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

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

**ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ім. М. ГОРЬКОГО**

**ІНСТИТУТ НЕВІДКЛАДНОЇ І ВІДНОВНОЇ ХІРУРГІЇ ім. В.К. ГУСАКА АМН УКРАЇНИ**

на правах рукопису

САМОЙЛЕНКО

ГЕННАДІЙ ЄВГЕНОВИЧ

У Д К: 616-001.17-06-084-053.4-089

**АКТИВНА ХІРУРГІЧНА ТАКТИКА В ПРОФІЛАКТИЦІ**

**УСКЛАДНЕНЬ ПОШИРЕНИХ ОПІКІВ У ДІТЕЙ**

**МОЛОДШЕГО ВІКУ**

14.01.03 – хірургія

Дисертація

на здобуття наукового ступеня

доктора медичних наук

Науковий консультант:

доктор медичних наук,

професор Е.Я.Фісталь

Донецьк – 2008

ЗМІСТ

Стор.

СПИСОК СКОРОЧЕНЬ ….…………………………………………………………. 4

ВСТУП ………………………………………………………………………………… 6

РОЗДІЛ 1. ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ …………………………………………….…... 16

1.1. Епідеміологія опіків у дітей…………………………………….………………..16

1.2. Патофізіологія стресу і порушення мікроциркуляції в органах і тканинах

при опіковому шоку як фактори розвитку ССЗВ і ПОН……………………… 17

1.3. Динаміка формування ССЗВ при опіковому сепсисі у дітей молодшого

віку…………………………………………………………….…………………. 22

1.4. Можливості прогнозування перебігу ССЗВ і формування ПОН……………… 28

1.5. Сучасні підходи до хірургічного лікування важкообпечених дітей

молодшого віку…………………………………………………………………... 33

1.6. Можливості доопераційного і інтраопераційного визначення

життєздатності тканин при опіках ………………………………………..…... 38

1.7. Модифікації раневих покриттів і сучасні тенденції органозбереження

при активній тактиці хірургічного лікування в дитячій комбустіології……… 41

РОЗДІЛ 2. ЗАГАЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА КЛІНІЧНИХ СПОСТЕРЕЖЕНЬ.

МЕТОДИ ОБСТЕЖЕННЯ ……………….……………………………….…… 46

РОЗДІЛ 3. ВПЛИВ ТЕРМІЧНОГО УРАЖЕННЯ НА ФУНКЦІЇ

ГІПОТАЛАМО-ГІПОФІЗАРНО-НАДНИРКОВОЇ СИСТЕМИ І

ФОРМУВАННЯ СТРЕС-ІНІЦІЙОВАНОЇ СИСТЕМНОЇ ЗАПАЛЬНОЇ

ВІДПОВІДІ ПРИ ОПІКАХ У ДІТЕЙ ..………………………………………… 66

РОЗДІЛ 4. СТАН МІКРОЦИРКУЛЯЦІЇ ПРИ ОПЕРАТИВНОМУ ЛІКУВАННІ

ОБПЕЧЕНИХ ДІТЕЙ В ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ ОПІКОВОЇ ХВОРОБИ ……95

РОЗДІЛ 5. ПРИНЦИПИ АКТИВНОЇ ТАКТИКИ ЛІКУВАННЯ І

ВІДНОВЛЕННЯ ВТРАЧЕНОГО ШКІРНОГО ПОКРИВУ В

ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ ОПІКОВОЇ ХВОРОБИ ………………..….………… 107

5.1. Оцінка перед- і інтраопераційної інтенсивної терапії при забезпеченні

операцій у стані опікового шоку з позицій антистресової корекції ..………. 108

5.2. Нутрітивна підтримка під час хірургічного лікування………….……...…….114

5.3. Оперативне лікування опіків у дітей………………………………………...….119

РОЗДІЛ 6. КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ПОКАЗНИКИ ДИНАМІКИ ЕНДОГЕННОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ ПРИ ОПІКОВІЙ ХВОРОБІ У ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ВІКУ…. 133

РОЗДІЛ 7. СТРУКТУРА УСКЛАДНЕНЬ. СИНДРОМ ПОЛІОРГАННОЇ НЕДОСТАТНОСТІ В ОБПЕЧЕНИХ ДІТЕЙ.............................................................. 148

РОЗДІЛ 8. РЕЗУЛЬТАТИ ВІДДАЛЕНИХ СПОСТЕРЕЖЕНЬ ЗА МІСЦЕВИМИ ФУНКЦІОНАЛЬНИМИ ПОРУШЕННЯМИ У ДІТЕЙ МОЛОДШЕГО ВІКУ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ОПІКОВУ ХВОРОБУ…………………………………………...….170

РОЗДІЛ 9. АНАЛІЗ І УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕННЯ……...184

ВИСНОВКИ.……………………………………………………………………...… 207

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ..………………………………………………………..... 210

СПИСОК СКОРОЧЕНЬ

АОЗ (АО) – антиоксидантний захист (антиоксидант)

АТФ (АДФ) – аденозинтрифосфат (аденозиндифосфат)

АФК – активні форми кисню

ВВС – вроджена вада серця

ВРО – вільно-радикальне окислення

ГГНС – гіпоталамо-гіпофізарно-надниркова система

ГК – глюкокортикоїди

ГП – глутатіонпероксидаза

ГпР – гіпореактивний

ГРЗ – гостре респіраторне захворювання

ГрР – гіперреактивний

ГСТ (GSТ) – глутатіон-S-трансфераза

ДК – дієнові кон'югати

ДМ – дексаметазон

ЕІ – ендогенна інтоксикація

ЗАА – загальна антиокислювальна активність

ЗПО – загальний периферичний опір

ЗППТ – загальна площа поверхні тіла

ІЕМ – індекс ефективності мікроциркуляції

ІЛ – інтерлейкін

ІРІ – імунорегуляторний індекс

ІТУ – індекс тяжкості ураження

ЛДФ – лазерна доплерівська флоуметрія

ЛІІ – лейкоцитарний індекс інтоксикації

ЛТ – лейкотрієни

МДА – малоновий діальдегід

МТ – міогенний тонус капілярів

МЦР (МЦ) – мікроциркуляторне русло (мікроциркуляція)

НТ – нейрогенний тонус капілярів

ОЦК – обсяг циркулюючої крові

ПМЯЛ – поліиморфноядерні лейкоцити

ПОД – поліорганна дисфункція

ПОЛ – перекисне окислювання ліпідів

ПОН (СПОН) – поліорганна недостатність (синдром поліорганної недостатності)

ПШ – показник шунтування

РКК – резерв капілярного кровообігу

САТ – систолічний артеріальний тиск

СІ – серцевий індекс

СОД – супероксіддисмутаза

ССЗВ – синдром системної запальної реакції (SIRS)

УО (ХО) – ударний (хвилинний) об’єм серця

ФНП (TNF) – фактор некрозу пухлини

ХЛ – хемілюмінісценція

ЦВТ – центральний венозний тиск

ЦІК – циркулюючі імунні комплекси

ШОЕ – швидкість осідання еритроцитів

CARS – компенсаторна протизапальна відповідь

ЕС50 – ефективна концентрація адреналіну, що підвищує агрегацію

тромбоцитів іn vіtro на 50%

GSH – відновлений глутатіон

Hb – концентрація гемоглобіну в крові

ІC50 – інгібіруюча концентрація ізадрина, що зменшує агрегацію

тромбоцитів іn vіtro на 50%

Іg – імуноглобулін

Кv – коефіцієнт варіації

Pg – простагландин

TBSA – (total burn surface area) загальна площа опіку

ВСТУП

Актуальність теми. Опікова патологія в сучасних умовах залишається однією з найбільш актуальних і соціально важливих проблем дитячого травматизму. Діти складають численний (18-50%) і часто, тяжкий контингент спеціалізованих і загальнохірургічних стаціонарів [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14].

За останні роки зафіксовано зменшення в Україні кількості опіків у 2 рази в порівнянні з 90-ми роками XX сторіччя. У своїй більшості це стосується опіків серед дорослих. Лише за останні 5 років з’явилася тенденція до зменшення кількості обпечених дітей на 10,3%, що становить 14,2 на 10 тисяч населення [15]. При цьому структура опікового травматизму значно змінилася щодо обтяження травми й збільшення питомої ваги глибоких уражень, особливо серед дітей у віці до 3-х років [15, 16, 17, 18, 19, 20, 21].

У цілому, частота госпіталізації дітей з опіками збільшилася до 97,1% [8, 15, 16, 17, 18, 22, 23, 24]. Найбільшу турботу в плані лікування й реабілітації викликають поширені опіки серед дітей молодшого віку, 5-12 % з яких стають інвалідами, 45-75% реконвалесцентів мають показання до консервативної реабілітації, а 35% потребують відновного хірургічного лікування [9,10, 25, 26, 27, 28]. Прогрес у комбустіології, реаніматології, удосконалення засобів і методів проведення протишокової терапії зробили реальністю виживання дітей із поширеними опіками третього-четвертого ступеня понад 40-50% поверхні тіла. [23, 24, 26, 30, 31, 32]. Однак при розвинутій багатокомпонентній ПОН, не дивлячись на прогрес медицини, застосування сучасних антибіотиків і впровадження ефективних методів життєзабезпечення, виживання дітей значно не покращилось, складаючи 36,8% причин смерті внаслідок опікового сепсису.

Недосконалість захисно-пристосувальних реакцій стає причиною тривалого існування патологічних розладів, що, у свою чергу, може призвести до незворотних змін в організмі дитини й тяжких ускладнень опіків [2, 4, 8, 9, 22, 26, 29, 33, 34].

Ступінь виразності пристосувальних і патологічних реакцій із боку систем дитячого організму, безсумнівно, залежить від ваги термічного впливу. Однак в умовах постійно діючих подразників (внаслідок несприятливої екології, прихованих генетично обумовлених факторів ризику, психоемоційної напруги, відсутності повноцінного харчування, кисневого голодування, контакту з агресивними речовинами та ін.) фактори "зламу" виявляються настільки потужними, що системний зрив адаптації дитини з розвитком опікової хвороби (ОХ) практично неминучий [12, 14, 28, 32, 38, 39, 40, 41]. Підтвердженням цьому є випадки розвитку раннього сепсису й смерті при, на перший погляд, поверхневих і навіть обмежених за площею опікових ураженнях серед дітей молодшого віку [39, 42, 43].

Організм дитини перестає бути монолітним структурно-функціональним комплексом, і у відповідь на опікову травму виникає патологічний стан як наслідок сумації дії безпосередньо ушкоджуючих чинників і викликаних ними реакцій [32, 41, 44, 45]. Особливістю цих факторів є тривалість їхнього впливу. Тяжкість ушкодження, насамперед, обумовлена масивом втрачених тканин, обсяг яких може збільшуватися через розвиток вторинного некрозу при прогресуванні порушення мікроциркуляції, трофіки, висихання ран, інфекційного впливу та інше [23, 26, 36].

Завдяки сучасним методам клінічної та лабораторної діагностики різко збільшилася кількість діагностованих випадків синдрому поліорганної дисфункції (ПОД) і ПОН, яка є провідною безпосередньою причиною смерті від опікової травми й сепсису [27, 38, 44, 46, 47, 48].

Високий ризик ускладнень при важких опіках на даний час пов'язують із розвитком у потерпілих синдрому системної запальної відповіді (ССЗВ) [42, 47, 49, 50]. Реалізована внаслідок опіку стимуляція гіпоталамо-гіпофізарної, а через неї й симпато-адреналової систем є неадекватною можливостям організму дитини адаптацією за правилом "усе або нічого". Провідним пусковим моментом у розвитку "зламу" адаптаційних систем дитячого організму, очевидно, стає гіпоксія внаслідок швидкої втрати шкірними покривами дихальної функції, а також первинної, а слідом і вторинної поразки бронхо-альвеолярного дерева [7, 12, 32, 33, 38, 39, 51].

Стрес-реакція викликає викид цитокінів і простагландинів, активацію поліморфно-ядерних лейкоцитів (ПМЯЛ), утворення активних форм кисню (АФК). Первинним джерелом цитокінів і прозапальних медіаторів при опіках є зона ушкодження, що характеризується посиленою міграцією нейтрофілів у тканини [44, 52, 53, 54]. Збільшення кількості продуктів вільно-радикального окислювання (ВРО) призводить до деструкції клітинних мембран, а надалі до надтяжкої дезорганізації функцій органів і систем дитячого організму в цілому [23, 26, 51, 55, 56].

Дисбаланс регуляції й надлишок вільних радикалів у сполученні із підвищеною адгезією ПМЯЛ до ендотелію створюють загрозу його ушкодження в органах і тканинах, розвитку сепсису. Надлишок АФК знижує життєздатність фібробластів і кератиноцитів, що вимагає її компенсації, а найчастіше – її заміщення [53, 57, 58].

Хірургічне лікування дітей з опіками залишається однією з головних проблем практичної комбустіології, оскільки успішний результат залежить від правильно обраної тактики. Дотепер проблемою в лікуванні обпечених дітей молодшого віку залишається вибір оптимального терміну автопластичного закриття ранової поверхні [35, 36, 37]. З огляду на патофізіологічні механізми реалізації ССЗВ і стрес-синдрому, кардинально важливим стає вирішення задачі запобігання органної дисфункції, СПОН і сепсису в тяжкообпечених дітей шляхом постійного або тимчасового закриття ран сучасними синтетичними, біологічними та автологічними тканинами вже в гострому періоді ОХ [ 23, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65].

Ранні хірургічні втручання, безсумнівно, стають методом вибору в лікуванні глибоких опіків у дітей. Впровадження в клінічну практику ранньої некректомії дозволило поліпшити результати лікування обпечених і знизити ризик гнійних і септичних ускладнень [8, 14, 15, 42, 66, 67, 68, 69, 70, 71]. Однак будь-яка операція може викликати посилення продукції радикалів лейкоцитами як наслідок хірургічного стресу [47, 70].

На даний час клінічними та експериментальними дослідженнями підтверджується теорія "вторинного удару", яка полягає в тому, що попередактивовані внаслідок травми ПМЯЛ відповідають на наступний агресивний вплив (операція, інфекція) набагато сильніше, ніж у нормі [72]. Тому виправдане прагнення превентивного лікування, усунення субстрату опіку вже в стадії опікового шоку, тобто проведення операцій у перші години після травми [73, 74, 75, 76, 77, 78, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88].

Таким чином, оцінка реакції адаптації у відповідь на стрес, керування станом мікроциркуляції в рані для збереження потенціалу її реепітелізування, вплив на динаміку ендотоксикозу потребують детального вивчення як важливі складові попередження розвитку ССЗВ і ПОН у дітей молодшого віку з тяжкими опіками. Відсутність чіткого алгоритму вибору терміну та обсягу хірургічного лікування в гострому періоді опікової хвороби як найбільш ефективного патогенетично обґрунтованого методу лікування опіків і профілактики функціональних порушень, пов'язаних із патологічним рубцюванням, визначають актуальність теми дослідження.

Дисертацію виконано в рамках планової науково-дослідної роботи кафедри комбустіології, пластичної хірургії і урології факультету інтернатури та післядипломної освіти ДонНМУ ім. М.Горького "Розробка сучасних методів профілактики, діагностики, прогнозування та лікування ускладнень опікових ран" (№ державної реєстрації 0103U007894, Шифр: УН 04.04.03).

Тему дисертації було затверджено на засіданні проблемної комісії "Хірургія" АМН України, МОЗ України (протокол №11 від 22.06.2006 р.) і на засіданні Вченої ради ДонНМУ (протокол №6 від 29.08.2006 р.).

Мета дослідження: покращити результати лікування поширених дермальних поверхневих і глибоких опіків у дітей молодшого віку на підставі вивчення стрес-реакцій і адаптаційних механізмів у гострому періоді опікової хвороби та розробки тактики превентивного хірургічного лікування, спрямованої на профілактику поліорганної недостатності та рубцевих наслідків.

