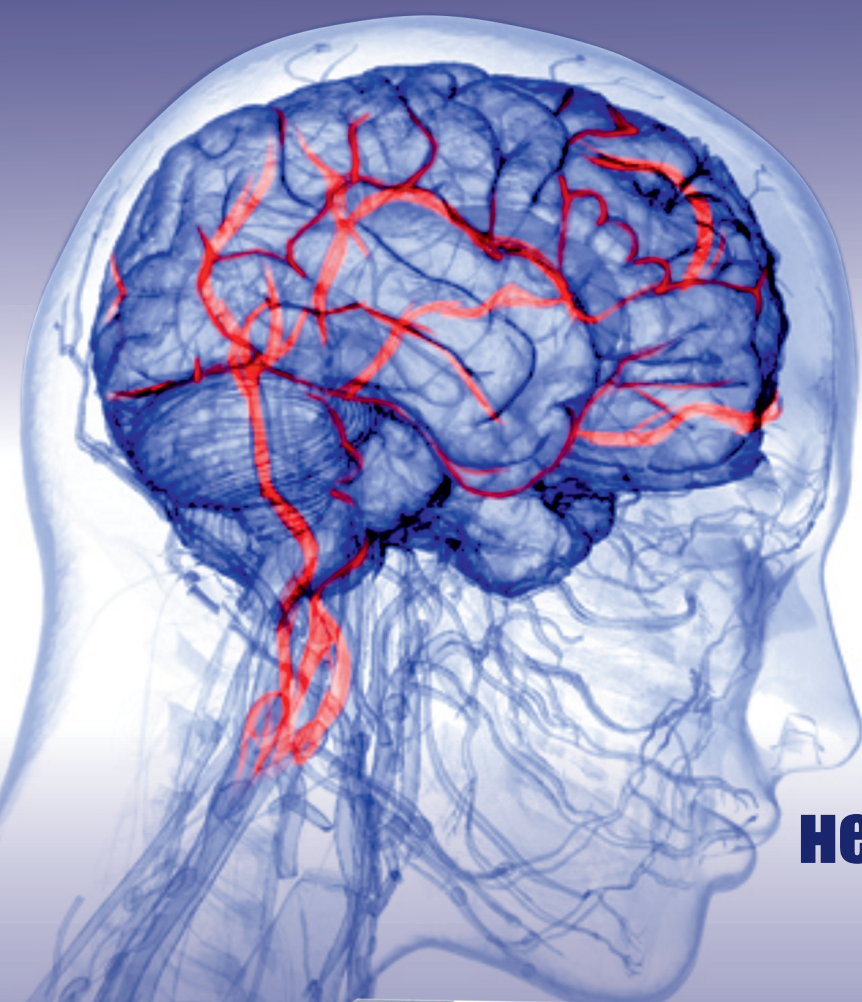


ЦИТОФЛАВИН®



Гармоничная нейропротективная композиция



Уменьшает объем ишемического поражения и снижает смертность при инсульте

Уменьшает уровень инвалидизации

Восстанавливает сознание и когнитивные функции

Производится в соответствии с международным стандартом GMP

Рег.номер ЛС-001767 от 13.09.2011
Рег. номер 003135/01 от 31.08.2010

На правах рекламы

мы создаем
УНИКАЛЬНОЕ

ПОЛИСАН

ISSN 0023-2149



С. П. Боткин



НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

9
2012

РЕГИОНАЛЬНАЯ
ОБЩЕСТВЕННАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ "ОБЩЕСТВО
ПО ИССЛЕДОВАНИЮ
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ"

Журнал основан в 1920 г.

Награжден дипломами
I степени в 1968, 1975, 1990 гг.,
Почетной грамотой в 1995 г.,
знаком отличия «Золотой фонд
прессы» в 2006 г.

С 1995 г. журнал является
членом Европейской ассоциации
научных редакторов (EASE)

ОАО «Издательство "Медицина"»
ЛР № 010215 от 29.04.97 г.

