

# РЕАМБЕРИН



- **восполняет субстраты цикла Кребса**
- **оказывает противогипоксическое антиоксидантное и детоксицирующее действие**
- **повышает фармакоэкономическую эффективность медицинских вмешательств<sup>1,2</sup>**

**Форма выпуска**  
Раствор для инфузий 1,5% в бутылках по 200 или 400 мл или в контейнерах полимерных по 250 или 500 мл.

**Показания к применению**  
Реамберин применяют у взрослых и детей с 1 года в качестве антигипоксического и дезинтоксикационного средства при острых эндогенных и экзогенных интоксикациях различной этиологии.

**Противопоказания**  
Индивидуальная непереносимость, состояние после черепно-мозговой травмы, сопровождающееся отеком головного мозга, выраженные нарушения функции почек, беременность, период лактации.

Рег. № 001048/01

**ПОЛИСАН**

191119, Россия, Санкт-Петербург,  
Лиговский пр. д. 112.  
Тел: + 7 (812) 710-82-25  
E-mail: marketing@polysan.ru

## ЗАПУСТИ ПО-НОВОМУ

Сбалансированный состав электролитов и сукцината для инфузии и детоксикации

мы создаем  
УНИКАЛЬНОЕ

На правах рекламы

1. Фармакоэкономическое обоснование роли трансфузионного препарата янтарной кислоты в периоперационном обеспечении резекций печени. Н. К. Мазина с соавт. Вятский медицинский вестник, №1, 2010.  
2. Системный анализ клинико-фармакоэкономической эффективности реамберина при ишемическом инсульте Н.К. Мазина, В.П. Сухоруков, Д.В. Попов, Л.В. Токарева, М.А. Шерман. Вестник СПбГМА им. И.И. Мечникова. - 2006.- №1.- С. 35-42

ISSN 0023-2149



С. П. Боткин



## НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

**1**  
**2013**

**Глубокоуважаемые коллеги!**

Завершился 2012 год, в котором мы отметили юбилей выдающегося ученого в области медицины – Сергея Петровича Боткина. Он сорвал грубую мантию эмпиризма с клинической медицины, осуществил союз клиники и физиологии, создал научную школу клиницистов по 12 медицинским специальностям, выпустил журнал «Архив клиники внутренних болезней», наследником которого является «Клиническая медицина».

Жизнь и творчество С.П. Боткина проходила под девизом «Arte et humanitate, labore et scientia» (Искусством и человеколюбием, трудом и знанием). Это выражение начертано на фронтоне его клиники.

Наиболее талантливым учеником С.П. Боткина был лауреат Нобелевской премии академик И.П. Павлов. Учеником И.П. Павлова был академик Н.И. Лепорский, у которого учился будущий академик Ф.И. Комаров – главный редактор нашего журнала на протяжении 25 лет.

У журнала замечательные традиции, которые необходимо развивать и продолжать в наше сложное время.

В 2012 году вышло 12 номеров журнала, редколлегия старалась принимать для опубликования статьи, выполненные на высоком научно-методическом уровне и имеющие практическую направленность.

**Уважаемые читатели и авторы!**

Мы обращаемся к Вам с большой просьбой – более активно подписываться на наш журнал.

Редколлегия вынуждена принимать статьи только при наличии квитанции о подписке на журнал «Клиническая медицина», на что обращаем Ваше внимание. Журнал должен стать настольной книгой каждого клинициста. Помогите себе и родному журналу.

**Дорогие друзья!**

Сердечно поздравляем Вас с новым 2013 годом и желаем здоровья, счастья и дальнейших творческих успехов!

От имени редколлегии

Главный редактор журнала «Клиническая медицина» член-корреспондент РАМН, доктор медицинских наук, профессор В.Б. Симоненко



*Журнал  
«Регионарная анестезия и лечение острой боли»  
в издательстве «Медицина» с 2013 г.*

РЕГИОНАЛЬНАЯ  
ОБЩЕСТВЕННАЯ  
ОРГАНИЗАЦИЯ "ОБЩЕСТВО  
ПО ИССЛЕДОВАНИЮ  
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ"

Журнал основан в 1920 г.

