

The Practitioner

Лечащий Врач

Медицинский научно-практический журнал № 4 2009

Симпозиум



АЛЛЕРГОЛОГИЯ

- Атопический дерматит у детей
- Диагностика и лечение лекарственной аллергии
- Аллергия на дрожжи рода *Malassezia*
- Аллергия и экология жилых помещений

Коллоквиум



РЕВМАТОЛОГИЯ

- Поражения нервной системы при ревматических заболеваниях
- Антифосфолипидный синдром
- Лечение пациентов с хронической болью
- Применение симвастатина
- Тяжелый вариант течения РА

Страничка педиатра

- Мясной прикорм в питании детей первого года жизни
- Использование иммуномодуляторов у детей

Клиническая фармакология

- Рациональная фармакотерапия БА у пациентов с полипатией

Актуальная тема

- ГЭРБ при беременности • Фармакотерапия болевого синдрома при диабетической полиневропатии

Из практики

- Генерализованная сальмонеллезная инфекция у ребенка с первичным иммунодефицитом

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

ISSN 1560-5175



9 771560 517000

Лактофильтрум
СИЛА



в одной таблетке



ЛАКТОФИЛЬТРУМ двойной удар по аллергии

- ✓ Нормализация собственной микрофлоры кишечника и восстановление его барьерной функции
- ✓ Сорбция аллергенов и медиаторов воспаления

Регистрационный номер АСР-008904/08-11110

Лексирт
www.leksir.ru

Лечащий Врач

№ 4/11.04.2009

Редакционный совет

- А. А. Баранов**, д. м. н., профессор, академик РАМН, кафедра педиатрии с курсом детской ревматологии факультета ФПО педиатров, ММА им. И. М. Сеченова, Москва
- А. Л. Верткин**, д. м. н., профессор, кафедра клинической фармакологии и внутренних болезней, МГМСУ, ННПО скорой медицинской помощи, Москва
- В. Л. Голубев**, д. м. н., профессор, кафедра нервных болезней ФПО врачей, ММА им. И. М. Сеченова, Москва
- И. Н. Денисов**, д. м. н., профессор, академик РАМН, кафедра семейной медицины, ММА им. И. М. Сеченова, Москва
- И. Я. Конь**, д. м. н., профессор, академик РАЕН, НИИ питания РАМН, Москва
- Н. А. Коровина**, д. м. н., профессор, кафедра педиатрии, РМАПО, Москва
- В. Н. Кузьмин**, д. м. н., профессор, кафедра репродуктивной медицины и хирургии, МГМСУ, Москва
- В. И. Маколкин**, д. м. н., профессор, член-корреспондент РАМН, кафедра факультетской терапии № 1, лечебный факультет, ММА им. И. М. Сеченова, Москва
- Г. А. Мельниченко**, д. м. н., профессор, член-корреспондент РАМН, Институт клинической эндокринологии ЭНЦ РАМН, Москва
- Т. Е. Морозова**, д. м. н., профессор, кафедра клинической фармакологии и фармакотерапии ФПОВ, ММА им. И. М. Сеченова, Москва
- Л. С. Намазова**, д. м. н., профессор, НЦЗД РАМН, кафедра аллергологии и клинической иммунологии ФПО педиатров, ММА им. И. М. Сеченова, Москва
- В. А. Насонова**, д. м. н., профессор, академик РАМН, Институт ревматологии, Москва
- Е. Л. Насонов**, д. м. н., профессор, академик РАМН, Институт ревматологии, Москва
- В. А. Петеркова**, д. м. н., профессор, Институт детской эндокринологии ЭНЦ РАМН, Москва
- В. Н. Прилепская**, д. м. н., профессор, НЦАГиП, Москва
- Г. Е. Ройтберг**, д. м. н., профессор, член-корреспондент РАМН, кафедра семейной медицины, РГМУ, Москва
- Г. А. Самсыгина**, д. м. н., профессор, кафедра педиатрии, РГМУ, Москва
- В. И. Скворцова**, д. м. н., профессор, член-корреспондент РАМН, кафедра неврологии и нейрохирургии, РГМУ, Москва
- В. П. Сметник**, д. м. н., профессор, НЦАГиП, Москва
- Г. И. Сторожаков**, д. м. н., профессор, академик РАМН, кафедра госпитальной терапии, РГМУ, Москва
- А. Г. Чучалин**, д. м. н., профессор, академик РАМН, НИИ пульмонологии, Москва
- Н. Д. Ющук**, д. м. н., профессор, академик РАМН, кафедра инфекционных болезней, МГМСУ, Москва

РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОЕКТА И ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР
Ирина Ахметова, proektiv@osp.ru

НАУЧНЫЙ РЕДАКТОР
Татьяна Желтикова

КОРРЕКТОР
Наталья Данилова

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СЕКРЕТАРЬ
Мария Кирдакова

КОМПЬЮТЕРНАЯ ВЕРСТКА И ГРАФИКА
Оксана Шуранова

Адрес редакции: Россия, 127254, Москва,
ул. Руставели, 12а, стр. 2, pract@osp.ru
Тел.: (495) 619-1130, 725-4780
Факс: (495) 725-4783, <http://www.lvrach.ru>

МАРКЕТИНГ

Евгения Давыдкина, Екатерина Сергеева

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ
Галина Блохина

УЧРЕДИТЕЛЬ И ИЗДАТЕЛЬ

Издательство «Открытые Системы»
109072, Москва, ул. Серафимовича, д. 2, к. 3
© 2009 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:
Агентство Роспечать — 38300,
Почта России — 99479, Пресса России — 38300

РЕКЛАМА

ООО «Рекламное агентство 'Чемпионс'»
Светлана Иванова,
Майя Андрианова
Тел.: (495) 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
Журнал выходит 11 раз в год.
Заказ № 296
Тираж экзemplяров.
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».



ПРЕЗИДЕНТ

Михаил Борисов

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

Галина Герасина

КОММЕРЧЕСКИЙ ДИРЕКТОР

Татьяна Филина

ДИРЕКТОР ПО МАРКЕТИНГУ

Елена Сьбакина

Уважаемые коллеги!

Перед вами новый номер
журнала «Лечащий Врач»,
посвященный таким акту-
альным темам, как аллер-
гология и ревматология.

Аллергические заболе-
вания стали проклятием
нашего времени. Плохая
экология, особенно в мегаполисах; обилие
всевозможных чистящих, моющих, полирую-
щих средств, которые чаще всего бутили-
руют во флаконы с аэрозольным распы-
лителем; сомнительных органолептических
характеристик вода, которая не замерзает
при 0 градусов; продукты питания, состоя-
щие наполовину из добавок, ароматизаторов
и наполнителей; и наконец — то бесчислен-
ное количество лекарственных препаратов,
которое употребляется гражданами нашей
страны без назначения лечащего врача. Если
к этому списку потенциальных аллергенов
добавить еще и продукты парфюмерно-
косметической промышленности, то возни-
кает простой вопрос: а готов ли человече-
ский организм выдержать все это? Принцип
разумной достаточности нами забыт. Но нам
необходимо научиться влиять на те звенья
цепи, на которые мы влиять в состоянии.
И научить этому наших пациентов. Например,
очень хороший результат дает простая при-
вычка читать состав продуктов, которые мы
покупаем. Отказ от многочисленных вку-
совых добавок, которыми мы пользуемся
в повседневной жизни, также дает неплохой
результат. Таким образом можно хотя бы
частично контролировать и, главное, — пред-
упреждать аллергию на пищевые продук-
ты. Врачи всех специальностей встречаются
с больными, у которых отягощен аллер-
гологический анамнез, и всегда ли врачи
правомерно отказывают в полноценном
медикаментозном лечении таким больным?
Проблемы лекарственной аллергии всесто-
ронне освещены в статье Е.В. Степановой
«Современные аспекты диагностики и лече-
ния лекарственной аллергии».