АДРЕС:

107140 Москва,
ул. Верхняя Красносельская,
д. 17а, стр. 16

WWW страница: www.medlit.ru

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:

115088 Москва,
ул. Новоостاپовская, д. 5, стр. 14

Зав. редакцией
О. А. Платова

Тел. 8-499-264-36-66
E-mail: klin.med@mail.ru

ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ:

тел. 8-499-264-00-90
E-mail: oao-meditsina@mail.ru

Ответственность за достоверность
информации, содержащейся
в рекламных материалах, несут
рекламодатели

Редактор Л. В. Покрасина
Художественный редактор
Р. Р. Катеева
Технический редактор
Т. В. Нечаева
Переводчик Ю. В. Морозов
Корректор В. С. Смирнова
Верстка Г. В. Калинина

Сдано в набор 26.06.2012.
Подписано в печать 29.08.2012.
Формат 60 × 88%.
Печать офсетная.
Печ. л. 10,00 + 0,25 п. л. вкл.
Усл. печ. л. 10,29.
Уч.-изд. л. 10,08.
Заказ 523.

Отпечатано в ООО "Подольская
Периодика",
142110, г. Подольск,
ул. Кирова, 15
Подписной тираж номера 784 экз.

ISSN 0023-2149



9 770023 214005

КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

KLINICHESKAYA MEDITSINA

Ежемесячный рецензируемый научно-практический журнал

2012

Том 90, № 9

К 180-летию со дня рождения С. П. Боткина

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор **СИМОНЕНКО В. Б.**

БОГОМОЛОВ Б. П.
БОКАРЕВ И. Н.
ЕФИМЕНКО Н. А.
ЗЫКОВА А. А.
ИВАШКИН В. Т.
КОМАРОВ Ф. И.
ЛЯДОВ К. В.
МАЕВ И. В.
МУХИН Н. А.
НАСОНОВ Е. Л.
ПОДЗОЛКОВ В. И.

РАПОПОРТ С. И.
(зам. главного редактора)
СИНОПАЛЬНИКОВ А. И.
(ответственный секретарь)
ФИСУН А. Я.
(научный редактор)
ЧЕРНОУСОВ А. Ф.
ЧИБИСОВ С. М.
ШЕВЧЕНКО Ю. Л.
ШЕПТУЛИН А. А.
ШИРОКОВ Е. А.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

БЕЛОБОРОДОВА Э. И. (Томск)
БОРОВКОВ Н. Н. (Нижний Новгород)
ГАЛИМЗЯНОВ Х. М. (Астрахань)
ГРИГОРЯН Э. Г. (Ереван)
ДЕМИН А. А. (Новосибирск)
ЗАПЛАТНИКОВ К. Л. (Москва—
Нюрнберг)
КАЛИНИН А. В. (Москва)
КАМЫШЕВА Е. П. (Нижний Новгород)
КОНДУРЦЕВ В. А. (Самара)
КОТЕЛЬНИКОВ В. П. (Рязань)
КРЫЛОВ А. А. (Санкт-Петербург)

КУКЕС В. Г. (Москва)
МАНСУРОВ Х. Х. (Душанбе)
МОИСЕЕВ В. С. (Москва)
НОГАЛЛЕР А. М. (Бамберг)
ПАРХОМЕНКО Л. К. (Харьков)
РЯБОВ С. И. (Санкт-Петербург)
СИМБИРЦЕВ С. А. (Санкт-Петербург)
ЦИММЕРМАН Я. С. (Пермь)
ЧЕРНИН В. В. (Тверь)
ШАМОВ И. А. (Махачкала)
ЯИЦКИЙ Н. А. (Санкт-Петербург)
ЯКОВЛЕВ Г. М. (Санкт-Петербург)



МОСКВА ОАО «ИЗДАТЕЛЬСТВО "МЕДИЦИНА"», 2012

Введение в изучение клинической медицины (речь С. П. Боткина на торжественном акте Императорской Военно-медицинской академии 7 декабря 1886 г.)

