Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

ДЕРЖАВНА УСТАНОВА

«ІНСТИТУТ СТОМАТОЛОГІЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ»

**ЗАІТОВА Рушана Юсуфівна**

УДК 616.31-089+616.716+616.52-001.4+616-018+617-089

**ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ РАН М’ЯКИХ ТКАНИН**

**ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЬОВОЇ ДІЛЯНКИ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ АКТИВНОГО ДРЕНУВАННЯ ТА КЛЕЙОВОЇ ПОВ’ЯЗКИ**

14.01.22 – стоматологія

Дисертація на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

Одеса – 2009

**СОДЕРЖАНИЕ**

стр.

Перечень условных сокращений……………………………………………...….4

Введение….………………………………………………………………...…….. 5

Раздел 1. Обзор литературы…………………………………………………….11

1.1. Современные представления о раневом процессе…………………11

## ***1.2. Факторы влияющие на заживление раны……………………….….19***

## ***1.3. Методы воздействия на раневой процесс….……………………….24***

## ***1.4. Активное дренирование ран…………………………………………26***

Раздел 2. Материалы и методы исследования………………….……………...31

2.1. Характеристика экспериментального материала..…...…………… 31

2.1.1. Определение рН раневого экссудата……………………...………34

2.1.2. Гистологическое исследование……………………………………34

2.2. Характеристика клинических групп………………………………...35

2.2.1. Методика клинических наблюдений за раневым процессом.......39

## ***2.2.2.Термометрический метод……………………………………..........40***

## ***2.2.3. Методика цитологического исследования………………….…….41***

## ***2.2.4. Реографический метод……………………………………………..42***

## ***2.3. Методы статистической обработки цифровых показателей………43***

Раздел 3. Результаты экспериментально-морфологического исследования...46

3.1. Результаты рН-метрии…….…………………………………………46

3.2. Морфологическая характеристика заживления раны после послойного сшивания……………………………………...……………..49

3.3. Морфологическая характеристика заживления ран при использовании активного дренирования и клеевой повязки…………...55

Раздел 4. Результаты клинических и функциональных исследований………61

4.1.Клиническая оценка результатов заживления ран в группах сравнения.………………………………………………………………….61

4.2. Показатели локальной термометрии в зоне хирургической травмы…………………………………………………………………..…95

4.3. Результаты цитологического анализа мазков-соскобов...……….99

4.4. Реографические показатели….…………….....…………………....109

Раздел 5. Анализ и обобщение результатов исследования………….………123

Выводы...……………………………………………………………………….144

Практические рекомендации………………………………………………….146

Список использованных источников……………..……...………………….. 147

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

ИПС - индекс периферического сопротивления;

ИЭ - индекс эластичности сосудов;

ПТС - показатель тонуса сосудов;

РИ - реографический индекс;

ТцФР - тромбоцитарный фактор роста;

ТФР-β - трансформирующий фактор роста «бета»;

ФРСЭ - фактор роста сосудистого эндотелия;

ФРФ - фактор роста фибробластов;

ЧЛО - челюстно-лицевая область.

**ВВЕДЕНИЕ**

**Актуальность проблемы.** К наиболее важным задачам хирургии на современном этапе относят поиск эффективных методов соединения краев кожной раны, предупреждающих грубое рубцевание поврежденных тканей. Высокие эстетические требования к заживлению ран мягких тканей на открытых участках тела без образования видимого рубца обуславливают необходимость развития хирургической науки и техники [10, 11, 12, 50, 51, 106, 142, 143].

 Известно, что при выборе метода соединения краев раны следует учитывать особенности воспалительно-репаративных реакций в поврежденных тканях. Исход процесса заживления раны зависит также от общей реактивности организма и состояния кожи в области вмешательства, особенностей выбранного хирургического доступа и использованного метода соединения краев кожи [10, 11, 17, 26, 32, 50, 51, 52, 67, 82, 89, 90, 91, 106, 140, 143, 186].

 На сегодняшний день известны многочисленные попытки оптимизировать процесс заживления ран кожи, однако все они остаются несовершенными. Так, при послойном ушивании раны нить, как инородное тело, во время своего пребывания в тканях поддерживает воспалительную реакцию, задерживая ее на моноцитарно-макрофагальной стадии, что не только увеличивает опасность гнойных осложнений, но и препятствует завершению формирования и, следовательно, повышению прочности раневого рубца [18, 27, 32, 42, 132, 133, 33, 48, 56, 63, 65, 66, 84, 85, 89, 108, 113, 121, 144, 149, 156, 159, 160]. Воспалительно-рубцовые изменения, возникающие в тканях при рассасывании нитей, играют негативную роль в связи с тем, что снижаются как косметические, так и функциональные результаты операции, которые в хирургии лица и шеи часто имеют первостепенное значение.

 Использование биологического клея и ультразвукового соединения тканей пока не нашло широкого применения в хирургии из-за недостаточно прочной фиксации краев раны, что нередко приводит к заживлению вторичным натяжением. Экспериментальные исследования лазерной сварки также не привели к удовлетворительным результатам [42, 54, 86, 16, 106, 142, 151, 81, 98, 126, 127, 128, 141].

 Альтернативой классическому ушиванию поверхностных слоев раны может быть метод, не вносящий каких-либо дополнительных структурных изменений в ткани, например, лейкопластырная фиксация. Однако, при своей простоте и надежности она имеет свои недостатки. Полоски лейкопластыря не препятствуют эверсии краев раны. Более глубокие слои тканей, не имеющие дополнительной фиксации, образуют в ране просветы, где скапливается раневой экссудат и сгустки крови, являющиеся средой для развития инфекции [2, 132, 34, 93].

 Известно, что быстрая эвакуация раневого экссудата благоприятно сказывается на заживлении, способствует ускорению процессов регенерации и выздоровлению больного в целом. Отток из раны традиционно осуществляется путём дренирования. Но при применении резиновых выпускников и трубчатых дренажей, можно рассчитывать только на пассивный отток отделяемого, что возможно лишь при расположении дренажа в самом низком участке раны или в положении больного лежа.

Вопросы влияния активного дренирования (отрицательного давления) на ткани раны стали изучаться с недавнего времени. Однако перспективность его использования в сочетании с лейкопластырной фиксацией краев раны пока не оценивалась. В этой связи разработка новых и совершенствование имеющихся способов закрытия кожной раны представляется актуальной.

**Связь работы с научными программами, планами, темами.** Диссертационная работа является фрагментом НИР кафедры хирургической стоматологии Крымского государственного медицинского университета им. С.И. Георгиевского «До-, интра-, послеоперационная профилактика осложнений хирургического лечения стоматологических больных» (№ ГР 0104U004103). Автор является исполнителем фрагмента комплексной темы.

**Цель настоящего исследования** – повысить эффективность комплексного лечения хирургических стоматологических больных путем использования в раннем послеоперационном периоде активного дренирования раны и клеевой пленочной повязки.

**Задачи исследования:**

1. Исследовать патоморфологические изменения в коже экспериментальных животных в различные сроки после хирургического вмешательства, при использовании традиционного послойного метода сшивания тканей;

2. Разработать метод использования активного дренирования и клеевой пленочной повязки Tegaderm для лечения послеоперационных ран мягких тканей челюстно-лицевой области;

3. Провести сравнительный морфологический анализ процесса заживления послеоперационной раны при применении традиционного и разработанного методов фиксации её краев;

4. Оценить в клинике хирургической стоматологии эффективность использования традиционного (послойного) и предложенного методов фиксации краев раны путем анализа характера изменений основных местных симптомов;

5. Провести сравнительное изучение в группах сравнения выраженности воспалительных и восстановительных реакций в тканях паравульнарной зоны с помощью цитологического исследования, локальной термометрии и реографии;

6. Проследить отдаленные результаты лечения послеоперационной раны мягких тканей в челюстно-лицевой области при использовании активного дренирования и клеевой пленочной повязки Tegaderm (Steri Drape).

