

Индексы по каталогу "Роспечать"  
72758 — для индивидуальных подписчиков  
72759 — для предприятий и организаций

Индексы по каталогу "Пресса России"  
41409 — для индивидуальных подписчиков  
41413 — для предприятий и организаций



Журнал предназначен для практических врачей всех специальностей, являясь национальным медицинским изданием, которое освещает прежде всего практические проблемы диагностики и лечения основных нозологических форм болезней, а также актуальные проблемы в области социальной гигиены, организации здравоохранения. Читатель найдет на страницах журнала сведения об обмене опытом, современные, научные обзоры, лекции, а также редкие оригинальные статьи, имеющие приоритетный характер и достойные для опубликования в национальном российском журнале.

В журнале публикуются данные о важнейших современных практических и теоретических основах медицинской науки в стране и за рубежом. Определенное место занимают научно-общественная жизнь медика, хроника медицинских событий и т. д. Журнал является практическим пособием и руководством для повседневной профессиональной деятельности врача.

Журнал основан в 1995 г. Периодичность - 6 номеров в год.

Подписаться на "Российский медицинский журнал" можно во всех отделениях почтовой связи.

Наши подписные индексы по каталогу агентства "Роспечать":  
72758 для индивидуальных подписчиков,  
72759 для организаций и предприятий.

ISSN 0869-2106. Российский медицинский журнал. 2012. № 5. 1—56.

R U S S I A N M E D I C A L J O U R N A L



# РОССИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ



ИЗДАТЕЛЬСТВО "МЕДИЦИНА"

5

2012

ISSN 0869-2106



А



К статье М. С. Алексеева и соавт.



Этапы хирургического лечения.

а — вид до операции; б — некрэктомия перед кожной пластикой; в — формирование кожного лоскута; г — завершение операции.

К статье В.Х. Сосюры и соавт.

Рис. 1. Больная Б., 8 лет. Ювенильный дерматомиозит, активность I степени.

Биоптат слизистой оболочки антрального отдела желудка. Хронический диффузный антральный гастрит, обострение. Выраженная лимфофолликулярная гиперплазия. Здесь и на рис. 2: окраска гематоксилином и эозином. Ув. 100.

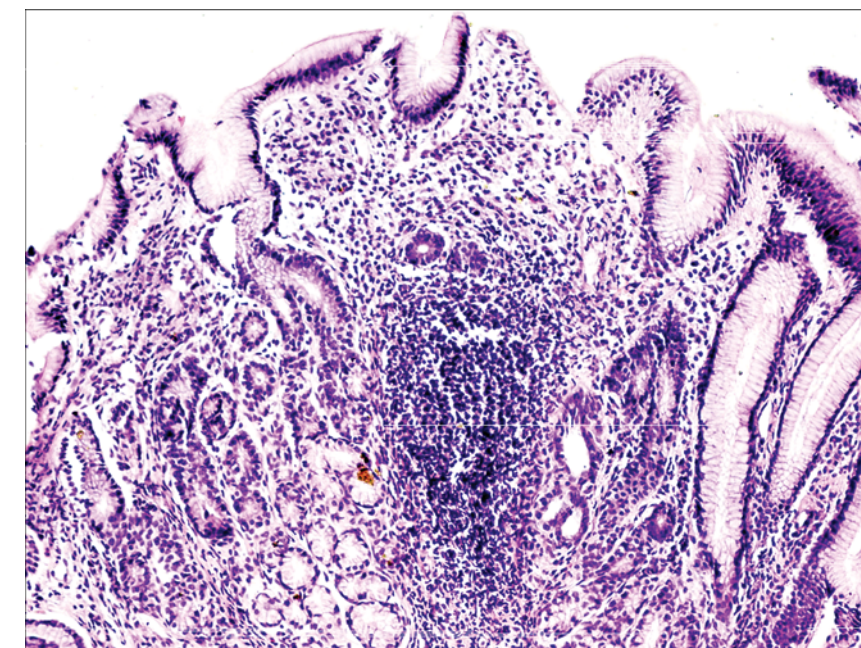


Рис. 2. Больной С., 13 лет. Ювенильный дерматомиозит, активность II степени.

Антифосфолипидный синдром. Биоптат слизистой оболочки антрального отдела желудка. Хронический диффузный эрозивный антральный гастрит, обострение. Участок регенерации ямочно-эпителия. Лимфофолликулярная гиперплазия. Утолщение стенок артериол.

