на течение сердечно-сосудистых заболеваний; проанализирована тактика врача первичного звена в лечении и профилактике тромбоза глубоких вен голени, тромбоза легочной артерии. Особое внимание уделено сложной проблеме ведения геронтологического пациента, нехирургическому лечению патологии магистральных артерий. Впервые для врача первичного звена представлен материал по профилактике возникновения внезапной сердечно-сосудистой смерти. Методические материалы, изложенные в книге, основаны на современных отечественных и европейских рекомендациях, результатах

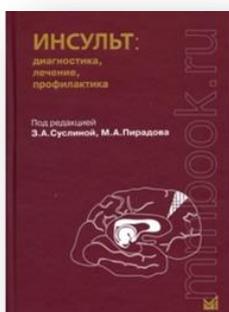


УДК 616.831-005.1

И72

Инсульт: практическое руководство для ведения больных / Ч.П. Ворлоу [и др.]; пер. с англ. А.В. Борисова [и др.]; под ред. А.А. Скоромца, В.А. Сорокоумова.- СПб: Политехника, 1988.-629с.-ил.

Аннотация: Этот фундаментальный труд рассматривает самые различные вопросы нарушения мозгового кровообращения: от истории развития знаний о сосудистых заболеваниях головного мозга до самых последних результатов рандомизированных контролируемых испытаний в ангионеврологии. Подробно изложены возможности дополнительных методов исследования, особенно таких, как компьютерная и магнитно-резонансная томография. Представлены и совершенно новые данные эпидемиологических исследований, а также экономическая эффективность первичной и вторичной профилактики инсультов. Книга будет интересна широкому кругу неврологов, ангиологов, нейро- и ангиохирургов, поскольку в ней впервые последовательно и критически рассмотрены современные способы профилактики, лечения острого периода инсульта и реабилитации больных с различными типами нарушений мозгового кровообращения.

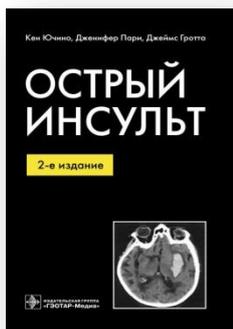


УДК 616.831-005.1

И 72

Инсульт: диагностика, лечение, профилактика / Под ред. Суслиной З.А., Пирадова М.А. - М.: МЕДпресс-информ, 2008. 288 с.

Аннотация: В руководстве с современных позиций освещены диагностика и лечение острых нарушений мозгового кровообращения на различных этапах оказания медицинской помощи. Большое место отведено вопросам профилактики этих состояний и реабилитации больных. Полезная и многообразная справочная информация подобрана в приложениях к руководству. Для врачей общей практики, врачей скорой медицинской помощи, невропатологов, реаниматологов, нейрохирургов и других специалистов, деятельность которых направлена на своевременное распознавание острых нарушений мозгового кровообращения и организацию эффективного лечения больных.



УДК 616.831

Ю94

Ючино, К. Острый инсульт / К. Ючино, Д. Пари, Д. Гротта; пер. с англ. К.В. Шеховцовой; под ред. В.И. Скворцовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 240 с.

Аннотация: В издании описаны основные причины развития и симптомы острых нарушений мозгового кровообращения, алгоритмы диагностики, лечения, ведения больных с инсультом, изложены принципы дифференциального диагноза. Книга предназначена интернам и ординаторам,

изучающим неврологию, однако она будет, несомненно, полезна и студентам, и уже опытным практикующим врачам различных специальностей.



УДК 616.002(035)

Г70

Горохова С.Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях (формулировка, классификации): практическое руководство. - 2-е изд., испр. и доп. / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 208 с.

Аннотация: В практическом руководстве изложены современные подходы к формулировке клинического диагноза при наиболее распространенных сердечно-сосудистых заболеваниях, а также комплексная информация, необходимая практикующим врачам для постановки диагноза. Изложены требования к унифицированной структуре диагноза, обобщены отечественные и международные клинические классификации с учетом современного состояния вопроса и клинических рекомендаций, даны примеры диагнозов и рекомендации по выбору кодов МКБ-10, которые используются при заполнении ряда учетных статистических документов в медицинской практике. Рекомендовано учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для системы послевузовского профессионального образования врачей. Предназначено для врачей различных специальностей, в том числе кардиологов, терапевтов, семейных врачей.



