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

Міністерство охорони здоров’я України

Івано-Франківський державний медичний університет

На правах рукопису

**Костіцька Ірина Олександрівна**

УДК 616 - 092+ 616.379 – 008 - 64+ 616.12 - 008.331.1 +

616 - 056.52 + 616 – 07 + 616 – 08 + 616 - 036.21

**Клініко–патогенетичне обґрунтування**

 **використання біфтопу та епадолу**

**в комплексному лікуванні**

 **хворих на цукровий діабет 2 типу**

14.01.14 – ендокринологія

Дисертація на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

Науковий керівник

доктор мед. наук, професор

Боцюрко Володимир Іванович,

Івано–Франківськ – 2008

ЗМІСТ

|  |  |
| --- | --- |
| Список УМОВНИХ скорочень........................................................ | 4 |
| ВСТУП......................................................................................................... | 5 |
| РОЗДІЛ 1ДІАБЕТИЧНИЙ СТЕАТОГЕПАТОЗ (огляд літератури)....................... | 12 |
| 1.1. Патогенетичні механізми розвитку стеатогепатозу у хворих на цукровий діабет 2 типу, як складової метаболічного синдрому............ | 12 |
| 1.2. Зв’язок дисліпідемії, метаболічних порушень та гормонального гомеостазу у хворих на цукровий діабет 2 типу з ознаками стеатогепатозу............................................................................................. | 15 |
| 1.3.Сучасні методи лікування хворих на цукровий діабет 2 типу з ознаками стеатогепатозу............................................................................ | 23 |
| РОЗДІЛ 2 МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ......................................... | 33 |
| РОЗДІЛ 3 Клінічна характеристика хворих............................................ | 42 |
| 3.1. Діагностичні критерії стеатогепатозу у хворих на цукровий діабет 2 типу................................................................................................ | 42 |
| 3.2. Зв’язок дисліпідемії з прогресуванням стеатогепатозу.................... | 45 |
| 3.3. Особливості активності перекисного окислення ліпідів та системи антиоксидантного захисту у хворих на цукровий діабет 2 типу............................................................................................................ | 48 |
| 3.4. Патогенетичний зв’язок гіперлептинемії та гіперкортизолемії із прогресуванням стеатогепатозу................................................................. | 51 |
| РОЗДІЛ 4 ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРЕПАРАТУ БІФТОП У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ................................................................... | 54 |
| 4.1. Змінифункціональної активності печінки........................................ | 54 |
| 4.2. Вплив біфтопу на ліпідний обмін....................................................... | 58 |
| 4.3.Вплив біфтопу на стан перекисного окислення ліпідів та антиоксидантної системи захисту............................................................. | 61 |
| 4.4.Ефективність корекції біфтопом інсулінорезистентності, гіперлептинемії та гіперкортизолемії........................................................ | 64 |
| РОЗДІЛ 5 ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ ЕПАДОЛ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ.......................................... | 69 |
| 5.1. Вплив епадолу на структурно-функціональні зміни печінки.......... | 69 |
| 5.2. Вплив епадолу на ліпідний обмін....................................................... | 72 |
| 5.3. Вплив епадолу на стан перекисного окислення ліпідів та антиоксидантної системи захисту............................................................. | 75 |
| 5.4. Ефективність корекції епадолом інсулінорезистентності, гіперлептинемії та гіперкортизолемії........................................................ | 77 |
| РОЗДІЛ 6 ОЦІНКА ПОЄДНАНОГО ЗАСТОСУВАННЯ БІФТОПУ ТА ЕПАДОЛУ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ.................. | 81 |
| 6.1. Вплив комплексної терапії препаратами біфтоп та епадол на структурно-функціональні зміни печінки................................................ | 81 |
| 6.2. Вплив поєднаного прийому біфтопу та епадолу на ліпідний обмін............................................................................................................. | 84 |
| 6.3. Вплив поєднаного прийому біфтопу і епадолу на стан перекисного окислення ліпідів та антиоксидантної системи захисту... | 86 |
| 6.4.Ефективність корекції біфтопом та епадолом інсулінорезистентності, гіперлептинемії та гіперкортизолемії.............. | 88 |
| РОЗДІЛ 7 АНАЛІЗ ОТРИМАНИХ РЕЗУЛЬТАТІВ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ......... | 92 |
| ВИСНОВКИ................................................................................................. | 105 |
| СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ................................................... | 107 |

**Список умовних скорочень**

АГ – артеріальна гіпертензія

АЛТ – аланінамінотрансфераза

АО – абдомінальне ожиріння

АОСЗ – антиоксидантна система захисту

АСТ – аспартатамінотрансфераза

ВЖК – вільні жирні кислоти

ГІ – гіперінсулінемія

ГТГ – гіпертригліцеридемія

ГХС - гіперхолестеринемія

ДК – дієнові кон’югати

ЗХС – загальний холестерин

ІМТ – індекс маси тіла

Індекс HOMA – Homeostatic Model Assessment

ІР – інсулінорезистентність

ІРІ – імунореактивний інсулін

ІХС – ішемічна хвороба серця

КА – коефіцієнт атерогенності

МДА – малоновий диальдегід

МС – метаболічний синдром

НАЖХП - неалкогольна жирова хвороба печінки

НАСГ - неалкогольний стеатогепатит

ОТ/ОС – відношення об’єма талії та об’єма стегон

ТГ – тригліцериди

ТР – трансферин

ХС ЛПВГ – холестерин ліпопротеїдів високої густини

ХС ЛПНГ – холестерин ліпопротеїдів низької густини

ХС ЛПДНГ - холестерин ліпопротеїдів дуже низької густини

ЦД – цукровий діабет

ЦП – церулоплазмін

**ВСТУП**

**Актуальність теми.** На сьогодні цукровий діабет (ЦД) 2 типу є однією із найактуальніших медичних та соціальних проблем людства, оскільки, це найбільш поширена ендокринна патологія, яка складає75 % від загальної ендокринної захворюваності та спричиняє значну інвалідність і смертність. На даний момент у світі нараховується більше 150 млн. хворих на ЦД 2 типу, а щорічний приріст становить 5 %. В Україні зареєстровано більше 1 млн. хворих на ЦД, з них 779 тисяч мають ЦД 2 типу, що сягає86,3 % [45, 51, 149].

Серед ускладнень ЦД найбільша увага на сьогодні приділяється ураженню нирок, очей, нижніх кінцівок, серцево–судинної і нервової систем [72, 88]. Разом з тим головний орган, де в основному проходить глюконеогенез - печінка досліджена недостатньо. Вона є органом-мішенню багатьох інших метаболічних порушень при ЦД, серед яких важливим є патологічне відкладання жиру. Розвиток і прогресування неалкогольної жирової хвороби печінки (НАЖХП) у хворих на ЦД 2 типу має загальномедичне та соціальне значення, оскільки при цьому погіршується перебіг основного захворювання, зокрема відсутня компенсація вуглеводного та ліпідного обмінів, а саме стеатогепатоз є предиктором майбутніх кардіоваскулярних ускладнень [28, 161, 187].

НАЖХП або стеатогепатоз – це синдромокомплекс взаємопов’язаних нозологій, складовою частиною яких є стеатоз печінки, тобто накопичення триацилгліцеридів та жирових включень у печінці більше 5 % її маси. Наступною стадією є стеатогепатит – запальна інфільтрація печінки на тлі жирової дистрофії гепатоцитів та фіброз, які можуть сприяти розвитку стеатогенного цирозу печінки [18, 19, 29, 40, 160, 318]. Поділ розвитку жирового ураження печінки на стадії на даний момент залишається актуальним завданням [156, 163, 294].

Сучасна патогенетична модель стеатогепатозу – теорія «двох поштовхів». «Перший поштовх» пов’язаний з прогресуванням інсулінорезистентності (ІР). При її розвитку порушується баланс циклу глюкоза – вільні жирні кислоти (ВЖК). Надлишковий синтез ВЖК обумовлений посиленим ліполізом на фоні абдомінального ожиріння (АО), а це в свою чергу сприяє формуванню стеатозу печінки і розвитку ліпотоксичності [217, 248]. Висока концентрація ВЖК у портальній вені може порушувати функцію печінки і, таким чином, викликати розвиток гіперглікемії, гіперінсулінемії і дисліпідемії. Тривала циркуляція ВЖК призводить до розвитку ІР у скелетних м'язах і ендотелії судин, обумовлює виникнення ендотеліальної дисфункції, погіршує опосередковану інсуліном вазодилатацію. В результаті розвивається гіперглікемія і ком­пенсаторна гіперінсулінемія. «Другий поштовх» пов’язаний з додатковими чинниками, що здатні ініціювати каскад окисних реакцій ВЖК з утворенням продуктів перекисного окислення ліпідів (ПОЛ) і оксиду азоту – оксидативний стрес [10, 175, 178].

В останні роки велика увага дослідників приділяється вивченню патогенетичних зв’язків між гормонами адипоцитів (лептин) і наднирникових залоз (кортизол) та прогресуванням стеатогепатозу. Відомо, що як дефіцит лептину, так і резистентність тканин до дії лептину, пов’язані із розвитком АО. В свою чергу гіперлептинемія сприяє прогресуванню ІР на печінковому рівні, зменшуючи вміст глікогену в печінці [34, 152, 273]. Кортизолзалежна ліпопротеінова ліпаза, синтез якої стимулює кортизол, виробляється в капілярах адипоцитів верхньої частини тулуба, черевної стінки, великого і малого сальника, а це також сприяє прогресуванню АО. Гормончутлива ліпаза є основним ферментом, що контролює швидкість ліполізу в жировій тканині, а гіперкортизолемія у хворих на ЦД 2 типу є пусковим чинником розвитку жирової інфільтрації печінки [223, 226].

Поширеність НАЖХП на фоні синдрому ІР у світовому масштабі може становити до 10 %, тобто 600 млн. людей [140, 288]. Неалкогольний стеатогепатит (НАСГ) найчастіше виникає за прогресуючого перебігу ЦД 2 типу та метаболічного синдрому, відповідно у 34–88 та 20–81 % випадків, а за даними S. Chitturi та J. George (2003) при наявності ЦД 2 типу - зокрема у 75 % хворих.

 Враховуючи значну чисельність хворих на ЦД 2 типу, високу частоту і тяжкість його ускладнень, запобіганя розвитку стеатогенного цирозу печінки у хворих на ЦД є пріоритетним завданням сучасної ендокринології. Все вищевикладене свідчить про доцільність раннього виявлення діабетичного стеатогепатозу і спонукає до пошуку нових ефективних засобів патогенетичного його лікування.

**Зв’язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Тема дисертації затверджена вченою радою Івано–Франківського державного медичного університету і є фрагментом планових наукових досліджень Івано-Франківського державного медичного університету „Метаболічний синдром. Вивчення патогенетичних особливостей, розробка диференційованих методів лікування”, номер державної реєстрації 0107U000044, автор є виконавцем роботи. Вказаний напрямок співпадає з основною метою Комплексної програми „Цукровий діабет в Україні” (Указ Президента України від 21.05.1999 р. № 545/99), скерованої на профілактику та зменшення розвитку ускладнень цукрового діабету, збільшення тривалості життя хворих на цю недугу.

**Мета та завдання дослідження.** Мета роботи - з’ясувати механізми розвитку діабетичного стеатогепатозу та оптимізувати лікування хворих на цукровий діабет 2 типу з наявністю стеатогепатозу на основі включення в комплексну терапію біфтопу та епадолу.

Для досягнення мети було поставлено наступні завдання:

1. Вивчити частоту стеатогепатозу у хворих на цукровий діабет 2 типу.
2. Дослідити стан ліпідного обміну, процесів ліпопероксидації у хворих на цукровий діабет 2 типу та оцінити їх зв’язок з формуванням стеатогепатозу.
3. З’ясувати роль лептину і кортизолу у розвитку діабетичного стеатогепатозу.
4. Оцінити ефективність біфтопу та епадолу в лікуванні цукрового діабету 2 типу при наявності стеатогепатозу.

*Об’єкт обстеження-* 123 хворих на ЦД 2 типу та 15 здорових добровольців.

*Предмет дослідження* - функціональний стан печінки, оптимізація лікувальних заходів.

*Методи дослідження.* У роботі використані загальноклінічні, клініко–лабораторні і біохімічні, імуноферментні та інструментальні, статистичні методи досліджень.

Всі отримані дані піддані статистичній обробці.

**Наукова новизна** **одержаних результатів**. Проведено комплексне вивчення клінічних та лабораторних особливостей ураження печінки при стеатогепатозі: порушення ліпідного обміну, перекисного окислення ліпідів, антиоксидантної системи захисту, зміни гормонального стану, зокрема вплив лептину та кортизолу на прогресування жирової інфільтрації печінки у хворих на ЦД 2 типу. Доведено, що гіперлептинемія та гіперкортизолемія наявні у всіх пацієнтів із стеатогепатозом та АО і відображають ступінь важкості ураження печінки. Встановлено взаємозв’язок порушень ліпідного обміну зі змінами функціонального стану печінки, що супроводжується вираженим дисбалансом у функціонуванні про- і антиоксидантного захисту організму і призводить до пошкодження гепатоцитів.

