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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ИНСТИТУТ ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ И ТКАНЕВОЙ ТЕРАПИИ ИМ. В.П. ФИЛАТОВА АМН УКРАИНЫ»

На правах рукописи

КАМЕНСКАЯ ЕЛЕНА ВАСИЛЬЕВНА

УДК 617.713-002-02+616.523-085

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ТИОЛОВОГО СТАТУСА ПРИ ПОВЕРХНОСТНЫХ ФОРМАХ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО КЕРАТИТА

14.01.18 – Офтальмология

Диссертация на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук

# Научный руководитель:

доктор медицинских наук,

старший научный сотрудник

Дрожжина Галина Ивановна

***Одесса – 2008***

|  |  |
| --- | --- |
| ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ…………………………………….. | 4 |
| ВВЕДЕНИЕ………………………………………………………..……………… | 5 |
| ГЛАВА 1. СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОБ ЭТИОЛОГИИ, ПАТОГЕНЕЗЕ И ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО КЕРАТИТА ..................... | 12 |
| 1.1. Современные представления об этиологии и патогенезе герпетической инфекции .................................................................................................................  1.2. Современные методы диагностики герпетической инфекции ....................  1.3. Современные методы лечения герпетического кератита ............................ | 12  17  21 |
| ГЛАВА 2. МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ……….................... | 37 |
| 2.1. Материал исследований …………………………………………………….  2.1.1. Материал экспериментальных исследований…………….……………..  2.1.2. Материал клинических исследований ……………………………….....  2.2. Методы исследований ………………………………………………………  2.2.1. Методы экспериментальных исследований …………….………………  2.2.2. Методы клинических исследований …………………………………….  2.2.3. Методы биохимических исследований………………………………….  2.3. Методы статистической обработки ……………………………..…………. | 37  37  37  37  37  38  41  44 |
| ГЛАВА 3. СОСТОЯНИЕ ТИОЛДИСУЛЬФИДНОГО ОБМЕНА ПРИ МОДЕЛИРОВАННОМ ПОВЕРХНОСТНОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ КЕРАТИТЕ | 45 |
| 3.1. Состояние тиолдисульфидной системы в роговице и камерной влаге при экспериментальном поверхностном герпетическом кератите ……………….  3.2. Влияние препаратов серосодержащих аминокислот на тиолдисуль-фидную систему тканей глаза при моделированном поверхностном герпетическом кератите………………………………………………………….. | 45  51 |
| ГЛАВА 4. КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТНЫМ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ КЕРАТИТОМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕПАРАТОВ СЕРОСОДЕРЖАЩИХ АМИНОКИСЛОТ .. | 61 |
| 4.1. Уровень тиоловых групп в крови и активность окислительно-восстановительных ферментов в крови и слезной жидкости больных поверхностным герпетическим кератитом при лечении с использованием препаратов серосодержащих аминокислот …………………………………..…  4.2. Влияние препаратов серосодержащих аминокислот на особенности клинического течения заболевания у больных поверхностным герпетическим кератитом ………………………………………………………. | 61  75 |
| АНАЛИЗ И ОБОБЩЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ………………………..................  ВЫВОДЫ ……………………………………………………..………………..…  СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ ……………..……………... | 96  115  118 |

# ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

Ара-а - аденин-арабинозид

ВПГ – вирус простого герпеса

ГК-герпетический кератит

Г-6-Ф – глюкозо-6-фосфат

Г-6-ФДГ– глюкозо-6-фосфатдегидрогеназа

ГП - глутатионпероксидаза

ГГК – глубокий герпетический кератит

ПГК – поверхностный герпетический кератит

ДНК – дезоксирибонуклеиновая кислота

# ИДУ – идоксиуридин

ИФА – иммунно-ферментный анализ

ЛДГ – лактатдегидрогеназа

ЛЭАЦКТ – локальной экспресс- аутоцитокинотерапии

МДК – микродиатермокоагуляция

ПИФ – прямая иммуннофлюоресценция

НИФ – непрямая иммуннофлюоресценция

# ПОЛ – перекисное окисление липидов

ПЦР – полимеразная циклическая реакция

РИФ – радио-иммунноферментный анализ

# ЭИ – эндогенный интерферон

# ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность темы**

В последние десятилетия на первое место среди воспалительных заболеваний роговицы вышли вирусные заболевания, среди которых доминирующее место принадлежит вирусным заболеваниям герпетической этиологии [21, 30, 44, 47, 50, 70, 146]. Наиболее частым проявлением вирусного поражения глаза является герпетический кератит (ГК), который составляет 20 – 50% среди воспалительных заболеваний роговицы [121]. Ежегодно по поводу ГК к офтальмологам обращается 400 – 500 тысяч больных, более чем у 25% пациентов наблюдаются рецидивы заболевания [68, 70].

Одной из наиболее частых форм ГК является древовидный ГК [54]. Эта форма поверхностного ГК поражает преимущественно иммунологически мало защищенный центр роговицы, сопровождается воспалительной реакцией в строме роговицы, что ведет к образованию помутнений роговицы и может существенно снижать зрение [70, 146]. В последние годы отмечено более торпидное течение ГК, что ведет к распространению инфекции вглубь стромы, развитию осложнений в виде герпетических язв и других деструктивных изменений роговицы, заканчивается формированием грубых помутнений и существенным снижением зрения [33, 47]. Деструктивные изменения роговицы герпетической этиологии являются основной причиной лечебной кератопластики в 55,1 – 68,1% случаев [24, 44].

Раннее распознавание герпетической инфекции, ее адекватное лечение и контроль воспалительной реакции позволяет минимизировать образование помутнений и сохранить зрение. Арсенал различных средств и методов лечения ГК достаточно велик. Кроме препаратов ацикловира, которые являются сегодня стандартом лечения ГК для подавления воспалительной реакции и снижения воспалительной инфильтрации ткани роговицы клетками воспаления используют интерфероны и их индукторы, нестероидные противовоспалительные средства, кортикостероиды, иммунносупрессанты (циклоспорин А) и др. [24, 35, 44, 47 , 88, 155]. Однако применяемое лечение не всегда оказывается эффективным, что обусловлено токсическими, аллергическими и другими побочными свойствами применяемых препаратов, а также резистентностью в 1/3 случаев вируса герпеса к противовирусным препаратам [44]. В связи с этим разработка новых методов лечения ГК является актуальной проблемой офтальмологии.

Известно, что при поверхностных формах ГК происходит прямое вирулитическое повреждение клеток эпителия вирусной инфекцией, распространяющейся по нервным окончаниям тройничного нерва. Считают, что повреждение ткани роговицы при поверхностном ГК происходит в результате репликации вируса [156, 157]. Проведенные в последние годы исследования показали наличие дисбаланса в окислительно-восстановительном состоянии глутатионовой системы в клетках и межклеточной жидкости, пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита и гепатита С [140]. Механизмы, с промощью которых вирусы могут изменять внутриклеточный баланс окислительно-восстановительной системы глутатиона являются предметом интенсивного изучения, т. к. они являются ключевыми в развитии вирусной репликации. В исследованиях Nucci с соавт .(2000) установлено, что применение восстановленного глутатиона подавляет репликацию вируса простого герпеса [168]. На экспериментальных моделях показано, что восстановленный глутатион ингибирует посттранскрипциональную стадию вирусной репликации, вероятно путем нарушения процессов формирования структуры специфических вирусных оболочечных протеинов [170, 183].

Однако не выясненными остаются вопросы относительно состояния восстановительной системы глутатиона (тиолового статуса) в организме больного при развитии ГК. В литературе также отсутствуют данные о влиянии глутатиона и других тиоловых препаратов на течение ГК. Учитывая вышеизложенное, можно полагать, что изучение состояния тиолового статуса при развитии ГК и возможности медикаментозной коррекции его нарушений является перспективным и позволит повысить эффективность лечения этого заболевания роговицы.

**Связь работы с научными программами, планами, темами.**

Работа выполнялась в рамках плановой НИР «Исследовать эффективность сквозной и послойной кератопластики при заболеваниях глаза воспалительной и дистрофической этиологии» (2005–2007 гг.) № госрегистрации 0105U00875, в которой автор являлась соисполнителем.

**Цель и задачи исследования.**

Целью настоящей работы является повышение эффективности медикаментозного лечения поверхностного герпетического кератита путем коррекции нарушений тиолового статуса организма на основе изучения его роли в патогенезе заболевания.

