

## РЕЦЕНЗИИ

© МАЛОВ И.В., КАЛЯГИН А.Н., БОТВИНКИН А.Д. - 2016

УДК: 614.2

### РЕЦЕНЗИЯ НА МОНОГРАФИЮ А.В. ГОВОРИНА И СОВАТ. «КЛИНИЧЕСКИЕ И ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ГРИППА H1N1/09» (НОВОСИБИРСК, 2015)

*Игорь Владимирович Малов, Алексей Николаевич Калягин, Александр Дмитриевич Ботвинкин*  
(Иркутский государственный медицинский университет, ректор – д.м.н., проф. И.В. Малов)

**Резюме.** Представлена рецензия на монографию А.В. Говорина и соавт. «Клинические и патогенетические закономерности гриппа H1N1/09» (Новосибирск, 2015). В монографии представлены результаты собственных исследований авторов тяжёлой эпидемии гриппа H1N1/09 в Забайкальском крае в 2009 году. Можно уверенно сказать, что данное издание будет полезным для врачей и учёных различных специальностей – терапевтов, инфекционистов, педиатров, неврологов, акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, патологоанатомов и др.

**Ключевые слова:** рецензия, монография, грипп H1N1/09, Забайкальский край, эпидемия.

### REVIEW OF THE MONOGRAPH A.V. GOVORIN ET AL. «CLINICAL AND PATHOGENETIC CHARACTERISTICS OF INFLUENZA H1N1/09» (NOVOSIBIRSK, 2015)

*I.V. Malov, A.N. Kalyagin, A.D. Botvinkin*  
(Irkutsk State Medical University, Russia)

**Summary.** Presents a review of the monograph A.V. Govorin et al. “Clinical and pathogenetic characteristics of influenza H1N1/09” (Novosibirsk, 2015). The book presented results of their research the authors severe epidemic of influenza H1N1 / 09 in the Trans-Baikal Territory in 2009. It seems that this publication will be useful for doctors and scientists of different disciplines – physicians, infectious disease specialists, pediatricians, neurologists, obstetricians, anesthesiologists, intensive care, pathologists, and others.

**Key words:** review, monograph, influenza H1N1/09, Trans-Baikal Territory, epidemic.

Грипп представляет собою одну из важнейших инфекционных болезней современного человечества. Заболеваемость гриппом носит сезонный эпидемический характер. Инфекции подвержены все слои населения – дети, взрослые, пожилые и старые люди. Особенно неблагоприятным является течение заболевания у лиц с тяжёлыми хроническими неинфекционными заболеваниями (сахарным диабетом, хронической сердечной недостаточностью, хронической обструктивной болезнью лёгких и др.), у лиц, получающих иммуносупрессивную терапию, у ВИЧ-инфицированных. Среди этих, а также ряда других категорий населения (в частности у беременных), грипп приводит к высокой летальности.

Пандемия гриппа типа А H1N1/09 была признана одной из наиболее тяжёлых в начавшемся XXI веке и была объявлена Всемирной организацией здравоохранения 11 июня 2009 г. В пандемию было вовлечено 30% населения мира в 214 странах мира. Официально было зарегистрировано 18 тыс. летальных исходов.

В основу рецензируемой монографии легли уникальные научные исследования учёных Читинской государственной медицинской академии во главе с профессором А.В. Говориным, которые провели комплексное и всестороннее изучение пандемии гриппа H1N1/09 в Забайкальском крае. Именно эта территория России стала плацдармом наиболее тяжёлого течения инфекции с высокой частотой летальных исходов. На территории с населением в 1,117 млн. человек за 12 недель господства гриппа ОРВИ перенесли 128 тыс. (11,55%) человек, из которых у 875 лабораторно был подтверждён грипп H1N1/09 и у 57 человек был зарегистрирован летальный исход.

Авторами был подтверждён известный факт о пользе вакцинации. Среди вакцинированных по сравнению с непривитыми в 3 раза чаще отмечались лёгкие формы и в 3 раза реже – тяжёлые формы. Анализ причин отказа от вакцинации в детском коллективе проведён путём опроса респондентов-родителей. Среди причин отказов: отводы по медицинским показаниям, боязнь последствий, мнение о недостаточной изученности вакцинации. При этом большинство вакцинированных (95%) не имели никаких реакций на вакцинацию, а оставшиеся 5% – только местные реакции.

Интересные данные были получены при изучении течения гриппа у беременных. Установлено, что риск заболеть

гриппом в III-м триместре беременности в 15 раз выше чем в I-м, что объясняется физиологической иммуносупрессией организма матери. При этом наиболее подвержены гриппу одинокие, не имеющие работы, имеющие низкий материальный уровень и курящие беременные женщины. В I триместре перинатальные потери связаны с медицинскими абортными и самопроизвольными выкидышами до 12 недель.

Авторам удалось проанализировать особенности пневмоний у больных с гриппом H1N1/09, выявить генетические маркеры неблагоприятного течения и летального исхода.

Несмотря на то, что по ряду позиций авторам монографии лишь удалось подтвердить известные ранее факты, например, это касается патологической анатомии гриппа сходной с данными пандемий 1918-1920, 1933-1935, 1946-1947 и 1977-1978 годов, но осмысление этих фактов произведено на качественно новом методологическом и научном уровне.

