

# СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Бюллетень НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН

Рецензируемый научно-практический журнал

основан в 2000 г.

---

---

---

*Пермский филиал НЦССХ —  
итоги первых двух лет научно-практической  
деятельности*

**Том 8 № 1**  
**январь—февраль 2007**

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



НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН



**Учредитель и издатель НЦССХ**

**им. А. Н. Бакулева РАМН**

Лицензия на издательскую

деятельность ИД № 03847

от 25.01.01

**Адрес редакции**

119049, Москва, Ленинский пр., 8

НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН

Телефон редакции: (495) 236-92-87

факс: (495) 236-99-76

E-mail: izdinsob@runext.ru

Свидетельство о регистрации

ПИ № 77-3964 от 10.07.2000

**Зав. редакцией**

Т. И. Юшкевич

Тел.: (495) 237-88-61

**Ответственный секретарь**

**редколлегии**

Л. Л. Стрижакова

Тел.: (495) 414-75-73

**Лит. редактор и корректор**

С. Г. Матанцева

**Компьютерная верстка  
и обработка графического  
материала**

Е. Н. Матвеева

**Художник**

О. В. Слыш

Номер подписан

в печать 12.02.2007

Отпечатано в НЦССХ

им. А. Н. Бакулева РАМН,

119049, Москва,

Ленинский проспект, 8

Бюллетень НЦССХ

им. А. Н. Бакулева РАМН

«Сердечно-сосудистые заболевания»

2007. № 1. 1–81

**ISSN 1810-0694**

**Подписной индекс 83671**

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

**Главный редактор**

академик РАМН Л. А. Бокерия

## Содержание

<i>Суханов С. Г., Иванова О. П.</i> Хирургия врожденных пороков сердца в Пермском крае .....	5
<i>Суханов С. Г., Катков А. И., Лихачева Н. А., Коротаев Д. А.</i> Тактика и результаты хирургического лечения каротидной долихоартериопатии у больных ишемической болезнью сердца .....	10
<i>Суханов С. Г., Мухамадеев И. С., Харитонов В. С., Попов А. В.</i> Ближайшие результаты использования аллотрансплантатов в реконструктивной хирургии сосудов нижних конечностей .....	15
<i>Кашин В. А., Суханов С. Г., Маслов Ю. Н., Мосияш В. Б.</i> Использование аллографтов при реконструкции выводного тракта левого желудочка .....	21
<i>Касатов А. В., Кашин В. А., Петров В. Г., Долганов А. А., Суханов С. Г.</i> Выбор хирургической тактики при несостоятельности грудины и послеоперационном стерномедиастините после коронарного шунтирования .....	24
<i>Касатов А. В., Щеткина И. Н., Кашин В. А., Долганов А. А., Суханов С. Г.</i> Опыт применения рестабилизации грудины с двухлоскутной оментопластикой по К. Yoshida в лечении послеоперационного стерномедиастинита .....	28
<i>Суханов С. Г., Щербенев В. М., Орехова Е. Н.</i> Особенности медикаментозной коррекции желудочковых нарушений ритма сердца у больных после коронарного шунтирования и эндовентрикулопластики .....	31
<i>Суханов С. Г., Орехова Е. Н.</i> Коррекция умеренной митральной регургитации в лечении сердечной недостаточности у больных с постинфарктной аневризмой сердца .....	37
<i>Орехова Е. Н., Науменко И. Е., Щербенев В. М., Суханов С. Г.</i> Оптимизация протокола дооперационного трансторакального эхокардиографического исследования в определении митральной некомпетентности у больных с хронической постинфарктной аневризмой левого желудочка .....	42
<i>Суханов С. Г., Тимофеева И. В.</i> Динамика умеренной ишемической митральной регургитации в раннем и отдаленном периоде после коронарного шунтирования .....	47

<i>Вотяков А. Л., Затевахина М. В., Суханов С. Г.</i>	
Высокая грудная эпидуральная анестезия как основа периоперационного обеспечения безопасности реваскуляризации миокарда на работающем сердце .....	53
<i>Суханов С. Г., Щёкотов В. В., Шулькина С. Г.</i>	
Возможности Интернет-технологий в выявлении и диспансеризации больных с артериальной гипертонией на территории Пермского края .....	59
<i>Маслов Ю. Н., Кашин В. А., Суханов С. Г.</i>	
Структура гноеродной микрофлоры в кардиохирургическом стационаре .....	63
<i>Харитонов В. С., Мухамадеев И. С., Попов А. В., Суханов С. Г.</i>	
Результаты реваскуляризации нижних конечностей с использованием аллографтов у больных с синдромом диабетической стопы .....	67
<i>Мухамадеев И. С., Суханов С. Г., Попов А. В.</i>	
Реконструктивно-восстановительные операции на сосудах при хирургическом лечении злокачественных забрюшинных опухолей и новообразований нижних конечностей .....	71
<i>Суханов С. Г., Щёкотов В. В., Антипова А. А.</i>	
Хронометрические характеристики ударного объема сердца у больных гипертонической болезнью и их динамика под влиянием терапии метопрололом и эпросартаном .....	77

