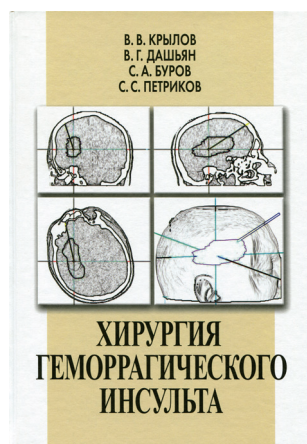


ИЗДАТЕЛЬСТВО «МЕДИЦИНА»

ПРЕДЛАГАЕТ ВАШЕМУ ВНИМАНИЮ КНИГИ:

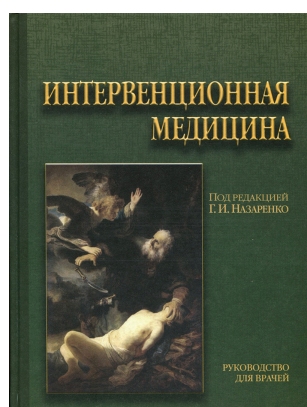


ХИРУРГИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА
Крылов В.В., Дашьян В.Г., Буров С.А., Петриков С.С.
Монография, 2012
ISBN 978-5-225-10003-2

В монографии освещены эпидемиология, классификация, диагностика, хирургическое лечение, техника выполнения оперативных вмешательств, нейромониторинг гипертензивных внутримозговых кровоизлияний, интенсивная терапия, организация специализированной помощи больным.

Особое внимание уделено наиболее современным методам хирургии геморрагического инсульта. Монография написана в соответствии с Федеральной программой «Совершенствование оказания помощи больным с сосудистыми заболеваниями», которую используют при проведении мастер-классов по хирургии заболеваний сосудов головного мозга и курсов подготовки специалистов по этой программе.

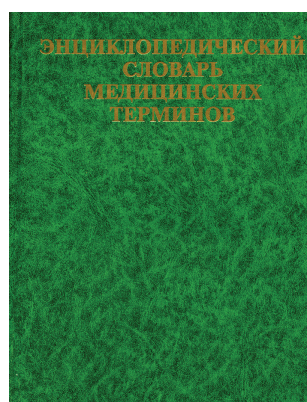
Для нейрохирургов, неврологов, реаниматологов и врачей смежных специальностей, клинических ординаторов и студентов.



ИНТЕРВЕНЦИОННАЯ МЕДИЦИНА
Под редакцией академика РАМН — Назаренко Г.И.
Руководство для врачей, 2012
ISBN 978-5-225-10012-4

Современная медицина характеризуется высокой интенсификацией борьбы за здоровье и жизнь человека. Совершенствование интервенционных технологий — ведущее направление развития важнейших медико-биологических дисциплин — происходит с поразительной быстротой, что объясняется высоким современным уровнем развития науки и техники, а также достижениями теоретической медицины. Интервенционные технологии определяют направления лечебно-диагностического поиска и возможности его клинического контроля. Эти вопросы важны не только для практикующих врачей, но и для руководителей многопрофильных лечебных учреждений. Предлагаемое вниманию читателей мультидисциплинарное руководство отражает опыт ведущих специалистов России в области интервенционной медицины.

Для специалистов по интервенционной медицине, широкого круга практикующих врачей, а также руководителей многопрофильных учреждений, организующих выполнение интервенционного пособия.



ЭНЦИКЛОПЕДИЧЕСКИЙ СЛОВАРЬ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМИНОВ
Главный редактор академик РАМН В.И. Покровский
Словарь. Издание второе, 2001
ISBN 5-225-04645-2

Словарь представляет собой систематизированное научно-справочное издание, содержащее размещенные в алфавитном порядке 50 374 термина, применяемых в научной и практической медицине и в смежных с ней областях знания (биофизике, биохимии, генетике и др.) Термины снабжены краткими научными определениями, сведениями о происхождении.

Словарь адресован прежде всего медикам (ученым, врачам, студентам медицинских учебных заведений), но может стать полезным также лингвистам и широкому кругу лиц, интересующихся медицинской терминологией.



