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

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ

НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ імені П.Л. ШУПИКА

#### УДК 616.831 – 005:618.173

**ФЕДОРЕЦЬ ВАЛЕНТИНА ГРИГОРІВНА**

ОСОБЛИВОСТІ ПАТОГЕНЕЗУ НЕВРОЛОГІЧНИХ ПРОЯВІВ КЛІМАКСУ

14.01.15 – нервові хвороби

дисертація

на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

Науковий керівник:

доктор медичних наук, професор

Головченко Юрій Іванович

КИЇВ-2008

**ЗМІСТ**

ЗМІСТ 2

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ 4

ВСТУП 5

РОЗДІЛ 1. ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ

1.1. Особливості процесу старіння нервової та судинної систем у жінок в клімактеричному періоді 11

1.2. Патофізіологічне значення та механізми розвитку гормональних порушень клімактеричного періоду 23

РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕНЬ

2.1. Загальна клінічна характеристика обстежених хворих 30

2.2. Методи дослідження 36

РОЗДІЛ 3. КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ХВОРИХ З ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНИМИ

ПОРУШЕННЯМИ В КЛІМАКТЕРИЧНОМУ ПЕРІОДІ

3.1. Клініко-неврологічна характеристика хворих з цереброваскулярними порушеннями в клімактеричному періоді 56

3.2. Особливості вегетативних порушень у хворих з цереброваскулярними порушеннями в клімактеричному періоді 68

3.3.  Нейропсихологічні показники у хворих з цереброваскулярними порушеннями в клімактеричному періоді 71

3.4.  Клініко-лабораторні особливості неврологічних проявів клімаксу 78

РОЗДІЛ 4. КЛІНІКО-ІНСТРУМЕНТАЛЬНІ ПОКАЗНИКИ ТА ПРИНЦИПИ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ З ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНИМИ ПОРУШЕННЯМИ В КЛІМАКТЕРИЧНОМУ ПЕРІОДІ

4.1. Оцінка стану церебральної гемодинаміки за даними ультразвукової доплерографії та нейровізуалізації у хворих з цереброваскулярними порушеннями в клімактеричному періоді 82

4.2. Принципи терапії хворих з хронічними цереброваскулярними порушеннями в клімактеричному періоді 92

АНАЛІЗ ТА УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕННЯ 96

ВИСНОВКИ 110

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ 112

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ 113

УМОВНІ СКОРОЧЕННЯ

АГ - артеріальна гіпертензія

АТ-артеріальний тиск

АС - атеросклероз

ВББ - вертебрально-базилярний басейн

ВСД - вегето-судинна дистонія

ДЕ - дисциркуляторна енцефалопатія

КБ – каротидний басейн

МРТ - магніто-резонансна томографія

ППНКМ - початкові прояви недостатності кровопостачання мозку

УЗДГ - ультразвукова доплерографія

ФСГ - фолікулостимулюючий гормон

ЦАС - церебральний атеросклероз

ЦВЗ - цереброваскулярні захворювання

ЦНС - центральна нервова система

**ВСТУП**

Судинні захворювання головного мозку складають одну з найважливіших проблем сучасної неврології. Поширеність цих захворювань та подальша інвалідизація хворих, висока смертність завдають істотного економічного збитку [40,86]. Вивчення цього найбільш досліджуваного питання відображує науковий інтерес неврологів, а лікування і профілактика залишається важливим і актуальним розділом ангіоневрології [6,22,31,59, 109,125].

Медичні, демографічні та соціально-економічні реалії у сучасній України свідчать про стрімке зростання у популяції захворювань судинного генезу, зокрема тих, які пов’язані з розвитком естрогенної недостатності [108].

Відомо, що цереброваскулярні захворювання переважають серед жінок [99,103]. Зростання цереброваскулярної захворюваності в клімактеричному періоді створило певний резонанс у суспільстві й поставило перед медичною наукою і клінічною практикою низку досі незнайомих питань стратегії і тактики щодо надання медичної допомоги жінкам, які страждають від наслідків естрогенної недостатності [1,14,43,99].

Клінічний досвід багатьох років спостереження за жінками засвідчив, що в клімактеричному періоді збільшується частота їх звернень до лікарів різних спеціальностей зі скаргами, пов’язаними з порушенням функції центральної нервової системи (ЦНС). Вивчення клінічної картини у цих хворих з'ясувало, що практично в усіх випадках провідними були цереброваскулярні та вегетативні порушення різного ступеню вираженності [50,118].

Слід зазначити, що масштаби цереброваскулярної патології в клімактеричному періоді залишаються досі не вивченими у повній мірі, оскільки це пов’язано з недостатніми знаннями патогенезу судинних змін в організмі жінки в різні вікові періоди.

У спеціальній літературі ведеться наукова дискусія з питань патогенетичного зв’язку естрогенної недостатності та порушення діяльності головного мозку: деякі вчені обмежуються описанням тільки вегетативних та невротичних проявів при клімаксі [104,214]. Разом з тим, опубліковані в останні роки результати динамічних клініко-лабораторних спостережень розвитку цереброваскулярних захворювань (ЦВЗ) у осіб з естрогендефіцитом, свідчать про ураження ендотелію судин головного мозку та прискорення прогресування атеросклерозу [78,200,234].

Дискутабельним залишається також питання патогенетичного зв’язку дисрегуляції центральних гонадотропних та периферійних стероїдних гормонів на виникненням гемодинамічно обумовлених порушень головного мозку.

Таким чином, вивчення клініко-лабораторних та клініко-інструментальних особливостей цереброваскулярних захворювань, що розвиваються в клімактеричному періоді, з подальшою розробкою комплексних критеріїв діагностики і лікування цих хворих є актуальним питанням сучасної неврології.

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

**Тема дисертації є самостійним дослідженням. Державний реєстраційний номер 0105U001564 “Особливості патогенезу неврологічних проявів клімаксу”.**

**Мета дослідження.** Підвищення ефективності діагностичної та лікувальної тактики у хворих з неврологічними проявами клімаксу на основі визначення патогенетичних та клініко-діагностичних особливостей цереброваскулярних порушень у жінок в клімактеричному періоді.

**Завдання дослідження**.

1. Вивчити клініко-неврологічну характеристику жінок з неврологічними проявами в клімактеричному періоді.

2. Охарактеризувати особливості вегетативних порушень у жінок клімактеричному періоді.

3. Дослідити нейропсихологічні порушення у жінок в клімактеричному періоді.

4.Оцінити стан церебральної гемодинаміки за даними ультразвукової доплерографії та нейровізуалізації у хворих з цереброваскулярними порушеннями в клімактеричному періоді.

5.На підставі даних комплексного обстеження обґрунтувати підходи до підвищення ефективності лікувально-профілактичних заходів у хворих з неврологічними проявами в клімактеричному періоді.

**Об’єкт дослідження:** неврологічні прояви клімаксу.

**Предмет дослідження:** клініко-патогенетичні особливості, варіанти перебігу неврологічних проявів клімаксу, патофізіологічні механізми церебральної гемодинаміки у співставленні з кнінічними проявами та лабораторними показниками естрогенного дефіциту, клінічний аналіз ефективності лікувальних підходів до цереброваскулярних порушень в клімактеричному періоді.

**Методи дослідження:** клініко-неврологічне обстеження, нейропсихологічне дослідження (опитувальники шкали тривожності та шкали депресії, методики дослідження уваги та пам’яті), опитувальник виявлення ознак вегетативних порушень, клініко-лабораторне обстеження (оцінка сироваткових рівнів гонадотропних та статевих гормонів для підтвердження естрогенного дефіциту), клініко-інструментальне обстеження (ультразвукова доплерографія судин голови та шиї, магніто-резонансна томографія), консультація гінеколога-ендокринолога та інших фахівців; статистична обробка результатів дослідження та їх порівняльний аналіз.