УДК 616.12/13

А 86

Арутюнов, Г.П. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний / Арутюнов Г. П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 672 с.

Аннотация: В руководстве отражены современные представления о модифицируемых факторах риска, их распространенность, влияние на развитие атеросклероза и сердечно-сосудистых исходов. Подробно разбираются принципы здорового образа жизни, имеющие влияние на выраженность факторов риска. Описываются результаты, полученные в контролируемых исследованиях по эффективности влияния медикаментозных средств на выраженность факторов риска.

Оцениваются результаты комбинированной медикаментозной терапии и принципов здорового образа жизни по долгосрочному влиянию на сердечно-сосудистую систему. Приведен значительный методический материал по оценке принципов физической реабилитации и принципов применения физических нагрузок у пациентов в рамках первичной профилактики. Значительное внимание уделяется принципам питания в рамках как первичной, так и вторичной профилактики.

Предназначено для студентов старших курсов медицинских вузов, интернов, ординаторов и практикующих врачей.



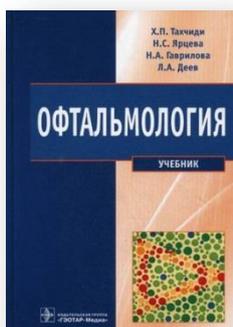
УДК 616.24-006

М 55

Метастатические опухоли легких: руководство / В.И. Чиссов [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с.

Аннотация: В руководстве обобщен опыт диагностики и лечения больных с метастатическими опухолями легких в Московском научно-исследовательском онкологическом институте им. П.А. Герцена и Российском научном центре хирургии РАМН им. Б.В. Петровского. Представлены данные по частоте, характеру метастазирования и локализации метастазов в легких, а также классификации метастатических опухолей. Описаны особенности КТ-семиотики метастатической опухоли легкого, роль видеоторакоскопии в диагностике внутригрудных изменений у больных, ранее леченных по поводу злокачественной опухоли. Рассмотрены общие принципы лечения больных с метастазами в легких, последовательность использования различных методов, критерии отбора больных для операции. Подробно описаны показания к основным типам оперативных вмешательств и техника их выполнения. Особое внимание уделено видеоторакоскопическим резекциям легкого, повторным и двусторонним операциям, радиочастотной абляции. Представлены непосредственные и отдаленные результаты операций в зависимости от гистогенеза и локализации первичной опухоли, а также сформулирована современная стратегия лечения больных с метастазами в легких. Руководство рассчитано на онкологов,

торакальных хирургов, рентгенологов, пульмонологов и врачей общей лечебной сети.

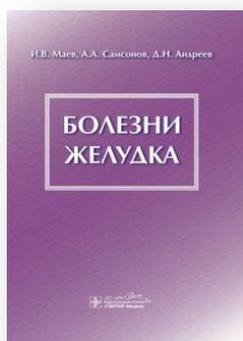


УДК 617.7

О 91

Офтальмология: учеб. для стоматолог. фак. : учеб. для студентов высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060105.65 «Стоматология» по дисциплине «Офтальмология» / Х.П. Тахчиди [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с.

Аннотация: В учебнике представлен материал по всем разделам офтальмологии: анатомия и физиология органа зрения; основные функции органа зрения и методы их исследования; рефракция глаза и аккомодация; методы исследования органа зрения; патология глазодвигательного аппарата, век, слезных органов, конъюнктивы, роговицы, сосудистой оболочки, хрусталика, стекловидного тела, сетчатки, зрительного нерва и орбиты; повреждения органа зрения; глаукома; профессиональные заболевания органа зрения; некоторые синдромы и симптомы; поражение органа зрения при ВИЧ-инфекции и неотложная помощь в офтальмологии. Учебник предназначен студентам медицинских вузов.



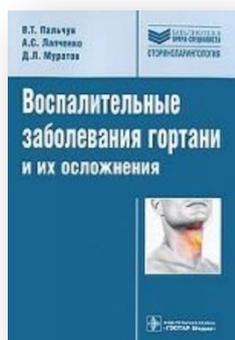
УДК 616.33

М 13

Маев, И.В. Болезни желудка / И.В. Маев, А.А. Самсонов, Д.Н. Андреев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 976 с.

Аннотация: В монографии приведены подробные сведения о строении и физиологии желудка. Описаны основные синдромы и методы исследования функций и структуры гастродуоденальной зоны. Рассмотрены классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, современная лабораторная и инструментальная диагностика болезней желудка, их лечение и профилактика.

