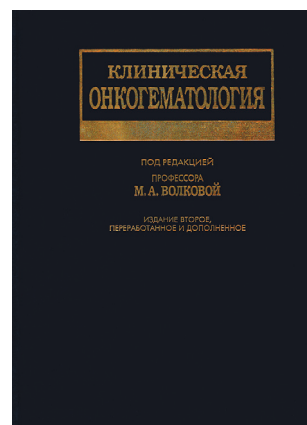


ИЗДАТЕЛЬСТВО «МЕДИЦИНА»
ПРЕДЛАГАЕТ ВАШЕМУ ВНИМАНИЮ КНИГИ:



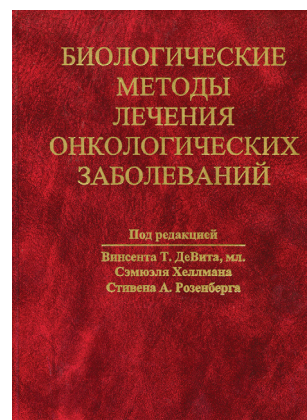
КЛИНИЧЕСКАЯ ОНКОГЕМАТОЛОГИЯ

Под редакцией профессора М.А. Волковой

Руководство для врачей. Издание второе, переработанное и дополненное, 2007
ISBN 5-225-04834-X

Второе издание (первое вышло в 2001 г.) значительно расширено и обновлено. Оно содержит 2 части и 5 разделов. В первой части изложены основные сведения о кроветворении, молекулярно-биологические изменения в опухолевых клетках вообще и в кроветворных клетках при гемобластозах, рассмотрены механизмы действия цитостатических средств. Вторая часть включает два клинических раздела, в них приведена классификация, подробно представлены эпидемиология, диагностика, клиника и терапия гемобластозов с изложением современных представлений о патогенезе и сведений о последних достижениях терапии лейкозов и лимфом, рассмотрены причины и механизмы возникающих при гемобластозах осложнений и их лечение.

Для клиницистов-гематологов и онкологов, терапевтов, студентов медицинских вузов, планирующих специализироваться в области онкологии и гематологии, для представителей фундаментальных наук, работающих в этих областях.



БИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Под редакцией Винсента Т. ДеВита мл., Сэмюэля Хеллмана, Стивена А. Розенберга

Руководство. Перевод с английского, 2002

ISBN 5-225-03611-2

ISBN 0-397-51416-6

Книга посвящена одной из острейших проблем современной медицины — онкологическим заболеваниям. В ней подробно изложены новые биохимические подходы к лечению онкологических больных, новые биологические методы, использование которых в будущем, безусловно, принесет свои плоды. Приведены новейшие сведения о биологии цитокинов и возможности их терапевтического применения. Проанализированы научные основы будущих клинических разработок: клонирование генов, кодирующих опухолевые антигены, агенты, вызывающие дифференцировку, обладающие антиангиогенным, «антисмысловым» действием и др. Книга иллюстрирована большим числом рисунков.

Для специалистов-онкологов.



ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

С.Б. Пинский, А.П. Калинин, В.А. Белобородов

Под редакцией А.П. Калинина

Монография, 2005

ISBN 5-225-04303-8

Авторы монографии на основании анализа литературных данных и большого личного опыта представили современное состояние диагностики заболеваний щитовидной железы.

Для хирургов, онкологов, эндокринологов, педиатров, геронтологов, биохимиков, патоморфологов, специалистов по лучевой диагностике, инфекционистов и эпидемиологов.



ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПЛОИДОМЕТРИЯ

Г.Г. Автандилов

Учебное пособие, 2006

ISBN 5-225-04088-8

В первом пособии по диагностической медицинской плоидометрии содержится информация о результатах применения дополнительного метода морфологического исследования в цитологической и гистологической практике разработанного автором. Приводится опыт уточнения цитологических и патоморфологических заключений на основе результатов визуализации морфометрических и плоидометрических параметров.

Для патологоанатомов, клинических цитологов, онкологов, эндоскопистов, хирургов и гинекологов.

