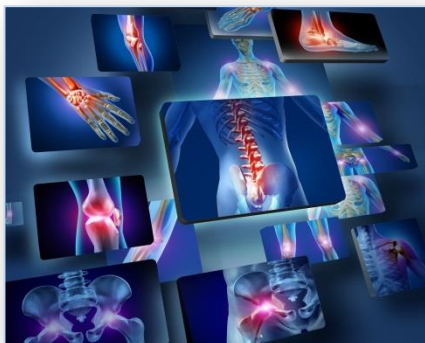


Ревматические заболевания.

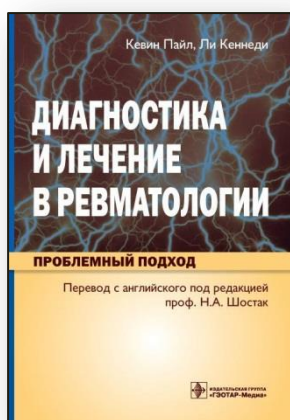
Уважаемые читатели!

Предлагаем Вашему вниманию электронную выставку книг из фонда научной медицинской библиотеки МИАЦ по теме «Ревматические заболевания». Каждое издание сопровождается библиографическим описанием с краткой аннотацией.



Ревматические заболевания – это большая группа болезней, которая включает более 200 различных болезней, от разных типов артрита до остеопороза и системных заболеваний соединительной ткани.

Ревматические заболевания широко распространены. В современном мире ревматические заболевания поражают больше людей, чем другие заболевания. Фактически треть населения всех возрастов заболевают ревматическими заболеваниями на определённом этапе их жизни. В Европе почти каждая семья имеет какое-то ревматическое заболевание. Более того, нелеченные ревматические заболевания приводят к сокращению продолжительности жизни.



УДК 616.002.77

П 12

Пайл К., Кеннеди Л. Диагностика и лечение в ревматологии. Проблемный подход / К. Пайл, Л. Кеннеди. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 368 с.

Аннотация: В руководстве рассмотрены типичные вопросы, возникающие при лечении пациентов с ревматическими заболеваниями. Представлены важнейшие направления в ревматологии, затрагивающие ведение больных с ревматоидным артритом, фибромиалгическим синдромом, синдромом запястного канала, аутоиммунными заболеваниями и их сосудистыми осложнениями, остеопорозом, инфекционными болезнями. Внимание уделяется также проблеме протезирования суставов и вопросам питания. Приводятся новые методы лечения ревматических заболеваний, а также последние достижения научных исследований. Руководство предназначено для врачей-терапевтов и ревматологов.

УДК 616.002.77

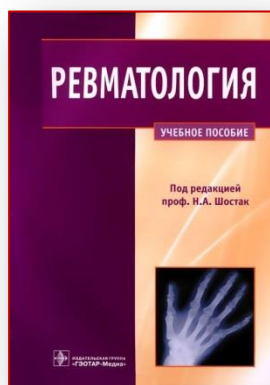
Н 56

Нестор Р. Диагностика ревматических заболеваний. - Бухарест, 1975. - 320 с.

Аннотация: Издание книги, посвященной вопросам диагностики ревматических заболеваний, является в настоящее время объективной



необходимостью, обуславливаемой многими причинами: прежде всего, речь идет о группе заболеваний широкого распространения; во-вторых, отмечается отсутствие единого мнения относительно нозологических рамок, номенклатуры и лечебных показаний, которые все вместе порождают неясности и смешивания; в-третьих, - на основании наших наблюдений может быть сделан вывод о некоторой легкости и о чувстве самоудовлетворения при рассмотрении этого раздела внутренних болезней со стороны большого числа врачей.



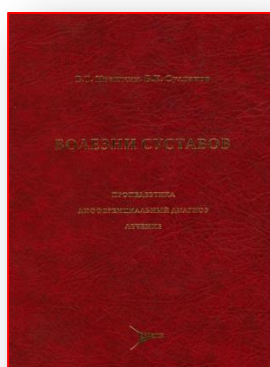
УДК 616.002.77

Р 32

Ревматизм: учебное пособие / Под ред. проф. Н.А. Шостак. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с.