4

Покровский В. И., Лобзин Ю. В. Сергей Петрович Боткин — основоположник научного подхода к изучению инфекционных болезней

11

Богомолов Б. П. Вклад С. П. Боткина в изучение и клиническую диагностику инфекционных болезней

17

Симоненко В. Б. Вклад врачебной династии Боткиных в отечественную медицину

20

Корзун Е. В., Авхукова М. А. Вклад С. П. Боткина в развитие отечественной фитотерапии

22

Обзоры и лекции

Фесенко О. В., Синопальников А. И. Крупозная пневмония: история изучения (от С. П. Боткина до наших дней)

24

Циммерман Я. С. Маастрихтский консенсус-4 (2011). Основные положения и комментарии к ним

28

Рапопорт С. И., Колесников Д. Б., Вознесенская Л. А. Функциональные заболевания с позиции В. Х. Василенко

35

Оригинальные исследования

Кароли Н. А., Долишняя Г. Р., Ребров А. П. Артериальная ригидность у больных хронической обструктивной болезнью легких

38

Ройтман А. П., Танхилевич Б. М., Долгов В. В., Яковлев В. Н. Динамика лабораторных маркеров эндотелиальной дисфункции при лечении больных с нестабильной стенокардией

43

Шварц Ю. Г., Суворова С. А., Козлова И. В., Пархонюк Е. В. Анемия и гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у больных ишемической болезнью сердца

47

Семисотова Е. Ф., Кочеткова Е. А., Кирилук И. Н. Опыт применения симвастатина с целью достижения остеопротективных эффектов при гиперлипидемии у женщин

50

Маев И. В., Юренев Г. Л., Кахраманова Д. А. Особенности течения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у больных сахарным диабетом 2-го типа

53

Фармакотерапия

Котляров А. А., Мосина Л. М., Чибисов С. М., Дмитриева О. А., Корякина Т. Н., Халаби Г. М. Антиаритмическая терапия пароксизмальных тахикардий и экстрасистол у больных с дисфункцией синусового узла

57

Шевелев В. И., Канорский С. Г. Антигипертензивная терапия и динамика показателей ригидности сосудистой стенки у пожилых больных с неклапанной фибрилляцией предсердий

59

Introduction to the study of clinical medicine (the speech S.P. Botkin at gala event of December 7, 1886 at the Emperor's Military Medical Academy)

Pokrovsky S.I., Lobzin Yu.V. Sergei Petrovich Botkin — the founder of scientific approach to clinical diagnostics of infectious diseases

Bogomolov B.P. The contribution of S.P. Botkin to the study and diagnostics of infectious diseases

Simonenko V.B. The contribution of Botkins' medical dynasty to national medicine

Korzun E.V., Avkhova M.A. The contribution of S.P. Botkin to the development of phytotherapy in Russia

Reviews and lectures

Fesenko O.V., Sinopal'nikov A.I. Croupous pneumonia: the history of studies (from S.P. Botkin to our days)

Tsimmerman Ya.S. Maastricht Consensus-4 (2011). Main provisions and comments

Rapoport S.I., Kolesnikov D.B., Voznesenskaya L.A. Functional disorders from the perspective of V.Kh. Vasilenko's theory

Original investigations

Karoli N.A., Dolishnya G. R., Rebrov A.P. Arterial rigidity in patients with chronic obstructive pulmonary disease

Roitman A.P., Tankhilevich B.M., Dolgov V.V., Yakovlev V.N. Dynamics of laboratory markers of endothelial dysfunction during treatment of unstable angina

Shvarts Yu.G., Suvorova S.A., Kozlova I.V., Parkhonyuk E.V. Anemia and gastroesophageal reflux disease in patients with coronary heart disease

Semisotova E.F., Kochetkova E.A., Kirilyuk I.N. Experience with simvastatin therapy for the achievement of osteoprotective effects in women with hyperlipidemia

Maev I.V., Yurenev G.L., Kakhramanova D.A. Peculiarities of gastroesophageal reflux disease in patients with type 2 diabetes mellitus

Pharmacotherapy

Kotlyarov A.A., Mosina L.M., Chibisov S.M., Dmitrieva O.A., Koryakina T.N., Khalabi G. M. Antiarrhythmic therapy of paroxysmal tachycardias and extrasystoles in patients with sinus node dysfunction

Shevelev V.I., Kanorsky S.G. Antihypertensive therapy and dynamics of vascular wall rigidity in elderly patients with non-valvular atrial fibrillation