 ***Объект исследования*:** раневой процесс у экспериментальных животных с линейными ранами и больных с послеоперационными ранами в челюстно-лицевой области.

***Предмет исследования*:** влияние активного дренирования послеоперационной раны в сочетании с клеевой пленочной повязкой на клиническое течение воспалительных и восстановительных реакций в мягких тканях ЧЛО, а также на показатели лабораторных и дополнительных методов исследования.

 ***Методы исследования*:** клинические, гистологический, цитологический, биохимический, а также дополнительные физические (локальная термометрия, реография) с целью оценки эффективности хирургического лечения больных стоматологического профиля в условиях применения традиционного и предложенного способов лечения. Статистический метод для выявления достоверности результатов.

**Научная новизна.** При анализе патоморфологических изменений развивающихся в коже экспериментальных животных после хирургического вмешательства при использовании традиционного послойного метода сшивания тканей, установлено, что заживление линейной резанной раны протекает на фоне выраженных циркуляторных расстройств и воспалительно-дистрофических изменений тканевых структур. Это приводит к организации раневой щели с дальнейшим формированием плотного, малоподвижного послеоперационного рубца.

Впервые разработан способ лечения ран мягких тканей ЧЛО с применением активного дренирования в сочетании с клеевой пленочной повязкой, новизна и приоритетность, которого подтверждена Декларационным патентом Украины на изобретение (патент № 11062 от 15.12.2005).

 Установлено, что при сочетанном применении активного дренирования и клеевой пленочной повязки в условиях эксперимента отмечается, менее выраженная местная воспалительная реакция (стаз сосудов, периваскулярный отек), быстрая нейтрализация рН экссудата, ранняя контракция краев раны. Также наблюдается быстрое восстановление кровотока, развитие, а потом и созревание грануляционной ткани с формированием эстетичного рубца.

Впервые, в ходе хирургического лечения больных челюстно-лицевого профиля при использовании клинических, термометрического, реографического и цитологического методов исследования, подтверждена эффективность использования активного дренирования и клеевой пленочной повязки. Такое сочетание создает условия для оптимизации течения раневого процесса и формирования эстетичного рубца.

**Практическое значение полученных результатов исследования.** Разработан способ лечения послеоперационных ран мягких тканей ЧЛО, существенно повышающий эффективность хирургического лечения стоматологических больных. Сочетанное применение активного дренирования и клеевой пленочной повязки Tegaderm, с ранним снятием непрерывного внутрикожного шва создает условия для более точного и плотного сопоставления краев раны, снижения выраженности местных воспалительных реакций, быстрого восстановления кровотока. Принудительное выведение экссудата из травмированных тканей предупреждает развитие внутрираневых гематом, выраженных послеоперационных отеков, оптимизирует условия для заживления раны первичным натяжением с формированием эстетичного рубца.

Разработанный автором способ лечения ран мягких тканей ЧЛО внедрен и успешно применяется в челюстно-лицевом отделении Крымской республиканской клинической больницы им. Н. А. Семашко (г. Симферополь), ДЗ «Відділкова клінічна лікарня ст. Сімферополь» ДП «Придніпровська залізниця», Областной клинической стоматологической поликлинике (г. Херсон), Областной клинической стоматологической поликлинике (г. Одесса). Результаты исследования используются в учебном процессе на кафедрах хирургической стоматологии и общей стоматологии факультета последипломного образования Крымского государственного медицинского университета им. С.И. Георгиевского МЗ Украины, хирургической стоматологии Харьковской медицинской академии последипломного образования и хирургической стоматологии Винницкого государственного медицинского университета им. Н.И. Пирогова МОЗ Украины, челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Украинской военно-медицинской академии Министерства обороны Украины.

**Личный вклад соискателя.** Автором совместно с научным руководителем сформулирована цель и задачи исследования, оформлена заявка на патент. Самостоятельно разработана методика лечения послеоперационных ран, проанализирован материал, представленный в источниках литературы, проведен патентно-информационный поиск. Осуществлены клинико-лабораторные исследования и анализ результатов сочетанного использования активного дренирования и клеевой пленочной повязки, полученные данные обработаны статистическим методом. Написаны и оформлены главы диссертации, выводы и практические рекомендации. Подготовлены данные к публикациям, докладам на конференциях, оформлена диссертационная работа.

 **Апробация результатов работы**. Материалы диссертации доложены и обсуждены на: научно-практической конференции, посвященной дню стома-тологического факультета КГМУ им. С.И. Георгиевского (Симферополь, 2004); конференциях молодых учёных и студентов КГМУ им. С.И. Георги-евского (Симферополь, 2006, 2007); VI юбилейной международной научно-практической конференции, посвященной 225-летию Севастопольского мор-ского госпиталя (Севастополь, 2008); VI международном стоматологическом форуме «Дни высокой стоматологии в Крыму. Форос - 2008» (Форос, 2008); III съезде Ассоциации стоматологов Украины (Полтава, 2008).

**Публикации.** Основные положения диссертации изложены в 7 печатных работах, из них 4 – в журналах, рекомендованных ВАК Украины, 1 патент на полезную модель, 2 тезисов в материалах конференций и съездов.

**ВЫВОДЫ**

В диссертации представлено теоретическое обобщение и новое решение актуальной научной задачи, которая связана с повышением эффективности хирургического лечения больных путем клинического обоснования и внедрения в медицинскую практику методики активного дренирования послеоперационной раны в сочетании с использованием клеевой пленочной повязки.

 1. Заживление линейной резаной раны в эксперименте, после послойного наложения швов, протекает на фоне выраженных циркуляторных расстройств и воспалительно-дистрофических изменений тканевых структур, что приводит к организации раневой щели с последующим формированием плотного, малоподвижного, косметически неполноценного послеоперационного рубца

2. Сочетанное применение активного дренирования и клеевой пленочной повязки Tegaderm (Steri Drape) в условиях эксперимента ведет к менее выраженному проявлению местных воспалительных реакций (стаз сосудов, периваскулярный отек), быстрой нейтрализации раневого экссудата (показатель рН на 3 сутки равен 7,2), ранней контракции краев раны. Также наблюдается быстрое восстановление кровотока (в основной группе уже с первых суток, в контрольной группе к 7 суткам), развитие, а затем и созревание грануляционной ткани с формированием эстетичного рубца.

 3. В клинике заживление ран у больных с применением активного дренирования и клеевой пленочной повязки проходит на фоне менее выраженных проявлений отека, локальной гиперемии и болевого компонента. В то же время раневой процесс сопровождается более выраженной экссудацией в первые сутки, о чем свидетельствует возрастание количества раневого отделяемого. Заживление первичным натяжением с эпителизацией раны на всем протяжении на 7-е сутки отмечено у всех больных (основная группа 100%, контрольная - 87,04%).

 4. По результатам термометрического и реографического исследований получены достоверные межгрупповые различия средних значений изучаемых показателей. Так, у представителей основной группы выраженный скачок локальной температуры в первые сутки наблюдений на 1,2°С в сравнении с контрольной группой свидетельствует об активизации обменных процессов протекающих в тканях. Тенденция к нормализации спектра реографических показателей в основной группе наблюдается уже после первых суток лечения, на что указывают РИ (0,65 Ом), ПТС (20,4 %), ИПС (96,7 %) и ИЭ (66,4 %) Цитологическая картина подтверждает существенное сокращение сроков местных клеточных воспалительных реакций и более ранний запуск репара-тивных процессов.