Доведено, що застосування симбіотику біфтопу позитивно впливає на функціональний стан печінки через підвищення чутливості до інсуліну та асоційованого з нею оксидативного стресу, зменшення продукції контрінсулінового гормону кортизолу і покращення ліпідного спектру крові.

Оцінена клінічна ефективність комплексу висококонцентрованої суміші ω3–поліненасичених жирних кислот у вигляді препарату епадол (теком).

З’ясовано, що дані препарати при їх одночасному застосуванні сприяють кращій компенсації вуглеводного та жирового обмінів у хворих на ЦД 2 типу із стеатогепатозом.

**Практичне значення одержаних результатів.** Висока частота стеатогепатозу (у 78,0 % обстежених пацієнтів) та виражені метаболічно-гормональні зміни вказують на необхідність обстеження хворих на ЦД 2 типу на предмет наявності у них НАЖХП, яка суттєво впливає на розвиток глюконеогенезу і не дозволяє досягнути доброї компенсації захворювання. В зв’язку з цим пропонується щорічне лабораторне та інструментальне дослідження, що включає визначення ліпідного спектру, в тому числі вільних жирних кислот, стану перекисного окислення ліпідів і антиоксидантного захисту, функціональних проб печінки, УЗД печінки.

Отримані результати функціональних змін печінки вказують на необхідність медикаментозної корекції з метою профілактики та лікування діабетичного стеатогепатозу. У зв’язку з цим розроблено диференційовані патогенетично обґрунтовані схеми лікування хворих на ЦД 2 типу з ознаками НАЖХП. Запропоновано новий спосіб лікування метаболічного синдрому у пацієнтів з ознаками стеатогепатозу (патент на корисну модель № 31311).

Матеріали дисертаційної роботи впроваджені у клінічну практику ендокринологічного та поліклінічного відділень Івано-Франківської обласної клінічної лікарні та університетській клініці Івано-Франківського державного медичного університету.

Основні положення дисертації використовуються в навчальному процесі на кафедрах ендокринології з курсом лікувальної фізкультури і спортивної медицини, госпітальної терапії Івано-Франківського державного медичного університету, курсах ендокринології Тернопільського і Буковинського медичних університетів.

**Особистий внесок здобувача.** Автором особисто на основі аналізу літератури було сформульовано мету та задачі дослідження, розроблено програму та підібрані методики дослідження. Проведено патентно-інформаційний пошук, проведено клінічне та частково лабораторно-інструментальне обстеження хворих, зроблено статистичну обробку та оцінку отриманих результатів. Особисто автором написані всі розділи дисертації. Висновки і практичні рекомендації сформульовані разом з науковим керівником. Інструментальні та лабораторні дослідження виконані спільно із співробітниками лабораторії Івано-Франківської обласної клінічної лікарні, спеціалістами ультразвукової діагностики.

**Апробація результатів дисертації.** Дисертаційна робота апробована на розширеному засіданні вченої ради Івано-Франківського державного медичного університету сумісно з кафедрами ендокринології з курсом лікувальної фізкультури і спортивної медицини, пропедевтики внутрішніх хвороб, факультетської терапії, госпітальної терапії № 1 з курсом клінічної імунології, госпітальної терапії № 2 з курсом професійних хвороб та ВПТ, терапії стоматологічного факультету, інфекційних хвороб з курсом епідеміології, терапії і сімейної медицини факультету післядипломної освіти Івано-Франківського державного медичного університету 31.10.2007 р.

Основні положення дисертації доповідалися й обговорювалися на конференціях «Оздоровчі ресурси Карпат і прилеглих регіонів» (м.Чернівці, 2005), ХІ конгресі Світової федерації українських лікарських товариств (м. Полтава, 2006), VII з’їзді ендокринологів України (м. Київ, 2007), Другому Міжнародному конгресі «Предіабет і метаболічний синдром. Епідеміологія, лікування і профілактика цукрового діабету і кардіоваскулярних захворювань» (м. Барселона, 2007), ІХ конгресі Всеукраїнського лікарського товариства (м. Вінниця, 2007), міжнародній науково-практичній конференції викладачів, лікарів, молодих вчених та студентів «Актуальні питання експериментальної та клінічної медицини», присвяченої Дню науки в Україні (м. Суми, 2007).

**Публікації.** За матеріалами дисертації опубліковано 11 наукових праць (5 статей у фахових наукових виданнях, з них 3 у співавторстві), 6 робіт у збірниках доповідей з’їздів і конференцій, отримано деклараційний патент України на корисну модель.

**ВИСНОВКИ**

У дисертаційній роботі по-новому вирішене актуальне наукове завдання ендокринології – підвищення ефективності лікування хворих на цукровий діабет 2 типу з ознаками діабетичного стеатогепатозу шляхом застосування диференційованих схем комплексного лікування з включенням симбіотику біфтопу та гіполіпідемічного препарату епадолу, що дозволило зменшити прояви стеатогепатозу, який відіграє важливу роль у розвитку та прогресуванні метаболічного синдрому.

1. За результатами дослідження встановлено, що у 78,0 % хворих на ЦД 2 типу розвивається стеатогепатоз, що суттєво погіршує перебіг основного захворювання і посилює прояви дисліпідемії.
2. У хворих на цукровий діабет 2 типу спостерігаються різні типи порушень ліпідного спектру крові. Дисліпідемія характеризується суттєвим зростанням вмісту загального ХС на (23 – 25) %, ТГ у (1,8 – 2) рази, ХС ЛПНГ та ВЖК у (1,5 – 1,6) рази, ХС ЛПДНГ – у (1,8 – 2) рази і зниженням вмісту ХС ЛПВГ на (43 – 47) % та відповідним підвищенням КА в (1,6 – 1,8) рази. Встановлено зв’язок між розвитком оксидативного стресу і прогресуванням дисліпідемії та стеатогепатозу.
3. З’ясовано, що гіперлептинемія наявна у всіх пацієнтів із порушеною функцією печінки і прямо корелює із ступенем прогресування стеатогепатозу у хворих на ЦД 2 типу. Встановлена пряма залежність між ступенем абдомінального ожиріння, гіперлептинемією (*r = 0,92*; p < 0,001) і гіперкортизолемією (*r = 0,85;* р < 0,001) та ступенем стеатозу печінки згідно з результатами УЗД (*r = 0,59;* р < 0,001), що обгрунтовує їх патогенетичне значення. У осіб з більш вираженим ступенем ожиріння виявлено достовірне зростання вмісту кортизолу сироватки крові, що є важливим патогенетичним чинником у розвитку жирової інфільтрації печінки.
4. При включенні в комплексну терапію біфтопу зменшуються прояви функціональних змін печінки за рахунок безпосередньої дії препарату на зниження глікемії натщесерце та опосередкованої дії на ліпідний обмін, що засвідчує сповільнення процесів глюконеогенезу. Біфтоп відновлює рівновагу у функціонуванні системи вільнорадикального окислення ліпідів. Клінічна ефективність біфтопу у хворих на ЦД 2 типу з ознаками абдомінального ожиріння є суттєво вища, ніж у пацієнтів без надлишкової маси тіла.
5. Застосування комплексної терапії з включенням гіполіпідемічного препарату епадолу у хворих на ЦД 2 типу із стеатогепатозом призводить до регресу дисліпідемії внаслідок безпосередньої дії препарату на рівень тригліцеридів (p < 0,01) та покращення функціональної здатності печінки.
6. При одночасному включенні до лікувального комплексу хворих на ЦД 2 типу з діабетичним стеатогепатозом симбіотика біфтопу та гіполіпідемічного препарату епадолу досягнуто кращої компенсації вуглеводного обміну, верифікованої за зниженням глікемії натщесерце, та жирового (за рахунок зростання ХС ЛПВГ і зниження рівня атерогенної фракції ліпопротеідів - ХС ЛПНГ) (р < 0,05).

