

ПРЕДИСЛОВИЕ FOREWORD

ОБРАЩЕНИЕ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА К ЧИТАТЕЛЯМ ВЕСЕННЕГО НОМЕРА «БАЙКАЛЬСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ЖУРНАЛА»

Малов И.В.

MESSAGE OF THE EDITOR-IN-CHIEF TO THE READERS OF THE SPRING ISSUE OF THE BAIKAL MEDICAL JOURNAL

Malov I.V.

Уважаемые читатели «Байкальского медицинского журнала»!

Представляем Вашему вниманию весенний выпуск «Байкальского медицинского журнала», в котором мы собрали самые интересные научные материалы.

В разделе оригинальных статей можно ознакомиться с трудами исследователей, посвящённых лечению диабетической стопы. Авторы В.А. Белобородов и А.П. Фролов с кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России (Иркутск) в работе «Мультидисциплинарный подход к диагностике и лечению инфекционных осложнений синдрома диабетической стопы» приводят данные ретроспективного анализа 151 истории болезни пациентов с синдромом диабетической стопы. Авторами доказано, что именно мультидисциплинарный подход позволяет сохранить у большинства пациентов опорную функцию конечности и снизить количество высоких ампутаций у пациентов с синдромом диабетической стопы.

Авторы статьи «Оценка результатов ревизионного эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов при перипротезной инфекции» А.Л. Камека, А.Н. Гришук и С.Н. Леонова из ФГБНУ «Иркутский научный центр хирургии и травматологии» (Иркутск) дали исчерпывающую оценку эффективности одноэтапного и двухэтапного ревизионного эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов в достижении купирования перипротезной инфекции. Показано, что применение ревизионного эндопротезирования позволило купировать инфекционный процесс у 64,1 % пациентов.

В оригинальной статье «Методология создания индивидуальной модели здоровья человека с использованием искусственного интеллекта» авторов Д.А. Степаненко, Н.М. Козловой и В.И. Павлова из ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России (Иркутск) и ГАУЗ г. Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины имени С.И. Спасокукоцкого Департамента здравоохранения города Москвы» (Москва) рассматривается новый взгляд на индивидуальную модель здоровья. Авторы предлагают при разработке таких моделей использовать искусственный интеллект, что значительно повысит эффективность системы персонифицированной медицины.

Много внимания в весеннем выпуске уделено клиническим случаям. В статье «Редкий случай обтурационной кишечной непроходимости: тонко-толстокишечная инвагинация у взрослого» авторы В.А. Белобородов и М.А. Кожевников из ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России (Иркутск) представили материалы по инвагинации тонкого кишечника. Отмечено, что у взрослых пациентов инвагинация наблюдается крайне редко, и такая нетипичная картина представляет трудность для диагностики. В этом случае выбор верной хирургической тактики должен дополнительно включать диагностическую лапароскопию.

В статье Ю.Н. Быкова, Ю.Н. Васильева, Т.Н. Загвозкиной, И.В. Аникиной, Т.А. Тарасовой, С.В. Васильковой, Ю.С. Плехановой из ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России (Иркутск) «Клинический случай болезни Кугельберга – Веландера (спинальной мышечной атрофии III типа)» демонстрируется редкий случай поздней диагностики спинально-мышечной атрофии у взрослого пациента. Показано, что дифференциальная диагностика нервно-мышечных заболеваний достаточно сложна и не может обойтись без ДНК-диагностики наследственного дефекта.

В статье «Особенности диагностики и ведения пациентки с синдромом Фредерика (клиническое наблюдение)» авторов Т.В. Гомы и А.В. Бразис из ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России (Иркутск) представлено клиническое наблюдение пациентки

77 лет с впервые диагностированным синдромом Фредерика. Показано, что причиной развития синдрома Фредерика явилось прогрессирование заболеваний классического метаболического синдрома (ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии, сахарного диабета 2-го типа и ожирения). В связи с этим у коморбидных пациентов пожилого и старческого возраста с метаболическим синдромом можно предположить развитие синдрома Фредерика.

Совместная статья «Клинический случай врождённого гипотиреоза» авторов Е.А. Ткачук, В.В. Ефремовой, В.А. Таничевой из ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России (Иркутск), Ю.С. Ливадаровой, Ю.В. Михелсоне, Т.Ю. Дорофеевой, Е.Г. Осиповой из ОГАУЗ «Городская Ивано-Матрёнинская детская клиническая больница» (Иркутск) и Д.М. Барыковой из ГБУЗ «Иркутская ордена «Знак Почёта» областная клиническая больница» (Иркутск) показывает, что для лучшего понимания этиопатогенетических механизмов формирования врождённого гипотиреоза требуется анализ генетических дефектов, выявленных при ДНК-диагностике.

Раздел лекций представлен публикацией «Наследственные заболевания, протекающие с поражением печени (лекция)», авторов Е.А. Ткачук, И.Ж. Семинского из ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России (Иркутск). Она посвящена диагностике патологии печени наследственного генеза. В лекции описаны наследственные синдромы печёночных нарушений, приводится диагностическое значение сочетания отдельных синдромальных проявлений, рассматриваются патогенетические аспекты наследственных болезней печени.

Мы желаем читателям нашего журнала использовать полученную информацию для работы в области практического здравоохранения!

Для цитирования: Малов И.В. Обращение главного редактора к читателям весеннего номера «Байкальского медицинского журнала». Байкальский медицинский журнал. 2024; 3(1): 9-10. doi: 10.57256/2949-0715-2023-3-1-9-10

For citation: Malov I.V. Message to the readers of the spring issue of the Baikal Medical Journal. *Baikal Medical Journal*. 2024; 3(1): 9-10. doi: 10.57256/2949-0715-2023-3-1-9-10