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

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ

ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО

На правах рукопису

**IВАНЮШКО – НАЗАРКО НАТАЛIЯ ВАСИЛIВНА**

УДК 616.5- 056.3 - 099 – 036.17 – 07: (616.151+616.153) – 07] - 08

**КОМПЛЕКСНЕ ЛІКУВАННЯ ВАЖКИХ ТОКСИКО – АЛЕРГІЧНИХ ДЕРМАТОЗІВ З УРАХУВАННЯМ СТАНУ ГОМЕОСТАЗУ, АМІНОКИСЛОТНОГО СПЕКТРУ ТА СИСТЕМИ ОКСИДУ АЗОТУ**

14.01.20 – шкірні та венеричні хвороби

Дисертація на здобуття наукового ступеня  
 кандидата медичних наук

Науковий керівник

Зайченко Олександр Ілліч,

кандидат медичних наук,

доцент

Львів – 2007

**ЗМIСТ**

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ ПОЗНАЧЕНЬ, СКОРОЧЕНЬ І ТЕРМІНІВ 4

ВСТУП 5

РОЗДІЛ1. ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ 10

1.1. Сучасні погляди на етіологію, патогенез та клініко-лабораторні   
особливості важких токсико-алергічних дерматозів 10

1.2. Порушення обміну амінокислот при важких токсико-алергічних   
дерматозах 17

1.3. Клінічне значення оксиду азоту у хворих на важкі токсико-алергічні дерматози 20

1.4. Методи лікування важких токсико-алергічних дерматозів 23

РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ 28

2.1. Загальні клініко-лабораторні методи обстеження 29

2.2. Визначення амінокислотного спектра крові 33

2.3. Вивчення рівня нітрит- і нітрат-аніонів, активності NО синтаз 34

2.4.Статистична обробка матеріалу 34

РОЗДІЛ 3. КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ХВОРИХ НА ВАЖКІ   
ТОКСИКО – АЛЕРГІЧНІ ДЕРМАТОЗИ 36

РОЗДІЛ 4. ГЕМОДИНАМІЧНІ ТА МЕТАБОЛІЧНІ РОЗЛАДИ У ХВОРИХ   
НА ВАЖКІ ТОКСИКО – АЛЕРГІЧНІ ДЕРМАТОЗИ 50

РОЗДІЛ 5. АМІНОКИСЛОТНИЙ СПЕКТР СИРОВАТКИ КРОВІ ХВОРИХ   
НА ВАЖКІ ТОКСИКО – АЛЕРГІЧНІ ДЕРМАТОЗИ 58

5.1. Амінокислотний спектр сироватки крові хворих на багатоформну ексудативну еритему 58

5.2. Амінокислотний спектр сироватки крові хворих на синдром Стівенса-Джонсона 65

5.3. Амінокислотний спектр сироватки крові хворих на токсичний   
епідермальний некроліз 71

РОЗДІЛ 6. СТАН СИСТЕМИ ОКСИД АЗОТУ – NO-СИНТАЗА У ХВОРИХ   
 НА ВАЖКІ ТОКСИКО – АЛЕРГІЧНІ ДЕРМАТОЗИ 89

6.1. Рівень стабільних метаболітів NO та активність NO-синтаз у хворих на багатоформну ексудативну еритему 89

6.2. Рівень стабільних метаболітів NO та активність NO-синтаз у хворих на синдром Стівенса-Джонсона 92

6.3. Рівень стабільних метаболітів NO та активність NO-синтаз

у хворих на токсичний епідермальний некроліз 94

РОЗДІЛ 7. ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ВАЖКІ ТОКСИКО–АЛЕРГІЧНІ ДЕРМАТОЗИ 99

РОЗДІЛ 8. АНАЛІЗ ТА ОБГОВОРЕННЯ ОТРИМАНИХ РЕЗУЛЬТАТІВ 121

ВИСНОВКИ 139

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ 142

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ 143

**ПЕРЕЛІК УМОВНИХ ПОЗНАЧЕНЬ, СКОРОЧЕНЬ І ТЕРМІНІВ**

1. ****
2. 
3. 
4. 
5. 
6. ****
7. ****
8. 
9. γ
10. 
11. 
12. 
13. 
14. 
15. 
16. 
17. 
18. 
19. 
20. 
21. 
22. 
23. 
24. 



# ВСТУП

****





Оксид азоту (NO) представляє собою унікальний поза- і внутрішньоклітинний месенджер, який опосредковує нейротрансмісію, міжклітинні ввзаємодії, вазодилятацію, імунологічні реакції і т.п. [8, 9]. Недостатня, як і надмірна продукція NO ініціює патофізіологічні реакції, які відіграють суттєву роль в патогенезі різних запальних процесів, захворювань шкіри, шоків різного генезу, артеріальної гіпертензії, тощо [10, 11]. В літературі є одиничні дані про рівень метаболітів NO та активність NO-синтаз (NOS) у хворих на ССД і ТЕН [12]. Широкий спектр біологічної дії NO визначає інтерес до вивчення системи NO - NOS у хворих на ТАД, які супроводжуються залученням до процесу усіх систем організму.



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

Дослідження є фрагментом комплексної науково-дослідної роботи кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького „Вироблення критеріїв діагностики з урахуванням особливостей перебігу хронічних захворювань” (номер державної реєстрації 0101U009231). Здобувачем самостійно виконано фрагмент «Комплексна корекція метаболічних порушень у хворих на ТАД».

**Мета дослідження:** підвищення ефективності лікування хворих на токсико-алергічні дерматози шляхом розробки патогенетично обгрунтованого комплексного методу терапії на підставі вивчення біохімічних показників гомеостазу, амінокислотного спектра та системи оксиду азоту.

********

1. 
2. 
3. 
4. 
5. 

6. Проаналізувати клініко-лабораторні результати лікування хворих на ТАД розробленим і традиційним методами.

##### Об’єкт дослідження : *токсико-алергічні дерматози медикаментозного генезу.*

*Предмет дослідження:* особливості клінічного перебігу, біохімічні параметри, показники циркуляційного гемостазу та обміну АК, системи NO- NOS, їх роль в патогенезі ТАД, результати лікування.

*Методи дослідження*:

1. Клінічні – аналіз скарг, анамнезу хвороби та життя, об’єктивного статусу.

2. Біохімічні – білковий, вуглеводний, пігментний обмін, кислотно–основний стан крові, спектр АК та продуктів їх метаболізму, стабільні метаболіти NO, NOS.

3. Статистичні методи з оцінкою достовірності та визначенням кореляційних зв’язків.

**Наукова новизна отриманих результатів.** Проаналізовано стан обмінних процесів і циркуляційний гемостаз при ТАД, установлено зміни з боку внутрішніх органів при ССД і ТЕН, глибину циркуляторно-оксигенаційних розладів у хворих на ТЕН у шоковому стані. Визначено, що циркуляційно-гідратаційний і КОС крові хворих на ТЕН представлені гіпоциркуляторним варіантом гемодинамічних розладів та метаболічним ацидозом.