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Агеев Ф. Т. Что ограничивает применение статинов в повседневной амбулаторной практике ? [Текст] /Ф. Т. Агеев // Сердце. – 2001. - № 3.– С. 146 - 149.
2. Алишева Е. К. Методы диагностики инсулинорезистентности / Е. К. Алишева, Е. И. Красильникова, Е. В. Шляхто // Consilium medicum. – 2002. - № 1. – С. 25 – 31.
3. Ліпідокоригуюча та імуномодулююча єфективність нового українського препарату Текому при лікуванні нестабільної стенокардії [Текст] / К. М. Амосова, О. В. Кротенко, В. П. Широбоков [та ін.] // Укр. кардіол. журнал. - 2000. - № 1 - 2. - С. 31 - 37.
4. Aмeтов A. C. Влияние лептина на регуляцию массы тела [Текст] / А. С. Aмeтов, Т. Ю. Демидова, А. Л. Целиковская: Кафедра эндокринологии и диабетологии. – Москва: PMAПO, 2002. – 22 с.
5. Аметов А. С. Инсулиносекреция и инсулинорезистентность: две стороны одной медали [Текст] / А. С. Аметов // Проблемы эндокринологии. – 2002. - № 3. – С. 31 - 37.
6. Влияние компенсации углеводного обмена на свободнорадикальное окисление липопротеидов низкой плотности и активность ферментативной антиоксидантной системы при сахарном диабете типа 2 [Текст] / К. В. Антонова, Л. В. Недосугова, М. И. Балаболкин [и др.] // Проблемы эндокринологии. – 2003. – № 2. – С. 51 – 54.
7. Анцифиров М. Б. Ожирение. Метаболический синдром. Сахарный диабет 2 типа [Текст] / М. Б. Анцифиров М. Б.; под. ред. акад. РАМН И. И. Дедова. – Москва, 2000. – С. 53 – 61.
8. Аронов Д. М. Сердечно – сосудистая система и омега–3 **полиненасыщенные жирные** кислоты [Текст] / Д. М. Аронов // Русский медицинский журнал. - 2006. - № 4. – С. 192 – 197.
9. Арутюнян А. В. Методы оценки свободнорадикального окисления и антиоксидантной системы организма: метод. рекомендации [Текст] / А. В. Арутюнян, Е. Е. Дубинина, Н. Н. Зыбина. – Санкт - Петербург: ИКФ «Фолиант», 2000. – 104 с.
10. Бабак О. Я. Решенные и нерешенные вопросы терапии неалкогольной жировой болезни печени в рамках метаболического синдрома / О. Я. Бабак, Е. В. Колесникова [Текст] // Український терапевтичний журнал. - 2006. - № 3. - C. 4 - 9.
11. Бабенко Г. О. Топінамбур – рослина – богатир [Текст] / Г. О. Бабенко, Б. С. Пернак – Івано - Франківськ, 1997. – 30 с.
12. Балаболкин М. И. Новая классификация, критерии диагностики и показатели компенсации сахарного диабета [Текст] / М. И. Балаболкин, Е. М. Клебанова, В. М. Креминская // Терапевтический архив. – 2000. - № 10. – С. 5 – 10.
13. Балаболкин М. И. Ожирение или синдром избыточной массы тела [Текст] / М. И. Балаболкин, Е. М. Клебанова, В. М. Креминская // Дифференциальная диагностика и лечение эндокринных заболеваний - Москва: Медицина, 2002. – С. 558 - 595.
14. Бардымова Т. П. Перекисное окисление липидов и антиоксидантная система у больных сахарным диабетом 2 типа [Текст] / Т. П. Бардымова, Л. И. Колесникова, В. А. Петрова // Бюл. ВСНЦ СО РАМН.- 2005.- № 6.- С. 11 - 14.
15. Бацков С. С. Ультразвуковой метод исследования в гепатологии и панкреатологии [Текст] / С.С. Бацков. - Санкт – Петербург, 1996. - 167 с.
16. Бельмер С. В. Дисбактериоз кишечника и роль пробиотиков в его коррекции [Текст] / С. В. Бельмер, А. В. Малкоч // Лечащий врач. - 2006. - № 6. - C. 18 - 23.
17. Блецкан М. М. Особливості поєднання різних компонентів метаболічного синдрому у хворих на цукровий діабет 2-го типу [Текст] / М. М. Блецкан, Л. К. Смагіна, В. Т. Блецкан // Наук. вісник Ужгор. ун-ту, серія «Медицина». – 2004. – Вип. 23. – С. 47 - 50.
18. Богомолов П. О. Неалкогольный стеатогепатит: патофизиология, патоморфология, клиника и подходы к лечению [Текст] / П. О. Богомолов, Т. В. Павлова // Фарматека. – 2003. - № 10. - С. 31 – 39.
19. Богомолов П. О. Неалкогольная жировая болезнь печени: стеатоз и неалкогольный стеатогепатит [Текст] / П. О. Богомолов, Ю. О. Шульпекова // Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. – 2004. - № 3. – С. 20 – 27.
20. Боднар П. М. Актульні питання діагностики та лікування цукрового діабету [Текст] / П. М. Боднар, Г. П. Михальчишин // Мистецтво лікування. – 2003. - № 1. – С. 51 – 55.
21. Діагностика та лікування метаболічного синдрому [Текст]. метод. рекомендації / [П. М. Боднар]. М-во охорони здоров’я України; – Київ, 2001. – 12 с.
22. Боднар П. М. Метаболічний синдром [Текст] / П. М. Боднар // Лікування та діагностика. - 2001. - № 4. - С. 24 - 29.
23. Метаболічний синдром Х (огляд літератури) [Текст] / П. М. Боднар, Л. О. Кононенко, Г. П. Михальчишин [та ін.] // Журнал Академії Медичних Наук України. - 2000. – № 4.- C. 677 – 685.
24. Боцюрко В. І. Ефективність застосування «Біфтопу» при кишковому дисбактеріозі у хворих на цукровий діабет [Текст] / В. І. Боцюрко, О. М. Сухолитка, І. Г. Бабенко // Галицький лікарський вісник. – 2003. – № 2. – С. 32 - 33.
25. Братусь В. В. Диабет и атеросклероз. Роль инсулина и инсулинорезстентности в ускоренном развитии атеросклероза при диабете [Текст] / В.В. Братусь, Т. В. Талаева // Український кардіологічний журнал. – 2001. - № 1.- С. 82 – 88.
26. Братусь В. В. Диабет и атеросклероз. Роль нарушения толерантности к глюкозе и гипергликемии в патогенезе атеросклероза [Текст] / В. В. Братусь, Т. В. Талаева // Український кардіологічний журнал. – 2001. - № 2. - С. 126 – 132.
27. Буеверов А. О. Оксидативный стресс и его роль в повреждении печени [Текст] / А. О. Буеверов // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, копрологии. – 2002. - № 4. – С. 21- 25.
28. Буеверов А. О. Жирная печень: причины и последствия / А. О. Буеверов [Текст] // Практикующий врач. - 2002.- № 1.- С. 36 - 38.
29. Буеверов А. О. Алкогольный и неалкогольный стеатогепатит: общность и различия [Текст]: метод. пособие / А. О. Буеверов; под ред. В. Т. Ивашкина // Диффузные заболевания печени: диагностика и лечение. – Москва: Вести, 2004. - С. 32 - 43.
30. Бутрова С. А. Метаболический синдром: патогенез, клиника, диагностика, подходы к лечению [Текст] / С.А. Бутрова // Русский мед. журнал – 2001. - № 2. – С. 56 - 60.
31. Вермель А. Е. Применение статинов в клинической практике [Текст] / А. Е. Вермель // Клиническая медицина. – 2002. - № 5. – С. 8 – 13.
32. Галстян Г. Р. Метаболические нарушения при сахарном диабете 2 типа и методы их коррекции [Текст] / Г.Р. Галстян // Рус. мед. журн. – 2001. - № 24. – С. 1098 - 1100.
33. Гинзбург М. М. Ожирение. Влияние на развитие метаболического синдрома [Текст] / М. М. Гинзбург, Н.Н. Крюков // Профилактика и лечение. - 2002. – C. 39 – 47.
34. Глоба Є. В. Сучасні уявлення про гормони жирової тканини та інші біоактивні речовини як чинник розвитку підвищеної маси тіла і цукрового діабету 2 типу [Текст] / Є. В. Глоба // Ендокринологія. - 2004. - № 1. - С. 78 – 88.
35. Глушко Л. В. Ліпопротеїни низької щільності, їх гетерогенність та модифікації: участь в атерогенезі [Текст] / Л. В. Глушко, Н. В. Чаплинська, С. В. Федоров // Архів клінічної медицини. – 2005. - № 1.- С. 19 – 23.
36. Свободнорадикальное окисление и сердечно-сосудистая патология: коррекция антиоксидантами [Текст] / А. П. Голиков, С. А. Бойцов, В. П. Михин [и соавт.] // Лечащий врач. – 2003. – № 4. – С. 70 - 75.
37. Горшунська М. Ю. Резистентність до інсуліну та ліпідна пероксидація у жінок, хворих на цукровий діабет типу 2, за наявності ішемічної хвороби серця [Текст] / М. Ю. Горшунська, О. М. Білецька// Укр. біохімічний журнал. – 2002. – Т. 74, № 4а (дод. 1). – С. 35.
38. Горшунська М. Ю. Вплив поєднання вітамінів Е та С на пероксидацію ліпопротеїнів у жінок, хворих на цукровий діабет 2 типу з дисліпідемією [Текст] / М. Ю. Горшунська // Ендокринологія. – 2001. - № 1. – С. 44 – 49.
39. Феритин та інші показники обміну заліза: корелятивні зв’язки з маркерами атерогенезу у хворих на цукровий діабет 2 типу за наявності метаболічного синдрому [Текст] / М. Ю. Горшунська, Ю. І. Караченцев, Н.С. Красова [та ін.] // Проблеми ендокринної патології. – 2007. – № 2. – С. 5 - 12.
40. Григорьев П. Я. Жировой гепатоз (жировая инфильтра­ция печени): диагностика, лечение и профилактика [Текст] / П. Я. Григорьев // РМЖ.- 2002. - Т. 4, № 1. – С. 37 - 42.
41. Гундерманн К. Й. Новейшие данные о механизмах действия и клинической эффективности эссенциальных фосфолипидов [Текст] / К. Й. Гундерманн // Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии – 2002. - № 3. - С. 21 - 24.
42. Данченко О. П. Динаміка показників ліпідного обміну та функціонального стану печінки у хворих на ІХС в умовах терапії симвастатином у поєднанні з триметазадином [Текст] / О .П. Данченко// Буковинський медичний вісник. – 2005. - № 2. – С. 79 - 80.
43. Инсулинорезистентность и нарушение толерантности к жиру у мужчин с ишемической болезнью сердца и идеальной массой тела [Текст] / И. В. Дворишина, Н. Т. Старкова, А. В. Антонов, Ю. Ю. Моночарова // Проблемы эндокринологии. – 2004. – № 5. – С. 27 – 32.
44. Дедов И. И. Ожирение. Метаболический синдром. Сахарный диабет 2 типа [Текст] / И. И. Дедов. – Москва: Берлин - Хеми, 2000. – 111 с.
45. Дедов И. И. Эпидемиология сахарного диабета [Текст] / И. И.Дедов, Ю. И. Сунцов, С. В. Кудрякова. Сахарный диабет: руководство для врачей. – Москва: Универсум паблишинг, 2003. – С.75 - 93.
46. Дедов И. И. Проблемы и перспективы гиполипидемической терапии при сахарном диабете (Сообщение 1) [Текст] / И. И. Дедов, А. А. Александров // Сахарный диабет. – 2000. – № 7. - C. 9 - 12.
47. Демидова Т. Ю. Ожирение и инсулинорезистентность. Клинические последствия и пути коррекции [Текст] / Т. Ю. Демидова // Трудный пациент. – 2006. - № 7. – С. 25 – 28.
48. Эффективность и безопасность применения симвастатина у больных с гиперхолестеринемией: результаты многоцентрового клинического исследования [Текст] / Г. В. Дзяк, Е. А. Коваль [и др.] // УКЖ. – 2004. - № 4. – С. 19 – 22.
49. Діагностика, профілактика та лікування дисліпідемій [Текст]: метод. рекомендації /– Київ, 2004. – 34 с.
50. Дриницина С. В. Антиоксидантные свойства статинов [Текст] / С. В. Дриницина, Д. А. Затейщиков // Кардіологія. – 2005. – № 4. – С. 65 - 72.
51. Дубиніна О. Є. Окислювальний стрес і окислювальна модифікація білків [Текст] / О. Є. Дубиніна // Медична хімія. – 2001. – Т. 3, № 2. – С. 5 - 12.
52. Єфімов А. С. Ендокринологія [Текст] /А. С. Єфімов. – Київ: Вища школа, 2004. – 494 с.
53. Ефимов А. С. Сахарный диабет и его осложнения [Текст] / А. С. Ефимов, В. Л. Орленко, Л. К. Соколова // Журн. практ. лікаря. - 2003. - № 2. - С. 34 - 40.
54. Загайко А. Л. Зміни складу ліпопротеїнів печінки та сироватки крові хом’ячків при метаболічному синдромі [Текст] / А. Л. Загайко, Н. В. Квасова, Л. М. Вороніна, В. В. Полторак // Проблеми ендокринної патології. – 2005. - № 2. – С. 65 – 69.
55. Звягинцева Т. Д. Перспективы лечения и профилактики неалкогольного стеатогепатита [Текст] / Т. Д. Звягинцева // Рациональная фармакотерапия. – 2007. - № 2 (03). – С. 34 – 38.
56. Зуев К. О. Метформин как средство снижение веса [Текст] / К.О. Зуев// Міжнародний ендокринологічний журнал. – 2007. - № 5 (11). – С. 75 - 86.
57. Уровень церулоплазмина, трансферрина и инсулина в крови у ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС больных и небольных сахарным диабетом 2 типа [Текст] / Н. А. Зуева, Л. Н. Юхимук, Т. И. Герасименко [и др.] // Врачебное дело.- 2001.- № 3. - С. 14 - 16.
58. Ивашкин В. Т. Неалкогольный стеатогепатит [Текст] / В. Т. Ивашкин, Ю. О. Шульпекова // Болезни органов пищеварения. - 2000.- № 2. - С. 41 - 46.
