

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Факультет повышения квалификации медицинских работников
Кафедра Клинической лимфологии и эндоэкологии**

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
«Клиническая лимфология и эндоэкология»
Тематическое усовершенствование по специальностям
«Лечебное дело», «Педиатрия»

Программа разработана в соответствии с лицензией РУДН, рег. № 2216 от 28 ноября 2011 г. на основе профессиональной части Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования «Лечебное дело» и «Педиатрия».

ВВЕДЕНИЕ

Целью образовательной программы является обучение слушателей, имеющих специальность «Лечебное дело» и «Педиатрия», патогенетически обоснованным принципам и методам лечения и оздоровления, объединенным в понятия: «Общеклиническая лимфология», «Эндоэкологическая медицина» и «Эндоэкологическая реабилитация на клеточно-организменном уровне – ЭРЛ». В основу программы обучения положены знания, полученные в результате многолетних теоретических и практических исследований сотрудников Кафедры клинической лимфологии и эндоэкологии ФПК МР РУДН, и других специалистов, научной сферой интересов которых является лимфология. Знания, приобретенные в результате прохождения курса обучения, откроют врачам – терапевтам новые возможности в лечебной и оздоровительной профессиональной деятельности. Методы клинической лимфологии и эндоэкологии, указанные в программе обучения, рекомендованы компетентными инстанциями (Конгрессы, РАМН, Минздрав РФ, Правительство РФ) и внесены в Государственный реестр новых медицинских технологий. По окончании обучения слушатель получит Удостоверение о повышении квалификации по программе дополнительного образования (тематическое усовершенствование)

Для реализации образовательной программы в процессе обучения используются следующие виды занятий: лекции, практические занятия, семинары, конференции, занятия на клинической базе. В процессе обучения проводится тестовый контроль имеющихся и полученных знаний. По окончании обучения - зачет.

Описание тем и разделов

Раздел 1: Общие понятия об эндоэкологической медицине

Обоснование инноваций. Технологический прогресс привел к глобальному загрязнению внешней и внутренней среды организма. Метаболическую нагрузку на организм человека оказывают и развитие заболеваний любой этиологии. Накапливающиеся в организме токсичные вещества концентрируются в межклеточном пространстве, что затрудняет и, в конечном итоге, нарушает функции клеток. Нами разработаны и внедрены в практику методы управления тканевым и лимфатическим гуморальным транспортом и функциями лимфатиче-

ской системы. Полученные практические результаты инициировали создание нового медико-биологического закона *«Нарушения образования и транспорта тканевой жидкости и лимфы, функций «микрооргана» и лимфатической системы входят в число нарушений, составляющих патогенез заболеваний разной этиологии, и влияют на их течение и исход. Мероприятия по ликвидации этих нарушений, наряду с другими лечебными воздействиями – обязательная составляющая патогенетической терапии»*. Результатом исполнения Закона будет являться повышение эффективности лечения и оздоровления. **Содержание раздела.**

1.1. История создания и становления эндэкологического направления в медицине: от общеклинической лимфологии к эндэкологической медицине.

1.2. Термины и понятия: клиническая лимфология, общеклиническая лимфология, экология, парэкология, эндэкология, эндэкологическое неблагополучие, интоксикация и интоксикоз, эпицентральный терапия, эндэкологическая реабилитация.

1.3. Гомеостаз в новой экологической ситуации: особенности развития заболеваний, лечения и реабилитации в условиях эндэкологического неблагополучия.

1.4. Нарушения интерстициального гуморального транспорта – патогенетический компонент заболеваний разного этиопатогенеза. Роль недостаточности интерстициального гуморального транспорта в развитии интоксикации экологического и парэкологического генеза. Патофизиологическое обоснование корректирующих воздействий на интерстициальный гуморальный транспорт при патологии.

1.5. Роль лимфатической системы в общей патологии. Нарушения функций лимфатической системы - патогенетический компонент заболеваний разного этиопатогенеза. Патофизиологическое обоснование корректирующих воздействий на лимфатическую систему в общей патологии.

1.6. Эндэкологическая реабилитация – эффективное звено терапии и реабилитации. Среда обитания клеток – новая мишень лечебных и корректирующих воздействий.

Раздел 2. Морфофункциональная основа эндэкологической медицины

2.1. Содержание и распределение воды в организме, возрастные отличия.

2.2. Звенья гуморального транспорта (ГТ): кровеносное, тканевое (внесосудистое), лимфатическое.

2.3. Внутренняя среда организма.

2.4. Соединительная ткань

2.4.1. Виды соединительной ткани: I. кровь и лимфа; II. собственно соединительные ткани – волокнистые: рыхлая и плотная (оформленная и неоформленная); специальные: ретикулиновая, жировая, слизистая, пигментная; III. скелетные ткани – хрящевые (гиалиновая, эластическая, фиброзно-волокнистая); костные (пластинчатая, ретикуло-фиброзная).

2.4.2. Клетки-резиденты: 1– фибробласты и фиброциты (воспроизводят волокна и основное вещество); хондробласты и хондроциты (хрящевая ткань), остеобласты и остециты (костная ткань); 2 – макрофаги (гистиоциты); 3 – тучные клетки (лаброциты), 4 – адипоциты (образуют жировую ткань).

2.4.3. Клетки-иммигранты: нейтрофилы, эозинофилы, базофилы, моноциты, лимфоциты.

2.5. Интерстиций (межклеточное вещество).

2.5.1. Основное вещество: гликозаминогликаны, протеоглики, гликопротеины.

2.5.2. Волокна: коллагеновые, эластические, ретикулировые, гликокаликс, базальная мембрана, якорные феламенты.

2.5.3. Функции интерстиция: биомеханическая (опорная), трофическая (метаболическая), депонирующая, транспортная, дренажная и экскреторная, защитная, репаративная, структурнообразовательная, регуляция водно-солевого обмена и значений pH.

2.5.4. Механизмы регуляции интерстициального гуморального транспорта: система «гиалуронидаза – гиалуроновая кислота», биологически активные вещества тучных клеток (гепар

рин, гистамин), факторы микросреды интерстиция (температура, химический состав, pH), степень гидратации интерстициального геля.

