

Уважаемые коллеги!

Номер журнала, который вы держите в руках, посвящен актуальным проблемам современной энтерологии. Вопросы энтерологии весьма обширны и охватывают проблемы ранней диагностики, современных методов лечения, профилактики осложнений воспалительных и функциональных заболеваний кишечника. В свою очередь воспалительные заболевания кишечника имеют в своем этиопатогенезе специфические и неспецифические факторы. К неспецифическим иммунновоспалительным заболеваниям кишечника традиционно относят язвенный колит, болезнь Крона, недифференцированный колит и микроскопический колит. Благодаря достижениям фундаментальной медицины расшифрованы тонкие и новые механизмы участия в патогенезе воспалительных заболеваний кишечника генетических и внешнесредовых факторов, а также появились новые классы лекарственных препаратов, позволяющих воздействовать на многие звенья воспалительного процесса. Однако парадокс заключается в том, что чем больше новейших достижений и открытий в области биологии и медицины, тем больше остается вопросов в нашем понимании патогенеза и подходов к терапии этой категории пациентов. В данном номере журнала обсуждаются принципы диагностики и терапии как воспалительных, так и функциональных заболеваний кишечника, вызванных различными патогенетическими факторами.

Передовая статья сотрудников Московского клинического научно-практического центра имени А. С. Логинова и НМИЦ колопроктологии имени А. Н. Рыжих посвящена совершенно новым подходам к терапии воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК) — комбинированной терапии генно-инженерными биологическими препаратами и селективными иммуносупрессорами. В статье продемонстрирован анализ потенциальных неблагоприятных последствий или рисков, связанных с комбинированной терапией анти-интегринового препарата и блокатора янус-киназы, определены будущие направления в использовании этого метода терапии язвенного колита (ЯК).

Статья «Новые возможности в диагностике и лечении воспалительных заболеваний кишечника» Першко А. М., Гриневич В. Б., Иванюк Е. С. Из ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» посвящена также проблеме новых подходов к терапии ВЗК с применением новых классов иммуносупрессоров и гранулоцитарно-макрофагальных колониестимулирующих факторов.

ВЗК часто дебютируют в детском возрасте, что требует тщательного анализа характера течения заболевания и оценки рисков неблагоприятного прогноза. Коллектив авторов — Успенский Ю. П., Иванов С. В., Фоминых Ю. А., Наркевич А. Н., Сегаль А. М., Гржибовский А. М. из Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова, Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого, Северо-Восточного федерального университета имени М. К. Аммосова, Северного (Арктического) федерального университета имени М. В. Ломоносова в статье «Прогнозирование развития жизнеугрожающих осложнений воспалительных заболеваний кишечника с использованием нейронных сетей: инструменты для практического здравоохранения» предложили программы, предназначенные для использования в клинической практике врачами-гастроэнтерологами, терапевтами и врачами общей практики для выявления высокого риска развития жизнеугрожающего осложнения у пациентов с ВЗК, что может рассматриваться как основания для усиления терапии, используемой в лечении.

Эффективность терапии ВЗК в настоящее время оценивается по такому фактору, как «выживаемость» терапии. Сотрудники Московского клинического научно-практического центра имени А. С. Логинова и НМИЦ колопроктологии имени



А. Н. Рыжих в статье «Долгосрочная эффективность терапии ведолизумабом у пациентов с болезнью Крона» представили результаты двухлетнего наблюдения за пациентами с болезнью Крона и выявили факторы влияющими на эффективность терапии ведолизумабом.

Статья «Роль билирубина сыворотки крови в патогенезе болезни Крона у детей и оценке её активности» посвящена выявлению маркера дисбаланса окислительного стресса и антиоксидантной системы у детей с болезнью Крона. В статье показано, что уровень общего билирубина может быть использован в комплексной оценке активности заболевания в качестве малоинвазивного, а также объективного и достоверного маркера активности воспаления при болезни Крона.

Одним из динамично развивающихся направлений энтерологии является выявление патогенетических связей «кишка — мозг». Несомненный интерес читателей вызовет статья Бурмистровой А. Л., Казо М. Е., Филипповой Ю. Ю. из Челябинского государственного университета «Структура микробного сообщества при деменции и депрессии как зеркало старения оси «микробиота кишечника — иммунная система — мозг», в которой оценивается изменения структуры микробного сообщества тонкой кишки в контексте оси «микробиота кишечника — иммунная система — мозг» при здоровом старении, депрессии позднего возраста и деменции.

Далее представлены результаты по выявлению предикторов заболеваний желудочно-кишечного тракта у женщин постменопаузального возраста, получающих антигипертензивную терапию в парадигме персонализированной медицины 4 «П», диагностические и лечебные возможности баллонно-ассистированной энтероскопии в клинической практике. В статье «Экспрессия мотилина и вазоактивного кишечного пептида в слизистой оболочке сигмовидной кишки у больных с дивертикулярной болезнью толстого кишечника и синдромом раздраженного кишечника» представлены данные, свидетельствующие о важной роли экспрессии мотилина и вазоактивного кишечного пептида в слизистой оболочке сигмовидной кишки в манифестации клинических проявлений дивертикулярной болезни толстого кишечника и синдрома раздраженного кишечника.

В разделе «Экспериментальная гастроэнтерология» представлены работы сотрудников Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени почетного академика Н. Ф. Гамалеи по изучению состояния микробиоты желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) лабораторных животных с проявлениями метаболического дисбиоза в ходе применения полуксамера 407 (Р 407), в условиях применения комбинации полипренилфосфата натрия (ППФ) и бета-ситостерина (БСС). Показано, что лечебное действие комбинации препаратов БСС и ППФ реализуется в достоверных сдвигах в сторону восстановления нормального состояния микробиоты ЖКТ.

Полученные результаты, представленные в статье «Выбор оптимальной концентрации декстрана сульфата натрия для воспроизведения химически индуцированного колита у кроликов» свидетельствуют, что применение 0,5% раствора DSS позволяет получить модель эрозивно-язвенного колита у кроликов, подходящую для изучения ВЗК человека.

Каждая статья в данном разделе вызовет несомненный интерес как у патофизиологов, так у клиницистов. Клиническое наблюдение представлено описанием случая мультифокального атеросклероза, осложненного острым инфарктом миокарда, вызванного тромбозом атеросклеротически измененной артерии, у молодой женщины с язвенным колитом, который представили Тарасова Л. В., Кучерова Н. Ю., Цыганова Ю. В. из Чувашского государственного университета имени И. Н. Ульянова, Республиканской клинической больницы и Республиканского кардиологического диспансера Чувашской республики.

Далее описано клиническое наблюдение болезни Уиппла у пациента 42 лет с лимфомой Ходжкина IIБ стадии в анамнезе, у которого заболевание дебютировало суставным синдромом, лимфаденопатией забрюшинных и брыжеечных лимфатических узлов, тромбозом глубоких вен голени.

Искренне надеюсь, что представленные в номере статьи, затрагивающие многообразные проблемы клинической и экспериментальной энтерологии будут интересны широкому кругу читателей журнала.

*Ответственный за выпуск редактор,*

*Князев Олег Владимирович,*

*д.м.н., заведующий отделением патологии кишечника ГБУЗ МКНЦ им. А. С. Логинова ДЗМ,*

*профессор научно-преподавательского отдела ФГБУ*

*«НМИЦ колопроктологии им. А. Н. Рыжих» Минздрава России,*

*главный внештатный специалист-гастроэнтеролог Департамента здравоохранения г. Москвы*