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

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ

ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

На правах рукопису

СИТНІКОВА ВАРВАРА ОЛЕКСАНДРІВНА

УДК 618.3-06:618.33-001.8/-007.12]-091

ПАТОМОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСУ ПРИ ГІПОКСІЇ І СИНДРОМІ ЗАТРИМКИ РОЗВИТКУ ПЛОДА

14.03.02 – патологічна анатомія

Дисертація на здобуття наукового ступеня

доктора медичних наук

Науковий консультант

Даниленко А. І.,

доктор медичних наук, професор

Одеса – 2007

ЗМІСТ

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ ПОЗНАЧЕНЬ, СИМВОЛІВ ……………...……………….… 5

ВСТУП ……………………………………………………………………………….... 7

РОЗДІЛ 1. ГІПОКСІЯ І ЗАТРИМКА ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО РОЗВИТКУ ПЛОДА ЯК РЕЗУЛЬТАТ ЗМІН ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСУ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ ТА ВИБІР НАПРЯМКІВ ДОСЛІДЖЕННЯ) …………………………………………………………………………………………. 13

1.1. Фетоплацентарна недостатність при гіпоксії і синдромі затримки розвитку плода ......……………..………….................................................................................. 13

1.2. Морфофункціональні зміни в плаценті при гіпоксії і синдромі затримки розвитку плода ………………………………………….............................................. 27

1.3. Зовнішні та внутрішні фактори гіпоксії і синдрому затримки розвитку плода …………………………………………………………………..................................... 33

1.4. Роль антифосполіпідних антитіл у гомеостазі фетоплацентарного комплексу …………………………………………………….………………………………….... 47

1.5. Особливості екстрацелюлярного матриксу зрілої плаценти при фізіологічному перебігу вагітності, гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода ...…...………………………………………………………………………………….. 56

1.6. Апоптоз у плаценті при фізіологічному перебігу вагітності, гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода ……………..............................................…….. 61

РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛИ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕНЯ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСУ …………………..……………………………………………...…..… 70

2.1. Загальна характеристика спостережень ………………………………….….… 70

2.2. Методи дослідження посліду ..……………………………………..................... 73

РОЗДІЛ 3. РЕЗУЛЬТАТИ ПОРІВНЯЛЬНОГО АНАЛІЗУ ………………………... 82

3.1. Характеристика фетоплацентарного комплексу при фізіологічному перебігу вагітності у терміні 37-40 тиж. ….……………………………………………........... 82

3.1.1. Клінічна характеристика перебігу вагітності та пологів, стану плода і новонародженого ……………………………………………….................................. 82

3.1.2. Морфологічна характеристика послідів …...…………………….…..………. 83

3.1.3. Клініко-морфологічне порівняння ……………………………….…………... 92

3.2. Характеристика фетоплацентарного комплексу при гіпоксії плода у терміні вагітності 37-40 тиж. ……................................................................……………….... 95

3.2.1. Клінічна характеристика перебігу вагітності та пологів, стану плода і новонародженого ………………………………………………..…………………… 95

3.2.2. Морфологічна характеристика послідів …………………......…………….… 98

3.2.3. Клініко-морфологічне порівняння ………………………………………..… 114

3.3. Характеристика фетоплацентарного комплексу при гіпоксії і синдромі затримки розвитку плода у терміні вагітності 37-40 тиж. ….........………………. 119

3.3.1. Клінічна характеристика перебігу вагітності та пологів, стану плода і новонародженого …………………………………………………………………… 119

3.3.2. Морфологічна характеристика послідів .......…………………….……….… 122

3.3.3. Клініко-морфологічне порівняння ………………………………………….. 136

РОЗДІЛ 4. АПОПТОЗ У ПОСЛІДАХ ПРИ ФІЗІОЛОГІЧНІЙ ВАГІТНОСТІ, ГІПОКСІЇ ТА СИНДРОМІ ЗАТРИМКИ РОЗВИТКУ ПЛОДА …………………. 143

4.1. Апоптоз у послідах при фізіологічній вагітності у терміні 37-40 тиж. …...... 143

4.2. Апоптоз у послідах при гіпоксії плода у терміні вагітності 37-40 тиж. ....… 146

4.3. Апоптоз у послідах при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода у терміні вагітності 37-40 тиж. ……………………………….………...………….… 153

РОЗДІЛ 5. ЕКСТРАЦЕЛЮЛЯРНИЙ МАТРИКС ПОСЛІДУ ПРИ ФІЗІОЛОГІЧНІЙ ВАГІТНОСТІ, ГІПОКСІЇ І СИНДРОМІ ЗАТРИМКИ РОЗВИТКУ ПЛОДА …... 163

5.1. Екстрацелюлярний матрикс послідів при фізіологічному перебігу вагітності у терміні вагітності 37-40 тиж. …………………………………………………….… 163

5.2. Екстрацелюлярний матрикс послідів при гіпоксії плода у терміні вагітності 37-40 тиж. ……...……………………………………….…………………………… 166

5.3. Екстрацелюлярний матрикс послідів при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода у терміні вагітності 37-40 тиж. ……..…………………………… 171

РОЗДІЛ 6. УЛЬТРАСТРУКТУРНА БУДОВА ПОСЛІДІВ ПРИ ФІЗІОЛОГІЧНІЙ ВАГІТНОСТІ, ГІПОКСІЇ І СИНДРОМІ ЗАТРИМКИ РОЗВИТКУ ПЛОДА У ТЕРМІНІ ВАГІТНОСТІ 37-40 ТИЖ. ……….……...……….........…...…………… 176

6.1. Ультраструктурна будова послідів при фізіологічному перебігу вагітності у терміні вагітності 37-40 тиж. …...…………………………..……………………… 176

6.2. Ультраструктурна будова послідів при гіпоксії плода у терміні вагітності 37-40 тиж. ……...…………………..…………...…………………………………… 180

6.3. Ультраструктурна будова послідів при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода у терміні вагітності 37-40 тиж. ……………...….………...………………… 186

РОЗДІЛ 7. АНАЛІЗ І УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕННЯ …………...…………...……………...……………...……………………...………… 196

ВИСНОВКИ ………………………………………….……………………………... 235

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ ……..…………………………………… 237

ДОДАТОК А ……..…………………………………………………………….....… 277

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ ПОЗНАЧЕНЬ, СИМВОЛІВ

АТ – артеріальний тиск

АТФ – адезинтрифосфорна кислота

АФА – антифосфоліпідні антитіла

АФС – антифосфоліпідний синдром

БПП – біофізичний профіль плода

ГАГ – глікозаміноглікани

ГН – гломерулонефрит

ГРВІ – гостра респіраторна вірусна інфекція

ДВЗ – дисеміноване внутришньосудинне згортання

ЕЦМ – екстрацелюлярний матрикс

ЕКГ – електрокардіографія

ЗВУР – затримка внутрішньоутробного розвитку плода

КГАГ – кислі глікозаміноглюкуронглікани

КПП – компенсаторно-пристосовні процеси

КПР – компенсаторно-пристосовні реакції

КТГ – кардіотокографія

МПДМ – матково-плацентарна ділянка міометрія

МПК – матково-плацентарний комплекс

НАД – нікотинамідаденіндинуклеотид

НАДФ – нікотинамідаденіндинуклеотидфосфат

ОЦК – об’єм циркулюючої крові

ПН – плацентарна недостатність

ППК – плацентарно-плодовий коефіцієнт

СКМ – синцитіокапілярні мембрани

УЗД – ультразвукова діагностика

ФЛ – фосфоліпіди

ФНП – фактор некрозу пухлин

ФПК – фетоплацентарний комплекс

ФПН – фетоплацентарна недостатність

ЦВТ – центральний венозний тиск

ЦНС – центральна нервова система

AEC – 3-аміно-9-етилкарбазол

β2GP-1 – β2-глікопротеїн

CB – цереброзід

CL – кардіоліпін

LPC – лізофосфатидилхолін

PC – фосфатидилхолін

PE – фосфатидилетаноламін

PG – фосфатидилгліцерол

PgI2 – простациклін

PІ – фосфатидилінозитол

PK – фосфатидинова кислота

PS – фосфатидилсирин

SM – сфінгомієлін

**ВСТУП**

**Актуальність теми.** Типовим клінічним синдромом, який лежить в основі порушення стану, розвитку та росту плода, є синдром плацентарної недостатності (ПН), який супроводжується високою частотою (до 60 % ) перинатальних ускладнень.

За допомогою сучасних методів дослідження є можливим виділення компенсованої, субкомпенсованої та декомпенсованої форм вторинної ПН в залежності від ознак хронічної гіпоксії, ступеня гемодинамічних і гормональних порушень у системі мати-плацента-плід, відставання плода в розвитку та ефективності лікувальних заходів [284, 310].

Останнім часом виділяють дві основні форми ПН: трофічну (порушуються засвоєння поживних речовин і синтез продуктів обміну) і дихальну (неадекватний транспорт кисню та вуглекислоти).

Газообмін між кров'ю матері та плода залежить від багатьох умов, з яких найважливішими є об'ємна швидкість кровотоку в материнській і плодовій частинах плаценти, киснево-транспортні властивості крові матері і плода, товщина й інші дифузійні характеристики плацентарної мембрани [121, 156].

При доношеній вагітності плацентарний бар’єр має 7 електронно-мікроскопічних шарів: синцитіотрофобласт, світлий простір, дві базальні мембрани трофобласта, колагенова тканина, базальна мембрана ендотелію капіляра й ендотелій капіляра [24, 386].

Дія гіпоксичних факторів на плаценту супроводжується зміною плацентарного бар’єру, загибеллю клітин внаслідок апоптозу [59, 63, ]. Прискорення процесу апоптозу паренхіматозних клітин може сприяти проліферації фібробластів і новоутворенню сполучної тканини [24, 267].

У ІІ триместрі строма ворсин утворена фібробластами та колагеновими волокнами, які заповнюють простір між базальною мембраною трофобластичного епітелію та системою судин плода. На останніх тижнях вагітності з фізіологічним перебігом відбувається ущільнення строми термінальних ворсин, що сприяє трансформації вузьких капілярів у широкі синусоїди [284].

Склеротичні процеси у ворсинах плаценти подібні до інших органів і характеризуються надлишковим розростанням щільної сполучної тканини внаслідок проліферації фібробластів і підсиленого біосинтезу ними колагенів різних типів і глікозаміногліканів (ГАГ). Склероз строми термінальних ворсин виявляється при патологічній зрілості плаценти – варіанті хаотичних склерозованих ворсин. Якщо проліферація фібробластів і надлишкова продукція колагенів призводять до стиснення капілярів і порушення їхньої перфузії кров’ю, у проміжних диференційованих ворсинах склероз строми нерідко супроводжується осередковим потовщенням базального шару епітелію та рівномірним ущільненням екстрацелюлярного матриксу (ЕЦМ), а клітинний компонент стає менш помітним. Капіляри звужуються, навколо артеріол і венул утворюються периваскулярні футляри зі сполучної тканини [120].

Початкові етапи склерозу ворсин пов’язані з дисхронозом розвитку компонентів строми: переважання росту та проліферації фібробластів, підвищення продукції колагену І типу і, особливо, ІІІ типу, що характерне для будь-якої локалізації процесу [121]. В умовах патології вагітності вирізняють два типи склерозу ворсин: перший – ізольований, що характеризується нагромадженням у стромі колагенів ІІІ і І типів і дрібних фрагментів ІV, V типів та фібронектину; другий – тотальний склероз замурованих ворсин, який супроводжується дифузним відкладенням конгломератів І, III, IV, V типів колагену і фібронектину в усій стромі ворсин [284, 299, 359].

Частково з’ясовано ступінь пошкодження структур плацентарного бар’єру при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода (ЗВУР) на субклітинному рівні, не встановлені взаємовідношення між синцитіо-, цитотрофобластом, мембранами ендотелію судин і розвитком компенсаторно-пристосовних можливостей при гіпоксії плода та синдромі ЗВУР на клітинному й ультраструктурному рівнях. Не визначені особливості впливу гіпоксії на процеси апоптозу в плацентарному бар’єрі. Недостатньо вивчені структурні особливості склеротичних процесів у плацентарному бар’єрі при гіпоксії плода та синдромі ЗВУР.

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

Вибраний напрямок дослідження тісно пов’язаний з планом науково-дослідних робіт Одеського державного медичного університету і є фрагментом НДР “Сучасний стан репродуктивного здоров’я населення Одеського регіону та вдосконалення діагностично-лікувальних заходів щодо профілактики материнської та дитячої захворюваності” (ДР № 0105U001158) та Інституту педіатрії, акушерства і гінекології АМН України “Вивчити структурні особливості апоптозу і проліферативних реакцій як можливих маркерів змін фетоплацентарного комплексу” (ДР № 0100U000144). Робота проводилася на підставі Постанови Президії АМН України № 6/1 від 10.03.2000 р.

**Мета дослідження** – встановити патоморфологічні особливості фетоплацентарного комплексу, склерогенезу й апоптозу в структурних компонентах плацентарного бар’єру при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода.