5. Отдаленные результаты лечения показали более высокие функциональные и эстетические характеристики послеоперационных рубцов, сформировавшихся после использования предложенного метода закрытия раны. Так, тонкие рубцы через 1 год после операции зарегистрированы у 96,66% представителей основной группы (в контроле – у 87,51%, р<0,05).

**ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

 1. Сочетанное применение активного дренирования и клеевой раневой повязки Тегадерм рекомендуется для лечения послеоперационных ран мягких тканей лица и шеи и сопровождается незначительной выраженностью отека, болевого компонента, быстрой эпителизацией и формированием тонкого эстетичного рубца. Повязка способна изолировать паравульнарную зону от внешней среды, продолжительное время фиксировать края раны в заданной позиции. Прозрачность пленки позволяет наблюдать за ходом заживления, избегая смены повязок.

2. Для оценки эффективности заживления послеоперационной раны, кроме анализа комплекса клинических симптомов, целесообразно использовать цитологический, термометрический и реографический методы исследования .

 3. Лечение послеоперационных ран мягких тканей с применением активного дренирования в сочетании с клеевой повязкой следует выполнять по следующей методике: после удаления новообразования на дно раны укладывают трубчатый дренаж, сшивают только кожу (внутрикожным непрерывным швом), к дренажу присоединяют источник вакуума (резиновая груша №1), на рану накладывают пленку Tegaderm. Внутрикожный шов снимают на 2- сутки, дренаж на 3-и, пленку удаляют на седьмые сутки.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Абаев Ю. К. Раневая инфекция в хирургии : учеб. пособие / Ю. К. Абаев. – Минск : Беларусь, 2003. – 293 с.
2. Абаев Ю. К. Расстройства заживления ран и методы их коррекции / Ю. К. Абаев // Вестник хирургии. – 2005. – № 1. – С. 111–113.
3. Адамян А. А. Электростимуляция при лечении ран / А. А. Адамян, Б. Ш. Гогия, Р. Г. Мурадян // Хирургия. – 1998. – № 1. – С. 57–59.
4. Александров Н. М. Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия / Н. М. Александров. – Л. : Медицина, 1985. – 448 с.
5. Алтухов Ю. П. Физиологическая генетика человека в проблеме заживления ран / Ю. П. Алтухов ; АН СССР, Ин-т общей генетики им. Н. И. Вавилова. – М. : Наука, 1985. – С. 3, 184.
6. Аникин Ю. В. Профилактика и лечение послеожоговых и послеоперационных рубцов / Ю. В. Аникин, Н. Г. Кикория // Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии. – 2004. – № 4. – С. 35–36.
7. Аничкин В. В. Способ фиксации внутрикожного шва / В. В. Анничкин, Ю. Б. Мартов // Здравоохранение Белоруссии. – 1981. – № 1. – С. 61.
8. Аренд Ю. Э. О механизмах регуляции развития соединительной ткани в экспериментальных ранах / Ю. Э. Аренд // Архив анатомии, гистологии и эмбриологии. – 1972. – № 11. – С.72–73.
9. Арьев Т. Я. Раны и их лечение / Т. Я. Арьев // Руководство по хирургии. – М., 1962. – Т. 1. – С. 647–684.
10. Белоусов А. Е. Пластическая, реконструктивная и эстетическая хирургия / А. Е. Белоусов. – СПб. : Гиппократ, 1998. – 744 с. : ил.
11. Белоусов А. Е. Рубцы как глобальная проблема пластической хирургии / А. Е. Белоусов // Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии. – 2004. – № 4. – С. 41–42.
12. Белоусов А. Е. Заживление раны и оптимальный рубец / А. Е. Белоусов, П. Е. Куприн // Пластическая реконструктивная и эстетическая хирургия. – СПб. : Гиппократ, 1998. – 106–122.
13. Бережная Н. М. Нейтрофилы и иммунологический гомеостаз / Н. М. Бережная. – К.: Наук. думка, 1988. – 198 с.
14. Бирюков А. М. Профилактика нагноений чистых и инфицирован-ных ран / А. М. Бирюков. – Алма-Ата : «Казахстан», 1980. – 152 с.
15. Бобро Л. П. Фибробласты и их значение в тканевых реакциях / Л. П. Бобро // Архив патологии. – 1990. – Т. 52 , вып. 12. – С. 65–67.
16. Богомолова О. Р. Некоторые вопросы морфологии механического шва / О. Р. Богомолова, Б. Г. Гольдина, Г. С. Крючкова, Е. Д. Савченко // Архив патологии. – 1961. – № 10. – С. 58–64.
17. Булынин В. И. Лечение ран / В. И. Булынин, А. А. Глухов, И. П. Мошуров. – Воронеж : Изд-во Воронежского гос. ун-та, 1998. – 248с.
18. Буянов В.М. Хирургический шов / В. М. Буянов, В. Н. Егиев, О. А. Удотов. – М. : Фирма Антис, 2000. – С. 97.
19. Быков В. Л. Цитология и общая гистология / В. Л. Быков. – СПб. : СОТИС, 1998. – 240 с.
20. Быков В. Л. Частная гистология человека : краткий обзорный курс / В. Л. Быков. – Изд. 2-е. – СПб. : СОТИС, 1997. – 320 с.
21. Валдес В. А. О нарушении репаративного процесса при хирургических операциях / В. А. Валдес // Актуальные вопросы судебной медицины и патологической анатомии. – Таллин : [б/и], 1982. – С. 153–156.
22. Валдес В. А. Факторы риска нарушений заживления операци-онных ран / В. А. Валдес // VII Всесоюзный съезд патологоанатомов, 17-20 мая 1983 г. Ташкент : тез. докл. – Ташкент : Медицина, 1983. – С. 101–102.
23. Велигоцкий Н. Н. Лечение трофических язв с применением метода постоянной вакуумэкстракции / Н. Н. Велиготский, А. И. Серо-штанов, И. Е. Бугаков, Х. М. Мади // Клиническая хирургия. – 2003. – № 9. –С. 26–27.
24. Ганиев Н. Н. Внутрибольничная инфекция и послеоперационные осложнения в пластической хирургии / Н. Н. Ганиев, К. М. Мухамадиева, Х. С. Одинаев, Д. Н. Бободжанов // Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии. – 2004. – № 4. – С. 60–61.
25. Гапанович И. Я. Сравнительная оценка некоторых свойств нового шовного материала серозофила и стандартного кетгута / И. Я. Гапанович // Здравоохр. Белоруссии. – 1969. – № 12. – С. 28–32.
26. Геворкян И. Х. О средствах соединения тканей (по материалам всесоюзного анкетного опроса) / И. Х. Геворкян, В. Д. Решетов // Журн. эксперим. и клинич. мед. – 1981. – Т. 21, № 2. – С. 145–151.
27. Гогия Б.Ш. Применение углерод­ной сетчатой ткани при электро-стимуляции вялозаживающих ожоговых ран : современные подходы к разра-ботке эффектив­ных перевязочных средств и шовных материалов : материалы Всесоюз. конф. / Б. Ш. Гогия, Б. М. Шлозников, О. С. Сергель. – М., 1989 . – С. 165–166.