Монография предназначена для гастроэнтерологов, терапевтов, врачей общей практики, хирургов и онкологов.



УДК 616.22-02

П 14

Пальчун, В.Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения: руководство / Пальчун В.Т., Лапченко А.С., Муратов Д.Л. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста»)

Аннотация: В руководстве последовательно, начиная с клинической анатомии и физиологии, изложены основные заболевания гортани. При этом наряду с информацией об этиологии и патогенезе представлено описание клинической

картины заболеваний, методов исследования, консервативного и хирургического лечения.

Читатель ознакомится с новейшими достижениями в этой области, в частности с эндоларингеальной микрохирургией, в том числе лазерной, применением так называемой подвесной ларингоскопии и инъекционного наркоза и др. Также в руководстве представлены иллюстрации ко всем нозологическим формам в цветном варианте.

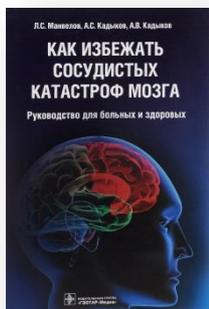
Руководство предназначено для практических врачей-оториноларингологов, может представлять интерес для специалистов, обучающихся в клинической ординатуре и интернатуре, и для врачей общей практики.



**УДК 61
К 14**

Казьмин В.Д. Курение, мы и наше потомство / В.Д. Казьмин. - М.: Сов. Россия, 1989. - 61 с.

Аннотация: Курение - своего рода эпидемия XX века - вызывает с каждым годом все большую тревогу мировой общественности. Эта вредная привычка самым отрицательным образом сказывается на здоровье людей, приводя ко многим серьезным заболеваниям. Особую опасность курение таит в себе для женского организма. Цель книги - доказательно, со строго научных позиций, показать вред курения, убедить бросить.



**УДК 616.831
М 23**

Манвелов, Л.С. Как избежать сосудистых катастроф мозга: руководство для больных и здоровых / Л.С. Манвелов, А.С. Кадыков, А.В. Кадыков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с.

Аннотация: Книга подготовлена ведущими сотрудниками Научного центра неврологии Российской академии наук, имеющими многолетний опыт лечения больных с сосудистыми заболеваниями мозга. В связи с высокой распространенностью и тяжестью течения таких заболеваний эта проблема является не только медицинской, но и социально значимой. В книге подробно рассмотрены и в доступной форме изложены основные вопросы, связанные с сосудистыми заболеваниями головного мозга: этиология, механизмы развития, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика и факторы риска. Даны конкретные рекомендации больным.

Издание предназначено широкому кругу читателей, прежде всего людям с сосудистыми заболеваниями головного мозга и их родственникам, а также тем, кто заботится о состоянии своего здоровья. Может быть рекомендовано медицинским работникам, оказывающим помощь пациентам с сосудистыми заболеваниями головного мозга, студентам медицинских вузов и учащимся медицинских училищ.



УДК 61:613.9:26.891

П 44

Подборонов, А.М. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебно-практическое пособие / А.М. Подборонов, Л.В. Ефремова, В.М. Подборонов; Пензенский пед. ун-т . - Пенза : б. и., 2009. - 188 с.

Аннотация: В пособии представлена информация, соответствующая типовой программе педагогического вуза по здоровому образу жизни. Даны общие сведения о микробиологии, эпидемиологии и иммунологии, инфекционных заболеваниях и мерах их профилактики, о неотложных состояниях и первой (доврачебной) помощи при болезнях внутренних органов и травмах.

Предназначено для студентов педагогического вуза.



Айсанов, З.Р. Фенотип хронической обструктивной болезни легких с частыми обострениями и современная противовоспалительная терапия / З.Р. Айсанов, Е.Н. Калманова, О.Ю. Стулова // Пульмонология. - 2013. - №1. - С. 68-76.

Амлаев, К.Р. Санитарное просвещение и формирование приверженности у социально уязвимых групп фтизиатрических больных / К.Р. Амлаев, В.Б. Зафиров, И.М. Узденов // Туберкулез и болезни легких. - 2014. - №10. - С. 11-13.

Анализ респираторной симптоматики и факторов риска развития хронической обструктивной болезни легких у мужчин трудоспособного возраста Санкт-Петербурга / Н.А. Кузубова [и др.] // Здравоохранение Российской Федерации. - 2013. - №4. - С. 15-21.

