



Уважаемые коллеги!

Традиционно № 5 журнала «Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология» является инструментальным.

Что касается опубликованных в данном номере статей, то хочется отметить, что в последние годы отмечается рост числа воспалительных заболеваний кишечника, причем это касается дебюта заболевания как в детском, так и в пожилом возрасте. По данным статистики, первичная заболеваемость язвенным колитом составляет — 4–10, а болезнью Крона — 2–4 на 100 000 населения. При этом, встречаемость язвенным колитом — 40–150, а болезнью Крона- 20–150 на 100 000 населения.

Также, в последние годы все активнее обсуждается вопрос целесообразности выделения недифференцированного колита — формы, которая иногда рассматривается как самостоятельная (новая) форма заболевания кишечника, а иногда трактуется как фаза трансформации язвенного колита в болезнь Крона в результате высокой агрессивности воспалительной реакции.

В связи с этим, крайне интересны 2 работы А.А Будзинской с соавт. из «Московского областного научно-исследовательского института имени М. Ф. Владимирского», одного из старейших медицинских учреждений г. Москвы, которое очень скоро отметит свой 250-летний юбилей. Передовая статья этой группы авторов касается псевдополипоза при воспалительных заболеваниях кишечника, который может свидетельствовать об агрессивном течении воспалительного заболевания кишечника и может служить одним из его прогностических критериев.

Что касается эндоскопической тактики при данной патологии, то авторы утверждают крайнюю важность таргетной биопсии для наиболее точной трактовки диагноза и применению с этой целью уточняющих эндоскопических методик виртуальной хромоскопии и аутофлуоресценции.

Гендерным особенностям локализации эпителиальных новообразований толстой кишки посвящена работа проф. А. Г. Короткевича и соавт. из Новокузнецка. На основании тщательно проработанного статистического материала авторы утверждают связь мужского пола с частотой новообразований толстой кишки и предлагают свои возрастные границы скрининга, однако характеризуют свою позицию как требующую дальнейшего изучения.

Одним из наиболее интересных разделов номера является «Хирургическая гастроэнтерология».

Особого внимания заслуживают 2 работы проф. Ю. Г. Старкова и соавт. из «Национального медицинского исследовательского центра хирургии им. А. В. Вишневского». Первая работа «Применение гибридного подхода к удалению крупной шванномы пищевода» является творческой разработкой активнооперирующей группы авторов, которые благодаря применению гибридного доступа смогли выполнить органосохраняющую операцию по удалению крупной неэпителиальной, достаточно редкой опухоли пищевода — шванномы с использованием эндоскопической диссекции в подслизистом слое и последующим извлечением ее через шейный доступ. Вторая — посвящена применению внутрипротоковой радиочастотной абляции при аденомах большого сосочка двенадцатиперстной кишки с внутрипротоковым распространением, имеющих высокий риск малигнизации. Обе работы касаются применения высокотехнологичных эндоскопических методов, являются по своей сути авторскими. Их применение позволяет минимизировать риски вмешательств, возможных интраоперационных и послеоперационных осложнений в достижении высоких клинических и функциональных результатов.

Эндоскопической семиотике в сочетании с морфологическими характеристиками и лечением относительно редко встречающихся заболеваний пищевода: первичной меланомы пищевода, красного плоского лишая пищевода и рефрактерных рубцовых стриктур пищевода и анастомозов посвящены работы проф. Пирогова С. С. с соавт. из «Московского научно-исследовательского онкологического института им. П. А. Герцена



и проф. Годжелло Э. А. и Хрусталева М. В. с соавт. из «Российского научного центра хирургии имени академика Б. В. Петровского». Работы основаны на собственном опыте и позволяют привлечь внимание врачей-эндоскопистов и врачей других специальностей к проблеме нестандартной диагностики и лечения данной патологии.

Авторы отмечают, что только при соблюдении всех рекомендаций и режима динамического наблюдения возможно добиться стойкой ремиссии и избежать рецидива заболеваний.

Эндоскопической диагностике и лечению первично-множественных неинвазивных злокачественных новообразований желудка посвящена еще одна работа проф. Пирогова С. С. и соавт. Особый акцент в работе сделан на необходимость проведения мультидисциплинарного консилиума для определения плана лечебно-диагностических мероприятий, что обеспечило его успешность в данном сложном случае.

Часть опубликованных в данном номере материалов можно смело отнести к разряду инновационных и высокотехнологичных.

И, прежде всего, статья проф. Лазебника Л. Б. и соавт., касающаяся применения методов искусственного интеллекта для установления молекулярных механизмов воздействия фонтурцетама и других рацетамов на формирование ожирения. Экспериментальные исследования указали на возможность применения фонтурцетама в терапии ожирения. В то же время, молекулярные механизмы его фармакологического эффекта практически неизвестны. В работе представлены результаты применения искусственного интеллекта для сравнительного хемореактомного анализа фонтурцетама, пирацетама, анирацетама, прамирацетама и левитирацетама, а также для хемонейроцитологического анализа нейропротекторных эффектов молекул на нейроны в культуре. Результаты проведенной работы крайне интересны для широкого круга врачей, которые в своей клинической практике неоднократно сталкиваются с метаболическим синдромом.

Еще одна работа связана с проблемой ожирения — хронического многофакторного заболевания, развивающегося под влиянием физиологических и генетических факторов и факторов внешней среды. В работе группы авторов из Майкопского государственного технологического университета, медицинского института, и «Омского государственного медицинского университета» показано, что в патогенезе неалкогольной жировой болезни печени, являющейся результатом ожирения принимают участие сложные поведенческие психо-социальные факторы, а изменение пищевого поведения является важной составляющей терапии, так как именно дисфункциональное пищевое поведение может быть барьером, препятствующим долгосрочному успеху от любого типа лечения.

Инновационная работа группы авторов из «Центральной государственной медицинской академии» Управления делами Президента РФ касается эндоскопической диагностики изменений слизистой оболочки желудка у пациентов с хронической сердечной недостаточностью. В работе ярко продемонстрирована транс-нозологическая связь этих заболеваний, что безусловно влияет на тактику ведения пациентов.

Экспериментальная работа из «Национального медицинского исследовательского центра онкологии имени Н. Н. Блохина» заслуживает особенного интереса. В работе проведено исследование особенностей биологической реакции пищеварительной системы в эксперименте по исследованию препарата на основе ¹⁷⁷Lu, который может быть использован для радионуклидной диагностики онкологических заболеваний поджелудочной железы, тонкой и толстой кишки. Завершая обзор публикаций журнал, а хочется процитировать известные слова величайшего русского клинициста С. П. Боткина: «Главнейшие и существенные задачи практической медицины — предупреждение болезни, лечение болезни развившейся и, наконец, облегчение страданий больного человека».

Желаю приятного чтения!!!

Ответственный редактор номера

д.м.н., зав. эндоскопическим отделением ФГБУ «Федеральный центр мозга

и нейротехнологий» ФМБА России, профессор кафедры пропедевтики и гастроэнтерологии

МГМСУ им. А. И. Евдокимова,

Галина Вячеславовна Белова