28. Голиков А. Н. О роли нервной системы в заживлении ран / А. Н. Голиков. – М. : Медицина, 1965. – 220 с.
29. Горленко А. В. Регенерация ран мягких тканей челюстно-лицевой области при комплексном лечении с применением пелоидотерапии : автореф. дис. … д-ра мед. наук : 14.00.21. ; 14.00.02 / А. В. Горленко. – Симферополь, 1992. – 20 с. – укр.
30. Гостищев В. К. Антисептические шовные материалы в профи-лактике послеоперационных гнойных осложнений : материалы 2-й междунар. конф. «Современные подходы к разработке эффективных перевязочных средств, шовного материалов и полимерных имплантатов» / В. К. Гостищев, И. М. Романченко, Б. Н. Арутюнян. – М. : [б/и], 1995. – С. 312–313.
31. Давыдов Ю. А. Вакуум терапия ран и раневой процесс / Ю. А. Давыдов, А. Б. Ларичев. – М. : Медицина, 1999. – 160 с.
32. Давыдов Ю. А. Регуляция раневого процесса у больных пожилого и старческого возраста методом вакуум-терапии / Ю. А. Давыдов, А. Ю. Абра-мов, А. Б. Ларичев // Медицина. – 1994. – № 9. – С. 7–10.
33. Давыдов Ю. А. Заживление ран в условиях вакуумного дрениро-вания / Ю. А. Давыдов, А. Б. Ларичев, А. Ю. Абрамов // Хирургия. – 1992. – № 7–8. – С. 21–26.
34. Давыдов Ю. А. Концепции клинико-биологического управления раневым процессом при лечении гнойных ран с помощью вакуум-терапии / Ю. А. Давыдов, А. Б. Ларичев, А. Ю. Абрамов, К. Г. Меньков // Вестник хирургии. – 1991. – № 2. – С. 132–136.
35. Даценко Б. М. Теория и практика местного лечения гнойных ран / Б. М. Даценко.– К. : Здоровье, 1995. – 384 с.
36. Девятов В. А. Оценка динамики раневого процесса / В. А. Девятов // Хирургия. – 1998. – № 11. – С.46–48.
37. Девятов В. А. О роли лимфатической системы в патогенезе раневого процесса / В. А. Девятов, С. В. Петров // Проблемы лимфологии и количественной патологии : сб. ст. – М. : [б/и], 1996. – С. 77–79.
38. Девятов В. А. Динамика течения раневого процесса / В. А. Девятов, С. В. Петров, В. М. Лахно, А. И. Куляшов // Актуальные вопросы реконструктивной и восстановительной хирургии: тез. итоговых работ. – Иркутск, 1991. – С. 72–73.
39. Джерелей А.А. Клiнiко-лабораторна оцiнка результатiв прогнозування та корекцii типiв психологiчних реакцiй на хiрургiчне втручання у стоматологiчних хворих: автореф. дис. … канд. мед. наук: 14.00.22/ А.А. Джерелей. – Киiв, 2006. – 16с.
40. Досенко И. В. Первый опыт применения фибринового клея «Биоадгезив» при хирургическом лечении опухолей молочной железы / И. В. Досенко // Клиническая хирургия. – 1999. – № 3. – С. 41–42.
41. Дунаева Н. Ю. Хирургическое лечение ран с использованием биологически активного шовного материала: дис. … канд. мед. наук: 14.00.27 / Н. Ю. Дунаева. – Твер, 2003. – 115 с.
42. Дыдыкин А. В. Патогенетическое обоснование способов оптими-зации заживления кожных ран при травматологических операциях: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.22 / А. В. Дыдыкин. – М., 2003. – 25 с.
43. Егиев В. Н. Шовные материалы: лекция / В. Н. Егиев // Хирургия. – 1998. – № 3. – С. 33–38.
44. Ерофеев С. В. Динамика локальной температуры раны в фазе воспаления: тез. докл. науч. конф. молодых ученых ИГМИ им. А.С. Бубнова / С. В. Ерофеев. – Иваново, 1985. – С. 20–21.
45. Жижин К.С. Медицинская статистика/ К.С. Жижин. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2007. —С.-150.
46. Закрытие хирургических ран ЭТИКОН. – М.: Аир-арт, 1997. – 148 с.
47. Закс Л. Статистическое оценивание / пер. с нем. В. Н. Варыгина. – М.: Статистика. – 1976. – 598 с.
48. Зарецкий В. В. Клиническая термография / В. В. Зарецкий, А. Г. Выховская. – М.: Медицина, 1976. – 236 с.
49. Зеновко Г. И. Термография в хирургии / Г. И. Зеновко. – М.: Медицина, 1998. – С. 129–139.
50. Золтан Я. Оперативная техника в условиях оптимального заживления раны: пер. с венг. – Будапешт: Изд-во АН Венгрии, 1977. – С. 30.
51. Золтан Я. Операционная техника в условиях оптимального заживления ран: пер. с венг. – 3-е изд. – Будапешт: Изд-во АН Венгрии, 1983. – с. 56
52. Измайлов С. Г. Новые технологии в хирургии ран: монография / С. Г. Измайлов, Г. А. Измайлов. – Нижний Новгород: Изд-во НГМА, 2004. –340 с.
53. Использование фибринового клея при проведении омолажи-вающих операций на лице // Анналы ПРЭХ. – 2004. – № 4. – С. 83.
54. Каем Р.Н. Раны и раневая инфекция / Р. Н. Каем, Р. А. Карлов // Тез. докл. I Всесоюз. конф. – М.: Медицина, 1977. – С. 7–8.
55. Каладзе К. Н. Обоснование применения метода биорезонансной стимуляции в сочетании с препаратом «Остеогенон» в комплексном лечении больных с переломом нижней челюсти: дис. … канд. мед. Наук: 14.01.22 / К. Н. Каладзе. – Симферополь, 2003. – 152 с. – укр.
56. Калнберз В. С. Реакция тканей на рассасывающиеся хирур-гические шовные материалы и ее практическое значение / В. С. Калнберз, И. В. Кузьмина, Л. Э. Домбровска // Вестн. хирургии. – 1988. – № 11. – С. 130–133.
57. Карлсон М. Регенерация / М. Карлсон. – М.: Наука, 1986. – 296с.
58. Клиническая патофизиология для стоматолога / под ред. проф. В. Т. Долгих. – М.: Мед. Книга; Нижний Новгород: Изд-во НГМА, 2000. – 200 с.
59. Клиническая реография / под ред. В. Г. Шершнева. – К.: Здоровье, 1977. – 168 с.
60. Коломейцев П. И. Клинико-морфологическая характеристика методов соединения краев послеоперационной раны / П. И. Коломейцев, М. В. Шмакова, Е. М. Малкова // Вестн. хирургии. – 2005. – № 1. – С. 47–49.
61. Коляденко В. Г. Нові підходи до лікування та запобігання утворенню рубця / В. Г. Коляденко, В. І. Степаненко, П. В. Бардов // Клiнiчна хiрургiя. – 2001. – № 2. – С. 24–27.
62. Комаров Ф. И. Меньшиков В.В. Биохимические исследования в клинике / Ф. И. Комаров, Б. Ф. Коровкин. – М.; Элиста : АПП «Джангар», 2001. – С. 216.
63. Косметическая хирургия челюстно-лицевой области / под. ред. П. И. Ивасенко. – М.: Медицинская книга; Н. Новгород: НГМА, 2002. – 108 с.
64. Котельников В. П. Раны и их лечение / В. П. Котельников. – М.: Знание, 1991. – 64 с.
65. Кочнев О. С. Новый шов кожных ран / О. С. Кочнев, С. Г. Измайлов // Хирургия. – 1988. – № 4. – С. 126–129.
66. Кочнев О. С. Способы ушивания ран / О. С. Кочнев, С. Г. Измайлов. – Казань: Изд-во Казан. ун-та, 1992*. -* 160 с*.:* ил. – Библиогр.: С. 156–159.