Аннотация: По программе международного скринингового исследования «Глобальный альянс по борьбе с хроническими респираторными заболеваниями» (GARD) в Санкт-Петербурге в 2008-2010гг. было проведено изучение распространенности респираторной симптоматики, факторов риска хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) и нарушений вентиляционной функции легких у мужчин трудоспособного возраста. Наиболее распространенным фактором риска являлось табакокурение - его отметили 81,5% мужчин, однако на момент анкетирования у 35,9% был зафиксирован отказ от курения; 1/3

опрошенных имели профессиональную вредность. Респираторные симптомы беспокоили значительную часть респондентов: кашель - 81,6%, мокрота - 64, %, одышка - 46,5%. При анализе вентиляционной функции легких выявили ХОБЛ у 44,8% респондентов, имевших ранее диагноз хронического бронхита, что составило 15% среди всех обследованных. Несмотря на широкое освещение проблемы ХОБЛ, информированность пациентов об этом заболевании и уровень диагностики ХОБЛ являются недостаточно полными. Поэтому оценка респираторной симптоматики у мужчин группы риска должна проводиться более тщательно с обязательным исследованием вентиляционной функции легких.

Влияние социальных, медицинских и экологических факторов на формирование спорадических врожденных пороков сердца / А.В. Шабалдин [и др.] // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2018. - Т.63, №1. - С. 14-21.

Аннотация: Эпидемиологические исследования показали рост врожденных пороков сердца в промышленных регионах Российской Федерации. Несмотря на высокие достижения в кардиологии и кардиохирургии, этиология и патогенез большинства врожденных пороков сердца до сих пор неизвестны. Цель настоящего обзора: анализ данных литературы, посвященной влиянию комплекса экзогенных и эндогенных, в том числе генетических факторов, на развитие спорадических врожденных пороков сердца, не сочетающихся с хромосомными аномалиями. Показано, что спорадические врожденные пороки сердца ассоциированы с женскими социальными факторами, такими как низкий социальный статус и уровень образования, табакокурение, алкоголизм. Загрязнение атмосферного воздуха наночастицами размером менее 10 мкм является фактором риска формирования пороков сердца и другой патологии сердечно-сосудистой системы. Доказаны ассоциативные связи между аллелями генотипами полиморфных вариантов генов GATA6, NPPB (rs198388 и rs198389), CYP1A1, CYP1B1, NAT2 и врожденными пороками сердца у детей.

Влияние табакокурения на клинико-функциональные показатели и маркеры системного воспаления у больных бронхиальной астмой тяжелого течения / И.А. Соловьева [и др.] // Терапевтический архив. - 2015. - №3. - С.27-33.

Влияние употребления психоактивных веществ на развитие активного туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в зависимости от количества CD4-лимфоцитов / Е.И. Кулабухова [и др.] // Туберкулез и болезни легких. - 2019. - Том 97, №4. - С. 19-24.

Аннотация: Цель исследования: оценить риск развития активного туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией, имеющих опыт употребления психоактивных веществ, с учетом количества CD4-лимфоцитов. Материалы и методы. Проведено ретроспективное исследование по типу случай-контроль, в котором принял участие 171 человек: 85 - в группе ВИЧ-и, 86 в группе ВИЧ-и/ТБ. Для скрининга на наличие хронической алкогольной/наркотической интоксикации использовался опросник CAGE, наличие табачной зависимости устанавливалось согласно критериями Всемирной организации здравоохранения. Количество CD4-лимфоцитов было получено при ретроспективном анализе

медицинской документации. Влияние изучаемых факторов риска на развитие туберкулеза оценивалось с: помощью расчета отношения шансов с расчетом 95%-ного доверительного интервала. Результаты. Статически значимая ассоциация с развитием активного туберкулеза была получена для всех исследуемых факторов (табакокурение: ОШ=8,7,95%-ный ДИ 3,6-21,6, $p = 0,01$; хроническая алкогольная и наркотическая интоксикация: ОШ = 3,5, 95%-ный ДИ 1,8-6,5, $p=0,001$ и ОШ=2.5,95%-ный ДИ 1,1-5,4, $p = 0,026$ соответственно). В группе больных с количеством СО4-лимфоцитов более 200 кл/мкл сохранилось достоверное влияние табакокурения и клинически значимого злоупотребления наркотиками на риск развития активного туберкулеза, а сила их влияния увеличилась: для табакокурения ОШ = 12, 95%-ный ДИ 1,5-98,7, $p = 0,012$; для злоупотребления наркотиками ОШ=4.8,95% ДИ 1,7-13,4, $\sim 0,002$. Тенденция влияния хронической алкогольной интоксикации на риск развития туберкулеза у больных с количеством CD4-лимфоцитов более 200 кл/мкл сохранилась, однако статистически достоверной связи при расчете отношения шансов не получено: ОШ= 3.1,95%-ный ДИ 3,1 -9,6, $p = 0,082$. Полученные данные позволяют рассматривать лиц, живущих с ВИЧ, имеющих опыт употребления психоактивных веществ, как группу больных с повышенным риском развития туберкулеза, нуждающихся в пристальном с точки зрения профилактики туберкулеза.