Для достижения поставленной цели решали следующие задачи.

Задачи:

1. Изучить направленность и степень выраженности изменений тиолового статуса (восстановительной системы глутатиона) в ткани роговицы и камерной влаге в динамике развития моделированного поверхностного герпетического кератита.
2. Изучить возможность коррекции нарушений тиолового статуса в роговице и камерной влаге путем применения тиоловых препаратов «Факовита» (перорально) и «Тауфона» (местно) на модели поверхностного герпетического кератита.
3. Изучить направленность и степень выраженности изменений тиолового статуса в крови и активность окислительно-восстановительных ферментов в слезе и крови больных поверхностным герпетическим кератитом.
4. Изучить влияние тиоловых препаратов «Факовита» (перорально) и «Тауфона» (местно) на особенности клинического течения поверхностного герпетического кератита.
5. Изучить эффективность тиоловых препаратов в лечении больных поверхностным герпетическим кератитом и разработать рекомендации по включению этих препаратов в комплексную медикаментозную терапию заболевания.

*Объект исследования:* поверхностный герпетический кератит.

*Предмет исследования*: динамика воспалительного процесса в роговице при поверхностном ГК в эксперименте и клинике, состояние окислительно-восстановительной системы глутатиона (тиолового статуса) в роговице и камерной влаге при моделированном поверхностном ГК, уровень тиоловых групп в крови, активность окислительно-восстановительных ферментов в слезе и крови больных поверхностным ГК, а также влияние тиоловых препаратов на динамику и выраженность воспалительной реакции при поверхностном ГК.

Методы исследования: Общие клинические методы (осмотр в фокальном и проходящем свете, биомикроскопия, флюоресцеиновый тест, визометрия, периметрия, офтальмоскопия в прямом и обратном виде. Биохимические исследования (определение концентрации окисленной и восстановленной формы глутатиона, уровня тиоловых групп, активности окислительно-восстановительных ферментов и глутатионпероксидазы), методы статистического анализа.

**Научная новизна полученных результатов**

Впервые на модели поверхностного герпетического кератита установлено нарушение восстановительного потенциала глутатионовой системы в роговице и камерной влаге, которое характеризуется повышением уровня окисленного глутатиона в среднем на 59,1% и 27,8% и снижением уровня восстановленного глутатиона в среднем на 62,2% и 33,5% соответственно.

Впервые на модели поверхностного герпетического кератита доказана возможность коррекции нарушений тиолового статуса в роговице с помощью препаратов серосодержащих аминокислот «Факовит» (перорально) и «Тауфон» (местно), что выражается повышением уровня восстановленного глютатиона на 21 сутки лечения в роговице в 1,6 раза, в камерной влаге – в 1,25 раза по сравнению с животными, в лечении которых факовит и тауфон не применяли.

Впервые показано, что одним из механизмов положительного терапевтического влияния препаратов серосодержащих аминокислот «Факовита» (перорально) и «Тауфона» (местно) является метаболическая коррекция нарушений обмена тиоловых соединений у больных поверхностным герпетическим кератитом (повышение уровня тиоловых групп в крови - на 11,8%**)** и окислительно-восстановительных процессов в слезе (повышение активности оксидоредуктаз в среднем на 15,5%, глютатионпероксидазы (ГП) на 44,8%), а в крови – повышение активности малатдегидрогеназы (МДГ) - на 15,7%, глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы (Г-6-ФДГ) – на 15,1%, глутатионпероксидазы - на 13,1% по сравнению с традиционным лечением.

**Практическая значимость полученных результатов**

Применение препаратов «Факовит» (перорально) и «Тауфон» (местно) в комплексе лечения больных поверхностным герпетичесим кератитом позволяет нормализовать тиоловый статус в организме пациентов.

Впервые показано, что применение факовита (перорально) и тауфона (местно) в комплексе лечения больных поверхностным герпетичесим кератитом снижает количество больных с отеком роговицы на 32,6%, воспалительной инфильтрацией – на 27,6%, окрашиванием роговицы флюоресцеином – на 25%, что сопровождается повышением остроты зрения на 0,16 по сравнению с традиционным лечением.

Разработаны рекомендации по включению в комплексную терапию поверхностного герпетического кератита факовита (перорально) по две таблетки 2 раза в сутки и тауфона (местно) 4 раза по 2 капли в сутки до завершения эпителизации поверхности роговицы и купирования признаков воспаления в роговице.

**Внедрение в практику.** Теоретические и методологические аспекты диссертации используются в научных исследованиях лаборатории биохимии, в отделении патологи и микрохирургии роговицы, отделении увеитов и лечения их последствий Государственного учреждения "Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова АМН Украины".

**Личный вклад соискателя**

Выбор темы принадлежит научному руководителю доктору медицинских наук Г. И. Дрожжиной. Автором самостоятельно проведен информационный и патентный поиск, анализ данных литературы по изучаемой проблеме. Соискателем проведены экспериментальные исследования по изучению состояния тиолового статуса при поверхностном ГК, а также возможность коррекции его нарушений препаратами серосодержащих аминокислот. Диссертантом самостоятельно проведены клинические исследования и лечение больных с поверхностным ГК, а также оценка эффективности применения в их комплексном лечении факовита и тауфона. Автором самостоятельно производился забор биологических материалов для биохимических исследований. Соискателем лично проведен анализ результатов экспериментальных, клинических и биохимических методов исследования и их обобщение. Биохимические исследования проведены на базе лаборатории биохимии Государственного учреждения «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В. П. Филатова АМН Украины».

Обработка результатов экспериментальных и клинических исследований и их статистический анализ проведены автором самостоятельно. Формулировка основных положений диссертации, выводов, анализ и обощение данных проведены соискателем совместно с научным руководителем.

**Апробация результатов диссертации**

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на XIV Международном научном симпозиуме “ Одесса-Генуя” “Дистрофические заболевания органа зрения” (Одесса, 2005); научно-практической конференции “Азаровские чтения – актуальные вопросы нейроофтальмологии и воспалительных заболеваний глаз” (Судак, 2008); международной конференции, посвященной 100-летию со дня рождения акад. Н. А. Пучковской “Современные аспекты диагностики и лечения глазных заболеваний“ (Одесса, 2008); научно-практических конференциях областных офтальмологов, на заседании ученого совета Государственного учреждения «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П.Филатова АМН Украины» (Одесса, 2007).

**Публикации**

По теме диссертации опубликовано 7 работ: 4 статьи в «Офтальмологическом журнале» и 3 работы – в материалах и тезисах конференций, симпозиумов, съездов.

