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

**Міністерство охорони здоров’я України**

**Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького**

На правах рукопису

Возняк Андрій Валерійович

УДК 616.857.1-053.5-092-08-036.82

**ПАТОГЕНЕТИЧНІ ОСНОВИ ДИФЕРЕНЦІЙОВАНОГО ЛІКУВАННЯ ГОЛОВНОГО БОЛЮ ПЕРЕНАПРУЖЕННЯ У ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ**

14.01.10 – дитячі хвороби

**Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук**

Науковий керівник

Няньковський Сергій Леонідович

доктор медичних наук, професор

Львів – 2008

ЗМІСТ

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ …………………………………………...…4

ВСТУП ……………………………………………………………………………….5

РОЗДІЛ 1. СУЧАСНІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ЦЕФАЛГІЧНОГО СИНДРОМУ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ) ……………………...12

1.1. Поширеність цефалгічного синдрому у дітей ………………………………12

1.2. Патогенетичні основи розвитку головного болю перенапруження ……….24

1.3. Сучасні підходи до лікування головного болю перенапруження …………29

РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕНЬ

2.1. Дизайн та методологія проведених досліджень ……………………………37

2.2. Обґрунтування вибору методик ……………..……………………………….39

2.3. Методи дослідження …………………………………………………….……40

2.3.1. Загально-клінічні методи дослідження …………………… ………40

2.3.2. Інструментальні методи дослідження ..………………………….….41

2.3.3. Біохімічні методи дослідження ……………………………….…….44

2.3.4. Методи статистичної обробки результатів ………………................45

РОЗДІЛ 3. КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ЦЕФАЛГІЧНОГО СИНДРОМУ У ДІТЕЙ

3.1. Результати ретроспективного аналізу школярів міста Львова, щодо епідеміологічних особливостей цефалгічного синдрому ………………………47

3.2. Загальна характеристика обстежених дітей …………………………..…….58

3.3. Особливості перебігу головного болю перенапруження …………………..64

3.4. Частота і характер недиференційованої дисплазії сполучної тканини та рівень вільного оксипроліну у дітей з хронічним головним болем перенапруження ……………………………………………………………………69

3.5. Рівень магнію в сироватці крові у дітей з хронічним головним болем перенапруження …………………………………………………………....71

РОЗДІЛ 4. ПСИХОВЕГЕТАТИВНА ХАРАКТЕРИСТИКА ДІТЕЙ З ГОЛОВНИМ БОЛЕМ ПЕРЕНАПРУЖЕННЯ

4.1. Стан вегетативної нервової системи у дітей з головним болем перенапруження ……………………………………………………………………77

4.2. Оцінка варіабельності ритму серця у дітей з головним болем перенапруження ……………………………………………………………………85

4.3. Психологічна характеристика дітей з головним болем перенапруження …89

РОЗДІЛ 5. ХАРАКТЕРИСТИКА БІОЕЛЕКТРИЧНОЇ АКТИВНОСТІ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ТА СТАНУ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ У ДІТЕЙ З ГОЛОВНИМ БОЛЕМ ПЕРЕНАПРУЖЕННЯ

5.1. Особливості біоелектричної активності головного мозку у дітей з головним болем перенапруження ………………………………………………...92

5.2. Особливості гемодинаміки головного мозку у дітей з головним болем перенапруження …………………………………………………………………..100

РОЗДІЛ 6. ПРИНЦИПИ ДИФЕРЕНЦІЙНОГО ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ З ХРОНІЧНИМ ГОЛОВНИМ БОЛЕМ ПЕРЕНАПРУЖЕННЯ………………….104

6.1. Лікування хронічного головного болю перенапруження

у дітей віком 7-14 років ..…………………………………………………...…….106

6.2. Лікування хронічного головного болю перенапруження

у дітей віком 15-18 років ……………………………………………………...….114

АНАЛІЗ І УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕННЯ ……….…..127

ВИСНОВКИ ……………………………………………………………………....141

РЕКОМЕНДАЦІЇ ЩОДО НАУКОВОГО І ПРАКТИЧНОГО ВИКОРИСТАННЯ ЗДОБУТИХ РЕЗУЛЬТАТІВ …………………………………………………..…143

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ ………………………………………144

ДОДАТКИ ……………………………………………………………………..….165

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ

АТ – артеріальний тиск

БГ – біль голови

БЗЗ – біологічно зворотній зв’язок

ВД – вегетативна дисфункція

ВАШ – візуально-аналогова шкала

ВВД – вегето-вісцеральна дисфункція

ВНС – вегетативна нервова система

ВСД – вегето-судинна дисфункція

ВРС – варіабельність ритму серця

ГБП – головний біль перенапруження

ЕГБП – епізодичний головний біль перенапруження

ЕЕГ – електроенцефалографія

ЕМГ – електроміографія

ЧМТ – черепно-мозкова травма

ЧСС – частота серцевих скорочень

НПЗП – нестероїдні протизапальні препарати

РеоЕГ – реоенцефалографія

СР – серцевий ритм

СНС – симпатична нервова система

ХГБП – хронічний головний біль перенапруження

ХЩГБ – хронічний щоденний головний біль

ШКТ – шлунково-кишковий тракт

ЦНС – центральна нервова система

IHS – International Headache Society (Міжнародне товариство з проблем болю голови)

IASP – International Association for the Study of Pain (Міжнародна асоціація з вивчення болю)

ВСТУП

 **Актуальність теми.**

 Протягом останніх років стан здоров’я дітей не має тенденції до покращення, продовжується збільшуватися гостра та хронічна захворюваність, виникають нові закономірності поширеності та характеру патології. Незадовільний стан здоров’я дітей і підлітків є важливою науковою та медичною проблемою, що вимагає проведення ряду наукових досліджень [57, 63].

Епідеміологічне дослідження цефалгічного синдрому засвідчує, що майже 80% дітей віком до 15 років хоч раз скаржились на сильний біль голови. Незначний біль голови в більшості випадків не реєструється взагалі. За даними літератури первинна цефалгія зустрічається більш, ніж в 90% випадків усіх звертань за медичною допомогою з приводу болю голови [186]. Деякі автори стверджують, що 80% всього населення в тій чи іншій мірі переносять подібні болі під час емоційних переживань [152, 160]. Найрозповсюдженішим варіантом болю голови у дітей є головний біль перенапруження (ГБП). До цієї категорії належить майже 90% гострого рецидивуючого болю голови [16]. Клінічно – це переважно тупий, тривалий та білатеральний біль, який спричинює відчуття ”стискання голови обручом”.

В останні роки значно зріс інтерес лікарів до вивчення і розуміння сутності цефалгічного синдрому у дітей, проте, не дивлячись на значну розповсюдженість та виражені клінічні прояви, патогенетичні механізми залишаються недостатньо вивченими [94]. Виділяють ряд факторів, які зумовлюють можливість виникнення болю голови в пре- і пубертатному періоді: натальна травма, вегетативна дисфункція, як прояв еколого-генетичних чинників, зміна порогів чутливості судинного центру до дії регулюючих сигналів в період морфофункціонального віражу. Ряд авторів стверджує, що при ГБП має місце функціональна відмова антиноціцептивної системи [123, 163]. Значна частина дослідників вказує на провідну роль вегетативної нервової системи у формуванні первинних цефалгій, тому біль голови є одним з найчастіших проявів вегетативної дисфункції [64]. Різноманітні фактори (соматичні захворювання, малорухомий спосіб життя, нераціональне харчування, дефіцит макро- та мікроелементів, психоемоційне перенавантаження, конфлікти в школі, захоплення дітей комп’ютерними іграми та ін.) можуть спричинити виникнення вегетативних дисфункцій, і як наслідок, біль голови [11, 50, 160].

На думку деяких авторів, існує взаємозв’язок між дефіцитом макро- і мікроелементів та виникненням цефалгічного синдрому [43]. Практично залишається не вивченою роль порушення обміну магнію в ґенезі головного болю перенапруження у дітей. Відомо, що при дефіциті даного життєво важливого біоелементу спостерігається порушення сну, стан фізичного та розумового перевтомлення, астенія, біль та спазми м’язів. Усе це може бути основою для розвитку цефалгічного синдрому і тому потребує відповідного вивчення.

Більшість авторів вказує, що одним з постійних проявів вегетативної дисфункції (ВД) є функціональний біль голови, тому будь-який біль голови (БГ) необхідно розглядати в контексті вегетативної дисфункції (ВД) [14]. В останні роки з’явилися численні публікації про взаємозв’язок вегетативних дисфункцій з синдромом недиференційованої дисплазії сполучної тканини у дітей, особливо в дитячій кардіології [6, 68, 107]. Наприклад, пролапс мітрального клапана тепер розглядається як прояв слабкості сполучної тканини на тлі вегетативної дисфункції, а одним з його перманентних клінічних проявів може бути біль голови. За даними С.К. Євтушенко, часті аномалії судинного русла спостерігаються на тлі недиференційованої дисплазії сполучної тканини і часто супроводжуються скаргами на біль голови [34]. На жаль зв'язок первинних цефалгій з синдромом недиференційованої дисплазії сполучної тканини залишається недослідженим.

