

Основные результаты исследования ADVANCE демонстрируют, что интенсивная сахароснижающая терапия:

- позволяет безопасно контролировать концентрацию глюкозы крови с достижением среднего уровня  $HbA_{1c}$  6,5% и менее;

- достоверно снижает общий риск серьезных диабетических осложнений на 10%, риск нефропатии — на 21% и протеинурии — на 30% (протеинурия является одним из наиболее надежных маркеров высокого сердечно-сосудистого риска);

- проявляется благоприятной тенденцией к снижению риска сердечно-сосудистой смерти (12%).

"На сегодняшний день совершенно ясно, что профилактика основных сосудистых осложнений диабета требует многофакторного подхода, предполагающего коррекцию всех модифицируемых факторов риска, в рамках которого интенсивный контроль глюкозы крови играет важнейшую роль, особенно в отношении профилактики почечных осложнений", — сказал в заключение проф. Джон Чалмерс (John Chalmers), председатель оргкомитета исследования.

## УКАЗАТЕЛЬ СТАТЕЙ, ОПУБЛИКОВАННЫХ В ЖУРНАЛЕ "ПРОБЛЕМЫ ЭНДОКРИНОЛОГИИ" В 2008 г.

### Клиническая эндокринология

- Аметов А. С., Доскина Е. В., Мащенко Е. А. Оценка эффективности бивалоса в лечении постменопаузального остеопороза при сахарном диабете 2-го типа 6, 8—12
- Антонова К. В., Недосугова Л. В., Балаболкин М. И., Ланкин В. З., Тихазе А. К., Коновалова Г. Г. Антиоксидантные эффекты пробукола в комплексной терапии сахарного диабета 2-го типа 4, 7—11
- Бондарева Е. Ю., Шапкина Л. А., Мухоморова А. Г., Морозова А. М. Нарушения менструального цикла в сочетании с инсулинорезистентностью у девушек-подростков 5, 7—11
- Гончаров Н. П., Кацяя Г. В., Марова Е. И., Колесникова Г. С., Арапова С. Д., Рожинская Л. Я. Использование ультразвукового метода определения биологически активного свободного кортизола в слюне для оценки глюкокортикоидной функции коры надпочечников 3, 27—35
- Гончаров Н. П., Кацяя Г. В., Добрачева А. Д., Малышева Н. М. Андрогенный дефицит и проблемы его диагностики современными неизотопными методами определения тестостерона 5, 30—39
- Гончаров Н. П., Колесникова Г. С. Параметры надпочечникового стероидогенеза у женщин репродуктивного возраста, страдающих ожирением 6, 21—25
- Гринева Е. Н., Дора С. В., Малахова Т. В., Малахова З. Л. Влияние амиодарона на структуру и функцию щитовидной железы 3, 17—21
- Гринева Е. Н., Малахова Т. В., Цой У. А. Диагностика и лечение кистозно-измененных узлов щитовидной железы 6, 12—16
- Губина Е. В., Шипилов А. А. Феномен макропролактинемии 1, 20—23
- Дзеранова Л. К., Гончаров Н. П., Добрачева А. Д., Колесникова Г. С., Гиниятуллина Е. Н., Малышева Н. М., Дедов И. И. Клинико-диагностические аспекты макропролактинемии 1, 24—28
- Древаль А. В., Старостина Е. Г., Мисникова И. В., Редькин Ю. А., Древаль О. А. Корреляция между показателями непрерывного исследования гликемии и данными самоконтроля 1, 9—12
- Древаль А. В., Покрамович Ю. Г., Нечаева О. А., Камынина Т. С. Московский областной регистр больных акромегалией 4, 27—31
- Древаль А. В., Мисникова И. В., Барсуков И. А., Тишенина Р. С. Возможности профилактики сахарного диабета 2-го типа у лиц с ранними нарушениями углеводного обмена 5, 3—7
- Древаль А. В., Мисникова И. В., Барсуков И. А. Восемь моделей скрининга на нарушения углеводного обмена 6, 3—8
- Дурыгина Е. М., Стронгин Л. Г., Некрасова Т. А. Гемодинамика при сочетании артериальной гипертензии с субклиническим гипотиреозом 1, 13—16
- Измозжерова Н. В., Попов А. А., Тагилцева Н. В., Козулина Е. В., Гаврилова Е. И., Фоминых М. И., Санникова О. Ю. Сравнительная оценка критериев метаболического синдрома у женщин в климактерическом периоде 3, 11—14
- Ильичева Е. А., Воронкова Е. В., Махутов В. Н. Хирургическое лечение доброкачественных заболеваний щитовидной железы в эндемическом районе 2, 46—49
- Кияев А. В., Сумин М. Н., Савельев Л. Н. Выбор метода лечения болезни Грейвса у детей 1, 29—36