ВЫВОДЫ

1. Герпетический кератит является наиболее частым проявлением вирусного поражения глаза, составляя 20 – 50% среди всех воспалительных заболеваний роговицы. Наиболее частой формой заболевания является поверхностный герпетический кератит. Несмотря на обширный арсенал противовирусных средств, используемых для лечения герпетического кератита, терапия этого заболевания не всегда оказывается эффективной – заболевание приобретает затяжное течение, воспалительный процесс, распространяется вглубь стромы, развиваются осложнения. Установлено, что внутриклеточное окислительно-восстановительное состояние глутатиона является важным звеном в развитии повреждения ткани при вирусной инфекции. Однако состояние восстановительной системы глутатиона при герпетическом кератите и возможность коррекции ее нарушений остаются не выясненными.
2. На модели поверхностного герпетического кератита установлено нарушение восстановительного потенциала глутатионовой системы в роговице и камерной влаге - повышение уровня окисленного глутатиона в среднем на 59,1% и 27,8% и снижение уровня восстановленного глутатиона в среднем на 62,2% и 33,5% соответственно, что является одним из звеньев механизма снижения устойчивости ткани роговицы к поражению вирусом герпеса.
3. В эксперименте доказана возможность коррекции нарушений тиолового статуса с помощью препаратов серосодержащих аминокислот «Факовита» (перорально) и «Тауфона» (местно). В роговице на 21 сутки развития герпетического кератита при применении указанных препаратов наблюдалось повышение уровня восстановленного глутатиона в 1,6 раза, в камерной влаге – в 1,25 раза по сравнению с животными, в лечении которых факовит и тауфон не применяли.
4. У больных поверхностным герпетическим кератитом установлено нарушение тиолового статуса и окислительно-восстановительных процессов в организме, о чем свидетельствует снижение в крови – концентрации сульфгидрильных групп на 15,1%, активности малатдегидрогеназы – на 16,3%, глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы – на 17,7%, глютатионпероксидазы – на 28,8%.
5. В слезе больных поверхностным герпетическим кератитом отмечено существенное увеличение активности оксидоредуктаз в среднем: лактатдегидрогеназы – в среднем в 16 раз, малатдегидрогеназы – в 2 раза, глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы – в 4 раза и снижение активности глутатионпероксидазы более, чем в 2 раза, что отражает степень деструкции переднего эпителия роговицы.
6. Впервые показана возможность коррекции нарушений обмена тиоловых соединений в организме и окислительно-восстановительных процессов в слезе и организме больных поверхностным герпетическим кератитом с помощью препаратов серосодержащих аминокислот «Факовита» (перорально) и «Тауфона» (местно). В слезе больных степень нормализующего влияния указанных препаратов на активность окислительно-восстановительных ферментов была в среднем на 16,5% выше, глютатионпероксидазы – на 44,8% выше по сравнению с традиционным лечением; в крови – способствует повышению активности малатдегидрогеназы на 15,7%, глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы – на 15,1%, уровня тиоловых групп - на 11,8%.
7. Впервые показано, что применение факовита и тауфона в комплексном лечении больных поверхностным герпетическим кератитом повышает эффективность комплексного лечения этого заболевания роговицы: снижает количество больных со степенью отека роговицы на 32,6%, воспалительной инфильтрацией роговицы – на 27,6%, окрашиванием роговицы флюоресцеином – на 25,0%, что сопровождается повышением остроты зрения на 0,16 по сравнению с традиционным лечением.
8. Разработаны рекомендации по включению в комплексное лечение больных поверхностным герпетическим кератитом препаратов «Факовит» по две таблетки 2 раза в сутки и «Тауфон» в инстилляциях по 2 капли 4 раза в сутки до завершения эпителизации и купирования признаков воспаления в роговице.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Акберова С. И. Об экспериментально-клиническом обосновании применения парааминобензойной кислоты в лечении герпетических кератитов: Автореф. дис. на соискание ученой степени д-ра. мед. наук : спец. 14.00.08 "Глазные болезни" / С. И. Акберова - М., 2000. – 37 с.
2. Акберова С. И. Динамика интерферонового статуса у больных с герпетическими кератитами при лечении новым индуктором интерферона актиполом / С. И. Акберова, Ф. И. Ершов, П. И. Мусаев-Голбинур [и др.] // Вестн. Офтальмологии. - 2001. - № 1. - С. 46 - 49.
3. Акберова С. И. Новый индуктор интерферона актипол в лечении герпетического кератитаь / С. И. Акберова, П. И. Мусаев-Голбинур // Вестн. офтальмологии.- 2000. - № 2. - С. 16 - 18.
4. Акберова С. И. Парааминобензойная кислота в лечении экспериментального кератита, визванного вирусом простого герпеса у кроликов / С. И. Акберова, Н. А. Леонтьева, О. Г. Строева // Вестн. Офтальмол. - 1996. - № 4. - С. 23 - 26.
5. Алешаев М. И. Лечебная поверхностная послойная кератопластика по методу акад. Н. А. Пучковской при метагерпетических кератитах / М. И. Алешаев // Науч. конф. офтальмологов. - Одесса, 1998. – С. 16 - 17.
6. Анина Е. И. Распространенность заболеваний роговой оболочки глаза у населения Украины / Е. И. Анина, К. В. Мартопляс // Тези доп. II Міжнародної наук. конф. офтальмолоів Причорномор'я. - Одеса, 2004.
7. Батюкова В. А. Применение иммуноглобулина в комплексном лечении офтальмогерпеса / В. А. Батюкова, Н. А. Солдатенкова, О. В. Островская [и др.] // Офтальмол. журн. - 1990. - № 2. - С. 162 - 163.
8. Бачук Н. Ю. Терапевтична ефективність хлорофіту в комплексному лікуванні герпетичних та кандидозних кератитів, ендогених увеїтів / Н. Ю. Бачук // Автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.18 "Офтальмологiя" - Одеса, 2000. – 20 с.
9. Бездетко П. А. Эффективность применения хлорофиллипта в комплексном лечении кератитов и увеитов вирусной этиологии / П. А. Бездетко, Н. Ю. Бачук, М. В. Смелянская // Офтальмол. журн. - 2001. - № 1. - С. 47 - 49.
10. Богдановая Ю. И. Операция внутрироговично невроэктомии при герпетических кератитах / Ю. И. Богдановая, Г. А. Шпаковская // Тез. докл. IV съезда офтальмологов УССР, - Одесса, 1962. - С. 77 - 78.
11. Борискина Л. Н. Фототерапевтическая кератэктомия в лечении рецидивирующих герпетических поражений роговицы / Л. Н. Борискина, Л. И. Ушакова, Е. С. Блинкова // Мат-лы науч. практич. конф. «Новые технологии в лечении заболеваний роговицы». – Москва, 2004. – С. 555 – 559.
12. Боровенская Н. П. Результаты лечения герпеса роговицы "биологическим покрытием" / Н. П. Боровенская // Офтальмол. журн. - 1991. - № 4. - С. 212 - 213.
13. Бостанджян М. Г. Лечение герпетических кератитов интерфероном и его индуктором в эксперименте / М. Г.Бостанджян, Н. И. Нурмамедов, Я. Х. Аннанепесов // Вестн. офтальмологии. - 1987. - № 3. - С. 57 - 59.
