## 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

 **ЮСИПЧУК Уляна Василівна**

УДК 616-07+616-092+612.824+616.12.008.331.+615.22

**КЛІНІКО-ПАТОГЕНЕТИЧНІ ЗАКОНОМІРНОСТІ**

**ЗАСТОСУВАННЯ ІНГІБІТОРІВ АНГІОТЕНЗИНПЕРЕТВОРЮЮЧОГО ФЕРМЕНТУ І ДОНАТОРІВ ОКСИДУ АЗОТУ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ЗІ ЗМІНАМИ МОЗКОВОГО І ПЕРИФЕРІЙНОГО КРОВОПЛИНУ**

Дисертація

на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

14.01.11 - кардіологія

Науковий керівник:

 доктор медичних наук, професор

 ВАКАЛЮК ІГОР ПЕТРОВИЧ

Івано-Франківськ – 2008

**ЗМІСТ**

 Стор.

ВСТУП....................................................................................................................... 4

РОЗДІЛ І. Сучасні погляди на патогенезу, клінічний перебіг та

 лікування артеріальної гіпертензії (огляд літератури)....................... 10

 1.1. Місце артеріальної гіпертензії в структурі серцево-судинної

 патології................................................................................................ 10

 1.2. Сучасні патогенетичні механізми розвитку

 і корекції артеріальної гіпертензії................................ 13

 1.3. Лізиноприл серед стандартів антигіпертензивного лікування,

 відомі механізми дії........................................................................... 23

 1.4. Глутаргін, перспективні шляхи антигіпертензивного

 лікування ............................................................................................ 29

 РОЗДІЛ ІІ. ОБ’ЄКТ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ................................................ 36

 2.1. Об’єкт дослідження.......................................................................... 36

 2.2. Методи дослідження......................................................................... 39

 РОЗДІЛ ІІІ. Клініко-функціональна характеристика артеріальної гіпертензії,

 поєднаної зі змінами мозкового й периферійного кровоплину....... 44

 РОЗДІЛ IV. Оптимізація антигіпертензивної та органопротекторної дії

 шляхом застосування глутаргіну........................................................ 62

 РОЗДІЛ V. Антигіпертензивна ефективність поєднаного застосування

 лізиноприлу та глутаргіну у хворих на артеріальну гіпертензію…. 83

 АНАЛІЗ І УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕННЯ........................ 105

 ВИСНОВКИ............................................................................................................. 124

 ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ............................................................................. 126

 СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ ........................................................ 127

ДОДАТКИ................................................................................................................. 155

СПИСОК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ

АГ – артеріальна гіпертензія

АПФ – ангіотензинперетворюючий фермент

АТ – артеріальний тиск

ДАТ – діастолічний артеріальний тиск

Длп – діаметр лівого передсердя

ДМАТ – добовий моніторинг артеріального тиску

Ехо КС – ехокардіоскопія

ЗХС – загальний холестерин

іАПФ – інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту

КДР – кінцевий діастолічний розмір

КСР – кінцевий систолічний розмір

ЛШ – лівий шлуночок

ММЛШ – маса міокарда лівого шлуночка

САТ – систолічний артеріальний тиск

ССН – стабільна стенокардія напруги

ТГ – триацилгліцериди

ТЗСЛШ – товщина задньої стінки лівого шлуночка

ТМШП – товщина міжшлуночкової перетинки

ФВ – фракція викиду

ХС ЛПВЩ – холестерин ліпопротеїдів високої щільності

ХС ЛПНЩ – холестерин ліпопротеїдів низької щільності

ЧСС – частота серцевих скорочень

NO – оксид азоту

ВСТУП

**Актуальність дослідження.** Артеріальна гіпертензія (АГ) є одним із найпоширеніших захворювань і безсумнівним фактором ризику серцево-судинної смертності [2, 3, 4, 6, 40, 86].

У багатьох великих міжнародних дослідженнях доведено, що АГ є головною причиною різних форм порушень мозкового кровоплину як минаючого (церебральні гіпертонічні кризи, гостра гіпертонічна енцефалопатія, транзиторні ішемічні атаки), так і стійкого характеру (геморагічний та ішемічний інсульти). Крім того, їй відводиться головна роль у формуванні хронічної прогресуючої недостатності мозкового кровоплину – дисциркуляторної енцефалопатії і судинної деменції [4, 33, 44, 45, 51].

Цереброваскуляні захворювання залишаються однією із найбільш актуальних медичних і соціальних проблем у світі [63, 142, 147, 161, 178].

Підвищення артеріального тиску (АТ) вважають одним із головних чинників виникнення серцево-судинних ускладнень, що пов’язують із високою частотою ішемічної хвороби серця, інсульту та ураження периферійних судин. Проте патофізіологічні фактори, які ведуть до підвищення АТ, на даний час недостатньо вивчені [ 13,18, 48, 122].

Підвищення діастолічного артеріального тиску (ДАТ) на 10 мм рт. ст. протягом 10 років супроводжується збільшенням частоти інсульту на 56%, а інфаркту міокарду – на 37%. Зниження систолічного артеріального тиску (САТ) на 10 мм рт.ст. та діастолічного артеріального тиску (ДАТ) на 5 мм рт.ст. сприяє зменшенню частоти мозкових ускладнень АГ на 38%. Хворі з порушеннями мозкового і периферійного кровоплину є групою з високим кардіоваскулярним ризиком [22, 69, 168].

Як відомо, систематична антигіпертензивна терапія знижує частоту первинних інсультів на 20-50% [ 67, 137, 138, 151].

Сучасне антигіпертензивне лікування спрямоване не лише на зниження АТ, а й на активну органопротекторну дію, у тому числі на стримування процесів ремоделювання стінки мозкових і периферійних судин. У механізмі ремоделювання важлива роль належить дисфункції ендотелію, яка визначає важкість перебігу АГ та є маркером прогнозу при серцево-судинних захво­рюваннях, що потребує пошуку нових патогенетичних підходів до її корекції [9, 10, 11, 15, 37, 38].

Механізм дисфукції ендотелію пов’язаний із порушенням синтезу оксиду азоту (NO). Розробку перспективних підходів до лікування і попередження АГ пов’язують із нормалізацією функції ендотелію шляхом корекції синтезу оксиду азоту [29, 50, 52, 89, 91, 92, 93, 94, 206].

У процесі синтезу оксиду азоту важлива роль надається L-аргініну, який може суттєво покращувати стан пацієнтів із ураженнями мозкових і периферійних судин [82, 83, 85, 97, 98, 100, 189, 229].

У даний час поєднання підбору ефективних доз стандартної терапії і лікарських засобів, які здатні підвищувати фармакологічні властивості антигіпертензивних препаратів, є важливою ланкою лікувальних заходів у хворих на АГ [7, 26, 27].

Лікарський засіб глутаргін, який відомий як гепатопротектор, окрім широкого спектру лікувальних та інших впливів, є донатором оксиду азоту (складається з солей двох амінокислот L-аргініну і L-глутамату) і може патогенетично забезпечити корекцію чинників ураження судинного русла [11, 25, 28].

Виходячи з цього, розробка патогенетичного обґрунтування підходу до застосування глутаргіну може бути одним із шляхів підвищення ефективності лікування хворих на АГ, особливо в осіб із порушеннями мозкового і периферійного кровоплину [11, 26, 27, 28].

**Зв’язок роботи з науковими програмами, планами, темами**. Дисер­таційна робота виконана згідно із планом наукових робіт Івано-Франківського державного медичного університету і є фрагментом комплексної науково-дослідної роботи на тему: „Стандарти лікування ішемічної роботи серця, артеріальної гіпертензії та серцевої недостатності: ефективність, удосконалення, віддалені результати” (№ держреєстрації 0104U 000398). Дане дослідження виконано в рамках господарсько-договірної теми „Відкрите дослідження з підтвердженням ефективності і переносимості препарату глутаргін у хворих на ессенціальну і симптоматичну артеріальну гіпертензію” згідно з договором та дизайн-дослідженням з фармацевтичною компанією „Здоров’я”.

**Мета** **роботи.** Підвищення ефективності антигіпертензивної терапії зі застосуванням лізиноприлу і глутаргіну на основі вивчення клініко-патоге­нетичних особливостей мозкового і периферійного кровоплину у хворих на артеріальну гіпертензію.

З**авдання дослідження** :

1. Вивчити клініко-патогенетичні ланки формування розладів мозкового і периферійного кровоплину у хворих на АГ.

2. Проаналізувати вплив лікування із застосуванням еналаприлу, лізиноприлу та глутаргіну на клінічний перебіг АГ, стан периферійного і мозкового кровоплину, ліпідний спектр крові, ендотеліальну дисфункцію, показники добового моніторингу артеріального тиску, функціональний стан міокарду.

3. Вивчити динаміку показників артеріального тиску в процесі гострих фармакодинамічних тестів із лізиноприлом і глутаргіном.

4. Розробити і впровадити нові методичні підходи до лікування хворих на АГ із застосуванням лізиноприлу і глутаргіну.

*Об’єкт дослідження* - 130 хворих на АГ та 20 практично здорових осіб із використанням комплексу сучасних методів дослідження.

*Предмет дослідження –* клініко-патогенетичні показники перебігу АГ у хворих із порушеннями периферійного і мозкового кровоплину та ефективність лікування із врахуванням дози лізиноприлу і глутаргіну.

*Методи дослідження*. Вивчення перебігу АГ за загальноприйнятими методами клінічного і лабораторного обстеження, в т.ч. як результату впливу застосованого лікування; враховання показників добового моніторингу арте­ріального тиску; розподіл за типами профілів артеріального тиску; стану серцевої гемодинаміки методом ехокардіографії з ураховуванням типу ремоделювання лівого шлуночка; допплерографії центральних та периферійних судин; допплерографії плечової артерії при ендотелійзалежній і ендотелій­незалежній вазодилятації; фенотипування ліпопротеїдів; визначення стану агрегації тромбоцитів; визначення рівня в плазмі крові нітратів і нітритів.

