

ВЕСТНИК

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Серия 11
Выпуск 4

2012
Декабрь

МЕДИЦИНА

НАУЧНО-ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ. ИЗДАЕТСЯ С АВГУСТА 1946 ГОДА

СОДЕРЖАНИЕ

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

- Шишкин А. Н., Слинченко О. В.* Особенности изменения маркеров костного метаболизма у пациентов с синдромом тиреотоксикоза 3
- Левина Л. И., Лотфи Бен Рхума.* Роль концентрического ремоделирования левого желудочка в генезе инфаркта миокарда и его зависимость от возраста и степени поражения коронарного русла 11
- Евсюкова Е. В., Палей М. Н., Вьюшина А. В., Притворова А. В.* Эффективность применения антиоксидантов в комплексной терапии хронической обструктивной болезни легких 15
- Минеев В. Н., Сорокина Л. Н., Еремеева А. В.* Транскрипционные факторы GATA-3, FOXP3 и их кооперативные взаимодействия при бронхиальной астме 23
- Горелов А. И., Рудакова С. М., Баллюзек М. Ф., Умарова И. А.* Современные подходы к респираторной терапии дыхательной недостаточности у больных пневмонией пожилого и старческого возраста 32
- Варзин С. А., Тихонова Л. П., Молостова А. С.* Нанокристаллы нервных клеток желудка при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки 42
- Наумова Е. Л., Белобородова Э. И., Бурковская В. А., Куприянова И. Е.* Обмен серотонина и кортизола у больных с синдромом раздраженного кишечника 52

ФТИЗИАТРИЯ

- Вишневский А. А., Бурлаков С. В., Гусева В. Н., Журавлев В. Ю., Кноринг Б. Е., Ница Н. А., Потапенко Е. И., Решетнева Е. В., Соловьева Н. С., Чурилов Л. П., Яблонский П. К.* О клеточном и гуморальном иммунитете при туберкулезном спондилите 56

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

- Колодкина Е. В., Камакин Н. Ф.* Ферментный гомеостаз при беременности и его роль в амниотрофном питании плода 66



САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ОСНОВАН В 1724 ГОДУ
1824 – ГОД ВЫХОДА В СВЕТ ПЕРВОГО ИЗДАНИЯ УНИВЕРСИТЕТА

© Авторы статей, 2012

© Издательство

Санкт-Петербургского университета, 2012

НЕВРОЛОГИЯ. ПСИХОЛОГИЯ. НАРКОЛОГИЯ

<i>Королев А. А.</i> Проблема коррекции спастического мышечного гипертонуса у пациентов, перенесших мозговую инсульт (обзор литературы)	71
<i>Голдобин В. В., Ключева Е. Г., Сироткина О. В., Вавилова Т. В., Ласковец А. Б.</i> Клинические проявления и параметры тромбоцитарного гемостаза у пациентов с атеротромботическим инсультом	76
<i>Одинцова Г. В.</i> Женская эпилепсия: актуальность проблемы репродуктивного здоровья	82
<i>Ланская О. В., Андриянова Е. Ю.</i> Изучение параметров моносинаптического тестирования двигательных рефлексов на фоне остеохондроза позвоночника и травматических нарушений функции коленного сустава	89
<i>Помников В. Г., Деревянченко Л. В., Марзаева Ф. В., Татарханова М. Я.</i> Состояние жизнедеятельности больных при остеопорозе позвоночника с неврологическими проявлениями	99

ХИРУРГИЯ

<i>Аллахвердян А. С., Мазурин В. С., Шестаковская Е. Е., Титов А. Г.</i> Лапароскопическая фундопликация в профилактике ретеннозов пептических стриктур пищевода	104
<i>Мугатасимов И. Г., Баранов А. И.</i> Единый умбиликальный доступ на лапароскопическом этапе видеоассистированного ушивания прободных дуоденальных язв	114
<i>Королев М. П., Спасивцев Ю. А., Федотов Л. Е., Аванесян Р. Г.</i> Миниинвазивное лечение абсцессов печени	121
<i>Паскарь С. В., Косачев И. Д., Согрин Ю. Н.</i> Оценка тяжести иммунологических нарушений и прогнозирование развития гнойных осложнений при остром деструктивном панкреатите	132

ОНКОЛОГИЯ

<i>Нохрин А. В., Чеботарь А. В., Друкин Э. Я., Карасева Н. А.</i> Особенности хирургического лечения местнораспространенных опухолей грудной стенки с поражением грудины	140
--	-----

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

<i>Воробьева В. В., Мазина Н. К., Шабанов П. Д.</i> Влияние общей вибрации на функции дыхательной цепи печени кроликов	152
--	-----

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

<i>Кузыбаева М. П.</i> Гражданин, ученый, педагог (к 125-летию со дня рождения академика АМН СССР В. Г. Гаршина)	162
Аннотации	168
Abstracts	176
Авторы статей	182
Перечень статей	186
Contents	191

АННОТАЦИИ

УДК 616.4

Шишкин А.Н., Слинченко О.В. **Особенности изменения маркеров костного метаболизма у пациентов с синдромом тиреотоксикоза** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 3–10.

В статье представлены данные об изменении маркеров костного метаболизма у пациентов с синдромом тиреотоксикоза. Проанализированы данные литературы в отношении различных типов тиреотоксикоза.

Ключевые слова: синдром тиреотоксикоза, остеопороз, минеральная плотность костной ткани, маркеры резорбции кости.

УДК 616.12-0081-072.7

Левина Л.И., Лотфи Бен Рхума. **Роль концентрического ремоделирования левого желудка в генезе инфаркта миокарда и его зависимость от возраста и степени поражения коронарного русла** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 11–14.

В работе изучена роль концентрического ремоделирования левого желудочка в генезе инфаркта миокарда и его зависимость от возраста и степени поражения коронарного русла. Проведено обследование 91 больного мужского пола с острым первичным инфарктом миокарда. У большинства больных диагностирована гипертоническая болезнь. Проведено ЭхоКГ исследование после проведения коронароангиографии, баллонной ангиопластики и стентирования инфарктзависимой коронарной артерии. По возрасту больные разделены на две группы: от 30 до 50 и от 50 до 70 лет. В каждой возрастной группе выделены больные с гемодинамически незначимыми стенозами (менее 75%), однососудистыми и многососудистыми стенозами (75% и более). Полученные данные показали, что у больных в возрастной группе от 30 до 50 лет с гемодинамически незначимыми стенозами в 75% случаев выявляется концентрическое ремоделирование левого желудочка. У больных с однососудистым поражением коронарного русла концентрическое ремоделирование левого желудочка встречается в 44,4%, при многососудистом поражении — в 11,1% случаев. У больных в старшей возрастной группе от 50 до 70 лет концентрическое ремоделирование выявляется в 22,7% случаев при однососудистом и в 25% случаев при многососудистом поражении коронарного русла. Полученные данные позволяют прийти к заключению, что концентрическое ремоделирование левого желудочка способствует развитию инфаркта миокарда в возрасте от 30 до 50 лет с гемодинамически незначимым и однососудистым поражением коронарного русла.

Ключевые слова: инфаркт миокарда, ремоделирование левого желудочка сердца, степень поражения коронарного русла.

УДК:616.233-002-036.12]-085

Евсюкова Е.В., Палей М.Н., Вьюшина А.В., Притворова А.В. **Эффективность применения антиоксидантов в комплексной терапии хронической обструктивной болезни легких** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 15–22.

В статье представлены результаты изучения эффективности антиоксиданта и антигипоксанта кубинола в комплексной терапии больных ХОБЛ. Показано снижение спонтанной и увеличение индуцированной окислительной модификации белков, что свидетельствует о нормализации свободно-радикальных процессов, следствием чего является качественное изменение кислородтранспортной функции эритроцитов. Уменьшение интенсивности СРО, а значит, деградация белков на фоне лечения, способствует улучшению функции внешнего дыхания. Пато-

генетическая терапия ХОБЛ должна осуществляться с использованием антиоксидантов и антигипоксантов.

Ключевые слова: хроническая обструктивная болезнь легких, окислительная модификация белков, тиолы, окислительный стресс, антиоксиданты, кубинол.

УДК 616.248:575

Минеев В.Н., Сорокина Л.Н., Еремеева А.В. **Транскрипционные факторы GATA-3, FOXP3 и их кооперативные взаимодействия при бронхиальной астме** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 23–31.

В обзоре рассматривается функциональная роль транскрипционных факторов GATA-3, FOXP3 и их кооперативных взаимодействий. Преобладание одного из данных факторов приводит к дифференцировке наивного Т-лимфоцита в соответствующий Т-хелпер, что обуславливает развитие определенного типа воспаления. Изучение GATA-3 и FOXP3 важно для понимания патогенетических механизмов воспалительных заболеваний легких, в частности бронхиальной астмы, поиска и разработки новых методов лечения этих патологий.

Ключевые слова: GATA-3, FOXP3, T-bet, c-Maf, STAT.

УДК 616.24-002.153

Горелов А.И., Рудакова С.М., Баллюзек М.Ф., Умарова И.А. **Современные подходы к респираторной терапии дыхательной недостаточности у больных пневмонией пожилого и старческого возраста** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 32–41.

В статье отражены основные клиничко-патогенетические особенности развития пневмонии у пациентов пожилого и старческого возраста. Описаны клинические варианты дыхательной недостаточности, сопровождающие это заболевание с учетом коморбидного фона и возрастных особенностей дыхательной системы у пожилых. Детально рассмотрены возможности применения неинвазивной вентиляции легких в лечении различных вариантов дыхательной недостаточности. Проанализированы результаты международных клинических исследований по применению неинвазивной вентиляции у пациентов с острой дыхательной недостаточностью. Авторы полагают, что применение неинвазивной вентиляции у больных пневмонией пожилого и старческого возраста изучено недостаточно и требует проведения дальнейших клинических исследований.

Ключевые слова: пневмония, дыхательная недостаточность, пожилой возраст, неинвазивная вентиляция, рандомизированные клинические исследования.

УДК 616.342-548.1

Варзин С.А., Тихонова Л.П., Молостова А.С. **Нанокристаллы нервных клеток желудка при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 42–51.