14. Вайнштейн Е. С. Применение переменного магнитного поля при лечении герпетической болезни глаз / Е. С. Вайнштейн, Л. В. Зобина, Л. А. Ларина // Офтальмол. журн. - 1980. - № 5. - С. 278 - 281.
15. Ватченко А. А. Лечебное, биологическое покрытие по методу Пучковской при тяжелой герпетической патологии роговицы / А. А.Ватченко, Н. А. Веснина, Н. А. Савченко // Офтальмол. журн. - 2000. - № 5. - С. 66 - 67.
16. Винькова Г. А. Тканевое дыхание роговицы и поражение ее вирусом простого герпеса / Г. А. Винькова // Офтальмол. журн. - 1975. - № 2. - С. 149 - 150.
17. Винькова Г. А. К вопросу комплексного лечения рецидивирующих форм герпетических кератитов / Г. А. Винькова // Офтальмол. журн. - 1989. - № 4. - С. 201 - 204.
18. Володин Н. Н. Перспективы использования метода ПЦР для ранней диагностики герпетических инфекций у новорожденных детей / Н. Н. Володин, Д. Н. Дегтярев, И. Ю. Ковтун // Материалы III съезда Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины. – М., 2000. - С. 122 -123.
19. Воротников С. В. Использование амизона и лаферона в лечении больных рецидивирующими герпетическими / С. В. Воротников, Г. В. Степаненко // Тези доп. Х з'їзда офтальмолоів України . - Одеса, 2002.- С. 25 - 26.
20. Гайдамака Т. Б. Новый способ моделирования вирусного кератита / Т. Б. Гайдамака // Офтальмол. журн. – 1996. - № 5. – С. 429 – 431.
21. Гайдамака Т. Б. Определение специфической активности глазных капель на основе лаферона ("Окоферона") на модели вирусного кератита / Т. Б. Гайдамака, Л. Н. Андронова, Е. А. Красичкова // Офтальмол. журн. - 2001.-№ 4. - С. 62 - 64.
22. Гайдамака Т. Б. Активность лейцинаминопептидазы слезы при моделированном герпетическом кератите - прогностический тест течения заболевания / Т. Б. Гайдамака, Н. Ф. Леус, С. Г. Коломийчук // Тези доп. II Міжнар. наук. конф. офтальмологів Причорномор'я. - Одеса, 2004.- С. 21 - 22.
23. Гайдамака Т. Б. Иммуномодулирующая терапия при рецидивирующем офтальмогерпесе / Т. Б. Гайдамака, Т. У. Горгиладзе, Т. В. Дегтяренко // Тез. IX съезда офтальмологов Украины.- Одесса, 1996. - С. З1 – 32.
24. Гайдамака Т. Б. Комплексная глазная мазь в лечении больных герпетическими кератитами / Т. Б. Гайдамака, Г. И. Дрожжина, Е. П. Сотникова // Офтальмол. журн. - 1999. - № 5. - С. 286 - 290.
25. Герасимов О. В. Терапевтический эффект гемодеза при герпетическом кератите / О. В. Герасимов, М. М. Нурудинов // Воен.-мед. журн. - 1986. - № 5. - С. 57 - 59.
26. Гмыря А. И. Раннее хирургическое лечение вирусных кератитов / А. И. Гмыря, Г. В. Котлубей // Офтальмол. журн. - 1991. - № 4. - С. 210 - 212.
27. Голубов К. Э.Клиника и лечение кератитов вызываемых вирусом Негреs-Zoster / К. Э. Голубов, А. А. Голубова, Н. В. Кравченко // Матеріали наук.-прак. конф. з міжнарод. участю ["Хірургічне лікування та реабілітація хворих з офтальмологічною патологією"]. - К., 2004. - С. 78 - 79.
28. Горгиладзе Т. У. Комплексное лечение и профилактика рецидивов у больных офтальмогерпесом / Т. У. Горгиладзе, Т. Б. Гайдамака // Офтальмол. журн. - 1987. -№ 3. - С. 157 - 161.
29. Горгиладзе Т. У. Сравнительная оценка эффективности лечения вирусных кератитов фибронектином / Т. У. Горгиладзе, Н. А. Адамова // Офтальмол. журн. - 1990. -№ 3. - С. 187 - 189.
30. Горгиладзе Т. У. Результаты клинической апробации отечественного препарата рекомбинантного интерферона (лаферона) при вирусных заболеваниях переднего отдела глаза / Т. У. Горгиладзе, Т. Б. Гайдамака, Т. В. Дегтяренко // Офтальмол. журн. - 1996. - № 4. - С. 199 - 202.
31. Гранитов В. М*.* Герпесвирусная инфекция / В. М. Гранитов. // - М.: Медкнига, Н.-Новгород: изд-во НГМА, 2001. – 88 с.
32. Дембский Л. К. Некоторые аспекты организации лечения вирусных кератитов/ Л. К. Дембский, О. Н. Ширшова, О. В. Миронюк // I Матеріали наук.-прак. конф. з міжнарод. участю ["Хірургічне лікування та реабілітація хворих з офтальмологічною патомблеопією"].- К., 2004. - С. 99 - 100.
33. Должич Г. И. Клинические особенности герпетических кератитов и роль офтальмоферона в повышении эффективности их лечения / Г. И. Должич, Г. И. Куликовская // Науч.-практич. конф. «Современные методы диагностики и лечения заболеваний роговицы и склеры». – Москва, 2007. – С. 234 – 238.
34. Драннік Г. М.Основні принципи діагностики та лікування інфекцій, викликаних Альфа-герпесвирусами 1-111 типів: Методичні рекомендації /Г. М.Драннік, В. В. Чоп'як, Г. О. Потьомкина // Київ-Львів-Сімферополь, 2004. – 28с.
35. Дрожжина Г. И. Вирусные заболевания роговицы и конъюнктивы / Г. И. Дрожжина // Здоров,я України, № 5. – 2002. – С. 35 – 36.
36. Душин Н. В. Кератопластика в лечении тяжелых поражений роговицы /Н. В. Душин, В. С. Беляев, П. А. Гончар [ и др. ] // Матеріали наук.-прак. конф. З міжнарод. участю "Хірургічне лікування та реабілітація хворих з офтальмологічною патологією" - К., 2004. - С. 108 - 110.
37. Зайцева Н. С*.* О патогенетических формах и основах терапии офтальмогерпеса у больных с различными нарушениями клеточного иммунитета / Н. С*.* Зайцева // Офтальмол. журн. - 1981. - № 3. - С. 134 - 137.
38. Зайцева Н. С. Иммуноглобулины у больных с рецидивирующим офтальмогерпесом и при противорецидивной вакцинации / Н. С. Зайцева, Ю. А. Чеглаков, Т. В. Муравьева [ и др ] . // Вести офтальмологии. - 1975. - № 5. - С. 67 - 72.
39. Іванов Д. Д. До питания про раннє консервативне лікування герпетичних кератитів / Д. Д. Іванов, В. І. Неділька, Н. В. Шевченко // Офтальмол. журн.-1993. - № 1. - С. 59 – 61.
40. Канцельсон А. Б. Герпетические заболевания глаз. /А. Б. Канцельсон // - М.: Медицина, 1969. – 140 с.
41. Каспаров А. А. Классификация герпетической болезни глаз / А. А. Каспаров // Вест. офтальмологии. – 1973. - № 3. – С. 58 – 60.
42. Каспаров А. А. Основные направления в лечении офтальмогерпеса / А. А. Каспаров // Офтальмол. журн. - 1981. - № 3. - С. 129 - 133.
43. Каспаров А. А. Лечебные и экономические аспекты кератопластики при герпетическом кератите / А. А. Каспаров // Тез. докл. междунар. конф. - Одесса, 1985. -С.14 - 16.
44. Каспаров А. А. Офтальмогерпес. / А. А. Каспаров // - М.: Медицина, 1994. – 224 с.
45. Каспаров А. А. Противорецидивное лечение больных офтальмогерпесом с повышенной чувствительностью к вирусу простого герпеса / А. А.Каспаров, А. А. Войцеховская // Вести офтальмологии. - 1982. - № 5. - С. 42 - 43.
46. Каспаров А. А. Новое в комбинированной медикаментозной терапии различных проявлений офтальмогерпеса / А. А. Каспаров, О. К. Переверзина, Г. Е. Горбовицкая // Офтальмол. журн. - 1991. - № 4. - С. 196 - 200.
47. Каспаров А. А. Современные тенденции в лечении герпесвирусных поражений pоговицы. / А. А. Каспаров // Тезисы докладов юбилейного симпозиума «Актуальные проблемы офтальмологии». - Москва, 26 - 27 сентября 2003 года. – Москва, «Экономика», 2003. - C. 167 - 168.
48. Каспаров А. А.Современные методы лечения герпесвирусного кератита / А. А. Каспаров // Научно-практич. конференция «Современные методы диагностики и лечения заболеваний роговицы и склеры». - М., 2007. – С. 273 – 276.
