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

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

На правах рукопису

КОЗЛОВА ІРЕНА ВАЛЕРІЇВНА

УДК 616.379-008.64+616.12-8.331.1+613.25+616.61+615.22

**ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ, УСКЛАДНЕНОГО ХРОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ НИРОК:**

**МОЖЛИВОСТІ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ВПЛИВУ**

14.01.02 – Внутрішні хвороби

Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук

Науковий керівник

ГЛУШКО ЛЮБОМИР ВОЛОДИМИРОВИЧ

доктор медичних наук, професор

Івано-Франківськ – 2009

**ЗМІСТ**

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

ВСТУП …………………………………………………………………………… 5

РОЗДІЛ 1. ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ ………………………………………… 12

* 1. Сучасні погляди на метаболічний синдром в світлі концепції кардіоваскулярного ризику …………………………...……… 12
	2. Метаболічний синдром і хронічна хвороба нирок …………… 17
	3. Застосування блокаторів ренін-ангіотензин-альдостеронової системи з метою впливу на фактори кардіоваскулярного ризику……………………………………………………………… 25

РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ ...…………………….. 32

2.1. Клінічна характеристика контингенту обстежених осіб ………. 32

2.2. Методи дослідження ……………………………………………... 38

РОЗДІЛ 3. РЕЗУЛЬТАТИ ВЛАСНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ………………………47

3.1. Клініко-патогенетична та морфологічна оцінка перебігу метаболічного синдрому, поєднаного з хронічною хворобою нирок ……………………………………………………………… 47

3.1.1. Особливості перебігу метаболічного синдрому, ускладненого хронічною хворобою нирок …………………………………….. 47

3.1.2. Особливості перебігу хронічної хвороби нирок у хворих на метаболічний синдром ………………………………………….. 63

3.1.3. Патоморфологічні особливості структури нирок при метаболічному синдромі ……………………………………….. 69

3.2. Результати дослідження лікувальної блокади ренін-ангіотензин-альдостеронової системи у хворих на метаболічний синдром, ускладнений хронічною хворобою нирок ……………………… 89

3.2.1. Вплив еналаприлу малеату і лозартану калію на клініко-патогенетичні прояви метаболічного синдрому ……………… 89

3.2.2. Вплив еналаприлу малеату і лозартану калію на перебіг хронічної хвороби нирок у хворих з метаболічним синдромом…………………………………………………………..…. 116

3.2.3. Результати патоморфологічного та експериментального дослідження впливу блокаторів ренін-ангіотензин-альдостеронової системи на структуру нирок ………………………………………… 130

УЗАГАЛЬНЕННЯ ТА ОБГОВОРЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ВЛАСНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ………………………………………………... …………… 159

ВИСНОВКИ …………………………………………………………………... 187

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ ……………………………………………... 189

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ ……………………………………. 190

ДОДАТКИ …………………………………………………………………….. 239

**ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ**

АГ – артеріальна гіпертензія

А/К – альбумін/креатинін

АРА ІІ – антагоністи рецепторів ангіотензину ІІ

АТ – артеріальний тиск

ДАТ – діастолічний артеріальний тиск

ЗХС – загальний холестерин

ІАПФ – інгібітори ангіотензинперетворюючого фермента

ІММЛШ – індекс маси міокарду лівого шлуночка

ІФА – імуноферментний аналіз

КА – коефіцієнт атерогенності

МАУ – мікроальбумінурія

ММЛШ – маса міокарду лівого шлуночка

МС – метаболічний синдром

РААС – ренін-ангіотензин-альдостеронова система

САТ – систолічний артеріальний тиск

ТГ – триацилгліцериди

ХНН – хронічна ниркова недостатність

ХС ЛПВГ – холестерин ліпопротеїдів високої густини

ХС ЛПДНГ – холестерин ліпопротеїдів дуже низької густини

ХС ЛПНГ – холестерин ліпопротеїдів низької густини

ХХН – хронічна хвороба нирок

ЦД – цукровий діабет

ШКФ – швидкість клубочкової фільтрації

НвА1с – глікозильований гемоглобін

**ВСТУП**

Актуальність проблеми. На сьогоднішній день метаболічний синдром (МС) розглядається як кардіоваскулярна проблема. Така ситуація обумовлена тим, що з п'яти основних факторів ризику серцево-судинних захворювань чотири, а саме – артеріальна гіпертензія, порушення вуглеводного обміну, абдомінальне ожиріння і дисліпопротеїдемія, - входять до поняття МС [59, 79, 216, 354]. Клінічна значимість уражень, об’єднаних рамками синдрому, полягає в тому, що їх поєднання прискорює розвиток і прогресування атеросклеротичних судинних захворювань, які за оцінками експертів ВОЗ займають перше місце серед причин смертності населення індустріально розвинутих країн [67, 217]. Ризик розвитку серцево-судинних ускладнень (атерогенний потенціал) при МС в 5 – 6 разів вищий, ніж при окремо виділених факторах ризику [61, 216].

Метааналіз сучасних епідеміологічних досліджень показав, що в загальній популяції дорослого населення МС зустрічається переважно в 20 – 25%. У східних країнах його частота дещо вища, в США складає 25%, в Європі, в тому числі і в Україні, показник сягає 20%. Однак у всіх дослідженнях виявлена загальна закономірність – частота МС прогресивно зростає з віком [215, 300]. Практично у 50% пацієнтів із даною проблемою МС характеризується наявністю чотирьох компонентів, переважно – артеріальної гіпертензії, цукрового діабету, ожиріння і дисліпідемії [61, 136].

В останні роки у цілому ряді досліджень показано, що компоненти МС, які є різноманітними проявами інсулінорезистентності, розглядаються як незалежні фактори ризику хронічної хвороби нирок (ХХН) [112, 113, 117, 146]. Проблема хронічної хвороби нирок є надзвичайно важливою, оскільки нефрологічна захворюваність в Україні невпинно зростає. Щороку з’являється не менше 100 нових хворих на 1млн. населення, що потребують лікування методом гемодіалізу [174, 258].

 У 2002 році в межах співпраці National Kidney Foundation (NKF, США) експертами було виділено чинники ризику розвитку та прогресування ХХН. До таких чинників, що потенційно можна модифікувати, серед інших належать: артеріальна гіпертензія, дисліпопротеїдемія, гіперглікемія, ожиріння тощо [117]. Так, у пацієнтів без захворювань нирок індекс маси тіла корелює з фільтраційною здатністю: чим більший індекс маси тіла, тим менша швидкість клубочкової фільтрації. Такий стан зумовлений підвищеним тонусом аферентної та еферентної артеріол [16]. За умови цукрового діабету відбувається ураження нирок на рівні фільтраційного бар’єру внаслідок феномену «глюкозотоксичності», неферментативного глікозилювання білків та втрати зарядоселективності базальної мембрани [15, 17, 73]. Виникаюча на фоні таких змін мікроальбумінурія розглядається як компонент метаболічного синдрому і відображає генералізоване порушення функції ендотелію судин [55, 118].

Таким чином, важливим завданням є попередження чи, принаймні, відтермінування несприятливих наслідків ХХН. З цією метою акцентується увага на засобах, які володіють ренопротекторними властивостями. Середниками першого ряду з такими властивостями є інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту (ІАПФ) та антагоністи рецепторів ангіотензину ІІ (АРА ІІ). Згідно рекомендацій Американської національної нефрологічної асоціації (2007) та наказу МЗ України №62/462 від 30.09.2003р. ці препарати адресовані пацієнтам з І – ІV стадією ХХН [26, 27, 261].

Шляхи вирішення проблеми хронічної хвороби нирок, що ускладнює перебіг метаболічного синдрому, зводяться до необхідності розробки нових підходів щодо терапії таких хворих. Враховуючи багатогранність патогенетичних механізмів розвитку ураження нирок за умови наявності двох, трьох або чотирьох компонентів метаболічного синдрому, необхідним є диференційований підхід до вибору методів лікування в кожному окремому випадку.

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

Дисертаційна робота виконана в рамках науково-дослідницької роботи кафедри ендокринології "Метаболічний синдром. Вивчення патогенетичних особливостей, розробка диференційованих методів лікування" (№ держреєстрації 0107U000044) та кафедри патоморфології “Патоморфологія серцево-судинної системи, плаценти, жирової тканини, нирок, головного мозку, регуляторних систем (АПУД, імунної) при метаболічному синдромі, гострій ішемії міокарда, облітеруючих захворюваннях судин нижніх кінцівок, хворобах легень, пухлинних процесах і внутрішньоутробних інфекціях у клініці та експерименті” (№ держреєстрації 0107U002769) Івано-Франківського національного медичного університету. Автор є безпосереднім виконавцем фрагментів робіт. Тема дисертації затверджена Проблемною комісією “Терапія” МОЗ і АМН України (протокол № 14 від 07.05.2007 р.) та на засіданні Вченої ради Івано-Франківського державного медичного університету (протокол № 5 від 29.05.2007 р.).

**Мета дослідження:** обгрунтувати доцільность застосування блокаторів ренін-ангіотензин-альдостеронової системи (РААС) – еналаприлу малеату і лозартану калію – у комплексному лікуванні метаболічного синдрому, ускладненого хронічною хворобою нирок, на основі вивчення патогенетичних та структурних характеристик становлення і перебігу даної недуги.

**Завдання дослідження**:

1. Провести аналіз клініко-біохімічних проявів метаболічного синдрому, ускладненого хронічною хворобою нирок, у залежності від різних варіантів поєднання його компонентів.
2. Оцінити ступінь сумарного кардіоваскулярного ризику в хворих із різними структурними компонентами метаболічного синдрому.
3. Дослідити функціональний стан нирок в осіб із метаболічним синдромом у залежності від комбінації його критеріїв та оцінити кореляційні зв'язки між маркерами ренальної дисфункції та клініко-біохімічними ознаками метаболічного синдрому.
4. Оцінити на вказаних вище засадах доцільність і переваги застосування еналаприлу малеату та лозартану калію в хворих із різними компонентами метаболічного синдрому, ускладненого хронічною хворобою нирок.
5. Вивчити морфологічні особливості становлення хронічної хвороби нирок і проаналізувати вплив медикаментозної блокади РААС на морфометричні параметри нирок при метаболічному синдромі за даними ретроспективного аналізу автопсій та в експерименті.

**Об’єкт дослідження:** метаболічний синдром, ускладнений хронічною хворобою нирок.

**Предмет дослідження:** кардіогемодинамічні параметри, показники вуглеводного, ліпідного та електролітного обмінів, окремі гематологічні й урологічні показники функціональної здатності нирок; особливості перебігу хронічної хвороби нирок в умовах поєднання різних компонентів метаболічного синдрому та шляхи їх корекції; морфометричні параметри аутопсійного та експериментального матеріалу нирок при метаболічному синдромі без та в умовах медикаментозної корекції.

**Методи дослідження:** клінічнеобстеження хворих; проведення добового моніторування артеріального тиску з визначенням профілю АГ; обчислення маси міокарда лівого шлуночка (ММЛШ) та індексу маси міокарда лівого шлуночка (ІММЛШ) за даними ЕхоКС; визначення рівня глікозильованого гемоглобіну, інсуліну сироватки крові натще; розрахунок індексів інсулінорезистентності (HOMA – Homeostasis Model Assessment, QUICKI – Quantitative Insulin Sensitivity Check Index model); типування дисліпопротеїдемій розрахунковим способом; дослідження рівня лептину, електролітного складу крові (натрій, калій, хлор, кальцій, магній); визначення гематологічних (гемоглобін, сечовина, креатинін, еритропоетин) і урологічних (швидкість клубочкової фільтрації (ШКФ), мікроальбумінурія (МАУ), креатинінурія, з наступним розрахунком співвідношення альбумін/креатинін – A/K) показників функціональної здатності нирок; ретроспективне дослідження автопсійного матеріалу нирок померлих; моделювання МС в експерименті, дослідження автопсійного матеріалу нирок експериментальних тварин.

**Наукова новизна**. У дослідженні доведено, що метаболічний синдром у залежності від складових компонентів, які входять до його структури (дисліпідемія, ожиріння або поєднання цих станів) у різній мірі впливає на вираз сумарного кардіоваскулярного ризику. Вектор зростання останнього має спрямованість: АГ, ЦД, ожиріння, дисліпідемія > АГ, ЦД, дисліпідемія > АГ, ЦД, ожиріння.

Формування хронічної хвороби нирок залежить від структури метаболічного синдрому: наявність дисліпідемії є додатковим потужним фактором зниження ренальної функції.

Пріоритетними є отримані в роботі дані щодо обов'язкового застосування повноцінної медикаментозної блокади РААС при метаболічному синдромі, що дозволяє максимально протидіяти кардіо-васкулярному ризику і формуванню хронічної хвороби нирок.

Новими слід вважати результати, отримані в експериментальних і морфологічних дослідженнях, які свідчать про нефропротективну дію медикаментозної блокади РААС із переважним впливом на судинний компонент при застосуванні еналаприлу малеату і, практично, на всі ниркові структури при застосуванні лозартану калію.

**Теоретичне значення роботи.** Результати, отримані в роботі, дозволили розвинути вчення про особливості формування взаємообтяжуючих уражень серцево-судинної системи і нирок на фоні метаболічного синдрому. При цьому показано роль впливів інсуліну, лептину, еритропоетину на кардіогемодинамічні показники та функціональний стан нирок. Робота містить фундаментальне морфологічне обґрунтування клінічного матеріалу, про що свідчать експериментальні та морфометричні дослідження ниркових структур.

**Практичне значення одержаних результатів.** Встановлені взаємозв'язки різних компонентів метаболічного синдрому дозволяють здійснювати диференційований скринінг функціонального стану нирок і ступеня кардіо-васкулярного ризику.

Обов'язкове включення медикаментозної блокади РААС у комплексне лікування МС дозволить максимально попереджувати розвиток кардіогемодинамічних ускладнень і формування хронічної хвороби нирок.

**Впровадження результатів досліджень.** Отримані результати впроваджені в клінічну практику нефрологічного відділення Івано-Франківської ОКЛ, терапевтичного і кардіологічного відділення Івано-Франківської ЦМКЛ, використовуються в навчальному процесі на кафедрі терапії й сімейної медицини ФПО та кафедрі патоморфології з секційним курсом Івано-Франківського національного медичного університету, кафедрі патоморфології та судової медицини Буковинського державного медичного університету, кафедрі патологічної анатомії з секційним курсом Тернопільського державного медичного університету ім. І.Я.Горбачевського, кафедрі сімейної медицини та кафедрі патологічної анатомії з курсом судової медицини Львівського національного медичного університету ім. Д.Галицького і впроваджені в ЛПД «Джерело» с.Мізунь, Долинського р-ну, Івано-Франківської обл.

**Особистий внесок здобувача.** Дисертація є науковою працею здобувача. Автором особисто сформульовано мету та завдання дослідження, проведено аналіз літератури з даної проблеми, виконано інформаційний пошук, самостійно здійснено підбір груп хворих, проведено клінічні, біохімічні, імуноферментні та патоморфологічні дослідження, статистичний аналіз результатів дослідження, зроблено висновки, практичні рекомендації та підготовано матеріали до публікації.

