

Лечащий Врач

Медицинский научно-практический журнал № 8 2012

Симпозиум



УРОНЕФРОЛОГИЯ

Коллоквиум



ПЕДИАТРИЯ. НЕОНАТОЛОГИЯ

- Инфекция мочевых путей • Хроническая болезнь почек • Нефропатии при целиакии
- Состояние поджелудочной железы у детей с метаболическим синдромом • Коррекция дефицита железа • Современные макролиды в лечении тонзиллита • Профилактика железодефицитных состояний у детей старше года • Ацетонемия и билиарная недостаточность у детей • Диагностика и лечение легочного сердца • Целиакия: новые подходы к диагностике • Острые респираторные инфекции • Выбор оптимального жаропонижающего средства • Диетопрофилактика пищевой аллергии

Актуальная тема

- Между верой и знанием (часть 2) • Микозы стоп • Мастоцитоз
- Терапия остеоартроза

Из практики

- Наука и искусство облегчения страдания больного в последние дни жизни

Клиническая фармакология

- Азитромицин в педиатрической практике

Новости фармрынка

- Новая Левитра — новая эра в лечении эректильной дисфункции

Клинические исследования

- Терапия хронического простатита • Применение наружной формы интерферона • Кашель в практике педиатра

ISSN 1560-5175



9 771560 517000

Подписные индексы по каталогам: «Пресса России» 38300,
«Почта России» 99479

А
Порошок для приготовления суспензии для приема внутрь 200 мг/5 мл, 100 мг/5 мл; капсулы 250 мг №6; таблетки 500 мг №3, 125 мг №6; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 500 мг №5.



ОРИГИНАЛЬНЫЙ АЗИТРОМИЦИН УМНОЕ РЕШЕНИЕ, БЕРЕЖНОЕ ОТНОШЕНИЕ



МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ В
ОЧАГАХ
инфекции^{1,2}



УНИКАЛЬНАЯ ФАРМАКОКИНЕТИКА ПОЗВОЛЯЕТ СУМАМЕДУ МАКСИМАЛЬНО
КОНЦЕНТРИРОВАТЬСЯ В ИНФИЦИРОВАННЫХ ТКАНЯХ И ОЧАГАХ ИНФЕКЦИИ¹.

СУМАМЕД® РАССЧИТАН НА КОРОТКИЙ 3-5-ДНЕВНЫЙ КУРС ПРИЕМА,
ПРИ ЭТОМ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ ПРОДОЛЖАЕТСЯ 10 ДНЕЙ¹.

СУМАМЕД® – ВЫСОКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ И НИЗКАЯ АЛЛЕРГОГЕННОСТЬ³.

1. FOULDS G, JOHNSON R: SELECTION OF DOSE REGIMENS OF AZITHROMYCIN // ANTIMICROB CHEMOTHER 1993; 31 (SUPPL E): 39-50

2. AMSDEN GW: PHARMACOLOGICAL CONSIDERATIONS IN THE EMERGENCE OF RESISTANCE // INT J ANTIMICROB AGENTS 1999; 11 (SUPPL 1): S7-S14.

3. МИЗЕРНИЦКИЙ Ю.Л. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИЙ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В ПЕДИАТРИИ, ПЕДИАТРИЯ 3.2011, CONSILIUM MEDICUM, С. 44-47.



Призвание — любить!

Регистра. Товарный знак.

TEVA

Мы делаем
здоровье
доступным
во всем мире

Лечащий Врач

The Practitioner

№8/24.09.2012

РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОЕКТА И ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Ирина Ахметова, proektlv@osp.ru

НАУЧНЫЙ РЕДАКТОР

Владимир Новак

КОРРЕКТОР

Наталья Данилова

ОТВЕТСТВЕННЫЙ РЕДАКТОР

Дарья Давыдова

КОМПЬЮТЕРНАЯ ВЕРСТКА И ГРАФИКА

Оксана Шуранова

Тел.: (495) 619-1130, 725-4780

Факс: (495) 725-4783, E-mail: pract@osp.ru<http://www.lvrach.ru>

МАРКЕТИНГ

Екатерина Сергеева

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ

Галина Блохина

УЧРЕДИТЕЛЬ И ИЗДАТЕЛЬ

Издательство «Открытые Системы»

123056, Москва, Электрический пер.,

д. 8, строен. 3

© 2010 Издательство «Открытые Системы»

Все права защищены.

