



## РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

Информационно-библиографический отдел

15.12.2017 г.



### **НАУЧНЫЕ И ПРАКТИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОВРЕМЕННОЙ ЭНДОКРИНОЛОГИИ**

#### Библиографический обзор новинок литературы

1. **Алгоритмы** специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под ред. И. И. Дедова, М. В. Шестаковой, А. Ю. Майорова. – 8 вып. // Сахарный диабет. – 2017. - № 1. Спецвыпуск. – С. 2.  
Содержит обновленную информацию в соответствии с новыми данными и рекомендациями по лечению больных сахарным диабетом, обновлены позиции, касающиеся выбора сахароснижающих препаратов при лечении сахарного диабета 2 типа и его сосудистых осложнений, добавлен раздел о бариатрической хирургии как методе лечения сахарного диабета с морбидным ожирением. Издание предназначено для практикующих врачей эндокринологов, диабетологов, терапевтов, педиатров и специалистов смежных специальностей.
2. **Краткое изложение** клинических рекомендаций по диагностике и лечению остеопороза Российской ассоциации эндокринологов / Г. А.

Мельниченко, Ж. Е. Белая, Л. Я. Рожинская [и др.] // Остеопороз и остеопатии. – 2016. - № 3. – С. 28-32.

Рекомендации разработаны с позиций доказательной медицины. Значительное место в изложении отведено диагностике остеопороза у взрослых, дифференциальной диагностике с другими метаболическими заболеваниями скелета, а также принципам патогенетического лечения остеопороза.

3. **Лебедева Е. А.** Амiodарон-индуцированный тиреотоксикоз. Современный взгляд на проблему / Е. А. Лебедева, Ю. А. Яблонская, С. В. Булгакова // Клиническая и экспериментальная тиреоидология. – 2017. – 2017. - № 2. – С. 31-37.

В обзоре представлены данные литературы последних лет о патогенезе, диагностике, лечении амiodарон-индуцированного тиреотоксикоза (АИТ), который является частым осложнением терапии амiodароном (Ам). Обсуждается возможность продолжения антиаритмической терапии Ам у пациентов, перенесших АИТ.

4. **Трудности** дифференциальной диагностики между первичной и вторичной формами гиперпаратиреоза / Н. Г. Мокрышева, А. К. Еремкина, С. С. Мирная, Е. В. Ковалева // Ожирение и метаболизм. – 2017. - № 3. – С. 48-52.

В статье представляется разбор клинического случая пациентки с диагнозом вторичного гиперпаратиреоза на фоне дефицита витамина D, объемным образованием околощитовидной железы более 1 см в диаметре, с положительной динамикой уровня ПТГ, а также полной редукцией образования ОЩЖ на фоне длительной пероральной терапии активными метаболитами витамина D. Неверная постановка диагноза может привести к применению необоснованного хирургического вмешательства и возникновению послеоперационного рецидива гиперпаратиреоза при отсутствии патогенетического лечения.

5. **АКТГ-эктопический синдром**, вызванный кортико-медуллярной опухолью надпочечника / Е. И. Макарова, Н. С. Кузнецов, Л. Я. Рожинская [и др.] // Проблемы эндокринологии. – 2016. - № 1. – С. 50-53.

В связи с редкостью данной нозологии, авторы считают целесообразным поделиться собственным опытом, а также рассмотреть аспекты взаимодействия системы феохромоцитома – кора надпочечников – гипофиз, которые могли привести к морфологическим и клиническим изменениям, обнаруженным у данной пациентки.

6. **Гребенникова Т. А.** Гипопаратиреоз: современное представление о заболевании и новые методы лечения / Т. А. Гребенникова, Ж. Е. Белая, Г. А. Мельниченко // Эндокринная хирургия. – 2017. – Т. 11, № 2. – С. 70-77.

Наиболее распространенной причиной гипопаратиреоза является повреждение околощитовидных желез в ходе хирургического вмешательства в области шеи, в основном по поводу заболеваний щитовидной железы. Стандартные методы лечения включают в себя

назначение препаратов кальция и витамина D для поддержания уровня кальция на нижней границе референсного интервала с целью предупреждения гиперкальциурии. Перспективным методом лечения гипопаратиреоза является заместительная терапия рекомбинантным человеческим ПТГ(1-84).

7. **Роль механизмов «метаболической памяти»** в развитии и прогрессировании сосудистых осложнений сахарного диабета / А. А. Черникова, А. С. Северина, М. Ш. Шамхалова, М. В. Шестаков // Сахарный диабет. – 2017. – Т. 20, № 2. – С. 126-133.

Результаты многочисленных экспериментальных исследований демонстрируют предпосылки для использования компонентов «метаболической памяти» в качестве потенциальных маркеров прогрессирования осложнений СД, а также в качестве потенциальных терапевтических стратегий таргетного воздействия.

8. **Профилактика инфекций** в медицинских организациях при работе с глюкометрами / Л. Г. Пантелеева, И. М. Абрамова, Т. В. Воронцова, Т. Н. Шестопапов // Главная медицинская сестра. – 2016. - № 5.

В основе этой статьи – исследование, которое авторы провели на глюкометрах российского и зарубежного производства. По результатам данного исследования подготовлен проект «Методических указаний по обеспечению эпидемиологической безопасности контроля уровня глюкозы в крови пациентов с помощью глюкометров в медицинских организациях». Он передан на рассмотрение и утверждение в Роспотребнадзор.

Составитель :

Зав. информационно-библиографическим отделом

Н. А. Соловьева

Компьютерный набор :

Л. А. Гуцина