**Апробація результатів дисертації**. Основні положення та результати дисертаційної роботи доповідались та обговорювались на Українських науково-практичних конференціях молодих вчених «Медична наука: сучасні досягнення та інновації» (Харків, листопад 2006, 2007, 2008 рр.), Всеукраїнській науковій конференції «Актуальні питання вікової анатомії та ембріотопографії» (Чернівці, травень 2006 р.), Міжнародній конференції «Актуальні проблеми морфології» (Мінськ, Білорусія, травень 2006 р.), VII з'їзді ендокринологів України (Київ, травень 2007 р.), VIII та IX Національних конгресах кардіологів України (Київ, вересень 2007, 2008 рр.), Пленумі Української асоціації нефрологів (Одеса, жовтень 2007 р.), Всеукраїнській науково-практичній конференції «Щорічні терапевтичні читання. Теоретичні та клінічні аспекти діагностики і лікування внутрішніх хвороб» (Харків, квітень 2008 р.), VII міжнародному конгресі патологів України «Сучасні проблеми патологічної анатомії» (Полтава, травень 2008 р.), Х Міжнародному з'їзді молодих вчених «Нові досягнення в галузі ендокринології» (Кельн, Німеччина, вересень 2008 р.), Всеукраїнській науково-практичній конференції «Пріоритетні питання діагностики і терапії внутрішніх хвороб» (Харків, жовтень 2008 р.).

**Публікації.** За темою дисертації опубліковано 13 друкованих наукових праць, із них 6 – у фахових виданнях, рекомендованих ВАК України, 7 робіт у матеріалах з’їздів, конгресів і конференцій, 1 - рацпропозиція.

**Обсяг та структура дисертації.** Дисертаційна робота викладена українською мовою на 156 сторінках основного тексту. Робота складається зі вступу, огляду літератури, розділу власних досліджень, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних джерел (загальна кількість – 437, із них 78 – кирилицею, 359 – латиною) та додатків; ілюстрована 46 таблицями та 30 рисунками.

**ВИСНОВКИ**

У дисертаційній роботі наведене теоретичне узагальнення і нове вирішення науково-практичного завдання, яке полягало у клініко-патогенетичному обгрунтуванні доцільності і переваг застосування еналаприлу малеату і лозартану калію у хворих з різними компонентами метаболічного синдрому, ускладненого хронічною хворобою нирок. Розвинуто вчення про особливості формування взаємообтяжуючих уражень серцево-судинної системи і нирок на фоні метаболічного синдрому. Показано роль впливів інсуліну, лептину, еритропоетину на кардіогемодинамічні показники та функціональний стан нирок. Клінійний матеріал обгрунтовано морфологічно, про що свідчать експериментальні та морфометричні дослідження ниркових структур.

1. Наявність у структурі метаболічного синдрому ожиріння обтяжувало його перебіг внаслідок максимально виражених інсуліно- і лептинорезистентності, показників АТ, ММЛШ, ІММЛШ та переважання відсотку осіб із профілями АГ «Non-dipper» і «Night-peaker».
2. Вектор зростання кардіоваскулярного ризику SCORE мав спрямованість – МС ІІІ група (АГ, ЦД, ожиріння, дисліпідемія) > МС ІІ група (АГ, ЦД, дисліпідемія) > МС І група (АГ, ЦД, ожиріння).
3. Формування хронічної хвороби нирок при метаболічному синдромі залежить від його структурних компонентів. Наявність у складі метаболічного синдрому дисліпідемії є додатковим потужним фактором зниження функції нирок. При поєднанні АГ, ЦД, дисліпідемії й ожиріння рівень МАУ прямо сильно корелює з величиною САТ і, з середньою силою, з рівнем НвА1с, в той час як показник ШКФ зворотно, з середньою силою, корелює з рівнем лептину та прямо, з середньою силою, – з рівнем еритропоетину.
4. Призначення лікувального комплексу, який включає блокатори кальцієвих каналів, гіпоглікемізуючі середники, статини і дезагреганти, недостатньо впливає на усунення кардіоваскулярного ризику та формування хронічної хвороби нирок. Застосування медикаментозної блокади РААС у комплексному лікуванні хворих з МС, ускладненим ХХН, найбільш оптимально впливає на поліпшення кардіогемодинамічних параметрів (перебіг АГ, ремоделювання серця) і протидіє становленню ХХН. При наявності в структурі МС дисліпідемії більш ефективним був еналаприл; при ожирінні та його поєднанні з дисліпідемією – лозартан.
5. Ураження структурних компонентів нирок при формуванні ХХН залежить від тривалості МС і полягає у гетерохронному послідовному пошкодженні складових нефрона: спочатку приносної артеріоли, далі – фільтраційний бар'єр → мезангій → тубуло-інтерстицій із розвитком явищ дистрофії у гладких міоцитах артеріол, потовщення базальної мембрани, проліферації мезангію, гіалінозу, фокально-сегментарного склерозу. Проведені морфологічні дослідження показали, що тривале (не менше 3-х місяців) застосування медикаментозної блокади РААС статистично достовірно поліпшує морфометричні показники нирок із переважним впливом на судинний компонент при застосуванні ІАПФ і, практично, на всі структури, при лікуванні АРА ІІ.

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

1. При наявності метаболічного синдрому, особливо при поєднанні артеріальної гіпертензії, цукрового діабету, ожиріння та дисліпідемії, обов'язковим слід вважати визначення сумарного кардіоваскулярного ризику та дослідження рівня мікроальбумінурії. Для цього слід проводити визначення МАУ двічі на рік (з метою скринінгу – напівкількісним методом із використанням тест-смужок, для підтвердження – кількісним імунотурбидиметричним методом), а при її виявленні – розрахунок ШКФ (за формулою Cocroft-Gault або MDRD) з подальшим стадіюванням ХХН.
2. Хворим із метаболічним синдромом і хронічною хворобою нирок у лікувально-профілактичний комплекс слід обов'язково включати медикаментозні середники, які здійснюють повноцінну блокаду РААС. З цією метою необхідно використовувати препарати еналаприлу малеату (при наявності в структурі метаболічного синдрому дисліпідемії) і лозартану калію (при наявності в структурі метаболічного синдрому ожиріння) у загальноприйнятих дозах.