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

Российский

ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ журнал

Russian Journal
of
Oncology



3.2013

МОСКВА
ИЗДАТЕЛЬСТВО
«МЕДИЦИНА»



ISSN 1028-9984



9 771028 998006

ПРАВИЛА ДЛЯ АВТОРОВ

Уважаемые авторы! Журнал входит в рекомендованный ВАК перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, а также в международные информационные системы и базы данных, для соответствия требованиям которых авторы должны строго соблюдать следующие правила:

1. РЕДАКЦИОННАЯ ЭТИКА. Статья должна иметь визу руководителя и сопровождаться официальным направлением от учреждения, из которого выходит статья (с круглой печатью). Статья должна быть подписана всеми авторами. **Нельзя направлять в редакцию работы, напечатанные в иных изданиях или отправленные в иные издания.**

Редакция оставляет за собой право сокращать и редактировать принятые работы.

2. Статья присылается в редакцию в распечатке с **обязательным приложением электронной версии или по e-mail: rus.j.oncol@mail.ru**

ОБЪЕМ передовых, обзорных и дискуссионных статей не должен превышать 15 с. (включая иллюстрации, таблицы и список литературы), оригинальных исследований — 10 с., рецензий — 3 с.

3. Статья должна быть напечатана шрифтом Times New Roman или Arial, размер шрифта 12, с двойным интервалом между строками, поля шириной 3 см.

4. ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ должен содержать: 1) фамилию и инициалы автора, 2) название статьи, 3) полное наименование учреждения, в котором работает автор, в именительном падеже с обязательным указанием ведомственной принадлежности, 4) почтовый индекс учреждения, город, страну.

Если авторов несколько, у каждой фамилии и соответствующего учреждения проставляется цифровой индекс. Если все авторы статьи работают в одном учреждении, указывать место работы каждого автора отдельно не нужно.

Данный блок информации должен быть представлен как на русском, так и на английском языках. Фамилии авторов рекомендуется транслитерировать так же, как в предыдущих публикациях, или по системе BGN (Board of Geographic Names), см. сайт <http://www.translit.ru>. В отношении организации(ий) важно, чтобы был указан официальный принятый английский вариант наименования.

На отдельном листе указываются дополнительные сведения о каждом авторе, необходимые для обработки журнала в Российском индексе научного цитирования: Ф.И.О. полностью на русском языке и в транслитерации, должность, ученую степень, звания, e-mail, почтовый адрес организации для контактов с авторами статьи (можно один на всех авторов).

5. ПЛАН ПОСТРОЕНИЯ оригинальных статей должен быть следующим: резюме, ключевые слова, краткое введение, отражающее состояние вопроса к моменту написания статьи и задачи настоящего исследования, материалы и методы, результаты и обсуждение, выводы по пунктам или заключение, список цитированной литературы. Методика исследований должна быть описана очень четко изложение статьи должно быть ясным, сжатым, без длинных исторических введений и повторений. Предпочтение следует отдавать новым и проверенным фактам, результатам длительных исследований, важных для решения практических вопросов.

6. СТАНДАРТЫ. Все термины и определения должны быть научно достоверны, их написание (как русское, так и латинское) должно соответствовать "Энциклопедическому словарю медицинских терминов" (в 3-х томах, под ред. акад. Б.В. Петровского). Лекарственные препараты должны быть приведены только в международных непатентованных названиях, которые употребляются первыми, затем в случае необходимости возможно использование торговых названий препаратов.

Все вводимые автором буквенные обозначения и аббревиатуры должны быть расшифрованы в тексте при их первом упоминании.

Дозы лекарственных средств, единицы измерения и другие численные величины должны быть указаны в системе СИ

7. АВТОРСКИЕ РЕЗЮМЕ (аннотации): по аннотации к статье читателю должна быть понятна суть излагаемого материала, текст должен быть лаконичен и четок, свободен от второстепенной информации, лишняя вводных слов, общих и незначительных формулировок. Объем текста авторского резюме не должен быть менее 100—250 слов.

8. КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА даются через запятую и не должны дублировать текст резюме, являясь дополнительным инструментом для поиска статьи в сети.

9. ТРЕБОВАНИЯ К РИСУНКАМ: черно-белые штриховые рисунки, формат файла — TIFF (расширение *.tiff), режим —

bitmap (битовая карта); разрешение 600 dpi (пиксели на дюйм); рисунок должен быть обрезан по краям изображения и очищен от "царапин"; ширина рисунка — не более 180 мм.; высота рисунка — не более 230; размер шрифта подписей на рисунке — не менее 7 pt (7 пунктов); возможно использование сжатия LZW или другого; носители — CD-ROM, CD-R, CD-RW; каждая иллюстрация должна быть распечатана на отдельном листе.