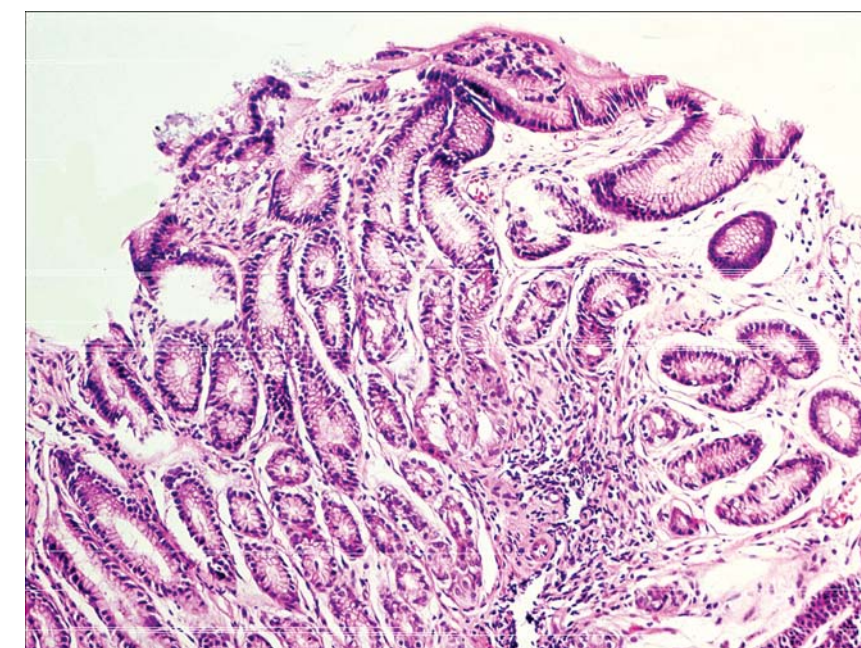


Рис. 3. Больной К., 12 лет.

Ювенильный дерматомиозит, активность III степени. Дуоденоскопия. Постбульбарные складки двенадцатиперстной кишки. Эрозивный дуоденит. Врожденный дивертикул.



А

**РЕДАКЦИОННАЯ  
КОЛЛЕГИЯ:**

Главный редактор  
*О. В. АЛЕКСАНДРОВ*

Л. М. БАРДЕНШТЕЙН,  
Ю. С. БУТОВ,  
П. Д. ВАГАНОВ,  
Г. Е. ГЕНДЛИН,  
С. П. ГРИГОРЬЕВ  
(заместитель главного  
редактора),  
И. В. ДАМУЛИН,  
А. Д. КЛИМИАШВИЛИ,  
В. И. ЛУЧШЕВ,  
Л. О. МИНУШКИНА  
(ответственный секретарь),  
Н. В. ПОЛУНИНА,  
Б. К. РОМАНОВ,  
С. В. СВИРИДОВ,  
Т. В. СЕБКО,  
В. А. СТАХАНОВ

Зав. редакцией  
*Т. В. Иванова*  
8-499-264-36-66

Почтовый адрес:  
115088, Москва, Новоостановская ул.,  
д. 5, стр. 14

**5**  
**2012**

**СЕНТЯБРЬ—ОКТАБРЬ**



«ИЗДАТЕЛЬСТВО "МЕДИЦИНА"»

# **РОССИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ**

*Russian Medical Journal*

**Двухмесячный научно-практический журнал**

*Основан в 1995 г.*

**Журнал входит в перечень периодических  
научно-технических изданий, выпускаемых в Российской  
Федерации, в котором рекомендуется публикация основных  
результатов диссертаций на соискание ученой степени  
кандидата и доктора наук**

**РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:**

АНТОНОВ В. Ф., профессор, зав. каф. ЛОР-болезней Университе-  
та дружбы народов; БЕЗНОСЮК Е. В., профессор, начальник от-  
дела службы психологической помощи населению Москвы; ВЕТ-  
РОВ В. П., профессор, зам. директора по научной работе Моск.  
НИИ педиатрии и детской хирургии; ВИХЛЯЕВА Е. М., член-  
корреспондент РАМН, профессор, зам. директора по науке Науч-  
ного центра акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН; ГА-  
МОВ В. П., профессор каф. оториноларингологии Первого МГМУ;  
ГОРИЛОВСКИЙ Л. М., профессор, зав. отделением урологии боль-  
ницы № 30 Москвы; ГУСЕВ Е. И., академик РАМН, профессор,  
зав. каф. неврологии и нейрохирургии РНИМУ; ИВАНОВ И. О.,  
профессор, зав. отд. гастроэнтерологии ЦКБ Медицинского центра  
Управления делами Президента РФ; ЛИСИН С. В., ассистент каф.  
общей хирургии РНИМУ; МАКОЛКИН В. И., член-корреспондент  
РАМН, профессор каф. факультетской терапии № 1 Первого МГМУ;  
МАНЬКО В. М., профессор, зам. директора по научной работе Ин-  
ститута иммунологии Минздрава РФ; МИШНЕВ О. Д., профессор,  
зав. каф. патологической анатомии лечебного факультета РНИМУ;  
ПАНЦЫРЕВ Ю. М., член-корреспондент РАМН, профессор каф.  
госпит. хир. РНИМУ; ПЕТРИН А. Н., профессор, зав. лаб. меди-  
цинских генетических технологий МГМСУ; ПОЛЯЕВ Б. А., про-  
фессор, зав. каф. реабилитации и спортивной медицины РНИМУ;  
ПОТЕМКИН В. В., профессор, зав. каф. эндокринологии РНИМУ;  
СКОРОГЛЯДОВ А. В., профессор, зав. каф. травматологии и орто-  
педии РНИМУ; СКОРПИКИН Ю. К., академик РАМН, профессор,  
зав. каф. кожно-венерических болезней РНИМУ; СТАРОДУБОВ  
В. И., академик РАМН, зав. каф. управления, экономики здраво-  
охранения и мед. страхования ФУВ РНИМУ; ШУЛУТКО А. М.,  
профессор, зав. каф. хирургических болезней Первого МГМУ

## СОДЕРЖАНИЕ

### Организация здравоохранения и общественное здоровье

- Баев В. М., Кузнецова О. Л. Роль сердечно-сосудистой системы в формировании социально-психологической дезадаптации у подростков Перми с внешними признаками дисплазии соединительной ткани ..... 3
- Сабаяев А. В., Голева О. П. Анализ деятельности Центра острых отравлений города Омска за период с 2001 по 2010 гг. .... 6
- Голенков А. В., Филоненко А. В. Организация помощи женщинам с послеродовой депрессией (по результатам опроса студентов-медиков) ..... 8

### Клиническая медицина

- Губская П. М., Виноградов А. И., Вебер В. Р., Рубанова М. П., Жмайлова С. В. Нагрузка пониженным артериальным давлением у женщин, страдающих артериальной гипертензией, с субклинической депрессией и с нормальным психоэмоциональным фоном до и после лечения амлодипином ..... 12
- Сажин В. П., Савельев В. М., Сажин И. В., Климов Д. Е., Грыженко С. В. Комбинированный эндоскопический гемостаз при язвенных гастродуоденальных кровотечениях ..... 15
- Алексеев М. С., Гаджикеримов Т. А. Опыт хирургического лечения больных с гнойно-воспалительной патологией кистевого сустава ..... 18
- Скороглядов А. В., Коробушкин Г. В., Науменко М. В. Анализ результатов лечения повреждений таранной кости ..... 22
- Сосюра В. Х., Рябова Т. В., Шершевская А. Я. Эндоскопические особенности течения хронического гастродуоденита при ювенильном дерматомиозите ..... 24
- Ваганов П. Д., Донецкова А. Д., Никонова М. Ф., Данько И. М., Ярылин А. А. Ослабление эмиграции Т-лимфоцитов из тимуса при тимомегалии у детей раннего возраста ..... 27

### Обмен опытом

- Верхнев В. А. Опыт организации лечения больных вирусными пневмониями. .... 29

### Лекции

- Барденштейн Л. М. Хронические депрессии: дистимия ..... 32
- Лузина Е. В., Томина Е. А., Жигжитова Е. Б. Медикаментозное лечение хронического панкреатита ..... 35

### Обзоры

- Уразалина С. Ж. Стратификация сердечно-сосудистого риска, современное состояние проблемы ..... 39
- Красновский А. Л., Григорьев С. П., Лошкарёва Е. О., Золкина И. В. Использование гелиокса в лечении больных с бронхолегочной патологией ..... 46
- Демичева Т. П. Гастроэнтерологические аспекты сахарного диабета. .... 51
- Хубутия А. Ш., Бабич А. В., Темнов А. А., Ботин А. С., Попова Т. С., Склифас А. Н., Науменко В. Ю. Применение наноматериалов в медицине. Часть 1 ..... 53

