

31. *Tacasu N., Yamada T., Katakura M. et al. // J. clin. Endocr.— 1987.— Vol. 64.— P. 239—245.*  
 32. *Tavesne J., Rayner D. C., Van der Meide P. H. et al. // Europ. J. Immunol.— 1988.— Vol. 17.— P. 1855—1858.*  
 33. *Van Ouwkerk B. M., Krenning E. P., Docter R. et al. // Clin. Endocr.— 1987.— Vol. 26, N 4.— P. 385—394.*  
 34. *Volpe R. // Ann. Endocr. (Paris)— 1981.— Vol. 42, N 3.— P. 169—194.*

35. *Volpe R. // New Engl. J. Med.— 1987.— Vol. 316, N 1.— P. 44—46.*  
 36. *Worthington J., Byfield P. G. H., Himsworth R. L. // Clin. Endocr.— 1991.— Vol. 34.— P. 147—154.*  
 37. *Zakarija M., Hornicer F. J., Zevis S. et al. // Molec. cell. Endocr.— 1988.— Vol. 58.— P. 129—136.*

Поступила 29.07.92

## РЕЦЕНЗИИ

© П. М. Ляшук, В. В. Пишак, 1994

УДК 612.018.45\*(049.32)

И. И. Дедов, В. И. Дедов. **Биоритмы гормонов.**— М.: Медицина, 1992.— 256 с.

Имеется много различных, большей частью научно-популярных, порой не лишенных сенсационности публикаций, посвященных биоритмам в нашей жизни. В рецензируемой монографии обобщены данные литературы и результаты собственных исследований по изучению характера ритмичности функционирования различных звеньев нейроэндокринной системы и роли биоритмов гормонов в развитии эндокринопатий. Авторы вышли за рамки названия книги, поскольку биоритмы являются лишь частным случаем более широкой зависимости жизненных процессов от времени.

Монография состоит из предисловия, введения, 4 глав, заключения и списка литературы. Во введении обоснована актуальность темы и четко определены поставленные задачи. Материал каждой главы изложен на современном уровне знаний с анализом обширной, преимущественно зарубежной, литературы.

В главе I представлено современное состояние учения о природе биоритмов. Доказана универсальность принципов хронобиологии, которые вполне можно экстраполировать на хроноэндокринологию. Уместно упомянуть слова В. И. Вернадского о том, что биоритмы наиболее экономичны и соответствуют оптимальной организации биосистем в различных условиях внешней среды.

Известно, что биоритмы охватывают диапазон от миллисекунд до нескольких лет, авторы же основное внимание сосредоточили на циркадианных ритмах. Безусловно, этим ритмам принадлежит одна из важных функций синхронизации физиологических процессов. Для объяснения эндогенной природы биологических ритмов предпочтение отдается мультиосцилляторной модели, которая позволяет более эффективно приспосабливаться к меняющимся условиям внешней среды.

Глава 2 посвящена роли нейроэндокринной системы в обеспечении биоритмов. Общеизвестно положение, что основное значение в становлении и развитии хронобиологии принадлежит нейроэндокринной системе, ибо через нее реализуются все без исключения защитно-адаптационные механизмы.

Приведена наглядная схема функциональных уровней нейроэндокринной системы, которые определяют каскадное усиление специфического действия гормонов на периферии. Представленные авторами данные свидетельствуют о том, что истинной синхронизации циклической деятельности нейроэндокринной системы не наблюдается, так как акрофазы большинства суточных ритмов гормонов не только не совпадают, но и распределены на протяжении целых суток.

В главе 3 описаны циркадианные ритмы основных гормонов гипофиза и периферических эндокринных желез у здорового человека в зависимости от возраста, пола, приема пищи и других синхронизирующих факторов. В соответствии с циркадианными ритмами центрального гипоталамо-гипофизарного звена меняется и секреторная активность эндокринных желез на периферии.