Задачі дослідження:

1. Вивчити причини й структуру ускладнень в обпечених дітей молодшого віку з урахуванням тяжкості ОХ.
2. Вивчити особливості адаптаційних реакцій організму дітей молодшого віку на опікове ушкодження різного ступеня тяжкості.
3. Визначити критерії та розробити моніторинг прогнозування раннього опікового сепсису в дітей молодшого віку.
4. Удосконалити існуючі й розробити нові методи превентивних хірургічних втручань у ранньому періоді ОХ.
5. Оцінити характер мікроциркуляції в тканинах і безпосередньо в опікових ранах при проведенні операцій у дітей молодшого віку в гострому періоді ОХ.
6. Розробити показання до конкретного виду й обсягу раннього очищення ран від некрозу в залежності від тяжкості опікового ураження в дітей молодшого віку.
7. Розробити показання до закриття ран шляхом тканинної шкірної і клітинної трансплантації після операцій у стадії опікового шоку, та оцінити її ефективність на перебіг опікової хвороби в дітей і можливості попередження ускладнень.
8. На підставі вивчення віддалених результатів оцінити вплив термінів закриття ран на показники порушення функції й рубцеутворювання в дітей молодшого віку.
9. Оцінити ефективність запропонованої тактики шляхом порівняльного аналізу результатів лікування, розробити рекомендації з упровадження визначених принципів у практику опікових відділень.

Об'єкт дослідження: розвинена опікова хвороба у дітей у віці від 1місяця до 7 років, яким виконувалися операції в різні її періоди: у стадії опікового шоку із застосуванням ксенодермотрансплантатів, підготовлених у кондиційованому середовищі після культивації алофібробастів і автодермальних клаптів (основна група), в оперованих у ранній післяшоковий період та етапно після очищення ран від некрозу (дві групи порівняння).

Предмет дослідження: ускладнення ОХ, нейрогуморальні адаптаційні стрес-реакції у дітей молодшого віку після поширеного опіку, мікроциркуляція в шкірі та безпосередньо в опіковій рані до, під час і після проведення операції, інтегральні гематологічні індекси на етапах лікування, показання й методи проведення очищення опікових ран із їхнім закриттям у стадії опікового шоку, у стадії токсемії та при етапному лікуванні, віддалені наслідки лікування.

Методи дослідження: загальноклінічні й біохімічні методи використані для контролю за загальним станом потерпілого та динамікою системної запальної реакції організму дитини у відповідь на шокогенне опікове ушкодження шкірних покривів; хемілюмінесценція лейкоцитів – для вивчення первинної стрес-реакції в ранній період після опіку ще до нагромадження в крові продуктів перекісного окислювання й активації системи антиокисного захисту; лазерна допплерівська флоуметрія – для дослідження мікроциркуляції у шкірі обпечених дітей молодшого віку та безпосередньо в опіковій рані до, під час і після оперативного лікування в гострому періоді ОХ; математичний розрахунок інтегральних гематологічних індексів реактивності організму на розвиток системної запальної реакції і для статистичної обробки отриманих даних, вивчення результатів хірургічного лікування в групах дослідження; статистичні – для визначення вірогідності отриманих результатів.

Робота виконана на клінічній базі відділу термічних уражень Інституту невідкладної і відновної хірургії ім. В.К. Гусака АМН України, на кафедрі комбустіології факультету інтернатури і післядипломної освіти, кафедрі гістології, кафедрі клінічної імунології й алергології Донецького національного медичного університету ім. М.Горького, лабораторії фундаментальних досліджень ІНВХ ім. В.К. Гусака АМН України.

Наукова новизна отриманих результатів полягає в тому, що вперше:

* визначено гіпер- і гіпореактивний характер адаптаційних реакцій у дітей молодшого віку при опіковому ушкодженні та їхній вплив на стан мікроциркуляції як реакцію гіпоталамо-гіпофізарно-надниркової системи;
* виявлено, що діти віком від 1 року до 3 років мають мінімальний резерв капілярного кровообігу в умовах розвиненої ОХ;
* доведено зменшення перфузійної ішемії через патологічне шунтування як у тканинах, так і безпосередньо в опікових ранах при видаленні дермального некрозу в стадії опікового шоку (Деклараційний патент на корисну модель А61В 5/00 Спосіб діагностики глибоких дермальних опіків / Е.Я. Фісталь, В.В. Солошенко, Н.М.Фісталь, Г.Є. Самойленко, В.М. Носенко, С.Г. Хачатрян - №U 2007 11147; заявлений 09.10.2007, опубл. 10.01.2008, бюл. №1);
* описані гіпер- і гіпореактивний варіанти ускладненого перебігу ОХ і опікового сепсису; виявлено зворотну кореляційну залежність між характером реактивності організму та варіантом сепсису;
* розроблено та впроваджено в практику схему первинної дермабразії поверхневих та глибоких дермальних опікових ран як варіант їхньої первинної хірургічної обробки у сполученні із тангенціальною некректомією (Деклараційний патент на корисну модель №11149 МПК А61В 17/00 Спосіб лікування дермальних поверхневих опіків у дітей / Е.Я. Фісталь, Г.Є. Самойленко, В.В. Пічка, В.В. Солошенко, С.Г. Хачатрян - №U 2005 05061; заявлений 27.05.2005, опубл. 15.12.2005, бюл. №12) і тотальним закриттям ранової поверхні модифікованими в кондиційованому середовищі ксенодермотрансплантатами (Деклараційний патент на корисну модель №24532 МПК А61В 17/03 Спосіб лікування дермальних опіків у дітей з використанням ксенотрансплантатів у сполученні із кондиційованим середовищем / Е.Я. Фісталь, Г.Є. Самойленко, С.Г. Хачатрян, Н.М. Фісталь - №U 2006 12780; заявлений 04.12.2006, опубл. 10.07.2007, бюл. №10);
* у випадку субдермальних опіків використано комбіноване лікування із застосуванням розщеплених шкірних аутоклаптів і культури алофібробластів;
* визначено, що особливістю клінічного перебігу дермальних опіків у дітей молодшого віку при використанні оптимальної тактики закриття ранової поверхні є збережена можливість реепітелізування.

Практична значимість результатів дослідження.

На підставі проведеного дослідження реактивності дитячого організму у відповідь на шокогенне опікове ушкодження обґрунтоване розподілення на гіперреактивний та гіпореактивний варіанти перебігу ОХ.

Використання в гострому періоді розрахунку інтегральних гематологічних індексів дозволяє вчасно визначити й запобігти ускладненню ОХ.

Як група ризику розвитку раннього опікового сепсису виділені діти з гіпореактивним перебігом ОХ.

Визначено показання, обсяг та метод закриття ран у стані опікового шоку в дітей молодшого віку із застосуванням біологічних покриттів.

Впроваджено дослідження хемілюмінесценції лейкоцитів як контроль реакції стрес-активації та лазерну допплерівську флоуметрію як контроль мікроциркуляції у шкірі, та безпосередньо в опіковій рані, завдяки чому підтверджено позитивний вплив невідкладного вилучення некрозу на абортивний перебіг ОХ.

Розроблений спосіб хірургічного лікування – дермабразія в сполученні із ксенопластикою клаптями шкіри свині, модифікованими в кондиційованому середовищі при операціях у стадії опікового шоку забезпечує радикальне виконання оперативних втручань і збереження природного потенціалу епітелізації.

Максимальне скорочення періоду "відкритих ран" попереджує вторинний некроз (поглиблення опікової поверхні), зменшує ризик розвитку ускладнень і опікового сепсису в дітей молодшого віку.

Операції, проведені в дітей у стадії шоку та ранньому післяшоковому періоді, є економічно вигідними, сприяють скороченню термінів лікування в середньому на 6-8 діб, причому в групі тяжкообпечених майже на 10 днів, зниженню % кількість інвалідизуючих рубцевих деформацій з 42,1% до 18,2%.

Запропонована патогенетично обґрунтована тактика лікування дозволила знизити кількість ускладнень ОХ в 3,5 рази, а летальність – у 4,5 рази.

Впровадження результатів дослідження. Результати дослідження впроваджені в практику роботи відділу тер­мічних уражень Інституту невідкладної і відновної хірургії ім. В.К. Гусака АМН України, Харківського, Тернопільського, Луганського, Івано-Франківського обласних, республіканського опікового відділення АР Крим, Краматорського міжрайонного опікового відділення. Матеріали роботи використовуються при викладанні на кафедрі комбустіології, пластичної хірургії і урології ДонНМУ ім. М.Горького МОЗ України для навчання лікарів-інтернів і курсантів факультету післядипломної освіти, а з 2007-2008 рр. введено й у педагогічний процес на кафедрі загальної та оперативної хірургії з топографічною анатомією, травматологією Тернопільського державного медичного університету ім. І.Я. Горбачевського МОЗ України.

Особистий внесок здобувача. Автору належить концептуальний напрямок використання можливості збереження потенціалу епітелізації опікових ран у дітей молодшого віку, вибір теми дослідження та методологічна побудова роботи. Самостійно визначені мета й задачі дослідження, вибір методик і здійснення наукових і клінічних досліджень, обстеження потерпілих сучасними методами інструментальної й лабораторної діагностики, їхнє трактування. Розробка зі співавторами нових методів хірургічного лікування обпечених, практична реалізація, впровадження в лікувальний і педагогічний процес. Автором оперовані 98% тематичних пацієнтів. Хемілюмінесцентне дослідження активованих лейкоцитів і хемосенситивність глюкокортикоїдних (Гк) рецепторів на клітинах-мішенях іn vіtro на суспензії тромбоцитів проведені спільно та при сприянні, відповідно на базі кафедр клінічної імунології, алергології і ендокринології (проф. Прилуцький О.С., доц. Жданюк Ю.І.) і гістології (проф. Баринов Е.Ф.) ДонНМУ ім. М. Горького. Дослідження мікроциркуляції проведене на лазерному допплерівському флоуметрі в умовах наукової лабораторії відділу термічних уражень, а клініко-лабораторні дослідження – на базі лабораторії фундаментальних досліджень ІНВХ ім. В.К. Гусака АМН України – разом зі співробітниками відділу.

Апробація результатів дисертації. Основні положення дисертації було подано та обговорено на 10-th Congress of the International Society for Burns (Tel-Aviv,1998); Wounds,Burns,Dressings: The 5-th International Congress (Tel-Aviv,1998); Всеукраїнській науковій конференції хірургів (Івано-Франківськ,1999); XIX з′їзді хірургів України (Харків, 2000); Міжнародному конгресі «Комбустиология на рубеже веков» (Москва, 2000); Другому Російському конгресі з патофізіології з міжнародною участю «Патофизиология органов и систем. Патологические процессы» (Москва, 2000); науково-практичній конференції «Оказание медицинской помощи больным с неотложными состояниями» (АР Крим, Ялта, 2001); науковій конференції «Актуальные проблемы травматологии и ортопеди» у рамках міжнародного форуму «Человек и травма» (Н.-Новгород, 2001); міжнародній конференції «Актуальные проблемы термической травмы» (С.-Петербург, 2002); XX з′їзді хірургів України (Тернопіль, 2002); **Міжрегіональній науково-практичній конференції «Проблемы термической травмы у детей и подростков» (Єкатеринбург, 2003);** **науково-практичній конференції «Актуальні проблеми реформування охорони здоров’я» ( Донецьк, 2003);** **науково-практичній конференції з міжнародною участю «Сепсис: патогенез, діагностика та терапія» (Харків, 2004); II Всеросійській науково-практичній конференції «Интенсивная медицинская помощь: проблемы и решения» (Ленінськ-Кузнецький, 2004);** **ХХI з‘їзді хірургів України (Запоріжжя, 2005);** **I з‘їзді комбустіологів Росії (Москва, 2005);** **науково-практичній конференції «Актуальні проблеми клінічної, експериментальної, профілактичної медицини та стоматології» (Донецьк, 2006)**; **науково-практичній конференції з міжнародною участю «Актуальні питання невідкладної, відновної хірургії і реабілітації» (Шарм-Ель-Шейх, Єгипет, 2007).**

Публікації. За темою дисертації опубліковано 44 наукові праці, з них у наукових фахових виданнях, затверджених переліком ВАК України – 30 статей, у тому числі 12 самостійних, 9 робіт опубліковано в збірниках матеріалів конференцій. Отримано 3 патенти України на корисну модель.

Структура й обсяг дисертації. Дисертація викладена на 254 сторінках комп'ютерного тексту та складається зі вступу, огляду літератури, матеріалів і методів досліджень, 6 розділів самостійних досліджень, узагальнення та аналізу отриманих результатів, висновків і списку використаної літератури, що містить 364 джерела (з них 150 – кирилицею, 214 – латиницею), містить 59 рисунків і 65 таблиць.

ВИСНОВКИ

В дисертаційній роботі наведене теоретичне обґрунтування нового напрямку розв'язання проблеми лікування поширених опіків у дітей молодшого віку шляхом розробки концепції раннього хірургічного лікування вже в стадії опікового шоку на підставі дослідження стрес-реакції, системної запальної реакції, мікроциркуляції в опіковій рані і обчислення гематологічних індексів як складових цільної програми контролю перебігу опікової хвороби і її віддалених наслідків.