**Задачі дослідження**

1. Дослідити стан плода і новонародженого при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода відповідно до особливостей перебігу вагітності, пологів й післяпологового періоду у породілей (за клінічними даними).

2. Виявити структурні зміни плацентарного бар’єру при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода.

3. Визначити особливості склерогенезу в плацентарному бар’єрі при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода.

4. Вивчити структурні особливості апоптозу в плацентарному бар’єрі при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода.

5. Встановити особливості гемоциркуляції у фетоплацентарному комплексі на основі вивчення показників гемостазу у вагітних із пізнім гестозом за наявності або відсутності антифосфоліпідних антитіл.

6. Розробити концепцію патогенезу плацентарної недостатності при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода.

*Об’єкт дослідження* – послід (154) при фізіологічній вагітності, гіпоксії плода та синдромі затримки розвитку плода, у тому числі 5 монохоріальних і 4 біхоріальних послідів від 9 двоєн, історії пологів і розвитку новонароджених.

*Предмет дослідження* – фетоплацентарна недостатність, послід, плід.

*Методи дослідження:* морфологічні: макро-, мікроскопічне дослідження плаценти за методикою Милованова А. П. і Брусиловського А. І. (1986) із використанням гістохімічних методів, стереоморфометрія компонентів плацентарного бар’єру, ультраструктурне й імуногістохімічне дослідження.

Клінічні: обстеження вагітних, визначення стану їх гемостазу, бактеріоскопічне дослідження піхвових мазків у динаміці вагітності; обстеження плода і новонародженого передбачає біофізичне, кардіотокографічне, ультразвукове дослідження (29–32 тиж).

Статистичні: варіаційний та кореляційний аналіз [2, 106].

**Наукова новизна одержаних результатів.** Встановлена залежність розвитку плода, стану новонародженого від змін плацентарного бар’єру (морфологічні особливості апоптозу, експресія колагенів різного типу (І і ІІІ) та динаміка склерогенезу) і стану регулювальних систем вагітної жінки при гіпоксії плода та синдромі ЗВУР.

Клініко-морфологічне порівняння судинно-тромбоцитарної ланки гемостазу, адгезивних й агрегаційних властивостей тромбоцитів у жінок з пізнім гестозом при наявності та за відсутності антифосфоліпідних антитіл (АФА) з порушенням циркуляції крові в плаценті при гіпоксії плода та синдромі ЗВУР підтвердили спільні ланки патогенезу антифосфоліпідного синдрому і пізнього гестозу.

Показана роль екстрацелюлярного матриксу у формуванні компенсаторно-пристосовних реакцій (КПР) у плаценті при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода.

Розроблена концепція патогенезу ПН при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода.

**Практичне значення одержаних результатів.** Розроблені та впроваджені у практичну медицину критерії діагностики ФПН при гіпоксії плода і синдромі ЗВУР.

Отримані дані дозволяють лікарям-патологоанатомам оцінювати патологічні зміни в плаценті при гіпоксії плода і синдромі ЗВУР із залученням сучасних методів дослідження. Встановлені критерії патологічних змін у посліді мають діагностичне значення для обґрунтування патогенетичних механізмів ФПН при гіпоксії плода і синдромі ЗВУР. Визначені й запропоновані методи дослідження посліду доступні для роботи у патологоанатомічному відділенні.

**Особистий внесок здобувача.** Автором особисто вибрано тему, визначено мету, завдання та напрямки проведення досліджень, здійснено морфологічне дослідження послідів. Імуногістохімічне й електронно-мікроскопічне дослідження послідів виконано в лабораторії патоморфології Інституту ПАГ АМН України (зав. лабораторії д. мед. н., проф. Т. Д. Задорожна). Аналіз історій пологів і розвитку новонароджених здійснювався за допомогою співробітників кафедри акушерства і гінекології № 1 ОДМУ (зав. кафедри д. мед. н., проф. В. М. Запорожан).

Автор висловлює щиру подяку колегам за допомогу.

Дисертантом проведено статистичну обробку первинного матеріалу, аналіз й узагальнення результатів, сформульовано усі положення та висновки роботи. Науково обґрунтовано практичні рекомендації, підготовлено до друку наукові праці, виступи.

**Апробація результатів дисертації.** Матеріали дисертації доповідалися на І Білоруському з’їзді патологоанатомів і судових медиків (Вітебськ, 1990); V конгресі патологоанатомів України (Чернігів, 1993); VI, VIII і IX конгресах світової федерації Українських лікарських товариств (Одеса, 1996; Львів, 2000; Луганськ, 2002; Тернопіль, 2003; Чернівці – Київ – Чікаго, 2004); 2-му з’їзді міжнародного союзу асоціації патологоанатомів (Москва, 1999); Всеросійській науковій конференції анатомів, гістологів і ембріологів (Тюмень, 1998); українській конференції з міжнародною участю “Мікроциркуляція та її вікові зміни” (Київ, 1999); конференції “Перинатальні інфекції – сучасний погляд на проблему” (Київ, 1999); конференції “Плід як пацієнт” Одеського обласного відділення Асоціації акушерів-гінекологів спільно з компанією “Євромедекс” (Одеса, 2002); VII конгресі патологоанатомів України “Екологічна, інфекційна, судинна та онкологічна патологія – сучасні аспекти морфологічної діагностики і патоморфозу” (Івано-Франківськ, 2003); міжнародному конгресі “Розвиток в морфологічних, експериментальних та клінічних дослідженнях положень вчення В. М. Шовкуненка про індивідуальну мінливість будови тіла людини” (Полтава, 2003); науково-практичній конференції “Актуальні проблеми морфологічної діагностики хвороб плода і дитини” (Чернівці, 2004); Всеукраїнській науково-практичній конференції “Актуальні питання медичної реабілітації дітей та підлітків” (Одеса, 2005); Всеукраїнській конференції з міжнародним представництвом “Критичні стани: патогенез, діагностика, сучасні методи лікування” (Запоріжжя, 2005); конференції “Нейроендокринні і імунні механізми регуляції гомеостазу в нормі та патології” (Запоріжжя, 2005); школі-семінарі молодих вчених і фахівців-патологоанатомів України “Актуальні проблеми сучасної патологічної анатомії” (Одеса, 2006).

**Публікації.** За темою дисертації опубліковано 47 робіт. Основні фрагменти досліджень викладено в 24 статтях у наукових фахових виданнях (із них 7 самостійних), 23 – у тезах доповідей.

**ВИСНОВКИ**

У дисертаційній роботі наведено теоретичне узагальнення та обґрунтування нового наукового напрямку у дослідженнях механізму формування фетоплацентарної недостатності при гіпоксії і синдромі затримки розвитку плода на основі встановлення патоморфологічних особливостей склерогенезу та апоптозу у структурних компонентах плацентарного бар’єру, виявлення гіперкоагуляційних властивостей крові, змін у судинно-тромбоцитарній ланці гемостазу, адгезії й агрегації тромбоцитів у вагітної жінки.

1. Гіпоксія плода в 55,8 % була компенсованою, перинатальні втрати становили 1,6 % при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода. Післягіпоксична енцефалопатія новонароджених діагностована у 2,4 % випадків. Ускладнення раннього неонатального періоду були пов’язані з ушкодженням ЦНС.

2. Основними факторами ризику виникнення гіпоксії та синдрому затримки розвитку плода були: гестоз в 59,2 % випадків; гестоз поєднаний з антифосфоліпідним синдромом в 22,5 %; багатоводдя в 5,8 %; маловоддя в 13,3 %; інфекції вагітної в 19,2 %; вади розвитку посліду в 14,5 %; пухлини плаценти в 0,8 %.

3. При хронічній плацентарній недостатності, яка проявлялася гіпоксією плода та синдромом затримки його розвитку, визначалися структурні й ультраструктурні зміни плацентарного бар’єру (епітелію ворсин, ендотелію фетальних судин, фібробластів), які характеризувалися посиленням компенсаторно-пристосовних реакцій на тканинному, клітинному та субклітинному рівнях (утворення функціонально активних синцитіальних вузлів, синцитіокапілярних мембран, гіперплазія термінальних ворсин і судин у них).

4. У жінок із пізнім гестозом при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода встановлені кореляційні зв’язки між змінами у структурах плацентарного бар’єру і масою новонароджених, як за наявності антифосфоліпідних антитіл, так і за їх відсутності.

5. Розлади кровообігу в плаценті були постійними у жінок із пізнім гестозом, гіпоксією та синдромом затримки розвитку плода. Показники гемостазу у вагітних із пізнім гестозом (агрегація тромбоцитів, фібриноген, антитромбін ІІІ) корелювали з гемодинамічними змінами у плаценті (тромбоз міжворсинчастого простору), що підтверджує спільність ланок патогенезу пізнього гестозу й антифосфоліпідного синдрому і є одним із можливих шляхів розвитку синдрому дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові при пізньому гестозі вагітних.

6. При хронічній плацентарній недостатності, яка проявлялася гіпоксією плода та синдромом затримки його розвитку, посилювалась експресія колагену І і ІІІ типів у ворсинчастому хоріоні, особливо в найбільш функціональній центральній частині плацент.

7. Експресія проапоптотичного рецептора Fas (CD95, APO-1) і протеїну р53 в структурах плацентарного бар’єру була вираженою в ендотелії судин, епітелії ворсин, фібробластах строми ворсин при гіпоксії та синдромі затримки розвитку плода.

8. Вираженість апоптотичних змін в епітелії ворсин хоріона зі збільшенням індексу апоптозу в поєднанні з інволютивно-дистрофічними змінами плацентарного бар'єру спричиняє підвищення тромбоутворення і може розглядатися як патогенетична ланка розладів циркуляції крові при плацентарній недостатності.