10. ПОДПИСИ К РИСУНКАМ И ФОТОГРАФИЯМ даются на отдельном листе. Каждый рисунок должен иметь общий заголовок и расшифровку всех сокращений. В подписях к графикам указываются обозначения по осям абсцисс и ординат и единицы измерения, приводятся пояснения по каждой кривой. В подписях к микрофотографиям указываются метод окраски и увеличение.

11. ОФОРМЛЕНИЕ ТАБЛИЦ: можно давать в тексте, сверху справа необходимо обозначить номер таблицы, ниже дается ее название. Сокращения слов в таблицах не допускаются. Все цифры в таблицах должны соответствовать цифрам в тексте.

12. БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ СПИСКИ составляются с учетом "Единых требований к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы" Международного комитета редакторов медицинских журналов (Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals).

В оригинальных статьях допускается цитировать не более 30 источников, в обзорах литературы — не более 60, в лекциях и других материалах — до 15. Библиография должна содержать так же публикации за последние 5 лет. В списке литературы все работы перечисляются **в порядке цитирования с обязательным указанием названия статей.** Библиографические ссылки в тексте статьи даются в квадратных скобках.

При авторском коллективе до 6 человек включительно упоминаются все, при больших авторских коллективах 6 первых авторов "и др.", в иностранных "et al."; если в качестве авторов книг выступают редакторы, после фамилии следует ставить "ред.", в иностранных "ed.".

По новым правилам, учитывающим требования таких международных систем цитирования как Web of Science и Scopus, библиографические списки (References) входят в англоязычный блок статьи и, соответственно, должны даваться не только на языке оригинала, но и в латинице (романским алфавитом). Авторы статей должны давать список литературы в двух вариантах: один на языке оригинала (русскоязычные источники кириллицей, англоязычные латиницей), и отдельным блоком тот же список литературы ((References) в романском алфавите для зарубежных баз данных, повторяя в нем все источники литературы, независимо от того, включая иностранные (полностью повторяются в списке, готовящемся в романском алфавите).

В романском алфавите для русскоязычных источников требуется следующая структура библиографической ссылки: автор(ы) (транслитерация), перевод названия книги или статьи на английский язык, название источника (транслитерация), выходные данные в цифровом формате, указание на язык статьи в скобках (in Russian).

На сайте <http://www.translit.ru> можно бесплатно воспользоваться программой транслитерации русского текста в латиницу.

13. Редакция оставляет за собой право сокращать и редактировать принятые работы. Датой поступления статьи считается время поступления окончательного (переработанного) варианта статьи.

14. Нельзя направлять в редакцию работы, напечатанные в иных изданиях или отправленные в иные издания.

15. Статьи направляются заказным письмом по адресу: 107140, Москва, ул. Верхняя Красносельская, д. 17А, строение 1Б, ОАО «Издательство "Медицина"», редакция журнала "Российский онкологический журнал" или по e-mail: rus.j.oncol@mail.ru.

При нарушении указанных правил статьи будут возвращены без рассмотрения.

Плата с аспирантов за публикацию рукописей не взимается.

К статье просим приложить ксерокопию квитанции о подписке.

ЮБИЛЕЙ

УДК 616-006.04:92 Ахмедов

ПРОФЕССОР БАХТИЕР ПОЧОМИРОВИЧ АХМЕДОВ (к 80-летию со дня рождения)



Бахтиер Почомирович Ахмедов родился 26 июня 1933 г. в г. Худжанде, Республика Таджикистан. Его отец был юристом, мать — учительницей. В 1950 г. поступил на лечебный факультет Таджикского государственного медицинского института им. Абу Али Ибн Сина.

