

Новая перспектива для пациентов с рассеянным склерозом

Снижает на **52%** вероятность
развития рецидивов рассеянного
склероза по сравнению
с интерфероном бета-1а [1]

ГИЛЕНИЯ Краткое описание препарата

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА
Финголимод, Капсулы 0,5 мг.

ПОКАЗАНИЯ

Ремиттирующий рассеянный склероз (РРС) – для уменьшения частоты клинических обострений болезни и снижения риска прогрессирования нетрудоспособности.

ДОЗЫ И СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ

Одна капсула 0,5 мг внутрь 1 раз в сутки. Не требуется коррекции дозы препарата у пациентов с нарушениями функции почек, у больных с легкими и умеренными нарушениями функции печени.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Гиперчувствительность к финголимоду или любому другому компоненту препарата.
- Беременность и период грудного вскармливания.

Эффективность и безопасность применения препарата Гиления у детей и подростков в возрасте до 18 лет не установлены.

ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

Пациенты, не имеющие в анамнезе данных о перенесенной ветряной оспе или вакцинации против Varicella zoster (VZV), до начала терапии обследуются для выявления антител к VZV. При отсутствии антител вакцинация проводится за 1 месяц до начала терапии для избежания поствакцинальных осложнений. На фоне терапии и 2 месяцев после ее окончания отмечается снижение числа лимфоцитов, что приводит к повышению риска развития инфекций.

Необходимо соблюдать предосторожность у пациентов ≥65 лет (опыт применения ограничен).

Требуется особое наблюдение за пациентами с развившимися симптомами инфекционного заболевания, при необходимости следует рассмотреть вопрос о прекращении терапии. Для возобновления терапии оценивается соотношение «польза/риск».

На фоне терапии препаратом Гиления возможно развитие отека макулы, особенно у пациентов с наличием увеита в анамнезе и сопутствующим сахарным диабетом. Рекомендуется проводить офтальмологическое обследование до лечения, в первые 3–4 месяца, затем регулярно у пациентов из группы риска. В случае развития отека макулы лечение препаратом следует прекратить.

У пациентов с патологической брадикардией, обусловленной АВ-блокадой II и III степени, с синдромом слабости синусового узла, ишемической болезнью сердца, застойной сердечной недостаточностью из-за возможного развития нарушения ритма препарат назначается, если польза от лечения превышает потенциальный риск (возможность развития тяжелых аритмий).

Следует соблюдать осторожность у пациентов с низкой частотой сер-

дечных сокращений (ЧСС) в покое <55 ударов в минуту, при одновременном применении β-адреноблокаторов, при возникновении синкопе в течение 6 часов после первого введения препарата Гиления, а также при перерыве в лечении ≥2 недель. Максимальное снижение ЧСС возникает в течение 4–5 часов после первого применения, восстанавливающееся до уровня исходных показателей в течение 1 месяца.

С осторожностью используется у пациентов с тяжелой печеночной недостаточностью. При развитии выраженного поражения печени терапия прекращается.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

Не рекомендуется совместное применение препарата Гиления с антиаритмическими препаратами Ia класса (например, хинидин, прокаинамид) или III класса (например, амиодарон, соталол). С осторожностью использовать с противоопухолевыми, иммуносупрессивными или иммуномодулирующими препаратами во время и спустя 2 месяца после окончания терапии. С осторожностью при смене терапии у пациентов, ранее получавших лекарственные препараты, подавляющие иммунную систему, такие как натализумаб или митоксантрон. Не следует проводить иммунизацию живыми вакцинами. Во время терапии препаратом, а также в течение 2 месяцев после прекращения лечения финголимодом вакцинация может быть менее эффективной.

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ

Очень часто (>10%): инфекции, вызванные вирусом гриппа, головная боль, диарея, боль в спине, повышение активности «печеночных» ферментов, кашель.

Часто (1–10%): бронхит, синусит, гастроэнтерит, инфекции, вызванные вирусом герпеса, грибковая инфекция, брадикардия, головокружение, парестезия, мигрень, астения, экзема, алопеция, кожный зуд, снижение веса, одышка, депрессия, боль в глазах, нечеткость зрения, повышение артериального давления, лейкопения, лимфопения.