**Наукова новизна одержаних результатів.** Базуючись на результатах проведеного комплексного клініко-параклінічного дослідження, вперше було виявлено зв’язок клініко-неврологічних порушень та васкуляризаційних особливостей у хворих в клімактеричному періоді.

Встановлено, що клінічні прояви цереброваскулярних порушень при гормональній статевій дисфункції клімактеричного періоду знаходяться у залежності від переважання ураженості певного судинного басейну.

Уточнені синдромологічні особливості неврологічних порушень у жінок в клімактеричному періоді в залежності від ураження відповідного судинного басейну на основі проведення клініко-неврологічних та параклінічних співвідношень.

Вперше обґрунтовано нові підходи до діагностичної тактики у хворих з неврологічними проявами в клімактеричному періоді в умовах амбулаторного нагляду з метою профілактики розвитку цереброваскулярної недостатності.

Визначені підходи до проведення лікувально-профілактичних заходів, спрямованих на підвищення якості життя хворих з неврологічними проявами в клімактеричному періоді.

Встановлено, що позитивна клінічна динаміка при лікуванні хворих з гемодинамічними змінами у відповідних басейнах в клімактеричному періоді супроводжується тенденцією до нормалізації показників когнітивної, вестибулярної функцій, що підтверджує роль судинного фактору у виникненні неврологічних розладів в клімактеричному періоді.

**Практичне значення одержаних результатів.**

Практична значимість результатів дисертаційного дослідження полягає у:

- визначенні клінічних та параклінічних діагностичних особливостей у хворих з цереброваскулярними порушеннями в клімактеричному періоді, в залежності від переважання ураження каротидного чи вертебрально-базиляного басейну;

- розробці терапевтичних заходів, які в умовах амбулаторного нагляду сприяють підвищенню ефективності лікування хворих з цереброваскулярними порушеннями в клімактеричному періоді.

Результати дослідження впроваджено у роботу неврологічного та гінекологічного кабінетів поліклініки сімейного лікаря „Русанівка”, у роботу неврологічного відділення КМКЛ №9 м.Києва, у навчальний процес кафедри неврології №1 НМАПО ім. П.Л. Шупика МОЗ України, що підтверджено відповідними актами.

**Особистий внесок здобувача.** Дисертаційна робота є самостійною працею автора. На підставі проведеного патентного інформаційного пошуку та вивчення матеріалів літератури автором самостійно визначено актуальність теми роботи, мету і завдання; розроблено методологію та етапи проведення клініко-параклінічних досліджень, проведено клініко-неврологічне обстеження пацієнтів та оцінка результатів клініко-лабораторного та клініко-інструментального обстеження. Самостійно проведена статистична обробка та інтерпретація отриманих результатів, підготовка статей, формулювання основних положень і висновків, оформлення дисертаційної роботи і автореферата.

**Апробація результатів дисертації.**

Основні положення дисертації були представлені на Всеукраїнській науково-практичній конференції „Сучасні методи профілактики, діагностики та лікування церебральних ішемій, зумовлених патологією магістральних судин” (Запоріжжя, 2004 р.); ХІІ міжнародному медичному конгресі студентів та молодих вчених (Тернопіль, 2008).

**Публікації.** За матеріалами дисертації опубліковано 8 статей у наукових фахових журналах та збірниках наукових праць, з них 5– у виданнях, які рекомендовані ВАК України, з них 1 – одноосібно, 1 тези.

Обсяг та структура роботи. **Дисертація викладена на 138 сторінках машинописного тексту та містить вступ, огляд літератури, матеріал і методи дослідження, 3 розділи власних спостережень, а також аналіз та узагальнення результатів, висновки, практичні рекомендації. Перелік використаної літератури містить 243 джерела, з них 126 - кирилицею, 117 латиницею. Робота ілюстрована 10 малюнками та 12 таблицями.**

**ВИСНОВКИ.**

1. У дисертаційній роботі представлено теоретичне узагальнення та нове вирішення наукової задачі, яка полягає у визначенні патогенезу неврологічних проявів клімаксу на основі клініко-діагностичних особливостей перебігу цереброваскулярних порушень у жінок в клімактеричному періоді.

2. Клінічні особливості ураження центральної нервової системи у хворих в клімактеричному періоді визначаються переважанням ураження каротидного чи вертебрально-базилярного басейну.

3. Дослідження об’єктивних вегетативних показників виявило дисфункцію вегетативної нервової системи у всіх обстежених хворих. Але для пацієнтів з переважним ураженням вертебрально-базилярного басейну характерними були ознаки переважання симпатичного тонусу вегетативної нервової системи, у порівнянні з групою, де переважало ураження каротидного басейну та контрольною групою.

4. Для жінок в клімактеричному періоді характерна наявність ознак депресії та тривожності, в першу чергу особистої. Причому тривожні стани частіше супроводжують патологію вертебрально-базилярної системи, провідним симптомом якої є запаморочення. Останнє, навіть якщо не супроводжується значимими для щоденної діяльності порушеннями рівноваги та координації, приводить не тільки до емоційних порушень, але й до суттєвого зниження якості життя.

5. За проведеними методиками нейропсихологічного дослідження можна дійти висновків, що у хворих Іа та Іб груп відбуваються більш суттєві порушення когнітивних функцій порівняно з пацієнтами контрольної групи, що перебіг клімактеричного періоду у жінок основних груп супроводжується вірогідно більш помітним зниженням швидкості сенсомоторних реакцій, недостатньою концентрацією уваги, її нестійкістю, схильністю до виснаження, та також в зазначених групах відмічається зниження показників короткочасної та довготривалої пам’яті.

6. Отримані матеріали показують, що рівні статевих гормонів у представниць Iа та Іб груп мають статистично достовірну відмінність порівняно з аналогічною за віком контрольною групою, що підтверджує наше припущення про виникнення ознак раннього старіння у вигляді цереброваскулярної патології у разі появи естрогенного дефіциту в більш ранньому віці.

7. За результатами нашого дослідження у жінок в клімактеричному періоді особливості неврологічних порушень можуть пояснюватись залученням судинної системи мозку в патологічний процес естрогенного дефіциту з превалюванням неврологічних проявів у хворих з припустимою преморбідною неадекватністю кровотоку в певному судинному басейні головного мозку.

**8. Своєчасна корекція неврологічних проявів клімаксу дозволяє попередити розвиток незворотніх змін з боку центральної нервової системи, обумовлених прогресуванням цереброваскулярної патології та покращити якість життя жінки в клімактеричному періоді.**

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

1. Запропоновано методику комплексного динамічного обстеження жінок в клімактеричному періоді, що включає оцінку неврологічного статусу, церебральної гемодинаміки, що підвищує рівень діагностики ускладнень з боку ЦНС, у вигляді цереброваскулярної патології у жінок і контроль за ефективністю лікування.

2. Усім хворим в клімактеричному періоді рекомендовано включати в комплекс досліджень нейропсихологічні методи та УЗДГ для ранньої доклінічної діагностики уражень головного мозку й з метою контролю за ефективністю лікування.

3. З метою корекції нейропсихологічних та інших неврологічних проявів у жінок в клімактеричному періоді рекомендовано використати курсове патогенетичне лікування, що включає терапію клімадіноном.