Уперше у хворих на ТАД вивчено спектр всіх замінних і незамінних АК, деяких продуктів їх метаболізму, виявлено особливості змін амінокислотного фонду і біогенних амінів при різних дерматозах. Встановлено роль метаболічного компонента в патогенезі ТАД – дисаміноацидемії при БЕЕ, гіпоаміноацидемії при ССД, гіпо- і гіпераміноацидемії при ТЕН.

Уперше у хворих на ТЕН досліджено NO-синтазний механізм утворення стабільних метаболітів NO в сироватці крові і визначено порушення функціонування системи NO - NOS, що супроводжуються інтенсифікацією окислювального метаболізму L-аргініну. Показано, що гіперпродукція NO може відігравати роль в патогенезі дерматозів і перетворюватися з ланки адаптації (при БЕЕ) в ланку пошкодження (при ССД і ТЕН).

**Практичне значення роботи.** На підставі проведених досліджень розроблено та впроваджено метод лікування хворих на ТАД з використанням антиоксиданта («Три-Ві плюс»), препаратів, що містять АК («Октамін плюс», «Iнфезол 40»), нормалізують об’єм і КОС циркулюючої крові («Рефортан», 4% гідрокарбонат натрію). Метод терапії доступний для широкого впровадження в практику, дає змогу досягти одужання в 1,3 раза частіше, вдвічі знизити смертність хворих на ТЕН порівняно з традиційним лікуванням.

Підтверджена важливість вивчення метаболічного фонду АК, спрямованості їх змін для характеристики порушень білкового обміну у хворих на ТАД. Показана можливість використання визначення спектра вільних АК для оцінки стану хворих, особливо на ТЕН. Виділено прогноз-негативні зміни показників амінокислотного спектра крові у хворих на ТЕН.

Досліджена інтенсивність функціонування системи NO-NOS, виявлена залежність змін її параметрів від клінічних проявів ТАД. Встановлено, що визначення рівня нітрит- і нітрат-аніонів в сироватці крові можна використовувати з метою прогнозування перебігу і вибору засобів терапії хворих на ТАД.

Отримані практичні результати дисертації впроваджено в роботу реанімаційних відділень Львівської обласної клінічної лікарні, Львівської комунальної інфекційної клінічної лікарні та Львівської комунальної 8-ої міської клінічної лікарні, дерматологічного відділення дорожньої поліклініки Львівської залізниці .

**Особистий внесок здобувача.** Дисертантом проаналізовано літературні джерела, розроблено план та добрано методи досліджень. За період з 2001 по 2005 рр. автором особисто проведено клініко-лабораторне обстеження 70 хворих на ТАД. Автор самостійно здійснювала забір та підготовку матеріалу для проведення лабораторних досліджень, брала участь в усіх лабораторних дослідженнях. Статистична обробка одержаних результатів, підготовка їх до публікації, написання всіх розділів дисертації виконані автором.

**Апробація результатів дисертації.** Основні положення дисертації доповідалися на VIII конгресі Світової федерації українських лікарських товариств (Львів-Трускавець, 2000), 61-ій загальноуніверситетській студентській науковій конференції (Львів, 2000), V Міжнародному медичному конгресі студентів та молодих вчених (Тернопіль, 2001) науковій конференції „Організація токсикологічної допомоги в Україні” (Київ, 2002), зібранні дерматовенерологів Тернопілля (Тернопіль, 2003), IV національному конгресі анестезіологів України (Донецьк, 2004), зібранні асоціації анестезіологів та реаніматологів Львівщини (Львів, 2004), науково-практичній школі ”Розробки молодих вчених дерматовенерологів” ( Київ, 2005).

****

****

**ВИСНОВКИ**

У дисертації наведено теоретичне узагальнення і нове вирішення наукової задачі, що виявляється в підвищенні ефективності лікування хворих на важкі токсико-алергічні дерматози на підставі встановлення патогенетичної ролі гемоциркуляторних і обмінних порушень, розладів амінокислотного спектра, системи оксиду азоту – NO-синтази і використання в комплексній терапії препаратів метаболічної та гемодинамічної дії.



2. Встановлено, що у 88,5% хворих на ТАД етіологічним чинником були медикаменти: природні та напівсинтетичні пеніциліни (38,7%), нестероїдні протизапальні засоби та піразолонові анальгетики (27,4%), цефалоспорини (11,3%), сульфаніламіди (8,1%) та ін., латентний період становив 5,7±0,3 дня. Поліпрагмазія визначена у 72,6% хворих, найчастішими шляхами введення препаратів були внутрішньом’язевий та комбінований (54,9%). У 64,2% пацієнтів з ТАД визначено захворювання шлунково-кишкового тракту і гепатобіліарної системи. Площа ураженої поверхні у хворих на ТЕН зі сприятливим перебігом була 39,8±4,2%, в летальних ви­падках – 77,4±1,2% поверхні тіла.

<─<─

4. Дослідження спектра вільних АК та продуктів їх розпаду в сироватці крові хворих на ТАД виявило істотні зміни. При медикаментозній алергії по типуБЕЕ на тлі нормального сумарного вмісту замінних і незамінних АК установлена дисаміноацидемія зі змінами в основному рівня сірковмісних АК (р<0,01). У пацієнтів з ССД при зниженні загальної кількості АК зменшувався в 1,2 раза сумарний вміст замінних і в 1,4 раза – незамінних АК (р<0,05). Відхилення амінокислотного складу крові при ТЕН виявлялися різноспрямованими змінами показників: на початку хвороби – зниженням в 1,3 раза загальної кількості АК за рахунок зменшення в 1,8 раза незамінних АК (р<0,01), на висоті захворювання – підвищенням в 1,3 раза сумарного вмісту АК зі збільшенням в 2,3 раза кількості незамінних АК (р<0,01).

5. У хворих на ТАД встановлено активізацію NO-синтазного механізму утворення NO в сироватці крові, що супроводжується зміною вмісту стабільних метаболітів NO і NO-синтазної активності: при медикаментозній алергії по типу БЕЕ рівень нітрат-аніонів збільшувався в 1,8 разу (р<0,05), активність iNOS – в 5,1 разу (р<0,01); при ССД - вміст нітрат - і нітрит-аніонів зростав в 1,5 і 3,3 разу, активність cNOS та iNOS – в 1,8 і 13,4 разу (р<0,01); при ТЕН в початковому періоді рівень NOˉ2 та NOˉ3 зростав в 1,9 і 4,3 разу, активність iNOS – в 21,7 разу (р<0,01), на висоті захворювання значення нітрат- і нітрит-аніонів збільшувалися в 1,7 і 10,8 разу (р<0,01), сNOS – в 5,1 разу (р<0,05), iNOS - в 16,7 разу (р<0,01).



