

**Аннотации изданий,
представленных на VIII Всероссийскую выставку-презентацию
учебно-методических изданий**

(г. Москва, 15-18 ноября 2010 г.)

Биологические науки

**ФЕНОМЕНОЛОГИЯ НООСФЕРЫ.
ПРЕДТЕЧА НООСФЕРЫ. Ч.1:
ЕСТЕСТВЕННО-НАУЧНЫЙ БАЗИС**

Яшин А.А.

В настоящей книге разработана целостная и логически непротиворечивая концепция подготовки и перехода биосферы Земли в качество ноосферы (по В.И. Вернадскому). С позиций современного естествознания показана неизбежность окончания биологического этапа эволюции жизни и перехода к ноосферному, постбиологическому этапу. Исследованы основные посылки и закономерности в формировании этой новой биогеохимической оболочки нашей планеты, приходящей на смену биосфере.

Автором разработаны базовые теории и концепции, из которых в настоящую книгу, яв-

ляющуюся первой частью монографии «Предтеча ноосферы», вошло исследование предпосылок развертывания ноосферы. Вторая часть работы носит название «Мышление и виртуальная реальность» (М.: URSS, 2010) и посвящена раскрытию феномена создания глобальной системы виртуальной реальности. Монография «Предтеча ноосферы» представляет собой первую книгу диалогии под названием «Феноменология ноосферы», вторая книга данной диалогии — «Развертывание ноосферы», — также состоящая из двух частей, готовится к выходу. Каждая из четырех книг может рассматриваться как самостоятельное произведение.

Адресовано широкому кругу специалистов в области естествознания (философам, биологам, физикам и т.д.), а также всем читателям, интересующимся проблемами современного естествознания.

Медико-биологические науки

**ЭКСТРАКТ ПИХТЫ СИБИРСКОЙ
АБИСИБ И ЕГО ПРИМЕНЕНИЕ В
МЕДИЦИНЕ И ВЕТЕРИНАРИИ**

**Костеша Н.Я., Лукьянёнков П.И.,
Чардынцева Н.В., Матвеева Л.А.,
Стрелис А.К.**

На воздействие экстремальных факторов любой организм отвечает изменением гомеостаза. Например, при появлении в воде токсических веществ (фенолы, соли тяжелых металлов и пр.) может появляться рвота, изменение функции печени и т.д. — все это компенсаторное нарушение эндоекологии организма. При действии на организм такого фактора, как радиация, наблюдаются нарушения в системе крови, желудочно-кишечного тракта и других органах и системах.. В лаборатории радиационной физиологии (зав. лабораторией д.б.н., профессор Костеша Н.Я.)

НИИ биологии и биофизики при Томском госуниверситете разработан фармацевтический препарат АБИСИБ, поддерживающий гомеостаз при многих заболеваниях.

Целью данной работы явилось проведение исследований по влиянию АБИСИБА при различных изменениях эндоекологии организма.

Экспериментальной базой служили собаки, крысы, мыши, на которых изучали функциональное состояние кроветворной системы, желудочно-кишечного тракта, репродуктивной функции при радиационном воздействии, гипоксии. Наряду с этим проводились исследования в различных клиниках страны:

- Томский НИЦ кардиологии СО РАМН;
- Киевский центр реабилитации детей, пострадавших от Чернобыльской аварии;
- Томская областная туберкулезная больница;
- Кустанайский региональный центр онкологии;

- Хакасская областная больница;
- Гастроэнтерологические отделения двух клиник г. Москвы и двух клиник г. Томска.

В эксперименте на лабораторных животных в качестве фактора, нарушающего эндэкологию организма мы выбрали тотальное радиационное воздействие в сублетальной дозе (5,5 Гр — LD 90/30). Для определения состояния эндэкологии исследовали состояние кроветворной системы (эритроциты, лейкоциты, лейкограмма, гемоглобин, СОЭ), клинические проявления заболевания, состояние желудочно-кишечного тракта.