2.6. Анатомия и физиология лимфатической системы.

2.6.1. Лимфатические капилляры и посткапилляры: строение и функции.

2.6.2. Лимфатические сосуды (афферентные, эфферентные), лимфангион, клапаны лимфангиона: строение, функции, механизмы регуляции насосной функции лимфангионов.

2.6.3. Лимфатические узлы: закон Маскани, строение и функции лимфатических узлов (гемопоэтическая, иммунопоэтическая, барьерно-фильтрационная, резервуарная, пропульсивная, транспортная, метаболическая, регуляторная).

2.6.4. Лимфоидная ткань, ассоциированная со слизистыми оболочками: пейеровы бляшки и солитарные фолликулы кишечника, скопления лимфоидной ткани в червеобразном отростке, лимфоглоточное кольцо Вальдейера (язычная, небная, тубарные и глоточные миндалины), гортанные миндалины, очаговая лимфоидная ткань по ходу бронхов и урогенитального тракта.

2.6.5. Основные лимфатические сосуды и лимфатические узлы: области дренирования, направление лимфотока: голова и шея; верхние конечности; нижние конечности; малый таз и забрюшинное пространство; брюшная полость; грудная полость.

2.6.6. Грудной проток и правый лимфатический проток: формирование, пути прохождения, место впадения в кровеносную систему.

2.6.7. Механизмы лимфотока: внутренние и внешние.

2.6.8. Регуляция лимфотока.

2.6.9. Лимфа: физические свойства, клеточный и биохимический состав.

Раздел 3. Эпицентральная терапия

3.1. Понятие эпицентральной терапии: *одним из основных направлений эндозкологической медицины являются методы эндолимфатического введения лекарственных препаратов, осуществляемые в непосредственной близости от очага поражения, что позволяет направить их терапевтическое действие непосредственно в очаг поражения.*

3.2. Преимущества эндолимфатических методов перед стандартными способами введения лекарственных препаратов, их теоретическое обоснование и практические доказательства.

3.2.1. Создание высокой концентрации лекарственных препаратов в очаге поражения, механизмы реализации.

3.2.2. Снижение разовой, суточной и курсовой дозы лекарственного препарата.

3.2.3. Повышение иммунной активности организма и иммуностимулирующего действия лекарственных препаратов.

3.2.4. Снижение иммуносупрессивного действия лекарственных препаратов.

3.2.5. Уменьшение токсического действия лекарственных препаратов.

3.2.6. Уменьшение частоты аллергических реакций.

3.2.7. Преодоление устойчивости микроорганизмов к антибиотикам и химиопрепаратам.

3.2.8. Увеличение проникновения лекарственных препаратов через гематоэнцефалический барьер.

3.2.9. Санация лимфатических путей.

3.3. Точки введения лекарственных препаратов при проведении эпицентральной терапии.

3.4. Методы эндолимфатического введения лекарственных препаратов: прямые (лимфососудистый, интра- и паранодулярный), не прямые («манжеточный», лимфотропный, сочетанный).

3.4.1. Интра- и паранодулярное введение лекарственных препаратов: техника и зоны инъекций. Доказательства эффективности проведения терапии методом интра- и паранодулярного введения лекарственных препаратов, сравнение фармакокинетики лекарственных препаратов при интранодулярном введении с внутрисосудистым эндолимфатическим введением.

3.4.2. Непрямое эндолимфатическое введение лекарственных препаратов методом создания частичного затруднения венозного оттока («манжеточный» метод): теоретическое обоснование метода, показания и противопоказания, мероприятия по преодолению возможных отрицательных реакций.

3.4.3. Непрямое эндолимфатическое введение лекарственных препаратов с использованием препаратов-проводников («лимфотропный» метод): теоретическое обоснование метода, показания и противопоказания, перечень и механизм действия эндолимфатических проводников

3.4.4. Техника инъекций и выбор проводника в зависимости от патологии и зоны введения лекарственных препаратов.

Раздел 4. Методы воздействия на функции лимфатической системы

4.1. Воздействия на дренажную функцию лимфатической системы.

4.1.1. Лекарственные препараты с лимфостимулирующим действием.

4.1.2. Физиотерапевтические методы стимуляции интерстициального гуморального транспорта и лимфатического дренажа тканей.

4.1.2.1. Электрофорез протеолитических ферментов, показания, противопоказания, техника проведения в зависимости от локализации очага поражения.

4.1.2.2. Точечный «массаж» лимфатической системы физиотерапевтическими методами: показания и противопоказания, точки воздействия, физиотерапевтические аппараты, методика проведения в зависимости от локализации очага поражения.

4.2. Воздействия на метаболическую функцию лимфатической системы: закрытый «лаваж» лимфатической системы, показания, противопоказания, препараты, техника проведения.

4.3. Воздействия на иммунную функцию лимфатической системы.

4.3.1. Методы введения лекарственных препаратов, воздействующих на макрофагальное звено иммунитета.

4.3.2. Методы введения лекарственных препаратов, воздействующих на клеточное звено иммунитета.

4.3.3. Методы введения лекарственных препаратов, воздействующих на гуморальное звено иммунитета.

4.4.4. Методы введения индукторов интерферона, интерферонов и иммуноглобулинов.

4.5. Воздействия на свертывающую, антикоагулянтную и фибринолитическую активность лимфы.

Раздел 5. Эпицентральная терапия и методы воздействия на функции лимфатической системы в практике врача

5.1. Программы лечения воспалительных заболеваний ЛОР – органов: тонзиллиты, ангины, синуситы, гаймориты, отиты и др.

5.2. Программы лечения заболеваний легких: острый бронхит, ХОБЛ, бронхиальная астма, пневмония.

5.3. Программы лечения заболеваний сердца: острый инфаркт миокарда, ИБС, сердечная недостаточность.

5.4. Программы лечения энцефалопатии сосудистого и вертеброгенного генеза.

5.5. Программы лечения патологии желудка и 12-перстной кишки: хеликобактерная инфекция, язвенная болезнь, гастрит, дуоденит, микробная контаминация 12-перстной кишки.

5.6. Программы лечения хронического панкреатита и его обострения.

5.7. Программы лечения заболеваний печени различной этиологии.

