

Клиническая физиология кровообращения

Clinical Physiology
of Circulation

Рецензируемый
научно-практический журнал
Выходит один раз в квартал

Основан в 2004 г.

МОСКВА

3•2005



НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН

Учредитель и издатель

НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН

Лицензия на издательскую деятельность

ИД № 03847 от 25.01.2001 г.

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

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

Адрес редакции

119991, Москва, Ленинский пр., 8
НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН,
Отдел интеллектуальной собственности

Телефон редакции (095) 236-92-87

Факс (095) 236-99-76, 236-92-87

E-mail: IZDINSOB@gagarino.ru

http: //www.bakulev.ru

Свидетельство о регистрации средства массовой информации ПИ № 77-16885 от 24.11.2003 г.

Зав. редакцией Щеткина Н. В.

Тел. (095) 236-92-87

Лит. редактор

Антонова И. В.

Корректор

Щеткина Н. В.

Компьютерная верстка

Симкина Т. Б.

Номер подписан в печать 27.09.2005

Отпечатано

в НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН

119991, ГСП-1 Москва,

Ленинский пр., 8

тел. (095) 236-92-87

Клиническая физиология

кровообращения

2005. № 3. 1–80

ISSN 1814–6910

Подписной индекс 84549



Главный редактор Л. А. БОКЕРИЯ

**Зам. главного редактора
В. А. Лищук**

**Ответственный
секретарь редколлегии
Д. Ш. Газизова**

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENTS

История и персоналии

Бокерия Л. А., Глянцев С. П., Серов Р. А., Еремеева М. В., Лужина М. Ю., Басараб Ю. С. От открытия клетки к ее лечению (к 165-летию учения о клетке). Часть 3. От лечения клетками к лечению клетки

5

Клиническая физиология сердца

Бокерия Л. А., Товмасын Н. Т., Мерзляков В. Ю., Дорофеев А. В., Ключников И. В. Оценка параметров сократительной функции левого желудочка на основных этапах операций малоинвазивной реваскуляризации миокарда методом чреспищеводной эхокардиографии

12

Баялиева А. Ж., Торшин С. В., Лепилин П. М. Особенности анестезиологического обеспечения операций на работающем сердце

18

Клиническая физиология легочного кровообращения

Бокерия Л. А., Горбачевский С. В., Мальцев С. Г., Шмальц А. А., Марасулов Ш. И., Белкина М. В., Бродский А. Г. Параметры легочного кровотока у пациентов, подвергшихся хирургической коррекции пороков конотрункуса с высокой легочной гипертензией

23

Клиническая физиология крови

Бельченко Д. И., Кривошеина Е. Л., Есипова А. В. Межклеточные взаимодействия в периферической крови детей с неотложной патологией

27

Балыкбаева Л. Г. Методы антикоагуляции при проведении заместительной почечной терапии у больных с полиорганной недостаточностью и высоким риском развития кровотечения после операций на сердце и сосудах

31

History and personalities

Bockeria L. A., Glyantsev S. P., Serov R. A., Yermeeva M. V., Luzhina M. Yu., Basarab Yu. S. From cell discovery to its treatment (to 165th anniversary of cell doctrine). Part 3. From treatment by cells to cell's treatment

Clinical Physiology of heart

Bockeria L. A., Tovmasyan N. T., Merzlyakov V. Yu., Dorofeev A. V., Klyuchnikov I. V. The evaluation of the left ventricle contractile function parameters during Off-Pump Coronary Artery Bypass Surgery with transesophageal echocardiographia

Bayaliev A. J., Torshin S. V., Lepilin P. M. Anaesthesiological peculiarities of operations on the «beating heart»

Clinical Physiology of pulmonary circulation

Bockeria L. A., Gorbachevsky S. V., Maltsev S. G., Shmalts A. A., Marasulov Sh. I., Belkina M. V., Brodsky A. G. Pulmonary blood flow parameters of the patients underwent conotruncal defect surgical correction with high pulmonary hypertension

Clinical Physiology of blood

Belchenko D. I., Krivosheina E. L., Yesipova A. V. Cellular interactions of peripheral blood in children in emergencies

Balykbaeva L. G. Methods of anticoagulation during renal replacement therapy in patients with POF and high risk of bleeding after cardiac and vascular surgery

Клиническая физиология сердечно-сосудистой системы

Омельяненко М. Г. Клиническое и диагностическое значение эндотелиальной дисфункции у женщин молодого и среднего возраста с ишемической болезнью сердца

43

Газизова Д. Ш. Клинико-физиологические представления о норме

49

Клиническая физиология сосудов

Бокерия Л. А., Сперанский А. И., Аракелян В. С., Сухарева Т. В., Шубаева Н. В. Апоптоз и иммунологические аспекты при аневризмах аорты

60

Метрологическое и техническое обеспечение

Бокерия Л. А., Леонов Б. И., Лищук В. А. Актуальность экспертизы (метрологической оценки) современных измерительных медицинских методик и приборов для интенсивной терапии, реанимации, функциональной диагностики и кардиохирургии

65

Clinical Physiology of cardiovascular system

Omelyanenko M. G. The clinical and diagnostic meaning of endothelial dysfunction in young and middle-aged women with the ischemic heart disease

Gazizova D. Sh. The clinical-physiological conception of norm

Clinical Physiology of vessels

Bockeria L. A., Speransky A. I., Arakelyan V. S., Sukhareva T. V., Shubaeva N. V. Apoptosis and immune system aspects for aneurysms of an aorta