67. Кузин М. И. Раны и раневая инфекция: рук. для врачей / М. И. Кузин, Б. М. Костюченок. – М.: Медицина, 1990. – 592 с.
68. Кулаженко В. И. Вакуумный и электровакуумный метод диагностики и лечения стоматологических и некоторых воспалительно-дистрофических заболеваний: автореф. дис. … д-ра мед. наук : 14.00.21 / В. И. Кулаженко. – Одесса, 1967. – 34 с. – укр.
69. Куприянов В. В. Микроциркуляторное русло / В. В. Куприянов. –М.: Медицина, 1975. – 216 с.
70. Курбангалеев С. М. Значение иммунологических факторов в течении и заживлении ран / С. М. Курбангалеев, Б. Б. Владимиров // I Всесоюз. конф. по ранам и раневой инфекции : тез. докл. – М., 1977. – С. 76–78.
71. Ларичев А. Б. Низкодозированное отрицательное давление в лечении ран и раневой инфекции : обзор литературы / А. Б. Ларичев // Рос. мед. журн. – 2005. – № 4. – С. 44–48.
72. Ларичев А. Б. Регуляция раневого процесса и лечение ран методом вакуум терапии: автореф. дис. … д-ра мед. наук : 14.00.27 / А. Б. Ларичев. – М., 1998. – 32 с.
73. Ларичев А. Б. Влияние вакуум терапии на течение раневого процесса у больных пожилого и старческого возраста / А. Б. Ларичев, А. Ю. Абрамов, М. Я. Усенко // Хирургия. – 1993. – № 4. – С. 92–93.
74. Ларичев А. Б. Вакуум-терапия в лечении ран после операции на мочевыводящих путях / А. Б. Ларичев, И. В. Крупин, М. А. Виноградов // Рос. мед. журн. – 2004. – № 1. – С. 23–26.
75. Левенец А. А. Оптимизация заживления ран кожи лица и шеи : метод. рек. / А. А. Левенец, А. К. Макаров, Л. Ф. Марченко, Л. А. Логачева. – Красноярск, 1989. – 10 с.
76. Леленец А. Л. Оптимизация заживления ран челюстно-лицевой области / А. Л. Леленец, Л. Ф. Марченко, Л. А. Павлова // Проблемы совершенствования стоматологической помощи населению: матер. 3 съезда стоматологов Казахстана. – Алма-Ата, 1986. – С. 174–176.
77. Лившиц В.С. Полимерные покрытия на раны и ожоги: обзор литературы / В.С. Лившиц // Хим-фарм. журн. – 1988.-Т.22, № 7. – С. 790-798.
78. Лисайчук Ю. С. Современные возможности комплексного лечения рубцовых изменений кожных покровов / Ю. С. Лисайчук, А. Н. Павличенко, О. Ю. Тарапон, О. А. Гончарук // Актуальні питання пластичної, реконструктивної та естетичної хірургії. – Киев, 2002. – С. 96–98.
79. Мазинг Ю. А. Нейтрофильные гранулоциты и системы защиты организма / Ю. А. Мазинг // Арх. патол. – 1991. – № 9 . – С. 70–73.
80. Мазурик М. Ф. Некоторые показатели обмена белков и их прогностическое значение при заживлении ран / М. Ф. Мазурик, А. Д. Щербань, Н. Д. Щербань и др. // Хирургия. – 1984. – № 4. – С. 13–15.
81. Макаров А. И. Термографическая оценка сосудистых реакций в зоне ран / А. И. Макаров, В. Н. Орлов // Тепловидение в клинической ангиологии. – Краснодар, 1985. – С. 74–78.
82. Марченко Л. Ф. Оптимизация заживления послеоперационных кожных ран лица и шеи: дис. … канд. мед. наук : 14.0021 / Л. Ф. Марченко. – Красноярск, 1994. – 86 с.: ил., табл.
83. Маршал В. Дж. Клиническая биохимия / В. Дж. Маршал. – М.: БИНОМ, 1999. – С. 262–271.
84. Матейков Г. П. Клиническая реография / Г. П. Матейков. – Минск, 1976. – 184 с.
85. Маянский Д. Н. Хроническое воспаление / Д. Н. Маянский. – М.: Медицина, 1991. – 271 с.
86. Мельничук Н. В. Оптимальный шов в хирургии лица: экспериментально-клиническое исследование: автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.00.21 / Н. В. Мельничук. – Минск, 1994. – 21 с.
87. Миланов Н. О. Клиническое применение фибринового клея для фиксации свободной кожи на микрохирургические мышечные ауто-трансплантаты / Н. О. Миланов, Р. Т. Адамян, А. Л. Истранов // Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии. – 2004. – № 4. – С. 107–108.
88. Миразимов Б. М. Оперативное лечение гранулирующих, длительно незаживающих ран и трофических язв с применением метода вакуумирования: автореф. дис. … канд. мед. наук: 772 / Б. М. Миразимов. – М., 1966. – 16 с.
89. Мороз В. Р. Сравнительное исследование результатов примене-ния разрезов кожи различной конфигурации в челюстно-лицевой хирургии: дис. … канд. мед. наук : 14.01.21 / В. Р. Мороз. – К., 2006. – 126 с. – укр.
90. Мороз В. Р. Условия оптимизации заживления хирургических ран в челюстно-лицевой области / В. Р. Мороз // Зб. наук. праць ін-ту стоматології КМАПО ім. П. Л. Шупика. – К., 2004. – Вип. 1. – С. 158–160.
91. Морозова М. Н. Клинико-экспериментальное обоснование использования нитей из твердой мозговой оболочки спинного мозга для сшивания ран в челюстно-лицевой области: автореф. дис. … канд. мед. наук: 14.00.21 / М. Н. Морозова. – Полтава, 1995. – 24 с.
92. Морфологическая и иммуногистохимическая характеристика репаративных процессов в длительно не заживающих ранах / Д. Н. Федоров, А. Н. Ивашкин, В. В. Шинин и др. // Архив патологии. – М.: Медицина, 2002. – Т. 64, № 1 – С. 8–11.
93. Мюллер П. Таблицы по математической статистике / П. Мюллер, П. Нойман, Р. Шторм; пер. с нем. и предисл. В. М. Ивановой – М.: Финансы и статистика, 1982. – С. 175–190.
94. Насиров М. Я., Будагов Т.Я. Хирургический шовный материал – проблемы и перспективы: обзор / М. Я. Насиров, Т. Я. Будагов // Азербайджанский мед. журн. – 1990. – № 6. – С. 75–80.
95. Нетудыхатка О. Ю. Особенности течения репаративной регене-рации кости при местном воздействии низким дозированным вакуумом: автореф. дис. … канд. мед. наук: 772 / О. Ю. Нетудыхатка. – Одесса, 1969. – 30 с. – укр.
96. Нові можливості безшовного з’єднання біологічних тканин / В. В. Скиба, Ю. С. Лісайчук, О. Ю. Тарапон та ін. // Перша наук.-практ. конф. «Актуальні питання пластичної, реконструктивної та естетичної хірургії», 18–19 квітня 2002 р. Київ. – К., 2002. – С. 167–168.
97. Новик И. О. Пародонтоз (патогенез, клиника, лечение) / И. О. Новик. – К.: Здоровье, 1964. – 230 с.: ил.
98. Новик И. О. О применении вакуум - массажа в комплексном лечении пародонтоза / И. О. Новик, З. М. Эпельбейм // Стоматология. – 1962. – № 5. – С. 53–54.
99. Ольшевский В.А. Региональное кровообращение при острых одонтогенных воспалительных заболеваниях по данным реографии и его изменение под влиянием вакуумного дренирования / В. А. Ольшевский, Р. К. Колтун, М. Н. Мусин // Стоматология. – 1982. – № 5. – С. 38–41.