Нечасто (<1%): пневмония, макулярный отек.

ФОРМА ВЫПУСКА

Капсулы 0,5 мг, по 7 или 14 капсул в блистере из ПВХ/ПВДХ. По 2 или 7 блистеров по 14 капсул (календарная упаковка); по 1 блистеру по 7 капсул (перфорированный блистер) вместе с инструкцией по применению помещают в картонную пачку.

Новартис Фарма АГ, Швейцария, произведено Новартис Фарма Штейн АГ, Швейцария/ Novartis Pharma AG, Switzerland, manufactured by Novartis Pharma Stein AG, Switzerland.



1. Cohen JA, Barkhof F, Comi G, et al. Oral fingolimod or intramuscular interferon for relapsing multiple sclerosis. N Engl J Med. 2010;362:402–415.

NOVARTIS

ООО «Новартис Фарма»
115006, Москва, ул. Садовническая, 82/2. Тел.: +7 (495) 967-1270. Факс: +7 (495) 967-1269

Регистрационный номер: № ЛСР 008272/10 от 17.08.10

ID corp GI/A4/9-10.2011/20.000. На правах рекламы.



**МЕДИЦИНСКИЙ
СОВЕТ**
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ



**1-2-3:
кашлю не место в груди!**



1. Разжижает



2. Очищает



3. Защищает

www.lasolvane.ru



ООО «Берингер Ингельхайм»
125171, РФ, Москва, Ленинградское шоссе, 16А, стр. 3
Тел.: +7 (495) 411 7801; факс: +7 (495) 411 7802
С вопросами и предложениями обращаться по адресу:
119049, РФ, Москва, ул. Донская, д. 29/9, стр. 1

- Лечит кашель при острых и хронических заболеваниях верхних и нижних дыхательных путей у взрослых и детей¹
- Безопасность препарата подтверждена клиническими исследованиями и многолетним опытом применения²
- Может применяться с осторожностью у беременных (II и III триместр)¹
- Может применяться у детей до двух лет^{*,1}
- Способствует проникновению антибиотиков в очаги инфекции³
- Является оригинальным препаратом¹



www.lasolvane.ru

^{*}Сироп 15 мг/5 мл и раствор для приема внутрь и ингаляций

¹ Инструкция по медицинскому применению

² Barattini D et al. Prevention of chronic bronchitis exacerbations with Ambroxol. An open long-term multicenter study in 5 635 patients. Respiration 1999; 55:84-86

³ Fraschini F, et al. Effects of a Mucolytic Agent on the Bioavailability of Antibiotics in Patients with Chronic Respiratory Diseases. Curr Ther Res. 1988; 43: 734-42.



ООО «Берингер Ингельхайм»
125171, РФ, Москва, Ленинградское шоссе, 16А, стр. 3
Тел.: +7 (495) 411 7801; факс: +7 (495) 411 7802
С вопросами и предложениями обращаться по адресу:
119049, РФ, Москва, ул. Дранская, д. 29/9, стр. 1



ПОДПИСНАЯ КАМПАНИЯ НА 2011 ГОД

«Медицинский совет» — журнал для практикующего врача, назначающего лечение, наглядно демонстрирующий практическое применение новейших научных разработок в области медицины. Статьи в журнале носят практический рекомендательный характер, сочетая в себе теоретическую и научную информацию с новостями медицины.

Вы можете оформить подписку в любом почтовом отделении России;

— каталог «Роспечать», индекс **72150**;

— объединенный каталог «Пресса России», индекс **88144**.

Через редакцию вы можете оформить подписку на любое количество тематических номеров.

Стоимость подписки на II полугодие — 600 руб.

Стоимость подписки на год — 1200 руб.



Для оформления подписки необходимо:

1. Юридическим лицам:

- позвонить в редакцию по телефону (495) 780-3425;
- оплатить в банке выставленный счет.