ОСНОВЫ ДИАГНОСТИКИ
Под редакцией члена-корреспондента РАМН, профессора — Вебера В.Р.
Учебная литература для студентов медицинских вузов, 2008
ISBN 5-225-03371-7

В учебном пособии представлены основные методы клинического обследования больного и общие понятия о лабораторных и инструментальных методах исследования.

Учебное пособие составлено в соответствии с типовой программой по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней», утвержденной Министерством образования РФ в 2003 г.

Для студентов, изучающих курс пропедевтики внутренних болезней, а также для студентов старших курсов и начинающих врачей.

По вопросам приобретения книг обращаться в отдел реализации ОАО «Издательство «Медицина»

тел.: 8(499)264 95 98
моб. тел.: 8(963)681 56 72
e-mail: strashko.mila@yandex.ru
www.medlit.ru

ISSN 0023-2149



С. П. Боткин



НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

9
2013

РЕМАКСОЛ®



Рег. номер РН № ЛСР-009341/09

ВОССТАНАВЛИВАЯ УТРАЧЕННОЕ

Первый инфузионный гепатопротектор – стимулятор синтеза эндогенного адеметионина (SAM)

мы создаём
УНИКАЛЬНОЕ

ПОЛИСАН



www.remaxol.ru

ООО «НТФФ «ПОЛИСАН»
Россия 192102, Санкт-Петербург
ул. Салова, д. 72, к. 2, лит. А
тел: +7(812) 710-82-25
факс: +7(812) 764-62-84
www.polysan.ru

На правах рекламы

БЛАНК ПОДПИСКИ НА ЖУРНАЛ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПОДПИСЧИКОВ

Извещение	<p>Форма № ПД-4</p> <p>ОАО «Издательство «Медицина» (наименование получателя платежа) ИНН 7709437273 р/с 40702810438120106547 в ОАО Сбербанк России, г. Москва_ кор./сч. 30101810400000000225 БИК 044525225</p> <p>Подписка на журнал: КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА (на полугодие)</p> <p>на 2014 год</p> <p>на 1-е полугодие</p>	
	Кассир	<p>Куда: _____ (почтовый индекс) _____ (адрес) _____</p> <p>Кому: _____ (фамилия, инициалы) _____</p> <p>Тел. _____ E-mail: _____</p> <p>Стоимость: 2580 (руб.), включая НДС 10%</p> <p>Подпись _____</p>
Извещение	<p>Форма № ПД-4</p> <p>ОАО «Издательство «Медицина» (наименование получателя платежа) ИНН 7709437273 р/с 40702810438120106547 в ОАО Сбербанк России, г. Москва_ кор./сч. 30101810400000000225 БИК 044525225</p> <p>Подписка на журнал: КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА (на полугодие)</p> <p>на 2014 год</p> <p>на 1-е полугодие</p>	
	Кассир	<p>Куда: _____ (почтовый индекс) _____ (адрес) _____</p> <p>Кому: _____ (фамилия, инициалы) _____</p> <p>Тел. _____ E-mail: _____</p> <p>Стоимость: 2580 (руб.), включая НДС 10%</p> <p>Подпись _____</p>

Бланк заявки

Куда:	
(почтовый индекс)	(адрес)
Кому:	
	(фамилия, инициалы)

Квитанцию можно оплатить в любом отделении Сбербанка РФ. Разборчивым почерком впишите в квитанцию и бланк заявки свои личные данные: Ф.И.О. получателя, электронный адрес, контактный телефон. Подтвердите оплату по факсу +7 499 264 70 43 или по электронной почте **e-mail: med-magazine@rambler.ru**, выслав копию оплаченной квитанции и заполненный бланк заявки.

В случае возникновения вопросов, касающихся Вашей подписки, позвоните нам по тел. +7 499 264 57 92 или +7 499 264 95 98. Мы ответим на все Ваши вопросы.

Примечание. Срок подтверждения Вами оплаты – строго до 15 декабря 2013 г.

РЕГИОНАЛЬНАЯ
ОБЩЕСТВЕННАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ "ОБЩЕСТВО
ПО ИССЛЕДОВАНИЮ
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ"

Журнал основан в 1920 г.