Аннотация: В пособие вошли сведения по важному аспекту внутренней медицины — ревматическим заболеваниям, объединяющим болезни суставов, позвоночника, ревматические болезни сердца, диффузные заболевания соединительной ткани, а также проблемы соединительнотканной дисплазии. Изложены

современные представления о механизмах развития болезней и методах исследования в ревматологии. Представлены ведущие клинические синдромы, приводится алгоритм дифференциальной диагностики по наиболее распространенным проявлениям ревматических заболеваний. Отражены вопросы критериального диагноза и современные терапевтические подходы к лечению. Для оптимизации образовательного процесса приводится тестовый контроль. Предназначено для врачей общей практики, терапевтов, ревматологов, специалистов смежных специальностей, а также студентов медицинских вузов.



УДК 616.002.77

И 24

Ивашкин В.Т., Султанов В.К. Болезни суставов пропедевтика, дифференциальный диагноз, лечение / В.Т. Ивашкин, В.К. Султанов. - М.: Литтерра, 2005. - 544 с.

Аннотация: В книге описаны строение синовиального сустава и основы клинической анатомии отдельных суставов. Предложена систематика ревматических болезней в интересах дифференциального диагноза суставного синдрома. Рассмотрены особенности расспроса и физикального обследования больных с ревматическими заболеваниями, методика детального исследования опорно-двигательного аппарата, лабораторные и инструментальные методы исследования в ревматологии. Сформулированы общие принципы лечения артритов. Представлены современные сведения об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике и лечении практически всех болезней суставов. Приведены алгоритмы дифференциального диагноза суставного синдрома в целом, впервые

возникших хронических рецидивирующих и персистирующих артритов, а также дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов. Рассмотрены вопросы дифференциального диагноза поражений отдельных крупных суставов, дистальных отделов конечностей, позвоночника и крестцово-подвздошных сочленений. Описание техники выполнения большинства методических приемов исследования опорно-двигательного аппарата и наиболее часто встречающихся изменений сопровождается иллюстрациями.

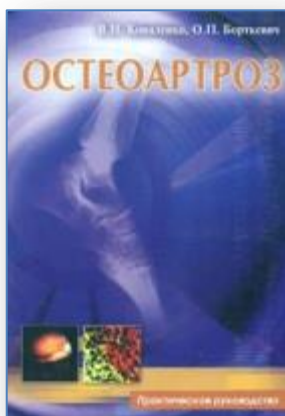


УДК 616.002.77

К 49

Остеопороз: диагностика, профилактика и лечение: клинические рекомендации / Под ред. Л.И. Беневоленской, О.М. Лесняк ; Рос. ассоциация по остеопорозу. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 176 с.

Аннотация: Издание разработано группой российских ученых, специалистов в различных областях клинической медицины, занимающихся остеопорозом. Каждый раздел представляет собой структурированный отчет о проведенном литературном поиске и анализ его данных с позиций доказательной медицины. Все разделы содержат материалы существующих клинических рекомендаций (если таковые имеются) и данные собственного литературного поиска. Существенно обновлены разделы прежних рекомендаций, а также добавлена актуальная информация, касающаяся новой концепции прогнозирования риска перелома на основе абсолютного риска, новых средств лечения остеопороза (ибандронат, золедроновая кислота, стронция ранелат). В связи с накоплением новых данных впервые разработан раздел, в который собраны основные сведения о диагностике и лечении остеопороза у мужчин; обновлен раздел «Глюкокортикоидный остеопороз». Предназначено врачам-терапевтам, ревматологам, эндокринологам, травматологам, ординаторам и интернам по вышеуказанным специальностям, а также студентам старших курсов.



УДК 616.002.77

К 56

Коваленко В.Н., Борткевич О.П. Остеоартроз. Практическое руководство / В.Н. Коваленко, О.П. Борткевич. – К.: Морион, 2003. – 448 с.

Аннотация: В практическом руководстве «Остеоартроз» приведены различные классификации остеоартроза. В классификации, предложенной Ассоциацией ревматологов Украины, учтены преимущества и недостатки существующих отечественных и зарубежных классификаций. Даны примеры формулировок диагноза.