Оковитый С. В., Суханов Д. С., Заплутанов В. А., Смагина А. Н. Антигипоксанты в современной клинической практике 63

В помощь практическому врачу

Мравян С.Р., Петрухин В. А., Давыдова Т. В., Будыкина Т. С., Тишенина Р. С., Пронина В. П., Гришин В.Л. Особенности ведения беременности после множественного стентирования коронарных артерий 69

Клинический разбор

Мухин Н. А., Игнатова Т. М., Абдурахманов Д. Т., Бурневич Э. З., Лопаткина Т. Н., Розина Т. П., Никулкина Е. Н. Современные возможности персонализированной терапии хронического гепатита С . 75

История медицины

Сыркин А. Л., Сазонова Ю. С. Страницы прошлого: госпитализация и режим больных с инфарктом миокарда 79

Okovity S.V., Sukhanov D.S., Zaplutanov V.A., Smagina A.N. Antihypoxants in current clinical practice

Guidelines for practitioners

Mravyan S.R., Petrukhin V.A., Davydova T.V., Budykina T.S., Tishenina R.S., Pronina V.P., Grishin V.L. Peculiarities of pregnancy management after multiple stenting of coronary arteries

Clinical notes and case reports

Mukhin N.A., Ignatova T.M., Abdurakhmanov D.T., Burnevich E.Z., Lopatkina T.N., Rozina T.P., Nikulkina E.N. Possibilities provided by personalized therapy of chronic hepatitis C

History of medicine

Syrkin A.L., Sazonova Yu.S. Pages of the past: hospitalization and regime for patients with myocardial infarction

Журнал входит в **Перечень ведущих научных журналов и изданий ВАК**, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук.

Журнал входит в систему цитирования Scopus, Pubmed, Web of Science.

По каталогу «Роспечать»:
индекс 71444
для индивидуальных подписчиков;
индекс 7 1445
для предприятий и организаций

По каталогу «Книга-сервис»:
индекс 27881
для индивидуальных подписчиков;
индекс 2 7882
для предприятий и организаций

ISSN 0023-2149. Клин. мед. 2012. Том 90. № 9. 1—80.

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

Глубокоуважаемые читатели!

В 2012 г. исполняется 180 лет выдающемуся отечественному терапевту БОТКИНУ Сергею Петровичу.

В этом номере журнала опубликованы статьи видных российских интернистов, которые посвящены этому важнейшему событию в истории медицины, в них отражен вклад Сергея Петровича в развитие медицинской науки в области терапии, эпидемиологии, инфекционных болезней и др.

Кроме того, в этом номере приведены и публикации, которые отражают дальнейшее развитие идей и подходов Сергея Петровича в отношении диагностики, изучения клинических проявлений и определения лечебной тактики как при отдельных заболеваниях внутренних органов, так и при их сочетаниях у больных.

Готовя этот номер журнала к выпуску, члены редакционной коллегии решили привести в нем актовую речь профессора С.П. БОТКИНА, которая была им зачитана «на торжественном акте» Императорской Военно-медицинской академии 7 декабря 1886 года.

Свою лекцию Сергей Петрович назвал «Общая основы клинической медицины», именно под таким названием она была опубликована в типографии М.М.Стасюлевича в 1887 г., в дальнейшем в издаваемых курсах лекций она приводится под названием «Введение в изучение клинической медицины».

Представляется, что все, что было сказано Сергеем Петровичем, более 125 лет назад, является актуальным и сегодня.

Главный редактор

профессор СИМОНЕНКО В.Б.

ВВЕДЕНИЕ В ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ (РЕЧЬ С. П. БОТКИНА НА ТОРЖЕСТВЕННОМ АКТЕ ИМПЕРАТОРСКОЙ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ 7 ДЕКАБРЯ 1886 г.)*

Высокочитимое собрание!