100. Охотский В. П. Применение метода вакуумирования при первичной хирургической обработке открытых повреждений конечностей / В. П. Охотский, Я. Р. Кауман, А. Г. Клопов // Сов. мед. – 1973. – № 1. – С. 17–20.
101. Пальцев М. А. Межклеточные взаимодействия / М. А. Пальцев, А. А. Иванов. – М.: Медицина, 1995. – 224 с.
102. Петрищев Н. Н. Кровообращение в коже / Н. Н. Петрищев // Актуальные вопросы физиологии и кровообращения. – Симферополь, 1980. – С. 123–127.
103. Поляков Н. Г. Дренирование в хирургии / Н. Г. Поляков. – К.: Здоровье, 1978. – 127с.
104. Прохончуков А. А. Функциональная диагностика в стоматоло-гической практике / А. А. Прохончуков, Н. К. Логинова, Н. А. Жижина. – М.: Медицина, 1980. – 272 с.: ил.
105. Пурмалис В. Р. Микрохирургическая техника лечения кожных ран / В. Р. Пурмалис, А. А. Скагер, Л. Э. Фелдмане, И. Г. Андреева // Тр. XXX Всесоюз. съезда хирургов. – Минск, 1983. – С. 382–383.
106. Пшениснов К. П. Основы пластической хирургии / К. П. Пшениснов, С. В. Кадочников, В. А. Демченко // Избранные вопросы пластической хирургии. – 2005. – Т 1, № 13. – 49 с.: ил.
107. Ревской А. К. Исследование микроциркуляции методами термометрии и термографии и их информативность / А. К. Ревской, Г. Г. Совицкий // Клиническая оценка микроциркуляции. – М.: Медицина, 1983. – С. 134–161
108. Решетов В. Д. Применение метода смывов для оценки цитологической реакции тканей на имплантацию различного шовного материала / В. Д. Решетов // Журн. эксперимент. и клинич. мед. – 1974. – № 6. – С.84–93.
109. Ригвава Р. С. Оценка эффективности применения фибринового клея при стоматологических операциях: автореф. дис. … канд. мед. наук : 14.00.21 / Р. С. Ригвава. – Тбилиси, 1995. – 21с.
110. Ройт А. Основы иммунологии: учебник / пер. с англ. Т. В. Великодворской и др.; под ред.: Р. Г. Василова, А*.* Ф. Киркина. – М*.*: Мир, 1991*.* –327 с*.*
111. Сравнительная оценка влияния некоторых видов хирургического шовного материала на течение раневого процесса / Л. И. Роман, С. Д. Микитюк, А. Л. Сивопляс // Регуляция воспаления и регенерации в хирургии. – Ростов-на-Дону: Медицина, 1976. – С. 281–284.
112. Росс Р. Заживление ран / Р. Росс // Молекулы и клетки: сб. ст. / пер. с англ. С. Г. Васецкого; под ред. Г. М. Франка. – М.: Мир, 1970. – Вып. 5. – С. 134–152.
113. Рузін Г. П. Основи технології операцій у хірургічній стоматології та щелепно-лицевій хірургії: навч. посіб. / Г. П. Рузін, М. П. Бурих. – Вид. 2-ге. – Вінниця : НОВА КНИГА, 2008. – 367 с. : іл.
114. Саенко В.Л. Iнтраоперацiйна профiлактика ускладнень хiрургiчного лiкування стоматологiчних хворих: автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.00.22/ В.Л. Саенко. – Киiв, 2008. – 20с.
115. Сапожников А. Г. К особенностям заживления в раннем послеоперационном периоде кожных разрезов, выполненных различными скальпелями / А. Г. Сапожников, В. В. Аничкин, Х. Канбар // Диагностика и лечение. – 1996. – № 1. – С. 67–69.
116. Саркисов Д. С. Морфология раневого процесса / Д. С. Саркисов, А. А. Пальцин // Раны и раневая инфекция. – М., 1981. – С. 55–119.
117. Седларик К.М. Альгинаты для лечения ран: обзор / К.М. Седларик // Хирургия. – 1993. - № 1. – С.62-65.
118. Сергеев А. Н. Новый биологически активный шовный материал и перспективы его применения в хирургии: автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.00.27 / А. Н. Сергеев. – М., 2003. – 22 с.
119. Сергель О. С. Цитологическое исследование / О. С. Сергель, З. Н. Гончарова // Раны и раневая инфекция: руководство для врачей / [под ред. : М. И. Кузина, Б. М. Костюченка]. – М.: Медицина, 1990. – С. 192–196.
120. Серов В. В. Соединительная ткань как единая система В. В. Серов // Терапевт. арх. – 1984. – № 5. – С. 6–10.
121. Серов В. В. Воспаление: руководство для врачей / В. В. Серов, В. С. Пауков. – М.: Медицина, 1995. – 640 с.
122. Синицын Л. Н. Влияние электрических микротоков на процессы регенерации в кожных ранах / Л. Н. Синицын, Е. П. Развозова // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1986. – № 2. – С. 25–28.
123. Скрипников Н. С. Морфологические и метаболические измене-ния в тканях при имплантации хирургических шовных материалов / Н. С. Скрипников, В. А. Костенко, Е. Н. Пронина, А. Ю. Раменцев // Клиническая хирургия. – 1997. – № 11. – 12. – С. 78–81.
124. Слепцов И. В. Современные шовные материалы и их свойства / И. В. Слепцов // Слепцов И. В. Узлы в хирургии / И. В. Слепцов, Р. А. Черников. – СПб.: Салит-Медкнига, 2000. – С. 16–21.
125. Современные представления о регуляции процесса заживления ран: обзор литературы / С. Л. Вялов, К. П. Пшениснов, П. Куиндоз и др. // Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии. – 1999. – № 1. – С. 49–55.
126. Соединение тканей в хирурги / Б. О. Мильков, Г. П. Шамрей, И. Ю. Полянский и др.; под. ред. Б. О. Милькова**.** – Черновцы, 1991. – 112 с.
127. Создание самоклеющихся лечебных повязок / М.В. Мулюкина, А.А. Моисеева, Л.Д. Табарчук и др. // Междун. конф. «Современные подходы к разработке эффективных перевязочных средств, шовных материалов и полимерных имплантов», Москва, 1995. – С.37-38.
128. Справочник по лабораторным методам исследования / [Л. А. Данилова, О. Б. Башарина, Е. Н. Красникова и др.]; под. ред. Л. А. Даниловой. – СПб.: Питер, 2003. – 733 с.: табл. – (Спутник врача).
129. Справочник по прикладной статистике. Т. 1/ Э.Ллойда, У.Ледермана; под ред. Э.Ллойда. — М.: Финансы и статистика, 1989. — 510 с.
130. Строкач Л. Изменение температуры, электропотенциалов и тканевого дыхания ран мягких тканей / Л. Строкач // Клиническая хирургия. – 1965.– № 6. – С. 33–37.
131. Степанкин С. Н. Некоторые способы профилактики и лечения гипертрофированных и келоидных рубцов / С. Н. Степанкин, В. В. Иванов, Н. А. Коротаева // Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии. – 2002. – № 4. – С.109–110.
132. Толстых Л. И. Биологически активные перевязочные и хирургические шовные материалы / Л. И. Толстых, В. К. Гостищев, А. Д. Вирник, Б. Н. Арутюнян // Хирургия. – 1988. – № 4. – С. 3–8.