5.8. Программы лечения воспалительных заболеваний почек и мочевыводящих путей.

5.9. Программы лечения гинекологических заболеваний воспалительного генеза.

5.10. Программы лечения урологических заболеваний.

5.11. Программы лечения острого артрита, остеоартроза и остеохондроза: тактика применения противовоспалительных препаратов и хондропротекторов.

- 5.12. Программы лечения заболеваний вирусной этиологии.
- 5.13. Программы терапевтического лечения лимфедемы.
- 5.14. Демонстрация научных исследований, доказывающих эффективность методов эндоэкологической медицины в лечении заболеваний внутренних органов.

Раздел 6. Эндоэкологическая реабилитация (ЭРЛ)

- 6.1. Определение эндоэкологической реабилитации как *системы интракорпоральной эффективной терапии, включающей в себя последовательно и параллельно выполняемые мероприятия, направленные на все уровни детоксикации, начиная с санации околоклеточного пространства путем стимуляции интерстициального гуморального транспорта и лимфатического дренажа тканей.*
- 6.2. Санация околоклеточного пространства методами стимуляции интерстициального гуморального транспорта и лимфатического дренажа тканей – основной компонент ЭРЛ.
 - 6.2.1. Лекарственные растения и БАДы растительного происхождения для стимуляции интерстициального гуморального транспорта и лимфатического дренажа тканей. Дифференцированное назначение в зависимости от ведущей патологии.
 - 6.2.2. Физиотерапевтические методики стимуляции интерстициального гуморального транспорта и лимфатического дренажа тканей, выбор воздействия в соответствии с имеющимися заболеваниями.
 - 6.2.3. Лекарственные препараты, обладающие лимфостимулирующим действием, для длительного назначения пациентам при наличии отдельных видов патологии.
- 6.3. Атравматическая детоксикация крови в системе ЭРЛ.
 - 6.3.1. Кожные программы в системе ЭРЛ.
 - 6.3.2. Снижение интоксикации за счет усиления выделительной функции легких: гипокситерапия, спелеотерапия и др.
 - 6.3.3. Усиление выделительной функции почек: водная нагрузка, мочегонные травы с наличием лимфостимулирующего действия.
 - 6.3.3. Усиление желчеобразующей, желчевыделительной и детоксикационной функции печени.
 - 6.3.3.1. Роль печени в детоксикации организма, механизмы детоксикации.
 - 6.3.3.2. Воздействия на холатозависимую фазу образования желчи.
 - 6.3.3.3. Воздействия на холатонезависимую фазу образования желчи
 - 6.3.3.4. Выбор формы желчегонных средств в зависимости от кинетики желчевыводящих путей.
 - 6.3.3.5. Освобождение желчевыводящих путей от «старой» желчи (тюбажи).
 - 6.3.3.6. Усиление антитоксической функции печени.
- 6.4. Очищение кишечника как методы атравматической детоксикации лимфы, прерывания энтерогепатического кругооборота желчных кислот и связанных с ними токсинов.
 - 6.4.1. Мониторная очистка кишечника.
 - 6.4.2. Лаваж кишечника.
 - 6.4.4. Лекарственная энтеросорбция.
 - 6.4.5. Нелекарственная энтеросорбция.
- 6.5. Санация паразитарной и бактериальной инфекции.
 - 6.5.1. Варианты антипаразитарной программы.
 - 6.5.2. Программа нормализации микробиоценоза кишечника у пациентов с декомпенсированной формой дисбактериоза.
 - 6.5.3. Программа нормализации микробиоценоза кишечника у пациентов с субкомпенсированной формой дисбактериоза.
 - 6.5.4. Программа нормализации микробиоценоза кишечника у пациентов с компенсированной формой дисбактериоза.
 - 6.5.5. Программа поддержания нормального микробиоценоза кишечника у пациентов без признаков дисбактериоза.

6.5.6. Программа санации выявленных хронических очагов инфекции (мочеполовой, почечной, носоглоточной).

6.6. Предупреждение возможного отрицательного действия ЭРЛ и нормализация метаболических процессов в организме

6.6.1. Дифференцированное назначение ферментов поджелудочной железы с целью снижения нагрузки на ее внешнесекреторную деятельность.

6.6.2. Поливитамины в системе ЭРЛ.

6.6.3. Микроэлементозы и их коррекция.

6.6.4. Антиоксиданты и геропротекторы.

6.6.5. БАДы в системе ЭРЛ.

7. Рекомендуемое обследование пациентов с целью оценки исходного уровня здоровья и эффективности ЭРЛ.

7.1. Скрининговое выявление ведущей патологии: тесты самооценки состояния здоровья, общий анализ крови, основные биохимические параметры крови, УЗИ органов брюшной полости и почек, обследование на приборе «Медискрин».

7.2. Оценка адаптационной реакции и уровня реактивности организма по системе Гаркави-Квакиной, определение индексов интоксикации и аллергизации по общему анализу крови (по комплексной программе Л.П. Свиридкиной).

7.3. Диагностика скорости старения, психологического статуса и качества жизни (шкала тревоги и депрессии Бека, определение биологического возраста, опросник SF-36).

7.4. Оценка энергетического состояния организма (прибор «ГРВ»).

7.5. Определение функционального состояния сердечно-сосудистой системы (приборы «Кардиокод» и «Ангиоскан»).

7.6. Диагностика состава тела и водного баланса организма методом импедансометрии (приборы «Медасс», «Диамант»).

7.7. Измерение степени интоксикации по влиянию биологических жидкостей на электрофоретическую подвижность эритроцитов и спироуллины (прибор «Цитоэксперт»).

7.8. Определение паразитарной и бактериальной инвазии (прибор «Гемоскан», посев биологического материала с определением чувствительности выявленного инфекта к фагам и антибиотикам).

7.9. Алгоритм назначения дополнительного обследования по клиническим показаниям.

7.10. Шаблон паспорта здоровья.

8. Показания и противопоказания к назначению программы ЭРЛ.

9. Демонстрация научных исследований, доказывающих эффективность эндэкологической реабилитации.