СПИсок ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Абрамченко В. В. Клиническая перинатология. – СПб.: ИАГ РАМН им. Д. О. Отта, 1996. – 240 с.
2. Айвазян С. А., Мхитарян В. С. Прикладная статистика и основы економетрики. – М.: ЮНИТИ, 1998. – 1022 с.
3. Айламазян Э. К. Неотложная помощь при экстремальных состояниях в акушерской практике. – Н. Новгород: НГМА, 1995. – С. 29-55.
4. Акмаев И. Г. Взаимодействие основных регулирующих систем (нервной, эндо-кринной и иммунной) и клиническая манифестация их нарушений // Клин. медицина. – 1997. – № 11. – С. 8-13.
5. Аллеи Х. М. Обем на околоплодната течност при неусложнени едноплодни бременности: ултразвукови техники за изследване // Акушерство и гинекология (София). – 1997. – Год ХХХVI. Кн. 3. – С. 13-16.
6. Анализ спектра фосфолипидов и активности фосфолипазы А2 тромбоцитов у беременных с поздним токсикозом, больных гипертонической болезнью / Шехтман М. М., Расуль-Заде Ю. Г., Хайдарова К. М. и др. // Акушерство и гинекология. – 1997. – № 4. – С. 13-14.
7. Анастасьева В. Г. Морфофункциональные нарушения фетоплацентарного комплекса при плацентарной недостаточности. – Новосибирск: НМИ, 1997. – 506 с.
8. Анте- и интранатальная оценка состояния плода / Герасимович Г. И., Гуляева Л. С., Можейко Л. Ф. и др. – Минск: МГМА, 1997. – 35 с.
9. Антифосфолипидный синдром в перинатологии / О. Е. Бондарь, Л. П. Пономарева, Л. В. Ванько, В. М. Сидельникова // Педиатрия. – 1996. – № 5. – С. 89-91.
10. Антифосфолипидный синдром (синдром Hughes): 10 лет изучения в России / Насонов Е. Л., Алекберова З. С., Калашникова Л. А. и др. // Клин. медицина. – 1998. – № 2. – С. 4-11.
11. Апоптоз: начало будущего / А. Н. Маянский, Н. А. Маянский, М. А. Абаджиди, М. И. Заславская // Журнал микробиологии и иммунологии. – 1997. – № 2. – С. 88-94.
12. Арчакова Т. М., Задорожна Т. Д. Структурні особливості плацентарного бар’єра в динаміці вагітності у жінок старше 35 років // Лікарська справа. – 1999. – № 5. – С. 73-78.
13. Аряев Н. Л., Зелинский А. А. Хронические расстройства питания плода, новорожденных и детей раннего возраста. – К.: Здоров'я, 1994. – 168 с.
14. Аряєв М. Л., Семененко І. В., Рожковська Н. М. Практична перинатологія. – К.; Одеса: Здоров’я; ОДМУ, 1999. – 196 с.
15. Аряєв М. Л. Неонатологія. – К.: АДЕФ, 2003. – 756 с.
16. Аряев Н. Л., Циунчик Ю. Г. Принципы диагностики и лечения ЗВУР и гипотрофии. – Одесса: Ярослав, 2005. – 256 с.
17. Барышников А. Ю., Шишкин Ю. В. Программированная клеточная смерть (апоптоз) // Рос. онколог. журнал. – 1996. – № 1. – С. 58-61.
18. Башмакова Н. В., Крысова Л. А., Ерофеев Е. Н. Современные подходы к профилактике гестоза // Акушерство и гинекология. – 2006. – № 5. – С. 45-47.
19. Белецкий И. П., Сорокина О. В., Никонова Л. В. Генная терапия на основе системы Fas-антиген – Fas-лиганд // Вопросы биол., мед. и фармацевт. химии. – 1999. – № 4 – С. 40-49.
20. Белушкина Н. Н., Северин С. Е. Молекулярные основы патологии апоптоза // Архив патологии. – 2001. – № 1. – С. 51-60.
21. Бицадзе В. О., Мацакария А. Д. Тромбофилии и противотромботическая терапия в акушерской практике. – М.: Триада Х, 2003. – 903 с.
22. Бобков В. М., Бобкова С. А. Морфофункциональное состояние компонентов плацентарного барьера резорбционных ворсин хориона при гестозе // Вестник Рос. ассоциации акушеров-гинекологов (РААГ). – 1997. – № 4. – С. 15-18.
23. Бондаренко Г. Г. Програмована смерть, апоптоз і некроз: загальні риси і відмінності // Перинатологія та педіатрія. – 2001. – № 2. – С. 45-47.
24. Бондаренко Г. І, Лук’янова І. С. Апоптоз в плаценті // Перинаталогія. – 2001. – № 3. – С. 56-60.
25. Борщова О. П. Спектр антифосфоліпідних антитіл у вагітних з плацентарною недостатністю та гестозом // Тези доповідей міжнародної науково-практичної конференції молодих вчених “Вчені майбутнього”. – Одеса, 2005. – С. 137-138.
26. Борщова О. П. Патогенетичне значення порушень у системі гемостазу в розвитку плацентарної недостатності у вагітних із прееклампсією та патологічним рівнем антифосфоліпідних антитіл // Одес. мед. журнал. – 2006. – № 1. – С. 43-46.
27. Борщова О. П. Патогенетичне значення порушень у системі гемостазу у розвитку плацентарної недостатності у вагітних з патологічним рівнем антифосфоліпідних антитіл: Автореф. дис. … канд. мед. наук: 14.01.01 / Одеський державний медичний університет. – Одеса, 2006. – 21 с.
28. Бычков В. И., Образцова Е. Е., Шамарин С. В. Диагностика и лечение хронической фетоплацентарной недостаточности // Акушерство и гинекология. – 1999. – № 6. – С. 3-5.
29. Бунин А. Т., Савченко И. Ю. Акушерская тактика в зависимости от показателей кардиотокографии при различных нарушениях маточно-плацентарного и плодово-плацентарного кровотока // Акушерство и гинекология. – 1994. – № 5. – С. 8-11.
30. Быстрицкая Т. С., Мелахова Т. А., Вербицкий М. Ш. Иммунологические взаимоотношения в системе “мать-плод” при хроническом пиелонефрите // Вестник Рос. ассоциации акушеров-гинекологов (РААГ). – 1996. – № 4. – С.18-22.
31. Вельтищев Ю. Е., Балева Л. С. Научные и организационные принципы современной педиатрии // Рос. вестн. перинатол. и педиатрии. – 1997. – № 5. – С. 6-15.
32. Венцківський Б. М., Дранник Г. М., Вороненко О. Н. Сучасні погляди на імунологію вагітності // Мед. реферативний журнал (МРЖ). – Розд. 4. – 1997. – № 1−2. – С. 31-37.
33. Ветров В. В. Гомеостаз у беременных с гестозом // Акушерство и гинекология. – 1998. – № 2. – С. 12-13.
34. Ветров В. В. Экстрагенитальные заболевания и гестоз // Акушерство и гинекология. – 2001. – № 4. – С. 7-8.
35. Виноградов К. А. Двойные уродства // Мед. консультация. – 2001. – № 1. – С. 11-14.
36. Вирусный гепатит А, осложнившийся тяжелым гестозом / Гуртовой Б. Л., Малышев Н. А., Мартынов К. А. и др. // Акушерство и гинекология. – 1999. – № 1. – С. 42-43.
37. Вихляева Е. М. Элементы доказательной медицины в развитии профилактического направления современной перинатологии // Акушерство и гинекология. – 1999. – № 3. – С. 3-6.
38. Влияние фето-фетального трансфузионного синдрома на течение беременности и исход родов при многоплодии / Жарких А. В., Сюсюка В. Г., Онопченко С. П. и др. // Зб. наук. праць Кримського державного мед. університету ім. С. І. Георгієвського. – Сімферополь, 2006. – С. 56−57.
39. Внутриутробная задержка развития плода. Ведение беременности и родов / Савельева Г. М., Шалина Р. И., Киримова З. М. и др. // Акушерство и гинекология. – 1999. – № 3. – С. 10-15.
40. Внутриутробное развитие человека / Под ред. А. П. Милованова, С. В. Савельевой. – М.: Медицина, 2006. – 384 с.
41. Гаргин В. В., Кихтенко Е. В., Мирошниченко М. С. Хроническая внутриутробная гипоксия плода как основной этиологический фактор синдрома задержки внутриутробного развития // Запорож. мед. журнал. – 2006. – № 6 (39). – С. 44-48.
42. Гіпоксія як модулятор ендогенезу патологічних процесів у акушерстві / В. М. Запорожан, Р. Ф. Макулькін, А. І. Даниленко, В. О. Ситнікова // Одес. мед. журнал. – 2002. – № 6. – С. 104-107.
43. Говорка Э. Плацента человека. – Варшава: Польск. гос. мед. изд-во, 1970. – 467 с.
44. Головатюк-Юзефпольська І. Л., Головатюк К. П., Ситнікова В. О. Клініко-морфологічна характеристика фетоплацентарного комплексу пацієнток із гіпергомоцистеїнемією // Одес. мед. журнал. – 2006. – № 2 (94). – С. 92-95.
45. Головизин М. В. Инфекция как пусковой фактор аутоиммунных процессов, обусловленных патологией Т-клеточной селекции // Иммунология. – 1996. – № 1. – С. 12-17.
46. Голота В. Я., Бенюк В. О., Тагайчинова С. В. Особливості пербігу багатоплідної вагітності // Зб. наук. праць Асоціації акушерів-гінекологів України. – К.: Інтермед, 2005. – С. 95−98.
47. Городничева Ж. А. Особенности течения гестоза у беременных с патологическим уровнем антител к мембранным фосфолипидам: Автореф. дис. … канд. мед. наук: 14.01.01. – М., 1997. – 22 с.
48. Гребенкин Б. Е., Козин Г. А. , Шипулин А. Н. Роль катепсина G в патогенезе ОПГ-гестоза // Вестник РААГ. – 1997. – № 4. – С. 19-20.
49. Грищенко В. І., Щербина М. О. Гіпоксія плода і новонародженого як причина перинатальної патології і смертності // ПАГ. – 1990. – № 1. – С. 35-37.
50. Грищенко В. І., Щербина М. О., Ліпко О. П. Імунологічні зміни в патогенезі пізнього гестозу // ПАГ. – 1997. – № 1. – С. 51-54.
51. Грищенко В. И., Яковцова А. Ф. Крупный плод. – К.: Здоров’я, 1991. – 184 с.
52. Громыко Г. Л. Роль антифосфолипидного синдрома в развитии акушерских осложнений // Проблемы репродукции. – 1997. – № 4. – С. 13-18.
53. Даниленко А. И. Плод и послед при многоплодной беременности: Автореф. дис. … д-ра мед. наук: 14.00.15. / Ленингр. гос. ин-т усовершенствования врачей. – Л., 1984. – 38 с.
54. Даниленко А. І., Ситнікова В. О., Рожковська Н. М. Стан гемоциркуляції в плаценті при затримці розвитку плода за умов гіперпродукції антифосфоліпідних антитіл у вагітних // Укр. журнал патології. – 2000. – № 1. – С.75-77.
55. Даниленко А. І., Ситнікова В. О. Фетоплацентарний комплекс при багатоплідній вагітності / Одес. мед. журнал. – 2005. – № 1 (87). – С. 92-94.
56. Даниленко А. І., Ситнікова В. О. Фетоплацентарний комплекс при екстрахоріальних плацентах та оболонково-крайовому прикріпленні пуповини / Запорож. мед. журнал. – 2005. – № 3. – С. 71-74.
57. Демина Т. Н. Состояние функции фетоплацентарного комплекса при антифосфолипидном синдроме // Медико-социальные проблемы семьи. – 1998. – Т. 3, № 1. – С. 10-14.
58. Деякі особливості захворюваності жінок у періоді вагітності / Ю. В.Вороненко, О. П.Гульчій, Л. В.Литвинчук, В. Б.Замкевич // ПАГ. – 1997. – № 6. – С. 77-80.
59. Динаміка показників здоров’я дітей з позиції пливу Чорнобильської аварії на систему вагітна-плід-дитина / Лук’янова О. М., Антипкін Ю. Г., Шашкевич В. Є. та ін. // ПАГ. – 2000. – № 1. – С. 5-9.
60. Дрінь Т. М. Аналіз перебігу вагітності та пологів у жінок з внутрішньоутробним інфікуванням плода // ПАГ. – 1997. – № 1. – С. 54-56.
61. Евсюкова И. И. Роль инфекционного фактора в развитии перинатальной патологии плода и новорожденного // Вестник РААГ. – 1997. – № 4. – С. 25-27.
62. Жемкова З. П., Топчиева О. И. Клинико-морфологическая диагностика недостаточности плаценты. – Л.: Медицина, 1973. – 182 с.
63. Задорожна Т. Д., Лук’янова І. С. Структурні особливості апоптозу в плаценті // Журнал Академії мед. наук України. – 1997. – Т. 3, № 3. – С. 498-504.
64. Задорожна Т. Д., Бондаренко Г. І. Апоптотичний індекс у структурах плаценти першого триместру вагітності з фізіологічним перебігом // Перинаталогія. – 2002. – № 1. – С. 26-29.
65. 3айченко С. И. Иммуноморфология экстрацеллюлярного матрикса матки, плаценты, сердца плодов и детей при ревматизме матери // Архив патологии. – 1997. – №5. – С. 32-36.
66. Запорожан В. Н., Аряев Н. Л. Практические проблемы современной перинатологии // Рос. вестник перинатологии и педиатрии. – 1995. – № 5. – С. 10-15.
67. Запорожан В. М., Цегельський М. Р. Акушерство і гінекологія. – К.: Здоров’я, 1996. – 240 с.
68. Запорожан В. М., Даниленко А. І., Макулькин Р. Ф. Плацентарна недостатність і її вплив на плід // Одес. мед. журнал. – 1999. – № 4. – С. 82-84.
69. Запорожан В. М., Рожковська Н. М. Квантова гемотерапія в комплексному лікуванні гіпотрофії плода у вагітних, хворих на пієлонефрит // Матер. міжнар. конф. “Жінки України: сучасний статус і перспективи”. – К., 1995. – С. 193-194.
70. Запорожан В. М., Макулькин Р. Ф., Даниленко А. І. Поліорганна недостатність // Одес. мед. журнал. – 2000. – № 2. – С. 107-110.