133. Толстых Л. И. Биологически активный шовный материал как средство профилактики нарушений заживления ран (обзор) / Л. И. Толстых, Б. Н. Арутюнян, Ю. В. Стручков и др. // Хирургия. – 1980. – № 5. – С. 108– 113.
134. Толстых М. П. Лечение ран антиоксидантами: [науч. монография] / М. П. Толстых, Б. А. Ахмедов, А. Р. Атаев, Ф. Е. Парфенов. –Махачкала: Изд-во «Эпоха», 2004. – 172 с.
135. Толстых П. И. Стимуляция асептических ран лазерным излучением / П. И. Толстых, А. В. Герцен, В. И. Елисеенко // Хирургия. – 1991. – № 7. – С. 36–39.
136. Толстых П. И. Раны и раневая инфекция / П. И. Толстых, А. В. Николаев. – М.: Медицина, 1986. – 256 с.
137. Толстых П. И. Характеристика раневого процесса после высоко-энергетической лазерной обработки и ферментативного лечения / П. И. Толсых, А. И. Титов, Ж. С. Вартанян // Хирургия. – 1990. – № 6. – С. 12–16.
138. Туманов В. П. Современные перевязочные средства и раневой процесс / В. П. Туманов // Эстетическая медицина. – 2003. – Т. II, № 2. – С. 162–170.
139. Федоров В. Д. Учение о ране: от А. В. Вишневского до наших дней / В. Д. Федоров, А. М. Светухин, С. П. Глянцев // Хирургия. – 2004. – № 8. – С. 56–61.
140. Фенчин К. М. Заживление ран / К. М. Фенчин. – К.: Здоровье, 1979. – 168 с.
141. Фомин Н. Н. Раневое отделяемое – показатель хода заживления ран / Н. Н. Фомин // Воен.-мед. журн. – 1974. – № 8. – С. 71–74.
142. Формирование повязок на раневой поверхности – новое направление в местном лечении ран / В.Н. Полевое, С.В. Добыш, Л.Е. Кшшмчук и др. // Междун. конф. «Современные подходы к разработке эффективных перевязочных средств, шовных материалов и полимерных имплантов», Москва, 1995. – С.40-41.
143. Фришберг И. А. Косметические операции на лице / И. А. Фришберг. – М.: Медицина, 1984. – 208 с.
144. Фришберг И. А. Эстетическая хирургия лица / И. А. Фришберг. – М.: ИКЦ «Академкнига», 2005. – 276 с.: ил.
145. Фукс Б. Б. Очерки морфологии и гистохимии соединительной ткани / Б. Б. Фукс, Б. И. Фукс. – Л.: Медицина, 1968. – 215 с.
146. Функциональная клиническая иммунология – перспективное направление современной науки / Д. В. Стефани, Т. В. Виноградова, Е. А. Ружицкая и др. // Иммунология. – 2002. – № 3. – С. 164–166.
147. Фурманов Ю. А. Экспериментальная разработка и перспективы применения электросварки живых тканей / Ю. А. Фурманов // Клиническая хирургия. – 2001. – № 10. – С. 50–53.
148. Хромов Б. М. Бесшовное соединение (склеивание) тканей и органов при операциях и повреждениях: обзор литературы / Б. М. Хромов, Е. Ф. Марлей // Науч. тр. Ленинград. ин-та усовершенствования врачей. – Л., 1971. – Вып. 97. – С. 87–105.
149. Хэм А. Гистология. Т.V. Кожные покровы: пер. с англ. / А. Хэм, Д. Кормак. – М.: Мир, 1983. – 294 с.
150. Цепколенко В. А. Пластическая эстетическая хирургия / В. А. Цепколенко, В. В. Грубник, К. П. Пшенисков. – К.: Здоров’я, 2000. – 231 с.
151. Чернавский В. А. Свободная кожная пластика ран и язв с применением метода вакуумирования / В. А. Чернавский, Б. М. Миразимов. – Ташкент: Медицина, 1970. – 86 с.: ил.
152. Чернов А. А. Сравнительная оценка заживления ран мягких тканей после рассечения их скальпелем обычной и плазменной заточки / А. А. Чернов, Б. П. Кудрявцев, Н.О. Логуш, В. Г. Григорян // Воен.-мед. журн. – 1996. – № 5. – С. 29–30.
153. Чхиквадзе Т. Ф.Рассасывающиеся синтетические шовные материалы: обзор / Т. Ф. Чхиквадзе, Н. К. Зарнадзе // Хирургия. – 1990. – № 12. – С. 154–158.
154. Шалимов А. А. Реакция кровообращения на операционную травму / А. А. Шалимов, Г. В. Гуляев, Г. А. Шифрин. – К.: Наук. думка, 1977. – 382 с.
155. Шалимов А. А. Игла, нить, шов – технические основы хирургии : обзор / А. А. Шалимов, Ю. А. Фурманов, А. Ю. Соломко // Клиническая хирургия. – 1981. – № 10. – С. 61–67.
156. Шапошников Ю. Г. Оценка течения репаративных процессов в ранах / Ю. Г. Шапошников, Б. Я. Рудаков, А. А. Ченецов // Хирургия. – 1984. – № 4. – С. 11–13.
157. Шенбергер А. О. О применении склеивающих ткани веществ в полости рта / А. О. Шенбергер // Стоматология. – 1973. – № 2. – С. 36–38.
158. Шилов В. Н. Физикохмические механизмы развития и коррекции раневого процесса: динамика донорно-акцепторного состояния раны: сообщ. 1 / В. Н. Шилов, В. И. Сергиенко // Эфферентная терапия. – 1997. – Т 3, № 1. – С. 16 – 21.
159. Шляхов Э. Н. Иммунология / Э. Н. Шляхов, Л. П. Андриеш. – Кишинев: Штиинца, 1985. – 279 с.
160. Шмакова М. В. Особенности регенерации в кожной ране в зависимости от метода наложения хирургического шва: автореф. дис. … канд. мед. наук: 14.00.16 ; 14.00.27 / М. В. Шмакова. – Новосибирск, 2001. – 20 с.
161. Эпельбейм З. М. Специализированная физиотерапия пародонтоза : доклад, обобщающий научные работы и изобрет., предст. к защите на соиск. уч. степ. канд. мед. наук / З. М. Эпельбейм. – К., 1966. – 32 с.
162. Южаков С. Ф. Вакуум-терапия как стимулятор регенеративных процессов длительно не заживающих ран и трофических язв конечностей: автореф. дис. … канд. мед. наук / С.Ф. Южаков. – Одесса, 1967. – 20 с.
163. Яблонская Н. И. Морфофункциональная оценка пелоидотерапии в комплексном лечении переломов нижней челюсти: експериментально-клиническое исследование: дис. … канд. мед. наук / Н. И. Яблонская. – Симферополь, 1990. – 170 с. – укр.
164. Ягджан Г. В. Наша модификация метода вакуумной терапии для лечения ран / Г. В. Ягджан, Г. Г. Аршакян, А. М. Даниелян, А. А. Ананян // Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии. – 2006. – № 4. – С. 162–163.
165. Ярилин А. А*.* Основы иммунологии: учеб. для вузов / А. А. Ярилин. – М.: Медицина, 1999. – 607 с.
166. Al-Qattan M. M. Vicryl Rapide versus Vicryl suture in skin closure of the hand in children: a randomized prospective study M. M. Al-Qattan // J. Hand Surg. [Br]. – 2005. – Vol. 30, № 1. – P. 90–91.
167. Artandi C. A revolution in sutures / C. Artandi //Surgery. Gynecology. Obstetrics. – 1980. –Vol. 150, № 2. – P. 235–236.
168. Burke H.F. Review of wound management in raptors / H. F. Burke, S. F. Swaim, T. Amalsadvala // Journal of Avian Medicine and Surgery. – 2002. – 16(30). – 180–191 p.