В книге «Остеоартроз» подробно изложены как классические методы диагностики остеоартроза (например, рентгенологический), так и интенсивно

развивающиеся в настоящее время — МРТ, УЗИ и др. Описаны современные и перспективные направления консервативной терапии при остеоартрозе; отражены также методы немедикаментозного лечения. С учетом большого интереса, проявляемого к доказательной медицине, отдельная глава посвящена современным требованиям к дизайну клинических исследований (рекомендации OMERACT III и др.). Приведены анкеты качества жизни больного с ОА, наиболее известные в мире (EuroQol, SF-36, WOMAC), для использования как в рутинной клинической практике, так и в научных исследованиях. Практическое руководство «Остеоартроз» предназначено для ревматологов, терапевтов, ортопедов-травматологов, семейных врачей.



УДК 616.002.77

З 38

Зацепин С.Т. Костная патология взрослых: Руководство для врачей / С.Т. Зацепин. - М.: Медицина, 2001. 640 с.

Аннотация: В руководстве отражен многолетний опыт автора - одного из ведущих хирургов в области костной патологии. Представлены современные широко применяемые методы лечения метаболических заболеваний костной системы - остеопороза, гиперпаратиреоза, опухолевидных дисплазий, доброкачественных и злокачественных опухолей костей, а также разработанные лично автором в разные годы многочисленные подходы к операционному полю и оригинальные способы лечения при редко встречающейся патологии костей и суставов.

УДК 616.002.77

Р 32

Ревматология: Клинические рекомендации / под ред. Е.Л. Насонова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 752 с.



Аннотация: Издание содержит клинические рекомендации по наиболее распространенным ревматическим заболеваниям и синдромам, подготовленные Ассоциацией ревматологов России. Клинические рекомендации включают действия врача по диагностике, лечению, профилактике и реабилитации. Соблюдение международной методологии в подготовке данных клинических рекомендаций гарантирует их современность, достоверность, обобщение лучшего мирового опыта и знаний, применимость на практике. Поэтому клинические рекомендации имеют преимущества перед традиционными источниками информации (учебники, монографии, руководства) и позволяют врачу принимать обоснованные клинические решения. Предназначено практикующим врачам-ревматологам, терапевтам, врачам всех специальностей, студентам старших курсов медицинских вузов.



Алексеева, Л.И.
Эффективность внутрисуставных инъекций высокомолекулярной гиалуроновой кислоты при остеоартрите коленных и тазобедренных суставов / Л.И. Алексеева, Н.Г. Кашеварова. // Лечащий Врач. - 2021. - №7. - С. 39-44.

Аннотация: Наличие болевого синдрома и нарастание функциональной недостаточности суставов — наиболее частые причины обращения пациентов за медицинской помощью. В настоящее время, учитывая рост распространенности остеоартрита, необходим более активный мультимодальный подход к ведению пациентов с учетом их индивидуальных особенностей и потребностей. Основными целями терапии остеоартрита являются: уменьшение боли, сохранение или улучшение функции суставов, предотвращение нарастания функциональной недостаточности, улучшение качества жизни, связанного со здоровьем, и уменьшение/предотвращение структурного прогрессирования заболевания. В статье представлены данные об одном из эффективных и безопасных методов лечения остеоартрита коленных и тазобедренных суставов — внутрисуставном введении гиалуроновой кислоты, который обеспечивает значительное снижение боли, улучшение функции сустава, способствует снижению потребности в нестероидных противовоспалительных препаратах и замедлению прогрессирования заболевания. Полученные результаты исследований свидетельствуют о хорошем и длительном симптоматическом эффекте препарата, высоком профиле безопасности и возможности его использования в широкой клинической практике.

Антелава, О.А. Полимиозит / дерматомиозит: дифференциальная диагностика / О.А. Антелава // Научно-практическая ревматология. - 2016. - №2. - С. 191-198.

Аннотация: В лекции рассматривается проблема редких системных заболеваний соединительной ткани — идиопатических воспалительных миопатий (ИВМ). Подчеркивается клинико-иммунологическая неоднородность их подтипов, определяющая терапевтическую тактику и прогноз. Представлены диагностические критерии ИВМ. Предлагается алгоритм дифференциальной диагностики, который базируется на исключении фенотипически сходных форм миопатий различного генеза.