71. Запрограммированная гибель эукариотических клеток / Топчий Н. Н., Бердышев Г. Д., Тищенко Е. Н. и др. // Авиакосмическая и экологическая медицина. – 2004. – № 6. – С. 3-15.
72. Зарубина Е. Н., Смирнов М. А., Галина Т. В. Роды при коллизии близнецов // Акушерство и гинекология. – 1995. – № 2. – С. 45-46.
73. Затикян Е. П., Демченко Е. Ю. Состояние маточно-плацентарно-плодового кровообращения при беременности, осложненной гестозом // Акушерство и гинекология. – 1997. – № 4. – С. 10-14
74. Захарова О. Ю. Клинико-морфологические критерии фетоплацентарной недостаточности при многоплодной беременности: Автореф. дис. … канд. мед. наук: 14.00.15. / Ин-т морфологии человека АМН СССР. – М., 1989. – 22 с.
75. Захарова О. Ю., Милованов А. П., Фукс М. А. Морфометрическая характеристика плацент при многоплодной беременности // Вопросы охраны материнства и детства. – 1988. – №. 2. – С. 52-54.
76. Здоров’я дітей та жінок в України / Р. Богатирьова, О. Бердник, Б. Ворник. – К.: МОЗ України, 1997. – С. 60-64.
77. Изменения компонентов внеклеточного матрикса и его регуляторов в эндометрии женщин с привычным невынашиванием беременности / А. В. Кузнецова, В. С. Пауков, И. И. Волощук, Е. М. Демидова // Архив патологии. – 2002. – № 1. – С. 18-22.
78. Изучение спектра антител к мембранным фосфолипидам у женщин с привычным невынашиванием беременности / Пономарева Я. В., Куликов В. И., Музя Г. И. и др. // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. – 1997. – № 3. – С. 312-315.
79. Ильинская И. Ф. Апоптоз, апоцитоз и их роль в иммунном ответе // Лаб. диагностика. – 2002. – № 3. – С. 66-72.
80. Исследование проницаемости гематоэнцефалического барьера у беременных с гестозом / И. С. Сидорова, Т. Б. Дмитриева, О. И. Гурина, И. Л. Галинова // Акушерство и гинекология. – 2006. – № 5. – С. 15-17.
81. Караганова Е. Я., Шалина Р. И. Прогнозирование церебральных поражений у детей при ОПГ-гестозе у их матерей // Вестник РААГ. – 1997. – № 1. – С. 20-22.
82. Карпенко Л. В., Егорова А. Т., Филиппов О. С. Антифосполипидные антитела при гестозе // Акушерство и геникология. – 2006. – № 1. – С. 44-46.
83. К вопросу о беременности и родах маловесным плодом / А. И.Даниленко, И. В. Вернидуб, Н. Н. Рожковская, В. А. Ситникова // Вісник проблем біології та медицини. – 1997. – Вип. 16. – С. 155-157.
84. Климов В. А., Школа Л. И. Роль иммуно-эндотелиальной дисфункции в фето-плацентарном комплексе в развитии плацентарной недостаточности // Зб. наук. праць Асоціації акушерів-гінекологів України. – К.: Інтермед, 2005. – С. 217-223.
85. Клиника, диагностика и лечение внутриутробной инфекции / М. Г.Симакова, В. С.Смирнова, А. А.Дурова, Л. Н.Овечко-Филиппова // Акушерство и гинекология. – 1995. – № 4. – С. 7-10.
86. Клинико-иммунологическое значение аутоантител к хорионическому гонадотропину при невынашивании беременности / П. А.Кирющенков, Г. Т.Сухих, Л. В.Ванько, И. В.Пономарева // Акушерство и гинекология. – 1996. – № 4. – С. 14-16.
87. Клинико-морфологические особенности иммунного статуса новорожденных с высокими и низкими показателями массы тела / И. В. Сорокина, А. Ф. Яковцова, В. В. Гаргин, Н. Н. Питенько // Рос. вестник перинатологии и педиатрии. – 1997. – № 6. – С. 62-69.
88. Клиническая, ультразвуковая и морфологическая характеристики хронической плацентарной недостаточности / Краснопольский В. И., Логутова Л. С., Туманова В. А. и др. // Акушерство и геникология. – 2006. – № 1. – С. 13-16.
89. Кожухар Г. В. Стан процесів апоптозу та клітинної проліферації в плаценті при затримці внутрішньоутробного розвитку плода // Зб. наук. праць Кримського державного мед. університету ім. С. І. Георгієвського. – Сімферополь, 2006. – С. 5-7.
90. Коняев Б. В. Антифосфолипидный синдром // Клин. медицина. – 1997. – № 4. – С. 52-53.
91. Коррекция нарушений гемостаза при беременности, осложненной гестозом / Репина М. А., Корзо Т. М., Папаян Л. П. и др. // Акушерство и гинекология. – 1998. – № 5. – С. 38-45.
92. Костарєва Л. П. Профілактика перинатальної патології у вагітних з синдромом плацентарної недостатності інфекційного генезу: Автореф. дис. … канд. мед. наук: 14.01.01 / Одес. держ. мед. ун-т. – Одеса, 2006. – 19 с.
93. Костарєва Л. П., Ситнікова В. О., Рожковська Н. М. Морфофункціональний стан фетоплацентарного комплексу при плацентарній недостатності та інфекції / Репродуктивное здоровье женщины. – 2005. – № 3. – С. 79-83.
94. Кремінський Я. М., Костяєва Г. А., Козинський О. А. Профілактика післяпологових гнійно-запальних захворювань у породіль, гіпоксії та внутрішньоутробного інфікування плода у вагітних з хронічним пієлонефритом // Зб. наук. праць Асоціації акушерів-гінекологів України. – К.: Інтермед, 2005. – С. 228-231.
95. Круговий А. А., Богатирьова Р. В. Пренатальна допплерографія. – Харків, 1998. – 29 с.
96. Крыжановский Г. Н. Некоторые общебиологические закономерности и базовые механизмы развития патологических процессов // Архив патологии. – 2001. – № 6. – С. 44-49.
97. Кузьмина И. Ю. Влияние гипоксии на хориальную ткань в эксперименте // Експеримент. і клін. медицина. – 2000. – № 3. – С. 131-134.
98. Кузьміна І. Ю. Морфометрична характеристика плаценти та плодово-материнські взаємовідносини при хронічній гіпоксії плоду // Буковин. мед. вісник. – 2001. – № 2. – С. 8-10.
99. Кузьміна І. Ю., Яковцова А. Ф., Губіна-Вакулик Г. І. Морфофункціональні особливості плаценти при фетоплацентарній недостатності різної етіології // ПАГ. – 1996. – № 4. – С.94-96.
100. Кулаков В. И., Барашнев Ю. И. Морально-этические проблемы перинатальной медицины: маловесные дети // Акушерство и гинекология. – 1995. – № 1. – С. 3-7.
101. Кулаков В. И., Мурашко Л. Е. Новые подходы к терминологии, профилактике и лечению гестоза // Акушерство и гинекология. – 1998. – № 5. – С. 3-6.
102. Кулаков В. И., Сидельникова В. М. К вопросу о патогенезе привычного выкидыша // Акушерство и гинекология. – 1996. – № 4. – С. 3-4.
103. Кулик М., Сокирко В. Екологія дитини – шлях виживання нації // Розбудова держави. – 1998. – № 5-6. – С. 94-100.
104. Куцер М. А. Перинатальная смертность и пути ее снижения // Междунар. мед. журнал. – 2000. – № 1. – С. 58-61.
105. Лаврова Д. Б., Самсыгина Г. А., Михайлов А. В. Этиология и показатели высокого риска внутриутробного инфицирования плода // Педиатрия. – 1997. – № 3. – С. 94-99.
106. Лапач С. Н., Губенко А. В., Бабич П. Н. Статистические методы в медико-биологических исследованиях с использованием Excel. – К.: МОРИОН, 2001. – 408 с.
107. Ледина А. В., Грищенко С. В., Моргунов К. В. Особенности иммунитета у женщин с привычным невынашиванием беременности в анамнезе // Акушерство и гинекология. – 1996. – № 4. – С. 25-27.
108. Леуш С. С., Футорный С. М. Гуморальный иммунитет у женщин при нормально протекающей и осложненной железодефицитной анемией беременности // Лік. справа. – 1997. – № 4. – С. 115-117.
109. Лизин М. А., Дацун І. Г., Лизин Т. М. Морфофункціональна характеристика судинного русла плаценти у жінок при фізіологічній вагітності та при затримці розвитку плода // Зб. наук. праць Асоціації акушерів-гінекологів України. – К.: Інтермед, 2005. – С. 248-252.
110. Линников В. И., Мищенко В. П., Галич С. Р. Особенности течения беременности и родоразрешения женщин с хронической фетоплацентарной недостаточностью и антифосфолипидным синдромом при повышенной концентрации токсических металлов // Кесарський розтин в сучасному акушерстві. – Сімферополь, 1998. – С. 488-490.
111. Лук’янова И. С., Янюта С. М., Присяжнюк В. П. Значення комплексного доп-плерометричного вивчення матково-плодово-плацентарного кровообігу для оцінки стану плода // Здоровье женщины. – 2005. – № 4 (24). – С. 59-61.
112. Лушников Е. Ф., Абросимов А. Ю. Гибель клетки (апоптоз). – М.: Медицина, 2001. – 192 с.
113. Макацария А. Д., Мищенко А. Л. Вопросы циркуляторной адаптации системы гемостаза при физиологической беременности и синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания // Акушерство и гинекология. – 1997. – № 1. – С. 38-41.
114. Макацария А. Д., Бицадзе В. О., Акиньшина С. В. Клинический случай беременности и родов у пациентки с перенесенным ранее катастрофическим антифосфолипидным синдромом // Акушерство и гинекология. – 2007. – № 1. – С. 61-65.
115. Маляр В. А., Дмитроченко Ю. О. Комплексна оцінка життєзабезпечення плода // ПАГ. – 1997. – № 1. – С. 86-88.
116. Манасова Г. С., Гоженко А. І., Зелінський О. О. Нові аспекти патогенетичних механізмів фетоплацентарної недостатності // Одес. мед. журнал. – 1999. – № 4. – С. 53-56.
117. Маркін Л. Б., Кунинець Г. Я. Інтранатальна охорона недоношеного плода у юних роділь // ПАГ. – 1998. – № 6. – С. 95-97.
118. Методологические подходы к оценке тяжести гестоза / Башмаков Н. В., Медвинский И. Д., Юрченко Л. Н. и др. // Акушерство и гинекология. – 1998. – № 5. - С. 32-37.
119. Механизмы развития осложнений беременности при гипертонической болезни и гломерулонефрите / Рогов В. А., Тареева И. Е., Сидорова И. С. и др. // Тер. архів. – 1994. – Т. 66, № 10. – С. 35-39.
120. Милованов А. П. Патология системы мать-плацента-плод. – М.: Медицина. – 1999. – 448 с.
121. Милованов А. П., Савельев С. В. Внутриутробное развитие человека. – М.: Медицина. – 2006. – 503 с.
122. Міщенко В. П., Насібулін Б. А., Тимофеєва С. В. Плацентарна недостатність у жінок з гестаційним пієлонефритом // ПАГ. – 2000. – № 6. – С.109-111.
123. Морфологические особенности сосудов при антифосфолипидном синдроме / С. Г. Раденска-Лоповок, Т. М. Решетняк, Я. Забек, Б. Войцеховска // Архив патологии. – 2001. – № 6. – С. 8-12.
124. Морфологія посліду при затримці розвитку плода у вагітних з гіперпродукцією антифосфоліпідних антитіл / В. М. Запорожан, А. І. Даниленко, Н. М. Рожковська, В. О. Ситнікова // ПАГ. – 2000. – № 4. – С. 90-93.
125. Морфофункциональная характеристика маточно-плацентарного кровотока / Н. М. Побединский, И. Н. Волещук, Е. С. Ляшко, Н. А. Ковганко // Акушерство и гинекология. – 1999. – № 2. – С. 7-9.
126. Нагорна В. Ф., Зелінська Н. А., Задорожна Т. Д. Рання профілактика НПГ-гестозу у вагітних груп ризику з передбачуваною патологією спіральних артерій // ПАГ. – 2000. – № 4. – С. 74-76.
127. Нарушения в системе гемостаза у беременных с патологическим уровнем антифосфолипидных антител при гестозе / Пономарева И. В., Городничева Ж. А., Ванько Л. В. и др. // Акушерство и гинекология. – 1999. – № 3. – С. 20-22.
128. Нізова Н. М., Давидова І. А. Патологія амніону та перинатальні наслідки // ПАГ. – 1998. – № 1. – С.79-81.
129. Никитюк В. А., Рожковська Н. М. Нестресовий тест та біофізичний профіль в прогнозуванні кесарського розтину при затримці розвитку плода // Кесарський розтин в сучасному акушерстві. – Сімферополь, 1998. – С. 233-235.
130. Новокрещенов Л. Б. Соединенные близнецы // Хирургия. – 1992. – № 11-12. – С. 98-100.
131. Определение фетоплацентарной недостаточности при позднем гестозе и тактика ведения беременных / Сидорова И. С., Макаров И. О., Кузнецов М. И. и др. // Рос. вестн. перинатологии и педиатрии. – 1997. – Т. 42, № 5. – С. 16-24.
132. Общая патология человека: Рук. для врачей / Под ред. А. И. Струкова, В. В. Серова, Д. С. Саркисова. – В 2-х т. – М.: Медицина, 1990. – 864 с.
133. Особенности плаценты и плацентарного ложа матки при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты / Радзинский В. Е., Милованов А. П., Оразмуратов А. А. и др. // Акушерство и гинекология. – 2003. – № 3. – С. 21-25.
134. Особенности течения гестационного периода у беременных, перенесших вирусный гепатит / Ф. С. Бадоева, Н. Н. Рожковская, Ю. Г. Савиных, В. А. Ситникова // Проблемы беременности. – 2000. – № 2. – С. 43-45.
