

Проводимые в Медицинском радиологическом научном центре РАМН исследования по использованию йодорганических соединений (йодказеин) представляют собой определенный интерес. Однако пока они не вышли за рамки лабораторных экспериментов на животных и пилотных проектов в отдельных регионах страны. Результаты их широко не опубликованы даже в отечественной, не говоря уже о зарубежной научной прессе, и известны общественности только из безответственных заказных публикаций в средствах массовой информации. Агрессивное продвижение йодказеина как "альтернативы" йодированной соли представляет собой значительную опасность для судьбы программы ликвидации дефицита йода в России. Нам совершенно неясно, зачем в ущерб хорошо известному, проверенному, эффективному, дешевому, уже внедренному в национальном и международном масштабе методу йодирования соли противопоставляется теоретически слабо аргументированный и практически неизученный метод профилактики йодного дефицита с помощью йодказеина. При этом метод йодирования соли искусственно и бездоказательно дискредитируется.

Г. А. Герасимов, Н. Ю. Свириденко (Москва)

ЛИТЕРАТУРА

1. Документ ВОЗ, ЮНИСЕФ и ICCIDD "Рекомендованные уровни содержания йода в соли и указания по проверке их на соответствие и эффективность". — 1996.

2. Преодоление последствий дефицита йода: зарубежный опыт: Сборник статей. — М., 1999.
3. Совещание по обеспечению гарантии качества программ йодирования соли: Пер. с англ. / Под ред. Г. А. Герасимова. — М., 1998.
4. *Marshall P et al.* // Proceedings of the 8-th World Salt Symposium. — Amsterdam. — Vol. 2. — P. 1015–1020.
5. *Meng W., Schindler A.* // IDD Newsletter. — 1998. — Vol. 14, N 2. — P. 27–29.
6. *Stanbury J., Ermans A., Bourdoux P. et al.* // Преодоление последствий дефицита йода: зарубежный опыт. Сборник статей. — М., 1999. — С. 48–66.
7. WHO/AFRO/NUT/97.2. Review of Findings from 7-Country Study in Africa on Levels of Salt Iodization in Relation to Iodine Deficiency Disorders, Including Iodine-Induced Hyperthyroidism. — Geneva, 1992.
8. WHO/NUT/94.4. Iodine and Health: Eliminating Iodine Deficiency Disorders Safely Through salt Iodization. Statement by the World Health Organization. — Geneva, 1994.

Поступила 06.04.01

◆ РЕЦЕНЗИЯ

© А. П. КАЛИНИН, 2001

Нейроэндокринология / Под ред. Е. И. Маровой. — Ярославль, 1999. — 505 с.

Нейроэндокринология представляет собой относительно молодую, но бурно развивающуюся ветвь классической науки о железах внутренней секреции, которая фокусирует свое внимание на заболеваниях, связанных с гипоталамо-гипофизарными нарушениями.

Значительные достижения в области экспериментальных исследований, быстрый процесс методов исследования, более основательное описание клинической картины гипоталамо-гипофизарных заболеваний и расширение диагностических возможностей приводят к более углубленному пониманию процессов, лежащих в основе возникновения нейроэндокринных расстройств. Однако в отечественной литературе еще не было монографии, посвященной именно этим аспектам современной эндокринологии. Книга под ред. проф. Е. И. Маровой "Нейроэндокринология — клинические очерки" является тем изданием, которое позволяет восполнить этот пробел.

Первая глава книги посвящена современным взглядам на патогенез опухолей гипофиза. Сначала дается общее представление о физиологических процессах, происходящих на клеточном и молекулярном уровне. В последнее время накоплен большой исследовательский материал о роли аутокринных и паракринных влияний, и авторы подробно остановились на каждом из известных в настоящее время ростовых факторов и нейротрансмиттеров, участвующих в сложных взаимодействиях между гипофизарными клетками и обеспечивающих правильную последовательность процессов гормоногенеза. Затем в этой главе авторы обобщили наиболее современные взгляды на патогенетические модели развития аденом гипофиза, детально описали генетические аспекты онкогенеза.

Вторая глава книги посвящена не менее важной проблеме гипоталамо-гипофизарных заболеваний — топической диагностике. Несмотря на высокую разрешающую способность современной компьютерной томографии, интерпретация полученных данных в ходе диагностики опухолей гипофиза, особенно микроаденом, сопряжена с большими трудностями. Ведь предмет визуализации часто является образованием, размеры которого не превышают несколько миллиметров. В этой главе дана подробная характеристика особенностей изменений гипоталамо-гипофизарной области в условиях как рентгеновской, так и магнитно-резонансной томографии.