Когда высшее учебное учреждение, в полном сознании честно выполненного долга, даст молодым силам право самостоятельной деятельности, совершается поистине торжественный акт в скромной и трудовой жизни учебного учреждения, стремящегося достигнуть высокой цели — дать своей родине честных и полезных деятелей. Тот день, когда государство и общество принимают в свою среду новых сотрудников на общую пользу, ознаменовывается публичным, торжественным собранием всех членов академии, ее учеников, ее почетных членов и почетных гостей с участием близких и родных, из среды которых нынешним днем вступают на самостоятельный жизненный путь наши надежды, наше будущее. В силу старинного академического обычая конференция академии возлагает на одного из профессоров произнесение речи в этом торжественном собрании, и в этом году на мою долю выпала честь исполнить это почетное поручение.

Имея перед собой молодых товарищей, вступающих в практическую деятельность, стоя перед обществом, в среде которого будут действовать новые силы, я ре-

шил изложить перед почтенным собранием те общие основы клинической медицины, которые у меня постепенно слагались в течение моей практической и преподавательской деятельности.

Милостивые государи!

Изучение человека и окружающей его природы в их взаимодействии с целью предупреждать болезни, лечить или облегчать, — составляет ту отрасль человеческого знания, которая известна под общим именем медицины.

Болеет только живой организм, и так как болезнь составляет одно из многих проявлений жизни, то изучение этой последней и должно составлять основу научной медицины.

Простейшая форма проявления жизни представляется в живой клетке и в ее отношениях к окружающей среде. Клеточка воспринимает нужный для нее материал, перерабатывает его и выводит ненужное и вредное для ее жизни. Находясь, таким образом, в постоянном обмене с окружающей средой, живая клеточка питается и сохраняет свое «я» в известном равновесии, растет и множится, смотря по ее возрасту и прирожденному ей свойству; она живет или же, утратив свою самостоятельность, она умирает и подвергается процессу разрушения и, находясь тогда исключительно под влиянием окружающей среды, разлагается на свои первоначальные элементы.

* Боткин С. П. Курс клиники внутренних болезней и клинические лекции. В 2 томах. М.; Медгиз, 1950.

Сложные физико-химические процессы, совершающиеся в живой клеточке, обуславливают ее способность самосохранения, которая проявляется известной самостоятельностью относительно окружающей среды. Этим свойством самосохранения отличается все живое; жизнь есть самосохранение в обширном смысле этого слова, свойство равно принадлежащее живой элементарной клетке и самому сложному организму, состоящему из целой массы живых клеточных элементов.

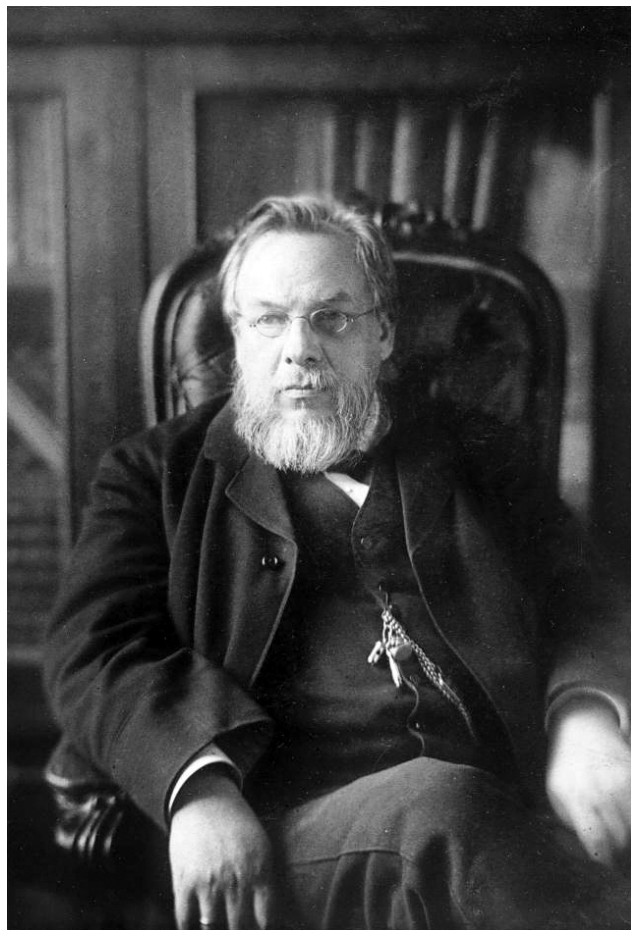
В силу этого общего свойства сохраняется не только жизнь отдельного неделимого, но и его вида.