На сьогоднішній день лікування пацієнтів з цефалгічним синдромом залишається досить складним питанням медицини. Традиційно призначають не медикаментозну терапію (фізіотерапія, бальнеотерапія, масаж і тощо), а також традиційну терапію (судинорозширювальні медикаменти, нестероїдні протизапальні препарати чи засоби ноотропної дії), але клінічний ефект залишається недостатнім та короткотривалим [15, 172].

Особливу складність у лікуванні являє собою хронічний біль, який відрізняється розвитком додаткових нейрофізіологічних реакцій, зростанням впливу психологічних факторів, що підвищує опірність пацієнта до лікування [88].

Останнім часом з’явилися рекомендації про доцільність широкого призначення антидепресантів, особливо при первинних формах цефалгії [22, 65]. В психологічному аспекті для хворих з болем голови характерні виражені мотиваційні порушення та підвищений стан тривоги [86, 100, 158], відповідно, лікування потребує призначення психофармакотерапії, тому призначення ефективних та безпечних протитривожних схем лікування є особливо актуальним.

Таким чином, проблема вивчення патогенетичних основ диференційованого лікування та реабілітації цефалгічного синдрому у дітей шкільного віку, залишається вельми актуальною і потребує подальшого вивчення, що і стало передумовою нашого дослідження.

**Зв’язок роботи з науковими програмами, планами, темами.**

Обраний напрямок досліджень пов’язаний з науково-дослідною роботою кафедри педіатрії Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького “Моніторинг вікової розповсюдженості соматичної патології у дітей з метою розробки методів адекватного спостереження, профілактики і лікування” (№ держреєстрації 0102U007230).

**Мета роботи** – удосконалити методи диференційованого лікування дітей з головним болем перенапруження шляхом вивчення причин та окремих ланок патогенезу на основі комплексу клініко-анамнестичних, інструментальних та біохімічних досліджень.

**Завдання дослідження:**

1. Визначити поширеність цефалгічного синдрому у школярів на основі ретроспективного аналізу анкет.
2. Дослідити клінічні особливості та вивчити стан психо-вегетативного статусу дітей шкільного віку з головним болем перенапруження, що перебувають на стаціонарному лікуванні.
3. Оцінити біоелектричну активність головного мозку та стан мозкового кровообігу у дітей з головним болем перенапруження.
4. Визначити частоту і характер синдрому недиференційованої дисплазії сполучної тканини, рівень вільного оксипроліну в сироватці крові та концентрацію сироваткового магнію у дітей з головним болем перенапруження.
5. На підставі отриманих результатів розробити диференційовані схеми лікування хронічного головного болю перенапруження у дітей та вивчити їх ефективність.

 *Об’єкт дослідження* – головний біль перенапруження у дітей шкільного віку.

 *Предмет дослідження* – клінічні особливості болю голови, психо-вегетативний статус, біоелектрична активність головного мозку, кровопостачання головного мозку, рівень магнію та вільного оксипроліну в сироватці крові, лікувальний комплекс.

*Методи обстеження:* ретроспективний аналіз анкет та прицільне анкетне опитування вибраного контингенту; клінічні методи обстеження (вивчення анамнезу, даних об’єктивного обстеження і динамічного спостереження); інструментальні методи (оцінка варіабельності ритму серця, електроенцефалографія, реоенцефалографія); біохімічні методи визначення вмісту сироваткового магнію та вільного оксипроліну; оцінка психологічного статусу (тест Ч.Д.Спілбергера в модифікації Ю.Л.Ханіна, шкала Гамільтона); математично-статистичні методи (обробка отриманих результатів за загальноприйнятими методиками параметричної та непараметричної статистики).

**Наукова новизна роботи:**

Автором визначенні особливості цефалгічного синдрому у школярів великого міста західного регіону України. Доведена провідна роль головного болю перенапруження в структурі цефалгічного синдрому дітей шкільного віку та визначено клінічні особливості гострого та хронічного його перебігу. Розширено уяву про патофізіологічні механізми розвитку головного болю перенапруження у дітей різних груп шкільного віку. Визначено особливу роль порушення психо-вегетативного статусу та обґрунтовано гіпотезу щодо можливої ролі гіпомагнійемії. Охарактеризовано взаємозв’язок головного болю перенапруження зі змінами біоелектричної активності головного мозку та церебрального кровообігу, що вказує на активацію лімбіко-ретикулярного комплексу. На підставі проведених досліджень обґрунтовані та апробовані диференційовані схеми застосування препаратів нейрометаболічної дії у дітей з хронічним головним болем перенапруження.

**Практичне значення отриманих результатів.**

На підставі отриманих результатів, для покращення діагностики цефалгічного синдрому у дітей шкільного віку запропонований комплекс обов’язкових досліджень, який включає оцінку стану вегетативної нервової системи та психологічного статусу дитини, виявлення рівня магнію в сироватці крові, оцінку нейрофункціонального стану головного мозку та церебральної гемодинаміки. Розроблений та апробований спосіб лікування хронічного головного болю перенапруження із застосуванням Стимолу, Магне-В6, Стрезаму, залежно від віку школярів, що дозволяє істотно покращити якість лікування і обумовлює можливість використання у практичній охороні здоров’я.

**Впровадження результатів досліджень в практику.**

На запропоновану схему терапії отримано деклараційний патент України на корисну модель “Спосіб лікування головного болю перенапруження у дітей віком старше 15 років” (№32395, зареєстрованого 12.05.2008р.).

Результати дисертаційної роботи впроваджені в практику міської дитячої клінічної лікарні ім. П.Орлика міста Львова, міської дитячої клінічної лікарні міста Івано-Франківська, міської дитячої клінічної лікарні міста Ужгорода, Рівненської обласної дитячої лікарні, міської дитячої клінічної лікарні міста Донецька. Наукові розробки за результатами дисертації включені в навчальний процес кафедри педіатрії Львівського національного медичного університету ім. Данила Галицького.

**Особистий внесок.**

Автором проведено аналіз літератури з теми дисертації, виконаний патентно-інформаційний пошук, обґрунтовано вибір методів досліджень. Самостійно проведено клінічні спостереження та курацію дітей. Статистично оброблені отримані результати, проведений їх аналіз та узагальнення, сформульовані основні положення роботи та висновки. Обґрунтовано практичні рекомендації. Запатентовано спосіб лікування головного болю перенапруження у дітей шкільного віку. Написані усі розділи дисертації. Підготовлені наукові доповіді та праці до друку. У публікаціях, виданих у співавторстві, основні ідеї, матеріали та результати досліджень належать дисертанту.

 **Апробація результатів дисертації.**

Основні положення дисертаційної роботи були висвітлені і обговорені на Всеукраїнській науково-практичній конференції “Актуальні питання медичної реабілітації дітей та підлітків” (Одеса, 2005); 6-й науково-практичній конференції “Актуальні проблеми фармакотерапії в клінічній педіатрії” (Тернопіль, 2005); Міжнародній інтернет конференції “Научная индустрия европейского контингента 2007 - Клініко-інструментальні особливості ГБП у дітей”; Українській науково-практичній конференції “Проблемні питання діагностики та лікування дітей з соматичною патологією” (Харків, 2008); науково-практичній конференції “Дискусійні питання діагностики і лікування захворювань дитячого віку” (Львів, 2008); реєстровій конференції “Актуальні питання дитячої нефрології” (Львів, 2008); Всеукраїнській науково-практичній конференції “Патологія сполучної тканини у дітей різного віку” (Тернопіль, 2008.); ХІІ конгресі Світової федерації Українських лікарських товариств (Івано-Франківськ, 2008).

**Публікації.**

За результатами досліджень опубліковано 13 друкованих праць, із них - 5 статей у фахових виданнях, рекомендованих ВАК України, 2 – в інших наукових виданнях України, 5 робіт у матеріалах конгресів і науково-практичних конференцій; 1 патент.

Дослідження проведено з врахуванням основних принципів Гельсінської декларації з біомедичних досліджень та положень GCH ICH, згідно біоетичних норм (витяг з протоколу № 19 засідання комісії з питань біоетики Львівського національного медичного університету ім. Данила Галицького від 17 квітня 2006 року).