1. Групою ризику розвитку ускладнень ОХ є діти у віці від 1 до 3 років. Ускладнення ОХ відзначені у 22,10±1,84% дітей, причому в 7,88±1,26% - сепсис. З пацієнтів із септичними ускладненнями 58,33 ± 8,32% мали несприятливий преморбідний фон, а з його компонентів у 63,16 ± 11,07% – алергійний стан. У 12,7% таких дітей відзначається рання тяжка ендотоксемія.
2. У тяжкообпечених дітей молодшого віку відзначені стимуляція й дезорганізація ланок регуляції нейроендокринної системи. За реактивністю ГГНС потерпілих у відповідь на опікову травму поряд із нормореактивними пацієнтами, для яких характерне стресове підвищення рівня кортизолу, досліджено наявність гіпореактивних, переважно серед тих, хто мав аномальний преморбідний фон. У дітей зі спровокованим алергологічним анамнезом у відповідь на опік розвивається стійка гіперкортизолемія (підвищення вмісту у 3,9 рази, р<0,01). В наступному тривалий стресовий стан призводить до переходу від дисфункції до функціональної недостатності, а згодом – до недостатності органів і систем.
3. В залежності від характеру реакції адаптації у дітей молодшого віку визначено гіпер- та гіпореактивний варіанти ускладненого перебігу опікової хвороби і раннього опікового сепсису, виявлено зворотну залежність між характером реактивності організму та варіантом сепсису. Загрозу для розвитку раннього опікового сепсису в немовлят і дітей дошкільного віку являє гіперреактивний стан із ЛІІ вище 5 ум. од. (5,99 ± 0,19, p<0,01), у дітей переддошкільного віку, навпаки, сторожкість у плані розвитку септичних ускладнень викликає гіпореактивний стан із ЛІІ менше 2 ум. од. (1,93 ± 0,50, p<0,01).
4. Принципово доказано концепцію захисної ролі тотального, незалежно від площі ураження, одночасного закриття дермальних поверхневих опікових ран біологічним покриттям (ліофілізовані ксенодермотрансплантати) після первинної дермабразії і тангенціальної некректомії, як варіантів виконання первинної хірургічної обробки у стадії опікового шоку в першу-другу добу після опіку.
5. Лазерна допплерівська флоуметрія є об’єктивним методом дослідження мікроциркуляції в шкірі, і може розглядатися визначальною щодо тактики місцевого лікування поширених опікових ран у дітей. За допомогою ЛДФ інтраопераційно в обпеченій шкірі отримані дані про нестійкість компенсації й збереження патологічного шунтування в системі шкірної мікроциркуляції. Хірургічне лікування в стадії опікового шоку за умов адекватно проведеної інфузійної терапії до кінця першої доби в дітей дозволяє відновити показник мікроциркуляції в тканинах (збільшення індексу ефективності мікроциркуляції на 27,3%, p<0,05).
6. При дермальних глибоких ураженнях (значеннях ЛДФ, менших 2 одиниць перфузії) визначено межі одночасного виконання некректомії в стадії опікового шоку - до 10% пов.тіла при загальній площі до 20% пов.тіла, і до 5% пов.тіла - при загальній площі опіку, що перевищує 20% пов.тіла. До 5-10% пов. тіла виконуємо тангенціальну чи секвенціальну некректомію з одночасною шкірною аутодермопластикою. При більшій площі опіків ІІІ - IV ступеня чи висіченні ран меншого ступеня глибини аутодермопластика виконується тільки на функціонально значимі ділянки (великі суглоби, місця можливої пункції центральних вен). При значеннях ЛДФ понад 2 одиниці перфузії, виконувалася тотальна пластика ран ліофілізованими шкірними ксенодермотрансплантатами.
7. При виконанні функціональних проб доведено, що молодші вікові групи обпечених дітей мають найменший резерв компенсації мікроциркуляції в шкірі (РКК у пацієнтів в віці від 1 до 3 років - 76,86%). У потерпілих із клінікою тяжкого опікового шоку післяопераційна гіперперфузія, яка зберігається в рані, дозволяє на фоні адекватної протишокової терапії зберегти життєздатність значної маси покривних тканин до відновлення системної гемодинаміки. Відсутність вторинного поглиблення опікових ран позитивно позначилося на тяжкості перебігу опікової хвороби, полегшуючи її (p < 0,01).
8. Напруження адаптації у відповідь на стрес-реакцію у вигляді довгостроково існуючої, особливо розвинутої з першої доби після опіку гіперкортизолемії, автоімунні процеси, насамперед, порушення в гуморальній ланці - зменшення концентрації Ig А (р<0,05) і Ig М, вторинний клітинний імунодефіцит - CD3+ (р<0,01), мали статистично достовірний вплив на процеси патологічного рубцювання.
9. Визначальним фактором розвитку місцевих рубцевих деформацій є термін закриття ран. При хірургічному закритті опікових ран навіть через тиждень після травми ризик несприятливого рубцювання зростає в 7 разів, а на другому тижні - уже в 11 разів. Завдяки обраній тактиці хірургічного лікування кількість інвалідизуючих рубцевих деформацій, які вимагають надалі багатоетапної хірургічної корекції в обпечених дітей молодшого віку, вдалося знизити з 42,1% до 18,2%.
10. Система активного хірургічного лікування тяжкообпечених дітей є ефективною в профілактиці розвитку синдрому ПОН. При операціях, проведених у післяопіковому періоді, переважав багатокомпонентний СПОН - утричі частіше в порівнянні з оперованими в стадії шоку (54,5% і 50,9% відповідно в 2-й і 3-й групах) проти 15,09% тяжкообпечених дітей першої групи, в якій превалювала одно-двох компонентна недостатність (79,2%). Кількість ускладнень опікової хвороби зменшилася в 1,9 разів, у тому числі випадків сепсису в 1,7 разів. Летальних випадків серед дітей, оперованих у стадії опікового шоку, не було. У той же час на фоні прогресування поліорганної недостатності померли в другій групі двоє (1,49%), а в третій - 9 потерпілих (5,49%).
11. Обрана система превентивного хірургічного лікування обпечених дітей молодшого віку в стадії опікового шоку й ранньому післяшоковому періоді - ключовий крок органозаощаджуючого напрямку, за рахунок якого вдалося в 3,97 рази знизити кількість місцевих ускладнень опікових ран і вдвічі зменшити тяжкість перебігу опікової хвороби. Середній ліжко-день знизився в 1,8 рази, у тому числі в 1,5 рази при критичних і понадкритичних опіках.

CПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Карваял Х.Ф. Ожоги у детей / Х.Ф. Карваял, Д.Х. Паркс; пер. с англ. И.И. Юрасова. – М.: Медицина, 1990. – 510 с.
2. Оперативное лечение глубоких ожогов у детей / С.И. Воздвиженский, В. С. Окатьев, Л.И Будкевич [та ін.] // Детская хирургия. – 1997. – № 2. – С. 17- 19.
3. Hove L.M. Epidemiology of burns in Bergen, Norway / L.M. Hove, B. Lindtjorn // Scand. J. Plast. Reconstr. Surg. Hand. Surg. – 1999. –Vol. 33, № 2. – P. 226 - 229.
4. Салистый П.В. Ожоговая интоксикация: роль местного лечения ожоговой раны / П.В. Салистый // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 86 - 87.
5. Social competence and behaviour problems in burned children / G. Andersson, S. Sandberg, A.M. Rydell [та ін.] // Burns. – 2003. – Vol 29, № 1. – P. 25-30.
6. Gomez-Cia T. Mortality according to age and burned body surface in the Virgen del Rocio University Hospital / T. Gomez-Cia, J. Mallen, T. Marquez // Burns. – 1999. – Vol. 25, № 4. – P. 317-323.
7. Management of pediatric burns / Atiyeh B.S., Rubeiz M., Ghanimeh G. [та ін.] // Annals of Burns and Fire Disasters. - 2000. – Vol. XIII, № 3. – P. 136 –143.
8. Проблемы организации и состояние специализированной помощи обожжённым в России / А.А. Алексеев, В.А. Жегалов, А.А. Филимонов, [та ін.] // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 3 - 4.
9. Особенности лечения глубоких ожогов у детей раннего возраста / Л.Н. Докукина, П.В. Кислицын, М.Л. Атясова [та ін.] // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 161 – 162.
10. Lauterbach S. Burns and scalds / S. Lauterbach // Med. Monatsschr. Pharm.. – 2007 – Vol. 30, № 6. – P. 213 - 218.
11. Biber R. Emergency checklist: scalds / R. Biber // MMW Fortschr. Med. – 2006. – Vol. 148, № 51-52. – P. 53.
12. Назаров И.П. Состояние эндокринного гомеостаза и его коррекция стресс-протекторами у детей с тяжёлой ожоговой травмой / И.П. Назаров, С.А. Артемьев // Анестезиология и реаниматология. – 2007. – № 1. – С. 52-54.
13. Пути коррекции иммунной недостаточности на разных стадиях ожоговой болезни с целью профилактики и лечения сепсиса / И.П. Назаров, А.А. Попов, Б.В. Протопопов [та ін.] // Анестезиология и реаниматология. – 1999. – № 1. – С. 63-68.
14. Surgical strategies and long term evaluation in paediatric burns / D.M. Enescu, I. Lascar, I. Florescu [та ін.] // 12-th Congress of the European Burns Association, Hungary, 12 – 15 September 2007: Abstracts. – Budapest, 2007. – P. 6.
15. Козинець Г.П. Сучасний стан комбустіологічної допомоги населенню України та невідкладні завдання з її організаційного вдосконалення та методичного забезпечення / Г.П. Козинець, Р.О. Моісеєнко, М.П. Комаров // Науковий вісник Ужгородського університету, серія “Медицина”. – 2006. – Вип. 27. – С. 3 – 6.
16. Повстяной Н.Е. Состояние помощи больным с термическими повреждениями и их последствиями в Украине / Н.Е. Повстяной // ХХ З’їзд хірургів України: Зб. матер. – Тернопіль, 2002. – Т. 2. – С. 534 – 536.
17. Азолов В.В. Российская ожоговая служба на современном этапе - проблемы и возможности их решения / В.В. Азолов, В.А. Жегалов, С.П. Перетягин // VII Всероссийская науч.-практ. конф. по проблеме термических поражений: Сб. матер. – Челябинск, 1999. – С. 3-6.
18. Некоторые пути улучшения результатов лечения тяжелообожжённых в республике Беларусь / Я.Я. Кошельков, А.К. Цыбин, Д.М. Мазолевский [та ін.] // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 17 – 18.
19. Активная хирургическая тактика при лечении обширных ожоговых ран у детей / Б.Д. Ванчиков, Д.Д. Рыбдылов, С.П. Колдунов [та ін.] // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 157 – 158.
20. Shrestha S.R. Burn injuries in pediatric population / S.R Shrestha // JNMA J. Nepal. Med. Assoc. – 2006 . – Vol. 45, № 163. – P. 300-305.
21. Epidemiology and outcome analysis of 208 children with burns attending an emergency department / J.M. Rawlins, A.A. Khan, A.F. Shenton [та ін.] // Pediatr. Emerg. Care. – 2007. – Vol. 23, № 5. – С. 289-293.
22. Оценка адекватности анестезиологического обеспечения ранних одномоментных оперативных вмешательств у детей с тяжёлой термической травмой / Ф.Н. Брезгин, В.М. Егоров, Н.П. Насонова [та ін.] // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 155 – 156.
23. Jie X. Mortality rates among 5321 patients with burns admitted to a burn unit in China: 1980–1998 / X. Jie, C. Baoren // Burns. – 2003. – Vol. 29. – № 3. – P. 239-245.
24. Crosba E. Treatment of burned children over 50% TBA (2002-2007) / E. Crosba // 12-th Congress of the European Burns Association, Hungary, 12 – 15 September 2007: Abstracts. – Budapest, 2007. - P. 16.
25. Hamanova H. Influence of inadequate prehospital and primary hospital treatment on the maturation of scars after thermal injuries / H. Hamanova, L. Broz // Acta Chir Plast. – 2003. – Vol. 45. – P. 18-21.
26. Brown T.H. Parsimony, simplicity and survival in burn care / T.H. Brown, M.G Muller // Burns. – 2003. – Vol. 29, № 3. – P. 197-198 .
27. Сепсис обожжённых и вопросы его патогенеза / И.Р. Вазина, Е.С. Верещагина, С.И. Пылаева [та ін.] // Комбустиология на рубеже веков: междунар. конгр.: Сб. трудов. – М., 2000. – С. 43 - 44.
28. Management of thermal severe burns in children in Le Dantec University Teaching Hospital / M. Diop-Ndoye, J.P. Bodjona, E. Diouf [та ін.] // Dakar Med. –2005. – Vol.50, № 3. – P.194-197.
29. Реабилитация детей с последствиями термической травмы / А.Г Баиндурашвили., К.А. Афоничев, М.А. Бразоль [та ін.] // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 221 – 222.
30. Степанович В.В. Летальность при термических поражениях у детей: состояние, причины и пути ее снижения / В.В. Степанович, Л.Ю. Пеньков, Р.С. Кцоев // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 99 - 100.
31. Wilson M. Severe gastrointestinal haemorrhage and ischaemic necrosis of the small bowel in a child with 70% full-thickness burns: a case report / M. Wilson, P. Dziewulski // Burns. – 2001. – Vol. 27, № 7. – P. 763-766.
32. Burn size determines the inflammatory and hypermetabolic response / M.G. Jeschke, R.P. Mlcak, C.C. Finnerty [та ін.] // Crit Care.med. – 2007. – Vol.11(23), № 4. – Р. 90.
33. Survival of severe ARDS with five-organ system failure following burns and inhalation injury in a 15-year-old patient / C. Cedidi, R. Hierner, M. Pichlmaier [та ін.] // Burns. – 2003. – Vol. 29, № 4. – P. 389-394.
34. Use of skin allograft and its donation rate in Singapore: an 11-year retrospective review for burns treatment / A. Chua, C. Song, A. Chai [та ін.] // Transplant Proc. – 2007. - Vol. 39, № 5. – P. 1314-1316.
35. Компоненти інфузійно-трансфузійної терапії опікового шоку і рання нутрітивна підтримка у пацієнтів з тяжкою термічною травмою / О.М. Клигуненко, О.Ю. Сорокіна, В.В. Слінченков [та ін.] // Науковий вісник Ужгородського університету, серія “Медицина”. – 2006. – Вип. 27. – С. 39 – 42.
36. Система комплексного лікування опікової хвороби з метою профілактики ранових ускладнень при хірургічному відновленні шкірного покриву / Шаповал О.В., Ісаєв Ю.І., Григор’єва Т.Г. [та ін.] // Науковий вісник Ужгородського університету, серія “Медицина”. – 2006. – Вип. 27. – С. 73 – 79.
37. Можливості ранніх оперативних втручань у дітей при обширних опіках на етапах медичної евакуації / М.А. Нікітенко, І.В. Недашківський, Д.В. Гаєвський, Б.М. Нікітенко // Наук.вісник Ужгородського університету, серія “Медицина”. – 2006. – Вип. 27. – С. 59 – 62.
38. Насонова Н.П. Определяющая роль преморбидного фона в формировании осложнений ожоговой болезни у детей / Н.П. Насонова, Д.В. Солодовник, Ф.Н. Брезгин // Комбустиология на рубеже веков: междунар. конгр.: Сб. трудов. – М., 2000. – С. 55.
39. Изучение адаптивных реакций организма на ожоговую травму и раннее хирургическое лечение / А.А. Алексеев, Т.А. Ушакова, В.А. Лавров, М.Г. Крутиков // ХХ З’їзд хірургів України: Зб. матер. – Тернопіль, 2002. – Т. 2. – С. 543 – 544.
40. Крутиков М.Г. Ожоговая болезнь и сепсис в свете теорий «адаптационного синдрома» и «системного воспалительного ответа» // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 62 – 64.
41. Парамонов Б.А. Ожоги: Руководство для врачей / Парамонов Б.А., Порембский Я.О., Яблонский В.Г. – С.-Пб.: СпецЛит, 2000. – 480 с.
42. Самойленко Г.Є. Важкі опіки у дітей: поліорганна недостатність і прогноз її розвитку / Г.Є. Самойленко // Збірник наукових праць КМАПО ім. П.Л.Шупика. – Київ, 2001. – Вип. 10, Кн. 2. – С. 521 – 527.
43. Диагностика и лечение раннего сепсиса у детей / В.А. Аминев, Л.Н. Докукина, И.Н. Атясов, Е.Ч. Ахсахалян // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 39 – 40.
44. Цитокиновый профиль экспериментальной модели ожогового шока / Г.И. Постернак, М.Ю. Ткачева, Д.А. Бугаев [та ін.] // Укр. журн. екстрем. мед. ім. Г.О.Можаєва. – 2001. – Т.2, №. 3. – С. 46 – 49.
45. Shakespeare P.G. Prognostic indicators and burns / P.G. Shakespeare // Burns. – 2003. – Vol. 29, № 2. – P. 105-106.
46. AI-Akayleh A.T. Invasive burn wound infection / A.T. AI-Akayleh // Annals of Burns and Fire Disasters. – 1999. – Vol. XII, № 4. – P. 204 – 207.
47. Особенности диагностики инфекционных осложнений у тяжелообожжённых / В.П. Шано, Ю.В. Заяц, Е.К. Никифорова [та ін.] // Вестник неотложной и восстановительной медицины. – 2003. – Т. 4, № 3. – С. 462-464.
48. Serum cytokine differences in severely burned children with and without sepsis / C.C. Finnerty, D.N. Herndon, D.L. Chinkes, M.G. Jeschke // Shock. – 2007.- Vol.27, № 1. - Р. 4-9.
49. Sheridan R.L. A great constitutional disturbance / R.L. Sheridan // N. Engl. J. Med. – 2001. - Vol. 25(345), № 17. – Р. 1271-1272.
50. Постернак Г.І. Об'єктивізація шкал тяжкості та алгоритмів інтенсивної терапії у дітей з опіковим шоком (експериментально-клінічне дослідження): автореф. дис. на здобуття наук. ступеня докт. мед. наук: спец. 14.01.30 «Анестезіологія та інтенсивна терапія» / Г.І. Пастернак. – Дніпропетровськ, 2008. – 36 с.
51. Neuroendocrine system response modulates oxidative cellular damage in burn patients / X.Q. Xie, Y. Shinozawa, J. Sasaki [та ін.] // Tohoku J. Exp. Med. –2007. – Vol. 211, № 2. – P.161-169.
52. Plasma levels of interleukin-1 receptor antagonist (IL-1ra) and severity of illness in patients with burns / S. Endo, K. Inada, Y. Yamada [та ін.] // J. Med. - 1996. - Vol. 27, № 1-2. – P. 57-71.
53. Schwacha M.G. Does burn wound excision after thermal injury attenuate subsequent macrophage hyperactivity and immunosuppression? / M.G. Schwacha, M.W. Knoferl, I.H. Chaudry // Shock. – 2000. – Vol. 14, № 6. – Р. 623 - 628.
54. Заяц Ю.В. Патогенетическое значение функции эритрона и цитокинов в формировании критического состояния при ожоговом шоке / Ю.В. Заяц // Вестник неотложной и восстановительной медицины. – 2004. – Т. 5. – № 3. – С. 473 – 476.
55. Li Z.Q. Effects of sera from burn patients after escharectomy during the early stage of burn injury on endothelial monolayer permeability: an in vitro study / Z.Q. Li, J.H. Wang, Y.P. Zhou // Di Yi Jun Yi Da Xue Xue Bao. – 2001. – Vol. 21, № 12. – Р. 938 - 939.
56. Oxidative stress in burnt children / J. Jutkiewicz-Sypniewska, A. Zembroń-Lacny, J. Puchała [та ін.] // Adv.Med.Sci. – 2006. – Vol. 51. – P. 316 -320.
57. Bochud P.Y. Pathogenesis of sepsis: new concepts and implications for future treatment / P.Y. Bochud, T. Calandra // B.M.J. – 2003. – Vol. 326(7383), № 1. – P. 262-266.
58. Chen J. [An experimental study on systemic inflammatory response syndrome induced by subeschar tissue fluid] / J. Chen, Y. Zhou, J. Ren // Zhonghua Shao Shang Za Zhi. – 2001. - Vol. 17, № 3. – P. 149-151.
59. Wang S. [The Influence of stress inhibition on the plasma levels of LPS, pro-inflammatory and Th1/Th2 cytokines in severely scalded rats] / S. Wang, W. Xu, Q. Cao // Zhonghua Shao Shang Za Zhi. – 2001. - Vol. 17, № 3. – Р. 177-180.
60. Septicaemia after burn injury: a comparative study / R.L. Bang, P.N. Sharma, S.C. Sanyal, Imad Al Najjadah // Burns. – 2002. – Vol. 28, № 8. – P. 746-751.
61. Analysis of correlation factors affecting the incidence of burn shock / J.H. Zhan, H. Qian, J. Yan [та ін.] // Zhonghua Shao Shang Za Zhi. – 2006. – Vol. 22, № 5. – P. 340-342.
62. The study of inhibiting systematic inflammatory response syndrome by applying xenogenic (porcine) acellular dermal matrix on second-degree burns / X. Feng, R. Shen, J. Tan [та ін.] // Burns. – 2007. – Vol. 33, № 4. – Р. 477-479.
63. Mandal A. Paediatric partial-thickness scald burns - is Biobrane the best treatment available? / A. Mandal // Int. Wound. J. – 2007. – Vol. 4, №1. – P. 15 -19.
64. Exploring the effects of wound dressings and patient positioning on skin integrity in a pediatric burn facility / A. Hardy, D. Harrell, K. Tran [та ін.] // Ostomy Wound Manage.- 2007. – Vol.53, № 6. – P. 67 - 72.
65. Clinical experience using cultured epithelial autografts leads to an alternative methodology for transferring skin cells from the laboratory to the patient / C.A. Hernon, R.A. Dawson, E. Freedlander [та ін.] // Regen. Med. – 2006. – Vol. 1, № 6. – P. 809 - 821.
66. Retrospective analysis of early excision and skin grafting from 1993-1995 / S. Chamania, G.P. Patidar, B. Dembani, М. Baxi // Burns. – 1998. – Vol. 24, № 2. –P. 177-180.
67. Патогенетические основы активной тактики хирургического лечения обожжённых / М.Г. Крутиков, А.А. Пальцын, И.А. Гришина, А.Э. Бобровников // Комбустиология на рубеже веков: Сб. тез. междунар. конгр. – М., 2000. – С. 52.
68. Шаповал О.В. Раннє хірургічне лікування хворих на опікову хворобу та особливості профілактики ранових ускладнень: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.03 «Хірургія» / О.В. Шаповал. – Харків, 2005. – 20 с.
69. Слесаренко С.В. Опыт применения ксенотрансплантации у детей с термичекой травмой / С.В. Слесаренко, И.А. Фарафонов, А.Н. Прокопенко // Проблемы термической травмы у детей и подростков: сб. трудов; под ред проф. А.А. Алексеева. – Екатеринбург, 2003. – С. 126 -128
70. Хірургічне лікування опіків у дітей: деякі практичні аспекти / О.В. Кирик, С.Г. Пархоменко, О.М. Юркевич, О.О. Кирик // Шпитальна хірургія. – 2007. – № 2. – С. 102 – 103.
71. Gueugniaud P.Y. Prise en charge des brules graves pendant les 72 premieres heures [Management of severe burns during the 1st 72 hours] / P.Y. Gueugniaud // Ann. Fr. Anesth. Reanim. – 1997. – Vol.16, № 4. – P. 354-369.
72. Михальчик Е.В. Показатели окислительного стресса при ожоговой травме: автореф. дис. на соиск. учен. степени доктора биол. наук.: спец. 03.00.04 « Биохимия» / Е.В. Михальчик – М., 2006. – 48 с.
73. Extensive wound excision in shock stage in patients with major burns / Z.Guo, Z. Sheng, L. Diao [та ін.] // Chin. Med. J. (Engl). – 1995. – Vol.108, № 4. – P. 273-277.
74. Guo Z. [Escharectomy during burn shock stage contributed to controlling or alleviating infectious complication] / Z. Guo, Z. Sheng, W. Gao // Chung Hua Wai Ko Tsa Chih. – 1995. – Vol. 33, № 7. – P. 406-408.
75. Effect of escharectomy during burn shock stage on stress response / Hao D., Z. Guo, J. Chai [та ін.] // Zhonghua Wai Ke Za Zhi. – 1999. - Vol.37, № 11. – P. 689 - 691.