169. Certosimo F. J. Wound healing and repair: a review of the art and science / F. J. Certosimo, B. K. Nicoll, R. R. Nelson, M. Wolfgang // General dentistry. – 1998. – 46(4). – 362–369 p.
170. Chocair M. M., Phillips T.J. What is new in clinical research in wound healing / M. M. Chocair, T. J. Phillips // Dermatol. Clin. – 1997. – № 15. – Р. 45-58.
171. Coulthard P. Tissue adhesives for closure of surgical incisions / P. Coulthard, H. Worthington, M. Esposito // Cochrane Database Syst Rev. – 2004. – Vol. 2. – CD004287.
172. Conn J. Coated vicril synthetic absorbable sutures / J. Conn, J. M. Beal // Surgery. Gynecology. Obstetrics. – 1980. –Vol. 150, № 6. – P. 843–844.
173. Fowler D. Principles of wound healing / D. Fowler // Surgical Complication and Wound Healing in the Small Animal Practice / ed J. Harari. – Philadelphia, PA : WB Saunders, 1993. – P. 1–25.
174. Grgic M. Use of skin staplers in head and neck surgery: prospective clinical study / M. Grgic, M. Ivkic // Journal Otolaryngol. – 2002. – Vol. 31, № 3. – P. 137–139.
175. Gristina A. G. Bacterial colonization of percutaneous sutures / A. G. Gristina, J. L. Price, C. D. Hobgood // Surgery. – 1985. – № 1. – P. 12–19.
176. Guyuron B. A comparison of absorbable and nonabsorbable suture materials for skin repair / B. Guyuron, C. Vaughan // Plast. Reconstr. Surg. – 1992. –Vol. 89, № 2. – Р. 234–236.
177. Horn DB. Wound healing in relation to scarring. / DB. Horn //Fac. Plast. Surg. Clin. North Am – 1998. – 6(2) – P. 111.
178. Ivanoff C.J. Nonresorbable versus resorbable sutures in oral implant surgery: a prospective clinical study / C. J. Ivanoff, G. Widmark // Clin. Implant. Dent. Relat. Res. – 2001. – Vol. 3, № 1. – P. 57–60.
179. Кinnen E., Goldberg H.Jr. The using of method of rheography for studying of hemodynamics in the tissues of mouth cavity / E. Кinnen, H. Jr. Goldberg // Periodont. – 1978. – Vol. 49. – P. 528–533.
180. Lozier S. M. Topical wound therapy / S. M. Lozier // Surgical Complication and Wound Healing in the Small Animal Practice / ed J. Harari. – Philadelphia, PA : WB Saunders, 1993. – P. 63–89.
181. Massague J. Transforming growth factor-β family / J. Massague // Annu Rev Cell Biol. – 1990. – № 6. – Р. 597–641.
182. Molecular characterization of fibroblast growth factor: distribution and biological activities in various tissues / A. Barid, F. Esch, P. Mormede et al // Recent Prog Horm Res. – 1989. – № 42. – Р. 143–205.
183. Moore P. Acute surgical wound care. 2: The wound healing process / P. Moore, L. Foster // British journal of nursing (Mark Allen Publishing). – 1998. – 7(19). – P. 1183 – 1187.
184. Mutsaers S. E. Mechanisms of tissue repair : from wound healing to fibrosis / S. E. Mutsaers, J. E. Bishop, G. McGrouther, G. J. Laurent // Int J Biochem Cell Biol. – 1997. – № 29. – Р. 2–17.
185. Parell G. J. Comparison of absorbable with nonabsorbable sutures in closure of facial skin wounds / G. J. Parell, G. D. Becker // Arch. Facial Plast. Surg. – 2003. – Vol. 5, № 6. – P. 488–490.
186. Peacock E. E., Cohen I.K. W. Wound healing / E. E. Peacock, I.K. Cohen// In: McCarthy JG (eds). Plastic surgery, vol. 1. Philadelphia :WB Saunders, 1990.
187. Principles and Techniques of Cutaneous Surgery / [edited by] Gary P. Lask, Ronald L. Moy. – New York : McGraw-Hill, 1996. – 637 p.
188. Qyvind Hammer, D. A. T. Harper, P. D. Ryan // PAST - PAlaeontological STatistics, ver. 1.76 [Электронный ресурс]. – December, 2007. – 86 p. – Режим доступа: www/ URL: <http://folk.uio.no/ohammer/past/> - 10.01.2009 г. – Загл. с экрана.
189. Ramirez O. M. Comprehensive approach to rejuvenation of the neck / O. M. Ramirez, K. M. Robertson // Facial Plast. Surg. – 2001. – Vol. 17, № 2. – P. 129–140.
190. Ruda C. Reconstruction of gunshot injuries of the maxillofacіal area / C. Ruda, H. Karcher // Acta Chirurgica Austriaca. – 1998. – Vol. 30. – P. 102–106.
191. Slavin J. The role of cytokines in wound healing / J. Alavin // J. Pathol. – 1996. – Vol. 178. – P. 5–10.
192. Stein G. Erfahrungenc mit der Behandlung von Keloiden und hypertrophen Narben unterschiedlicher Genese mit Contractubex comp / G. Stavin // Therapiewoche. – 1985. – bd. 11, h. 1. – S. 54.
193. Storch M. A 28-day study of the effect of Coated VICRYL\* Plus Antibacterial Suture (coated polyglactin 910 suture with triclosan) on wound healing in guinea pig linear incisional skin wounds / M. Storch, L. C. Perry, J. M. Davidson // Surg. Infect (Larchmt). – 2002. –Vol. 3, suppl 1. – P. 89-98.
194. Tan R.H. Suture materials: composition and applications in veterinary wound repair / R. H. Tan, R. J. Bell, B. A. Dowling, A. J. Dart // Australian veterinary journal. – 2003. – 81(3). – 140–145 p.
195. Tang Z.G. The use of BD-018 medical natural absorbable surgical suture in oral and maxillofacial surgery / Z. G. Tang, L. Zhang, X. J. Tong // Shanghai Kou Qiang Yi Xue. – 2004. – 13(2) Apr. – P. 154, 160.
196. The Role of Macrophages in the Absorption Process of Suture Materials: A Histological and Immunohistochemical Study / J. A. Manato, T. Kiyoshima, I. Kobayashi et al // Acta histochem. et cytohem. – 1998. – 31, № 2. – 113–120 p.
197. Ulin A. W. Ideal suture material / A. W. Ulin // Surgery. Gynecology. Obstetrics. – 1971. – № 9. – P. 174–176.
198. Vascular permeability factor (vascular endothelial growth factor) gene is expressed differentially in normal tissues, macrophages and tumors / B. Berse, L. F. Brown, Van de Water L. et al // Mol Biol Cell. – 1992. – № 2. – Р. 211–220.
199. Wahl S.M. Transforming growth factor beta (TGF-β) in inflammation: a cause and a cure / S. M. Wahl // J. Clin. Immunol. – 1993. – № 12. – Р. 61–84.
200. Winkle W. Van. Effect of suture materials on healing skin wounds / W. Van. Winkle, J. Ch. Hastings, E. Barker // Surgery. Gynecology. Obstetrics. – 1975. – Vol. 140, № 1. – P. 7–12.
201. Zakkak T.B. Posttraumatic scar revision: a review and case presentation / T. B. Zakkak, J. E. Jr. Griffin, D. P. Max // J. Craniomaxillofac Trauma. – 1998. – Vol. 4, № 1. – P. 35–41.

Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>