Издание зарегистрировано в Государственном

комитете Российской Федерации по печати

25.12.97. Регистрационный номер 016432

Журнал входит в перечень изданий, рекомендованных ВАК

Подписные индексы по каталогам:

Почта России — 99479, Пресса России — 38300

РЕКЛАМА

ООО «Рекламное агентство «Чемпионс»

Светлана Иванова, Майя Андрианова,

Елена Бахирева, Алена Балакина

Тел.: (499) 253-7273

РАСПРОСТРАНЕНИЕ

ООО «ОСП-Курьер», тел.: (495) 725-4785

Отпечатано в ООО «Богородский

полиграфический комбинат»

142400, Московская область, г. Ногинск,

ул. Индустриальная, д. 40б,

тел.: (495) 783-9366, (49651) 73179

Журнал выходит 11 раз в год.

Заказ № 923

Тираж 50 000 экземпляров.

Цена свободная.

Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов. Все исключительные (имущественные) права с момента получения материалов от авторов принадлежат редакции.

Редакция оставляет за собой право на корректуру, редактуру и сокращение текстов.

Редакция не несет ответственности за содержание рекламных материалов. Полное или частичное воспроизведение или размножение каким бы то ни было способом материалов, опубликованных в настоящем издании, допускается только с письменного разрешения издательства «Открытые Системы».

Иллюстрации — FotoLia.com



ПРЕЗИДЕНТ

Михаил Борисов

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

Галина Герасина

КОММЕРЧЕСКИЙ ДИРЕКТОР

Татьяна Филина



Уважаемые коллеги и друзья!

Тематический номер по педиатрии всегда очень востребован нашими читателями. Мы помним, что врачи-педиатры любят наш журнал и являются постоянными нашими читателями. Что их ждет интересного в этом номере? Во-первых, хотела бы обратить внимание на статью проф. С. В. Бельмера «Целиакия: исходы и новые подходы к диагностике». Вторая статья, которая не останется без внимания,— это статья Леонида Игоревича Агапитова «Диагностика и лечение легочного сердца у детей». Леонид Игоревич недавно защитил докторскую диссертацию, и я от имени всего коллектива журнала «Лечащий Врач» сердечно поздравляю его с этим важным событием. В рубрике «Актуальная тема» опубликована статья нашего нового автора Ю. Г. Халиулина «Мастоцитоз: клинические проявления, методы диагностики и тактика ведения пациентов». Заболевание встречается довольно редко и обусловлено накоплением и пролиферацией тучных клеток. Статья иллюстрирована многочисленными фотографиями, которые, я надеюсь, помогут врачам поставить правильный диагноз.

Я желаю вам всем увлекательного чтения!

*С уважением и наилучшими пожеланиями,
главный редактор и руководитель проекта «Лечащий Врач»
Ирина Брониславовна Ахметова*

ной ложке эликсира (5 мл) до 4 раз в сутки, подросткам назначают по 1 чайной ложке эликсира (5 мл) до 6 раз в сутки.

Препарат Бронхикум® ТП эликсир способствует снижению вязкости мокроты и ускорению ее эвакуации, в том числе как средства в комплексной терапии воспалительных заболеваний дыхательных путей (бронхита, трахеита и др.), сопровождающихся кашлем с трудноотделяемой мокротой. Препараты Бронхикум® ТП эликсир и Бронхикум® С сироп можно применять при необходимости в сочетании с антибиотиками, что каждый раз решается педиатром индивидуально, учитывая особенности течения заболевания у ребенка.