Metrological and technical support

Bockeria L. A., Leonov B. I., Lishchuk V. A. Urgency of examination (metrological estimation) of modern measuring medical techniques and devices for intensive care, reanimation, functional diagnostics and cardiosurgery

К сведению авторов, направляющих статьи в редакцию журнала «Клиническая физиология кровообращения»

1. Статья должна быть посвящена актуальным вопросам клинической физиологии кровообращения или смежных с кровообращением систем. В статье должна быть поставлена задача, дано ее обоснование на основе литературных данных, показана адекватность методов исследования.
2. Статья и прилагаемые к ней материалы (в том числе рисунки, фотографии, графики и т.п.) должны быть представлены на CD-ROM, дискете или флэше, а также напечатаны на пишущей машинке или принтере на одной стороне листа с двойным интервалом между строками (30 строк на стр. и 60 знаков в строке).
3. Объем статьи не должен превышать 15–20 стр. машинописного текста, включая список литературы, рисунки, таблицы, резюме, ключевые слова, список обозначений. Название статьи, фамилии авторов, резюме и ключевые слова необходимо дать на русском и английском языках.
4. Статья должна быть подписана авторами, иметь визу научного руководителя и сопроводительное письмо руководства учреждения, в котором работают авторы.
5. В начале 1-й страницы пишутся: 1) инициалы и фамилии авторов (посередине), 2) название статьи, 3) название учреждений, из которых представлена работа, с указанием инициалов и фамилии руководителя учреждения, 4) резюме (не более 0,5 стр.), в котором отражено существо излагаемого вопроса (не описание того, что делалось или сделано, а результаты с качественными или численными оценками), методика исследования, материал, рекомендации, а также ключевые слова.
6. В конце текста статьи должны быть указаны имя, отчество, фамилия, адрес (с индексом), домашний, служебный и мобильный телефоны, адрес электронной почты автора, который будет вести переписку с редакцией журнала.
7. Статья должна быть тщательно проверена авторами. При несоответствии фактического материала, изложенного в тексте и представленного в таблицах или диаграммах, редакция не рассматривает статью и не возвращает материалы авторам.
8. Список литературы и указания на нее в тексте выполняются в соответствии с ГОСТом. Фамилии отечественных авторов в тексте пишутся с инициалами, фамилии зарубежных авторов должны быть даны в иностранной транскрипции. В указателе литературы они также даются в иностранной транскрипции. Библиографические ссылки в тексте даются в квадратных скобках в виде номера в соответствии с пристатейным списком литературы. При наличии в статье цитат в сноске указывается источник цитаты (наименование, издание, год, выпуск, стр.).
9. Фотографии должны быть контрастными, рисунки, чертежи и диаграммы – четкими. Желательно присылать 2 экземпляра рисунков. Рисунки в электронном виде должны быть выполнены качественно и без серого фона. На каждом рисунке 1-го экземпляра на обороте мягким карандашом ставится номер рисунка, фамилия автора, а также обозначаются верх и низ рисунка. 2-й экземпляр рисунков не подписывается. Рисунки в электронном виде должны снабжаться аналогичными подписями. Необходимо предусмотреть такое расположение подписи, чтобы она не мешала при копировании рисунка в окончательный текст статьи. Опись рисунков и подписи к ним делаются на отдельном листе с указанием номеров рисунков, а также страниц текста, где они должны быть размещены. Должно быть дано объяснение значениям всех кривых, букв, цифр и других условных обозначений. В подписях к микрофотографиям необходимо указать увеличение окуляра и объектива, метод окраски или импрегнации срезов. Рисунки даются отдельным файлом или вкладываются в конверт, на котором пишется название статьи. Место, где в тексте должен быть помещен рисунок или таблица, нужно отметить квадратом на левом поле, в квадрате ставится номер рисунка.

10. Таблицы представляются в электронном или/и напечатанном виде, полностью оформленные: название таблицы и заголовки граф даются с прописной буквы, подзаголовки – со строчной, сноски, если есть, – под таблицей. При наличии численных показателей необходимо привести в таблице или в тексте их размерности.
11. Все сокращения и условные обозначения в тексте должны быть расшифрованы. Желательно дать таблицу сокращений. При наличии количественных показателей необходимо привести их размерности.
12. Сокращения слов, имен, названий (кроме общепринятых сокращений мер, физических, химических и математических терминов) не допускаются.
13. Специальные термины следует приводить в тексте в русской транскрипции. В таблицах, рисунках и другом графическом материале (в том числе и позаимствованных из зарубежных источников) подписи должны приводиться на русском языке. Размер надписей на рисунках – не менее 7 пунктов.
14. В конце статьи должен быть приведен библиографический указатель работ (в оригинальных статьях не более 25 источников, в обзорных – не более 50) с соблюдением ГОСТа на библиографическое описание: название источника, где напечатана статья, том, номер, страницы (от и до), полное название книги, место и год издания. Сначала приводятся отечественные авторы, а затем – зарубежные, те и другие – в алфавитном порядке (каждое название с новой строки).
15. Редакция оставляет за собой право сокращать и исправлять присланные статьи.
16. Все статьи рецензируются несколькими анонимными рецензентами. Если статья принята к печати без переработки, то в конце текста ставится дата первоначального поступления в редакцию. На статьях, принятых в печать после исправления замечаний рецензента или переработки текста автором, ставится дата, соответствующая окончанию всех исправлений.
17. Направление в редакцию работ, которые уже напечатаны в других изданиях или направлены в другие редакции, не допускается.
18. Не принятые к печати рукописи не возвращаются.
19. Статьи направляются по адресу: 121552 Москва, Рублевское шоссе, 135. Редакция журнала «Клиническая физиология кровообращения», Д. Ш. Газизовой.