- Кияев А. В., Савельев Л. И., Герасимова Л. Ю., Королева Н. П., Боярский С. Н., Цвиренко С. В. Референтные значения тиреотропного гормона и распространенность субклинических нарушений функции щитовидной железы у подростков в регионе легкого йодного дефицита 4, 14—17
- Кияев А. В., Елисеева Н. А., Королева Н. П. Диагностическая точность тонкоигольной аспирационной биопсии щитовидной железы под ультразвуковым контролем и морфологическая структура узловатого зоба у детей и подростков 5, 16—20
- Козловене Д., Казанавичюс Г., Круминис В. Концентрации тестостерона, дегидроэпиандростерона сульфата и индекса свободных андрогенов крови у женщин с гирсутизмом 2, 42—46
- Лапшина А. М., Марова Е. И., Абросимов А. Ю., Аблицов Ю. А., Арапова С. Д., Рожинская Л. Я., Кузнецов Н. С. Клинико-морфологическая характеристика опухолей у пациентов с АКТГ-эктопическим синдромом 6, 21—26
- Мазеркина Н. А., Горельшев С. К., Меликян А. Г., Желудкова О. Г., Щербенко О. И., Озеров С. С., Тенедиева В. Д., Трубина И. Е., Стрелкова Н. А., Бородин И. Д. Эндокринные нарушения у детей с медуллярной карциномой после комбинированного и комплексного лечения 2, 35—42
- Маклакова Т. П., Аппельганс Т. В., Зорина В. Н., Бойко О. Н., Колбаско А. В. Метаболизм железа при диффузном зобе у коренных жителей Горного Алтая 1, 36—40
- Марова Е. И., Манченко О. В., Воронцов А. В., Гончаров Н. П., Колесникова Г. С. Опыт радиохирургического лечения пациентов с болезнью Иценко—Кушинга без выявленной аденомы гипофиза 3, 21—27
- Марова Е. И., Дзеранова Л. К., Воронцов А. В., Гончаров Н. П., Каменская Е. А., Беляева А. В., Бармина И. И. Перекрестное рандомизированное клиническое исследование сравнения эффективности и безопасности препаратов абергини и бромкриптин у больных с синдромом гиперпролактинемии 5, 20—25
- Меликян М. А., Рубцов П. М., Тюльпакоев А. Н. Врожденная дисфункция коры надпочечников, обусловленная дефицитом 3 $\beta$ -гидроксистероиддегидрогеназы: молекулярно-генетическая диагностика и клинические проявления у двух разнополых sibсов 5, 25—29
- Панфилова В. Н., Таранушенко Т. Е., Голубенко Н. К., Лобанова С. М., Терентьева О. А. Вазоконстрикторный пептид эндотелин-1 у детей и подростков с сахарным диабетом 5, 12—16
- Провоторов В. М., Глуховский М. Л. О феномене дискретного атриовентрикулярного проведения у пациентов с метаболическим синдромом 4, 12—14
- Рожинская Л. Я., Арапова С. Д., Дзеранова Л. К., Молитвослова Н. Н., Марова Е. И., Шишкина А. А., Сазонова Н. И., Чернова Т. О., Ильин А. В., Беневоленская Л. И., Никитинская О. А., Короткова Т. А., Торопцова Н. В., Смирнов А. В., Демин Н. В., Родионова С. С., Буклемешев Ю. В., Шумский А. А. Влияние стронция ранелата (бивалоса) на минеральную плотность кости, костные маркеры и качество жизни при лечении постменопаузального остеопороза 4, 31—37
- Светлова Г. Н., Кураева Т. Л., Ходжамирзан Н. Л., Петеркова В. А. Эффективность и безопасность новой схемы терапии диабетической периферической сенсомоторной полинейропатии у детей и подростков 1, 3—9

- Северская Н. В., Ильин А. А., Чеботарева И. В., Исаев П. А., Румянцев П. О., Медведев В. С. Оксифильно-клеточные опухоли щитовидной железы 4, 21—27
- Соколов Е. И., Демидов Ю. И., Дудаев В. А. Особенности утилизации основных метаболических субстратов в условиях аэробной нагрузки у больных сахарным диабетом 1-го типа 4, 3—7
- Суплотова Л. А., Туровина Е. Ф., Шаруха Г. В., Крестина Л. Н., Сметанина С. А., Михальчук В. В. Система мониторинга йододефицитных состояний в Западно-Сибирском регионе 3, 14—17
- Ушкалова Е. А. Комментарии к результатам исследования ADOPT 3, 7—11
- Хазиев В. В., Штандель С. А., Караченцев Ю. И. Распространенность рака щитовидной железы и факторы, влияющие на ее динамику 4, 18—21
- Храмова Е. Б., Суплотова Л. А., Фомина С. В., Прокофьев С. А., Южакова Н. Ю. Клинико-гормональная и молекулярно-генетическая диагностика неклассической формы недостаточности 21-гидроксилазы у женщин репродуктивного возраста 1, 16—20
- Шишкова В. Н. Диабетон МВ в лечении сахарного диабета 2-го типа 3, 3—7
- Клинические рекомендации**
- Диагностика и лечение дифференцированного рака щитовидной железы. Клинические рекомендации согласительной комиссии 5, 39—43
- В помощь практическому врачу**
- Петунина Н. А. Особенности диагностики и лечения заболеваний щитовидной железы у пожилых пациентов 3, 36—42
- Заметки из практики**
- Абросимов А. Ю., Ильин А. А. Редкий случай папиллярного рака щитовидной железы у пациента с дисгормональным зубом 3, 46—47
- Бухман А. И., Арапова С. Д., Агламазян Н. Л. Лечение трофических изменений кожи при синдроме эндогенного гиперкортицизма с помощью рентгенотерапии 3, 44—45
- Древалъ А. В., Старостина Е. Г., Камынина Т. С., Ковалева Ю. А. Психозендокринные аспекты диуретик-индуцированных отеков 3, 42—44
- Стронгин Л. Г., Загайнов В. Е., Корнева К. Г., Ежова Е. А., Березова Л. Е., Хазов М. В., Никитина М. Е., Орлинская Н. Ю., Шебашева Ю. В., Кушникова Н. Н. Тяжелый гиперпаратиреоз. Трудности диагностики (описание случая) 6, 26—28
- Султанова Л. М., Криницкая Н. В., Исхакова Ю. В., Печерица О. Г. Эффективность и безопасность аналога инсулина "Детемир" (левемир). Клиническое наблюдение 4, 38—39

