

ОТ РЕДАКЦИИ



Многоуважаемые коллеги!

Рады представить вам свежий выпуск журнала, который, надеемся, доставит как актуальную информацию, так и удовольствие от чтения. В номере представлены пять оригинальных исследований, результаты которых позволят не только расширить научный кругозор, но и обновить арсенал современных подходов к улучшению качества жизни и непосредственных результатов лечения пациентов.

Так, в исследовании, посвященном пациентам с нерезектабельным раком поджелудочной железы, рассматривается метод, позволяющий снизить выраженный болевой синдром средствами, доступными на территории не только любого субъекта Российской Федерации, но и практически любой многопрофильной клиники или даже центров амбулаторной онкологической помощи. Авторам удалось показать достоверное увеличение уровня качества жизни указанной когорты пациентов с минимальными техническими и материальными затратами. Особенности и методология подробно описаны в тексте статьи.

Результаты работы авторов во главе с Хэньян Сунь приводят к выводам о необходимости использования наиболее современных методов лечения с целью достижения оптимальных онкологических показателей у больных раком желудка. Авторам удалось выявить негативное влияние высокого уровня микросателлитной нестабильности на частоту прогрессирования заболевания после комплексного лечения, что привело к выводу о необходимости применения иммунотерапии у данной группы больных с дальнейшей оценкой эффективности данного подхода.

Тему послеоперационных осложнений затрагивают две оригинальные работы, результаты одной из которых позволяют потенциально увеличить эффективность периоперационной антибактериальной терапии на основании выделения группы наиболее частых возбудителей инфекций, что должно в конечном итоге помочь сохранять эстетический эффект вмешательств на высоком уровне после аллопластики молочных желез. А исследование авторов во главе с С.Н. Лукмоновым позволяет на основании анализа данных пациентов, получавших лечение по поводу верхнеампулярного рака прямой кишки, исключить фактор развития потенциальных послеоперационных осложнений из алгоритма выбора неоадьювантной терапии.

Продолжая тематику профилактики осложнений лечения, А.С. Горбунова и соавт. приводят обзор литературы о формировании различных кишечных стом и показаний к данному виду вмешательств, а в завершение номера В.К. Лядов и коллеги подтверждают на примере клинического случая знаменитый тезис М.И. Давыдова о том, что пациенты старческого возраста переносят любой объем оперативных вмешательств, однако могут погибнуть от их осложнений, напоминая читателям о необходимости правильной реабилитации пациентов.

*Искренне ваша,
редакционная коллегия*