Награжден дипломами  
I степени в 1968, 1975, 1990 гг.,  
Почетной грамотой в 1995 г.,  
знаком отличия «Золотой фонд  
прессы» в 2006 г.

С 1995 г. журнал является  
членом Европейской ассоциации  
научных редакторов (EASE)

ОАО «Издательство "Медицина"»  
ЛР № 010215 от 29.04.97 г.

#### АДРЕС:

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

WWW страница: [www.medlit.ru](http://www.medlit.ru)

#### ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:

115088 Москва,  
ул. Новоостاپовская, д. 5, стр. 14

#### Зав. редакцией О. А. Платова

Тел. 8-499-264-36-66  
E-mail: [klin.med@mail.ru](mailto:klin.med@mail.ru)

#### ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ:

тел. 8-499-264-00-90  
E-mail: [oao-meditsina@mail.ru](mailto:oao-meditsina@mail.ru)

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

Редактор Л. В. Покрасина  
Художественный редактор  
Р. Р. Катеева  
Технический редактор  
Т. В. Нечаева  
Переводчик Ю. В. Морозов  
Корректор Л. В. Кузнецова  
Верстка Г. В. Калинина

Сдано в набор 24.10.2012.  
Подписано в печать 19.12.2012.  
Формат 60 × 88%.  
Печать офсетная.  
Печ. л. 10,00.  
Усл. печ. л. 9,8.  
Уч.-изд. л. 12,02.  
Заказ 6.

Отпечатано в ООО "Подольская  
Периодика",  
142110, г. Подольск,  
ул. Кирова, 15  
Подписной тираж номера 785 экз.

ISSN 0023-2149



9 770023 214005

# КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

## KLINICHESKAYA MEDITSINA

Ежемесячный рецензируемый научно-практический журнал

2013

Том 91, № 1

#### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор СИМОНЕНКО В. Б.

БОГОМОЛОВ Б. П.  
БОКАРЕВ И. Н.  
ЕФИМЕНКО Н. А.  
ЗЫКОВА А. А.  
ИВАШКИН В. Т.  
КОМАРОВ Ф. И.  
ЛЯДОВ К. В.  
МАЕВ И. В.  
МУХИН Н. А.  
НАСОНОВ Е. Л.  
ПОДЗОЛКОВ В. И.  
РАПОПОРТ С. И. (зам. главного редактора)  
СИНОПАЛЬНИКОВ А. И. (ответственный секретарь)  
ФИСУН А. Я. (научный редактор)  
ЧЕРНОУСОВ А. Ф.  
ЧИБИСОВ С. М.  
ШЕВЧЕНКО Ю. Л.  
ШЕПТУЛИН А. А.  
ШИРОКОВ Е. А.

#### РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

БЕЛОБОРОДОВА Э. И. (Томск)  
БОРОВКОВ Н. Н. (Нижний Новгород)  
ГАЛИМЗЯНОВ Х. М. (Астрахань)  
ГРИГОРЯН Э. Г. (Ереван)  
ДЕМИН А. А. (Новосибирск)  
ЗАПЛАТНИКОВ К. Л. (Москва—Нюрнберг)  
КАЛИНИН А. В. (Москва)  
КАМЫШЕВА Е. П. (Нижний Новгород)  
КОНДУРЦЕВ В. А. (Самара)  
КОТЕЛЬНИКОВ В. П. (Рязань)  
КРЫЛОВ А. А. (Санкт-Петербург)  
КУКЕС В. Г. (Москва)  
МАНСУРОВ Х. Х. (Душанбе)  
МОИСЕЕВ В. С. (Москва)  
НОГАЛЛЕР А. М. (Мюнхен)  
ПАРХОМЕНКО Л. К. (Харьков)  
РЯБОВ С. И. (Санкт-Петербург)  
СИМБИРЦЕВ С. А. (Санкт-Петербург)  
ЦИММЕРМАН Я. С. (Пермь)  
ЧЕРНИН В. В. (Тверь)  
ШАМОВ И. А. (Махачкала)  
ЯИЦКИЙ Н. А. (Санкт-Петербург)  
ЯКОВЛЕВ Г. М. (Санкт-Петербург)



