

ВЕСТНИК ЛИМФОЛОГИИ



**Messenger
of Lymphology**

**Рецензируемый
научно-практический журнал**

**Выходит один раз в квартал
Основан в 2003 г.**

3. 2012

**НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН
Москва**



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:

119049, Москва, Ленинский пр., 8
НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН
Отдел интеллектуальной собственности

Телефон редакции 8 (499) 236-92-87

Факс 8 (499) 236-99-76

E-mail: izdinsob@yandex.ru

http: // www.bakulev.ru

Свидетельство о регистрации средства массовой информации ПИ № 77-14891 от 14.03.2003 г.

Зав. редакцией Радионова В. Ю.

т. 8 (499) 236-92-87

Корректор Шишкова Э. В.

Компьютерная верстка

Слыш О. В., Тарасова М. А.

Сдано в набор 16.08.2012

Подписано в печать 30.08.2012

Формат 60×88 1/8

Печ. л. 6,25

Усл. печ. л. 6,13

Уч.-изд. л. 4,24

Печать офсетная

Отпечатано в НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН
Тираж 500 экз.

119049, Москва,
Ленинский просп., 8
Тел. (499) 236-92-87

Подписной индекс 36798

ISSN 2075-5465



9 772075 546776 >

Вестник лимфологии. 2012. № 3. 1–52

Главный редактор Л. А. Бокерия

Редакционная коллегия

В. Г. Андреев (Оренбург),
Р. П. Борисова (Санкт-Петербург),
Н. А. Бубнова (Санкт-Петербург),
В. И. Вторенко (Москва),
Ю. Е. Выренков (зам. гл. редактора, Москва),
В. В. Евдокимов (Москва),
А. В. Есипов (Красногорск МО),
Н. А. Калашникова (Иваново),
Л. Я. Канина (Санкт-Петербург), В. И. Карандин (Москва),
С. И. Катаев (Иваново),
С. В. Колобов (Москва), В. И. Коненков (Новосибирск),
И. С. Круглова (секретарь, Москва),
В. В. Кунгурцев (Москва), Э. В. Луцевич (Москва),
А. А. Малинин (ответств. секретарь, Москва),
А. И. Марченко (Москва), В. В. Мельников (Астрахань),
В. И. Москаленко (Красногорск МО),
Б. М. Уртаев (Москва), Н. Е. Чернеховская (Москва),
А. И. Шиманко (Москва), В. К. Шишло (Москва),
И. В. Ярема (Москва)

Редакционный совет

Ю. И. Бородин (Новосибирск), В. В. Вапняр (Обнинск),
Э. С. Джумабаев (Узбекистан), А. С. Ермолов (Москва),
Д. Д. Зербино (Львов), Г. М. Кавалерский (Москва),
И. Д. Кирпатовский (Москва), В. С. Крылов (Москва),
Л. В. Лебедев (Москва), Ю. М. Левин (Москва),
Н. О. Миланов (Москва), А. А. Миронов (Италия),
В. Ольшевский (Польша), Р. С. Орлов (Санкт-Петербург),
М. И. Перельман (Москва), А. В. Покровский (Москва),
Л. В. Поташов (Санкт-Петербург),
В. С. Савельев (Москва), М. Р. Сапин (Москва),
А. Ф. Цыб (Обнинск), З. А. Шевхужев (Черкесск)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИИ
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
АССОЦИАЦИЯ ЛИМФОЛОГОВ РОССИИ
Национальная пациентская организация помощи больным,
страдающим лимфедемой
ЛИМФА
при поддержке Ассоциации лимфологов России

Российская научная конференция по клинической лимфологии

23 мая 2012 года

ГЕНЕРАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ

HARTMANN

Доктор на работе

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ

Научно-практический центр реабилитации больных лимфедемой

ЛИМФА

Основан Национальной пациентской организацией помощи больным,
страдающим лимфедемой, АНО «ЛИМФА»

MED НОВОСТИ
MEDIA

iVrach.com
Клуб практикующих врачей

ПАНАЦЕЯ.ru

ИСТМЕД

medtusovka

СОДЕРЖАНИЕ

Материалы конференции (окончание)