59. Ивлева А. Я. Новые перспективы превентивной фармакотерапии при метаболическом синдроме [Текст] / А. Я. Ивлева // Терапевтический архив. – 2005. - № 4. – С. 90 - 92.
60. Каминский А. Ожирение: эпидемиология, риск для здоровья, классификация и формы распределения жировой ткани [Текст] / А. Каминский // Ліки України. – 2005. - № 2. – С. 37 – 41.
61. Карнейро де Мура М. Неалкогольный стеатогепатит [Текст] / М Карнейро де Мура // Клинические перспективы в гастроэнтерологии, гепатологии. – 2001. - № 3.- С. 12- 15.
62. Каширская Н. Ю. Значение пробиотиков й пребиотиков в регуляции кишечной микрофлоры [Текст] / Н. Ю. Каширская // Русский медицинский журнал. - 2000. - № 13 - 14. - С. З - 6.
63. Кишко М. М. Роль перекисного окислення ліпідів у виникненні та прогресуванні атеросклерозу та цукрового діабету [Текст] / М. М. Кишко, М. М. Росул // Науковий вісник УжНУ. – 2000. – № 11. – С. 143 – 144.
64. Кобалова Ж. Д. Метаболический синдром: принципы лечения [Текст] / Ж. Д. Кобалова, В.В. Толкачева // Русский медицинский журнал. – 2005. - № 7. – С. 451 - 458.
65. Ковалева О. Н. Диагностика метаболического синдрома в научных исследованиях и клинической практике [Текст] / О. Н. Ковалева, А. А. Янкевич // УКЖ. – 2005. - № 1. – С. 103 – 104.
66. Коваленко А. Синдром инсулинорезистентности или метаболический синдром Х [Текст] / А. Коваленко // Doctor. – 2002. - № 6. – С. 48 – 51.
67. Влияние флувастатина на показатели липидного обмена у больных с сахарным диабетом 2 типа и смешанной гиперлипидемией [Текст] / Г. С. Козлов, А. А. Лякишев, В. Н. Титов [и др.] // Кардиология. – 2004. - № 10. – С. 60 – 65.
68. Неалкогольная жировая болезнь печени как проявление метаболического синдрома [Текст] / О. Н. Корнеева, О. М. Драпкина, А. О. Буеверов [и др.] // Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. – 2005. - № 4. – С. 21 – 24.
69. Корнієнко Т. М. Порушення показників ліпідного профілю та метаболізму оксиду азоту у хворих на хронічну ішемічну хворобу серця з синдромом дисліпідемії та їх медикаментозна корекція [Текст]: автореф. дис... канд. мед. наук: 14.01.11 / Тетяна Михайлівна Корнієнко; АМН України; Інститут кардіології ім. М.Д.Стражеска. – Київ, 2004. – 23 с.
70. Кравченко Н. О. Значення генетичних чинників для розвитку і прогресування стеатозу печінки [Текст] / Н. О. Кравченко, С. В. Виноградова // Сучасна гастроентерологія. - 2005. - № 4 (24) .- С. 107- 114.
71. Кравчун Н. Смертельний квартет. Метаболический синдром: этиология, патогенез, клинические проявления [Текст] / Н. Кравчун, О. Шушляпин, Салех С. Нажар // Ліки України. – 2005. - № 6. – С. 52 - 55.
72. Кравчун Н. А. Патогенетический подход к комплексной терапии метаболического синдрома [Текст] / Н. А. Кравчун, Т. М. Тихонова, Ю. И. Караченцев // Проблеми ендокринної патології. - 2003. – № 3. - С. 9 - 16.
73. Лазебник Л. Б. Метаболический синдром [Текст] / Л. Б. Лазебник, Л. А.Звенигородская, Е. Г. Егорова // Гепатология. – 2004. - № 3. – С. 15.
74. Лажімі К. Б. Х. Показники гормонального статусу у хворих з метаболічним синдромом [Текст] / К. Б. Х. Лажімі // Науковий вісник Ужгородського ун-ту. Серія «Медицина». - 2004. – Вип. 23. – С. 79 - 81.
75. Ларіонова Н. А. Порівняльна характеристика показників ліпідного обміну та вільнорадикальних процесів у кролів при моделюванні різних видів артеріосклерозу [Текст]: автореф. дис.... канд. мед. наук: 14.03.04 / Наталія Анатоліївна Ларіонова: Національний медичний університет ім. О.О.Богомольця. – Київ, 2001. – 21 с.
76. Либерман И.С. Метаболический синдром в свете эволюционно-генетических закономерностей [Текст] / И.С. Либерман // Рос. кардиол. журн. – 2002. - № 1. – С. 85 - 89.
77. Лисенко В.А. Прояви метаболічного синдрому та імунологічний фенотип лімфоцитів у хворих на ожиріння та цукровий діабет 2 типу [Текст]: автореф. дис.... канд.мед.наук: 14.01.14 / Валерія Анатоліївна Лисенко: Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В. П. Комісаренка АМН України. - Київ, 2001. – 19 с.
78. Лутай М. І. Дисліпідемії: клінічне значення та класифікації [Текст] / М.І. Лутай // Нова медицина. - 2003. - № 4 (9). - С. 16 - 21.
79. Лутай М. І. Ліпідзнижуюча терапія в лікуванні хворих на ІХС [Текст]/ М.І. Лутай // Нова медицина. - 2004. - № 3 (14). - С. 28 - 33.
80. Ляшенко В. П. Зв’язок між гіперхолестеринемією та морфологічними змінами в аорті та печінці [Текст] / В. П. Ляшенко, В. І. Політаєва // Фізіологічний журнал. – 2003. - № 6. – С. 64 – 69.
81. Макарова В. Г. Состояние углеводного, липидного обмена и гормонального статуса у больных с метаболическим синдромом [Текст] / В. Г. Макарова // Сахарный диабет. – 2001. - № 3. – с. 15.
82. Малюкова Н.Г. Вплив цукрового діабету на перебіг процесів пероксидної оксидації ліпідів – антиоксидантної системи у хворих на хронічну серцеву недостатність [Текст] / Н. Г. Малюкова // Експерим. та клініч. фізіологія і біохімія. – 2005. - № 1. – С. 42 - 46.
83. Перспективы коррекции проявления метаболического синдрома: влияние сочетанной гипотензивной и гиполипидемической терапии на уровень суммарного коронарного риска и тканевую инсулинорезистентность [Текст] / М. Н. Мамедов, Н. В. Перова, О. В. Косматова [и др.] // Кардиология. – 2003. - № 3. - С. 13 - 19.
84. Мамедов М. Н. Необходимо ли определение инсулинорезистентности для диагностики метаболического синдрома в клинической практике? [Текст] / М. Н. Мамедов, Р. Г. Оганов // Кардиология. – 2005. - № 4. – С. 92 - 97.
85. Мамедов М. Н. Метаболический **синдром** – больше, чем сочетание факторов риска: принципы диагностики и лечения [Текст] / М. Н. Мамедов. – Москва, 2006. – 48 с.
86. Мамокова Н. Г. Вплив цукрового діабету на перебіг процесів пероксидної оксидації ліпідів – антиоксидантної системи у хворих на хронічну серцеву недостатність [Текст] / Н. Г. Мамокова // Клінічна фізіологія та біохімія. – 2005. – С. 42 – 46.
87. Мансуров Х. Х. Клинико-морфологические особенности неалкогольного стеатогепатита [Текст] / Х. Х. Мансуров, Г. К. Мироджов, Ф. Х. Мансурова // Клиническая медицина. – 2005. - 83(4). - С. 37– 40.
88. Маньковський Б. Н. Актуальные вопросы профилактики и лечения сердечно- сосудистых заболеваний у больных сахарным диабетом [Текст] / Б. Н. Маньковський // Мистецтво лікування. – 2003. - № 1. – С. 21-27.
89. Маньковський Б. Н. Секреція інсуліну за цукрового дібету 2 типу: новий погляд на «стару проблему» [Текст] / Б. Н. Маньковський, О. Я. Гирявенко // Клінічна ендокринологія та ендокринна хірургія. – 2007. - № 3 (20). – С. 75 – 80.
90. Марченко Н. В. Нові підходи до корекції порушень ліпідного обміну у хворих з метаболічним синдромом [Текст] / Н. В. Марченко, С. В. Анохіна, С. В. Бойко // Сучасна гастроентерологія – 2006. - № 1. – С. 36 – 39.
91. Мітченко О. І. Метаболічний синдром Х та дисліпідемії [Текст] / О. І. Мітченко // Нова медицина. - 2003. - № 4 (9). – С. 42 - 44.
92. Мітченко О. І. Патогенетичні основи метаболічного синдрому [Текст]/ О.І. Мітченко // Нова медицина. – 2004. - № 3 (14). – С. 20 - 24.
93. Медведь В. І. Діабетична гепатопатія [Текст] / В. І. Медведь, І. М. Грицай // Сучасна гастроентерол. - 2004.- № 1 (15).- С. 95 - 99.
94. Медведева И. В. Анализ липидного спектра плазмы и основных параметров клеточных мембран эритроцитов у больных с метаболическим синдромом и ишемической болезнью сердца [Текст] / И. В. Медведева, Е. Ф. Дороднева, Т. А. Пугачева [и др.] // Клиническая медицина. - 2002. – Т. 80, № 5. - С. 27 - 30.
95. Мельниченко Г. А. Ожирение и инсулинорезистентность – факторы риска и составная часть метаболического синдрома [Текст] / Г. А. Мельниченко, Г. А. Пышкина // Терапевтический архив – 2001. - № 12. – С. 5 - 8.
96. Сравнительная оценка влияния диетотерапии с включением эйконола или льняного масла на некоторые показатели липидного обмена у больных сахарным диабетом 2 типа [Текст] / В. А. Мещерякова, О. А. Плотникова, Х. Х. Шарафетдинов [и др.] // Вопросы питания. – 2001. – Т.70, № 2. – С.28 – 30.
97. Метаболический синдром – актуальная проблема современности. Роль рационального питания в его коррекции: метод. рек. для врачей [Текст] / под ред. Н. В. Болотовой. – Саратов, 2002. – 128 с.
98. Мычка В. Б. Медикаментозное лечение ожирения больных с метаболическим синдромом [Текст] / В. Б. Мычка // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2005. - № 4. – С. 79 - 84.
99. Могильницька Л. А. Показники функціонального стану епітелію при цукровому діабеті 2 типу [Текст]: автореф. дис.... канд. мед. наук: 14.03.04 / Лілія Анатоліївна Могильницька: Інституті ендокринології та обміну речовин АМН України ім. В. П. Комісаренка. - Київ, 2003. – 21 с.
100. Могильницька Л. А. Вміст метаболітів оксиду азоту - NO2 та NO3, індуцибельної NO- синтази у хворих на цукровий діабет з ожирінням та нормальною масою тіла [Текст] / Л. А. Могильницька // Ендокринологія. – 2002. - Т.7, № 1. - С.142.
101. Секреты метаболического синдрома [Текст] / Н. Мухин, Л. Козловская, С. Моисеев [и др.] // Врач. – 2005. - № 4. – С.8 – 14.
102. Застосування фітозасобів гепатопротекторної дії у комплексному відновлювальному лікуванні хворих на цукровий діабет 2 типу [Текст]/ М. І. Наумова, В. П. Лисенюк, О.М. Приступюк [та ін.] // Вестн. физиотерапии и курортологии. – 2004. – 10, № 2. – С. 109 – 110.
103. Научный симпозиум. Метаболический синдром. Новые подходы к лечению [Текст] // Кардиология. – 2000. – № 8. – С. 77 - 80.
104. Никитин Ю. П. Распространенность компонентов метаболического синдрома Х в неорганизованной городской популяции (эпидемиологическое исследование) [Текст] / Ю. П. Никитин, Г. Р. Казека, Г. И. Симонова // Кардиология. – 2001. - № 9. – С. 37 - 40.
105. Дюфалак (лактулоза) в лечении дисбиоза кишечника при неалкогольном стеатогепатите [Текст] / И. Г. Никитин, Г. И. Сторожаков, И. Г. Федоров [и др.] // Клин. перспективы гастроэнтерол., гепатол. - 2002. - № 1. - С. 24 - 29.
106. Ожирение: этиология, патогенез, клинические аспекты [Текст] / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – Москва: Медицинское информационное агенство, 2004. - 456 с.
107. Омега-3 ПНЖК. Новый лекарственный препарат Теком [Текст] / под ред. Ю. И. Фещенко, В. К. Гаврисюка. – К., 1996. – 124 с.
108. Опанасюк Н. Неалкогольный стеатогепатит: современные представления, подходы к лечению [Текст] / Н. Опанасюк // Ліки України. – 2004. - № 4. - С. 27 – 31.
109. Оринчак М. А. Клінічна ефективність комплексної антигіпертензивної терапії у хворих із синдромом інсулінорезистентності [Текст] / М. А. Оринчак, О. С. Човганюк // Галицький лікарський вісник. - 2004. – № 3. - С. 81 - 85.
110. Осетрова М. С. Рання діагностика метаболічних змін та чинників ризику розвитку серцево-судинних ускладнень у хворих на ожиріння [Текст] / М. С. Осетрова // Ендокринологія. – 2002. - Т.7, № 1 - С. 122 - 124.
111. Современный взгляд на проблему лечения дислипидемий: новые возможности статинов [Текст] / О. Д. Остроумова, Р. Э. Дубинская, А. А. Зыкова [и др.] // Consilium Medicum. – 2005. – Т. 7, № 5.– С. 5 - 9.
112. Панков Ю. А. Новые системы проведения сигналов в механизмах гормонональной регуляции [Текст] / Ю. А. Панков // Проблемы эндокринологии. – 2000. - № 4. - С. 3 - 8.
113. Панченко В. М. Опыт долгосрочного применения отечественных ПНЖК ω-3 класса (Посейдонол) в лечении гиперлипидемии у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы [Текст] / В. М. Панченко, В. А. Исаев, А. А. Ершов // Кардиология. – 2001. - № 3. -C. 160 - 161.