76. Hao D. [Effect of escharectomy and skin grafting of minipigs during burn shock stage on postburn energy expenditure / D. Hao, Z. Guo, J. Chai // Zhonghua Shao Shang Za Zhi. – 2000. - Vol.16, № 1. – P. 34 - 36.
77. Gao W. [Effect of escharectomy during burn shock stage on bacterial and endotoxic translocation from the gut] / W. Gao, Z. Sheng, Z. Guo // Chung Hua Wai Ko Tsa Chih. – 1996. - Vol.34, № 7. – P.443-446.
78. Gao J. [The effects of escharectomy during burn shock stage on metabolic rate alterations] / J. Gao, J. Chai, Z. Guo // Zhonghua Yi Xue Za Zhi. – 1999. - Vol.79, № 5. – P. 349-351.
79. Chai J. [Performing escharectomy following "clinical guidelines" in extensively burned patients during burn shock stage] / J. Chai, Z. Guo, Z. Sheng // Zhonghua Zheng Xing Shao Shang Wai Ke Za Zhi. – 1999. – Vol. 15, № 4. – P. 289-291.
80. Chai J. Influence of escharectomy and skin grafting during early burn stage on acute-phase response in severely burned rats and its significance / J. Chai, Y. Wu, Z. Sheng // Zhonghua Yi Xue Za Zhi. – 2002. - Vol. 82, № 20. – P.1420-1423.
81. Теория и практика лечения ожогов / В. Рудовский, В. Назиловский, В. Зиткевич, И. Зинкевич. – М.: Медицина, 1980. – 375с.
82. Effects of early eschar excision En masse at one operation for prevention and treatment of organ dysfunction in severely burned patients / Y. Huang, Z. Yang, F. Chen [та ін.] // World J. Surg. – 1999. - Vol.23, № 12. – P. 1272 -1278 .
83. Sun S. [Influence of escharectomy during burn shock stage upon the changes in endothelin and NO] / S. Sun, L. He, Z. Guo // Zhonghua Zheng Xing Shao Shang Wai Ke Za Zhi. – 1998. - Vol. 14, № 3. – Р. 196-198.
84. He L. [The effect of escharectomy during burn shock stage on the expression of ICAM-1 and TNF-alpha mRNA of rat pulmonary tissue] / L. He, Z. Guo, Y. Lu // Zhonghua Shao Shang Za Zhi. -2000. - Vol.16, № 1. – Р. 30 - 33.
85. Wu Y. [The influence of escharectomy during shock stage on skeletal muscle proteolytic rate in severely scalded rats] / Y. Wu, J. Chai, Z. Sheng // Zhonghua Wai Ke Za Zhi. – 2002. – Vol. 40, № 3. – Р. 219-221.
86. Li Z. [The effects of escharectomy en masse during shock stage on the secretion of cytokines from macrophage in scalded rats] / Z. Li, Y. Huang, Z. Yang // Zhonghua Shao Shang Za Zhi. – 2000. – Vol. 16, № 5. – Р. 283 - 285.
87. Wang J. [The effects of massive escharectomy on the resuscitation of burn shock in the early stage after burn] / J. Wang, Z. Yang, H. Zhang // Zhonghua Shao Shang Za Zhi. – 2000. – Vol. 16, № 3. – Р. 166-169.
88. Самойленко Г.Е. Влияние стресса на микроциркуляцию в коже у детей при оперативном лечении в периоде ожогового шока / Г.Е. Самойленко, В.В. Солошенко, Ю.И. Жданюк // **Вестник неотложной и восстановительной медицины. – 2007. – Т. 8, № 3. – С. 377 - 380.**
89. Организация помощи обожжённым детям / Л.Н. Рубанов, А.Я. Маканин, Ч.Д. Кушелевич, А.В. Прус // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 25 – 26.
90. Severe and fatal childhood trauma / P. Suominen, A. Kivioja J. , Ohman [та ін.] / Injury. – 1998. - Vol. 29, № 6. – Р. 425-430.
91. Жуков Г.М. Изменение иммунного статуса у детей после раннего хирургического вмешательства по поводу глубокого ожога с одномоментной аутодермопластикой / Г.М. Жуков, О.И. Осадчая // Клін. хірургія. – 2001. – № 7. – С. 51-55.
92. Kerr G.R. Searching for preventable causes of child mortality in Texas: trends in the major causes from 1987 through 1996 / G.R. Kerr, D.J. Ramsey, W. Spears // Tex. Med. – 1999. – Vol. 95. № 7. – P. 56-64.
93. Амосов В.Г. Хирургическая тактика, реабилитация и прогнозирование исходов ожоговой болезни у детей с тяжелой термической травмой: автореф. дис. на стиск. науч. степени канд. мед. наук: спец. 14.00.27 «Хирургия» / В.Г. Амосов. – Курган, 2000. – 20с.
94. Иванов В.В. Клинико-иммунологические параллели у детей с ожоговой травмой / В.В Иванов., Н.Н. Копейкин, С.П. Сахаров //Всерос. науч.- практ. конф.: тезисы докл. – Сургут, 2000. – С.213 - 214.
95. Будкевич Л.И. Десятилетний опыт применения культивированных аллофибробластов человека при лечении детей с глубокими ожогами / Л.И. Будкевич, А.А. Алексеев, Л.В. Шурова // ХХ З’їзд хірургів України: Зб. матер. – Тернопіль, 2002. – Т. 2. – С. 636 – 639.
96. Risk factors for burns in children: crowding, poverty, and poor maternal education / Delgado J.; Ramirez-Cardich M.E.[та ін.] // Inj. Prev. - 2002 Vol. 8, № 1. – P. 38-41.
97. Results of a focused scald-prevention program / K.M. Cagle, J.W. Davis, W. Dominic, W. Gonzales // J. Burn Care Res. – 2006. - Vol. 27, № 6. – Р. 859-63.
98. Treatment and mortality trends among massively burned patients / M.S. O'mara, R. Caushaj, I.W. Goldfarb, H. Slater // Annals of Burns and Fire Disasters. - 2000. – Vol. XIII, № 2. – P. 73 - 77.
99. Rate of healing in skin-grafted burn wounds / L. Jewell, R. Guerrero, A R. Quesada [та ін.] // Plast Reconstr Surg. – 2007. - Vol.120, № 2. – Р. 451- 456.
100. Mortality determinants in massive pediatric burns. An analysis of 103 children with > or = 80% TBSA burns (> or = 70% full-thickness) / S.E. Wolf; J.K. Rose, M.H. Desai [та ін.] // Ann. Surg. – 1997. – Vol. 226, № 5. – Р. 554-565.
101. Successful recovery of 14 patients afflicted with full-thickness burns for more than 70 per cent body surface area / Y.P. Zhou, Z.H. Zhou, W.M. Zhou [та ін.] // Burns. – 1998. - Vol. 24, № 2. – Р. 162-165.
102. Study on delay two-phase multiple organ dysfunction syndrome / S. Hu, Z. Sheng, B. Zhou [та ін.] // Chin. Med. J. (Engl). – 1998. – Vol.111, № 2. – P.101 -108.
103. Barret J.P. Survival in paediatric burns involving 100% total body surface area / J.P. Barret, M.H. Desai, D.N. Herndon // Annals of Burns and Fire Disasters,1999 - Vol. XII, № 3 – P. 25-28.
104. Epidemiology of childhood burns at the Burn Centre in Brno, Czech Republic / Z. Dёedoviёc, P. Brychta, I. Koupilovґa, I. Suchґanek // Burns. – 1996. - Vol. 22, № 2. – P. 125-129.
105. Objective estimates of the incidence and consequences of multiple organ dysfunction and sepsis after burn trauma / J. Cumming, G.F. Purdue, J.L. Hunt, G.E. O'Keefe // J. Trauma. – 2001. - Vol. 50. - № 3. – P. 510 - 515.
106. Doughty L. Inflammatory cytocine and nitric oxide response in pediatric sepsis and organ failure / L. Doughty L., S.S. Kaplan, J.A. Carcillo // Crit.Care Med. – 1996. – Vol. 24. – P. 1137-1143.
107. Nathan C. Points of control in inflammation / C. Nathan // Nature. – 2002. – Vol. 19 (420), № 26. – Р. 846 - 852.
108. Ранний сепсис и полиорганная недостаточность / И.Р. Вазина, Е.С. Верещагина, С.Н. Бугров [та ін.] // Актуальные проблемы травматологии и ортопедии: межд. форум «Человек и травма». Ч.2 «Термическая травма»: Сб. трудов. – Н.-Новгород, 2001. – С. 187-188.
109. Миронов П.И. Оптимизация подходов к ранней диагностике сепсиса у детей / П.И. Миронов // Вестник интенсивной терапии. – 2001. – № 3. – С. 73 - 76.
110. Mortality in pediatric burns in the Prague Burns Centre (1994-1997) / J. Kripner, L. Broz, R. Konigova, I. Bouska // Acta Chir. Plast. – 1998. – Vol.40, № 3. – Р. 79 - 82.
111. Rajabian M.H. Analysis of survival and hospitalization time for 2057 burn patients in Shiraz, southwestern Iran / M.H. Rajabian, S. Aghaei, V. Fouladi // Med. Sci. Monit. – 2007. – Vol.13, № 8. – Р. 353-355.
112. Persistence of muscle catabolism after severe burn / D. W. Hart, S. E. Wolf, R. Mlcak [та ін.] // Surgery. – 2000. – Vol.128. – P. 312 - 319.
113. Serial experimental and clinical studies on the pathogenesis of multiple organ dysfunction syndrome (MODS) in severe burns / Y.S. Huang, Z.C. Yang, X.S. Liu [та ін.] // Burns. – 1998. – Vol.24, № 8. – P. 706 -716.
114. Extracorporeal membrane oxygenation in the treatment of respiratory failure in pediatric patients with burns / E.J. Pierre, J.B. Zwischenberger, C. Angel [та ін.] // J. Burn Care Rehabil. – 1998. – Vol. 19, № 2. – Р. 131-134.
115. Harris B.H. The immune response to trauma / B.H. Harris, J.A. Gelfand // Semin. Pediatr. Surg. – 1995. – Vol.4, № 2. – P. 77 - 82.
116. Soltero R.G. The effects of diaspirin cross-linked hemoglobin on hemodynamics, metabolic acidosis, and survival in burned rats / R.G. Soltero, J.F. Hansbrough // J. Trauma. – 1999. - Vol. 46. - № 2. – Р. 286 - 291.
117. Effect of cutaneous burn injury and resuscitation on the cerebral circulation in an ovine model / C. Shin, M.P. Kinsky, J.A. Thomas [та ін.]. // Burns. - 1998 . -Vol. 24, № 1. – Р. 39-45.
118. Early treatment for body fluid shifts and circulatory derangement in patients with extensive burns / K. Suzuki, M. Kono, R. Kobayashi [та ін.] // Nippon Geka Gakkai Zasshi. – 1998. - Vol. 99, № 1. – Р.8-13.
119. Barber A.E. Cell damage after shock / A.E. Barber, G.T. Shires // New Horiz. – 1996. – Vol. 4, № 2. – P.161-167.
120. Histamine inhibits chemotaxis, phagocytosis, superoxide anion production, and the production of TNFalpha and IL-12 by macrophages via H2-receptors / Azuma Y., Shinohara M., Wang P.L. [та ін.] // Int. Immunopharmacol. – 2001. – Vol. 1, № 9-10. – P. 1867-1875.
121. Barrow R.E. Ibuprofen modulates tissue perfusion in partial-thickness burns / R.E. Barrow, R.J. Ramirez, X. Zhang // Burns. – 2000. – Vol. 26, № 4. – P. 341-346.
122. Downregulation of glucocorticoid receptors of liver cytosols and the role of the inflammatory cytokines in pathological stress in scalded rats / D.H. Liu, Y.P. Su, W. Zhang [та ін.] // Burns. – 2002. - Vol. 28, № 4. – Р. 315 -320.
123. Ikeda H. [Pathophysiologic changes in patients with severe burns: role of hormones and chemical mediators] / H. Ikeda, K. Kobayashi // Nippon Geka Gakkai Zasshi 1998. – Vol.99, № 1. – P. 2 -7.
124. Брезгин Ф.Н., Кризская М.Ю., Павлова В.Ю. Маркеры стресс-повреждения при ожоговом шоке и ранних одномоментных оперативных вмешательствах у детей с термической травмой / Ф.Н. Брезгин, М.Ю. Кризская, В.Ю. Павлова // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 46 – 47.
125. Почепень О.Н. Нейрогуморальные аспекты формирования различных стадий ожоговой болезни / О.Н. Почепень // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 79 – 80.
126. Алгоритм диагностики и коррекции стресс-ответа на хирургической вмешательство у больных с тяжёлой термической травмой / О.Н., Почепень Я.Я. Кошельков, И.Е. Гурманчук, О.И. Петракова // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 80 – 81.
127. Механизм адаптационного ответа организма на ожоговый стресс и роль перфторана в их нормализации / В.В. Слинченков, Е.Н. Клигуненко, Д.П. Лещев, Э.В. Сотникова // Актуальные проблемы термической травмы. Сб. науч. трудов. – С.-Пб., 2002. – С. 215 – 217.
128. Han Z. [Clinical significance of determinations of blood catecholamine, glucose and isulin in burn patients] / Z. Han, L. Fang, B. Wu // Chung Hua Cheng Hsing Shao Shang Wai Ko Tsa Chih. – 1996. - Vol.12, № 3. – P. 216 - 218.
129. Carter E.A. Insulin resistance in burns and trauma / E.A. Carter // Nutr. Rev. – 1998. – Vol. 56, № 1. – Pt. 2. – P170-176.
130. Jeschke M.G. Insulinlike growth factor I plus insulinlike growth factor binding protein 3 attenuates the proinflammatory acute phase response in severely burned children / M.G. Jeschke, R.E. Barrow, D.N. Herndon // Ann. Surg. – 2000. – Vol. 231, № 2. – Р. 246-452.
131. Modulation of types I and II acute phase reactants with insulin-like growth factor-1/binding protein-3 complex in severely burned children / M. Spies, S.E. Wolf, R.E. Barrow [та ін.] // Crit. Care Med. – 2002. – Vol. 30, № 1. – P.83-88.
132. Association of hyperglycemia with increased mortality after severe burn injury / D.C. Gore, D. Chinkes, J. Heggers [та ін.] // J. Trauma. – 2001. Vol. 51, № 3. – P. 540-544.
133. Klein G.W., Hojsak J.M., Rapaport R. Hyperglycemia in the pediatric intensive care unit / G.W. Klein, J.M. Hojsak, R. Rapaport // Curr. Opin. Clin. Nutr. Metab. Care. – 2007. – Vol.10, № 2. – P.187-192.
134. Insulin sensitivity and mitochondrial function are improved in children with burn injury during a randomized controlled trial of fenofibrate / M.G. Cree, J.J. Zwetsloot, D.N. Herndon [та ін.] // Ann Surg. – 2007. - Vol. 245, № 2. - Р. 214-221.
135. Зинкович И.И. Состояние липопероксидации при экстремальных воздействиях / И.И. Зинкович // Вестник гигиены и эпидемиологии. – 2001. – Т. 5. – № 2. – С. 172 -175.
136. Bion J.F. Is the gut responsible for multiple organ failure? / J.F. Bion // Schweiz. Med. Wochenschr. – 1999. – Vol.129, № 43. – P. 1600-1604.
137. Pastores S.M., Katz D.P., Kvetan V. Splanchnic ischemia and gut mucosal injury in sepsis and the multiple organ dysfunction syndrome / S.M. Pastores, D.P. Katz, V. Kvetan // Am. J. Gastroenterol. – 1996. –Vol. 91, № 9. – Р. 1697-1710.
138. Superoxide dismutase and leupeptin prevent delayed reperfusion injury in the rat small intestine during burn shock / Z.F. Xia, M. Hollyoak, R.E. Barrow [та ін.] // J. Burn Care Rehabil. – 1995. – Vol. 16, № 2 (Pt 1). – P. 111-117.
139. Intestinal ischemic reperfusion syndrome: pathophysiology, clinical significance, therapy / B. Schwarz, N. Salak, H. Hofstotter [та ін.] // Wien Klin. Wochenschr. – 1999. – Vol. 30, № 14(111). – P. 539-548.
140. The relationship between postburn enterogenic hypermetabolism and decontamination of intestine / X Peng, S. Wang, L. Tao [та ін.] // Zhonghua Shao Shang Za Zhi. – 2001. – Vol. 17, № 4. – Р. 207-209.
141. The role of oxygen-free radical in the apoptosis of enterocytes in scalded rats after delayed resuscitation / C. Zhang, Z. Sheng, S. Hu [та ін.] // The Journal of Trauma. – 2004. – V. 56. – № 3. – P. 611 – 617.
142. Soluble ICAM-1 reduces leukocyte adhesion to vascular endothelium in ischemia-reperfusion injury in mice / K. Kusterer, J. Bojunga, M. Enghofer [та ін.] // Am. J. Physiol. – 1998. – Vol.275, № 2(Pt 1). – Р. 377 - 380.
143. Sayeed M.M. Neutrophil signaling alteration: an adverse inflammatory response after burn shock / M.M. Sayeed // Medicina (B Aires). – 1998. – Vol. 58, № 4. – P. 386-392.
144. Пеньков Л.Ю. Определение свободно-радикальной активности у больных с термической травмой / Л.Ю. Пеньков, Л.Г. Коркина, Е.В. Михальчик // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 75 – 76.
145. Oxygen free radical injury and its relation to bacterial and endotoxin translocation after delayed fluid resuscitation: clinical and experimental study / H. Yang, Z. Sheng, Z. Guo [та ін.] // Chin. Med. J. (Engl). – 1997. – Vol. 110, № 2. – 118-124.
146. Hansbrough J.F. Enteral nutritional support in burn patients / J.F. Hansbrough // Gastrointest. Endosc. Clin. N. Am. – 1998. – Vol. 8, № 3. – P. 645 - 667.
147. Early effects of catecholamine therapy on mucosal integrity, intestinal blood flow, and oxygen metabolism in porcine endotoxin shock / T. Sautner, C. Wessely, M. Riegler [та ін.] // Ann. Surg. – 1998. – Vol. 228, № 2. – Р. 239-248.
148. Translocation of indigenous microflora in an experimental model of sepsis / P. Naaber, I. Smidt, K. Tamme [та ін.] // J. Med. Microbiol. – 2000. - Vol. 49, № 5. – Р. 431- 439.
