

ВРАЧ

ежемесячный научно-практический и публицистический журнал

Издается с мая 1990 года

№ 11

XIX век



XX век



XXI век



Авторитет и традиции — из века в век

- Комбинированные операции в торакальной онкологии
- Нефротоксичность нестероидных противовоспалительных препаратов: механизмы, клиника, профилактика
- Местная терапия при ВИЧ-поражениях ЛОР-органов
- Папиллярный рак щитовидной железы
- Заболевания голосового аппарата при функциональном перенапряжении
- Коморбидный остеопороз: проблемы и новые возможности терапии
- Сопутствующие заболевания и причины расхождения диагнозов у пациентов противотуберкулезного диспансера
- Программированная реторакотомия после пневмонэктомии по поводу гангрены легкого
- Системный воспалительный ответ у больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией
- Отдаленные результаты открытой, лапароскопической и робот-ассистированной резекции почки

ноябрь

2017



ИЗДАТЕЛЬСКИЙ
ДОМ
«РУССКИЙ ВРАЧ»

www.rusvrach.ru

БИОРЕГУЛЯЦИОННЫЙ ПОДХОД В ТЕРАПИИ ТОНЗИЛЛИТА (ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ)

Диагноз тонзиллита ставится после тщательного объективного обследования миндалин, глотки и слизистой оболочки полости рта. Дальнейшая тактика лечения определяется формой и этиологией поражения миндалин. Классическое лечение тонзиллита включает в себя антибиотики или противовоспалительные препараты. В острый период рекомендуются соблюдение постельного режима, адекватное питание и питьевой режим, особенно у лихорадящих больных. Часто применяются симптоматические средства для устранения боли в горле и снижения температуры.

Сейчас широко применяются биорегуляционные препараты, которые комплексно воздействуют на различные патологические звенья и восстанавливают процессы ауторегуляции. Данные препараты облегчают симптомы, усиливают защитные механизмы организма и оптимизируют работу систем детоксикации и дренажа.

Кроме того, последние исследования коренным образом изменили представления о механизме и роли воспаления в развитии заболевания. Проходя через последовательные стадии, воспалительный процесс должен разрешиться благодаря активации эндогенных противовоспалительных медиаторов, которые запускаются одновременно с провоспалительной фазой. Очевидно, что разрешение воспаления и противовоспалительная терапия, в частности нестероидными противовоспалительными препаратами (НПВП), действия которых, как правило, направлено на блокирование ранних этапов воспалительных реакций, — не одно и то же. На ранних стадиях нужна устойчивая активация каскада арахидоновой кислоты для направления воспаления по «физиологическому пути». Следовательно, прием НПВП, подавляющих данный каскад, может негативно сказаться на разрешении воспаления.

Комплексный гомеопатический препарат **Ангин-Хель** на основе природных компонентов успешно применяется для симптоматической терапии тонзиллитов различной этиологии. Доказано, что природные компоненты препарата уменьшают местные проявления заболевания (воспаление, боль в горле, отек миндалин), а также оказывают жаропонижающее действие. Препарат можно назначать детям, начиная с 3 лет. Отсутствие клинически значимых лекарственных взаимодействий позволяет успешно комбинировать **Ангин-Хель** с другими лекарственными средствами для лечения как острых, так и хронических тонзиллитов [1].

В патогенезе тонзиллитов определенную роль играет и нарушение лимфатического оттока от пораженных миндалин. Для коррекции этого состояния рекомендуется применение комплексного гомеопатического препарата **Лимфомиозот**, который регулирует воспаление и восстанавливает поврежденные ткани за счет улучшения лимфатического дренажа и ремоделирования экстрацеллюлярного матрикса [2, 3].

Совместное назначение препаратов **Ангин-Хель** и **Лимфомиозот** обеспечивает симптоматическое и патогенетическое лечение тонзиллитов, основанное на достижениях биорегуляционной медицины.

Реклама



Литература

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Ангин-Хель СД, таблетки для рассасывания гомеопатические.
2. Инструкция по медицинскому применению препарата Лимфомиозот, капли для приема внутрь гомеопатические и раствор для внутримышечного введения гомеопатический.
3. Keim A. et al. The multi-component medication Lymphomyosot improves the outcome of experimental lymphedema // Lymphat. Res. Biol. – 2013; 11(2): 1–11.

**ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ПРЕПАРАТА ОЗНАКОМЬТЕСЬ
С ПОЛНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ**

В номере

Актуальная тема

Д. Базаров

**Комбинированные операции
в торакальной онкологии**

А. Дядык, Т. Куглер, И. Цыба и др.

**Нефротоксичность нестероидных
противовоспалительных препаратов:
механизмы, клиника, профилактика**

Лекция

С. Карпищенко, Г. Лавренова, А. Мильчакова
**Местная терапия при ВИЧ-поражениях
ЛОР-органов**

Л. Фархутдинова

Папиллярный рак щитовидной железы

С. Бабанов, Д. Будащ, А. Байкова

**Заболевания голосового аппарата
при функциональном перенапряжении**

О. Джоунс, В. Струков, А. Кислов

**Коморбидный остеопороз: проблемы
и новые возможности терапии (ч. 2)**

Проблема

Л. Пузырева, А. Мордык, С. Руденко и др.

**Сопутствующие заболевания
и причины расхождения диагнозов у пациентов
противотуберкулезного диспансера**

Л. Сорокина, В. Минеев, А. Павлова и др.

**Сочетание хронической обструктивной
болезни легких и сахарного диабета типа 2**

Из практики

В. Пак, Н. Аюшинова, В. Капорский и др.

**Программированная реторактомия после
пневмонэктомии по поводу гангрены легкого**

С. Терехов, П. Грибань, Д. Стопа и др.