 **СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Автандилов Г.Г. Медицинская морфометрия / Г.Г. Автандилов. – М. : Медицина, 1990. – 384 с.
2. Анемия при диабетической нефропатии / [Милованов Ю.С., Шестакова М.В., Моисеев С.В., Мухин Н.А.] // Міжнародний ендокринологічний журнал. – 2007. – № 3(9). – С. 27-31.
3. Арутюнов Г.П. Проблемы нефропротекции у пациентов с артериальной гипертонией / Г.П. Артюнов, Т.К. Чернявская // Здоров'я України. – 2006. – № 24/1 (додатковий). – С. 1-6.
4. Бабаджан В.Д. Сравнительная характеристика антагонистов рецепторов к ангиотензину ІІ и ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента при лечении артериальной гипертензии / В.Д. Бабаджан // Український кардіологічний журнал. – 2000. – № 5-6. – С. 34-40.
5. Беловол А.Н. Тактика ведения больных с артериальной гипертензией: взгляд сквозь призму кардиометаболического риска / А.Н. Беловол // Український кардіологічний журнал. – 2007. – № 6. – С. 8-12.
6. Березин А.Е. Концепция «пациента высокого кардио-васкулярного риска»: в центре внимания – сахарный диабет и метаболический синдром / А.Е. Березин // Укр. Мед. Часопис. – 2007. – № 2 (58). – С. 20-23.
7. Березин А.Е. Оценка глобального кардио-васкулярного риска: преимущества и ограничения мультифакторного подхода / А.Е. Березин // Укр. Мед. Часопис. – 2007. – № 3 (59). – С. 37-42.
8. Бойчак М.П. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента: от подавления продукции ангиотензина II к органопротекции / М.П. Бойчак // Therapia. – 2007. – № 10. – С. 2-3.
9. Боровиков В.П. Популярное введение в программу STATISTICA / Владимир Павлович Боровиков. – М.:КомпьютерПресс, 1998. – 267 с.
10. Визир В.А. Роль блокады ренин-ангиотензиновой системы в современной стратегии модуляции кардиоваскулярного риска / В.А. Визир, А.Е. Березин // Новости медицины и фармации. – 2007. – № 229. – С. 13-17.
11. Волкова О.В. Основы гистологии с гистологической техникой / О.В. Волкова, Ю.К. Елецкий. – [ 2-е изд. перераб. и доп.]. – М. : Медицина, 1982. – 304 с.
12. Гипертрофия левого желудочка при гипертонической болезни. Часть І. Критерии диагностики гипертрофии левого желудочка и ее распространенность / Д.В. Преображенский, Б.А. Сидоренко, М.Н. Алехин [и др.] // Кардиология. – 2003. – №10. – С. 99-104.
13. Глікозування та тлумачення протеїнурії у хворих на цукровий діабет / В.О.Корольов, В.І. Молчанов, В.В. Попов [та ін.] // Військова медицина України. – 2006. – Том 6, № 1-2. – С. 52-55.
14. Горбась І.М. Оцінка поширеності та контролю артеріальної гіпертензії серед населення України / І.М. Горбась // Новости медицины и фармации. – 2007. – № 229. – С. 22-24.
15. Дедов И.И. Диабетическая нефропатия / И.И. Дедов, М.В. Шестакова. – М:УниверсумПаблишинг. – 2000. – 240 с.
16. Дедов И.И. Ожирение: этиология, патогенез, клинические аспекты / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко. – М.:Медицинское информационное агенство, 2004. – 456 с.
17. Дедов И.И. Сахарный диабет и артериальная гипертензия / И.И. Дедов, М.В. Шестакова. – М.:ООО «Медицинское информационное агенство», 2006. – 344 с.
18. Диденко В.А. Связь концентрации инсулина в крови с состоянием ренин-ангиотензин-альдостероновой системы и клинической картины гипертонической болезни / В.А. Диденко, Д.В. Симонов // Терапевтический архив. – 1999. – №1. – С. 26 -31.
19. Дощицин В.Л. Артериальная гипертензия при метаболическом синдроме / В.Л. Дощицин, О.М. Драпкина // Российский кардиологический журнал. – 2006. – № 5(61). – С. 64-67.
20. Дутка Р.Я. Артериальная гипертензия: индивидуальные подходы к терапии / Р.Я. Дутка, Ю.И. Чертков // Мистецтво лікування. – 2006. – №5(031). – С. 66-67.
21. Дядык А.И. Артериальные гипертензии в современной клинической практике / А.И. Дядык, А.Э. Багрий. – Донецк: издательство КП «Регион», 2002. – 292 с.
22. Жарінов О.Й. Ризик серцево-судинних подій у хворих з артеріальною гіпертензією та ураженням нирок / О.Й. Жарінов // Артериальная гипертензия. – 2008. – №1. – С. 99-101.
23. Зайцева В.И. Синдром инсулинорезистентности и его значение в кардиологической практике / В.И. Зайцева // Український кардіологічний журнал. – 2000. – № 5-6. – С. 114-117.
24. Землянская М.М. Кардиоренальные взаимоотношения у больных с метаболическим синдромом и артериальной гипертензией: оптимизация фармакотерапии / М.М. Землянская // Міжнародний ендокринологічний журнал. – 2008. – № 1(13). – С. 31-40.
25. Зербино Д.Д. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови / Д.Д. Зербино, Л.Л. Лукасевич. – М. : Медицина, 1989. – 256 с.
26. Іванов Д.Д. Хронічна хвороба нирок / Д.Д. Іванов // Внутрішня медицина. – 2007. – № 2. – С. 23-27.
27. Іванов Д.Д. Хронічна хвороба нирок (ХХН) / Д.Д. Іванов // Міжнародний ендокринологічний журнал. – 2005. – № 2. – С. 67-77.
28. Иванов Д.Д. Диабетическая болезнь почек / Д.Д. Иванов // Therapia. – 2008. – №3 (24). – С. 86-88.
29. Иванов Д.Д. Ингибиторы АПФ при хронической болезни почек: выбор препарата в зависимости от кардиоваскулярных или ренальных событий / Д.Д. Иванов // Рациональная фармакотерапия. – 2007. – № 2 (03). – С. 30-32.
30. Иванов Д.Д. Синдром кардиоренальной анемии / Д.Д. Иванов // Therapia. – 2008. – № 9 (29). – С. 19-25.
31. Каминский А. Ожирение: эпидемиология, риски для здоровья, классификация и формы распределения жировой ткани / А. Каминский // Ліки України. – 2005. – №2(91). – С. 37-41.
32. Климов А.Н. Липопротеиды плазмы крови. Липиды. Структура, биосинтез, превращение и функции / А.Н. Климов. – М:Медицина, 1997. – С. 57-80.
33. Клиническая оценка метаболических эффектов антигипертензивной терапии / О.Н. Ткачева., А.Ю Шумбутова, И.М. Новикова [и др.] // Кардиология. – 2008. – Том 48, № 3. – С. 34-38.
34. Клиническое значение выявления инсулинорезистентности у женщин с метаболическим синдромом / [Е.И. Соколов, В.Б. Симоненко, А.А. Зыкова, А.В. Средняков] // Кардиология. – 2006. – № 4. – С. 24-29.
35. Коваль С.М. Природа інсулінорезистентності. Причинно-наслідковий взаємозв’язок з артеріальною гіпертензією / С.М. Коваль, І.О. Снігурська // Галицький лікарський вісник. – 2007. – Т. 14, №1. – С. 5-10.
36. Козлова І.В. Метаболічний синдром, ускладнений хронічною хворобою нирок: особливості артеріальної гіпертензії у хворих з різними компонентами метаболічного синдрому / І.В. Козлова // Архів клінічної медицини. – 2008. – №2 (14). – С.37-40.
37. Козлова І.В. Метаболічний синдром, ускладнений хронічною хворобою нирок: особливості функціонального стану нирок у хворих з різними компонентами метаболічного синдрому / І.В. Козлова // Галицький лікарський вісник. – 2008. – Т. 15. – №3. – С.42-46.
38. Козлова І.В.Морфологічна характеристика інтерстицію нирки при цукровому діабеті 2 типу / І.В. Козлова // Галицький лікарський вісник. – 2006. – Т. 13. – №4. – С.34-36.
39. Козлова І.В. Порівняльна оцінка ренопротекторних властивостей антигіпертензивних середників у хворих з метаболічним синдромом, ускладненим хронічною хворобою нирок / І.В. Козлова // Галицький лікарський вісник. – 2008. – Т. 15. – №4. – С.19-22.
40. Козлова І.В. Хронічна хвороба нирок: патоморфологічні особливості нирок при метаболічному синдромі / І.В. Козлова // Львівський медичний часопис. – Т. XIV. – №4. – С.24-28.
41. Коломиец В.В. Эффективность ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента и состояние магния / В.В. Коломиец, Е.В. Боброва // Український кардіологічний журнал. – 2000. – № 5-6. – С. 56-59.
42. Коломиец В.В. Оценка нефропротекторного эффекта анти-гипертензивной терапии / В.В. Коломиец, Н.В. Грона // Український кардіологічний журнал. – 2006. – № 4. – С. 81-85.
43. Корнеева О.Н. Патогенетические взаимосвязи артериальной гипертензии и инсулинорезистентности / О.Н. Корнеева, О.М. Драпкина // Российский кардиологический журнал. – 2006. – № 5(61). – С. 100-103.
44. Кравчун Н.О. Особливості антигіпертензивної терапії у хворих на цукровий діабет 2-го типу з метаболічним синдромом та її вплив на розвиток серцево-судинних ускладнень / Н.О. Кравчун, Т.С. Гринченко, Л.П. Доценко // Міжнародний ендокринологічний журнал. – 2008. – № 4(16). – С. 20-26.
45. Мамедов М.Н. Значимость метаболического синдрома в клинической практике: диагностические основы и пути медикаментозной коррекции / М.Н. Мамедов // Міжнародний ендокринологічний журнал. – 2007. – № 2(8). – С. 100-103.
46. Мамедов М.Н. Опыт комбинированной антигипертензивной терапии у больных с метаболическим синдромом / М.Н. Мамедов // Российский кардиологический журнал. – 2006. – № 4(60). – С. 69-73.
47. Мартинюк Л.П. Органопротективні можливості ІАПФ при хронічних хворобах нирок: ефективність комплексної терапії з використанням діротону / Л.П. Мартинюк // Ліки України. – 2006/2007. – № 106/107. – С. 96-101.
48. Мещишин І.Ф. Метод кількісного визначення креатину та креатиніну в одній пробі сироватки (плазми) крові / І.Ф. Мещишин, Т.В. Куртян // Буковинський медичний вісник. – 2007. – Том 11, № 3. – С. 164-165.
49. Микроальбуминурия: клиническое и прогностическое значение при артериальной гипертонии / [А.А. Аракелянц, Н.В. Жукова, А.С. Рязанов, А.П. Юренев] // Терапевтический Архив. – 2003. – Том 75, № 12. – С. 12-14.
50. Митченко Е.И. Метаболический синдром: состояние проблемы и лечебные подходы / Е.И. Митченко // Практична ангіологія. – 2005. – №1. – С. 14-18.
51. Митченко Е.И. Новый взгляд на патологию, произрастающую на общей почве: диабет и сердечно-сосудистые заболевания / Е.И. Митченко // Укр. Мед. Часопис. – 2007. – № 2 (58). – С. 4-13.
52. Михайлюк І.О. Спосіб отримання мікроскопічного зображення гістологічних препаратів за допомогою цифрової фотокамери / І.О. Михайлюк, М.М. Багрій // Архів клінічної медицини. – 2006. – №1. – С.73-75.
53. Небиеридзе Д.В. Метаболические эффекты антигипертензивной терапии через призму новых Европейских рекомендаций по лечению больных артериальной гипертонией / Д.В. Небиеридзе // Consilium Medicum. – 2008. – Том 2, № 3. – С. 4-5.
54. Особенности структурно-функциональных изменений миокарда и гемодинамических нарушений у больных с метаболическим синдромом: вклад артериальной гипертонии в формировании суммарного коронарного риска / М.Н. Мамедов, В.М. Горбунов, Н.В. Киселева, Р.Г. Оганов // Кардиология. – 2005. – №11. – С. 52-54.
55. Порівняльна ефективність різних груп гіпотензивних препаратів у хворих на цукровий діабет, ускладнений початковою нефропатією / Н.В. Пасєчко, Мі Нгок, Л.П. Мазур [та ін.] // Міжнародний ендокринологічний журнал. – 2005. – № 2. – С. 17-21.
56. Радченко Г.Д. Вуглеводний обмін та 5-річний прогноз у пацієнтів з артеріальною гіпертензією, які пройшли лікування у спеціалізованому відділенні / Г.Д. Радченко // Український кардіологічний журнал. – 2008. – №2. – С. 44-50.
57. Радченко О.М. Глікозильований гемоглобін – метаболічний маркер пошкодження / О.М. Радченко // Проблеми ендокринної патології. – 2008. – № 1. –С. 104-107.
58. Расчетная скорость клубочковой фильтрации у амбулаторных пациентов / [А.В. Мошкин, И.А. Арефьева, И.И. Свещинская, Е.А. Кондрашева] // Клиническая лабораторная диагностика. – 2007. – № 8. – С. 19-22.
59. Рекомендации 2007г. по лечению артериальной гипертензии. Рабочая группа по лечению артериальной гипертензии Европейского общества гипертензии (ЕSH) и Европейского кардиологического общества (ESC) / Дж. Манчиа, Г. Бэкер, А. Доминичак [и др.] // Новости медицины и фармации. – 2007. – № 229. – С. 30-128.
60. Свищенко Е.П. Динамика гипертрофии левого желудочка под влиянием длительной терапии лосартаном у больных гипертонической болезнью / Е.П. Свищенко, Л.В. Безродная, Л.А. Мищенко // Здоров'я України. – 2008. – № 6 (1). – С. 1-3.
61. Сиволап В.Д. Активність цитокінів, рівень лептину та інсуліноподібного фактора росту у хворих на інфаркт міокарду з метаболічним синдромом / В.Д. Сиволап, Н.С. Михайлівська // Український терапевтичний журнал. – 2008. – №2. – С. 42-47.
62. Сидорчук Л.П. Показники ехокардіограми та геометричні моделі міокарда лівого шлуночка у хворих на артеріальну гіпертензію залежно від поліморфізму п’ятьох генів / Л.П. Сидорчук // Український терапевтичний журнал. – 2008. – №2. – С. 13-20.
63. Сіренко Ю.М. Артеріальна гіпертензія: виявлення та стратифікація ризику / Ю.М. Сіренко // Практична ангіологія. – 2005. – № 1. – С. 62-66.
64. Сіренко Ю.М. Лікування хворих на артеріальну гіпертензію і цукровий діабет / Ю.М. Сіренко // Практична ангіологія. – 2006. – № 1(2). – С. 37-40.
65. Скибчик В.А. Гормон жирової тканини лептин в нормі і при патології серця і судин / В.А. Скибчик // Ліки України. – 2007. – Листопад-грудень. – С. 39-42.
66. Скибчик В.А. Артеріальна гіпертензія і цукровий діабет: аналіз рекомендацій «Цукровий діабет, переддіабет і серцево-судинні захворювання» Європейського кардіологічного товариства (ESC) та Європейської асоціації з вивчення діабету (EASD) / В.А. Скибчик, Т.М. Соломенчук // Укр. Мед. Часопис. – 2007. – № 3(59). – С. 25-29.
67. Соколова Л.К. Доказательные рекомендации по лечению пациентов с нарушениями углеводного обмена и заболеваниями сердечно-сосудистой системы / Л.К. Соколова // Укр. Мед. часопис. – 2007. – №2 (58). – С. 14-19.
68. Сравнительная оценка эффективыности и переносимости лозартана и эналаприла у больных с гипертонической болезнью / Е.П. Свищенко, Л.В. Безродная, Е.Г. Купчинская [и др.] // Consilium Medicum Ukraina. С. 11-14.
69. Стрюк Р.И. Нейрогуморальные механизмы патогенеза метаболического синдрома / Р.И. Стрюк, Н.Ю. Цыганюк // Кардиология. – 2006. – № 4. – С. 54-59.
70. Суточный ритм артериального давления: клиническое значение и прогностическая ценность / П.А. Зелвеян, М.С. Буниатян, Е.В. Ощепкова [и др.] // Кардиология. – 2002. – №10. – С. 55-61.
71. Титов В.Н. Микроальбуминурия – неспецифичный тест нарушенного метаболизма; альбумин, патофизиология клубочковой и канальцевой микроальбуминурии / В.Н. Титов // Клиническая лабораторная диагностика. – 2007. – № 11. – С. 3-12.
72. Томашевська О.Я. Клініко-лабораторні показники в пацієнтів із метаболічним синдромом залежно від рівня загального холестерину в крові / О.Я. Томашевська // Укр. Мед. часопис. – 2007. – № 2 (58). – С. 66-71.
73. Хворостинкина В.Н., Артериальная гипертензия и сахарный диабет. Механизмы формирования сосудистых поражений / В.Н. Хворостинкина, И.А. Ильченко, Т.А. Моисеенко // Український терапевтичний журнал. – 2006. – № 1. – С. 101-104.
74. Хижняк О.О. Роль инсулинорезистентности и секреторной функции бета-клеток поджелудочной железы в манифестации метаболического синдрома в подростковом возрасте / О.О. Хижняк, Т.Н. Сулима, Ю.П. Караченцев // Міжнародний ендокринологічний журнал. – 2008. – № 4(16). – С. 27-30.
75. Чернишов В.А. Вплив комбінованої гіпотензивної і гіполіпідемічної терапії на сумарний ризик серцево-судинних захворювань при метаболічному синдромі / В.А. Чернишов, І.І. Єрмакович // Український терапевтичний журнал. – 2006. – № 1. – С. 37-42.