## CONTENTS

### Public Health Organization and Public Health

- Bayev V.M., Kuznetsova O.L. The role of cardiovascular system in formation of the social psychological deconditioning in adolescents of Perm with external symptoms of dysplasia of connective tissue ..... 3
- Sabayev A.V., Goleva O.R. The analysis of activities of the center of acute intoxications of Omsk during 2001-2010 ..... 6
- Polenkov A.V., Filonenko A.V. The organization of care of women with postnatal depression according to survey of medical students ..... 8

### Clinical medicine

- Gubskaya P.M., Vinogradov A.I., Veber V.R., Rubanova M.P., Jmaylova S.V. The lower arterial blood pressure load in women suffering with arterial hypertension with subclinical depression and normal psychoemotional background before and after amlopidin treatment ..... 12
- Sadjyn V.P., Savelyev V.M., Sadjyn I.V., Klimov D.Ye., Grydjenko S.V. The combined endoscopic hemostasis under ulcerous gastro-duodenal bleedings ..... 15
- Alekseyev M.S., Gadzykerimov T.A. The experience of surgical treatment of patients with pyoinflammatory pathology of carpal joint ..... 18
- Skoroglyadov A.V., Korobushkin G.V., Naumenko M.V. The analysis of outcomes of treatment of talus injuries ..... 22
- Sosyura V.Kh., Ryabova T.V., Shershevskaya A.Ya. The endoscopic characteristics of course of chronic gastroduodenitis under juvenile dermatomyositis ..... 24
- Vaganov P.D., Donetskova A.D., Nikonova N.F., Danko I.M., Yarylin A.A. The decrease of emigration of T-lymphocytes from thymus under thymomegalia in children of early age ..... 27

### Exchange of experience

- Verkhnev V.A. The experience of organization of treatment of patients with viral pneumonia ..... 29

### Lectures

- Bardenshtein L.M. The chronic depressions: dysthymia ..... 32
- Luzina E.V., Tomina E.A., Jygytova E.B. The pharmaceutical treatment of chronic pancreatitis ..... 35

### Reviews

- Urazalina S.J. The stratification of cardio-vascular risk: modern status of problem ..... 39
- Krasnovsky A.L., Grigoriyev S.P., Loshkareva E.O., Zolkina I.V. The application of geliox in treatment of patients with broncho-pulmonary pathology ..... 46
- Demitcheva T.P. The gastro-enterologic aspects of diabetes mellitus ..... 51
- Khubutiya A.Sh., Babitch A.V., Temnov A.A., Botin A.S., Popva T.S., Sklifas A.N., Naumenko V.Yu. The application of nanomaterials in medicine: Part one ..... 53

#### Журнал индексируется:

*Ulrich's International Periodicals Directory.*

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

ISSN 0869-2106



9 770869 210001

#### ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ

Тел./факс 8 (499) 264-00-90  
Ответственность за достоверность информации, содержащейся в рекламных материалах, несут рекламодатели.

Художественный редактор

*Р. Р. Катеева*

Корректор *В. С. Смирнова*

Переводчик *В. С. Нечаев*

Верстка *О. В. Коланькова*

ОАО «Издательство «Медицина»»

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

*E-mail: meditsina@mtu-net.ru*

*WWW-страница: www.medlit.ru*

ЛР № 010215 от 29.04.97 г.

Сдано в набор 21.06.12. Подписано в печать 17.08.12.

Формат 60 × 88 1/8. Печать офсетная

Печ. л. 7,00. Усл. печ. л. 6,86. Уч.-изд. л. 8,76. Заказ 537.

Подписной тираж номера 477 экз.