МОСКВА ОАО «ИЗДАТЕЛЬСТВО "МЕДИЦИНА"», 2013

## СОДЕРЖАНИЕ

## CONTENTS

### Обзоры и лекции

- Циммерман Я. С.** Эубиоз и дисбиоз желудочно-кишечного тракта: мифы и реалии ..... 4
- Ларина В. Н., Барт Б. Я., Ларин В. Г., Донсков А. С.** Гиперурикемия и сердечно-сосудистый континуум ..... 11
- Чернявский А. М., Рахмонов С. С., Пак И. А., Карева Ю. Е.** Роль автономной нервной системы при развитии фибрилляции предсердий ..... 16
- Титов В. Н., Востров И. А., Каба С. И., Амелюшкина В. А., Ширяева Ю. К.** Липопротеины низкой и очень низкой плотности: патогенетическое и клиническое значение ..... 20

### Оригинальные исследования

- Макарова Н. А.** Пути коррекции дисрегуляции эритропоэза при ишемической болезни сердца ..... 28
- Калиниченко Р. М., Копылов Ф. Ю., Сыркин А. Л., Гител Е. П., Новикова О. В.** Результаты применения качественного экспресс-теста на белок, связывающий жирные кислоты, у пациентов в ранние сроки острого коронарного синдрома ..... 32
- Пучин'ян Н. Ф., Фурман Н. В., Довгалецкий Я. П.** Возможности использования оптической агрегометрии для выявления больных ишемической болезнью сердца с резистентностью к ацетилсалициловой кислоте ..... 37
- Баев В. М., Козлов Д. Б., Березан М. Ю.** Когнитивные функции и экстракраниальный кровоток у больных с гипертоническим кризом ..... 42
- Гапон Л. И., Середя Т. В., Леонтьева А. В., Гульяева Е. П.** Результаты дуплексного сканирования брахиоцефальных артерий и оценки липидного спектра при ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии у коренного и пришлого населения Ямало-Ненецкого автономного округа ..... 46
- Мамонтов О. В., Любимцева Т. А., Моисеева О. М., Иртыга О. Б., Шляхто О. Б.** Профиль автономной регуляции кровообращения у больных с выраженной гипертрофией миокарда левого желудочка ..... 49
- Волчегорский И. А., Новоселов П. Н., Дударова Т. П., Болотов А. А.** Предикторы закрытия полостей распада в туберкулезных инфильтратах в динамике консервативного лечения инфильтративного туберкулеза легких ..... 54

### Reviews and lectures

- Tsimmerman Ya.S.** Eubiosis and dysbiosis of gastrointestinal tract: myths and reality
- Larina V.N., Bart B.Ya., Larin V.G., Donskov A.S.** Hyperuricemia and cardiovascular continuum
- Chernyavsky A.M., Rakhmonov S.S., Pak I.A., Kareva Yu.E.** The role of autonomous nervous system in the development of atrial fibrillation
- Titov V.N., Vostrov I.A., Kaba S.I., Amelyushkina V.A., Shiryayeva Yu.K.** Low and very low density lipoproteins: pathogenetic and clinical significance

### Original investigations

- Makarova N.A.** Methods for the correction of dysregulated erythropoiesis in coronary heart disease
- Kalinichenko R.M., Kopylov F.Yu., Syркиn A.L., Gitel E.P., Novikova O.V.** The results of application of the rapid quantitative assay for fatty acid-binding protein at the onset of acute coronary syndrome
- Puchin'yan N.F., Furman N.V., Dovgalevsky Ya.P.** The potential of optic aggregometry for the identification of patients with coronary heart disease resistant to acetylsalicylic acid
- Baev V.M., Kozlov D.B., Berezan M.Yu.** Cognitive functions and extracranial circulation in patients with hypertonic crisis
- Gapon L.I., Sereda T.V., Leontieva A.V., Gulyaeva E.P.** Results of duplex scanning of brachiocephalic arteries and estimation of the lipid spectrum in coronary heart disease and arterial hypertension in indigenous and alien population of Yamalo-Nenetsky Autonomous Okrug
- Mamontov O.V., Lyubimtseva T.A., Moiseeva O.M., Irtyuga O.B., Shlyakhto O.B.** The profile of autonomous regulation of circulation in patients with manifest left ventricular myocardial hypertension
- Volchegorsky A.I., Novoselov P.N., Dudarova T.P., Bolotov A.A.** Predictors of the closure of tuberculosis infiltrate decay cavities during the conservative treatment of infiltrative tuberculosis