76. Шамхалова М. Почечная патология у больных сахарным диабетом типа 2 / М. Шамхалова, Н. Зайцева, М. Шестакова // Врач. – 2007. – № 10. – С. 20-23.
77. Шестакова М.В. Инсулинорезистентность: патофизиология, клинические проявления, подходы к лечению / М.В. Шестакова, О.Ю. Брескина // Consilium medicum. – 2002. – Том 4, № 10. – С. 1-4.
78. Шестакова М.В. Артериальная гипертензия в прогрессировании диабетической нефропатии / М.В. Шестакова, И.Р. Ярек-Мартынова // Consilium Medicum. – 2008. – Том 2, № 3. – С. 18-21.
79. A continuous metabolic syndrome risk score / K. Wijndaele, G. Beunen, N.Duvigneaud [et al.] // Diabetes Care. – 2006. – № 29. – P. 2329-2330.
80. A one-year study of the antiatherosclerotic effect on the angiotensin –II receptor blocker losartan in hypertensive patients / M. Sonoda, T. Aoyagi, K.Takenaka [et al.] // Int. Heart J. – 2008. – № 49. – P. 95-103.
81. A randomized, double-blind, parallel study on the safety and antihypertensive efficacy of losartan compared to captopril in patients with mild to moderate hypertension and impaired renal function / [E. Schulz, J.N.Bech, E.B. Pedersen, G.A. Muller] // Nephrol. Dial. Transplant. – 1999. - Suppl. 4. – P. 27-28.
82. A randomized, placebo-controlled, double-blind, parallel study of various doses of losartan potassium compared with enalapril maleate in patients with essential hypertension / A.N. Gradman, K.E. Arcuri, A.I. Goldberg [et al.] // Hypertension. – 1998. - № 25. – P.1345-1350.
83. A renoprotective effect of low dose losartan in patients with type 2 diabetes / H. Sawaki, J. Terasakia, A. Fujita [et al.] // Diabetes Research and Clinical Practice. – 2008. – Vol. 79, Is. 1,-. – P. 86-90.
84. A risk score for predicting near-term incidence of hypertension: the Framingham Heart Study / N.I. Parikh, M.J. Pencina, Th.J. Wang [et al.] // ANNALS. – 2008. – Vol.148, Is. 2. – P. 102-110.
85. Accuracy and impact of risk assessment in the primary prevention of cardiovascular disease: a systematic review / [P. Brindle, A. Beswick, T.Fahey, S. Ebrahim] // Heart. – 2006. – № 92. – P. 1752-1759.
86. Acute effect of high glucose on long-term cell growth: a role for transient glucose increase in proximal tubule cell injury / Th. Samikkannu, J. Thomas, G. Bhat [et al.] // Am. J. Physiol. Renal. Physiol. – 2006. - № 291. – P. 162-175.
87. Adiponectin, insulin resistance, and left ventricular structure in dipper and nondipper essential hypertensive patients / P.D. Mea, M. Lupia, V. Bandolin [et al.] // Am. J. Hypertens. – 2005. – Vol. 18. – P. 30–35.
88. Alberti K.G. Metabolic syndrome — a new world-wide definition. A Consensus Statement from the International Diabetes Federation / K.G. Alberti, P. Zimmet, J. Shaw // Diabetic Medicine. – 2006. –Vol. 23, Is. 5. – P. 469-480.
89. Alberti S.G. The metabolic syndrome: setting the scene / S.G. Alberti // Diabetes Vasc. Dis. Res. - 2007. - № 4, suppl 2. – P. 1-3.
90. Albuminuria and blood pressure in patients who progressed to diabetic nephropathy in the diabetes control and complications trial / [W. Thomas, Y.Shen, M. Molitch, M. Steffers] // J. Am. Soc. Nephrol. – 2001. - № 12. – P. 333-340.
91. Albuminuria is a target for renoprotective therapy independent from blood pressure in patients with type 2 diabetic nephropathy: post hoc analysis from the Reduction of Endpoints in NIDDM with the Angiotensin II Antagonist Losartan (RENAAL) Trial / W.B. Eijkelkamp, Z. Zhang, G. Remuzzi [et al.] // J. Am. Soc. Nephrol. – 2007. – № 18. – P. 1540-1546.
92. Albuminuria, a therapeutic target for cardiovascular protection in type 2 diabetic patients with nephropathy / D. Zeeuw, G. Remuzzi, H. Parving [et al.] // Circulation. – 2004. - № 110. – P. 921-927.
93. Alderman M.H. Epidemiology of risk in hypertensives / M.N. Alderman, H. Cohen, S. Madhavan // Am. J. Hypertens. – 1998. – Vol. 11. – P. 874–876.
94. All-cause mortality associated with specific combinations of the metabolic syndrome according to recent definitions / L. Guize, F. Thomas, B. Pannier [et al.] // Diabetes Care. – 2007. – Vol.30, № 9. – P. 2381-2387.
95. Altered transcapillary escape of albumin and microalbuminuria reflects two different pathogenetic mechanisms / R. Nosadini, M. Velussi, E. Brocco [et al.] // Diabetes. – 2005. – № 54. – P. 228-233.
96. An alternative formula to the Cockcroft-Gault and the Modification of Diet in Renal Diseases formulas in predicting GFR in individuals with type 1 diabetes / H. Ibrahim, M. Mondress, A. Tello [et al.] // J. Am. Soc. Nephrol. – 2005. - № 16. – P. 1051-1060.
97. An exploratory analysis of criteria for the metabolic syndrome and its prediction of long-term cardiovascular outcomes / C.J. Girman, J.M. Dekker, Th. Rhodes [et al.] // American Journal of Epidemiology. – 2005. – Vol.162, № 5. – P. 438-447.
98. Anavekar N.S. Angiotensin II receptor blockade and ventricular remodeling / N.S. Anavekar, S.D. Solomon // JRAAS. – 2005. – Vol. 6, № 1. – P. 43-48.
99. Angiotensin II induces apoptosis in rat glomerular epithelial cells / G. Ding, K. Reddy, A. Kapasi [et al.] // Am. J. Physiol. – 2002. – Vol. 283. – P. 173-180.
100. Angiotensin II receptor blockade blocker pre-treatment largely prevents injury from gradual renal ablation in rats / H.W. Park, Y. Kim, H.J. Jeong [et al.] // JRAAS. – 2007. – Vol. 8, № 3. – P. 110-117.
101. Angiotensin II type 1 receptor blockade improves ß-Cell function and glucose tolerance in a mouse model of type 2 diabetes / [K.Y. Chul, T. Lau1, P.O. Carlsson, P.S. Leung1] // Diabetes. – 2006. - № 55. – P. 367-374.
102. Angiotensin type 1 receptor blockers induce peroxisome proliferator–activated receptor-γ activity / M. Schupp, J. Janke, R. Clasen [et al.] // Circulation. – 2004. – Vol. 109. – P. 2054-2057.
103. Angiotensin-converting enzyme inhibitors or angiotensin receptor blockers for prevention of type 2 diabetes / H. Abuissa, Ph. Jones, S.P. Marso [et al.] // J. Am. Coll. Cardiol. – 2005. – № 46. – P. 821-826.
104. Antihypertensive and renoprotective efficacy and safety of losartan / [D. Ellis, M.I. Moritz, A. Vats, J.E. Janosky] // Am. J. Hypertens. – 2004. – Vol. 17. – P. 928–935.
105. ApoB/apoA-I ratio: an independent predictor of insulin resistance in US non-diabetic subjects / J. Sierra-Johnson, A. Romero-Corral, V.R. Somers [et al.] // European Heart Journal. – 2007. – № 28. – P. 2637-2643.
106. Assessing the prevalence, monitoring and management of chronic kidney disease in patients with diabetes compared with those without diabetes in general practice / J.P. New, R.J. Middleton, B. Klebe [et al.] // Diabetic Medicine. – 2007. – Vol. 24, Is. 4. – P. 364-369.
107. Association between albuminuria and proteinuria in the general population: the AusDiab Study / [R.C. Atkins, E.M. Briganti, P.Z. Zimmet, S.J. Chadban] // Nephrol. Dial. Transplant. – 2003. – № 18. – P. 2170-2174.
108. Association between different measurements of obesity and the incidence of hypertension / M. Gus, S.C. Fuchs, L.B. Moreira [et al.] // Am. J. Hypertens. – 2004. – Vol. 17. – P. 50–53.
109. Association between obesity and kidney disease: a systemic review and meta-analysis / Y. Wang, X. Chen, Y. Song [et al.] // Kidney International. – 2008. – № 73. – P. 19-33.
110. Association between the metabolic syndrome and parental history of premature cardiovascular disease / J. Dallongeville, M.C. Grupposo, D.Cotte [et al.] // European Heart Journal. – 2006. – № 27(6). – P. 722-728.
111. Association of antihypertensive therapy and diastolic hypotension in chronic kidney disease / C.A. Peralta, M.G. Shlipac, Ch. Wassel-Fyr [et al.] // Hypertension. – 2007. – № 50. – P. 474-480.
112. Association of the insulin resistance syndrome and microalbuminuria among nondiabetic native americans / Ch. M. Hoehner, K.J. Greenlund, S. Rith-Najarian [et al.] // J. Am. Soc. Nephrol. – 2002. - № 13. – P.1626-1634.
113. Axelsson J. The emerging biology of adipose tissue in chronic kidney disease: from fat to facts / Jonas Axelsson // Nephrol. Dial. Transplant. – 2008. – Vol. 23, № 10. – P. 3041-3046.
114. Bagby S.P. Obesity-initiated metabolic syndrome and the kidney: a recipe for chronic kidney disease? / S.P. Bagby // J. Am. Soc. Nephrol. – 2004. – № 15. – P. 2775-2791.
115. Bakris G.L. Preventing hypertensive kidney disease: the critical role of combination therapy / G.L. Bakris // Am. J. Hypertens. – 2005. – Vol. 4. – P. 93-94.
116. Bakris G.L. Protecting renal function in the hypertensive patient: clinical guidelines / G.L. Bakris // Am. J. Hypertens. – 2005. – Vol. 4. – P. 112–119.
117. Barsoum R.S. Chronic kidney disease in the developing world / R.S. Barsoum // N. Engl. J. Med. – 2006. - Vol.354, № 10. – P.997-999.
118. Being overweight modifies the association between cardiovascular risk factors and microalbuminuria in adolescents / S. Nguyen, C.McCulloch, P. Brakeman [et al.] // Pediatrics. – 2008. - Vol. 121, № 1. – P. 37-45.
119. Berl T. Maximizing inhibition of the renin-angiotensin system with high doses of converting enzyme inhibitors or angiotensine receptor blockers / T. Berl // Nephrol. Dial. Transplant. – 2008. – Vol. 23, № 8. – P. 2443-2447.
120. Better renoprotective effect of angiotensin II antagonist compared to dihydropyridine calcium channel blocker in childhood / A.C. Gartenmann, E. Fossali, R.O. Von Vigier [et al.] // Kidney International. – 2003. - № 64. – P. 1450–1454.
121. Blantz R.C. Handing out grades for care in chronic kidney disease: nephrologists versus non-nephrologists / R.C. Blantz // Clin. J. Am. Soc. Nephrol. – 2007. – № 2. – P. 193-195.
122. Blood pressure control with amlodipine add-on therapy in patients with hypertension and diabetes: results of the amlodipine diabetic hypertension efficacy response evaluation trial / R.A. Kloner, J. Neutel, E.M. Roth [et al.] // Ann. Pharmakother. – 2008. – № 9. – P. 412-417.
123. Blood pressure early in diabetes depends on a balance between glomerular filtration rate and the renin-angiotensin system / M. Rojas, T.D.Bell, L.C. Sturgis [et al.] // Am. J. Hypertens. – 2006. – Vol. 19. P. 1249–1255.
124. BMI and waist circumference in predicting cardiovascular risk factor clustering in Chinese adolescents / V.W. Nog, A.P. Kong, K.C. Choi [et al.] // Obesity. – 2007. – № 15. – P. 494-503.
125. Bockenhauer D. An association of tubular dysfunction, cortical macrocysts and chronic kidney disease / D.Bockenhauer, L. Rees, W. Hoff // Pediatr. Nephrol. – 2006. – № 21. – P. 580-583.
126. Body mass index, metabolic syndrome, and risk of type 2 diabetes or cardiovascular disease / J.B. Megis, P.W. Wilson, C.S. Fox [et al.] // The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. – 2006. - Vol.91, № 8. – P. 2906-2912.
127. Boulware L.E. Challenges for public campaigns to improve the health of persons at high risk of developing CKD / L.E. Boulware // AJKD. – 2008. – Vol. 51, Is. 4. – P. 535-538.
128. Brunzell J.D. Hypertriglyceridemia / J.D. Brunzell // N. Engl. J. Med. – 2007. – Vol. 357, № 10. – P. 1009-1017.
129. Bryl W. Nadcisnienie tetniche I otylosc – narastajacy problem wieku rozwojowego / W. Bryl, A. Miczke, D. Pupek-Musialik // Endokrynologia, Otylosc I Zaburzenia Przemiany Materii. – 2005. – Tom 1, № 1. – S. 26-29.
130. Burden and rates of treatment and control of cardiovascular disease risk factors in obesity: the Framingham Heart Study / E.A. Molenaar, S.J. Hwang, R.S. Vasan [et al.] // Diabetes Care. – 2008. – Vol. 31, № 7. – P. 1367-1372.
131. Ca-Mg-dependent ATP-ase activity and calcium homeostasis in children with chronic kidney disease / [D. Polak-Joukisz, D. Zwolinska, L.Purzyc, K. Musial] // Pediatr. Nephrol. – 2007. – № 22. – P. 414-419.
132. Cardiac hypertrophy and diastolic function in physically well trained and in obese men / Z. Sido, P. Jako, Z. Kneffel [et al.] // International Journal of Obesity. – 2003. – Vol. 27. – P. 1347-1352.
133. Cardiovascular risk among adults with chronic kidney disease, with or without prior myocardial infarction / K. Wattanakit, J. Coresh, P. Muntner [et al.] // J. Am. Coll. Cardiol. – 2006. – № 48. – P. 1183-1189.
134. Carr M.C. Abdominal obesity and dyslipidemia in the metabolic syndrome: importance of type 2 diabetes and familial combined hyperlipidemia in coronary artery disease risk / M.C. Carr, J.D. Brunzell // The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. – 2004. - Vol. 89, № 6. – P. 2601-2607.
135. Cavanaugh K.L. Diabetes management issues for patients with chronic kidney disease / K.L. Cavanaugh // Clinical Diabetes. – 2007. - № 25. – P.:90-97.
136. Ceska R. Clinical implications of the metabolic syndrome / R. Ceska // Diabetes Vasc. Dis. Res. – 2007. - № 4, suppl 3. – P. 2-4.
137. Changes in cardiovascular risk by reduction of left ventricular mass in hypertension: a meta-analysis / P. Verdecchia, F. Angeli, C. Borgioni [et al.] // Am. J. Hypertens. – 2003. – Vol. 16. – P. 895–899.
138. Chapman M.J. Metabolic syndrome and type 2 diabetes: lipid and physiological consequences / M.J. Chapman // Diabetes Vasc. Dis. Res. – 2007. - № 4, suppl 3. – P. 5-8.
139. Characterization of diabetic nephropathy in a transgenic model of hypoinsulinemic diabetes / Y. Kanetsuna, K. Hirano, M. Nagata [et al.] // Am. J. Physiol. Renal Physiol. – 2006. - № 291. – P. 1315-1322.
140. Chen H.-J. Probable blind spot in the international diabetes federation definition of metabolic syndrome / H.-J. Chen, W.-H. Pan // Obesity. – 2007. – Vol.15, № 5. – P. 1096-1100.
141. Chronic kidney disease and cardiovascular disease in the Medicare population / A.J. Collins, S. Li, D.T. Gilbertson [et al.] // Kidney International. – 2003. - № 64. – P. 24-31.
142. Chronic kidney disease and mortality and morbidity among patients with established cardiovascular disease: a West of Ireland community-based cohort study / L.G. Glynn, D. Reddan, J. Newell [et al.] // Nephrol. Dial. Transplant. – 2007. – № 22. – P. 2586-2594.
143. Chronic kidney disease and the risk for cardiovascular disease, renal replacement, and death in the United States Medicare population / R.N. Foley, A.M. Murray, S. Li [et al.] // J. Am. Soc. Nephrol. – 2005. - № 16. – P. 489-495.
144. Chronic kidney disease and the risks of death, cardiovascular events, and hospitalization / A.S. Go, G.M. Chertow, D. Fan D [et al.] // N. Engl. J. Med. – 2004. - Vol. 351, № 13. – P.1296-1305.
145. Chronic kidney disease as a situation of high added risk in hypertensive patients / [J. Segura, J.A. García-Donaire, M. Praga, L.M. Ruilope] // J. Am. Soc. Nephrol. – 2006. – № 17. – P. 136-140.
146. Chronic kidney disease, cardiovascular risk, and response to angiotensin-converting enzyme inhibition after myocardial infarction / M.P.Tokmakova, H. Skali, S. Kenchaiah [et al.] // Circulation. – 2004. - № 110. – P. 3667-3673.