Баймухамедов, Ч. Ревматоидный артрит у пожилых: взгляд практического ревматолога / Ч. Баймухамедов. // Научно-практическая ревматология. - 2020. - №4. - С. 447-450.

Аннотация: Анализируются актуальные проблемы ревматоидного артрита (РА) у пожилых с позиции практического врача-ревматолога, включая вопросы терминологии и диагностики, необходимость разработки классификационных критериев РА с дебютом в пожилом возрасте. Обсуждается проблема РА у пожилых в период пандемии коронавирусной болезни 2019 (COVID-19). Для

выработки единых рекомендаций по РАЛ предлагается проведение многоцентрового международного исследования, которое может быть инициировано Лигой Евразийских Ревматологов.

Взаимосвязь болезни Шегрена, системной склеродермии и злокачественных онкогематологических заболеваний / В.И. Васильев, Б.Д. Чальцев, В.Р. Городецкий и др. // Терапевтический архив. - 2020. - Т.92, №12 (Ч.2). - С. 25-35.

Аннотация: Несмотря на большое количество опубликованных исследований по изучению системной склеродермии (ССД), высокий риск развития лимфом при данном заболевании, связь их развития с определенными субтипами ССД и специфическими склеродермическими аутоантителами до настоящего времени дискутируется в литературе. Цель. Предоставить демографическую, клиническую, лабораторную и иммунологическую характеристику группы пациентов с сочетанием болезни Шегрена (БШ) и ССД и диагностированными онкогематологическими заболеваниями; охарактеризовать морфологические/иммуноморфологические варианты и течение неходжкинских лимфом (НХЛ), развивающихся при сочетании данных ревматических заболеваний (РЗ).

Дибров, Д.А. Новые лабораторные биомаркеры ревматоидного артрита / Д.А. Дибров // Научно-практическая ревматология. - 2021. - №2. - С. 201-207.

Аннотация: В обзоре представлены данные о новых биомаркерах ревматоидного артрита (РА), включая антитела к карбамилированным белкам (анти-Карб), пептидил-аргининдезаминазе (анти-ПАД), гомоцистеинилированному альфа1-антитрипсину (гц-альфа1АТ), макрофагальный растворимый скавенджер-рецептор А (sSR-A), 14-3-3 η . Исследование новых биомаркеров может позволить улучшить диагностику РА на ранних стадиях и стратифицировать пациентов в отношении прогноза и выбора терапии.

Елисеев, М.С. Коморбидность при подагре и гиперурикемии: распространенность, причины, перспективы уратснижающей терапии / М.С. Елисеев, А.М. Новикова // Терапевтический архив. - 2019. - Т.91, №5. - С. 120-128.

Аннотация: В настоящее время возрос интерес к связи подагры и асимптоматической гиперурикемии с коморбидными заболеваниями и состояниями, такими как сахарный диабет типа 2, артериальная гипертензия и другие сердечно-сосудистые патологии, хроническая болезнь почек и т.д. Проведенные за последние несколько десятилетий исследования свидетельствуют о том, что не только подагра, но и бессимптомное повышение сывороточного уровня мочевой кислоты может значительно ухудшать прогноз у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, также отложение кристаллов моноурата натрия может быть как непосредственной причиной, так и фактором прогрессирования почечной недостаточности. Таким образом, своевременное назначение уратснижающей терапии и достижение целевого уровня мочевой кислоты способно не только повлиять на поражение суставов, но и может существенно замедлить прогрессирование жизнеугрожающих коморбидных состояний.

Каратеев, А.Е. Проблемы боли и качества жизни при ревматоидном артрите: фокус на барицитиниб / А.Е. Каратеев. // Научно-практическая ревматология. - 2020. - №4. - С. 420-427.

Аннотация: Современная патогенетическая терапия ревматоидного артрита (РА) позволяет не только снижать активность иммунного воспаления и замедлять прогрессирование болезни, но и обеспечивать максимально быстрое устранение основных симптомов, вызывающих наибольшее беспокойство пациентов - боли, нарушения функции, утомляемости. Таким действием обладает ингибитор янускиназ 1 и 2 - барицитиниб (БАРИ), который быстро снижает активность воспаления, обеспечивает достижение ремиссии при РА, обладает высоким анальгетический потенциалом. В обзоре обсуждается роль аутоиммунного воспаления и внутриклеточного сигнального пути JAK/STAT (Janus kinase/signal transducers and activators of transcription) в патогенезе хронической боли при РА, роль БАРИ как средства для эффективного контроля интенсивности боли и усталости.

