

*Исхаков Эдуард Робертович,*

*Доктор медицинских наук,*

*Профессор*

*Уфа*

# Гипертоническая болезнь и Трансфер Фактор

Обзор научных исследований по применению

# Эксперты рассказали, от чего чаще всего умирают жители Башкирии

На первом месте – болезни системы кровообращения.

Очередную печальную статистику привели накануне специалисты Росстата. За первые четыре месяца 2017 года в Башкирии из жизни ушли 17 159 человек и чаще всего люди умирали от болезней системы кровообращения.

Как сообщает портал UfaTime, от инсультов и инфарктов погибли 7 315 человек. Далее идут различные виды рака – 2 333 человек, тройку лидеров замыкают болезни органов дыхания.

Кроме того, жители Башкирии умирают от болезней пищеварительной системы, инфекций, туберкулеза, несчастных случаев и отравления алкоголем. С криминальными факторами в этом году поспокойнее – 78 убийств, зато статистика

24СМИ



Польша осознала, что ошибалась в отношении России - эксперт ЗДОРОВЬЕ



Самый толстый в мире мальчик похудел

РБКСТИЛЬ



"Выглядела сногшибательно": светский хроникер о экс-жене Пескова

АВТО



Лимузин Трампа не пролез в ворота королевского дворца в Бельгии

НИ-ТЕСН



Главный офис Microsoft в фотографиях

Отличное место, чтобы **ПРОДАТЬ** АВТОМОБИЛЬ am:ru



Кузнецова рассказала, как нашли пропавшего под Курском

Девять человек погибло в результате стрельбы под Тверью Обсудить

# РОЛЬ НАРУШЕНИЯ МЕМБРАННО-КЛЕТОЧНОГО ТРАНСПОРТА НАТРИЯ, ФУНКЦИИ ПОЧЕК, РЕНИН-АНГИОТЕНЗИН-АЛЬДОСТЕРОНОВОЙ СИСТЕМЫ И ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА В РАЗВИТИИ И ТЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ (ПО ДАННЫМ 10-ЛЕТНЕГО НАБЛЮДЕНИЯ)

**ЖАРОВА ЕКАТЕРИНА АЛЕКСАНДРОВНА**

Тип: автореферат диссертации    Год: 1993    Язык: русский

Город: Москва    Число страниц: 44

Специальность: 14.00.06

Ученая степень: доктор медицинских наук

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

КАРДИОЛОГИЯ

БИБЛИОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ:

- |  |   |
|--|---|
|  Входит в РИНЦ®: да                 |  Число цитирований в РИНЦ®: 1         |
|  Входит в ядро РИНЦ®: нет           |  Число цитирований в ядре РИНЦ®: 0    |
|  Входит в Scopus®: нет              |  Число цитирований в Scopus®:         |
|  Входит в Web of Science®: нет      |  Число цитирований в Web of Science®: |
|  Норм. цитируемость по направлению: |  Дециль в рейтинге по направлению:    |

 Тематическое направление: нет

6. Увеличение амплитуды сосудистой реактивности, сопряженное с повышением рецептор-регулируемого входа кальция в тромбоциты, стимулированного индукторами ФАТ 10 -9М, АДФ 10 -5М, Вазопрессина и скорости натрий-литиевого противотранспорта в эритроцитах, может быть одним из механизмов повышенной солевой "чувствительности" больных с почечной ретенцией натрия.

7. Натрийвыделительная функция почек при солевой нагрузке у больных ГБ 1Б-ПА ст. улучшается в 80% случаев после приема каптоприла, что свидетельствует о функциональном характере обратимости ее нарушений на ранних стадиях ГБ:

8. Патофизиологическая значимость гиперпродукции Ig E, характерной для ГБ, может быть связана с участием в регуляции сосудистых реакций, на что указывает наличие корреляционной связи между уровнем Ig E, амплитудой сосудистой реактивности к норадреналину и показателями почечной гемодинамики.

9. Ревматоидный артрит, протекающий с синдромом АГ, является особым субтипом этого заболевания, при котором артериальная гипертензия ассоциируется с высокой активностью воспалительного и иммунологического процессов.

Жарова Е.А. автореферат дис. д.  
М.Н.