Воздействие коллагенового геля на макрофагальную систему в возрастном аспекте (экспериментальное исследование)	
<i>Лоран О. Б., Синякова Л. А., Шишло В. К., Королев П. В.</i>	7
Изучение структурно-реологических свойств лимфы и крови в процедурах детоксикации с использованием магнитоуправляемых наносорбентов	
<i>Данилин А. Н., Семёнов Н. А., Шалашилин А. Д., Никитин С. М., Карандин В. И., Рожков А. Г.</i>	7
Морфологическая характеристика лимфомикроциркуляторного русла при сублетальной дегидратации организма и регидратации инфузией перфторана	
<i>Магомедов М. А., Ханахмедова К. Ш., Магомедов Х. М., Османова А. А.</i>	9
Межорганные связи лимфатических сосудов органов полости таза	
<i>Гусейнов Т. С., Малачилова М. М.</i>	10
Лимфатическая терапия в лечении острых постинъекционных флебитов у больных наркоманией	
<i>Мельников В. В., Искандеров З. М., Казимагомедов А. С., Гололобов А. М.</i>	10
Динамика профиля цитокинов при комплексном лечении сепсиса у больных опиоидной наркоманией с постинъекционными гнойными поражениями мягких тканей конечностей	
<i>Мельников В. В., Журбина Г. В., Юсупов И. А., Абдулаева З. Ш.</i>	11
Оценка эффективности лечения больных с механической желтухой путем экстракорпоральной детоксикации лимфы	
<i>Рожков А. Г., Карандин В. И., Тихонов П. А., Царев М. И.</i>	12
Современные технологии в профилактике хирургической инфекции и лечении огнестрельных ран в эксперименте	
<i>Мирзаев К. К., Джумабаев Э. С., Байбеков И. М.</i>	13
Морфологические изменения лимфатического русла при ожоговом шоке	
<i>Гусейнов Т. С., Мейланова Р. Д., Гусейнова С. Т.</i>	14
Микрохирургические и резекционные операции при лимфедеме. 30-летний опыт	
<i>Лохвицкий С. В.</i>	15
Осложнения кожно-пластических операций у пациенток с лимфостазом верхних конечностей после лечения рака молочной железы	
<i>Пасов В. В., Червякова А. Е.</i>	16
Лимфотропная премедикация у хирургических больных	
<i>Пахмурин И. Р.</i>	17
Лимфотропная стимуляция перкутанной аналгезии при печеночной патологии	
<i>Пахмурин И. Р.</i>	17
Лимфатическая терапия гиперазотемических осложнений при кишечной непроходимости	
<i>Пахмурин И. Р., Ходжиматов Г. М.</i>	18
Лимфатический узел и лимфоток из органов: нодальные сегменты лимфатической системы	
<i>Петренко В. М.</i>	19
Питание и развитие брыжеечных лимфатических узлов	
<i>Петренко В. М., Петренко Е. В.</i>	20