Клинико-лабораторная характеристика больных системной склеродермией, позитивных по антителам к рибонуклеопротеину / Р.У. Шаяхметова, Л.П. Ананьева, О.А. Конева и др. // Научно-практическая ревматология. - 2019. - №5. - С. 539-544.

Аннотация: Среди пациентов, соответствующих критериям системной склеродермии (ССД), имеется подгруппа больных, у которых не выявляются специфичные для ССД антиядерные антитела, но имеются антитела к рибонуклеопротеину (анти-U1РНП). Клиническое значение этого вида антиядерных антител при ССД не ясно. Наличие анти-U1РНП представляет большой интерес, так как они не только присутствуют при других ревматических заболеваниях, но и рассматриваются как маркер смешанного заболевания соединительной ткани. Цель исследования - выявить частоту анти-U1РНП у больных ССД и дать клиническую и лабораторную характеристику больных, позитивных по этим антителам.

Лушпаева, Ю.А. Пациент с остеоартритом на амбулаторном приеме. Нерешенные проблемы / Ю.А. Лушпаева. // Лечащий Врач. - 2021. - №10. - С. 50-55.

Аннотация: Целью исследования было выявление возможных проблем диагностики, междисциплинарного взаимодействия и причины дефектов терапии пациентов с остеоартритом на амбулаторном приеме, а также оценка эффективности и безопасности применения в рутинной клинической практике у пациентов с остеоартритом коленных суставов препарата, основой которого является биоактивный концентрат мелких морских рыб. Проанализированы результаты амбулаторного приема ревматолога и истории болезни 2312 пациентов с направительным диагнозом «остеоартрит» различной локализации.

Насонов, Е.Л. Ревматоидный артрит: достижения и нерешенные проблемы / Е.Л. Насонов, А.М. Лиля // Терапевтический архив. - 2019. - Т.91, №5. - С. 4-7.

Аннотация: Несмотря на достигнутые успехи в лечении ревматоидного артрита (РА), связанные с разработкой новых лекарственных препаратов и совершенствованием стратегии лечения, позволяющих достигнуть ремиссии у многих пациентов, остается много теоретических и клинических проблем, касающихся как определения понятия «ремиссия», ее характеристики и типов, так и подходов к оптимальной тактике «симптоматической» и «патогенетической» лекарственной терапии на разных стадиях болезни, применение которой позволит быстро индуцировать состояние ремиссии и поддерживать ее в долгосрочной перспективе. Необходимы дальнейшие исследования, направленные на изучение природы гетерогенности патогенетических механизмов РА, подходов к ранней диагностике, совершенствование методов мониторинга активности заболевания, биомаркеров эффективности и резистентности к терапии и, наконец, разработки дифференцированной терапии, в том числе связанной с поиском новых «терапевтических» мишеней.

Неинвазивные методы в диагностике аутоиммунных заболеваний: примеры клинических случаев / М.М. Кохан [и др.] // Лечащий Врач. - 2019. - №4. - С. 16-18.

Аннотация: В статье представлены клинические случаи дерматологических проявлений различных форм красной волчанки, в диагностике которых был использован современный неинвазивный метод исследования высыпаний *in vivo* - конфокальная лазерная сканирующая микроскопия. В результате выявлены патологические морфологические признаки данного коллагеноза, что позволило на пребиопсийном этапе заподозрить диагноз красной волчанки, который был подтвержден патоморфологическим исследованием.

Оценка активности анкилозирующего спондилита во время беременности с использованием различных индексов активности / О.А. Кричевская, З.М. Гандалоева, С.И. Глухова и др. // Научно-практическая ревматология. - 2020. - №5. - С. 503-511.