Награжден дипломами
I степени в 1968, 1975, 1990 гг.,
Почетной грамотой в 1995 г.,
знаком отличия «Золотой фонд
прессы» в 2006 г.

С 1995 г. журнал является
членом Европейской ассоциации
научных редакторов (EASE)

ОАО «Издательство "Медицина"»
ЛР № 010215 от 29.04.97 г.

АДРЕС РЕДАКЦИИ:

107140 Москва,
ул. Верхняя Красносельская,
д. 17а, стр. 16

WWW страница: www.medlit.ru

Зав. редакцией О. А. Платова

Тел. 8-499-264-36-66
E-mail: klin.med@mail.ru

ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ:

тел. 8-499-264-00-90
E-mail: oao-meditsina@mail.ru

Ответственность за достоверность
информации, содержащейся
в рекламных материалах, несут
рекламодатели

Редактор Л. В. Покрасина
Художественный редактор
Р. Р. Катеева

Технический редактор
Т. В. Нечаева
Переводчик Ю. В. Морозов
Корректор А. В. Малахова
Верстка А. Г. Мальцина

Сдано в набор 24.06.2013.
Подписано в печать 29.08.2013.
Формат 60 × 88%.
Печать офсетная.
Печ. л. 10,00.
Усл. печ. л. 8,82.
Уч.-изд. л. 10,29.
Заказ 470.

Отпечатано в ООО "Подольская
Периодика",
142110, г. Подольск,
ул. Кирова, 15
Подписной тираж номера 731 экз.

ISSN 0023-2149



9 770023 214005

КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

KLINICHESKAYA MEDITSINA

Ежемесячный рецензируемый научно-практический журнал

2013

Том 91, № 9

Редакционная коллегия:

Симоненко В.Б. —
главный редактор

Богомолов Б.П.
Бокарев И.Н.
Дулин П.А. (научный редактор)
Ефименко Н.А.
Зыкова А.А.
Ивашкин В.Т.
Комаров Ф.И.
Лядов К.В.
Маев И.В.
Мухин Н.А.
Насонов Е.Л.
Подзолков В.И.
Рапопорт С.И. (зам. главного редактора)
Синопальников А.И. (отв. секретарь)
Фисун А.Я.
Черноусов А.Ф.
Чибисов С.М.
Шевченко Ю.Л.
Шептулин А.А.
Шириков Е.А.

Редакционный совет:

Белобородова Э.И. (Томск)
Боровков Н.Н. (Нижний Новгород)
Галимзянов Х.М. (Астрахань)
Григорян Э.Г. (Ереван, Армения)
Демин А.А. (Новосибирск)
Заплатников К.Л. (Москва—Нюрнберг)
Калинин А.В. (Москва)
Камышева Е.П. (Нижний Новгород)
Кондурцев В.А. (Самара)
Котельников В.П. (Рязань)
Крылов А.А. (Санкт-Петербург)
Кукес В.Г. (Москва)
Мансуров Х.Х. (Душанбе, Таджикистан)
Моисеев В.С. (Москва)
Ногаллер А.М. (Мюнхен, Германия)
Пархоменко Л.К. (Харьков, Украина)
Рябов С.И. (Санкт-Петербург)
Симбирцев С.А. (Санкт-Петербург)
Циммерман Я.С. (Пермь)
Чернин В.В. (Тверь)
Шамоу И.А. (Махачкала)
Яицкий Н.А. (Санкт-Петербург)
Яковлев Г.М. (Санкт-Петербург)



Editorial board:

Simonenko V.B.—
Editor in chief

Bogomolov B.P.
Bokarev I.N.
Dulin P.A. (scientific editor)
Efimenko N.A.
Zykova A.A.
Ivashkin V.T.
Komarov F.I.
Lyadov K.V.
Maev I.V.
Mukhin N.A.
Nasonov E.L.
Podzolkov V.I.
Rapoport S.I. (assistant editor in chief)
Sinopal'nikov A.I. (executive editor)
Fisun A.Ya.
Chernousov A.F.
Chibisov S.M.
Shevchenko Yu.L.
Sheptulin A.A.
Shirokov E.A.