Завельская, А. Табакокурение и рак матки / А. Завельская, В. Левшин, Б. Ладан // Врач. - 2013. - №11. - С. 64-67.

Завельская, А. Табакокурение как управляемый фактор риска рака шейки матки / А. Завельская, В. Левшин, Б. Ладан // Врач. - 2015. - №5. - С. 40-44.

Аннотация: Устранение табакокурения (ТК) - эффективный метод профилактики табакозависимых заболеваний, включая рак шейки матки. Представлена методика квалифицированной помощи в отказе от ТК, пригодная для применения врачами первичного звена системы здравоохранения.

Клинико-функциональные и молекулярно-генетические особенности хронической обструктивной болезни легких в условиях высокого профессионального риска / Л.А. Шпагина [и др.] // Пульмонология. - 2012. - №4. С. 78-84.

Клинические варианты бронхолегочного синдрома при дисплазии соединительной ткани / М.В. Вершинина [и др.] // Пульмонология. - 2013. - №6. - С. 21-26.

Клиническое значение дисфункций пульмокардиальной системы у курильщиков с персистирующей бронхиальной астмой / А.Ю. Смирнова [и др.] // Российский медицинский журнал. - 2011. - №4. - С. 9-13.

Аннотация: Табакокурение у больных персистирующей бронхиальной астмой потенцирует ухудшение вентиляционной способности легких, оказывает дополнительное негативное влияние на кислородтранспортную функцию крови, вызывает адаптивные изменения морфофункциональных характеристик

циркулирующего пула эритроцитов, усиливает возникающие дисфункции вегетативной нервной системы.

Клиническое значение повышенной чувствительности дыхательной системы к табачному дыму у больных персистирующей бронхиальной астмой / В.В. Гноевых [и др.] // Российский медицинский журнал. - 2012. - №4. - С. 13-16.

Аннотация: Для оценки чувствительности к табачному дыму методом кратковременного прерывания воздушного потока исследовано сопротивление дыхательных путей у курящих больных персистирующей бронхиальной астмой (БА) и здоровых курильщиков исходно, сразу после однократного выкуривания 1 сигареты и в восстановительный период. У пациентов, страдающих БА, по сравнению со здоровыми курильщиками из-за наличия обструкции и более выраженного воспаления дыхательных путей выявлен более выраженный и более быстрый прирост сопротивления дыхательных путей. Кроме того, обнаружены и другие отличия ответной реакции дыхательной системы на острое табакокурение в основной и контрольной группах.

Мачарадзе, Д.Ш. Неатопическая астма. Распространенность, клиника, лечение / Д.Ш. Мачарадзе, Х.А. Янаева // Лечащий Врач. - 2019. - №4. - С.6-11.

Нарутдинов, Д.А. Заболеваемость сердечно-сосудистой патологией и некоторые факторы риска у сотрудников органов правопорядка и безопасности Республики Хакасия / Д.А. Нарутдинов, Р.С. Рахманов, А.В. Истомина // Здравоохранение Российской Федерации. - 2015. - Т.59, №1. - С. 19-21.