**Наукова новизна одержаних результатів.** Уперше описані клініко-патогенетичні особливості ремоделювання судинного русла у хворих на АГ зі змінами мозкового і периферійного кровоплину при застосуванні лізиноприлу в поєднанні з глутаргіном.

Доведено, що застосування лізиноприлу і глутаргіну сприятиме оптимізації периферійного і мозкового кровоплину у хворих на АГ, зменшуючи при цьому ризик розвитку ускладнень АГ.

Уперше в поєднанні з антигіпертензивними препаратами першої лінії був застосований глутаргін; вивчено його вплив на процеси ремоделювання судинної стінки і проаналізовано ефективність антигіпертензивної терапії у хворих на АГ.

Доведено, що застосування глутаргіну у хворих на АГ сприяє корекції гіперліпідемії та проявів гіперагрегаційного синдрому.

Визначено рівень нітритів і нітратів у хворих на АГ і доведено доцільність використання комбінації лізиноприлу і глутаргіну для корекції дисфункції ендотелію у даних хворих.

**Практичне значення одержаних результатів.** Запропоновано і впроваджено алгоритм оцінки змін мозкового і периферійного кровоплину у хворих на АГ.

Визначені нові лікувальні ефекти глутаргіну, які ствердили доцільність і можливість удосконалення тактики ведення та підвищення ефективності лікування хворих на АГ.

Встановлені оптимальні дози інгібітора АПФ лізиноприлу та його поєднання з глутаргіном у хворих на артеріальну гіпертензію – 10 мг лізиноприлу двічі на добу в поєднанні з глутаргіном 250 мг тричі на добу.

На підставі проведеного дослідження розроблено схему лікування хворих на АГ з порушеннями мозкового і периферійного кровоплину.

**Впровадження результатів дослідження**. Результати дисертаційного дослідження впроваджено в практику роботи Київського міського шпиталю інвалідів Великої Вітчизняної війни, Львівського обласного госпіталю інвалідів війни, Тернопільської комунальної лікарні швидкої допомоги, Чернівецького та Івано-Франківського обласних кардіологічних диспансерів, центральної міської клінічної лікарні №1 м.Івано-Франківська, Снятинської, Коломийської та Косівської центральних районних лікарень. Матеріали дослідження використо­вуються при викладанні терапії на кафедрі госпітальної терапії №1 з курсом клінічної імунології Івано-Франківського державного медичного університету.

**Особистий внесок здобувача.** Дисертація є особистою науковою працею здобувача.Автором самостійно проведеноінформаційний пошук та аналіз літератури, сформульовані мета і завдання роботи, здійснено підбір хворих, формування їх у групи, освоєно необхідні методи клінічного, лабораторного та інструментального дослідження. Статистична обробка даних, їх науковий аналіз, оформлення дисертації виконані здобувачем самостійно. Автором сформу­льовані основні положення та висновки роботи, розроблені практичні реко­мендації, забезпечено впровадження результатів дослідження в практику. У наукових працях, що опубліковані у співавторстві, участь здобувача є визначальною і полягає у виконанні літературного пошуку, клініко-лабораторних досліджень, обробці та аналізі отриманих даних. Висновки та практичні рекомендації сформульовані разом із науковим керівником.

**Апробація результатів дослідження.**

Дисертаційна робота апробована на спільному засіданні терапевтичних кафедр Івано-Франківського державного медичного університету.

Основні положення та результати дисертаційної роботи оприлюднені на Українській науково-практичній конференції „Профілактика і лікування артеріальної гіпертензії в Україні” (Київ, 2004); IV Українській науково-практичній конференції з міжнародною участю з клінічної фармакології “Актуальні питання фармакології” (Вінниця, 2004); регіональній науково-практичній конференції “Артеріальна гіпертензія: виявлення, поширеність, диспансеризація, профілактика та лікування” (Івано-Франківськ, 2005); курсах кардіологів Івано-Франківської області (2005-2007).

**Публікації результатів дослідження.** Результати дисертації опубліковані в 12 наукових роботах: 6 статей у фахових виданнях (одна одноосібна), 6 - у тезах матеріалів конференцій; оформлено 3 раціоналізаторські пропозиції.

**Обсяг та структура дисертації.** Дисертаційна робота написана українською мовою, викладена на 117 сторінках основного тексту. Робота складається зі вступу, огляду літератури, розділу описання об’єкта і методів дослідження, трьох розділів власних досліджень, аналізу й узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій, списку вико­ристаних джерел (301 джерело: 169 – кирилицею та 132 – латиною), додатків. Дисертація містить 30 таблиць, 12 рисунків, 2 клінічних приклади.

ВИСНОВКИ

У дисертації наведено теоретичне узагальнення та нове вирішення наукового завдання, що дозволяє підвищити ефективність лікувальних заходів у хворих на артеріальну гіпертензію з порушеннями мозкового і периферійного кровоплину шляхом застосування в комплексі стандартної терапії підібраних дозових режимів лізиноприлу і глутаргіну та використання клініко-діагнос­тич­ного та лікувального ведення таких хворих.

1. Артеріальній гіпертензії з порушеннями мозкового і периферійного кровоплину властиві наступні клініко-патогенетичні закономірності: виражена клінічна симптоматика з переважанням астено-вегетативного, кардіалгічного і цефалічного синдромів, високим ризиком подальшого прогресування розладів кровоплину на фоні стійкого підвищення середньодобових рівнів артеріального тиску, ремоделювання лівого шлуночка, дисліпідемії та ендотеліальної дисфункції.
2. Наявність у хворих на артеріальну гіпертензію з порушеннями мозкового і периферійного кровоплину розладів ендотелійзалежної дилатації судин, змін у синтезі оксиду азоту і, як наслідок, каскаду клініко-інструмен­тальних ознак захворювання, що потребують корекції дисфункції ендотелію на фоні оптимальної антигіпертензивної терапії.
3. Застосування у хворих на артеріальну гіпертензію зі змінами мозкового і периферійного кровоплину стандартної антигіпертензивної терапії еналаприлом у поєднанні з аргінінвмісним препаратом глутаргін дозволяє не лише отримати оптимальне зниження артеріального тиску, але й забезпечує формування його сприятливих профілів, корекцію змін ліпідного спектру та реологічних властивостей крові.
4. За даними гострих фармакодинамічних тестів глутаргін у поєднанні з інгібіторами ангіотензинперетворювального ферменту (еналаприлом, лізинопри­лом) здовжує тривалість їх гіпотензивної дії, сприяє зниженню середніх денних рівнів як систолічного, так і діастолічного артеріального тиску, добової варіа­бель­ності та показників навантаження тиском.
5. Включення до лікування хворих на артеріальну гіпертензію зі змінами мозкового і периферійного кровоплину глутаргіну, за даними ультразвукового дослідження плечової артерії при реактивній гіперемії й після проби з нітрогліцерином, корегує функціональний стан ендотелію, і за рівнем у сироватці крові нітратів і нітритів, сприяє корекції синтезу оксиду азоту.
6. У хворих на артеріальну гіпертензію з порушеннями мозкового і периферійного кровоплину застосування лізиноприлу в індивідуально підібраній дозі і поєднання його з глутаргіном зумовлює оптимальний антигіпертензивний ефект, володіє кардіо- і церебропротекторною дією, а також сприяє зменшенню ознак ендотеліальної дисфункції.

# ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ

1. Оцінка клінічного стану хворих на артеріальну гіпертензію з порушеннями мозкового і периферійного кровоплину повинна включати дослід­ження добових коливань та профілів артеріального тиску, ознак ремоделювання лівого шлуночка та стану ендотелійзалежної релаксації.

2. Для оптимізації ефективності антигіпертензивної терапії, посилення її органопротекторних властивостей та зменшення ризику розвитку ускладнень у хворих на артеріальну гіпертензію доцільно поряд із призначенням інгібітора ангіотензинперетворювального ферменту лізиноприлу, в індивідуально підібра­ній оптимальній дозі, застосовувати аргінінвмісний препарат глутаргін, у добовій дозі 750 мг/добу (250 мг тричі на день) упродовж 3-6 міс.

# СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Алмазов В.А., Беркович О.А., Ситникова М.Ю. и др. Эндотелиальная дисфункция у больных с дебютом ишемической болезни в разном возрасте // Кардиология. - 2001. - № 5. -С. 26-29.

2. Амосова Е.Н. Возможности снижения цереброваскулярного риска у больных с артериальной гипертензией // Серце і судини. - 2006. - № 3. - С. 11-17.

3. Амосова Е.Н. Клиническая кардиология: Монографія – К.: Здоров’я, 1998. –710 с.

4. Амосова Е.Н. Новые возможности снижения кардиоваскулярного риска у больных с артериальной гипертензией // Український кардіологічний журнал. – 2006. - №1. –С. 19-25.

5. Аратюнов Г.П. Лечение атеросклероза: актуальные вопросы стратегии и тактики // Клиническая фармакология. – 1999. - № 2. – С. 34-38.

6. Аронов Д. М. Методика оценки качества жизни больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями // Кардиология. – 2002. - № 5. – С. 92.

7. Бабаджан В.Д. Сравнительная характеристика антагонистов рецепторов к ангиотензину ІІ и ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента при лечении артериальной гипертензии // Український кардіологічний журнал. – 2000.- № 5. – С.34-40.

8. Бабаджан В.Д., Шевченко О.С., Немцова В.Д. Ендотеліни // Український кардіологічний журнал. - 1999. - № 6. - С. 70-77.

9. Бабак О.Я, Фадеенко Г.Д., Шапошникова Ю.М. и др. Состояние функции эндотелия при гипертонической болезни в сочетании с ишемической болезнью сердца // Серце і судини. – 2006. - № 3. – С. 54.

10. Бабак О.Я. Стан функції ендотелію при гіпертонічній хворобі в поєднанні з ішемічною хворобою серця // Серце і судини. – 2006. - № 3.–С. 50-54.

11. Бабак О.Я., Фролов В.М., Харченко Н.В. Глутаргин – фармакологическое действие и клиническое применение: Монография. – Харков-Луганск: Элтон-2, 2005. – 456 с.