В студенческие годы Б.П. Ахмедов под руководством известного профессора Я.А. Эпштейна освоил метод хроматографии с применением разгона аминокислот желудочного сока и мочи. Установил, что определение аминокислотного состава желудочного сока и мочи достаточно чувствительный тест при различных патологических состояниях. Под руководством доцента З.С. Баркагана (в последующем выдающего ученого) Б.П. Ахмедов выполнил научно-студенческую работу "О возможности нейтрализации гепарином свертывающего действия яда горькой крови". За проведенную научно-студенческую работу он был награжден грамотой Министрства высшего и среднего специального образования СССР. В эти годы любознательный молодой человек осваивает не только учебный курс медицинского института, но и знакомится с трудами известных в то время онкологов и хирургов: Н.Н. Петрова, С.А. Холдина, Б.В. Петровского, А.И. Савицкого, Н.И. Пирогова, С.А. Рейнберга, А.И. Ракова, А.И. Сереброва и многих других. Именно под впечатлением этих работ формируется решимость посвятить жизнь онкологии. Будучи студентом III курса медицинского института, после посещения занятий Республиканского онкологического диспансера он твердо решил стать хирургом-онкологом.

После окончания медицинского института Б.П. Ахмедов был направлен в г. Ленинабад (ныне Худжанд) и поступил на работу в Ленинабадский областной онкологический диспансер в качестве хирурга. С 1957—1959 гг. был главным врачом Ленинабадского областного онкологического диспансера и принимал активное участие в становлении и развитии онкологической службы севера республики.

Необычайная целеустремленность и склонность к научным исследованиям дали возможность рекомендовать его в 1959 г. на целевую аспирантуру. Под руководством академика Н.Н. Блохина Б.П. Ахмедов в апреле 1964 г. успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему: "Гастрэктомия с прямым эзофагодуоденостомом при раке желудка". После окончания аспирантуры Б.П. Ахмедов был направлен в Душанбе в Республиканский клинический онкологический диспансер, где активно включился в работу по улучшению онкологической службы республики. Эти годы были трудными для онкологической службы, не хватало врачей-онкологов, мало было квалифицированных специалистов.

В 1965 г. Б.П. Ахмедов избирают заведующим курсом Таджикского медицинского института. В октябре 1965 г. при непосредственном участии Б.П. Ахмедова в Душанбе проводится II Республиканская онкологическая конференция совместно с выездной сессией Института экспериментальной и клинической онкологии

АМН СССР. С 1965 по 1993 г. Б.П. Ахмедов — главный онколог Минздрава Республики Таджикистан, на его плечи ложится большая лечебно-консультативная и организационно-методическая работа.

В 1976 г. Б.П. Ахмедов защитил докторскую диссертацию на тему: "Метастатические опухоли костей". В 1977 г. ему присвоены ученая степень доктора медицинских наук и звание профессора. В 1973 г. организует новую кафедру онкологии и в последующем избирается ее заведующим. На этой кафедре он проработал 20 лет. В 1984 г. на базе нынешнего Онкологического центра республики по инициативе Б.П. Ахмедова были организованы Детский онкологический и Онкоофтальмологический центры.

Научные интересы Б.П. Ахмедова в этот период складываются в зависимости от основных проблем онкологии, волнующих республику, потребностей практического здравоохранения Таджикистана. Это вопросы организации онкологической помощи, качественного улучшения учета и регистрации заболеваемости злокачественными новообразованиями и смертности от них, оснащения поликлинических учреждений, повышения онкологической настороженности врачей общей лечебной сети.

Результатом многолетней работы по изучению метастазирования злокачественных опухолей явилась монография Б.П. Ахмедова "Метастатические опухоли", опубликованная в престижной серии "Библиотека практического врача" (М.: Медицина, 1984) и получившая хорошие отзывы специалистов и практических врачей.

Большая работа, проводимая в области детской онкологии в Таджикистане, позволила таджикским онкологам организовать и провести в Душанбе (1988) II Всесоюзную конференцию по детской онкологии совместно с НИИ детской онкологии РОНЦ (дир. — акад. Л.А. Дурнов).

В 2006 г. Б.П. Ахмедова назначают директором Согдийского областного онкологического центра и главным внештатным онкологом области.

Профессор Б.П. Ахмедов — прекрасный педагог. Его лекции отличаются глубоким знанием материала, яркостью изложения и воспринимаются с неизменным интересом. Он автор более 400 научных работ, 10 учебников и учебных пособий по онкологии, 11 монографий, 3 изобретений, 27 рационализаторских предложений и соавтор руководства по детской онкологии. Под руководством Б.П. Ахмедова защищены 2 докторских и 15 кандидатских диссертаций.