## **К сведению авторов**

### **При направлении статьи в редакцию необходимо соблюдать следующие правила**

1. Статьи, присылаемые в редакцию, должны иметь визу научного руководителя и сопроводительное письмо руководства учреждения в редакцию журнала.
2. Статья должна быть напечатана на пишущей машинке или на компьютере с лазерным принтером на одной стороне листа с двойным интервалом между строками (на странице 30 строк, 60 знаков в строке). Распечатка текста статьи представляется в 2-х экземплярах, к ней прикладывается дискета или CD.
3. Объем статьи не должен превышать 10–12 страниц машинописного текста, включая список литературы, резюме и таблицы. Отдельные казуистические сообщения и заметки должны быть не более 3–4 страниц.
4. В начале 1-й страницы пишутся: 1) инициалы и фамилии авторов, 2) название статьи, 3) учреждение, из которого вышла работа, с указанием инициалов и фамилии руководителя учреждения.  
В статье должны быть разделы: материал и методы, результаты и обсуждение, заключение или выводы по пунктам.  
В конце статьи обязательно наличие собственноручной подписи автора с полностью указанными именем, отчеством и точным адресом (домашний телефон и служебный), шестизначным почтовым индексом.  
Коллективные статьи должны иметь собственноручные подписи всех авторов.
5. Статья должна быть тщательнейшим образом проверена автором.  
При наличии в статье цитат в сноске обязательно указывается источник цитаты (наименование, издание, год, том, выпуск, страница).
6. Количество графического материала должно быть минимальным. Фотографии должны быть контрастными, рисунки четкими, чертежи и диаграммы выполнены тушью. Тоновые (рентгенограммы, бронхограммы, микро-фото и т. д.) рисунки нужно присылать размером 9×12 см на глянцевой бумаге.  
На каждом рисунке (на обороте) мягким карандашом ставится номер рисунка, фамилия автора, а также обозначаются верх и низ рисунка.  
Подписи к ним обязательны и делаются на отдельном листе с указанием номеров рисунков и страниц текста, также дается объяснение значения всех кривых, букв, цифр и других условных обозначений.  
В подписях к микрофотографиям указывать увеличение окуляра и объектива, метод окраски (или импрегнации срезов).  
Рисунки могут быть представлены на дискете или CD.  
Рисунки вкладываются в конверт, на котором пишутся фамилия автора и название статьи.  
Место, где в тексте дается ссылка на рисунок или таблицу, следует отметить квадратом на левом поле; в квадрате ставится номер рисунка или таблицы.  
Рисунки и фотографии (изображения) могут быть представлены на CD или дискете в форматах TIF (\*.tif) либо EPS (\*.eps). Разрешение изображений должно быть не менее: 1) 300 точек на дюйм для цветных и черно-белых полутонных изображений; 2) 1200 точек на дюйм для черно-белых штриховых рисунков. Изображения должны быть «обрезаны по краям» и очищены от «пыли» и «царапин».
7. Таблицы представляются в напечатанном виде, полностью оформленные: название таблицы и заголовки граф — с прописной буквы, подзаголовки — со строчной, сноски (если есть) — под таблицей.
8. Фамилии отечественных авторов в тексте статьи даются обязательно с инициалами, фамилии зарубежных авторов в тексте должны быть даны только в иностранной транскрипции также с инициалами (в указателе литературы они даются в иностранной транскрипции).  
Библиографические ссылки в тексте даются в квадратных скобках номерами в соответствии с приставленным списком литературы.
9. Сокращения слов, имен, названий (кроме общепринятых сокращений мер, физических, химических и математических величин и терминов) не допускаются. В статьях следует использовать систему СИ.
10. Специальные термины следует приводить в тексте в русской транскрипции.
11. В конце статьи должен быть приведен библиографический указатель работ (в оригинальных статьях не более 25 источников, в обзорных — до 50) с соблюдением правил библиографического описания: 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).
12. Каждая оригинальная статья должна сопровождаться **кратким** резюме (с ключевыми словами), в котором были бы отражены существо излагаемого вопроса, методика исследования и материал автора.  
Объем резюме не должен превышать 1/2 страницы машинописного текста (через 2 интервала).
13. Редакция оставляет за собой право сокращать и исправлять присланные статьи.
14. На статьях, принятых к печати без переработки, ставится дата первоначального поступления в редакцию.  
На статьях, принятых в печать после переработки, ставится дата поступления после переработки.
15. Направление в редакцию работ, которые уже опубликованы в других изданиях или же присланы для напечатания в другие редакции, не допускается.
16. Не принятые к печати рукописи авторам не возвращаются. Статьи направлять по адресу:

**119991, Москва, Ленинский пр., 8, НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН**

**Отдел интеллектуальной собственности**