12. Багмет М.Д. Ремоделирование сосудов и апоптоз в норме и при патологии // Кардиология. - 2002. - № 3. - С. 83-85.

13. Барбараш О.Л., Шибанова Н.А., Ровда М.В. и др. Оксид азота в формировании тревожных расстройств у больных гипертонической болезнью // Кардиология. – 2004. - № 4. – С. 71-75.

14. Баркаган З. С. Очерки антитромботической фармакопрофилактики и терапии: Монография – Москва : Ньюдиамед, 2000. – 65 с.

15. Белова Л.А. Биохимия процесса воспаления и поражения сосуда // Биохимия. – 1997. - № 62. – С. 659-668.

16. Бобров В. А., Зайцева В.И., Пелех Н.В. Изменения углеводного обмена и синдром инсулинорезистентности у больних с ессенциальной гипертензией // Проблемы эндокринологии. - 2000. - № 3. – С. 19-23.

17. Бобров В.О., Стадник Л.А., Крижанівський В.О. Ехокардіографія: Навчальний посібник. - К.: Здоров’я, 1997. – 152 с.

18. Бова А.А., Трисветов Е.Л. Роль вазоактивных эндотелиальных факторов в развитии артериальной гипертензии // Кардиология. – 2001. - № 7. – С. 57-58.

19. Богачев Р.С., И.Б. Базина И.Б., Долгинцева С.А.// Эффективность и безопасность применения лизиноприла в лечении больных артериальной гипертонией // Кардиология. – 2002. - № 6. – С. 55-58.

20. Братусь В. В., Талаева Т.В. Воспаление и проатерогенные нарушения обмена липопротеинов: взаимосвязь и причинно-наследственная зависимость // Клиническая фармaкология и терапия. - 2002. - № 1. – С. 13-21.

21. Братусь В.В., Лутай М.И., Талаева Т.В. и др. Актуальные аспекты патогенеза атеросклероза: холестерин, триглицериды, модифицированные липопротеиды // Український кардіологічний журнал. - 2002. - № 2. – С. 5-13.

22. Бувальцев В.И. Дисфункция эндотелия как новая концепция профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний // Международный медицинский журнал. – 2002. - № 2. – С. 202-205.

23. Вакалюк І.П., Звонар П.П., Стасюк Л.Б. та ін. Особливості клінічного перебігу інфаркту міокарда з супутньою артеріальною гіпертензією // Галицький лікарський вісник . – 2000. – Том 7, № 2. – C. 23-26.

24. Вакалюк І.П., Юсипчук У.В. Реалізація клініко-фармакодинамічних властивостей ліприлу через корекцію змін периферійної та центральної гемодинаміки у хворих на артеріальну гіпертензію // Буковинський медичний вісник. – 2004. – Т.8, № 3-4.– С. 10-14.

25. Вакалюк І.П., Юсипчук У.В. Вплив глутаргіну на корекцію порушень згортальної системи крові та ліпідного обміну у хворих на артеріальну гіпертензію // Таврический медико-биологический вестник. – 2004. - №2. – С. 34-36.

26. Вакалюк І.П., Юсипчук У.В. Вплив глутаргіну на стан центральної та периферійної гемодинаміки у хворих на артеріальну гіпертензію // Галицький лікарський вісник. – 2004. - № 4.-С. 12-14.

27. Вакалюк І.П., Юсипчук У.В. Дисфункція ендотелію у хворих на артеріальну гіпертензію та оптимізація ефекту інгібіторів ангіотензинперетво­рюючого ферменту застосуванням глутаргіну // Галицький лікарський вісник. – 2006. - № 2.- С. 10-12.

28. Вакалюк І.П., Юсипчук У.В. Патогенетичні передумови застосування глутаргіну у хворих на артеріальну гіпертензію та ішемічну хворобу серця // Архів клінічної медицини. – 2003. - № 2. – С. 52-55.

29. Ванин А.Ф. Динитрозильные комплексы железа и S-нитрозотиолы – две возможные формы стабилизации и транспорта оксида азота в биосистемах // Биохимия. – 1998. - № 7. - С. 924-938.

30. Ванин А.Ф. Оксид азота в биомедицинских исследованиях // Вестн. РАМН. – 2000. - №4. – С. 3-5.

31. Ванхутте П.М. Эндотелийзависимые вазомоторные реакции и торможение активности АПФ // Кардиология. – 1996. - №11. – С. 71-79.

32. Ватутин Н.Т., Калинкина Н.В., Демидова А.Л. Эндотелины и сердечно-сосудистая патология // Український кардіологічний журнал. - 2006.- № 1.- С. 101-106.

33. Верещагин Н.В., Суслина З.А., Максимова М.Ю. Артериальная гипертония и цереброваскулярная патология: современный взгляд на проблему // Кардиология. – 2004. - № 3. – С 4-8.

34. Визир В.А. Взаимосвязь содержания эндотелина-1 в плазме крови с процессами ремоделирования сердца и артерий у больных с артериальной гипертензией //Український терапевтичний журнал. - 2003. - № 6. - С. 25-31.

35. Визир В.А., Березин А.Е. Роль эндотелина-1 в прогрессировании сердечной недостаточности // Український медичний часопис. - 2003. – Т. 35, № 3. - С. 5-16.

36. Гиляревский С.Р.Разрыв между доказанным и недоказанным в медицине: решенные и нерешенные проблемы течения хронической сердечной недостаточности// Международный журнал медицинской практики - 2000. - № 4. – С. 18-40.

37. Гозмаков О.А Эндотелин в кардиологии: молекулярные, физиологические и патологические аспекты (обзор) //Кардиология. - 2001. - № 2. - С. 50-58.

38. Гозмаков О.А. Система зндотелиновых пептидов: механизмы эндоваскулярных патологий // Кардиология. - 2000. - № 1. - С. 32-39.

39. Гомазков О.А. Ангиотензинпревращающий фермент в кардиологии: моле­кулярные и функциональные аспекты // Кардиология. - 1997. - № 11.–С. 58-62.

40. Горбась І.М., Смирнова І.П., Грицай Н.М. і ін. Епідеміологічні аспекти артеріальної гіпертензії в сільській популяції України // Український кардіологічний журнал. – 2006. - №2. – С. 9-12.

41. Горбунов В. М. Значение 24-часового мониторирования в выявлении и лечении артериальной гипертензии // Кардиология. - 1995. - № 6. – С. 64-68.

42. Госпітальна терапія: підруч для студ. вищ. мед. навч. закл. / [Середюк Н.М., Нейко Є.М., Вакалюк І.П. та ін.; за ред. Є.М. Нейка. – К.: Здоров’я, 2003. – 1176 с.

43. Груздева Г.В., Сидоренко Б.Л., Седов В.П.Применение квинаприла в остром периоде инфаркта миокарда // Кардиология. – 2001. - № 1. – С. 25-29.

44. Гулкевич О.В. Дисциркуляторна гіпертензивна енцефалопатія: добовий профіль артеріального тиску та особливості ремоделювання лівого шлуночка // Український кардіологічний журнал. – 2005. - № 4. – С. 86-90.

45. Гусев В.И. Проблема инсульта в России // Журн. неврол. и психиатрии им. С.С.Корсакова. - 2003. - № 9. - С. 3-7.

46. Давидова И.В., Медведенко О.И. Антигипертензивная терапия и качество жизни пациентов с АГ // Здоров’я України. – 2006. - № 20. – С. 20-21.

47. Денисюк В. И. Болезни сердца и сосудов в сочетании с патологией других органов и систем: Монографія. – Вінниця, 2002. – 350 с.

48. Денисюк В.І., Валуєва С.В. Дисфункція ендотелію як предиктор ризику виникнення хвороб серцево-судинної системи // Серце і судини. – 2006. - № 3. - С. 104-107.

49. Дзяк Г.В., Фуштай І.М., Яворський О.Г і ін. Лікуваня ліегкої та помірної артеріальної гіпертензії еналаприлом (мультицентрове дослідження таблеток ЕНАП-Н в Україні) // Медицина світу. 1997.- Т.ІІІ, ч.6. – С. 317-324.

50. Драпкина О.М., Ивашкин В.Т. Оксид азота и сердечная недоста­точ­ность // Терапевтический архив. – 2005. - № 11. – С. 62-68.

51. Ефимова И.Ю., Ефимова Н.Ю, С.В.Трисс и др. Изменения церебральной перфузии и конгнитивной функции у больных эссенциальной гипертонией на фоне гипотензивной терапии // Кардиология. .– 2006. - № 1. –С. 50-54.

52. Журавлева И.А., Мелентьєва И.А., Виноградов Н.А. Роль окиси азота в кардиологии и гастроэнтерологии // Клиническая медицина. - 1997. - № 4. – С. 18-21.

53. Закроева А.Г., Барац С.С. Спорные вопросы эффективности медикаментозной коррекции диастолической дисфункции сердца // Терапевтический архив. – 2000. - № 1. – С. 74-76.

54. Затейников Д.А., Минушкина Л.О, О.Ю. Кудряшова О.Ю. и др. Функциональное состояние эндотелия у больных артериальной гипертонией и ишемической болезнью сердца // Кардиология. - 2000. - № 6. - C. 14-17.

55. Иванова О.В., Балахонова Т.В., Соболева Г.Н и др. Состояние эндотелийзависимой вазодилятации плечевой артерии у больных гипертонической болезнью , оцениваемое с помощью ультразвука высокого разрешения // Кардиология. – 1997. - №7. – С.5-41.

56. Калюжин В.В., Соловйов М.А., Теплякова А.Т. и др. Влияние длительной терапии эналаприлом на поздние постинфарктное ремоделирование и функциональное состояние левого желудочка у болных с диастолической сердечной недостаточностю // Кардиология. – 2006. - № 2. – С. 47-51.

57. Камышникова В. С. Справочник по клинико-биохимической лабораторной диагностике: Монография. – Минск : Беларусь, 2000. – 462 с.

58. Капелька В.И*.* Внеклеточный матрикс миокарда и его изменения при заболеваниях сердца // Кардиология. - 2000. - № 9. – С. 78-90.