**Список використаних джерел**

1. Адаменко Р.Я. Лікування неврологічних симптомів клімаксу //Український вісник психоневрології. - 1997.-С.81-82.
2. Адаменко Р.Я., Головченко Ю.И., Рябиченко Т.М. Применение нафтидрофурила в комплесном лечении больных хронической недостаточностью мозгового кровообращения // Сборник “Актуальные вопросы диагностики и лечения сосудистой мозговой недостаточности и распространененного атеросклероза”. – К., 2003. – С. 27-30
3. Акмаев И.Г., Гриневич В.В. Нейро-иммуноэндокринология гипоталамуса. – М.: Медицина, 2003. – 168 с.
4. Анисимова А.В., Кузин В.М., Колесникова Т.И. Клинико-диагностические критерии и некоторые вопросы патогенеза ранних стадий хронической ишемии головного мозга // Инсульт (спец. прилож. к журн. неврол. и психиатр.). – 2003. - № 8. – С. 64-75.
5. Артымук Н.В., Ушаков А.В. Гипоталамический синдром и постменопауза// Российский вестник акушера-гинеколога.-2003.-№2.-С.52-54.
6. Бабичев В.Н., Макарова Е.И., Кузнецова Т.А. и др. Рецепторные механизмы гормонального сигнала в нейроэндокринологии // Проб. эндокринологии.- 2000. -46.-№5.- С33-35.
7. Белова А.Н., Шепетов О.Н. Шкалы, тесты, опросники в медицинской реабилитации. – М.: Антидор, 2002. – 440 с.
8. Берштейн Л.М., Цырлина Е.В., Порошина Т.Е. Функциональная бивалентность эстрогенов и феномен переключения эстрогенного эфекта: роль в развитии возрастной патологии // Пробл. эндокринол.- 2002.- Т.48, №4.- С49-52.
9. Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Методики для исследования внимания и психомоторных реакций // Клиническая патапсихология. – М.: Изд-во НПО МОДЭК, 2002. – С. 57-69.
10. Боброва В. И. Клинические особенности дисциркуляторной энцефалопатии и нормотензивной гидроцефалии у пациентов пожилого возраста // Укр. мед. альманах. – 2005. – Т 8, № 4 (додаток). – С. 73-74.
11. Боброва В.І. , Грицай Г.В., Беленічев І.Ф. Особливості порушень у системі триптофан-серотонін-мелатонін у жінок з дисфункцією нервової системи на тлі гіпоестрогенемії// Збірник наукових праць співробітників КМАПО ім.П.Л.Шупика-2002.-Вип.11, кн.3.-С.166-170.
12. Боровиков В.П., Боровиков И.П. Статистический анализ и обработка данных в среде Windows.- М.: Информационно-издательский дом «Филин», 1997. – 608 с.
13. Бурцев Е.М. Дисциркуляторная (сосудидистая) энцефалопатия. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. 1998.-Т.98, №1.-с.45-48.
14. Бурчинский С.Г. Вазотропная фармакотерапия: новые аспекты // Журн. практ. лікаря. – 2001. - № 6. – С. 57-60.
15. Бурчинський С.Г. Нові аспекти фармакотерапії психосоматичної патології // Ліки. – 2004. - № 5-6. – С. 28-32.
16. Бутенко Г.М. Возрастные изменения как предпосылка к возникновению патологии // Доктор.- 2002.-№5.- С. 10-13.
17. Ванцян М.П. // Климактерий и постменопауза. 1999, № 4. С. 22-24.
18. Вегетативные расстройства: Клиника, диагностика, лечение, / Под ред. А.М. Вейна. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2003.- 752 с.
19. Вейн А.М., Данилов А.В. Гендерная проблема в неврологии // Журнал неврологии и психиатрии им С.С. Корсакова.- 2003.- Т103.-№10.-С.4-11.
20. Вейн А.М., Дюкова Г.М. Неврозы в практике невролога // Междунар. мед. журн. – 2000. - № 4. – С. 31-35.
21. Вейн А.М., Колосова О.А., Яковлев Н.А. Головная боль (классификация, клиника, диагностика, лечение). – М., 1994. – 234 с.
22. Верещагин Н.В. Клиническая ангионеврология на рубеже веков //Журн. невропатолог. и психиатр.-1996.- №"1.-С.11-13.
23. Виберс Д.О., Фейгин В.Л., Браун Р.Д. Руководство по цереброваскулярным заболеваниям.-М.: «Бином», 1999.- 671 с.
24. Виничук С.М. Неинвазивные методы исследования в клинике нервных болезней. – Киев. – 1995. – 220 с.
25. Виноградов В.В. Гормоны, адаптация и системные реакции организма. - Минск: Наука и техника, 1989. - 223 с.
26. Віничук С.М. Метаболічні енцефалопатії: патофізіологія, клініка, лікування // Мистецтво лікування. – 2004. - № 9. – С. 92-95.
27. Віничук С.М. Судинні захворювання нервової системи. – К.: Наукова думка, 1999. – 250 с.
28. Віничук С.М., Ілляш Т.І. Дисциркуляторна енцефалопатія: клініка, діагностика, лікування // Діагностика та лікування. – 2003. - № 3. – С. 15-20.
29. Воловникова В.А., Шишкин А.Н. терапия артериальной гипертензии у женщин в перименопаузальном периоде // Репродуктивное здоровье женщины.- 2002.-№3.- С.53-55
30. Волошин П.В., Мищенко Т.С. К вопросу о классификации сосудистых заболеваний головного мозга // Укр. Вісник психоневрології. – 2002. –Т.10, вип. 2 (31). – С. 12-17.
31. Волошин П.В., Міщенко Т.С., Дмитрієва О.В. Судинна деменція // Мистецтво лікування. – 2004. – №5 (11). – С. 36-39.
32. Волошин П.В., Тайцлин В.И. Лечение сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. – Запорожье: Знание, 1999. – 555 с.
33. Волошина Н.П. Дементирующие процессы головного мозга. – Харьков: Основа. – 1997.- 181 с.
34. Гамезо М.В., Домашенко И.А. Атлас по психологии. – М.: Педагогическое общество России, 1999. – 276 с.
35. Ганнушкина И.В. Патофизиологические механизмы нарушений мозгового кровообращения и новые направлення в профилактике и лечении // Общие вопросы неврологии и психиатрии.-1996.-№1.-С.14-18.
36. Ганнушкина И.В., Лебедева Н.В. Гипертоническая энцефалопатия. – М.: Наука, 1998. – 56 с.
37. Гафуров Б.Г., Маджидован Я.Н. Синдром вегетативной дистонии на фонеп патологического климакса у женщин с цереброваскулярной недостаточностью // Журналневропатологии и психиатрии ым.С.С.Корсакова.- 1993.- Т.93.- №3.- С.12-15.
38. Гіпертензивна дисциркуляторна енцефалопатія і судинна деменція: досвід використання фезаму / Т. Міщенко, Л. Шестопалова, В. Кожевникова та ін. // Ліки України. – 2005. - № 9. – С. 57-60.
39. Головченко Ю.И., Клименко Е.И., Усатенко А.Г. Томографические феномены гипертонической энцефалопатии, наблюдаемые при магнито-резонансном сканировании мозга, и патогенетическая направленость их развития // Український вісник психоневрології -2001.- Т.9.-№1(26).-С.15-17.
40. Головченко Ю.І., Адаменко Р.Я. Лечение инсомнии у больных хронической недостаточности мозгового кровообращения // Журнал практичного лікаря. – 2001. – №5. – С. 49-51.
41. Гонгальский В.В., Цюрко Б.О. Клинико-допплерографическая характеристика начальных проявлений недостаточности мозгового кровообращения у больных с гипоплазией позвоночной артерии в сочетании с остеохондрозом шейного отдела позвоночника // Лікарська справа. – 2000. - №1. – С. 47-50.
42. Гормоны и сосудистые заболевания / Под ред. Р. М. Гринхалга. – М.: Медицина. 1984. – С. 414 – 415.
43. Григорова І.А., Михайлов О.Б. Особливості клінічного перебігу та патоморфологічних змін рідких форм мозкових інсультів // Укр..вісник психоневрології.-2001.-Т.9, вип..1 (26). –С.17-21.
44. Григорова И.А., Морозова О.Г. Принципы нейропротекторной терапии хронической церебральной ишемии // Международ. мед. журн. –Харьков, 2002. – Т. 8, № 3. – С. 29-32.
45. Грицай Г.В. Дисфункція нервової системи у жінок з естрогендефіцитними станами та методи їх корекції: Автореф. дис.канд. мед. наук. 14.01.15/ Київ.мед.академія післядипломної освіти. Київ, 2005.- С.21.
46. Гулкевич О.В. Діаметр сонних артерій та церебральна гемодинаміка у хворих з артеріальною гіпертензією // Збірник наукових праць співробітників КМАПО Ім. П.Л. Шупика.- 2003.- Вип.12.-Кн.2.- С.426-433.