135. Особенности функционирования иммунной системы при беременности, осложненной поздним гестозом / Черных Е. Р., Леплина О. Ю., Шевела Е. Я. и др. // Акушерство и гинекология. – 1996. – № 2. – С. 21-23.
136. Патогенетические механизмы поражения печени при преэклампсии / Грищенко О. В., Сторчак А. В., Ольховская В. Н. и др. // Зб. наук. праць Асоціації акушерів-гінекологів України. – К.: Інтермед, 2005. – С. 119-122.
137. Патология сосудов при антифосфолипидном синдроме (клиника, диагностика, лечение) / Е. Л. Насонов, А. А. Баранов, Н. П. Шилкина, З. С. Алекберова. – М.;Ярославль, 1995. – 162 с.
138. Патоморфология матки при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты / А. П. Милованов, Н. К. Корнилова, А. С. Фадеев, М. В. Федорова // Архив патологии. – 2006. – № 1. – С. 25-27.
139. Пиганова Н. Л., Голубев В. А. Хориоамнионит // Акушерство и гинекология. – 1998. – № 2. – С. 9-12.
140. Перинатальные исходы при хронической плацентарной недостаточности / Л. Е. Мурашко, Ф. С.Бадоева, Г. У. Асымбекова, С. В.Павлович // Акушерство и гинекология. – 1996. – № 4. – С. 43-45.
141. Полетаев А. Б., Вабищевич Н. К. Состояние системы естественного аутоиммунитета у женщин фертильного возраста и риск нарушений развития эмбриона и плода // Вестник РААГ. – 1997. – № 4. – С. 21-24.
142. Поліщук І. П. Ультразвукова діагностика стану фетоплацентарного комплексу у вагітних з прееклампсією // Галиц. лікар. вісник. – 2004. – № 4. – С. 57-59.
143. Полюлях О. А. Коррекция плацентарной недостаточности у женщин с хронической патологией печени и желчевыводящих путей // Репродукт. здоровье женщины. – 2006. – № 1. – С. 91-92.
144. Порівняльні аспекти розродження жінок з гіпертензивними порушеннями / Вдовиченко Ю. П., Шадлун Д. Р., Кіяшко Г. П. та ін. // Медико-социальные проблемы семьи. – 2000. – Т.5, №2-3. – С. 23-26.
145. Прогнозирование состояния плода и новорожденного при ОПГ-гестозах / Федорова М. В., Новикова С. В., Витушко С. А. и др. // Вестник РААГ. – 1997 – № 1. – С. 58-62.
146. Прогностическое значение иммуногистохимического выявления апоптоза и экспрессии белков лекарственной устойчивости в глиобластомах больших полушарий головного мозга / А. Г. Коршунов, Р. В. Голанов, И. Н. Пронин, Л. М. Фадеева // Архив патологии. – 2000. – № 1. – С. 7-11.
147. Прогностическое значение экспрессии Р53, НЕR2/NEU, KI-67 и VEGF в хондросаркомах / Степанова Е. В., Харатишвилли Т. К., Личиницер М. Р. и др. // Архив патологии. – 2002. – № 6. – С. 9-12.
148. Профилактика тромбоэмболических осложнений в акушерской практике / О. В. Макаров, Л. А. Озолина, Т. В. Пархоменко, С. Б. Керчелаева // Рос. мед. журнал. – 1998. – № 1. – С. 28-32.
149. Профілактика фетоплацентарної недостатності при поєднанні у вагітних тиротоксикозу та вегетосудинної дистонії / Вдовиченко Ю. П., Трушкевич О. О., Шадлун Д. Р. та ін. // ПАГ. – 2000. – № 3. – С. 87-88.
150. Радзинский В. Е., Ордиянц И. М. Плацентарная недостаточность при гестозе // Акшерство и гинекология. – 1999. – № 1. – С. 11-16.
151. Радзинский В. Е., Ордиянц И. М. Профилактика послеродовых инфекций у женщин с бактериальным вагинозом // Акшерство и гинекология. – 2006. – № 5. – С. 16-18.
152. Раденска-Лоповок С. Г., Решетняк Т. М. Патология сосудов при антифосфолипидном синдроме // Архив патологии. – 2002. – № 1. – С. 54-57.
153. Райхлин Н. Т., Райхлин А. Н. Регуляция и проявления апоптоза в физиологических условиях и в опухолях // Вопросы онкологии. – 2004. – № 2. – С. 159-171.
154. Райхлин Н. Т., Смирнова Е. А., Перевощиков А. Г. Апоптоз и его роль в механизмах регуляции роста опухолевых клеток с множественной лекарственной устойчивостью // Архив патологии. – 1996. – № 2. – С. 1-7.
155. Резніченко Ю. Г. Хронічна плацентарна недостатність. – Запоріжжя, 2000. – 144 с.
156. Ремоделирование плацентарного барьера человека при гипоксиях разного генеза / О. С. Решетникова, Г. Дж. Бертон, А. П. Милованов, О. В. Телешова // Архив патологии. – 1997. – № 5. – С. 50-53.
157. Репина М. А., Корзо Т. М. Системная энзимотерапия как метод коррекции нарушений гемостаза у беременных с гестозом // Вестник РААГ. – 1998. – № 1. – С. 90-94.
158. Роговская С. И. Апоптоз при патологии шейки матки, ассоциированной с вирусом папилломы человека // Гинекология. – Т.2, № 3. – 2000. – С. 1-6.
159. Рожковська Н. М. Антифосфоліпідні антитіла і хронічна плацентарна недостатність // ПАГ. – 1998. – № 1. – С. 73-76.
160. Рожковська Н. М. Інфікування вірусами сімейства herpes у вагітних з хронічною плацентарною недостатністю // ПАГ. – 1998. – № 5. – С. 85-88.
161. Рожковська Н. М. Акушерське значення антифосфоліпідних антитіл // ПАГ. – 1997. – № 5. – С. 73-76.
162. Рожковська Н. М. Антифосфоліпідні антитіла і хронічна плацентарна недостатність // ПАГ. – 1998. – № 1. – С. 73-76.
163. Рожковська Н. М. Роль автоімунних порушень у патогенезі синдрому затримки розвитку плода // Одес. мед. журнал. – 1999. – № 1. – С. 37-39.
164. Рожковська Н. М. Перинатальна охорона плоду при синдромі хронічної плацентарної недостатності: Автореф. дис. … д-ра мед. наук: 14.01.01 / Одес. держ. мед. університет. – Одеса, 1999. – 35 с.
165. Рожковська Н. М., Никитюк В. А., Ситникова В. О. Медико-демографічна характеристика вагітних, що народили дітей з низькою масою тіла до терміну гестації // Одеський медичний журнал. – 1997. – № 3 (44). – С. 15-17.
166. Рожковская Н. Н., Ситникова В. А., Борщева А. П. Фетоплацентарный комплекс при гипоксии плода с гиперпродукцией антифосфолипидных антител у беременных // Збірник наук. праць співробітників КМАПО ім. П. Л. Шупика. – Вип. 13. Кн. 6. – К., 2004. – С. 95-98.
167. Рожковська Н. М., Ситнікова В. О., Борщова О. П. Вплив антифосфоліпідних антитіл на фетоплацентарну систему // Здоровье женщины. – 2004. – № 4 (20). – С. 19-21.
168. Рожковська Н. М., Ситнікова В. О., Борщова О. П. Роль автоімунних порушень у розвитку гіпоксії плода у вагітних з гестозом // Збірник наук. праць “Актуальні проблеми акушерства і гінекології, клінічної імунології та медичної генетики”. – К.; Луганськ, 2005. – С. 90-97.
169. Рожковська Н. М., Ситнікова В. А. Особливості гемоциркуляції в фетоплацентарній системі при вадах розвитку послідів за умови гіпоксії та затримки розвитку плода // Збірник наук. праць співробітників КМАПО ім. П. Л. Шупика. – Вип. 14. Кн. 3. – К., 2005. – С. 158-163.
170. Рожковська Н. М., Ситнікова В. О., Альтавель Хала Ахмед. Клініко-морфологічні передумови гіпоксії плода у вагітних з ожиріннями // Інтеграт. антропологія. – 2006. – № 1 (7). – С. 14-18.
171. Рожковська Н. М., Ситнікова В. О., Альтавель Хала Ахмед. Особливості фето-плацентарної системи при гіпоксії плода і затримці внутрішньоутробного розвитку при ожирінні вагітних в сполученні з гестозом // Збірник праць Кримського державного медичного університету ім. С. І. Георгіївського. – 2006. – Т. 142. – Ч. ІІ. – С. 167-169.
172. Роль антифосфолипидного синдрома и генетических форм тромбофилий в патогенезе гестозов беременных / Баймурадова С. М., Бицадзе В. О., Мааров С. В. и др. // Тромбоз, гемостаз и реология. – 2002. – № 4 (12). – С. 69-74.
173. Роль массовых морфологических исследований последов для прогнозирования проявлений инфекционных процессов у новорожденных / Цинзерлинг В. А., Офенгейм М. Л., Мельникова В. Ф. и др. // Архив патологии. – 1997. – № 5. – С. 58-61.
174. Роль процессов апоптоза и пролиферации эпителиоцитов в морфогенезе helicobacter pylori-ассоциированного гастрита / Коган Е. А., Бондаренко О. Ю., Склянская О. А. и др. // Архив патологии. – 2003. – № 6. – С. 22-26.
175. Романенко А. М. Апоптоз и рак // Архив патологии. – 1996. – № 3. – С. 18-22.
176. Ростовщиков А. С., Шуберт Э. С., Чернясь А. Л. Стереоультраструктура плаценты и плодных оболочек при нормальной беременности у женщин средней полосы и северо-востока России // Архив патологии. – 1997. – № 5. – С. 53-57.
177. Савельева Г. М., Сичинава Л. Г. Гипоксические перинатальные повреждения центральной нервной системы и пути их снижения // Рос. вестник перинатологии и педиатрии. – 1995. – № 3. – С. 19-23.
178. Савельева Г. М., Шалина Р. И. Современные проблемы этиологии, патогенеза, терапии и профилактики гестозов // Акушерство и гинекология. – 1998. – № 5. – С. 6-9.
179. Самсыгина Г. А. Гипоксическое поражение центральной нервной системы у новорожденных детей: клиника, диагностика, лечение // Педиатрия. – 1996. – № 5. – С. 74-77.
180. Светлаков А. В., Яманова М. В., Салмина А. Б. Апоптоз в преимплантационном эмбриогенезе // Проблемы репродукции. – 2002. – № 5. – С. 15-24.
181. Сердюк А. М., Тимченко О. І. Тягар розладів репродуктивного здоров’я у населення України // ПАГ. – 1997. – № 3. – С. 5-7
182. Сидельников С. В., Кирющенков П. А. Оценка состояния фетоплацентарной системы у беременных с аутоиммунным генезом привычного невынашивания // Акушерство и гинекология. – 1996. – № 4. – С. 16-18.
183. Сидорова И. С. Поздний гестоз. – М.: Арктоус, 1996. – 224 с.
184. Сидорова И. С., Макаров И. О. Изменения маточного и плодово-плацентарного кровотока при нормальном и осложненном течении родов у женщин с различной тяжестью гестоза // Ультразвуковая диагностика. – 1998. – № 1. – С. 83-89.
185. Сидорова И. С., Макаров И. О. Фетоплацентарная недостаточность. – М.: Знание-М, 2000. – 127с.
186. Система Fas/Fas-L в норме и при патологии / С. Г.Аббасова, В. М.Липкин, Н. Н.Трапезников, Н. Е. Кушлинский // Вопросы биол., мед. и фармац. химии. – 1999. – № 3. – С. 3-17.
187. Система Fas/Fas-L при новообразованиях желудка и толстой кишки / Обухова В. В., Белушкина Н. М., Макарова О. В и др. // Молекуляр. медицина. – 2004. – № 2. – С. 44-49.
188. Ситнікова В. О., Савіних Ю. Г., Посохова С. П. Випадок гемангіоми плаценти при вагітності, ускладненій плацентарною недостатністю // ПАГ. – 2001. – № 1. – С. 121-122.
189. Ситнікова В. О., Савіних Ю. Г. Особливості морфофункціональних реакцій плаценти на фоні метаболічної терапії вагітних, які перенесли вірусний гепатит // ПАГ. – 2002. – № 1. – С. 70-72.
190. Ситнікова В. О. Гіпоксія – фактор і результат розвитку інволютивно-дистрофічних процесів в плаценті // Вісник проблем біології і медицини. – 2003. – № 4. – С. 61-62.
191. Ситнікова В. О. Плацента як орган для реалізації деяких загальнобіологічних закономірностей при гіпоксії плода / Галиц. лікар. вісник. – 2003. – Т. 10, № 4. – С. 92-94.
192. Ситнікова В. О. Особливості фібрилоутворення в плаценті при гіпоксії плода і затримці його розвитку // Одес. мед. журнал. – 2004. – № 2. – С. 78-80.
193. Ситнікова В. О. Морфологічні особливості гемоциркуляції в плаценті при гіпоксії плода з гіперпродукцією антифосфоліпідних антитіл // Буковин. мед. вісник. – 2004. – Т. 8, № 4. – С. 48-50.
194. Ситнікова В. О. Експресія р53 у плаценті при гіпоксії плода і новонародженого // Вісник проблем біології і медицини. – 2004. – № 4. – С. 13-15.
195. Ситнікова В. О. Експресія FAS/Apo-1/CD-95 у плаценті при гіпоксії плода і новонародженого // Актуальні проблеми сучасної медицини. – 2004. – Т. 4. Вип. 2. – С. 21-22.
196. Ситнікова В. О. Морфологічні ознаки плацентарної недостатності при гіпоксії плода і новонародженого різного генезу // Досягнення біології та медицини. – 2005. – № 1 (5). – С. 4-6.
197. Ситнікова В. О. Порівняльна морфологічна та імуногістохімічна характеристика плаценти при гіпоксії плода і затримці його розвитку / Буковин. мед. вісник. – 2005. – № 1. – С. 35-38.