## Фармакотерапия

**Фролов В. М.**, **Пересадин Н. А.**, **Соцкая Я. А.**, **Круглова О. В.** Эффективность реамберина при лечении больных с острыми кишечными инфекциями, вызванными условно-патогенными бактериями . . . . .

62

## Заметки и наблюдения из практики

**Лопатина И. А.**, **Лопаткина Т. Н.**, **Танащук Е. Л.**, **Арион Е. А.** Вариантная форма поражения печени: аутоиммунный гепатит — первичный билиарный цирроз при болезни Шегрена . . . . .

66

## История медицины

**Бородулин В. И.**, **Тополянский А. В.** Я. Г. Этингер: страница истории кардиологии в СССР . . . . .

71

Знаменательные и юбилейные даты истории клинической медицины в 2013 г. . . . .

74

## Новости ВАК . . . . .

77

## Юбилей

С. И. Рапопорт (к 80-летию со дня рождения) . . . . .

80

## Pharmacotherapy

**Frolov V.M.**, **Peresadin N.A.**, **Sotskaya Ya.A.**, **Kruglova O.V.** Efficacy of reamberin for the treatment of acute intestinal infections caused by opportunistic bacteria

## Clinical notes and case reports

**Lopatina I.A.**, **Lopatkina T.N.**, **Tanashchuk E.L.**, **Arion E.A.** Variant form of hepatic lesion: autoimmune hepatitis — primary biliary cirrhosis in patients with Sjogren's syndrome

## History of medicine

**Borodulin V.I.**, **Topolyansky A.V.** Etinger: a page in the history of cardiology in the USSR

Remarkable and jubilee dates in the history of clinical medicine in 2013

## News from the Higher Attestation Commission

## Jubilee

S. I. Rapoport (on the occasion of his 80th birthday anniversary)

Журнал входит в **Перечень ведущих научных журналов и изданий ВАК**, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук.

Журнал входит в систему цитирования Scopus, Pubmed, Web of Science.

По каталогу «Роспечать»:  
индекс 71444  
для индивидуальных подписчиков;  
индекс 71445  
для предприятий и организаций

По каталогу «Книга-сервис»:  
индекс 27881  
для индивидуальных подписчиков;  
индекс 27882  
для предприятий и организаций

ISSN 0023-2149. Клин. мед. 2013. Том 91. № 1. 1—80.

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

# Обзоры и лекции

© Я. С. ЦИММЕРМАН, 2013  
УДК 616.34-008.87

## ЭУБИОЗ И ДИСБИОЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА: МИФЫ И РЕАЛИИ

Я. С. Циммерман

ГОУ ВПО Пермская государственная медицинская академия им. акад. Е. А. Вагнера Минздравсоцразвития России

*Приведены современные данные об эубиозе и дисбиозе желудочно-кишечного тракта, о роли микрофлоры кишечника в жизнедеятельности организма человека в норме и при патологии, а также спорные терминологические проблемы. Представлена классификация дисбиоза толстой кишки, рассмотрены его стадии, основные функции нормофлоры, перечислены основные мифы, связанные с учением об эубиозе и дисбиозе кишечника, и документирована позиция автора по этим вопросам.*

*Приведены методы диагностики дисбиоза кишечника и обоснована их информативность. Обсуждаются основные заболевания и клинические синдромы, в основе которых лежит дисбиоз кишечника, и методы коррекции дисбиоза.*

*К л ю ч е в ы е с л о в а:* эубиоз, дисбиоз кишечника, диагностика, лечение, терминология, дискуссионные вопросы

