



РЕМЕДИУМ

ГРУППА КОМПАНИЙ

НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ  
РЫНКЕ РОССИИ  
С 1995 ГОДА



РЕМЕДИУМ

ИЗДАТЕЛЬСТВО



КЛИФАР

БАЗЫ ДАННЫХ



РЕПРЕНТ

УСЛУГИ ПО АРЕНДЕ  
МЕДИЦИНСКИХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ

- Профессиональные издания для всех участников фармрынка
- Создание электронных баз данных
- Комплексная рекламная поддержка клиентов
- Аутсорсинг и аутстаффинг персонала
- Организация и проведение мероприятий

С НАМИ ВЫ УСПЕШНЕЕ!

www.remedium.ru

105082, Москва, ул. Бакунинская, 71, стр. 10.  
Тел.: 8 495 780 3425, факс: 8 495 780 3426  
remedium@remedium.ru



МЕДИЦИНСКИЙ  
СОВЕТ

2015 | № 14

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ ВРАЧЕЙ



В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

МЕДИЦИНСКИЙ СОВЕТ • №14 (2015) • В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ



# БАКТЕРИ ФАГИ

АЛЬТЕРНАТИВНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ У ПАЦИЕНТОВ,  
ИМЕЮЩИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИЕМУ АНТИБИОТИКОВ

 Антибиотикорезистентность

 Аллергия

 Беременность

 Новорожденные

**ЭФФЕКТИВНАЯ И БЕЗОПАСНАЯ  
АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ**



- Гнойно-воспалительные заболевания
- Бактериальные заболевания ЛОР-органов
- Урогенитальные инфекции
- Бактериальные инфекции глаз
- Энтеральные инфекции
- Генерализованные септические заболевания
- Гнойные хирургические инфекции

**МИКРО  ГЕН**

ФГУП «НПО «Микроген» Минздрава России

127473, г. Москва, 2-й Волконский переулок, д.10. Тел.: 8 495 790 77 73. | [www.microgen.ru](http://www.microgen.ru) | [www.bacteriophage.ru](http://www.bacteriophage.ru)

Рег. удостоверение № ЛС-001361, Р N002560/01, ЛС-001297, Р N001977/01, ЛС-001998, ЛС-002206, Р N001973/01, ЛС-000700, ЛС-000624, ЛС-001049, ЛС-002031, Р N001974/01, ЛС-002033, ЛС-001999, Р N001975/01, Р N001976/01. Лицензия № 12226 ЛС-П от 19.02.2013.

ПЕРЕД ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

## 19-Е ИЗДАНИЕ РУКОВОДСТВА ПО МЕДИЦИНЕ THE MERCK MANUAL НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

The Merck Manual – одно из старейших и наиболее авторитетных мировых руководств по клинической медицине. Содержит информацию по всем разделам медицины, включая необходимые для практикующего врача знания о диагностике и подходах к лечению заболеваний.

Издание предназначено для врачей всех специальностей, студентов медицинских вузов, интернов, преподавателей клинических дисциплин, специалистов, занимающихся научными исследованиями в области медицины.

Перевод на русский язык подготовлен ведущими российскими учеными под общей редакцией И.И. Дедова, доктора медицинских наук, профессора, академика РАН, вице-президента РАН.