В большинстве случаев прямой корреляции между секрецией гипофизарных гормонов и адекватными колебаниями концентрации гипоталамических нейрогормонов в крови нет. Циркадианные же ритмы, например уровня кортизола и АКТГ в крови, достаточно устойчивы и универсальны для всех возрастных групп людей.

Заслуживает внимания изучение циркадианных ритмов гормонов у беременных женщин, что позволяет судить не только о количественной и качественной сторонах деятельности эндокринной системы у них, но и о временных характеристиках обмена веществ, что, несомненно, важно для успешного решения вопросов ранней диагностики возможных отклонений

у матери и плода, своевременной и рациональной хроно-терапии.

Несмотря на множество факторов, в той или иной степени влияющих на уровень инсулина и глюкозы в крови, авторами подтверждена давно известная истина, что наиболее выраженное воздействие они оказывают друг на друга.

Для клинициста особый интерес представляет глава 4, в которой на примере ряда эндокринных заболеваний достаточно убедительно показана исключительная роль биоритмов гормонов в патогенезе, диагностике и лечении эндокринопатий. На основании данных о гормональном профиле, о ритмах секреции гормонов можно сделать предварительное или окончательное заключение о том, на каком уровне гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой (тиреоидной, гонадальной) системы происходит сбой в ее работе.

Последовательно рассмотрены биоритмы гормонов при синдроме тотального гиперкортицизма, сахарном диабете, а также заболеваниях, связанных с нарушением репродуктивной функции.

Показаны четкие патогенетические различия в становлении болезни и синдрома Иценко—Кушинга. При сахарном диабете нарушены циркадианные ритмы различных, особенно контринсулярных, гормонов. Интересно, что как у леченых, так и у нелеченых больных сахарным диабетом отмечены достоверные суточные ритмы концентрации глюкозы в крови с максимальным содержанием утром и постепенным снижением в течение дня и повторным повышением ночью. Заслуживает внимания патогенетически обоснованный опыт лечения авторами больных инсулинзависимым сахарным диабетом иммунодепрессантами (азатиоприн).

Несомненна актуальность раздела, посвященного всестороннему изучению синдрома персистирующей галактореи-амениореи — одной из самых распространенных причин нарушения репродуктивной системы. Это второй в отечественной литературе после монографии И. И. Дедова и Г. А. Мельниченко (1985 г.) фундаментальный труд. В нем почерпнут много полезных сведений все интересующиеся данной проблемой, в первую очередь акушеры-гинекологи и эндокринологи.

Следует отметить, что краткие клинические данные о различных эндокринопатиях приводятся в аспекте патофизиологического анализа. Объективно представлена информационная ценность определения биоритмов инкреции гормонов в алгоритме диагностического поиска при основных заболеваниях эндокринной системы.

На примере ряда эндокринопатий авторами убедительно продемонстрирована перспектива исследований проблемы хронобиологии в эндокринологии.

Положительно оценивая книгу, позволим себе сделать лишь некоторые замечания и пожелания. Так, некоторые ее разделы, особенно глава 3, перегружены данными литературы. Между тем отсутствуют ссылки на известные работы В. М. Дильмана, имеющие прямое отношение к изучаемой авторами проблеме, а также работы В. П. Пишака о роли элифиза в хронобиологии.

На с. 148 читаем: «Назначение «чистых» глюкокортикоидов, особенно таких очень мощных синтетических аналогов, как дексаметазон, быстро приводит к кортиколизму с клиникой генерализованного катаболического синдрома...». Подобных осложнений при лечении болезни Аддисона, как правило, не возникает, если заместительную терапию проводить оптимально с учетом эквивалентных доз глюкокортикоидных препаратов при их взаимозаменяемости: кортизон — 25 мг, преднизолон — 5 мг, триамсинолон — 4 мг, дексаметазон — 0,75 мг.

Правильнее писать «сосудистые поражения сахарного диабета», чем «осложнения» (с. 178), поскольку сосудистые нарушения являются проявлением диабета; прием «гормональных препаратов», а не «гормонов» (с. 151), так как преднизолон, дексаметазон и др. не являются гормонами. Книга

хорошо отредактирована. Замечены лишь отдельные опечатки: «гиперкалинемия» (с. 131) вместо «гипокалинемия», «пневмоперитонитум» (с. 131, 138) вместо «пневмоперитонеум».