114. Паньків В. І. Багаточинникова стратегія управління цукровим діабетом 2-го типу: значення інсулінотерапії [Текст] / В. І. Паньків, О. Я. Гирявенко // Клінічна ендокринологія та ендокринна хірургія. – 2007. - № 4 (21). – С. 78 – 84.
115. Варианты поражения гепатобилиарной системы у больных сахарным диабетом [Текст] / Л. М. Пасиашвили, Л. Н. Бобро [и др.] // Врачебная практика. – 2002. - № 1. – С. 36 – 38.
116. Передерий В. Метаболический синдром: диагностика и лечение [Текст] / В. Передерий // Jlіки України. - 2002. - № 12. – С. 26 – 28.
117. Перова Н. В. Решенные и нерешенные вопросы патогенеза метаболического синдрома [Текст] / Н. В. Перова, В. А. Метельская // Гепатология. - 2003. - № 6. - С. 26 - 32.
118. Методы раннего выявления и коррекции метаболического синдрома [Текст] / Н. В. Перова, В. А. Метельская, М. Н. Мамедов [и др.] // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. - 2001. – Т. 4, № 1. - С. 18 - 20, 29 – 31.
119. Перова Н. В. Омега–3 полиненасыщенные жирные кислоты в кардиологии [Текст] / Н. В. Перова // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2005. – № 4. – С. 101 – 107.
120. Петрова Ю. Н. Клинико–лабораторная характеристика неалкогольной жировой болезни печени у больных с метаболическим синдромом [Текст]: автореф. дис.... канд. мед. наук: 14.00.05, 14.00.03 / Юлия Николаевна Петрова: Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию. – Санкт-Петебург, 2007. – 21 с.
121. Антропометрические и гормонально - метаболические показатели при абдоминальном ожирении [Текст] / А. А. Плохая, А. В. Воронцов, Ю. В. Новолодская [и др.] // Проблемы эндокринологии. - 2003. – Т. 49, № 4. - С. 18 - 22.
122. Прихода И. В. Особенности липидного и углеводного обмена у лиц с метаболическим синдромом Х [Текст] / И. В. Прихода // Український медичний альманах. - 2002. –№ 1. - С. 140 - 143.
123. Погожева А.В. Основы рациональной диетотерапии при сердечно–сосудистых заболеваниях [Текст] / А. В. Погожева // Клиническая диетология. – 2004. – Т.1, № 2. – С. 17 – 29.
124. Липопротеины сыроватки крови при сахарном диабете типа 2 [Текст]/ О. Н. Порерлева, Л. Е. Панин, О. П. Шовкопляс [и др.]// Проблемы эндокринологии. – 2003. – 49, № 4. – С. 4 – 8.
125. Почерняева В. Ф. Прооксидативно –антиоксидантный гемостаз [Текст] / В. Ф.Почерняева, О. И. Цебрижинский, Н. В. Шиш // Буковинський медичний вісник. – 2005. - 9, № 2. – С. 212 – 214.
126. Приступюк О. М. Біохімічні маркери атерогенезу у хворих на цукровий діабет [Текст] / О.М. Приступюк, Ю.І. Комісаренко // Укр. біохімічний журнал. – 2002. – 74, № 4 а (дод. 1). – С. 174.
127. Рекомендации ESC / EASD 2007 г.: лечения больных сахарным диабетом с целью снижения кардиоваскулярного риска [Текст] // Рациональная фармакотерапия. – 2007. - № 2 (03). – С. 71 - 82.
128. Ройтберг Г. Е. Роль инсулинорезистентности в диагностике метаболического синдрома [Текст] / Г. Е. Ройтберг, Т. И. Ушакова, Ж. В. Дорош // Кардиология. - 2004. – Т. 44, № 3. - С. 94 - 101.
129. Росул М. М. Особливості ліпідного обміну у хворих на ішемічну хворобу серця та супутній цукровий діабет 2 типу [Текст] / М. М. Росул // Буковинський медичний вісник. – 2003. – № 3. – С. 69 – 72.
130. Росул М. М. Стан перекисного окислення ліпідів та антиоксидантної системи у хворих на ішемічну хворобу серця та супутнім цукровим діабетом 2 типу [Текст] / М. М. Росул // Проблеми медичної науки та освіти. – 2003. – №3. – С. 77 – 79.
131. Рубан Н. В. Взаємозв’язок між активністю оксидативного стресу, атерогенністю плазми та функціональним станом судинної стінки при системному запальному синдромі [Текст]: автореф. дис.... канд.біолог. наук: 03.00.13 / Надія Владиславівна Рубан: Інститут кардіології ім. акад. М.Д.Стражеска АМН України. - Київ, 2005. – 20 с.
132. Рязанов А. С. Патогенез артериальной гипертонии в рамках метаболического синдрома [Текст] / А. С. Рязанов, А. А. Аракелянц, А. П. Юренев // Терапевтический архив. - 2003. – Т. 75, № 3. - С. 86 - 88.
133. Северов М. Неалкогольная жировая болезнь печени [Текст] / М. Северов // Врач. - 2002. - № 10. – С. 23 – 26.
134. Особенности гормонального статуса у женщин с абдоминально – висцеральным и глютеофеморальным ожирением [Текст] / А. В. Светлаков, М. В. Яманова, Н. А. Махалова [и др.] // Пробл. репрод.– 2001. - № 3. – С. 16 – 19.
135. Скибчик В. А. Інсулінорезистентність: клінічне значення, методи визначення, підходи до лікування [Текст] / В. А. Скибчик // Український медичний часопис. – 2006. - № 6 (56). - С. 61 – 68.
136. Скибчик В. А. Діабетична дисліпідемія: критерії діагностики та сучасна стратегія лікування [Текст] / В. А. Скибчик, Т. М. Соломенчук // Укр. медичний часопис. – 2005. - № 1 (45). – С. 26 – 33.
137. Смирнова І. П. Дисліпопротеїдемії: методи діагностики та епідеміології [Текст] / І.П. Смирнова // Нова медицина. - 2003. - № 4 (9). – С. 22 - 25.
138. Влияние гиполипидемической терапии на состояние углеводного и липидного обмена и их гормональных регуляторов у больных сахарным диабетом 2 типа [Текст] / Н. Т. Старкова, В. В. Долгов, А. В. Давыдов [и др.] // Проблемы эндокринологии. – 2003. – 49, № 1. – С. 24 - 26.
139. Степанов Ю. М. Современные взгляды на патогенез, диагностику и лечение неалкогольного стеатогепатита [Текст] / Ю. М. Степанов, А. Ю. Филиппова // Сучасна гастроентерологія. - 2004.- № 1 (15).- С. 17 - 24.
140. Степанов Ю. М. Стеатоз печени и неалкогольный стеатогепатит: современный взгляд на проблему [Текст] / Ю. М. Степанов, А. Ю. Филиппова // Мистецтво лікування. – 2005. - № 3. – С. 58 - 63.
141. Степанов Ю. М. Неалкогольный стеатогепатит: методические рекомендации [Текст] / Ю. М. Степанов, А. Ю, Филиппова. – Київ, 2004. – 18 с.
142. Сухолитка О. М. Використання симбіотику біфтоп у лікуванні уражень печінки у хворих на цукровий діабет [Текст] / О. М. Сухолитка // Буковинський медичний вісник. – 2004. - № 4. – С. 60 - 62.
143. Сухолитка О. М. Вплив біфтопу на функціональний стан печінки і кишковий мікробіоценоз у хворих на хронічний панкреатит та цукровий діабет [Текст]: автореф. дис.... канд. мед. наук: 14.01.36 / Оксана Миколаївна Сухолитка; Івано-Франківський державний медичний університет. - Івано- Франківськ, 2005. – 20 с.
144. Сучасне лікування метаболічного синдрому [Текст]: метод. рекомендації / Інститут терапії АМН України; [І. І. Єрмакович, В. А. Чернишов, С. В. Белозьорова]. – Харків, 2004. – 24 с.
145. Инсулинорезистентность и метаболический синдром: взаимосвязь и роль в патогенезе атеросклероза и ишемической болезни сердца [Текст] / Т. В. Талаева, В. А. Шумаков, В. В. Братусь // Журнал Академії медичних наук України. - 2004. – Т. 10, № 1.- С. 16 – 33.
146. Терещенко И. В. Лептин и его роль в организме [Текст] / И. В. Терещенко // Проблемы эндокринологии. - 2001. – Т. 47, № 4. - С.40 - 47.
147. Титов В. Н. Резистентность к инсулину как блокада рецепторного поглощения миоцитами насыщенных жирных кислот в форме триглицеридов [Текст] / В. Н. Титов // Клин. лаб. диагностика. - 2003. - № 11. - С. 3 - 9.
148. Топінамбур - сонячний корінь [Текст] / під ред. Л. Д. Бобрівника.- Київ: Урожай, 1995. - 70 с.
149. Класифікація, діагностика, критерії компенсації цукрового діабету. Концепції регуляції прандіальної глюкози у хворих на цукровий діабет 2 типу [Текст]: метод. рекомендації / [М. Д. Тронько, А.С. Єфімов, П.М. Карабун]. - Київ, 2002. - 24 с.
150. Тронько Н. Д. Современные проблемы диабетологии [Текст] / Н.Д. Тронько // Журнал АМН України. – 2000. – Т. 6, № 3. – С. 460 – 470.
151. Тронько М. Д. Ендокринні аспекти метаболічного синдрому: навчальний посібник [Текст] / М. Д. Тронько, Є. В. Лучицький, В.І. Паньків. – Київ – Чернівці, 2005. - 185 с.
152. Тузова О.В. Содержание лептина в сыроватке крови больных сахарным диабетом 2 типа с разной массой тела [Текст] / О. В. Тузова, Б. Н. Маньковский // Ендокринологія. - 2004.- № 2. - С. 140 - 146.
153. Тузова О.В. Дисліпопротеїдемії та рівень лептину крові у хворих на цукровий діабет 2 типу з різною масою тіла [Текст]: автореф. дис.... канд. мед. наук: 14.01.14 / Ольга Валентинівна Тузова; Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В. П. Комісаренка АМН України. - Київ, 2006. - 20 с.
154. Фадеенко Г. Д. Стеатогепатит. Биохимические маркеры и проблемы диагностики [Текст] / Г.Д. Фадеенко, Н.В. Кравченко // Сучасна гастроентерологія. – 2006. - № 1 (27). - С. 8 - 14.
155. Фадеенко Г. Д. «Жировая печень»: этиопатогенез, диагностика, лечение [Текст] / Г. Д. Фадеенко // Сучасна гастроентерол. - 2003. - № 3 (13). - С. 9 - 17.
156. Фадеенко Г. Д. Патофизиологические и молекулярные механизмы развития стеатоза и стеатогепатита [Текст] / Г. Д. Фадеенко, Н. В. Кравченко, С. В. Виноградова // Сучасна гастроентерологія. – 2005. - № 3. – С. 88 – 95.
157. Кластеры метаболического синдрома у больных сахарным диабетом 2 типа [Текст] / Л. А. Хадипаш, М. В.Перова, М. Н. Мамедов [и др.] // Проблемы эндокринологии. - 2001. – Т. 47, № 4. – С. 30 – 34.
158. Харченко Н. В. Нові підходи до корекції порушень ліпідного обміну у хворих з метаболічним синдромом [Текст] / Н. В. Харченко, Г. В. Анохіна, С.В. Бойко // Сучасна гастроентерологія. – 2006. - № 1 (27). - С. 36 - 39.
159. Харченко Н. Біохімічні особливості перебігу та дієтотерапії метаболічного синдрому у хворих із жировою дистрофією печінки [Текст] / Н. Харченко, Г. Анохіна, В. Зиков // Ліки України. – 2004. - № 12. – С. 30 – 33.
160. Хворостінка В. М. Патогенетичні аспекти уражень печінки у хворих на цукровий діабет [Текст] / В. М. Хворостінка, Т. А. Мойсеєнко // Врачебная практика. – 2002. - № 3. – С. 61 – 65.
161. Хворостінка В. М. Вплив жирової дистрофії печінки в поєднанні з метаболічним синдромом на осоливості перебігу цукрового діабету [Текст] / В. М. Хворостінка, А. В. Власенко // Міжнародний ендокринологічний журнал. – 2007. - № 5 (11). – С. 65 - 70.
162. Христич Т. Метаболічний синдром Х в практиці сімейного лікаря (погляд на проблему) [Текст] / Т. Христич, В. Кеца // Новини медицини і фармації. – 2003. - № 9 (137). - С. 27 – 28.
163. Хухліна О. С. Неалкогольна жирова хвороба печінки: етіологія, епідеміологія, особливості перебігу, діагностика, прогноз [Текст] / О. С. Хухліна // Український медичний часопис. – 2006.- № 1(51). – С. 89 - 95.
164. Хухліна О.С. Дисліпідемія та ендотеліальна дисфункція в патогенезі неалкогольного стеатогепатиту у хворих на цукровий діабет 2 типу, нові можливості їхньої корекції глутаргіном [Текст] / О.С. Хухліна // Український терапевтичний журнал. - 2005.- № 2. – С. 39 - 43.
165. Хухліна О.С. Клініко – патогенетчні особливості перебігу та прогресування стеатогепатозу та хронічного стеатогепатиту у хворих із синдромом інсулінорезистентності, обгрунтування диференційованого лікування [Текст]: автореф. дис.... д-ра мед. наук: 14.01.02 / Оксана Святославівна Хухліна: Буковинський державний медичний університет МОЗ України. – Київ, 2006. – 24 с.
166. Метаболический синдром [Текст] / В. И. Целуйко, В. А. Чернышов, Л. Т. Малая - Харьков: Гриф, 2002. - 250 с.
167. Целуйко В. И. Генетичні аспекти дисліпопротеінемії та атеросклерозу [Текст] / В. И. Целуйко // Нова медицина. - 2003. - № 4 (9). – С. 35 – 37.
168. Чазова И. Е. Метаболический синдром и артериальная гипертония [Текст] / И. Е. Чазова, В. Б. Мычка // Артер. гипертензия. – 2002. - № 1. – С. 7 - 10.
169. Чиркин А. А. Пути оптимизации выявления и наблюдения больных с признаками метаболического синдрома [Текст] / А. А. Чиркин, С. А. Голубев // Медицинские новости. - 2002. – № 10. - С. 23 - 29.