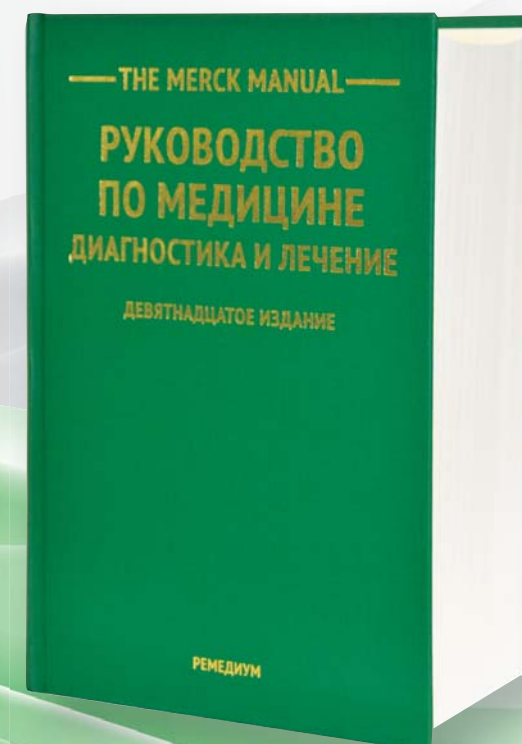
Более подробно с изданием можно ознакомиться на сайте <http://www.remedium.ru> в разделе Медицинские издания.

Цена:

**6 000 руб.**

в т.ч. НДС

**ИЗДАЕТСЯ  
С 1889 ГОДА**



ПО ВСЕМ ВОПРОСАМ ОБРАЩАЙТЕСЬ ПО ТЕЛЕФОНУ (495) 780-34-25  
ИЛИ ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ [podpiska@remedium.ru](mailto:podpiska@remedium.ru)

# Самоконтроль гликемии у детей с сахарным диабетом

Целевые показатели гликемического контроля в детском возрасте (адаптировано по International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes – ISPAD, 2014)<sup>1</sup>

Уровень контроля	Идеальный	Оптимальный	Субоптимальный	Высокий риск осложнений
Клинические оценки				
Повышенная глюкоза плазмы (ГП)	Не повышена	Нет симптомов	Полиурия, полидипсия, энурез	Нечеткое зрение, плохой набор массы тела, задержка пубертата, плохая посещаемость школы, кожные и генитальные инфекции, признаки сосудистых осложнений
Низкая ГП	Не низкая	Нет тяжелых гипогликемий	Эпизоды тяжелой гипогликемии (потеря сознания и/или судороги)	Эпизоды тяжелой гипогликемии (потеря сознания и/или судороги)
Биохимические оценки*				
ГП натощак или до еды, ммоль/л	3,6-5,6	4-8	>8	>9
ГП через 2 часа после еды, ммоль/л	4,5-7,0	5-10	10-14	>14
ГП перед сном, ммоль/л	4,0-5,6	6,7-10	<4,2 или >9	<4,0 или >11
ГП ночью, ммоль/л	3,6-5,6	4,5-9	<4,2 или >9	<4,0 или >11
HbA1c, %	<6,5	<7,5**	7,5-9,0**	>9,0***
*Эти основанные на популяционных исследованиях целевые значения должны быть приняты как основополагающие, однако у каждого ребенка должны быть свои индивидуальные значения во избежание тяжелых гипогликемий и по возможности сокращения частоты легких гипогликемий. Другие целевые значения должны быть приняты у пациентов, перенесших тяжелые гипогликемии, или у больных с асимптотическими гипогликемиями.			**Эти данные основаны на клинических исследованиях и мнениях экспертов, но они не являются рекомендациями, основанными на строгой доказательной базе. ***Когорта традиционной инсулинотерапии взрослых пациентов в DCCT (The Diabetes Control and Complications) имела среднее значение HbA1c 8,9%, и в обоих исследованиях, DCCT и EDIC (Epidemiology of Diabetes Interventions and Complications), были показаны плохие исходы при этих значениях, следовательно, имеет смысл рекомендовать значения ниже этого уровня.	

**Самоконтроль гликемии** должен включать определение уровня ГП как натощак, так и постприандиально, а частота определения зависит от степени компенсации. При нарушении компенсации, острых заболеваниях, а также пациентам на инсулинотерапии показано более частое тестирование. Пациентам, находящимся на интенсифицированной инсулинотерапии или терапии с помощью инсулиновой помпы, рекомендуется проводить исследование гликемии от 4 до 6 раз в день.<sup>1</sup>

**Подбирая глюкометр для самоконтроля гликемии у детей, важно обращать внимание на такие характеристики, как:**

- Высокая точность
- Простота и удобство в использовании
- Отсутствие необходимости ручного кодирования
- Большой объем памяти
- Малое количество крови для измерения

Всем этим требованиям удовлетворяет глюкометр Контур Плюс немецкой компании «Байер».