**Опыт применения ферментосодержащего
сорбента «Асептисорб®-ДК»
для лечения ожоговых ран**С. Карпищенко, Е. Болонезова, А. Фаталиева
**Возвышение перегородки носа
(nasal septal swell body) – что это?**

С. Карпищенко, Е. Болонезова, В. Шумейко

Наш опыт эндоскопической фронтотомии

М. Рябова, Н. Шумилова, Л. Пестакова

Беременность и хронический тонзиллит

О. Колесникова, Е. Пособило

**Микробный пейзаж небных миндалин
при обострении хронического тонзиллита**

Р. Абдуллаев, О. Комиссарова, Л. Герасимов

**Системный воспалительный ответ
у больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией**

2 Н. Багешева, А. Мордык, О. Иванова и др.

**Сердечно-легочная коморбидность у пациентов
с впервые выявленным туберкулезом на фоне
хронической обструктивной болезни легких**

7 Е. Селезнева, Т. Жданова

**Сердечно-сосудистая патология
у пациентов с хронической обструктивной
болезнью легких при разных вариантах
структурных изменений легких**

13 М. Уметов, Л. Тилова

**Динамика показателей центрального
аортального давления и качества жизни
больных артериальной гипертензией на фоне
комбинированной гипотензивной терапии**

16 20 В. Сайдулаев, А. Юнусов, В. Шлотин и др.

**Хроматоскопия мастоидальной полости
при saniрующих операциях на ухе**

25 С. Карпищенко, Г. Лавренова, О. Куликова

Передний сухой ринит

66 Ю. Перламутров, Т. Айвазова

**Роль фактора роста эндотелия сосудов
и его растворимого рецептора 2-го типа
у больных экссудативной формой псориаза**

29 Д. Мильдзихова, Л. Сакания, Е. Денисова и др.

**Этапная терапия трофических язв
на фоне венозной недостаточности**

33 С. Васильев, Л. Попова, Д. Константинов

**Анализ результатов пятилетнего
комплексного лечения больных
хроническим гепатитом С при выраженном
фиброзе печени и цитопении**

36 М. Мосоян, А. Румянцев, А. Есаян и др.

**Отдаленные результаты открытой,
лапароскопической и робот-ассистированной
резекции почки**

38 79

Для диагноза

42 Е. Мельникова, Е. Зайцева, В. Лучанинова и др.

**Применение модифицированного
способа определения лейкоцитарного
индекса эндогенной интоксикации
у детей с инфекцией мочевой системы**

44 83 Э. Баринев, Г. Григорян

**Гематурия при хроническом обструктивном
пиелонефрите: необходимость контроля
функциональной активности тромбоцитов**

49 85

Главный редактор

академик РАН
И.Н. ДЕНИСОВ

Редакционная коллегия:

академик РАН

Н.А. МУХИН

(заместитель главного редактора)

профессор

О.В. ВОРОБЬЕВА

профессор

К.И. ГРИГОРЬЕВ

профессор

А.Л. ЗАПЛАТНИКОВ

профессор

А.Н. ИЛЬНИЦКИЙ

профессор

Ж.Д. КОБАЛАВА

профессор

Л.В. ЛЫСЕНКО

профессор

Ю.А. МЕДВЕДЕВ

академик РАН

Г.А. МЕЛЬНИЧЕНКО

доктор медицинских наук

И.Г. РЕХТИНА

доктор медицинских наук

М.Б. СТЕНИНА

член-корреспондент РАН

М.В. ШЕСТАКОВА

профессор

С.С. ЯКУШИН

Редакционный совет:

академик РАН

В.Т. ИВАШКИН

академик РАН

Р.Г. ОГАНОВ

академик РАН

Н.Н. ЯХНО

профессор

О.А. ГИЗИНГЕР

Решением Президиума ВАК журнал «Врач» включен в Перечень ведущих рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук по специальности 14.01.00 — клиническая медицина. Журнал включен в Российский индекс научного цитирования

Журнал зарегистрирован
Министерством печати и информации РФ
Регистрационный номер 0110326 от 23.02.93
Выходит ежемесячно

Полное или частичное воспроизведение или размножение
материалов, опубликованных в журнале, допускается только
с письменного разрешения Издательского дома «Русский врач»
Редакция не имеет возможности возвращать рукописи
За содержание рекламных материалов
редакция ответственности не несет



Издатель: Издательский дом «Русский врач»
Генеральный директор Г. Зольникова

НОМЕР ГОТОВИЛИ:

Директор по маркетингу и рекламе **Н. Данилова**
Выпускающий редактор **В. Иконникова**
Редакторы **Г. Суворова, В. Шестопалова**
Корректор **Л. Чувшера**
Верстка **Р. Саргсян**
Набор **Т. Пониткова**

Дата выхода в свет 30.11.17
Формат 60x90/8. Бумага мелованная 80 г/м²
Печать офсетная. Печ.л. 11. Цена свободная
Тираж 14 000. Заказ 60. Отпечатано в ИП «Пушкарев С.В.»
127550, Москва, Дмитровское ш., д. 39, корп. 1

E-mail: redvrach@rusvrach.ru**Редакция:** (499) 242-28-94**Отдел рекламы:** (499) 242-29-28**Отдел подписки:** (499) 242-29-28**Web-site:** www.rusvrach.ru
www.vrach.rusvrach.ru

Адрес редакции и Издателя:

119270, Москва, 3-я Фрунзенская ул., д. 6,
2-й этаж

Для корреспонденции:

119270, Москва, 3-я Фрунзенская ул., д. 6,
2-й этаж

Подписной индекс

по каталогу «Роспечать» 71425