

РЕЦЕНЗИЯ

на монографию Н.Б. Губергриц и А.Н. Казюлина
"МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ ПАНКРЕАТОЛОГИЯ". -
 Донецк: "Лебедь", 2011. - 464 с.

Королевой" физиологии и патологии пищеварения очень точно назвал поджелудочную железу замечательный российский физиолог украинского происхождения Г.Ф. Коротько. Последние десятилетия XX и начальный период XXI века с полным основанием убеждают специалистов фундаментальной медицины и практического здравоохранения, работающих в области гастроэнтерологии, в справедливости этого наблюдения: количество исследований панкреатологической направленности множится изо дня в день, число больных неуклонно растёт, "между тем, поджелудочная железа медленно и неохотно раскрывает свои тайны" (афоризм, принадлежащий всё тому же выдающемуся исследователю профессору Г.Ф. Коротько). Роль поджелудочной железы в процессах пищеварения и обмена веществ человеческого организма поистине колоссальна: этот маленький чудесный труженик производит более двух десятков пищеварительных ферментов, немалое число гормонов, а ежесуточный объём панкреатического сока составляет более двух литров! Поджелудочная железа (в случаях её нормального функционирования) существенно облегчает процессы пищеварения, способствует достижению активного долголетия, да и вообще достойного качества жизни в любой временной период жизнедеятельности индивида.

Мечта о "пище богов", питании, которое было бы для человека идеальным всюду и всегда, уходит своими корнями в доисторические эпохи, а в классической греческой мифологии, эта мечта уже представлена довольно ясно, чётко и недвусмысленно. Медиками издавна было отмечено, что ряд заболеваний, притом довольно тяжёлых, возникает в связи с "неидеальным", неадекватным, нерациональным, дефектным питанием; при этом очень часто, причём в самую первую очередь страдает структура и функция именно поджелудочной железы - довольно нежного и чуткого органа, бережное отношение к которому должно стать строгим правилом в жизни каждого из нас.

Патология поджелудочной железы в структуре заболеваний современного человека занимает одно из важнейших мест и в то же время может служить пусковым моментом ряда тяжёлых инвалидизирующих заболеваний. Физиологии и патологии поджелудочной железы, метаболическим нарушениям и разнообразным расстройствам при острых и хронических заболеваниях *pancreas* посвящена рецензируемая монография, являющаяся опытом содружества в панкреатологической науке украинского и российского авторов.

Первый автор книги профессор Наталия Борисовна Губергриц является одним из наиболее действенных членов Совета Международной Ассоциации панкреатологов, Президентом Украинского Клуба панкреатологов, многократным лауреатом премий Европейского Клуба панкреатологов и Международной Ассоциации панкреатологов, заведующей кафедрой внутренней медицины им. А.Я. Губергрица Донецкого национального медицинского университета. Соавтор профессора Н.Б. Губергриц Александр Нисонович Козюлин является доктором медицинских наук, профессором, академиком Российской Академии Естественных Наук, членом Международной Ассоциации панкреатологов, европейского Клуба панкреатологов, он трудится в качестве профессора кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии Московского государственного медицинского стоматологического университета им. Н.А. Семашко.

В кратком предисловии монографии авторы чётко декларируют основные цели подготовки данного издания - познакомить современного читателя (прежде всего практического врача) с достижениями бурно развивающегося раздела гастроэнтерологии - панкреатологической науки и практики, проанализировать характер разнообразных метаболических нарушений, роль тех или иных расстройств питания, взаимосвязь экзо- и эндокринной функции поджелудочной железы как при её нормальном структурно-функциональном состоянии так и в условиях патологии. Вполне понятно, что наиболее тщательно излагаются многочисленные проблемы хронического панкреатита, принципы заместительной ферментной терапии метаболическая терапия, а также лечение остеопороза панкреатогенного происхождения.

Первая глава этой интересной и, несомненно, талантливо написанной книги, принадлежит перу проф. Н.Б. Губергриц и в ёмкой форме рассказывает об определениях, этиологии, патогенезе и классификациях хронического панкреатита. Следует отметить, что ситуация со множасьимися год от года дефинициями и классификациями хронического панкреатита наглядно демонстрирует (и в этом мы в полной мере согласны с выводами авторов монографии) "неудовлетворённость, прежде всего, практических врачей этими определениями и классификациями, т.е. сложностью их практического использования" (стр. 10). Н.Б. Губергриц представляет три наиболее чётких и конкретных (по её мнению) определения хронического панкреатита (ХП), из которых более приемлемым для практического врача, вероятно, будет следующее: "ХП - воспалительное заболевание поджелудочной железы, которое характеризуется болями в животе, периодическими эпизодами острого панкреатита и фиброзом органа, следствием которого являются экзокринная и эндокринная недостаточность".