Для детей с 6 лет, а особенно для школьников рекомендуется применение препарата Бронхикум® С пастилки от кашля в период лечения, когда ребенок уже готовится к посещению школы, детского сада. Эфирное масло, содержащееся в экстракте тимьяна, разжижает мокроту и способствует ее откашливанию, уменьшает отек и воспаление слизистой оболочки бронхов, облегчает дыхание, а также подавляет позывы к кашлю. Сапонины корней первоцвета, входящие в состав Бронхикум® ТП эликсир, обладают активностью против вируса гриппа.

Возвращаясь к вопросу о назначении антибиотиков, следует уточнить, что наличие кашля не является достаточным поводом для антибактериальной терапии. Она проводится только при доказанной бактериальной инфекции верхних дыхательных путей (отит, синусит, стрептококковая ангина) и поражении легких (пневмония, муковисцидоз, пороки развития легких). В отношении острых бронхитов доказано, что антибактериальная терапия оправдана лишь при микоплазменной и хламидийной этиологии (10–15% от общего числа бронхитов, чаще в школьном возрасте), тогда как основная масса бронхитов, в т. ч. обструктивных, имеют вирусную этиологию [1]. Это еще раз заставляет обратиться в повседневной практике к мероприятиям, позволяющим укрепить иммунитет ребенка. Если пациент относится к группе часто и длительно болеющих детей,

целесообразно применение препаратов с доказанной эффективностью в отношении патогенетического воздействия на течение ОРВИ и высоким профилем безопасности, к которым на основании вышеизложенного относят препараты линейки Бронхикум®: эликсир, сироп и пастилки. ■

Литература

1. Таточенко В.К. Дифференциальная диагностика кашля у детей и его лечение // Лечащий Врач. 2008, № 3, с. 15–19.
2. Овчаренко С.И. Кашель: этиология, диагностика, подходы к лечению // Consilium medicum. Пульмонология. 2006, т. 8, № 1, с. 22.
3. Намазова Л.С., Таточенко В.К., Бахрадзе М.Д., Волков К.С., Нисевич Л.Л. Применение современных антибиотиков-макролидов в педиатрической практике // Лечащий Врач. 2006, № 8, с. 71–73.
4. Ревякина В.А. Кашель у детей: причины и подходы к терапии // Consilium medicum. Педиатрия. 2006, т. 8, № 2, с. 38.
5. Коровина Н.А., Заплатников А.Л., Фисенко Ю.Ю. Оптимизация вакцинации часто болеющих детей // Вопросы современной педиатрии. 2005, т. 4, № 2, с. 92–96.
6. Заплатников А.Л. Клинико-патогенетическое обоснование иммунотерапии и иммунопрофилактики вирусных и бактериальных заболеваний у детей. Авто-реф. дисс... докт. мед. наук. М., 2003.
7. Aamir Shahzad, Martin Knapp, Irene Lang. Interleukin 8 (IL-8) a universal biomarker? // International Archives of Medicine. 2010, 3: 11.
8. Nauert C., Bentley C., Fiebich B.L. In-vitro-Untersuchungen zur mukolytischen Wirkung einer fixen Kombination von Thymian und Primula // Z. Phytotherapie. 2005 (Kongressband): S. 31.
9. Grunwald et al. Thyme and Primrose root: A powerful synergism for the therapy of acute bronchitis // Z Phytother. 2006.
10. Graubaum H.-J. Bronchicum Elixir S in the treatment of infants and children up to 12 years of age with cough, bronchial catarrh and/or mucous obstruction of the bronchi due to common cold // Phytopharm & research. 2005, Feb.

