

Рецензия

на руководство Н. Б. Губергриц, К. Ю. Линевской, Н. В. Беляевой «Дифференциальная диагностика в гастроэнтерологии: от симптома и синдрома к диагнозу и лечению»

Киев, 2018, 618 с., 38 таблиц с иллюстрациями, тираж 2 тыс. экз.

В научной литературе, посвященной проблемам гастроэнтерологии, до сих пор не было монографии, рассматривающей дифференциальную диагностику различных заболеваний, синдромов и симптомов при патологических процессах в пищеварительной системе. И это несмотря на существование в Украине и России в течение уже нескольких десятилетий научных объединений по гастроэнтерологии, которые так и не сумели создать подобного руководства.

Поэтому нет сомнений в том, что к изданному Руководству будет привлечено всеобщее пристальное внимание, и оно будет востребовано как практическими врачами, так и научными сотрудниками, изучающими проблемы гастроэнтерологии.

В Руководстве нашли освещение почти все разделы гастроэнтерологии: абдоминальный болевой синдром; гепатопривный (гепатодепрессивный) синдром; синдром диареи; дисбиоз толстой и тонкой кишок; желтуха; хронический запор; иммуновоспалительный синдром в гепатологии; проблема мальассимиляции (мальдигестии и мальабсорбции); печеночная гиперазотемия; портальная гипертензия; постхолецистэктомический синдром; рефлюксный синдром; опухолевые процессы в печени; синдром раздраженной кишки; проблема холестаза и цитолиза гепатоцитов и многие другие. Представлены и такие гастроэнтерологические симптомы и синдромы, как анорексия; булимия; галитоз; гепатомегалия; дисфагия, метеоризм, нарушение вкуса, эметический синдром и др.

Мы не обнаружили только дивертикулеза пищеварительного тракта и его осложнений дивертикулитом и перидивертикулитом и важного в практическом отношении синдрома хронической дуоденальной непроходимости (дуоденального стаза) и его осложнений.

Изданное руководство отличает удачная композиция, высокий научный уровень, тщательный

анализ дифференциально-диагностических признаков, основанный на богатом личном опыте её авторов, прежде всего профессора Н. Б. Губергриц, являющейся автором более 20 монографий, посвященных различным аспектам гастроэнтерологических проблем.

Руководство написано прекрасным литературным языком, характеризуется ясностью, четкостью и доступностью изложения довольно сложного материала. Обращает на себя внимание наличие множества цветного иллюстративного материала и таблиц как в тексте книги, так и сконцентрированных на 38 страницах цветной вкладки в конце книги.

Тираж книги сравнительно невелик (2 тыс. экз.), поэтому книга в ближайшее время потребует переиздания, в которое, по нашему мнению, следует добавить предметный указатель, призванный облегчить читателю поиск нужной информации, и дополнить разделами, упомянутыми ранее.

Спорным является, по нашему мнению, включение в Руководство по дифференциальной диагностике раздела лечения. В известных Руководствах по дифференциальной диагностике внутренних болезней (Р. Хегглин, 1965; А. В. Виноградов, 1987) раздела лечения нет, поскольку лечение не имеет отношения к дифференциальной диагностике. Правда, наличие раздела лечения может привлечь к книге дополнительное количество читателей.

В заключение считаем необходимым отметить, что рецензируемое Руководство по дифференциальной диагностике в гастроэнтерологии несомненно войдет в число настольных книг врачей и научных работников, интересующихся проблемами гастроэнтерологии, и принесет огромную пользу врачам, поможет им полнее ориентироваться в сложных вопросах дифференциальной диагностики.

Можно поздравить авторов руководства с изданием очень нужной и полезной книги.

Заслуженный деятель науки РФ,
профессор **Я. С. Циммерман**
(г. Пермь, Россия)

15.07.2018