- Установлены иммунологические нарушения у больных Гипертонической болезнью

# СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОКЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИХ МЕХАНИЗМАХ КОМОРБИДНОСТИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ И СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА

**ТАРАСОВА В.И.<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького

Тип: статья в журнале - научная статья      Язык: русский

Номер: 1 (93)      Год: 2016      Страницы: 74-82

ЖУРНАЛ:

УКРАИНСКИЙ НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИЙ МОЛОДЕЖНЫЙ ЖУРНАЛ

Издательство: Национальный медицинский университет имени А.А.Богомольца (Киев)

ISSN: 1996-353X      eISSN: 2311-6951

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ПАТОГЕНЕЗ, ДИСПЛАЗИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ, ВЕГЕТАТИВНЫЙ ДИСБАЛАНС, НЕЙРОПЕПТИДЫ, КАЛЬЦИЙ, МАГНИЙ

АННОТАЦИЯ:

В статье приведен обзор литературы по вопросам коморбидного течения гипертонической болезни (ГБ) и синдрома раздраженного кишечника (СРК). Несмотря на высокую распространенность обеих патологий в популяции их взаимосвязь до сих пор не изучалась, хотя и представляет определен-ный интерес с практической точки зрения. ГБ и СРК имеют много общих факторов риска, звеньев этиопатогенеза и могут оказывать взаимное влияние на возникновение и течение друг друга. Среди механизмов приводящих к их развитию, ведущую роль играют:

# КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ НА ФОНЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

СТАРИКОВА И.В. <sup>1</sup>, ПОПОВА А.Н. <sup>1</sup>, КРАЙНОВ С.В. <sup>1</sup>, ЧАПЛИЕВА Е.М. <sup>1</sup>,  
РАДЫШЕВСКАЯ Т.Н. <sup>1</sup>, МАРЫМОВА Е.Б. <sup>1</sup>

<sup>1</sup> ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Тип: статья в журнале - научная статья      Язык: русский

Номер: 1-1      Год: 2015      Страницы: 1312

УДК: 616.314.17-008.1-097:616.12-008.331.1

## ЖУРНАЛ:

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

Издательство: Издательский Дом "Академия Естествознания" (Пенза)

eISSN: 2070-7428

## КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

МЕСТНЫЙ ИММУНИТЕТ., LOCAL IMMUNITY., ОБЩИЙ ИММУНИТЕТ, TOTAL IMMUNITY, АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ, ПАРОДОНТИТ, ARTERIALHYPERTENSION, PARODONTITIS DENTISTRY

## АННОТАЦИЯ:

Было проведено комплексное обследование 35 больных хроническим генерализованным пародонтитом (ХГП) на фоне артериальной гипертензии (АГ) в возрасте от 53-65 лет. Состояние

## КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

МЕСТНЫЙ ИММУНИТЕТ., LOCAL IMMUNITY., ОБЩИЙ ИММУНИТЕТ, TOTAL IMMUNITY, АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ, ПАРОДОНТИТ, ARTERIALHYPERTENSION, PARODONTITIS DENTISTRY

## АННОТАЦИЯ:

Было проведено комплексное обследование 35 больных хроническим генерализованным пародонтитом (ХГП) на фоне артериальной гипертензии (АГ) в возрасте от 53-65 лет. Состояние общего иммунитета в периферической венозной крови (ПВК) оценивали по количеству Т- и В-лимфоцитов, содержанию IgA, IgG, IgM. В десневой жидкости определяли количество эпителиальных клеток (Э), нейтрофилов (Н), лимфоцитов (Л), а также содержание иммуноглобулинов IgA, IgG, IgM. В ходе иммунологического обследования больных хроническим генерализованным пародонтитом средней степени тяжести на фоне АГ установлены выраженные изменения в показателях общего и местного иммунитета, заключающиеся в снижении количества Т-лимфоцитов, в увеличении В-лимфоцитов, IgG, IgA, IgM в периферической венозной крови. В десневой жидкости наблюдалось резкое увеличение содержания IgG и IgM, на фоне снижения концентрации IgA. В количественном соотношении Э:Н:Л отмечены выраженные изменения: увеличение количества нейтрофилов и лимфоцитов и снижение эпителиальных клеток.

## БИБЛИОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ:

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Входит в РИНЦ®: да   | Число цитирований в РИНЦ®: 2         |
| Входит в ядро РИНЦ®: нет   | Число цитирований в ядре РИНЦ®: 0    |
| Входит в Scopus®: нет  | Число цитирований в Scopus®:         |
| Входит в Web of Science®: нет                                    | Число цитирований в Web of Science®: |
| Норм. цитируемость по журналу: 7,297                             | Импакт-фактор журнала в РИНЦ: 0,349  |
| Норм. цитируемость по направлению: 2,666                         | Дециль в рейтинге по направлению: 1  |
| Тематическое направление: Educational sciences                   |                                      |
| Рубрика ГРНТИ: Медицина и здравоохранение / Клиническая медицина |                                      |