Я желаю вам приятного и познавательного
чтения.

До новых встреч!

*С уважением и пожеланием
здоровья всем врачам,
главный редактор и руководитель
проекта «Лечащий Врач»
Ирина Брониславовна Ахметова*



иммунодефицит: хроническая гранулематозная болезнь.

Осложнения:

1. Генерализованная сальмонеллезная инфекция, рецидивирующее течение (высев *Salmonella dublin* из лимфоузла, крови, кала).
2. БЦЖ-инфекция: регионарный подмышечный лимфаденит в стадии ремиссии.

В отделении девочке проводилась терапия: режим, диета, инфузионная терапия с целью дезинтоксикации, антимикробная терапия препаратами резерва с учетом чувствительности выделенного штамма: эндолимфатически Нетромицин 60 мг/сут 10 дней; Роцефин по 2,0 г/сут в/в 14 дней, антимикотики (Дифлюкан). В качестве иммуномодулятора был использован Полиоксидоний парентерально 0,003 № 3 через 24 часа, затем № 7 через 48 часов. Известно, что Полиоксидоний оказывает активирующее влияние на неспецифическую резистентность организма, фагоцитоз, гуморальный и клеточный иммунный ответ. Установлено, что этот иммуномодулятор *in vitro* обладает способностью повышать бактерицидность фагоцитов крови больных ХГБ до нормальных значений. Доказано, что Полиоксидоний подавляет образование внеклеточных, но стимулирует образование внутриклеточных активных форм кислорода, от которых зависит гибель бактерии в клетке, кроме того, Полиоксидоний обладает способностью стимулировать и кислороднезависимые механизмы бактерицидности лейкоцитов. На фоне проводимой терапии девочка с 3-го дня перестала лихорадить, после второго введения Полиоксидония размеры печени и селезенки уменьшились и начали сокращаться шейные лимфоузлы. За последующую неделю полностью купировался геморрагический синдром, количество тромбоцитов достигло 400×10^6 , нормализовались размеры печени и селезенки, однако сохранялась выраженная диспротеинемия и СОЭ до 50 мм/час. Контрольные посева кала, мочи и крови отрицательные.

Прогноз для жизни при ХГБ неблагоприятный, дети редко доживают до 10 лет. Антибиотики являются не только средством терапии, но и профилактики инфекций при ХГБ. Стандартом терапии является трансплантация костного мозга, но это проблематично, учитывая полную сохранность гуморального и клеточно-опосредованного иммунного ответа. Учитывая вышеперечисленное, ребенку были даны рекомендации по введению Полиоксидония в течение месяца в дозе 0,15 мг/кг каждые 72 часа,

Функциональная активность нейтрофильных гранулоцитов Оли М. в динамике заболевания (НИИ ОЧБ, Санкт-Петербург)

Таблица 2

| Показатель | Дата | | Норма лаборатории |
|--|------------|------------|-------------------|
| | 22.11.2000 | 28.11.2000 | |
| Спонтанная миграция | 0,67 | 0,85 | 0,8–1,0 |
| Миграция (индекс миграции) к ФМЛП* | 1,6 | 2,1 | 2,6–2,8 |
| Миграция (индекс миграции) к ИЛ-8 | 1,5 | 0 | 1,7 |
| Бактерицидность (НСТ** -тест, ед/млн кл): спонтанная | 103 | 97 | 80–120 |
| Бактерицидность (НСТ-тест, ед/млн кл): индуцированная | 101 | 149 | 150–200 |
| Бактерицидность (НСТ-тест, ед/млн кл): индекс стимуляции | 0,98 | 1,53 | > 1,2 |
| Адгезия спонтанная (%) | – | 26 | 30–40 |
| Адгезия индуцированная (%) | – | 88,9 | 60 |
| Фагоцитоз (%) | 56 | – | 60–80 |
| Индекс фагоцитоза (число клеток) | 2,45 | – | 2,0–3,0 |
| Завершенность фагоцитоза | 1,08 | – | > 1 |

