

Проблеме инфаркта миокарда (ИМ) посвящена обширная научная литература, среди которой немало и монографий. Рецензируемая книга отличается широким охватом проблемы с использованием мировой и отечественной литературы. Кроме того, в ней отчетливо прослеживаются собственные взгляды на ИМ. Автор уделяет большое внимание клинике ИМ, полагая, что подробнейший осмотр больного, детализация и верификация симптомов, умение сомневаться, когда все кажется простым или "классическим", по-прежнему актуальны.

В главе "Краткая историческая справка" автор останавливается на этапах клинического изучения ИМ, начало которых в России ассоциируется с классическими работами В.П. Образцова и Н.Д. Стражеско (1909). Показаны заслуги отечественных и зарубежных ученых в изучении клиники и ЭКГ-картины ИМ, описании особенностей клинического течения и вариантов ИМ.

В главе, посвященной патогенезу ИМ, автор обстоятельно рассмотрены различные механизмы развития ИМ. Показано, что в основе ИМ лежат органические анатомические изменения коронарных артерий, вызванные атеросклерозом, и нейрогуморальные факторы, от взаимодействия которых зависит не только возникновение ИМ, но и его исход.

Анализ экспериментальных и клинических данных, как собственных, так и литературных, позволил ученому уточнить основные факторы, наиболее значимые в развитии ИМ, — тромбоз коронарной артерии и быстрое уменьшение ее просвета в результате кровоизлияния в атеросклеротическую бляшку. Обобщена литература последних лет, в которой раскрыта роль преходящей агрегации тромбоцитов, нарушений простагландинового баланса в сторону увеличения тромбоксана и увеличения выброса тромбоцитозависимых vasoактивных веществ.

Существенную роль в развитии ИМ автор отводит возникновению спазма коронарных артерий, который обусловлен вазоконстрикторным эффектом эндотелина, изменениями механической чувствительности эндотелия сосудов.

Достоинны внимания схемы возникновения тромбоза коронарных артерий, развития ИМ и его последствий, которые отражают данные литературы и собственных исследований.

С большим интересом читается глава "Некоторые факторы риска ИМ, задачи участкового врача при их выявлении", в которой автор обращает внимание на немодифицируемые и модифицируемые факторы риска ИБС. Показана значимость отягощенной наследственности на основе изучения HLA-ассоциированности ИМ среди жителей Казани. Автором выделен генетический маркер — сцепленный с ИМ антиген HLA, позволяющий предсказывать вероятность развития ИМ у лиц с отягощенным семейным анамнезом. В этой главе представлены данные литературы и собственных исследований о частоте гиперлипидемии, артериальной гипертонии, курения, нарушения толерантности к глюкозе, избыточного приема высококалорийной пищи и алкоголя в популяции и их значимости в развитии ИМ.

Прекрасно написана глава, в которой раскрыта клиническая картина ИМ. Автор полагает, что

"приоритет клиники в диагностике ИМ должен быть определяющим для врача". Даны подробная характеристика основных клинических вариантов начала ИМ, диагностические критерии болевого синдрома по ВОЗ, по А.Л. Мясникову (1964), А.П. Голикову (1986). Находкой автора является яркое описание клиники ангинозной боли при ИМ, которая процитирована из книги Н. Думбалде — "Закон вечности".

Большое внимание уделено атипичным вариантам ИМ, в частности церебральному, подробно описаны бессимптомная форма, аритмический и отечный варианты, осложнения ИМ, поскольку они нередко диктуют выбор лечебной тактики и стратегии и во многом определяют исход заболевания. Глава хорошо проиллюстрирована многочисленными клиническими примерами, различными вариантами ЭКГ, отражающими особенности начала острого ИМ.

Обстоятельно рассмотрены инструментальные и лабораторные аспекты диагностики ИМ, особенно ЭКГ-диагностика. Даны ключи ЭКГ-диагностики при ишемической болезни сердца. Автором разработана и представлена в книге система компьютерной электрокардиографии на базе персонального компьютера, которая позволяет широко использовать современные математические методы обработки и представления кардиосигнала. Весьма ценными для практических врачей являются сведения о новом методе изображения сигналов в ЭКГ-методе фазовых траекторий.

Клинический опыт автора позволяет утверждать, что путем измерения многомерных параметров фазовых портретов в динамике можно создавать имитационную модель сердца с последующим прогнозом заболевания. Подробно изложены ошибки ЭКГ-диагностики ИМ, описан синдром ранней реполяризации желудочков, даны ЭКГ-критерии дифференциальной диагностики с ИМ. В этой главе широко продемонстрированы различные ЭКГ-варианты ИМ.

Обстоятельно и интересно написана глава "Лечение ИМ", в которой представлены основные аспекты терапии осложненного и неосложненного ИМ.

Особое значение автор придает догоспитальному этапу лечения. Базисными средствами для купирования боли являются нейролептики и наркотики. Подробно освещены вопросы тромболитической, антикоагулянтной и антиагрегантной терапии, использования нитратов и β -блокаторов на стационарном этапе реабилитации.

Автор приводит данные литературы об использовании антагонистов кальция и ингибиторов АПФ при ИМ, рассматривает результаты многоцентровых исследований и на их основе дает рекомендации для лечения. В этой главе изложена проблема кардиогенного шока при ИМ, даны критерии диагностики, широко освещены медикаментозные методы лечения, хирургические подходы с использованием внутриартериальной баллонной контпульсации, приведены алгоритмы диагностики и лечения кардиогенного шока.

Вышедшая в свет монография отличается широтой и глубиной содержания, литературным стилем изложения. Сегодня не часто встретишь монографическую литературу, которая не только несет современную научную информацию, но и доставляет эстетическое удовольствие читателю.