

35. Pérez-Flores J., Charruau P., Cedeño-Vázquez R., Atilano D. Evidence for Wild Crocodiles as a Risk for Human Leptospirosis, Mexico. *Ecohealth*. 2017, 14 (1): 58-68.
36. Pinto P.S., Libonati H., Lilenbaum W. A systematic review of leptospirosis on dogs, pigs, and horses in Latin America. *Trop. Anim. Health Prod.* 2017, 49 (2): 231-238.
37. Sejvar J., Bancroft E., Winthrop K. et al. Leptospirosis in «Eco-Challenge» athletes, Malaysian Borneo, 2000. *Emerg. Infect. Dis.* 2003, 9 (6): 702-707.
38. Stern E.J., Galloway R., Shadomy S.V. et al. Outbreak of leptospirosis among Adventure Race participants in Florida, 2005. *Clin. Infect. Dis.* 2010, 50 (6): 843-849.
39. Torgerson P.R., Hagan J.E., Costa F. et al. Global Burden of Leptospirosis: Estimated in Terms of Disability Adjusted Life Years. *PLOS Neglected Tropical Diseases*. 2015. doi:10.1371/journal.pntd.0004122.
40. Van C.T., Thuy N.T., San N.H. et al. Human leptospirosis in the Mekong delta, Vietnam. *Trans. R. Soc. Trop. Med. Hyg.* 1998, 92 (6): 625-628.
41. Victoriano A.F., Smythe L.D., Gloriani-Barzaga N. et al. Leptospirosis in the Asia Pacific region. *BMC Infectious Diseases*. 2009, 9: 147. doi: 10.1186/1471-2334-9-147.
42. Vieira A.S., Pinto P.S., Lilenbaum W. A systematic review of leptospirosis on wild animals in Latin America. *Trop. Anim. Health Prod.* 2018, 50 (2): 229-238. doi: 10.1007/s11250-017-1429-y.
43. *Weekly. Epidemiol. Rec. WHO.* 1990-2011.
44. WHO. *Weekly Epidemiol. Rec.* <http://www.who.int/wer/en/> (дата обращения 18.09.2018).
45. WHO. Africa. *Weekly bulletins on outbreaks and other emergencies.* <http://www.afro.who.int/health-topics/disease-outbreaks/outbreaks-and-other-emergencies-updates> (дата обращения 18.09.2018).
46. Zhang C., Wang H., Yan J. Leptospirosis prevalence in Chinese populations in the last two decades. *Microbes. Infect.* 2012, 14 (4): 317-323.

Поступила 20.02.19

Контактная информация: Бренёва Наталья Владимировна, к.м.н.,
664047, Иркутск, ул. Трилиссера, 78, р.т. (3952)22-01-43

РЕЦЕНЗИИ И КРИТИКА

© И.И.ДОЛГУШИН, 2019

О.В.БУХАРИН, А.А.СТАДНИКОВ, Н.Б.ПЕРУНОВА. РОЛЬ ОКСИТОЦИНА И МИКРОБИОТЫ В РЕГУЛЯЦИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЙ ПРО- И ЭУКАРИОТ ПРИ ИНФЕКЦИИ. ЕКАТЕРИНБУРГ, УРО РАН, 2019, 247 С.

Журн. микробиол., 2019, № 5, С. 125—126

Предлагаемая вниманию книга представляет известный интерес для широкой медицинской аудитории как теоретиков-фундаменталистов, так и представителей клинических дисциплин.

Пожалуй, это яркий пример того, как фундаментальные разработки в области инфектологии «переплаваются» в инновационные медицинские (клинические) подходы в условиях различных нозоформ.

Фундаментальный раздел книги написан удачно, а главное — изложен «понятным» языком даже для неспециалиста — теоретика (иммунолога, микробиолога,

гистолога). Описана нонапептидная гипоталамогипофизарная нейросекреторная система как основа регуляции эффекторного звена гомеостаза организма и ее роль в защите хозяина от инфекции.

Сформулировано положение о позитивной (оптимизирующей) роли гипоталамических нонапептидов в обеспечении процессов пролиферации, роста и цитодифференцировки тканей различного генеза в качестве доказательства адаптагенной роли гипоталамических нонапептидов, в частности, окситоцина.

Авторами представлен оригинальный материал по роли окситоцина в качестве регулятора функционирования клеточных элементов, что важно для управления физиологическими процессами хозяина при инфекции.

Обсуждается проблема регуляции гормона — окситоцина на персистентный потенциал микроорганизмов, а в итоге оценивается результирующая взаимодействий про- и эукариотов.

Внимания заслуживает экспериментально-гистологическое обоснование целесообразности местного применения гормона в комплексной коррекции гнойно-некротических процессов. Этот раздел книги вкупе с материалами по изучению влияния окситоцина на прокариотическую клетку определяет ту новизну полученных знаний, которые ждет читатель от авторов.

Послужной список положительных эффектов от регуляторного воздействия окситоцина при инфекционной патологии впечатляет — это: острые гнойные заболевания мягких тканей, абдоминальный сепсис, «диабетическая стопа», острый деструктивный панкреатит, лактационный мастит, гнойный гайморит. В основе этих разработок для клиницистов кроется выявление способностей окситоцина оказывать иммуностропный, антимикробный и антиперсистирующий эффекты и его способность потенцировать действие антибиотиков при использовании окситоцин-антибактериального комплекса в лечении персистирующей инфекции. Именно эти экспериментально выявленные находки новых разработанных авторами комбинаций препаратов, включающие окситоцин, антибиотик и гидрофильную основу, позволили создать мазевые продукты для лечения хирургической инфекции в зависимости от стадии раневого процесса.

В заключение следует отметить, что обозначенное экспериментально-клиническое направление борьбы с инфекцией с использованием в комплексной терапии окситоцина четко определено и, вероятно, будет иметь продолжение.

Не вызывает сомнения, что книга будет полезна как для научных работников теоретического профиля, так и для клиницистов, имеющих дело с гнойной патологией.

Зав. каф. микробиологии
Челябинского государственного
медицинского университета,
академик РАН

И.И. Долгушин