Существующие колебания окружающей среды влияют в значительной степени на живую клетку и могут быть более или менее благоприятными для ее жизни; жизнь клеточки может быть более или менее продолжительна, смотря по ее прирожденному свойству; и смотря по тем более или менее благоприятным условиям, в которых она находится. Живой организм при самых благоприятных для него условиях умирает в силу старости, неизбежного свойства всего жившего.

Живой элемент для сохранения своего равновесия приспосабливается к различным изменениям окружающей среды. В силу свойства самосохранения он удерживает свою влагу, свою температуру, свое количество и качество твердых составных частей, несмотря на существующие колебания в этом отношении окружающей среды. Эта способность приспособления с сохранением своего равновесия обуславливает известную степень стойкости жизни, которая не уничтожается при незначительных изменениях внешней среды, а, приспосабливаясь, продолжает свое более или менее благоприятное существование. Эта способность живого элемента приспособиться к сохранением своего равновесия к различным колебаниям окружающей среды имеет свои границы, обуславливаемые количественной и качественной степенью колебаний и прирожденным свойством того или другого элемента жизни. Сущность этого свойства приспособления заключается в тех же сложных физико-химических процессах, которые составляют основу общего свойства живого существа — самосохранения. Проявление жизни в состоянии равновесия ее отправления составляет нормальную или здоровую жизнь, благоприятную для ее продолжения. Состояние организма с нарушением равновесия жизни составляет болезнь. Всякое нарушение равновесия, не восстановленное приспособляющей способностью организма, представляется нам в форме болезни, более или менее тяжелой, смотря по значению ее для жизни всего организма.

Понятие о болезни неразрывно связывается с ее причиной, которая исключительно всегда обуславливается внешней средой, действующей или непосредственно на заболевший организм, или через его ближайших или отдаленных родителей.

Реакция организма на вредно действующие на него влияния внешней среды и составляет сущность больной жизни. Болезнь есть явление преходящее временное, и только в том случае, если организм не восстановит своего равновесия, оно становится постоянным, влияя в большей или меньшей степени на укорочение жизни. Восстановление нарушенного равновесия жизни организма совершается в силу той же способности живого элемента приспособляться, — свойства, которым отличается все живое; и если причина болезни не уничтожила в организме этой прирожденной ему способности, то равновесие восстанавливается, и болезнь проходит. Болезнь не есть нечто особенное, самостоятельное, она представляет обычные явления жизни при условиях, невыгодных организму, который или умирает, или в силу своей приспособляющей способности восстанавливает свое равновесие, достигая, таким образом, более или менее полного выздоровления, или же остается боль-



Сергей Петрович Боткин

(Фотография относится к началу 80-х годов XIX века, публикуется впервые, находится в частной коллекции М. Б. Поддубного, Москва)

ным, сохраняя иногда способность передавать болезнь или расположение к ней своему потомству, что и обуславливает наследственность болезней.

Так как управляющие нами законы природы не изменяются, то внешние причины заболеваний остаются приблизительно одни и те же, что и обуславливает известную законность проявления других вредно действующих условий. Эта законность проявления болезней на различных организмах дала возможность классифицировать различные болезни на отдельные группы.

Смотря на болезнь как на проявление жизни в неблагоприятных и вредных для нее условиях, мы допускаем болезнь в самой элементарной форме жизни, в клеточке точно так же, как и в самых сложных органах и организмах.

Свойство живых элементов приспособляться к окружающей среде и ее колебаниям, без расстройства равновесия, бывает в различной степени, в различных клеточных элементах, в различных органах и в различных организмах. Вспомним, например, то разнообразное отношение различных родов и видов растений, животных к колебаниям температуры, влаги, количеству кислорода.

Существующая причина этих различных отношений живых элементов заключается в прирожденных свойствах того или другого элемента жизни, в той или другой ее организации. Наблюдения нам показывают, что это прирожденное свойство приспособления может в значительной степени увеличиваться привычкой организма к тем или другим колебаниям окружающей среды; культура растений, акклиматизация животных убеждают нас в свойстве живых элементов увеличивать