

The Practitioner

Лечащий Врач

Медицинский научно-практический журнал № 10 2008

Симпозиум



ГИНЕКОЛОГИЯ

- Хронический эндометрит
- Генитальные микоплазмы
- Лечение диффузных мастопатий

Коллоквиум



ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

- Низкорослость у детей
- Заболевания щитовидной железы у беременных
- Раннее нарушение углеводного обмена

Неотложная помощь

- Неотложная эндокринологическая помощь на госпитальном этапе

Актуальная тема

- Микробиоценоз-ориентированная терапия

Из практики

- Клиника, диагностика и лечение токсоплазмоза
- Иммуотропная терапия

Клинические исследования

- Вагинальные дисбиозы • Постменопаузальный остеопороз
- Применение диуретиков • Хронические заболевания печени с холестазом • Терапия бактериального вагиноза
- Рецидивирующие инфекции урогенитального тракта

Подписные индексы по каталогам: «Пресса России» 38300,
«Агентство Роспечать» 38300,
«Почта России» 99479

ISSN 1560-5175



9 771560 517000



08010

cobas h 232

Новинка 2008г.

ЭКСПРЕСС-АНАЛИЗАТОР КАРДИОМАРКЕРОВ:

1. Тропонин Т (0,03-2 нг/мл)
2. CK-MB (1,5-40 нг/мл)
3. Миоглобин (50-700 нг/мл)
4. Л-ДГВ (0,1-4,0 нмг/мл)
5. NT-proBNP (30-8000 нг/мл)



Тропонин Т

БЕСПРИБОРНЫЕ ТЕСТ-СИСТЕМЫ

Золотой стандарт в диагностике инфаркта миокарда



Лечащий Врач

№ 10/11.12.2008

Редакционный совет

М. И. Балаболкин, д. м. н., профессор, академик РАЕН, кафедра эндокринологии ФППО врачей, ММА им. И. М. Сеченова, Москва

А. А. Баранов, д. м. н., профессор, академик РАМН, кафедра педиатрии с курсом детской ревматологии факультета ФППО педиатров, ММА им. И. М. Сеченова, Москва

А. Л. Верткин, д. м. н., профессор, кафедра клинической фармакологии и внутренних болезней, МГМСУ, ННПО скорой медицинской помощи, Москва

В. Л. Голубев, д. м. н., профессор, кафедра нервных болезней ФППО врачей, ММА им. И. М. Сеченова, Москва

И. Н. Денисов, д. м. н., профессор, академик РАМН, кафедра семейной медицины, ММА им. И. М. Сеченова, Москва

Н. К. Дзеранов, д. м. н., профессор, академик МАИ, НИИ урологии, кафедра эндоскопии и литотрипсии, РМАПО, Москва

И. Я. Конь, д. м. н., профессор, академик РАЕН, НИИ питания РАМН, Москва

Н. А. Коровина, д. м. н., профессор, академик РАМН, кафедра педиатрии, РМАПО, Москва

В. И. Маколкин, д. м. н., член-корреспондент РАМН, кафедра факультетской терапии № 1, лечебный факультет, ММА им. И. М. Сеченова, Москва

Г. А. Мельниченко, д. м. н., профессор, член-корреспондент РАМН, Институт клинической эндокринологии ЭНЦ РАМН, Москва

Л. С. Намазова, д. м. н., профессор, НЦЗД РАМН, кафедра аллергологии и клинической иммунологии ФППО педиатров, ММА им. И. М. Сеченова, Москва

В. А. Насонова, д. м. н., профессор, академик РАМН, Институт ревматологии, Москва

Е. Л. Насонов, д. м. н., профессор, академик РАМН, Институт ревматологии, Москва

В. А. Петеркова, д. м. н., профессор, Институт детской эндокринологии ЭНЦ РАМН, Москва

В. Н. Прилепская, д. м. н., профессор, НЦАГиП, Москва

Г. Е. Ройтберг, д. м. н., профессор, член-корреспондент РАМН, кафедра семейной медицины, РГМУ, Москва

Г. А. Самсыгина, д. м. н., профессор, кафедра педиатрии, РГМУ, Москва

В. И. Скворцова, д. м. н., профессор, член-корреспондент РАМН, кафедра неврологии и нейрохирургии, РГМУ, Москва

В. П. Сметник, д. м. н., профессор, НЦАГиП, Москва

Г. И. Сторожаков, д. м. н., профессор, академик РАМН, кафедра госпитальной терапии, РГМУ, Москва

А. Г. Чучалин, д. м. н., профессор, академик РАМН, НИИ пульмонологии, Москва

Н. Д. Ющук, д. м. н., профессор, академик РАМН, кафедра инфекционных болезней, МГМСУ, Москва

РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОЕКТА И ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Ирина Ахметова, proektiv@osp.ru