198. Ситнікова В. О. Експресія р53 в трофобласті при гіпоксії плода і затримці його розвитку // Галиц. лікар. вісник. – 2005. – Т. 12, Ч. 2. – С. 60-62.
199. Ситнікова В. О., Борщова О. П. Фактори ризику виникнення фетоплацентарної недостатності при гіпоксії плода в сполученні з затримкою його розвитку // Вісник наук. досліджень. – 2005. – № 2. – С. 143-145.
200. Ситнікова В. О., Рожковська Н. М., Костарєва Л. П. Маркери пренатального інфікування у вагітних з плацентарною недостатністю // ПАГ. – 2005. – № 6. – С. 62-64.
201. Ситнікова В. О., Рожковська Н. М., Альтавель Хала Ахмед. Фетоплацентарний комплекс при аліментарно-конституціональному ожирінні у жінок // Репродуктивне здоров’я жінки. – 2006. – № 1 (25). – С. 117-118.
202. Случай общего вариабельного иммунодефицита однояйцовых близнецов / В. Г. Ивашкин, А. В. Калинин, И. Б. Лапаев и др. // Терапевт. архив. – 1994. – № 2. – С. 56-57.
203. Современные представления о патогенезе антифосфолипидного синдрома / Е. Л. Насонов, А. Г. Кобылянский, Т. В. Кузнецова // Клин. медицина. – 1998. – № 9. – С. 9-14.
204. Современное состояние проблемы Fas-опосредуемого апоптоза в гормонально зависимых тканях репродуктивной системы / И. Б. Манухин, Н. Е. Кушлинский, М. М. Высоцкий, Т. Г. Верулашвили // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2005. – Т. 4, № 4. – С. 70-75.
205. Соотношение процессов пролиферации, апоптоза, ангиогенеза и метастазирования в различных гистогенетических типах рака легкого / Е. А. Коган, С. И. Швец, В. Л. Коваленко, Ю. В. Соболева // Архив патологии. – 2004. – № 6. – С. 33-38.
206. Сорокина С. Э., Искрицкая А. М. Плацентарная недостаточность // Мед. новости. – 1997. – № 3. – С. 12-16.
207. Состояние фетоплацентарного комплекса при хламидийной инфекции / Фомичева Е. Ф., Зарубина Е. И., Минаев В. И. и др. // Акушерство и гинекология. – 1998. – № 6. – С. 27-30.
208. Спектр антифосфолипидных антител у беременных с гестозом / Сухих Г. Т., Пономарева И. В., Городничева Ж. А. и др. // Акушерство и гинекология. – 1998. – № 5. – С. 22-28.
209. Спектр антифосфоліпідних антитіл у вагітних з антифосфоліпідним синдромом та прееклампсією / К. Б. Акімова, І. С. Гарагуля, Р. М. Банахевич, О. А. Сірокваша // Збірник наук. праць Асоціації акушерів-гінекологів України. – К.: Інтермед, 2005. – С. 7−11.
210. Спонтанні аборти: імуноморфологічні аспекти / Т. Д. Задорожна, Г. І. Бондаренко, Н. М. Лозюк, Т. М. Арчакова // Львів. мед. часопис. – 1997. – Т.3, № 1-2. – С. 63-65.
211. Структурні зміни спіральних артерій у вагітних груп ризику щодо розвитку гестозу / В. Ф. Нагорна, Н. А. Зелінська, Т. Д. Задорожна // ПАГ. – 1996. – № 5-6. – С. 69-71.
212. Стемпен І. В. Динаміка та прогнозування народжуваності близнюків в Україні і медико-соціальні проблеми їх здоров’я: Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.02.10 / Нац. мед. ун-т ім. О. О. Богомольця. – К., 1996. – 18 с.
213. Степанова Р. Н. Беременность и аутоиммунные заболевания // Вестник РААГ. – 1997. – № 1. – С. 50-51.
214. Стрижаков А. Н., Игнатко И. В., Ковалёва Л. Г. Становление и развитие внутриплацентарного кровообращения при физиологической беременности // Акушерство и гинекология. – 1996. – № 2. – С. 16-21.
215. Стрижаков А. Н., Мусаев З. М. Системные нарушения гемодинамики при гестозах: патогенез, диагностика и акушерская тактика // Акушерство и гинекология. – 1998. – № 5. – С. 13-18.
216. Cтруктурные и гистохимические изменения плаценты при спонтанных и индуцированных родах у первобеременных / Алиева Э. М., Чернуха Е. А., Ежова Л. С. и др. // Акушерство и гинекология. – 1996. – № 4. – С. 27-32.
217. Супряга О. М., Бурлев В. А. Гестационная гипертензия: проспективное когортное исследование у первобеременных // Акушерство и гинекология. – 1996. – № 6. – С. 16-20.
218. Сучасні уявлення про склерогенез як процес розвитку та прогресування хронічної потології у вагітних і дітей / Лук’янова О. М., Антипкін Ю. Г., Задорожна Т. Д. та ін. // Перинатологія та педіатрія. – 2001. – № 1. – С. 10-14.
219. Тактика родоразрешения женщин с ОПГ-гестозами: показания, прогноз, исходы / Краснопольский В. И., Федорова М. В., Новикова С. В. и др. // Вестник РААГ. – 1997. – № 1. – С. 95-99.
220. Ткаченко А. В. Багатопліддя різного генезу з позицій перинатальної медицини // Збірник наук. праць Асоціації акушерів-гінекологів України. – К.: Інтермед, 2005. – С. 391-377.
221. Ткаченко А. В. Перебіг та наслідки багатоплідних гестацій у порівняльному аспекті // ПАГ. – 2005. – № 3. – С. 89-95.
222. Товстановська В. О., Пісков Г. Г., Дем’яненко С. С. Ультра- і мікроструктура плаценти у вагітних при синдромі затримки розвитку внутрішньоутробного плода // Збірник наук. праць співробітників КМАПО ім. П. Л. Шупика – К., 2003. – Т. 3. – С. 832−837.
223. Токова З. З., Фролова О. Г. Материнская смертность при гестозах // Акушерство и гинекология. – 1998. – № 5. – С. 9-13.
224. Туманский В. А. Селективная гибель специализированных клеток // Патология. – 2005. – № 1. – С. 10-19.
225. Тюленєва О. А. Спосіб діагностики матково-плацентарної форми недостатності плаценти екстрахоріального типу // Промислова власність. – 2003. – № 10. – С. 1-5.
226. Тюленєва О. А., Заволецький В. М. Морфологія кровоносних судин матково-плацентарної ділянки та міометрія при екстрахоріальних плацентах // Буковин. мед. вісник. – 2004. – № 3-4. – С. 229-239.
227. Ультразвукові та морфологічні ознаки фетоплацентарної недостатності при звичному невиношуванні вагітності / Н. І. Сопко, О. В. Бурлака, Т. Д. Задорожня, Т. В. Арчакова // ПАГ. – 1998. – № 5. – С. 62-64.
228. Факторы риска задержки внутриутробного развития у работниц железнодорожного транспорта / В. Н. Запорожан, Н. Н. Низова, Н. Н. Рожковская, А. М. Татарова // Матер. науч. конф. “Актуальные проблемы дорожной медицины”. – Одесса, 1997. – С. 112-113.
229. Фактори, які сприяють виникненню акушерської та перинатальної патології у жінок з хронічним пієлонефритом / Л. Є. Туманова, В. В. Гай, О. В. Данков, Н. К. Деменіна // ПАГ. – 1998. – № 1. – С. 66-68.
230. Фармаколазерная профилактика перинатальных осложнений фетоплацентарной недостаточности / Васильева О. А., Картелишев А. В., Кокорина В.Ф. и др. // Педиатрия. – 2007. – № 1. – С. 119-124.
231. Федорова М. В. Плацентарная недостаточность // Акушерство и гинекология. – 1997. – № 5. – С. 40-43.
232. Федорова М. В., Калашникова Е. П. Плацента и ее роль при беременности. – М.: Медицина, 1986. – 256 с.
233. Фильченков А. А., Стойка Р. С. Апоптоз: краткая история, молекулярные механизмы, методы выявления и возможное значение в онкологии // Эксперимент. онкология. – 1996. – № 18. – С. 435-448.
234. Фролова О. Г. Медико-социальные аспекты проблемы репродуктивного здоровья женщины // Вестник РАМН. – 1997. – № 2. – С. 7-9.
235. Фукс М. А., Захарова О. Ю. Программа снижения перинатальной заболеваемости и смертности у женщин с многоплодием // Вестник АМН СССР. – 1991. – № 5. – С. 14-18.
236. Фукс М. А., Милованов А. П., Чехонацкая М. Л. Прогностическое значение стадий зрелости плаценты в исходе беременности для плода и новорожденного // Акушерство и гинекология. – 1990. – № 3. – С. 19-22.
237. Характеристика експресії антиапоптотичного протеїну BCL-2 в тканинах плаценти першого триместру вагітності з фізіологічним перебігом / Г. Г. Бондаренко, Т. Д. Задорожна, І. Ю. Гордієнко, С. Г. Покришка // Перинатологія та педіатрія. – 2002. – № 2. – С. 3-6.
238. Ходасевич Л. С., Хорева О. В., Абрамов А. А. Преэклампсия беременных, осложнённая HELLP-синдромом // Архив патологии. – 1999. – № 6. – С. 41-43.
239. Чайка В. К., Талалаенко Ю. А., Шпатусько Н. И. Значение инфекционного поражения почек при беременности в возникновении патологии плода и новорожденного // Збірник наук. праць Асоціації акушерів-гінекологів України. – К.: Інтермед, 2005. – С. 417−420.
240. Чернуха Е. А., Кочиева С. К., Короткова Н. А. Течение послеродового периода у родильниц с антифосфолипидным синдромом // Акушерство и гинекология. – 1996. – № 4. – С. 11-13.
241. Шадлун Д. Р. Актуальні аспекти інтранатальних втрат на сучасному етапі // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2001. – № 4. – С. 98-99.
242. Шадлун Д. Р., Кіяшко Г. П., Козодой Г. В. Особливості перинатальної патології у вагітних з гіпертонічною хворобою // Одес. мед. журнал. – 2000. – № 5. – С. 75-76.
243. Шадлун Д. Р. Кесарів розтин в інтересах плода // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 1999. – № 1. – С. 113-121.
244. Шадлун Д. Р. Прогнозування та фактори ризику перинатальної смертності на сучасному етапі // Медико-социальные проблемы семьи. – 1999. – Т. 4, № 2. – С. 64-68.
245. Шадлун Д. Р. Шляхи зниження перинатальної смертності на сучасному етапі // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2000. – № 1. – С. 108-111.
246. Шадлун Д. Р. Частота і структура перинатальної смертності на сучасному етапі // Одес. мед. журнал. – 2000. – № 3. – С. 97-103.
247. Шалина Р. И. Мембранные нарушения в патогенезе ОПГ-гестозов // Вестник РААГ. – 1997. – № 1. – С. 36-42.
248. Шатилова И. Г., Милованов А. П., Кадыров М. П. Плацентарные макрофаги (клетки Кащенко–Гофбауэра) и их роль в патологии // Архив патологии. – 1997. – № 5. – С. 70-74.
249. Шевцова А. И., Маврутенкова Т. В., Воронин К. В. Антитела к белкам плазматических мембран трофобласта человека при нормальной и осложненной беременности // Иммунология. – 1996. – № 1. – С. 45-48.
250. Шевченко О. А. Диференційована інтенсивна терапія прееклампсії з урахуванням ступеня розвитку гемодинамічних порушень // ПАГ. – № 3. – 2000. – С. 89-91.
251. Шехтман М. М., Расуль-Заде Ю. Г. Поздний гестоз при ожирении у беременных (некоторые клинические аспекты) // Вестник РААГ. – 1997. – № 1. – С. 62-64.
252. Эйдхус Л. Х. Является ли апоптоз «программированной гибелью клеток»? // Радиац. биология. Радиоэкология. – 1997. – Вып. 4. – С. 527-531.
253. Электронно-микроскопическое и иммуноморфологическое исследование плаценты при генитальном микоплазмозе / Зубжицкая Л. Б., Айламазян Э. К., Парусов В. Н. и др. // Архив патологии. – 1997. – Т. 59, № 2. – С. 17-22.
254. Эсетов М. А. Определение диагностической значимости биофизического профиля плода у многорожавших женщин // Акушерство и гинекология. – 1994. – № 1. – С. 54-55.
255. Янукевич М. Є. Особливості формування фетоплацентарної недостатності у вагітних з пієлонефритом: Автореф. дис. … канд. мед. наук. – К., 1999. – 20 с.
256. Ярилин А. А. Апоптоз и его место в иммунных процессах // Иммунология. – 1996. – № 6. – С. 10-23.
257. Ярилин А. А. Апоптоз. Природа феномена и его роль в целостном организме // Пат. физиология и эксперимент. терапия. – 1998. – № 3. – С. 38-48.
258. Ярославский В. К. Состояние фетоплацентарного комплекса при анемии беременных // Экстрагенитальня патология и беременность. – М., 1986. – С. 123-126.
259. Ярыгин Н. Е., Кораблев А. В. Значение программированной гибели эндотелия в построении внутриорганного кровеносного русла в эмбриогенезе человека // Архив патологии. – 1995. – № 6. – С. 39-43.
260. A comparison of Clinical and Ultrasonic Estimation of Fetal Weight / Sherman D.J., Arieli S., Tovbin J. et al. // Obstet. Gynecol. – 1998. – Vol. 91, N 2. – P. 212-217.
261. Activated protein C resistance and adverse pregnancy outcome / S. Rotmensch, M. Liberati, M. Mittelmann, Z. Ben-Rafael // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 177, N 1. – P. 170-173.
262. A death-domain-containing receptor that mediates apoptosis / Kitson J., Ravel T., Jiang Y-P. et al. // Nature. – 1996. – Vol. 384. – P. 372-275.
