

РЕЦЕНЗИИ

УДК 616.37-002: 616.7 (049.32)

ВО

На кн.: Зулкарнеев Р.А., Зулкарнеев Р.Р. Изменения в скелете при панкреатите. – Казань: КГМУ, 2010. – 80 с.

Книга казанских травматологов-ортопедов обобщает 50-летний опыт клиницистов в изучении внепанкреатических проявлений заболеваний поджелудочной железы, в частности опорно-двигательного аппарата. Это редкое, но чрезвычайно опасное осложнение панкреатита до сих пор мало известно широкому кругу практикующих врачей.

Панкреонекроз и его последствия остаются сложной и до конца не решённой проблемой современной хирургии. Заболеваемость острым и хроническим панкреатитом за последние 30 лет возросла в 2 раза, а летальность при деструктивных формах достигает 20–45%. По мере улучшения диагностики этого сложного полиэтиологического и плохо изученного заболевания всё чаще стали выявлять патологические изменения во многих органах и системах, вплоть до коры головного мозга.

Монография адресована практическому врачу: подробно описаны клинические проявления панкреатической остеопатии, методы диагностики, включая рентгеновскую компьютерную и магнитно-резонансную томографию. Сформулированы показания к различным методам лечения (хирургическим и медикаментозным), методика обследования, возможные осложнения и их профилактика. Отдельное внимание удалено этиологии и патогенезу остеопатии при заболеваниях поджелудочной железы.

Книга разделена на две части. В первой представлены общие положения, связанные с особенностями панкреатита и его форм, важных для понимания костно-суставных проявлений. Раздел украшает экскурс в историю проблемы: чем больший опыт накапливали человечество в изучении заболеваний поджелудочной железы, тем чаще их регистрировали. Подчёркнута роль в развитии панкреатологии таких отечественных учёных, как В.М. Глускина, Б.И. Альперович, Д.М. Красильников. Важно отметить, что именно проф. Р.А. Зулкарнеев в 1962 г. одним из первых в мире, ещё до появления публикаций в англоязычной литературе, подробно описал изменения в костях при панкреонекрозе и дал им патогенетическое обоснование. Достаточное внимание авторами монографии удалено анатомии, физиологии и биохимии поджелудочной железы, сдвигам, происходящим в обмене фосфора и кальция. Описаны клинические проявления различных форм панкреонекроза и его осложнений, методы коррекции метаболических и водно-электролитных расстройств.

Вторая часть книги представляет наибольший интерес для клиницистов и теоретиков медици-

ны. В ней описаны костно-суставные проявления панкреонекроза и его форм. При этом осложнения панкреатита столь многообразны, что позволяют сегодня говорить о «плюривисцеральном синдроме». В настоящее время авторы имеют опыт наблюдения над 41 больным с изменениями в скелете при панкреатите. Собственные наблюдения и глубокий анализ мировой литературы показали, что чаще в процесс вовлечены кости голени, кисти, стопы; реже – кости бедра и предплечья. Нередко заинтересованы суставы, хотя асептические артриты не всегда возникают на фоне костной патологии, проявляя себя как самостоятельное осложнение, а местное лечение, как правило, бывает безуспешным, что свидетельствует о связи костно-суставных проявлений с панкреатитом. Весьма важным следует признать наблюдение о том, что сдвиги в костной ткани себя не проявляют клинически или микросимптоматика ускользает от внимания врача, так как на первый план выходят кардинальные симптомы панкреонекроза – резкая боль в животе, тяжёлая интоксикация, шок. Боли в костях и суставах плохо локализованы, а рентгенологические изменения обнаруживают лишь через 2–3 нед после начала заболевания. Микросимптоматику при этом ошибочно трактуют как деформирующий артроз, периартроз или остеохондроз.

Авторы подчёркивают, что именно панкреатит алкогольного генеза чаще сопровождается костно-суставными поражениями, приводит к патологическим переломам, которые протекают с осложнениями и замедленным сращением. В монографии подробно описано лечение панкреатической остеопатии. Определены роль и место как медикаментозного лечения, так и тотального эндопротезирования при данной патологии.

Книга хорошо иллюстрирована: чёрно-белыми графическими рисунками, рентгенограммами и цветными фотографиями, подробно и последовательно отражающими суть излагаемого материала.

Знакомство с данной монографией, безусловно, расширит кругозор врачей различных специальностей, позволит индивидуально подходить к лечению каждого больного, перенёсшего или страдающего той или иной формой панкреатита.

Следует приветствовать выход в свет данного издания, которое, без сомнения, послужит делу улучшения качества оказания медицинской помощи населению нашей страны.

Олег Владимирович Галимов,
Башкирский государственный медицинский
университет, Уфа
(galimov@mail.ru)