

ДОРОГИЕ КОЛЛЕГИ!

Все мы знаем имя Адольфа Кусмауля благодаря описанному им типу агонального дыхания. Между тем легендарный германский профессор стал основоположником… Чего?

Наблюдая в цирке за шпагоглотателем, он задумал, а потом и осуществил создание первого длинного гастроскопа! Пусть эта жесткая негнущаяся конструкция была несовершенной и примитивной и, уверен, заставила многих пациентов помучиться, но… в небольшой баварский клинике был совершен дерзкий рывок в будущее!

В наше время тонкие, гибкие, начиненные уникальной оптикой и электроникой эндоскопы ежедневно вводят тысячам людей по всему миру, причем не только через рот. Однако еще 20 лет назад тонкая кишка была недоступна для визуализации. А сегодня при необходимости человек глотает – до сих пор звучит, как в фантастическом романе! – видеокамеру размером с таблетку, которая по Bluetooth передает изображение на монитор лэптопа! Дорого – да, но возможно!

Так в нашу работу входят поначалу уникальные, а затем становящиеся рутинными методы. Не только гастроэнтерологи, но и «продвинутые» терапевты исследуют кал на кальпротектин и лактоферрин, назначают газожидкостную хроматомасс-спектрометрию для оценки микробиоты и обсуждают повышенную кишечную проницаемость как основу многих соматических страданий.

Нынешний номер мы посвящаем заболеваниям желудочно-кишечного тракта и их месту в работе врача общей практики.

Приятного и полезного чтения!

Профессор И.В. Егоров