



РЕЦЕНЗИЯ НА КНИГУ В.А. МАКСИМОВА, К.К. ДАЛИДОВИЧА, А.Л. ЧЕРНЫШЕВА, К.М. ТАРАСОВА «СОВРЕМЕННАЯ ТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ»

Фундаментальный труд «Современная терапия заболеваний органов пищеварения» принадлежит известному отечественному ученому, крупному терапевту, гастроэнтерологу, гепатологу и, как мы писали ранее, билиологу, заслуженному деятелю науки России, заслуженному врачу РСФСР, академику Российской академии медико-технических наук, доктору медицинских наук, профессору, автору 15 монографий, более 500 научных работ, 9 патентов и более 30 методических рекомендаций — Валерию Алексеевичу Максиму. Соавторами этого большого труда являются его ученики и коллеги — заслуженный врач Российской Федерации, профессор Анатолий Леонидович Чернышев; заслуженный врач Российской Федерации, д.м.н. Константин Михайлович Тарасов; член-корреспондент МАИТ, кандидат медицинских наук Казимир Казимирович Далидович; кандидат медицинских наук Владимир Александрович Неронов. В написании отдельных разделов книги приняли участие профессор А.Г. Куликов; доктора медицинских наук: А.М. Федорук, С.Д. Каратаев, С.Е. Бунтин; кандидаты медицинских наук: Я.О. Кузнецов, А.В. Макарский, С.Н. Зеленцов, Е.Е. Шелемов, В.Л. Мельников, В.И. Цицеров, В.Г. Бунтина, А.Ю. Мунов, Ю.В. Обухов, В.И. Панайкин, А.Н. Лысов, Н.А. Пархоменко, Ю.В. Стась и кандидат химических наук В.Я. Зайцев.

Известно изречение: «Всякое дело нужно уметь организовать». Надеюсь, не обижая никого из соавторов этого фундаментального труда, могу со всей ответственностью сказать, близко зная многих соавторов, что профессор В.А. Максимов вновь выступил в своей ипостаси — не только как крупный клиницист-интернист, но и как замечательный организатор.

Книга содержит предисловие, написанное профессором О.Н. Минушкиным, введение, заключение и два раздела: первый — посвященный современным медикаментозным методам лечения заболеваний органов пищеварения, второй — «Альтернативные методы лечения в гастроэнтерологии». Написание труда, посвященного вопросам лечения, — это одна из наиболее ответственных и значимых задач в клинической медицине. Не случайно еще С.П. Боткин писал: «...Можно быть знакомым и с физиологией,

и с патологией, и со средствами, которыми мы пользуемся при лечении больного организма, — и все-таки без умения приложить эти знания к отдельным индивидуумам, не быть в состоянии разрешить представившуюся задачу, если даже решение ее не переходит за пределы возможного. Это умение применять естествознание к отдельным случаям и составляет собственно искусство лечить».

Книга, вышедшая из-под пера большой группы авторов во главе с В.А. Максимовым, несомненно, уже сейчас находится в одном ряду с монографиями таких крупных отечественных и зарубежных ученых, по праву считающихся классиками медицины, как И.А. Кассирский и Ю.Л. Милевская «Очерки современной клинической терапии», 1970. — 431 с.; А.Г. Гукасян «Эволюция отечественной терапевтической мысли», 1973. — 367 с.; В.Г. Вогралик «Клинические лекции по внутренним болезням», 1981. — 319 с.; В.Х. Василенко «Введение в клинику внутренних болезней», 1985. — 252 с.; Д.Д. Яблоков «Избранные главы по частной терапии внутренних болезней», 1996. — 286 с.; П.Я. Григорьев, Э.П. Яковенко «Диагностика и лечение болезней органов пищеварения», 1997. — 515 с.; Рональд Каннер «Секреты лечения боли», 2006. — 399 с. и другие.