2. Физическим лицам:

- заполнить прилагаемую квитанцию об оплате;
- перевести деньги на указанный р/счет в любом банке;
- отправить копию квитанции о переводе денег;
- по факсу: (495) 780-34-26;
- по email: podpiska@remedium.ru

<p align="center">ИЗВЕЩЕНИЕ</p> <p align="center">Кассир</p>	<p>Получатель платежа: ООО «Р-Врач» ИНН 7720700418, КПП 772001001, р/с 40702810100000006307 в ОАО «МОСКОМБАНК», г. Москва, к/с 301018101000000000476, БИК 044579476, тел./факс: (495) 780-34-25 / 26</p> <p>Оплата за подписку на журнал  МЕДИЦИНСКИЙ СОВЕТ</p> <p>Ф.И.О. плательщика _____</p> <p>Адрес плательщика _____</p> <p>Контактный телефон _____</p> <p>Сумма платежа _____ руб. _____ коп. « ____ » _____ 20 ____ г.</p> <p>Подпись плательщика _____</p>
<p align="center">КВИТАНЦИЯ</p> <p align="center">Кассир</p>	<p>Получатель платежа: ООО «Р-Врач» ИНН 7720700418, КПП 772001001, р/с 40702810100000006307 в ОАО «МОСКОМБАНК», г. Москва, к/с 301018101000000000476, БИК 044579476, тел./факс: (495) 780-34-25 / 26</p> <p>Оплата за подписку на журнал  МЕДИЦИНСКИЙ СОВЕТ</p> <p>Ф.И.О. плательщика _____</p> <p>Адрес плательщика _____</p> <p>Контактный телефон _____</p> <p>Сумма платежа _____ руб. _____ коп. « ____ » _____ 20 ____ г.</p> <p>Подпись плательщика _____</p>





МЕДИЦИНСКИЙ СОВЕТ

№ 9 - 10
2011

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ ВРАЧЕЙ



темы номера

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

ПРИ ПОДДЕРЖКЕ РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА
КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАТЕЛЕЙ

- ТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАПОРА
- ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ
- СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА
- ЦЕЛИАКИЯ
- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КИШЕЧНИКА

БРОНХОПУЛЬМОНОЛОГИЯ И ЛОР

ПРИ ПОДДЕРЖКЕ РОССИЙСКОГО
ОБЩЕСТВА РИНОЛОГОВ

- ОСТРЫЙ И ХРОНИЧЕСКИЙ РИНОСИНУСИТ
- БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА
- АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ
- КАШЕЛЬ

ПСИХОНЕВРОЛОГИЯ

ПРИ ПОДДЕРЖКЕ РОССИЙСКОЙ
ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ЛИГИ

- ЛЕЧЕНИЕ ИНСУЛЬТА
- СИНДРОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ
- ЭПИЛЕПСИЯ
- АСТЕНИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА
- РАССЕЯННЫЙ СКЛЕРОЗ

ЗАРУБЕЖНАЯ МЕДИЦИНА

- ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА

ПРАКТИКА

- ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНЫЙ ОСТЕОПОРОЗ
- ХРОНИЧЕСКАЯ ВЕНОЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ
- ЗАПОРЫ У ДЕТЕЙ
- ЛОКАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛИ

ВХОДИТ В ПЕРЕЧЕНЬ ВЕДУЩИХ РЕЦЕНЗИРУЕМЫХ НАУЧНЫХ ЖУРНАЛОВ ВАК РФ

ВПЕРВЫЕ

официальный перевод
**Европейской
Фармакопеи**
на русский язык



Европейская Фармакопея –
официальный государственный
стандарт качества лекарственных
средств для
**37 стран-участников
и 22 стран-наблюдателей.**

Названия статей



РУССКИЙ



АНГЛИЙСКИЙ



ЛАТЫНЬ

- Содержит стандарты качества на ЛС мирового уровня
- Описывает современные методы контроля качества ЛС
- Включает современные концепции оценки качества ЛС и обеспечения качества проведения испытаний

Содержит:

общие разделы | общие фармакопейные статьи | частные фармакопейные статьи



По вопросам приобретения обращайтесь
в Издательство «Ремедиум»
Тел.: 7 (495) 780-34-25
www.remedium.ru



№9-10 2011

■ **НОВОСТИ. ОТКРЫТИЯ И СОБЫТИЯ** 4■ **DE JURO**

Юристы — врачам 9

■ **ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ**

РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАТЕЛЕЙ 11

А.И.ПАРФЕНОВ, д.м.н., профессор

Стратегия и тактика лечения хронических запоров 12

О.Н.МИНУШКИН, д.м.н., профессор

Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы и методы ее коррекции 18

С.В.КАМЗОЛОВА, д.м.н.