Учебно-методическое обеспечение программы

Отзывы и нормативные документы

Первая половина XX-го века

«Перед медициной стоит огромной важности задача – научиться управлять состоянием той внутренней среды, в которой живут клеточные элементы, найти методы ее систематического оздоровления, очищения, обновления».

Академик А.А. Богомолец

Итоги Первой Всесоюзной конференции «Клиническая лимфология», Москва-Подольск, 1985 г.

«Получив научное обоснование, управление функциями лимфатической системы используется и развивается в клинической практике многих лечебных и научных учреждений. В настоящее время уже трудно назвать такие виды патологии, где бы не были испытаны лимфологические методы лечения».

Академик РАМН Г.А. Зедгенидзе

Выписка из ПРИКАЗА Минздрава СССР № 722 от 23 мая 1986 г. «О создании Всесоюзного Центра клинической лимфологии МЗ СССР»

«Проанализировав накопленные факты, Минздрав СССР признал необходимым широкое внедрение принципов, средств и способов практической лимфологии».

На Всесоюзный Центр возлагается:

- разработка общих принципов, средств и методов клинической лимфологии;
- подготовка кадров специалистов;
- руководство научно-организационной и лечебно-практической деятельностью республиканских Центров лимфологии;
- планирование, внедрение и использование средств и методов клинической лимфологии в стране;
- оказание методической помощи лечебным учреждениям при внедрении средств и методов клинической лимфологии в стране;
- систематический контроль и анализ внедрения и использования средств и методов клинической лимфологии в стране».

Министр С.П. Буренков

Выписка из ПРИКАЗА Минздрава РСФСР № 598 от 27 июля 1986 г. «О создании Республиканского Центра клинической лимфологии МЗ РСФСР»

За последние годы разработаны, прошли клинические испытания и показали хороший лечебный эффект средства и методы воздействия на ЛС, улучшающие лечение хирургических, терапевтических, гинекологических, урологических, сердечно-сосудистых, инфекционных и других заболеваний.

По проблемам клинической лимфологии издан ряд монографий, выпущены методические письма и пособия, однако, исследования в этой области ведутся разрозненно, разработанные средства и методы крайне слабо внедряются в здравоохранение.

Во исполнение приказа Минздрава СССР №722 от 23.05. 1986 г "О создании Всесоюзного Центра клинической лимфологии Минздрава СССР", а также с целью координации научно-исследовательской и организационно-методической работы по клинической лимфологии, ускорения научного развития и внедрения в широкую практику здравоохранения методов клинической лимфологии ПРИКАЗЫВАЮ:

- 1. Возложить функции Республиканского Центра клинической лимфологии Минздрава РСФСР на лабораторию лимфологии 2 МОЛГМИ им. Н.И.Пирогова Минздрава РСФСР и ее клиническую базу - городскую больницу № 72 г Москвы.*
- 2. Назначить руководителем Республиканского Центра Клинической лимфологии Минздрава РСФСР руководителя лаборатории лимфологии МОЛГМИ им. Н.И.Пирогова Минздрава РСФСР, профессора Ю.М. Левина.*
- 3. Утвердить Положение о Республиканском центре клинической лимфологии Минздрава РСФСР согласно приложению".*

Министр А.И.Потапов

Решение Бюро президиума УМС МЗ СССР от 13.03.84г. Приказ МЗ СССР № 722 от 23.05.86 г.

«Проанализировав накопленные факты, Минздрав СССР признал необходимым широкое внедрение принципов, средств и способов практической лимфологии».

Из решения II-го Международного конгресса "Эндозкологическая медицина" (Греция, Халдихики, 2002 г.

Медицинская наука и практика сталкиваются со все более сложными задачами, вызванными несоответствием адаптационных ресурсов организма человека темпам антропогенно обусловленного изменения окружающей среды. Накопление в организме токсичных веществ и срыв эндозкологического равновесия снижают уровень здоровья, ведут к росту заболеваемости и смертности – ситуация чрезвычайно острая для всех жителей планеты.

Идеология и методы общеклинической лимфологии и эндозкологической медицины, интегрировав идеи и технологии управления интерстициальным гуморальным транспортом, эпицентральной терапии и другие достижения медицинской науки открыли новые пути оптимизации лечебных, оздоровительных и профилактических воздействий.

Академик РАМН А.Г. Чучалин, В.П. Казначеев, Ю.И.Бородин, А.Б. Зборовский, президент Ассоциации оздоровительной и эстетической медицины Греции проф. К. Кускукис, руководитель социально-медицинской программы Международного Зеленого Креста К. Биглер, президент Российского Зеленого Креста проф. С.И. Барановский.

«ЭНДОЭКОЛОГИЯ – НАУКА XXI-го ВЕКА»

«В историческом развитии лечебной медицины был допущен просчет, который дорого обходится больному человеку – не были сформированы ни идеология, ни методы устранения нарушений функций лимфатической системы и тканевого гуморального транспорта, влияющих, как оказалось, на течение любого заболевания. Сорокалетние исследования профессора Ю.М.Левина, его учеников и последователей позволили исправить этот просчет, что дало возможность оптимизировать лечение многих заболеваний, облегчить труд врача и судьбу пациента. Созданное направление неуклонно входит в медицину, а к его развитию подключились крупные научные школы».

Академик РАМН В.П.Казначеев

Постановление №77 от 24.XI.2005г. бюро отделения клинической медицины РАМН.
«Принимая во внимание актуальность повышения уровня лечебной и оздоровительной помощи населению России, с одной стороны, и открытие эффективных лечебных и оздоровительных методов управления функциями лимфатической системы, санации внеклеточного (эндозкологического) сектора и эндозкологической реабилитации на клеточно-организменном уровне (ЭРЛ), с другой стороны, следует считать необходимым активизировать внедрение уже созданных средств и методов указанных направлений».

Список методических материалов, утвержденных Научными Советами Минздрава РФ и/или Учебно-методическим советом РУДН

(информационные письма, методические рекомендации, пособия для врачей, усовершенствованные медицинские технологии, учебно-методические пособия)

1. Левин Ю.М. Инструктивное письмо. «Лимфотропное введение лекарственных препаратов (средства и методы практической лимфологии)». –М.,1987.
2. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Мурадов Р.Г., Самойлова Е.В. Информационное письмо «Способ оптимизации лечения и оценка эффективности иммуномодулирующей терапии путем регионарной стимуляции гуморального транспорта у больных ХНЗЛ». –М., 1994.
3. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г., Севрюкова В.С. Методические рекомендации «Врачам, организаторам здравоохранения для создания центров эндозкологической реабилитации населения территорий». –Челябинск: изд-во Чувашского университета, 1995.

4. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Севрюкова В.С., Журавлева Н.В. Информационное письмо «Показатели иммунного статуса у детей и подростков из регионов с различной степенью экологического неблагополучия». –М., 1995.
5. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Мурадов Р.Г. Самойлова Е.В. Информационное письмо «Стимуляция гуморального транспорта и лимфатического дренажа как способ оптимизации липидного обмена и иммунитета у больных атеросклерозом». –М., 1995.
6. Левин Ю.М. Свиридкина Л.П., Топорова С.Г. Пособие для врачей «Эндозэкологическая реабилитация». –М., 1996.
7. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П. Методические рекомендации «Способ оптимизации лечения больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких и атеросклерозом путем регионарной стимуляции гуморального транспорта в сочетании с энтеральной детоксикацией». –М., 1996.
8. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Севрюкова В.С. Журавлева Н.В. Пособие для врачей «Эндозэкологическая реабилитация детей и подростков». –М., 1997.
9. Левин Ю.М. Свиридкина Л.П., Топорова С.Г. Быков А. Т. Пособие для врачей «Эндозэкологическая реабилитация в санаторных условиях: специфика средств и методов, система организации». –М., 1998.
10. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г. Ильин В.И. Методические рекомендации «Эндозэкологическая реабилитация в условиях стационара терапевтического профиля». –М., 1999.
11. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г., Бучин В.Н. Пособие для врачей «Стимуляция лимфатического дренажа миокарда в комплексной терапии ИБС у лиц пожилого возраста». –М., 2000.
12. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Иванова Е.Г., Топорова С.Г. Пособие для врачей «Методы клинической лимфологии и эндозэкологии в лечении гинекологических воспалительных заболеваний у пациенток разного возраста». –М., 2002. Опубликовано: Альманах «Геронтология и гериатрия». –2009. –Выпуск 8. –С. 208-222.
13. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г., Сененко А.Ш. Пособие для врачей «Коррекция функции лимфатической системы в комплексной терапии ревматоидного артрита и остеоартроза у пациентов среднего и пожилого возраста». –М., 2003. Опубликовано: Альманах «Геронтология и гериатрия». –2004. –Выпуск 3. –С. 279- 296.
14. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г., Сененко А.Ш. Пособие для врачей «Коррекция функции лимфатической системы в комплексной терапии некалькулезного холецистита» у пациентов среднего и пожилого возраста». –М., 2004. Опубликовано: Альманах «Геронтология и гериатрия». –2005. –Выпуск 4. –С. 281-293.
15. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Шахворостова С.А., Топорова С.Г. Усовершенствованная медицинская технология «Эфферентная терапия в комплексном санаторно-курортном лечении артериальной гипертонии у пациентов среднего и пожилого возраста». –М., 2005. Опубликовано: Альманах «Геронтология и гериатрия». –2006. –Выпуск 5.– С. 267-278.
16. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Вялова С.А. Усовершенствованная медицинская технология «Методы коррекции функций лимфатической системы в лечении дисциркуляторной энцефалопатии у больных артериальной гипертонией среднего и пожилого возраста». –М., 2006. Опубликовано: Альманах «Геронтология и гериатрия». –2007. – Выпуск 6. –С. 73-82.
17. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Боровая Е.П., С.Г. Топорова. Усовершенствованная медицинская технология «Эндозэкологическая реабилитация с включением гирудотерапии в комплексном санаторно-курортном лечении больных ИБС среднего и пожилого возраста». –М., 2007. Опубликовано: Альманах «Геронтология и гериатрия». –2009. –Выпуск 8. –С. 197-205.
18. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г., Батышева Т.Т. Кузьмина З.В. Усовершенствованная медицинская технология «Лимфотропная терапия дорсопатии поясничного отдела позвоночника, обусловленной грыжами межпозвонковых дисков, у больных среднего

и пожилого возраста». –М., 2009. Опубликовано: Альманах «Геронтология и гериатрия». – 2010. – Выпуск 9. –С. 215-221

19. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г., Иванова Е.Г. Учебно-методическое пособие «Лимфотропная терапия воспалительных гинекологических заболеваний» –М., Щербинская типография, 2010

20. Свиридкина Л.П., Эсаулова Т.А., Шариков Ю.Н., Вялова С.В. Учебно-методическое пособие «Лимфотропная терапия дисциркуляторной энцефалопатии». –М.: Из-во, РУДН, 2015.

21. Свиридкина Л.П., Эсаулова Т.А., Шариков Ю.Н., Кузьмина З.В. Учебно-методическое пособие «Лимфотропная терапия дорсопатии поясничного отдела позвоночника, обусловленной грыжами межпозвонковых дисков». –М.:Из-во РУДН, 2015.

22. Свиридкина Л.П., Кукушкин Г.В., Шариков Ю.Н. Учебно-методическое пособие «Влияние лекарственных препаратов на лимфатический дренаж тканей». –М.:Из-во РУДН, 2016.

Список глав в учебниках и руководствах

1. Левин Ю.М., Топорова С.Г., Свиридкина Л.П. Эндозкологические основы реабилитации в геронтологии. Руководство по геронтологии /Под ред. Академика РАМН, проф. В.Н.Шабалина/. М.: Цитадель-трейд, 2005. –Глава 38. –С.725-740.

2. Левин Ю.М., Топорова С.Г. Патология лимфатической системы. Учебник «Патологическая физиология» /под редакцией А.Д. Адо/ –М. Триада Х, 2000. –Глава 21. –С.505-513.

3. Левин Ю. М. Патофизиология лимфатической системы. Учебник: «Патологическая физиология» /Под общей ред. д.м.н. Фролов В.А./.. –М. ИД «Высшее образование и Наука», 2002. –Раздел курса XI –С.481- 498.