170. Чугунова Л. А. Особенности дислипопротеинемий и методы их коррекции у больных сахарным диабетом типа 2 [Текст] / Л. А. Чугунова, М. Ш. Шамхалова, М. В. Шестакова // Consilium medicum. – 2002. – Т. 10.- C. 8 - 12.
171. Влияние диеты, обогащенной мононенасыщенными жирными кислотами, на клинико-метаболические показатели у больных сахарным диабетом 2 типа [Текст] / Х. Х. Шарафетдинов, О. А. Плотникова, С. Н. Кулакова [и др.] // Вопросы питания. - 2003. – Т. 72, № 4. - С. 20 – 24.
172. Швец Н. Метаболический синдром: методы ранний диагностики и лечения [Текст] / Н. Швец // Jlіки України, 2002. - № 9. – С. 11 -14.
173. Шестакова М. В. Сердечно – сосудистые факторы риска у пожилых больных сахарным диабетом 2 типа и методы их коррекции [Текст] / М. В. Шестакова, Л. А. Чугунова, М. Ш. Шамхалова // Русский медицинский журнал. – 2002. - № 10 – 11. - C. 480 – 485.
174. Новые подходы к патогенетическому лечению метаболического сердечно-сосудистого синдрома [Текст] / Е. Шляхто, Е. Красильникова, Т. Винник [и др.] // Врач. - 2004. – № 3. - С. 46 - 50.
175. Шипулин В. П. Хронический стеатогепатоз: проспективное исследование функционального состояния сердечно-сосудистой системы [Текст] / В. П. Шипулин, М. Н. Долженко // Крымский медицинский журнал. – 2006. - № 3. – С. 12 – 16.
176. Шостак Н. А. Метаболический синдром: критерии диагностики и возможности антигипертензивной терапии [Текст] / Н. А. Шостак, Д. А. Аничков // Медицина. - 2004. – № 2. - С. 66 – 68.
177. Метаболический синдром: возможности применения метформина [Текст] / А. Т. Шубина, И. Ю. Демидова, Н. А. Чернова [и др.] // Русский медицинский журнал. – 2001. – Т. 9. - № 2. – С. 77 – 81.
178. Шульпекова Ю.. Неалкогольная жировая болезнь печени: патогенез, диагностика, лечение [Текст] / Ю. О. Шульпекова // Фарматека. – 2007. - № 6. – С. 48 – 53.
179. Использование инсулинмодифицированного внутривенного глюкозотолерантного теста для диагностики инсулинрезистентности у пациентов с метаболическим синдромом [Текст] / К. Н. Яськова, В. Б. Мычка, В. П. Масенко [и др.] // Клиническая лабораторная диагностика. - 2003. - № 11. - С. 13 - 15.
180. Яфасов К. М. Дислипидемия при сахарном диабете 2-го типа: патогенез и лечение [Текст] / К. М. Яфасов, Н. В. Дубянская // Кардиология. - 2001. – Т. 41, № 9. – С.74 – 77.
181. Ahima R. S. Leptin [Text] / R. S. Ahima, J.S. Flier // Annu Rev. Physiol. - 2000. – 62. – P. 413 – 437.
182. Pathophysiological role of leptin in obesity-related hypertension [Text] / M. Aizawa - Abe, Y. Ogawa, H. Masuzaki [et al.] // J. Clin. Invest. - 2000.- 105. - Р. 1243 - 1252.
183. American College of Endocrinology: insulin resistance syndrome (Position Statement) [Text] // Endocr. Pract. – 2001. – Vol. 9 (Suppl. 2). – P. 9 – 21.
184. American Diabetes Association. Сlinical Practice Recommendations [Text] // Diabetes Care. – 2004. - 27. – Р. S5 – S10.
185. American Diabetes Association. Standards of medical care in diabetes [Text] // Diabetes Care. – 2004. – 27 (Suppl. 1). – P. S15 – S35.
186. American Diabetes Association position statement: evidence-based nutrition principles and recommendations for the treatment and prevention of diabetes and related complications. American Diabetes Association Task Force for Writing Nutrition Principles and Recommendations for the Management of Diabetes and Related Complications [Text] // J. Am. Diet. Assoc. – 2002. – 102. - P. 109 - 118.
187. Angulo P. Non - alcoholic fatty liver disease. Quаdrennial review [Text] / P. Angulo, K. Lindor // J. Gastroenterol and Hepatol.- 2005. - Suppl. 17. - P. S187 - S191.
188. Angulo P. Current best treatment for non-alcoholic fatty liver disease [Text] / P. Angulo // Expert Opin. Pharmacother. - 2003. - № 4. – Р. 611 - 623.
189. Insulin resistance is independently associated with postpradial alterations of triglyceride-rich lipoproteins in type 2 diabetes [Text] / G. Annuzi, C. De Natale, C. Iovine [et al.] // Arterioscler. Thromb. Vasc. Biol. – 2004. – Vol. 24, № 12. – Р. 2397- 2402.
190. Arauz–Pacheco C. The treatment of hypertension in adult patients with diabetes [Text] / C. Arauz–Pacheco, M. A. Parrott, P. Raskin // Diabetes Care. – 2002. – 25. – P. 134 – 147.
191. Arner P. The adipocyte in insulin resistance: key molecules and the impact of the thiazolidinediones [Text] / P. Arner // Trends Endocrinol. Metab.- 2003.-14,№ 3.- P. 137 - 145.
192. Auwerx J. X – receptor, nuclear receptors for metabolism [Text] / J. Auwerx, D. Mangelsdorf // Excepta Medica, Atherosclerosis XII. – 2000.– 43. – P. 21 – 40.
193. The role of low-fat diets in body weight control: a meta-analysis of ad libitum dietary intervention studies [Text] / A. Astrup, G. K. Grunwald, E. L. Melanson [et al.] // Int. J. Obes. – 2000. – 24. – Р. 1545 – 1552.
194. The value of ultrasonography andcomputerized tomography in estimatingthe histopathological severity of nonalcoholic steatohepatitis [Text] / H. Ataseven, M.H. Yildirim, M. Yalniz [et al.] // Acta Gastroenterol. Belg. – 2005. – № 68 (2). – P. 221 – 225.
195. Baron Robert B. Lipid Abnormalities [Text] / B. Baron Robert // Current Medical diagnosis & treatment. – 2003. - № 4. – Р. 1199 - 1211.
196. Baile C.A. Regulation of metabolism and body fat mass by leptin [Text] / C.A. Baile, M.A. Delle-Fera, R.J. Martin // Ann. Rev. Nutr. - 2000. - № 20. - P. 105 - 127.
197. Banks W.A. Impaired transport of leptin across the blood – brain barrier in obesity is acquired and reversible [Text] / W.A. Banks, C.L. Farrell // Am. J. Physiol. Endocrinol. Metab. – 2003. – 285. – P. E10 – E15.
198. Bergman R. Non-esterified fatty acids and the liver: why is insulin secreted into the portal vein? [Text] / R. Bergman // Diabetologia. – 2000. - № 43. – Р. 946 - 953.
199. Betteridge D. J. Treating dyslipidaemia in the patient with type 2 diabetes [Text] / D. J. Betteridge // Eur. Heart J. Suppl. – 2004. – Vol. 6, № 7. – Р. С28 - С33.
200. Boden G. Free acids in obesity and type 2 diabetes: defining their role in the development of insulin resistance and β-cell dysfunction [Text] / G. Boden, G. Shulman // Eur J. Clin. Invest. – 2002.- № 32 (Suppl. 3). - Р. 14 - 23.
201. Hepatic steatosis: a mediator of the metabolic syndrome. Lessons from animal models [Text] / M. Boer, P. Voshol, F. Kuipers [et al.] // Aterioscler. Thromb. Vasc. Biol. – 2004. – Vol. 24, № 4. – Р. 644 - 649.
202. Borch–Johnsen K. The new classification of diabetes mellitus and IGT: a critical approach [Text] / K. Borch–Johnsen // Exp. Clin. Endocrinol. Diabetes. – 2001. – Vol. 109, Suppl. 2. – P. S86 – S93.
203. Califf R.M. Insulin resistance: a global epidemic in need of effective therapies [Text] / R. M. Califf // Eur. Heart J. Suppl. – 2003. – Vol. 6, № 5.– Р. С13 - С18.
204. Analysis of paradoxical observation on the association between leptin and insulin resistance [Text] / R.B. Ceddia, H.A.Koistinen, J.K. Zierath [et al.] // FASEB. J. – 2002. – Vol. 16. – P. 1163 – 1176.
205. Is leptin play a role in the pathogenesis of human nonalcoholic steatohepatitis? [Text] / N. Chalasani, D.W. Crabb, O.W. Cummings [et al.] // Am. J. Gastroenterol. - 2003. - Vol. 98, № 12. - P. 2771 - 2776.
206. Chartton М. Nonalcoholic steatohepatitis - sometimes is more [Text] / M. Chartton // Congress of Gastroenterology & Hepatology.- 2001. – P. 283 – 289.
207. Clark J.M. The epidemiology of nonalcoholic fatty liver disease in adults [Text] / J. M. Clark // J. Clin. Gastroenterol. - 2006. - № 40. – P. S5 - S10.
208. Cicek – Malvolti E. β – cell function and long-term glycemic efficacy [Text] / E. Cicek – Malvolti // Medicographia. – 2005. – Vol. 24, № 4. – Р. 364 – 370.
209. The concept of selective leptin resistance Evidence from Agouti yellow obese mice [Text] / M.L. Correia, W.G. Hayner, K. Rafamouni [et al.] // Diabetes. – 2002. – 51. – P. 439 – 442.
210. Metabolic syndrome: a comprehensive perspective based on interactions between obesity, diabetes, and inflammation [Text] / P. Dandona, A. Aljada, A. Chaudhuri [et al.] // Circulation. – 2005. – Vol. 111, № 3. – Р. 1448 – 1454.
211. Deen D. Metabolic syndrome: Time for action [Text] / D. Deen // Am.Fam.Physician. – 2004. – Vol. 69. – P.2875 – 2882.
212. Denke M.A. Dietary prescriptions to control dyslipidemia [Text] / M.A. Denke // Circulation. – 2002. – Vol.105. – P.132.
213. Dimitrov D. Effect of Omega – 3 fatty acids on plasma adiponectin levels in metabolic syndrome subjects [Text] / D. Dimitrov // Diabetes and vascular disease research. – 2007. – Vol. 14 (Suppl. 1). – P. S68.
214. Diabetes Prevention Program Research Group: Reduction in the incidence of type 2 diabetes with lifestyle intervention or metformin [Text] // New Engl. J. Med. – 2002. – Vol. 346. – P. 393 – 403.
215. Diamond F.B.Jr. Leptin and the adipocyte endocrine system [Text] / F.B.Jr. Diamond, D.C. Eichler // Crit. Rev. Clin. Lab. Sci.- 2002.- № 39 (4 - 5).- P. 499 - 525.
216. Diehl A. M. Nonalcoholic steatosis and steatohepatitis IV. Nonalcoholic fatty liver disease abnormalities in macrophage function and cytokines [Text] / A.M. Diehl // Am. J. Physiol. Gastrointest. Liver Physiol. - 2002. - Vol. 282, № 1. - P. G1-G5.
217. Dixon J.B. Nonalcoholic fatty liver disease: Predictors of nonalcoholic steatohepatitis and liver fibrosis in the severely obese [Text] / J.B.Dixon, P.S. Bhathal, P.E. O'Brien // Gastroenterology. - 2001.- № 12.- Р. 91 - 100.
218. Executive Summary of the Third Report of The National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, And Treatment of High Blood Cholesterol In Adults (Adult Treatment Panel III) [Text]: JAMA. – 2001. - 285. – Р. 2486 - 2497.
219. Leptin resistance - or why leptin fails to work in obesity [Text] / K. [El - Haschimi](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=PubMed&cmd=Search&itool=PubMed_Citation&term=%22El%2DHaschimi+K%22%5BAuthor%5D), H. [Lehnert](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=PubMed&cmd=Search&itool=PubMed_Citation&term=%22Lehnert+H%22%5BAuthor%5D) // Exp. Clin. Endocrinol Diabetes. - 2003. – Vol. 111(1).- P. 2 - 7.
220. Two defects contribute to hypothalamic leptin resistance in mice with diet-induced obesity [Text] / K. [El-Haschimi](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=PubMed&cmd=Search&itool=PubMed_Citation&term=%22El%2DHaschimi+K%22%5BAuthor%5D), D.D. [Pierroz](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=PubMed&cmd=Search&itool=PubMed_Citation&term=%22Pierroz+DD%22%5BAuthor%5D), S.M. [Hileman](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=PubMed&cmd=Search&itool=PubMed_Citation&term=%22Hileman+SM%22%5BAuthor%5D)  [et al.] // J. Clin. Invest. 2000. - 105(12). - P. 1827 - 1832.
221. Fructose, weight gain, and the insulin resistance syndrome [Text] / S.S. Elliott, N.L. Keim, J.S. Stern [et al.] // Am. J. Clin. Nutr. – 2002. – Vol. 76. – P. 911 – 922.
222. Extraadipocyte leptin release in human obesity and its relation to sympathoadrenal function [Text] / N. Eikelis, G. Lambert, G.Wiesner [et al.] // Am. J. Physiol. Endocrinol. Metab. – 2004. – Vol. 286. – Р. E744 - E752.
223. Eikelis N. Interactions between leptin and the human sympathetic nervous system [Text] / N. Eikelis, M. Schlaich, A. Aggarwal // Hypertension. – 2003. – Vol. 41. – Р. 1072 - 1079.
224. American College of Endocrinology position statement on the insulin resistance syndrome [Text] / D. Einhorn, G. M. Reaven, R. H. Cobin [et al.] // Endocr. Pract. – 2003. – № 9. – P. 237 - 252.