****

1. Хворим на БЕЕ доцільно призначати всередину «Три-Ві плюс» по 1 таблетці 3 рази на добу протягом 4 тижнів, на ССД – «Октамін плюс» по 1-2 капсулі 2 рази на добу протягом 20 днів.

2. Хворі на ТЕН у шоковому стані підлягають лікуванню у відділеннях реанімації, або в палатах інтенсивної терапії профільного відділення з залученням до лікувального процесу консультантів дерматовенерологів. В комплексній інтенсивній терапії шокового стану хворих на ТЕН рекомендується застосовувати «Рефортан» 6% - 5-7 мг/кг маси тіла внутрішньовенно крапельно 4-6 год. до нормалізації центрального венозного тиску, 4% гідрокарбонат натрію 1-3 мл/кг маси тіла на початку терапії внутрішньовенно крапельно та надалі керуючись показниками КОС внутрішньовенно болюсно в дозі 20-30 мл, «Iнфезол 40» - 0,1 -6 г/ кг маси тіла АК (до 25 мл).

3. До комплексної терапії хворих на ССД і ТЕН доцільно залучати кортикостероїдні препарати з метою нормалізації активності NOS та гіперпродукції NO.

4. Визначення площі враження шкіри при ТЕН може використовуватися з метою оцінки наслідків хвороби.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Солошенко Э.Н. Побочное действие лекарственных средств. Дифференциальная диагностика аллергических, токсико-аллергических и псевдоаллергических реакций / Э.Н.Солошенко // Клінічна імунологія. Алергологія. Інфектологія. – 2007. – № 1(6) . – С. 8 -14.
2. Циснецька А.В. Стимули токсичного епідермального некролізу / А.В.Циснецька // Український журнал дерматології, венерології, косметології. – 2005. – № 3. – С. 172.
3. 
4. Holland W.W. Erythema multiforme clinical, histopathological and immunologic study / W.W.Holland, L.E.Golitz, W.I.Weston // J. Amer. Acad. Dermatol. – 2004. – Vol. 30, №8. – P. 438-446.
5. 
6. Денисенко О.І. Патогенетична роль стану ендогенної інтоксикації у хворих на алергодерматози / О.І.Денисенко // Дерматологія та венерологія. – 2004. – N 1. – С. 31-35.
7. Інтенсивна терапія в дерматовенерології / [П.П. Рижко, А.С. Владика, В.М.Воронцов та ін.] – Харків: Прапор, 2006. – 265 с.
8. Золотарева Т.А. Биологические эффекты оксида азота и их роль в механизме действия физических лечебных факторов / Т.А.Золотарева // Медицинская реабилитация, курортология, физиотерапия. – 2002. – № 4. – С. 60-65.
9. Nitric oxide and endothelium in pathophysiological seting / T.E.Hunley, S.Liwasaki, T.Homms, V.Kon // Pediatr. Nephrol. – 2002. – Vol. 9, № 3. – P. 235-244.
10. Зайцева О.В. Состояние активности NO-синтазы и содержание оксида азота у больных псориазом / О.В. Зайцева, Н.В.Жукова, Е.А.Броше // Вісник проблем біології і медицини. – 2002. – Вип. 6. – С. 80-85.
11. Шаповал Л.Н. Роль оксида азота в нервном контроле функции кровообращения / Л.Н.Шаповал, В.Ф.Сагач // Архив клинической и экспериментальной медицины. – 2002. – Т. 11, № 1. – С. 39-43.
12. Lerner L.N. Nitric oxide syntase in toxic epidermal necrolysis and Stevens-Johnson syndrome / L.N.Lerner, A.A.Qureshi, B.V.Reddy // J. Inverst. Dermatol. – 2000. – Vol. 114, № 7. – P. 196-199.
13. 
14. 
15. 
16. Паттерсон Р. Аллергические болезни: диагностика и лечение / Р.Паттерсон, Л.К.Грэммер, П.А.Гринберге / Пер. с англ.; под ред. акад. А.Г.Чучалина. – М.: ГЭОТАР Медицина, 2000. – 768 с.
17. Уджуху В.Ю. Новый взгляд на классификацию и патогенез лекарственной токсикодермии / В.Ю.Уджуху, Н.Г.Короткий, Т.В.Грязнова // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 1999. – № 2. – С. 20-23.
18. 
19. 
20. Мавров І.І. Екологічні аспекти захворюваності алергодерматозами в Україні / І.І.Мавров, В.М.Волкославська // Токсикодермії та алергічні захворювання шкіри: Тези. доповідей. – К., 2002. – С. 23-24.
21. 
22. Болотная Л.А. Аллергические и токсико-аллергические осложнения в дерматокосметологической практике / Л.А.Болотная // Дерматологія та венерологія. – 2005. – № 2. – С. 11-17.
23. Циснецька А.В. Діагностичні критерії токсичного епідермального некролізу / А.В.Циснецька // Український журнал дерматології, венерології, косметології. – 2005. – №3. – С. 174.
24. 
25. Солошенко Э.Н. Спорные вопросы диагностической ценности кожных проб в прогнозировании и этиологической диагностике лекарственной болезни и ее осложнений / Э.Н.Солошенко // Український журнал дерматології, венерології, косметології. – 2003. – №1. – C. 8-13.
26. Зайков С.В. Шляхи удосконалення діагностики медикаментозної алергії / С.В.Зайков, Б.М.Пухлик, Л.М.Кириченко // Астма та алергія. – 2002. – №1. – C. 58-61 .
27. 
28. 
29. 
30. 
31. Солошенко Э.Н. Использование сверхслабого свечения сыроватки крови для прогноза и экспресс – диагностики лекарственной болезни / Э.Н. Солошенко, В.М. Медведев, В.И.Жуков, Л.А. Бондаренко // Флуоресцентные методы исследования в клинической диагностике. – М., 1992. – Вып. 4, Ч. 1 . – С. 76-77.