Доказано, что применение АБИСИБА рег ос повышает выживаемость животных до 65% при 25% в контроле. При профилактическом применении АБИСИБА поражение системы кроветворения значительно снижается относительно контроля: при облучении животных количество лейкоцитов снижается до нуля, а у животных, получавших АБИСИБ — до 1,5-2 тыс. в 1-мкл крови. Со стороны желудочно-кишечного тракта наблюдалась аналогичная картина: у контрольных животных наблюдали полную денудацию слизистой тонкой кишки, в то время как в опытной группе — полное восстановление к 30-м суткам заболевания. Таким образом, применение данного препарата способствовало восстановлению основных функций организма.

У животных, получавших АБИСИБ, динамика изучаемых процессов была аналогичной в раннем постлучевом периоде, но в более поздние сроки (20-30 сутки) стало очевидным, глубина поражения у этих крыс меньше, чем в контрольных. Это проявлялось, в первую очередь, в сохранении слоя сперматогоний и их пролиферативной активности. Результаты нормирования показателей, характеризующих процессы пролиферации и дифференцировки, свидетельствуют, что применение АБИСИБА оказывает стимулирующее действие на потенцию как у интактных животных, так и при действии экстремальных факторов.

В Томском научном онкологическом центре профессор Чердынцева Н.В изучала на экспериментальных животных влияние АБИСИБА на индуцированные 7,12 диметилбензантраценом опухоли. При попадании в организм ДМБА метаболизируется в печени с образованием канцерогенных дериватов, которые приводят к трансформации нормальных клеток в злокачественные. В результате исследований установлено достоверное снижение скорости роста опухоли и ее появления у животных, получивших внутрибрюшинно АБИСИБ. В контрольной группе животных опухоль развивалась в 72% животных при 35% — у животных опытной группы. Объем опухоли в опытной группе животных был в

3,7 раза меньше, чем у животных контрольной группы.

Использование АБИСИБА в лечении пациентов со злокачественными новообразованиями уменьшает токсическое влияние цитостатической терапии, восстанавливает кроветворение, стимулирует факторы естественной резистентности, что, безусловно, повышает эффективность лечения.

Исследованиями в клинике при президенте РФ и в НИИ традиционных методов лечения доказано, что при лечении язв гастродуоденальной системы размером до 7 мм достаточно применения АБИСИБА по 1 столовой ложке 3 раза в день перед едой. Продолжительность лечения 10 дней.

Академик Стрелис А.К. доказал, что АБИСИБ является базовым средством для применения туберкулостатиков при лечении туберкулеза, а профессор Л.А. Матвеева с успехом использовала АБИСИБ в практике лечения ларинготрахеитов у детей.

После Чернобыльской аварии группа врачей Киевского Центра реабилитации детей применяли АБИСИБ и доказали, что используемый препарат является уникальным средством для нормализации иммунного статуса и восстановления эндэкологии. Лечение АБИСИБом в первую очередь восстанавливало содержание форменных элементов крови, особенно лейкоцитов и лимфоцитов. Иногда у детей наблюдали анемию, которая купировалась уже через 2 недели приема АБИСИБа.

Исследованиями известного кардиолога, кандидата медицинских наук, сотрудника Томского кардиологического Центра СО РАМН Лукьяненко П.И., руководителя отдела профилактической кардиологии установлено, что прием АБИСИБа повышает и у мужчин, и у женщин повышает толерантность к физической нагрузке, сокращает частоту приступов стенокардии... Наряду с этим доказано, что в условиях приема АБИСИБа, как у здоровых, так и у больных людей (нейроциркуляторная дистония, ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, избыточная масса тела и др.) снижаются уровни триглицеридов и холестерина крови на 20-30% относительно исходного уровня. Автор делает заключение, что АБИСИБ, как комплексное соединение, не вызывал побочных токсических и аллергических реакций. Использование его, как комплексного соединения, целесообразно у больных сердечнососудистого профиля.