147. Clinical features and long-term outcome of obesity-associated focal segmental glomerulosclerosis / M. Praga, E. Hernández, E. Morales [et al.] // Nephrol. Dial. Transplant. – 2001. – № 16. – P. 1790-1798.
148. Clinical practice guidelines for chronic kidney disease in adults: definition, disease stages, evalution, treatment, and risk factors / S.A. Jonson, A.S. Levey, J. Coresh [et al.] // American Family Phicion. – 2004. - Vol.70, № 5. – P. 29-34.
149. Clinical utility of trace proteinuria for microalbuminuria screening in the general population / T. Konta, Z. Hao, S. Takasaki [et al.] // Clin. Exp. Nephrol. – 2007. – № 11. – P. 51-55.
150. Cohn J.N. Establishing a new option for target-organ protection: rationale for ARB plus ACE inhibitor combination therapy / J.N. Cohn, J.M. Goldman // American Journal of Hypertension. – 2008. – Vol. 30. – P. 392-398.
151. Collister J.P. The role of Ang (1-7) in mediating the chronic hypotensive effects of losartan in normal rats / J. Collister, M. Hendel // JRAAS. – 2003. – Vol. 4, № 3. – P. 176-179.
152. Combination of the electrocardiographic strain pattern and albuminuria for the prediction of new-onset heart failure in the hypertensive patients: the LIFE study / P.M. Okin, K. Wachtell, R.B. Devereux [et al.] // American Journal of Hypertension. – 2008. – Vol. 21. – P. 273-279.
153. Combination therapy with enalapryl and losartan on the rate of progression of renal injury in rats with 5/6 renal ablation / M. Ots, H. Mackenzie, J. Troy [et al.] // J. Am. Soc. Nephrol. – 1997. – №4. – P. 112-115.
154. Comparison of renal and vascular protective effects between telmisartan and amlodipin in hypertensive patients with chronic kidney disease with mild renal insufficiency / T. Nakamura, T. Inoue, T. Suzuki [et al.] // Hypertens. Res. – 2008. – Vol. 31, №5. – P. 841-850.
155. Contribution of metabolic syndrome components of cognition in older individuals / M.G. Dik, C. Jonker, H.C. Comus [et al.] // Diabetes Care. – 2007. – Vol.30, № 10. – P. 2655-2660.
156. Cooper M.E. Importance of advanced glycation end products in diabetes-associated cardiovascular and renal disease / M.E. Cooper // Am. J. Hypertens. – 2004. – Vol. 17. – P. 31–38.
157. Correia M.L. Metabolic syndrome and blood pressure: the salty connection / M.I. Correia // Journal of Human Hypertension. – 2007. – № 21. – P. 427–430.
158. Czech A. Sercowo-naczyniowe objawy otylosci / A. Czech, M. Bernas, J. Taton // Endokrynologia, Otylosc I Zaburzenia Przemiany Materii. – 2007. – Tom 3, № 4. – S. 85-94.
159. Danilczyk U. Angiotensin-converting enzyme in the heart and the kidney / U. Danilczyk, J.M. Penninger // Circulation Research. – 2006. - № 98. – P. 463-471.
160. Defining the metabolic syndrome construct. Multi-Ethnic Study of Atherosclerosis (MESA) cross-sectional analysis / D. Vaidya, M. Szklo, K.Liu [et al.] // Diabetes Care. – 2007. – № 30. – P. 2086-2090.
161. Diabetes and cardiovascular disease executive summary: conference proceeding for healthcare professionals from a special writing group of the American Heart Association / S.M. Grundy, B. Howard, S. Smith [et al.] // Circulation. – 2002. - № 105. – P. 2231-2239.
162. Diagnosing insulin resistance in the general population / K. McAuley, S.M. Williams, J.I. Mann [et al.] // Diabetes Care. – 2001. – № 24. – P. 460-464.
163. Diagnosis and management of chronic kidney disease a national clinical guideline / K. Brown, H. Capell, H. Gilmour [et al.] // SIGN, Scotland. – 2008. – P. 1-50.
164. Diagnosis and management of the metabolic syndrome / S.M. Grundy, J.L. Cleeman, S.R. Daniels [et al.] // Circulation. – 2005. – № 112. – P. 2735-2752.
165. Different effects of antihypertensive therapies based on losartan or atenolol on ultrasound and biochemical markers of myocardial fibrosis (results of a randomized trial) / M.M. Ciulla, R. Paliotti, A. Esposito [et al.] // Circulation. – 2004. – Vol. 110. – P. 552-557.
166. Differential association of basal and postprandial plasma ghrelin with leptin, insulin, and type 2 diabetes / [J. Erdmann, F. Lippl, S. Wagenpfeil, V.Schusdziarra] // Diabetes. – 2005. – № 54. – P. 1371-1378.
167. Dilation of renal artery stenosis after administration of losartan / M.Tanemoto, K. Takase, T. Yamada [et al.] // Hypertens. Res. – 2007. – Vol. 30, № 10. – P. 999-1002.
168. Directly measured insulin resistance and the assessment of clustered cardiovascular risks in hypertension / M.W. Lin, Ch.M. Hwu, Y.H. Huang [et al.] // Am. J. Hypertens. – 2006. – Vol. 19. – P. 1118–1124.
169. Does angiotensin (1-7) contribute to the antiproteinuric effect of ACE-inhibitors / E.A. Wouden, R.H. Henning, L.E. Deelman [et al.] // JRAAS. – 2005. – Vol. 6, № 2. – P. 96-101.
170. Does treating obesity stabilize chronic kidney disease? / S. Agnani, V.T. Vachharajani, R. Gupta [et al.] // BMC Nephrol. – 2005. - № 6. – P. 7-11.
171. Donelli R. Angiotensin-converting enzyme inhibitors and coronary heart disease prevention / R. Donelli, G. Manning // JRAAS. – 2007. – Vol. 8, № 1. – P. 13-22.
172. Donnelly S.M. Losartan may modulate erythropoietin production / S.M. Donnelly, J.A. Miller // JRAAS. – 2001. – Vol. 2, № 4. – P. 255-260.
173. Drummond K. The Early Natural History of Nephropathy in Type 1 Diabetes / K. Drummond, M. Mauer // Diabetes. – 2002. № 51. – P.1580-1587.
174. DuBose Th.D. American Society of Nephrology Presidential Address 2006: chronic kidney disease as a public health threat – new strategy for a growing problem / Th.D. DuBose // J. Am. Soc. Nephrol. – 2007. - № 18. – P. 1038-1035.
175. Earle K.A. Circulating cholesterol as a modulator of risk for renal injury in patients with type 2 diabetes / K.A.Earle, D. Harry, K. Zitouni // Diabetes Research and Clinical Practice. – 2008. – № 79. – P. 68-73.
176. Early mechanisms of renal injury in hypercholesterolemic or hypertriglyceridemic rats / J.A. Joles, U. Kunter, U. Janssen [et al.] // J. Am. Soc. Nephrol. – 2000. - № 11. – P.669-683.
177. Effect of angiotensin II receptor blockade on renal disease progression in patients with non-diabetic chronic renal failure / [J. Mora-Macia, A.Cases, F. Calero, P. Barcelo] // Nephrol. Dial. Transplant. – 2001. - № 16, suppl 1. – P. 82-84.
178. Effect of angiotensin-converting enzyme inhibition on endothelial function and insulin sensitivity in hypertensive patients / H. Tezcan, D.Yavuz, A. Toprak [et al.] // JRAAS. – 2003. – Vol. 4, № 2. – P. 119-123.
179. Effect of body weight changes on 24-hour blood pressure and left ventricular mass in hypertension: a 4-year follow-up / G. Schillaci, L.Pasqualini, G. Vaudo [et al.] // Am. J. Hypertens. – 2003. – Vol. 16. – P. 634–639.
180. Effect of LDL cholesterol and treatment with losartan on end-stage renal disease in the RENAAL study / A. Tershakovec, W. Keane, Z. Zhang [et al.] // Diabetes Care. – 2008. – Vol. 31, № 3. – P. 445-447.
181. Effect of receptor blockers on cardiovascular events in patients undergoing hemodialysis: an open-label randomized controlled trial / H. Suzuki, Y. Kanno, S. Sugahara [et al.] // Am. J. Kidney Dis. – 2008. – Vol. 52, № 3. – P. 400-402.
182. Effects of ACE inhibition and AT1-receptor antagonism on endothelial function and insulin sensitivity in essential hypertensive patients / D. Yavuz, M. Koc, A. Toprac [et al.] // JRAAS. – 2003. – Vol. 4, № 3. – P. 197-203.
183. Effects of combination therapy with enalapril and losartan oh the rate of progression of renal injury in rats with 5/6 renal mass ablation / M. Ots, H.S. Mackenzie, J.L. Troy [et al.] // J. Am. Soc. Nephrol. – 1998. - № 9. – P. 224-230.
184. Effects of diabetes and hypertension on macrophage infiltration and matrix expansion in the rat kidney / A. Hartner, R. Veelken, M. Wittmann [et al.] // BMC Nephrol. – 2005. - № 6. – P. 6-7.
185. Effects of losartan in women with hypertension and left ventricular hypertrophy: results from the losartan intervention for endpoint reduction in hypertension study / I. Os, V. Franco, S.E. Kjeldsen [et al.] // Hypertension. – 2008. – Vol. 51, № 4. – P. 1103-1108.
186. Effects of losartan on renal and cardiovascular outcomes in patients with type 2 diabetes and nephropathy / B.M. Brenner, M.E. Cooper, D.Zeeuw [et al.] for the RENAAL Study Investigators // N. Engl. J. Med. – 2001. - Vol. 345, № 12. – P. 861-869.
187. Effects of losartan treatment on T-cell activities and plasma leptin concentrations in primary hypertension / A. Sonmez, U. Kisa, G. Uckaya [et al.] // JRAAS. – 2001. – Vol. 2, № 2. – P. 112-116.
188. Effects of pentoxifylline in addition to losartan on proteinuria and GFR in CKD: a 12-month randomized trial / S.L. Lin, Y.M. Chen, W.C. Chiang [et al.] // Am. J. Kidney Dis. – 2008. – Vol. 52, № 3. – P. 464-474.
189. Effects of rennin-angiotensin-aldosterone system inhibition, dietary sodium restriction, and/or diuretics on urinary kidney injury molecule 1 excretion in nondiabetic proteinuric kidney disease: a post hoc analysis of a randomized controlled trial / F. Waanders, V.S. Vaidya, H.V. Goor [et al.] // Am. J. Kidney Dis. – 2008. – Vol. 53, № 3. – P. 549-553.
190. Effects of strict blood pressure control on proteinuria in renal patients treated with different antihypertensive drugs / S.G. Vinuesa, G. Luno, F.Gomez-Campdera [et al.] // Nephrol. Dial. Transplant. – 2001. - № 16, suppl. 1. – P. 78-81.
191. Enalapril dosage in progressive chronic nephropathy: a randomized, controlled trial / Th. Elung-Jensen, J. Heisterberg, J. Sonne [et al.] // Eur. J. Clin. Pharmacol. – 2005. – № 61. – P. 87-96.
192. Erythropoietin and the cardiorenal syndrome: cellular mechanisms on the cardiorenal connectors / K.E. Jie, M.C. Verhaar, M.J. Cramer [et al.] // Am. J. Physiol. Renal Physiol. – 2006. - № 291. – P. 932-944.
193. Estimation of ten-year risk of fatal cardiovascular disease in Europe: the SCORE project / R.M. Conroya, K. Pyöräläb, A.P. Fitzgerald [et al.] // European Heart Journal. – 2003. – № 24(11). – P. 987-1003.
194. Estridge B.H. Basic clinical laboratory techniques / B.H. Estridge, A.P. Reynolds, N.J. Walters. – [5th edition]. – Delmar Cengage Learning, 2007. – 788 p.
195. Evaluation of measures of urinary albumin excretion in epidemiologic studies / A.R. Dyer, P. Greenland, P. Elliott [et al.] // American Journal of Epidemiology. – 2004. – Vol.160, № 11. – P. 1122-1131.
196. Exercise capacity and cardiovascular/metabolic characteristics of overweight and obese individuals with type 2 diabetes / P.M. Ribisl, W.Lang, S.A. Jaramillo [et al.] // Diabetes Care. – 2007. Vol.30, № 10. – P. 2679-2684.
197. Expert consensus document on angiotensin converting enzyme inhibitors in cardiovascular disease / J. López-Sendón, K. Swedberg, J.McMurray [et al.] // European Heart Journal. – 2004. – № 25(16). – P. 1454-1470.
198. Failure of mathematical indices to accurately assess insulin resistance in lean, overweight, or obese women with polycystic ovary syndrome / [E.Diamanti-Kandarakis, C. Kouli, K. Alexandraki, G. Spina] // The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. – 2004. – Vol. 89, № 3. – P. 1273-1276.
199. Fogo A.B. Mechanisms of progression of chronic kidney disease / A.B. Fogo // Pediatr. Nephrol. – 2007. – № 22. – P. 2011-2022.
200. Ford S.E. Increasing prevalence of the metabolic syndrome among U.S. adults / S.E. Ford, W.H. Giles, A.H. Mokdad // Diabetes Care. – 2004. – Vol. 27, № 10. – P. 2444-2449.
201. Ford S.E. Metabolic syndrome and incident diabetes / S.E. Ford, C. Li., N. Sattar // Diabetes Care. – 2008. – Vol. 31, № 9. – P. 1898-1904.
202. Fox C.S. Trends in diabetes, high cholesterol and hypertension in chronic kidney disease among U.S. adults / C.S. Fox, P. Muntner // Diabetes Care. – 2008. – Vol. 31, № 7. – P. 1337-1342.
203. Framingham, SCORE, and DECODE risk equations do not provide reliable cardiovascular risk estimates in type 2 diabetes / R.L. Coleman, R.J.Stevens, R. Retnakaran [et al.] // Diabetes Care. – 2007. – № 30. – P. 1292-1293.
204. Functional expression of the renin-angiotensin system in human podocytes / M. Liebau, D. Lang, J. Böhm [et al.] // Am. J. Physiol. Renal Physiol. – 2006. - № 290. – P. 710-719.
205. Gansevoort R.T. Methodology of screening for albuminuria / R.T. Gansevoort, H. Lambers, E.C. Witte // Nephrol. Dial. Transplant. – 2007. - № 22. – P. 2109-2111.
206. Gender-dependent differences in plasma leptin in essential hypertension / F. Mallamaci, F. Cuzzola, G. Tripepi [et al.] // Am. J. Hypertens. – 2000. – Vol. 13. – P. 914–920.
207. General cardiovascular risk profile for use in primary care: the Framingham Heart Study / R.B. D’Agostino, R.S. Vasan, M.J. Pencina [et al.] // Circulation. – 2008. – № 117. – P. 743-753.
208. Giugliano D. Are there specific treatments for the metabolic syndrome? / D. Giugliano, A. Ceriello, K. Esposito // American Journal of Clinical Nutrition. – 2008. - Vol. 87, № 1. – P. 8-11.
209. Global prevalence of diabetes / S. Wild, G. Roglic, A. Green [et al.] // Diabetes Care. – 2004. - № 27. – P. 1047-1053.
210. Glomerular hemodynamics in severe obesity / A. Chagnac, T. Weinstein, A. Korzets [et al.] // Am. J. Physiol. Renal Physiol. – 2000. - № 278. - P. 817-822.
211. Glomerular permselectivity at the onset of nephropathy in type 2 diabetes mellitus / K.V. Lemley, K. Blouch, I. Abdullach [et al.] // J. Am. Soc. Nephrol. – 2000. - № 11. – P.2095-2105.
212. Glucose lowering treatment in patients with coronary artery disease is prognostically important not only in established but also in newly detected diabetes mellitus: a report from the Euro Heart Survey on Diabetes and the Heart / M. Anselmino, J. Öhrvik, K. Malmberg [et al.] // European Heart Journal. – 2008. – № 29(2). – P. 177-184.
213. Glucose-induced reactive oxygen species cause apoptosis of podocytes and podocyte depletion at the onset of diabetic nephropathy / [K. Susztak, A.C. Raff, M. Schiffer, E.P. Böttinger] // Diabetes. – 2006. - № 55. – P.225-233.
214. Goodfriend Th.L. Angiotensin receptors: history and mysteries / Th.L. Goodfriend // Am. J. Hypertens. – 2000. – Vol. 13. – P. 442–449.
215. Grundy M.S. Metabolic syndrome pandemic / S.M. Grundy // Arteriosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology. – 2008. – № 28. – P. 629-636.
216. Grundy S.M. Metabolic syndrome: a multiplex cardiovascular risk factor / S.M. Grundy // The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. – 2007. - Vol. 92(2). – P.399-404.
217. Grundy S.M. Metabolic syndrome: connecting and reconciling cardiovascular and diabetes worlds / S.M. Grundy // J. Am. Coll. Cardiol. – 2006. – № 47. – P. 1093-1100.