32. Солошенко Э.Н. Биофизческие методы в етиологической экспресс–диагностике лекарственной болезни / Э.Н. Солошенко // Международный медицинский журнал. – 2003. – № 4. – С.107 – 110.
33. Солошенко Э.Н. Новые технологии в експресс-диагностике аллергических осложнений фармакотерапии / Э.Н.Солошенко, А.Е.Дунаева, Т.П.Ярмак, З.М.Шевченко // Международный медицинский журнал. – 2001. – № 2. – С.100 – 103.
34. 
35. 
36. 
37. 
38. 
39. Халдина М.В. Опыт применения виферона в профилактике экссудативной эритемы / М.В.Халдина, О.Л.Иванов, А.А.Халдин // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 2005. – № 5. – С. 51-53.
40. Денисов И.Н. 2000 болезней от А до Я / И.Н.Денисов, Ю.Л.Шевченко. – М.: „ГЭОТАР”, 2003. – 1001 с.
41. 
42. 
43. 
44. Kow-Tong Ch. Outbreak of Stevens-Johnson syndrome/toxic epidermal necrolysis associated with mebendazole and metronidazole / Ch. Kow-Tong, T. Shiing-Jer, Ch. Hong-Jen // Amer. J. Publ. Health. – 2003. – Vol. 93, № 3. – P. 489-492.
45. Головченко Д.Я. Синдром Стивенса-Джонсона (клиническое наблюдение) / Д.Я.Головченко, В.М.Кисилевский, О.В.Пасичникова // Український журнал дерматології, венерології, косметології. – 2003. – № 2. – С. 60-62.
46. Коваленко Ю.Ф. К вопросу об этиологии и патогенезе, клинике и лечении синдрома Стивенса-Джонсона / Ю.Ф.Коваленко // Вестник дерматологии. – 1975. – № 11. – С. 23-27.
47. Монов А. Шоковые состояния при острых токсических и аллергических заболеваниях / А.Монов. – София.: Медицина и физкультура, 1982. – 238 с.
48. Пухлик Б.М. Лекарственная аллергия – актуальная проблема здравоохранения / Б.М.Пухлик // Імунологія та алергологія. – 2003. – №3. – C. 6-9.
49. Актуальная дерматология / под ред. проф. В.П. Адаскевича. – М.: Мед.книга; Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2000. – 192 с.
50. Дитятковская Е.М. Острые токсико-аллергические реакции / Е.М.Дитятковская // Астма та алергія. – 2003. – № 1. – С. 75-79.
51. Gajdosz R. Zespól Lyella / R.Gajdosz // Anest. Inten. Terap. – 1999. – Vol. 31, № 7. – P. 39-42.
52. 
53. 
54. 
55. Солошенко Е.М. Патологія травного каналу - чинник ризику розвитку алергійних та псевдоалергійних реакцій на лікарські засоби / Е.М.Солошенко // Український журнал дерматології, венерології, косметології. – 2004. – № 2. – C. 8-12 .
56. 
57. 
58. 
59. 
60. 
61. 
62. 
63. Прозоровский В. Аллергия на лекарство / В.Прозоровский // Наука и жизнь. – 2003. – №4. – C. 25-29.
64. Лусс Л.В. Аллергические и псевдоаллергические реакции на медикаменты / Л.В.Лусс // Российский медицинский журнал. – 1996. – № 1. – С. 59-63.
65. Попов Н.Н. Клиническая иммунология и аллергология / Н.Н. Попов, В.Ф. Лавров, Э.Н. Солошенко. – М.: Реинфор, 2004. – 624 с.
66. Львова Л.В. Когда виновата иммунная система / Л.В.Львова // Стоматолог. – 2002. – № 5. – С. 6-9.
67. 
68. Zanni M.P. Allergic reactions to drugs – functional involvement of T cells / M.P.Zanni, W.J.Pichler // ACI Internat. – 1997. – Vol. 9, № 6. – P. 174-179.
69. 
70. 
71. 
72. Голиков С.И. Общие механизмы токсического действия / С.И.Голиков, И.В.Саноцкий, Л.А.Тиунов. – М.: Наука, 1996. – 207 с.
73. 
74. 
75. 
76. 
77. Sehgal V. Toxic epidermal necrolysis (TEN) Lyell's syndrome / V.Sehgal, G.Srivastava // J. Dermatol. Treat. – 2005. – Vol.16, № 5. – P. 278- 286.
78. Адаскевич В.П. Дерматозы еозинофильные и нейтрофильные / В.П.Адаскевич, О.Д.Мяделец. – М. : Мед. кн., 2001. – 271 с.
79. Швець Н.И. Гиповелемический шок: клиника, диагностика, неотложные мероприятия / Н.И.Швець, Т.М.Бенца, Е.А.Фогель // Медицина невідкладних станів. Медицина неотложных состояний. – 2006. – № 6(7). – С. 88- 92.
80. Казначеева Л.Ф. К вопросу о показаниях к екстракорпоральным методам неотложной терапии острых токсико–аллергических реакций / Л.Ф.Казначеева // Аллергология. – 2002. – № 2. – С. 31-33.
81. Schulz J.T. A 10-year experience with toxic epidermal necrolysis / J.T.Schulz, R.L.Sheridan, C.M.Ryan // J.Burn Care Rehabil. – 2000. – Vol. 21, № 5. – P. 199-204.
82. Guillaume J-C. The culprit drugs in 87 cases of toxic epidermal necrolysis (Lyell’s syndrome) / J-C.Guillaume, J-C.Roujeau, D.Penso // Arch. Dermatol. – 1987. – Vol.23, № 6. – P. 1166-1170.
83. 
84. 
85. Інтенсивна терапія опікової хвороби: навчально – методичний посібник / За ред. О.М.Клігуненко. – Дніпропетровськ : Пороги, 2004. – 184 с.
86. Руководство по интенсивной терапии / Под ред. проф. А.И.Трещинского, проф. Ф.С.Глумчера. – К.: Вища школа, 2004. – 583 с.
87. 
88. Khoo A.K. Toxic epidermal necrolysis in burns centre : a 6-year review / A.K.Khoo, C.L.Foo // Burns. – 1996. – Vol 22, № 7. – P. 275-278.
89. Аминокислоты в медицине / И.Н.Западнюк, Л.П. Купраш, М.У. Заика,