#### Экспериментальная эндокринология

- Волчегорский И. А., Рассохина Л. М., Мирошниченко И. Ю. Антиоксиданты при экспериментальном сахарном диабете 5, 43—49
- Клебановас Ю., Лашас Л., Лашене Д., Бараускас В. Влияние гормона роста человека на состояние коллагена в области повреждения кожи крыс 6, 28—32
- Попов С. С., Пашков А. Н., Попова Т. Н., Золотев В. И., Рахманова Т. И., Семенихина А. В. Активность глутатионовой антиоксидантной системы при гипертиреозе и при действии мелатонина 3, 47—50

#### Письма главному редактору

- Гончаров Н. П. Скрининг новорожденных на выявление врожденной дисфункции коры надпочечников (Аналитическая справка. Обоснование необходимости включения в программу скрининга метода тандем-масс-спектрометрии) 2, 49—50

#### Дискуссия

- Мкртумян А. М. Препараты сульфонилмочевины и консенсус ADA/EASD: все ли учтено? 2, 51—55
- Фадеев В. В. Верхний референсный уровень ТТГ — достаточно ли аргументов для его изменения? 1, 46—50

#### Обзоры

- Балаболкин М. И., Клебанова Е. М., Кремская В. М. Возможна ли патогенетическая терапия сахарного диабета 2-го типа 5, Лапина А. М., Марова Е. И., Гончаров Н. П., Арапова С. Д., Рожинская Л. Я. Исследование свободного кортизола в слюне для оценки функции коры надпочечников 2, 22—27
- Лапина А. М., Абросимов А. Ю., Марова Е. И. Клиническая и морфофункциональная характеристика опухолей, продуцирующих адренокортикотропный гормон 4, 49—54
- Марова Е. И., Беляева А. В., Иловайская И. А. Роль эктопированных рецепторов коры надпочечников в патогенезе АКТГ-независимого синдрома Кушинга 1, 40—45
- Мельниченко Г. А., Трошина Е. А., Ванушко В. Э., Румянцев П. О., Платонова Н. М., Кавтарадзе С. Р. Спорные вопросы лечения дифференцированного рака щитовидной железы 2, 14—22
- Мкртумян А. М., Бирюкова Е. В. Бисфосфонаты в терапии остеопороза 3, 51—54
- Смирнова О. М., Кононенко И. В., Дедов И. И. Аутоиммунный латентный сахарный диабет у взрослых 2, 3—7
- Сыроедова О. Н., Третьяк Е. Б., Неухаус О., Пальцев М. А., Сучков С. В., Анциферов М. Б. Цитокины и их значение в патогенезе диабетической ретинопатии 2, 7—14
- Табеева К. И., Беловалова И. М., Свириденко Н. Ю. Оптическая нейропатия: диагностика и лечение 6, 38—42
- Трошина Е. А., Бельцевич Д. Г., Молашенко Н. В. Первичный гиперальдостеронизм 6, 43—52
- Устюгова А. В., Калашникова М. Ф., Бельцевич Д. Г. Скрининговое обследование пациентов с инциденталомой надпочечника 4, 45—48
- Шандин А. Н., Тюльпакоев А. Н. Генетика изолированного гипогонадотропного гипогонадизма 2, 27—35
- Шварц В. Применение ингибиторов дипептидилпептидазы-4 для лечения сахарного диабета 2-го типа 4, 39—45
- Шварц В. Применение римабанта при сахарном диабете 2-го типа 6, 32—38

#### Хроника

- Clayton P. E., Cianfarani S., Czernichow P., Johannsson G., Rapaport R., Rogol A. Терапия детей с малой массой тела при рождении для данного срока беременности (SGA) до достижения ими взрослого возраста: Консенсусное соглашение Международного сообщества детских эндокринологов и Международного общества по исследованию гормона роста 1, 51—55

#### Пресс-релиз

- ADVANCE. Крупнейшее исследование в области сахарного диабета, доказавшее роль интенсивного контроля гликемии в профилактике основных осложнений диабета 6, 52—53