

# Лечащий Врач

Медицинский научно-практический журнал № 7 2013

## Симпозиум



### ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ. ГЕПАТОЛОГИЯ

- Ингибиторы протонной помпы
- Терапия запоров
- Хронический панкреатит
- Воспалительные заболевания кишечника
- Поражение органов пищеварения у пациентов, принимающих НПВП
- Неэрозивная форма ГЭРБ

## Коллоквиум



### КАРДИОЛОГИЯ. РЕВМАТОЛОГИЯ

- Связь пародонтита и атеросклероза сосудов
- Диуретики длительного действия
- Резистентность к ацетилсалициловой кислоте
- Коррекция ишемических синдромов
- Перемежающаяся хромота
- Применение статинов

## Страничка педиатра

- Влияние жирового компонента смесей на развитие ребенка
- Помповая инсулинотерапия • Постнатальная профилактика аллергии к белкам коровьего молока

## Актуальная тема

- Лечение тоннельных невропатий • Тизанидин в терапии анкилозирующего спондилоартрита

## Из практики

- Случаи эхинококкоза (альвеококкоза) в Красноярском крае
- Хроническая обструктивная болезнь легких

## Клинические исследования

- Комплексная терапия больных с синдромом диспепсии в сочетании с ожирением • Хондропротекторная терапия посттравматического остеоартроза коленных суставов • Состояние сосудистого русла у женщин с эстрогенодефицитом и артериальной гипертензией в позднем фертильном периоде

ISSN 1560-5175



9 771560 517000

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

А

Когда стенокардия  
ограничивает  
ваших пациентов

Двигайтесь  
вперед



## Новый антиангинальный препарат

- снижает частоту приступов стенокардии<sup>1,2</sup>
- увеличивает толерантность к физической нагрузке<sup>1</sup>
- не влияет на гемодинамику<sup>3</sup>

### Краткая инструкция по применению препарата Ранекса® (ранолазин)

Ранолазин - антиангинальное средство, ингибитор позднего тока ионов натрия. Показания к применению: стабильная стенокардия. Противопоказания: повышенная чувствительность к действующему веществу или любому из вспомогательных веществ; дефицит лактазы, наследственная непереносимость лактозы, синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции (только для 1000 мг); тяжелая почечная недостаточность (клиренс креатинина <30 мл/мин); печеночная недостаточность средней (7-9 баллов по классификации Чайлд-Пью) или тяжелой (более 9 баллов по классификации Чайлд-Пью) степени тяжести; одновременное применение с мощными ингибиторами изофермента CYP3A4 (итраконазол, ketoконазол, позаконазол, ингибиторы ВИЧ-протеазы, кларитромицин, телитромицин, нефазодон); одновременное применение с антиаритмическими средствами класса Ia (например, хинидин) или класса III (например, дофетилид), кроме амиодарона; содалолом; дети до 18 лет; беременность и период грудного вскармливания. Способ применения и дозы: Рекомендованная начальная доза препарата Ранекса® для взрослых составляет 500 мг 2 раза в сутки. Через 2-4 недели доза при необходимости может быть увеличена до 1000 мг 2 раза в сутки. Максимальная суточная доза составляет 2000 мг. Побочное действие: наиболее часто встречающимися побочными эффектами при применении препарата Ранекса® являются головокружение, головная боль, запор и тошнота, в большинстве случаев характеризующиеся легкой или средней степенью выраженности.

### ООО «Берлин-Хеми/А. Менарини»

123317, Москва, Пресненская набережная, д. 10,

БЦ «Башня на Набережной», блок Б.

Тел. (495) 785-01-00, факс (495) 785-01-01; <http://www.berlin-chemie.ru>

Отпускается по рецепту.

Подробная информация о препарате содержится в инструкции по применению (от 23.01.2013)

1. Chaitman BR, et al. JAMA 2004;291:309-16.

2. Stone P, et al. J Am Coll Cardiol 2006;48(3):566-75.

3. Chaitman BR, et al. J Am Coll Cardiol 2004;43:1375-82.



**БЕРЛИН-ХЕМИ  
МЕНАРИНИ**

# Лечащий Врач

Medical Journal  
№7/26.08.2013

## РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОЕКТА И ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Ирина Ахметова, [proektlv@osp.ru](mailto:proektlv@osp.ru)

## НАУЧНЫЙ РЕДАКТОР

Владимир Новак

## КОРРЕКТОР

Наталья Данилова

## ВЫПУСКАЮЩИЙ РЕДАКТОР

Марина Чиркова

## КОМПЬЮТЕРНАЯ ВЕРСТКА И ГРАФИКА

Оксана Шуранова

Тел.: (495) 619-1130, 725-4780

Факс: (495) 725-4783, E-mail: [pract@osp.ru](mailto:pract@osp.ru)

<http://www.lvrach.ru>

## МАРКЕТИНГ

Екатерина Сергеева

## ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ

Галина Блохина

## УЧРЕДИТЕЛЬ И ИЗДАТЕЛЬ

Издательство «Открытые Системы»

123056, Москва, Электрический пер.,

д. 8, строен. 3

© 2013 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:

Почта России — 99479, Пресса России — 38300

## РЕКЛАМА

ООО «Рекламное агентство «Чемпионс»

Светлана Иванова, Майя Андрианова,

Елена Бахирева

Тел.: (499) 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,

тел.: (495) 783-9366, (49651) 73179

Журнал выходит 11 раз в год.

Заказ № 942

Тираж 50 000 экземпляров.

Цена свободная.

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

Редакция оставляет за собой право на корректуру, редактуру  
и сокращение текстов.

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».  
Иллюстрации — Fotolia.com .

**ОТКРЫТЫЕ  
СИСТЕМЫ**  
Open Systems Publications  
Открыты для вас. 20 лет

## ПРЕЗИДЕНТ

Михаил Борисов

## ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

Галина Герасина

## КОММЕРЧЕСКИЙ ДИРЕКТОР

Татьяна Филина



## Уважаемые коллеги!

Многочисленные исследования по применению статинов в лечении больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в основе которых лежат атеросклеротические изменения, во всем мире дали однозначный ответ: применение препаратов этой группы отдаляет фатальные последствия. Первые исследования, проведенные более тридцати лет тому назад, показали, что есть прямая корреляция между уровнем холестерина и уровнем смертности от ишемической болезни сердца. Статины не только замедляют процесс атеросклероза, но и способствуют его регрессу. Широкое применение статинов в развитых странах, контроль за артериальным давлением и борьба с вредными отягощающими факторами, такими как курение, избыточная масса тела и гиподинамия, способствовали увеличению продолжительности жизни. Разумеется, назначение статинов не может быть бесконтрольным. Главный принцип терапии «poli posere» подразумевает контроль безопасности лечения, мониторинг уровня трансаминаз печени. Более подробно о назначении статинов читайте в статье к.м.н. М. В. Лебедевой и соавт. «Применение статинов в практике терапевта». В рубрике «Гастроэнтерология» хотела бы обратить ваше внимание на проблему, с которой сталкиваются все терапевты, — запоры у лиц пожилого и старческого возраста. О европейских рекомендациях по лечению хронического запора, о препаратах, которые доступны на российском рынке, читайте в статье к.м.н. А. Ю. Тыняновой и соавт. «Проблемы диагностики и терапии запоров у пациентов пожилого и старческого возраста в многопрофильном стационаре».

Желаю вам познавательного чтения.

С уважением,  
главный редактор и руководитель проекта «Лечащий Врач»  
Ирина Брониславовна Ахметова