



**XII** РОССИЙСКИЙ  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
КОНГРЕСС

**«ЧЕЛОВЕК И ЛЕКАРСТВО»**

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ**

18–22 апреля 2005

**Москва**

- ЖАБО Х.Х. 112, 113  
 ЖАВРИД Э.А. 693  
 ЖАМГАРЯН А.Г. 662  
 ЖАРИКОВА М.В. 190  
 ЖАРКОВА Л.П. 113  
 ЖАРОВ С.Н. 588  
 ЖАРОВА Е.В. 277  
 ЖДАНКИНА Н.В. 382  
 ЖДАНОВ В.В. 653  
 ЖДАНОВ Ю.А. 640, 689  
 ЖДАНОВА И.А. 151, 258, 382  
 ЖДАНЮК А.С. 382  
 ЖЕЛТКЕВИЧ О.В. 661, 768  
 ЖЕЛТУХИН Н.К. 707  
 ЖЕЛТУХИНА Г.А. 492, 663  
 ЖЕНИЛО В.М. 109  
 ЖЕРДЕВА Е.В. 531  
 ЖИБОРЕВ Б.Н. 57  
 ЖИЕНГАЛИЕВА А.Н. 732  
 ЖИЛЕВИЧ Л.А. 433  
 ЖИЛИНСКАЯ И.Н. 203  
 ЖИЛКИН Б.А. 388  
 ЖИЛЯЕВ Е.В. 178  
 ЖИРНОВА И.Г. 146  
 ЖОХОВ С.С. 789  
 ЖУК Е.А. 60, 114  
 ЖУКОВ В.Н. 383  
 ЖУКОВ О.Б. 383  
 ЖУКОВА В.А. 597  
 ЖУКОВА И.В. 554  
 ЖУКОВА Н.Ф. 147  
 ЖУКОВА О.В. 501  
 ЖУКОВА Э.Э. 256  
 ЖУКОВСКАЯ Е.В. 114, 248  
 ЖУЛЁВ Н.М. 304  
 ЖУМАГУЛОВА Ж.О. 755  
 ЖУМАДИЛОВ Ж.Ш. 114  
 ЖУНКО О.В. 600  
 ЖУРАВЛЕВ В.Н. 753  
 ЖУРАВЛЕВ Д.М. 115  
 ЖУРАВЛЕВ К.В. 282  
 ЖУРАВЛЕВА А.Н. 545  
 ЖУРАВЛЁВА Л.А. 593  
 ЖУРАВЛЕВА М.В. 383  
 ЖУРАВЛЕВА О.В. 13  
 ЖУРАВСКАЯ Э.Я. 115  
 ЖУРТОВА И.Н.Б. 115  
 ЖУРТОВА ИР.Б. 115  
 ЖУЧЕНКО Н.В. 340  
 ЖУЧКОВ С.А. 779
- ЗАБЕЖИНСКИЙ М.А. 307  
 ЗАБЕРЕЖНЫЙ А.Д. 138, 216  
 ЗАБИРОВ К.И. 170  
 ЗАБОЗЛАЕВ А.А. 785  
 ЗАБОЗЛАЕВА И.В. 333  
 ЗАБОРОВСКИЙ А.В. 621  
 ЗАВАДОВСКИЙ Б.В. 364  
 ЗАВАДСКИЙ С.П. 753  
 ЗАВАЛЕВ В.И. 474  
 ЗАВАЛЕВА И.И. 474  
 ЗАВАЛИНА Т.В. 403  
 ЗАВРАЗИНА М.В. 384  
 ЗАВЬЯЛОВ М.С. 149
- ЗАВЬЯЛОВА О.В. 116, 378, 460  
 ЗАВЬЯЛОВА Т.О. 84, 576  
 ЗАГИДУЛЛИН Ш.З. 572  
 ЗАДИОНЧЕНКО В.С. 66, 118, 187,  
 199, 200, 238, 275  
 ЗАЕВА Г.Е. 127, 134, 192  
 ЗАЕВА Г.Н. 116, 663  
 ЗАЗИМКО Л.А. 116  
 ЗАЙДИЕВ К.Ю. 570  
 ЗАЙДИЕВА Я.З. 384  
 ЗАЙЛОБИДИНОВ О. 223  
 ЗАЙНУТДИНОВ Х.С. 802  
 ЗАЙЦЕВ А.В. 664, 700  
 ЗАЙЦЕВ Д.Н. 351  
 ЗАЙЦЕВ О.С. 117  
 ЗАЙЦЕВ С.А. 782  
 ЗАЙЦЕВА А.Ю. 290  
 ЗАЙЦЕВА Е.Н. 659  
 ЗАЙЦЕВА Л.А. 192  
 ЗАЙЦЕВА О.В. 466  
 ЗАЙЧИКОВА С.Г. 643, 664  
 ЗАК Э.Б. 192  
 ЗАКИРОВ А.М. 511  
 ЗАКИРОВ И.И. 420  
 ЗАКИРОВА А.М. 511  
 ЗАКИРОВА А.Н. 365, 404  
 ЗАКИРОВА Д.Д. 117  
 ЗАКРЕВСКАЯ Р.М. 147  
 ЗАКС И.О. 184  
 ЗАЛЯЛЮТДИНОВА Л.Н. 688  
 ЗАМАРАЕВА Л.Н. 787  