218. Guidelines on diabetes, pre-diabetes, and cardiovascular diseases: executive summary. The task force on diabetes and cardiovascular diseases of the European Society of Cardiology (ESC) and of the European Association for the Study of Diabetes (EASD) / L. Rydén, E. Standl, M.Bartnik [et al.] // European Heart Journal. – 2007. – № 28(1). – P. 88-136.
219. Hansen B.C. The metabolic syndrome: epidemiology, clinical treatment, and underlying mechanisms / B.C. Hansen, G.A. Bray // N. Engl. J. Med. – 2008. - Vol. 359, № 3. – P.322.
220. Haynes W.G. Role of leptin in obesity-related hypertension / W.G. Haynes // Experimental Physiology. – 2005. – № 90 (5). – P. 683-688.
221. Hebert L.A. Optimizing ACE-inhibitor therapy for chronic kidney disease / L.A. Hebert // N. Engl. J. Med. – 2006. - Vol. 354, № 2. – P. 189-191.
222. Hegarty J. Anaemia, renal insufficiency and cardiovascular outcome / J. Hegarty, R.N. Foley // Nephrol. Dial. Transplant. – 2001. - № 16, suppl 1. – P. 102-104.
223. Hilgers K.F. ACE inhibitors versus AT1 receptor antagonists in patients with chronic renal disease / K.F. Hilgers, J.F. Mann // J. Am. Soc. Nephrol. – 2002. - № 13. – P.1100-1108.
224. Hintz K.K. Insulin resistance induces hyperleptinemia, cardiac contractile dysfunction but not cardiac leptin resistance in ventricular myocytes / K.K. Hintz, N.S. Aberle, J. Ren // Inernational Journal of Obesity. – 2003. – № 27. – P. 1196-1203.
225. Hollenberg N.K. The past, present and future of hypertension management: a potential role for AT1-receptor antagonists / N.K. Hollenberg, P.S. Sever // JRAAS. – 2000. – Vol. 1, № 1. – P. 5-10.
226. HOMA—satisfactory for the time being; the best bet for the simple determination of insulin sensitivity, until something better comes along / K.A.McAuley, J.I. Mann, J.J. Chase [et al.] // Diabetes Care. – 2007. – № 30. – P. 2411-2413.
227. Hossain P. Obesity and diabetes in the developing world — a growing challenge / P. Hossain, B. Kawar, M.E. Nahas // N. Engl. J. Med. – 2007. - Vol. 356, № 3. – P. 213-215.
228. Hyperglycaemia-induced intrarenal RAS activation: the contribution of metabolic pathways / M.C. Lansang, S.Y. Osei, C. Coletti [et al.] // JRAAS. – 2002. – Vol. 3, № 1. – P. 19-23.
229. Hyperinsulinaemia is associated with increased long-term mortality following acute myocardial infarction in non-diabetic patients / C. Kragelunda, O. Snorgaardb, L. Køber [et al.] // European Heart Journal. – 2004. – № 25(21). – P.1891-1897.
230. Hyperleptinemia as a component of a metabolic syndrome of cardiovascular risk / F. Leyva, I.F. Godsland, M. Ghatei [et al.] // Arteriosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology. – 2000. – № 18. – P. 928-933.
231. Hypertension in overweight and obese primary care patients is highly prevalent and poorly controlled / P. Bramlage, D. Pittrow, H. Wittchen [et al.] // Am. J. Hypertens. – 2004. – Vol. 17. – P. 904–910.
232. Ibrahim H.N. The renin-aldosterone axis in two models of redused renal mass in the rat / H.N. Ibrahim, T.H. Hostetter // J. Am. Soc. Nephrol. – 1998. - № 9. – P. 72-76.
233. Identification, management and referral of adults with chronic kidney disease: guidelines for general physicians and general practitioners / Developed by the Joint Specialty Committee on Renal Medicine of the Royal College of Physicians of London and the Renal Association. – 2006. – P. 1-16.
234. Impact of blood pressure control on cardiovascular events in 26,512 Japanese hypertensive patients: the Japan Hypertension Evaluation with Angiotensin II Antagonist Losartan Therapy (J-HEALTH) Study, a prospective nationwide observational study / K. Shimamoto, T. Fujita, S. Ito [et al.] // Hypertens. Res. – 2008. – Vol. 31, № 3. – P. 469-478.
235. Impact of diabetes on haemoglobin levels in renal disease / [R.Ravanan, J.R. Spiro, P.W. Mathieson, R.M. Smith] // Diabetologia. – 2007. – № 50. – P. 26-31.
236. Impact of insulin resistance on risk of type 2 diabetes and cardiovascular disease in people with metabolic syndrome / J.B. Meigs, M.K.Rutter, L.M. Sullivan [et al.] // Diabetes Care. – 2007. – Vol.30, № 5. – P. 1219-1225.
237. Increased renal arterial resistance predicts the course of renal function in type 2 diabetes with microalbuminuria / R. Nosadini, M. Velussi, E.Brocco [et al.] // Diabetes. – 2006. - № 55. – P.234-239.
238. Industry funding and the reporting quality of large long-term weight loss trials / O. Thomas, I. Thabane, J. Douketis [et al.] // International Journal of Obesity. – 2008. – Vol. 32. – P. 1531-1536.
239. Influence of body weight on the performance of glomerular filtration rate estimators in subjects with type 2 diabetes / R. Chudleigh, G. Dunseath, R. Peter [et al.] // Diabetes Care. – 2008. - № 31. – P. 47-49.
240. Insulin resistance and hyperinsulinemia. No independent relation to left ventricular mass in humans / A. Galvan, F. Galetta, A. Natali [et al.] // Circulation. – 2000. – Vol. 102. – P. 2233-2238.
241. Insulin resistance and hyperinsulinemia: is hyperinsulinemia the cart or the horse? / M. Shanik, Y. Xu, J. Skrha [et al.] // Diabetes Care. – 2008. – № 31. – P. 262-268.
242. Insulin resistance, insulin response, and obesity as indicators of metabolic risk / E. Ferrannini, B. Balkau, S. Coppack [et al.] // The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. – 2007. - Vol. 92, № 8. – P. 2885-2892.
243. Insulin resistance, metabolic syndrome, and subclinical atherosclerosis / A.G. Bertoni, N.D. Wong, S. Shea [et al.] // Diabetes Care. – 2007. – Vol.30, № 11. – P. 2951-2956.
244. Insulin Sensitivity measured with euglycemic clamp is independently associated with glomerular filtration rate in a community-based cohort / E.Nerpin, U. Riserus, E. Ingelsson [et al.] // Diabetes Care. – 2008. – Vol. 31, № 8. – P. 1550-1555.
245. International day for the evaluation of abdominal obesity (IDEA): a study of waist circumference, cardiovascular disease, and diabetes mellitus in 168000 primary care patients in 63 countries / B. Balkau, J.E. Deanfield, J.P. Despres [et al.] // Circulation. – 2007. – № 116. – P. 1942-1951.
246. Inter-relationships of microalbuminuria with the other surrogates of the atherosclerotic cardiovascular disease in hypertensive subjects / C. Tsioufis, K. Dimitriadis, D. Antoniadis [et al.] // Am. J. Hypertens. – 2004. – Vol. 17. – P. 470–476.
247. Intra-abdominal obesity and metabolic risk factors: a study of young adults / F.E. Eyben, E. Mouritsen, J. Holm [et al.] // Internal Journal of Obesity. – 2003. – № 27. – P. 941-949.
248. Inverse relationship between ambulatory arterial stiffness index and glomerular filtration rate in arterial hypertension / G. Mulè, S. Cottone, P. Cusimano [et al.] // American Journal of Hypertension. – 2008. – Vol. 21. – P. 35–40.
249. Jago R. Prevalence of the metabolic syndrome among a racially/ethnically diverse group of U.S. eight-grade adolescents and associations with fasting insulin and homeostasis model assessment of insulin resistance levels: Studies to Treat or Prevent Pediatric Type 2 Diabetes (STOPP-T2D) / R. Jago and study group // Diabetes Care. – 2008. – Vol. 31, № 10. – P. 2020-2025.
250. Jamerson K.A. Preventing chronic kidney disease in special populations / K.A. Jamerson // Am. J. Hypertens. – 2005. – Vol. 4. – P. 106–111.
251. James P. Obesity epidemic migrates east / P. James, S. Handiev // CMAJ. – 2004. – Vol. 171, № 10. – P. 1159.
252. Jin H.M. Angiotensin type-1 receptor blockade with losartan increases insulin sensitivity and improves glucose homeostasis in subjects with type 2 diabetes and nephropathy / H.M. Jin, Y. Pan // Nephrol. Dial. Transplant. – 2007. - № 22(7). – P.1943-1949.
253. Jong P.E. Screening for early chronic kidney disease – what method fits best? / P.E. Jong, N. Halbesma, R.N. Gansevoort // Nephrol. Dial. Transplant. – 2006. - № 21(9). – P.2358-2361.
254. Kannel W.B. Update on cardiovascular disease: recent findings and newest therapeutic choices. Risk stratification in hypertension: new insights from the Framingham study / W.B. Kannel // Am. J. Hypertens. – 2007. – Vol. 13. – P. 3–10.
255. Karalliedde J. Microalbuminuria and cardiovascular risk / J.Karalliedde, G. Viberti // Am. J. Hypertens. – 2004. – Vol. 17. – P. 986–993.
256. Karthikeyan V.J. The ADVANCE trial: further PROGRESS with HOPE / V.J. Karthikeyan, G. Bakris, R.J. MacFadyen // Journal of Human Hypertension. – 2007. – № 21. – P. 911–913.
257. Kashivagi A. Impact of rennin-angiotensin system inhibition on microalbuminuria in type 2 diabetes: a post hoc analysis of the Shiga Microalbuminuria reduction Trial (SMART) / A. Kashivagi et study group // Hypertens. Res. – 2008. – Vol. 31, № 6. – P. 1171-1176.
258. Kaskel F. Chronic renal disease: a growing problem / F. Kaskel // Kidney International. – 2003. - № 64. – P. 1141–1151.
259. Katagiri H. Adiposity and cardiovascular disorders / H. Katagiri, T. Yamada, Y. Oka // Circulation Research. – 2007. – № 101. – P. 27-39.
260. Kausz A.M. The care of patients with chronic kidney disease / A.M. Kausz, A.S. Levey // JGIM. – 2002. – Vol. 17. – P. 659-663.
261. KDOQI clinical practice guidelines and clinical practice recommendations for diabetes and chronic kidney disease // AJKD. – 2007. - Vol.49, № 2, suppl 2. – P. 1-183.
262. Kidney disease as a risk factor for development of cardiovascular disease / M.J. Sarnak, A.S. Levey, A.C. Schoolwerth [et al.] // Circulation. – 2003. - № 108. – P. 2154-2169.
263. Kilpatrick E.S. Glycated haemoglobin in the year 2000 / E.S. Kilpatrick // J Clin Pathol. – 2000. – № 53. – P. 335-339.
264. Kim N.H. Impact of degree of obesity on surrogate estimates of insulin resistance / N.H. Kim, F. Abbasi, G.M. Reaven // Diabetes Care. – 2004. - № 27. – P. 1998-2002.
265. Kim S.H. Insulin resistance and hyperinsulinemia / S.H. Kim, G.M. Reaven / // Diabetes Care. – 2008. – Vol. 31, № 7. – P. 1433-1438.
266. Kim S.H. Isolated impaired fasting glucose and peripheral insulin sensitivity: not a simple relationship / S.H. Kim, G.M. Reaven // Diabetes Care. – 2008. – Vol. 31, № 3. – P. 347-352.
267. Kincaid-Smith P., Fairley K., Packham D. Randomized controlled crossover study of the effect on proteinuria and blood pressure of adding an angiotensin II receptor antagonist to an angiotensin converting enzyme inhibitor in normotensive patients with chronic renal disease and proteinuria / P. Kincaid-Smith, K. Fairley, D. Packham // Nephrol. Dial. Transplant. – 2002. - № 17. – P. 597-601.
268. Ko G.T. Waist circumference and BMI cut-off based on 10-year cardiovascular risk: evidence for "Central Pre-Obesity" / G.T. Ko, J.S. Tang // Obesity. – 2007. – № 15. – P. 2832-2839.
269. Kolasinska –Malkowska K. Terapia pierwszego rzutu w nadcisnieniu tetniczym – rola preparatow zlozonych / K. Kolasinska –Malkowska, A. Tykarski // Journal of the Polish Society of Hypertension. – 2007. - Tom 11, suppl. B. – P. 1-8.
270. Król E. Regulation of body mass and adiposity in the field vole, Microtus agrestis: a model of leptin resistance / E. Król, J.R. Speakman // Journal of Endocrinology. – 2007. - № 192. – P. 271-278.
271. Kurth T. Predicting outcomes in CKD / T. Kurth // AJKD. – 2008. – Vol. 52, № 4. – P. 635-637.
272. Lansang M.C. ACE inhibitors and kidney: species variation in the mechanisms responsible for the renal haemodynamic response / M.C. Lansang, N.K. Hollenberg // JRAAS. – 2000. – Vol. 1, № 2. – P. 119-124.
273. Lau D.C. Metabolic syndrome: a marker of patients at high cardiovascular risk / D.C. Lau, H. Yan, B. Dhillon // Can. J. Cardiol. – Vol. 22, Suppl. B. – P. 85-90.
274. Left bundle branch block and cardiovascular morbidity and mortality in hypertensive patients with left ventricular hypertrophy: the losartan intervention for endpoint reduction in hypertension study / Z. Li, B. Dahlof, P.M. Okin [et al.] // J. Hypertens. – 2008. – Vol. 26, № 6. – P. 1244-1249.
275. Lemely K.V. An introduction to biomarkers applications to chronic kidney disease / K.V. Lemely // Pediatr. Nephrol. – 2007. – № 22. – P. 1849-1859.
276. Leptin, free leptin index, insulin resistance and liver fibrosis / V. Nobili, M. Manco, P. Ciampalini [et al.] // European Journal of Endocrinology. – 2006. – Vol. 155, Issue 5. – P. 735-743.
277. Leung P.S. The physiology of a local renin–angiotensin system in the pancreas / P.S. Leung // J. Physiol. – 2007. – Vol. 580, № 1. – P. 31-37.
278. Lewelyn D.E. How different urinary albumin excretion rates can predict progression to nephropathy and the effect of treatment in hypertensive diabetics / D.E. Lewelyn, J. Garcia-Puig // JRAAS. – 2004. – Vol. 5, № 3. – P. 141-145.
279. Lewis E.J. Treatment of diabetic nephropathy with angiotensin II receptor antagonists / E.J. Lewis, J.B. Lewis // Clin. Exp. Nephrol. – 2003. – № 7. – P. 1-8.
280. Lipoprotein management in patients with cardiometabolic risk: consensus statement from the American Diabetes Association and the American College of Cardiology Foundation / J.D. Brunzell, M. Davidson, C.D. Furberg [et al.] // Diabetes Care. – 2008. – Vol. 31, №4. – P. 811-822.
281. Locatelli F. Antiproteinuric effect of losartan in patients with chronic renal diseases / F. Locatelli // Nephrol. Dial. Transplant. – 1998. - № 12. – P. 2204-2205.
282. Losartan may prevent the elevation of plasma glucose, corticosterone and catecholamine levels induced by chronic stress / Y. Uresin, B. Erbas, M.Ozek [et al.] // JRAAS. – 2004. – Vol. 5, № 2. – P. 93-96.
283. Losartan reduces microalbuminuria in hypertensive microalbuminuric type 2 diabetics / [J.V. Lozano, J.L. Listerri, J. Aznar, J. Redan] // Nephrol. Dial. Transplant. – 2001. - № 16, suppl 1. – P. 85-89.
284. Lothar T. Clinical laboratory diagnostics: use and assessment of clinical laboratory results / Th. Lothar. – Germany, 1998. – 1526 p.
285. Low-grade albuminuria and incidence of cardiovascular disease events in nonhypertensive and nondiabetic individuals. The Framingham heart study / J. Arnlov, J.C. Evans, J.M. Meigs [et al.] // Circulation. – 2005. – Vol. 112. – P. 969-975.
286. Lteif A. Insulin resistance, metabolic syndrome and vascular disease: update on mechanistic linkages / A. Lteif, K. Mather // Can. J. Cardiol. – 2004. – Vol. 20, Suppl. B. – P. 66-76.
287. MacFadyen R.J. The 2007 revised ESC/ESH Guidelines in the management of hypertension: clarifying individual patient care / R.J. MacFadyen // Journal of Human Hypertension. – 2007. – № 21. – P. 757–761.
288. Mak R.H. Insulin and its role in chronic kidney disease / R.N. Mak // Pediatr. Nephrol. – 2008. – № 23. – P. 355-362.
289. Marked regional left ventricular heterogeneity in hypertensive left ventricular hypertrophy patients: a losartan intervention for endpoint reduction in hypertension (LIFE) cardiovascular magnetic resonance and echocardiographic substudy / R.W. Biederman, M. Doyle, A.A. Young [et al.] // Hypertension. – 2008. – Vol. 52, № 2. – P. 279-286.