47. Дамулин И.В. Легкие когнитивные нарушения // Consilium medicum. – 2004. – Т. 6, № 2. – С. 149-153.
48. Депрессия в неврологической практике (клиника, диагностика, лечение) / А.М. Вейн, Т.Г. Вознесенская, В.Л. Голубев и др. – М.: Медицинское информационное агентство, 2002. – 160 с.
49. Деякі особливості патогенезу енцефалопатій по даним компютерної та магніторезонансної томографії головного мозку /Усатенко О.Г., Клименко О.І., Головченко Ю.І. та інші // Український медичний альманах-2000.-Т 3.-№2(Додаток).-С. 162-164.
50. Дзяк Л.А., Голик В.А. Проблеми лікування хворих із дисциркуляторною енцефалопатією внаслідок атеросклеротичного ураження церебральних артерій // Ліки України. – 2004. - № 7-8. – С. 61-64.
51. Дзяк Л.А., Рожкова И.В., Голик В.А. Гипертензивные дисциркуляторные энцефалопатии у женщин с постовариэктомическим синдромом // международный медицинский журнал.- 2003.- №2.- С.36-41.
52. Диагностика, лечение и профилактика ранних стадий недостаточности мозгового кровообращения / Мартынов Ю.С., Гирич Т.И., Кунцевич Г.И. и др. // Журн. неврологии и психиатрии.- 1998.- Т.98, № 8.- С.14-18.
53. Дюкова Г.М. Качество жизни женщины в период климактерия // Новости медицинф и фармации.- 2003.- №4 (132).- С.31.
54. Ефективність застосування препаратів гінкго білоби порівняно з пірацетамом у комплексному лікуванні хворих на дисциркуляторну енцефалопатію // Л. Соколова, В. Мельник, Н. Ласкаржевська та ін. // Ліки України. – 2005. - № 3. – С. 113-115.
55. Задионченко В., Хруленко С., Петухов О. Психологические особенности и качество жизни больных артериальной гипертонией с метаболическими факторами риска // Кардиология. – 2002. – Т.42, №8. – С. 15-19.
56. Захаров В.В. Сосудистая мозговая недостаточность: клиника, диагностика и терапия // Лечащий врач. – 2004. - № 5. – С. 33-36.
57. Захаров В.В., Яхно Н.Н. Нарушение памяти. – М.: Гэотар-мед, 2003. – 157 с.
58. Зенков Л.Р., Ронкин М.А. Функциональная диагностика нервных болезней (Руководство для врачей) – 3-е изд., перераб.и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2004. – 488 с.
59. Зозуля И.С., Боброва В.И., Грицай А.В. Гормоны и мозг.- Винница: ЧП Балюк И.Б..- 2008.-163 с.
60. Иванив А.П., Курако Ю.Л. Современные алгоритми диагностики у больных с сосудистыми энцефалопатиями в зависимости от вариантов течения гемодисциркуляции // Український медичний журнал. – 2001. – №9–10. – С. 19-25.
61. Исмагилов М.Ф., Сайхунов М.В. Патология магистральных сосудов головы и частота некоторых факторов риска при различных формах нарушений мозгового кровообращения // Неврологический вестник. – 2004. – Т.ХХХVІ, №1 – 2. – С. 5-7.
62. Калашников В.И. Допплерографическая диагностика церебро-васкулярной реактивности у больных с хроническими ишемическими нарушениями мозгового кровообращения различной стадии // Украинский медицинский часрпис. – 2000. - №6. – С. 98-102.
63. Калашникова Л.А. Когнитивные нарушения и деменция при цереброваскулярных заболеваниях // Атмосфера. Нервные болезни. – 2005. – №2. – С. 36-40.
64. Калинин А.П., Котов С.В. Неврологические расстройства при эндокринных заболеваниях. – М.: Медицина, 2001. – 271 с.
65. Капустин Р.В. Фармакодинамические подходы к лечению цефалгического синдрома у больных с хронической цереброваскулярной недостаточностью // Врачебная практика. – 2003. – №5. – С. 86-91.
66. Караченцев А.Н., Сергеев П.В. Вазоактивные эффекты половых гормонов. Пробл. Эндокринологии.-1997.-т.43,№2.-с.45-53.
67. Карлов В.А. Терапия нервных болезней. – М.: Шаг, 1996. – 653 с.
68. Клиническая эндокринология: Руководство / Под ред. Н.Т. Старковой. – М., 1991.
69. Клініко-структурні зміни головного мозку при цереброваскулярній недостатності / І.С. Зозуля, М.Є. Поліщук, С.І. Синицький та ін. / Лік. справа. – 1997. - №4. – С. 131-133.
70. Когнитивная неврология / О. Маслова, В. Студенкин, С. Балканская, С. Мантурова / Российский педиатрический журнал . –2000. – №5. – С. 40-41.
71. Комплексная терапия начальных клинических форм церебрального атеросклероза у больных старших возрастов: Метод. рекомендации / Министерство здравоохранения УССР; Н.Б. Маньковский и др. – Киев: Б.и., 1986. – 13 с.
72. Комфорт А. Биология старения. Пер. с англ. -М. -1967. -397 С.
73. Конопля Е.Ф., Гацко Г.Г., Милютин А.А. Гормоны и старение: мембранные механизмы гормональной регуляции.- Минск: Навука і тэхніка, 1991.- 208 с .
74. Краснощекова Л.И. Неврологические нарушения при патологическом климаксе у женщин: Автореф.дис… д-ра мед наук: 14.01.13.-Иваново, 1991.-35 с.
75. Красиленко Е., Айяд М.Салар Возрастные особенности внутрисистемной корреляции церебральной гемодинамики у лиц с высоким генетическим или екологическим риском развития цереброваскулярной патологии // Проблемы старения и долголетия. – 2002. – Т.11, №4. – С. 405-416.
76. Крымская М.Л. Климактерический период. М.: Медицина, 1989. 267 с.
77. Кузнецова С.М. Факторы риска и профилактика инсульта // Доктор.- 2002.-№5.- С. 35-39.
78. Кулаков В.И. Гинекологическая эндокринология: новые аспекты старых проблем // Акушерство и гинекология. – 2003. – №2. – С. 6-9.
79. Кунцевич Г., Бурцева Е., Тер-Хачатурова И. Сопоставление данных дуплексного сканирования и трехмерного изображения в диагностики окклюзирующих сонных артерий // Ультразвуковая и функциональная диагностика. – 2001. - №4. – С. 77-81.
80. Кушнир Г.М., Савчук Е.Н. Дисциркуляторная энцефалопатия. – Симферополь, 2004. – 14 с.
81. Липелис Г. Депрессия – болезнь, а не свойство характера // Здоров’я України. – 2002. - № 10. – С. 5-6.
82. Лущик У., Алексеева Т. Особенности функционального состояния мозговой гемодинамики при разных вариантах церебральной артериальной ангиоархитиктоники: оптимизация патогенетических подходов к лечению вазоактивными средствами // Ліки України. – 2004. - №4. – С. 72-74.
83. Малахов В.А. Классификация начальных форм сосудистых заболеваний головного мозга // Врачеб. дело. – 1997. - № 2. – С. 141-142.
84. Маньковский Н.Б., Лизогуб В.Г. Возрастные изменения регионарного мозкового кровотока // Врачеб. дело. – 1976. - № 10. – С. 89-
85. Марута Н.А. Клинико-психопатологические особенности современных невротических расстройств // Международ. мед. журн. - Харьков, 2004. – Т. 10, № 1. – С. 38-41.
86. Мачерет Є.Л., Паламарчук І.С. Атеросклеротична дисциркуляторна енцефалопатія (диференційний підхід до лікування): Практ.посібн. –Київ.- 2005.- 92с.
87. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр. (МКБ–10). Т.1 (часть 1). –Женева: ВОЗ, 1995. –С. 315, 510–511.
88. Мечетный Ю.Н. Изменения цереброваскулярной реактивности больных дисциркуляторной энцефалопатией по данным допплерографии // Український медичний альманах. – 2001. – Т.4, №6. – С. 206-109.
89. Михайленко А.А., Одинак М.М., Вознюк И.А. Церебральная гемодинамика у лиц с начальными проявлениями недостаточности кровоснабжения мозга // Врачеб. дело. – 1997. - № 2. – С. 64-67.
90. Мищенко Т.С., Дмитриева Е.В. Сосудистая деменция: диагностика, лечение, профилактика // Международный неврологический журнал. – 2006. - №2 (6). – С. 16-20.
91. Міхаль Г.В., Чеботарьова Л.Л. Ультразвукова допплерографічна діагностика розладів мозкового кровообігу у хворих зі стенотичним ураженням хребтових артерій // Український медичний часопис. – 2003. – №3. – С. 100-104.