Монография написана хорошим языком, читается легко и с интересом. Приведенные рисунки, таблицы, выписки из историй

болезни удачно иллюстрируют основные положения книги. Ее значимость заключается в широте затронутых вопросов и всестороннем их рассмотрении.

П. М. Ляшук, В. П. Пишак (Черновцы)

## ХРОНИКА

© В. А. ЯКОВЛЕВ, С. Б. ШУСТОВ, 1994

УДК 616.43.061.3(470)«1993»

### ВСЕАРМЕЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ЭНДОКРИНОЛОГОВ

В июне 1993 г. в Санкт-Петербурге прошла Всеармейская научно-практическая конференция эндокринологов, посвященная памяти заслуженного деятеля науки Российской Федерации профессора Д. Я. Шурыгина, который в течение длительного времени возглавлял эндокринологическую службу Вооруженных Сил. Конференция была организована медицинской службой ВС России и Военно-медицинской академией.

В работе конференции приняли участие главный терапевт Министерства обороны РФ член-корр. РАМН В. Т. Ивашкин, эндокринологи Военно-медицинской академии и центральных военных госпиталей, ряд ведущих ученых-эндокринологов страны из Москвы, Санкт-Петербурга, Саратова и Екатеринбурга, а также некоторые специалисты из государств ближнего зарубежья. Работа конференции продолжалась 2 дня и состояла из 3 пленарных заседаний, на которых было заслушано 22 доклада. Другие участники, подавшие тезисы сообщений (более 130 человек), могли представить материалы в виде стендовых докладов. Изданы материалы конференции.

Ряд пленарных сообщений был посвящен разработке новых аспектов патогенеза, диагностики и лечения эндокринных заболеваний и имел большую практическую значимость. Так, В. И. Мазуров и Л. Е. Святова представили новую концепцию комплексного лечения эндокринной офтальмопатии. В докладах А. П. Калинин и соавт. содержались важные сведения о неотложных состояниях при первичном гиперальдостеронизме, о диагностике и лечении вегетососудистых кризов различной этиологии, а также о патогенезе гемодинамических нарушений при аутоиммунном тиреоидите. М. И. Балаболкин доложил современные принципы фармакотерапии акромегалии. Сообщения В. А. Яковлева, В. М. Трофимова,

С. Б. Шустова и др. касались кардиологических и хирургических аспектов проблемы надпочечниковых артериальных гипертензий. Современные представления о патогенезе, использовании традиционных и нетрадиционных методов лечения сахарного диабета, а также о некоторых перспективах разработки новых противодиабетических препаратов прозвучали в докладах Б. Ф. Коровкина, Э. Г. Гаспарян, А. Л. Ракова, Я. В. Благодосклонной и соавт. А. Ф. Романчишен представил результаты многолетних исследований по определению показаний к оперативному лечению заболеваний щитовидной железы, основанных на функциональных, интраскопических и цитологических данных.

Активное участие в обсуждении докладов приняли Ф. И. Комаров, Е. В. Гембицкий, А. П. Калинин, В. И. Мазуров, В. М. Трофимов, М. И. Балаболкин, Г. С. Степанов. При закрытии конференции выступили Е. В. Гембицкий, В. М. Трофимов и А. П. Калинин. Они отметили высокий научно-методический уровень докладов, большую практическую значимость конференции, необходимость дальнейших исследований по рассмотренным проблемам. Было высказано пожелание, чтобы встречи военных и гражданских эндокринологов на конференциях и симпозиумах стали регулярными.

В заключение мы хотим выразить искреннюю признательность организаторам — фирме «Итус» (Санкт-Петербург), взявшей на себя значительную часть расходов по проведению конференции.

В. А. Яковлев, С. Б. Шустов (Санкт-Петербург)