РУ № РЗН 2015/2602 от 28.04.2015 г., № РЗН 2015/2584 от 28.04.2015 г.

Ассортимент приборов для самостоятельного измерения уровня глюкозы в крови пополнился новинкой – **Контур Плюс (Contour plus)** от немецкой компании «Байер». В новом глюкометре используются инновационные технологии, позволяющие повысить точность измерения и облегчающие самостоятельное тестирование в домашних условиях.

- ✓ Контур Плюс полностью соответствует требованиям как действующего стандарта ISO 15197, так и более жесткого нового ISO 15197:2013 (новый стандарт находится в стадии гармонизации), что доказано в исследовании<sup>2</sup>.
- ✓ Контур Плюс требует маленькой капли крови для проведения тестирования (0,6 мкл).
- ✓ Передовая технология «Второй Шанс» позволяет дополнительно нанести кровь на тест-полоску, если ее оказалось недостаточно. Еще один прокол не требуется, и точность измерения при этом не уменьшается.
- ✓ Глюкометр прост в работе и уходе за ним, не требует кодирования и может использоваться пациентами любого возраста, включая детей.

1. Клинические рекомендации Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Сахарный диабет у детей и подростков. Педиатрия. 2015; 01: 21-25 2. Caswell M. et al: Accuracy and User Performance Evaluation of a Blood Glucose Monitoring System. Diabetes Technol Ther 2015; 3: 1-7

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С РУКОВОДСТВОМ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ





# Контур Плюс

Система для измерения уровня глюкозы в крови

НОВИНКА

## Превосходя стандарты\*



Без кодирования

multi pulse

- **Мультиимпульсная технология** повышает точность измерения за счет многократной оценки одного образца крови\*\*
- **Технология «Без кодирования»** предотвращает ошибки, связанные с введением неправильного кода
- **Передовая технология «Второй Шанс»** позволяет дополнительно нанести кровь на тест-полоску в случае ее недозаполнения

\*Система Контур Плюс превосходит требования действующего стандарта ISO15197:2003, предъявляемые к точности.  
 \*\* Мультиимпульсная технология – разработанная компанией БАЙЕР технология измерения уровня глюкозы в крови, основанная на многократном анализе образца крови для повышения точности результатов.

На правах рекламы

## Контур Плюс в вопросах и ответах

В скором времени ожидается ужесточение требований точности, предъявляемых к глюкометрам. Компания «Байер» готова к этим переменам: система мониторинга глюкозы в крови Контур Плюс соответствует более строгим стандартам<sup>1,2</sup>



В настоящее время в стадии гармонизации находится новый международный стандарт ISO 15197:2013 «Системы для диагностики in vitro. Требования к системам мониторинга глюкозы в крови для самоконтроля при лечении сахарного диабета»\*. В чем его главные отличия от предыдущей версии ISO 15197:2003?

- Ужесточение требований к точности систем мониторинга глюкозы, в частности для значений глюкозы выше 100 мг/дл (5,6 ммоль/л).
- Сужение допустимого диапазона отклонений от результатов референтного (лабораторного) метода, в котором должны находиться 95% всех показаний, с  $\pm 20$  до  $\pm 15\%$ .
- Впервые стандарт обеспечивает формальные критерии контроля точности при использовании глюкометра самим пациентом и оценки влияния фоновых веществ (включая гематокрит) на результаты измерений уровня глюкозы в крови.