 ЗАМАРЕНОВ Н.А. 118, 344  
 ЗАМИРО Т.Н. 436  
 ЗАМОЩИНА Т.А. 384, 385, 779  
 ЗАМЫСЛОВА А.В. 440  
 ЗАМЯТКИНА О.В. 385, 386, 436  
 ЗАПЕСОЧНАЯ Г.Г. 675  
 ЗАПУСКАЛОВ И.В. 480  
 ЗАРНИЦЫНА Н.Ю. 46  
 ЗАРОЧЕНЦЕВА Н.В. 152, 235  
 ЗАРУБИНА Т.В. 663  
 ЗАСЕДАТЕЛЕВА Л.В. 118  
 ЗАСЛАВСКАЯ Р.М. 118, 119, 336, 400  
 ЗАСЛАВСКИЙ С.Н. 209, 505  
 ЗАСЛОНОВА Н.И. 417  
 ЗАТВОРНИЦКИЙ В.А. 450  
 ЗАТЕВАЛОВ А.М. 452  
 ЗАТЕЕВ А.В. 564  
 ЗАТОНСКИХ Л.В. 132  
 ЗАХАРЕНКО В.В. 119  
 ЗАХАРЕНКО С.М. 143  
 ЗАХАРИНА Т.Н. 138  
 ЗАХАРОВ А.В. 665  
 ЗАХАРОВ Д.В. 318, 754  
 ЗАХАРОВ М.В. 444  
 ЗАХАРОВА И.В. 678  
 ЗАХАРОВА К.В. 644  
 ЗАХАРОВА Л.Я. 378  
 ЗАХАРОВА М.А. 691  
 ЗАХАРОВА М.Н. 699, 808  
 ЗАХАРОВА С.Г. 370  
 ЗАХАРЧУК Н.Ф. 245  
 ЗАХАРЯН А.Л. 810  
 ЗАХМАТОВА Е.Ю. 688  
 ЗАЦЕПИН В.М. 754
- ЗАЯЧНИКОВА Т.Е. 440  
 ЗБОРОВСКАЯ И.А. 91, 386  
 ЗБОРОВСКИЙ А.Б. 386, 653  
 ЗВЕРЕВ Р.Р. 688  
 ЗВЕРКОВ И.В. 186  
 ЗВОНКОВА Н.Г. 24, 120  
 ЗВЯГИНА Т.Г. 196  
 ЗВЯГИНЦЕВА Т.В. 120  
 ЗДАНОВСКИЙ В.М. 613  
 ЗЕВАКОВА В.А. 740  
 ЗЕЛЕНСКАЯ В.В. 387  
 ЗЕЛЕНСКАЯ К.Л. 302  
 ЗЕМЛЯНАЯ Н.А. 350  
 ЗЕМСКОВ Ю.В. 270  
 ЗЕНКОВА Е.В. 69  
 ЗЕРНЮКОВА Е.А. 638  
 ЗЕФИРОВ Н.С. 813  
 ЗИАТДИНОВ И.Г. 88, 312  
 ЗИГАНШИНА Л.Е. 212, 220  
 ЗИЁМУХАМЕДОВА М.М. 755  
 ЗИМИН Н.К. 300  
 ЗИМИЧЕВ А.А. 120  
 ЗИМНИЦКИЙ Д.С. 632  
 ЗИМНУХОВА С.И. 121, 387  
 ЗИНКЕВИЧ Я.С. 375  
 ЗИНОВЬЕВ И.П. 121  
 ЗИНОВЬЕВА О.А. 604  
 ЗИНЧЕНКО И.В. 93, 121, 375  
 ЗИЦ С.В. 387, 388, 434  
 ЗНАМЕНСКАЯ А.А. 576  
 ЗНАМЕНСКИЙ В.В. 678, 815  
 ЗОКИРОВ Н.З. 122  
 ЗОЛКОРНЯЕВ И.Г. 434  
 ЗОЛОТАРСКАЯ М.А. 166  
 ЗОЛОТУХИНА Л.А. 40  
 ЗОЛОТУХИНА С.Ф. 180  
 ЗОНТОВА З.И. 571  
 ЗОРДИНОВА К.А. 18, 31, 562  
 ЗОРИН М.Г. 614, 624  
 ЗОРИНА Е.В. 755  
 ЗОРКИЦ С.Н. 581  
 ЗОРЯ В.И. 388  
 ЗОРЯН Е.В. 123  
 ЗОТИНА Г.А. 280  
 ЗРЕЛОВА Л.В. 628, 730  
 ЗУБАРЕВА Л.Н. 123  
 ЗУБКОВСКАЯ Т.Д. 382  
 ЗУБОВА С.Н. 691  
 ЗУБРИХИНА Г.Н. 65, 101, 247  
 ЗУЕВ А.П. 630  
 ЗУЕВА М.В. 485, 590  
 ЗУЕВА О.Н. 123, 388, 436, 472, 535  
 ЗУЗОВА А.П. 124, 346  
 ЗУЙКОВА И.Н. 602  
 ЗУР Н.В. 124  
 ЗУРДИНОВ А.З. 716, 755  
 ЗЫКОВ А.Е. 389  
 ЗЫКОВ В.П. 146, 251, 389, 390  
 ЗЫКОВ К.А. 357  
 ЗЫРЯНОВ С.К. 18, 125  
 ЗЮБР Т.П. 659  
 ЗЮЗЯ Ю.Р. 11  
 ЗЯБЛОВ Ю.И. 391  
 ЗЯКУН А.М. 452