Широкий спектр биологического действия препарата связан с биологическим составом. АБИСИБ — это многокомпонентная система, в которую входят различные биологически активные вещества:

- витаминные комплексы (каротин, витамины группы В, С, Е, РРР и др), из них С и Е — антиоксиданты;

- биофлавоноиды (растительные фенолы), обладают противоопухолевым действием, стимулируют систему кроветворения;

- фитонциды — биологически активные вещества, по свойствам напоминающие антибиотики;

- 37 микро- и макроэлементов, играющие существенную роль в обмене веществ и в образовании гормонов.

Выводы: АБИСИБ — сложный фармацевтический препарат, обладающий разными видами биологической активности, среди которой следует отметить кровевосстанавливающую, противовоспалительную, антиульцерогенную, противораковую, иммуностимулирующую,

адаптагенную, противорадиационную.

На АБИСИБ получено 5 патентов Российской Федерации:

- АБИСИБ — средство, повышающее резистентность организма;

- АБИСИБ — средство для лечения инфильтративного туберкулеза легких;

- АБИСИБ — как радиопротекторное средство;

- АБИСИБ — как кардиопротекторное средство;

- АБИСИБ — как противоопухолевое средство.

Изложенные механизмы действия препарата послужили широкой основой для внедрения как в медицине, так и в ветеринарии, — животноводстве, звероводстве, птицеводстве.

Медицинские науки

ЭКСТРЕМАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

Гарбуз И.Ф.

«Экстремальная медицина» — учебно-методическое пособие предназначено для студентов старших курсов медицинских факультетов, врачей интернов и практических врачей хирургов, травматологов, анестезиологов-реаниматологов, врачей скорой помощи, участковых врачей и врачей других специальностей, которые имеют отношение к больным находящимся в критическом состоянии.

Сама книга состоит из 15 глав и каждая глава имеет свою специфику в отношении оказания первой медицинской помощи и дальнейшего ведения пострадавшего.

Глава 1 — Общее понятие о системе этапного оказания медицинской помощи пострадавшим и больным.

Глава 2 — Принципы синдромной диагностики пострадавших и больных с неотложными состояниями на догоспитальном этапе.

Глава 3 — Реанимация и реанимационные мероприятия в экстремальных ситуациях.

Глава 4. Синдромная диагностика и первая помощь при заболеваниях и повреждениях органов грудной клетки.

Глава 5. Неотложная диагностика и медицинская помощь при повреждениях и заболеваниях органов брюшной полости.

Глава 6. Симптоматическая диагностика и медицинская помощь при заболеваниях и повреждениях таза и тазовых органов.

Глава 7. Травма головы.

Глава 8. Позвоночно-спинномозговая травма.

Глава 9. Синдром длительного сдавления.

Глава 10. Жировая эмболия.

Глава 11. Травматический шок.

Глава 12. Экстренная медицинская помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата.

Глава 13. Раны.

Глава 14. Кровотечение и кровопотеря.

Глава 15. Термические поражения.

Все главы хорошо иллюстрированы простым доходчивым и понятным языком как для студентов так и для практикующих врачей. В конце книги указывается использованная литература, главным образом использована литература последних пять лет издания.

Над книгой работали все сотрудники кафедр.

Чрезвычайная ситуация является внезапное возникновение значительного числа пораженных, нуждающихся в безотлагательной медицинской помощи, а силы и средства в данной ситуации крайне ограничены.

Любое государство имеет весь комплекс природных и техногенных предпосылок, которые в определенных условиях становятся опасными для жизни и деятельности населения. Сюда относятся и социальные потрясения, военные конфликты и эпидемий. В чрезвычайных ситуациях объем работы по медико-санитарному обеспечению населения, содержание лечебно-эвакуационных, санитарно-противоэпидемических мероприятий определя-