И.С. Безверхая. – К.: Здоров’я, 1982. – 200 с.

1. Коннова Л.А. Показатели белкового аминокислотного обмена в раннем периоде после общего равномерного гамма- и протонного облучения / Л.А.Коннова, Б.А.Конов, В.Е.Комар // Радиобиология. – 1991. – Т. 31, № 3. – С. 410-413.
2. Шлыгин Г.К. Участие аминокислот в регуляции некоторых важнейших функций организма / Г.К.Шлыгин // Успехи физиологических наук. – 1995.–Т. 29, № 1. – С. 122 – 123.
3. Раевский К.С. Медиаторные аминокислоты: нейрофизиологические и нейрохимические аспекты / К.С.Раевский, В.Л.Георгиев. – М.: Медицина, 1986. – 159 с.
4. Єскін О.Р. Зміни вмісту глютамінової кислоти під впливом НВЧ-терапії при гіпертонічній дисциркуляторній енцефалопатії / О.Р.Єскін, А.А.Заздравнов // Судинні захворювання головного мозку: Збірник наукових праць. – Харків: ХМІ, 1993. – С. 15-18.
5. De Beaux A. Effect of glutamine on immune function in the surgicae patients / A.De Beaux, K.C.Fearon // J. Natr. – 1996. – Vоl. 12, Suppl.5 – Р. 82 – 84.
6. Волков М.С. Глутаминовая кислота. Биохимическое обоснование практического использования / М.С.Волков, А.М.Генкин, Е.И.Маевский. – Свердловск, 1975. – 123 с.
7. Павлов В.А. Роль входящих в глутатион аминокислот в коррекции дезадаптивных состояний организма / В.А.Павлов // Проблемы туберкулеза. – 1997. – № 3. – С. 51 – 53.
8. Статистический анализ структуры аминокислотного пула крови доноров / Л.И. Нефедов, И.И.Климович, А.Р. Мороз, Н.Ю. Амосова // Здравоохранение Белоруссии. – 1991. – №11. – С. 10 – 13.
9. Wright C.E. Taurine: biological update / C.E.Wright, H.H.Tallan, Y.Y.Lin // Ann. Rev. Biohem. – 1996. – Vol. 55, № 3. – Р. 427 – 453.
10. Дэвени Т. Аминокислоты, пептиды и белки / Т.Дэвени, Я.Гергей; пер. с англ. – М.: Мир, 1976. – 364 с.
11. Власюк П.А. Химические элементы и аминокислоты в жизни растений, животных и человека / П.А.Власюк, Н.М.Шкварук. – К.: Наукова думка, 1979. – 278 с.
12. Белокрылов Г.А. Количественная характеристика дейсвия на иммунный ответ некоторых аминокислот / Г.А.Белокрылов, И.В.Молчанова // Иммунология. – 1998. – № 3. – С. 61 – 64.
13. Бриль Г.Е. Влияние натрия оксибутирата на развитие стафилококовой интоксикации / Г.Е.Бриль // Фармакология и токсикология. – 1999. – Т. 72, № 2. – С. 90-93.
14. Tessari P. Regulation amino acid protein metabolism in normal physiology / P.Tessari // Diabet. Nutr. metab. – 1995. – Vol. 4, № 11. – P. 457–459.
15. Березов Т.Т. Биологическая химия: учебник / Т.Т.Березов, Б.Ф.Коровкин.– М.: Медицина, 2002. – 704 с.
16. Литвинов В.Б. Нерецепторная регуляция метаболизма клетки аминокислотами и липидами: обзор литературы / В.Б.Литвинов // Фармакология и токсикология. – 1992. – Вып. 28. – С. 82 – 86.
17. Березин А.Е. Использование метаболического аминокислотного комплекса в терапии ишемической болезни сердца у больных пожилого возраста / А.Е.Березин, О.В.Крайдашенко, А.И.Олейник // Харьковский медицинский журнал. – 1996. – № 1–2. – С. 72 – 73.
18. Картофлицкая А.П. Синтез, антигипоксическая и антиишемическая активность некоторых аминокислотных производных 2-хлор-1, 4-нафтохинона / А.П.Картофлицкая, Г.И.Степанюк, В.В.Юшкова // Химико-фармацевтический журнал. – 1997. – Т. 31, № 6. – С. 17 – 18.
19. Гуревич В.С. Таурин и функция возбудимых мембран / В.С.Гуревич. – М.: Наука, 1986. – 106 с.
20. Динамика аминокислотного состава плазмы при воздействии фосфорсодержащих ПАВ / Л.А.Бондаренко, Л.А.Золотаревская, М.Ф.Сидоренко, А.В. Дехтярь // Актуальные вопросы профилактической медицины: Материалы научно-практической конференции. – Харьков, 1996. – С. 36-39.
21. Запорожченко Б.С. Изменение уровня свободных аминокислот в плазме крови больных острым панкреатитом и их коррекция с помощью раннего парентерального питания / Б.С.Запорожченко, В.Н.Шишлов // Клінічна хірургія. – 2000. – № 1. – С. 13 – 15.
22. Bulger E.M. Nutrient antioxidants in gastrointestinal diseases / E.M.Bulger, S.W.Helton // Gastroent. Clin. – 1998. – Vol. 27, № 2. – Р. 403-417.
23. Holden J.T. Amino acids pools / J.T. Holden // New Engl. J. Med. – 1995. – Vol. 31, № 5. – P. 142-146.
24. Мяделец О.Д. Функциональная морфология и общая патология кожи / О.Д.Мяделец, В.П.Адаскевич. – Витебск: Издательство Витебского медицинского института, 1997. – 271 с.
25. Paus R. Growth induction by substance of cutis / R.Paus, T.Heinzelmann, D.Schultz // Lab Invest. – 1994. – Vol. 27, № 10. – P. 134-140.
26. Forslind B. The structure and function of the epidermic and hair follicle / B.Forslind // Abstracts of the first world hair reseach congress. – Seville (Spain), 1997. – P. 6-8.
27. Arnold H.H. Diseases of the skin / H.H.Arnold, R.B.Odom, W.D.Janus. – Philadelphia: Saunders, 1990. – 1062 p.
28. Рыбакова К.Д. Нарушения аминокислотного обмена у лиц, страдающих аллергическими заболеваниями / К.Д.Рыбакова, Е.С.Мутина, Н.К.Аникина // Научные труды ЦИУВ. – М., 1978. – Т.218. – С.13-16.
29. 
30. Cahil Y.F. Protein and amino acids metabolizm in rat / Y.F.Cahil // Circulad. Res. – 1997. – Vol. 38, № 5. – P. 142-146.
31. Астафьева Н.Г. Лекарственная аллергия / Н.Г.Астафьева, Л.А.Горячкина // Аллергология.– 2000. – № 2. – Ч. 1. – С. 40-50.
32. Ванин А.Ф. Роль оксида азота в биомедицинских исследованиях / А.Ф.Ванин // Вестник РАМН. – 2000. – № 4. – С. 3-5.
33. Wanchu A. Nitric oxide syntesis is increased in patients with systemic lupus erythematosus / A.Wanchu, M.Khullar, S.D.Deodhar // Rheumaol. Int. – 1998. – Vol.18, № 2. – P. 41-43.