49. Каспаров А. А.Лечение герпесвирусного кератита: 35-летний опыт / А. А. Каспаров // Мат-лы науч. практич. конф. «Новые технологии в лечении заболеваний роговицы». – Москва, 2004. – С. 574 – 581.
50. Каспаров А. А. Лечение герпесвирусного кератита / А. А. Каспаров // «Актуальные проблемы герпесвирусных инфекций». - М., 2004. – С. 31 - 37.
51. Каспаров А. А. Клинические особенности герпетического кератита и микродиатермокоагуляция в его лечении /А. А. Каспаров, В. А. Оганесяц, Г. Е. Горбовицкая // Вести офтальмологии. - 1997. - № 4. - С. 39 - 44.
52. Каспаров А. А. Микродиатермокоагуляция в лечении герпетического кератита / А. А. Каспаров, В. О. Оганесянц , Б. В. Рябоконь // Вестн. офтальмологии. - 1990. - № 1. - С. 37 - 41.
53. Каспаров А. А. Неспецифическая иммунотерапия офтальмогерпеса / А. А. Каспаров, А. А. Войцеховская, Л. Л Фадеев [ и др.] // Вести офтальмологии. - 1986. - № 3. -С. 44 - 47.
54. Колесникова М. А. Эффективность применения лубринантов при герпетическом кератите /М. А. Колесникова, М. А. Табакова, В. В. Чередова // Научно-практич. конференция «Современные методы диагностики и лечения заболеваний роговицы и склеры». - М. 2007. – С. 269 – 272.
55. Коломиец А. Г. Клиническое изучение терапевтической эффективности противогерпетического иммуноглобулина при офтальмогерпесе / А. Г.Коломиец, А. Ю. Чекина, Т. В. Бирич [и др.] // Офтальмол. журн. - 1986. - №2. - С. 109 - 112.
56. Коломиец А. Г. Новые герпесвирусы человека и вызываемая ими патология /А. Г. Коломиец, Н. Д. Коломиец // Клиническая медицина. - 1997. - № 1. - С. 10 - 13.
57. Корниловский И. М. Патогенетически ориентированная лазеркоагуляция в комплексном лечении герпетических кератитов / И. М. Корниловский , Ю. Ф. Майчук // Офтальмол. журн. - 1991. - № 4. – С. 208 - 210.
58. Краснов М. М. Полудан в лечении вирусных заболеваний глаз / М. М. Краснов, А. А. Каспаров [ и др.] // Вести офтальмологии. - 1997. - № 5.- С. 35 - 37.
59. Кремова Е. В. Гормоны тимуса в коррекции иммунитета больных при различных формах офтальмогерпеса / Е. В. Кремова // Тези доп. Х з'їзда офтальмологів України. - Одеса, 2002. – 42 с.
60. Кубанова А. А. Герпетическая инфекция: особенности течения, диагностика, проблемы лекарственной резистентности: Руководство для врачей. /А. А. Кубанова, А. Б. Зудин. - Харьков: Факт. - 1998. – 80 с.
61. Кущ А. А. Клиника, лечение и лабораторная диагностика герпесвирусных заболеваний человека: Руководство для врачей. /А. А. Кущ, Кубанова А. А., Зудин А. Б. - М.: ЗАО "НИАРМЕДИК ПЛЮС", 1998. – 46 с.
62. Лагановская Г. А. К вопросу о лечении герпетического кератита / Г. А. Лагановская, И. В. Валькова, Г. Я. Фельдман // Офтальмол. журн. - 1999. - № 2. - С. 102 - 105.
63. Ларина Л. А. Фармакокинетическое обоснование магнитофореза противовирусного препарата (ИДУ) для лечения герпетических поражений глаз / Л. А. Ларина, А. И. Щипанова // Тез.УШ съезда офтальмологов УССР. -Одесса, 1990. - С. 308 - 309.
64. Львов Н. Д. Комбинированная терапия герпесвирусной инфекции (экспериментальные и клинические данные) / Н. Д. Львов, Е. О. Самойлович, Н. Ф. Баринский // Вопросы вирусологии. - 1992. - № 1. - С. 8 - 16.
65. Майчук Ю. Ф.Герпесвирусные заболевания глаз / Ю. Ф.Майчук // Неизвестная эпидемия: герпес. - Смоленск, 1997. - С. 62 - 74.
66. Майчук Ю. Ф. Эффективность противовирусного препарата отечественного производства ациклогуанозина (ацикловира) при экспериментальном герпетическом кератите /Ю. Ф. Майчук, В. И. Поздняков // Офтальмол. журн.-1986. - № 8. - С. 490 - 493.
67. Майчук Ю. Ф., Казаченко М. А. Ацикловир и ацикловир в сочетании с интерфероном в лечении офтальмогерпеса /Ю. Ф. Майчук, М. А. Казаченко // Офтальмол. журн. - 1988. - №7. - С. 402 - 405.
68. Майчук Ю. Ф*.* Новый интерферон - локферон – в лечении герпетического кератита / Ю. Ф. Майчук, М. А. Казаченко // Офтальмол. журн. - 1998. - № 6. - С. 447 – 451.
69. Майчук Ю. Ф. Левамизол в лечении и противорецидивной терапии офтальмогерпеса / Ю. Ф. Майчук М. А. Казаченко, Л. А. Кладова [и др.] // Вести офтальмологии. - 1980. - № 4. - С. 36 - 39.
70. Майчук Ю. Ф.Фармакотерапия воспалительных заболеваний глаз: вчера, сегодня, завтра / Ю. Ф.Майчук // Материалы научно-практической конференции 20 - 21 ноября 2001 года «Актуальные вопросы воспалительных заболеваний глаз». - Москва, 2002. - C. 7 - 17.
71. Майчук Ю. Ф.Лечение катаракты и метаболических поражений роговицы / Ю. Ф.Майчук // Consilium Medicum. – 2004. – Т. 3, № 5. – С. 60.
72. Майчук Ю. Ф. Клиника и методы иммунотерапии офтальмогерпеса при бактериальной сенсибилизации / Ю. Ф. Майчук, М. А. Казаченко, Г. С. Микули // Вести офтальмологии. - 1990. - № 3. - С. 22 – 24.
73. Майчук Ю. Ф.Новый иммуномодулятор ликопид в лечении герпетических стромальных кератитов /Ю. Ф. Майчук, М. А. Казаченко, А. И. Щипанова [и др.] // Вести офтальмологии. - 1997. - № 4. - С. 23 - 26.
74. Мальханов В. Б.Оксибутират натрия в лечении герпетического кератита / В. Б. Мальханов, А. Э. Бабушкин, Т. Н. Куренкова // Офтальмол. журн. - 1991. - № 4.- С. 206 - 207.
75. Мальханов В. Б*.* Динамика остроты зрения при лечении больных офтальмогерпесом / В. Б. Мальханов, Г. Х. Насибулина, Р. М. Гимранов // Офтальмол. журн. -1991. - № 6. - С. 376 - 377.
76. Мальханов В. Б.Применение Т-активина и Тималина при лечении офтальмогерпеса / В. Б. Мальханов, Г. Х. Носибулина, И. А. Грипась // Вести офтальмологии. - 1991. - № 5. - С. 51 - 54.
77. Матяш В. І.Актуальні питання епідеміології і клініки герпесвірусних інфекцій / В. І. Матяш, О. Л. Гошко // Нова медицина. – 2005. - № 5 (22). – С. 36 – 39.
78. Міхєєв О. Г.Простий герпес: епідеміологія та патогенез / О. Г. Міхєєв // Укр. журн. дерматології, венерології, косметології. - 2001. - № 1. - С. 27 - 30.
79. Мостовая Т. С*.* Применение ацикловира в комплексном лечении герпетических поражений органа зрения / Т. С. Мостовая, В. И. Ангел, Л. В. Сергиенко // IV міжнар. конф. з офтальмології. - К., 1998. - С. 120 - 121.
80. Нестеренко В. Г*.* Клиника, лечение и лабораторная диагностика герпесвирусных заболеваний человека: Руководство для врачей / В. Г. Нестеренко, В. А. Бехало, А. Н. Ловенецкий. - М., 1998. – 46 с.
81. Носик Н. Н. Лабораторная диагностика вирусных инфекций / Н. Н. Носик, В. М. Стаханов // Лаб. диагностика. - 2000. – Т. 2, № 2. - С. 1 - 11.
82. Олійник А. Препарати для лікування простого герпесу / А. Олійник, Р. Сапила // Ліки України. - 2002. - № 3. - С. 20 - 21.
83. Осипова Л. С*.* Особенности течения постгерпетических осложнений и их лечение на современном этапе / Л. С. Осипова, М.Т. Матюха, Т. В Сольская // Новости мед. и фарм. – 2007. - № 15 (221). – С. 13 – 15.
84. Очеретная Е. А.Комплексное лечение герпетических кератитов /Е. А. Очеретная, Т. Ю. Буглова // Тез. IX съезда офтальмологов Украины. - Одесса, 1996. - С. 75 - 76.
85. Панковская В. А. Эффективность фонофореза полу дана при герпетических кератитах / В. А. Панковская // Тез.УШ съезда офтальмологов УССР. - Одесса, 1990. - С. 319 - 320.