НАУЧНЫЙ РЕДАКТОР

Татьяна Желтикова

КОРРЕКТОР

Наталья Данилова

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СЕКРЕТАРЬ, ЛИТЕРАТУРНЫЙ РЕДАКТОР

Наталья Введенская

КОМПЬЮТЕРНАЯ ВЕРСТКА И ГРАФИКА

Оксана Шуранова

Адрес редакции: Россия, 127254, Москва,

ул. Руставели, 12а, стр. 2, pract@osp.ru

Тел.: (495) 619-1130, 725-4780

Факс: (495) 725-4783, <http://www.lvrach.ru>

МАРКЕТИНГ

Евгения Давыдкина, Екатерина Сергеева

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ

Галина Блохина

УЧРЕДИТЕЛЬ И ИЗДАТЕЛЬ

Издательство «Открытые Системы»
109072, Москва, ул. Серафимовича, д. 2, к. 3
© 2008 Издательство «Открытые Системы»

Все права защищены.

Издание зарегистрировано в Государственном
комитете Российской Федерации по печати
25.12.97. Регистрационный номер 016432

Журнал входит в перечень изданий, рекомендованных ВАК

Подписные индексы по каталогам:

Агентство Роспечать — 38300,

Почта России — 99479, Пресса России — 38300

РЕКЛАМА

ООО «Чемпионс»

Светлана Иванова,

Майя Андрианова

Тел.: (495) 253-7273

РАСПРОСТРАНЕНИЕ

ООО «ОСП-Курьер», тел.: (495) 725-4785

Отпечатано в ООО «Богородский
полиграфический комбинат»
142400, Московская область, г. Ногинск,
ул. Индустриальная, д. 406

Журнал выходит 10 раз в год.

Заказ № 1134

Тираж экзemplяров.

Цена свободная.

Мнение редакции может не совпадать с мнением
авторов. Все исключительные (имущественные)
права с момента получения материалов от авторов
принадлежат редакции.

Редакция не несет ответственности за содержание
рекламных материалов. Полное или частичное
воспроизведение или размножение каким бы то
ни было способом материалов, опубликованных
в настоящем издании, допускается только
с письменного разрешения издательства
«Открытые Системы».



ПРЕЗИДЕНТ

Михаил Борисов

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

Галина Герасина

КОММЕРЧЕСКИЙ ДИРЕКТОР

Татьяна Филина

ДИРЕКТОР ПО МАРКЕТИНГУ

Елена Сыбачина

Уважаемые коллеги,
дорогие друзья
и партнеры!



Вот и пролетел еще один год. Как быстро бежит время, с калейдоскопической быстротой меняются события. Год был непростым, он принес много радостных, значимых событий, но в то же время этот год из-за глобальных экономических проблем стал для многих своеобразным тестом на состоятельность и жизнестойкость. Хочу сказать вам, дорогие коллеги, что и в следующем году журнал «Лечащий Врач» не отступит от своей многолетней традиции радовать вас интересными статьями по всем ключевым направлениям терапии. Все более значимые позиции в жизни профессионалов занимает Интернет, поэтому в 2009 году мы планируем расширить свое информационное поле именно за счет этого ресурса. На сайте журнала «Лечащий Врач» www.lvrach.ru всегда много новостной информации, оригинальных статей, анонсов о значимых медицинских мероприятиях и других интересных материалов.

Из событий прошедшего месяца я хотела бы остановиться на семинаре, в ходе которого обсуждались приоритетные направления развития новых технологий в медицине — разработка новых субстанций, новых форм препаратов и способов их доставки к больному органу. Возможно, в ближайшие годы нас ждут новые, инновационные препараты в области ревматологии и онкологии.

Уважаемые коллеги! От всего коллектива журнала «Лечащий Врач» хочу поздравить вас с наступающим Новым Годом! Пусть все горести, обиды и проблемы останутся в уходящем году, а новый 2009 год принесет нам только хорошие события. С Новым Годом!

Здоровья, счастья и любви!

Искренне ваша
главный редактор и руководитель
проекта «Лечащий Врач»
Ирина Брониславовна Ахметова

Таблица 1

Динамика основных клинических проявлений урогенитальных инфекций

Жалобы	1 группа больных (традиционное лечение) (n = 16), %		2 группа больных (традиционное + Полиоксидоний) (n = 18), %	
	До	После	До	После
Слизисто-гнойные выделения	87	19	88	5
Зуд, жжение в области вульвы	31	13	38	1
Дизурические расстройства	37	0	5	0
Диспареуния	12	6	2	0
Кольпоскопическая картина: эндо- + экзоцервицит, вагинит	75	25	72	0

Таблица 2

Содержание иммуноглобулинов (в мкг/мл) в цервикальной слизи ($M \pm \sigma$)