Аннотация: Проведен ретроспективный анализ распространенности и уровня впервые выявленной заболеваемости артериальной гипертензией (АГ) и ишемической болезнью сердца (ИБС) сотрудников правопорядка и безопасности Республики Хакасия в 2009-2013 гг. Наибольшая распространенность АГ была среди лиц в возрасте от 35 до 50 лет. Практически 90% больных ИБС регистрировались в возрасте от 40 лет. Уровень впервые выявленной заболеваемости АГ составил $16,5 \pm 1,1\%$, ИБС - $1,4 \pm 0,09\%$. Ежегодный прирост уровня заболеваемости АГ достиг $1,32\%$, темп прироста - $9,8\%$; уровень ИБС достоверно не изменялся. Наиболее значимыми факторами риска были периодическое повышение артериального давления и табакокурение. Результаты анализа уровня заболеваемости по возрастным группам позволили выявить категории сотрудников в возрасте от 30 до 35 лет, где необходимо проведение коррекции гиперхолестеринемии. Полученные данные свидетельствовали о возможном негативном влиянии на здоровье сотрудников особенностей профессиональной деятельности, что обуславливает коррекцию образа их жизни.

Нейроопосредованные и эндотелийзависимые механизмы формирования хронической обструктивной болезни легких / Т.А. Бродская, В.А. Невзорова, М.С. Васильева, В.В. Лавренюк // Терапевтический архив. - 2020. - Т.92, №3. - С. 116-124.

Аннотация: Эмфизема - одно из основных проявлений хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), а курение - один из наиболее значимых факторов риска. Результаты исследований с участием людей и животных

показывают, что сосудистый эндотелий инициирует и модулирует основные патоморфологические процессы при ХОБЛ и курении, в том числе является важным фактором инициации, развития и персистенции воспаления и ремоделирования сосудов и тканей, включая поражение малых дыхательных путей с развитием деструкции легочной ткани и эмфиземы. Новейшие исследования описывают механизмы, не просто связанные с эндотелием, а специфические нейроопосредованные механизмы. Есть основания полагать, что нейроопосредованные и нейроподобные механизмы, связанные и не связанные с дисфункцией эндотелия, могут играть существенную роль в патогенезе ХОБЛ и формировании эмфиземы. Сведения о компонентах и механизмах нейрогенного воспаления в развитии эмфиземы в литературе фрагментарны и недостаточно систематизированы. Описывается, что именно длительное табакокурение способно не только выступать инициатором процессов повреждения клеток и тканей, но и становится триггером избыточного высвобождения нейротрансмиттеров, что влечет за собой целые каскады неблагоприятных реакций, имеющих влияние на формирование эмфиземы. При длительной и/или интенсивной стимуляции сенсорных волокон избыточное высвобождение нейропептидов сопровождается рядом пластических и деструктивных процессов вследствие каскада патологических реакций нейрогенного воспаления, основными участниками которого выступают классические нейропептиды и их рецепторы. Наиболее важными последствиями могут быть поддержание и стагнация процессов хронического воспаления, активация механизмов разрушения и ремоделирования, неполноценные процессы репарации в ответ на повреждение, приводящие в итоге к необратимой потере легочной ткани. Для будущих исследований представляет интерес оценка возможностей терапевтического и профилактического воздействия на нейроопосредованные механизмы эндотелиальной дисфункции и повреждения в развитии эмфиземы при ХОБЛ и курении.

Особенности ранней диагностики злокачественных новообразований носоглотки / В.В. Барышев [и др.] // Вестник оториноларингологии . - 2017. - №5. - С.9-11.

Ранняя диагностика и математическая модель прогнозирования ремоделирования сердца у больных атопической бронхиальной астмой / И.А. Соловьева [и др.] // Кардиология. - 2016. - №4. - С.64-65.

Риск остеопоротических переломов у больных ревматоидным артритом: результаты программы «Остеоскрининг Россия» / О.А. Никитинская [и др.] // Научно-практическая ревматология. - 2018. - №3. - С. 310-315.

Аннотация: Ревматоидный артрит (РА) и прием глюкокортикоидов (ГК) являются доказанными факторами риска (ФР) остеопороза (ОП) и остеопоротических переломов (ОПП). Существуют и другие причины увеличения риска переломов при РА. Цель исследования - определить частоту РА в эпидемиологической выборке лиц в возрасте 50 лет и старше и выявить среди