### Зачем нужен новый стандарт?

В целом за последние годы глюкометры стали более точными. Однако не секрет, что есть разница между лабораторными измерениями и самостоятельным тестированием в домашних условиях. Руководитель проекта разработки ISO 15197 д-р Алан Кариски комментирует: «Более точные измерения глюкозы позволят пациентам эффективнее регулировать проявления диабета с помощью информированных решений о лечении, которые могут касаться, например, диеты и доз медикаментов, особенно инсулина»\*.

Новый глюкометр Контур Плюс (Contour plus) от компании «Байер» удовлетворяет как еще действующим стандартам точности (превосходя их<sup>1</sup>), так и более жестким требованиям стандарта, вступление которого в силу ожидается в скором времени<sup>2</sup>.



### Есть ли необходимость менять старый прибор на новый?

Окончательное решение вопроса о приобретении нового прибора всегда остается за пациентом. Если в течение длительного времени использовался один и тот же глюкометр, врач может посоветовать приобрести новый прибор, объяснив, в чем его преимущества. Если пациент впервые приобретает глюкометр, следует ориентировать его на приборы, соответствующие новым стандартам. Система Контур Плюс превосходит требования действующего стандарта ISO15197:2003, предъявляемые к точности.

\* По данным Международной организации по стандартизации. <http://www.iso.org>.

1. Система Контур Плюс превосходит требования действующего стандарта ISO15197:2003, предъявляемые к точности. 2. Caswell M. et al: Accuracy and User Performance Evaluation of a Blood Glucose Monitoring System. Diabetes Technol Ther 2015;3:1-7.

На правах рекламы

Горячая линия: 8 (800) 200-44-43  
[www.diabetes.bayer.ru](http://www.diabetes.bayer.ru)

РУ № РЗН 2015/2602 от 28.04.2015 г., № РЗН 2015/2584 от 28.04.2015 г.



Contour plus  
Контур Плюс

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С РУКОВОДСТВОМ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С РУКОВОДСТВОМ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ



№14 2015

16+

СОДЕРЖАНИЕ

## ■ НОВОСТИ. ОТКРЫТИЯ И СОБЫТИЯ ..... 4

### ■ ЗДОРОВЫЙ РЕБЕНОК

**М.В. ФЕДОСЕЕНКО**

Совершенствование Национального календаря профилактических прививок России ..... 8

**Л.Я. КЛИМОВ, И.Н. ЗАХАРОВА, В.А. КУРЬЯНИНОВА, С.В. ДОЛБНЯ, Т.М. АРУТЮНЯН, А.Н. КАСЬЯНОВА, Г.С. АНИСИМОВ, Л.М. АБРАМСКАЯ, Ю.В. БОРИСОВА, И.Д. МАЙКОВА**

Статус витамина D у детей юга России в осенне-зимнем периоде года ..... 14

### ■ БРОНХОПУЛЬМОНОЛОГИЯ И ЛОР

**О.В. ГОНЧАРОВА, Г.В. КУРАНОВ**

Современные подходы к лечению кашля у детей с респираторными инфекциями. .... 20

**А.Б. МАЛАХОВ, С.И. ШАТАЛИНА, И.А. ДРОНОВ, М.А. МАЛАХОВА-КАПАНАДЗЕ, А.Р. ДЕНИСОВА**

Топические деконгестанты в комплексе терапии острых респираторных инфекций у детей (обзор литературы) . . 26

**А.С. ПОЛЯКОВА, В.К. ТАТОЧЕНКО**

Еще раз о термине «вирусно-бактериальная инфекция». . 30

**Т.И. ГАРАЩЕНКО, М.В. ЛЕВИТСКИЙ, В.В. ЕЖОВА, Н.В. ЧЕКУНОВ, Е.С. КОСТРЮКОВА**

Возможности безопасной антибиотикотерапии при острых средних отитах у детей. .... 36

**В.К. КОТЛУКОВ, Т.В. КАЗЮКОВА, А.С. АЙРАПЕТАН, Н.В. АНТИПОВА**

Терапия кашля у детей при острых респираторных инфекциях с применением растительных экстрактов. . 45