когда природа побеждает КАШЕЛЬ*

Бронхикум эликсир —
препарат с благоприятным
профилем безопасности, который
эффективно лечит кашель у детей¹.
Его компоненты позволяют
снизить риск повторных ОРЗ,
повышая неспецифическую
противоинфекционную защиту^{2,3}



*данное утверждение не является гарантией эффективности

1. H.-J. Graubaum. Bronchicum Elixir S is the treatment of infants and children up to 12 years of age with cough, bronchial catarrh and/or mucous obstruction of the bronchi due to common cold. Phytopharm & research (Feb 2005). 2. Самсыгина Г.А. Часто болеющие дети: проблемы диагностики, патогенеза и терапии. Лечащий врач., 2009; 1:66-74. 3. Nauert C., Bentley C., Fiebich B.L. In-vitro-Untersuchungen zur mukolytischen Wirkung einer fixen Kombination von Thymian und Primula. Z. Phytotherapie 2005 (Kongressband): S31.

Представительство АО «Санofi-авентис груп» (Франция). 125009, г. Москва, ул. Тверская, д. 22;
тел.: (495) 721-14-00; факс: (495) 721-14-11; www.sanofi-aventis.ru. ЛСР-005678/08. RU.BRO.11.11.01

SANOFI

Реклама

Последипломное образование

| Наименование цикла | Место проведения | Контингент слушателей | Дата проведения цикла | Продолжительность обучения, мес |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| Инфекции в акушерстве и гинекологии | Первый МГМУ им. И. М. Сеченова, кафедра акушерства и гинекологии, Москва | Акушеры-гинекологи | 02.10–29.10 | 1 мес |
| Нефрология | Первый МГМУ им. И. М. Сеченова, кафедра нефрологии и гемодиализа, Москва | Нефрологи | 02.10–27.11 | 2 мес |
| Ревматология | Первый МГМУ им. И. М. Сеченова, кафедра ревматологии, Москва | Ревматологи | 04.10–15.11 | 1,5 мес |
| Фармакотерапия в гастроэнтерологии | МГМСУ, кафедра пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии л/ф, Москва | Врачи лечебного профиля | 16.10–13.11 | 1 мес |
| Вопросы ревматологии | МГМСУ, кафедра ревматологии ФПДО, Москва | Ревматологи | 08.10–19.11 | 1,5 мес |
| Терапия | МГМСУ, кафедра терапии, гериатрии и апитерпии ФПДО, Москва | Терапевты | 15.10–10.12 | 2 мес |
| Урогинекология | МГМСУ, кафедра урологии л/ф, Москва | Урологи, акушеры-гинекологи | 03.10–30.10 | 1 мес |
| Основы андрологии | МГМСУ, кафедра урологии л/ф, Москва | Урологи, терапевты, неврологи | 01.11–29.11 | 1 мес |
| Инфекция мочевыводящих путей | МГМСУ, кафедра урологии л/ф, Москва | Урологи, терапевты | 01.11–29.11 | 1 мес |
| Современные аспекты питания здорового и больного ребенка | РНИМУ им. Н. И. Пирогова, кафедра госпитальной педиатрии, Москва | Педиатры | 29.10–23.11 | 1 мес |
| Кардиология | РНИМУ им. Н. И. Пирогова, кафедра кардиологии, Москва | Кардиологи | 15.10–23.11 | 1,5 мес |
| Неврология | РНИМУ им. Н. И. Пирогова, кафедра неврологии и нейрохирургии, Москва | Неврологи | 08.10–14.12 | 2,5 мес |
| Рефлексотерапия | РНИМУ им. Н. И. Пирогова, кафедра неврологии и нейрохирургии, Москва | Рефлексотерапевты | 15.10–07.12 | 2 мес |
| Неонатология | РНИМУ им. Н. И. Пирогова, кафедра неонатологии, Москва | Неонатологи | 05.11–14.12 | 1,5 мес |
| Педиатрия | РНИМУ им. Н. И. Пирогова, кафедра онкологии и гематологии, Москва | Педиатры | 22.10–30.11 | 1,5 мес |
| Педиатрия | РНИМУ им. Н. И. Пирогова, кафедра педиатрии и школьной медицины, Москва | Педиатры | 30.10–24.12 | 1 мес |
| Актуальные вопросы инфекционных заболеваний у детей | РНИМУ им. Н. И. Пирогова, кафедра педиатрии с инфекционными болезнями у детей, Москва | Педиатры, врачи лечебного профиля | 12.11–21.12 | 1,5 мес |
| Гастроэнтерология | РМАПО, кафедра гастроэнтерологии, Москва | Гастроэнтерологи | 03.10–30.10 | 1 мес |
| Неврология | РМАПО, кафедра неврологии, Москва | Неврологи | 03.10–30.10 | 1 мес |
| Кардиология | РМАПО, кафедра кардиологии, Москва | Кардиологи | 17.10–14.11 | 1 мес |
| Аллергология и иммунология | РМАПО, кафедра клинической аллергологии, Москва | Аллергологи-иммунологи | 04.10–31.10 | 1 мес |
| Актуальные вопросы пульмонологии | РМАПО, кафедра пульмонологии, Москва | Врачи лечебных специальностей | 03.10–18.12 | 1 мес |
| Ревматология | РМАПО, кафедра ревматологии, Москва | Ревматологи | 02.10–29.10 | 1 мес |
| Терапия | РМАПО, кафедра терапии, Москва | Терапевты | 04.10–31.10 | 1 мес |
| Эндокринология | РМАПО, кафедра эндокринологии и диабетологии, Москва | Эндокринологи | 16.10–13.11 | 1 мес |