Возможность кристаллообразования внутри клетки характерна для всего живого мира — микроорганизмов, растений, животных (классы хордовых, членистоногих, иглокожих и др.) и человека. Внутриклеточные кристаллы встречаются в ядрах, митохондриях, комплексах Гольджи, в секреторных гранулах и в цистернах эндоплазматического ретикулума. Описанные кристаллы, безусловно, — метаболического происхождения, но в ряде случаев природа кристаллов в клетках живых организмов имеет вирусную природу. У 15 больных хронической язвой двенадцатиперстной кишки во время хирургического вмешательства на желудке выполнено взятие материала из передней стенки желудка (кусочек мышечного слоя). Применен классический импрегнационный метод Бильшовского—Грос и электронномикроскопический метод. В работе впервые даны электронномикроскопические описания нейронов межмышечного сплетения

стенки желудка человека, больного язвенной болезнью. В части нейронов в профилях расширенных каналов эндоплазматического ретикулама выявлены и описаны субстанции кристаллической структуры цилиндрической формы, диаметром 60–80 нм. Кристаллическая решетка отчетливо определялась на продольных и поперечных срезах через тела кристаллов.

Ключевые слова: нейроны межмышечного сплетения желудка, внутриклеточные включения, внутриклеточные кристаллы, живые кристаллы, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки.

УДК 616.34-002:612.018.2:616.891

Наумова Е.Л., Белобородова Э.И., Бурковская В.А., Куприянова И.Е. **Обмен серотонина и кортизола у больных с синдромом раздраженного кишечника** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 52–55.

Изучено нарушение обмена кортизола и серотонина у больных с синдромом раздраженного кишечника (СРК) с учетом клинических вариантов течения болезни, тревожности и степени снижения настроения. Обнаружено снижение уровня серотонина в сыворотке крови ($151,91 \pm 12,46$ нг/мл), в то время как уровень кортизола ($656,96 \pm 25,86$ нг/мл) был повышен. Концентрация серотонина в сыворотке крови у больных зависела от степени снижения настроения.

Ключевые слова: синдром раздраженного кишечника, серотонин, кортизол в сыворотке крови, снижение настроения, личностная и реактивная тревожность.

УДК 616.711-002.5:571.27

Вишневский А.А., Бурлаков С.В., Гусева В.Н., Журавлев В.Ю., Кноринг Б.Е., Ницца Н.А., Потапенко Е.И., Решетнева Е.В., Соловьева Н.С., Чурилов Л.П., Яблонский П.К. **О клеточном и гуморальном иммунитете при туберкулезном спондилите** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 56–65.

Туберкулезный спондилит бывает в результате активного туберкулеза (ТБ) как при первичной инфекции, так и, чаще, при обострении латентного ТБ. У 59 пациентов с активным туберкулезным спондилитом, госпитализированных для хирургического лечения, изучались показатели иммунитета, причем больные делились на 2 группы: 1-я — с туберкулезным спондилитом и легочным туберкулезом и 2-я — с активным туберкулезным спондилитом. Пациенты с генерализованным ТБ имели большие абсцессы паравертебральной локализации, изменения воспалительного типа в лейкоцитарной формуле, значительное повышение уровня противотуберкулезных антител классов А и G, а также меньшее содержание IL-2-CD25+, CD16+, CD95+ клеток в крови. Степень иммунных нарушений соответствовала тяжести течения туберкулезного спондилита.

Ключевые слова: генерализованный туберкулез, иммунитет, классы иммуноглобулинов, лейкоцитарная формула, туберкулезный спондилит, субпопуляции лимфоцитов.

УДК 612.332.8:612.4.06

Колодкина Е.В., Камакин Н.Ф. **Ферментный гомеостаз при беременности и его роль в амниотрофном питании плода** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 66–70.

Изучена гидролитическая активность некоторых биожидкостей при беременности. Установлено, что их содержание (активность) в сыворотке крови, слюне и моче динамически меняются от конца беременности до раннего послеродового периода. Показано, что пищеварительные ферменты играют важную роль в формировании взаимодействия «мать — плод».

Ключевые слова: беременность, ферментный гомеостаз, пищеварительные ферменты, амниотрофное питание.

УДК 616-009.12:616.8-092:616.8-08

Королев А.А. **Проблема коррекции спастического мышечного гипертонуса у пациентов, перенесших мозговой инсульт** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 71–75.

Острые нарушения мозгового кровообращения остаются важнейшей медико-социальной проблемой во всех экономически развитых странах мира несмотря на значительные успехи фундаментальных и прикладных исследований в области цереброваскулярной патологии. Среди факторов, обуславливающих инвалидизацию постинсультных больных, наибольшее значение имеют двигательные нарушения, основным клиническим проявлением которых является центральный спастический парез. Однажды развившись, спастический парез, как правило, сохраняется в течение всей жизни больного. При этом если спастичность сохраняется в течение длительного времени, в отсутствие лечения, развиваются вторичные изменения в мышцах, сухожилиях и суставах. В связи с этим становятся важными вопросы клиники, патогенеза и коррекции нарушения мышечного тонуса. Данный анализ отечественной и зарубежной современной научной литературы показал, что проблема коррекции постинсультного спастического мышечного гипертонуса в настоящее время занимает одно из важных мест в практической неврологии и нейрореабилитации.

Ключевые слова: мозговой инсульт, спастичность, проблема коррекции.

УДК 616.831-005.1:616-005.6

Голдобин В.В., Ключева Е.Г., Сироткина О.В., Вавилова Т.В., Ласковец А.Б. **Клинические проявления и параметры тромбоцитарного гемостаза у пациентов с атеротромботическим инсультом** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 76–81.

Представлены данные о клинических проявлениях и параметрах тромбоцитарного гемостаза у больных с атеротромботическим инсультом. Выполнено исследование «случай–контроль»: обследованы 102 пациента в острой стадии атеротромботического инсульта и 37 здоровых лиц. Всем обследуемым проводили неврологический осмотр, рутинное лабораторное исследование, изучение тромбоцитов методами агрегометрии и проточной цитометрии, молекулярно-генетическое исследование гена тромбоцитарного рецептора к фактору Виллебранда. Было выявлено увеличение среднего объема тромбоцитов у пациентов в динамике атеротромботического инсульта ($9,9 \pm 1,0$ фл, $11,0 \pm 11,6$ фл; $p < 0,05$). Наблюдалось несоответствие данных агрегометрии и проточной цитометрии в оценке проагрегационной активности тромбоцитов у больных с инсультом и в контрольной группе. В группе больных с инсультом выявлена прямая значимая корреляция экспрессии на тромбоците рецептора к фактору Виллебранда с суммой баллов по шкале Американского национального института здоровья при выписке. У пациентов с инсультом достоверно чаще, чем у здоровых лиц, выявлялась мутантная аллель гена тромбоцитарного рецептора 1ba.

Ключевые слова: атеротромботический инсульт, средний объем тромбоцитов, проточная цитометрия, рецепторы тромбоцитов, P-селектин.

УДК 616.85

Одинцова Г.В. **Женская эпилепсия: актуальность проблемы репродуктивного здоровья** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 82–88.

В статье проведен анализ факторов, определяющих значимость проблемы репродуктивного здоровья женщин при эпилепсии в современных условиях, основанный на данных отечественной и зарубежной литературы, и изучен семейный статус у 155 женщин с эпилепсией в репродуктивном возрасте. Выделены три значимых фактора актуальности. Первый фактор обусловлен уровнем развития эпилептологии, прогностическими данными по заболеваемости эпилепсией. Второй фактор — это изменение демографической политики государства в целом и законода-

тельства в отношении репродукции при эпилепсии. Третий фактор — изменение субъективного отношения женщин с эпилепсией к проблемам репродукции. Изучение семейного статуса при женской эпилепсии показало значимое снижение коэффициента рождаемости. Обоснована необходимость дальнейшего изучения влияния эпилепсии на репродуктивное здоровье женщин.

Ключевые слова: женская эпилепсия, репродуктивное здоровье, основные факторы актуальности, семейный статус, коэффициент рождаемости.

УДК 612.8+612.7+75.091

Ланская О. В., Андриянова Е. Ю. **Изучение параметров моносинаптического тестирования двигательных рефлексов на фоне остеохондроза позвоночника и травматических нарушений функции коленного сустава** // Вестн. С.-Петербург. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 89–98.

С помощью мультисегментарного моносинаптического тестирования исследовали рефлекторные двигательные ответы билатеральных мышц голени, вызываемые посредством накожной электрической стимуляции спинномозговых нервов, на уровне позвонков L1-L2 или L2-L3 у больных пояснично-крестцовой радикулопатией на фоне остеохондроза позвоночника и T11-T12 — у неврологически здоровых лиц с обычным двигательным режимом, здоровых квалифицированных спортсменов, а также атлетов с травмами коленного сустава. В состоянии относительного мышечного покоя у испытуемых, имеющих неврологические расстройства, а также спортсменов с травматическими повреждениями коленного сустава отмечалось увеличение порогов латентности на фоне снижения максимальной амплитуды мультисегментарных моносинаптических ответов камбаловидных, икроножных и передних большеберцовых билатеральных мышц по сравнению с неврологически здоровыми спортсменами и лицами, не занимающимися спортом.

Ключевые слова: мультисегментарные моносинаптические ответы мышц нижних конечностей, пояснично-крестцовая радикулопатия, остеохондроз позвоночника, спортивные травмы, спинальные механизмы.

УДК 616.7:616.8

Помников В. Г., Деревянченко Л. В., Марзаева Ф. В., Татарханова М. Я. **Состояние жизнедеятельности больных при остеопорозе позвоночника с неврологическими проявлениями** // Вестн. С.-Петербург. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 99–103.

В данной статье рассматриваются вопросы, посвященные неврологическим проявлениям при остеопорозе позвоночника. На большой группе больных с остеопорозом позвоночника выделены различные синдромы поражения центральной и периферической нервных систем. С учетом имеющихся неврологических синдромов обсуждается ограничение жизнедеятельности обследованных больных.

Ключевые слова: остеопороз, неврологические проявления, ограничение жизнедеятельности.

УДК 616.329-007.271-039.35-084

Аллахвердян А. С., Мазурин В. С., Шестаковская Е. Е., Титов А. Г. **Лапароскопическая фундопликация в профилактике ретеннозов пептических стриктур пищевода** // Вестн. С.-Петербург. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 104–113.

В 1995–2010 гг. в хирургическом торакальном отделении лечились 186 больных с пептическими стриктурами пищевода (в анализ включены больные, наблюдающиеся не менее 1 года). Резекции пищевода были выполнены 11,3% (21/186) больных. В 88,7% (165/186) случаев проходимость пищевода восстановили бужированием. С целью прекращения патологического ГЭР и профилактики ретенноза стриктуры в 38,8% (64/165) после бужирования пищевода была вы-

полнена фундопликация: лапароскопическая — 64,1% (41/64), «открытая» — 35,9% (23/64) больных. В 9,1% (15/165) случаев были выполнены дренирующие желудок операции. В 52,1% (86/165) с целью профилактики рестеноза после бужирования проводилась только консервативная терапия. Рестенозы после бужирования в течение первого года выявлены у 11,3% больных. Они достоверно чаще наблюдались у пациентов, получавших только антисекреторную терапию, — в 16,3% (14/86) случаев. После фундопликации — у 4,7% (3/64).