4. Левин Ю.М., Топорова С.Г. Патологическая физиология лимфатической системы. Учебник «Патологическая физиология: пособие для вузов» /под редакцией А.Д. Адо, М.А. Адо, М.Г. Айрапетянц и др. – М.:Дрофа, 2009. – Глава 18. –С. 537-549.

Список лекций Ю.М.Левина для врачей ЦИКЛ – «Общеклиническая лимфология и эндозкология»

1. Лекция 1. Общеклиническая лимфология. Медицинская газета, N39 от 25.05.1994 г.

2. Лекция 2. Гнойно-воспалительные заболевания. Медицинская газета, N61 от 10.08.1994 г.

3. Лекция 3. Что дает стимуляция лимфатического дренажа. Медицинская газета, N87 от 9.11.1994 г.

4. Лекция 4. Лимфотропная терапия в онкологии. Медицинская газета, N2 от 11.01.1995г.

5. Лекция 5. Атравматическая эндозкологическая реабилитация. Медицинская газета, N24 от 29.03.1995г.

Список монографий Ю.М. Левина

1. Левин Ю.М. Проблемы внутритканевой и лимфососудистой терапии в онкологии. – М.,1976. .

2. Левин Ю.М. Практическая лимфология – М., 1982.

3. Левин Ю.М. Основы лечебной лимфологии. – М.: Медицина, 1986.

4. Левин Ю.М.(редактор). Эндолимфатическая и лимфотропная терапия. –Ташкент: Медицина УзССР, 1987. –111 с.

5. Левин Ю.М., Севрюкова В.С, Свиридкина Л.П., Журавлева Н.В. «Атлас показателей иммунитета у детей и подростков в регионах с разным экологическим фоном и по данным литературы». –М.-Анапа, 1995, 257 с.

6. Быков А.Т., Диженина И.И., Левин Ю.М., Свиридкина Л.П. «Эндозкология и аппаратная физиотерапия». –М.-Сочи, 1997. – 166 с.

7. Левин Ю.М. (при участии А.Т. Быкова, Л.В. Гуриной, И.И. Дижениной, В.И. Ильина, П.К. ИONOва, Л.П. Свиридкиной, В.С. Севрюковой, С.Г. Топоровой) «Лечение, оздоровление, профилактика в условиях кризиса экологии организма. Новые принципы и методы». – М., 1998. – 231 с.
8. Левин Ю.М., Севрюкова В.С., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г., Журавлева Н.В. Проблемы эндозкологии. Фитотерапия (польза и вред). –М.-Анапа, 1999. –219 с.
9. Левин Ю.М., Матвеев Г.Н., Байбаков А.В., Крутых М.М., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г. «Эндозкологическая медицина и эпицентральная терапия: новые принципы и методы». –М., 2000. –383 с.
10. Левин Ю.М. Основы общеклинической лимфологии и эндозкологии. М. 2003. – 464 с.
11. Левин Ю.М. Эксклюзивные принципы и методы лечения и оздоровления. Серия общеклиническая лимфология и эндозкологическая медицина. –Москва, 2005. –97 с.
12. Левин Ю.М. Прорыв в эндозкологическую медицину. Новый уровень врачебного мышления и эффективной терапии. –М., 2006. –Т. 1-2. –200 с.
13. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П. Инфаркт миокарда: принципы и способы оптимизации лечения. – М., 2007. – 43 с.
14. Levin Y. Streaming in the Man are Rivers of Life. For practicing physicians and public health specialists. –Moscow-Stockholm, 2007. –48 с.
15. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г. и др. Новый уровень лечения и оздоровления. Общеклиническая лимфология и оздоровительная медицина. –М., 2008. –300 с.
16. Левин Ю.М. Патогенетическая терапия (устранение анахронизмов). Новые принципы и методы. М. РУДН, 2014. –351 с.

Список материалов Конференций и Конгрессов

1. Клиническая лимфология. Доклады и тезисы докладов Первой Всесоюзной конференции. –М.- Подольск, 1985. –273 с.
2. Клиническая лимфология и эндозкология. Терапия и оздоровление на клеточном уровне. Доклады и тезисы докладов Второй Российской конференции с международным участием. –М.- Анапа, 1999.
3. Эндозкологическая медицина. Терапия, оздоровление, профилактика в условиях кризиса экологии организма. Доклады и тезисы докладов II международного конгресса: «Endological Medicine». – Москва-Греция, 2002.
4. Эндозкологическая медицина – новые направления в лечении, оздоровлении и профилактике». Доклады и тезисы докладов приволжской научно-практической конференции. /Под ред. Левина Ю.М., Игнатъева В.А./ – Нижний Новгород, 2003. – 96 с.
5. Эндозкологическая медицина. Доклады и тезисы докладов III международного конгресса: «Endological Medicine». – Кипр, 2007. –160 с.

Список основных публикаций сотрудников

Кафедры клинической лимфологии и эндозкологии РУДН в периодической печати

1. Баркинхоева Ф.А., Свиридкина, Л.П., Топорова С.Г., Кукушкин Г.В. О новых путях повышения эффективности медикаментозного лечения пациентов пожилого и старческого возраста. //Альманах «Геронтология и гериатрия». –2007. – Выпуск 6.– С.147-153.
2. Боровая Е.П. Эндозкологическая реабилитация и лечение с включением гирудотерапии в комплексном санаторно-курортном лечении больных ИБС среднего и пожилого возраста. // Нижегородский медицинский журнал. –2008. –№ 1. – С. 142-144.
3. Грачева С.В. Патология новорожденных. Лимфореабилитация. (Концепция, методы, результаты). /Под ред. Ю.М. Левина, Н.И. Захарова/ –М., 2006. –104 с.
4. Ионов П.К. Эндозкологическая реабилитация на курорте Анапа. –М.-Анапа, 2004.