Не случайно через определенные промежутки времени появляется автор или группа авторов, которые посвящают свой труд или труды вопросам лечения, ибо они, проблемы терапии, остаются наиболее сложными и ответственными в медицине. В веках идет спор: «Что такое медицина — наука или искусство?» Внимательное прочтение книги «Современная терапия заболеваний органов пищеварения» позволяет утвердиться во мнении, что авторы, описывая вопросы этиологии, патогенеза, диагностики заболеваний, приводят **самые современные теоретические, лабораторные, инструментальные сведения**. Вместе с тем, когда читаешь разделы, посвященные вопросам лечения, видишь, что ученые, написавшие этот труд, **имеют фундаментальные знания, большой врачебный опыт** и они, несомненно, **владеют искусством врачевания**.

Рамки рецензии не позволяют глубоко анализировать каждый раздел монографии. Вместе с тем

во всех главах первого раздела рассматриваются заболевания, не только характеризующиеся изменением структуры, но и функциональные. По данным Д.А. Drossman (1999), функциональные болезни желудочно-кишечного тракта относятся к весьма актуальным проблемам современной гастроэнтерологии. За последние 70 лет, по данным ВОЗ, заболеваемость психосоматической патологией возросла в 25 раз. А ее рост в значительной степени связан с увеличением числа функциональных заболеваний. Рассматривая диспепсические расстройства (с. 151), авторы отмечают, что на долю органических расстройств приходится 35–40% диспепсии и 50–65% — на функциональную диспепсию. В монографии особо подчеркивается важность глубокого диагностического исследования больных, и только убедившись, что нет данных за органическую патологию, врач правомочен ставить диагноз функциональной патологии. То есть диагноз функционального заболевания есть диагноз исключения. Исходя из этого, и назначается лечение, нередко не требующее фармакотерапии. Авторы справедливо отмечают, что у 20–60% больных (!) функциональной диспепсией отмечаются улучшения при назначении плацебо. Особую значимость приобретает, и это подчеркивают авторы, изменение образа жизни.

Предостережением для хирургов и фактором, обязывающим гастроэнтерологов, терапевтов своевременно и на современном уровне высококвалифицированно лечить больных язвенной болезнью, являются данные, приводимые авторами (с. 137, 150), что болезни оперированного желудка отмечаются у 30–40% больных. Более того, нередко требуют повторного оперативного вмешательства тяжелые формы демпинг-синдрома, пептические язвы анастомоза, гастростаза.

Вопросы, рассматриваемые в первом разделе, существенно выходят за рамки названия, которое ему дали авторы: «Современное медикаментозное лечение заболеваний органов пищеварения». Глубоко характеризуя значение лекарственной терапии, механизм действия препаратов, рекомендуемые дозы, длительность лечения, давая химическое и фирменное название препаратов, авторы указывают на другие методы и способы лечения. Так, характеризуя расстройства сфинктера Одди (с. 214), указывают на важность проведения дренажа панкреатического протока путем введения стента. Указывается на новое направление в лечении функциональных расстройств этой структуры путем применения ботулинического токсина. Рассматривая вирусные гепатиты, авторы подробно описывают вопросы экстренной профилактики после контакта с зараженной кровью, освещают значение плановой и обязательной вакцинации, в том числе и медицинских работников (с. 251–254).

Так как авторы в этом разделе пишут и о значении диетотерапии, образа жизни, в его название вполне можно было бы ввести слово «профилактика». Но главное в итоге то, что вопросам профилактики в

первом разделе книги уделяется должное внимание.

Заслуживает высокой оценки то, что авторы описывают редко диагностируемые заболевания, такие как гепатиты G, SEN, TTV, болезнь Хартнупа, а также не регистрируемые в нашей стране: спру тропическую, болезнь Шагаса. В связи с активными миграциями населения это вооружает врача в плане дифференциальной диагностики, позволяет ему целенаправленно изучать эпидемиологический анамнез конкретного пациента.