Ключевые слова: пептические стриктуры пищевода, бужирование, профилактика, фундопликация.

УДК 616.35-07-089

Мугатасимов И.Г., Баранов А.И. **Единый умбиликальный доступ на лапароскопическом этапе видеоассистированного ушивания прободных дуоденальных язв** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 114–120.

Представлена новая методика малоинвазивного лечения прободной дуоденальной язвы в сравнительном аспекте с лапароскопическим ушиванием и видеоассистированным ушиванием из минидоступа. Прослежены непосредственные результаты лечения 81 больного с перфоративной дуоденальной язвой. С целью отбора больных для ушивания перфоративной язвы малоинвазивными методами авторы использовали шкалу риска ушивания по Боеу. Больные разделены на три группы по способу выполнения оперативного вмешательства. В первой контрольной группе 34 (42%) больным выполнено лапароскопическое ушивание, во второй контрольной группе 27 (33,3%) больным выполнено видеоассистированное ушивание из разработанного минидоступа. В основной группе 20 (24,7%) выполнено видеоассистированное ушивание с лапароскопической санацией через единый лапароскопический доступ в области пупка. В послеоперационном периоде в основной группе получен достоверно меньший болевой синдром, что связано с уменьшением количества доступов на брюшной стенке до двух. Конверсий и осложнений из-за трудностей манипуляций через единый умбиликальный доступ авторы не отметили. Выводы: малоинвазивные операции показаны при количестве баллов 0–1 по шкале Боеу. Разработанный метод видеоассистированного ушивания не имеет специфических осложнений, демонстрирует меньший болевой синдром в послеоперационном периоде.

Ключевые слова: перфоративная язва, минидоступ, единый лапароскопический доступ.

УДК 613-616.36-002.3

Королев М.П., Спесивцев Ю.А., Федотов Л.Е., Аванесян Р.Г. **Миниинвазивное лечение абсцессов печени** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 121–131.

В статье представлен опыт малоинвазивного лечения абсцессов печени с применением интервенционных оперативных вмешательств под ультразвуковым и рентгенологическим контролем у 72 больных. При анализе полученных данных отмечено, что определенных стандартных точек доступа к полости абсцесса в зависимости от локализации полости нет. Отмечено, что основным условием при дренировании жидкостных образований печени является установка нерабочей части дренажа в неизменной паренхиме печени, тем самым обеспечивается герметичность при дренировании. Разработана тактика ведения больных в зависимости: от содержания или отсутствия в исследуемом материале бактерий, от причины возникновения полости гнойника. Благодаря применению миниинвазивных технологий при лечении больных с абсцессами печени, летальность составила 2,8%, что существенно ниже показателей летальности у данной категории больных после традиционных операций.

Ключевые слова: операции под ультразвуковым контролем, интервенционные вмешательства под рентгенологическим контролем, абсцессы печени.

УДК 616.37-002-036.11-097-036.8-06-002.3

Паскарь С.В., Косачев И.Д., Согрин Ю.Н. **Оценка тяжести иммунологических нарушений и прогнозирование развития гнойных осложнений при остром деструктивном панкреатите** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 132–139.

Анализ данных иммунологического исследования крови у 166 пациентов с острым деструктивным панкреатитом на 2–3 день заболевания показал изменения в иммунограмме, характерные для системной воспалительной реакции. Среди пациентов без гнойных осложнений и с благоприятным исходом острого деструктивного панкреатита выявлена однородность изменений в иммунограмме, которые имели средние значения в общей популяции и поэтому они могут рассматриваться как «норма патологии». Для объективной оценки иммунного статуса разработана балльная шкала оценки иммунного ответа на деструктивный процесс в поджелудочной железе и парапанкреатической клетчатке. У больных с адекватной иммунной реакцией (сумма баллов 0–5) прогноз заболевания считается благоприятным и иммунокорректоры в этих случаях в комплексном лечении не применяются. У пациентов с неадекватной патологической иммунной реакцией (сумма баллов 12 и более) прогноз является неблагоприятным. Иммунокорректоры должны быть включены в комплексное лечение как можно раньше. Использование разработанного способа балльной оценки состояния иммунитета позволило за счет обоснованного и своевременного проведения иммуномодулирующей терапии при остром деструктивном панкреатите существенно снизить число гнойно-септических осложнений с 49,3 до 32,5% и летальность с 33,3 до 15%.

Ключевые слова: острый деструктивный панкреатит, иммунные нарушения, гнойно-септические осложнения.

УДК 616-006.3.04:617.541.1

Нохрин А.В., Чеботарь А.В., Друкин Э.Я., Карасева Н.А. **Особенности хирургического лечения местнораспространенных опухолей грудной стенки с поражением грудины** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 140–151.

Проведено радикальное хирургическое лечение 6 пациентов с местнораспространенными злокачественными опухолями грудины. Реконструкция дефекта грудной стенки выполнялась одномоментно по жизненным показаниям. Двое умерли от генерализации процесса через 12 и 18 месяцев соответственно. Четверо пациентов живы со сроком наблюдения от 6 до 36 месяцев и отмечают хорошие функциональные и удовлетворительные эстетические результаты лечения.

Ключевые слова: опухоль грудины, саркома грудины, резекция грудины, дефект грудной стенки, реконструкция грудной стенки, пластика дефекта грудной стенки.

УДК 616. 127:599.325

Воробьева В.В., Мазина Н.К., Шабанов П.Д. **Влияние общей вибрации на функции дыхательной цепи печени кроликов** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 152–161.

Целью работы явилось экспериментальное изучение активности системы энергопродукции ткани печени кролика при неблагоприятном воздействии различных режимов общей вибрации. Изучение энергозависимых реакций нативных митохондрий печени проводили полярографическим методом с помощью закрытого мембранного электрода типа Кларка. Найдено, что система энергопродукции печени вовлекается в ответную реакцию организма на воздействие общей вибрации. Изменения функциональной активности митохондрий печени зависят от исследованных режимов общей вибрации (частоты и длительности) и проявляются нарушением баланса между функциональной активностью ФАД- и НАД-зависимых звеньев дыхательной цепи. Повышение частоты и длительности вибрации ведет к развитию низкоэнергетического

сдвига с активацией системы окисления янтарной кислоты и торможением НАД-зависимого звена дыхательной цепи митохондрий и сопровождается признаками дистрофии ткани.

Ключевые слова: общая вибрация, митохондрии, энергетический обмен, печень, биоэнергетическая гипоксия, низкоэнергетический сдвиг, дистрофия.

УДК 616:611-057.4

Кузыбаева М.П. **Гражданин, ученый, педагог (к 125-летию со дня рождения академика АМН СССР В. Г. Гаршина)** // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11. 2012. Вып. 4. С. 162–167.

В статье рассматривается жизнь и деятельность академика АМН СССР В. Г. Гаршина как представителя русской и советской медицинской науки. Анализируется роль семьи, учителей в формировании его мировоззрения, научных интересов. Дана краткая характеристика основных научных трудов. Уточнены отдельные факты его биографии. Используются неопубликованные источники.

Ключевые слова: патологоанатом, общая патология, научно-педагогическая деятельность, экспериментальные исследования, нравственные основы медицины.

ABSTRACTS

Shishkin A.N., Slinchenko O.V. **Features of bone metabolism marker change of patients with thyrotoxicosis syndrom** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P.3–10.

The data of bone metabolism marker change in patients with a thyrotoxicosis syndrom are presented. These literature data concerning various types of thyrotoxicosis are analysed.

Keywords: thyrotoxicosis syndrom, osteoporosis, bone mineral density, markers of bone resorption.

Levina L.I., Lotfi Ben Rhuma. **The role of concentric remodeling of left ventricle in genesis of myocardial infarction and its dependence on age and severity of coronary stenosis** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P.11–14.

The role of concentric remodeling of a left ventricle in genesis of myocardial infarction and its dependence on the age and severity of coronary affection was investigated. We observed 91 male patients with primary acute myocardial infarction. Arterial hypertension was revealed in most patients. EchoCG was undertaken after conronaroangiography, balloon angioplasty and stenting of infarct-responsible coronary artery. All patients were divided into 2 groups: from 30 to 49 and from 50 to 70 years old. In each group different types of patients were also singled out: with hemodynamically insignificant stenosis (less than 75%), monovascular and polyvascular stenosis (75% and more). It was indicated that patients aged 30–50 y. with hemodynamically insignificant stenosis in 75% of cases develop concentric remodeling of left ventricle. In patients with monovascular stenosis concentric remodeling of a left ventricle was detected in 44,4% of cases, with polyvascular stenosis — in 11,1%. In patients aged 50–70 y. this phenomenon was revealed with the rate of 22,7% in cases of monovascular stenosis and 25% — with polyvascular coronary stenosis. These data let us make the conclusion that concentric remodeling of a left ventricle is associated with myocardial infarction in persons of 30–50 y. with hemodynamically insignificant stenosis and monovascular coronary stenosis.

Keywords: myocardial infarction, remodeling of left ventricle, severity of coronary stenosis.

Evsyukova H.V., Paley M.N., Vjushina A.V., Pritvorova A.V. **Efficacy of antioxidants in complex therapy of chronic obstructive pulmonary disease** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P.15–22.

The application of antioxidant and antihypoxant “QbnoI” in complex therapy of chronic obstructive pulmonary disease promotes diminution of oxidative stress in pathogenesis of COPD. The results are improvement of lung function parameters, arterial blood gas values and quality of life of patients with COPD.

Keywords: chronic obstructive pulmonary disease, oxidative modification of proteins, thiols, oxidative stress, antioxidants, “QbnoI”.

Mineev V.N., Sorokina L.N., Ereneeveva A.V. **Transcriptional factors GATA-3, FOXP3 and their cooperative interactions in asthma** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P.23–31.

The current information about transcription factors GATA-3, FOXP3 and their cooperative interactions are summarized. The domination of one of these factors leads to naive T-cell differentiation into corresponding T-lymphocyte type. This process causes the development of different inflammation types. Focusing the discussion on GATA-3, FOXP3 is essential for better understanding pathogenetic mechanisms of inflammatory lung diseases, in particular, asthma, and this acquired knowledge will assist the development of novel therapeutic strategies.

Keywords: GATA-3, FOXP3, T-bet, c-Maf, STAT.