Editorial advisory board:

Beloborodova E.I. (Tomsk)
Borovkov N.N. (Nizhniy Novgorod)
Galimzyanov Kh.M. (Astrakhan')
Grigoryan E.G. (Erevan, Armeniya)
Demin A.A. (Novosibirsk)
Zaplatnikov K.L. (Moscow—Nurnberg)
Kalinin A.V. (Moscow)
Kamysheva E.P. (Nizhniy Novgorod)
Kondurtsev V.A. (Samara)
Kotel'nikov V.P. (Ryazan')
Krylov A.A. (Sankt-Peterburg)
Kukes V.G. (Moscow)
Mansurov Kh.Kh. (Dushanbe, Tadjzhikistane)
Moiseev V.S. (Moscow)
Nogaller A.M. (Myunkhen, Germany)
Parkhomenko L.K. (Khar'kov, Ukraina)
Ryabov S.I. (Sankt-Peterburg)
Simbirtsev S.A. (Sankt-Peterburg)
Tsimmerman Ya.S. (Perm')
Chernin V.V. (Tver')
Shamov I.A. (Makhachkala)
Yaitskiy N.A. (Sankt-Peterburg)
Yakovlev G.M. (Sankt-Peterburg)

МОСКВА ОАО «ИЗДАТЕЛЬСТВО "МЕДИЦИНА"», 2013

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENTS

Обзоры и лекции

- Макарова Н.А.** Роль компенсаторных механизмов в патогенезе ишемической болезни сердца 4
- Маев И.В., Кучерявый Ю.А.** Современные подходы к диагностике и лечению хронического панкреатита 10
- Плеханов А.Н.** Некоторые аспекты лечения острой печеночной недостаточности 16

Оригинальные исследования

- Вирстюк Н.Г., Сеньютович В.Р.** Роль факторов роста в патогенезе поражений печени у больных с метаболическим синдромом и хроническим бескаменным холециститом 22
- Гафаров В.В., Панов Д.О., Громова Е.А., Гагулин И.В., Гафарова А.В.** Влияние депрессии на риск развития острых сердечно-сосудистых заболеваний у женщин 25
- Некрасова Т.А., Стронгин Л.Г., Леденцова О.В.** Гематологические нарушения при субклиническом гипотиреозе и их динамика в процессе заместительной терапии 29
- Ионова Т.И., Один В.И., Никитина Т.П., Курбатова К.А., Шаболовская Н.Е.** Качество жизни и проблемы, связанные с гипогликемией, у больных сахарным диабетом 2-го типа на фоне пероральной сахароснижающей терапии 34
- Рапопорт С.И., Романова М.М., Бабкин А.П.** Суточный ритм приема пищи и вкусовая чувствительность у больных с синдромом диспепсии в сочетании с ожирением 40
- Честнова Г.П., Кулюшина Е.А., Абашии В.Г., Ефименко Н.А.** Особенности диагностики гиперпластических процессов в эндометрии у женщин в период длительной постменопаузы 46
- Каленова И.Е., Шмырев В.И., Бояринцев В.В., Четкарев Ю.Э., Ардашев В.Н.** Прогнозирование возникновения ишемического инсульта 48

В помощь практическому врачу

- Баллюзек М.Ф., Степанов Б.П.** Задачи и возможности терапевтической реабилитации онкологических пациентов 53
- Шварц В.Я., Ногаллер А.М.** Аутоиммунный гепатит 57
- Бебезов Х.С., Нуралиев М.А., Какчеева Т.Т., Салиева Б.Р., Чазымов Р.М.** Тактика лечения диффузного токсического зоба 61

Reviews and lectures

- Makarova N.A.** The role of compensatory mechanisms in pathogenesis of coronary heart disease
- Maev I.V., Kucheryavy Yu.A.** Modern approaches to diagnostics and treatment of chronic pancreatitis
- Plehanov A.N.** Certain aspects of therapy of acute hepatic insufficiency