59. Карпов Р.С., Дудко В.А. Атеросклероз: некоторые современные вопросы патогенеза, диагностики, лечения и профилактики // Клин. Медицина. – 1999. - №12. – С. 9-13.

60. Карпов Ю.А. Ишемическая болезнь сердца в сочетании с артериальной гипертонией: особенности течения и выбор терапии // Кардиология. - 2005. - № 12. – С. 87-92.

61. Катеренчук І.П., М’якінькова М.І., Овчаренко Л.К. і ін. Гепато- та кардіопротекторні властивості глутаргіну у хворих із серцевою недостатністю // Здоров’я України. – 2005. - № 4. - С. 46.

62. Кириченко Л.Л., Ярыгина М.А., Королев А.П. и др. Влияние ингибитора ангиотензинпревращающего фермента периндоприла на функцию эндотелия артериальных сосудов у пациентов с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертонией // Кардиология. – 2004. - № 10. - С. 54-58.

63. Кистенев Б.А., Минвелов Л.С. Опыт профилактики нарушений мозгового кровообращения на промышленных предприятиях // Росссийский медицинский журнал. - 1997. - № 5. – С. 10-13.

64. Климов А.Н., Никульчева Н.Г. Липиды, липопротеиды и атеросклероз: Монография. – Питер.: СПб, 1995. - 304 с.

65. Климов Л. Н., Никульчева Н.Г. Обмен липидов и липопротеидов и его нарушения: Монография. – Питер.: СПб, 1999. – 157 с.

66. Клінічна допплерівська ультрасонографія: Монографія. / Пол Л. Аллан., Пол А. Даббінс., Мирон А. Поздняк. – Львів: Медицина світу, 2001.- 293 с.

67. Кобалава Ж.Д., Виллевальде С.В. Комбинированная терапия в современной стратегии лечения артериальной гипертонии. Обзор данных по эффективности и безопасности применения фиксированной комбинации валсартана и гидрохлортиазида // Кардиология. – 2006. - № 10. – С. 87-92.

68. Коваленко В. М. Харчування та хвороби системи кровообігу: профілактика і лікування: Монографія. – Київ, 2004. – 71 с.

69. Коваленко В.М., Сіренко Ю.М., Дорогой А.П. Реалізація Програми профілактики і лікування артеріальної гіпертензії в Україні // Український кардіологічний журнал. – 2005. - № 1. – С. 9-15.

70. Коваленко В.Н., Гулая Н.М., Семикопная Т.В. и др. Нарушение функции эндотелия у пациентов с ишемической болезнью сердца в сочетании с артериальной гипертензией // Український кардіологічний журнал. – 2002. - №3. –С. 5-8.

71. Коледеняк В.И., Захаров В.П. Ультразвуковая диагностика в кардиологии : Монография. - М., 1992. – 170 с.

72. Котовская Ю.В., Кобалава Ж.Д. Возможна ли первичная медикаментозная профилактика артериальной гипертонии? Результаты исследования TROPHY // Кардиология. – 2006. - №10. – С. 51-57.

73. Кудряшова О.Ю., Затейщиков Д.А., Сидоренко Б.А.// Эндотелиальный гемостаз: система тромбомудулина и ее роль в развитии атеросклероза и его осложнений // Кардиология. - 2000. - №8. - С. 65-72.

74. Кулешова Є. В., Костромина Н.В., Тихоненко В.М. Использование холтеровского мониторирования для подбора антиангинальной терапии // Вестник аритмологии. - 2001. - №21. – С. 79-83.

75. Купновицька І.Г. Артеріальна гіпертензія та метеозалежність. Чи існує між ними зв’язок і як його подолати? // Международный неврологический журнал. – 2007. - № 1. - С.29-32.

76. Купновицька І.Г. Дозування, ефективність і безпечність блокаторів ангіотензинових рецепторів першого типу в лікуванні артеріальної гіпертензії різного генезу // Галицький лікарський вісник. – 2006. - №2. – С.36-39.

77. Куроедов А.Ю., Николаева А.А. Состояние сосудистой реактивности, системы перекисного окисления липидов, экскреции продуктов распада окиси азота у больных с артериальной гипертензией до и после терапии эналаприлом // Кардиология. – 2001. - № 5. – С. 30-34.

78. Лутай М. И., Слободской В.А. Дисфункция эндотелия при ишемической болезни сердца - значение и возможные пути коррекции. Часть Ш. Возможные пути коррекции дисфункции эндотелия (роль статинов и некоторых веществ) // Український кардіологічний журнал. - 2001. - № 5. – С. 79-83.

79. Лутай М.И. Атеросклероз: современный взгляд на патогенез // Український кардіологічний журнал. - 2004. - № 1. - С. 22-32..

80. Лутай М.И., Слободской В.А. Дисфункция эндотелия при ишемической болезни сердца: значение и возможные пути коррекции. Часть ІІ. Дифункция эндотелия – ключевое звено патогенеза сердечно-сосудистой патологии и возможные пути ее коррекции (роль ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента) // Український кардіологічний журнал. – 2001. - № 4. – С. 91-92.

81. Лутай М.И., Слободской В.А. Дисфункция эндотелия при ишемической болезни сердца: значение и возможные пути коррекции. Часть ІІІ // Український кардіологічний журнал. - 2001. - № 5. - С. 88-94.

82. Лутай М.І., Слободской В.А. Вплив кораргіну на функцію ендотелію у пацієнтів з ІХС // Український кардіологічний журнал. – 2005. - № 5. – С. 39-42.

83. Лямина Н.П., Сенгихин В.И., Подкидышев Д.А. и др. Нарушение продукции NO у мужчин молодого возраста с артериальной гипертензией и немедикаментозный метод ее корреции // Кардиология. – 2001. № 9. – С. 17-21.

84. Маеда Х., Акаике Т. Оксид азота и кислородные радикалы при инфекции, воспалении и раке // Биохимия. – 1998. - № 63. – С. 1007-1028.

85. Мазур Н.А. Дисфункция эндотелия, монооксид азота и ишемическая болезнь. сердца // Терапевтический архив. - 2003. - № 3. - С. 84-86.

86. Мазур Н.А.Профилактика сердечно-сосудистых осложне­ний у больных артериальной гипертонией: Монография – М., Медпрактика, 2003.-136 с.

87. Маколкин В.И. Микроциркуляция и поражение органов-мишеней при артериальной гипертонии // Кардиология. - 2006. - № 2. - С. 83-85.

88. Мала Л. Т., Рудик Ю.С. Інфекційні аспекти дисфункції ендотелію у хворих на ішемічну хворобу серця // Журнал АМН України. - 2002. - №1. – С. 43-45.

89. Малишев И.Ю. Введение в биохимию оксида азота : роль оксида азота в регуляции основних систем организма // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1997. - № 7. – С. 49-55.

90. Малышев И. Ю., Манухина Е.Б. Стресс, адаптация и оксид азота. // Биохимия. - 1998. – С. 992-1000.

91. Манухина Е.Б, Смирин Б.В., Малышев И.Ю. и др. Депонирование оксида азота в сердечно-сосудистой системе // Известия РАН. Серия биохим. – 2002. - №3. - С. 23-26.

92. Манухина Е.Б., Лямина Н.П., Долотовская П.В. и др. Роль оксида азота и кислородных свободных радикалов в патогенезе артериальной гипертензии // Кардиология. – 2002.- № 11. - С. 73-81.

93. Манухина Е.Б., Малышев И.Ю., Смирин Б.В.и др. Продукция и депонирование оксид азота при адаптации к гипоксии // Известия РАН. Серия биол. – 1999. - № 2. – С. 211-215.

94. Манухина Е.Б., Покидышев Д.А., Маланюк Е.Б. и др. Защитный эффект окиси азота при тепловом шоке // Известия РАН. Серия биол. – 1997. - № 1. – С. 54-58.

95. Мареев В.Ю.Лечение сердечной недостаточности на рубеже веков. Становятся ли положения доказательной медицины доказательствами для практикующих врачей? // Кардиология. - 2000. - № 12. - С. 4-11.

96. Мареев В.Ю. Роль снижения уровня холестерина в улучшении прогноза больных, перенесших инфаркт миокарда// Русский медицинский журнал. – 1999. - № 15. - С. 23.

97. Марков Х. М., Надирашвили С.А. О регуляции деятельности сердца системой L-аргинин – оксид азота // Пат.физиол. – 2003. - № 4. – С.9-12.

98. Марков Х.М. L-аргинин – оксид азота в терапии болезней сердца и сосудов // Кардиология. – 2005. - №6. – С. 87-95.

99. Марков Х.М. Молекулярные механизмы дисфункции сосудистого эндотелия // Кардиология. – 2005. - №12. – С. 62-72.

100. Марков Х.М. О биорегуляторной системе L-аргинин – оксид азота / Х.М. Марков // Пат. физиолог. – 1996. - №1. – С.34-39.

101. Марков Х.М. Оксид азота и сердечно-сосудистая система // Успехи физиол. науки – 2001. - № 3. – С. 49-65.

102. Марков Х.М. Простаноиды и атеросклероз // Патологическая физиология. – 2004.- № 1. – С.2-8.

103. Марцевич С.Ю., Ингибитор ангиотензинпревращающего фермента лизиноприл: особенности применения в кардиологии с учетом данных доказательных исследований // Российский кардиологическмй журнал – 2004. - № 3. – С.55-57.

104. Матова Е.А. Артериальная гипертензия и сердечная недостаточность // Здоров’я України. – 2006. -№ 20. – С. 25-27.

105. Матяш В. И. Киевский НИИ эпидемиологии и инфекционных болезней им. Л.В. Громашевского. Отчет о ІІ фазе клинических испытаний иньекционного раствора и таблеток препарата глутаргин: Монография. - К., 1999. – 23 с.

106. Маянская С.Д., Куимов А.Д. Эидотелиальная дисфункция и острый коронарный синдром // Российский кардиологический журнал. – 2001.- № 2.-С.111.