Язвенная болезнь у пациентов с сахарным диабетом. Особенности течения и терапии 21

А.А.НОВОКШОНОВ, к.м.н., профессор,

Н.В.СОКОЛОВА, к.м.н., В.Ф.УЧАЙКИН, д.м.н., профессор
Основные направления и клинические рекомендации по лечению острых кишечных инфекций у детей на современном этапе 24

А.А.ШЕПУЛИН, д.м.н., профессор

Современные подходы к лечению синдрома раздраженного кишечника 31

А.И.ПАРФЕНОВ, д.м.н., профессор

Диагностика и лечение симптомов воспалительных заболеваний кишечника: анальный зуд 34

И.Н.ЗАХАРОВА, д.м.н., профессор,

Т.Э.БОРОВИК, д.м.н., профессор, Е.А.РОСЛАВЦЕВА, к.м.н.,
Е.А.АНДРЮХИНА, Ю.А.ДМИТРИЕВА, Ф.С.ДЗЕБИСОВА, к.м.н.
Целиакия у детей: современные подходы к лечению 39

Ю.В.ВАСИЛЬЕВ, д.м.н., профессор

Хронический панкреатит с внешнесекреторной недостаточностью поджелудочной железы 45

■ **БРОНХОПУЛЬМОНОЛОГИЯ И ЛОР**

РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО РИНОЛОГОВ 51

А.С.ЛОПАТИН, д.м.н., профессор, О.А.ИВАНЧЕНКО

Острый и хронический риносинусит: новые теории и прежние вопросы 52

М.А.КУЦЕНКО, к.м.н., доцент

Алгоритм диагностики и лечения хронической обструктивной болезни легких вне обострения 58

И.С.РОДЮКОВА, к.м.н.

Алгоритм ведения пациентов с аллергическими ринитами 66

И.В.СЕРГЕЕВА, к.м.н.

Грипп 72

А.Л.ВЕРТКИН, д.м.н., профессор,

А.С.СКОТНИКОВ, к.м.н., доцент, П.С.РОДЮКОВА, к.м.н., доцент
Практические рекомендации и алгоритмы к выбору препаратов для лечения бронхиальной астмы 75

В.А.БУЛГАКОВА, д.м.н.

Применение комбинированных противокашлевых препаратов при респираторных заболеваниях 83

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕПАРАТОВ

Л.Б.РУДИН

Применение системной энзимотерапии при некоторых заболеваниях и состояниях гортани 86

■ **ПСИХОНЕВРОЛОГИЯ**

ОСНОВНЫЕ ВЕХИ РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ЛИГИ 91

И.Б.СОРОКИНА, к.м.н., с.н.с.

Возможности применения цитиколина при заболеваниях нервной системы 94

О.Д.ОСТРОУМОВА, профессор, д.м.н.

Головокружения у больных с артериальной гипертензией 99

Л.С.ЧУТКО, д.м.н., профессор

Астенические расстройства в клинической практике 104

И.Д.СТОЛЯРОВ, д.м.н., профессор, А.М.ПЕТРОВ, к.м.н.,

М.В.ВОТИНЦЕВА, к.м.н., Е.В.ИВАШКОВА
Гиления: новые возможности в лечении рассеянного склероза 108■ **ЗАРУБЕЖНАЯ МЕДИЦИНА**