* ФМЛП — *N*-формил-метионил-лейцил-фенилаланин; ** НСТ — тест-проба с нитросиним тетразолием

а далее 1 раз в 5–7 дней в сочетании с триметопримом-сульфаметоксазолом 3 раза в неделю постоянно. На фоне проводимой терапии у девочки в течение одного года не отмечалось инфекционных заболеваний. Затем Полиоксидоний был отменен, и вновь развилась генерализованная сальмонеллезная инфекция, которую удалось купировать массивной антимикробной терапией и Полиоксидонием парентерально. Во время этого эпизода диагноз хрони-

ческой гранулематозной болезни был подтвержден лабораторно, и в последующие 5 лет дистанционного наблюдения ребенок находился на постоянном введении Полиоксидония.

Таким образом, отечественный иммуномодулятор и детоксикант Полиоксидоний может являться препаратом выбора для терапии ХГБ. Разработка схем назначения препарата требует проведения дальнейших исследований. ■

азоксимера бромид
ПОЛИОКСИДОНИЙ®
ИММУНОМОДУЛЯТОР • ДЕТОКСИКАНТ • АНТИОКСИДАНТ

сочетание доказанной
клинической эффективности и
высокого профиля безопасности

Входит в схемы лечения
острых и хронических инфекционных заболеваний:
● бактериальной ● вирусной ● грибковой этиологии

Назначается в процессе и после химио-
и лучевой терапии онкологических больных

Используется для профилактики гриппа и ОРВИ

Совместим практически с любым курсом лечения

Применяется с 6-ти месяцев

**ВКЛЮЧЕН
ЖНВЛС
В ПЕРЕЧЕНЬ**

В основе клинической эффективности Полиоксидония® лежат его уникальные физико-химические и биологические свойства. Это высокомолекулярное соединение, в составе которого имеется большое количество активных групп. В силу этого Полиоксидоний® обладает не только иммуномодулирующими, но и мощными антитоксическими и антиоксидантными свойствами.

Горячая линия (495) 410-6634

**Группа Компаний
ПЕТРОВАКС**
ПРЕПАРАТЫ БУДУЩЕГО УЖЕ СЕГОДНЯ

Группа Компаний "Петровакс" 117587, г. Москва, ул. Днепропетровская, д. 2
тел./факс: (495) 984-2753/54 e-mail: npo@petrovax.ru www.petrovax.ru