107. Медведев И.Н., Громнацкий Н.И., Голиков Б.М. и др. Влияние лизиноприла на агрегационную функцию тромбоцитов у больных артериальной гипертензией с метаболическим синдромом // Кардиология. – 2004. - № 10. – С. 57-59.

108. Меркулова Ю.В., Белостоцкая Л.И., Вертяева О.Н.и др. Глутамат аргинина при остром токсическом гепатите // Провизор. – 1997. - № 5. – С. 18-19.

109. Меркулова Ю.В., Чайка Л.А. Влияние глутамата аргинина на функциональное состояние печени при хроническом токсическом гепатите // Фармаком. – 1998. - № 5. - С. 34-39.

110. Метелица В.И., Островская Т.П., Дуда С.Г. и др. Длительная монотерапия препаратами из четырех основных групп антигипертензивных средств у больных с мягкой и умеренной артериальной гипертензией. Многоцентровое исследование „Каптоприл и качество жизни” // Терапевтический архив. - 1995. - Т 67, № 6. - С. 15-20.

111. Минушкина Л.О., Затейщиков Д.А., Затейщикова А.А. и др. Полиморфизм гена эндотелиальной NO-синтетазы и гипертрофия миокарда у больных артериальной гипертензией // Кардиология. – 2002. - №3 . – С.30-34.

112. Минушкина Л.О., Затейщиков Д.А., Сидоренко Б.А. Генетические аспекты регуляции эндотелиальной функции при артериальной гипертонии // Кардиология. - 2000. - № 3. - С. 68-74.

113. Мордовин В.Ф., Рипп Т.М, Соколов С.Е и др. Динамика показателей эндотелийзависимой вазодилатации и гипотензивная эффективность энапаприла у пациентов с артериальной гипертензией // Кардиология.-2001- № 6. - С. 31-33.

114. Морман Д. , Хеллер Л. Физиология сердечно-сосудистой системы: Монография – Санкт-Петербург: Питер, 2000. – 250 с.

115. Небиеридзе Д.В., Оганов Р.Р.Метаболические и сосудистые эффекты антигиперзензивной терапии: Монография. - Москва: Универсум Паб-лишинг, 2005. - 104 с.

116. Нейко Є. М., Боцюрко В.І. Внутрішні хвороби: Навч. посіб. – Коломия, 1997. – 540 с.

117. Никитин H.П., Аляви А.Л. Особенности диастолической дисфункции в процессе ремоделирования левого желудочка при хронической сердечной недостаточности // Кардиология. – 1998. - № 3. – С. 56-60.

118. Никитин Н.П., Аляви А.Л., Голоскакова В.Ю. и др. Особенности процесса позднего ремоделирования сердца у больных, перенесших инфаркт миокарда, и его прогностическое значение // Кардиология. – 1999. - № – С. 54—59.

119. Никитин Ю.П. Кардиология: краткое руководство: Монография. – Новосибирск, 2001. - 160 с.

120. Оганов Р.Г., Небиридзе Д.В. Метаболические эффекты рецепторов ангиотензина ІІ // Кардиология. – 2002. - №3. –С. 35-40.

121. Оганов Р.Г., Фомина И.Г. Болезни сердца: Монография. – М.: Литера, 2006. – 1328 с.

122. Окороков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов: Монография. – М.: Медицинская литература, 2000. – Том 5. – 492 с.

123. Окороков А. Н. Лечение болезней внутренних органов: А.Н. Окороков. – М.: Медицинская литература, 2000. – Том 3. – 445 с.

124. Оринчак М.А., Кочержат О.І. Антигіпертензивна ефективність лерканидипіну у хворих з метаболічним синдромом // Галицький лікарський вісник. – 2006. - № 4. – С. 64-67.

125. Оринчак М.А., Нейко В.Є., Вірстюк Н.Г. Вплив тривалої антигіпертензивної терапії еналаприлом на функціональний стан печінки // Галицький лікарський вісник. – 2003. - № 1. – С. 46-47.

126. Паливода С.Н., Черепок А.А., Писанко Ю.Н. Эндотелийпротективные эффекты эналаприла у больных гипертонической болезнью // Врачебное дело. – 2001. - № 2. – С. 136-137.

127. Паливода С.Н., Черепок А.А., Сычев Р.А. и др. Изменение эластических свойств артериальных сосудов у больных гипертонической болезнью // Врачебное дело. – 2001. - № 1. – С. 139.

128. Патарая С А., Преображенский Д.Б., Сидоренко Б.А. и др. Биохимия и физиология семейства эндотелинов // Кардиология. - 2000. - Т.40, № 6. - С. 78-85.

129. Преображенский Д.В., Батырлиев Т.А., Пересыпко М.К. и др. Антиатерогенные эффекты ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента с позиции медицины, основанной на доказательствах /// Кардиология - 2006. - № 3. – С. 57-63.

130. Преображенский Д.В., Сидоренко Б.А. Успехи и неудачи в разработке новых подходов кмедикаментозной терапии хронический сердечной недостаточности (обзор результатов рандомизированных исследований, выполненных в 90-е годы). Часть ІІ. // Кардиология. - 2000. - № 4. – С. 67-76.

131. Преображенский Д.В., Сидоренко Б.А., Пересыпко М.К. Принципы и цели длительной антигипертензивной терапии при гипертонической болезни // Кардиология. – 1999. - № 9. – С. 80-90.10.

132. Радченко Г.Д., Граніч В.М., Пономарьова Г.В. Особливості ураження нирок та серця у хворих з ессенціальною та ренопаренхіматозною артеріальною гіпертензією // Український кардіологічний журнал. – 2005. - № 1. – С.49-53.

133. Редькин Ю.В., Николаев Н.А. Фармакоэкономическая эффективность различных схем комбинированной антигипертензивной терапии у пожилых больных // Терапевтический архив. – 2005. - № 4. – С. 62-66.

134. Рудас М.С., Скворцова Т.Ю, Бродская З.Л. и др. Возможности позитронно-эмисионной томографии в диагностике неврологических заболеваний // Нейроиммунология. – 2003. - № 1. – С.18-32.

135. Ружевич Н.А., Свердак П.Л., Яворський О.Г. Використання t-критерію Стьюдента у парних спостереженнях медико-біологічних досліджень // Практична медицина. – 2002. - № 3. – С. 175-177.

136. Сагач В.Ф., Коцюруба А.В., Буханевич О.М. та ін. Порушення ендотелійзалежних судинних реакцій, апргіназного та NO-синтазного шляхів обміну L-аргініну при артеріальній гіпертензії // Фізіол. ж. – 2000. – Т. 46, № 3. – С. 3-13.

137. Свищенко Е.П., Коваленко В.Н. Гипертоническая болезнь, вторичные гипертензии: Монографія. - К.: Либідь, 2003. - 504 с.

138. Сергиенко В.Б. Состояние перфузии головного мозка и миокарда у пациентов с артериальной гипертонией и метаболическим синдромом при лечении комбинированным препаратом нолипрел // Кардиология . – 2006. - № 6. – С. 28-36.

139. Cеребровська З.О., Белікова М.В, Данилов М.М., Плиска О.І. Ендотеліни та серцево-судинна патологія // Український медичний часопис. -2000.- Т. 15, № 1.- С. 102-106 .

140. Середюк Н. М. Діагностика та лікування невідкладних станів і загострень терапевтичних захворювань: Монографія. - Вінниця: Нова книга, 2003. - 496 с.

141. Сиренко Ю. Н.. Радченко А.Д. Антигипертензивная эффективность эднита (эналаприла малеата) у больных с мягкой и умеренной артериальной гипертензией: результаты открытого многоцентрового исследования // Український медичний часопис. - 2001 - № 4. - С. 115-121.

142. Сіренко Ю. М., І.М. Горбась І.М., Смірнова І.П. Динаміка статистико - епідеміологічних показників реалізації Програми профілактики і лікування артеріальної гіпертензії в Україні // Український кардіологічний журнал. - 2003. - № 5. – С. 9-13.

143. Сіренко Ю.М. Клінічні аспекти застосування лізиноприлу // Ліки України. - 2000. - № 9. – С. 51-54.

144. Сіренко Ю.М., Граніч В.М. Оцінка антигіпертензвного ефекту лізиноприлу у хворих з м’якою та помірною артеріальною гіпертензією // Український кардіологічний журнал.- 2002. - № 4. - С. 63-67.

145. Сіренко Ю.М., Граніч В.М., Радченко Г.Д. та ін. Антигіпертензивний, рено- та кардіопротекторний ефекти тривалого застосування еналаприлу малеату у хворих з тяжкою артеріальною гіпертензією, ускладненою нирковою недостатністю // Український кардіологічний журнал. – 2000. - № 4. - С. 27-29.

146. Сіренко Ю.М., Радченко Г.Д. Роль інгібіторів ангіотензинперетворюючого ферменту в сучасному лікуванні хворих з артеріальною гіпертензією // Український кардіологічний журнал. – 2004. - № 2. – С. 3-9.

147. Сквoрцова В.И., Чазова И.Е., Стаховская Л.В. Вторичная профилактика инсульта: Монография. - М., 2002. – 118 с.

148. Смирнова І.П., Горбась І.М., Кваша О.С. Артеріальна гіпертензія: епідеміологія та статистика // Український кардіологічний журнал. – 1998. - № 6. – С. 3-8.

149. Стан і напрямки розвитку кардіології в Україні : Матеріали VI конгресу кардіологів України. – Київ, 2000. – С. 22-24.

150. Стокле Ж.-К., Мюллер Б, Андрианцитохайна Р. Гиперпродукция оксида азота в патофизиологии кровеносных сосудов // Биохимия. - 1998. - № 63. – С. 976-983.

151. Ташук В.К., Смирнова І.П., Полянська О.С. та ін. Сучасні аспекти лікування артеріальної гіпертензії // Український кардіологічний журнал. – 1999.- № 6. – С. 24-26.

152. Творогова М. Г. Обратный транспорт холестерина // Кардиология. - 2001. - № 2. – С. 66-71.

153. Терещенко С.Н., Демидова И.В., Александрия Л.Г. Диастолическая дисфункция левого желудочка и ее роль в развитии хронической сердечной недостаточности // Кардиология. – 2000. - № 2. – С. 61-65.

