on obesity and atherosclerosis via modulation of inflammation and lipid metabolism. J. Intern. Med. 2010; 268: 320–328.
14. *Collado MC.* Effect of mother's weight on infant's microbiota acquisition, composition, and activity during pregnancy: a prospective follow-up study initiated in early pregnancy. Am. J. Clin. Nutr. 2010; 92: 1023–1030.
15. *Kalliomaki M, Collado C, Salminen S, et al.* Early differences in fecal microbiota composition in children may predict overweight. Am. J. Clin. Nutr. 2008; 87: 534–538.
16. *Chervonsky A.* Microbiota and autoimmunity. Cold Spring Harbor Perspective in Biology. 2013: 5: a007294.
17. *Kobashi O, Kuwata Y, Takanashi T, et al.* Susceptibility to adjuvant-induced arthritis in germ-free, specific-pathogen-free and conventional rats. Infect. Immunol. 1979; 26: 791–794.
18. *Chinen T, Volchkov P, Chervonsky A, et al.* A critical role for regulatory T cell-mediated control of inflammation in the absence of commensal microbiota. J. Exp. Med. 2010; 207: 2323–2330.
19. *ClarkeTV, Davis RV, Lysenko ES, et al.* Recognition of peptidoglycan from the microbiota by Nod 1 enhances systemic innate immunity. Nat. Med. 2010; 16: 228–231.
20. *Maslowsli K, Vieira A, Ng A, et al.* Regulation of the inflammatory responses by gut microbiota and chemoattractant receptor GRP43. Nature. 2009; 461: 1282–1286.
21. *Sorini C, Falkone M.* Shaping the (auto) immune response in the gut; the role of intestinal immune regulation in the prevention of type 1 diabetes. Am. J. Clin. Exp. mmunol. 2013; 2: 156–171.
22. *Harrington L, Hatton R, Mangan P, et al.* Interleukin 17-producing CD+ effector T cells develop via a lineage distinct from the T helper type 1 and 2 lineages. Nature Immunol. 2005; 6: 1123–1132.
23. *Bedoya S, Lam B, Lau K, et al.* Th17 cells and autoimmunity. Clinical and Dev. Immunol. 2013; ID: 986789: 16 p.
24. *Klienewietfeld M, Manzel F, Totze J, et al.* Sodium chloride drives autoimmune diseas by the induction of pathogenic Th17 cells. Nature. 2013; 7446: 518–522.
25. *Mbongue J, Nickolas D, Firk A, et al.* The role of dendritic cells in tissue-specific autoimmunity. J. of Immunology Res. 2014; ID 857143: 17 p.
26. *Ganguly D, Haak S, Sisirak V, et al.* The role of dendritic cells in autoimmunity. Nature. Rev. of Immunology. 2013; 13: 566–577.
27. *Rook G, Lowry C, Raison C.* Microbial «Old friends», immunoregulation and stress resilience. Evol. Med. Public. Health. 2013; 1: 46–64.
28. *Scher J, Sczesnak A, Longman R, et al.* Expansion of intestinal Prevotellacopri correlates with enhanced susceptibility to arthritis. eLIFE, 2:e01202.
29. *Chow J, Mazmanian S.* Getting the bugs out of the immune system: do bacterial microbiota «Fix» intestinal T cell response? Cell Host&Microbe. 2009; 5: 8–12.
30. *Marild K, Stephensson O, Montgomery S, et al.* Pregnancy outcome and risk of celiac disease: a nation-wide case-control study. Gastroenterology. 2012; 142 (1): 39–45.
31. *Sanchez E, Laparra J, Sanz Y.* Discerning the role of Bacteroidesfragilis in celiac disease pathogenesis. App. and Environ. Microbiol. 2012; 78: 6507–6515.
32. *Sansonetti.* To be or not to be a pathogen: that is the mucosally relevant question. Nature. 2010; 4: 8–15.
33. *Lehuen A, Diana J, Zaccone P, et al.* Immune cross-talk in type 1 diabetes. Nature Review Immunology. 2010; 10: 501–513.
34. *Valle A, Giamporcaro G, Scavini M, et al.* Reduced circulating neutrophilis precedes and accompanies type 1 diabetes. Diabetes. 2013; 62: 2072–2077.
35. *Vehik K, Dabelea D.* Why are C-section deliveries linked to childhood type 1 diabetes. Diabetes. 2012; 61: 36–38.
36. *Cardwell CR, Stene LC, Joner G, et al.* Caesarian section is associated with an increased risk of childhood-onset type 1 diabetes. Diabetologia. 2008; 51 (5): 726–735.
37. *Atkinson M.* Does gut microbiota have a role in type 1 diabetes? Early evidence from human and animal models of the disease. Diabetologia. 2012; 55: 2868–2877.
38. *Matsuzaki T, Takagi A, Ikemura H, et al.* Intestinal microbiota: probiotics and autoimmunity. The J. of Nutrition. 2007; 137: 798S–802S.
39. *Kwon H, Lee C, So J, et al.* Generation of regulatory dendritic cells and CD4Foxp3 T-cells by probiotic administration suppresses immune disorders. PNAS. 2010; 107 (2): 2159–2164.

© Корабельникова Е.А., 2014

Е.А. Корабельникова

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ТЕНОТЕН ДЕТСКИЙ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ: ОБЗОР РЕЗУЛЬТАТОВ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Кафедра нервных болезней Института профессионального образования ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, Москва

В обзорной статье представлены убедительные данные, свидетельствующие об эффективности Тенотена детского для лечения всех типов вегетативных расстройств детского возраста. Обладая выраженным вегетостабилизирующим, ноотропным, анксиолитическим, нейропротекторным действием, Тенотен детский способствует восстановлению симпатико-парасимпатического баланса, обеспечивая слаженную работу обоих отделов вегетативной нервной системы. Безопасность и отсутствие побочных явлений наряду с высокой эффективностью позволяют уверенно рекомендовать препарат в терапии вегетативных расстройств, в т.ч. коморбидных с головной боли напряжения, нарушениями со стороны сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта.

Контактная информация:
Корабельникова Елена Александровна – д.м.н., проф. каф. нервных болезней Института профессионального образования ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Адрес: 119991 г. Москва, ул. Трубецкая, 8, стр. 2
Тел.: (925) 188-27-05, **E-mail:** e_korabel@mail.ru
Статья поступила 23.10.14, принята к печати 31.10.14.