149. Jun Ch. Clinical investigation of changes in intestinal microflora in burn patients after early escharectomy en masse / Ch. Jun, Zh. Yaping, X. Guangxia // Annals of Burns and Fire Disasters. – 2000. – Vol. XIII, № 1. – P. 10 – 13.
150. Литовченко А.Н. Селективна деконтамінація шлунково-кишкового тракту і ентеросорбція в ранньому хірургічному лікуванні тяжкообпечених / А.Н. Литовченко, Т.Г. Григор’єва // Науковий вісник Ужгородського університету, серія “Медицина”. – 2006. – Вип. 27. – С. 52 – 56.
151. The effectiveness of early enteral nutrition in burn patients / C. Marvaki, I. Joannovich, E. Kiritsi [та ін.] // Annals of Burns and Fire Disasters. – 2001. - Vol. 14, № 4 – P.192 – 197.
152. Harari Y. Ileal mucosal response to bacterial toxin challenge / Y. Harari, N.W. Weisbrodt, F.G. Moody // J. Trauma. – 2000. - Vol.49, № 2. – P. 306 - 313.
153. Impact of selective gastrointestinal decontamination on mortality and morbidity in severely burned patients / S.M. Abdel-Razek, A.H. Abdel-Khalek, A.M. Allam [та ін.] // Annals of Burns and Fire Disasters. - 2000. – Vol. XIII, №. 4. – P. 213 –216.
154. Trauma and thermal injury: comparison of hemostatic and cytokine changes in the acute phase of injury / A. Kowal Vern, M.M. Sharp Pucci, J.M. Walenga [та ін.] // J. Trauma. - 1998 . – Vol. 44, № 2. – P. 325 - 329.
155. Hachenberg T. [Acute failure of the intestinal barrier--pathophysiology, diagnosis, prophylaxis and therapy] / T. Hachenberg, M. Grundling // Anaesthesiol. Reanim. – 1999. - Vol.24, № 1. – P. 4-12.
156. Diebel L.N. Effect of acute hemodilution on intestinal perfusion and intramucosal pH after shock / L.N. Diebel, J.G. Tyburski, S.A. Dulchavsky // J. Trauma. – 2000. - Vol. 49, № 5. – P. 800-805.
157. Effects of E-selectin and P-selectin blockade on neutrophil sequestration in tissues and neutrophil oxidative burst in burned rats / J.F. Hansbrough, T. Wikstrom, M. Braide [та ін.] // Crit. Care Med. – 1996. - Vol.24, № 8. – P. 1366 -1372.
158. Результаты исследования антиоксидантного статуса и витаминной обеспеченности детей с ожоговой болезнью / Д.В. Гаврикова, Н.М. Шилина, А.Н. Котеров [та ін.] // Актуальные проблемы травматологии и ортопедии: междун. форум «Человек и травма». Ч.2 «Термическая травма»: Сб.трудов. – Н.-Новгород, 2001. – С. 218-220.
159. Боярська Г.М. Особливості функціоналного стану лейкоцитів крові при термічних ураженнях шкіри: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. біол. наук: спец. 14.01.31. – К., 2001. – 20 с.
160. Климчук Л.Ф. Морфофункціональні зміни нейтрофільних гранулоцитів крові за дії тяжкої термічної травми: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.03 «Хірургія». – Сімферополь, 2003. – 23 с.
161. Oxidative organ damage in a rat model of thermal injury: the effect of cyclosporin A / V. Gurbuz, A Corak., B.C. Yegen [та ін.] // Burns. – 1997. – Vol.23, № 1. – P.37 - 42.
162. Frey L. [Significance of perfusion of the gastrointestinal tract in shock] / L. Frey, K. Kesel // Anaesthesist. – 2000. – Vol. 49, № 5. - P. 446-450.
163. Lazaroids-not nitric oxide synthetase inhibitors-improve hemodynamics after thermal injury in anesthetized guinea pigs / M. Mosher, T.S. Hurst, I. Mayers, D.H. Johnson // J. Burn Care Rehabil. – 1996. – Vol.17, № 4. – Р. 294-301.
164. The role of Kupffer cells on the postburn production of TNFalpha, IL-1beta and IL-6 in severely scalded rats / G. Wang, J. Tian, H. Tang [та ін.] // Zhonghua Shao Shang Za Zhi. – 2002. – Vol. 18, № 5. – 282-284.
165. Журавлев А.И. Спонтанная биохемилюминесценция / А.И. Журавлев // Труды МОИП. – 1997. – Т. LVIII. –С. 3-30.
166. Фархутдинов Р.Р. Хемилюминесцентные методы исследования свободно-радикального окисления в биологии и медицине / Р.Р. Фархутдинов, В.А. Лиховских. –Уфа, 1995. – 92 с.
167. Social stress increases the susceptibility to endotoxic shock / N. Quan, R. Avitsur, J.L. Stark [та ін.] // J. Neuroimmunol. – 2001. Vol. 2(115), № 1-2. – Р. 36-45.
168. Особенности реактивности иммунной системы пострадавших с ожоговой травмой / Л.П. Пивоварова, И.В. Шлык, И.В. Осипова [та ін.] // Комбустиология на рубеже веков: межд. конгр: тезисы докл. - М., 2000. – С. 56 - 57.
169. Новая концепция хирургического лечения ожоговой раны – неотложное оперативное вмешательство / Л.И. Будкевич, С.И. Воздвиженский, Ш.Р. Гуруков [та ін.] // Вестник неотложной и восстановительной медицины. – 2002. - №3. – С.405-407.
170. Продеус А.П. Некоторые аспекты иммунологических нарушений у детей с термической травмой / А.П. Продеус, Т.С. Астамирова, С.Б. Телешов // Комбустиология на рубеже веков: междунар. конгр.: тезисы докл. – М., 2000. – С. 58 - 59.
171. Zhang M. [Invasive infection and multiple organ dysfunction syndrome (MODS) in burns] / M. Zhang, P. Zhang, Y. Wang // Chung Hua Cheng Hsing Shao Shang Wai Ko Tsa Chih. – 1997. – Vol. 13, № 3. – Р. 191-194.
172. Спиридонова Т.Г. Системный воспалительный ответ и полиорганная дисфункция и недостаточность у обожжённых / Т.Г. Спиридонова, С.В. Смирнов // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 98 – 99.
173. Верещагина Е.С. Применение иммуноглобулинов для внутривенного введения у тяжелообожженных детей / Е.С. Верещагина, М.Ю. Лебедев // Клиническое применение иммуноглобулинов для внутривенного введения: Сб. науч. трудов. – Н.Новгород,1999. – Вып.2. – С.52-56.
174. Кокоулина Ж.Н. Профилактика и интенсивная терапия вторичного иммунодефицита и гнойно-септических осложнений у ожоговых больных: автореф. дис. на соиск. учен. степени канд. мед. наук.: спец. 14.00.27 «Хирургия». – Новосибирск, 1998. – 24 с.
175. Таран А.К. Синдром полиорганной недостаточности у обожжённых – проблемы клинической диагностики и лечения / А.К. Таран // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 102 – 103.
176. Controlled mechanical hypoventilation in a paediatric burn patient as treatment of acute respiratory distress syndrome / M. Trop, G. Zobel, E. Waniek [та ін.] // Burns. – 1997. – Vol. 23, № 2. – Р. 166-169.
177. Van der Merwe A.E. Profile of patients treated with Betadine cream and ointment in a major burn centre over a period of ten years (1986-1995) / A.E. van der Merwe // Dermatology. – 1997. – Vol. 195, № 2. – Р. 49-52.
178. Early wound closure and early reconstruction. Experience with a dermal substitute in child with 60 per cent surfase area burn / C. Lorenz, A. Petracic, H.P. Hohl [та ін.] // Burns. – 1997. – Vol. 23. – P. 505 - 508.
179. Genetic variation in proinflammatory and anti-inflammatory cytokine production in multiple organ dysfunction syndrome / C.L. Reid, C. Perrey, V. Pravica [та ін.] // Crit. Care Med. – 2002. - Vol. 30, № 10. – Р. 2216 - 2221.
180. Association between a genomic polymorphism within the CD14 locus and septic shock susceptibility and mortality rate / S. Gibot, A. Cariou, L. Drouet [та ін.] // Crit. Care Med. – 2002. - Vol.30, № 5. – P. 969-973.
181. Apoptotic death in deep partial thickness burns vs. normal skin of burned patients / G. Gravante, M.B.Palmieri, G. Esposito [та ін.] // J. Surg. Res. – 2007. –Vol.141, № 2. – Р. 141-145.
182. The influence of recombinant human growth hormone on the apoptosis and intestinal mucosal structure in severely scalded rats / G. Song, D. Wang, J. Jia [та ін.] // Zhonghua Shao Shang Za Zhi. – 2002. – Vol. 18, № 4. – Р. 207-209.
183. Hu Y. [The dynamic changes of postburn complement activation and its effects on the secretory function of macrophages in severely burned mice] / Y. Hu, D. Peng, W. Huang // Zhonghua Shao Shang Za Zhi. – 2000. – Vol.16, № 4. – P. 231-233.
184. Diao L. [The significance of the expression of the HSP70 and HSP90 in the intestinal mucosa in scalded rats during early postburn stage] / L. Diao, C. Li, Z. Sheng // Zhonghua Shao Shang Za Zhi. – 2000. – Vol.16, № 5. – P. 279-282.
185. Role of NFκB in the mortality of sepsis / Bohrer H., Qiu F., Zimmerman T. [та ін.] // J. Clin. Invest. – 1997. – Vol.100. – P. 972-985.
186. Molecular biology of septic shock / K. Murphy, S.B. Haudek, M. Thompson, B.P. Giroir // New Horiz. Sci. and Pract. Acute Med. – 1998 – Vol. 6. – P. 181-193.
187. The systemic inflammatory response syndrome: defenitions and aetiology / P.O. Nystrom, J.W. Chrisman, L.H. Lancaster, T.S. Blackwell // J. Antimicrob. Chemother. – 1998. – Vol. 47. – Suppl. A. – P. 1-7.
188. Wong H.R. Potential protective role of the heat shock response in sepsis / H.R. Wong // New Horiz.: Sci and Pract. Acute Med. – 1998. – Vol. 6. – P. 194-200.
189. A study on expression of the heat shock suppressed gene in distal organs of rats after scalding / X.Z. Guo, Y.J. Liu, Y.L. Wang, R.B. Xu // Sheng Li Hsueh Pao. – 1997. – Vol.49, № 4. – P. 370-374.
190. Bone R. Sir Isaak Newton, sepsis, SIRS and CARS / R. Bone // Crit. Care Med. – 1996. – Vol. 24. – P. 1125-1128.
191. Dickneite G. Antithrombin III in animal models of sepsis and organ failure / G. Dickneite // Semin. Thromb. Hemost. – 1998. - Vol.24. – № 1. – P. 61-69.
192. Shoji T. [Demonstration of heat shock protein, ubiquitin, in fire death autopsy cases by immunohistochemical study] / T. Shoji // Nippon Hoigaku Zasshi. – 1997. – Vol. 51, № 2. – Р. 70-76.
193. Козинец Г.П. Хирургическая детоксикация в комплексном лечении ожоговой болезни / Г.П. Козинец, С.В. Слесаренко, Б.С. Шейман // Вестник неотложной и восстановительной медицины. – 2003. – Т. 3. – № 3. – С. 531 – 139.
194. Kinetics of soluble interleukin-2 receptor after mechanical and burn trauma / C. Schinkel, S. Zimmer, P.J. Durda [та ін.] // J. Burn Care Rehabil. – 1997. – Vol. 18, № 3. – Р. 210-213.
195. Post-injury multiple organ failure: the role of the gut / H.T. Hassoun, B.C. Kone, D.W. Mercer [та ін.] // Shock. – 2001. - Vol.15, № 1. – P. 1-10.
196. Carroll P. Monitoring the gut to prevent MODS / P. Carroll // R.N. – 1999. - Vol. 62, № 10. – P. 34-37.
197. Атясов И.Н. Лабораторно-клиническая оценка риска развития полиорганной недостаточности у тяжелообожжённых / И.Н. Атясов, Н.Б. Шабалин // Актуальные проблемы травматологии и ортопедии: междун. форума «Человек и травма». Ч.2 «Термическая травма»: Сб.трудов. – Н.-Новгород, 2001. – С. 213-215.
198. Rotstein O.D. Pathogenesis of multiple organ dysfunction syndrome: gut origin, protection, and decontamination / O.D. Rotstein // Surg. Infect. (Larchmt). – 2000. – Vol. 1, № 3. – P. 217-225.
199. Taylor D.E. Revving the motor of multiple organ dysfunction syndrome. Gut dysfunction in ARDS and multiorgan failure / D.E. Taylor // Respir. Care Clin. N. Am. – 1998. – Vol. 4, № 4. – P. 611- 631.
200. Новые данные о патогенезе и профилактике хирургической инфекции при термических ожогах / В.И. Никитенко, О.Н. Воронов, В.М. Медведкин [та ін.] // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 74 – 75.
201. Sun Y. Comparison of bacterial translocation during traumatic shock and hemorrhagic shock in rats / Y. Sun, R.M. Hardaway, C.H. Williams // Int. Surg. – 1997. – Vol. 82, № 2. – Р. 134 - 136.
202. Lethality of endotoxin in mice genetically deficient in the respiratory burst oxidase, inducible nitric oxide synthase, or both / S.C. Nicholson, S.R Grobmyer., M.U. Shiloh [та ін.] // Shock. – 1999. – Vol. 11, № 4. – Р. 253 - 258.
203. Comparison of wound culture and bronchial lavage in the severely burned child: implications for antimicrobial therapy / P.I. Ramzy, D.N. Herndon, S.E. Wolf [та ін.] // Arch. Surg. – 1998. – Vol. 133, № 12. – Р. 1275-1280.
204. Sayeed M.M. Neutrophil signaling alteration: an adverse inflammatory response after burn shock / M.M. Sayeed // Medicina (B Aires). – 1998. – Vol. 58, № 4. – Р. 386-392.
205. Sheng Z. The relationship between gut-derived endotoxemia and tumor necrosis factor, neopterin: experimental and clinical studies / Z. Sheng, Y. Yao, Y. Yu // Chin. Med. J. – 1997. – Vol. 110, № 1. – Р. 30 - 35.
206. Богуславець О.Т. Основні аспекти клінічної характеристики дітей із алергічним діатезом / О.Т. Богуславець // Вісник наукових досліджень. – 2003. – № 2. – С. 70 – 73.
207. Bochud P.Y. Anesthesia in allergic diathesis. Allergic diathesis, typical triggers in the perioperative phase, perioperative prophylaxis / P.Y. Bochud, T. Calandra // Anaesthesist. – 2002. – Vol.51, № 12. – P. 972.
208. Age-related changes in microvascular permeability: a significant factor in the susceptibility of children to shock? / J. Gamble, D. Bethell, N.P. Day [та ін.] // Clin. Sciеn. (Lond.). – 2000. – Vol. 98, № 2. – P. 211-216.
209. Association of TNF2, a TNF-alpha promoter polymorphism, with septic shock susceptibility and mortality: a multicenter study / J.P. Mira, A. Cariou, F. Grall [та ін.] // JAMA. – 199. - Vol. 11(282), № 6. – Р. 561-568.
210. Kumar A. Genetic factors in septic shock / A. Kumar, J. Short, J.E. Parrillo // JAMA. – 1999. – Vol. 11(282), № 6. – Р. 579 - 581.
211. Childs C. Toxic shock syndrome toxin-1 (TSST-1) antibody levels in burned children / C. Childs, J. V. Edwards // Burns. – 1999. – Vol. 25, № 6. – P. 473-476.
212. Young A.E. Toxic shock syndrome in burns: diagnosis and management / A.E. Young, K.L. Thornton // Arch. Dis. Child Educ. Pract. Ed. – 2007. – Vol. 92, № 4. – Р. 97-100.
213. Blomqvist L. Toxic shock syndrome after burn injuries in children / L. Blomqvist // Scand. J. Plast. Reconstr. Surg. Hand Surg. – 1997. - Vol. 31, № 1. - P. 77-81.
214. Продеус А.П. Некоторые аспекты иммунологических нарушений у детей с термической травмой / Продеус А.П., Астамирова Т.С., Телешов С.Б. // Комбустиология на рубеже веков: междунар. конгр.: тезисы докл. – М., 2000. – С. 58 - 59.
215. Body habitus as a predictor of burn risk in children: do fat boys still get burned? / D.J. Barillo, T.S. Burge, D.T. Harrington [та ін.] // Burns. – 1998. – Vol. 24, № 8. – P. 725-727.
216. The contribution of fat and fat-free tissue to body mass index in contemporary children and the reference child / J.C. Wells, W.A. Coward, T.J. Cole, P.S. Davies // Int. J. Obes. Relat. Metab. Disord. – 2002. – Vol. 26, № 10. – Р. 1323-1328.
217. Anthropometric indices of school children and familiar risk factors / O. Giampietro, E. Virgone, L. Carneglia [та ін.] // Prev. Med. – 2002.. - Vol.35, № 5. – P. 492-498.
218. Goldstein B. International pediatric sepsis consensus conference: definitions for sepsis and organ dysfunction in pediatrics / B. Goldstein, B. Giroir, A. Randolph // Pediatr. Crit. Care Med. – 2005. – № 6. – Р. 2-8.
219. Miraglia del Giudice M.Jr. Probiotics and atopic dermatitis. A new strategy in atopic dermatitis / M.Jr. Miraglia del Giudice, M.G. De Luca, C. Capristo // Dig. Liver Dis. – 2002. – Vol. 34, № 2. – Р. 68-71.
220. Hopkins M.J. Variation in human intestinal microbiota with age / M.J. Hopkins, R. Sharp, G.T. Macfarlane // Dig. Liver. Dis. – 2002. – Vol.34, № 2. – P. 8 -12.
221. Distinct patterns of neonatal gut microflora in infants in whom atopy was and was not developing / M. Kalliomaki, P. Kirjavainen, E. Eerola [та ін.] // J. Allergy Clin.Immunol. – 2001. – Vol.107, № 1. – Р.129 -134.
222. Krueger W.A. Selective decontamination of the digestive tract / W.A. Krueger, K.E. Unertl // Curr. Opin. Crit. Care. – 2002. – Vol.8, № 2. – Р. 139 -144.