86. Петрович Ю. А. Дегидрогеназы в эпителии и строме роговицы при тяжелом герпетическом кератите / Ю. А. Петрович, Н. Г. Гольдфельд, Н. А. Терехина // Офтальмол. журн. – 1986. - № 1. – С. 52 – 54.
87. Петруня А. М. Использование циклоферона и эрбисола в комплексном лечении больных герпетическими кератитами / А. М. Петруня, С. А. Лупырь // Тези доп. II Міжнар. наук. конф. офтальмологів Причорномор'я. - Одеса, 2004.- С. 33 - 34.
88. Петруня А. М*.* Эффективность амизона и циклоферона в комплексной терапии больных рецидивирующим герпетическим кератитом / А. М. Петруня, С. А. Лупырь // Мат-лы науч. практич. конф. «Новые технологии в лечении заболеваний роговицы». – Москва, 2004. – С. 609 – 617.
89. Петруня А. М. Эффективность Амизона в лечении больных рецидивирующими герпетическими кератитами / А. М. Петруня, С. В. Воротников, Г. В. Степаненко // Офтальмол. журн. - 2001. - № 5. - С. 20 - 23.
90. Петруня А. М*.* Применение амизона и лаферона в комплексном лечении пациентов с офтальмогерпесом / А. М. Петруня, С. В. Воротников, Г. В. Степаненко // Тез. XII Офтальмол. Симпозиума. - Чернівці, 2001. - С. 123 - 124.
91. Потенаев Н. С*.* Опыт лечения рецидивирующего герпеса ларифаном и герпетической вакциной / Н. С. Потенаев, Н. Н Носик, М. А. Самгин [и др.] // Клинич. медицина. - 1992. - № 1. - С. 67 - 70.
92. Руденко А. О., Муравська Л. В*.* Герпесвірусні інфекції людини – світова проблема / А. О., Руденко Муравська Л. В //Інфекційні хвороби. - 2001. - № 2. - С. 2 - 11.
93. Реброва О. Ю*.* Статистический анализ медицинских данных / О.Ю. Реброва - М. Медиа. Сфера, 2002. – 305 с.
94. Сакович В. Н. Эффективность лечения герпетических кератитов, осложненных бактериальной инфекцией / В. Н. Сакович // Офтальмол. журн. – 2003. - № 6. – С. 46 – 49.
95. Сакович В. Н*.* Активность оксиредуктаз в крови и слезе больных герпетическими кератитами при различных видах комплексного лечения / В. Н. Сакович // Офтальмол. журн. – 2004. - № 6. – С. 28 – 32.
96. Сакович В. М. Герпетичні кератити (поширеність та клініка) / В. М. Сакович // Медичні перспективи. – 2004. – Т. 9. - № 2. – С. 106 – 108.
97. Сакович В. Н*.* Уровень адениловых нуклеотидов в крови больных герпетическими кератитами при различных видах комплексной терапии / В. Н. Сакович // Офтальмол. журн. – 2005. – № 1. – С. 34 – 37.
98. Сакович В. М. Клініко-імунобіохімічні особливості перебігу герпетичних кератитів, їх лікування та профілактика ускладнень: автореферат дис. ... док. мед. наук / В. М Сакович . – Одеса, 2006. – 38 с.
99. Салдан Ю. П. Виаферон в комплексном лечении герпетических кератитов / Ю. П. Салдан // Офтальмол. журн. - 2001. - № 3. - С. 45 - 47.
100. Салдан Ю. П. Новый интерферон - виаферон в комплексной терапии аденовирусных кератоконьюнктивитов / Ю. П. Салдан // Офтальмол. журн. - 2001. - №1. - С. 63 - 65.
101. Самгин М. И*.* Простой герпес (дерматологические аспекты) / М. И. Самгин, А. А. Халдин. - М.: Медпрес-информ, 2002. - 160 с.
102. Саржевская Л. Э. К вопросу лечения герпетических кератитов / Л. Э. Саржевская, И. Я. Андросов, И. А. Табакова // Тез. IX съезда офтальмологов Украины. - Одесса, 1996. - С. 76 - 77.
103. Семенова Т. Б., Федоров С. М., Дисумиго П. А. Лечение рецидивирующего герпеса / Семенова Т. Б., Федоров С. М., Дисумиго П. А. //Вести дерматологии и венерологии. - 1991. -№ 2. - С. 67 - 68.
104. Сичко Ж. В*.* Опыт лечения герпетической инфекции трипсином / Ж. В. Сичко, О. Л. Козлова // Врачеб. дело. - 1991. - № 3. - С. 86 - 89.
105. Слепова О. С. О роли смешанной герпес-вирусной и туберкулезной аллергии в патогенезе офтальмогерпеса / О. С Слепова, Т. В. Муравьева // Офтальмол. журн. - 1981. - № 3. - С. 139 - 142.
106. Смирнова А. Ф. Комплексное лечение длительно текущих и рецидивирующих метагерпетических кератитов / А. Ф. Смирнова, Т. С. Чубар, С. В. Чубар // Тези доп. Х з'їзду офтальмологів України. - Одеса, 2002. - С. 54 - 55.
107. Сомов Е. Е. Защитные факторы слёзной жидкости клинически здоровых людей / Е. Е. Сомов, В. В. Бржевский, Ю. И. Пирогов // Офтальмол. журн. - 1991. - № 2. - С. 113 - 117.
108. Сорокина С. А. Диагностика инфекционных заболеваний глаза методом полимеразной цепной реакции / С. А. Сорокина, Е. Ю. Биркун // Матеріали наук.-прак. конф. з міжнарод. участю "Хірургічне лікування та реабілітація хворих з офтальмологічною патологією". - К., 2004. - С. 215 - 214.
109. Старков Г. Л., Еременко А. И*.* Лечение герпетических кератитов риодоксоловой мазью / Г.Л. Старков, А.И. Еременко // Офтальмол. журн. - 1981. - № 3. - С. 137 - 139.
110. Степаненко Г. В*.* Эффективность применения реаферона и интерфероногена в комплексном лечении герпетического кератита: автореф. дисс. канд. мед наук / Г. В. Степаненко. - Одесса. - 1997. – С. 21.
111. Степаненко Г. В*.* Клинико-эпидемиологические особенности герпетических больных в условиях промышленного региона / Г. В. Степаненко, В. Ф. Явтушенко, С. А. Лупырь //Тези доп. Х з'їзда офтальмологів України. - Одеса, 2002. – 58 с.
112. Терехина Н. А. Прогнозирование рецидивов герпетического кератита с помощью определения активности дегидрогеназ слезной жидкости / Н. А. Терехина, Ю. А. Петрович, Н. Г. Гольдфельд // Офтальмол. журн. – 1988. - № 5. – С. 42 – 44.
113. Терехина Н. А*.* Активность кислой и щелочной фосфатаз слезы и лимфоцитов периферической крови больных герпетическим кератитом / Н. А. Терехина, Н. Г. Гольдфельд, Р. А. Батуева // Офтальмол. журн. – 1991. - № 4. – С. 215 – 219.
114. Терехина Н. А., Петрович Ю. А*.* Активность ЛДГ в глазу при нейровирусном поражении / Н. А. Терехина, Ю. А. Петрович // Вестн. офтальмол. – 1976. - № 5. – С. 78 – 82.
115. Урашева С. М., Кайнарбаева К. А., Краморенко Ю. С*.* Определение суммарной пероксидазной активности слезной жидкости в терапии герпетического кератита / С. М. Урашева, К. А. Кайнарбаева Ю. С. Краморенко // Офтальмол. журн. – 1991. - № 4. – С. 213 – 215.
116. Хахалин Л. Н. Успехи и проблемы современной терапии герпесвирусных инфекций / Л. Н. Хахалин // Терапевт, арх. - 1997. - № 11. - С. 81 - 86.
117. Хмелик Л. Н., Белогубко Е. И., Линник Л. А*.* Влияние ультрафиолетового лазерного излучения на течение экспериментального офтальмогерпеса / Л. Н. Хмелик, Е. И. Белогубко, Л. А. Линник // Офтальмол. журн. - 1991. - №4. - С. 222 - 224.
118. Ходак Л. А*.* Фармакотерапия герпесвирусных инфекций / Л. А. Ходак // Клинич. фармакология и фармакотерапия. - 1997. - № 4. - С. 57 - 59.
119. Чеглаков Ю. А. Результаты комбинированной противорецидивной терапии больных с герпетической болезнью глаз / Ю. А Чеглаков // Вестн. офтальмол. - 1975. - № 6. - С. 28 - 32.
120. Чекина А. Ю. Изучение эффективности комплексного использования специфического иммуноглобулина, противовирусных и противовоспалительных препаратов при офтальмогерпесе (экспериментально-клиническое исследование): Автореф. дис. ... канд. мед. наук / А. Ю. Чекина .- М., 1989. – 26 с.