Приятно отметить обширные списки современной литературы по проблеме гриппа, приведённые в конце каждой главы, а также большое количество оригинальных фото-иллюстраций. Стоит отметить и тот факт, что монография стала результатом обширных исследований, по результатам которых сотрудниками Читинской государственной медицинской академии были защищены 4 докторских и 13 кандидатских диссертационных работ.

Монография может быть рекомендована для терапевтов, инфекционистов, анестезиологов-реаниматологов, педиатров, акушеров-гинекологов, неврологов, пульмонологов и др., интернов и ординаторов в качестве руководства для регулярного использования в своей клинической деятельности в эпидемический по гриппу период.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Прозрачность исследования.** Исследование не имело спонсорской поддержки. Исследователи несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

**Декларация о финансовых и иных взаимодействиях.** Все авторы принимали участие в разработке концепции и дизайна исследования и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование.

**Работа поступила в редакцию:** 17.11.2015 г.

**Информация об авторах:**

Малов Игорь Владимирович – заведующий кафедрой инфекционных болезней, профессор, д.м.н., 664003, Иркутск, ул. Красного Восстания, 1, тел. (3952) 243825; Калягин Алексей Николаевич – заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, д.м.н., 664046, Иркутск, а/я 62, тел. (3952) 243661, e-mail: akalagin@mail.ru; Ботвинкин Александр Дмитриевич – заведующий кафедрой эпидемиологии, профессор, д.м.н., 664003, Иркутск, ул. Красного Восстания, 1, тел. (3952) 200841, e-mail: botvinkin\_ismu@mail.ru.

**Information About the Authors:**

Malov Igor V. – MD, PhD, DSc (Medicine), Professor, Department of Infectious disease, 664003, Russia, Irkutsk, Krasnogo Vosstania str., 1, tel. (3952) 243825; Kalyagin Alexey N. – MD, PhD, DSc (Medicine), Department of Internal Medicine Propaedeutics, tel. (3952) 243661, e-mail: akalagin@mail.ru; Botvinkin Aleksandr D., MD, PhD, DSc (Medicine), Professor, Department of Epidemiology, tel. (3952) 200841, e-mail: botvinkin\_ismu@mail.ru.

## ЮБИЛЕИ

УДК: 616 (092)

**ПОДКАМЕНЕВ ВЛАДИМИР ВЛАДИМИРОВИЧ  
(К 65-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ)**

**PODKAMENEV VLADIMIR VLADIMIROVICH  
(THE 65-TH ANNIVERSARY)**



3 апреля отмечает свой достойный юбилей заведующий курсом детской хирургии ФПК и ППС Иркутского государственного медицинского университета, доктор медицинских наук, профессор Владимир Владимирович Подкаменев.

Владимир Владимирович – выпускник Иркутского государственного медицинского института, который он окончил в 1974 году и был направлен на работу в городскую детскую клиническую больницу Иркутска в качестве хирурга. С 1979 по 1982 год обучался в аспирантуре на кафедре детской хирургии Казанского государственного медицинского института. В 1982 году защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Диагностика и лечение инвагинации кишечника у детей». С 1982 года В.В. Подкаменев работает ассистентом кафедры детской хирургии Иркутского государственного медицинского института. Наряду с учебно-педагогической и научной деятельностью большое внимание уделяет развитию хирургической помощи детям в Иркутской области. Он

разрабатывает и внедряет в практику детской хирургии новые способы хирургического лечения заболеваний органов брюшной полости, грудной клетки. При его непосредственном участии были выполнены первые успешные операции у новорожденных с атрезией пищевода, врожденной кишечной непроходимостью. Особое внимание он уделял вопросам улучшения результатов лечения кишечной непроходимости у детей, что способствовало снижению послеоперационной летальности при инвагинации кишечника. В 1986 году совместно с В.А. Урусовым он издает монографию «Клиника, диагностика и лечение инвагинации кишечника у детей».

В 1987 году постановлением Бюро Иркутского обкома КПСС В.В. Подкаменев назначается инструктором отдела науки и учебных заведений обкома КПСС. В этот период вся его деятельность была сконцентрирована на организации в Иркутске Восточно-Сибирского филиала СО АМН СССР. При его непосредственном участии был организован Институт педиатрии Восточно-Сибирского филиала СО АМН СССР, первым директором которого он являлся в течение 5 лет.

В 1990 году между Институтом педиатрии и Медицинским университетом Штата Коннектикут (США) был заключен договор и разработана программа совместного сотрудничества, направленная на изучение проблем здоровья детей Сибири. В рамках этой программы были проведены две международные научно-практические конференции, изданы сборники научных трудов американских и сибирских ученых и врачей, прошли стажировку 9 врачей из Иркутска на базе госпиталя Святого Франциска города Хартфорда. Будучи директором Института педиатрии В.В. Подкаменев впервые в регионе организовал и провел гуманитарную акцию – телемарафон в поддержку и развитие программы по оздоровлению детей Иркутской области. Все финансовые средства, полученные в результате телемарафона, были направлены в детские лечебные учреждения для улучшения оказания медицинской помощи.

В 1989 году В.В. Подкаменев защитил докторскую диссертацию на тему: «Обоснование хирургической тактики у детей с кишечной непроходимостью в зависимости от особенностей регионарного кровотока». Внедрение результатов диссертационного исследования в практику способствовало снижению послеоперацион-