### EUBIOSIS AND DYSBIOSIS OF GASTROINTESTINAL TRACT: MYTHS AND REALITY

Ya.S. Tsimmerman

E.A. Vagner Perm State Medical Academy

*Current data on eubiosis and dysbiosis of gastrointestinal tract are discussed along with the role of its microflora in human body under normal and pathological conditions. Certain debatable problems are discussed. Classification of colonic dysbiosis is presented with reference to its stages, functions of normal flora, «myths» related to the science of eubiosis and dysbiosis, the authors views of the problem. Diagnostic methods and their informative value are described. The main diseases and syndromes associated with intestinal dysbiosis are discussed. In conjunction with approaches to its correction.*

*Key words:* eubiosis and dysbiosis of gastrointestinal tract, diagnostics, treatment, terminology, debatable problems

В процессе длительного эволюционного развития и естественного отбора на протяжении многих тысячелетий сформировалась эволюционно-экологическая функциональная система макроорганизм — эндосимбионтные бактерии [1]. В своем развитии и становлении она прошла (схематически) несколько исторических этапов.

На первом этапе это были отношения взаимного антагонизма, противостояния, противостояния: организм человека яростно сопротивлялся вторжению чужеродных микроорганизмов. В этом противостоянии, как полагают, погибла не одна человеческая линия [2].

На втором этапе, когда элиминация бактерий по тем или иным причинам не удавалась, макроорганизм и проникавшая в него микрофлора вступили в компромиссные взаимоотношения путем сглаживания взаимного антагонизма и сосуществования, основанных на принципах комменсализма (фр. commensal — сотрапезник).

На третьем этапе путем преодоления комменсализма сформировался взаимовыгодный симбиоз по принципу взаимных услуг — мутуализм (лат. mutuus — взаимный), когда макроорганизм и проникавшая в него микрофлора извлекают определенные преимущества от совместного существования. Эндосимбионтные бактерии занимают свою экологическую нишу с благоприятными (комфортными) и стабильными условиями, обеспечивая сохранность микробной популяции, а макроорганизм получает надежную защиту от проникновения условно-патогенных и патогенных бактерий и вирусов, угрожающих его здоровью, и использует соучастие бактерий, колонизирующих его желудочно-кишечный тракт (ЖКТ), в обмене веществ, синтезе витаминов, энзимов, медиаторов и т. п. [4, 5, 26].

Четвертый этап возник с началом эры антибиотиков (середина XX века), когда произошла постепенная

утрата многих полезных для человека эндосимбионтных бактерий, исторически адаптированных к макроорганизму, а на их месте появились резистентные к антибиотикам штаммы-мутанты с вирулентными свойствами, в том числе L-формы бактерий, а также хламидии и вирусы, угрожающие здоровью и самой жизни человека [2—5].

Следует напомнить, что между бактериями и вирусами существует эволюционно-экологический антагонизм, являющийся важнейшим механизмом защиты организма человека от длительной персистенции вирусов. При наличии эндосимбионтных бактерий в ЖКТ между макроорганизмом и вирусами сохраняется «буферное звено» (бактерии), которое сдерживает экспансию вирусов за счет вырабатываемых ими нуклеолитических энзимов (ДНКазы и РНКазы), способных растворять вирусную нуклеиновую кислоту независимо от вида вируса [2]. При разрушении этого биологического барьера вирусы приобретают возможность непосредственно воздействовать на организм человека, вызывая опасные для его жизни вирусные инфекции [2, 3].

**Терминологические проблемы.** Эубиоз (нормобиоз, нормофлора) — это эволюционно-филогенетически сложившаяся совокупность сообществ микроорганизмов, колонизирующих ЖКТ здорового человека и характеризующихся определенным количественным и качественным (видовым) составом в различных местах ее обитания (биотопах), которые способны поддерживать биохимическое, метаболическое и иммунное равновесие, необходимое для сохранения здоровья человека [4, 6—10].

Эубиоз ЖКТ здорового человека отличается относительным постоянством и сохранением динамического равновесия между макроорганизмом и ассоциацией