Группы (n = 18)	Ig A	slgA	IgG	IgM	IgE
До лечения	57,2 ± 36,6*	62,8 ± 67,1*	57,3 ± 44,2*	6,36 ± 3,7*	0,2 ± 0,2*
После лечения Полиоксидонием через 5–7 дней	68,1 ± 23,9*	78,6 ± 19,7*	41,8 ± 16,0*	5,2 ± 3,9*	0,02 ± 0,02
После лечения Полиоксидонием через 1 месяц	90,8 ± 55,8*	77,7 ± 15,5*	37 ± 26,9*	4,5 ± 3,8	0,01 ± 0,03
Здоровые доноры	187 ± 79,6	70 ± 23,7	15 ± 8,3	1,2 ± 0,3	0,02 ± 0,06

Примечание: ($p < 0,05$)* — достоверность различий между показателями больных и здоровых доноров.

лечения дизурические расстройства не отмечены ни у одной пациентки (табл. 1), у 13 (72%) женщин основной группы и 8 (37%) контрольной выявлена положительная динамика кольпоскопической картины.

При микроскопии вагинальных мазков через 1–1,5 месяца после окончания лечения у всех пациенток 1 группы были обнаружены низкие титры лакто- и бифидобактерий. В мазках у 9 (50%) пациенток из 2 группы регистрировали увеличение титра лактобацилл.

По данным микробиологического исследования, элиминация патогенной микрофлоры произошла у 50% пациенток контрольной группы и у 66,6% женщин основной группы. Полученные данные свидетельствуют о выраженном терапевтическом эффекте препарата «Полиоксидоний».

В основной группе больных до лечения обнаружены иммуноглобулины, концентрации которых составляли в среднем — IgA 57,2 мкг/мл, slgA 62,8 мкг/мл, IgG 57,3 мкг/мл, IgM 6,03 мкг/мл. После проведенного лечения Полиоксидонием содержание IgA увеличилось у 71% больных, уменьшилось у 28%. Уровень slgA в основной группе увеличился у 62%, остался без изменений у 12%, уменьшился у 25% (табл. 2).

В настоящее время установлено, что пейеровы бляшки тонкого кишечника являются важным (но не единственным) источником плазматических клеток, синтезирующих IgA практически для всех слизистых оболочек и железистых органов. Следовательно, стимуляция иммунокомпетентных клеток пейеровых бляшек может вести к активации иммунной системы урогенитального тракта [13, 14, 15]. Возможно, Полиоксидоний опосредованно воздействует на клетки пейеровых бляшек, тем самым нормализуя синтез IgA и slgA [8].

Положительная динамика IgA и slgA связана с воздействием Полиоксидония на плазматические клетки эпителия слизистых оболочек урогенитальных путей, т.е. нормализацией синтеза этих изотипов иммуноглобулинов, синтез которых был супрессирован длительным воздействием антигена. Возможно, в количественном отношении синтез был адекватным антигенной нагрузке, но длительность ее воздействия привела к «выбросу» большого количества «неполноценных» иммуноглобулинов, которые невозможно было определить нормальными антителами к IgA и slgA [6, 7, 10].

В процессе лечения Полиоксидонием происходит понижение уровня IgM, являющегося важным показателем остроты инфекционного процесса. IgM первыми реагируют на инфекционный агент и, естественно, на длительность его воздействия и последними нормализуются, т.е. восстанавливается их нормальный синтез плазматическим эпителием слизистых оболочек и нормализуется его концентрация в экстравазальных секретах [8, 9]. Повышенный уровень IgG в секретах слизистых оболочек любого происхождения свидетельствует о повышении их проницаемости и повышенной экссудации. Снижение уровня

этого иммуноглобулина в процессе лечения является положительным признаком, говорящим о снижении локального воспалительного процесса. Результаты количественного определения иммуноглобулинов в секрете коррелировали с клиническими данными, причем slgA нормализуется уже через неделю, что говорит о положительном воздействии Полиоксидония на его синтез плазматическим эпителием клеток слизистых оболочек урогенитального тракта, по-видимому, за счет нормализации выработки цитокинов (ИЛ-2, ИЛ-4, ИЛ-5) [16]. ■

По вопросам литературы обращайтесь в редакцию.

УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ШИРОКИМ РАСПРОСТРАНЕНИЕМ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ, ВОЗРАСТАЮЩИМ ЧИСЛОМ ОСЛОЖНЕНИЙ, ОПАСНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ И ТРУДНО ПОДАЮТСЯ ЛЕЧЕНИЮ АНТИМИКРОБНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

УМНОЕ КОМПЛЕКСНОЕ РЕШЕНИЕ

В основе клинической эффективности Полиоксидоний® лежат его уникальные физико-химические и биологические свойства. Это высокомолекулярное соединение, в составе которого имеется большое количество активных групп. В силу этого Полиоксидоний® обладает не только иммуномодулирующими, но и мощными антиоксидантными и антиоксидантными свойствами.