154. Флоря В.Г.Роль ремоделирования левого желудочка в патогенезе хрони­ческой сердечной недостаточности // Кардиология. - 1997. - № 5-С.63-67.

155. Флоря В.Г., Беленков Ю.Н. Ремоделирование сосудов как патогенети­ческий компонент заболеваний сердечно-сосудистой системы // Кардиология. - 1996. - № 12. - С. 72-76.

156. Харченко Н.В. Порівняльна характеристика сучасних гепатопротекторів // Вісник фармакології та фармації. – 2001. - № 3-4. - С.18-26.

157. Харченко Н.В., Анохина Г.А., Червак И.Н. Отчет о ІІ фазе клинических испытаний препарата глутаргин производства ООО ХФФ „Здоровье”, проведенных на кафедре гастроэнтерологии и диетологии КМАПО им. П.Л. Шупика: Монография. – К., 1999. – 100 с.

158. Хаютин В.М. Механорецепция эндотелия артериальных сосудов и механизмы защиты от развития гипертонической болезни // Кардиология. – 1996. - № 7. – С. 27-35.

159. Хежева Ф.М., Мазур Н.А. Сывороточные маркеры у больных артериальной гипертензией // Кардиология. – 2006. - № 3. – С. 64-67.

160. Чазов Е. И. Руководство по внутренним болезням // Болезни органов кровообращения. – Москва: Медицина, 1997. – Глава 19. – С. 663-685.

161. Шевченко О.П., Праскурничий Е. А., Яхно И.И. Артериальная гипертония и церебральный инсульт: Монография.– М.: Реафарм, 2001. – 191 с.

162. Шиллер К., Осипов М.А. Клиническая эхокардиография: Монография. - М., 1993. - 347 с.

163. Эндотелиальная дисфункция при патологии сердечно-сосудистой системы: Монография / Малая Л.Т., Корж А.Н., Балковая Л.Б. - Х.: Форсинг, 2000. – 432 с.

164. Юсипчук У.В. Клініко-функціональні характеристики порушень мозкового і периферійного кровоплину у хворих на артеріальну гіпертензі // Галицький лікарський вісник. – 2006. - №4 – С.96-99.

165. Яворський О.Г. 806 клінічних епонімічних синдромів із симптомних та авторськими покажчиками: Монографія. – Львів: Камула. – 2006. – 304 с.

166. Яворський О.Г. Бевз О.В., Павлик О.І., Гаврилів З.Я. Зміни артеріального тиску в осіб різного віку під впливом фізичного стресу // Медицина транспорту України. – 2005. - № 4 (16). – С. 9-13.

167. Якименко О.Н., Гомазков О.А., Эктова Т.В. и др. Уровень эндотелийзависимой вазодилятации и активность ангиотензинпревращающегося фермента как критерий терапии больных с мягкой и умеренной артериальной гипертонией // Кардиология. – 2005. - № 2. – С. 15-19.

168. Яновский Г.В. Качество жизни у больных с заболеваниями системы кровообращения // Український кардіологічний журнал. – 2005. - № 1. – С. 16-20.

169. Ярема Н.І. Вплив лізиноприлу на мінеральну щільність кісток і вегетативну регуляцію у жінок з ессенціальною гіпертензією у період постменопаузи // Український кардіологічний журнал. – 2006. - № 2. – С. 86-89.

170. 1999 WHO-ISH guidelines for the management of hypertension // J. Hypertension. - 1999. - Vo1. 11 - P. 905-916.

171. Bird P.Thrombomodulin // Haematol Rev. - 1996. - Vol. 9. - P. 251-274.

172. Boffa G.M., Zanmotto M., Bacchiega E. et al. Correlations between clinical presentation, brain natriuretic peptide, big endothelin-1, tumor necrosis factor-alpha and cardiac tropomns in heart failure patients // Ital. Heart J. - 2005. - Vol. 6. - P. 125-132.

173. Boger R.H., Bode-Boger S.M. Is asymetric dimethylarginine a level marker of atherosclerosis // Circulation. – 2000. – Vol. 101. – P. 160-162.

174. Boqer R H., Bodo-Boger S.M., Thiele W. et al. Biochemical evidence for impaired nitric oxide synthesis in patients with peripheral arterial occlusive disease // Circulation. - 1997. – Vol. 95 – P. 2068- 2074.

175. Burn J., Dennis M., Bamfort J. et al. Long-tern risk of recurrent stroke after a first-ever stroke. The Oxfordshire Community Stroke Project // Stroke. - 1994.- Vol. 25. - P. 333-337.

176. Cannon R.O. Role of nitric oxide in circular diasese: focus on the endothelium // Clin. Chem. – 1998. - Vol.44. – P. 1809-1819.

177. Cardiovascular prescribing guide. - 5th ed. - Medical Economics Company, 2001. - 577 p.

178. Chobanian A.V., Bakris G.I-., Black H.R. et al. The Seventh Repofthe Joint National Committee on Prevention, Defection, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure // JAMA. - 2003. - Vol. 289. - P. 2560-2572.

179. Chobaniau A. Adaptive and maladaptive responses of the arterial wall to hypertension // Hypertension. - 1999. - Vol.15. - P. 666 – 674.

180. Coca A., Sobrino J., Mociol J. et al. A mullicenter, parallel comparative study of the antihypertensive efficacy of once-daily lisinopril et enalapril with 24-hour ambulatory blood pressure monitoring in essential hypertension // J. Human Hypertension. - 1996. - Vol. 10. -P. 837-841.

181. Colerick P.B. Relative Risk of different fattor and stroke prevention // Stroke. - 1994. - Vol.25. – P. 220-224.

182. Cooke J P., Dzau V.J. Nitric oxide synthase: role in the genesis of vascular disease // Ann. Rev. Med. –1997. – Vol. 48. – P. 489-509.

183. Cooke J.P. Flow, NO and atherogenesis // Proc Nath Acad Sci. – 2003. – Vol. 100. – P. 768-770.

184. Cooke J.P., Tsao P.S. Endothelral alterations in atherosclerosis, the role of nitric oxide // Endothclial Function in Hypertension / Eds. P. Valance, D Webb - Heidelberg Springer-Verlag. 1997. - P. 29-38.

185. Deng L.Y., Schiffrin E.L. Effects of endothelin-1 and vasopressin on resistance arteries of spontaneously hypertensive rats // Am J. Hypertens. - I992. - Vol. 5. - P. 8I7 - 822.

186. Derad L., Pietrowsky R., Dodt C. et al. Enhanced psychophysiological signs of attention afler angiotensin-converting enzyme inhibition by captopril // Psychophy­siology. - I996. – Vol. 33. – P. 295-301.

187. Deservi S., MazzoneA. cr al. Clinical and angiographic correlates of leukocyte activation in unstable angina //*.* Am. Coll. Cardiol. - 1995.- Vol. 26.- P. 1146-1150.

188. Desmond D.W, MoroneJ.T., Paik M C et al. Freguency and clinical deter­minants of dementia after ischemic stroke // Neurology.– 2000.- Vol.54.- P.1124-1131.

189. Drexler H. Endothdial dysfunction: clinical implications // Prog.Cardiovasc. Dis. - 1997. – Vol.39. - P. 287-324.

190. Dzau V.J., Gibbons G.H. Vascular remodeling: mechanisms and implications // J. Cardiovasc Pharmacol. - 1993. - Vol. 2I. - P.1-5.

191. Endemainn D.H., Schiffrin E.L. Endothelial dysfunction // J. Am. Soc Nephrol.- 2004.- Vol.15, № 8. - P. 1983-1992.

192. European Society of Hypertension - European Society of Cardiology guidelines for rnanagement of arterial hypertension // J. Hypertension. - 2003. - Vol.21. - P. 1011-1053.

193. Fantuzzi G., Faggioni R. Endothelial dysfunction // J. Leukocyt. Biol. – 2000. – Vol. 68. – P. 437-446.

194. Fay S.G., Grosier I.О., Turmer J.G. et al. Comparison of enalapril versus captopril on left ventricular function and survival three months after acute myocardi; infarction // Am J Cardiol. – 1994. – Vol.73. - P.1180-1186.

195.Frank P.G., Woodman S.E., Park D.S, Lisanti M.P. Cavelin, caveole and endothelium cell function // Arterioscler Thromb Vasc Biol. – 2003. – Vol. 23. – P. 1161-1168.

196. Ganau A., Devereux R.B., Roman M.S. et al Patterns of leftventricular hypertrophy and geometric remodelling in essential hypertension // J. Amer. Coll. Cardiology. - 1992. - Vol. 19. -P. 1550-1553.

197. Gillis-HaegerstrandC.Cultured human endolhelial cells seed­ed on ePTEE support ill trombin -mediated activation оf protein С // J. Vase Surg. - 1996. - Vol.24. - P. 226-234.

198. Govantes C., Marin J. Effect of angiotensin converting enzyme inhibitors on quality of life in hypertensive patients. Pliarmacodynamic basis // Fundam Clim Pharmacol. – 1996. – Vol.10. – P. 400-405.

199. Griffits P.W., Stuehr D.J. Nitric oxide synthases: properties and catalytic mechanism // Ann Rev Physiol. – 1995. – Vol. 57. – P. 707-736.

200. Guidelines Committee. 2003 European Society of Hypertension - European Society of Cardiology guidelines for the management of arterial hypertension // J. Hypertension. – 2003. – Vol.21. – P.1011-1053.

201. Hakem R., Hakem A., Duncan G.S. et al. Differential reguirement for caspase 9 in apoptosis pathways in vivo // Cell. - 1998. - Vol.94. - P.339-352.

202. Hankey C.J., Jamrozik K., Broadhurst R J. et al. Five-year survival af ter fust-ever stroke and related prognostic factors in the Perth community Stroke Study // Stroke. - 2000. - Vol. 31 - P. 2080-2086.