92. Москаленко В.Ф., Волошин П.В., Петрашенко П.Р. Стратегія боротьби з судинними захворюваннями головного мозку // Укр. вісник психоневрології. – 2001. – Т. 9, вип. 1. – С. 5-7.
93. Нарушения некоторых психических функций у больных дисциркуляторной энцефалопатией, обусловленной гипертонической болезнью и атеросклерозом / П.В. Волошин, Т.В. Крыженко, Т.С. Мищенко и др. // Врачеб. дело. – 1989. - № 7. – С. 77-80.
94. Никитин Ю.М. Ультразвуковая допплерография в диагностике поражений магистральных артерий головы и основания мозга: Метод. рекомендации. – М.: Спектромед, 1995. – 45 с.
95. Олексюк А., Шевага В., Паєнок А. Деякі особливості патогенезу і діагностики початкових проявів недостатності мозкового кровообігу // Галицький лікарський вісник. – 2001. – Т.8, №1. – С. 84-87.
96. Панченко Е.Н., Казаков С.Е., Ромашова Т.И. Метод прогнозирования развития дисциркуляторной энцефалопатии у больных с вегетососудистой дистонией // Врачебн. дело. – 1999. - № 6. – С. 76 - 79.
97. Пепенина И.Б. Вегетативные расстройства у больных с начальными проявлениями недостаточности кровоснабжения головного мозга // Український медичний альманах. – 2004. – Т.7, №5. – С. 114-177.
98. Применение ноотропов в лечении гипертонической энцефалопатии / Ю. Головченко, Р. Адаменко, Т. Рябиченко, В. Федорец / Журнал практичного лікаря. – 2005. – №4. – С. 70-72.
99. Руководство по эндокринологической гинекологии / Под ред. Е. М. Вихляевой. М.: МИА, 2006. 601 с.
100. Русіна С.М. Вплив метеофакторів на госпіталізовану цереброваскулярну психічну патологію атеросклеротичного генезу // Буковинський медичний вісник. – 2002. – Т.6, №3 – 4. – С. 90-91.
101. Ситель А.Б., Тетерина Е.Б. Недостаточность кровообращения вертебрально-базальной системы // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.-2003.- Т.103.-№8.-С.11-18.
102. Скворцова В.И., Платонова И.А., Творогова Т.В. Влияние гормонов гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой, ренин-ангиотензиновой и тереоидной гормональных на формирование дисциркуляторной енцефалопатии // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.-2003.- Т.103.-№12.-С.26-33.
103. Сметник В.П., Кулаков В.Н., Руководство по климактерию.- М. “МИА”, 2001, стр. 663-678.
104. Сметник В.П.Перименопауза – от контрацепции до заместительной гормональной терапии// Журнал акушерства и женских болезней. – 1999. - №1. – С. 89-93.
105. Соколова Л.И., Гомза Я.Ю., Ласкаржевская Н.М., Радзиховская Н.С. Комплексное лечение больных с дисциркуляторной энцефалопатией с применением антигомотоксических препаратов // Биологическая терапия. – 2003. - № 3. – С. 7-13.
106. Старение мозга / Под ред. В.В. Фролькиса. - Д.: Наука, Ленинградское отделение, 1991. - 277 с.
107. Старчина Ю.А., Парфенов В.А. Память и другие когнитивные функции у больных с артериальной гипертензией // Клиническая геронтология. – 2004. – Т.10, №8. – С. 33-39.
108. Татарчук Т.Ф., Сольский Я. П. Заместительная гормонотерапия в лечении климактерических расстройств // Мат.конфер. «Актуальные вопросы заместительной гормонотерапии». – К.-2007. С. 15-17.
109. Ткаченко Е.В. К вопросу об адаптационно-компенсаторных возможностях организма при цереброваскулярной патологии // Врачеб. дело. – К., 2001. - № 1. – С. 85-86.
110. Ткаченко Н.М. Реакция ЦНС на терапию клименом у женщин в постменопаузе // Мат. конф. «Гормональ­ная терапия климактерических расстройств». М., 1994. С. 34-37.
111. Трофимова Т.Н., Осетров Б.А., Горбатенкова О.В. Томографическая семиотика очаговых изменений в веществе головного мозга при дисциркуляторной энцефалопатии // Сосудистая патология нервной системы; Под ред. М.М. Одинака, А.Н. Кузнецова. - С.-Пб., 1998. – С. 101-103.
112. Тювина И. А. Психические нарушения у женщин в пе­риод климактерия. М.: Крон-пресс, 1996. 210 с.
113. Фролькис В. В. Старение: Нейрогуморальные механизмы. - Киев: Наук. думка. 1981. - 310 с.
114. Фролькис В.В., Безруков В.В. Гипоталамо-гипофизарная регуляция \ В кн.:Биология старения. (Руководство по физиологии). Под ред. В.В.Фролькиса. - Л.: Наука, 1982. - 616 с.
115. Ханин Ю.Л. Краткое руководство к применению шкалы реактивной и личностной тревоги Спилбергера. М.: Медицина, 1976.
116. Холин А.В. Магнито-резонансная томография при заболеваниях центральной нервной системы / Изд. «Гиппократ».-2000.-191с.
117. Цереброваскулярные эффекты антигипертензивной терапии у женщин в перименопаузальном периоде / А.В. Харахашян, В.П. Терентьев, Н.И. Волкова и др. / Артериальная гипертензия. – 2004. – Т.9, №5. – С. 177-181.
118. Шевага В.М., Паєнок А.В., Тюлько А.О. Визначення рівня інтоксикації у жінок з клімактеричним синдромом ускладненим енцефалопатією// Актуальні питання неврології, психіатрії та наркології у світлі концепції розвитку охорони здоров’я населення України.-Тернопіль: Укрмедкнига, 2001. –С.486-488.
119. Шкробот С.І., Салій З.В., Бобер Г.В. Ципралекс у лікуванні депресивних розладів у хворих із цереброваскулярною патологією // Сімейна медицина. – 2005. - № 2. – С. 108-109.
120. Шмидт Е.В. Классификация сосудистых поражений головного и спинного мозга // Журн. невроп. и психиатр. им. С.С.Корсакова. – М.: Медицина, 1985. – Т.85, вып.9. – С. 1281-1290.
121. Шмидт Е.В., Лунев Д.К., Верещагин Н.В. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга.- М.: Медицина, 1976.- 284 с.
122. Шпак Л.В., Колбасников С.В. Выраженность циркуляторных расстройств в бассейне общей сонной артерии и связанные с ними психовегетативные и гемодинамические нарушения у больных артериальной гипертонией // Терапевтический архив. – 2001. – Т.73, №1. – С. 43-56.
123. Шток В.Н. Головная боль. – М.: Медицина, 1987. – 304 с.
124. Шток В.Н. Лекарственные средства в ангионеврологии. – М., 1984. – 178 с.
125. Яхно Н.Н., Захаров В.В., Локшина А.Б. Синдром умеренных когнитивных расстройств при дисциркуляторной энцефалопатии // Журнал неврологии и психиатрии. – 2005. - №2. – С. 13-17.
126. Яхно Н.Н., Левин О.С., Дамулин И.В. Сопоставление клинических и МРТ-данных при дисциркуляторной энцефалопатии. Сообщение 2: Когнитивные нарушения // Неврологический журнал.- 2001.- №3.- С.10-19.
127. A. Di Carlo, M. Baldereschi, L. Amaducci Cognitive impairment without dementia in older people: prevalence, vascular risk factors, impact on disability. The Italian Longitudinal on Aging / J. Am Ger Soc. – 2000. – Vol.48. – Р. 775-782.
128. Accuracy and criteria for localizing arterial occlusion with transcranial Doppler / A.M. Demchuk, I. Christou, T.H. Wein et al. / J. Neuroimag. – 2000. – Vol.10. – Р.1-12.
129. Adlerercutz H. 8th Intern, congress on menopause. Sidney, Australia, 1996. P. 12-13.
130. Agnusdei D., Compston J. SERM's — A novel Option to Maintain Health in the Postmenopause. M. Dutitz, 2000. Vol. 161. P. 21.
131. Andersson K. // The Climacteric and its treatment / Eds.: N.-O.Spoberg, G.Berg, M.Hammar, L.-A.Mattson. 1997. P. 113-119.
132. Archer D. // European Congress on Menopause, Symposium "HRT Challenges in the Third Millenium". 2000
133. Astrup К. I/ Maturitas. 2000. Vol. 35. Suppl. 1. S. 13-14.