225. Insulin resistance, inflammation, and serum fatty acid composition [Text] / J.M. Fernandez - Real, M. Broch, J. Vendrell [et al.] // Diabetes Care. - 2003.- Vol. 26, № 5. - P. 1362 - 1368.
226. Hepatic steatosis in obese patients: clinical aspects and prognostic significance [Text] / D. Festi, A. Colecchia, T. Sacco [et al.] // Obes. Rev. - 2004. - Vol. 5, № 1. - P. 27 - 42.
227. Metabolic and weight loss effects of longterm dietary intervention in obese patients: four year results [Text] / M. Flechtner-Mors, H. H. Ditschuneit, T. D. Johnson [et al.] // Obesity Res. – 2000. - № 8. – Р. 399 – 402.
228. Beta – cell genes and diabetes: molecular and clinical characterization of mutations in transcription factors [Text] / T.M. Frayling, J.C. Evans, M.P. Bulman [et al.] // Diabetes. – 2001. – Vol. 50. – P. S94 – S100.
229. Frilbeck G. Relation between leptin and regulation of glucose metabolism [Text] / G. Frilbeck, J. Salvador // Diabetologia. – 2000. – 43. - Р. 3 - 12.
230. Filer J.S. Leptin resistance and obesity [Text] / J. S. Filer // Presented at the 60-th Scientific Sessions of the American diabetes association. June 13, San-Antonio, TEXAS.- 2000. – P. S5.
231. Insulin-resistant patients with type 2 diabetes mellitus have higher serum leptin levels independently of body fat mass [Text] / **S. Fischer**, M. Hanefeld, S. Haffner [et al*.*] //Acta Diabetol. - 2002. – Vol. 39. – Р. 105 – 110.
232. Fowler S.B. Metabolic syndrome: Contributing factors and treatment strategies [Text] / S.B. Fowler, M. Moussouttas, B. Mancini // J. Neurosci. Nurs. – 2005. – Vol. 37. – Р. 220 - 223.
233. Follow-up report on the diagnosis of diabetes mellitus. The Expert Committee on the Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus [Text]/ S. Genuth, K.G. Alberti, P. Bennett [et al.] // Diabetes Care. – 2003. – Vol. 26. – P. 3160 - 3167.
234. Goldberg I.J. Diabetic dyslipidemia: causes and consequences [Text] / I.J. Goldberg // J. Clin. Endocrinol. Metab. - 2001.— Vol. 86, № 3. - P. 965 - 971.
235. Griendling K.K. Oxidative stress and cardiovascular injury: Part II: Animal and human studies [Text] / K.K. Griendling, G.A. Fitzgerald // Circulation. – 2003. – Vol. 108, № 10. – Р. 2034 – 2040.
236. Definition of metabolic syndrome: Report of the National Heart, Lung, and Blood Institute [Text] / American Heart Association conference on scientific issues related to definition / S.M. Grundy, H.B. Brewer, J.I. Cleeman [et al.] // Circulation. – 2004. – Vol. 109. - Р. 433 - 438.
237. Large waist circumference and risk of hypertension [Text] / M.T. Guagnano, E. Ballone, V. Colagrande [et al.] // Obes. res. - 2003. - Vol. 11. - P. 549 - 555.
238. Leptin and renal disease [Text] / W. Gunter, C. Sheldon, D.C. Han [et al.]// Am. J. Kidney Dis.- 2002. - № 39. – Р. 1 - 11.
239. Haffner S.M. American Diabetes Association. Management of dyslipidemia in adult with diabetes [Text] / S. M. Haffner // Diabetes Care.– 2003. – 26 (Suppl.1). - P. S83 - S86.
240. Haffner S.M. Obesity and the metabolic syndrome: the San Antonio Heart Study [Text] / S. M. Haffner // Br. J. Nutr. - 2000. - Vol. 83, № 1. – Р. 67 – 70.
241. Hartweg J. Meta–analysis of the of ω–3 polyunsaturated fatty acids on haematological and thrombogenic factors in type 2 diabetes [Text] / J. Hartweg, A.J. Farmer, R.R. Holman [et al.] // Diabetologia. – 2007. – Vol. 50. – P. 250 – 258.
242. Haynes W.G. Role of leptin in obesity related hypertension [Text] / W. G. Haynes // Exp. Physiol. – 2005. - 90. – Р. 683 - 688.
243. Heike Münzberg. Molecular and anatomical determinants of central leptin resistance [Text] / Heike Münzberg, G. Martin, Jr. Myers // Nature Neuroscience. - 2005. - № 8. – Р. 566–570.
244. Henquin J.C. Alternative pathways of β – cell stimulation: possible therapeutic targets? [Text] / J.C. Henquin // Medicographia. – 2005. – Vol. 27, № 4. – Р. 313 – 319.
245. Hertz R.P. Adherence with pharmacotherapy for type 2 diabetes: A retrospective cohort study of adults with employer-sponsored health insurance [Text] / R. P. Hertz, A.N. Unger, M.B. Lustik // Clin. Ther. – 2005. – 27. – Р. 1064 - 1073.
246. Characterizaton of short isoforms of the leptin receptor in rat cerebral microvessels and of brain uptake of leptin in mouse models of obesity [Text] / S.M. [Hileman](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Hileman+SM%22%5BAuthor%5D), D.D. [Pierroz](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Pierroz+DD%22%5BAuthor%5D), H. [Masuzaki](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Masuzaki+H%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Endocrinology. – 2002. – Vol. 143. – Р. 775 - 783.
247. Hsia Stanley H. Non-HDL Cholesterol [Text] / H. Hsia Stanley // Diabetes Care. – 2003. – Vol. 26.- P. 240 – 242.
248. Diagnosis of nonalcoholic steatohepatitis: Steatohepatitis (NASH and ASH) [Text] / U. Leuschner, O. F. W. James., H. Dancydier (eds) // Kluwer Academic Publishers, Dordrecht. - 2001. - P. 37 - 39.
249. Jeffrey D. Molecular mediators of hepatic steatosis and liver injury [Text] / D. Jeffrey, Browning and Jay D. Horton // Clin. Invest. – 2004. - № 2. – Р. 147 - 152.
250. Mechanism of insulin resistance in A-ZIP/f-1 fatless mice [Text] / J. Kim, O. Gavrilova, Y. Chen [et al.] // J. Biol. Chem. – 2000. – Vol. 275. – Р. 8456 - 8460.
251. Effects of insulin resistance and obesity on lipoproteins and sensitivity to egg feeding [Text] / R.H. Knopp, B. Retzlaff, B. Fish [et al.] // Arterioscler. Thromb. Vasc. Biol. – 2003. – Vol. 23, № 8. – Р. 1437 – 1443.
252. The release of leptin and its effect on hormone release from human an pituitary adenomas [Text] / M. Korbonits, M.H. Chitnis, M. Gueorguiev [et al.] // Clin. Endocrinol (Oxf). – 2001. – 54. – P. 781 – 789.
253. Krauss R.M. Lipids and lipoproteins in patients with type 2 diabetes [Text]/ R.M. Krauss // Diabetes Care. - 2004. - Vol. 27, № 6. - P. 1496 - 1504.
254. Kris-Etherton P.M American Heart Association. Nutrition Committee. Fish consumption, fish oil, omega-3 fatty acids, and cardiovascular disease [Text] / P.M. Kris-Etherton, W.S. Harris, L.J. Appel // Circulation. – 2003. –Vol. 107. – Р. 2747 – 2757.
255. Disruption of insulin receptor substrate 2 causes type 2 diabetes because of liver insulin resistance and lack of compensatory β – cell hyperplasia [Text]/ N. Kubota, K. Tobe, Y. Terauchi [et al.] // Diabetes. – 2000. – Vol. 49. – P. 1880 – 1889.
256. Soluble leptin receptor in serum of subjects with complete resistance to leptin: relation to fat mass [Text] / N. Lahlou, K. Clement, J.C. Carel [et al.] // Diabetes. – 2000.- Vol. 49. – Р. 1347 - 1352.
257. Leuscbner U. Non-alcoholic steatohepatitis (NASH) [Text] / U. Leuscbner // Dr. Falk Pharma GmbH, 2003. – 32 p.
258. **Hypertriglyceridemic waist. A marker of the atherogenic metabolic triad (hyperinsulinemia, hyperapolipoprotein B; small, dense LDL) in men?** [Text] **/ I. Lemieux, A. Pascot, C. Couillard [et al.] // Circulation. – 2000. – Vol. 102. – P. 179 – 184.**
259. **Lee J.H.** Leptin resistance is associated with extreme obesity and aggregates in families [Text] / **J.H. Lee**, D.R. Reed, R.A. Price // Int. J. Obes. Relat Metab. Disord. – 2001. - № 25. – Р.1471 – 1473.
260. Obesity is the key determinant of cardiovascular risk factors in the Hong Kong Chinese population: cross–sectional clinic–based study [Text] / Z.S. Lee, J.A. Critchley, J.C. Chan [et al.]// Hong Kong Med. J. – 2000. - № 6 (1). – P. 13 – 23.
261. Insulin and leptin resistance with hyperleptinemia in mice lacking androgen receptor [Text] / H.Y. [Lin](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=PubMed&cmd=Search&itool=PubMed_Abstract&term=%22Lin+HY%22%5BAuthor%5D), Q. [Xu](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=PubMed&cmd=Search&itool=PubMed_Abstract&term=%22Xu+Q%22%5BAuthor%5D), S.[Yeh](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=PubMed&cmd=Search&itool=PubMed_Abstract&term=%22Yeh+S%22%5BAuthor%5D)  [et al.] // Diabetes. – 2005. – Vol. 54(6). – Р. 1717 - 1725.
262. Lypsy R. J. Overview of pharmacologic therapy for the treatment of dyslipidemia [Text] / R. J. Lypsy // J. Manag. Care Pharm. – 2003. – № 9 (Suppl. 1). – P. 9 – 12.
263. Effects of omega–3 fatty acids on lipids and glycemic control in type II diabetes and the metabolic syndrome and on inflammatory bowel disease, rheumatoid arthritis, renal disease, systemic lupus erythematosus, and osteoporosis [Text] / C.H. MacLean, W.A. Mojica, S.C. Morton [et al.] // Evid. Rep. Technol. Assess. (Summ). – 2004. – Vol. 89. – P. 1 – 4.
264. Matthews D.R. The assessment of insulin secretion [Text] / D.R. Matthews, T.M. Wallace // Medicographia. – 2005. – Vol. 27, № 4. – Р. 381 – 388.
265. Mark M. **Selective leptin resistance: a new concept in leptin physiology with cardiovascular implications** [Text] **/** M. Mark, L.A. Allyn, A. Correia// Journal of Hypertension. – 2002. – Vol. 20(7). - Р. 1245 - 1250.
266. Marchesini G. Nonalcoholic fatty liver disease a feature of the metabolic syndrome [Text] / G. Marchesini // Diabetes. - 2001. - Vol. 50. - P. 1844 - 1850.
267. Margebic S. Leptin: a review of its peripheral action and interaction [Text]/ S. Margebic, C. Gazzola, G.G. Pegg [et al.] // Int. J. Obes. Relat. Metab. Disord. – 2002. – Vol. 26. – P. 1407 – 1433.
268. Characterization of beta – cell functionimpairment in first – degree relatives of type 2 diabetic subjects: modeling analysis of 24-h triple – meal tests [Text] / A. Mari, A. Gastaldelli, A. Natali [et al.] // Am. J. Physiol. Endocrinol. Metab. – 2005. – Vol. 288. – P. E541 – E546.
269. Meigs J.B. Epidemiology of the metabolic syndrome [Text] / J.B. Meigs // Am. J. Manag. Care. – 2002. - № 8 (Suppl.11). – Р. S283 - S292.
270. Hyperinsulinemia, hyperglycemia, and impaired hemostasis [Text] / J. B. Meigs, M. A. Mittleman, D. M. Nathan [et al.] // JAMA. – 2000. – Vol. 283. – P. 221 – 228.
271. Melin E.B. Cholesterol [Text] / E.B. Melin, G.L.Plosker // Am. J. Cardiovasc. Drugs. – 2001. – № 1 (2). – P. 141 – 146.
272. Heritability estimates for beta cell function and features of the insulin resistance syndrome in UK families with an increased susceptibility to Type 2 diabetes [Text] / G. W. Mills, P.J. Avery, M.I. Mc Carthy [et al.] // Diabetologia. – 2004. – Vol. 47, № 4. – Р. 732 – 738.
273. Mohili J. Relation between leptin and insulin in patients with type 2 diabetes mellitus [Text] / J. Mohili, D. Gujug // Turkish J. Endocrinology and Metabol. – 2005. – № 2. – P. 55 – 58.
274. Morgan N.G. Imidazoline binding sites in the endocrine pancreas: Can they fulfil their potential as targets for the development of new insulin secretagogus? [Text] / N.G. Morgan, S.L. Chan // Curr. Pharmaceutical Design. – 2001. – № 7. – P. 1413 – 1431.
275. Nambi V. Combination therapy with statins and omega–3 fatty acids [Text]/ V. Nambi // Am. J. Cardiol. – 2006. – Vol. 98. – P. 34i – 38i.
276. Nettleton J.A. ω–3 long polyunsaturated fatty acids in type 2 diabetes: a review [Text] / J.A. Nettleton, R. Katz // J. Am. Diet. Assoc. – 2005. – Vol.105. – P. 428 – 440.
277. Permanent neonatal diabetes caused by glucokinase deficiency: inborn error of the glucose – insulin signaling pathway [Text] / P.R. Njolstad, J.V. Sagen, L. Bjorkhaug [et al.] // Diabetes. – 2003. – Vol. 52. – P. 2854 – 2860.
