

# СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Бюллетень НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН

Рецензируемый научно-практический журнал

основан в 2000 г.

---

---

**Том 12 № 2**  
**март—апрель 2011**

Журнал входит в перечень периодических рецензируемых научно-технических изданий, выпускаемых в Российской Федерации, в которых рекомендуется публикация основных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук по медицине и биологическим наукам



НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН



**Учредитель и издатель НЦССХ**

**им. А. Н. Бакулева РАМН**

Лицензия на издательскую

деятельность ИД № 03847

от 25.01.01

**Адрес редакции**

119049, Москва, Ленинский пр., 8

НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН

Телефон редакции: (499) 236-92-87

факс: (499) 236-99-76

E-mail: izdinsob@yandex.ru

Свидетельство о регистрации

ПИ № 77-3964 от 10.07.2000

**Зав. редакцией**

Т. И. Юшкевич

Тел.: (499) 237-88-61

**Лит. редакторы**

А. М. Кириленко

Н. А. Чепкунова

Э. В. Шишкова

**Корректоры**

Е. Н. Андреева

Э. В. Шишкова

**Компьютерная верстка  
и обработка графического  
материала**

Е. Н. Матвеева

М. В. Непогодина

**Художник**

М. А. Тарасова

Номер подписан

в печать 26.05.2011

Формат 60×84/8

Печ. л. 12,0. Уч.-изд. л. 8,54.

Усл. печ. л. 11,52.

Печать офсетная. Тираж 500 экз.

Отпечатано в НЦССХ

им. А. Н. Бакулева РАМН,

119049, Москва,

Ленинский проспект, 8

Бюллетень НЦССХ

им. А. Н. Бакулева РАМН

«Сердечно-сосудистые заболевания»

2011. № 2. 1–96.

**ISSN 1810-0694**

**Подписной индекс 83671**

**Все права защищены. Ни одна часть  
этого издания не может быть занесена  
в память компьютера либо воспроизведена  
любым способом без предварительного  
письменного разрешения издателя.**

**Главный редактор Л. А. Бокерия**

**Редакционная коллегия**

Б. Г. Алекян, А. И. Малашенков (зам. главного  
редактора), О. А. Махачев,

В. П. Подзолков (зам. главного редактора),

И. И. Скопин, Л. Л. Стрижакова (ответственный  
секретарь), И. Н. Ступаков,

М. Б. Ярустовский

**Редакционный совет**

Н. С. Бусленко, В. А. Быкова, Т. Г. Никитина,

С. Ф. Никонов, Г. Э. Фальковский

# Содержание

Смоленский А. В. Современные тенденции интраоперационной защиты миокарда (обзор литературы)	4
Григорян Г. Р. Тактика хирургического лечения больных с послеоперационными аневризмами грудной аорты (обзор литературы)	11
Мацкеплишвили С. Т., Суркичин Е. М. Факторы риска развития ишемической болезни сердца у больных с метаболическим синдромом	17
Зейналов Э. К. Сравнение отдаленных результатов эндоваскулярного и хирургического лечения больных ИБС и тактика последующего хирургического лечения больных с рецидивирующей стенокардией после ранее проведенной ТЛБАП и стентирования коронарных артерий (обзор литературы)	26
Бузиашвили Ю. И., Асымбекова Э. У., Мадалимов Р. Р., Рахмихудоева Н. Г., Шерстянникова О. М., Ахмедярова Н. К. Состояние диастолической функции левого и правого желудочков у больных ИБС и ее изменения под влиянием ингибитора ангиотензин-превращающего фермента	33
Никитина Т. Г., Гулян К. С., Иродова Н. Л., Плющ М. Г., Самсонова Н. Н., Скопин И. И., Бокерия Л. А. Прогностическое значение мозгового натрийуретического пептида в оценке риска развития сердечно-сосудистых осложнений через 6–12 месяцев после операции коррекции клапанных пороков сердца и реваскуляризации миокарда	43
Гяглоева И. В. Влияние агрессивной гиполипидемической фармакотерапии на ремоделирование экстракраниальных артерий у пациентов пожилого возраста, перенесших аортокоронарное шунтирование	49
Бокерия Л. А., Бокерия О. Л., Сабиров Б. Н., Тетвадзе И. В., Санакоев М. К., Рубцов П. П., Газал Белал. Основные причины повторных операций на трикуспидальном клапане у больных с аномалией Эбштейна (обзор литературы)	54
Бокерия О. Л., Салия Н. Т., Мохамед Али В. Х., Дзидзигури Д. В., Готовский М. Ю. Оценка эффективности биорезонансной терапии при заживлении послеоперационных ран в эксперименте	60
Суханов С. Г., Суханов М. С., Орехова Е. Н., Шехмамиев Р. М. Хирургическая тактика при ишемической митральной регургитации	68
Бокерия Л. А., Саврасов Г. В., Данилин Е. И., Пузенко Д. В. Ультразвуковая эндартерэктомия из артерий дистальнее паховой складки у пациентов пожилого и старческого возраста	71
Бокерия Л. А., Кайли А. Е. Интернет-технологии в непрерывном образовании врачей	81
Ступаков И. Н., Кайли А. Е. Последипломное образование поликлинических врачей, оказывающих помощь больным с сосудистыми заболеваниями	86
Русанов Н. И., Терещенко В. И., Рычин С. В., Занкина О. И., Макаренко В. Н., Серов Р. А., Никитин Е. С., Веселова Ю. В., Савицкий Д. В. Случай успешного протезирования восходящего отдела по методике Дэвида и протезирование дуги при гипоплазии аорты	90