ВИСНОВКИ

 У дисертаційній роботі представлено теоретичне узагальнення та запропоноване нове вирішення наукової задачі, яка полягає в удосконалені методів диференційованого лікування головного болю перенапруження у дітей шкільного віку.

1. За даними ретроспективного аналізу анкет 17420 школярів міста Львова біль голови є поширеною скаргою і зустрічається у 69,2 % опитаних дітей. Частота цефалгічного синдрому істотно збільшується з віком (з 49,6 % у дітей 7 років до 74,1% - у дітей віком 16 років).
2. Найбільш розповсюдженим варіантом цефалгії є головний біль перенапруження, який складає 67,1 % (167 дітей) всіх випадків болю голови серед обстежених дітей. У 34,1 % (57 дітей) встановлений діагноз епізодичного головного болю перенапруження з частими та тривалими епізодами болю голови (ЕГБП), а у 65,9 % (110 дітей) – хронічного головного болю перенапруження (ХГБП).
3. Найбільш частими психо-вегетативними змінами у дітей з головним болем перенапруження є астеноневротичний синдром (91,0 %), ознаки емоційної лабільності (77,3 %), прояви абдомінального синдрому (65,9 %). Типовим є напруження обох відділів вегетативної нервової системи, що свідчить про зниження адаптаційних можливостей та перевантаження регуляторних систем організму, які забезпечують вегетативний гомеостаз.
4. Типовою особливістю ЕЕГ у дітей з головним болем перенапруження є дезорганізація основних ритмів, виникнення патологічних повільних хвиль, поява пароксизмальної активності, значне послаблення реакцій десинхронізації. Зміни мозкового кровоплину, за даними РеоЕГ, характеризуються дистонією артеріальних судин та порушенням венозного компоненту.
5. Рівень сироваткового магнію у 40 % дітей з ХГБП є нижчим норми (менше 0,74 ммоль/л). Знижений рівень сироваткового магнію асоціюється з більш високою частотою астеноневротичного, абдомінального та кардіологічного синдромів.
6. Частота гіпермобільного синдрому, як показника дисплазії сполучної тканини, у дітей з ХГБП складає 45,5 %, при чому у 70,0 % з них -гіпермобільність суглобів є помірною, у 30,0 % - вираженою (оцінка за шкалою Бейнінгтона відповідно 3-5 та 6-9 балів). 1-й ступінь дисплазії сполучної тканини спостерігається у 54,0 %, 2-й ступінь – у 30,0 %, 3-й ступінь – у 16,0 % дітей.
7. Включення до комплексу лікування хронічного головного болю перенапруження у дітей віком 7-14 років Стимолу, Магне-В6, а у дітей віком 15-18 років Стимолу, Магне-В6, та Стрезаму дозволяє істотно зменшувати інтенсивність больового синдрому, проявів астенії, рівень тривожності та стабілізувати вегетативний баланс.