Следующие главы книги посвящены отдельным нейроэндокринным заболеваниям, таким как болезнь Иценко—Кушинга, синдром Нельсона, синдром эктопической секреции АКТГ, синдром гиперпролактинемии, акромегалия, неактивные аденомы гипофиза, гипопитуитаризм, несахарный диабет, синдром "пустого" турецкого седла. В каждой из глав приведены этиологические и патогенетические особенности заболевания, детально описаны не только наиболее известные клинические сим-

птомы, но и редко встречающиеся проявления заболевания, изложены современные диагностические подходы. Кроме того, указаны достижения новейших методов лечения (например, нейрохирургическое лечение микроаденом гипофиза) и определены показания и противопоказания к каждому из них. Главы дополнены описанием клинических случаев, что облегчает понимание проблемы на конкретном примере и, таким образом, делает изложенные сведения доступными не только для специалистов в данной области, но и для практических врачей, не занимающихся нейроэндокринологией прицельно.

Впервые в отечественной литературе подробно написаны разделы, посвященные таким современным проблемам нейроэндокринологии, как недостаточность гормона роста у взрослых и остеопенический синдром при гипоталамо-гипофизарных заболеваниях. Отрицательное влияние недостаточности гормона роста на обменные процессы во взрослом организме было замечено лишь в последние годы, и эта проблема является одной из наиболее интересных в настоящее время. Многие исследователи подчеркивают значительное улучшение общего физического и эмоционального состояния пациентов с СТГ-недостаточностью на фоне проведения заместительной терапии гормоном роста. В главе, посвященной этим вопросам, подробно описаны препараты гормона роста, схемы лечения, показания к проведению терапии, а также те клиничко-биохимические изменения, которые можно ожидать у больных на фоне заместительной СТГ-терапии.

Вопросы остеопороза уже широко обсуждаются современными клиницистами, однако остеопенический синдром имеет свои особенности при каждом из гипоталамо-гипофизарных заболеваний. О важности этой проблемы свидетельствует тот факт, что заболевания органов эндокринной системы занимают ведущее место в структуре вторичного остеопороза, а из эндокринных заболеваний, сопровождающихся развитием остеопенического синдрома, большинство относятся к нейроэндокринным расстройствам. В главе подробно описаны доступные современные методы диагностики остеопороза, такие как рентгеновская и ультразвуковая денситометрия, биохимические и гормональные исследования. Авторами даны диагностические алгоритмы, наиболее приемлемые в каждом конкретном случае, а также указаны особенности терапевтических подходов, наиболее эффективных при том или ином нейроэндокринном заболевании.

Отдельная, заключительная глава посвящена методу лучевой терапии опухолей гипофиза — протонотерапии. Этот метод применяется в нашей стране уже длительное время и является высокоэффективным, альтернативным методом лечения гипофизарных аденом. В главе подробно изложена методика проведения облучения, приведены результаты многолетнего наблюдения за больными после облучения, описаны положительные эффекты протонотерапии и возможные осложнения. Кроме того, обсуждены возможные сочетания различных методов лечения, например протонотерапии и медикаментозного лечения, хирургической и лучевой аденомэктомии.

Квалификация современных врачей диктует необходимость постоянно пополнять профессиональные знания о последних достижениях клинических и научных исследований, без понимания которых невозможно правильно диагностировать и проводить выбор методов лечения гипоталамо-гипофизарных заболеваний. Книга "Нейроэндокринология" является именно тем изданием, которое поможет в этом. В целом книга соответствует современным требованиям здравоохранения к подготовке квалифицированных специалистов. Она может быть включена в

программу учебного процесса медицинских вузов и курсов повышения квалификации врачей.

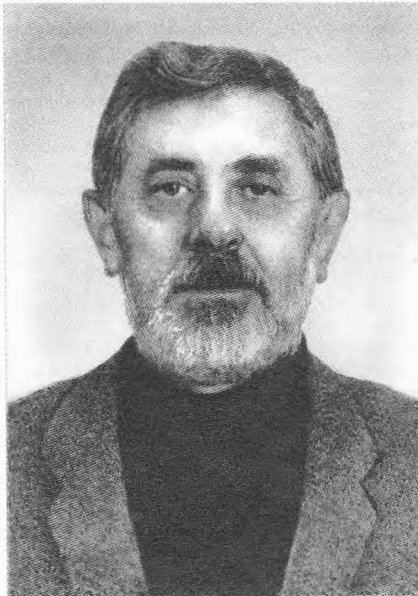
В заключение хотелось бы отметить, что рецензируемая книга заслуживает высокой оценки по важности поднятых вопросов и научно-практическому уровню изложенного материала. Эта книга представляет собой несомненный интерес как для практических врачей — эндокринологов, нейрохирургов, невропатологов, гинекологов, так и для ученых.