Тип: статья в журнале - научная статья      Язык: русский

Номер: 10-1      Год: 2012      Страницы: 103-107

УДК: 616.12-008.331.1

#### ЖУРНАЛ:

ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Издательство: Издательский Дом "Академия Естествознания" (Пенза)

ISSN: 1812-7339

#### КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, ESSENTIAL HYPERTENSION, ИНТЕРЛЕЙКИН-6, INTERLEUKIN-6,  
РАСТВОРИМЫЙ РЕЦЕПТОР, SOLUBLE RECEPTOR, ИНФАРКТ, MYOCARDIAL INFARCTION, ИНСУЛЬТ,  
BLOOD STROKE

#### АННОТАЦИЯ:

Проверена гипотеза о связи IL-6, sIL-6R с риском развития осложнений у больных эссенциальной артериальной гипертензией за пять лет наблюдения. Проведено комплексное (клинико-биохимическое, иммунологическое, инструментальное) обследование 120 больных ЭАГ со II стадией заболевания. Выявлено, что изменение уровня IL-6 и sIL-6 у пациентов с ЭАГ служит фактором риска развития сердечно-сосудистых осложнений. Анализ их соотношения при ЭАГ имеет прогностическое значение, так как является показателем, сопряженным с нарушением как циркадного ритма артериального давления, так и неблагоприятным воздействием на функциональное состояние щитовидной железы. Дополнительное изучение концентрации растворимого рецептора IL-6 создает предпосылки для более точной оценки суммарного кардиоваскулярного риска, своевременное выявление которого позволит разработать программу для предупреждения развития осложнений на фоне ЭАГ.

95-600. doi: 10.1093/qjmed/hcw026. Epub 2016 Apr 12.

## **Herpesvirus infection is associated with an increase in systolic blood pressure in older adults.**

Ritchie S<sup>2</sup>, Wardlaw J<sup>3</sup>, Ferro CJ<sup>4</sup>, Starr JM<sup>2,5,6</sup>, Deary IJ<sup>5,6,7</sup>, Moss P<sup>8,4</sup>.

tion

Institute of Immunology and Immunotherapy, University of Birmingham, Birmingham, B15 2TT UK.

Neuroscience Unit, University of Edinburgh, Edinburgh, EH16, 4SB UK.

Medical Brain Sciences, Edinburgh, UK.

Edinburgh Hospitals NHS Foundation Trust, Edgbaston, Birmingham, B15 2WB UK.

Psychology, University of Edinburgh, Edinburgh, EH8 9JZ, UK.

Ageing and Dementia Research Centre, University of Edinburgh, Edinburgh, EH8 9JZ, UK.

Centre for Cognitive Ageing and Cognitive Epidemiology, University of Edinburgh, Edinburgh, UK.

Institute of Immunology and Immunotherapy, University of Birmingham, Birmingham, B15 2TT UK.

Cytomegalovirus (CMV) is a chronic infection that is widely distributed in the population. CMV infects a range of cell types, including endothelium, and viral replication is suppressed by the host immune system. Infection is associated with increased mortality from vascular disease in older people, but the mechanisms behind this have not been determined.

ytomegalovirus (CMV) is a chronic infection that is widely distributed in the population. CMV infects a range of endothelium, and viral replication is suppressed by the host immune system. Infection is associated with mortality from vascular disease in older people, but the mechanisms behind this have not been determined.

ed the association between CMV infection and cardiovascular phenotype in a cohort of healthy elderly donors. Blood pressure and cardiovascular parameters were determined in the Lothian Birth cohort, which comprises 1091 individuals aged 70 years in whom many environmental, biochemical and radiological correlates of vascular function have been determined.

erostatus was determined by enzyme-linked immunosorbant assay and correlated with a range of biochemical and radiological measures.

Twenty percent of participants were CMV seropositive, which indicates chronic infection. The mean sitting systolic blood pressure (SBP) was 149.2 mmHg in CMV seropositive individuals compared with 146.2 mmHg in CMV seronegative individuals (95% CI: 19.7;  $P < 0.017$ ). This association between CMV infection and SBP was not attenuated after adjustment for age, sex, height, weight, smoking, alcohol intake, physical activity, educational attainment, and socio-economic factors.

These data show that CMV infection is associated with an increase in SBP in individuals at age 70 years. The association is independent of other cardiovascular risk factors and is comparable to environmental variables such as obesity, diabetes or high salt intake. This is the first evidence to suggest that CMV infection may be an important determinant of blood pressure and could have significant implications for the future development of hypertension.