134. Bancroft J., Sanders D., Davidson D.W., Warner P. Mood, sexuality, hormones and the menstrual cycle // III: Sexuality and the pole of androgens. Psychosom. Med. 1983. Vol. 45. P. 509-516.
135. Barentsen R, Van de Weijer P.H.M., Kenemans P. // IV European Congress on Menopause / Eds.: M. Birkhauser, H.Rozenbaum. ESKA, 1998. P. 423-428.
136. Barret-Connor E., Khaw K. S. Endogenous sex hormone and cardiovascular disease in women. A prospective population based study // Circulation.-1998.-P.539-543.
137. Baulieu E.E. Neurosteroids: a new function in the brain // Biol. Cell. 1997. Vol. 71. P. 3-10.
138. Benign prognosis of never-symptomatic carotid occlusion / W.J. Powers, C.P. Derdeyn, S.M. Fritsch et al. / Neurology. – 2000. – Vol.54. – Р.878-882.
139. Bergeron C. // Menopausal Review, Practical Herme Replacement therapy / Eds.: H. Rozenbaum, M. Birkhauser. ESKA,1998,Vol.3.P.3-6
140. Berglund A, Fugl-Meyer K. Sexual problems in women with urinary incontinence // Scand J. Caring Sci. 1991. No. 5. P. 13-16.
141. Birge S.J. The role of estrogen deficiency in the aging of the central nervous system / Ed.: R. A. Lobo // Treatment of Postmenopausal Women: Basie and Clinical. Aspects. New York: Raven Press, 1994. P. 153-157.
142. Blackman M. R, Bellantoni M. F, et al: Growth hormone and sex steroid treatment of the elderly [abstract 215]. In Programs and Abstracts of the Endocrine Society Annual Meeting, Toronto, 2000, p. 47.
143. Broderick D.F., Wippold F.J., Clifford D.B. et al. White matter lesions and cerebral atrophy on MR images in patients with and without dementia complex // Am. J. Roentgenol.-1993.- Vol. 161.- P. 177-181.
144. Central neurogenic neuroprotection: central neural system that protect the brain from hypoxia and ischemia / Reis D.J., Golanov E.V., Galea E., Feinstein D.D. / Brain Res. – 1998. – Vol.785, № 12. – P.279-286.
145. Chawluk J.B., Aiavi A. Neuroimaging of normal brain aging and dementia // In: Neuroimaging: A companion to Adams and Victor’s Principles of neurology. Eds J.O. Greenberg. – New York: McGraw–Hill, Inc. –1995. – P. 253–282.
146. Clinical’s Manual on Mild Cognitive Impairment / J. Colomb, A. Kluger, P. Garrard, S. Ferris. – London: Science Press Ltd., 2001. – 56 p.
147. Colomb J., Kluger A., Ferris S. Mild cognitive impairment: identifying and treating the earliest stages of Alzheimer’s disease // Neurosis News. – 2002. – Vol.3. – Р.46-53.
148. Consensus on Menopause of the European Menopause Society // J. Human Reprod. 1996. Vol. 11. P. 976-979.
149. Costa-e-Silva J. Facing depression. Editorial. WPA Teaching Bulletin on Depression. – 1993. – N 1. – p. 11-14
150. Cummings S.R., Black D.M., Rubin S.M. Lifetime risk of hip, cellos' or vertebral fracture and coronary heart disease among white postmenopausal women // Arch. Intern. Med. 1989. Vol. 149. P. 2445-2448.
151. Dennerstein L., Smith AM.A, Morse C.A. Sexuality and the menopause // J. Psychosom. Obstet. Gynecol. 1994. Vol. 15. P. 59-66.
152. Di Carlo, M. Baldereschi, L. Amaducci Cognitive impairment without dementia in older people: prevalence, vascular risk factors, impact on disability. The Italian Longitudinal on Aging / J. Am Ger Soc. – 2000. – Vol.48. – Р. 775-782.
153. Ditkoff E.C., Crary W.G., et al. Estrogen improves psychological functioning in asymptomatic postmenopausal women // Obstet. Ginecol. 1991. Vol. 78. P. 991-5.
154. Duker E.M., Kopansky L., Jarry H., Wuttke W. // Effects of Extracts from Cimicifuga racemosa on Gonadotropin Release in Menopausal Women and Ovariektomized Rats. Planta Med., 1991. Vol. 57. S. 97.
155. Edmond J., Busby-Whitehead M.J, Harman S. M., et al: Effects of growth hormone and/or sex steroid administration on aerobic capacity in healthy elderly women and men [abstract P2-530]. In Programs and Abstracts of the Endocrine Society Annual Meeting, San Diego, 1999, p 392.
156. Einer-Jensen N, Zhao J., Andersen K.P., Kristoffersen. Cimicifuga and Melbrosia lack oestrogenic effects in mice and rats // Maturitas. 1996. Vol. 25. 149-153. S. 97-0278.
157. Emery V.O.B., Gillie E.X., Smith J.A. Reclassification of the vascular dementias: Comparisons of infarct and noninfarct vascular dementias // Internet. Psychogeriatr. – 1996. – Vol.8, № 1. – P.33-61.
158. Erickson G.F. // Perimenopause. Serono Symp. / Ed. R.Lobo. Springer— Verlag, Berlin, 1997. P. 101-118.
159. Erickson G.F. Ovarian Anatomy and Physiology. // Menopause (biology and pathobiology) / Eds.: R. A. Lobo, J. Kelsey, R.Marcus. Academic Press, 2000. P. 13-31.
160. Erkinjuntti T. Vascular dementia // Abstracts of the XVІІ World Congress of Neurology. – London. – 2001. – Р. 117.
161. Falconer С // Menopause Review. 1998. Vol. 3. No. 1.
162. Fuchs С.S„ Stampfer M. J., Golditz C.A., et al. Alcohol consumption among women // N. Engl. J. Med. 1995. Vol. 332. P. 1245-1250.
163. Funk J.I., Mortel K.F., Meyer J. S. //Dementia. 1991. Vol. 2. P. 268-272.
164. Garrat A.M., Torgerson D.J., Wuness J., et al. Measuring sexual functioning in premenopausal women // Br. J. Obstet.Ginecol. 1995. April, Vol. 102. P. 311-316.
165. Genazzani A.R„ Bernardi F., Stomati M., et al. // J. Menopause Review. Gonadal Steroids and brain functions. 1999. Vol. 4. No. 2. P. 10-21.
166. Gerhard M., Gam P. How do we explain the clinical benefits of estron? // Circulation. 1995. Vol. 92. P. 5-8,
167. Gomula A: Clinical effects of HCG treatment - new method of hormonal replacement therapy. The Official Journal of the International Society for the Study of the Aging Male.- 2002.
168. Greenberg P.E., Stiglin L.E., Finkelstein S.N. Depression: a neglected major illness // J. Clin. Psychiatry. – 1993. – Vol. 54. – P. 419-424
169. Gregoire A. J.P., Kumar R., Eweritt B. Transdermal estrogen is an for severe postmenopausal depression // Lancet. 1996. Vol. 347. P.14-17.
170. Grodstein F., Hampfer M.J., Golditz G.A., et al. Postmenopausal hormone therapy and mortality // N. Engl. Med. 1997. Vol. 336. P. 1769-1775.
171. Guidozzi F., Daponte A. // Maturitas. 2000. No. 35. Suppl. 1. P. 28
172. Hachinski V. Vascular dementia: radical re-definition. In Carlson L. A. et al., eds. Vascular dementia ethiology, pathogenesis and clinical aspects. Basel: S. Karger, 1994. – Р.2-4.
173. Hallstrom T. Sexuality in the climacteric // Clin. Obstet. Gynecol. 1987. Vol. 4. P. 227-239
174. Harman S.M., Pabst K. A., Munzer T., et al: Adverse events observed in healthy women and men over 65 years of age treated with GH and sex steroid hormone replacement [abstract 1635]. In Programs and Abstracts of the Endocrine Society Annual Meeting, Toronto, 2000, p. 394.
175. Hendrick V., Altshuler L., Whybrow P. Psychoneuroendocrinology of mood disorders. The hypothalamic-pituitary-thyroid axis // Psychiatr. Clin. North Am. – 1998. – Jun. – Vol.21, N 2. – P. 277-292.
176. Hentges David J. Phsycology and neurology : An illustrated review with questions and explanations. – Boston, 1995. – T.2. – 288 p.
177. Hesch R. D. The potential influence estrogen on brain biology and the development of Alzheimer disease: Proceeding of the European Consensus Development Conference 1995 (1996). / Eds.: M. Birkhauser, H. Rezenbaum. ESKA, 1995 (1996). P. 69-72, 97-138.