278. Defective antioxidative activity of small dense HDL 3 particles in type 2 diabetes: relationship to elevated oxidative stress and hyperglycaemia [Text] / E. Nobecourt, S. Jacqueminet, B. Hansel [et al.] // Diabetologia. – 2005. – Vol. 48, № 3. – Р. 529 – 538.
279. Nordoy A. Statins and omega–3 fatty acids in the treatment of dyslipidemia and coronary heart disease [Text] / A. Nordoy // Minerva. Med. – 2002. – Vol. 93. – P. 357–363.
280. Oxidative stress induces insulin resistance by activating the nuclear factor-B pathway and disrupting normal subcellular distribution of phosphatidylinositol 3 – kinase [Text] / T. Ogihara, T. Asano, H. Katagiri [et al.] // Diabetologia. – 2004. –Vol. 47, № 5. – Р. 794 – 805.
281. Nonalcoholic steatohepatitis, insulin resistance, and metabolic syndrome: Further evidence for an etiologic association [Text] / C. Pagano, G. Pacini, G. Musso [et al.] // Hepatology. – 2002. – Vol. 35.- Р. 367 - 372.
282. Role of insulin and free fatty acids in the regulation of ob gene expression and plasma leptin in normal rats [Text] / C. Pagano, A. Dorigo, E. Nisoli [et al.] // Obes. Res. - 2004. – Vol. 12. – Р. 2062 - 2069.
283. Obesity and body fat distribution induce endothelial dysfunction by oxidative stress. Protective effect of vitamin C [Text] / F. Perticone, R. Ceravolo, M. Candigliota [et al.] // Diabetes. – 2000. –Vol. 50. – P. 159 – 165.
284. Pessayre P. Nonalcoholic steatohepatitis: potential causes and pathogenic mechanism [Text] / P. Pessayre, A. Mansouri, B. Fromenty // In: Hepatology. - 2000. - Vol. 25.- P. 57 - 76.
285. Leptin and pituitary [Text] / V. Popovic, S. Damianovic, C. Dreguez [et al.] // Pituitary. – 2001. - Vol. 4, № 1 - 2. – Р. 7 - 14.
286. Porte D Jr. Clinical importance of insulin secretion and its interaction with insulin resistance in the treatment of type 2 diabetes mellitus and its complications [Text] / Jr. Porte D // Diabetes Metab. Res. Rev. - 2001. – Vol. 17. – P. 181 – 188.
287. Sampling variability of liver biopsy in nonalcoholic fatty liver disease [Text] / V. Ratziu, F. Charlotte, A. Heurtier [et al.] // Gastroenterology. - 2005. – Vol. 128. – Р. 1898 - 1906.
288. Diagnostic value of biochemical markers (fibrosis) in patients with non alcoholic fatty liver diseas (NAFZD) [Text] / V. Ratziu, S. Le Calvez, D. Messous [et al.] // J. Hepatol. – 2004. – Vol. 40, Suppl. 1. – P. 175.
289. Reaven G. Diet and Syndrome X [Text] / G. Reaven // Curr. Atheroscler. Rep. – 2000. - № 2 (6). – Р. 503 – 507.
290. Reaven G.M. Metabolic syndrome. Pathophysiology and implications for management of cardiovascular disease [Text] /G.M. Reaven // Circulation. – 2002. – Vol. 106. – P. 286 – 288.
291. Rexrode K. Abdominal and adiposity and risk of coronary heart disease in men [Text] / K. Rexrode, J. Buring, J. Manson // Int. J. Obes. Relat. Metab. Desord. – 2001. –Vol. 25. – P. 1047 – 1056.
292. Sakaida I. The role of oxidative stress in NASH and fatty liver model [Text] / I. Sakaida, K. Okita // Hepatol. Res. - 2005. – Vol. 33. – Р. 128 - 131.
293. Sandoval D.A. Leptin. Metabolic control and regulation [Text] / D.A. Sandoval, S.N. Davis // J. Diabetes Complications. – 2003. – Vol. 17. – P. 108 – 113.
294. Sanyal A.J. Mechanisms of disease: Pathogenesis of nonalcoholic fatty liver disease [Text] / A. J. Sanyal // Nat. Clin. Pract. Gastroenterol. Hepatol.- 2005.- № 2. – Р. 46 - 53.
295. Shaffer E.A. Bariatric surgery: A promising solution for nonalcoholic steatohepatitis in the very obese [Text] / E. A. Shaffer // J. Clin. Gastroenterol. - 2006. –Vol. 40. – Р. S44 - S50.
296. Sharma A.M. Moxonidine in the treatment of overweight and obese patients with the metabolic syndrome: a postmarketing surveillance study [Text] / A.M. Sharma, T. Wagner, P. Marsalek // J. Human. Hypertens. – 2004. –Vol. 18. – P. 669 – 675.
297. Shuldiner A. Resistin, obesity and insulin resistance [Text] / A. Shuldiner, R. Yang, D.W. Gong // N. Engl. J. Med. - 2001. – Vol. 18. - P. 1345 - 1346.
298. Plasma resistin, adiponectin and leptin levels in lean and obese subjects: correlations with insulin resistance [Text] / J. Silha, M. Krsek, J. Skrha [et al.] // Eur. J. Endocrinol. – 2003. – Vol. 149, № 4. – Р. 331 - 335.
299. Leptin-specific patterns of gene expression in white adipose tissue [Text] / A. Soukas, P. Cohen, N.D. Socci [et al.] // Gene Develop. – 2000. - № 14(8). – Р. 963 - 980.
300. Sowers J. R. Role of insulin resistance and hyperinsulinemia in development of hypertension and atherosclerosis [Text] / J. R. Sowers, P. S. Sowers, J. D. Peuler // J. Lab. Clin. Med. – 2004. – Vol. 123. – P. 647 – 652.
301. Sowers J.R. Hypertension, angiotensin II, and oxidative stress [Text] / J.R. Sowers // N. Engl. J. Med. – 2002. – Vol. 346. – P. 1999 - 2001.
302. Stein C. J. The epidemic of obesity [Text] / C. J. Stein, G.A. Colditz // J. Clin. Endocrinol. Metab. – 2004. – Vol. 89 (6). – P. 2522 – 2525.
303. Steinberg H. Vascular function, insulin resistance and fatty acid [Text] / H. Steinberg, A. Baron // Diabetologia.- 2002. - № 45. – Р. 623 - 634.
304. Adiponectin and protection against type 2 diabetes mellitus [Text] / J. Spranger, A. Kroke, M. Mjilig [et al.] // Lancet. – 2003. – Vol. 361. – P. 226 – 228.
305. Stumvoll M. Clinical features of insulin resistance and beta cell dysfunction and the relationship to type 2 diabetes [Text] / M. Stumvoll, J. Gerich // Clin. Lab. Med. – 2001. – Vol. 21. –P. 31 – 51.
306. Sun Z. NF-kB activation and inhibition: a review [Text] / Z. Sun, R. Andersson // Shock. – 2002. – Vol. 18. – P. 99 – 106.
307. Serum thioredoxin levels as a predictor of steatohepatitis in patients with nonalcoholic fatty liver disease [Text] / Y. Sumida, T. Nakashima, T. Yoh [et al.] // J. Hepatol. - 2003. - Vol. 38, № 1. - P. 32 - 38.
308. Genes for systemic vascular complications are differentially expressed in the livers of type 2 diabetes patients [Text] / T. Takamura, M. Sakurai [et al.] // Diabetologia. – 2004. – Vol. 47, № 4. – Р. 638 – 647.
309. Third Report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection Evaluation and treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III) [Text] // NIH Publication. – 2001. – № 5. – P. N01 – 3670.
310. Effects of exerciseand ω-3 fatty acids on postprandial lipemia [Text] / T.R. Thomas, B.A. Fischer, W.B. Kist[et al.] // J. Appl. Physiol.- 2000. - Vol.88, № 6. - P. 2199 - 2204.
311. Exercise and physical activity in the prevention and treatment of atherosclerotic cardiovascular disease: a statement from the American Heart Association Council on Clinical Cardiology (Subcommittee on Exercise, Rehabilitation, and Prevention) and the Council on Nutrition, Physical Activity, and Metabolism (Subcommittee on Physical Activity) [Text] / P.D. Thompson, D. Buchner, I.L. Pina [et al.] // Circulation. – 2003. – Vol. 107. – P. 3109 - 3116.
312. Postprandial responseto a fat tolerance test in young adults with a paternal history of premature coronary heart disease - the EARS II study [Text] / L. Tiret, C. Gerdes, M.J. Murphy [et al.] // Eur. J. Clin. Invest. - 2000. - Vol. 30, № 7. - P. 578 - 585.
313. Tonkin A. The metabolic syndrome – a growing problem [Text] / A. Tonkin // Eur. Heart. J. Suppl. – 2004. – Vol. 6, № 4. – Р. А37 – А42.
314. Trevor J. Insulin Resistance – Related Factors, but not Glycemia, Predict Coronary Artery Disease in type 2 [Text] / J. Trevor // Diabetes Care. – 2003. – Vol. 26. – P. 545 - 546.
315. Unger R. H. Diseases of liporegulation: new perspective on obesity and related disorders [Text] / R.H. Unger, L. Orci // FASEB J. – 2001. – Vol. 15. – Р. 312 - 321.
316. Unger R. H. Lipotoxic Diseases [Text] / R. H. Unger // Annu Rev. Med. – 2002. – Vol. 53. – Р. 319 - 336.
317. Velasque M. T. Leptin and its relation to obesity and insulin in the SHR/N – corpulent rat, a model of type 2 diabetes mellitus [Text] / M. T. Velasque, S. J. Bhathena, C. T. Hansen // J. Exp. Diabetes Res. – 2001. – № 2. – P. 217 – 223.
318. Wanless I.R. The pathogenesis of nonalcoholic steatohepatitis and other fatty liver diseases: a four-step model including the role of lipid release and hepatic venular obstruction in the progression to cirrhosis [Text] / I.R. Wanless, K. Shiota // Semin. Liver Dis. - 2004. – Vol. 24. - Р. 99 – 106.
319. Wauters M. Human leptin: from an adipocyte hormone to an endocrine mediator [Text] / M. Wauters, R.V. Considine, L. F. van Gaal // Eur. J. Endocrinol. – 2000. – Vol. 143. – Р. 293 - 311.
320. Weyer C. Hypoadiponectinemia in obesity and type 2 diabetes: close association with insulin resistance and hyperinsulinemia [Text] / C. Weyer, T. Funahashi, S. Tanaka [et al.] // J. Clin. Endocrinol Metab. – 2001. - Vol. 86. – Р. 1930 - 1935.
321. Enlarged subcutaneous abdominal adipocyte size, but not obesity itself, predicts Type 2 diabetes independent of insulin resistance [Text] / C. Weyer, J. Foley, C. Bogardus [et al.] // Diabetologia. – 2000. – Vol. 43. - Р. 1498 - 1506.
322. Weyer C. Role of insulin resistance and insulin secretory dysfunction in the pathogenesis of type 2 diabetes mellitus: lessons from cross-sectional, prospective, and longitudinal studies in Pima Indians [Text] / C. Weyer, R.E. Pratley, P.A. Tataranni // Current Opinion in Endocrinology and Diabetes. - 2002. - Vol. 9. - P.130 - 138.
323. Weyer C. Insulin resistance and insulin secretory dysfunction are independent predictors of worsening of glucose tolerance during each stage of type 2 diabetes development [Text] / C. Weyer, P.A. Tataranni, C. Bogardus [et al.] // Diabetes Care. - 2001.- Vol. 24. - Р.89 – 94.
324. Whitfield J.F. The control of bone growth by parathyroid hormone, leptin, and statins [Text] / J.F. Whitfield, P. Morley, G.E. Willick // Crit. Rev. Eukaryot Gene Expr. – 2002. – Vol. 12 (1). – P. 23 – 51.
325. Leptin hormonal kinetics in the fed state: effects of adiposity, age, and gentter on endogenous leptin production and clearance rates [Text] / S.L. Wong, A. M. DePaoli, J. H. Lee [et al.] // J. Clin. Endocrinol. Metab. – 2004. – Vol. 89. – P. 2672 – 2677.
326. Paracrine regulation of fat cell forma tion in bone marrow cultures via adiponectine and prostaglandins [Text] / T. Yokota, M. Rreddy, К. L. Medina [et al.] // J. Clin. Invest. – 2002. – Vol. 109.– Р. 1303 - 1310.
327. Impact of high-intensity exercise on energy expenditure, lipid oxidation and body fatness [Text] / M. Yoshioka, E. Doucet, S. St.-Pierre [et al.] // Int. J. Obes. – 2001. – Vol. 25. – P. 332 – 339.
328. Superoxide anions and endothelial cell proliferation in normoglycemia and hyperglycemia [Text] / M. Zanetti, R.M. Zwacka, J.F. Engelhardt [et al.] // Aterioscler. Thromb. Vasc. Biol. – 2001. – Vol. 21, № 2. – Р. 195 – 200.
329. Insulin sensitivity, proinsulin and insulin as predictors of coronary heart disease. A population – based 10 – year, follow – up study in 70 – year – old men using the euglycaemic insulin clamp [Text] / B. Zethelius, H. Lithell, C.N. Hales [ et al.] // Diabetologia. – 2005. – Vol. 48, № 5. – Р. 862 – 867.
330. Diabetes – induced oxidative stress and low-grate inflammation in porcine coronary arteries [Text] / L. Zhang, A. Zalewski, Y. Liu [et al.] // Circulation. – 2003. – Vol. 108, № 7. – Р. 472 – 478.

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