РЕКОМЕНДАЦІЇ ЩОДО НАУКОВОГО І ПРАКТИЧНОГО ВИКОРИСТАННЯ ЗДОБУТИХ РЕЗУЛЬТАТІВ

1. Для своєчасного виявлення дітей з болем голови рекомендується використовувати масове скринінг-анкетування школярів, яке дозволяє сформувати групи ризику для їх подальшого обстеження і лікування.
2. З метою виключення органічної патології ЦНС, необхідна консультація невролога. Для виявлення причин цефалгічного синдрому необхідно провести комплексне клініко-інструментальне обстеження, що передбачає наступні заходи:
* ретельне вивчення анамнезу життя та хвороби;
* проведення електроенцефалографії (ЕЕГ) та реоенцефалограії (РеоЕГ);
* дослідження психоемоційного статусу з метою виявлення рівня тривожності за допомогою теста Ч.Д. Спілбергера в модифікації Ю.Л. Ханіна та шкали Гамільтона;
* визначення особливостей вегетативного гомеостазу за допомогою оцінки варіабельності ритму серця;
* дослідити наявність клінічних ознак дисплазії сполучної тканини та рівня магнію в сироватці крові;
1. У загальний комплекс лікування хронічного головного болю перенапруження, дітям віком 7-14 років, доцільно включати Магне-В6по 2 т. х 2 р./добу та Стимол по 1 пакету х 2 р./добу, протягом 7 днів. А дітям віком 15-18 років, додатково Стрезам з 1-7 день – 2 капсулі /добу, а з 8 по 14 день – 1 кап./добу. Це дозволяє істотно зменшувати інтенсивність та тривалість больового синдрому, проявів астенії та психовегетативних дисфункцій.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Алексеев В. В. Диагностика и лечение головных болей / В. В. Алексеев // РМЖ. – 2001. – Т.9, № 7/8. – С.330–333.
2. Алмазова И. Г. Внутричерепная гипотензия – частая причина хронических головных болей у детей и подростков / И. Г. Алмазова // Педиатрия: Журнал им. Г. Н. Сперанского. –- 2002. – № 4. – С. 68–72.
3. Бадалян Л. О. Головные боли у детей и подростков / Бадалян Л. О., Берестов А. И., Дворников А. В. – М. : Медицина, 1991. – С. 59.
4. Баевский Р. М. Вариабельность сердечного ритма: теоретические аспекты и возможности клинического применения / Р. М. Баевский, Г. Г. Иванов // Ультразвуковая и функциональная диагностика. – 2001. – № 3. – С. 108–127.
5. Баранок С. И. Роль физических факторов в комплексном лечении головной боли / С. И. Баранок, О. С. Бурыкина // Здравоохранение. – 2003. – № 6. – С. 45–46.
6. Беленький А. Г. Гипермобильний синдром – системное невоспалительное заболевание соединительной ткани [Электронный ресурс] / А. Г. Беленький // Consilium medicum. – 2006. – Т. 8, № 8 . – Режим доступа до журн. : http://old.consilium-medicum.com/media/consilium/06\_08/28.shtml.
7. Бехтерева Н. П. Здоровый и больной мозг человека / Бехтерева Н. П. – Л. : Наука, 1988. – 262 с.
8. Благосклонова Н. К. Детская клиническая электроэнцефалография / Н. К. Благосклонова, Л. А. Новикова. – М. : Медицина, 1994. – 205 с.
9. Боконжич Р. Головная боль / Боконжич Р. – М. : Медицина, 1984. – 322 с.
10. Болотов Д. А. Некоторые особенности клинического течения цервикогенной головной боли у больных с синдромом дисплазии соединительной ткани / Д. А. Болотов, Д. А. Тетерин, А. Б. Ситель // Мануальная терапия. – 2007. – № 1. – С. 27.
11. Бурлaй В. Г. Основи i принципи лiкування вегетативних дисфункцiй у дiтей / В. Г. Бурлaй // Педiатрiя, акушерство та гiнекологiя. – 2000. – № 6. – С. 38-40.
12. Варіабельність серцевого ритму. Стандарти вимірювання, фізіологічної інтерпретації та клінічного використання / під ред. М. Гжегоцького. – Львів, 2002. – 74 с.
13. Вейн А. М. Вегетативные расстройства: клиника, диагностика, лечение / Вейн А. М. – М. : Мед. информ. агентство., 2003. – 752 с.
14. Вейн А. М. Головная боль / А. М. Вейн, О. А. Колосова. – М. : Медицина., 1994. – 280 с.
15. Вейн А. М. Головная боль / А. М. Вейн, Т. Г. Вознесенская // Клиническая медицина. – 1998. – № 11. – C. 63–65.
16. Вейн А. М. Головные боли / А. М. Вейн, О. А. Колосова // Международный медицинский журнал. – 1998. – № 1. – С. 54–59.
17. Вельтищев Ю. Е. Боль у детей / Ю. Е. Вельтищев, В. Е. Шаробаро. – М. : Медицина, 2007. – 304 с.
18. Вельтищева Ю. А. Современные представления о структуре и функции соединительной ткани в норме и при наследственной патологии у детей / Ю. А. Вельтищева, А. А. Ананенко. – М., 1985. – 59 с.
19. Влияние цитрулина малата на динамику элиминации лактата из мишц и крови у спортсменов высокой квалификации / С. Олейник, И. Коваль, С. Футорный, В. Куновський // Здоров’я України. – 2007. – № 3. – С. 57.
20. Вознесенская Т. Г. Головная боль [Электронний ресурс] / Т. Г. Вознесенская // Медицина для всех. – 1998. – № 4. – Режим доступа до журн. : http://www.medi.ru/doc/8381004.htm.
21. Вознесенская Т. Г. Головная боль напряжения / Т. Г. Вознесенская, А. М. Вейн // Consilium medicum. – 1999. – № 2. – С. 63–66.
22. Воробьева О. В. Лечение коаксилом коморбидных с депрессией первичных головных болей / О. В. Воробьева, О. А. Шавловская // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 2005. – Т. 105, № 1. – С. 56–60.
23. Галеев А. Р. Вариабельность сердечного ритма у здоровых детей в возрасте 6-16 лет / А. Р. Галеев, Л. Н. Игишева, Э. М. Казин // Физиология человека. – 2002. – Т. 28, № 4. – С. 54–58.
24. Гигиена детей и подростков : руковод. для санит. врачей / [Г. Н. Сердюковская, А. Г. Сухарев, Е. М. Белостоцкая [и др.]. – М. : Медицина, 1986. – С. 109–118 ; 132–143.
25. Гнездицкий В. В. Обратная задача ЭЭГ и клиническая электроэнцефалография (картирование и локализация источников электрической активности мозга) / Гнездицкий В. В. – Таганрог : Издательство ТРТУ, 2000. – 640 с.
26. Головная боль у детей в практике семейного врача / Ю. Г. Бурмак, Л. П. Черепахина, Л. В. Зенина, В. В. Лейкина // Здоровье ребëнка. – 2007. – № 5. – С. 65–70.
27. Горюнова А. В. Первичная головная боль у детей / А. В. Горюнова, О. И. Маслова, А. Г. Дыбунов // Журнал неврологии и психиатрии. – 2004.– № 5. – С. 69–76.
28. Гречко В. Е. Головная боль напряжения (психогенная, психомиогенная головная боль) / В. Е. Гречко // Медицинская газета. – 1999. – № 3. – С. 8–9.
29. Григорова И. А. Современные аспекты мигрени / И. А. Григорова, О. Н. Лещенко // Лікарська справа. – 2003. – № 5/6. – С. 80–85.
30. Громова О. А. Роль и значение магния в патогенезе заболеваний нервной системы / О. А. Громова, А. А. Никонов // Неврология и Психиатрия им. С.С. Корсакова. – 2002. – № 12. – С. 45–49.
31. Деменко В. Д. Неврологические проявления, ассоциированные с системной дисплазией соединительной ткани у подростков / В. Д. Деменко, Д. А. Мителев // Медицина сегодня и завтра. – 2005. – № 1. – С. 104–107.
32. Державні санітарні правила і норми влаштування, утримання загальноосвітніх навчальних закладів та організації навчально-виховного процесу : ДСанПіН № 5.5.2.008-01 : [Чинний від 05.06.2001 р.]. – К., 2001. – С. 26–27.
33. Диагностика и лечение тревожных расстройств : руковод. для врачей / под общ. ред. Т. Дж. Мак-Глина, Г. Л. Меткалфа ; пер. с англ. – М., 1989. – 119 c.
34. Диагностика и лечение цереброваскулярных нарушений, обусловленных аномалиями магистральных артерий при врожденной слабости соединительной ткани у детей : метод. реком. / [С. К. Евтушенко, Е. В. Лисовский, О. Л. Яворськая и др.]. – К., 2006. – 27 c.
35. Дифференциальная диагностика и лечение головной боли у детей в практике семейного врача : [метод. реком.] / Ю. Г. Бурмак, Л. П. Черепахина, Т. В. Мироненко, П. Д. Бахтояров. – М., 2006. – 33 с.
36. Евсегнеев Р. А. Распознавание и лечение тревожных расстройств в общемедицинской практике : метод. реком. / Р. А. Евсегнеев. – Минск, 1998. – 27 с.
37. Евтушенко С. К. Клиническая электроенцефалография у детей : руковод. для врачей / С. К. Евтушенко, А. А. Омельяненко. – Донецк : Донеччина, 2005. – 860 с.
38. Земцовский Э. В. Соединительнотканная дисплазия сердца / Земцовский Э. В. – СПб. : ТОО “Политекс-Норд-Вест”, 2002. – С. 115.
39. Зенков Л. Р. Клиническая электроэнцефалография (с основами эпилептологии) / Зенков Л. Р. – М. : МЕДпрессинформ, 2001. – 368 с.
40. Зенков Л. Р. Функциональная диагностика нервных болезней : руковод. для врачей / Л. Р. Зенков, М. А. Ронки. – [2-е изд.]. – М, 1991. – 640 с.
41. Иваничев Г. А. Мануальная медицина / Иваничев Г. А. – Казань, 2000. – 650 с.
42. Измайлова И. Г. Леривон в терапии головной боли напряжения, развившейся после легкой черепно-мозговой травмы в детском воздасте / И. Г. Измайлова, В. В. Белопасов // Неврологический вестник. – 2002. – Вып. 1/2. – С. 47-50.