178. Holte A. Influences of natural menopause on health complaints: A progressive study of healthy Norwegian women. // J. Maturitas. 1992. Vol. 14, P. 127-141.
179. Honjo H., Iwasa K., Urabe M. // J. Menopause Review, Gonadal Steroids & brain functions. 1999. Vol. 4. No. 2. P. 68-76.
180. Hulley S., Grady D., Bush Т., et al. Randomized trial of estrogen plus progestin for secondary prevention оf coronary heart disease in postmenopausal women // J.A.M.A.1998. Vol. 280. P. 605-613.
181. Jackson S. The effect of oestradiol on vaginal collagen in postmenopausal women with stress urinary incontinence // Neurourol. Urodyn. 1996. P. 327-328.
182. Joens K.J. Gonadal steroids and neuronal regeneration. A therapeutic role // Adv. Neurol. 1993. Vol. 59. P. 227-240.
183. Kalaria R.N., Lewis H., Cookson N.J., Shearman M. The impact of certebrovascular disease on Alzheimer’s pathology in elderly // Neurobiol. aging. – 2000. – Vol.21, №. 1. – P.66-67.
184. Kalashnicov V.I. Transcranial Doppler sonography with functional tests for diagnosis of TIA in the vertebro-basilar system // Cerebrovascular Disease. – 2000. – Vol.10. – Р 27.
185. Kaplan H.S., Owett T. The female androgen deficiency syndrome // J. Sex Marital Ther: 1993. Vol. 19. P. 3-24.
186. Karla S.P. // The brain: source and terget for sex steroid hormones / Eds.: A. R. Genazzani, F. Petraglia, R. N. Purdy. The Parthenon Publishing Group, 1996. P. 257-276.
187. Kiarash A., Pagano J., Tajeh M. et al. Hypertension.- 2001; 37:1 : 58-65.
188. Krizanac-Bengez L., Mayberg M., Janigro D. The cerebral vasculature as a therapeutic target for neurological disorders and the role of shear stress in vascular homeostatus and pathophysiology // Neurol. Res. – 2004. – Vol.26. – P.846-53
189. Kuller L.H. Hormone replacement therapy and its potential relationship to dementia // J. Am. Geriatr. Soc. 1996 Vol. 44. P. 878-880.
190. Kunze K. Metabolic encephalopathies // Journal of Neurology. – 2002. – Vol. 251, № 9. – P. 50-59.
191. Lachowsky M. // IV European congress on Menopause /Eds.: M. H. Birkhauser, Н. Rosenbaum. Vienna, Austria, ESKA, 1998. P. 85-92.
192. Laflamme N.. Nappi RE., Drolet G., et al. // J. Neurobiol. 1998. Vol. 36. P. 357-378.
193. Lahteenmaki P., Haukkamaa M., Puolakka J., et al. // Br. Med. J. 1998. Vol. 316. P. 1122-1126.
194. Lamberts S.W.J., Vanden Beld A.W., Vander Lely A. // Science. 1997. Vol. 278. P. 419-424.
195. Lecrubier Y. Depression in medical practice. WPA Teaching Bulletin on Depression. – 1993. – N 1. – p. 1-2.
196. Levin R.J. Human male sexuality appetite and arousal, desire and drive / Ed.: C. Leg and D. Boot // Human Appetite: Neural and Behavioral Bases. London, 1997. P. 122-164.
197. Londborh P.D., Wolkow R, Smith W.T., et al. Setraline in the treatment of panic disorder: a multi-site, double-bind, placebo-controlled, fixed-dose investigation // Br. J. Psychiatry. 1998. Vol. 173. P. 54-60.
198. Lovenstone S., Gauthier S. Management of dementia // Martin Dunitz Ltd. –2000. – 145 p.
199. Matsumoto A. // Psychoneuroendocrinology. 1991. Vol. 16. P. 25-40.
200. Mc Ewen B.C. // Ovarian steroids diverse effects on brain structure and function / Eds.: G. Berg, M. Hammar. The Modern Management of the Menopause. Parthenon Publishing Group, 1993. P. 269-278.
201. Mc Ewen B.S., Gould E., Orchinik M., et al. Estrogen's and the structural and plasticity of neurons: implications for memory, aging and neurodegenerative processes / Eds.: G.R.Bock, J. A.Goode // Ciba Foundation Symposium 191. (Chichester: Wiley).Non-reproductive Actions of Sex Steroids. 1995. P. 52-73.
202. Mellon S.H. Neurosteroids: biochemistry, modes of action, and clinical relevance // J. Clin. Endocrin. Metab. 1994. Vol. 78. P. 1003-1008.
203. Merrian G. R., Barsness 5, Drolet G, et aL Effects of treatment on 24-hour GH secretion. IGF-I, and body fat in healthy older men and women [abstract OR9-6]. In Programs and Abstracts of the Endocrine Society Annual Meeting, San Diego, 1999, p. 74.
204. Montgomery J.S. et al. Effect of estrogen and testosterone implants on psychological disorders in the climacteric // Lancet. 1997. No. 352. Vol. 1. P. 297-299.
205. Morrison A S. // 8th Internat. Congress on Menopause, section "Brain Function an HRT", Sydney, 1996.
206. Myers L.S., Dixen J., et al. Effects of estrogen, androgen and progestin on sexual psychophysiology and behavior in postmenopausal women // J. Clin. Endocrinol. Metab., 1990. Vol. 70. P. 1124-31.
207. Nagata H., Nozaki M., Ogata R., et al. // Climacteric.1999. No. 2. Suppl. 1. P. 200.
208. Nelson C.W., Wei E.P., Povlischock J.T. Oxygen radicals in cerebral ischemia / Amer.Journal of Physiology.-1992.- Vol.263.-N5.- P.421-426.T
209. Neuroimaging in posterior reversible encephalopathy syndrome / Lamy C., Oppenheim C., Meder J., Mas J. / Am. J. Neuroimaging. – 2004. – Vol.14, № 2. – P.89-96.
210. Ohkura Т., Teshima Y., Isse K., et al. // Menopause. 1995. Vol. 2. P. 13-18.
211. Panay N., Sands R.H., Studd J.W.W. // The brain: source and target for sex steroid hormones / Eds: A. R. Genazzani, F. Petraglia, R. H. Rurdej. The Parthenon Publishing Group, 1996. P. 257-276.
212. Paulson O.B., Strandgaar S., Edvinson L. Cerebral autoregulation // Cerebrovasc. Brain. Metab. Rev. – 1990. – N 2. – P. 161-192.
213. Petersen R.S. Current concepts in mild cognitive impairment // Arch Neurol. – 2001. – Vol.58. – Р.1985-1992.
214. Petrovic G.B. Risk factors for development of cerebrovascular stroke// Med.Preg.- 2000.-Vol.53., #3-4.-P.207-214.
215. Pettersson K., Gustafsson J.A. Role of estrogen receptor beta in estrogen action // Annu Rev. Physiol.-2001.-Vol. 63.-P. 165-192.
216. Pitkin J. Maturitas. 2000. Vol. 34. Suppl. 1. P. S29-S36.
217. Prevalence and outcomes of vascular cognitive impairment / K. Rockwood, C. Wentzel, V. Hachinski et al. / Neurology. – 2000. – Vol.54. – Р.2
218. Ritchie K., Artero S., Touchon J. Classification criteria for mild cognitive impairment: population-based validation study // Neurology. – 2001. – Vol.56. – Р.37-42.
219. Roman G. C., Tatemichi T. K., Erkinjuntti T. Vascular dementia: diagnostic criteria for research studies. Report of the NINDS-AIR-EN International Workshop // Neurology. – 1993. – N 43. – P. 250-260.
220. Ross R.K., Paganini-Hill A, Mack T.M., Henderson B.E. Cardiovascular benefits of oestrogen replacement therapy // Am. J. Obstet. Gynecol. 1989. Vol. 160. P. 1301-1306.
221. Rossmanith W.G. Neuroendocrine control of human reproduction: regulation of gonadotropin release by sex sterouds & neurotransmitters. Ullstein-Mosby Verlag, Wiesbaden, 1994.
222. Rozenbaum H. // IV European Congress on Menopause, Vienna / Eds.: M. Birkhauser, H. Rozenbaum. ESKA, inns, 1998. P. 13-24. ,
223. Rutanen E.-M. Biology endometrium // The Progress in the management of the Menopause / Ed.: B.G.Wren. The Parthenon Publishing Group, 1997. P. 217-225
224. Salamonsen L.A. // Progress in the Management of the Menopause / Ed.: B.G.Wren. Sidney, 1997. P. 212-216.
225. Sarrel P.M. Sexuality and the menopause // Obstet. Gine-col., 1990. Vol. 75. P. 26-30.
226. Schwartz R.S., Buchner D., Merrian G, et al: Exercise and GHRH (l-29) treatment of the elderly [abstract 218].