223. Energy expenditure and caloric balance after burn: increased feeding leads to fat rather than lean mass accretion / D.W. Hart, S.E. Wolf, D.N. Herndon [та ін.] // Ann. Surg. – 2002. – Vol. 235, № 1. – Р. 152-161.
224. Maintenance of serum albumin levels in pediatric burn patients: a prospective, randomized trial / D.G. Greenhalgh, T.A. Housinger, R.J. Kagan [та ін.] // J. Trauma. – 1995. – Vol.39, № 1. – P.67-73.
225. King P. Artificial skin reduces nutritional requirements in a severely burned child / P. King // Burns. – 2000. – Vol.26, № 5. – P. 501-503.
226. Influence of fever on the hypermetabolic response in burn-injured children / D.C. Gore, D. Chinkes, A. Sanford [та ін.] // Arch. Surg. – 2003. – Vol. 138. – P. 169-174.
227. Развитие иммунодифицита после ожоговой травмы: механизмы и биологическое значение / И.Б. Каргина, С.Б. Сeмочкин, Э.М. Бекман [та ін.] // Международный журнал иммунореабилитации. – 1999. – № 11. – С. 164.
228. Kawakami M. Immunological alterations after extensive burn injury / M. Kawakami, Y. Okada // Nippon-Geka-Gakkai-Zasshi. – 1998. – Vol. 99, № 1. – P. 26-30.
229. Cohen J. The immunopathogenesis of sepsis / J. Cohen // Nature. – 2002. –Vol.420 (6917), № 26. – P. 885-891.
230. Особенности развития эндогенной интоксикации при тяжёлых ожогах и отморожениях / Г.П. Козинець, О.И. Осадча, Г.П. Хитрый, Б.С. Шейман // Укр. журн. екстрем. мед. ім. Г.О.Можаєва. – 2007. – Т. 8, №. 2. – С. 48 – 51.
231. Zhuo A. [Effect of different immunomodulators on macrophage function in rats with scald injury] / A. Zhuo, A. Chen, F. Shen // Zhonghua Zheng Xing Shao Shang Wai Ke Za Zhi. – 1999. – Vol. 15, № 2. – Р. 105-108.
232. Comparison of hospital-acquired infection rates in paediatric burn patients / P. Gastmeier, O. Weigt, D. Sohr, H. Ruden // J. Hosp. Infect. – 2002. – Vol.52, № 3. – P. 161-165.
233. Belba M. Complications in severely burned patients and their development according to the periods of the disease / M. Belba // Annals of Burns and Fire Disasters. – 2002. – Vol. XV, № 1. – P. 12-17.
234. Evaluation des facteurs pronostiques chez le patient brule / O. Griffe, R. Gartner, G. Captier [та ін.] // Ann. Chir. Plast. Esthet. – 2001. – Vol.46, № 3. – P. 167-172.
235. O'Keefe G.E. An evaluation of risk factors for mortality after burn trauma and the identification of gender-dependent differences in outcomes / G.E. O'Keefe, J.L. Hunt, G.F. Purdue // J. Am. Coll.Surg. – 2001. – Vol. 192, № 2. – Р. 153 - 160.
236. Sheng Z. Prevention of multiple organ dysfunction syndrome in patients with extensive deep burns / Z. Sheng // Chin. J. Traumatol. – 2002. – Vol. 5, № 4. – Р. 195-199.
237. Predictors of infectious complications after burn injuries in children / G.L. Rodgers, J. Mortensen, M.C. Fisher [та ін.] // Pediatr. Infect. Dis. J. – 2000. – Vol. 19, № 10. – Р. 990 - 995.
238. Ho W.S. Outcome analysis of 286 severely burned patients: retrospective study / W.S. Ho W.S., S.Y. Ying, A. Burd // Hong Kong Med. J. – 2002. - Vol.8, № 4. – P.235 -239.
239. К вопросу о диагностических критериях синдрома системного воспалительного ответа при ожоговом шоке / В.К. Гусак, В.П. Шано, О.И. Миминошвили [та ін.] // Комбустиология на рубеже веков: Сб. тез. междунар. конгр. – М., 2000. – С. 45 - 46.
240. The clinical significance of the SIRS scoring system in severelly burned patients / G.-Q. Wang, Z.-F. Xia, B.A. Yu [та ін.] // Annals of Burns and Fire Disasters. – 1999. – Vol. XII, № 4. – P. 200 - 204.
241. Andel H. Scoring in burned patients our opinion / H. Andel, L. P. Kamolz // Burns. – 2003. – Vol. 29, № 4. – P. 297-298.
242. Выбор оптимальной шкалы оценки тяжести состояния при сепсисе у детей / П.И. Миронов, Э.А. Мардганиева, А.З. Марданов, А.А. Гумеров // Анестезиология и реаниматология. – 2001. – №1. – С. 51-53.
243. Objective estimates of the probability of death from burn injuries / C.M. Ryan, D.A. Schoenfeld, W.P. Thorpe [та ін.] // N. Engl. J. Med. – 1998. – Vol. 5 (338), № 6. – P. 362-366.
244. Обоснование применения внутривенных иммуноглобулинов у детей с тяжелой термической травмой [Електронний ресурс] / С.Б. Телешов, В.П.Жуля, Т.В. Радыгина [та ін.] // **«Комбустиология». – Москва, 2002. – N. 12-13. – Режим доступу до журн.:** **http://www.burn.ru.**
245. **Толстов А.В. Возможности прогнозирования, диагностики, классификации и лечения генерализованной инфекции у тяжелообожжённых / А.В. Толстов, А.А. Филимонов, А.В. Колсанов //** I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 104 - 106.
246. Атясов Н.И. Новый этап в хирургическом лечении тяжелообоженных. / Н.И. Атясов // VII Всероссийская научно-практической конференция по проблеме термических поражений: Сб. матер. – Челябинск, 1999. – С. 8 -10.
247. Марковская О.В. Оптимальные методы в хирургическом лечении детей с термической травмой: автореф. дис. на стиск. науч. степени канд. мед. наук: спец. 14.00.27 «Хирургия» / О.В. Марковская. – С.-Пб., 2001. – 20 с.
248. Обеспечение и лечение поверхностных и глубоких дермальных ожогов у детей / О.Н. Коваленко, О.И. Осадчая, А.М. Боярская [та ін.] // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 129 - 130.
249. **Total burn wound excision of massive paediatric burns in the first 24 hours postinjury / Barret J.P., Wolf S.E., Desai M.H., Herndon D.N. //** Annals of Burns and Fire Disasters. – 1999. – Vol. XII, № 1. – P. 139-142.
250. Парамонов Б. А. Влияние хирургической нeкрэктомии с последующей пересадкой кожи в период шокового состояния на вживание крыс с обширными ожогами / Б. А. Парамонов, С. Ф. Малахов, А. Индейкин // Раны, ожоги, повязки: Материалы IV Международного хирургического конгресса: тезисы докл. – Тель-Авив (Израиль), 1996. – C. 251.
251. Nakazawa H., Nozaki M. [Immediate burn wound excision and grafting decreases the mortality rate and hospital stay duration in extensive burn patients] // Nippon Geka Gakkai Zasshi. – 1998. – Vol. 99, № 1. – Р. 40 - 45.
252. Полнота иссечения как фактор летальности при выполнении ранних некрэктомияй у детей с критическими ожогами / О.В. Марковская, Г.З. Саидгалин, А.К. Штукатуров [та ін.] // Актуальные проблемы травматологии и ортопедии: междун. форум «Человек и травма». Ч.2 «Термическая травма»:сб. трудов. – Н.-Новгород, 2001. – С. 109-110.
253. Передопераційна підготовка і анестезіологічне забезпечення при ранньому хірургічному лікуванні глибоких опіків / Ю.І. Ісаєв, А.М. Літовченко, А.Ю. Іонов [та ін.] // ХХ З’їзд хірургів України: Зб. матер. – Тернопіль, 2002. – Т. 2. – С. 588 – 590.
254. Subcutaneous adrenaline infiltration in paediatric burn surgery / E. Beausang, D. Orr, M. Shah [та ін.] // Br. J. Plast. Surg. – 1999. – Vol. 52. – P. 480 – 481.
255. Gregoretty S. Lack of immediate effects of wound excision on hiperdinamic circulation of burned patients / S. Gregoretty, S. Gelman, A.R. Dimik // J. Burn Care Rehabil. – 1988. – Vol.9, № 2. – P. 180-183.
256. Экстренные некрэктомии у детей с критическими и сверхкритическими ожогами / С.И. Воздвиженский, Л.И. Будкевич, Ш.Р. Гуруков, Л.Ю. Пеньков // Актуальные проблемы травматологии и ортопедии: междун. форум «Человек и травма». Ч.2 «Термическая травма»: сб. трудов. – Н.Новгород, 2001. – С. 86-87.
257. Будкевич Л.И. Хирургическая некрэктомия как перспективный метод лечения детей с глубокими ожогами кожи / Л.И. Будкевич, В.С. Окатьев, В.В. Степанович // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 156 – 157.
258. Таран В.М. Обгрунтування доцільності проведення, методика виконання та ефективність раннього хірургічного лікування хворих з опіками: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.03 «Хірургія» / В.М. Таран. – Тернопіль, 2001. – 19 с.
259. Интенсивное лечение тяжелообожжённых детей / Б.Г. Розин, Т.Х. Хошафян, С.Г. Дмитриев [та ін.] // Актуальные проблемы травматологии и ортопедии: междун. форум «Человек и травма». Ч.2 «Термическая травма»: сб. трудов. – Н.Новгород, 2001. – С. 112-113.
260. Tang H., Tian J., Wang G. [An experimental study on the change in cardiac sympathetic neuroelectrophysiology in severely scalded rats during early postburn stage] / H. Tang, J. Tian, G. Wang // Zhonghua Shao Shang Za Zhi. – 2001. - Vol. 17,№ 5. – Р. 272-275.
261. Complicatioons of burns in children - a study of 266 severely burned children admitted to a buruns centre / A. Shahin, G. Shadata, M.R. Franca [та ін.] // Ann.of Burns and Fire Dis. – 1998.- Vol.. 11, № 1. - P. 34-36.
262. Surgical prevention of post-traumatic infection by immediate necrectomy of burn wounds / N. Pallua, H.G. Machens, M. Becker, A. Berger // Langenbecks Arch. Chir. Suppl. Kongressbd. – 1996. – Vol. 113. – Р.1144 - 1148.
263. Пархоменко С.Г. Застосування раннього хірургічного лікування опіків у дітей, як метод профілактики гнійно-септичних ускладнень / С.Г. Пархоменко, О.Г. Тимощук, С.А. Дикало // ХХ З’їзд хірургів України: Зб. матер. – Тернопіль, 2002. – Т. 2. – С. 581 - 582.
264. Cultured epithelial autografts in extensive burn coverage of severely traumatized patients / H. Carsin, P. Ainaud, H. Le Bever [та ін.] // Burns. – 2000. – Vol. 26. – P. 379-387.
265. Barret J.P. Modulation of inflammatory and catabolic responses in severely burned children by early burn wound excision in the first 24 hours / J.P. Barret, D.N. Herndon // Arch.. Surg.. – 2003. – Vol. 138. - P. 127-132.
266. Показники імунологічної реактивності та неспецифічної резистентності організму хворих з важкими термічними опіками / Л.Ф. Климчук, М.А. Нікітенко, О.Є. Кузів [та ін.] // Шпитальна хірургія. – 1999. – № 4. – С. 37 – 42.
267. The effect of early burn wound excision on regional gastric blood flow in rats / Y. Nada, K. Sasaki, M. Nozaki [та ін.] // Burns. – 1998. – Vol. 24. – P. 519 -524.
268. Problems caused by anesthesia of patients with severe burns / M. Bertin-Maghit, P.Y. Gueugniaud, C. Bouchard, P. Petit // Cah. Anesthesiol. – 1995. – Vol. 43, № 2. – P. 215-222.
269. Особенности анестезиологического обеспечения при травматичных операциях у детей с тяжёлой ожоговой травмой / Н.А. Степанова, В.А. Красовский, Я.В. Олейников [та ін.] // Анестезиология и реаниматология. – 1999. – № 4. – С. 23-26.
270. Диагностика и контроль лечения термических повреждений методом дистанционной радиотермографии / Т.Г. Григорьева, Б.И. Макаренко, Б.П. Сандомирский [та ін.] // Раны, ожоги, повязки: IV Международный хирургический конгресс: тезисы докл. – Тель-Авив (Израиль), 1996. – C. 190-191.
271. Сцинтиграфия – метод ранней диагностики глубины и объема поражений тканей при высоковольтных электроожогах / В.Г. Борисов, В.Ф. Гордеев, Ю.Д. Кашин, М.Г. Лагвилава // Ожоги: Восьмая научная конференция: тезисы докл. – С.-Петербург, 1995. – C. 35-36.
272. Assessing burn wound depth using in vitro nuclear magnetic resonanse (NMR) / M.J. Koruda, A. Zimbler, R.G. Seffle [та ін.] // J.Surg.Res. – 1986. – Vol. 40, N5. – P. 475-481.
273. B-mode ultrasonic echo determination of depth of thermal injury / T.L. Wachtel, G.R. Leopold, H.A. Frank, D.H. Frank // Burns. – 1986. – Vol. 12, N6. – P. 432-437.
274. Hauben D.J. Histological investigation of burn eschar and underlying recipient area in tangential early excision of burns / D.J. Hauben, D. Mahler // Burns. – 1979. – Vol. 160, № 5. – Р. 222-230.
275. Экспресс-диагностика глубины ожога в первые дни после травмы / Е.В. Цветаев, Н.Д. Казанцева, А.Г. Баиндурашвили, А.Н. Новиков // Вестник хирургии. – 1990. – Т. 144, N6. – C. 59-62.
276. Левин В.М. Ранняя дифференциальная диагностика ожогов Ша и Шб степени / В.М. Левин, С.В. Кошечкин, Н.Е. Абызова // Ожоги: Восьмая научная конференция: тезисы докл. – С.-Петербург, 1995. – C. 96-97.
277. Раннее хирургическое лечение глубоких термических ожогов у детей / Н.Д. Казанцева, А.Г. Баиндурашвили, Ю.М. Гирс [та ін.] // Вестник хирургии. – 1986. – Т. 136, N5. – C. 83-87.
278. A simple modification of the pin-prick test for the assessment of burn depth in children / S.P. Bajaj, D.V. Nield, R. Rayment, C.T.K. Khoo // Burns. – 1988. – Vol. 14, N6. – P. 468-472.
279. Celikoz B. Early tangential excision with the guidance of methylene blue / B. Celikoz, M. Deveci, A. Nisanci // Annals of Burns and Fire Disasters – 1999. – Vol. XII, № 4. – Р. 217-221
280. Heimbach D. Evaluation of the burn wound. 16 Management decisions / D. Heimbach, R. Mann, L. Engrav // Total Burn Care: ed. Herndon D.N., W.B. Saunders. – 1997. – P. 81-87.
281. Holland A. J. A. Laser Doppler imaging prediction of burn wound outcome in children / A. J. A. Holland, H. C. O. Martin, D. T. Cass // [Burns](http://www.sciencedirect.com/science?_ob=JournalURL&_cdi=4990&_auth=y&_acct=C000050221&_version=1&_urlVersion=0&_userid=10&md5=f0ebb8d9e647b60874df7b54d302904e). – 2002. – [Vol. 28, № 1](http://www.sciencedirect.com/science?_ob=IssueURL&_tockey=%23TOC%234990%232002%23999719998%23283622%23FLA%23display%23Volume_28,_Issue_1,_Pages_1-105_(February_2002)%23tagged%23Volume%23first%3D28%23Issue%23first%3D1%23Pages%23first%3D1%23last%3D105%23date%23(February_2002)%23&_auth=y&view=c&_acct=C000050221&_version=1&_urlVersion=0&_userid=10&md5=0ce67b4716be4a4798f270d34e86e4c1). – P. 11-17
282. Burn depth estimation: use of laser Doppler flowmetry / P.E. Banwell, M.P. Tyler, A.M. Watts [та ін.] // Plast Reconstr Surg **103** (1999), pp. 334–335.
283. The economic effect of child abuse in the burn unit / M. Evasovich, R. Klein, F. Muakkassa, R. Weekley // Burns. – 1998. - Vol. 24, № 7. – P. 642-645.
284. Восстановление кожных покровов на основе применения культвированных аллофибробластов / А.А. Алексеев, Д.С. Саркисов, А.Ю Яшин [та ін.] // Новые медицинские технологии в лечении тяжелообожжeнных: Матер. гор. науч.-практ. конф. – М.,1997. – С. 52.
285. Алексеев А.А. Биотехнологические методы лечения ожогов в России: 20 лет спустя / А.А. Алексеев // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 192 – 194.
286. Новые подходы к лечению тяжелых ожогов: трансплантация выращенных в культуре кератиноцитов / С.Ф. Малахов, Б.А. Парамонов, А.В. Емельянов [та ін.] // Военно-медицинский журнал. – 1997. – Т. 318, № 9. – С.16 - 19 .
287. Гринь В.К. Роль лаборатории клеточного и тканевого культивирования в комплексном лечении термической травмы / В.К. Гринь, А.Г. Попандопуло, Э.Я. Фисталь // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 194 – 195.
288. Создание банка кожных клеточных трансплантатов: принципы и перспективы / А.В Васильев, А.В. Емельянов, В.В Терских., С.В. Смирнов // Новые медицинские технологии в лечении тяжелообожжeнных: Матер. гор. науч.-практ. конф. – М.,1997. – С. 27.
289. Аллодермопластика в комплексном лечении ожоговых поражений / М.М. Максимович, Я.Я. Кошельков, Н.В. Отцецкая [та ін.] // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 137 – 138.
290. Microbiological safety and clinical efficacy of radiation sterilized amniotic membranes for treatment of second-degree burns / R. Singh, S. Purohit, M.P. Chacharkar [та ін.] // Burns. – 2007. - Vol. 33, № 4. – P. 505 - 510.
291. Применение сложных клеточных композиций при лечении ожогов и ран / Б.А. Парамонов, Л.В. Кухарева, Н.М. Юдинцева, Т.Д Смирнова // ХХ З’їзд хірургів України: Зб. матер. – Тернопіль, 2002. – Т. 2. – С. 646 – 647.
