



### **В.Е. Радзинский**

Российский университет  
дружбы народов,  
кафедра акушерства и гинекологии  
с курсом перинатологии

### **ОЧЕНЬ НУЖНАЯ КНИГА**

**Гинекология от пубертата до постменопаузы: Практическое руководство для врачей** / Под ред. Э.К. Айламазяна. — М.: МЕДпресс-Информ, 2004. — 448 с.

Своевременность выхода рецензируемого издания обусловлена парадоксальной ситуацией, сложившейся на большом рынке книг по вопросам репродуктологии: несмотря на то, что последние занимают первое место среди медицинских публикаций как по количеству монографий, так и по их тиражам, в последние годы не появилось практического пособия для врачей-гинекологов, в котором были бы отражены современные знания, новые технологии и методы лечения гинекологических заболеваний на всех этапах жизни женщины. Это представляется особенно важным в условиях почти уже перманентного реформирования здравоохранения в стране, когда так называемые «узкие» специалисты в силу удорожания медицинской помощи будут менее востребованы, а врач-гинеколог вновь станет «женским доктором», оздоравливая всех лиц женского пола до и во время пубертата, в фертильном и менопаузном периодах в связи с нарушением специфических функций их организма, включая болезни молочной железы.

«Гинекология — от пубертата до менопаузы» в полной мере отвечает запросам современных и будущих гинекологов в силу всеобъемлющего описания современных подходов к диагностике и лечению гинекологических болезней и нарушений на протяжении всей жизни женщины.

Естественно, отсутствие разделов, посвященных лечению, профилактике рецидивов доброкачественных заболеваний (главы 3, 4) и рака молочной железы (глава 6), рецензент считает существенным упущением авторов и надеется, что в последующих изданиях этот недостаток будет устранен (тем более, что в первой главе достаточно полно представлены методы диагностики болезней молочных желез).

Несмотря на то, что данное пособие — не учебник, а книга для уже практикующих врачей, следует считать оправданным включение в него главы (1), посвященной современным методам исследования в гинекологии, т. е. восполнен значительный пробел в имеющейся литературе систематизированы и доступно изложены комплексы диагностических технологий как широко используемых рутинных, так и новейших, иногда недостаточно используемых в силу многих причин (компьютерная и магнитно-резонансная томография, денситометрия, генетические и иммунологические методы).

Детально описаны микробиологические методы диагностики, хотя излишне часто рекомендуются однотипные приемы забора материала, а отсутствие традиционного в отечественной гинекологии определения такого интегрального показателя как степень «чистоты» влагалища, даже при сознательном игнорировании его, дидактически не оправдано. Не раскрыты перспективы количественной ПЦР, что важно в силу неоправданного назначения антибактериальной терапии после качественного определения ДНК комменсалов и симбионтов, прекрасно представленных в третьей главе.

Последовательно и четко изложен материал второй главы, посвященный физиологии и патологии репродуктивной системы в пубертатном возрасте, особенно нарушению полового развития, ювенильным кровотечениям. Удивляет отсутствие раздела об особенностях воспалительных заболеваний гениталий в указанные возрастные периоды.

Глава 3 — центральная как по назначению, так и по содержанию: она представляет собой квинтэссенцию сведений о современной гинекологии, столь необходимой практическому врачу. Построение каждого раздела основано на традиционном принципе последовательного изложения четко сформулированных и хорошо структурированных сведений об этиологии, патогенезе, диагностике, лечении и профилактике наиболее распространенных гинекологических заболеваний, в предельно концентрированном виде — именно это ждет грамотный врач от современных пособий. Наибольший интерес в главе вызывают разделы 3.2. Гормональная недостаточность функции яичников.

3.3. Нарушение репродуктивной функции, написанные хорошим понятным и профессиональным языком. Эти разделы могли бы быть представлены как главы учебника для вузовского и постдипломного обучения.