In Programs and Abstracts of the Endocrine Society Annual Meeting, Toronto.- 2000, p. 47.

1. Sherwin B.B. Hormones, mood and cognitive functioning in postmenopausal women // Obstet. Ginecol. 1996. Vol. 87. P. 20-26.
2. Smetnik V.P., Shestakova I.G. // Maturitas. 2000. Vol. 35. Suppl. 1. P. 61.
3. Smith R.N.J., Studd J.W.W. Estrogen and depression in women // Treatment of the Postmenopausal Woman. 1994. P. 129-Laan E., Van Lunsen R.H. Hormones and sexuality in postmenopausal women: a psychophysiological study // J. Psychosom. Obstet. Gynecol. 1997. Vol. 18(2). P. 126-133.
4. Spilberger CD. Gorsuch R.R., Lushene RE. State Trait Anxiety Inventory test Manual Pabo Alto CA. Consulting Psychologists Press, 1970.
5. Stampfer M. J., Golditz G.A, Willett W.C., et al. Postmeno­pausal estrogen therapy and cardiovascular disease: ten-year follow-up from the Nurses Health Study // N.Engl. J. Med. 1991. Vol. 325. P. 756-762.
6. Sulak P.J. The perimenopause: a critical time in a woman's life // Int. J. Fertil. Menopausal. Stud.1995. Vol. 41(2). P. 85-89.
7. Tang M.X., Jacobs D., Stern Y., et al. Effect of estrogen during menopause on risk and age outset of Alzheimer’s disease // Lancet. 1996. Vol. 348. P. 429-432.
8. Thomas Т., Rhodin J. // Maturitas. 2000. Vol. 35. Suppl.l. P. S22.
9. Ulmsten U. 11 Menopause Review. 1998. Vol. 3. No. 1. P. 33-41.
10. United Nations Department for Economic and Social Information and Policy Analysis, Statistical Division. The World's women. 2005. Trends and statistics. Social statistics and indicators. New York; United Nations, 2005.
11. Van de Weijer P.H.M., Barentzen R. // Menopause Review, 1998, III, Special Issue 3, P. 13-16.
12. Van de Weijer P.H.M., Scholter P.C., van de Mooren M.J Л et al. // Climacteric. 1999. No. 2. Suppl. 1. P. 206.
13. Van Duijn C, MeijerH., Willeman J.СМ., et al. // Neurobiol. aging. 1996. Vol. 17. Suppl. P. S79-80.
14. Warren M.P., Ramos R.H. // Menopause: biology and pathobiology / Eds.: R.A.Lobo, J.Kelsey, R.Marcus. Acadl mic Press, 2000. P. 459-480.
15. Wetterling T. How to diagnose vascular dementia // Europ. J. Neurol. –1997. – Vol.4. – P.330.
16. WHO. Annual report on epidemiology of cerebrovascular diseases. Geneva, 2005.
17. Wiklund I. How to evaluate "Quality of life" in the menopause // Montreux Switzerland, Menopause: European consensus development conference. 1998. P. 23-38.

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