5. Кузьмина З.В., Батышева Т.Т., Зайцев К.А. Лимфотропная терапия острых болевых синдромов при дорсопатиях поясничной локализации. // Медицинская помощь. –2007. –№3. –С.39-41.
6. Левин Ю.М., Сорокатый А.Е. Стимуляция лимфообразования и лимфооттока.//Пат. физ., 1979. - № 4. – С. 28-31.
7. Левин Ю.М., Буянов В.М., Данилов К.Ю. и др. Лимфотропная антибиотикотерапия. //Хирургия, 1987. - №1. – С. 72-75.
8. Левин Ю.М. «Проблемы эндэкологии». // Врач. –1994. – N5. –С. 51-53.
9. Левин Ю.М. «Экологическая мина внутри нас». // Вестник российской академии наук. – 1996. –Т. 66. –№ 2. –С. 142-145.
10. Левин Ю.М. Новые мишени лекарственных воздействий – внесосудистый гуморальный транспорт и лимфатический дренаж. //В мире лекарств. – 1999. – N1 (3). –С. 16-21.
11. Левин Ю.М., Топорова С.Г. Лимфатическая и интерстициальная системы гомеостаза. // В кн. Б.И. Кузника «Физиология и патология системы крови». –Чита: Поиск, 2001. –С. 268-277.
12. Левин Ю.М. От лимфологии теоретической к лимфологии общеклинической. // Бюллетень Сибирского отделения РАМН –2001. – № 4. –С. 17 -24.
13. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П. Эндэкологическая концепция лечения, предотвращения преждевременного старения и вымирания. // Альманах «Геронтология и гериатрия». – 2001. – Выпуск 1– С. 29-32.
14. Левин Ю.М., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г. Стимуляция лимфатического дренажа миокарда в комплексной терапии ИБС у лиц пожилого и старческого возраста. // Альманах «Геронтология и гериатрия». –2001. –Выпуск 1. – С. 84-86.
15. Левин Ю.М., Семендяева М.Е., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г., Турна А.А., Акулова Г.Л., Журавлева М.Г., Бучнева Е.А. Новые подходы к лечению хронического холецистита. // Альманах «Геронтология и гериатрия». –2001. –Выпуск 1. – С. 86-90.
16. Махнева А.В., Топорова С.Г., Свиридкина Л.П. Лимфостимулирующий эффект напитка на основе натурального сока алоэ «алоэ - вера чистый». // Альманах «Геронтология и гериатрия». – 2007. – Выпуск 6. –С.153-156.
17. Махнева А.В., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г. Роль эндогенной интоксикации в развитии инволютивных и патологических процессов у больных пожилого и старческого возраста с ишемической болезнью сердца. // Успехи геронтологии. –2010. –Т.23. –№ 3. –С. 459-463.
18. Махнева А.В., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г. Синдрома эндогенной интоксикации при ишемической болезни сердца: возрастные особенности и пути коррекции. //Альманах «Геронтология и гериатрия». Альманах «Геронтология и гериатрия». – 2010. – Выпуск 9. –С. 118-122
19. Попова С.А., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г. Возрастные изменения функций лимфатической системы при экзогенной интоксикации и пути их коррекции. // Успехи геронтологии. – 2008. – №1. – С. 122-26.
20. Попова С.А., Свиридкина Л.П., Топорова С.Г., Кукушкин Г.В., Юров Д.Е. Нарушения дренажной функции лимфатической системы при экзогенной интоксикации у мышей разного возраста и их коррекция антиоксидантами. // Альманах «Геронтология и гериатрия». –2009. – Выпуск 8. –С. 66-71.
21. Свиридкина Л.П., Иванова Е.Г., Топорова С.Г. Методы клинической лимфологии и эндэкологии в лечении трихомонадной и хламидийной инфекции у женщин. // Альманах «Геронтология и гериатрия». –2001. –Выпуск 1. – С. 96-98.
22. Свиридкина Л.П., Топорова С.Г., Кукушкин Г.В. Влияние стимуляции лимфатического дренажа миокарда на динамику показателей липидного спектра у больных пожилого возраста с ишемической болезнью сердца. // Альманах «Геронтология и гериатрия». –2004. –Выпуск 3. – С. 144-150.

23. Свиридкина Л.П., Кузнецов А.Н., Вялова С.В., Шевчик А.Г. Лимфотропная терапия дисциркуляторной энцефалопатии у больных с артериальной гипертензией среднего и пожилого возраста. // Альманах «Геронтология и гериатрия». –2004. –Выпуск 3. – С. 150-152.
24. Свиридкина Л.П., Левин Ю.М., Топорова С.Г. Роль нарушений лимфатического дренажа сосудов в патогенезе атеросклероза. // Альманах «Геронтология и гериатрия». –2006. –Выпуск 5. –С. 77-84.
25. Свиридкина Л.П., Махнева А.В., Топорова С.Г. Коррекция функций лимфатической системы БАД «Левинасан-1» у больных ИБС пожилого возраста. //Альманах «Геронтология и гериатрия». – 2007. – Выпуск 6. –С.182-189.
26. Свиридкина Л.П., Баркинхоева Ф.А., Юров Д.Е., Кукушкин Г.В., Топорова С.Г., Козлов И.Г. Оптимизация фармакокинетики лекарственных средств путем использования эндолимфатических препаратов-проводников. // Вестник уральской медицинской академической науки. –2008. –№1 (19). –С. 67–69.
27. Свиридкина Л.П., Кукушкин Г.В., Юров Д.Е., Топорова С.Г., Баркинхоева Ф.А., Козлов И.Г. Влияние лимфостимулирующего препарата террилита на показатели иммунного статуса. // Российский иммунологический журнал. – 2008. –Т2(11). –№2–3. –С. 197-198.
28. Свиридкина Л.П., Иванова Е.Г. Топорова С.Г. Методы клинической лимфологии в лечении воспалительных заболеваний у женщин, передающихся половым путем. // Качество жизни. Медицина. –2008. –№2 (25). –С. 26-31.
29. Свиридкина Л.П., Махнева А.В., Топорова С.Г. Эндозкологическая реабилитация в комплексном санаторно-курортном лечении больных ишемической болезнью сердца пожилого возраста. //Альманах «Геронтология и гериатрия». – 2009. – Выпуск 8. –С. 112-115.
30. Свиридкина Л.П., Батышева Т.Т., Кузьмина З.В., Топорова С.Г. Лимфотропная терапия дорсопатии при грыжах дисков поясничного отдела позвоночника. // Вестник РГМУ. – № 1. – 2011. – С. 36-40.
31. Свиридкина Л.П., Шахваростова С.А., Молчанова Г.Г. Резервы здоровья // Терапевт. – 2016. –№ 7 (114) . –С.37-50.
32. Сененко А.Ш., Сайковский Р.С., Елисеев М.С., Баранов И.С., Турна А.А., Колышкина Н.А. Применение эндозкологической реабилитации в лечении остеоартроза у лиц пожилого и старческого возраста // Альманах «Геронтология и гериатрия». –2001–Выпуск 1. –С. 90-93.
33. Сененко А.Ш., Сайковский Р.С., Токарская Н.К., Баранов И.С., Турна А.А., Марчук Е.В. Применение эндозкологической реабилитации в лечении ревматоидного артрита у лиц пожилого и старческого возраста. // Альманах «Геронтология и гериатрия». –2001. –Выпуск 1. – С.93-96.
34. Сененко А.Ш. Возрастные изменения скорости лимфатического дренажа (экспериментальное исследование). // Альманах «Геронтология и гериатрия». –2003. –Выпуск 2. – С.95.
35. Топорова С.Г. Особенности системы окологломерального гуморального транспорта при старении: обзор литературы. // Альманах «Геронтология и гериатрия». –2003. –Выпуск 2. – С.90-94.
36. Топорова С.Г., Сененко А.Ш., Никонова Е.В., Турусина Т.А. Оценка эффективности эндозкологической реабилитации в лечении больных бронхиальной астмой старших возрастных групп. // Альманах «Геронтология и гериатрия». –2003. –Выпуск 2. – С.184- 186.
37. Топорова С.Г., Левин Ю.М., Свиридкина Л.П. Лимфостимуляторы растительного происхождения. // Альманах «Геронтология и гериатрия». – 2006. –Выпуск 5. –С. 130-139.
38. Топорова С.Г., Свиридкина Л.П. Влияние ряда лекарственных растений на скорость интерстициального гуморального транспорта и лимфатического дренажа тканей. // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серии «Медицина. Фармация». – 2011. – Выпуск 16/4. – С.57- 61.