121. Чекина А. Ю. Клиническая эффективность нового противовирусного препарата в лечении офтальмогерпеса / А. Ю. Чекина Т. А. Бирич, Т. В Труханов // Научно-практич. конференция «Современные методы диагностики и лечения заболеваний роговицы и склеры», М. 2007. – С. 358 – 361.
122. Чекина А. Ю., Коломиец И. Д., Коломиец А. Г., Петрашкевич Л. А*.* Диагностическое и прогностическое значение определения антител к вирусу простого герпеса в слезе при офтальмогерпесе / А. Ю. Чекина, И. Д. Коломиец, А. Г. Коломиец, Л. А Петрашкевич // Офтальмол. журн. - 1985. - № 8. - С. 502 - 505.
123. Чудинова О. И*.* Математическое обоснование состава комбинированного антикатарактального препарата „Факовит” / О. И. Чудинова, С. Н. Лапач, Л. А. Чайка // Наук. конф. офтальмол., присвяч. 125-річчю ... акад. В. П. Філатова, Одеса, Україна, 2000: Тези доповідей. – Одеса: Астропринт. – 2000. – С. 85 – 87.
124. Шпак Т. Н*.* Эффективность лечения герпетического кератита интерфероном в зависимости от способа его введения / Т. Н. Шпак // Тез. докл. междунар. конф. - Одесса, 1985. - С. 58 - 60.
125. Щипанов А. И*.* Фармакокинетическая оценка фонофореза идоксуридина при офтальмогерпесе кроликов / А. И. Щипанов, Г.С. Петрищева, Ю. Ф. Майчук // Офтальмол. журн. - 1983. - № 7. - С. 395 - 399.
126. Avery A. Resistance to herpes stromal keratitis conferred by an IgG2a derived peptide / A. Avery, Z. Zhao, A Rodriquez [et.al.] // Nature. - 1995. - Vol. 376. - P. 431 - 434.
127. Babu S.Viral replication is required for induction of ocular immunopathology by herpes simplex virus / S. Babu, J. Thomas, S. Kanangat [et. al.]// J. Virol. -1996. - Vol. 70. - P. 101 - 107.
128. Babu J., Kanangat S., Rouse B. The cell cytokine mRNA expression during the course of the immunopathologic ocular disease – herpetic stromal keratitis / J. Babu, S. Kanangat, B. Rouse // J. Immunol. – 1995. – Vol. 154. – P. 4822 – 4829.
129. Barlow W. Assessment of diclofenac on herpes keratites in rabbit eyes / W. Barlow, L. McGuigan //Arch. Ophthalmol. – 1989. – Vol. 107. – P. 1664 – 1666.
130. Bergmeyer H*.* Methoden der eczymatischen Analyse Herausgeben von Bergmeyer Berlin / H. Bergmeyer. – 1986. – S. 2254 – 2265.
131. Bouley D*.* Characterization of herpes simplex virus type-1 infection and herpetic stromal keratitis development in IFN-gamma knock-out mice / D. Bouley, S. Kanangat, W. Wire // J. Immunol. – 1995. – Vol. 155. – P. 3964 – 3971.
132. Brik D*.* Herpetic keratitis: persistance of viral particles despite topical and systemic antiviral therapy / D. Brik, E. Dunkel, D. Pavan-Langstone //Arch. Ophthalmol. – 1993. – Vol. 111. – P. 522 – 527.
133. Cantin E. Detection of herpes simplex virus DNA sequences in corneal transplant recipients by polymerase chain reaction assays / E. Cantin, J. Chen, J. McNeal, D. Willey // Curr. Eye Res. – 1991. – Vol. 10. – P. 15 – 21.
134. Cheng H*.* Role of macrophages in restricting herpes simplex virus type 1 growth after ocular infection / H. Cheng, T. Tumpey, H. Staats [et. al] // Invest. Ophthalmol. - 2000. - Vol. 41. - P. 1402 - 1409.
135. Ciriolo M. R*.* Loss of GSH, Oxidative stress, and Decrease of Intracellular pH as Sequential Steps in Viral Infection / M. R. Ciriolo, А. Т. Palamara, S. Incerpi // The J. Biolog.Chem. – 1997. – V. 272, № 5. – P. 2700 – 2708.
136. Cleator G*.* Corneal donor infection dy herpes simplex virus DNA in donor corneas /G. Cleator, P. Klapper, C. Dennett [et al*.*] // Cornea. – 1994. – Vol. 13. – P. 294 – 304.
137. Colin J.Comparison of the efficacy and safety ophthalmicus. Comparison of the efficacy and safety of valciclovirand acyclovir for the treatment of Herpes zoster ophthalmicus / J. Colin, O. Prisant, B.Cochener // Ophthalmol. – 2000. – Vol. 107 (8). – P. 1507 – 1511.
138. Cook S*.* Herpes simplex virus: molecular biology and the possibility of corneal latency / S. Cook, J. Hill // Surv. Ophthalmol. – 1991. – Vol. 36. – P. 140 – 148.
139. Dawson C*.* Herpes simplex eye infections: clinical manifestations, pathogenesis and management / C. Dawson, B. Togni // Surv. Ophthalmol. – 1976. – Vol. 21. – P. 121 – 135.
140. De Rosa S. C*.* N-acetylcysteine replenishes glutathione in HIV infection / S. C. De Rosa, M. D. Zaretsky, G. J. Dubs // Eur. J. Clin. Invest. – 2000. – Vol. 30. – P. 915 – 929.
141. Deshpande S. Why do we lack an effective vaccine against herpes simplex virus infections? / S. Deshpande, U. Kumaraguru, B. Rouse // Microbes. Infect. – 2000. – Vol. 2. – P. 973 – 978.
142. Doerig C.An antigen encoded by the latency associated transcript in neuronal cell cultures latently infected with herpes simplex virus type 1 / C. Doerig, L. Pizer, C.Wilcox // J. Virol - 1991.- Vol.65.- P.2724 - 2727.
143. Doymaz M*.* Herpetic stromal keratitis: an immunopathological disease mediated by CD44' T lymphocytes / M. Doymaz, B. Rouse // Invest. Ophthalmol. - 1992. - Vol. 33. - P. 2165 – 2173.
144. Efstathiou S. Detection of herpes simplex virus-specific DNA sequences in latently infected mice and humans / S. Efstathiou, A. Minson, H. Field [et. al.] // J. Virol. -1986. - Vol. 57. - P. 446 - 455.
145. Garcia-Blanco M. Molecular basis of latency in pathogenic human vimses /M. Garcia-Blanco, B. Cullen // Science. - 1991. - Vol. 254. - P. 815 - 820.
146. Garweg J. Zur Pathogenese der Herpetischen Keratitis / J. Garweg, J. Halberstadt // Klin. Monatsbl. Augenheilk. – 2002. - № 219. – P. 477 – 486.
147. Hendricks R*.* Contribution of virus and immune factors to herpes simplex virus type I induced comeal pathology / R. Hendricks, T. Tumpey // Invest. Ophthalmol. - 1990. - Vol. 31. - P. 1929 - 1939.
148. Herpetic Eye Disease Study Group. Psychological stress and other potential triggers for recurrences of herpes simplex virus eye infections //Arch. Ophthalmol. - 2000. - Vol. 118. - P. 1617 - 1625.
149. Herpetic Eye Disease Study Group. Oral acyclovir for herpes simplex virus eye disease //Arch. Ophthalmol. - 2000. - Vol. 118. - P. 1030 - 1036.
150. Hill T. Herpes simplex virus latency / Hill T. // The Herpes Viruses. - New York: Plenurn, 1985. - P. 175 - 240.
151. Holbach L*.* Herpes simplex stromal and endothelial keratitis / L. Holbach, R. Font, G. Naumann //Ophthalmology. - 1990. - Vol. 97. - P. 722 - 728.
152. Holbach L*.* Recurrent herpes simplex keratitis with concurrent epithelial and stromal involvement. Immunohistochemical and ultrastructural observations / L. Holbach, R. Font, K. Wilhelmus // Arch. Ophthalmol. - 1991. - Vol. 109. - P. 692 - 695.
153. Janice H. J*.* Uveitis in Herpes zoster ophthalmicus / H. J. Janice, J. H. Anthony, J. Richard // Clin. Exp. Ophthalm. – 2001. - № 29. – P. 406 – 410.
154. Jones B*.* Efficacy of acycloguanosine against herpes simplex ulceration / Jones B., Fison P., Cobo M. [et al.] // Lancet.- 1979. - Vol.1.- P.243 – 244.