263. Airway remodeling and repair / W. Busse, J. Elias, D. Sheppard, S. Banks-Schlegel // Am. J. Respir. Crit. Care Med. – 1999. – Vol. 160. – P. 1035-1042.
264. Akiyama S. K., Nagata K., Yamada K. M. Cell surface receptors for extracellular matrix components // Biochim. Biophis. – 1990. – Ecta 1031. – Р. 91-110.
265. Allen J. Y., Tapia-Santiago C., Kutten W. N. Antiphospholipid antibodies in patients with preeclampsia // Am. J. Reprod. Immunol. – 1996. – Vol. 36, N 2. – P. 81-85.
266. Amniotic Fluid Meconium: A Fetal Environmental Hazard / K. D.Ramin, K. J. Leveno, M. A. Kelly, T. J. Carmody // Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 87, N 2. – P. 181-184.
267. Anatomical methods in cell death / J. F. R. Kerr, G. C. Gobe, C. M. Winterford, B. V. Harmon // Methods Cell. Biol. – 1995. – Vol. 46. – P. 1-27.
268. Anti-beta 2 glycoprotein I antibodies are not associated with recurrent pregnancy loss, unexplained fetal death, or antiphospholipid syndrome / Lee R. M., Emlen W., Branch D. W. et al. // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 178, N 1 (Part 2). – P. 101.
269. Anti-beta 2 glycoprotein I antibody prevalence in a general obstetric population: preliminary results on the prevalence and correlations with pregnancy outcome. Anti-beta 2 glycoprotein I antibodies are associated withsome obstetrical complications, mainly preeclampsia-eclampsia / Faden D., Tincani A., Tanzi P. et al. // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. – 1997. – Vol. 73, N 1. – P. 37-42.
270. Anti-beta 2 glycoprotein I antibody prevalence in unexplained reccurent pregnancy loss, connective tissue disorders and normal women / Laskin S. A., Soloninka S. A., Spitzer K. A. et al. // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 178, N 1 (Part 2). – P. 100.
271. Anticardiolipin Antibodies: Clinical Consequenses of “Low Titers” / Silver R. M., Porter T. F., Van Leeuween I. et al. // Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 87, N 4. – P. 494-500.
272. Anticardiolipin antibodies in pregnancy induced hypertension / G. Uncu, H. Ozan, I. Kucukerdogan, C. Cengiz // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. – 1996. – Vol. 70, N 1. – P. 97-100.
273. Antiphospholipid Antibodies and Fetal Death / Oshiro B. T., Silver R. M., Scott J. R. et al. // Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 87, N 4. – P. 489-493.
274. Antiphospholipid antibodies in preeclampsia and their binding ability for placental villous lipid fractions / Yamamoto T., Takahashi Y., Geshi Y. et al. // J. Obstet. Gynaecol. Res. – 1996. – Vol. 22, N 3. – P. 275-283.
275. Antiphospholipid immunoglobulin G antibodies reduce annexin-V levels on syncytiotrophoblast apical membranes and in culture media of placental villi / Rand J. H., Wu X.-X., Guller S. et al. // Am. J. Obstet. Gynaecol. – 1997. – Vol. 177, N 4. – P. 918-923.
276. Apoptosis cascade progresses during turnover of human trophoblast: analysis of villous cytotrophoblast and syncytial fragments in vitro / Huppertz B., Frank H. G., Reister F. et al. // Lab. Invest. – 1999. – Vol. 79. – P. 1687-1702.
277. Apoptosis: Molecular control of placental function – a workshop report / Huppertz B., Rote N. S., Nelson D. M. et al. // Trophoblast Res. – 2001. – Vol. 15. – P. 101-103.
278. A randomised controlled trial of Doppler ultrasound velocimetry of the umbilical artery in low risk pregnancies / Doppler French Study Group // Br. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 104, N 4. – P. 419-429.
279. Areas of syncytial denudation may provide routes for paracellular diffusion across the human placenta / Edwards D., Jones C., Sibley C. J. P. et al. // Placenta. – 1985. – Vol. 12. – P. 383–500.
280. A United States National Reference for Fetal Growth / Alexander G. R., Himes J. H., Kaufman R. B. et al. // Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 87, N 2. – P. 163-168.
281. Baergen R. N. Macroscopic examination of the placenta immediately following birth // Journal of Nurse-Midwifery. – Vol. 42, N 5. – P. 393-402.
282. Baker S. J., Reddy E. P. Modulation of life and death by the NTF receptors superfamily // Oncogene. – 1998. – Vol. 17. – P. 649-683.
283. Beisher N. A., Mackay E. V., Colditz P. B. Obstetrics and the Newborn. – 3rd Ed. – London: W. B. Saunders, 1997. – 794 p.
284. Benirschke K., Kaufmann P, Baergen R. Pahology of the human placenta. – New York: Springer-Verlag, 2006. – 1050 p.
285. Bergsjo P., Villar J. Scientific basis for the content of routine antenatal care. II. Power to eliminate or alleviate adverse newborn outcomes; some special conditions and examinations // Acta Obstst. Gyscol. Scand. – 1997. – Vol. 76, N 1. – P. 15-25.
286. Bernstein P. S., Minior V. K., Divon M. Y. Neonatal nucleated red blood cell counts in small-for-gestational age fetuses with abnormal umbilical artery Doppler studies // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 177, N 5. – P. 1079-1084.
287. Bhattacharyya S., Chaudhary J., Das C. Antibodies to hCG inhibit progesterone production from syncytiotrophoblast cells // Placenta. – 1992. – Vol. 13, N 2. – P. 135-139.
288. Bowen I. D., Bowen S. M. Mitosis and apoptosis // New Book Information. – 1997. – Vol. 10. – P. 8-10.
289. Cairns J. A., Walls A. F. Mast cell tryptase stimulates the synthesis of type I collagen in human lung fibroblasts // J. Clin. Invest. – 1997. – Vol. 99. – P. 1313-1321.
290. Carlson D. E. Maternal Diseases Associated with Intrauterine Growth Retardation // Seminars Perinatol. – 1988. – Vol. 12, N 1. – P. 17-22.
291. Castro L., Hobel C. Vasoactive mediators of fetal Growth Restriction // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 178, N 1. – P. 2-42.
292. Castellucci M., Kaufmann P., Bischof P. Extracellular matrix influences hormone and protein prodactionby human chorionic villi // Cell Tissue Res. – 1990. – Vol. 262. – P. 135-142.
293. Cell culture models of human trophoblast: Primary culture of trophoblast – a workshop report / Frank H. G., Morrish D. W., Potgens A. et al. // Trophoblast Res. – 2001. – Vol. 15. – P. 107-109.
294. Chan C. C. W., Lao T. T. H., Cheung A. N. Y. Apoptosis in human placenta // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1998. – Vol. 179, N 5. – P. 1377-1378.
295. Cibils L. A. On intrapartum fetal monitoring // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1991. – Vol. 174, N 4. – P. 1382-1389.
296. Circulating autoantibodies in women with unexplained recurrent pregnancy losses: evaluations of 783 women / Laskin S. A., Spitzer K. A., Soloninka S. A. et al. // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 178, N 1. – P. 2-100.
297. Classification of Human Placental Stem Villi: Review of Structural and Functional Aspects / Demir R., Kosanke G., Kohnen G. et al. // Microscopy Research and Technique. – 1997. – Vol. 38. – P. 63-75.
298. Cogswell M. E. The influence of fetal and maternal factors on the distribution of birth weight // Semin. Perinatol. – 1995. – Vol. 19, N 1. – P. 46-51.
299. Collagen XVIII is a basement membrane heparansulfate proteoglycan / W. Halfter, S. Dong, B. Schurer, G. J. Cole // J. Biol. Chem. – 1998. – Vol. 273. – P. 25404-25412.
300. Comparison of varios proliferation markers applied to human placental tissue / G. Kohnen, G. Kosanke, H. Korr, P. Kaufmann // Placenta. – 1993. – Vol. 14. – P. 38.
301. Connexin expression patterns in human trophoblast cells during placental development / Winterhager E., Von Ostau C., Gerke M. et al. // Placenta. – 1999. – Vol. 20. – P. 627-638.
302. Contractile filaments of extravascular stromal cells in human placental villi / G. Kohnen, M. Castellucci, R. Graf, P. Kaufmann // Placenta. – 1993. – Vol. 14. – P. 38.
303. Crowther M. E. Perinatal death: worse obstetric and neonatal outcome in a subsequent pregnancy // J. R. Army Med. Corp. – 1995. – Vol.141, N 2. – P. 92-97.
304. Damsky C. H., Fisher S. J. Trophoblasfc pseudo-vasculogenesis: faking it with endothelial adhesion receptors // Curr. Opin. Cell. Biol. – 1998. – Vol. 10. – P. 660-666.
305. Damsky C. H., Fitzgerald M. I., Fisher S. J. Distribution patterns of extracellular matrix components and adhesion receptors are intricately modulated during first trimester cytotrophoblast differentiation along the invasive pathway, in vivo // J. Clin. Invest. – 1992. – Vol. 89. – P. 210-222.
306. Development of the placental villous tree and its consequences for fetal growth / J. Kingdom, B. Huppertz, G. Seaward, P. Kaufmann // Eur. J. Obstet. Gynecol, Reprod. Biol. – 2000. – Vol. 92. – P. 35-43.
307. Di Federico E., Genbacev O., Fisher S.J. Preeclampsia is associated with widespread apoptosis of placental cytotrophoblasts within the uterine wall // Am. J. Pathol. – 1999. – Vol. 155. – P. 293-301.
308. Differential protein synthesis and release in human cytotrophoblast and chorionic villous cultures demonstrated by 2-D gel electrophoresis / R. A. Foulk, O. Genbacev, D. Smith, S. J. Fisher // Presentation at the 54th Annual Meeting of the American Society for Reproductive Medicine. – San Francisco, 1998. – Vol 10. – P. 116-118.
309. Distensible transtrophoblastic channels in the rat placenta / S. Kertschanska, B. Stulcova, P. Kaufmann, J. Stulc // Placenta. – 2000. – Vol. 21. – P. 670-677.
310. Do Growth-Retarded Premature Infants Have Different Rates of Perinatal Morbidity and Mortality Than Appropriately Grown Premature Infants? / Piper J. M., Xenakis-J E. M., McFarland M. et al. // Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 87, N 2. – P. 169-174.
311. Dudarewich L., Kopala M., Kaczmarek A. Zaburzenia odpowiedzi immunologicznej matki na antygeny plodowo-lozyskowe w ciazy powiklanej idiopatyczna hipotrofia // Ginecologia Polska. – 1995. – Vol. 66, N 9. – P. 498-501.
312. Duncan B. Child Health in the United States // Intern. Child Health. – 1996. – Vol. 7, N 1. – P. 55-68.
313. Effect of Maternal Carbohydrate Metabolism of Fetal Growth / Caruso A., Paradisi G., Ferrazani S. et al. // Obstet. Gynecol. – 1998. – Vol. 92, N 1. – P. 8-12.
314. Expression and localization of the two small proteoglycans biglican and decorin in developing human skeletal and non-skeletal tissues / Bianco P., Fisher L. W., Young M. et al. // J. Histochem. Cytochem. – 1990. – Vol. 38. – P. 1549-1563.
315. Expression of extracellular matrix molecules to placental development / Castellucci M., Crescimanno Muhlhauser J., Frank H. G. et al. // Placenta. – 1993. – Vol. 14. – P. 9-12.
316. Expression of bcl-2, bax and bak in the trophoblast layer of the term human placenta: a unique model of apoptosis with – in syncytium / Ratts V. S., Tao X.-J., Webster C. B. et al. // Placenta. – 2000. – Vol. 21. – P. 361-366.
317. Expression of the p53 gene and apoptosis in gestational trophoblastic disease / Halperin R., Peller S., Sandbank J. et al. // Placenta. – 2000. – N 21. – P. 58-62.
318. Fas ligand is not only expressed in immune privileged human organs but is also co-expressed with Fas in various epithelial tissues / Xerri L., Devilard E., Hassoun J et al. // Mol. Pathol. – 1997. – Vol. 50, N 2. – P. 87-91.
319. Fetal oxygen saturation during labour / S. Chua, S. M. Yeong, K. Razvi, S. Arulkumaran // Br. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 104, N 9. – P. 1080-1083.