Х.Ц.ШПАНГЕНБЕРГ, д.м.н., профессор,

Р.ТИММЕ, д.м.н., профессор
Гепатоцеллюлярная карцинома 112■ **ПРАКТИКА**

Р.М.БАЛАБАНОВА, д.м.н., профессор

Локальная терапия боли при ревматических заболеваниях 116

В.Г.ГУДЫМОВИЧ, д.м.н., профессор, К.В.МАЗАЙШВИЛИ,

Ю.М.СТОЙКО, д.м.н., профессор
Эффективность флеботропной терапии при хронической венозной недостаточности 120

И.Н.ЗАХАРОВА, д.м.н., профессор, Е.Н.АНДРЮХИНА

Запоры у детей раннего возраста: современные подходы к терапии 122

■ **КУРСЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ** 130



УЧРЕДИТЕЛЬ: ООО «ГРУППА РЕМЕДИУМ»

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР, РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОЕКТА: Софья Владимировна Камзолова, д.м.н.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.Б.Анциферов, д.м.н., профессор, академик РАЕН, Москва
Д.М.Аронов, д.м.н., профессор, Москва
И.И.Балаболкин, д.м.н., профессор, член-корр. РАМН, Москва
А.А.Баранов, д.м.н., профессор, академик РАМН, Москва
Ю.Б.Белоусов, д.м.н., профессор, член-корр. РАМН, Москва
Ю.Н.Беленков, д.м.н., профессор, академик РАН и РАМН, Москва
Б.М.Блохин, д.м.н., профессор, Москва
С.А.Бойцов, д.м.н., профессор, Москва
Т.Э.Боровик, д.м.н., профессор, Москва
Ю.А.Бунин, д.м.н., профессор, Москва
А.Л.Верткин, д.м.н., профессор, Москва
Н.Н.Володин, д.м.н., профессор, академик РАМН, Москва
А.Б.Гехт, д.м.н., профессор, Москва
В.Л.Голубев, д.м.н., профессор, Москва
И.Н.Денисов, д.м.н., профессор, академик РАМН, Москва
Н.К.Дзеранов, д.м.н., профессор, академик МАИ, Москва
И.Н.Захарова, д.м.н., профессор, Москва
А.А.Ишмухаметов, д.м.н., профессор, Москва
И.Я.Конь, д.м.н., профессор, академик РАЕН, Москва
Н.А.Коровина, д.м.н., профессор, академик РАМН, Москва
О.Б.Лоран, д.м.н., профессор, член-корр. РАМН, Москва
Р.А.Манушарова, д.м.н., профессор, Москва
В.Ю.Мареев, д.м.н., профессор, Москва

А.И.Мартынов, д.м.н., профессор, академик РАМН, Москва
Г.А.Мельниченко, д.м.н., профессор, член-корр. РАМН, Москва
А.М.Мкртумян, д.м.н., профессор, Москва
Л.С.Намазова-Баранова, д.м.н., профессор, Москва
Е.Л.Насонов, д.м.н., профессор, академик РАМН, Москва
В.С.Никифоров, д.м.н., С.-Петербург
Д.Ю.Пушкар, д.м.н., профессор, Москва
В.А.Петеркова, д.м.н., профессор, Москва
В.Г.Помников, д.м.н., профессор, С.-Петербург
В.Н.Прилепская, д.м.н., профессор, Москва
С.А.Рабинович, д.м.н., профессор, Москва
В.И.Скворцова, д.м.н., профессор, член-корр. РАМН, Москва
В.П.Сметник, д.м.н., профессор, Москва
Г.И.Сторожаков, д.м.н., профессор, академик РАМН, Москва
В.А.Ступин, д.м.н., профессор, академик РАМН, Москва
И.В.Сидоренко, д.м.н., профессор, Москва
В.Ф.Учайкин, д.м.н., профессор, академик РАМН, Москва
И.Е.Чазова, д.м.н., профессор, Москва
А.Г.Чучалин, д.м.н., профессор, академик РАМН, Москва
М.В.Шестакова, д.м.н., профессор, Москва
Е.В.Шляхто, д.м.н., профессор, член-корр. РАМН, С.-Петербург
Н.В.Юргель, д.м.н., профессор, Москва
Н.Д.Ющук, д.м.н., профессор, академик РАМН, Москва