Отпечатано в ООО «Подольская периодика», 142110, г. Подольск, ул. Кирова, 15

# Организация здравоохранения и общественное здоровье

© В. М. БАЕВ, О. Л. КУЗНЕЦОВА, 2012

УДК 616-018.2-007.17-053.6-07

В. М. Баев\*, О. Л. Кузнецова

## РОЛЬ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В ФОРМИРОВАНИИ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ У ПОДРОСТКОВ ПЕРМИ С ВНЕШНИМИ ПРИЗНАКАМИ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

Кафедра скорой медицинской помощи ФПК и ППС ГБОУ ВПО Пермская государственная медицинская академия  
им. акад. Е. А. Вагнера Минздравсоцразвития России

\*Баев Валерий Михайлович, д-р мед. наук, проф., зав. каф., 614990, Пермь, ул. Петропавловская, 26.  
E-mail: VMBaev@Hotmail.com

♦ Обследованы 139 подростков — учащихся 10—11-х классов средней школы Перми с внешними признаками недифференцированной дисплазии соединительной ткани. Оценивали уровень социально-психологической адаптации по данным анкет, шкалам депрессии Бека и Цунга, результатам пробы Руфье, ЭКГ и эхокардиографии. Картину социально-психологической и сердечно-сосудистой дезадаптации чаще наблюдали у подростков с наибольшим числом главных (более 3) и малых (более 5) внешних признаков дисплазии соединительной ткани в сочетании с жалобами на боли в области сердца.

**Ключевые слова:** подростки, дисплазия соединительной ткани, адаптация

*V.M. Bayev, O.L. Kuznetsova*

## THE ROLE OF CARDIOVASCULAR SYSTEM IN FORMATION OF THE SOCIAL PSYCHOLOGICAL DECONDITIONING IN ADOLESCENTS OF PERM WITH EXTERNAL SYMPTOMS OF DYSPLASIA OF CONNECTIVE TISSUE

The academician E.A. Vagner Perm state medical academy of Minzdrav of Russia, Perm

♦ The sample of 139 adolescents-students of 10-11 grades of high school with external symptoms of undifferentiated dysplasia of connective tissue was examined in Perm. The data of questionnaires, the Beck and Zung scales, Ruffier test, ECG and echocardiography were applied to evaluate the level of social psychological adaptation. The social psychological and cardiovascular deconditioning was established more often in the adolescents with the greatest number of the major (3 and more) and minor (5 and more) external symptoms of dysplasia of connective tissue associated with complains about heart pain.

**Key words:** adolescent, dysplasia of connective tissue, adaptation

Дисплазия соединительной ткани (ДСТ) особенно часто выявляется у детей и подростков в период школьного обучения, когда психологические и физические нагрузки увеличиваются, появляются проблемы физического нездоровья и низкая учебная успеваемость [6]. Необходимо признать, что в настоящее время основное внимание уделяется изучению морфологии и структуре ДСТ, а не функциональному состоянию органов и систем. Результаты исследований последних лет указывают на признаки нарушенной физической, психической и социальной адаптации детей и подростков с ДСТ. Комплексных исследований по данной проблеме выполнено крайне мало [5]. Вместе с тем активное выявление школьников с дезадаптацией позволит врачам своевременно диагностировать доклинические проявления ДСТ и вовремя оказать медицинскую помощь подростку, его родителям и учителям в решении проблем социально-психологической дезадаптации [4].

Целью работы явилось изучение распространенности социально-психологической дезадаптации у подростков с внешними признаками недифференцированной дисплазии соединительной ткани (НДСТ) и роли сердечно-сосудистой системы в формировании дезадаптации.

Объектом исследования были 139 школьников Перми (мальчиков и девочек) 10—11-х классов с внешни-

ми признаками НДСТ. В качестве критериев использовали 3 и более внешних признаков НДСТ. В свою очередь критериями исключения послужили наличие дифференцируемого типа ДСТ (синдром Марфана, синдром Элерса—Данло), гепатита, цирроза, детского церебрального паралича, аплазии конечностей, беременности, наркомании, онкологических заболеваний, сахарного диабета, острых инфекционных заболеваний, перенесенные операции на сердце. Родители обследуемых подростков дали письменное согласие на обследование.

Тип исследования — одномоментный. Все исследования выполняли утром (08.00—10.00) натощак. Объективную оценку внешних признаков НДСТ проводили на основе диагностических критериев ДСТ [7—9].

Из 139 подростков с 3 и более объективно выявленными внешними признаками ДСТ была отобрана 1-я подгруппа из 60 человек с наибольшим числом главных (более 3) и малых (более 5) внешних признаков ДСТ, ответивших “Да” на вопрос “Отмечаете ли Вы у себя иногда боли в области сердца?”. Подростки данной подгруппы были проанкетированы по вопросам, касающимся самооценки здоровья и характеристики социально-психологической адаптации. У них также была исследована функция сердечно-сосудистой системы с помощью ЭКГ и теста Руфье.