Gorelov A.I., Balluzek M.Ph., Rudakova S.M., Umarova I.A. **Current approaches to pathogenetic therapy of respiratory failure patients with pneumonia in elderly** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P.32–41.

The paper considers peculiarities of pneumonia in elder patients, complicated by the development of respiratory failure. Highlight applications of various types of respiratory support in these patients. Describes in detail the possibility of using non-invasive ventilation in the treatment of various types of respiratory failure. It also analyzes the results of randomized clinical trials using noninvasive ventilation in the treatment of respiratory failure with pneumonia.

The authors concluded that the use of NIV in the treatment of patients with pneumonia in elderly has been insufficiently studied, but, given the potential benefits, requires further investigation.

Keywords: pneumonia, respiratory failure, elderly patients, non-invasive ventilation, randomized clinical trials.

Varzin S.A., Tikhonova L.P., Molostova A.S. **Nanocrystal of neurons of the stomach of ilnes with ulcer of the duodenal gut** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P.42–51.

Possibility crystal is characteristic for all live world — microorganisms, plants, animal and the mans. Endocellular crystals meet in kernels, mitochondrias, complexes of Goldzhi, in secretors granules and in tanks endoplasmatic reticulum. The described crystals, certainly, — a metabolic origin, but, in some cases the nature of crystals in of live organisms has the virus nature.

Material and methods. At 15 sick chronic ulcer of a duodenal gut during surgical intervention on a stomach the capture of a material from a forward wall of a stomach (a muscular layer slice) is executed. It is applied classical an impregnations method Bilshovsky-Gros and an electronmicroscopic method.

Results. In work for the first time are given electronmicroscopic descriptions of neuron an intermuscular layer of a wall of a stomach of the person sick of duodenal ulcer. In a part neurons in profiles of the expanded channels of endoplasmatic reticulum substances of crystal structure of the cylindrical form, diameter 60–80 nanometers are revealed and described. The crystal lattice was distinctly defined on longitudinal and cross-section cuts through bodies of crystals.

Keywords: an neurons intermuscular layer of a stomach, endocellular inclusions, endocellular crystals, live crystals, stomach ulcer of a duodenal gut.

Naumova E.L., Beloborodova E.I., Burkovskaya V.A., Kuprianova I.E. **Exchange of serotonin and hydrocortisone in patients with irritated bowel syndrome** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P.52–55.

Disturbance of hydrocortisone and serotonin exchange in patients with irritated bowel syndrome (IBS) taking into account clinical variants of disease, uneasiness and degree of depression of mood is studied. There turned out reduction of serotonin level in blood serum ($151,91 \pm 12,46$ ng / ml), while hydrocortisone level ($656,96 \pm 25,86$ ng / ml) increased. Concentration of serotonin in blood serum in patients depended on the degree of mood depression.

Keywords: irritated bowel syndrome, serotonin, hydrocortisone, personal and reactive anxiety.

Vishnevsky A.A., Burlakov S.V., Guseva V.N., Zhuravlev V.J., Knoring B.E., Nitsa N.A., Potapenko E.I., Reshetnjova E.V., Solov'jova N.S., Churilov L.P., Jablonskij P.K. **On cellular and humoral immunity in tuberculosis spondylitis** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P.56–65.

Tuberculous spondylitis may result from active tuberculosis (TB), both in primary infection or, more frequently, in exacerbation of latent TB. Immunological parameters were studied in 59 patients with active TB spondylitis admitted for surgical treatment who were divided into two groups: group 1:

with TB spondylitis and pulmonary TB, vs group 2: patients with active TB spondylitis. The patients with a disseminated TB exhibited large abscesses in the paravertebral tissues, inflammatory changes in differential white blood count, enhanced specific T-lymphocytic activity in PPD-stimulated blast-transformation reaction, significant increase in the levels of anti-mycobacterial antibodies of IgA and IgG classes as well as lower blood content of IL-2 receptor-CD25+, CD16+, CD95+ cells. The degree of immunological disorders corresponded to the course severity of TB spondylitis.

Keywords: disseminated tuberculosis, Ig classes, immunity, lymphoid cell subpopulations, tuberculosis spondylitis, white blood cell count.

Kolodkina E.V., Kamakin N.F. Enzyme homeostasis on pregnancy and its role in fetus amniotrophic nutrition // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P.66–70.

The hydrolytic activity of biofluid during pregnancy is investigated. It is determined that its concentration (activity) in blood serum, saliva and urine dynamically changes from the last period of pregnancy to early postnatal period. It is shown that digestive enzymes have an important role in «mother — fetus» interaction formation.

Keywords: pregnancy, enzyme homeostasis, digestive enzymes, amniotrophic nutrition.

Korolev A.A. The problem of spastic muscle hypertonus correction in patients who underwent cerebral stroke // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P.71–75.

Acute cerebral blood circulation disturbance remains the most important medical and social problem in all economically developed countries despite the significant progress of basic and applied research in the field of cerebrovascular disease. Among the factors contributing to disability of post-stroke patients are the most important motor disorders whose main clinical manifestation is central spastic paresis. Once developed, spastic paresis usually persists throughout patient's life. Moreover, if spasticity persists for a long time and there is no treatment, secondary changes in muscles, tendons and joints develop. In this connection issues of clinic, pathogenesis and correction of disorders of muscle tone become important. This analysis of domestic and foreign modern scientific literature has shown that the problem of post-stroke spastic muscle hypertonus correction currently takes one of the important places in the practice of neurology and neurorehabilitation.

Keywords: stroke, spasticity, problem of correction.

Goldobin V.V., Klocheva E.G., Sirotkina O.V., Vavilova T.V., Laskovets A.B. Clinical manifestations and platelet hemostasis parameters in patients with atherothrombotic stroke // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P.76–81.

Clinical manifestation and platelet homeostasis parameter results in patients with atherothrombotic strokes are presented. The design of investigation was “case-control”: 102 patients with atherothrombotic stroke in an acute stage and 37 healthy persons were examined. Neurological examination with the assessment of the patient condition severity in points according to stroke scales, brain computer tomography, clinical blood analysis, adenosindiphosphate-induced agregometry and flow-cytometry on the 10-thday of the stroke, molecular genetic investigation of the gene of Willebrand factor platelet receptor were performed in all the patients. There was the mean platelet volume increasing in patients with atherothrombotic stroke upto the 10–14-th day of illness ($9,9\pm 1,0$ fl, $11,0\pm 11,6$ fl; $p < 0,05$). The different data were obtained from agregometry and flow cytometry concerning platelet activity in stroke patients and control group. The direct significant correlation of 1b α receptor and point at National Institute of Health Stroke Scale on discharge was revealed in patients with stroke. Molecular genetic investigation revealed significantly higher frequency of 1b α gene mutant allele in patients with atherothrombotic stroke compared with control group.

Keywords: atherothrombotic stroke, mean platelet volume, flow cytometry, platelet receptors, P-selectin.

Odintsova G.V. **Women's epilepsy: importance of reproductive health problems** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P. 82–88.

Factors determining the importance of reproductive health problems of women with epilepsy, based on data from Russian and foreign literature are analyzed. Three important factors were established. The first factor was determined by the level of epileptology development and the prognostic data on the incidence of epilepsy. The second factor was the change of the demographic policy of the state in general and legislation in relation to reproduction in epilepsy. The third factor was the change in the subjective attitude of women with epilepsy to the problems of reproduction. A study of women's marital status showed significant reduction of fertility rate. The necessity to study the reproductive health problems in women epilepsy further is proved.

Keywords: women's epilepsy, reproductive health, major factors of importance, marital status, fertility rate.

Lanskaya O.V., Andriyanova E. Yu. **Data analysis of monosynaptic testing of motor reflexes on the background of spinal osteochondrosis and knee joint injuries** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P. 89–98.

The reflex motor responses of some bilateral shin muscles percutaneously evoked by electric stimulation of spinal nerves at L1–L2 or L2–L3 level in patients with marked lumbosacral radiculopathy caused by spinal osteochondrosis and at T11–T12 — in neurologically healthy and physically active individuals, healthy qualified athletes as well as athletes with knee joint injuries were investigated by means of multisegmental monosynaptic testing. In the condition of relative muscular rest in the subjects with neurologic pathology and in the group of athletes with knee joint injuries the data demonstrate increase in the thresholds and the latent periods against the background of decrease of maximal amplitude in multisegmental monosynaptic responses of soleus, gastrocnemius, anterior tibialis muscles.

Keywords: multisegmental monosynaptic responses of lower limb muscles, lumbosacral radiculopathy, spinal osteochondrosis, sports traumas, spinal mechanisms.

Pomnikov V.G., Derevyanchenko L.V., Marzaeva F.V., Tatarokhanova M. Ya. **Restricted vital activity of patients under spine osteoporosis with neurological manifestations** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P. 99–103.

Issues related to neurological manifestations in spine osteoporosis are considered. In a large group of patients with spine osteoporosis different syndromes of central and peripheral nervous system lesions are determined. Taking into account existing neurological syndromes restriction of vital activity of the surveyed patients is discussed.

Keywords: osteoporosis, neurological manifestations, restriction of vital activity.

Allakhverdyan A.S., Mazurin V.S., Shestakovskaya E.E., Titov A.G. **Laparoscopic fundoplication in prophylaxis of restenosis of esophageal peptic strictures** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P. 104–113.

In 1994–2010 years were treated 186 patients with peptic strictures of the esophagus (we have included in the analysis patients, lasting for at least 1 year). Resection of the esophagus were in 21/186 (11.3%) patients. Bougienage was effective in 165/186 (88.7%) patients. Due to ending the pathological GER and prevention of restenosis of the strictures in 64/165 (38.8%) patients fundoplication was performed after bougienage: laparoscopic in 64,1% (41/64), «open» — 35,9% (23/64). In 9.1% (15/165) of patients — stomach draining operations. In 52.1% (86/165) cases — only bougienage and antisecretory therapy.

Restenosis after bougienage during the first year were in 11.3% of patients. They were reliably more often observed in patients, receiving only antisecretory therapy — in 16.3% (14/86) of patients. After fundoplication — in 4.7% (3/64).

Keywords: peptic strictures of the esophagus, bougienage, prophylaxis, fundoplication.

Mugatasimov I. G., Baranov A. I. **Umbilical single port approach in the laparoscopic phase of video-assisted suturing of the perforated duodenal ulcer** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P. 114–120.

