

УДК 616.43  
ББК 54.15  
С37

Редактор *В. В. Деньгин*

**Симоненков А.П., Ключев В.М.**

С37 Синдром серотониновой недостаточности. — М.: Издательство БИНОМ, 2013. — 96 с., ил.

ISBN 978-5-9518-0532-4

Авторы впервые описали неизвестный ранее синдром серотониновой недостаточности. Представлены результаты более чем 30-летних многоцентровых исследований. Рассмотрены механизмы возникновения синдрома серотониновой недостаточности и разработаны патогенетически обоснованные методы его профилактики и лечения.

Впервые показана роль серотонина и серотониновых рецепторов в регуляции эндогенной вазомоторики, на основе которой создана современная концепция стресса и адаптации. Уточнена классификация гипоксических состояний. На основании опыта лечения более 5000 больных авторы разработали методы профилактики и лечения серотониновой недостаточности у больных с различными хирургическими и терапевтическими заболеваниями. Создана современная теория старения, показано, что ранее существующие теории старения являются описанием лишь частных случаев нарушения преобразования энергии (биохимической энергии в электрическую, механическую и т.п.) в организме человека, животных и других известных биологических объектов.

Монография полезна клиницистам различных специальностей, научным сотрудникам, изучающим медицину и биологию.

УДК 616.43  
ББК 54.15

ISBN 978-5-9518-0532-4

© А.П. Симоненков, В.М. Ключев, 2012  
© Издательство БИНОМ 2013

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Список сокращений .....	5
Введение .....	6
<b>Глава 1. Краткая характеристика серотонина и его рецепторов и теоретическое обоснование поиска проявлений серотониновой недостаточности в организме человека и животных. ....</b>	<b>8</b>
1.1. Краткая характеристика серотонина и его рецепторов .....	8
1.2. Теоретическое обоснование поиска проявлений серотониновой недостаточности в организме человека и животных. ....	10
1.3. Серотониновые циклы .....	11
1.4. Перечень патологических процессов (нарушений звеньев серотониновых циклов), которые могут приводить к появлению в организме животных и человека серотониновой недостаточности ..	14
<b>Глава 2. Генез и диагностика синдрома серотониновой недостаточности у животных и человека. ....</b>	<b>18</b>
2.1. Генез синдрома серотониновой недостаточности. ....	18
2.1.1. Моделирование относительной серотониновой недостаточности на гладкой мускулатуре животных. ....	18
2.1.2. Моделирование дисфункции гладкой мускулатуры на изолированных отрезках кишок кролика. ....	18
2.1.3. Влияние свободного гемоглобина и свободного миоглобина на выход серотонина из тромбоцитов и на их разрушение (моделирование абсолютной серотониновой недостаточности вне ЦНС). ....	26
2.1.4. Моделирование относительной серотониновой недостаточности в ЦНС (подавление электрической активности головного мозга антагонистом серотонина нембуталом и восстановление её серотонином). ....	29
2.2. Диагностика серотониновой недостаточности .....	32
<b>Глава 3. Профилактика и лечение серотониновой недостаточности вне ЦНС. ....</b>	<b>34</b>
3.1. Применение серотонина адипината для профилактики и лечения серотониновой недостаточности у больных с функциональной кишечной непроходимостью и сосудистой недостаточностью. ....	34
3.2. Механизм эндогенной вазомоторики микроциркуляторного русла, или роль серотонина и его рецепторов в функционировании гладкой мускулатуры в норме. ....	37

<b>Глава 4. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови как проявление серотониновой недостаточности вне ЦНС. . . . .</b>	<b>43</b>
<b>Глава 5. Клинические проявления синдрома серотониновой недостаточности. . . . .</b>	<b>49</b>
5.1. Нарушение сознания, функциональная кишечная непроходимость и диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови (ДВС-синдром), возникающие при отравлении психофармакологическими веществами, как проявление синдрома серотониновой недостаточности всего организма. . . . .	49
5.2. Уникальное наблюдение устранения серотониновой недостаточности серотонина адипинатом у больного, перенесшего длительную (45-минутную) сердечно-легочную реанимацию. . . . .	52
<b>Глава 6. Уточнение классификации гипоксических состояний на основе клинических проявлений синдрома серотониновой недостаточности. . . . .</b>	<b>55</b>
<b>Глава 7. Роль серотониновой недостаточности в развитии диабетической и возрастной ангиопатии, ишемической болезни сердца, локальных нарушений микроциркуляции в области ран. . . . .</b>	<b>60</b>
7.1. Роль серотониновой недостаточности в развитии диабетической и возрастной ангиопатии. . . . .	60
7.2. Применение серотонина адипината при ишемической болезни сердца <sup>1</sup> . . . . .	66
7.3. Применение серотонина адипината при комплексном лечении ран. . . . .	68
<b>Глава 8. Современная концепция стресса и адаптации с учетом новых данных о генезе тканевой гипоксии. . . . .</b>	<b>70</b>
<b>Глава 9. Современная теория старения с учетом новых данных о роли серотонина в организме человека и животных. . . . .</b>	<b>81</b>
<b>Литература. . . . .</b>	<b>89</b>

<sup>1</sup> Раздел 7.2 написан совместно А.П. Симоненковым, В.М. Ключевым, О.Ю. Врублевским