# Contents

Smolenskiy A. V. Modern tendencies of intraoperative myocardial protection (literature review)	4
Grigoryan G. R. Surgical management of patients with postoperative aneurysms of thoracic aorta (literature review)	11
Matskeplishvily S. T., Surkichin E. M. Risk factors of ischemic heart disease development in patients with metabolic syndrome	17
Zeynalov E. K. Comparison of long-term results for endovascular and surgical IHD treatment and the approach of subsequent surgical treatment of patients with recurrent angina after previous TLBAP and coronary artery stenting (literature review)	26
Buziashvily Yu. I., Asymbekova E. U., Madalimov R. R., Rakhmikhudoeva N. G., Sherstyannikova O. M., Akhmedyarova N. K. Left and right ventricular diastolic function state in patients with IHD and its changes under the influence of angiotensin-converting enzyme inhibitor	33
Nikitina T. G., Gulyan K. S., Irodova N. L., Plyusch M. G., Samsonova N. N., Skopin I. I., Bockeria L. A. Prognostic significance of cerebral natriuretic peptide in the value of risk development of cardiovascular complications in 6–12 months after surgery for valvular heart disease correction and myocardial revascularization	43
Gagloeva I. V. The influence of aggressive hypolipidemic pharmacotherapy on extracranial artery remodeling in elderly patients who underwent coronary artery bypass grafting	49
Bockeria L. A., Bockeria O. L., Sabirov B. N., Tetvadze I. V., Sanakoev M. K., Rubtsov P. P., Gazal Belal. Main reasons for tricuspid valve reoperations in patients with Ebstein's anomaly (literature review)	54
Bockeria O. L., Saliya N. T., Mokhamed Ali V. Kh., Dzidziguri D. V., Gotovskiy M. Yu. Value efficiency of bioresonance therapy in postoperative wound healing on experimental basis	60
Sukhanov S. G., Sukhanov M. S., Orekhova E. N., Shekhmametiev R. M. Surgical management for ischemic mitral regurgitation	68
Bockeria L. A., Savrasov G. V., Danilin E. I., Puzenko D. V. Ultrasound endarterectomy from arteries distal to inguinal fold in elderly and gerontic patients	71
Bockeria L. A., Kaili A. E. Internet technologies in continuous medical education	81
Stupakov I. N., Kaili A. E. Postgraduate education of polyclinic doctors, attending the patients with vascular diseases	86
Rusanov N. I., Tereschenko V. I., Rychin S. V., Zankina O. I., Makarenko V. N., Serov R. A., Nikitin E. S., Veselova Yu. V., Savitskiy D. V. Successful case in ascending part replacement according to David's technique and arch replacement for hypoplastic aorta	90

## **К сведению авторов**

### **Правила оформления статей, направляемых в Издательство НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН для опубликования в журнале**