43. Исмагилов М. Ф. Головная боль напряжения / Исмагилов М. Ф., Якупов Р. А., Якупова А. А. – Казань : Медицина, 2001. – 132 с.
44. Исследование тревожности [Ч. Д. Спилбергер, адаптация Ю. Л. Ханин] // Диагностика эмоционально-нравственного развития / под ред. И. Б. Дерманова. – СПб., 2002. – С. 126.
45. Кадурина Т. И. Наследственные коллагенопатии / Кадурина Т. И. – СПб. : Невский проспект, 2000. – 271 с.
46. Камышников В. С. Справочник по клинико-биохимическим исследованиям и лабораторной диагностике / Камышников В. С. – М. : МЕДпресс-информ, 2004. – С. 659–664.
47. Кардиоинтервалография в оценке реактивности и тяжести состояния больных детей : метод. реком. / М. Б. Куберг, Н. А. Белоконь, Е. А. Соболева [и др.]. – М., 1985. – 12 с.
48. Квасков И. В. Клинические проявления мигрени у детей / И. В. Квасков, С. Б. Шкварков // Журнал неврологии и психиатрии. – 1999. – № 12. – С. 15–17.
49. Квашнiна Л. В. Взаємозв'язок рiвня оксиду азоту з функцiональним станом вегетативної нервової системи та центральної гемодинамiки у здорових дiтей молодшого шкiльного вiку / Л. В. Квашнiна, В. П. Родiонов, О. А. Сливак // Перинатологiя та педiатрiя. – 2002. – № 2. – С. 36-38.
50. Квашнина Л. В. Вегетативная дисфункция у детей: основные направления лечения / Л. В. Квашнина, Ю. А. Маковкина // Doctor. – 2003. – № 3. – С. 53–57.
51. Клеменов А. В. Недифференцированная дисплазия соединительной ткани / Клеменов А. В. – М. : Информтех, 2006. – С. 1–120.
52. Клиническая и психофизиологическая характеристика головной боли в детском возрасте / И. Г. Измайлов, В. В. Белопасов, О. А. Колосова, Б. Ф. Филипов // Журнал неврологии и психиатрии. – 2002. – № 4. – С. 4–8.
53. Клиническое значение применения магния оротата у подростков с синдромом дисплазии соединительной ткани сердца / Т. М. Домницкая, А. В. Дъяченко, О. О. Куприянова, М. В. Домницкий // Кардиология. –2005. – № 45. – С. 76–81.
54. Князев А. В. Новые подходы в лечении детей с цефалгиями различного генеза / А. В. Князев, Л. И. Васечкина, М. Н. Борисова // Российский педиатрический журнал. – 2006. – № 3. – С. 37–40.
55. Колосова О. А. Головная боль напряжения / О. А. Колосова, Е. Я. Страчунская // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 1995. – № 4. – С. 94–98.
56. Коренев Н. М. Предпосылки формирования психосоматических заболеваний в подростковом возрасте / Н. М. Коренев // Сучасні фармакотерапевтичні підходи в дитячій психіатрії : тези доп. наук.-практ. конф. – Харьков, 2005. – С. 3–8.
57. Коренев Н. М. Проблемы формирования здоровья учащихся в современной школе / Н. М. Коренев // Журнал АМН України. – 2001. – Т. 7, № 3. – С. 475–479.
58. Костик И. А. Неврологические проявления дисплазии соединительной ткани / И. А. Костик, Т. И. Кадурина, М. Л. Чухловина // Неврологический вестник. – 2008. – Т.XL, Вып. 2. – С. 82–85.
59. Критерии качества жизни в психиатрической практике / Марута Н. А., Панько Т. В., Явдак И. А. [и др.]. – Х. : РИФ Арсис, 2004. – 240 с.
60. Крыжановский Г. Н. Общая патофизиология нервной системы / Г. Н Крыжановский. – М. : Медицина, 1997. – 352 с.
61. Крыжановский Г. Н. Центральные механизмы патологической боли / Г. Н. Крыжановский // Журнал неврологии и психиатрии. – 1999. – № 12. – С. 4–7.
62. Кукушкин М.Л. Механизмы патологической боли / М. Л. Кукушкин, В. К Решетняк // Боль и ее лечение. – 1999. – № 3. – С. 2–4.
63. Лук’янова О. М. Медико-соціальні аспекти збереження здоров’я дітей, забезпечення їхнього гармонійного фізичного та інтелектуального розвитку / О. М. Лук’янова // Журнал АМН України. – 2001. – Т. 7, № 3. – С. 408–415.
64. Майданник В.Г. Вегетативнi дисфункцiї у дiтей (патогенетичнi механiзми та клiнiчнi форми) / В. Г. Майданник // Педiатрiя, акушерство та гiнекологiя. – 1998. – № 4. – С. 5–11.
65. Маляров С. А. Комплексный подход к диагностике и лечению головной боли / С. А. Маляров // Международный медицинский журнал. – 1997. – № 4. – С. 34–37.
66. Мартынов А. И. Дисплазия соединительной ткани при идиопатическом пролапсе митрального клапана / А. И. Мартынов, А. Б. Шехтер, О. Б. Степура // Клиническая медицина. – 1998. – № 12. – С. 10–13.
67. Мартынов А. И. Маркеры дисплазий соединительной ткани у больных с идиопатическим пролабированием атриовентрикулярных клапанов и с аномально расположенными хордами / А. И. Мартынов, О. Б. Степура, О. Д. Остроумова // Терапевтический архив. – 1996. – № 2. – С. 40–43.
68. Марушко Ю. В. Синдром дисплазии соединительной ткани у детей (обзор литературы) / Ю. В. Марушко, И. Н. Гордиенко // Современная педиатрия. – 2005. – № 4. – С. 167–171.
69. Медицина дитинства : [у 4 т.] / [Акопян Г. Р., Антипкін Ю. Г., Берзінь В. І. [та ін.] ; за ред. П. С. Мощича. – К. : Здоров’я, 1994..
70. Мерков А. М. Санитарная статистика : пособ. для врачей / А. М. Мерков, Л. Е. Поляков. – М. : Медицина, 1974. – 384 с.
71. Морозова О. Г. Головная боль напряжения в современной неврологии: факты и комментарии / О. Г. Морозова // Здоров’я України. – 2007. – № 15/16. – С. 30–31.
72. Мутафьян О. А. Пороки и малые аномалии сердца у детей и подростков / Мутафьян О. А. – СПб.: СПбМАПО, 2005. – 480 с.
73. Неділько В. П. Шляхи покращення стану здоров’я дітей шкільного віку / В. П. Неділько, Т. М. Камінська, С. А. Руденко // Гігієна населених місць : зб. наук. праць. – К., 2004. – Вип. 44. – С. 546–549.
74. Нестеровский Ю. Е. Дифференциальная диагностика и лечение головных болей детского возраста с учетом состояния церебральной гемодинамики / Ю. Е. Нестеровский, А. С. Петрухин, А. В. Горюнова // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 2007. – Т. 107, № 1. – С. 11–15.
75. Нечаева Г. Дисплазия соединительной ткани: распространенность, фенотипические признаки, ассоциации с другими заболеваниями / Г. Нечаева, И. Викторова, И. Друк // Врач. – 2006. – № 1. – С. 19–23.
76. Нечитайло Ю. М. Цефалгія у дітей – якість життя та ефективність лікарських засобів / Ю. М. Нечитайло, Н. І. Ковтюк, І. Д. Шкробанець // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2007. – № 1. – С. 53–54.
77. Общая психопатология / [Гавенко В. Л., Самардакова Г. А., Синайко В. М. [и др.]. – Х. : ХГМУ, 2002. – 130 с.
78. Омельченко Л. Н. Дисплазии соединительной ткани у детей / Л. Н. Омельченко, В. Б. Николаенко // Доктор. – 2004. – № 1. – С. 44–47.
79. Острополець С. С. Дисплазія сполучної тканини – захворювання або третій стан? // Тези VIII Всеукраїнської наук.-практ. конф. “Актуальні питання педіатрії”, присвяченої пам'яті чл.-кор. НАН, АМН України, РАМН, проф. В. М. Сідельникова (1928–1997). – Київ, 2006. – С. 66.
80. Павленко С. С. Боль и биоуправление [Электронный ресурс] / С. С Павленко, О. С. Шубина, М. Б. Штарк // Боль и ее лечение. – Режим доступа : http://www.painstudy.ru/matls/treat/bio.htm.
81. Попелянский А. Я. Пропедевтика вертеброгенных заболеваний нервной системы / А. Я. Попелянский, Я. Ю. Попелянский. – Казань, 1985. – 86 с.
82. Поташнюк І. В. Характеристика соціально-гігієнічних факторів впливу на стан здоров’я учнів гімназії / І. В. Поташнюк // Гігієна населених місць : зб. наук. пр. – Вип. 42. – К. : [б. в.], 2003. –– С. 330–336.
83. Почивалов А. В. Психовегетативная дисфункция: особенности вариабельности сердечного ритма и аритмии у подростков с синдромом соединительнотканной дисплазии / А. В. Почивалов, А. В. Бабкина // Вопросы современной педиатрии. – 2008. – Т. 7, № 3. – С. 126–128.
84. Про заходи щодо убезпечнення медичного застосування на території України лікарських засобів, що містять діючу речовину німесулід. : наказ МОЗ України № 376 від 16.07.2008 р. [Электроний ресурс]. – К., 2008. – Режим доступу : http://www.moz.gov.ua/ua/main/?docID=10548.
85. Психосоматические расстройства в общей медицинской практике / [Любан-Плоцца Б., Пельдингер В., Крегер Ф. [и др.]. – СПб., 2000. – 287 с.
86. Рачин А. П. Клинико-психофизиологические особенности головной боли напряжения у подростков / А. П. Рачин, А. В. Сергеев, Я. Б. Юдельсон // Вестник новых медицинских технологий. – 2006. – Т. XІIІ, № 1. – С. 65–67.
87. Рачин А. П. Мигрень у детей – пароксизмальное состояние в неврологии / А. П. Рачин // Алгоритмы диагностики и лечения неотложных состояний на догоспитальном этапе : тез. докл. II-го Рос. научного форума. – Москва, 2001. – С. 38–39.