34. Количество метаболитов оксида азота в крови и моче при красной волчанке / Т.В.Звягина, И.Е. Белик, О.В.Синяченко, А.А. Кривошей // Вестник дерматологии. – 2003. – № 6. – С. 16-18.
35. Кольман Я. Наглядная биохимия / Я.Кольман, К.-Г.Рем. – М: Мир, 2000. – 469с.
36. Уразаев А.Х. Физиологическая роль оксида азота / А.Х.Уразаев, А.Л.Зефиров // Успехи физиологических наук. – 1999. – Т. 30, № 1. – С. 54-72.
37. Шимановский Н.Л. Роль оксида азота в механизмах действия лекарственных веществ / Н.Л.Шимановский, К.С.Гуревич // Международный медицинский журнал. – 2000. – № 1. – С. 104-107.
38. Moncada S. Nitric oxide: physiology, pathophysiology and pharmacology / S.Moncada, R.M. Paimer, E.A.Higggs // Pharmacol. Rev. – 1995. – Vol. 43, № 1. – P. 109-120.
39. Викторов И.В. Роль оксида азота и других свободных радикалов в ишемической патологии мозга / И.В. Викторов // Вестник РАМН. – 2000. – № 4. – С. 5-10.
40. Зенков Н.К. NO-синтазы в норме и при патологии различного генеза / Н.К.Зенков, Е.Б.Меньшикова, В.П.Реутов // Вестник Российской АМН. – 2000. – № 4. – С. 30-34.
41. Dawson V.L. Nitric oxide neurotoxicity / V.L.Dawson, T.M. Dawson // J. Chem. Neuroanat. – 1998. – Vol. 3, № 4. – P. 179-190.
42. Moncada S. Mechanism of disease: the L-arginine – nitric oxide pathway / S.Moncada, A.Higgs // N. Eng. J. – 1996. – Vol. 329, № 10. – P. 2002-2012.
43. Lowenstein C.J. Nitric oxide: a physiologic messengers / C.J.Lowenstein, J.L.Dinerman, S.H.Snyder // Ann. Intern. Med. – 1996. – Vol. 120, № 7. – P. 227-237.
44. Реутов В.П. Медико-биологические аспекты циклов оксида азота и супер-оксидного анион-радикала / В.П.Реутов // Вестник российской АМН. – 2000. – № 4. – С. 34-41.
45. Малышев И.Ю. Введение в биохимию оксида азота. Роль оксида азота в регуляции основных систем организма / И.Ю.Малышев // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1997. – № 1. – С. 49-55.
46. Friedman A. Nitric oxide: from molecular biology to clinical nephrology / A.Friedman, T.Brever, L.Feld // Pediat. Nephrol. – 1998. – Vol. 12. – № 6. – P. 504-511.
47. Forstermann U. Nitric oxide syntase isozymes, characterization, purification, molecular cloning and function / U.Forstermann, E.I.Closs, J.C.Pollock // Hypertension. – 1996. – Vol. 23, № 6. – P. 1121-1131.
48. Базилюк О.В. Нові механізми порушення ендотеліальної регуляції судинного тонусу при гіпертензії / О.В.Базилюк, А.В.Коцюруба // Фізіологічний журнал. – 1998. – Т.44, № 3. – С. 95-102.
49. Chin S.Y. Increased activity and expression of Ca2+-dependent NOS in renal cortex of ANG II-infused hypertensive rats / S.Y.Chin, K.N.Pandey, S.J.Shi // Amer. J. Physiol. – 1999. – Vol. 277, № 5. – P. 797-804.
50. Wang Y. Nitric oxide synthases: biochemical and molecular regulation / Y.Wang, P.A.Mersden // Curr. Opin. Nephrol. Hypertens. – 1999. – Vol. 4, № 11. – P. 12-22.
51. Nathan C. Nitric oxide synthesis: roles, tolls and controls / C.Nathan, Q.Xie // Cell. – 1996. – Vol. 79, № 7. – P. 915-918.
52. Selter M. Widespread tissue distribution, species and changes in activity of Ca2+-dependent and Ca2+-independent nitric oxide syntase / M.Selter, K.Knowles, S.Moncada // FEBS Lett. – 1997. – Vol. 295, № 2. – P. 145-149.
53. Манухина Е.Б. Оксид азота в сердечно-сосудистой системе: роль в адаптивной защите / Е.Б.Манухина, И.Ю.Малышев, Ю.В.Архипенко // Вестник российской АМН. – 2000. – № 4. – С. 16-21.
54. Меньшиков Е.Б. Антиоксиданты и ингибиторы радикальных окислительных процессов / Е.Б.Меньшиков, Н.К.Зенков // Успехи современной биологии. – 1997. – Т. 113, № 4. – С. 442-255.
55. Gaboury J. Nitric oxide prevents leucocytes adherence: role of superoxyde / J.Gaboury, R.C.Woodman, D.M.Gronder // Amer. J. Physiol. – 1998. – Vol. 270, № 3. – P. 862-867.
56. Sarih M. Nitric oxide syntase induced macrophages death by apoptosis / M.Sarih, V.Souvannavong, A.Adam // Biochem. Biophys. Res. Comm. – 2003. – Vol. 193, № 3. – P. 503-507.
57. Марков Х.М. О регуляции деятельности сердца системой L-аргинин – оксид азота / Х.М.Марков, С.А.Надирашвили // Проблемы физиологии и экспериментальной терапии. – 2003. – № 4. – С. 9-13.
58. Nakaki T. Physiological and clinical significance of NO (nitric oxide) – a review / T.Nakaki // Keio. J. Med. – 1997. – Vol. 43, № 5. – P. 15-26.
59. Tsukanva H. Effect of NOS inhibitors on bone metabolism in growing rats / H.Tsukanva, M.Miuca, S.Tshushida // Amer. J. Physiol. – 1996. – Vol. 270, № 3. – P. 840-845.
60. Болезнь Лайелла в акушерской практике: Методические рекомендации для врачей, врачей-интернов, руководителей врачей-интернов / [А.В. Циснецкая, А.М.Созанский, А.И. Зайченко и др.] – Луцк, 1990. – 12 с.
61. Борисенко А.В. Застосування сорбційної терапії у комплексному лікуванні ексудативної еритеми / А.В.Борисенко, Е.А.Махнакова-Чумак, Н.А.Зеленська // Лікарська справа. – 1999. – № 3. – С. 124-126.
62. Смирнова Г.И. Современные технологии лечения тяжелых форм аллергодерматозов у детей / Г.И.Смирнова // Вопросы современной педиатрии. – 2002. – Т. 1, № 3. – С. 66-72.
63. Paquet P. Theatment of druginduced toxic epidermal necrolysis (Lyell’s syndrome) with intravenous humаn inmunoglobulins / P.Paquet, E.Jacob, P.Damas // Burns. – 2001. – Vol. 27, №5. – P. 652-655.
64. К проблеме лечения синдрома Лайелла: Вопросы дискутабельного характера / А.С. Владика. П.П. Рыжко, В.М. Воронцов [и др.] // Український журнал дерматології, венерології, косметології. – 2007. – № 4(27). – С. 21-26.
65. Циснецкая А.В. Диагностика и терапия токсического эпидермального некролиза (синдрома Лайелла): Методические рекомендации для дерматовенерологов – слушателей курсов усовершенство­вания врачей / А.В.Циснецкая, А.И. Зайченко, Ю.Н.Туркевич. – Киев, 1990. – 13 с.