Профессор Б.П. Ахмедов — представитель онкологической школы РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН. Он всегда поддерживал самые тесные научные контакты со своими российскими коллегами, получал от них всестороннюю помощь. Во многом благодаря этой помощи успешно развивалась онкологическая служба Республики Таджикистан.

Важным событием в развитии и становлении онкологической службы Республики Таджикистан было проведение IV съезда онкологов стран СНГ в октябре 2010 г. Съезд проходил в Душанбе под председательством директора РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН, академика РАН и РАМН, профессора М.И. Давыдова. Б.П. Ахмедов был избран на этом форуме почетным президентом съезда.

В юбилейные дни (май 2012 г.), посвященные 100-летию со дня рождения академика Н.Н. Блохина — основателя российского онкологического научного центра АМН профессор Б.П. Ахмедов был удостоен высшей награды РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН золотой медали за развитие медицинской науки.

Жизнь и деятельность выдающего таджикского ученого, хирурга-онколога, доктора медицинских наук, профессора, заслуженного деятеля науки Республики Таджикистан Бахтиера Почомировича Ахмедова — блистательный пример таланта и напряженного труда, высокого интеллекта, стойкости и верного служению избранному делу во имя науки и благополучия людей.

Стотрудники "Российского онкологического центра им. Н.Н. Блохина" РАМН, Российское общество онкологов, реколлегия "Российского онкологического журнала", коллеги, друзья и ученики сердечно поздравляют Бахтиера Почомировича Ахмедова с 80-летием и от души желают ему доброго здоровья, счастья, благополучия и новых успехов в его нелегкой, но нужной работе.

«ИЗДАТЕЛЬСТВО
"МЕДИЦИНА"»

Российский онкологический журнал

ROSSIYSKIY ONCOLOGICHESKIY ZHURNAL

Russian journal of oncology

Научно-практический журнал

Выходит один раз в два месяца

Основан в 1996 г.

3 • 2013

Главный редактор А. Ф. ЛАЗАРЕВ

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

М. Д. АЛИЕВ, А. М. БЕЛЯЕВ, В. Н. БОГАТЫРЕВ (ответственный секретарь), В. И. БОРИСОВ, М. Б. БЫЧКОВ (научный редактор), С. А. ВАРЛАМОВ, И. В. ВИХЛЯНОВ, И. К. ВОРОТНИКОВ, Ш. Х. ГАНЦЕВ, А. М. ГАРИН, М. И. ДАВЫДОВ, Б. И. ДОЛГУШИН, Б. П. КОПНИН, З. Г. КАДАГИДЗЕ, В. В. КЛИМАЧЕВ, С. Б. ПЕТЕРСОН, И. В. ПОДДУБНАЯ, Н. И. РОЖКОВА, В. Ю. СЕЛЬЧУК, В. Ф. СЕМИГЛАЗОВ, Ю. С. СИДОРЕНКО, С. В. СИДОРОВ, И. С. СТИЛИДИ, С. И. ТКАЧЕВ, С. А. ТЮЛЯНДИН, Е. А. ЧОЙНЗОНОВ, Я. Н. ШОЙХЕТ (зам. главного редактора)



М О С К В А

ОАО «ИЗДАТЕЛЬСТВО "МЕДИЦИНА"»

"MEDITSINA"
Publishing House

ЛР N 010215 от 29.04.97 г.

WWW страница: www.medlit.ru

ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ

Тел. 8-499-264-00-90

E-mail: oao-medsina@mail.ru

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

Российский онкологический журнал
представлен в Ulrich's International
Periodicals Directory.

АДРЕС РЕДАКЦИИ:

107140, Москва,
ул. В. Красносельская,
д. 17А, стр. 1Б

Телефон: (499) 264-36-66

E-mail: rus.j.oncol@mail.ru

Зав. редакцией *М. П. Прошина*

Редактор *И. Ю. Крепких*

Переводчик *В. С. Маличенко*

Художественный редактор
А. В. Минаичев

Технический редактор *Т. В. Нечаева*

Корректор *А. В. Малахова*

Верстка *Г. В. Калинина*

Сдано в набор 29.05.2013.

Подписано в печать 25.06.2013.

Формат 60 × 88½.

Печать офсетная.

Печ. л. 7,0.

Усл. печ. л. 6,86.

Уч.-изд. л. 7,96.

Заказ 245.

Подписной тираж номера 201 экз.