Аппаратная коррекция центрального лимфообращения в хирургическом лечении цирроза печени с портальной гипертензией <i>Карандин В. И., Нагаев Р. М., Рожков А. Г., Царев М. И.</i>	21
Структурно-функциональные преобразования брыжеечных лимфатических узлов после перорального применения высоких доз селенита натрия и при коррекции <i>Путалова И. Н., Зайко О. А.</i>	24
Коллатеральные пути тока лимфы в забрюшинном пространстве <i>Путалова И. Н., Борзяк Э. И.</i>	25
Превентивная регионарная лимфотропная антибиотикотерапия в хирургии тубоовариальных гнойных образований <i>Рахманкулова Ш. С., Джумабаева С. Э.</i>	26
Лимфотропная терапия в лечении патологии наружных гениталий в ургентной гинекологии <i>Рахманкулова Ш. С., Насриддинова Г. У., Нуриддинова Ш. М., Джумабаева С. Э.</i>	27
Лечение женщин с острыми эндометритами на фоне внутриматочной контрацепции <i>Рахманкулова Ш. С., Насриддинова Г. У., Якубова О. А., Саидходжаева Д. Г.</i>	28
Клинические и лабораторно-функциональные показатели в оценке лимфосорбционной детоксикации тяжелого эндотоксикоза у больных с гнойно-некротическими заболеваниями легких <i>Самсонов В. П., Самсонов К. В.</i>	29
Непосредственные результаты дренирования лимфатических протоков с лимфосорбцией в лечении специфических и неспецифических заболеваний легких <i>Самсонов В. П.</i>	30
Структурные преобразования брыжеечных лимфатических узлов после одного курса введения противоопухолевого препарата «бортезомиб» <i>Сиденко Н. И., Путалова И. Н.</i>	31
Аппаратные способы детоксикации лимфы <i>Карандин В. И., Рожков А. Г., Выренков Ю. Е., Машкин В. В., Тихонов П. А.</i>	32
Результаты применения лимфогенных методов при лечении больных с острой хирургической патологией в условиях центральной районной больницы <i>Выренков Ю. Е., Харитонов В. В., Шишло В. К.</i>	33
Активность эндотелиоцитов лимфатических капилляров крестцово-маточной связки в возрастном аспекте <i>Бураева З. С., Круглова И. С.</i>	34
Применение лимфологических методов в терапии впервые выявленного туберкулеза легких <i>Выренков Ю. Е., Терешин В. С., Харитонов В. В.</i>	35
Морфология брыжеечных лимфатических узлов при экспериментальном огнестрельном перитоните на фоне эндолимфатической антибиотикотерапии с озоно-кислородной смесью <i>Шишло В. К., Вторенко В. И., Шевхужев З. А., Сакиев М. К., Чомаева А. А., Круглова И. С.</i>	36
Коррекция иммунной защиты при огнестрельном перитоните эндолимфатической антибиотикотерапией и озоно-кислородной смесью <i>Вторенко В. И., Шевхужев З. А., Сакиев М. А., Шишло В. К., Богодаров М. Ю., Круглова И. С.</i>	37

Эндолимфатическая антибиотикотерапия <i>Шевхужев З. А., Богодаров М. Ю., Гаврилова А. В., Чомаева А. А.</i>	38
Эндолимфатическая иммунотерапия <i>Шевхужев З. А., Вторенко В. И., Богодаров М. Ю. Шишло В. К., Круглова И. С., Чомаева А. А., Кодина Т. В.</i>	38
Эндолимфатическая лазерная терапия <i>Шевхужев З. А., Чомаева А. А., Шишло В. К.</i>	39
Возрастные изменения архитектоники клапанного аппарата лимфатических микрососудов связок матки <i>Шишло В. К., Бураева З. С., Кодина Т. В., Круглова И. С.</i>	40
Региональная лимфатическая антибиотикотерапия в лечении открытых переломов трубчатых костей <i>Тухтаев Ж. Ж., Саидахмедов А. А., Ташланов М. М.</i>	41
Региональная лимфатическая антибиотикотерапия в профилактике травматического остеомиелита и лечении открытых переломов костей <i>Тухтаев Ж. Ж.</i>	42
Региональная лимфотропная антибиотикотерапия и кожная пластика при ортопедохирургическом лечении больных хроническим остеомиелитом с дефектом мягких тканей <i>Тухтаев Ж. Т., Тухтаев Ж. Ж., Давлатов Б. Н.</i>	43
Арсенал методов лимфатической терапии при воспалительных поражениях позвоночника <i>Худойбердиев К. Т., Давлатов Б. Н., Максудов Б. М., Давлатова Р. Б., Тухтаев Ж. Т.</i>	44
Диакارب как средство борьбы с перифокальным отеком кровоточащих язв гастродуоденальной зоны <i>Шапошников В. И.</i>	45
Морфологическая оценка лимфомикроциркуляторного русла фиброзных мембран в раннем посткомпрессионном периоде синдрома длительного сдавления тяжелой степени <i>Шугаева К. Я., Османова А. А., Магомедов Х. М., Магомедов М. А.</i>	46
Лимфотропная антибиотикотерапия в лечении открытых переломов костей кисти и пальцев <i>Юлдашев В. Б., Ахмедов Б. О., Тухтаев Ж. Ж., Саидахмедов А. А.</i>	47
Отчет о проведении Российской научной конференции по клинической лимфологии	48
Резолюция Российской научной конференции по клинической лимфологии	49
Правила для авторов	51