290. Marre M. Microalbuminuria and prevention of renal insufficiency and cardiovascular diseases / M. Marre // Am. J. Hypertens. – 1998. – Vol. 11. – P. 884–886.
291. Marshall S.M. Recent advances in diabetic nephropathy / S.M. Marshall // Postgraduate Medical Journal. – 2004. - № 80. – P. 624-633.
292. Martinez-Maldonado M. Role of hypertension in the progression of chronic renal disease / M. Martinez-Maldonado // Nephrol. Dial. Transplant/ - 2001. - № 16, suppl 1. – P.63-66.
293. Matheson A. From syndrome to spectrum: what evolution suggests about the status of the metabolic syndrome / A. Matheson // Clinical Chemistry. – 2007. – № 53. – P. 2218-2219.
294. McInnes G.T. Antihypertensive drugs in combination: additive or greater than additive? / G.T. McInnes // Journal of Human Hypertension. – 2007. – № 21. – P. 914–916.
295. Mehta P. Angiotensin II cell signaling: physiological and pathological effects in the cardiovascular system / P. Mehta, K.K. Griendling //Am. J. Physiol. Cell Physiol. – 2007. - № 292. – P. 82-97.
296. Merkin Sh.S. Exploring the pathways between socioeconomic status and ESRD / Sh.S. Merkin // AJKD. – 2008. – Vol. 51, № 4. – P. 539-541.
297. Metabolic syndrome and 10-year cardiovascular disease risk in the Hoorn study / J.M. Dekker, C. Girman, Th. Rhodes [et al.] // Circulation. – 2005. –Vol. 112. – P. 666-673.
298. Metabolic syndrome and insulin resistance in the TROPHY sub-study: contrasting views in patients with high-normal blood pressure / B.M. Egan, V. Papademetriou, M. Wofford [et al.] // Am. J. Hypertens. – 2005. – Vol. 18. – P. 3–12.
299. Metabolic syndrome and risk of incident cardiovascular events and death / A.S. Gami, B.J. Witt, D.E. Howard [et al.] // J. Am. Coll. Cardiol. – 2007. – № 49. – P. 403-414.
300. Metabolic syndrome: epidemiology and more extensive phenotypic description. Cross-sectional data from the Bruneck Study / E. Bonora, S.Kiechl, J. Willeit [et al.] // International Journal of Obesity. – 2003. – №27. – P. 1283-1289.
301. Metaboliczna otylosc u osob z prawidlowa masa ciala / [G. Bednarek-Tupikowska, M. Matczak-Giemza, E. Kubicka, B. Krzyzanowska-Swiniarska] // Endokrynologia, Otylosc I Zaburzenia Przemiany Materii. – 2007. – Tom 3, № 3. – S. 55-61.
302. Microalbuminuria and peripheral arterial disease are independent predictors of cardiovascular and all-cause mortality, especially among hypertensive subjects / A. Jager, P.J. Kostense, H.G. Ruhé [et al.] // Arteriosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology. – 1999. – № 19. – P. 617-624.
303. Microalbuminuria in never-treated hypertensives: lack of relationship to hyperinsulinemia and genetic predisposition to hypertension / A.M. Grandi, R. Santillo,P. Zanzi [et al.] // Am.J. Hypertens. – 2000. – Vol. 13. – P. 353–358.
304. Microalbuminuria in type 2 diabetes and hypertension / [S. Basi, P. Fesler, A. Mimran, J.B. Lewis] // Diabetes Care. – 2008. – № 31. – P. 194-201.
305. Microalbuminuria in type 2 diabetes and hypertension: a marker, treatment target, or innocent bystander? / [S. Basi, P. Fesler, A. Mimran, J.B. Lewis] // Diabetes Care. – 2008. - № 31. – P. 194-201.
306. Milevicz A. Fenotypy otylosci a sklad masy ciala I profil metaboliczny / A. Milevicz // Endokrynologia, Otylosc I Zaburzenia Przemiany Materii. – 2005. – Tom 1, № 1. – S. 15-19.
307. Mogensen C.E. ACE inhibitors and antihypertensive treatment in diabetes: focus on microalbuminuria and macrovascular disease / C.E.Mogensen // JRAAS. – 2000. – Vol. 1, № 3. – P. 234-239.
308. Mohteshamzadeh M. Insulin resistance in men with treated hypertension at increased risk for cardiovascular disease: results of a 3-year study / M. Mohteshamzadeh, R.Wilkinson, S.H. Thomas // Am. J. Hypertens. – 2005. – Vol. 18. – P. 452–456.
309. Morning blood pressure at home predicts erythropoietin-induced hypertension in patients with chronic renal diseases / S. Kuriyama, Y. Otsuka, R. Lida [et al.] // Clin. Exp. Nephrol. – 2007. – № 11. – P. 66-70.
310. Mulè G. The metabolic syndrome as a prohypertensive state / G. Mulè, G. Cerasola // American Journal of Hypertension. – 2008. – Vol. 21. – P. 8.
311. Nandeesha H. Effect of antihypertensive therapy on serum lipids in newly diagnosed essential hypertensive men / H. Nandeesha, P. Pavitran, T. Madanmohan // Angiology. – 2008. – № 4. – P. 444-448.
312. Nelson R.G. The New KDOQI Clinical Practice Guidelines and Clinical Practice Recommendations for Diabetes and CKD / R.G. Nelson, K.R. Tuttle // Blood Purif. – 2007. - № 25. – P. 112-114.
313. New insulin sensitivity index from the oral glucose tolerance test / Y.Kazamaa, T. Takamurab, M. Sakurai [et al.] // Diabetes Research and Clinical Practice. – 2008. – Vol. 79, Is. 1. – P. 24-30.
314. Nguyen Th. Slowing chronic kidney disease progression: results of prospective clinical trials in adults / Th. Nguyen, R.D. Toto // Pediatr. Nephrol. – 2008. – № 23. – P. 717-721.
315. Normalization of hemoglobin level in patients with chronic kidney disease and anemia / T.B. Drüeke, F. Locatelli, N. Clyne [et al.] // N. Engl. J. Med. – 2006. - Vol. 355, № 20. – P.2071-2084.
316. Obesity and hypertension / N. Abu-Rmeileh, A. McConnachie, D. Aramovic [et al.] // Internal Journal of Obesity. – №27. – P. 1594-1616.
317. Obesity and risk for chronic renal failure / E. Ejerblad, C.M. Fored, P.Lindblad [et al.] // J. Am. Soc. Nephrol. – 2006. – Vol. 17. – P. 1695-1702.
318. Obesity-related glomerulopathy: insights from gene expression profiles of the glomeruli derived from renal biopsy samples / Y. Wu, Z. Liu, Z. Xiang [et al.] // Endocrinology. – 2006. – Vol. 147, № 1. – P. 44-50.
319. Ocena wybranych parametrow ukladu hemostazy u osob otylych / R. Swiatkowska-Stodulska, A. Skibowska-Bielinska, A. Bakowska [et al.] // Endokrynologia Polska. – 2007. – Tom 58, №6. – S. 505-509.
320. Optimal dose of losartan for renoprotection in diabetic nephropathy / S.Andersen, P. Rossing, T.R. Juhl [et al.] // Nephrol. Dial. Transplant. – 2002. - № 17. – P. 1413-1418.
321. Overfeeding rapidly induces leptin and insulin resistance / J. Wang, S. Obici, K. Morgan [et al.] // Diabetes. – 2001. – № 50. – P. 2786-2791.
322. Palaniappan L. Association between microalbuminuria and the metabolic syndrome: NHANES III / L. Palaniappan, M. Carnethon, S.P. Fortmann // Am. J. Hypertens. – 2003. – Vol. 16. – P. 952–958.
323. Paoletti E. Update on erythropoietin treatment: should hemoglobin be normalized in patients with chronic kidney disease? / E. Paoletti, G. Cannella // J. Am. Soc. Nephrol. – 2006. - № 17. – P. 74-77.
324. Paramsothy P. Management of dyslipidaemias / P. Paramsothy, R. Knopp // Heart. – 2006. – № 92. – P. 1529-1534.
325. Parati G. Day – night blood pressure variations: mechanisms, reproducibility and clinical relevance / G. Parati, J.A. Staessen // Journal of Hypertension. – 2007. – Vol. 25, № 12. – P. 2377-2380.
326. Pavenstädt H. Cell biology of the glomerular podocyte / H. Pavenstädt, W. Kriz, M. Kretzler // Physiol. Rev. – 2003. - № 83. – P. 253-307.
327. Peppa M. Glucose, advanced glycation end products, and diabetes complications: what is new and what works? / M. Peppa, J. Uribarri, H. Vlassara // Clinical Diabetes. – 2003. - № 21. – P. 186-187.
328. Pirola L. Modulators of insulin action and their role in insulin resistance / L. Pirola, A.M. Johnoston, E. Obbererghen // International Journal of Obesity. – 2003. – № 27. – P. 61-64.
329. Pittas A.G. Adipocytokines and insulin resistance / A.G. Pittas, N.A. Joseph, A.S. Greenberg // The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. – 2004. - Vol. 89, № 2. – P. 447-452.
330. Plutzky J. Preventing type 2 diabetes and cardiovascular disease in metabolic syndrome / J. Plutzky // Diabetes Vasc. Dis. Res. – 2007. - № 4, suppl 3. – P. 12-14.
331. Podocyte loss and progressive glomerular injury in type II diabetes / M.E. Pagtalunan, P.L. Miller, S. Jumping-Eagle [et al.] // J. Clin. Invest. – 2000. - Vol. 99, № 2. – P. 342-348.
332. Podocyte proteoglycan synthesis is involved in the development of nephrotic syndrome / A.B. Granqvist, K. Ebefors, M.A. Saleem [et al.] // Am. J. Physiol. Renal. Physiol. – 2006. - № 291. – P.722-730.
333. Potential role of angiotensin-converting enzyme inhibitors and statins on early podocyte damage in a model of type 2 diabetes mellitus, obesity, and mild hypertension / S. Blanco, M. Vaquero, C. Gómez-Guerrero [et al.] // Am. J. Hypertens. – 2005. – Vol. 18. – P. 557–565.
334. Praga M. Obesity—a neglected culprit in renal disease / M. Praga // Nephrol Dial Transplant. – 2002. – № 17. – P. 1157-1159.
335. Praga M. Synergy of low nephron number and obesity: a new focus on hyperfiltration nephropathy / M. Praga // Nephrol. Dial. Transplant. – 2005. – Vol.20, № 12. – P.2594-2597.
336. Predictive factors of chronic kidney disease in primary focal segmental glomerulosclerosis / M.M. Abrantes, L.S. Cardoso, E.M. Lima [et al.] // Pediatr. Nephrol. – 2006. – № 21. – P. 1003-1012.
337. Preiss D. Metabolic syndrome, dysglycaemia and vascular disease: making sense of the evidence / D. Preiss, N. Sattar // Heart. – 2007. – № 93. – P. 1493-1496.
338. Preston R.A. Renoprotective effects of antihypertensive drugs / R.A. Preston // Am. J. Hypertens. – 1999. – Vol. 12. – P. 19–32.
339. Prevalence and characteristics of the metabolic syndrome in the San Antonio Heart and Framingham Offspring Study / J.B. Meigs, P.W. Wilson, D.M. Nathan [et al.] // Diabetes. – 2003. – Vol. 51. – P. 2160-2167.
340. Prevalence and prognostic impact of subclinical cardiovascular disease in individuals with the metabolic syndrome and diabetes / E. Ingelsson, L.M. Sullivan, J.M. Murabito [et al.] // Diabetes. – 2007. – Vol. 56. – P. 1718-1726.
341. Preventing left ventricular hypertrophy by ACE inhibition in hypertensive patients with type 2 diabetes / P. Rugenetti, I. Iliev, G.M. Costa [et al.] // Diabetes Care. – 2008. – Vol. 31, № 8. – P. 1629-1634.
342. Prevention and reversal by enalapril of target organ damage in angiotensin II hypertension / C. Rugale, M. Cordaillat, A. Mimran, B. Jover // JRAAS. – 2005. – Vol. 6, № 3. – P. 154-160.
343. Primary prevention of cardiovascular disease in people with dysglycemia / C. Bianchi, R. Miccoli, G. Penno, S. Del-Prato // Diabetes Care. – 2008. – № 31. – P. 208-214.
344. Progression of kidney disease in type 2 diabetes – beyond blood pressure control: an observational study / D.J. Leehey, H.J. Kramer, T.M. Daoud [et al.] // BMC Nephrol. 2005. - № 6. – P. 8-9.
345. Progression of renal disease—can we forget about inhibition of the renin–angiotensin system? / J.F. Mann, W.M. McClellan, R. Kunz, E. Ritz // Nephrol. Dial. Transplant. – 2006. - № 21(9). – P. 2348-2351.
346. Quantitative insulin sensitivity check index: a simple, accurate method for assessing insulin sensitivity In humans / A. Katz, S.S. Nambi, K. Mather [et al.] // The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. – 2000. – Vol. 85, № 7. – P. 2402-2410.
347. Racial and ethnic differences in microalbuminuria prevalence in a diabetes population: the pathways study / B.A. Young, W.J. Katon, M. Korff [et al.] // J. Am. Soc. Nephrol. – 2005. - № 16. – P. 219-228.
348. Rahman M. Should reducing nocturnal blood pressure be a therapeutic target in CKD? The time is ripe for a clinical outcomes trial / M. Rahman, L.J. Appel // AJKD. – 2007. – Vol. 50, Is. 6. – P. 901-903.
349. Raij L. Recommendations for the management of special populations: renal disease in diabetes / L. Raij // Am. J. Hypertens. – 2003. – Vol. 16. – P. 46–49.
350. Raij L. The pathophysiologic basis for blocking the renin-angiotensin system in hypertensive patients with renal disease / L. Raij // Am. J. Hypertens. – 2005. – Vol. 4. – P. 95–99.
351. Rate of change and instability in body mass index, insulin resistance, and lipid metabolism as predictors of atherosclerotic vascular disease / A. Christen, Z. Efstathiadou, E. Laspa [et al.] // The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. – 2007. - Vol. 92, № 10. – P. 3780-3787.
352. Raz I. The controversies in obesity, diabetes and hypertension (CODHy) meeting: what is it all about? / I. Raz, R. Weiss // Diabetes Care. – 2008. – № 31. – P. 111-112.
353. Reakcje sercovo-nachyniowe w otylosci prostej ze wspolistnijacym lub bez nadcisnienia tetnichego – doniesienie wstepne / K. Mizia-Stec, B.Zahorska-Markiewicz, E. Jastrzebska [et al.] // Endokrynologia, Otylosc I Zaburzenia Przemiany Materii. – 2006. – Tom 2, № 3. – S. 80-85.
354. Reaven G.M. The metabolic syndrome: requiescat in pace / G.M.Reaven // Clinical Chemistry. – 2005. - № 51. - P. 931-938.
355. Redox dependence of glomerular epithelial cell hypertrophy in response to glucose / N.H. Kim, H. Rincon-Choles, B. Bhandari [et al.] // Am. J. Physiol. Renal Physiol. – 2006. - № 290. - P. 741-751.
356. Regression of electrocardiographic left ventricular hypertrophy by losartan versus atenolol. The losartan intervention for endpoint reduction in hypertension (LIFE) study / P.M. Okin, R.B. Devereux, S. Jern [et al.] // Circulation. – 2003. – Vol. 108. – P. 684-690.
357. Regression of hypertensive left ventricular hypertrophy by losartan compared with atenolol: the losartan intervention for endpoint reduction in hypertension (LIFE) trial / R.B. Devereux, B. Dahlof, E. Gerdts [et al.] // Circulation. – 2004. – Vol. 110. – P. 1456-1462.
358. Relationship among end-stage renal disease, hypertension, and sleep apnea in nondiabetic dialysis patients / C.J. Rodrigues, O. Marson, S. Tufic [et al.] // Am. J. Hypertens. – 2005. – Vol. 18. – P. 152–157.
359. Relationship between high plasma leptin concentrations and metabolic syndrome in obese pre-pubertal children / M. Valle, F. Gascon, R. Martos [et al.] // International Journal of Obesity. – 2003. – № 27. – P. 13-18.
360. Relationship between the metabolic syndrome and the development of hypertension in the Hong Kong Cardiovascular Risk Factor Prevalence Study-2 (CRISPS2) / B.M. Cheung, N.M. Wat, Y.B. Man [et al.] // American Journal of Hypertension. – 2008. – Vol. 21. – P. 17–22.
361. Relative interstitial volume is correlated with renal function even in non-representative biopsy / Okon K., Szumera A., Kuzniewski M., Smolenski O. // Pol. J. Pathol. – 2005. - Vol. 56, № 1. – P. 9-13.
362. Remuzzi G. Prevention and treatment of diabetic renal disease in type 2 diabetes: the BENEDICT study / G. Remuzzi, M. Macia, P. Ruggenenti // J. Am. Soc. Nephrol. – 2006. - № 17. – P. 90-97.
363. Renal expression of angiotensin type 2 (AT2) receptors during kidney damage / M. Ruiz-Ortega, V. Esteban, Y. Suzuki [et al.] // Kidney International. – 2003. - № 64. – P. 21-26.