Индексы по каталогу "Роспечать"
72159 — для индивидуальных
подписчиков

72160 — для предприятий
и организаций

Индексы по каталогу "Пресса
России"

41415 — для индивидуальных
подписчиков

41431 — для предприятий
и организаций

ISSN 1028-9984. Рос. онкол. журн.
2013. № 3. 1—56.

Отпечатано в ООО "Подольская
Периодика", 142110, г. Подольск,
ул. Кирова, 15

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

БАРЧУК А. С. (Санкт-Петербург)

ВАЖЕНИН А. В. (Челябинск)

ВЕЛЬШЕР Л. З. (Москва)

ГОЛЬДБЕРГ В. Е. (Томск)

ГУРИНА Л. И. (Владивосток)

ДАВИДЕНКО И. С. (Краснодар)

ДВОРНИЧЕНКО В. В. (Иркутск)

ДЫХНО Ю. А. (Красноярск)

ЗИРИН А. Г. (Владимир)

КАЗАНЦЕВА М. В. (Краснодар)

КАРАТАЕВ П. Д. (Якутск)

КИТ О. И. (Ростов-на-Дону)

КОВАЛЕНКО В. Л. (Хабаровск)

КОСЕНКО В. К. (Омск)

КУЛИКОВ Е. П. (Рязань)

ЛЕСКОВ С. В. (Чита)

ЛУБЕННИКОВ В. А. (Барнаул)

МАГАРИЛЛ Ю. А. (Кемерово)

МАКСИМОВ Г. К. (Ростов-на-Дону)

МАНИХАС Г. М. (Санкт-Петербург)

МЕДЕУБАЕВ Р. К. (Астана)

МОДЕСТОВ А. А. (Красноярск)

НАВРУЗОВ С. Н. (Ташкент)

НЕРОДО Г. А. (Ростов-на-Дону)

НУРГАЗИЕВ К. Ш. (Алма-Ата)

ОРЛОВ С. Н. (Омск)

ОХОТНИКОВ О. И. (Курск)

ПОДДУБНЫЙ Б. К. (Москва)

ПОЛЯКОВ В. Г. (Москва)

СДВИЖКОВ А. М. (Москва)

СИНЯКОВ А. Г. (Тюмень)

СОЛОВЬЕВ В. И. (Смоленск)

СТЕНИНА М. Б. (Москва)

СУКОНКО О. Г. (Минск)

ТЮРИН И. Е. (Москва)

ХАСАНОВ Р. Ш. (Казань)

ЧЕРЕНКОВ В. Г. (Великий Новгород)

ЧЕРНАТ В. Ф. (Кишинев)

ЧЕХУН В. Ф. (Киев)

ШАМАНСКИЙ В. Б. (Екатеринбург)

ШАПЛЫГИН Л. В. (Самара)

ЩЕПОТИН И. Б. (Киев)

ОАО «Издательство "Медицина"», 2013

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

СОДЕРЖАНИЕ

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

Бычков М.Б., Титов К.С., Горбунова В.А., Филоненко Д.В., Демидов Л.В., Киселевский М.В., Трещалина Е.М. Современные подходы к лечению больных опухолевым плевритом, резистентным к системной терапии 4

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Неред С.Н., Шаленков В.А., Стилиди И.С., Османов Е.А. Дифференциальная диагностика хирургических осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта у больных с неходжкинскими лимфомами 9

Кит О.И., Франциянц Е.М., Козлова Л.С., Терпугов А.Л. Взаимодействие трипсиновых протеиназ и кининовой системы в перифокальной ткани полипов и злокачественных опухолей толстой кишки 14

Самедов В.Х., Налескина Л.А., Захарычев В.Д. Морфологические изменения в карциноме Герена после криодеструкции, локальной СВЧ-гипертермии и их комбинации 17

Кобяков Д.С., Климачев В.В., Авдалян А.М., Бобров И.П., Лазарев А.Ф. Взаимосвязь аргирофильных белков ядрышкообразующих районов и антигена Ki-67 с клинико-морфологическими параметрами и выживаемостью при аденокарциноме легкого 21

Березовский И.В., Фокеев С.Д. Влияние ингибитора эластазы нейтрофилов на выживаемость мышей при раке поджелудочной железы, в эксперименте 27