сочетание доказанной клинической эффективности и высокого профиля безопасности

азоксимера бромид
ПОЛИОКСИДОНИЙ®
ИММУНОМОДУЛЯТОР • ДЕТОКСИКАНТ • АНТИОКСИДАНТ

ВЫСОКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ УРОГЕНИТАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

- Папилломавирусной инфекции
- Герпесвирусной инфекции
- Трихомонадного, хламидийного уретрита
- Хронического простатита
- Неспецифических вагинитов и цервицитов
- Хронического пиелонефрита

Одной из главных причин роста хронических воспалительных заболеваний внутренних половых органов является снижение иммунологической резистентности организма, позволяющее проявить маловирусным возбудителям свои патогенные свойства. Включение Полиоксидоний® в комплексную терапию урогенитальных инфекций способствует нормализации иммунитета, снижению интоксикации – быстрее элиминируется возбудитель, лабораторные показатели нормализуются, длительность лечения сокращается.

Рекомендован Президиумом Российской Ассоциации Аллергологов и Клинических Иммунологов

Группа Компаний "Петровакс" 117587, г. Москва, ул. Днепропетровская, д. 2
тел./факс: (495) 984-2753/54 e-mail: nro@petrovax.ru www.petrovax.ru
Горячая линия (495) 410-6634



Последипломное образование

Наименование цикла	Место проведения	Контингент слушателей	Дата проведения цикла	Продолжительность обучения, мес
Акушерство и гинекология	ММА им. И. М. Сеченова, кафедра акушерства и гинекологии, Москва	Врачи акушеры-гинекологи	13.01–09.02	1 мес
Актуальные вопросы эндокринологии (выездной сертификационный цикл)	РГМУ, кафедра эндокринологии и диабетологии, Москва	Эндокринологи, диабетологи, врачи др. специальностей	12.01–06.02 09.02–06.03	1 мес
Аллергология и иммунология	ММА им. И. М. Сеченова, кафедра клинической иммунологии и аллергологии, Москва	Врачи-педиатры, врачи-терапевты	12.01–06.05	4 мес
Анестезиология и реаниматология	ММА им. И. М. Сеченова, кафедра анестезиологии и реаниматологии, Москва	Врачи анестезиологи-реаниматологи	13.01–24.02	2 мес
Гастроэнтерология (сертификационный цикл)	РГМУ, кафедра гастроэнтерологии, Москва	Гастроэнтерологи	12.01–20.02 10.03–21.04	1,5 мес
Дерматовенерология	ММА им. И. М. Сеченова, кафедра кожных и венерических болезней, Москва	Врачи-дерматовенерологи	12.01–10.03	2 мес
Избранные вопросы гериатрии в практике терапевта	ММА им. И. М. Сеченова, кафедра гематологии и гериатрии, Москва	Врачи лечебных специальностей	13.01–09.02	1 мес
Кардиология	РГМУ, кафедра кардиологии с курсом неотложной кардиологии, Москва	Кардиологи	12.01–30.04	4 мес
Клиническая андрология	ММА, курс клинической андрологии при кафедре акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии, Москва	Врачи лечебных специальностей	13.01–09.02	1 мес
Неонатология (сертификационный цикл)	РГМУ, кафедра неонатологии, Москва	Врачи лечебных специальностей	12.01–20.02 09.03–17.04	1,5 мес



Медицина

Медицина



№1 **Январь**

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Медицина

№2 **Февраль**

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29						

Медицина

№3 **Март**

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Медицина



Медицина

Медицина



№1 **Январь**

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Медицина

№2 **Февраль**

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29						

Медицина

№3 **Март**

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Медицина

Лечение Врачей

№4 **Апрель**

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Медицина

№5 **Май**

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Медицина

№6 **Июнь**

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Медицина

МЕТРОГИЛ® для инфузий

МЕТРОНИДАЗОЛ (0,5 г) 100 мл

Лидер в лечении
и профилактике
анаэробной инфекции*

- ✓ БЕЗУПРЕЧНОЕ КАЧЕСТВО
- ✓ МЕЖДУНАРОДНОЕ ПРИЗНАНИЕ
- ✓ ДОСТУПНАЯ ЦЕНА

Успешный опыт применения в:

- хирургия
- акушерство
- гинекология
- пульмонология



БИНЕ ФАРМАСЮТИКАЛ ЛАБОРАТОРИЗ

Москва, 125468, ул. Савская Курганская, 8
Тел: (495) 204 7500, факс: (495) 204 8300
e-mail: info@bph.ru www.bph.ru

На правах рекламы. Перед применением ознакомьтесь с инструкцией и проконсультируйтесь со специалистом.

*Терапевтический и профилактический эффект препарата МЕТРОГИЛ® подтвержден.