292. Матчин Е.Н. Применение культуры фибробластов в комплексном лечении тяжелоообожженных / Е.Н. Матчин, В.Л. Потапов, В.А. Огольцова // Новые методы лечения ожогов с использованием культивированных клеток кожи: межд. симп.: тезисы докл. – Тула, 1996. – С.7 - 8.
293. Жизнеспособность кожных и эпидермальных клеточных трансплантатов:современное состояние и перспектива развития проблемы / С.В. Смирнов, И.В. Киселев, А.П. Заиконникова [та ін.] // Новые методы лечения ожогов с использованием культивированных клеток кожи: Сб. матер. II межд. конгр. – Саратов, 1998 – С. 37-40.
294. Dermatome setting for autografts to cover INTEGRA / P. Fang, L.H. Engrav, N.S. Gibran [та ін.] // J. Burn Care Rehabil. – 2002. – Vol. 23, № 5. – P. 327 –333.
295. Использовние современных биотехнологий для лечения поверхностных ожогов у детей младшего возраста / Д.Я. Алейник, В.А. Аминев, И.Н. Чарыкова, Н.А. Кувакина // Новые методы лечения ожогов с ипсользованием культивированных клеток кожи: II Международный симпозиум: сб. трудов. – Саратов, 1998. – C. 6-8.
296. Kamols L.P. Deep dermal scalds in children / L.P. Kamols, W. Haslik, M. Frey // 12-th Congress of the European Burns Association. Budapest, Hungary, 12 – 15 September 2007: Abstracts. – Budapest, 2007. – P. 6.
297. Nordenbo J. Safety and efficiency of transcyte for the treatment of partial-thickness burns / J. Nordenbo, C. Doru, J. Hansbrouah // Burn Care Rehabil. – 1999. – Vol. 20. – P. 275 - 281.
298. Нагайчук В.І. Організація і надання само-, взаємодопомоги хворим з опіками на місці травми та медичної допомоги на етапах евакуації у Вінницькій області / В.І. Нагайчук // Науковий вісник Ужгородського університету, серія “Медицина”. – 2006. – Вип. 27. – С. 3 – 6.
299. Бігуняк Т.В. Морфофункціональний стан ліофілізованих ксенодермотрансплантатів та особливості регенераторних процесів опікових ран при їх застосуванні: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.03 «Хірургія» / Т.В. Бігуняк. – К., 2002. – 18 с.
300. Саидгалин Г.З. Пограничные ожоги: оперировать или лечить консервативно? / Г.З. Саидгалин, А.К. Штукатуров // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 182 – 183.
301. The importance of immediate cooling a case series of childhood burns in Vietnam / N.L. Nguyen, R.T. Gun, A.L. Sparnon, P. Ryan // Burns. – 2002. - Vol. 28, № 2. – Р. 173-176.
302. Dokter J. Hydrofiber dressing reduce the need for skin grafting / J. Dokter, H. Boxma, I.M.M.H. Oen // 12-th Congress of the European Burns Association. Budapest, Hungary, 12 – 15 September 2007: Abstracts. – Budapest, 2007. – P. 17.
303. Клінічна ефективність трансплантації ембріональних мезенхімальних клітин при лікуванні субдермальних опіків і донорських ран як спосіб збереження донорських ресурсів шкіри у тяжкообпечених / Т.Г. Григор’єва, Ю.О Петренко., О.І. Гончарук [та ін.] // Науковий вісник Ужгородського університету серія “Медицина”. – 2006. – Вип. 27. – С. 93 – 99.
304. Досвід використання ліофілізованих ксенодермотрансплантатів в комплексному лікуванні як поверхневих, так і глибоких опіків / В.В. Бігуняк, В.С. Савчин, П.І. Лучанко [та ін.] // Шпитальна хірургія. – 1999. – № 4. – С. 104 - 108.
305. Ковальчук О.Л. Можливості відновлення втраченого шкірного покриву в обпечених хворих: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.03 «Хірургія» / О.Л. Ковальчук. – Вінниця, 2000. – 20 с.
306. Особливості перебігу регенераційних процесів в рані при опіках 3-4 ступенів в умовах застосування ліофілізованих ксенодермотрансплантатів / К.С. Волков, Т.В. Бігуняк, П.І. Лучанко, В.М. Таран // ХХ З’їзд хірургів України: Зб. матер. – Тернопіль, 2002. – Т. 2. – С. 656 - 658.
307. Фаязов А.Д. Применение активной хирургической тактики лечения у тяжелообожжённых / А.Д. Фаязов // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 187 – 188.
308. Опыт применения покрытия из лиофилизированной свиной кожи для лечения пациентов с обширными глубокими ожогами / Н.Б. Малютина, Ю.И. Тюрников, А.А Евтеев., А.В. Кальянов // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 138 – 139.
309. Бігуняк В.В. Застосування комбінованого генетично неоднорідного субстрату в хірургічній дермопластиці / В.В. Бігуняк, В.В. Дем'яненко, Н.О. Старикова // Шпитальна хірургія. – 2007. - № 2. – С. 52 – 55.
310. Standard operating procedures for the clinical management of patients enrolled in a prospective study of Inflammation and the Host Response to Thermal Injury / G.M. Silver, M.B. Klein, D.N. Herndon [та ін.] // J. Burn Care Res. – 2007. - Vol. 28, № 2. – Р. 222 -230.
311. Фисталь Э.Я. Классификация ожоговых ран по глубине поражения / Э.Я. Фисталь // II Конгрес хірургів України: Збірник наукових робіт. – Київ-Донецьк, 1998. – С. 492 – 493.
312. Born G.V. Aggregation of blood platelets by adenosine diphosphate and its reversal / G.V. Born // Nature. – 1962. – Vol. 194. – P. 927-929.
313. Іванюта Л.І. Ендогенна інтоксикація: причини виникнення, значення для клінічного застосування (огляд). / Л.І. Іванюта, І.О. Баранецька // Здоровье женщины. – 2006. – Том 25, №1. – С. 252–256.
314. Меньшиков В.В. Лекарственная терапия и результаты лабораторных исследований (Лекция) / В.В. Меньшиков // Клиническая лабораторная диагностика. – 2001. – №1. – С. 21-36
315. Показатели гемограммы как критерии оценки тяжести течения ожоговой болезни, её осложнений и эффективности проводимого лечения / В.К. Гринь, И.И. Сперанский, Л.И. Колесникова [та ін.] // Интенсивная медицинская помощь, проблемы и решения: II Всерос. науч.-практ.- конф. Ленинск-Кузнецкий, 7-8 окт. 2004 г. – Новосибирск, 2004. – С. 28 - 29.
316. Дубинская Г.М. Принципы лабораторной диагностики в семейной медицине / Г.М. Дубинская // Лабораторная диагностика. – 2003. – №4. – С. 66-68.
317. Оценка тяжести эндогенной интоксикации и выбор метода детоксикационной терапии у обожжённых по данным лейкоцитограммы и биохимического мониторинга / В.К. Гусак, Э.Я. Фисталь, И.И. Сперанский [та ін.] // Клиническая лабораторная диагностика. – 2000. – №10. – С. 36.
318. Мустафина Ж.Г. Интегральные гематологические показатели в оценке иммунологической реактивности организма у больных с офтальмопатологией / Ж.Г. Мустафина, Ю.С. Крамаренко, В.Ю. Кобцева // Клиническая лабораторная диагностика. – 1999. – №5. – С. 47-48.
319. Показатели крови и лейкоцитарного индекса интоксикации в оценке тяжести и определении прогноза при воспалительных, гнойных и гнойно – деструктивных заболеваниях / В.К. Островский, А.В. Мащенко, Д.В. Янголенко, С. В. Макаров // Клиническая лабораторная диагностика. – 2006. – № 6. – С. 50-53.
320. Методи дослідження ендогеної інтоксикації організму / [М.А. Андрейчин, М.Д. Бех, В.В. Дем'яненко та ін.]. – Київ,1998. – 31с.
321. Малахова М.А. Метод регистрации эндогенной интоксикации: пособие для врачей / М.А. Малахова. – С.-Пб.: Изд. С.-Петербургской медицинской академии последипломного образования, 1995. – 34 с.
322. Кальф-Калиф Я.Я. О лейкоцитарном индексе интоксикации и его практическом значении / Я.Я. Кальф-Калиф // Врачебное дело. – 1941. – № 1. – С. 31-35.
323. Mancini G. Immunochemical quantitation of antigens by single radial immunodiffusion / G. Mancini, A. Carbonara, J. Heremans // Immunochemistry. – 1965. – Vol. 2. – N3. – P. 235-254.
324. Гаврилов В.Б. Спектрофотометрическое определение содержания гидроперекисей липидов в плазме крови / В.Б. Гаврилов, М.И. Мишкорудня // Лаб. дело. – 1983. – N3. – C. 33-36.
325. Метод определения активности каталазы / М.А. Королюк, Л.И. Иванова, И.Г. Майорова, В.Е. Токарев // Лаб. дело. – 1988. – N1. – C. 16-18.
326. Макаревич О.П. Активность СОД в острый период различных заболеваний / О.П. Макаревич, Г.П. Голиков // Лаб. дело. - 1983. - N6. - C. 24-27.
327. Кисилевич Р.Ш. Об определении витамина Е в крови / Р.Ш. Кисилевич, С.И. Скварко // Лаб. дело. - 1972. - N8. - C. 473-475.
328. Оценка антиокислительной активности плазмы крови с применением желточных липопротеидов / Г.И. Клебанов, И.В. Бабенкова, Ю.О. Теселкин, Ю.А. Комаров // Лаб. дело. - 1988. - N5. - C. 59-62.
329. Yegen B. Effect of cold-resistant stress on glutathione and lipid peroxide levels in the liver and glandular stromach of rats / B. Yegen, A. Dedeogly // Pharmacol. Research. – 1990. – Vol. 22, № 1. – P. 45-48.
330. Ковалевский А.Н. Замечания по скрининговому методу определения молекул средней массы / А.Н. Ковалевский, О.Е. Нифантьев // Лаб. дело. - 1989. - № 10. - C. 35-39.
331. Исследование фагоцитарной активности лейкомассы крови методом хемилюминесценции / А.В. Караулов, О.В. Комиссарова, А.В. Устинов, И.В. Хваталин // Иммунология. – 1985. - №6. – C. 75-76.
332. Павленко Р.А. Хемилюминесцентный метод определения окислительной активности нейтрофилов в процессе фагоцитоза / Р.А. Павленко, Ю.А Куденко // Лаб. дело. – 1988. - №1. – с. 35-37.
333. Сидоров В.В. Возможности метода лазерной доплеровской флоуметрии для оценки состояния микроциркуляции крови / В.В. Сидоров, Ю.Ф. Сахно // Ультразвуковая и функциональная диагностика. – 2003. – №2. – С. 122-127.
334. Куропаткин А.И. Лазерная допплеровская флоуметрия микроциркуляции крови. Руководство для врачей / А.И. Куропаткин, В.В. Сидоров. – М.: ОАО “Издат. “Медицина”, 2005. – 256 с.
335. Гублер Е.В. Вычислительные методы анализа и распознавания патологических процессов / Е.В. Гублер. – Л.: Медицина, 1978. – 296 с.
336. Sanchez R. Initial shock from burns. Physiopathology: therapeutic principles / R. Sanchez R. // Pathol. Biol. (Paris). – 2002. – Vol. 50, № 2. – P. 82-92.
337. Feldman S., Weidenfeld J. Glucocoticoid receptor antagonists in the hippocampus modify the negative feedback following neural stimuli / S. Feldman, J. Weidenfeld // Brain Res.– 1999. – Vol. 821, №1. – P. 33-37.
338. Evidence for mineralocorticoid receptor facilitation of glucocorticoid receptor-dependent regulation of hypothalamic-pituitary-adrenal axis activity / R.L. Spencer, P.J. Kim, B.A. Kalman, M.A. Cole // Endocrinology. – 1998. – Vol.139, № 6. – P. 2718-2726.
339. Effect of exogenous nitric oxide and inhibitors of nitric oxide synthase on the hypothalamic pituitary adrenal axis responses to neural stimuli / J. Weidenfeld, S. Feldman, F.G. DeKeyser, H. Ovadia // Neuroendocrinology.– 1999. – Vol. 70, № 3. – P. 153-159.
340. Использование теста агрегации тромбоцитов in vitro для оценки адренореактивности организма / Э.Ф. Баринов, В.Н. Романенко, Н.Н. Бондаренко [та ін.] // Лабораторная диагностика. – 1999. - № 4. – С. 39 – 42.
341. Вплив термічного ушкодження на реактивність нейроендокринної системи / Е.Ф. Баринов, Е.Я. Фісталь, О.Е. Баринов [та ін.] // Фізіол. журн.– 2002.– Т. 48, №4.– С. 43-46
342. Маркеры окислительного стресса при хирургическом лечении детей с ожоговой травмой / Е.В. Михальчик, Л.Ю. Пеньков, Л.И. Будкевич [та ін.] // Детская хирургия. - 2005. - №3. - С.40-44.
343. Резников А.Г. Его называют Энштейном медицины (К 100-летнему юбилею Ганса Селье) / А.Г. Резников // Здоров´я України. – 2007. – № 2(161). – С. 74-75.
344. Осадча О.І. Механізми ушкодження еритроцитів у дітей з опіками: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. біол. наук: спец. 14.01.31. – К., 2002. – 18 с.
345. Гриневич Ю.А. Хемилюминесцентный метод в иммунологии / Ю.А. Гриневич, В.А. Барабой, В.Э. Орел // Журн. микробиол. эпидемиол. иммунологии. – 1986. – № 1. – С. 91-97.
346. Федорова А.А. Взаимосвязь продукции оксида азота и системы восстановленного глутатиона при ожоговом шоке у обожжённых молодого и среднего возраста / А.А. Федорова, Б.Г. Борзенко, В.М. Носенко // Вестник неотложной и восстановительной медицины. – 2007. – Т. 8, № 3. – С. 388 –390.
347. Tumor necrosis factor-a and TNF receptor I, II levels in patients with severe burns / Y. Yamada, C. Endo, K. Inada [та ін.] // Burns. – 2000. - Vol. 26. – Р. 239-244.
348. Старостин О.И. Оптимизация диагностического и лечебного процессов у детей с термическими поражениями на основе информационных технологий: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.00.35. – М., 2008. – 26 с.
349. Трисветова Е.Л. Изучение состояния кровотока в микрососудах методом лазерной допплеровской флоуметрии / Е.Л. Трисветова, А.А. Бова, С.И. Вечеринский // Медицинские новости. – Минск, 2001. – № 3. – С. 9-17.
350. Чернов В.Н. Острые язвы желудка и двенадцатиперстной кишки при ожоговой болезни / В.Н. Чернов, И.А. Мизиев // Клин. Медицина. – 1998. – Т.76, №12. – С.42-44.
351. Перфорация полых органов брюшной полости у больных с термической травмой / А.И. Свешников, В.В. Артёмова, Л.П. Логинов [та ін.] // Актуальные проблемы травматологии и ортопедии: междун. форум «Человек и травма». Ч.2 «Термическая травма»: тезисы докл. – Н.- Новгород, 2001. – С. 207-209.
352. Acute peptic ulcer in childhood. Emergency surgical therapy in 39 cases / S. Dunn, T.R. Weber, J.L. Grosfeld, J.R. Fitzgerald // Arch. Surg. – 1983. – Vol. 118, № 5.– P. 656-660.
353. Рыбдылов Д.Д. Опыт лечения обширных ожоговых ран «живыми» аллотрансплантатами / Д.Д. Рыбдылов, В.Е. Хитрихеев, О.И. Сиденов // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 143 – 144.
354. Lu S. The effect of tangential excision on the local Il-8 release and wound inflammatory response in deep-partial thicknes: burn / S. Lu // China. – 1998. – Vol. 14, № 4. – P. 255-257.
355. Карабанов Г.Н. Использование лейкоцитарной формулы крови для оценки тяжести интоксикации / Г.Н. Карабанов // Вестник хирургии. – 1989. – №4. – С.146-149
356. Послеожоговая анемия у детей / Х.К. Карабаев, Э.А. Хакимов, К.Р. Тагаев, К.С. Кенжемуратова // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 57 – 58.
357. Особенности лечения глубоких ожогов у детей раннего возраста / Л.Н. Докукина, П.В. Кислицын, М.Л. Атясова, В.А. Куприянов // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 161 – 162.
358. Некоторые особенности патогенеза и лечения анемий у обожжённых / В.К. Гусак, Л.Г. Анищенко, Э.Я. Фисталь [та ін.] // Вестник неотложной и восстановительной медицины. – 2001. – Т. 2. - № 2. – С. 246 –248.
359. Слесаренко С.В. Анемия при ожоговой болезни и возможности ее коррекции / С.В. Слесаренко // Вестник хирургии им. Грекова. – С.-Пб.: Эскулап, 1997. – Т. 156, №4. – С. 37-41.
360. Крылов К.М. Вариант снижения кровопотери при некрэктомии у обожжённых / К.М. Крылов, Д.А. Козулин // I Съезд комбустиологов России: Сб. науч. трудов. – М., 2005. – С. 172 – 173.
361. Subcutaneous adrenaline infiltration in paediatric burn surgery / E. Beausang, D. Orr, M. Shah [та ін.] // Br.J.Plast.Surg. – 1999. – Vol. 52. – P. 480 – 481.
362. The tumescent technique to significantly reduce blood loss during burn surgery / R.D. Robertson, P. Bond, B. Wallace [та ін.] // Burns. – 2001. – Vol. 27. – № 8. – P. 835-838.
363. Central line-related sepsis in acute burn patients / J.M. Stell, E. Law, D.Thiruvaiyaru [та ін.] // Amer. Surg. – 1998. – Vol. 64. – P. 165-170.
364. Catheter infection risk related to the distance between insertion site and burned area / G.E. Ramos, A.N. Bolgiani, O. Patino [та ін.] // J. Burn Care Rehabil. – 2002. – Vol. 23, № 4. – P. 266 – 272.

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