проявлений (гибели животных, уменьшения массы тела, угнетения системы кроветворения).

**Выводы:** высокая противоопухолевая активность пропеса в эксперименте послужила основой его клинической апробации и разрешения клинического применения в Украине.

ЗВОНКОВА Н.Г., МАЗУРИНА Е.М., БАЛКАНСКАЯ С.В., КАРКАШАДЗЕ М.З., СТУДЕНИКИН В.М., МАСЛОВА О.И., ШЕЛКОВСКИЙ В.И.  
НИИ педиатрии НЦЗД РАМН, Москва, Россия  
**ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ АНТИЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ И ПОКАЗАНИЯ К АЛЬТЕРНАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЭПИЛЕПСИИ У ДЕТЕЙ**

**Цель:** выявить основные побочные эффекты наиболее широко применяемых антиэпилептических препаратов (АЭП) и обосновать необходимость альтернативной терапии эпилепсии у детей.

**Методы:** обследование и катамнез 110 детей (возраст 3 мес – 17 лет), получавших лечение традиционными и новыми АЭП за 3-летний период.

**Результаты:** наиболее широко применимыми при лечении эпилепсии у детей оказались вальпроаты (в различных лекарственных формах). Суммарно побочные эффекты наблюдались у 76,3% пациентов (из них ранние – 72,3%, поздние – 32,7%), со стороны желудочно-кишечного тракта и печени – 43,8%, гематологические – 15%, когнитивные – 27,5%, нейроэндокринные – 21,3%. Среди последних у детей 1-3-х лет жизни частыми оказались кальциопенические состояния, требующие алиментарной и медикаментозной коррекции.

**Выводы:** с учетом дозозависимого характера большинства побочных реакций вальпроатов, неблагоприятные эффекты указанного класса АЭП можно предотвратить или корригировать изменением дозировки, переходом на монотерапию, назначением мультивитаминов и препаратов кальция в адекватной дозировке или применением альтернативных методов терапии эпилепсии. Среди альтернативных методов лечения реальными для реализации представляются кетогенные диеты, первый опыт применения которых уже получен в стране.