пациентов с РА людей, нуждающихся в назначении антиостеопоротической терапии для профилактики ОПП. Материал и методы. В эпидемиологическую выборку вошли 18 018 человек в возрасте 50 лет и старше (13 941 женщина и 4077 мужчин, средний возраст - 62 ± 10 лет). Обследование состояло из анкетирования с использованием унифицированного опросника, определения суточного потребления кальция с продуктами питания, расчета 10-летнего риска переломов по алгоритму FRAX®. Результаты и обсуждение. Распространенность РА в эпидемиологической выборке населения в возрасте 50 лет и старше составила 1,7% (1,9% у женщин и 1,2% у мужчин; $p=0,0047$). Средние значения FRAX® для основных ОПП у больных РА были значимо выше по сравнению с лицам без РА: $18,4 \pm 10$ и $13,2 \pm 7,9\%$ соответственно ($p=0,0001$) для женщин, $8,9 \pm 6,4$ и $6,2 \pm 3,7\%$ соответственно ($p=0,0001$) для мужчин. Высокий риск ОПП имели 42% пациентов с РА. Так, 48% женщин с РА имели показатели FRAX® выше порога терапевтического вмешательства, а в группе женщин без РА потребность в назначении антиостеопоротической терапии была достоверно меньше (31%; $p=0,00001$). В то же время у мужчин с РА и без него частота обнаружения высокого риска ОПП существенно не различалась (8 и 5% соответственно; p более 0,05). Среди наиболее частых ФР ОП и ОПП у больных РА были предшествующие переломы (33%), вторичные причины ОП (30% и прием ГК (18%), дополнительно у мужчин - табакокурение (33%). Пациентки с РА достоверно чаще принимали ГК (17%) и имели другие вторичные причины ОП и ОПП (33%) по сравнению с женщинами без РА (7,7%, $p=0,0001$, и 23%, $p=0,0004$, соответственно). У мужчин с РА значимые различия по сравнению с популяционным контролем выявлены только по применению ГК (20 и 5% соответственно; $p=0,0001$), остальные ФР встречались с одинаковой частотой. Менее половины суточной нормы кальция потребляли 20% мужчин и 16% женщин ($p=0,53$). Заключение. 42% пациентов с РА в возрасте 50 лет и старше имели высокий риск ОПП и нуждались в назначении антиостеопоротической терапии. Каждая третья женщина с РА имела дополнительно хотя бы еще одно коморбидное заболевание или состояние, ассоциированное с увеличением риска ОПП. У мужчин, больных РА, алгоритм FRAX* позволил выявить лишь 8% лиц с высоким риском переломов, в то время как у 58% из них имелись два и более дополнительных ФР, которые могут негативно влиять на минеральную плотность кости и повышать риск перелома. Для определения лиц, нуждающихся в профилактике и лечении ОП и ОПП, среди мужчин с РА предпочтительно проводить денситометрическое исследование аксиальных отделов скелета.

Современные возможности профилактики возникновения и прогрессирования катаракты / Е.Г. Полунина [и др.] // Офтальмология. - 2017. - Т.14, №2. - С. 120-124.

Аннотация: Катаракта - одно из наиболее распространенных заболеваний, особенно в пожилом возрасте. Несмотря на то, что доля пожилых людей в экономически развитых странах гораздо больше, чем в развивающихся, заболеваемость у людей старше 50 лет в Западных странах составляет 15%, тогда как в экономически слаборазвитых странах - 40%. Причинами такого несоответствия являются неправильное питание, отсутствие офтальмологической помощи на начальных стадиях развития заболевания, воздействие

неблагоприятных условий окружающей среды и др. По существу, единственным кардинальным методом лечения катаракты является хирургический. Однако далеко не всегда имеются показания для проведения такого лечения с одной стороны, а с другой стороны, не во всех случаях существует возможность его проведения в связи с неблагоприятным соматическим статусом пациента. В таких ситуациях необходимо использование поддерживающей антикатарактальной терапии на фоне динамического наблюдения. Фармацевтическая промышленность предлагает антикатарактальные препараты с различным составом и свойствами, исходя из механизмов возникновения и развития заболевания. Одним из основных факторов, влияющих на возникновение катаракты, принято считать «окислительный стресс», который может быть причиной как ядерной, так и кортикальной катаракты. При катаракте обнаружены зоны рассеивания в зрелом ядре хрусталика, увеличение внеклеточных пространств между волнистыми мембранными белковоподобными отложениями. Принято считать, что основой этих отложений являются денатурированные, изначально водорастворимые белки, которые превращаются в непрозрачные субстанции за счет действия хиноидных продуктов, образующихся посредством нарушенного метаболизма ароматических аминокислот (триптофана, тирозина и др.) На основе этой теории разработана антикатарактальная субстанция - пиреноксин, которая ингибирует действие хиноидов и тем самым предотвращает образование помутнений хрусталика и прогрессирование катаракты.