ПРАВИЛА ДЛЯ АВТОРОВ

Все направляемые рукописи подлежат рассмотрению редакции. Решение о возможности опубликования принимаются редакционной коллегией и редакционным советом на основании анализа актуальности и научной значимости исследования, его новизны и достоверности полученных результатов с учетом мнения двух или более рецензентов, а при необходимости и специалиста по биомедицинской статистике. Если статья принята к публикации, редакция оставляет за собой право литературной правки, способствующей лучшему ее восприятию читателем, без изменения содержания статьи.

Редакция не рассматривает рукописи, ранее опубликованные в других периодических изданиях.

Результаты рандомизированных контролируемых исследований должны быть оформлены в соответствии с существующими стандартами для исследований данного дизайна (<http://www.consort-statement.org/>).

После приема рукописи к публикации ни один автор не может быть исключен или добавлен в авторский коллектив, так же как не может быть изменен и порядок авторов без письменного согласия всех участников работы.

Авторы обязаны предоставить редакции полный доступ к данным для проведения их независимой оценки и на ее основании принятия решения о возможности публикации. Все рукописи, содержащие статистический анализ, должны пройти профессиональную биостатистическую оценку дизайна исследования, анализа, интерпретации и представления результатов до направления в редакцию.

Направляемая в редакцию рукопись должна сопровождаться письмом, в котором все авторы статьи подтверждают, что они ознакомились и согласны с содержанием статьи; что предлагаемая статья не дублирует предыдущие публикации; что авторы согласны передать авторские права на статью редакции и что в статье не затрагиваются интересы третьих сторон и не нарушаются этические нормы. Подписывая сопроводительное письмо, каждый из авторов принимает на себя ответственность за ошибки и фальсификацию. В нем необходимо указать вид статьи и ее предметную принадлежность, которая должна определяться исходя из принятой в журнале рубрики. Сопроводительное письмо должно иметь визу научного руководителя. Статьи сотрудников НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН регистрируются учеными секретарями соответствующих институтов.

Для первичной экспертизы соответствия статьи настоящим требованиям рукописи необходимо направлять по адресу: 119049, Москва, Ленинский пр., 8, НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН, ОИС (izdinsob@yandex.ru).

Содержание статьи

Статья должна соответствовать одной из следующих рубрик: «Обзоры»; «Оригинальные статьи»; «Методы визуализации в кардиохирургии»; «Как это делается»; «Краткие сообщения».

Рукописи должны быть представлены на русском языке. В русской же транскрипции следует приводить и специальные термины.

Рукопись должна содержать:

- титульный лист;
- реферат и ключевые слова;
- текст, который включает разделы «Введение», «Материал и методы», «Результаты», «Обсуждение», «Выводы» или «Заключение»;
- таблицы;
- рисунки и подписи к ним;
- список литературы.

Титульный лист. Титульный лист должен включать в себя полное название статьи (аббревиатуры не допускаются), инициалы и фамилии авторов, название и местонахождение учреждения, где проводилось исследование.

Почтовый адрес, номер телефона (факса) и адрес электронной почты автора (контактного лица) должны быть напечатаны внизу титульного листа.

Реферат. Реферат — основная и наиболее читаемая часть работы. Он должен основываться на фактах и не содержать аббревиатур и сокращений за исключением единиц измерения. Эта часть рукописи должна включать четыре раздела: «Цель», который актуализирует проблему, рассматриваемую в данном исследовании, и формулирует гипотезу; «Методы» с описанием дизайна исследования, изучаемого материала, использованных клинических, инструментальных, экспериментальных, статистических и прочих методик; «Результаты» с изложением основных полученных результатов и их статистической значимости; и «Заключение», которое должно содержать основной вывод данно-

го исследования. Для обеспечения возможности информирования иностранной научной общественности о результатах отечественных научных работ редакция просит авторов оригинальных статей и публикаций по материалам докладов научных форумов дополнительно представлять расширенный реферат аналогичной структуры объемом до 700 слов.