88. Рачин А. П. Хроническая ежедневная головная боль у детей / А. П. Рачин, Я. Б. Юдельсон // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 2005. – Т. 105, № 1. – С. 83–85.
89. Сердюк А. И. Влияние макро- и микросоциальных факторов на психоэмоциональное состояние больных с соматическими заболеваниями / А. И. Сердюк // Архів психіатрії. – 2004. – Т. 10, № 2. – С. 15–16.
90. Соединительнотканные дисплазии (наследственные коллагенопатии) / В. Б. Симоненко, П. А. Дулин, Д. Н. Панфилов [и др.] // Клиническая медицина. – 2006. – № 6. – С. 62–68.
91. Спилбергера-Ханина тест (Краткое руководство к применению шкалы реактивной и личностной тревожности Ч.Д.Спилбергера) / под. ред. Ю. Л. Ханина. – Ленинград, 1976. – 58 с.
92. Стенон Гланц. Медико-биологическая статистика / Стенон Гланц ; пер. с англ. д.физ.-мат.н. Ю. А. Данилова ; под ред. Н. Е. Бузикашвили, Д. В. Самолова. – М. : Практика, 1999. – 459 с.
93. Степура О. Б. О роли магния в патогенезе и развитии клинической симптоматики у лиц с идиопатическим пролапсом митрального клапана / О. Б. Степура, О. О. Остроумова // Российский кардиологический журнал. – 1998. – № 3. – С. 45–54.
94. Страчунская Е. Я. Патогенетические аспекты различных вариантов головной боли [Электронный ресурс] / Е. Я. Страчунская, А. П. Рачин // Интернет–журнал “Головная боль”. – 2002. – № 4. – Режим доступа до журн. : http://headachejornal.da.ru.
95. Тимошенко К. Т. Гигиеническая оценка образа жизни и состояния здоровья учеников 10 – 11-х классов, ориентированных на получение высшего медицинского образования / К. Т. Тимошенко // Гигиена и санитария. – 2008. – № 4. – С. 60–62.
96. Ткаченко Ю. П. Головная боль у подростков с синдромом недифференцированной системной дисплазией соединительной ткани: некоторые механизмы патогенеза и направленной терапии / Ю. П. Ткаченко // Врачебная практика. – 2002. – № 5. – С. 68–71.
97. Усенко С. А. Гiгiєнiчнi проблеми охорони здоров'я навчающихся пiдлiткiв / С. А. Усенко // Медицина сегодня и завтра. – 1998. – № 1. – С. 174–176.
98. Филипенко П. С. Роль дисплазии соединительной ткани в формировании пролапса митрального клапана / П. С. Филипенко, Ю. С. Малоокая // Клиническая медицина. – 2006. – № 12. – С. 13–19.
99. Формування способу життя сучасних школярів в умовах реформування освіти в Україні / Н. В. Сисоєнко, Л. В. Сєрих, Т. В. Елінко [та ін.] // Гігієна населених місць : зб. наук. пр. – Вип. 45. – К., 2005. – С. 386–390.
100. Хрипунова О. В. Эффективность комплексного лечения соматоформных головных болей / О. В. Хрипунова, А. А. Михайлова // Вестник новых медицинских технологий. – 2006. – Т. XІIІ, № 1. – С. 64–65.
101. Цервикогенная головная боль / В. В. Алексеев, Е. В. Подчуфарова, Р. А. Матхаликов, О. А. Черненко // Неврологический журнал. – 2005. – Т. 10, № 4. – С. 44–48.
102. Цефалгии. Головная боль / [Жулев Н. М., Пустозеров В. Г., Полякова Л. А., Жулев С. Н.]. – СПб. : Издат. дом СПбМАПО, 2005. – 135 с.
103. Четли Э. Проблемные лекарства / Э. Четли. – Рига. : Ландмарк, 2006. – 360 с.
104. Чурилина А. В. Нарушение метаболизма соединительной ткани при некоторых патологических состояниях у детей / А. В. Чурилина, О. Н. Москалюк // Здоровье ребенка. – 2006. – №1. – С. 122–126.
105. Чуриліна А. В. Маркери дисплазії сполучної тканини у дітей з полапсом мітрального клапана / А. В. Чуриліна // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2001. – № 1. – С. 23–25.
106. Чуриліна А. В. Рівень електролітів крові у дітей з пролапсом мітрального клапана / А. В. Чуриліна // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2004. – № 1. – С. 20–23.
107. Чуриліна А. В. Синдром дисплазії сполучної тканини серця у дітей / А. В. Чуриліна // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2003. – № 1. – С. 20–22.
108. Шабалов Н. П. Детские болезни / Шабалов Н. П. – СПб. : Питер, 2000. – 1088 с.
109. Шараев П. Н. Метод определения свободного и связаного оксипролина в сыворотке крови / П. Н. Шараев // Лабораторное дело. – 1981. – № 5. – С. 283–285.
110. Шиляев Р. Р. Дисплазия соединительной ткани и ее связь с патологией внутренних органов у детей и взрослых / Р. Р. Шиляев, С. Н. Шальнова // Вопросы современной педиатрии. – 2003. – Т. 2, № 5. – С. 61–67.
111. Шток В. Н. Головная боль / Шток В. Н. – М. : Медицина, 1988. – 304 с.
112. Юдельсон Я. Б. Головная боль / Я. Б. Юдельсон, Е. Я. Страчунская. – Смоленск : СГМИ, 1994. – 56 с.
113. Юдельсон Я. Б. Патогенез головной боли напряжения [Электронный ресурс] / Я. Б. Юдельсон // Интернет–журнал “Головная боль”. – 2002. – № 4. – Режим доступа до журн. : http://headachejornal.da.ru.
114. Юдельсон Я. Б. Эпидемиология головной боли напряжения [Электронный ресурс] / Я. Б. Юдельсон, А. П. Рачин // Интернет–журнал “Головная боль”. – 2002. – № 4. – Режим доступа до журн. : http://headachejornal.da.ru.
115. Юлиш Е. И. Роль магния в норме и патологии / Е. И. Юлиш // Здоровье ребëнка. – 2007. – № 5. – С. 49–52.
116. A double blind parallel group placebo controlled comparison of sedative and mnesic effects of etifoxine and lorazepam in healthy subjectes / J. Micallef, C. Soubrouillard, F. Guet [et al.] // Fundamentals of Clinical Pharmacology. – 2001. – Vol. 15. – P. 209–216.
117. Accompanying symptoms and psychiatric comorbidity in migraine and tension-type headache patients / F. Mongini, E. Rota, A. Deregibus [et al.] // J. Psychosomatic Res. – 2006. – Vol. 61. – Р. 447–451.
118. Activity of citrulline malate on acid-base balance and blood ammonia and amino acid levels / A. Callis, B. Magnan de Bornier, J. J. Serrano [et al.] // Drug Research. –1991. – Vol. 41, № 6. – P. 660–663.
119. [Altura B. M](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Altura%20BM%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus). Tension headaches and muscle tension: is there a role for magnesium? / [Altura B. M](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Altura%20BM%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus)., [Altura B. T](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Altura%20BT%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus). // Med Hypotheses. – 2001. – Vol. 57, № 6. – P.705–713.
120. An epidemiological approach to the nosography of chronic daily headache / G. Sandrini, G. C. Manzoni, C. Zanferrari, G. Nappi // Cephalalgia. – 1993. – Vol. 13. – P. 72–77.
121. Analgesic overuse among subjects with headache, neck, and low-back pain / J. A. Zwart, G. Dyb, K. Hagen [et al.] // Neurology. – 2004. – Vol. 62. – P. 1540–1544.
122. Anderson I. Treatment discontinuation with SSRIs compared with tricyclic antidepressants: a meta-analysis / I. Anderson, B. M. Tomenson // BMJ. – 1995. – Vol. 310. – P. 1433–1438.
123. Antinociceptive system in primary headache disorders: a neurophysiological approach / [Sandrini G., Ruiz L., Alfonsi E. [et al.] // Headache and depression: serotonin pathways as a common clue / eds. Nappi G. [et al]. – New York : Raven Press, 1991. – P. 61–78.
124. Anttila P. Tension-type headache in childhood and adolescence / P. Anttila // Lancet Neurology. – 2006. – Vol. 5, № 3. – P. 268–274
125. Behavioural and temperamental characteristics of children and adolescents suffering from primary headache / L. Mazzone, B. Vitiello, G. Incorpora, D. Mazzone // Cephalalgia. – 2006. – Vol. 26. – P. 194–201.
126. Bendtsen L. A non-selective (amitriptyline), but not a selective (citalopram), serotonin reuptake inhibitor is effective in the prophylactic treatment of chronic tension-type headache / L. Bendtsen, R. Jensen, J. A. Olesen // Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry. – 1996. – Vol. 61. – P. 285–290.
127. Bendtsen L. Amitriptyline reduces myofascial tenderness in patients with chronic tensiontype headache / L. Bendtsen, R. Jensen // Cephalalgia. – 2000. – Vol. 20. – P. 603–610.
128. Bendtsen L. Central sensitization in tension-type headache – possible pathophysiological mechanisms / L. Bendtsen // Cephalalgia. – 2000. – Vol. 20.– P. 486–508.
129. Bergman J. Two improved and simplified methods for the spectrophotometric determination of hydroxyproline / J. Bergman, R. Loxley // Analytical Chemistry. – 1963. – Vol. 35. – P. 1961–1965.