Таким образом, заканчивая рецензию первого раздела книги, следует отметить высокую значимость его для практикующих врачей, преподавателей высшей школы и средних медицинских учебных заведений, аспирантов, ординаторов, интернов, студентов. Книга очень своевременная, ибо высокий темп развития клинической науки требует от врачей знаний, соответствующих сегодняшнему уровню.

Весьма интересным и важным представляется второй раздел книги, названный «Альтернативные методы лечения в гастроэнтерологии». В него вошли: физиотерапия заболеваний органов пищеварения, озонотерапия, акупунктура, электроимпульсная терапия и разгрузочно-диетическая терапия заболеваний органов пищеварения.

Мы вполне солидарны с профессором В.А. Максимовым, что «второй раздел данной книги хорошо дополняет первый раздел и **открывает широкие горизонты для творческой деятельности врача в искусстве терапии**» (с. 468) (выделено нами — А.П.). Лучше не скажешь. И, пожалуй, по второму разделу нужны рецензенты-профессионалы, хорошо знающие рассматриваемые методы лечения.

Однако в порядке дискуссии, даже в рецензии, с нашей точки зрения, следует рассмотреть вопрос о включении физиотерапии в «Альтернативные методы лечения». Физиотерапия определяется как **область клинической медицины**, изучающая лечебные свойства природных и искусственно создаваемых физических факторов и разрабатывающая способы их применения (без разрушения тканей) для лечения и профилактики болезней, а также для медицинской реабилитации» (энциклопедически словарь медицинских терминов. — 1984. — Т. III — С. 232).

В «Новой Российской энциклопедии» — 2005. — Т. II. — С. 337 дается следующее определение: «Альтернативная медицина (А. М.) — **это совокупность противопоставляемых научной медицине систем, методов и средств диагностики, лечения и профилактики болезней**. К альтернативной медицине относят гомеопатию, натуротерапию, остеопатию, хиропрактику, фитотерапию, акупунктуру, тибетскую медицину. ...**Объединяющей их**



чертой является отсутствие теоретической базы, соответствующей современной медицинской науке...» (выделено нами. — А.П.).

Вряд ли авторы, написавшие главу VII, посвященную физиотерапии заболеваний органов пищеварения, считают, что методы, рассматриваемые в этом разделе, противопоставляются научной медицине.

На страницах трех номеров журнала «Клиническая медицина», № 11–12 за 2009 год и № 1 за 2010 год, В.И. Бакшеевым и соавт. публиковались статьи: «Альтернативная медицина. Прошлое, настоящее и будущее». Авторами приводился достаточно подробный разбор зарубежной литературы, посвященный указанному вопросу. В частности, отмечается: «К области альтернативной медицины относятся — уринотерапия, фитотерапия **(за исключением лечения теми травами, которые имеют научно доказанные фармакологические эффекты)**, тибетская, китайская медицина, гомеопатия и др.» (выделено нами. — А.П.) (Клиническая медицина. — 2009. — № 11. — С. 52–57).

Вместе с тем данное замечание приводится в порядке дискуссии и ни в коем случае не умаляет

значения приведенных методов лечения во втором разделе книги. Глубоко уверен, что клиническая наука и практика, специалисты по внутренним болезням, гастроэнтерологии, гепатологии, физиотерапии и альтернативным методам лечения в гастроэнтерологии получили блестящее пособие для высококвалифицированного врачевания. Несмотря на то что книга написана достаточно большой группой авторов, она легко и с большим интересом читается, ибо написана хорошим литературным языком.

Высоко оценивая этот действительно фундаментальный труд, хотелось бы поздравить не только заслуженного врача РСФСР, заслуженного деятеля науки РФ, профессора В.А. Максимова и его соавторов, но и всех интернистов, гастроэнтерологов, физиотерапевтов с появлением замечательной книги, посвященной вопросам современной терапии заболеваний органов пищеварения.

*А.И. Пальцев,
заслуженный врач РСФСР
академик РАЕН,
доктор медицинских наук,
профессор*