ЗВЯГИНЦЕВА Т.В., КИРИЧЕК Л.Т., КАРНАУХ Э.В., АНАНЬКО С.Я., ГАНЗИЙ Т.В., ТАРАСЕНКО В.М., ЧЕРКАС Л.П., ЩЕРБАКОВА-ШЛОТГАУЭР Н.Р.

ХГМУ, Харьков, Украина

**СТРЕССПРОТЕКТОРНЫЕ СВОЙСТВА ИММУНОСТИМУЛЯТОРОВ**

**Цель:** экспериментальное изучение и сравнительная оценка антистрессовой активности тималина (ТМ) и интерферона (ИФ) при эмоциональном стрессе (ЭС).

**Методы:** опыты выполнены на 48 половозрелых крысах линии Вистар обоего пола массой 200-260 г, сгруппированных в 4 группы: I – интактный контроль, II – ЭС (конфликт афферентных раздражений), III – ЭС с предварительным однократным внутривенным

введением ТМ (100 мкг/кг), IV – ЭС с введением в тех же условиях ИФ (2 МЕ/кг). Показателями антистрессового действия служили состояние ЦНС (суммационная способность, эмоционально-поведенческие реакции в "открытом поле"), ССС (ЭКГ, АД), ГГНС (весовые коэффициенты надпочечников, лимфоидных органов, содержание аскорбиновой кислоты и 11-ОКС в надпочечниках, 11-ОКС и электролитов- $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$ ,  $\text{Ca}^{2+}$  - в крови, состояние слизистой оболочки желудка), ПОЛ (диеновые конъюгаты и ТБК-активные продукты в сыворотке крови), иммунной системы (фагоцитарная активность, бактерицидная активность нейтрофилов, индекс завершеного фагоцитоза, розеткообразование).

**Результаты:** изученные иммуностимуляторы предупреждают нарушения, вызванные ЭС, в виде восстановления СПП (ИФ), двигательной активности, усиления эмоциональных реакций и ЭКГ-показателей (ТМ>ИФ). АД, процессы ПОЛ и большинство показателей ГГНС поддерживаются на уровне контроля обоими препаратами в одинаковой степени, за исключением защиты от язвенно-дистрофических повреждений слизистой желудка, где ИФ проявил большую активность. Из иммунобиологических показателей в условиях моделируемого ЭС снижается индекс завершеного фагоцитоза, который оба препарата нормализуют.

**Выводы:** ТМ и ИФ обладают антистрессовой активностью, степень которой определяется преимущественным влиянием на разные звенья стресс-стимулирующей системы: у ТМ преобладают кардиоваскулярные и нейро-гормональные эффекты защиты от ЭС, а у ИФ – центральные седативные и нейро-дистрофические. В основе механизма действия обоих препаратов лежат одинаково выраженные антиоксидантные и иммуностимулирующие эффекты.

ЗИМИЧЕВ А.А., ПРЯНИЧНИКОВА М.Б., НИЗАМОВА Р.С., СМИРНОВ А.Г.

СамГМУ, Самара, Россия

**ВЫЯВЛЕНИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ФАКТОРОВ В ПРОГНОЗИРОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ**

**Цель:** изучение воздействия ряда факторов на 5-летнюю выживаемость и рецидивирование опухоли и выявление неблагоприятных факторов для прогноза рака мочевого пузыря.

**Методы:** исследование проведено на 272 больных раком мочевого пузыря  $\text{T}_{1-3}\text{N}_0\text{M}_0\text{G}_{1-3}$ , после органосохраняющего лечения. Была прослежена частота возникновения рецидива опухоли в течение 5 лет. Больные поделены на 2 группы: 1 группа (155 пациентов) – с благоприятным исходом; 2 группа (117 пациентов) – с неблагоприятным исходом. Определён относительный риск (ОР) каждого фактора и определены прогностические коэффициенты (ПК) методом процедуры непрямого последовательного распознавания.

**Результаты:** выявлены факторы, влияющие на дальнейшее течение заболевания. Статистически доказано воздействие следующих факторов: курение 20 и более