Ключевые слова. В рамках реферата необходимо представить 3–6 ключевых слов.

Текст. Во «Введении» на основании краткой литературной справки раскрывается актуальность исследования и формулируется его гипотеза (цель исследования).

В разделе «Материал и методы» приводятся подробная информация о включенных в исследование пациентах или экспериментальных животных, описание дизайна исследования, использованных клинических, лабораторных, инструментальных, экспериментальных и прочих методик. Необходимо максимально полно указать примененные статистические инструменты и методы, чтобы предоставить редакции возможность при необходимости оценить их корректность.

Раздел «Результаты» является основной частью рукописи. Результаты могут быть представлены в таблицах и иллюстрациях и кратко прокомментированы в тексте или описаны только в тексте. Не допускается дублирование результатов.

Раздел «Обсуждение» включает в себя интерпретацию результатов и их значимости со ссылкой на соответствующие работы других авторов, он должен быть четким и кратким. Должны обсуждаться ограничения исследования и его практическая значимость.

Данные в таблицах должны быть сопоставимыми, дополняющими, а не дублирующими текст. Таблицы нужно пронумеровать и снабдить кратким заголовком. Все используемые в таблицах аббревиатуры должны быть раскрыты. Каждая таблица должна размещаться на отдельной странице. На каждую таблицу и каждый рисунок должны быть даны ссылки в статье.

Весь графический материал и подписи на нем должны быть профессионального качества. Воспроизведение цветных рисунков возможно, если это будет способствовать лучшему их пониманию читателями. Исключается представление цветных диаграмм. Их заливка может быть выполнена различными вариантами штриховок, фактур и т. д. в черно-белой палитре. Заливка является приемлемой, если она не приводит к искажению изображения. Целесообразно избегать использования трехмерных рисунков. Иллюстрации могут быть представлены в виде оригиналов или в цифровом варианте в форматах TIF или EPS с обязательной их распечаткой. Разрешение изображений должно быть не менее 300 точек на дюйм для цветных или черно-белых полутоновых или 1200 точек на дюйм для черно-белых штриховых рисунков.

Фамилии отечественных авторов в тексте статьи представляются обязательно с инициалами, фамилии иностранных авторов — также с инициалами, но в оригинальной (обычно английской) транскрипции. Ссылки на литературные источники перечисляются в алфавитном порядке с указанием сначала отечественных, а затем иностранных авторов.

Примеры представления ссылок

Журнала отечественного:

1. Самсонова Н. Н., Козар Е. Ф., Климович Л. Г. и др. Диагностика гемостазиологических нарушений в раннем послеоперационном периоде у детей первого года жизни с врожденными пороками сердца // Бюллетень НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН. 2008. Т. 9, № 6. С. 247–254.

Журнала иностранного:

2. Rubens F. D., Labow R. S., Lavallee G. R. et al. Hematologic evaluation of cardiopulmonary bypass circuits prepared with a novel block copolymer // Ann. Thorac. Surg. 1999. Vol. 67, № 3. P. 689–698.

Книги:

3. Шитикова А. С. Тромбоцитарный гемостаз. СПб.: СПбГМУ, 2000. 227 с.
4. Ferraris V. A., Ferraris S. P. Fibrinolytic activation in cardiopulmonary bypass: impact on the management of bleeding // Management of bleeding in cardiovascular surgery / Ed. R. Piffare. Philadelphia: Hanley & Belfus Inc., 2000. 502 с.

Диссертации:

5. Аверина Т. Б. Особенности перфузии у детей с массой тела до 5 кг: Дис. ... канд. мед. наук. М., 2010. 208 с.

Онлайн-публикации (обратите внимание: doi — единственно принятое цитирование):

6. Kazaz M., Celkan M. A., Ustunsoy H., Baspinar O. Mitral annuloplasty with biodegradable ring for infective endocarditis: a new tool for the surgeon for valve repair in childhood // Interact. Cardiovasc. Thorac. Surg. doi: 10.1510/icvts.2005.105833.