Издатель: ООО «Р-Врач». Генеральный директор: Ирина Филиппова

Научный редактор: Михаил Фельдман. Литературный редактор: Станислава Новикова. Корректор: Сергей Палилов


Оформление и верстка: Анатолий Москвитин. Иллюстрация на обложке: идея «Heute schon gelacht?» Die besten Cartoons aus Medical Tribune

Отдел продвижения и распространения: Ирина Иванова, Галина Третьякова, Андрей Степанов, podpiska@remedium.ru

Рекламное агентство «Ре Медиа»: генеральный директор Татьяна Залиханова, Юлия Калыгина, reklama@remedium.ru

Тел./факс: (495) 780-34-25/26/27 (многоканальный). Для корреспонденции: Россия, 105082, Москва, а/я 8. www.remedium.ru

Издание зарегистрировано в Федеральной службе по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия. Свидетельство о регистрации
ПИ №ФС 77-30814 от 26.12.2007. Входит в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов ВАК РФ.

Авторские материалы не обязательно отражают точку зрения редакции, исключительные (имущественные) права с момента получения материалов принадлежат редакции. Любое воспроизведение опубликованных материалов без письменного согласия издательства не допускается. Редакция не несет ответственности за содержание рекламных материалов. Материалы, помеченные знаком , публикуются на правах рекламы. Номер подписан в печать 14 октября 2011 г. Тираж 20 000 экз. Цена свободная

© МЕДИЦИНСКИЙ СОВЕТ, 2011

ТРЕБОВАНИЯ К СТАТЬЯМ И ТЕЗИСАМ ДЛЯ ЖУРНАЛА «МЕДИЦИНСКИЙ СОВЕТ» ИЗДАТЕЛЬСТВА «РЕМЕДИУМ»

В начале статьи указываются имя, отчество, фамилия автора, ученая степень, звание, место работы, город. К примеру: «И.И.ИВАНОВ, доктор медицинских наук, профессор, академик РАМН, П.П.ПЕТРОВ, кандидат медицинских наук, доцент РМАПО, СПбГМУ, Москва, Санкт-Петербург. АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ». Обязательно указывать ключевые слова и краткое содержание статьи. Для тезисов дополнительно указываются научный руководитель и заведующий кафедрой. Статья должна быть написана в виде рекомендательной лекции по лечению для практикующего врача. Объем статьи – 18 000 знаков (7 страниц шрифтом Times, кеглем 12 через 1,5 интервала на листе формата А 4). Поля: верхнее и нижнее — 2,5 см, левое — 3,5 см, правое — 1,5 см. Объем тезисов — 2000 знаков (1 страница шрифтом Times, кеглем 12 через 1,5 интервала на листе формата А 4). К статье обязательно прилагаются сведения об авторе(ах): фамилия, имя, отчество; ученая степень, звание, должность, место работы (учреждение, отделение), а также адрес места работы с указанием почтового индекса, телефона. Все обозначения даются в системе СИ. Торговое название лекарственного средства указывается с заглавной буквы, действующего вещества — со строчной («ма-

ленькой») буквы. Прилагаемый список литературы должен содержать не более 25 наименований. Рисунки, таблицы и схемы, иллюстрирующие материал статьи, должны быть пронумерованы, к каждому рисунку дается подпись и (при необходимости) объясняются все цифровые и буквенные обозначения. Малоупотребительные и узкоспециальные термины, встречающиеся в статье, должны иметь пояснения. Дозировки и названия должны быть тщательно выверены. Материал можно выслать по электронной почте на адрес kamzolova@remedium.ru или представить в редакцию на электронном носителе (с приложением копии в печатном виде). Редакция журнала подтверждает возможность публикации статьи только после ознакомления с материалом. Все материалы, поступающие в редакцию, рецензируются и при необходимости редактируются и сокращаются. Полученный редакцией оригинал статьи не возвращается. Направление в редакцию работ, ранее опубликованных или представленных для публикации в другие издания, не допускается. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов. С аспирантов, молодых ученых и соискателей плата за публикацию не взимается.