1. Алексеев А.А., Буянов В.М., Радзиховский А.П., Шиманко И.И. Лимфогенная детоксикация. – Киев: Наукова думка, 1988. – 232 с.
2. Банин В.В. Механизмы обмена внутренней среды. – М.: Изд-во РГМУ, 2000. – 278 с.
3. Бородин Ю.И., Ефремов А.В., Зыков А.А., Горчаков В.Н. Лимфатическая система и лимфотропные средства. – Новосибирск, 1997.
4. Бородин Ю.И., Сапин М.Р., Этинген Л.Е., Григорьев В.Н., и др. Частная анатомия лимфатической системы. – Новосибирск: СО РАМН, 1995. – 157 с.
5. Бородин Ю.И., Сапин М.Р., Этинген Л.Е., Григорьев В.Н. и др. Общая анатомия лимфатической системы. – Новосибирск: СО РАМН, 1990. – 243 с.
6. Бородин Ю.И., Григорьев В.Н. Лимфатический узел при циркуляторных нарушениях. – Новосибирск: Наука. Сибирское отделение, 1986. – 268 с.
7. Буянов В.М., Данилов К.Ю., Радзиховский А.П. Лекарственное насыщение лимфатической системы. – Киев, 1991.
8. Буянов В.М., Алексеев А.А. Лимфология эндотоксикоза. – М.: Медицина, 1990. – 272 с.
9. Выренков Ю.Е., Вторенко В.И., Шевхужев З.А. Лимфологические методы в хирургии и интенсивной терапии (учебное пособие). – М.: Российская медицинская академия последипломного образования, 1997. – 29 с.
10. Выренков Ю.Е. Клиническая лимфология. – М.: Медицина, 1986. – 170 с.
11. Зербино Д.Д. Общая патология лимфатической системы. – Киев: Здоровья, 1974. – 160 с.
12. Ефименко Н.А., Чернеховская Н.Е., Выренков Ю.Е. Руководство по клинической лимфологии. – М.: Российская медицинская академия последипломного образования, 2001. – 160 с.
13. Ефремов А.В., Антонов А.Р., Бородин Ю.И., Якобсон Г.С. Лимфатическая система, стресс, метаболизм. – Новосибирск, 1999. – 194 с.
14. Куприянов, В.В., Бородин Ю.И., Караганов Я.Л., Выренков Ю.Е. Микролимфология. – М.: Медицина, 1983. – 287 с.
15. Лайпфут Э. Явление переноса в жидких средах. – М.: Наука, 1977. – 520 с.
16. Орлов Р.С., Борисов А.В., Борисова Р.П. Лимфатические сосуды. Структура и механизмы сократительной активности. – Л. Наука, 1983. – 254 с.
17. Панченков Р.Т., Ярема И.В., Сильманович Н.Н. Лимфостимуляция. – М.: Медицина, 1986. – 240 с.
18. Панченков Р.Т., Выренков Ю.Е., Ярема И.В., Щербакова Э.Г. Эндолимфатическая антибиотикотерапия. – М.: Медицина, 1984. – 240 с.
19. Панченков Р.Т., Выренков Ю.Е., Ярема И.В., Уртаев Б.М. Лимфосорбция. – М.: Медицина, 1982 – 240 с.
20. Поташов Л.В., Бубнова Н.А., Орлов Р.С., Борисов А.В., Борисова Р.П., Петров С.В. Хирургическая лимфология. – СПб: Изд-во СПбГЭТУ «ЛЭТИ», 2000. – 270 с.
21. Русняк И., Фельди М., Сабо Д. Физиология и патология лимфообращения. – Из-во Академии наук Венгрии, 1957. – 856 с.
22. Сапин М.Р., Юрина Н.А., Этинген Л.Е. Лимфатический узел. – М. Медицина, 1978. – 272 с.
23. Семенов Н.В. Биохимические компоненты и константы жидких сред и тканей человека. – М. Медицина, 1971. – 152 с.
24. Чернух А.М., Александров П.Н., Алексеев О.В. Микроциркуляция. – М.: Медицина, 1975. – 456 с.