Колесник А.П. Влияние экспрессии HER2-Neu в первичной опухоли на эффективность адъювантной полихимиотерапии у больных с I—II стадией немелкоклеточного рака легкого 30

КЛИНИЧЕСКИЕ НАБЛЮДЕНИЯ

Колядина И.В., Комов Д.В., Черкасова М.В., Хохлова С.В., Орел Н.Ф., Поддубная И.В. Изолированное метастатическое поражение мягких тканей грудной стенки при раке яичников: клиническое наблюдение 36

Барышев А.Г., Хачатурьян Н.В. Новый способ еюногастропластики после гастрэктомии по поводу рака желудка 38

Лазарев А.Ф., Кенбаева Д.К., Манамбаева З.А. Специфическая иммунотерапия и клеточный иммунитет у больных раком шейки матки 42

Медеубаев Р.К. Стентирование при рецидиве кардиоэзофагеального рака в зоне пищеводно-кишечного анастомоза после гастрэктомии 45

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Мальцев С.Н. Обращаемость за медицинской помощью пациентов, умерших от онкологических заболеваний, в последний год жизни 47

Яргунин С.А., Давиденко И.С. Критерии окончательного диагноза меланомы кожи путем создания единой учетной карты 49

ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

Юкина М.Ю., Трошина Е.А., Бельцевич Д.Г., Румянцев П.О. Наследственный медуллярный рак щитовидной железы: этиология, патогенез, диагностика (часть I) 52

ЮБИЛЕЙ

Профессор Бахтиер Почомирович Ахмедов (к 80-летию со дня рождения) 57

CONTENT

ORIGINAL ARTICLES

Bychkov M.B., Titov K.S., Gorbunova V.A., Filonenko D.V., Demidov L.V., Kiselevskiy M.V., Trechalina E.M. Modern treatment in patients of malignant pleural effusions resistant sistem therapy 4

CLINICAL TRIALS

Nered S.N., Shalenkov V.A., Stilidi I.S., Osmanov E.A. Differential diagnosis of surgical gastrointestinal complications in patients with non-Hodgkin's lymphomas 9

Kit O.I., Frantsiyants Ye.M., Kozlova L.S., Terpugov A.L. Interaction of trypsin proteinases and kinin system in perifocal tissue of polyps and malignant tumors of the colon 14

Samedov V.H., Naleskina L.A., Zakharychev V.D. Morphological changes during Geren carcinoma after cryoablation, a local microwave hyperthermia and their combination 17

Kobyakov D.S., Klimachev V.V., Avdalyan A.M., Bobrov I.P., Lazarev A.F. Relationship between argyrophilic proteins of nucleolar organizer regions and antigen ki-67 with clinical and morphological parameters and survival in lung adenocarcinoma 21

Berezovsky I.V., Fokeev S. D. The influence of neutrophil elastase inhibitors on mice survival with the pancreatic cancer during experiment 27

Kolesnik A.P. Effect of HER2-Neu expression in primary tumor on the efficacy of adjuvant polychemotherapy in patients with stage i-ii small cell lung cancer 30

CLINICAL OBSERVATION

Kolyadina I.V., Komov D.V., M.V. Cherkasova, Khokhlova S.V., Orel N.F., Poddubnaya I.V. Isolated metastases in soft tissue of the chest wall in ovarian cancer: case report 36

Baryshev A.G., Khachatryan N.V. New method of jejunogastroplasty after gastroectomy during gastric cancer 38

Lazarev A. F., Kenbayeva D. K., Manambayeva Z. A. Specific immunotherapy and cellular immunity in patients with cervical cancer 42

Medeubaev R.K. Stenting during cardio-esophageal cancer recurrence in the area of esophago-intestinal anastomosis after gastroectomy 45

HEALTHCARE ORGANIZATION

Maltsev S.N. Health care services use by patients who died from oncological diseases during the last year of their lives 47

Yargunin S.A., Davidenko I.S. Criteria for the definitive diagnosis of melanoma, by creation of a scorecard 49

LITERATURE REVIEW

Yukina M.Yu., Troshina E.A., Beltsevich D.G., Rumyantsev P.O. Family medullary thyroid cancer: etiology, pathogenesis, diagnosis 52

JUBILEE

Professor Bakhtiar Akhmedov Pochomirovich (on the occasion of his 80th birthday anniversary) 57