New technique of minimally invasive surgery in perforated duodenal ulcer is presented in a comparative aspect with laparoscopic suturing and video assisted mini approach suturing. The direct outcome of the treatment of perforated duodenal ulcer in 81 patients was watched. The suturing risk assessment scale by Boey was used by researchers to screen patients for minimally invasive suturing of perforated duodenal ulcer. Patients were divided into three groups by the surgical intervention technique. Laparoscopic suturing was performed in 34 (42%) cases in control group №1, video assisted specially developed mini approach was performed in 27 (33,3%) cases in control group №2. Video assisted suturing with sanation via umbilical single port was performed in 20 (24,7%) patients in basic group. A significantly lesser pain syndrome was experienced in basic group in postoperative period, that is linked with the reduction of number of abdominal wall approaches to two. It was not noticed by researches any conversions or complications connected with difficulties in manipulations via umbilical single port approach.

Keywords: perforated ulcer, mini approach, single port laparoscopy.

Koroliyov M. P., Spesivtsev Yu. A., Fedotov L. E., Avanesian R. G. **Miniinvasive treatment of liver abscesses** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P. 121–131.

The experiment of miniinvasive treatment of liver abscesses with application of interventional operative interference under the ultrasonic and radiological control at 72 patients is presented. In analysing the data obtained it is noticed that there are no certain standard points of access to abscess cavity depending on localisation of a cavity. It is noticed that the basic condition in draining liquid formations of a liver is installing a non-working drainage part in unaltered liver parenchyma, thereby providing tightness of drainage. Tactics of conducting patients depends on: presence or absence of bacteria in an investigated material, the cause of abscess cavity appearance. Due to application of miniinvasive technologies in treating patients with liver abscesses lethality has made 2,8% that is essentially below lethality indicators at given category of patients after traditional operations.

Keywords: operations under ultrasonic control, intervention under the radiological control, liver abscesses.

Paskar S. V., Kosachev I. D., Sogrin Yu. N. **Evaluation of immunological disorder severity and prognosis of purulent complication development under acute destructive pancreatitis** // Vestnik St. Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P. 132–139.

Data analysis of the immunological studies of blood in 166 patients with acute pancreatitis on the 2nd and 3rd day of illness showed changes in the immunological characteristic of the systemic inflammatory response. Among patients without septic complications and favorable outcome of acute destructive pancreatitis changes in immunological homogeneity were revealed which had average values in the general population, and therefore they can be considered as “normal pathology”. For objective evaluation of an immune status the score scale assessment of immune response to the destructive process in the pancreas and parapancreatic tissue was developed. In patients with adequate immune response (score 0–5) prognosis is favorable, and in these cases immunocorrectors in treatment are not applied. In patients with inadequate pathological immune responses (score 12 or more) prognosis is

poor. Immunocorrectors should be included in a set of treatment measures as early as possible. Using a method developed by scoring the state of immunity allowed to reduce significantly the number of septic complications from 49,3 to 32,5% and the mortality rate from 33,3 to 15% at the expense of reasonable and timely implementation of immunomodulatory therapy in acute destructive pancreatitis.

Keywords: acute destructive pancreatitis, immune disorders, purulent-septic complications.

Nokhrin A.V., Chebotar A.V., Drukin E.Ya., Karaseva N.A. **Specific features of surgical treatment of locally advanced chest wall tumors with sternal lesion** // Vestnik St.Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P. 140–151.

Radical surgical treatment of 6 patients with locally advanced malignant tumors of sternum has been performed. Reconstruction of chest wall defect was simultaneously carried out by health reasons. Two patients died from the generalization of the process in 12 and 18 months respectively. Four patients are alive with the term of observation from 6 to 36 months and there are noted good functional and satisfactory aesthetic results of treatment.

Keywords: sternum tumor, sternal sarcoma, resection of sternum, chest wall defect, reconstruction of the chest wall, chest wall defect plastic.

Vorobieva V.V., Mazina N.K., Shabanov P.D. **Effect of general vibration on functions of breath chain in rabbit liver** // Vestnik St.Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P. 152–161.

The purpose of the paper was to study the activity of energy producing system of the rabbit liver after exposure to general vibration of different type regimens. The energy dependent reactions of native mitochondria were investigated by means of a polarographic method using Clark's closed membrane electrode. The energy producing system of the liver was shown to be involved in response reaction of the organism to vibration exposure. The degree of functional activity of the liver mitochondria depended on the studied regimens of vibration (frequency and duration) and manifested misbalance between FAD- and NAD-dependent links of the breath chain. The increase in frequency and duration of vibration led to low energetic shift with activation of the oxidative system for succinate and the inhibition of NAD-dependent link of the breath chain in mitochondria as well as with dystrophy of the liver tissue.

Keywords: general vibration, mitochondria, energy metabolism, liver, bioenergy hypoxia, low energetic shift, dystrophy.

Kuzybayaeva M.P. **Citizen, scientist, teacher (to the 125th anniversary of the USSR AMS academician V.G. Garshin)** // Vestnik St.Petersburg University. Ser. 11. 2012. Issue 4. P. 162–167.

The life and activity of the USSR AMS academician V.G. Garshin as a representative of Russian and Soviet medical science is considered. The role of his family and teachers in forming his outlook and scientific interests is analyzed. Brief description of his main scientific works is given. Some facts of his biography are specified. Unpublished papers are used.

Keywords: pathologist, common pathology, scientific and pedagogical activity, experimental research, moral bases of medicine.

АВТОРЫ СТАТЕЙ

- Аванесян Рубен Гарриевич**, кандидат медицинских наук, доцент кафедры общей хирургии с курсом эндоскопии и ухода за хирургическим больным Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии, ГУЗ «Городская Мариинская больница», врач 5 хирургического отделения; e-mail: av-ruben@yandex.ru
- Аллахвердян Александр Сергеевич**, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник, ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского», хирургическое торакальное отделение; e-mail: allakh-verdyan@front.ru
- Андрянова Екатерина Юрьевна**, доктор биологических наук, проректор по учебной работе ФГБОУ ВПО «Великолукская государственная академия физической культуры и спорта»; e-mail: vlgafc@mail.ru
- Баллюзек Марина Феликсовна**, доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии медицинского факультета, Санкт-Петербургский государственный университет, начальник медицинской службы Учреждения Российской академии наук «Санкт-Петербургская клиническая больница РАН», заведующая кардиологическим отделением; e-mail: marina.ballyzec@mail.ru
- Баранов Андрей Игоревич**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии, урологии и эндоскопии ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей»; e-mail: Bar106@yandex.ru
- Белобородова Эльвира Ивановна**, доктор медицинских наук, профессор, кафедра терапии ФПК и ППС ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава-соцразвития России
- Бурковская Вера Антоновна**, кандидат медицинских наук, доцент, кафедра терапии ФПК и ППС ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава-соцразвития России
- Бурлаков Сергей Владимирович**, кандидат медицинских наук, врач отд. фтизиовертебрологии отдела внелегочного туберкулеза НИИ Фтизиопульмонологии, Санкт-Петербург; e-mail: spbniif_all@mail.ru
- Вавилова Татьяна Владимировна**, доктор медицинских наук, профессор СЗГМУ им. И. И. Мечникова, кафедра клинической лабораторной диагностики
- Варзин Сергей Александрович**, доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской хирургии медицинского факультета СПбГУ; e-mail: dvarzin@mail.ru
- Вишневский Аркадий Анатольевич**, доктор медицинских наук, руководитель отделения фтизиовертебрологии отдела внелегочного туберкулеза НИИ Фтизиопульмонологии, Санкт-Петербург; e-mail: vichnevsky@mail.ru
- Воробьева Виктория Владимировна**, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры фармакологии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова; e-mail: v.v.vorobeva@mail.ru
- Вьюшина Анна Вадимовна**, кандидат биологических наук, научный сотрудник лаборатории нейроэндокринологии Института физиологии им. И. П. Павлова РАН; e-mail: sts@infran.ru
- Голдобин Виталий Витальевич**, кандидат медицинских наук, доцент СЗГМУ им. И. И. Мечникова, кафедра неврологии им. акад. С. Н. Давиденкова; e-mail: vgoldobin@inbox.ru
- Горелов Андрей Игоревич**, доктор медицинских наук, заведующий отделением терапии ФГБУЗ «Клиническая больница 122 им. Л. Г. Соколова» ФМБА России, профессор кафедры госпитальной и факультетской терапии СПбСЗГМУ им. И. И. Мечникова; e-mail: goreloff@mail.ru
- Гусева Валентина Николаевна**, кандидат медицинских наук, врач отд. фтизиовертебрологии отдела внелегочного туберкулеза НИИ Фтизиопульмонологии, Санкт-Петербург; e-mail: spbniif_all@mail.ru

- Деревянченко Лилия Витальевна**, соискатель, врач-невролог, Бюро медико-социальной экспертизы
- Друкин Эрнст Яковлевич**, доктор медицинских наук, научный руководитель отделения торакальной хирургии СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер»
- Евсюкова Елена Владимировна**, доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной терапии медицинского факультета СПбГУ; e-mail: eevs@yandex.ru
- Еремеева Анна Викторовна**, клинический ординатор клиники госпитальной терапии, ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени акад. И. П. Павлова»; e-mail: annaeremeeva@list.ru
- Журавлев Вячеслав Юрьевич**, зав. молекулярно-генетической лаборатории, НИИ Фтизиопульмонологии; e-mail: jouravlev-slava@mail.ru
- Кабанов Максим Юрьевич**, доктор медицинских наук, профессор, полковник медицинской службы, Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова, начальник кафедры военно-морской и госпитальной хирургии
- Камакин Николай Федорович**, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой нормальной физиологии Кировской государственной медицинской академии; e-mail: 922-666-2045@mail.ru
- Карасева Нина Алексеевна**, кандидат медицинских наук, заведующая отделением торакальной хирургии СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер»
- Ключева Елена Георгиевна**, доктор медицинских наук, профессор СЗГМУ им. И. И. Мечникова, кафедра неврологии им. акад. С. Н. Давиденкова
- Кноринг Беатриса Ефимовна**, научный консультант, лаборатория иммунологии отдела лабораторной диагностики НИИ Фтизиопульмонологии; e-mail: spbniif_all@mail.ru
- Колодкина Елена Витальевна**, кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры патофизиологии Кировской государственной медицинской академии; e-mail: 922-666-2045@mail.ru
- Королев Андрей Анатольевич**, кандидат медицинских наук, врач-невролог отделения клинической реабилитации отдела восстановительной медицины ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А. М. Никифорова» МЧС России, Санкт-Петербург; e-mail: koroland.dok@mail.ru
- Королев Михаил Павлович**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии с курсом эндоскопии и ухода за хирургическим больным Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии; e-mail: korolevmp@yandex.ru
- Косачев Иван Данилович**, доктор медицинских наук, профессор кафедры общей хирургии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова, заслуженный врач РФ
- Кузыбаева Мария Павловна**, кандидат исторических наук, старший научный сотрудник ФГБУ «Научно-исследовательский институт истории медицины» Российской академии медицинских наук; e-mail: kuzibaeva@inbox.ru
- Куприянова Ирина Евгеньевна**, доктор медицинских наук, профессор, ГУ НИИ психического здоровья ТНЦ СО РАМН; e-mail: irinakupr@rambler.ru
- Ланская Ольга Владимировна**, кандидат биологических наук, доцент кафедры физиологии и спортивной медицины, ФГБОУ ВПО «Великолукская государственная академия физической культуры и спорта»; e-mail: lanskaya2012@yandex.ru
- Ласковец Анастасия Борисовна**, врач, клиника СЗГМУ им. И. И. Мечникова, отделение клинической лабораторной диагностики
- Левина Лилия Ивановна**, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой госпитальной терапии с курсом ВПТ и профессиональных заболеваний, Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия

- Лотфи Бен Рхума**, очный аспирант кафедры госпитальной терапии с курсом ВПТ и профессиональных заболеваний, Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия; e-mail: lotfi.benrhouma@yahoo.fr
- Мазина Надежда Константиновна**, доктор медицинских наук, зав. кафедрой фармакологии Кировской государственной медицинской академии
- Мазурин Валентин Сергеевич**, доктор медицинских наук, профессор, руководитель хирургического торакального отделения, ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского»; e-mail: vsmazurin@rambler.ru
- Манихас Георгий Моисеевич**, доктор медицинских наук, профессор, главный врач, СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер»
- Марзаева Фатима Владимировна**, соискатель, врач-невролог, Бюро медико-социальной экспертизы
- Минеев Валерий Николаевич**, доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной терапии, ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени акад. И. П. Павлова»; e-mail: vnmineev@mail.ru
- Молостова Анастасия Сергеевна**, студентка лечебного отделения медицинского факультета Санкт-Петербургского государственного университета; e-mail: nastya15951@mail.ru
- Мугатасимов Илдар Габдулхайевич**, ординатор МБЛПУ «Городская клиническая больница № 1», г. Новокузнецк; e-mail: mugatasimov.ildar@yandex.ru
- Наумова Елена Леонидовна**, кандидат медицинских наук, доцент, кафедра поликлинической терапии ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздравсоцразвития России; e-mail: naumova-elena@yandex.ru
- Ница Надежда Анатольевна**, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры патологии медицинского факультета СПбГУ, старший научный сотрудник лаборатории иммунологии отдела лабораторной диагностики НИИ Фтизиопульмонологии; e-mail: nnitsa@mail.ru
- Нохрин Алексей Витальевич**, кандидат медицинских наук, врач-хирург отделения торакальной хирургии СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер»; e-mail: alexnokhrin@gmail.com
- Одинцова Галина Вячеславовна**, соискатель ученой степени кандидата медицинских наук, врач-невролог Института мозга человека им. Н. П. Бехтеревой РАН; e-mail: ajo@mail.ru
- Палей Марина Николаевна**, заочный аспирант кафедры госпитальной терапии медицинского факультета СПбГУ; e-mail: mnpaley@mail.ru
- Паскарь Стеллан Владимирович**, кандидат медицинских наук, заслуженный врач РФ, ГБУЗ «Городская Александровская больница», заместитель главного врача по качеству медицинской помощи; e-mail: Paskar51@mail.ru
- Помников Виктор Григорьевич**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой, проректор, Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов; e-mail: v.pomnikov@yandex.ru
- Потапенко Елена Ивановна**, кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник лаборатории иммунологии НИИ Фтизиопульмонологии; e-mail: 7sunny.rain7@gmail.com
- Притворова Анастасия Вадимовна**, старший лаборант лаборатории нейроэндокринологии Института физиологии им. И. П. Павлова РАН; e-mail: sts@infran.ru
- Решетнева Евгения Викторовна**, врач отд. фтизиовертебрологии отдела внелегочного туберкулеза НИИ Фтизиопульмонологии, Санкт-Петербург; e-mail: spbniiif_all@mail.ru
- Рудакова Светлана Михайловна**, врач-терапевт, пульмонолог, геронтолог отделения терапии клиники ФГБУ ВЦЭРМ МЧС России им. А. М. Никифорова; e-mail: rudakovasm@gmail.com
- Сироткина Ольга Васильевна**, доктор биологических наук, доцент СЗГМУ им. И. И. Мечникова, кафедра клинической лабораторной диагностики

- Слинченко Оксана Викторовна**, очный аспирант кафедры факультетской терапии СПбГУ, врач-эндокринолог эндокринологического кабинета, ОАО «Дорожная клиническая поликлиника»; e-mail: chikungunia@mail.ru
- Согрин Юрий Николаевич**, кандидат медицинских наук, начальник центральной клинко-диагностической лаборатории Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова
- Соловьева Наталья Сергеевна**, лаборатория микробиологии отдела лабораторной диагностики СПб НИИ фтизиопульмонологии; e-mail: nnitsa@mail.ru
- Сорокина Лада Николаевна**, доктор медицинских наук, доцент кафедры госпитальной терапии, ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени акад. И. П. Павлова»; e-mail: lada_sorokina@mail.ru
- Спесивцев Юрий Александрович**, доктор медицинских наук, профессор, кафедра общей хирургии с курсом эндоскопии и ухода за хирургическим больным Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии; e-mail: spesivtsev1952@mail.ru
- Татарханова Марият Якубовна**, соискатель, врач-терапевт, Бюро медико-социальной экспертизы
- Титов Андрей Геннадьевич**, кандидат медицинских наук, научный сотрудник, ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского», хирургическое торакальное отделение; e-mail: agtitov@mail.ru
- Тихонова Лариса Петровна**, доцент кафедры морфологии медицинского факультета Санкт-Петербургского государственного университета и кафедры нормальной анатомии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова
- Умарова Ирина Арслановна**, кандидат медицинских наук, врач-терапевт центра респираторной терапии и сомнологии ФГБУЗ «Клиническая больница 122 им. Л. Г. Соколова» ФМБА России, ассистент кафедры госпитальной и факультетской терапии СПбСЗГМУ им. И. И. Мечникова; e-mail: iaumarova@mail.ru
- Федотов Леонид Евгеньевич**, доктор медицинских наук, профессор кафедры общей хирургии с курсом эндоскопии и ухода за хирургическим больным Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии, ГУЗ «Городская Мариинская больница», заведующий 5 хирургическим отделением; e-mail: fedotov-le@yandex.ru
- Чеботарь Антон Викторович**, слушатель клинической ординатуры кафедры военно-морской и госпитальной хирургии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова; e-mail: chebota.anton@yandex.ru
- Чурилов Леонид Павлович**, кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой патологии медицинского факультета СПбГУ; elpach@mail.ru
- Шабанов Петр Дмитриевич**, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой фармакологии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова; e-mail: pdshabanov@mail.ru
- Шестаковская Елена Евгеньевна**, аспирант, ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского», хирургическое торакальное отделение; e-mail: E. Shestakovskaya@yandex.ru
- Шишкин Александр Николаевич**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии медицинского факультета СПбГУ; e-mail: alexshishkin@bk.ru
- Яблонский Петр Казимирович**, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, главный хирург Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, главный специалист Минздравсоцразвития по хирургии и фтизиатрии, директор ФГУ «СПб НИИФ» Минздравсоцразвития России, зав. кафедрой госпитальной хирургии медицинского факультета Санкт-Петербургского государственного университета; e-mail: glhirurgb2@mail.ru

ПЕРЕЧЕНЬ СТАТЕЙ, ОПУБЛИКОВАННЫХ В ЖУРНАЛЕ
«ВЕСТНИК САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО УНИВЕРСИТЕТА»
в 2012 году

СЕРИЯ 11: МЕДИЦИНА

	Вып.	Стр.
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ		
<i>Баллюзек М. Ф., Александрова Л. Н.</i> Частота и особенности течения ишемической болезни сердца, ассоциированной с развитием фибрилляции предсердий.....	2	3–9
<i>Баллюзек М. Ф., Александрова Л. Н., Каменев В. М.</i> Возрастные особенности течения фибрилляции предсердий при синдроме обструктивного апноэ-гиппноэ сна.....	1	3–10
<i>Варзин С. А., Тихонова Л. П., Молостова А. С.</i> Нанокристаллы нервных клеток желудка при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.....	4	42–51
<i>Горелов А. И., Рудакова С. М., Баллюзек М. Ф., Умарова И. А.</i> Современные подходы к респираторной терапии дыхательной недостаточности у больных пневмонией пожилого и старческого возраста.....	4	32–41
<i>Дорофейкова М. В., Строев Ю. И., Чурилов Л. П.</i> Щитовидная железа и мозг: к 100-летию открытия болезни Хасимото.....	3	3–17
<i>Евсюкова Е. В., Палей М. Н., Вьюшина А. В., Притворова А. В.</i> Эффективность применения антиоксидантов в комплексной терапии хронической обструктивной болезни легких.....	4	15–22
<i>Куколь Л. В., Пупышев С. А., Пупышев А. В., Эрднеев Б. А.</i> Оценка одышки у пожилых пациентов с хронической обструктивной болезнью легких.....	3	34–42
<i>Куницкая Н. А., Андрианова М. А., Джалалова И. Л.</i> Гиперурикемия и сердечно-сосудистые заболевания (обзор).....	2	33–38
<i>Левина Л. И., Лотфи Бен Рхума.</i> Роль концентрического ремоделирования левого желудочка в генезе инфаркта миокарда и его зависимость от возраста и степени поражения коронарного русла.....	4	11–14
<i>Линькова Н. С.</i> Иммунные клетки эпифиза при его старении.....	3	18–22
<i>Лукиянова И. Ю., Евдокимова Н. Р., Короткевич И. А.</i> Роль «учащающей терапии» в развитии нарушений ритма и проводимости сердца.....	2	10–18
<i>Мальцева Л. М., Шишкин А. Н.</i> Вариабельность ритма сердца как предиктор сердечно-сосудистой патологии у пациентов с метаболическим синдромом.....	1	18–22
<i>Маркатюк О. Ю., Олесова В. М., Юрова Ю. Ю., Обрезан А. Г.</i> Структурно-метаболические эффекты омега-3 полиненасыщенных жирных кислот у больных хронической сердечной недостаточностью.....	2	19–25
<i>Минеев В. Н., Сорокина Л. Н., Еремеева А. В.</i> Транскрипционные факторы GATA-3, FOXP3 и их кооперативные взаимодействия при бронхиальной астме.....	4	23–31
<i>Наумова Е. Л., Белобородова Э. И., Бурковская В. А., Куприянова И. Е.</i> Обмен серотонина и кортизола у больных с синдромом раздраженного кишечника.....	4	52–55
<i>Паскарь Н. С., Дорофейков В. В., Иванов В. И., Сухова И. В., Машек О. Н., Недошивин А. О., Шабанова Г. Р., Кунина О. И., Гордеев М. Л.</i> Мозговой натрийуретический пептид и тропонин I у пациентов после пластики аневризмы левого желудочка.....	2	39–45
<i>Пчелин И. Ю., Шишкин А. Н.</i> Роль дефицита эритропоэтина в развитии анемии у пациентов с диабетической нефропатией.....	2	46–52
<i>Шишкин А. Н., Лоос А. С.</i> Патогенетическое и прогностическое значения уровня системного воспаления у больных с инфарктом миокарда.....	2	26–32
<i>Шишкин А. Н., Слинченко О. В.</i> Особенности изменения маркеров костного метаболизма у пациентов с синдромом тиреотоксикоза.....	4	3–10
<i>Шишкин А. Н., Федорова Ю. Ю.</i> Современные представления об этиологии и патогенезе интрадиализной гипотонии (обзор литературы).....	3	23–33
<i>Штынова И. А., Бартош-Зеленая С. Ю., Новиков В. И.</i> Ишемическая митральная недостаточность.....	1	11–17