1. Статьи, присылаемые в редакцию, должны иметь визу научного руководителя и сопроводительное письмо руководства учреждения в редакцию журнала.
2. Статья должна быть напечатана на компьютере с лазерным принтером на одной стороне листа через два интервала (на странице 30 строк, 60 знаков в строке). Статья представляется в двух экземплярах, к ней прикладывается электронный носитель. Запись на электронном носителе должна быть идентична оригиналу на бумаге.
3. Объем статьи не должен превышать 10–12 страниц, отдельные казуистические сообщения и заметки должны быть не более 3–4 страниц.
4. В начале 1-й страницы указываются инициалы и фамилии авторов, название статьи, учреждение, из которого вышла работа, инициалы и фамилия руководителя учреждения. Каждая оригинальная статья должна сопровождаться резюме и перечнем ключевых слов (на русском и английском языках). Объем резюме не должен превышать 1/2 страницы. В статье должны быть разделы: материал и методы, результаты и обсуждение, заключение или выводы по пунктам (для оригинальных статей). В конце статьи должны стоять подписи всех авторов с указанием полностью (для размещения на сайте журнала): имени, отчества, должности, точного адреса с почтовым индексом организации. Для размещения в журнале необходимо представить E-mail первого автора. Для связи должны быть указаны номера телефонов (служебного и мобильного).
5. Рисунки могут быть представлены в виде оригиналов или на электронном носителе, при этом обязательно должна быть приложена распечатка рисунков. Рисунки и фотографии (изображения) могут быть представлены в форматах TIF (\*.tif) либо EPS (\*.eps). Разрешение изображений должно быть не менее: 1) 300 точек на дюйм для цветных и черно-белых полутонных изображений; 2) 1200 точек на дюйм для черно-белых штриховых рисунков. Изображения должны быть «обрезаны» по краям и очищены от «пыли» и «царапин».
6. Количество графического материала должно быть минимальным. Фотографии должны быть контрастными, рисунки четкими.
7. Подписи к рисункам, названия таблиц и ссылки на них в тексте обязательны, все условные обозначения должны быть раскрыты. В подписях к микрофотографиям необходимо указывать увеличение окуляра и объектива, метод окраски (или импрегнации срезов).
8. Фамилии отечественных авторов в тексте статьи даются обязательно с инициалами, фамилии зарубежных авторов — также с инициалами, но в иностранной транскрипции. Библиографические ссылки в тексте приводятся в квадратных скобках с указанием соответствующего номера по списку литературы.
9. Сокращения слов, имен, названий (кроме общепринятых сокращений мер, физических, химических и математических величин и терминов) не допускаются.
10. Специальные термины следует приводить в тексте в русской транскрипции.
11. В конце статьи дается список литературы в строгом соответствии со следующими требованиями: его объем в оригинальных статьях не должен превышать 25, в обзорах — 50 источников. Сначала в алфавитном порядке (фамилия, затем инициалы) приводятся отечественные авторы, потом зарубежные. При оформлении списка литературы должны соблюдаться правила библиографического описания (ГОСТ 7.1-2003).

#### **Примеры:**

Константинов, Б. А. Аневризмы восходящего отдела и дуги аорты / Б. А. Константинов, Ю. В. Белов, Ф. В. Кузнецhevский. — М.: Астрель, 2006. — 335 с. (описание книги).

Бокерия, Л. А. Выбор метода хирургического лечения расслаивающей аневризмы восходящей аорты и дуги / Л. А. Бокерия, А. И. Малащенко, Н. И. Рusanов и др. // Анналы хир. — 2001. — № 4. — С. 39–44 (описание журнала).

Robotin, M. C. Unusual forms of tracheobronchial compression in infant with congenital heart disease / M. C. Robotin, J. Bruniaux, A. Serraf et al. // J. Thorac. Cardiovasc. Surg. — 1996. — Vol. 112, № 5. — P. 415–423 (Suppl. 2) (описание иностранного источника).

Гаприндашвили, Т. В. Хирургическое лечение расслаивающих аневризм восходящей аорты: дис. ... д-ра мед. наук / Т. В. Гаприндашвили. — М., 1989. — 278 с. (описание диссертации).

12. Редакция оставляет за собой право сокращать и исправлять присланные статьи.
13. На статьях, принятых к печати без переработки, ставится дата первоначального поступления в редакцию, на статьях, принятых в печать после переработки, — дата поступления после переработки.
14. Плата за опубликование для всех категорий авторов отсутствует.
15. Направление в редакцию работ, которые уже были опубликованы или же готовятся к публикации в других изданиях, не допускается.
16. Статьи направлять по адресу: 119049, Москва, Ленинский пр., 8, НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН, Отдел интеллектуальной собственности. Не принятые к печати рукописи авторам не возвращаются, авторам направляется мотивированный отказ.
17. С правилами, всеми изменениями и дополнениями можно ознакомиться на сайте НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН: [www.bakulev.ru](http://www.bakulev.ru), на странице издательства.