Главный врач клиник НИИ кардиологии Томского НЦ СО РАМН  
кандидат медицинских наук  
В.К.Машуков

- **О Т Ч Ё Т**
- **по проекту «Оценка клинико-иммунологической эффективности ТФ Кардио™ и ТФ™ при ишемической болезни сердца»**

# ТФ Кардио и ТФ Классик при ИБС

- 30 человек (16 мужчин и 14 женщин)
- Возраст от 65 до 86 лет (средний 70 лет)
- Сопутствующая болезнь ГБ – у 25 человек
  
- Получали на фоне врачебной терапии
- ТФ Кардио - 2 капс в день
- ТФ Классик – 2 капс в день
- НА протяжении 1 МЕСЯЦА

# ТФ кардио и ТФ классик при ИБС

- На 7 день от начала приема 29 человек заявили, что «у меня улучшение самочувствия»
- У 1 человека развилась диспепсия

# ТФ кардио и ТФ классик при ИБС

- В конце лечения (лечили 1 месяц)
- Количество таблеток нитроглицерина принимаемых больными снизилась в 8 раз
- Количество приступов стенокардии уменьшилось в 10 раз

# ТФ кардио и ТФ классик при ИБС

- В конце лечения (лечили 1 месяц)
- Улучшение
- иммунологических показателей
- Показателей свертываемости крови

# ТФ кардио и ТФ классик при ИБС

- Сохранение отмеченного улучшения самочувствия
- Через месяц после окончания лечения – 27
- Через два месяца - 19
- Через три месяца - 7

Акт сдачи-приемки выполненных работ  
по применению препарата «Трансфер-фактор»  
клиническая база - санаторий «Зеленая Роща»

Препарат был распределен по отделениям санатория в количестве 30 упаковок на отделение. Все больные получали препарат «Трансфер-фактор» в составе комплексной терапии в соответствии со стандартами санаторно-курортного лечения в стандартной дозировке 2 капсулы 1 раз в день.

В кардиореабилитационном отделении №1 (зав. отд. Фаизова Э.Р.) – на реабилитации находятся трудоспособного возраста больные ишемической болезнью сердца, стенокардией напряжения, в подострой стадии инфаркта миокарда, гипертонической болезнью - препарат получали 30 пациентов.

В кардиореабилитационном отделении №2 (зав. отд. Пчелякова Т.Ф.) - на реабилитации находятся трудоспособного возраста больные ишемической болезнью сердца, стенокардией напряжения, в подострой стадии инфаркта миокарда, гипертонической болезнью – препарат получали 30 пациентов.

В нейрореабилитационном отделении (зав. отд. Талисов Р.Ф.) – на реабилитации находятся трудоспособного возраста больные в раннем восстановительном периоде ишемического инсульта - препарат получали 30 пациентов.

В терапевтическом отделении №2 (зав. отд. Горячева Н.П.) – больные ишемической болезнью сердца, гипертонической болезнью, сахарным диабетом, имеющие профессиональную патологию (вибрационная болезнь) - препарат получали 30 пациентов.

Все пациенты, получавшие «Трансфер-фактор» указывали на хорошую переносимость препарата, ни в одном случае не было отмечено каких-либо побочных действий или непереносимости. У пациентов исследовались следующие параметры: ЭКГ, ЭХО-КГ, УЗДГ, биохимический анализ крови (липидный спектр, АЛТ, АСТ, билирубин, креатинин, сахар крови и др.). На фоне проводимой терапии данные показатели улучшились.

Исполнитель:  
БГМУ, г. Уфа, ул. Ленина, 3  
НИИ ВМ и К БГМУ  
тел./факс (347)228-43-78  
д.м.н., профессор



Л.Т. Гильмутдинова

Заказчик  
Региональный центр 4 Life RESEARCH

г.Уфа, ул.С.Агиша, 16/1  
тел./факс (347) 275-01-87

Кулагина Т.В.



# Акт сдачи-приемки НИР по оценке ТФ в санатории «Зеленая Роща» г. Уфа

- В четырех отделения по 30 человек трудоспособного возраста (всего 90 пациентов) имеющих ИБС и сопутствующие заболевания
- ТФ Кардио по 2 капсулы 1 раз в день во время санаторного лечения



# Действие ТФ при попадании в организм

- 1 Атакуют и разрушают вирусы
- 2 Взаимодействуют с элементами иммунной системы человека

# Из какого молочива изготавливается Трансфер фактор?

- 1.человека
- 2.коровы
- 3.кобылы
- 4.колибри

# По химической структуре ТФ

- 1 Белок
- 2 Пептид
- 3 Аминокислота