Структур

ХОНДРОИТИН СУЛЬФАТ

**“ЗОЛОТОЙ СТАНДАРТ”
ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОАРТРОЗА**



- Эффективно тормозит прогрессирование остеоартроза
- Рекомендован Европейской Антираевматической Лигой и Международным Обществом по изучению остеоартроза
- Обладает доказанной эффективностью при гонартрозе (IA), коксартрозе (IB) и остеоартрозе кистей рук (IV)
- Высокоэффективен при лечении спондилопатии
- Обладает длительным терапевтическим эффектом
- Прекрасно переносится пациентами

ФОРМА ВЫПУСКА КАПСУЛЫ 500 мг,
в упаковке 60 капсул
ДОЗИРОВКА По 500 мг 2 раза в сутки

Регистрационное удостоверение
П №013685/01 от 06.07.2007


Pierre Fabre

119435, Москва, ул. Саввинская наб., д. 11
Тел.: (495) 789-95-33, факс: (495) 789-95-34
www.pierre-fabre-russia.ru, www.osteoarthritis.ru



Упаковка и эксклюзивная дистрибуция в РФ
осуществляются ЗАО «ФармФирма «Сотекс»



Любовь разрушает барьеры!
Теперь мы сильнее гриппа.



ИЗОПРИНОЗИН

инозин пранобекс • таблетки 500 мг

Двойное противовирусное действие

блокирует
респираторные
вирусы¹



восстанавливает
силы при гриппе
и ОРВИ²

- Широкий спектр действия^{1,2,3}
- Эффективен с любого дня заболевания²
- Быстро выводит вирусы из организма и снижает интоксикацию²
- Безопасен для всей семьи, включая детей с 3-х лет¹



1. Инструкция по медицинскому применению Изопринозина. Рег. удостоверение ПН№015167/01-290411.

2. Булгакова В.А., Осидак Л.В. Новые возможности этиопатогенетической терапии и профилактики гриппа и острых респираторно-вирусных инфекций. Информационное письмо №1. Москва, 2011.

3. Отчет «Изучение противовирусной активности препарата Изопринозин в отношении респираторных вирусов человека» ГУ НИИ гриппа, СанктПетербург, 2008

За дополнительной информацией обращаться:

Общество с ограниченной ответственностью «Тева»

Россия, 119049, Москва, ул. Шаболовка, 10, корп. 1 | тел. +7.495.6442234 | Факс +7.495.6442235 | www.teva.ru

Группа компаний Teva: ООО «Тева» | ООО ПЛИВА РУС | ООО «ратиофарм РУС» | IVAX | PLIVA | ratiofarm

TEVA

Мы делаем
здоровье
доступным
во всем мире