155. Kaye S*.* Herpes simplex keratitis / S. Kaye, A. Choudhary // Progress in retinal and eye research. – 2006. - Vol. 25. – P. 355 – 380.
156. Liesegang T. J*.* Epidemiology of Ocular Herpes Simplex / T. J. Liesegang, L. J. Melton, P. J. Daly //Arch. Ophthalmol. - 1989. - V. 107. - P. 1160 - 1165.
157. Liesegang T. Epidemiology of ocular herpes simplex / T. Liesegang //Arch. Ophthalmol. - 1989. – Vol. 107. - P. 1155 - 1159.
158. Liesegang T. J*.* Classification of herpes simplex virus keratitis and anterior uveitis / T. J. Liesegang // Cornea. - 1999. - Vol. 18. - P. 127 - 143.
159. Maichuk Yu. F. The effect of some antiviral drugs on the cell metabolism in the eye / Yu. F. Maichuk, B. S. Kasavina // Met. & Pediatr. Ophthalmol. – 1980. – Vol. 4. – P. 79 – 82.
160. Mester J*.* Immunology of herpes simplex virus / J. Mester, G. Milligan, D. Bernstein // Genital and Neonatal Herpes. - New York: Wiley. 1996. - P. 49 - 91.
161. Meyers R*.* Immunology of herpesvirus infection: immunity to herpes simplex virus in eye infections / R. Meyers, P. Chitjian // Surv. Ophthalmol. - 1976. - Vol. 2I. - P. I 94 - 204.
162. Meyers-Elliott R., Chitjian P. Immunopathogenesis of comeal inflammation in herpes simplex virus stromal keratitis / R. Meyers-Elliott, P. Chitjian // Invest. Ophthalmol. - 1981.- Vol. 20. - P. 784 - 798.
163. Missotten L*.* Immunology and herpetic keratitis / L. Missotten // Eye. - 1994. - Vol. 8. - P. 12 - 21.
164. Morris D. Detection of herpes simplex virus DNA in donor corneal culture medium by polymerase chain reaction / D. Morris, G. Cleator, P. Klapper // Br. J. Ophthalmol. – 1996. – Vol. 80. – P. 654 – 657.
165. Newell C. Herpes simplex virus induced stromal keratitis / C. Newell, S. Martin, D. Sendele [et. al.] // J. Virol. - 1989. - Vol. 63. - P. 769 - 775.
166. Newell C*.* Effects of CD4'1" and CD8+ T-lymphocyte depletion on the induction and expression of herpes simplex stromal keratitis / C. Newell, D. Sendele, B. Rouse // Reg. Immunol. - 1989. - Vol. 2. - P. 366 - 369.
167. Niemialtowski M*.* Phenotype and functional studies on ocular T cells during herpetic infection of the eye / M. Niemialtowski, B. Rouse // J. Immunol. - 1992. - Vol. 149. - P. 1864 - 1870.
168. Nucci C*.* Imbalance in corneal redox state during herpes simplex virus 1-induced keratitis in rabbits. Effectiveness of exogenous glutathione supply / C. Nucci, A-T. Palamara, M-R. Ciriolo // Exp. Eye Res. – 2000. – Vol. 70 (2). – P. 215 – 220.
169. Openshaw H*.* Herpes simplex virus DNA in normal corneas: persistence without viral shedding from ganglia / H. Openshaw, J. McNeill, X. Lin [et. аl.] // J. Virol. -1995. - Vol. 46. - P. 75 - 80.
170. Palamara A. T. Evidence for antiviral activity of glutathione: in vitro inhibition of herpes simplex virus type 1 replication / А. Т. Palamara, С-F. Perno, M-R. Ciriolo // Antiviral Res. – 1995. – Vol. 27, № 3. – P. 237 – 253.
171. Pepose J. Herpes simplex virus diseases: anterior segment of the eye / J. Pepose, D. Leib, P. Stuart, D. Easty // Ocular Infection and Immunity. - St. Louis: Mosby, 1996. - P. 905 - 932.
172. Reim M. The glutathione of the cornea / M. Reim, D. Ashauer // Arch. Ophthalmol. (Paris). – 1975. – Vol. 35. – P. 153 – 158.
173. Reim M. The redox state of the glutathione in the bovine corneal epithelium / M. Reim, H. Beerman, P. Luthe // Albrecht Graefes. Arch. – 1976. – Vol. 201. – P. 138 – 143.
174. Riley M. Glutathione in the aqueous humor of human and other species / M. Riley, R. Meyer, E. Yates // Inves. Ophthalmol. Vis. Sci. – 1980. – Vol. 19. – P. 94 – 96.
175. Riley M. Glutathione in the epithelium and endothelium of bovine and rabbit cornea / M. Riley, E. Yates // Exp. Eye Res. – 1977. – Vol. 25. – P. 395 – 389.
176. Roederer M. Cytokine-stimulated human immunodeficiency virus replication is inhibited by N-acetyl-l-cysteine / M. Roederer, F. Staal, P. Raju // Proc. Natl. Acad. Sci. USA. – 1990. – Vol. 87. – P. 4884 – 4888.
177. Rouse B. Virus induced immunopathology / B. Rouse // Adv. Virus. Res.- 1996. - Vol. 47. - P. 353 - 376.
178. Russell R. Role of T-lymphocytes in the pathogenesis of herpetic stromal keratitis / R. Russell, M. Nasisse, H. Larsen, B. Rouse // Invest. Ophthalmol. - 1984. -Vol. 25. - P. 938 - 944.
179. Schmid D., Rouse B. The role of T cell immunity in control of herpes simplex virus //Microbiol. Immunol. - 1992. - Vol. 179. - P.57 - 74.
180. Stampf T., Shimeld C., Easty D. Cytokyne production in a murine model of reccurent herpetic stromal keratitis / T. Stampf, C. Shimeld, D. Easty // Invest. Ophthalmol. Vis. Sci. – 2001. – Vol. 42. – P. 372 – 378.
181. Strauss S. Clinical and biological differences between recurrent herpes simplex virus and varicella-zoster virus infection / S. Strauss // JAMA. – 1989. – Vol. 262. – P. 4355.
182. Verjans G. Identification and characterization of herpes simplex virus-specific CD4+ T cells in corneas of herpetic stromal keratitis patients / G. Verjans, L. Remeijer, R. van Binnendijk [et. al.] // J. Infect. Dis. - 1998. - Vol. 177. - P. 484 - 488.
183. Vogel J-U. Effects of S-acetylglutathione in cell and animal model of herpes simplex virus type 1 infection / J-U. Vogel, J. Cinatl, N. Dauletbaev // Exp. Eye Res. – 2004. – Vol. 76. – P. 376 – 381.
184. Wang J. C. MD “Herpes Simplex Keratitis” / J. C. Wang // Elsiver. - 2002. – P. 135.
185. Whitley R. Herpes simplex viruses / R. Whitley // Field's Virology. - Philadelphia, PA: Lippincott-Raven, 1996. - P. 2297 - 2342.
186. Whittum J. Ocular disease induced in mice be anterior chamber innoculation of herpes Simplex Virus / J. Whittum, J. McCulley, J. Niederkorn [et al.] // Invest. Ophthalmol. Vis. Sci. – 1984. – Vol. 19. – P. 1065 – 1074.
187. Wildy P. The host response to herpes simplex virus / P. Wildy, P. Gell // Br. Med. Bull. - 1985. - Vol. 41. - P. 86 - 91.
188. Wilhelmus K. Herpetic eye disease study: a controlled trial of topical corticosteroids for herpes simplex stromal keratitis / K. Wilhelmus, L. Gee, W. Hauk [et al.] // Ophthalmology. - 1994. - Vol. 101. - P. 1883 - 1896.
189. Wilhelmus K. The treatment of herpes simplex virus epithelial keratitis / K. Wilhelmus // Trans. Am. Ophthalmol. Soc. - 2000. - Vol. 98. - P. 505 - 532.
190. Wilson S. E. Herpes simplex type-1 infection of corneal epithelial cells induces apoptosis of the underlying keratocytes / S. E. Wilson, L. Pedroza, R. Beuerman // Exp. Eye Res. – 1997. – Vol. 64. – P. 775 – 779.
191. Yamamoto S. Detection of herpes simplex virus DNA in human tearfilm by polymerase chain reaction / S. Yamamoto, Y. Shimomata, S. Kinoshita // Am. J. Ophthalmol. – 1994. – Vol. 117. – P. 160 – 163.
192. Zhao Z. Molecular mimicry by herpes simplex virus type-1: autoimmune disease after viral infection / Z. Zhao, F. Granucci, L. Yeh [et. al.] // Science. - 1998. - Vol. 279. - P. 1344 - 1347.

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