### ■ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

**И.Н. ЗАХАРОВА, Н.Г. СУГАН, М.Д. АРДАТСКАЯ, С.И. ЛАЗАРЕВА**

Опыт применения мультиштаммового пробиотика у детей грудного возраста с функциональными нарушениями ЖКТ. .... 48

**Т.В. ГАСИЛИНА, С.В. БЕЛЬМЕР**

Вопросы медикаментозной терапии запоров функционального происхождения у детей ..... 54

**И.Н. ЗАХАРОВА, Т.И. АВДЮХИНА, И.В. БЕРЕЖНАЯ, Г.Е. ЗАЙДЕНВАРГ, Е.В. СКОРОБОГАТОВА**

Лямблиоз у детей: что нового? ..... 59

**М.Л. БАБАЯН**

Место бактериофагов в терапии заболеваний желудочно-кишечного тракта ..... 64

**Е.А. КОРНИЕНКО, С.Н. МИНИНА**

Пробиотики в лечении инфекции *helicobacter pylori* . . . 69

**Т.М. ЧЕРНОВА**

Проблема гельминтозов в педиатрии. Токсокароз. Что делать? ..... 73

## ■ ДЕРМАТОЛОГИЯ

**И.А. ЛАРЬКОВА**

Атопический дерматит у детей раннего возраста: эффективность и безопасность наружной противовоспалительной терапии. .... 77

## ■ АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ

**Ю.Л. МИЗЕРНИЦКИЙ**

Современные интерферонотерапии при острых респираторных вирусных инфекциях у детей. .... 81

**И.М. МЕЛЬНИКОВА, Ю.Л. МИЗЕРНИЦКИЙ**

Методы иммунокоррекции при частых повторных респираторных инфекциях в детском возрасте. .... 84

Причины возникновения и лечение крапивницы у детей ..... 90

*Беседа с доктором медицинских наук, профессором, врачом аллергологом-иммунологом Людмилой Васильевной Лусс*

## ■ ШКОЛА ПЕДИАТРА

**А.В. ВИТЕБСКАЯ**

Сахарный диабет у детей роль педиатра в выявлении, диспансерном наблюдении и профилактике ..... 94

## ■ ПРАКТИКА

**И.Н. ЗАХАРОВА, Т.М. ТВОРОГОВА, Л.Л. СТЕПУРИНА, И.И. ПШЕНИЧНИКОВА, А.С. ВОРОБЬЕВА, О.А. КУЗНЕЦОВА**

Вегетативная дистония в практике педиатра ..... 98

**И.Н. ЗАХАРОВА, Т.М. ТВОРОГОВА, Т.Э. БОРОВИК, Л.Л. СТЕПУРИНА, Э.Б. МУМЛАДЗЕ, В.И. СВИНЦИЦКАЯ, Л.И. ЕЛЕЗОВА**

Лечебная минеральная вода: от прошлого к будущему ..... 106

## ■ НЕФРОЛОГИЯ

**И.Н. ЗАХАРОВА, И.М. ОСМАНОВ, Э.Б. МУМЛАДЗЕ, В.И. СВИНЦИЦКАЯ, Г.Б. БЕКМУРЗАЕВА**

Инфекция мочевых путей у детей: что нужно знать педиатру и нефрологу. .... 114

## ■ ТРУДНЫЙ ДИАГНОЗ

**И.Н. ЗАХАРОВА, Ю.А. ДМИТРИЕВА, Л.Я. КЛИМОВ, Ф.С. ДЗЕБИСОВА**

Дискуссионные вопросы профилактики целиакии . . . 119

## ■ ДИССЕРТАНТ

**И.И. ПШЕНИЧНИКОВА**

Вариабельность зубца Р у детей 10–12 лет: критерии оценки, клиническая значимость. .... 123