66. Egan C.A. Plasmapheresis as an adjunct treatment in toxic epidermal necrolysis / C.A.Egan, W.J.Grant, S.E.Morris // J. Am. Acad. Dermatol. – 1999. – Vol. 40, № 7. – P. 458-461.
67. Мордовцев В.Н. Справочник дерматолога / В.Н.Мордовцев, Ю.К.Скрипкин. – СПб: Гиппократ, 1999. – 253 с.
68. Головатенко В.В. Дифференциальный подход к сочетанному применению плазмофереза, ГБО и методов фототерапии у больных с аллергическим дерматитом / В.В. Головатенко, В.Л. Кузьменко, В.А. Видяпин // Біль, знеболювання і інтенсивна терапія. – 2008. - № 2-д. – С. 77-78.
69. Мухин Н. Синдром Стивенса – Джонсона, как тяжелое осложнение антибактериальной терапии / Н.Мухин, Е.Семенкова, О.Кривошеев // Врач . – 2003. – № 11. – С. 8-14.
70. Опыт ведения больных с острой токсико-аллергической реакцией, проявляющейся синдромами Стивенса-Джонсона и Лайелла / Е.М. Дитятковская, С.В. Болтянский, Е.В. Корецкая [и др.] // Астма та алергія. – 2003. – №2/3. – C. 50-62.
71. Бондар С.А. Ентеросорбція в комплексному лікуванні хворих на багатоформну ексудативну еритему / С.А.Бондар, І.Н.Ляшенко // Дерматологія та венерологія. – 2001. – №4 (14). – С.40-41.
72. Рациональная фармакотерапия заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем / под. общей ред. А.А. Кубановой, В.И.Кисиной. – М.: Литтера, 2005. – 882 с.
73. Современные аспекты лечения лекарственной токсикодермии. / В.Ю. Уджуху, Н.Г.Короткий, М.В.Уджуху, Г.А. Аветисян // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 2000. – №3. – С.23-25.
74. Адаскевич В.П. Неотложная дерматология: Руководство / В.П. Адаскевич. – М.: Триада-фарм, 2001. – 196 с.
75. Лемехов П.Г. Случай успешного лечения синдрома Лайелла / П.Г.Лемехов, А.В.Доронин, С.В.Зотиков // Вестник интенсивной терапии. – 2003. – №3. – С.84- 86.
76. Канюк Й. Невідкладні стани. Анестезіологічна тактика, реанімація та інтенсивна терапія / Й.Канюк, В.Іванюшко. – Львів: Діло, 1998. – 216 с.
77. Гуменюк Н.И. Инфузионная терапия. Теория и практика / Н.И.Гуменюк, С.И.Киркиевский. – К.: Книга плюс, 2004. – 207с.
78. Inamo Y. Intravenous ulinastatin therapy for Stevens-Johnson Syndrome and toxic epidermal necrolysis in pediatric patients. Three case reports / Y.Inamo, T.Okubo, M.Wada // Int. Arch. Allergy Immunol. – 2002. – Vol. 127, № 10. – P. 89-94.
79. Livasy C.A. Ciprofloxacin induced toxic epidermal necrolysis / C.A.Livasy, A.M.Kaplan // Dermatol. – 1997. – Vol. 195, №3. – P. 173-175.
80. Элинор Сан Е. Дерматология / Е.Элинор Сан. – СПб: Невский диалект, 2001. – 271 с.
81. Björnberg A. Fifteen cases of toxic epidermal nekrolysis (Lyell) A.Björnberg // Acta Derm.Vener. (Stockh.). – 1973. – Vol.53, № 7. – P. l49-156.
82. Камышников В.С. Справочник по клинико-биохимической лабораторной диагностике / В.С.Камышников. – Минск: Интерпрессервис, 2003. – Т.2. – 463 с.
83. Базарнова М.А. Клінічна лабораторна діагностика. Практичні заняття з клінічної біохімії: навчальний посібник для студентів, лікарів-інтернів медичних вузів / М.А.Базарнова, З.П.Гетте. – К: Вища школа, 1994. – 512 с.
84. Камышников В.С. Справочник по клинико-биохимической лабораторной диагностике / В.С.Камышников. – Минск: Интерпрессервис, 2003. – Т.1. – 495 с.
85. Назаренко Г.И. Лабораторные методы диагностики неотложных состояний / Г.И.Назаренко, А.А.Кишкун. – М: Медицина, 2002. – 568 с.
86. Клиническая физиология и патофизиология для анестезиологов / Под ред. В.И.Черний, Р.И.Новикова. – К.: Здоров’я, 2004. – Т.1. – 345 с.
87. Гонський Я.І. Біохімія людини / Я.І.Гонський, Т.П.Максимчук, М.І.Калинський. – Тернопіль : Укрмедкнига, 2002. – 743 с.
88. Іванюшко В. Реаніматологія та інтенсивна терапія / В.Іванюшко, Й.Канюк. – Львів: Каменяр, 2005. – 201с.
89. Асафов Г.Б. Определение аминокислот сыворотки крови методом хроматографии / Г.Б.Асафов, Л.М.Тванова // Терап. арх. – 1974. – Т. 46, № 3. – С. 90-94.
90. Green L.C. Analysis of nitrate, nitrite, and [15N] nitrate in biological fluids / L.C.Green, A.W.David, J.Glogowski // Anal. Biochem. – 1982. – Vol. 126, № 1. – P. 131-138.
91. Юнкеров В.И. Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований / В.И.Юнкеров, С.Г.Григорьев. – СПб: ИПК Бионт, 2002. – 266 с.
92. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни / Ю.К.Скрипкин, А.Л.Машкиллейсон, Г.Я.Шарапова. – М.: Медицина, 1995. – 464 с.
93. Савчак В. Хвороби шкіри. Хвороби, що передаються статевим шляхом / В.Савчак, С.Галникіна. – Тернопіль : Укрмедкнига, 2001. – 508 с.
94. Денисенко О.І. Хронодетерміноване застосування антиоксидантних засобів «Гранул кверцетину» та «Три-Ві плюс» у комплексному лікуванні алергодерматозів / О.І.Денисенко // Дерматологія та венерологія. – 2005. – № 3. – С. 80-83.
95. Денисенко О.І. Хронодетерміноване застосування антиоксидантних засобів хворими на алергічні дерматози / О.І.Денисенко // Сучасні методи діагностики та лікування дерматозів й захворювань, що передаються переважно статевим шляхом: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю. – Чернівці: Колір-Друк, 2005. – С.48-51.
96. Никонов В. Аминокислоты – важный компонент парентерального питания при критических состояниях: Обзор литературы / В.Никонов, А.Феськов, Е.Киношенко // Медицина невідкладних станів. Медицина неотложных состояний. – 2006. – № 6 (7). – С. 65- 68.
97. Рациональная фармакоанестезиология / Под общей ред. А.А.Бунятяна, В.М. Мизикова. – М.: Литтера, 2006. – 795 с.