130. Biondi M. Tension-type headache: psychosomatic clinical assessment and treatment / M. Biondi, G. Portuesi // Psychotherapy and Psychosomatics. – 1994. – Vol. 61. – P. 41–64.
131. Blau J. Joint hypermobility and headache / J. Blau // [Cephalalgia](http://www3.interscience.wiley.com/journal/117998533/home). – 1999 . – [Vol. 19](http://www3.interscience.wiley.com/journal/119077055/issue) . – P. 765–766.
132. Blindness and bias in a trial of antidepressant medication for chronic tension-type headache / K. A. Holroyd, G. Tkachuk, F. O'Donnell, G. E. Cordingley // Cephalalgia. – 2006. – Vol. 26. – P. 973–982.
133. Bonica J. J. The management of pain / Bonica J. J. – Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins, 2001. – 2178 p.
134. Botulinum toxin type A in the prophylactic treatment of chronic tension-type headache: a multicentre, double-blind, randomized, placebo-controlled, parallel-group study / S. D. Silberstein, H. Gobel, R. Jensen [et al.] // Cephalalgia. – 2006. – Vol. 26. – P. 790–800.
135. British Association for the Study of Headache : Guidelines for All Healthcare Professionals in the Diagnosis and Management of Migraine, Tension-Type, Cluster and Medication-Overuse Headache / Writing Committee ; eds. T. J. Steiner, E. A. MacGregor, P. T. G. Davies. – [3-rd edition]. – London, 2007. – 52 p.
136. Byers P. H. Research perspectives in heritable disorders of connective tissue / P. H. Byers, R. E. Pyeritz, J. Uitto // Matrix. – 1992. – Vol.12, № 4. – P. 333–342.
137. Childhood headaches: discrete entities or a continuum? / Viswanathan V., Bridges S. J., Whitehouse W., Newton R.W. // Development of Medical Children Neurology. – 1998. – Vol. 40. – P. 544–550.
138. Citrulline/malate promotes aerobic energy production in human exercising muscle / D. Bendahanl, J. P. Matteil, S. Confort-Gouny [et al.] // British Journal of Sports Medicine. – 2002. – Vol. 36. – P. 282–289.
139. Clinical features, classification and prognosis of migraine and tension-type headache in children and adolescents: a long-term follow-up study / C. Kienbacher, C. Wober, H. E. Zesch [et al.] // Cephalalgia. – 2006. – Vol. 26. – P. 820–830.
140. Comorbidity of depressive and anxiety disorders in chronic daily headache and its subtypes / Juang K. D., Wang S. J., Fuh J. L. [et al.] // Headache. – 2000. – Vol. 40. – P. 818–823.
141. De Benedittis G. The role of stressful life events in the onset of chronic primary headache / G. De Benedittis, A. Lorenzetti, A. Pieri // Pain. – 1990. – Vol. 40. – P. 65–75.
142. Devor M. Pain Mechanism and Pain Syndromes / M. Devor // Pain. – Seattle : IASP Press, 1996. – P. 103–112.
143. Diagnosis of headache in childhood and adolescence: a study in 437 patients / C. Wöber-Bingöl, C. Wöber, A. Karwautz [et al.] // Cephalalgia. – 1995. – Vol. 15. – P. 13-21
144. Diamond S. Tension-type headache / S. Diamond // Clinical Cornerstone. – 1999. – Vol. 1. – P. 33–44.
145. Diener H. C. Medication-overuse headache: a worldwide problem / H. C. Diener, V. Limmroth // Lancet Neurology. – 2004. – Vol. 3, №. 8. – P. 475–483.
146. Duckro P. N. Taking control of your headaches: How to get the treatment you need / Duckro P. N. – New York ; London : Guilford Press, 1995. – 178 p.
147. Edmeads J. G. Tension-Type: The “Other” Headache / J. G. Edmeads // Headache. – 1996. – Vol. 3. – P. 7.
148. Effect of inhibition of nitric oxide synthase on chronic tension-type headache: a randomised crossover trial / M. Ashina, L. H. Lassen, L. Bendtsen [et al.] // Lancet. – 1999. – Vol. 353, № 9149. – P. 287–289.
149. Efficacy of intravenous magnesium sulphate in the treatment of acute migraine attacks / S. Demirkaya, O. Vural, B. Dora, M. A. Topcuoglu // Headache. – 2001. – Vol. 41. – P. 171–177.
150. Electromyographic biofeedback training for tension headache in the elderly: a prospective study / K. J. Arena, J. G. Hannah, S. L. Bruno, G. M. Meador // Biofeedback Self Regulation. – 1991. – Vol. 16, № 4. – P. 379–390.
151. Electromyographical Ischemic Test and Intracellular and Extracellular Magnesium Concentration in Migraine and Tension-Type Headache Patients / G. Mazzotta, P. Sarchielli, A. Alberti, V. Gallai // Headache. – 2002. – Vol. 36. – P. 359–361.
152. Epidemiology of headache in a general population n a prevalence study / B. J. Rasmussen, R. Jensen, M. Schroll, J. Olesen // J Clin Epidemiol. – 1991. – Vol. 44. – Р. 1147–1157.
153. Epidemiology of tension-typeheadache / B. S. Schwartz, W. F. Stewart, D. Simon, R. B. Lipton // JAMA. – 1998. – Vol. 279. – P. 381–383.
154. Flor H. Psychophisiology of chronic pain: do chronic pain patients exhibit symptom-specific psychophisiological responses? / H. Flor, D. C. Turk // Psychological bulletin. – 1989. – Vol. 105. – P. 215–259.
155. Guidetti V. Evolution of headache in childhood and adolescence: an 8-year follow-up / V. Guidetti, F. Galli // Cephalalgia. – 1998. – Vol. 18. – P. 449–454.
156. Hazardous chemicals in human and environmental health [Electronic resource] // WHO. – Geneva, 2000. – 116 p. – Access mode : http://whqlibdoc.who.int/hq/2000/WHO\_PCS\_00.1.pdf
157. Headache and anxiety–depressive disorder comorbidity: the HADAS study / E. Beghi, G. Allais, P. Cortelli, D. D'Amico [et al.] // Neurological Sciences. – 2007. – Vol. 28. – P. 217–219.
158. Headache Classification Committee of the International Headache Society. The international classification of headache disorders (second edition) // Cephalalgia. – 2004. – Vol. 24, Suppl. 1. – P. 1–160.
159. Heckman B. D. Tension-type headache and psychiatric comorbidity / B. D. Heckman, K. A. Holroyd // Curr Pain Headache Rep. – 2006. – Vol. 10, № 6. – P. 439-447.
160. Human psyche and headache: tension-type headache / P. Torelli, G. Abrignani, P. Castellini [et al.] // Neurological Sciences. – 2008. – Vol. 29. – P. 93–95.
161. Idiopathic magnesium deficiency in mitral valve prolapse / L. Cohen, H. Bittermann, E. Grenadier [еt al.] // American Journal of Cardiology. – 1986. – Vol. 57, № 6. – P. 486–487.
162. Interrelations between migraine and tension-type headache in the general population / B. K. Rusmussen, R. Jensen, M. Schroll, J. Olesen // Archive of Neurology. – 1992. – Vol. 49. – P. 914–918.
163. Jensen K. Chronic tension type headache / K. Jensen, G. Sandrini // The headaches / eds. J. Olesen, P. Tfelt-Hansen, K. M. A. Welch. – New-York : Raven Press, 1994. – P. 503–508.
164. Jensen R. Epidemiology and comorbidity of headache / R. Jensen, L. J. Stovner // Lancet Neurology. – 2008. – Vol. 7, № 4. – Р. 354–361.
165. Jensen R. Initiating mechanisms of experimentally induced tension-type headache / R. Jensen, J. Olesen // Cephalalgia. – 1996. – Vol. 16. – P. 175–182.
166. Jensen R. Mechanisms of tension-type headache / R. Jensen // Cephalalgia. – 2001. – Vol. 21. – P. 786–789.
167. Jensen R. Muscular disorders in tension-type headache / R. Jensen, B. K. Rasmussen // Cephalalgia. – 1996. – Vol. 16. – P. 97–103.
168. Jensen R. Pathophysiological mechanisms of tension-type headache: a review of epidemiological and experimental studies / R. Jensen // Cephalalgia. – 1999. – Vol. 6. – P. 602–621.
169. Jensen R. Quantitative surface EMG of pericranial muscles. Reproducibility and variability / R. Jensen, A. Fuglsang-Frederiksen, J. Olesen // Electroencephalogram and Neurophysiology. – 1993. – Vol. 89. – P. 1–9.
170. Jensen R. Tension-type headache / R. Jensen // Current Treatment and Option in Neurology. – 2001. – Vol. 3. – P. 169–180.
171. Jensen R. Tension-type headache: an update on mechanisms and treatment / R. Jensen, J. Olesen // Current Opinion of Neurology. – 2000. – Vol. 3. – P. 285–289.
172. Judelson J. B. The treatment of the tension-type headache in schoolchildren / J. B. Judelson, A. P. Ratchin // 5-th Congress of European Association for Clinical Pharmacology and Therapeutics. – Odense : (Denmark), 2001. – Vol. 89, Suppl. 1. – P. 46.
173. Kanaan R. A. The association or otherwise of the functional somatic syndromes / Kanaan R. A., Lepine J. P., Wessely S. C. // Psychosom Med. – 2007. – Vol. 69. – P. 855–859.
174. Keefe F. J. Cognitive-Behavioral Approaches to Assessing Pain and Pain Behavior / Keefe F. J. ; eds. J. N. Kempbell. – Seattle : IASP Press, 1996. – P. 517–523.