А. П. Калинин (Москва)

♦ ЮБИЛЕЙ

УДК 616.43:92 Кандрор

ВИЛЛЕН ИОСИФОВИЧ КАНДРОР (к 70-летию со дня рождения)



Исполнилось 70 лет со дня рождения и 46 лет научной деятельности видного российского патофизиолога-эндокринолога доктора медицинских наук профессора Виллена Иосифовича Кандрора.

В. И. Кандрор родился 18 мая 1931 г. в Москве. В 1949 г. поступил и в 1955 г. окончил с отличием I Московский медицинский институт им. И. М. Сеченова (ныне Московская медицинская академия). Данью студенческим годам явилось участие в создании гимна I ММИ, который и сегодня исполняют поступающие и оканчивающие этот старейший медицинский вуз страны.

По окончании института В. И. Кандрор посвятил себя научно-исследовательской работе, к которой проявил интерес еще в студенческие годы. С 1955 по 1961 г. он работал научным сотрудником в радиобиологической лаборатории Института им. Ф. Ф. Эрисмана, а затем в группе акад. А. Д. Сперанского АН СССР, где под руководством проф. М. Г. Дурмишьяна выполнил ряд фундаментальных исследований, связанных с воздействием малых доз инкорпорированных радиоизотопов на эндокринную систему. Результаты этих исследований стали основой кандидатской диссертации, которую он успешно защитил в 1960 г., и были опубликованы в виде монографии "Гипофиз и надпочечники при радиационных поражениях организма" (М.: Медицина, 1961). К этому времени относится публикация сделанного им перевода монографии Г. Селье "Очерки об адаптационном синдроме", которая надолго определила интересы многих представителей отечественной медицинской науки.

В 1961 г. В. И. Кандрор был зачислен на должность старшего научного сотрудника в лабораторию патологической физиологии Всесоюзного института экспериментальной эндокринологии Минздрава СССР (ныне Эндокринологический научный центр РАМН), руководимую проф. Л. М. Гольбером, чьим ближайшим соратником он являлся более 20 лет. Под их руководством при участии большого коллектива лаборатории была развернута работа в области патогенеза нарушений сердечно-сосудистой системы при патологии щитовидной железы. Детальное исследование энергетического, пластического, водно-электролитного и медиаторного обмена миокарда позволило выявить механизмы истощения его функционального резерва и сформулировать ряд оригинальных концепций, получивших широкое признание. Соответствующие материалы составили основу докторской диссертации В. И. Кандрора, успешно защищенной в 1967 г., и монографии "Тиреотоксическое сердце" (М.: Медицина, 1972). В обобщенном виде эти данные нашли отражение в коллективной монографии "Тиреоидные гормоны", опубликованной в США и Великобритании (New York: Plenum Publ. Co., 1975). За заслуги в области изучения патофизиологических основ эндокринной патологии В. И. Кандрор награжден медалью Г. Селье, учрежденной Университетом г. Брно (Чехия).

В 1983 г. по рекомендации проф. Л. М. Гольбера руководство лабораторией переходит к В. И. Кандрору. Избранный по конкурсу на должность заведующего лабораторией В. И. Кандрор возглавил исследования в области аутоиммунной патологии щитовидной железы. Эти исследования проводились и проводятся в тесном контакте с клиницистами. В лаборатории были разработаны методы тестирования аутоантител к различным антигенам эндокринных тканей, во многом способствующие диагностике и прогнозу заболеваний ряда желез внутренней секреции. В настоящее время под руководством В. И. Кандрора изучается вопрос взаимодействия между иммунocyтaми и тиреоцитами при различных видах аутоиммунной патологии щитовидной железы.

Перу В. И. Кандрора принадлежат 4 монографии, многие главы в коллективных монографиях и руководствах по патофизиологии и эндокринологии и более 150 журнальных публикаций. В. И. Кандрор отдает много времени и сил воспитанию молодых специалистов, часто выступая с лекциями и докладами. Под его руководством выполнены 4 докторские и более 10 кандидатских диссертаций. В. И. Кандрор известен научной общественности не только как высококвалифицированный ученый, но и как пропагандист мировых научных достижений. Он является переводчиком многих современных монографий и руководств по эндокринологии и метаболизму, активно участвует в работе редколлегии журналов "Проблемы эндокринологии" и "Вестник Российской академии медицинских наук".

Свой юбилей профессор В. И. Кандрор встречает в расцвете творческих сил. Бывшие и настоящие сотрудники и многочисленные друзья В. И. Кандрора сердечно поздравляют его с юбилеем и желают крепкого здоровья и дальнейших творческих успехов. Редколлегия журнала присоединяется к этим пожеланиям.

Опечатка к ст. О. П. Черкасовой и соавт. № 1, 2001 г.

Страница	Напечатано	Следует читать
39-я, 1-й столбец, 9-я строка сверху	...как функциональный аналог кортизола...	...как функциональный аналог кортизона...