

и в определённых ситуациях стимулирующе-му, ведущему к аденопатии и развитию аденом. Регресс клинической симптоматики особенно выражен при микроаденомах гипофиза, связанных дисфункцией щитовидной железы, приёмом контрацептивных средств, а также при микропролактиномах (размер гипоинтенсивных включений в передней доле 4–6 мм), аденомах, размеры которых не превышали 10 мм. Именно, исходя из этих соображений, при динамическом МРТ наблюдении, патологические изменения в гипофизе автор предлагает классифицировать как аденопатии, микроаденомы, аденомы, и макроаденомы – где размеры аденом были более 10мм. Большинство пролактином требует консервативной тактики лечения у эндокринолога, но подход с точки зрения МРТ – наблюдения должен быть разный. Так, при изменениях гипофиза, обусловленных аденопатиями достаточно наблюдения 1 раза в 2 года; при аденомах, размер которых составляет 4–6 мм – 1 раз в 1,5 года; при пролактиномах размером 6–10 мм – 1 раз в год. Следует отметить, что в процессе динамического наблюдения за больными с аденомами гипофиза при гиперпролактинемиях, следует добиваться перевода аденомы в аденопатию, а при уменьшении размеров включений до 2–3 мм, обязательно должен осуществляться в дальнейшем гормональный контроль раз в 3–6 мес. При этом, нет необходимости, как понимают некоторые эндокринологи в проведении магнитно-резонансной томографии на этапах лечения бромкриптином или достинексом каждые полгода.

Монография была удостоена золотой медали на Международной выставке в Париже «Книга и литература живы», включена в «Золотой фонд отечественной науки», имеет Гриф УМО РАЕ по классическому и университетскому образованию и допущена в качестве учебного пособия для студентов медиков и врачей перечисленных выше специальностей.

На монографию принимаются как коллективные так и индивидуальные заявки по e-mail: Lukans@yandex.ru.

**НЕЛЕКАРСТВЕННАЯ
КОРРЕКЦИЯ ДОРСАЛГИЙ
(методические рекомендации для
клинических ординаторов и врачей)**

Миненко И.А., Дубовой Р.М., Никулина Г.П.

*Ставропольский государственный
медицинский университет, Ставрополь,
e-mail: romand99@mail.ru*

В методических рекомендациях освещена актуальная проблема современной медицины. Авторы представили результаты клинического наблюдения больных с дорсалгиями в амбулаторной практике. Анализ клинических данных показал, что в патогенезе острой изолированной дорсалгии ведущую роль играет миофасциаль-

ная и суставная дисфункция с сопутствующим мышечным спазмом, в патогенезе хронической – декомпенсация дистрофических изменений в тканях опорно-двигательного аппарата, дисфункция отдельных мышц и суставов, психическое состояние пациента. В механизме развития вертеброгенных радикулопатий играет роль повреждение структур «туннеля» выхода спинномозгового корешка и самого корешка. Рациональное сочетание этиотропного и патогенетического фармакологического воздействия с немедикаментозными методами позволяет существенно повысить эффективность лечения и сократить продолжительность периода нетрудоспособности.

В методических рекомендациях представлены результаты клинического наблюдения больных с дорсалгиями в амбулаторной практике. Авторами предложена эффективная комбинированная методика немедикаментозного лечения дорсалгий. Представленные результаты свидетельствуют о том, что комплексное немедикаментозное воздействие с использованием мягкотканых и тракционных техник мануальной терапии и иглорефлексотерапии на реабилитационном этапе лечения позволяет достигнуть существенного улучшения состояния более чем у 90% больных.

Рецензенты: Елена Арнольдовна Турова – заместитель директора по научной работе ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины» д.м.н., профессор; Сергей Михайлович Карпов – д.м.н., заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ГБОУ ВПО Ставропольский государственный медицинский университет, профессор.

**НАРУШЕНИЯ ПИГМЕНТАЦИИ.
ОПУХОЛИ МЕЛАНОГЕННОЙ СИСТЕМЫ
(иллюстрированное
учебно-методическое пособие)**

Рябова В.В., Кошкин С.В., Черных Т.В.,
Ведерникова И.С.

*ГБОУ ВПО «Кировская государственная
медицинская академия» Росздрава,
Киров, e-mail: koshkin_sergei@mail.ru*

Учебное пособие «Нарушения пигментации. Опухоли меланогенной системы» подготовлено сотрудниками кафедры дерматовенерологии Кировской государственной медицинской академии (авторы – В.В. Рябова, С.В. Кошкин, Т.В. Черных, И.С. Ведерникова) для врачей-дерматовенерологов, косметологов, клинических ординаторов и интернов по специальности дерматовенерология, врачей общей практики в соответствии с типовой программой дополнительного профессионального образования врачей по специальности 14.01.10 – «Дерматовенерология и косметология».