Аннотация: Цель исследования - оценить динамику активности анкилозирующего спондилита во время беременности с использованием индексов активности BASDAI (Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index) и ASDAS-СРБ (Ankylosing Spondylitis Disease Activity Score - C-Reactive Protein). Заключение. Выявлена тенденция к увеличению активности анкилозирующего спондилита по BASDAI и ASDAS-СРБ, а также уровня СРБ в течение первой половины беременности. В дальнейшем до конца гестации уменьшения этих показателей не отмечалось. На всем протяжении беременности доля больных со средним и высоким уровнем активности по BASDAI была меньше, чем при использовании индекса ASDAS-СРБ. Ряд компонентов BASDAI (слабость, боль в спине) отражают не только активность анкилозирующего спондилита, но и изменения, связанные с физиологически протекающей беременностью. Требуется адаптация индексов активности для использования во время беременности.

Падения и патология костно-мышечной системы в старших возрастных группах / А.В. Наумов, Н.О. Ховасова, В.И. Мороз, О.Н. Ткачева. // Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова. - 2020. - Т.120, №2. - С. 7-14.

Аннотация: Введение. Падение у пожилых людей рассматривается как гериатрический синдром, при котором увеличивается риск новых падений, имеется связь с другими гериатрическими синдромами и возникает снижение физического функционирования и автономности. К наиболее распространенным факторам риска падений относится патология костно-мышечной системы, включающая остеоартрит, саркопению, остеопению и остеопороз, а также хронический болевой синдром. Цель исследования. Дать характеристику заболеваний костно-мышечной системы у пожилых пациентов с падениями.

Панафидина, Т.А. Мониторинг больных системной красной волчанкой: общая характеристика и дискуссионные вопросы (по материалам рекомендаций Канадской ассоциации ревматологов) / Т.А. Панафидина, Т.В. Попкова, С.К. Соловьев // Научно-практическая ревматология. - 2019. - №3. - С. 255-264.

Аннотация: В статье подробно изложены 15 новых рекомендаций Канадской ревматологической ассоциации, посвященных клиническому мониторингу больных системной красной волчанкой (СКВ). При их разработке была впервые использована система классификации и оценки качества рекомендаций GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development, and Evaluation). Рекомендации по специализации врача, оценке кардиоваскулярного риска, концентрации анти-Ro/SSA и анти-La/SSB антител в период беременности и ежегодной вакцинации против вируса гриппа рассматриваются как сильные; по оценке активности болезни и индекса повреждения, ультразвуковому исследованию сонных артерий, диагностике остеопороза, остеонекроза, доплерографии маточного и фетоплацентарного кровотока во время беременности, скринингу рака шейки матки, вирусных гепатитов В и С у пациентов с СКВ - как условные.

Панникулит при дерматомиозите / О.А. Антелава [и др.] // Научно-практическая ревматология. - 2016. - №2. - С. 227-232.

Аннотация: Дерматомиозит (ДМ) и полимиозит (ПМ) относятся к идиопатическим воспалительным миопатиям (ИВМ) и характеризуются воспалительным поражением скелетной мускулатуры. При ДМ, в отличие от ПМ, наблюдается поражение кожи, которое служит патогномичным признаком данного состояния. Одним из редких кожных проявлений при этой патологии является панникулит (Пн). Цель исследования — изучить клинико-лабораторные особенности ИВМ, сопровождающихся Пн, и разработать рекомендации по ведению таких больных.

Сравнительная характеристика основных фенотипов системной склеродермии / Р.У. Шаяхметова, Л.П. Ананьева, М.Н. Старовойтова и др. // Научно-практическая ревматология. - 2020. - №1. - С. 48-54.

Аннотация: Различные клинико-иммунологические фенотипы системной склеродермии (ССД) различаются по частоте и выраженности проявлений заболевания, прогрессированию поражения внутренних органов и прогнозу. Частота выявления антител к рибонуклеопротеину (анти-U1RNP) при ССД колеблется от 5 до 30%. Они встречаются при различных ревматических заболеваниях (ССД, системной красной волчанке, ревматоидном артрите,

полимиозите, синдроме Шегрена) и ассоциируются с более благоприятным течением, хорошим ответом на лечение (в частности, на глюкокортикоиды), хорошим прогнозом. При ССД клинико-лабораторные ассоциации анти- U1РNP изучены недостаточно. Цель исследования — сравнить клинико-лабораторные и инструментальные данные у больных ССД, позитивных по анти- U1РNP, антителам к топоизомеразе-I (анти-Sc170) и антицентромерным антителам (АЦА).