203. Hansson L., Hedner T. Hypertension Manual 2000. – Layout Bohlin Production AB, 2000. - 128 p.

204. Hansson L., Lindholm L., Ekbom T. et al. for the STOP-Hypertsnsion study group. Randomized trial of old and new antihypertensive drugs in elderly patients: cardiovascular mortality and morbidity the Swedish Trial in Old considerations Patients with Hypertension-2study (STOP-Hypertension-2) //Lancet. - 1999. - Vol. 354. –P. 1751-1756.

205. Hansson L., Lindholm L., Niskanen L. el al. for CAPPP Study Group. Effect of angiotensin-converting еnzуmе inhibition compared with conventional therapy on cardiovascular morbidity and mortality in hypertension: the Captopril Prevention Project (CAPPP) randomized trial //Lancet.- 1999. - Vol. 353. - P. 611-616.

206. Harrison D.G. Cellular and molecular mechanisms of endothelial cell disfunction // J. Clin. Invest. - 1997. - Vol. 100. - P. 2153-2157.

207. Haynes W.G., Ferro C.J., O'Kane K.P.J. et al. Systemic endothelin receptor blockade decreases peripheral vascular resistance and blood pressure in humans // Circulation. - 1996. - Vol. 23. - P. 1860-1870.

208. Haynes W.G., Ferro C.J., O'Kane K.P.J., et al. Systemic endothelin receptor blockade decreases peripheral vascular resistance and blood pressure in humans // Circulation.- 1996. - Vol. 23. - P. 1860-1870.

209. Haynes W.G., Webb D.J. Venoconstriction to endothelin-1 in humans: role of calcium and potassium channels // Amer. J. Physiology. - 2003. - Vol. 265. - P. 1676-1631.

210. Hcagcrty A.M., Aalkjaer C., Bund S.J. et al. Small artery structure in hypertension: dual process of remodeling and growth // Ibid. - 1993. - Vol. 2I. - P.39I - 397.

211. Heart rate variability. Standarts of measurement, physiological interpretation, and clinical use. Task Force of the European Society of Cardiology and the North American Society of Cardiology and Electrophysiology // Eur Heart. J. - 1996. – Vol. 17. – Р. 354-381.

212. Hier D.B., Foulkes M.A., Swontoniowski M. et al. Stroke recurren­ce within 2 years after ischemic infaction // Stroke. - 1999. - Vol. 22. - P. 155-161.

213. Huang K.C., Chen C.W., Chen J.C., Lin W.W. HMG-CoA reductase inhibitors inhibit inducible nitric oxide synthase gene expression in macrophages // J. Biomed. Sci. – 2003. – Vol. 10. – P. 396-405.

214. Hypertension Primer. The essentials of high blood pressure / The council on high blood pressure research American Heartation. - 2003. - 532 p.

215. Jugdin В.I*.* Nitrates and left ventricular remodeling // Am J. Cardiol. - 1998. – Vol.81. – P. 57-67.

216. Kaplan N.M. Management of hypertension. - 5th ed. - Dallas: Essenlial Medical Information System. Inc., 1993. - 171 p.

217. Khan LA. Role of endothelin-1 in acute myocardial infarction // Chest. - 2005. -Vol. 127. - P. 1474-1476.

218. Kloog Y., Ambar I., Sokolovscy M., Kochva E. Sarafotoxin a novel vasoconstrictor peptide: phosphoinositide hydrolysis in rat heart and brain // Science. - 1988. – Vol. 242. - P. 268-270.

219. Kumar K.V., Das U.N. Are tree radicals involved in the phisiology of human essential hypertension // Free radic Res Cornmun. – 1993. – Vol. 19. – P.59-66.

220. Landmesser U, Homig В., Drexler H. Endothelial function: a critical determinant in atherosclerosis'? // Circulation. - 2004. - Vol. 109. - P. 1127-33.

221. Landmesser U., Harrison D.G., Drexler H. Osidant stress - a major cause of reduced endothelial nitric oxide availability in cardiovascular disease // Eur.J. Clin. Pharmacol. - 2005. - Vol.12. - P 1-7.

222. Laragh J.H., Brenner B.M. Hypertension.-N.Y.: Raven Press. – 1995. - 3219 p.

223. Larivlere R., Deng L.Y., Day R.. et al. Increased endothelin-1 expression in the endothelium of coronary arteries and endocardium in the DOCA-salt hypertensive rat //J Moll. Cell.Cardiology. - 1995. - Vol. 27. - P. 2123-2131.

224. Lathrop M., Souhrier F.Genetic basic of hypertension // Current Opinion in Nephrology and Hypertension. - 1994. - Vol. 3 - P. 200-206.

225. Left ventricular hypertrophy / Ed. D J. Sheridan. – London: Chirchill Livingstone, 1998. - 209 p.

226. Levy В.1., Ambrosio С., Pries A.R . et al. Microcirculation in hypertension: a new target for treatment? // Circulation. – 2001. - Vol.104. - P. 735-740.

227. Lewis E.J., Hunsiker L.F., Bain R.P. et al. The effect ol angiotensin-converting enzyme Inhibition on diabetic nephropathy // New Engl. J. Med. - 1993. - Vol. 329 - P. 1456-1462.

228. Li G., Fridman R., Kim H.R. Tissue inhibitor of metalloproteinase-1 inhibits apoptosis of human breast epithelial cells // Cancer Res. – 1999. – Vol.59. – P. 626-627.

229. Li H., Fortesmann U. Nitrrics oxide in the pathogenesis of vascular disease // J. Pathol. – 2000. – Vol. 90. – P. 244-254.

230. Linz W., Wiemer G., Gohlke P. et al. Contribution of kinins to the cardiovascular aclions of angiotensin converting enzyme inhibitors // Pharmacol Rev. – 1995. – Vol. 47. – P.25 – 49.

231. Lippoldt A., Paul M., Fuxe К., Ganten D. The brain renin-angiotensin system: Molecular mechanisms of cell to cell interactions // Clin. Exp. Hypertens. - I995. - Vol. l7. - P. 25l-266.

232. Luscher Th., Seo B.-G., Buhler F. Potential role of endothelin in hypertension: [Invited controversy] // Hypertension. - 1993.- Vol. 21. - P. 752-757.

233. Lyons D. lmpairment and restoration of nitric oxide – dependent vasodilatation in cardiovascular disease // Int. J Cardiol. – 1997. – Vol. 62. – P. 101-109.

234. Mair J. Progress in myocardial damage detection new biochemical markers for clinicians // Clin. Rev. Clin. Lab. Sci. – 1997. – Vol. 34, №1. – P. 1-66.

235. Maisch B.Ventricular remodeling // Catdiology. – 1996. - Vol. 87. – P .2-10.

236. Majno G., Juris I.Apoptosis, oncosis, and necrosis: An f cell death // Am J. Palhol. - I995. - Vol. 146. - P. 3-15.

237. Major outcomes in high-risk hypertensive patients randomized to angiotensin-converting enzyme inhibitor or calcium channel blocker vs diuretic:The Anlitiypertensive and Lipid-Lowering Treatment to Prevent Heart Attack Trial (ALLHAT) // JAMA. - 2002 –Vol. 286. - P. 2931-2997.

238. Marcussa C., Galli M., Bolli R.Heterogeneous fate of perfusioii and contraction after anterior wall aciile myocardial infarction and effects on left ventricular remodeling. // Am J Cardiol. - 1998. – Vol. 82. – P.1457-1462.

239. Masson S., Arosio В., Luvara G. et al.Remodelling of cardiac extracellular matrix during beta-adrenergic stimulation: upregulation of SPAR in the myocardium, of adult rats // J Mol Cell Cardiol. – 1998 – Vol. 30. P. 1505-1514.

240. Maxwell A.J., Cooke J.H. Cardiovascular effects of L-arginine // Curr Opin Nephrol Hypertens. – 1998/ - Vol. 7. – P. 63-70.

241. Mcіntyre N., Harry D. S. Lipids and lipoproteins in clinical practice. – London: Wolfe Publ. Ltd. - 1992. – 160 p.

242. Messerli F. H., Chiadaka S.M. Stroke prevention: not all antihypertensive drugs are created equal //J. Rerun-Angiotensine-Aldosterone System. - 2005. - Vol. 6. - P. 84-87.

243. Michel T., Feron O. Nitric oxide synthases: which, where, how and why // J Clin Invest. – 1997. – Vol. 100. – P. 2146-2152.

244. Mombouli J.V., Vanhoutte P.M. Kinins in endothelial control of vascular smooth muscle // Ann Rev Pharmacol Toxicol. – 1995. - Vol.35. – P.679 - 705.

245. Moncada S., Higgs A. Mechanisms of disease: the L-arginin nitric oxide pathway // New Engl.J.Med. – 1993. - Vol.329 - P. 2002-2012.

246. Moser M. Clinical management of Hypertension. - 5th ed. -Caddo: Professional Communications, Inc. 1999. - 256 p.

247. Mulvany M.J. Resistance vessel structure and the palhogeneis of hypertension // J. Hypertens. - I993. - Vol.1I. - P. 7-11.

248. Naseem K.M. The role of nitric oxide in cardiovascular diseases // Mol. Aspects Med.- 2005. - Vol. 26. - P. 33-65.

249. National Kidney Foundation. Clinical Practice Guidelines for Chronic Kidney Disease: Evaluation, Classification and Stratification. Executive Summary. - N.Y., 2002. - 94 p.

250. Omura Т., Yoshiyama M., Matsumoto R. et al. Role of c-Jun NH2 -terminal kinase in G- protein -coupled receptor agonist-induced cardiac plasminogen activator inhibitor-1 expression // J. Mol.Cell. Cardiology. - 2005. - Vol. 38. - P. 583-592.

251. Philbin E., Rocco Т. Use of angiotensine-converting enzyme inhibitors in heart failure with preserved left ventricular systolic function // Am Heart J. – 1997. – Vol.134. –P. 188-195.

252. Preda I., Benzte J.,Vargova K. Endothelial function and ischemic heart disease // Orv. Hetil. - 2005. - Vol. 146. – P. 1047-1053.

253. Prevention of Coronary Heart Disease in Clinical Practice. Recommendations of the Second Joint Task Force or the European and other Societies on Coronary prevention // Eur Heart – 1998. – Vol. 19. – Р. 1434-1503.