364. Renin-angiotensin system activation and interstitial inflammation in human diabetic nephropathy / S. Sergio Mezzano, A. Droguett, M.E. Burgos [et al.] // Kidney International. – 2003. - № 64. – P. 64-70.
365. Renin-angiotensin-aldosterone systeme intervention in the cardiometabolic syndrome and cardio-renal protection / A. Whaley-Connell, B.S. Pavey, K. Chaudhary [et al.] // Therapeutic Advances in Cardiovascular Disease. – 2007. – № 1. – P. 27-35.
366. Renoprotection of Optimal Antiproteinuric Doses (ROAD) Study: a randomized controlled study of benazepril and losartan in chronic renal insufficiency / F.F. Hou, D. Xie, X. Zhang [et al.] // J. Am. Soc. Nephrol. – 2007. - № 18. – P. 1889-1898.
367. Renoprotection: one or many therapies? / L.A. Hebert, W.A. Wilmer, M.E. Falkenhain [et al.] // Kidney International. – 2001. - № 59. – P. 1211-1226.
368. Ribstein J. Cardiac and renal damage in the elderly hypertensive / J. Ribstein, G. Cailar, A. Zanchetti // JRAAS. – 2002. – Vol. 3, Suppl. 1. – P. 16-24.
369. Risk factors for renal dysfunction in type 2 diabetes / R. Retnakaran, C.A. Cull, K.I. Thorne [et al.] // Diabetes. – 2006. - № 55. – P.1832-1839.
370. Ritz E. Metabolic syndrome: an emerging threat to renal function / Eberhard Ritz // Clin. J. Am. Soc. Nephrol. – 2007. – № 2. – P. 869-871.
371. Ritz E. Obesity and CKD: how to assess the risk / Eberhard Ritz // AJKD. – 2008. – Vol. 52, № 1. – P. 1-6.
372. Role of AT1 receptors in target organ disease: a functional perspective. Renal responses to AT1 receptor blockade / L.G. Navar, L.M.Harrison-Bernard, J.D. Imig [et al.] // Am. J. Hypertens. – 2007. – Vol.13. – P. 45–54.
373. Role of selective leptin resistance in diet-induced obesity hypertension / K. Rahmouni1, D.A. Morgan, G.M. Morgan [et al.] // Diabetes. – 2005. – № 54. – P. 2012-2018.
374. Role of systolic blood pressure on the progression of kidney damage in an experimental model of type 2 diabetes mellitus, obesity, and hypertension (zucker rats) / O. Gonzalez-Albarran, O. Gomez, E. Ruiz [et al.] // Am. J. Hypertens. – 2003. – Vol. 16. – P. 979-985.
375. Rosario R. Relationship between erythropoietin administration and alterations of renin-angiotensin-aldosterone / R. Rosario, M. Epstein // JRAAS. – 2006. – Vol. 7, № 3. – P. 135-138.
376. Rossner S. Obesity: the disease of the twenty-first century / S. Rossner // International Journal of Obesity. – 2002. – № 26, suppl. 4. – P. 1-4.
377. Ruilope L.M. Microalbuminuria the importance of treatment and prevention / L.M. Ruilope.– Sankyo Co., Ltd., 2006. – 120 p.
378. Scherer Ph.E. Adipose Tissue / Ph.E. Scherer // Diabetes. – 2006. - № 55. – P. 1537-1545.
379. Schiffrin E.L. Chronic kidney disease: effects on the cardiovascular system / E.L. Schiffrin, M.L. Lipman, J.F. Mann // Circulation. – 2007. - № 116. – P. 85-97.
380. Schindler Ch. The metabolic syndrome as an endocrine disease: is there an effective pharmacotherapeutic strategy optimally targeting the pathogenesis? / Ch. Schindler // Therapeutic Advances in Cardiovascular Disease. – 2007. – Vol.1, № 7. – P. 7-26.
381. Schrijvers B.F. From hyperglycemia to diabetic kidney disease: the role of metabolic, hemodynamic, intracellular factors and growth factors/cytokines / B.F. Schrijvers, A.S. Vriese, A. Flyvbjerg // Endocrine Reviews. – 2004. - № 25(6). – P. 971-1010.
382. Schunkert H. Obesity and target organ damage: the heart / H.Schunkert // International Journal of Obesity. – 2002. – № 26, suppl. 4. – P. 15-20.
383. Schunkert H. Obesity and target organ damage: the kidney / H.Schunkert // International Journal of Obesity. – 2002. – № 26, suppl. 4. – P. 21-24.
384. Schwartz G.J. Glomerular filtration rate measurement and estimation in chronic kidney disease / G.J. Schwartz, S.L. Furth // Pediatr. Nephrol. – 2007. – № 22. – P. 1839-1848.
385. Serum adiponectin and leptin levels in relation to the metabolic syndrome, androgenic profile and somatotropic axis in healthy non-diabetic elderly men / M.H. Gannagé-Yared, S. Khalife, M. Semaan [et al.] // European Journal of Endocrinology. – 2006. – Vol. 155, Issue 1. – P. 167-176.
386. Serum insulin and inflammatory markers in overweight individuals with and without dyslipidemia / Ph. Barter, Y.R. McPherson, K. Song [et al.] // The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. – 2007. - Vol. 92, № 6. – P. 2041-2045.
387. Sharma A.M. The rennin-angiotensin system in obesity hypertension / A.M. Sharma, S. Engeli // JRAAS. – 2001. – Vol. 2, suppl. 1. – P. 114-119.
388. Sharp A. Regression of left ventricular hypertrophy: hoping for a longer life / A. Sharp, J. Mayet // JRAAS. – 2002. – Vol. 3, № 3. – P. 141-144.
389. Sica D.A. The pharmacokinetics and pharmacodynamics of angiotensin-receptor blockers in end-stage renal disease / D.A. Sica, T.W. Gehr // JRAAS. – 2002. – Vol. 3, № 4. – P. 247-254.
390. Smith D.H. Comparison of angiotensin II 1 receptor antagonists in the treatment of essential hypertension / D.H. Smith // Drugs. – 2008. – Vol. 68, № 9. – P. 1207-1225.
391. Smulders Y.M. New cardiovascular risk determinants do exist and are clinically useful / Y.M. Smulders, A. Thijs, J.W. Twisk // European Heart Journal. – 2008. – № 29(4). – P. 436-440.
392. Sowers J.R. Recommendations for special populations: diabetes mellitus and the metabolic syndrome / J.R. Sowers // Am. J. Hypertens. – 2003. – Vol. 16. – P. 41–45.
393. Srivastava T. Nondiabetic consequences of obesity and kidney / T.Srivastava // Pediatr. Nephrol. – 2006. – № 21. – P. 463-470.
394. Stehouwer C.D. Microalbuminuria and risk for cardiovascular disease: analysis of potential mechanisms / C.D. Stehouwer, Y.M. Smulders // J. Am. Soc. Nephrol. – 2006. – № 17. – P. 2106-2111.
395. Sung K.C. Glycated haemoglobin as a predictor for metabolic syndrome in non-diabetic Korean adults / K.C. Sung, E.J. Rhee // Diabetic Medicine. – 2007. – Vol. 24, Is. 8, - P. 848-854.
396. Swales Ph. Calcium channel blockade in combination with angiotensin-converting enzyme inhibition or angiotensine II (AT1-receptor) antagonism in hypertensive diabetics and patients with renal disease and hypertension / Ph. Swales, B. Williams // JRAAS. – 2002. – Vol.3, № 2. – P. 79-89.
397. Taal M.W. Renal risk scores progress and prospects / M.W. Taal, B.M. Brenner // Kidney International. – 2008. – № 73. – P. 1216-1219.
398. Tanemoto M. Regulatory mechanisms of «K-recycling» for Na-reabsorbtion in renal tubules / M. Tanemoto // Clin. Exp. Nephrol. – 2007. – № 11. – P. 1-6.
399. Ten-year follow-up of intensive glucose control in type 2 diabetes / R.R. Holman, S.K. Paul, M.A. Bethel [et al.] // N. Engl. J. Med. – 2008. – № 359 (9). – P. 1577-1589.
400. The angiotensin II AT2 receptor is an AT1 receptor antagonist / AbdAlla S., Lother H., Abdel-tawab A.M., Quitterer U. // J. Biol. Chem. – 2001. - Vol. 276, Issue 43. – P. 39721-39726.
401. The cardiovascular disease continuum validated: clinical evidence of improved patient outcomes. Part I: pathophysiology and clinical trial evidence (risk factors through stable coronary artery disease) / V.J. Dzau, E.M. Antman, H.R. Black [et al.] // Circulation. – 2006. – Vol. 114. – P. 2850-2870.
402. The effect of losartan on hemoglobin concentration and renal outcome in diabetic nephropathy of type 2 diabetes / A. Mohanram, Z. Zhang, S. Shahinfar [et al.] // Kidney Int. – 2008. – Vol. 73, № 5. – P. 630-636.
403. The inhibitory effect of leptin on angiotensin II-induced vasoconstriction in vascular smooth muscle cells is mediated via a nitric oxide-dependent mechanism / A. Rodríguez, A. Fortuño, J. Gómez-Ambrosi [et al.] // Endocrinology. – 2007. – Vol. 148, № 1. – P. 324-331.
404. The losartan renal protection study – rationale, study design and baseline characteristics of RENAAL (Reduction of Endpoints in NIDDM with the Angiotensin II Antagonist Losartan) / B.M. Brenner, M.E. Cooper, D. Zeeuw [et al.] // JRAAS. – 2000. – Vol. 1, № 4. – P. 328-335.
405. The metabolic syndrome, LDL particle size, and atherosclerosis. The Atherosclerosis and Insulin Resistance (AIR) Study / J.J. Hulthe, L. Bokemark, J. Wikstrand, B. Fagerberg // Arteriosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology. – 2000. – № 20 – P. 2140-2147.
406. The metabolic syndrome: time for a critical appraisal / R. Kahn, J. Buse, E. Ferrannini, M. Stern // Diabetes Care. – 2005. – № 28. – P. 2289-2304.
407. The role of systemic hypertension in the progression of nondiabetic renal disease / C. Marcantoni, T.H. Jafar, L. Oldrizzi [et al.] // Kidney International. – 2000. - №57. – P. 44-48.
408. The soluble leptin receptor is crucial for leptin action: evidence from clinical and experimental data / O. Zastrow, B. Seidel, W. Kiess [et al.] // International Journal of Obesity. – 2003. – № 27. – P. 1472-1478.
409. Thin glomerular basement membrane disease: clinical significance of a morphological diagnosis—a collaborative study of the Italian Renal Immunopathology Group / G.M. Frascà, A. Onetti-Muda, F. Mari [et al.] // Nephrol. Dial. Transplant. – 2005. - № 20(3). – P.545-551.
410. Time course of the antiproteinuric and renal haemodynamic responses to losartan in microalbuminuric IDDM / H. Buter, G. Navis, R.P. Dullaart [et al.] // Nephrol. Dial. Transplant. – 2001. - № 16. – P. 771-775.
411. Tranilast prevents the progression of experimental diabetic nephropathy through suppression of enhanced extracellular matrix gene expression / H. Akahori, T. Ota, M. Torita [et al.] // JPET. – 2005. - № 314. – P. 514-521.
412. Triglycerides induce leptin resistance at the blood-brain barrier / W.A. Banks, A.B. Coon, S.M. Robinson [et al.] // Diabetes. – 2004. – № 53. – P. 1253-1260.
413. Trout K.K. Methods of measuring insulin sensitivity / K.K. Trout, C. Homko, N.C. Tkacs // Biological Research For Nursing. – 2007. – Vol.8, № 4. – P. 305-318.
414. Unger R.H. Weapons of lean body mass destruction: the role of ectopic lipids in the metabolic syndrome / R.H. Unger // Endocrinology. – 2003. - Vol. 144, № 12. – P. 5159-5165.
415. Urinary albumin excretion and glomerular filtration rate across the spectrum of glucose abnormalities in essential hypertension / J. Redon, F.Morales-Olivas, A. Galgo [et al.] // J. Am. Soc. Nephrol. – 2006. - № 17. – P. 237-245.
416. Urinary albumin excretion predicts cardiovascular and noncardiovascular mortality in general population / H.L. Hillege, V. Fidler, G.F. Diercks [et al.] // Circulation. – 2002. - № 106. – P. 1777-1782.
417. Urinary angiotensinogen as a marker of intrarenal angiotensin II activity associated with deterioration of renal function in patients with chronic kidney disease / T. Yamamoto, T. Nakagawa, H. Suzuki [et al.] // J Am. Soc. Nephrol. – 2007. - № 18. – P. 1558-1565.
418. VALUE trial: long-term blood pressure trends in 13,449 patients with hypertension and high cardiovascular risk / T. Julius, S.E. Kjeldsen, H. Brunner [et al.] // Am.J. Hypertens. – 2003. – Vol. 16. – P. 544–548.
419. Vascular compliance is secured under angiotensin inhibition in non-diabetic chronic kidney diseases / T. Mimura, T. Takenaka, Y. Kanno [et al.] // Journal of Human Hypertension. – 2008. – № 22. – P. 38–47.
420. Vaziri N.D. Dyslipidemia of chronic renal failure: the nature, mechanisms, and potential consequences / N.D. Vaziri // Am. J. Physiol. Renal Physiol. – 2006. - № 290. – P. 262-272.
421. Very low levels of microalbuminuria are associated with increased risk of coronary heart disease and death independently of renal function, hypertension, and diabetes / K. Klausen, K. Borch-Johnsen, B. Feldt-Rasmussen [et al.] // Circulation. – 2004. – Vol. 110. – P. 32-35.
422. Villar E. Incidences, treatments, outcomes, and sex effect on survival in patients with end-stage renal disease by diabetes status in Australia and New Zealand (1991–2005) / E. Villar, S.H. Chang, S.P. McDonald // Diabetes Care. – 2007. - № 30. – P.3070-3076.
423. Wahba I.M. Obesity and obesity-initiated metabolic syndrome: mechanistic links to chronic kidney disease / I.M. Wahba, R.H. Mak // Clin. J. Am. Soc. Nephrol. – 2007. – № 2. – P. 550-562.
424. Waist circumference and waist-to-hip ratio as predictors of cardiovascular events meta-regression analysis of prospective studies / K. Klausen, K. Borch-Johnsen, B. Feldt-Rasmussen [et al.] // Eur. Heart J. – 2007. – Vol. 28, № 7. – P. 850-857.
425. Wallace T.M. Use and abuse of HOMA modeling / T.M. Wallace, J.C. Levy, D.R. Matthews // Diabetes Care. 2004. – № 27. – P. 1487-1495.
426. Wang Th.J. New cardiovascular risk factors exist, but are they clinically useful? / Th.J. Wang // European Heart Journal. – 2008. – № 29(4). – P. 441-444.
427. Weight change in diabetes and glycemic and blood pressure control / A.C. Feldstein, G.A. Nichols, D.H. Smith [et al.] // Diabetes Care. – 2008. – Vol. 31, № 10. – P. 1960-1965.
428. Weir M.R. Microalbuminuria and cardiovascular disease / M.R. Weir // Clin. J. Am. Soc. Nephrol. – 2007. - № 2. – P. 581-590.
429. Weir M.R. The role of combination antihypertensive therapy in the prevention and treatment of chronic kidney disease / M.R. Weir // Am. J. Hypertens. – 2005. – Vol. 4. – P. 100–105.
430. Weiner D.E. Managing dyslipidemia in chronic kidney disease / D.E. Weiner, M.J. Sarnak // JGIM. – 2004. – Vol. 19. – P. 1045-1052.
431. Who is tested for diabetic kidney disease and who initiates treatment? / Johnson S.L., Tierney E.F., Onyemere K.U. [et al.] // Diabetes Care. – 2006. - № 29. – P. 1733-1738.
432. Wolf G. After all those fat years: renal consequences of obesity / G.Wolf // Nephrol. Dial. Transplant. – 2003. – № 18. – P. 2471-2474.
433. Wolf G. Combination therapy with ACE inhibitors and angiotensin II receptor blockers to halt progression of chronic renal disease: pathophysiology and indications / G. Wolf, E. Ritz // Kidney International. – 2005. - № 67. – P. 799-812.
434. Wolf G. From the periphery of the glomerular capillary wall toward the center of disease / G. Wolf, Sh. Chen., F.N. Ziyadeh // Diabetes. – 2005. - № 54. – P.1626-1634.
435. Wuhl E. Therapeutic strategies to slow chronic kidney disease progression / E. Wuhl, F. Schaefer // Pediatr. Nephrol. – 2008. – № 23. – P. 705-716.
436. Zaleznosc stezenia leptyny od wieku, poziomu insuliny, SHBG i hormonow plciowych u kobiet / T. Milewich, J. Krzysiek, A. Janchak-Saif [et al.] // Endokrynologia Polska. – 2005. – Tom 56, № 6. – S. 883-890.
437. Zaleznosci miedzy adiponektyna i leptyna a zespolem metabolicznym u kobiet przed i po menopauzie / L. Sieminska, C. Wojciechowska, W. Foltyn [et al.] // Endokrynologia Polska. – 2006. – Tom 57, № 1. – S. 15-22.

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