Автор главы подчёркивает, что идеальная классификация ХП должна быть простой, объективной, чёткой, основанной на результатах неинвазивных методов, она должна также включать указания на этиологию, патогенез, изменения структурно-функциональных характеристик поджелудочной железы. Ориентация на клинические проявления и объединение индивидуальных особенностей и вариантов ХП в единый диагноз должны быть составными частями классификации этого коварного заболевания. Однако читателю-медику должно быть вполне понятно, что такая идеально-эталонная классификация до настоящего времени пока ещё не создана. Профессор Н.Б. Губергриц останавливается на особенностях каждой из существующих и действующих ныне международных классификаций ХП, начиная с Марсельской классификации 1963 года, разбирая подробно преимущества и недостатки каждой из специально разработанных и впоследствии пересмотренных классификаций (Марсельско-Римская 1988; Марсельско-Кембриджская классификация 1996 г., классификация TIGAR-O 2001 г.).

Тщательно анализирует проф. Н.Б. Губергриц наиболее современную классификацию M-ANNHEIM, созданную A. Schneider et al. в 2007 году. Украшают эту главу многочислен-

ные и детально проработанные таблицы, помогающие доброному усвоению материала книги.

Интересный вариант рабочей классификации ХП для использования её на практике в странах СНГ предположил известный пермский исследователь проф. Я.С. Циммерман, а проф. Н.Б. Губергриц внесла в эту классификацию необходимые модификации (стр.34-35). Подведя итог главы, проф. Н.Б. Губергриц напоминает слова акад. И.П. Павлова, получившего Нобелевскую премию за исследования именно в области физиологии пищеварения, о том, что "Все наши классификации и критерии более или менее условны и имеют значение только для данного времени". Иными словами, по мере уточнения и углубления наших знаний о ХП, разработки новых диагностических методов и приёмов следует ожидать "появления на свет" новых классификаций и диагностических критериев, отвечающих современным требованиям. Список литературы к первой главе содержит 21 информационный источник, из них 4 русскоязычных и 17 на языках дальнего зарубежья.

Вторая глава занимает довольно ощутимый объём рецензируемой книги - почти 120 страниц. В написании этой главы помимо титульных авторов - Н.Б. Губергриц и А.Н. Козюлина приняли также ещё двое - О.А. Бондаренко и Т.Н. Христич.

Отрадно, что открывается глава очерком об исторических, социологических и экономических аспектах разнообразных нарушений питания. Мы вполне согласны с мнением авторов книги о том, что "... впервые за всю историю человечества как вида возникли "ножницы" между двумя функциями пищи: в качестве источника энергии её необходимо существенно меньше, чем всем предшествующим поколениям, а в качестве источника витаминов и других биологически активных пищевых веществ защитного действия - столько же или даже существенно больше, так как никогда ещё человек не подвергался такому экологическому стрессу, не испытывал таких нервных напряжений, которые выпадают на его долю в настоящее время" (стр. 54 рецензируемой монографии). К сожалению, авторы книги не приводят данных о фундаментальной науке трофологии, разработанной видным российским физиологом, ныне покойным академиком А.М. Уголевым, и отношении их к его теории адекватного питания. Между тем интер-

претация этих положений с точки зрения науки XXI века была бы очень интересна современному вдумчивому читателю. Думается, что при переиздании книги это следует обязательно учесть и второе издание монографии Н.Б. Губергриц и А.Н. Казюлина существенно выиграло бы от привлечения данных научной школы акад. А.М. Уголева и тех, кто продолжает исследования в области трофологии. В своё время авторы рецензии получили в дар от видного гастроэнтеролога Украины проф. И.И. Дегтярёвой книгу "Панкреатит" с дарственной надписью "Дорогим коллегам от автора". С тех пор актуальнейшая проблема панкреатитов нас интересует особо. Очень хорошо, что в рецензируемой книге проф. Н.Б. Губергриц и А.Н. Казюлина учтены и развиты все положения, которые в 90-х годах были представлены в весьма популярной в те годы упомянутой выше монографии проф. И.И. Дегтярёвой - зав. кафедрой гастроэнтерологии тогдашнего Киевского института усовершенствования врачей.