254. Raff M.C*.* Social controls on cell survival and cell death // Nature. - 1992. - Vol.356.- P. 397-400.

255. Rodgers A., Mac Mahon S., Gamble G. et On behalf of the United Kingdom Transient Ischemic Attack Collaborative Group. Blood Pressure and Risk of stroke in patients with cerebrovascular disease // Br. Med. J. - 1996. - Vol. - P. 147-154.

256. Rothermund L., Pinto Y.M., Hocher B. еt al. Cardiac endothelin system impairs left ventricular function in renіn-dependent hypertension via sarcoplasrnic reticulum Ca uptake // Circulation. - 2000. - Vol.102. - P. 1582-1588.

257. Ruggenenti P., Perna A., Remuzzi G. ACE inhibitors to prevent end-stage renal disease: when to start and why possibly never to stop: a post hoc analysis of the REIN trial results. Ramipril Efficacy in Nephropathy // J. Amer. Soc. Nephrology. – 2001. - Vol.12. - P. 2832-2837.

258. Sainani G.S., Maru V.G. Role of endothelial cell dysfunction in essential hypertension //J. Assoc. Physicians. India. - 2004. - Vol. 52. - P.966 -969.

259. Schachinger V., Britten M.B., Zeiher A.M. Prognostic impact of coronary vasodilator dysfunction on adverse long-term outcome of corjnary heart disease // Circulation. - 2000. - Vol. 101- P. 1899-1906.

260. Schiffrin E*.*L.Reactivity of small blood vessels in hypertension: relation with structural changes // Hypertension. - 1992. – Vol.19. – 111 - 119.

261. Schiffrin E.L., Deng L.V., Laroehelle P., Morphology of resistance arteries and comparison of effects of vasoconstrictors in mild essential hypertensive patients // Gin Invest Med. - 1993. - Vol.16. - P. 177-186.

262. Schoolwerth A.C., Sica D.A., Ballerman B.J.. Wilcox C.S. Renal in angiotensin-converting enzyme inhibitor therapy. AHA Scientific Statement // Circulation – 2001. – Vol.104. – P. 1985-1991.

263. Sessa W.C. The nitric oxide synthase family of proteins // J. Vase Res. - 1994. - Vol. 31. – P. 131-143.

264. Sierra С , de la Sierra A. Antihypertensive, cardiovascular, and pleiotropic effects of angiotensin-receptor blockers // Curr. Opin. Nephrol Hypertens. - 2005. - Vol.5. - P. 435-441.

265. Spinar J., Spinarova L., Vitovec J. et al. Big endothelin and chronic heart failure // Vnitr. Lek. - 2002. - Vol. 48. - P. 3-7.

266. Stamler J., Stamler R., Neaton J.D. Blood pressure, systolic and diastolic, and cardiovascular risks: US population data // Arch. Intern. Med. - 1993. - Vol. 153. - P. 598-615.

267. Stangl K., Dschietzig Т., Richter C. et al. Pulmonary release and coronary and peripheral consumption of big endothelin and endotheiin-1 in severe heart failure: acute effects of vasodilatator therapy // Circulation. - 2000. - Vol. 102. - P. 1132-1138.

268. Stefanec T. Endothelial apoptosis: could it have a role in the pathogenesis and treatment of disease // Chest. - 2000. - Vol 117. – P. 841-854.

269. Steiner G. Triglicerid-rich lipoproteins and atherosclerosis, from fast to feast // Ann. Med. – 1993. – Vol.25, №1. - P.431-435.

270. Strassen J.A., Gasoowski J., Wang L.J et al. Risk of untreated isoliated systolic hypertension in the eldery: meta-analysis of outcome trials // Lancet. – 2000. - Vol.- 355. - P. 865-871/

271. Struijker-Boudier Н.А., Le Noble J.L., Messing M. W. et al. The microcirculation and hypertension // J. Hypertens. - 1992.- Vol. 10. - P. 147-156.

272. Stuehr D. J. Mammalian nitric oxyde synthases // Biochem Biophys Acta. – 1999. –Vol. 1411. – P. 217-230.

273. Taddei S., Virdis A., Chiadoni L.Vitamin С improves EDVD by restoring nitric oxide activity in essential hypertension // Circulation. – 1999. - Vol.97. – P. 2222-2229.

274. Taddei S., Virdis A., Chiadoni L.The pivotal role of endoihelium in hypertension // Medicographia. – 1999 .- Vol.21. – P. 22-29.

275. Takeo E., Nasa Y. Role of energy metobolism in the preconditioned // Ibid. – 1999. – Vol. 43, №1. – P. 32-43.

276. Тanowitz H.B., Huang H., Jelicks L.A. et al. Role of endothelin 1 in the pathogenesis of chronic chagasic heart disease // Infect immun. - 2005. - Vol. 73. - P. 2496-2503.

277. Thask force of the European Society of Cardiology on cardiovascular mortality and morbidity statistics in Europe. The burden of cardiovascular disease mortality in Europe // Eur. Heart J. – 1997. – Vol. 18. – P. 1231-1248.

278. The Heart Outcomes Prevention Evaluation Study Investigators. Effects of ramipril on cardiovascular and microvascular outcomes in people with diabetes mellitus: results from the HOPE study and the MICRO-HOPE substudy // Lancet. - 2000 - Vol. 255. - P. 253-259.

279. The NETWORK investigators. Clinical outcome with enalapril in symptomatic chronic heart failure: a dose comparison // Eur Heart J. – 1998. – Vol.19. – P. 481-489.

280. Tousoulis D., Davies G.J., Tendolouris C et al. // Effect of L-arginine on flow mediated dilatation induced by atrial pecing in diseased epicardial coronary arteries // Circulation. – 2003. – Vol. 89. – P. 531-534.

281. Tromberry N.A., Lazebnik. Caspars, enemies willin // Science.- 1998. - Vol.281. – P. 1312-1316.

282. Tsao P.S., McEvoy L.M., Drexel H. et al. Enhanced endothelial adhesiveness in hyperholesterenemia //Circulation. – 1993. – Vol. 1998/ - Voi. 89. – P. 2176-2189.

283. Tsao P.S., Wang B., Buitgaro R. et al. Nitric oxide modulates monocite chemotactic protein I // Circulation. – 1997. – Vol.96. – P. 934-940.

284. Vallance P. Nitric oxide in the clinical arena // Biochemist. – 1994. – Vol. 16, № 5. – P. 23-27.

285. Vane J.R. The endothelium: maestro of the blood circulation // Philos. Trans. R. Soc. Lond. B. Biolog. Scie. – 1994. – Vol. 343, №1304. – P. 225-246.

286. Vanhauite P.M.Other endolhelium-derived vasoactive factors // Circulation. - l993. - Vol. 87. - P. 4-17.

287. Vatter H., Zimmermann M., Tesanovic V. et al. Cerebrovascular characterization of clazosentan, the first nonpeptide endothelin receptor antagonist clinically effective for the treatment of cerebral vasospasm. Part I: inhibitory effect on endothelin receptor-mediated ction // J.Neurosurg. – 2005. - Vol. 102. - P.1101-1107.

288. Vicaut E. Hypertension and the microcirculalion: a brief overview of experimental studies // J. Hypertens. - 1992. - Vol. 10. - P. 59-68.

289. Weber K.T., Anvensa P., Armstrong P.W. еt al. Remodeling and reparation of the cardiovascular system // J.Am Coll Cardiol. - 1992. - Vol. 20. - P.3-16.

290. Weber M A. Comparison of type 1 angiotensm II receptorblockers and angiotensin converting enzyme inhibitors in the treatment of hypertension // J. Hypertension. - 1997. - Vol. 15. - P. 31-36.

291. Weimar C., Roth M.R., Zilessen G. et al. Complications following acute ischemic stoke // Eur. Neurol. – 2002. – Vol.48. – P.2047-2049.

292. Willey K.E., Davenport A.P. Nitric oxide-medulation of the n-I signaling pathway in the human cardiovascular system // Brit. J. Pharmacology - 2001. - Vol. 132. - P. 213-220.

293. Wilson P.W.F., Kannel W.B. Hypertension, other risk factors and risk of cardiovascular disease // Hypertension: Diagnosis and Management Pathоphysiology // Eds. J.H. Laragh, Б.М. Brenner - 2nd. - N.Y.' Raven Press, 1995. - P. 99-114.

294. Wu A., Apple F., Gilber B. et al. National Academy of Clinical Biochemistry standarts of laboratory practice: recommendation for the use cardiac marker in co­ronary artery disease // Clin. Chem. – 1999. – Vol. 45. – P. 1104-1121.

295. Wu G., Morris S.M. Arginine metabolism: Nitric oxide and beyond // Biochem J. – 1998. – Vol. 336. – P. 1-17.

296. Yang Y., Lincoff A., Plow E., Topol C. Cell adhesion the molecules in co­ronary artery disease // J. Am. Coll. Cardiol. – 1994. – Vol. 24. – P. 1591-1601.

297. Zimmermann K., Opiz N., Dedio J. et ai. // From the cover: nostrim: a potent modulating nitric oxide release and subcellular distribution of endotelian nitric oxide synthase // PNAS. – 2002. – Vol. 99. – P. 17167-17172.

298. Zizek В., Poredos P., Videcnik V.Endothelial disfunction and morphologic arterial wall abnormalities in essential hypertension. XIX Congress of the European society of Cardiology . - Abstr:, 1997. – P. 2346.

299. Zolk O., Bohm M. The role of the cardiac endothelin system inheart failure // Nephrol. Dial. Transplant. - 2000. - Vol. 15. - P. 758-760.

300. Zolk O., Quattek J., Sitzler G.et al. Expression of endothelin-1,endothelin-converting enzyme, and endothelin receptors in chroniheart failure // Circulation. - 1999. - Vol. 99. -P. 2118-2123.

301. Zweier H., Samouilov A., Kuppusami P. Non – enzymatic nitric oxide synthasis in biologal systems // Biochem Biophys Acta. – 1999.– Vol. 1411.–250-262.

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