Социальная характеристика больных ВИЧ-инфекцией с нагноительными заболеваниями легких и плевры и ее влияние на исход заболевания / П.М. Ионов, А.В. Елькин, И.В. Дейнега [и др.] // Туберкулез и болезни легких. - 2020. - Том 98, №3. - С. 32-36.

Аннотация: Цель исследования: изучение влияния некоторых социальных факторов на результаты лечения нагноительных заболеваний легких и плевры у больных с ВИЧ-инфекцией. Материалы и методы: 232 ВИЧ-позитивных пациента с нагноительными заболеваниями легких и плевры (средний возраст - $36,9 \pm 7,2$ года), поступивших в клинику на лечение. Различные хирургические вмешательства выполнены 171 (74%) больному, послеоперационные осложнения были у 10 (5,8%). По исходу нагноительного заболевания в процессе лечения 232 больных распределились следующим образом: 42 (18,1%) - клиническое выздоровление без рентгенологических изменений в легком, 100 (43,1%) - клиническое выздоровление с остаточными изменениями в легком, 55 (23,7%) - улучшение, 9 (3,9%) - без изменений. Умерли 26 (11,2%) пациентов, из них 24 (10,3%) - вследствие системных осложнений, 2 (0,9%) - в результате легочного/внутриплеврального кровотечения. У пациентов изучена взаимосвязь проявлений и исходов нагноительного заболевания (легочное нагноение, эмпиема плевры, развитие осложнений, летальный исход) с каждым из 9 факторов: возраст, образование, трудоустройство, семейное положение, табакокурение, употребление наркотических препаратов, алкоголизм, путь инфицирования ВИЧ-инфекцией, прием антиретровирусной терапии, используя ранговую корреляцию по Спирмену. Выявлена только обратная слабая связь между уровнем образования и летальным исходом (пациенты с более высоким образованием умирали реже), а также наличием трудоустройства и развитием эмпиемы плевры

(у пациентов, имевших работу, эмпиема плевры наблюдалась реже).

Три клинически значимые находки при скрининге рака легких / А.Е. Николаев, И.А. Блохин, О.А. Лобова [и др.] // Туберкулез и болезни легких. - 2019. - Том 97, №10. - С. 37-44.

Аннотация: Проект «Московский скрининг рака легкого» начат в Москве в 2017г. в целях проведения селективного скрининга злокачественных новообразований легких с применением низкодозной компьютерной томографии (НДКТ) в амбулаторно-поликлиническом звене. Цель исследования: оценить распространенность предикторов рака легкого, ишемической болезни сердца (ИБС), хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), выявляемых в процессе селективного скрининга рака легкого методом НДКТ в Москве. Материал и методы. В ретроспективное исследование включены случайно выбранные исследования НДКТ, выполненные в рамках программы Московского скрининга рака легких. При повторном просмотре изображений и протоколов учитывали такие патологические находки, как очаги в легких, эмфизема легких, коронарный кальций. Результаты. При оценке распространенности и характера случайных находок, выявленных методом НДКТ в рамках скринингового исследования, установлено, что наиболее часто выявляются (% от числа лиц со случайными находками): кальциноз коронарных артерий - 49,3%; утолщение стенок бронхов - 34,9%; бронхоэктазы - 34,9%; эмфизема легких - 21,6%. В большинстве случаев данные находки могут иметь высокую клиническую и/или прогностическую значимость. Скрининг ХОБЛ и ИБС значительно улучшит рентабельность и диагностическую ценность проводимого ультранизкодозного скрининга рака легких.

Черняев, А.Л. Варианты хронической обструктивной болезни легких с позиции патологоанатома / А.Л. Черняев, М.В. Самсонова // Пульмонология. - 2013. - №3. - С. 93-96.

Черняк, Б.А. Влияние терапии тиотропием на бронхиальную гиперреактивность и клинико-функциональные показатели у больных хронической обструктивной болезнью легких / Б.А. Черняк, И.Н. Трофименко // Пульмонология. - 2012. - №2. - С. 46-51.

Шпрыков, А.С. Клинические особенности туберкулеза легких у курящих больных / А.С. Шпрыков // Туберкулез и болезни легких. - 2011. - №9. - С. 11-14.

Яблонский, П.К. Табакокурение и туберкулез (обзор литературы) / П.К. Яблонский, О.А. Суховская // Туберкулез и болезни легких. - 2012. - №12. - С. 51-56.