Третья глава рецензируемой монографии посвящена внешне-секреторной недостаточности поджелудочной железы как причине многочисленных трофологических нарушений при хроническом панкреатите. Список источников литературы, приведённых в конце главы, довольно обширен, однако он (что вполне понятно) значительно уступает перечню литературных и иных информационных источников в конце второй главы (последний поистине рекордный - 416 источников!). О методах оценки функционального состояния поджелудочной железы довольно подробно рассказывается в четвёртой главе рецензируемой книги. Речь идёт прежде всего о зондовых и беззондовых панкреатических функциональных тестах. Замечательно, что авторы монографии приводят в обобщённом виде в специальной таблице (стр. 189) сравнительные преимущества и недостатки прямых зондовых тестов для определения функционального состояния *рапсгеас* с клинической точки зрения. Аналогичная таблица (стр. 194) касается и непрямых беззондовых функциональных тестов.

В пятой главе книги "Метаболическая панкреатология" рассказывается об основных этапах распознавания трофологической недостаточности при хроническом панкреатите. Речь здесь идёт о детальном изучении жалоб и анамнеза пациента, его физикальном обследовании и далее врачом подробно ана-

лизируется вся полученная информация (III этап - расчётный). Следующим этапом является методика клинической оценки состояния питания пациента и определение класса нарушения питания у конкретного обследуемого человека.

Шестая глава монографии имеет название "Патогенез и клинические проявления трофологической недостаточности при хроническом панкреатите". В таблице б.1. приводятся основные причины трофологической недостаточности (стр. 218). Глава рассказывает о ключевых вариантах и видах трофологической недостаточности и о её клинических проявлениях (изменении слизистых оболочек, кожи и её придатков, глаз, костно-мышечной системы). Очень уместен в этой связи приведённый афоризм немецкого панкреатолога М. Gulzow: "В панкреатологии есть свой "скелет в шкафу" - это остеопороз. При панкреатической недостаточности кости увядают, как деревья в пустыне", (стр. 234). Далее в тексте монографии речь идёт об изменениях гемограммы, эндокринных органов, сердечно-сосудистой системы, органов мочевого выделения, иммунного статуса, гепатобилиарной системы, возникающих у больных хроническим панкреатитом.

В седьмой главе книги подробно анализируется связь нутритивного статуса при хроническом панкреатите и раке поджелудочной железы. Восьмая глава повествует о диетотерапии и нутритивной поддержке у больных с синдромом трофологической недостаточности при хроническом панкреатите. Ценным является то, что авторами книги приводятся примерные варианты диетических меню, рекомендуемых в тот или иной период реабилитации после острой атаки панкреатита.

Заместительной полиферментной терапии у больных с трофологической недостаточностью при хроническом панкреатите посвящена глава 9. В ней приводится общая характеристика ферментных медикаментов, их клиническая фармакология, стратегия заместительной ферментной терапии с алгоритмами оптимальных подходов к выбору ферментных препаратов, а также перспективы полиферментной терапии. В десятой главе рецензируемой монографии речь ведётся об иных (помимо ферментных) средствах лечения хронического панкреатита, детально и объективно анализируется клиническая эффективность значительного числа медикаментозных препаратов, в том

числе и тех, которые столь агрессивно навязывает надоедливая телевизионная реклама. Отрадно, что авторы довольно подробно останавливаются на антигомотоксической терапии хронического панкреатита. В будущем (при переиздании книги) желательны также рассказы об аналогичной терапии препаратами иных фирм (например, компании "Giapa", Милан, Италия).

Завершая обзор глав этой очень интересной, читаемой как захватывающий детектив, книги проф. Н.Б. Губергриц и А.Н. Казюлина, подчеркнем мысль о культуре питания, высказываемой авторами как бы между строк монографии. Человек является изумительным творением Природы. В связи с этим наряду с духовной и физической культурой, по нашему разумению, следует активно пропагандировать и культуру питания. Именно она позволит в профилактическом смысле сделать всё, чтобы не допустить серьёзных нарушений процессов пищеварения и предупредить трофологическую недостаточность, грозящую современному человеку. В глубоком смысле этого слова культура питания должна служить адекватным механизмом управления метаболизмом и должна быть интегрирована в более широкую область физиологической, биохимической и других культур, которые вместе когда-нибудь составят биологическую культуру. Последняя должна занять почётнейшее место наряду с культурой нравственной и социальной.

*Доктор медицинских наук,
профессор Н.А. Пересадин*

*Заслуженный деятель науки
и техники Украины,
доктор медицинских наук,
профессор В.М. Фролов*