Как уже отмечалось, прекрасный раздел — 3.4. Урогенитальные инфекционные заболевания — к сожалению, изобилует рекомендациями конкретных препаратов в ущерб принципам терапии, что несколько снижает восприятие современных подходов к лечению инфекционно-воспалительных заболеваний и последующему восстановлению нормального урогенитального биоценоза. В этом же разделе есть досадные опечатки (стр. 207), как, впрочем, и в других главах (стр. 334).

Несомненной удачей авторов следует считать четвертую главу, посвященную перименопаузальным изменениям и их коррекции. Длительный

почти три года мировой бум в отношении заместительной гормональной терапии весьма затрудняет выработку единых рекомендаций, но авторы, продемонстрировав глубокую эрудицию, не поступившись принципами положениями в объективных подходах к назначению гормонов и альтернативных методов лечения в климактерическом периоде, ответственно и рационально ориентировали врачей в этой до конца не решенной проблеме. В целом, предложенные авторами рекомендации соответствуют Консенсусу по лечению менопаузальных нарушений, выработанных с их же участием Российским обществом акушеров-гинекологов (2003), на что можно было сослаться для большей обоснованности и юридической защищенности врачей, проводящих ЗГТ и альтернативное ей лечение (фитоэстрогены в виде продуктов питания, фитотонизирующих средств и биологически активных добавок).

Подробно и глубоко изложены сведения о постменопаузальном периоде (глава 5). Чрезвычайно удачно систематизированы данные о патологии, которую имеют почти половина женщин в этом периоде жизни — пролапсах гениталий и недержанием мочи. Эта глава восполняет пробел в знаниях подавляющего большинства врачей амбулаторного звена в вопросах перинеологии и урогинекологии. Следует отметить, что этот раздел, как никакой другой требует иллюстративного материала, который бы продемонстрировал зияющую половую щель как показание к оперативному лечению уже в репродуктивном возрасте, поскольку до настоящего времени и почти все пациентки, и большинство врачей считают это нормальным состоянием послеродовой промежности, а не началом большинства перинеальных нарушений пролапсах гениталий и недержании мочи. Эта глава восполняет пробел в знаниях подавляющего большинства врачей амбулаторного звена в вопросах перинесологии и урогинекологии. Следует отметить, что этот раздел, как никакой другой требует иллюстративного материала, который бы продемонстрировал зияющую половую щель как показание к оперативному лечению уже в репродуктивном возрасте, поскольку до настоящего времени и почти все пациентки, и большинство врачей считают это нормальным состоянием послеродовой промежности, а не началом большинства перинеальных нарушений.

В этой же главе хорошо структурированы и систематизированы рекомендации по лечению остеопороза, однако схемы лечения, признанные мировым сообществом как наиболее эф-

фективные (Рим, 2003), должны были бы быть конкретизированы именно в силу недостаточной информировании врачей в этом непростом вопросе, в частности, речь идет об ингибиторах резорбции костной ткани — бифосфонатах и кальцитонине ( в отличие от остальных, они тестированы по всем критериям GCP и относятся к медицине, основанной на доказанном — *evidence based medicine*).

Шестая глава, охватившая современные проблемы онкогинекологии, чрезвычайно познавательна, интересна, написана доступно, но, к сожалению, в силу разобщенности онкогинекологии и гинекологии в стране (чего нет в цивилизованных странах Европы), не будет столь востребована врачами-гинекологами. Тем не менее, следует отметить важность изложенных

сведений об онкогинекологическом скрининге, профилактических и ранних лечебно-диагностических мероприятий, особенно у женщин, отнесенных к группе риска развития онкогинекологических заболеваний.

В заключение следует еще раз с удовлетворением отметить, что библиотека грамотного врача-гинеколога, а в будущем — и семейного врача, пополнилась нужным, хорошо и доступно написанным, великолепно структурированным изданием, способным ответить практически на все вопросы о здоровье женщины от пубертата до менопаузы. Это несомненная удача авторского коллектива, представленного ведущими учеными страны и научного редактора — академика РАМН, профессора Э.К. Айламазяна.