Original investigations

- Virstyuk N.G., Senyutovich V.R.** The role of growth factors in pathogenesis of hepatic lesions in patients with metabolic syndrome and chronic non-calculous cholecystitis
- Gafarov V.V., Panov D.O., Gromova E.A., Gagulin I.V., Gafarova A.V.** The influence of depression on the risk of acute cardiovascular diseases in women
- Nekrasova T.A., Strongin L.G., Ledentsova O.V.** Hematological disturbances in subclinical hypothyroidism and their dynamics during substitution therapy
- Ionova T.I., Odin V.I., Nikitina T.P., Kurbatova K.A., Shabolovskaya N.E.** Quality of life and problems posed by hypoglycemia in type 2 diabetes mellitus during oral hypoglycemic therapy
- Rapoport S.I., Romanova M.M., Babkin A.P.** Diurnal food intake rhythm and gustatory sensitivity in patients with obesity and dyspepsia
- Chestnova G.P., Kulyushina E.A., Abashin V.G., Efimenko N.A.** Peculiarities of diagnostics of hyperplastic processes in endometrium during long postmenopause
- Kalenova I.E., Shmyrev V.I., Boyarintsev V.V., Chetkarev Yu.E., Ardashev V.N.** Prognostication of the probability of ischemic stroke

Guidelines for practitioners

- Ballyuzek M.F., Stepanov B.P.** Goals and possibilities of therapeutic rehabilitation of oncological patients
- Shvarts V.Ya., Nogaller A.M.** Autoimmune hepatitis
- Bebezov Kh.S., Nuraliev M.A., Kakcheeva T.T., Salieva B.R., Chazymov R.M.** Therapeutic strategy for diffuse toxic goiter

Заметки и наблюдения из практики

Шилов В.В., Васильцев С.А., Кузнецов О.А., Андрианов А.Ю., Шикалова И.А., Колпаков Р.Л., Неженцева И.В. Опыт использования ремаксола в комплексе интенсивной терапии острого отравления грибами. 68

Конференции, съезды, симпозиумы

Рапопорт С.И., Чибисов С.М., Благоврагов М.Л. Актуальные проблемы хронобиологии и хрономедицины (по материалам съезда). 71

История медицины

Блохина Н.Н. Московская детская больница Святой Ольги. Продолжение. 74

Новости ВАК. 78

Некролог

Памяти Хамида Хусеновича Мансурова. 80

Clinical notes and case reports

Shilov V.V., Vasil'tsev S.A., Kuznetsov O.A., Andrianov A.Yu., Shikalova I.A., Kolpakov R.L., Nezhen-seva I.V. The use of remaxol in combined intensive therapy of acute mushroom poisoning

Conferences, congresses, symposia

Rapoport S.I., Chibisov S.M., Blagonravov M.L. Topical problems of chronobiology and chronomedicine (materials of the congress)

History of medicine

Blokhina N.N. Saint Olga Moscow Children's Hospital.

News from the State Attestation Commission

Obituary

In memory of Khamid Khusenovich Mansurov

Журнал входит в **Перечень ведущих научных журналов и изданий ВАК**, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук.

Журнал входит в систему цитирования Scopus, Pubmed, Adis international Ltd. Reactions Weekly, Chemical Abstracts, Experta Medica, Index fo Sientific Reviews, Elsevier BV Embase. Thomson Reuters Arts and Humanities, Search, VINITI RAN Referativnyi Zhurnal.

По каталогу «Роспечать»:
индекс 71444
для индивидуальных подписчиков;
индекс 71445
для предприятий и организаций

По каталогу «Пресса России»:
индекс 27881
для индивидуальных подписчиков;
индекс 27882
для предприятий и организаций

ISSN 0023-2149. Клин. мед. 2013. Том 91. № 9. 1—80.

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

Обзоры и лекции

© Н.А. МАКАРОВА, 2013
УДК 616.127-005.4-092

РОЛЬ КОМПЕНСАТОРНЫХ МЕХАНИЗМОВ В ПАТОГЕНЕЗЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Н.А. Макарова

ГБОУ ВПО Челябинская государственная медицинская академия Минздрава России,
454092 Челябинск, ул. Воровского, 64

В обобщенном виде представлена многоуровневая система регуляции сердечной деятельности при ишемической болезни сердца.

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца; адаптация; миокард; прессорные и депрессорные механизмы.