ПЕДИАТРИЯ

<i>Васичкина Е. С., Кручина Т. К., Первунина Т. М., Егоров Д. Ф., Эрман М. В.</i> Сочетанное поражение синусового узла и атриовентрикулярного соединения у детей. Клиническая и электрофизиологическая характеристики и течение бинодальной патологии	2	58–67
<i>Эрман М. В., Первунина Т. М.</i> Кардиоренальный континуум у детей	2	53–57

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

<i>Цинзерлинг В. А., Дедов В. А.</i> Патоморфологические и патогенетические аспекты гриппа H1N1 Калифорния.....	1	41–48
<i>Шипилов М. В., Иванов В. В.</i> Уровень интерферона- γ при гриппе А.....	2	68–72

ИММУНОЛОГИЯ

<i>Сидоров И. А., Карзакова Л. М., Волков А. Н.</i> Эффективность использования рекомбинантного интерлейкина-2 в комплексном лечении больных с тяжелыми гнойно-воспалительными заболеваниями лица и шеи	1	59–65
<i>Соколова Ю. В., Бубнова Л. Н., Бессмельцев С. С.</i> Распределение генов иммуноглобулинподобных рецепторов киллерных клеток в русской популяции	1	49–58

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

<i>Кухарчик Г. А., Павлова А. М., Митрофанов Н. А.</i> Возможности магнитно-резонансной томографии сердца при инфаркте миокарда	2	73–81
<i>Яблонский П. К., Тлостанова М. С., Аветисян А. О.</i> Эффективность применения ПЭТ с ^{18}F -ФДГ в дифференциальной диагностике рака легкого при вычислении стандартизированного показателя захвата и критерия очаг/легкое.....	1	157–164

ФТИЗИАТРИЯ

<i>Вишневский А. А., Бурлаков С. В., Гусева В. Н., Журавлев В. Ю., Кноринг Б. Е., Ница Н. А., Потапенко Е. И., Решетнева Е. В., Соловьева Н. С., Чурилов Л. П., Яблонский П. К.</i> О клеточном и гуморальном иммунитете при туберкулезном спондилите	4	56–65
---	---	-------

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

<i>Колодкина Е. В., Камакин Н. Ф.</i> Ферментный гомеостаз при беременности и его роль в амниотрофном питании плода.....	4	66–70
<i>Лысенко О. В., Занько С. Н.</i> Оценка секреции провоспалительных цитокинов, sFas-лиганда и диагностической ценности ультразвукового исследования при гиперпластических процессах мио- и эндометрии	3	47–54
<i>Эллиниди В. Н., Костючек Д. Ф., Рустанович Ю. Г.</i> Ретроспективный анализ историй болезни пациенток с диагнозом «непрогрессирующая беременность»	3	43–46

НЕВРОЛОГИЯ. ПСИХОЛОГИЯ. НАРКОЛОГИЯ

<i>Голдобин В. В., Клочева Е. Г., Сироткина О. В., Вавилова Т. В., Ласковец А. Б.</i> Клинические проявления и параметры тромбоцитарного гемостаза у пациентов с атеротромботическим инсультом	4	76–81
<i>Егоров А. Ю., Алексин Д. С., Петрова Н. Н.</i> Особенности алкогольных психозов в психиатрической клинике	1	29–40
<i>Королев А. А.</i> Проблема коррекции спастического мышечного гипертонуса у пациентов, перенесших мозговой инсульт (обзор литературы).....	4	71–75
<i>Корсева Е. Е., Шишкин А. Н., Асанина Ю. Ю.</i> Проблема психосоматических расстройств у пациентов с хронической почечной недостаточностью, получающих заместительную терапию методом гемодиализа.....	1	23–28
<i>Ланская О. В., Андриянова Е. Ю.</i> Изучение параметров моносинаптического тестирования двигательных рефлексов на фоне остеохондроза позвоночника и травматических нарушений функции коленного сустава.....	4	89–98
<i>Одинцова Г. В.</i> Женская эпилепсия: актуальность проблемы репродуктивного здоровья	4	82–88

Помников В. Г., Деревянченко Л. В., Марзаева Ф. В., Татарханова М. Я. Состояние жизнедеятельности больных при остеопорозе позвоночника с неврологическими проявлениями	4	99–103
Черный В. С., Александров М. В. Профиль качества жизни в отдаленном периоде острого отравления смесью психотропных препаратов	3	55–61

ФАРМАКОЛОГИЯ

Андреева Л. И., Бойкова А. А., Быкова А. А., Коваленко Р. И. Оценка действия экстракта плодов лимонника китайского на организменном и клеточном уровне в эксперименте	1	187–196
Курьлев А. А., Андреев Б. В. Фармакогенетические особенности эффективности и безопасности применения галоперидола и рисперидона (обзор литературы)	3	62–71
Мартусевич А. К., Симонова Ж. Г., Иванникова Е. В. Изучение особенностей дегидратации растворов некоторых лекарственных средств и их комбинаций с биологической жидкостью	3	72–78
Смехова И. Е., Перова Ю. М., Турецкова Н. Н. Оценка методом <i>in vitro</i> эквивалентности таблеток, содержащих магний и пиридоксин	3	79–84

ХИРУРГИЯ

Абдулаев М. А., Топузев Э. Э., Авдеев А. М., Плотников Ю. В. Аррозивные кровотечения при псевдокистах поджелудочной железы	1	133–139
Аллахвердян А. С., Мазулин В. С., Шестаковская Е. Е., Титов А. Г. Лапароскопическая фундопликация в профилактике рефлюкс-эзофагита (обзор литературы)	4	104–113
Богдан В. Г. Особенности эндопротезирования брюшной стенки при послеоперационных вентральных грыжах в пояснично-боковых областях	3	109–118
Ботезату А. А. Алгоритм хирургического лечения пупочных грыж	1	98–105
Василевский Д. И., Силантьев Д. С., Кулагин В. И., Прядко А. С., Коноваленко Е. В., Луфт А. В., Багненко С. Ф. Антирефлюксная хирургия. Достижения и нерешенные проблемы (обзор литературы)	1	81–88
Гаджиев Дж. Н., Гусейналиев А. Г., Тагиев Э. Г., Тальшинская Л. Р., Гаджиев Н. Дж. Оценка цитокинового профиля у больных с острым калькулезным холециститом	3	102–108
Гайворонский И. В., Ромашикин-Тиманов М. В., Сотников А. С., Товмасын К. В., Иванов А. В. Морфологические корреляции телосложения и формы живота у взрослого человека в норме и при послеоперационных вентральных грыжах	1	106–112
Исаков С. В., Сухова И. В., Паскарь Н. С., Степанов С. С., Осадчий А. М., Гордеев М. Л. Непрерывная шовная аннулопластика митрального клапана при хирургическом лечении пациентов с ишемической болезнью сердца	3	85–91
Королев М. П., Спасивцев Ю. А., Федотов Л. Е., Аванесян Р. Г. Миниинвазивное лечение абсцессов печени	4	121–131
Кубачев К. Г., Зайцев Д. А., Кукушкин А. В., Дейнега И. В., Лищенко В. В., Гедгафов Р. М. К вопросу о дренировании плевральной полости при сочетанной травме во время проведения искусственной вентиляции легких	2	82–87
Кубачев К. Г., Кукушкин А. В., Зайцев Д. А. Диагностика и хирургическое лечение ущемленных диафрагмальных грыж	1	89–97
Миллер С. В., Винник Ю. С., Теплякова О. В., Рубайло А. И., Максимов Н. Г., Цедрик Н. И. Возможности коррекции гепатопатии в комплексном лечении тяжело-го острого панкреатита алкогольной этиологии	1	124–132
Мугатасимов И. Г., Баранов А. И. Единый умбиликальный доступ на лапароскопическом этапе видеоассистированного ушивания прободных дуоденальных язв	4	114–120
Мяленка Е. В., Яблонский П. К., Веселкин Н. П. Генетически опосредованные факторы риска тромбозов глубоких вен и тромбозомболии легочной артерии (обзор литературы и собственные данные)	1	75–80
Паскарь С. В., Косачев И. Д., Согрин Ю. Н. Оценка тяжести иммунологических нарушений и прогнозирование развития гнойных осложнений при остром деструктивном панкреатите	4	132–139
Пичуров А. А., Оржешковский О. В., Петрунькин А. М., Двораковская И. В., Яблонский П. К. Спонтанный пневмоторакс при хронической обструктивной болезни легких — осложнение или сопутствующая патология?	1	66–74

Семенов Д. Ю., Османов З. Х., Тоноян А. Г., Панкова П. А., Степнов И. А. Сравнительная оценка лапароскопических и робот-ассистированных адреналэктомий в лечении заболеваний надпочечников.....	2	97–102
Топузов Э. Г., Колосовский Я. В., Балашов В. К., Кяккинен А. И., Галеев Ш. И. Диагностика и лечение повреждений и стриктур желчных протоков.....	1	113–123
Топузов Э. Э., Абдулаев М. А., Авдеев А. М., Плотников Ю. В. Консервативное лечение псевдокист поджелудочной железы.....	3	92–101
Топузов Э. Э., Абдулаев М. А., Авдеев А. М., Плотников Ю. В. Эндоскопическое лечение псевдокист поджелудочной железы.....	2	88–96

ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Иванов А. П., Набоков В. В., Мирошников Б. И., Галкина Н. В. Подвздошнокишечный трансплантат — резервный вариант пластики пищевода у детей.....	3	119–128
Купатадзе Д. Д., Махин Ю. Ю. Хирургическая анатомия яичка и придатка у детей и подростков с варикоцеле.....	3	129–137

ТРАВМАТОЛОГИЯ. ОРТОПЕДИЯ

Гуманенко Е. К., Боданов А. Н., Овденко А. Г., Бойченко А. В. Оптимизация тактики хирургического лечения пострадавших пожилого возраста с переломами шейки бедренной кости.....	1	140–148
---	---	---------

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

Караваев В. М. Неполные переломы рёбер у детей и взрослых при тупой сочетанной травме.....	1	149–156
--	---	---------

ОНКОЛОГИЯ

Алиев И. И., Правосудов И. В., Карачун А. М., Самсонов Д. В. Результаты предоперационной химиолучевой терапии у больных раком прямой кишки.....	3	138–144
Глушков Н. И., Гуляев А. В., Мусукаев Х. М., Иогансон Д. Р., Черных Д. А. Профилактика, лечение и прогнозирование послеоперационных урологических осложнений у больных раком прямой кишки.....	1	165–171
Горелов А. И., Нариманян З. Н., Горелов Д. С. Значение молекулярного маркера Ki-67 в прогнозе у пациентов с метастатическим почечно-клеточным раком.....	2	103–108
Калантарли С. С., Мацко Д. Е. К вопросу об определении Ki-67 в биологических тканях, залитых в парафин (на примере рака молочной железы).....	1	182–186
Нохрин А. В., Чеботарь А. В., Друкин Э. Я., Карасева Н. А. Особенности хирургического лечения местнораспространенных опухолей грудной стенки с поражением грудины.....	4	140–151
Раскин Г. А., Орлова Р. В., Петров С. В., Протасова А. Э. Иммуногистохимическое исследование аденокарциномы толстой кишки для оценки прогностических факторов.....	1	172–181

УРОЛОГИЯ

Гайворонский И. В., Мазуренко Р. Г. Источники кровоснабжения полового члена и их анастомозы.....	2	109–115
Горелов А. И., Нариманян З. Н., Горелов Д. С. Роль экспрессии vimentin в определении прогноза и тактики хирургического лечения пациентов с метастатическим почечно-клеточным раком.....	2	125–131
Попов С. В., Новиков А. И., Скрыбин О. Н., Зайцев Э. В., Гусейнов Р. Г., Топузов Т. М. Результаты использования LESS-технологий в урологической практике.....	2	116–124

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

Правосудова М. М., Балашевич Л. И., Ефимов О. А. Изменения топографии переднего отрезка глаза у больных с закрытоугольной глаукомой после лентэктомии.....	2	132–139
--	---	---------

КЛИНИЧЕСКИЕ НАБЛЮДЕНИЯ

- Пищик Е. Г., Стучевская Т. Р., Посохина О. В., Руденко Д. И., Обрезан А. Г., Казаков В. М., Кауппинен Р. Острая перемежающаяся порфирия как одна из редких причин рабдомиолиза 2 140–147
- Чикова Р. С., Помников В. Г., Стучевская Т. Р., Степанова Е. В., Шварцман Г. И., Фоменкова Н. В., Шеломов А. С. Случай подострой моторно-сенсорной полирадикулопатии у пациентки с синдромом приобретенного иммунодефицита 2 148–154

СТОМАТОЛОГИЯ

- Лепеева Н. А., Ермолаева Л. А., Шишкин А. Н. Состояние тканей пародонта у больных метаболическим синдромом 3 145–152
- Цимбалистов А. В., Жданюк И. В., Иорданишвили А. К., Гайворонская М. Г., Пономарев А. А. Сравнительная экономическая оценка эффективности мероприятий по подготовке полости рта к протезированию съёмными зубными протезами 3 153–160

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ

- Амирханов Т. Н., Дергунов А. В. Оценка этиологических факторов стоматологической заболеваемости у лиц, работающих на предприятиях целлюлозно-бумажной промышленности 1 197–205

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

- Воробьева В. В., Мазина Н. К., Шабанов П. Д. Влияние общей вибрации на функции дыхательной цепи печени кроликов 4 152–161
- Громова Л. В., Борщёв Ю. Ю., Ермоленко Е. И., Грефнер Н. М., Алексеева А. С., Воейкова А. В., Груздков А. А. Действие антимикробных препаратов на кишечные пищеварительные ферменты у крыс 3 161–170
- Кузубова Н. А., Лебедева Е. С., Золотницкая В. П., Федин А. Н., Титова О. Н. Возможности медикаментозной коррекции сосудистых нарушений в малом круге кровообращения при формировании хронической обструктивной болезни легких (экспериментальное исследование) 1 206–213
- Цикунов С. Г., Пятибрат Е. Д., Гордиенко А. В., Балахонов А. В., Ключева Н. Н., Пшеничная А. Г., Безнин Г. В., Денисенко А. Д. Особенности изменения спектра липидов в отдаленном периоде витального стресса в эксперименте на животных и у людей 2 155–160

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- Бурыкин И. М., Алеева Г. Н., Хафизьянова Р. Х. Методологические основы разработки эффективной системы возмещения затрат в государственной системе здравоохранения 2 177–189
- Щербук А. Ю., Вишняков Н. И., Захаров В. И. Организация восстановительного лечения нейроонкологических больных в условиях мегаполиса 2 161–176

ВОПРОСЫ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

- Пуговкин А. П. Сверхзадачи медицинского образования 2 190–195

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

- Кузыбаева М. П. Гражданин, ученый, педагог (к 125-летию со дня рождения академика АМН СССР В. Г. Гаршина) 4 162–167
- Нечай А. И. Валентин Михайлович Ситенко (100 лет со дня рождения) 1 214–220
- Нечай А. И. В. Н. Шамов — видный военно-полевой хирург Великой Отечественной войны 2 196–199
- Чурилов Л. П., Утехин В. И. Человек и феномен: к 150-летию со дня рождения Николая-Мориса Артюса 3 171–186

РЕЦЕНЗИЯ

- Свидинская Н. Т. Рецензия на «Толковый словарь избранных медицинских терминов (эпонимы и образные выражения)» 1 221–222

CONTENTS

Internal medicine

<i>Shishkin A. N., Slinchenkon O. V.</i> Features of change of markers of a bone metabolism at patients with a hyperthyroidism syndrome.....	3
<i>Levina L. I., Lotfi Ben Rhuma.</i> The role of concentric remodeling of left ventricle in genesis of myocardial infarction and its dependence of age and severity of coronary stenosis	11
<i>Evsyukova H. V., Paley M. N., Vjushina A. V., Pritvorova A. V.</i> The efficacy of antioxidants in complex therapy of chronic obstructive pulmonary disease.....	15
<i>Mineev V. N., Sorokina L. N., Ereemeva A. V.</i> Transcriptional factors GATA-3, FOXP3 and their cooperative interactions in asthma	23
<i>Gorelov A. I., Balluzek M. Ph., Rudakova S. M., Umarova I. A.</i> Current approaches to pathogenetic therapy of respiratory failure patients with pneumonia in elderly	32
<i>Varzin S. A., Tikhonova L. P., Molostova A. S.</i> Nanocrystal of neurons of the stomach of ilnes with ulcer of the duodenal gut	42
<i>Naumova E. L., Burcovskaya V. A., Beloborodova E. I., Kupriyanova I. E.</i> Exchange of a serotonin and hydrocortisone at patients with irritable bowel syndrome	52

Phthisiology

<i>Vishnevsky A. A., Burlakov S. V., Guseva V. N., Zhuravlev V. J., Knoring B. E., Nitsa N. A., Potapenko E. I., Reshetnjova E. V., Solov'jova N. S., Churilov L. P., Jablonskij P. K.</i> On the Cellular and Humoral Immunity in Tuberculosis Spondylitis	56
---	----

Obstetric & Gynecology

<i>Kolodkina E. V., Kamakin N. F.</i> Enzyme homeostasis on pregnancy and its role in fetus amniotrophic nutrition.....	66
---	----

Neurology. Psychology. Narcology

<i>Korolev A. A.</i> The problem of spastic muscle hypertonus correction in patients undergoing cerebral stroke.....	71
<i>Goldobin V. V., Klocheva E. G., Sirotkina O. V., Vavilova T. V., Laskovets A. B.</i> Clinical manifestations and platelet hemostasis parameters in patients with atherothrombotic stroke	76
<i>Odintsova G. V.</i> Women's epilepsy: the importance of reproductive health problems.....	82
<i>Lanskaya O. V., Andrianova E. Yu.</i> Data analysis of monosynaptic testing of motor reflexes on the ground of spinal osteochondrosis and knee joint injuries	89
<i>Pomnikov V. G., Derevyanchenko L. V., Marzaeva F. V., Tatarphanova M. Ya.</i> Restricted life of patients and neurological manifestations when osteoporosis of the spine.....	99

Surgery

<i>Allakhverdyan A. S., Mazurin V. S., Shestakovskaya E. E., Titov A. G.</i> Laparoscopic fundoplication in prophylaxis of restenosis of esophageal peptic strictures.....	104
<i>Mugatasimov I. G., Baranov A. I.</i> Umbilical single port approach in the laparoscopic phase of video-assisted suturing of the perforated duodenal ulcer.....	114
<i>Koroliyov M. P., Spesivtsev J. A., Fedotov L. E., Avanesian R. G.</i> Miniinvasive treatment of abscesses of a liver.....	121
<i>Paskar S. V., Kosachev I. D., Sogrin Y. N.</i> Evaluation of gravity and immunological disorders prognosis development of purulent complications in acute destructive pancreatitis	132

Oncology

<i>Nokhrin A. V., Chebotar A. V., Drukin E. Ya., Karaseva N. A.</i> Specific features of the surgical treatment locally advanced tumors of the chest wall with sternal lesion	140
---	-----

Experimental medicine

Vorobieva V. V., Mazina N. K., Shabanov P. D. Effect of general vibration on functions of breath chain
in the rabbit liver 152

History of medicine

Kuzybaeva M. P. The citizen, scientist, the teacher (to the 125 anniversary from the date of a birth
of academician AMS of the USSR V. G. Garshin)..... 162

Abstracts 168

List of authors 182

List of articles 186