98. Меркулова Ю.В. Исследование фармакологической активности препарата на основе смеси незаменимых аминокислот / Ю.В.Меркулова, О.Н.Вертяева, Л.А.Чайка // Научные достижения и проблемы производства лекарственных средств: Тезы научно-практической конференции. – Харьков, 1995. – С.213-214.
99. Фармакологические исследования препарата Октамин Плюс / О.Н. Гомон, Ю.В.Меркулова, Л.И.Белостоцкая, Л.А Чайка // Человек и лекарство: Российский национальный конгресс. – М., 2001. – С. 557.
100. Спас В.В. Изменение аминокислотного спектра крови больных сепсисом в процессе комплексной интенсивной терапии / В.В.Спас, Л.И.Нефедов, В.Ю.Островский // Анестезиология и реанимация. – 1996. – № 5. – С. 32 – 34.
101. Голдина О.А. Преимущество современных препаратов гидроксиэтилированного крахмала в ряду плазмозамещающих инфузионных растворов / О.А.Голдина, Ю.В.Горбачевский // Вестник службы крови. – 1998. – №3. – С. 41-45.
102. Черний В.И. Диагностика и лечение кислотно – основного дисбаланса у больных, переносящих критические состояния / В.И.Черний, К.Н.Олейников // Методические рекомендации. – Донецк, 1996. – 48с.
103. Неотложная медицина: аллергия на лекарства / А.В.Дадыкина, А.Л.Верткин, К.К.Турлубеков [и др.] // Лечащий врач. – 2005. – №3. – C. 61-64.
104. Кулага В.В., Романенко И.М. Аллергические заболевания кожи / В.В.Кулага, И.М.Романенко. – К.: Здоров’я. – 1997. – 254 с.
105. Allergic scin disease: a multidisciplinary approach / Ed. D.J.M.Geung, M.W.Greaves. – New York, Marcel Dekker, 2000. – 528 p.
106. Калюжная Л.Д. Современное представление о токсикодермиях / Л.Д.Калюжная, В.Е.Дзюбак // Токсикодермії та алергічні захворювання шкіри: Тези доповідей. – К., 2002. – С. 6-7.
107. Маждраков Г. Лекарственная болезнь / Г.Маждраков, П.Попхристов. – София, 1973. – 210 с.
108. Дискутабельные вопросы интенсивной терапии токсического епидермального некролиза (синдром Лайелла) / А.С. Владыка, П.П. Рыжко, В.М. Воронцов [и др.] // Біль, знеболювання і інтенсивна терапія. – 2008. - № 2-д. – С. 53-54.
109. Заболотный Д.И. Лекарственная аллергия – нерешенная проблема здравоохранения / Д.И.Заболотный, Б.М.Пухлик // Астма та алергія. – 2002. – №3/4. – C. 5-9.
110. Bygum A. Toxic epidermal necrolysis / A.Bygum, K.Andersen // Ugeskr Laeger. – 2006. – Vol.14, № 33. – P. 2645-2649.
111. Glapinski A. Zespól Lyella - opis przypadków / A.Glapinski, K.A.Wlodarczyk, E.Sobczak // Anest. Inten. Terap. – 2003. – Vol. 35, № 5. – P. 252-256.
112. Juin J.D. Hand book of dermatology / J.D.Juin. – University of Arkansas, 1994. – 520 p.
113. Чернушенко К.Ф. Діагностика медикаментозної алергії / К.Ф.Чернушенко // Лабораторна діагностика. – 2004. – №3. – C. 68-72 .
114. Циснецька А.В. Токсичний епідермальний некроліз (синдром Лайелла): клініка, етіологія, патогенез: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.20 „Шкірні та венеричні хвороби” / А.В.Циснецька. – К., 1996.– 23 с.
115. 
116. Baldo B.A. Diagnosis of allergy to penicillinis and cefalosporinis / B.A.Baldo // Allergy and clinic. Immun. Internat.. – 2000. – Vol. 12, № 5. – P. 206-212.
117. Robak E. Toxic epidermal necrolysis in a patient with severe aplastic anemia treated with cyclosporin A and G-CSF / E.Robak, T.Robak, J.Gora-Tybor // J. Med. (United States). – 2001. – Vol. 32, № 1. – P. 31-39.
118. Schopf E. Toxic epidermal necrolysis and Stevens-Johnson syndrome / E.Schopf, A.Stuhmer, B.Rzany // Arch Dermatol. – 1991. – Vol. 127, № 8. – P.839-842.
119. 
120. Коломиец М.Ю. Аминокислотный состав сыворотки крови и слизистой оболочки желудка при язвенной болезни с поражением гепато-билиарной системы и кишечника у больных различного возраста / М.Ю.Коломиец // Лікарська справа. Врачебное дело. – 1994. – № 5–6. – С. 35 – 40.
121. Практикум з біологічної хімії / За ред. проф. О.Я.Склярова. – К.: Здоров’я, 2002. – 296 с.
122. Торкунов П.А. Кардиопротекторное действие таурина / П.А.Торкунов, Н.С.Сапронов // Экспериментальная и клиническая фармакология. – 1997. – Т. 60, № 3. – С. 72-77.
123. Маньковська І.М. Деякі механізми гіпоксичної дії таурину / І.М.Маньковська, В.І.Носар, А.І.Назаренко // Физиологический журнал. – 1992. – Т.38, № 5. – С. 81-88.
124. Раевский К.С. Баланс нейромедиаторных аминокислот и нарушения интегративной деятельности мозга, вызванные локальной ишемией фронтальной коры у крыс: эффекты пирацетама и глицина / К.С.Раевский, Г.А.Романова, В.С.Кудрин // Бюлетень эксперементальной биологии и медицины - 1997. – № 4. – С. 370-373.
125. Лысый Л.Т. Компартментализация заменимых аминокислот в печени и сыворотке крыс в ранние периоды посттравматического воздействия / Л.Т.Лысый, А.П.Довганский, А.А.Зорькин // Патофизиология некоторых экспериментальных состояний: Материалы научно-практической конференции. – Кишинев, 1980. – С. 92-106.
126. Arnold W.P. Nitric oxide activates guanylate cyclase and increases guanosine 3,5-cyclic monophosphate levels in various tissue preparations / W.P.Arnold, C.K.Mittal, S.Katsuki // Proc. Natl. Acad. Sci. USA. – 1997. – Vol. 74, № 11. – P. 3203-3207.
127. Тащук В.К. Оксид азота и его роль в сердечно – сосудистой патологии / В.К.Тащук // Новости медицины и фармации. – 2007. – №10 (214). – С.3.

217. Kirpichnikov D. Diabetes mellitus and diabetes-associated vascular disease / D.Kirpichnikov, J.R.Sowers // Trends in endocrinol. and metabolism. – 2001. – Vol.12, № 5. – P. 225-230.

218.Кричевская А.А. Аминокислоты и их производные в регуляции метаболизма / А.А.Кричевская, А.И.Лукаш, В.С.Шугалей. – Ростов на Дону: Изд-во Ростовского ун-та, 1983. – 111 с.

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