Последипломное образование

| Наименование цикла | Место проведения | Контингент слушателей | Дата проведения цикла | Продолжительность обучения, мес |
|--|--|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| Актуальные вопросы дерматологии и дерматоонкологии | ММА им. И. М. Сеченова, кафедра кожных и венерических болезней, Москва | Врачи лечебных специальностей | 14.05–10.06 | 1 мес |
| Аллергология и иммунология | ММА им. И. М. Сеченова, кафедра клинической иммунологии и аллергологии, Москва | Аллергологи-иммунологи | 04.05–30.06 | 2 мес |
| Акушерство и гинекология | ММА им. И. М. Сеченова, кафедра акушерства и гинекологии, Москва | Врачи акушеры-гинекологи | 13.05–09.06 | 1 мес |
| Акушерское дело | РМАПО, кафедра сестринского дела в педиатрии и акушерства, Москва | Акушерки | 11.05–06.06 | 1 мес |
| Детская эндокринология | РМАПО, кафедра эндокринологии детского и подросткового возраста, Москва | Детские эндокринологи | 11.05–06.06 | 1 мес |
| Гастроэнтерология | РМАПО, кафедра гастроэнтерологии, Москва | Гастроэнтерологи, терапевты | 11.05–06.06 | 1 мес |
| Гастроэнтерология | РГМУ, кафедра гастроэнтерологии, Москва | Гастроэнтерологи | 11.05–19.06 | 1,5 мес |
| Кардиология | РГМУ, кафедра профилактической кардиологии, Москва | Кардиологи | 18.05–26.06 | 1,5 мес |
| Методы диагностики и терапии аллергических заболеваний | РМАПО, кафедра клинической аллергологии, Москва | Врачи лечебных специальностей | 06.05–03.06 | 1 мес |
| Неврология | РМАПО, кафедра неврологии, Москва | Неврологи | 19.05–16.06 | 1 мес |
| Неонатология | РМАПО, кафедра неонатологии, Москва | Неонатологи | 23.04–25.06 | 1 мес |
| Нарушение ритма и проводимости сердца | РМАПО, кафедра кардиологии, Москва | Кардиологи, терапевты | 13.05–26.05 | 0,5 мес |
| Онкология | РГМУ, кафедра онкологии, Москва | Онкологи, хирурги | 25.05–19.06 | 1 мес |
| Оториноларингология | ММА им. И. М. Сеченова, кафедра оториноларингологии, Москва | Врачи-оториноларингологи | 27.04–24.06 | 2 мес |
| Пульмонология | РГМУ, кафедра пульмонологии, Москва | Пульмонологи, фтизиатры, терапевты | 20.04–29.05 | 1,5 мес |
| Педиатрия | РМАПО, кафедра педиатрии, Москва | Педиатры | 06.05–03.06 | 1 мес |
| Психиатрия | РМАПО, кафедра психиатрии, Москва | Психиатры | 05.05–02.06 | 1 мес |
| Современные вопросы ревматологии | ММА им. И. М. Сеченова, кафедра ревматологии, Москва | Врачи лечебных специальностей | 28.05–25.06 | 1 мес |
| Терапия | РМАПО, кафедра терапии и подростковой медицины, Москва | Терапевты | 14.05–10.06 | 1 мес |
| Эндокринология | РМАПО, кафедра эндокринологии и диабетологии, Москва | Эндокринологи | 19.05–06.06 | 1 мес |

Редакция журнала сообщает, что по техническим причинам в статье «Современные представления об этиологии, патогенезе, клинической картине, диагностике и лечении первичного гиперпаратиреоза», опубликованной в № 3 за 2009 год, неправильно указаны авторы. Авторами указанной статьи являются: Я. А. Дубровина, Л. Я. Рожинская, Н. Г. Мокрышева, Л. Г. Ростомян.



НАЦИОНАЛЬНЫЙ
КОНГРЕСС
ТЕРАПЕВТОВ

Министерство здравоохранения и социального развития РФ
Российское научное медицинское общество терапевтов
Всероссийское научное общество кардиологов
Всероссийское общество неврологов
Научное общество гастроэнтерологов России
Российское общество клинических исследователей
Национальное научно-практическое общество
скорой медицинской помощи
Российский государственный медицинский университет

2–4 декабря 2009 года

Москва, проспект Вернадского, 84

100 лет Российскому научному медицинскому обществу терапевтов
IV Национальный конгресс терапевтов
(XX Съезд российских терапевтов)

Секретариат Конгресса:

117420, Москва, а/я 1
НП «Дирекция
«Национального конгресса терапевтов»
телефон (495) 518-26-70
электронная почта congress@nc-i.ru
www.nc-i.ru

Выставка:

НП «Дирекция
«Национального конгресса терапевтов»
телефон (495) 786-25-57
электронная почта congress@nc-i.ru
Смирнов Дмитрий Анатольевич

Основные вопросы программы:

Новые диагностические технологии в практике врача-терапевта.
Совершенствование методов первичной и вторичной профилактики
основных терапевтических заболеваний.
Новые тенденции в лечении общетерапевтической патологии.
Внедрение клинических рекомендаций и стандартов лечения основных
терапевтических заболеваний, стандартизация терапевтической
помощи.

В программе Конгресса:

пленарные заседания;
научные симпозиумы;
лекции и семинары для практикующих врачей;
круглые столы по междисциплинарным проблемам;
мастер-классы;
школы для практикующих врачей.