THE ROLE OF COMPENSATORY MECHANISMS IN PATHOGENESIS OF CORONARY HEART DISEASE

N.A. Makarova

Chelyabinsk State Medical Academy, Russia

The multilevel system regulating cardiac activity during coronary heart disease is considered.

Key words: coronary heart disease; adaptation; myocardium; pressor and depressor mechanisms.

Несмотря на наличие в арсенале врачей большого числа эффективных лекарственных средств и высокотехнологичных видов помощи, заболевания сердечно-сосудистой системы продолжают оставаться главной причиной смертности, унося в мире ежегодно около 17 млн жизней [1]. До половины летальных исходов приходится на долю ишемической болезни сердца (ИБС) [2]. Это объясняется следующими причинами. Во-первых, базисная терапия направлена на ингибирование основных патофизиологических звеньев болезни: статины ингибируют воспаление, нарушение липидного обмена, β -адреноблокаторы — активацию симпатикоадреналовой системы, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента — активацию ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РААС), антиагреганты — тромбообразование [3]. Во-вторых, не всегда учитывается предшествующее течение заболевания. В-третьих, часто не берется в расчет способность самого организма осуществлять гомеостатический контроль внутренней среды. Последнее связано с отсутствием единого целостного представления о механизмах регуляции сердечной деятельности.

ИБС представляет собой стадийный процесс со сменой фаз и неуклонным прогрессированием в течение длительного времени. Приспособительные механизмы включаются еще до развития клинических проявлений ИБС и участвуют в патогенезе на всех ее стадиях. Обобщив разрозненные данные, мы предприняли попытку представить картину развития ИБС с учетом участия собственных защитных сил организма.

На стадии предболезни кардиомиоциты реагируют на различные раздражители (факторы риска) путем латентного изменения собственного метаболизма и связанных с ним систем регуляции. Наряду с ремоделированием миокардиального энергетического метаболизма изменяются углеводный, липидный, белковый и другие виды обмена веществ [4]. Недостаточное снабжение миокарда кислородом вследствие стойкого вазоспазма или длительное воздействие эндогенных токсичных метаболитов на разные звенья дыхательной цепи

митохондрий приводит к появлению энергодефицита. Ответная реакция кардиомиоцита на повреждение подчиняется общим закономерностям, свойственным всем клеткам. Процесс снижения аэробного синтеза АТФ обуславливает переход на альтернативные метаболические потоки (сукцинатоксидазный путь окисления), выполняющие роль компенсаторных механизмов. Анаэробный гликолиз как поставщик АТФ эффективен лишь на начальной стадии биоэнергетической гипоксии [5].

Продолжающееся расстройство энергообмена приводит к подавлению энергозависимых функций. Вызванная атеросклерозом устойчивая обструкция коронарных артерий обуславливает хроническую ишемию миокарда. На ее фоне возможны эпизоды острой ишемии, когда происходит разрыв нестабильной атеросклеротической бляшки с последующей агрегацией тромбоцитов и образованием тромба. Частично окклюзирующий просвет сосуда тромб (с присоединившимся вазоспазмом или без него) препятствует кровотоку и вызывает развитие нестабильной стенокардии или инфаркта миокарда без формирования зубца Q. В условиях ишемии снижается ресинтез АТФ. Замедляется транспорт энергии от митохондрий к эффекторным структурам клетки и утилизация последними АТФ [5, 6]. Некомпенсированный распад АТФ способствует накоплению аденозина во внеклеточном пространстве [7]. Дегградация аденозина сопровождается образованием активных форм кислорода. При их взаимодействии с липидами мембран запускается переносное окисление липидов (ПОЛ). Интенсивность ПОЛ регулируется соотношением прооксидантов (самоокисляющиеся соединения, восстановители, свободнорадикальные продукты различного происхождения) и антиоксидантов (стероидные гормоны, убихинон, супероксиддисмутазы, белки липидного слоя мембраны, селен и т. д.). Преобладание оксигеназных реакций приводит к интенсификации ПОЛ и последующей структурно-функциональной дезорганизации плазматических и митохондриальных мембран, ферментов клеток миокарда