175. Keefe F. J. Pain behavior concepts: controversies, current status, and future directions / F. J. Keefe, J. Lefebvre // VII World Congress of Pain : report (20 – 23 th of May. 1994). – New York : Elsevier, 1994. – P. 127–148.
176. Konstantakos А. К. Hypomagnesemia [Electronic resource] / А. К. Konstantakos, E. Grisoni. – Access mode : http://www.emedicine.com/ped/topic1122.htm.
177. Krasucki C. Anxiety and its treatment in the elderly / C. Krasucki, R. Howard, A. Mann // International Psychogeriatrics. – 1999. – Vol. 11. – P. 25–46.
178. Lange R. Comparison of ketoprofen, ibuprofen and naproxen sodium in the treatment of tension-type headache / R. Lange, R. Lentz // Drugs Experimental and Clinical Research. – 1995. – Vol. 21. – P. 89–96.
179. Langeveld J. H. A quality of life instrument for adolescents with chronic headache / J. H. Langeveld, H. M. Koot, M. C. B. Loonen // Cephalalgia. – 1996. – Vol. 16. – P. 183–196.
180. Laurell K. Headache in schoolchildren: association with other pain, family history and psychosocial factors / K. Laurell, B. Larsson, O. Eeg-Olofsson // Pain. – 2005. – Vol. 119. – P.150–158.
181. Laurence D. R. Clinical Pharmacology / D. R. Laurence, P. N. Bennett. – Edinburg, 1987. – 301 p.
182. Liebeskind J. C. Pain can kill / J. C. Liebeskind // Pain. – 1991. – Vol. 44. – P. 3–4.
183. Marks I. E. Cure and care of neurosis / I. E. Marks – New-York : J. V. Scott Med. Found., 2001. – 429 p.
184. Martin P. R. Psychophysiological mechanisms of chronic headaches: investigation using pain induction and pain reduction procedures / P. R. Martin, G. V. Marie, P. R. Nathan // Journal of Psychosomatic Research. – 1992. – Vol. 36. – P. 137–148.
185. Modulation of GABAergic synaptic transmission by the non-benzodiazepine anxiolytic etifoxine / R. Schlichter, V. Rybalchenko, P. Poisbeau [et al.] // Neuropharmacology. – 2000. – Vol. 39. – P. 1523–1535.
186. Molofsky W. Headaches in Children / W. Molofsky // Pediatric Annals. – 1998. – Vol. 27. – P. 614–621.
187. Montgomery S. A. Comparison of compliance between serotonin reuptake inhibitors and tricyclic antidepressants / S. A. Montgomery, S. Kasper // International Clinical Psychopharmacology. – 1995. – Vol. 9. – P. 33–40.
188. Moore N. The PAIN study: paracetamol, aspirin and ibuprofen new tolerability study / N. Moore // Clinical Drugs Investigation. – 1999. – Vol. 18. – P. 89–98.
189. Multiple clinical and paraclinical analyses of chronic tension-type headache associated or unassociated with disorders of pericranial muscles / J. Schoenen, P. Gerard, V. De Pasgua [et al.] // Cephalalgia. – 1991. – Vol. 11. – P. 135–139.
190. Murros K. Modified-release formulatioin of tizanidine in cronic tension-type headache / K. Murros, M. Kataja // Headache. – 2000. – Vol. 40. – P. 633–637.
191. Neuman R. E. The determination of hydroxyproline / R. E. Neuman, M. A. Logan // Journal of boil. Chem. – 1950. – Vol. 184. – P. 299–306.
192. Nigl A. J. Biofeedback and behavioural srategies in pain treatment / Nigl A. J. – Jamaica : Spectrum Publications, 1984. – 205 p.
193. Nuss P. Adjustment disorder with anxiety / P. Nuss // Synthese Med. – 1999. – Vol. 690. – P. 23–29.
194. Olesen J. Clinical and pathophysiological observations in migraine and tension-type headache explained by integration of vascular, supraspinal and myofascial inputs / J. Olesen // Pain. – 1991. – Vol. 46. – P. 125–132.
195. Pearce J. M. S. Headache / J. M. S. Pearce // Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry. – 1994. – Vol. 57. – P. 134–143.
196. Peikert A. Prophylaxis of migraine with oral magnesium: results from a prospective multi-centre, placebo controlled, double blind, randomised study / A. Peikert // Cephalalgia. – 1996. –Vol. 16. – P. 257–263.
197. Pffafenrath V. Tension-type headache - an overview / V. Pffafenrath // Functional neurology. – 1996. – Vol. 11. – P. 122–124.
198. Plasma levels of substance P, neuropeptide Y and vasoactive intestinal polypeptide in patients with chronic tension-type headache / M. Ashina, L. Bendtsen, R. Jensen [et al.] // Pain. – 1999. – Vol. 83. – P. 541–547.
199. Possible mechanisms of action of nitric oxide synthase inhibitors in chronic tension-type headache / M. Ashina, L. Bendtsen, R. Jensen [et al.] // Brain. – 1999. – Vol. 122, № 9. – P. 1629–1635.
200. Practice parameter: evaluation of children and adolescents with recurrent headache / D. W. Lewis, S. Ashwal, G. Dahl [et al.] // Neurology. – 2002. – Vol. 59. – P. 490–498.
201. Pressure-controlled palpation: a new technique which increases the reliability of manual palpation / L. Bendtsen, R. Jensen, N. K. Jensen, J. Olesen // Cephalalgia. – 1995. – Vol. 15. – P. 205–210.
202. Psychophisiology of reccurent headache: methodological issues and new empirical findings / F. Andrasik, E. B. Blanchard, J. G. Arena [et al.] // Behavioral therapy. –1982. – Vol. 13, № 4. – P. 407–429.
203. Psychophysiological correlates of induced headaches / L. R. Gannon, S. N. Haynes, J. Cuevas, R. Chavez // Journal of Behaviour Medicine. – 1987. – Vol. 10, № 4. – P. 411–423.
204. Rapin J. P. Etifoxine: a new antianxiety agent / J. P. Rapin // Actual Innovations in Medicine. – 2000. – Vol. 68. – P. 10–13.
205. Redoux L. Neurotransmitter basis of anxiety / L. Redoux // Anxiety: basic and clinical research. – New-York : Hammerworth Press, 2001. – P. 36–50.
206. Relapse prevention with antidepressant drug treatment in depressive disorders: a systematic review / J. R. Geddes [et al.] // Lancet. – 2003. – Vol. 361. – P. 653–661.
207. Russell M. B. Genetics of tension-type headache / M. B. Russell // Headache. – 2007. – Vol. 8. – P. 71–76.
208. Solomon S. Evaluation of chronic daily headache – comparison to criteria for chronic daily headache / S. Solomon, R. B. Lipton, L. C. Newman // Cephalalgia. – 1992. – Vol. 12. – P. 365–368.
209. Steiner T. J. Aspirin in episodic tension-type headache: placebo-controlled dose-ranging comparison with paracetamol / T. J. Steiner, R. Lange, M. Voelker // Cephalalgia. – 2003. – Vol. 23. – P. 59–66.
210. Steiner T. J. Ketoprofen (25mg) in the symptomatic treatment of episode tension-type headache: double-blind placebo-controlled comparison with acetaminophen (1000 mg) / T. J. Steiner, R. Lange // Cephalalgia. – 1998. – Vol. 18. – P. 38–43.
211. Steiner T. J. The prevalence and disability burden of adult migraine in England and their relationships to age, gender and ethnicity / T. J. Steiner, A. I. Scher, W. F. Stewart // Cephalalgia. – 2003. – Vol. 23. – P. 519–527.
212. Structural alterations of the vascular wall in magnesium–deficient mice. A possible role of gelatinases A (MMP–2) and B (MMP–9) / N. Pages, B. Gogly, G. Godeau [et al.] // Magnes Research. – 2003. – Vol. 16. – P. 43–48.
213. The global burden of headache: a documentation of headache prevalence and disability worldwide / L. J. Stovner, K. Hagen, R. Jensen [et al.] // Cephalagia. – 2007. – Vol. 27. – P. 193–210.
214. The use of electromyography and muscle palpation in the diagnosis of tension-type headache with and without pericranial muscle involvement / J. P. Hatch, P. J. Moore, M. Provost [et al.] // Pain. – 1992. – Vol. 49. nm– P. 175–178.
215. Treatment of adjustment disorder with anxiety / D. Servant, P. L. Graziani, D. Moyse [et al.] // Encephale. – 1998. – Vol. 24. – P. 569–574.
216. Use and abuse of analgesics in tension-type headache / P. Schnider, S. Aull, M. Feucht [et al.] // Cephalalgia. – 1994. – Vol. 34. – P. 2–7.
217. Vickers A. J. Acupuncture for chronic headache in primary care: large, pragmatic, randomised trail / A. J. Vickers, R. W. Rees, C. E. Zollman // BMJ. – 2004. – Vol. 328. – P. 744–747.
218. Waldie K. E. Childhood and adolescent risk factors for tension-type headache / K. E. Waldie, R. Poulton // Headache. – 2004. – Vol. 5. – P. 60–61.
219. Waldie K. E. Childhood headache, stress in adolescence, and primary headache in young adulthood: a longitudinal cohort study / K. E. Waldie // Headache. – 2001. – Vol. 41. – P. 1–10
220. Wall P. D. Textbook of pain / P. D. Wall, R. Melzack. − Edinburg : Churchill Livingstone, 1994. − P. 101–112.
221. Wolff H. C. Headache and other head pain / Wolff H. C. – [2-nd edition]. – New-York : Oxford University Press, 1963. – 385 p.

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