Генеральные
информационные партнеры:

МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ
ФАРМАТЕКА

МЕДИЦИНСКИЙ
ВЕСТНИК

Информационные спонсоры:

РМЖ
РУССКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ЖУРНАЛ

КАРДИОЛОГИЯ
KARDIOLOGIJA

Лечащий Врач

CONSILIUM
MEDICUM

Справочник
ПОЛКЛИНИЧЕСКОГО
ВРАЧА

Поликлиника
профессиональный журнал для руководителей
и врачей всех специальностей 2007 Россия

rlsnet.ru

РЕМЕДИУМ
ГРУППА КОМПАНИЙ

ВЕСТНИК
СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

МОСКОВСКИЕ
Anneku

Доктор.Ру
МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

Уход за сухой атопичной кожей

Лицо – тело – кожные складки

На основе изотонической термальной воды УРЬЯЖ



ВЗРОСЛЫЕ • ДЕТИ

Гигиена

Дерматологический уход



Асептический уход

Асептический уход

Восстановление гидролипидной пленки

Противозудные средства

Раздраженная кожа с риском присоединения вторичной инфекции

Зуд

Сухая и очень сухая кожа

| | | | |
|---------|--|---|---|
| Гигиена | <p>Cu-Zn гель, Cu-Zn мыло</p> <p>Очищают и предупреждают инфицирование. Подавляют пролиферацию бактерий. Уменьшают раздражение. Не нарушают гидролипидную пленку на раздраженной коже. Оставляют защитную пленку на поверхности кожи. Без консервантов.</p> | <p>Cu-Zn гель, Cu-Zn мыло</p> <p>Очищают и предупреждают инфицирование. Подавляют пролиферацию бактерий. Уменьшают раздражение. Не нарушают гидролипидную пленку.</p> <p>Очищающий пенящийся крем</p> <p>Мягко очищает. Сохраняет гидролипидную пленку. 1/3 состава – питательное молочко. Не раздражает слизистые глаз. Смягчает кожу. Ежедневная гигиена чувствительной кожи.</p> | <p>Обогащенный дерматологический гель</p> <p>Мягко очищает. Сохраняет гидролипидную пленку. Смягчает и увлажняет. Ежедневная гигиена сверхчувствительной кожи.</p> <p>Очищающий пенящийся крем</p> <p>Мягко очищает. Сохраняет гидролипидную пленку. Не раздражает слизистые глаз. Смягчает кожу. Ежедневная гигиена чувствительной кожи.</p> |
| | <p>Cu-Zn крем (Сухие экземы)</p> <p>Оказывает асептическое действие. Способствует торможению развития и распространения процесса. Сопровождение кортикостероидной терапии при атопическом дерматите. Ягодичная эритема. Хейлиты.</p> <p>Cu-Zn спрей (Мокнущие экземы)</p> <p>Обладает абсорбирующим и асептическим действием. Специфический уход за мокнущими зонами, участками мацерации.</p> | <p>Прурисед крем</p> <p>Быстро снимает зуд любой этиологии. Увеличивает промежутки между приступами зуда. Восстанавливает барьерную функцию кожи (ω3, ω6 кислоты).</p> <p>Прурисед гель</p> <p>Применяется для купирования зуда на обширных поверхностях кожи, на любых волосистых участках, в складках. Зуд слизистых оболочек.</p> | <p>Ксемоз крем-эмольтант</p> <p>Эмольтант Экстрем</p> <p>Гидролипидик</p> <p>Успокаивают раздражения. Восстанавливают гидролипидную пленку и уровень гидратации самой сухой кожи. Реструктурируют межклеточный цемент. Восстанавливают барьерную функцию кожи.</p> |

- Гипоаллергенно • Без ароматизаторов • Без консервантов • Без мыла • Физиологический pH



СПРАШИВАЙТЕ В АПТЕКАХ

Дерматологические лаборатории Урьяж.
Официальный дистрибьютор в России: ООО «А-ФАРМ».
Тел.: (495) 721 36 65, www.afarm.ru