320. Fetoplacental vascular tone during fetal circuit acidosis and acidosis with hypoxia in the ex vivo perfused human placental cotyledon / Hoeldtke N. J., Napolitano P. G., Moore K. H. et al. // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 177, N 5. – P. 1088-1092.
321. Focal adhesion kinase is a key mediator of human trophoblast development / MacPhee D. J., Mostachfi H., Han R. et al. // Lab. Invest. – 2001. – Vol. 81, N 11. – P. 1483-1496.
322. Foulk R. A From fertilization to implantation // Placenta. – 2001. – Vol. 1, N 61. – P. 61-62.
323. Foulk R. A., Genbacev O. Trophoblast implantation versus tumor invasion // Cancer and pregnancy. – 2001. – Vol. 2, N 21. – P. 267-276.
324. Functional Proteomics: examining the effects of hypoxia on the cytotrophoblast protein repertoire / Hoang V. M., Foulk R. A., Clauser K. et al. // Biochem. – 2001. – Vol. 40. – P. 4077-4086.
325. Genbacev O., McMaster M. T., Fisher S. J. A repertoire of cell cycle regulators whose expression is coordinated with human cytotrophoblast differentiation // Am. J. Pathol. – 2000. – Vol. 157. – P. 1337-1351.
326. Gilstrep L. G., Faro S. Infections and pregnancy. – N.-Y.: WILEY-LISS, 1997. – 345 p.
327. Hanke W., Kalinka J., Szhymczak W. Spoleczno-zawodowe czynniki ryzyka hipotrofii plodu i porodu przedwczesnego. II. Analiza niezaleznego wplywu analizowanych zmiennych // Medicina Pracy. – 1995. – Vol. 46, N 5. – P. 443-449.
328. HLA-G isoforms produced by placental cylotrophoblasts and found in amniotic fluid are due to unusual glycosylation / McMaster M., Zhou Y., Shorter S. et al. // J. Immunol. – 1998. – Vol. 160. – P. 5922-5928.
329. Hod M., Lapidot A. Dynamic parameters of maternal amino acid metabolism and fetal growth // Israel Journal of Medical Sciences. – 1996. – Vol. 32, N 7. – P. 530-536.
330. Holmes R. P., Soothill P. W. Intra-uterine growth retardation // Current Opinion in Obstetrics & Gynecology. – 1996. – Vol. 8, N 2. – P. 148-154.
331. Human cytotrophoblast differentiation / invasion is abnormal in preeclampsia / Lim K.-H. , Zhou Y., Janatpour M. et al. // Am. J. Pathol. – 1997. – Vol. 151. – P. 1809-1818.
332. Human cytotrophoblasts adopt a vascular phenotype as they differentiate: a strategy for successful endovascular invasion? / Zhou Y., Fisher S. J., Janatpour M. et al. // Clin. Invest. – 1997. – Vol. 99. – P. 2139-2151.
333. Human Fas ligand: gene structure, chromosomal location and species specificity / Takahashi T., Tanaka M., Inazava J. et al. // Int. Immunol. – 1994. – Vol. 6. – P. 1567-1574.
334. Human Placental Lactogen Production By First Trimester Human Cytotrophobtasts Differentiating Along The Invasive Pathway / R. A. Foulk, S. J. Fisher, B. M. Pollioti, O. Genbacev // Presentation at the 51st Annual Meeting of the American Society for Reproductive Medicine. – Seattle, 1995. – Vol. 7. – P. 131-136.
335. Human Reproduction: Growth and Development / Ed. by Donald R. Coustan. – Boston: Little, Brown and Company, 1995. – 498 р.
336. Huppertz B., Kaufman P. The apoptosis cascade in human villous trophoblast // Troph. Res. – 1999. – Vol. 13. – P. 215-242.
337. Hypoxia-inducible factor-1 mediates the biological effects of oxygen on human trophoblast differentiation through TGFbeta (3) / Caniggia I., Mostachfi H., Winter J. et al. // J. Clin. Invest. – 2000. – Vol. 105, N 5. – P. 577-587.
338. Huppertz B., Frank H. G., Kaufmann P The apoptosis cascade – morphological and immunohistochemical methods for its visualization // Anat. Embryol. – 1999. – Vol. 200. – P. 1-18.
339. Huppertz B., Kaufmann P. The apoptosis cascade in human villous trophoblast // Trophoblast Res. – 1999. – Vol. 13. – P. 215-242.
340. Id-2 regulates critical aspects of human cytotrophoblast differentiation, invasion and migration / Janatpour M. J., McMaster M. T., Genbacev O. et al. // Development. – 2000. – Vol. 127. – P. 549-558.
341. Incerpi M. H., Banks E. H., Goodwein S. N. Significance of antinuclear antibody testing in unexplained second and third trimester fetal death // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 178, N 1. – P. 2-101.
342. Inhibition of death receptors signals by cellular FLIP / M. Irmler, M. Tome, M. Hahne et al. // Nature. – 1997. – Vol. 388. – P. 190-195.
343. Insulin receptors in syncytiotrophoblast and fetal endothelium of human placenta. Immunohistichemical evidence for developmental changes in distribution pattern / G. Desoye, M. Hartmann, A. Blaschitz et al. // Histochemistry. – 1994. – Vol. 101. – P.  277-285.
344. Itoh N., Tsujimoto Y., Nagata S. Effect of bcl-2 on Fas antigen – mediated cell death // J. Immunol. – 1993. – Vol. 151. – P. 621-627.
345. Jacobson M. D.,Weil M., Raff M. C. Programmed cell death in animal development // Cell. – 1997. – Vol. 88. – P. 347-354.
346. Johnston B. M. Fetal growth retardation and increased placental weight in the spontaneously hypertensive rat // Reproduction, Fertility & Development. – 1995. – Vol. 7, N 3. – P. 639-645.
347. Kadyrov M., Kaufmann P., Huppertz B. Expression of a cytokeratin 18 neo-epitope is a specific marker for trophoblast apoptosis in human placenta // Placenta. – 2001. – Vol. 22. – P. 44-48.
348. Kajino T. Polyclonal activation of Ig M antibodies to phospholipids in patients with idiopathic fetal growth retardation // Am. J. Reprod. Immunol. – 1991. – Vol. 25, N 1. – P. 28-34.
349. Kalinka J., Hanke W. Palenie tytoniu – czynnik ryzyka hipotrofii plodu, porodu przedwczesnego i malej masy urodzeniowej // Ginecologia Polska. – 1996. – Vol. 67, N 2. – P. 75-81.
350. Kaufmann P., Castellucci M. Extravillous trophoblast in the human placenta // Trophoblast Res. – 1997. – Vol. 10. – P. 21-65.
351. Kertschanska S., Kosanke G., Kaufmann P. Pressure dependence of so-called transtrophoblastic channels during fetal perfusion of human placental villi // Microscopy Research and Technique. – 1997. – Vol. 38. – P. 52-62.
352. Kertschanska S., Schroder H., Kaufmann P. The ultrastructure of the trophoblastic layer of the Degu (Octodon degus) placenta: a re-evaluation of the “channel problem” // Placenta. – 1997. – Vol. 18. – P. 219-225.
353. Kingdom J., Burrell S. J., Kaufmann P. Pathology and clinical implications of abnormal Wumbilical artery Doppler waveforms // Ultrasound in Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 9. – P. 271-286.
354. Kingdom J., Kaufmann P. Oxygen and placental villous development: origins of fetal hypoxia // Placenta. – 1997. – Vol. 18. – P. 613-621.
355. Kingdom J., Kaufmann P. Oxygen and placenta development // Adv. Exp. Med. Biol. – 1999. – Vol. 474. – P. 259-275.
356. Kingdom J. C. P., Rodeck C. H. Umbilical artery Doppler - more harm than good? // Br. J. Obstet. Gynaecol. – 1997. – Vol. 104, N 4. – P. 393-396.
357. Lao T. T., Wong W. M. Placental ratio and intrauterine growth retardation // Br. J. Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 103, N 9. – P. 924-926.
358. Levy R., Nelson D. M. Current topic: to be or not to be that is the question. Apoptosis in human trophoblast // Placenta. – 2000. – Vol. 21. – P. 1-13.
359. Li D., Clark C. C., Myers J. C. Basement membrane zone type XV collagen is a disulfide-bonded chondroitin sulfate proteoglycan in human tissues and cultured cell // J. Biol. Chem. – 2000. – Vol. 275. – P. 22339-22347.
360. Lynch A., Silver R., Emlen W. Antiphospholipid antibodies in healthy pregnant women // Rheum. Dis. Clin. North. Am. – 1997. – Vol. 23, N 1. – P. 55-70.
361. Makrophagen Hrfieeintrachtigen durch Induktion von Trophoblast-Apoptose die endovaskulare Invasion bei Praeklampsie – in vivo / Reister F., Huppertz B., Frank H. G. et al. // Befunde Z. Gebh-Neonat. – 1999. – B. 3. – S. 203-235.
362. Malaamitsi-Puchner A. Perinatal mortality related to low birth weight // Eur. J. of Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. – 1991. – Vol. 41, N. 1. – P. 23-24.
363. Maternal anemia results in increased proliferation in human placental villi / G. Kosanke, M. Kadyrov, H. Korr, P. Kaufmann // Trophoblast Res. – 1998. – Vol. 11. – P. 339-357.
364. Maternal Position During Labor: Effect on Fetal Oxygen Saturation Measured by Pulse Oximetry / Carbonne B., Benachi A., Lévéque M.-L. et al. // Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 88, N 5. – P. 797-801.
365. Maternal risk factors for preterm birth and low birth weight in Cape Verde / Wessel H., Cnattingius S., Bergstrom S. et al. // Acta Obstet. Gynecol. Scand. – 1996. –Vol. 75, N 4. – P. 360-366.
366. Messam C. A. Pittman R. N. Asynchrony and commitment to die during apoptosis // Exp. Cell. Res. – 1998. – Vol. 238. – P. 389-398.
367. Mignnotte B., Vaysiere J. L. Mitochondriaand apoptosis // Eur. J. Biochem. – 1998. – Vol. 252. – P. 1-15.
368. Miller H. S., Lesser K. B., Reed K. L. Adolescence and very low birth weight infants: a disproportionate association // Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 87, N 1. – P. 83-88.
369. Minior V. K., Divon M. Y. Fetal growth restriction at term: myth or reality // Obstet. Gynecol. – 1998. – Vol. 92, N 1. – P. 57-60.
370. Modulation of birthweight through gestational age and fetal growth / Petridou E., Trichopoulos D., Revinthi K. et al. // Child: Care, Health & Development. – 1996. – Vol. 22, N 1. – P. 37-53.
371. Mongelli M., Gardosi J. Reduction of false-positive diagnosis of fetal growth restriction by application of customised fetal growth standards // Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 88, N 15. – P. 844-848.
372. Monoclonal antiphospholipid antibody reactivity against human cultured trophoblast / Katsuragava H., Kanzaki H., Inoue T. et al. // Am. J Reprod. Immunol. – 1995. – Vol. 33, N 6. – P. 476.
373. Morrison J. J., Rennie J. M. Clinical, scientific and ethical aspects of fetal and neonatal care at extremely preterm periods of gestation // Br. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 104, N 12. – P. 1341-1350.
374. Miyashita T., Read J. C. Tumor suppressor p53 is a direct transcriptional activator of the human Bax gene // Cell. – 1995. – Vol. 80. – P. 293-299.
375. Nagata S., Coldstein P. The Fas death factor // Science. – 1995. – Vol. 267. – P. 1449-1456.
376. Nogami H., Tashibana T., Ishikawa H. Intrauterine growth retardation due to growth hormone deficiency in rats // Biology of the Neonate. – 1995. – Vol. 68, N 6. – P. 412-418.
377. Owen P., Donnet M. L. Ogston S. A. Standards for ultrasound fetal growth velocity // Br. J. Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 103, N 1. – P. 60-69.
378. Owen P., Harrold A. J., Farrel T. Fetal size and growth velocity in the prediction of intrapartum caesarean section for fetal distress // Br. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 104, N 4. – P. 445-449.
379. Parent cells for trophoblast hybridisation II: ACI and related trophoblast cell lines, a family of HGPRT-negative mutants of the choriocarcinoma cell line JEG-3 / H. Funayama, G. Gaus, I. Ebeling et al. // Trophoblast Res. – 1997. – Vol. 10. – P. 191-201.
380. Parent Cells for trophoblast hybridisation I: Isolation of extravillous trophoblast cells from human term chorion laeve / Gaus G., Funayama H., Huppertz B. et al. // Trophoblast Res. – 1997. – Vol. 10. – P. 181-190.
381. Pathological basis for abnormal umbilical Doppler waveforms in pregnancies complicated by intrauterine growth restriction: a review / Kingdom J., Macara L., Krebs C. et al. // Trophoblast Res. – 1997. – Vol. 10. – P. 291-309.
382. Perinatal outcome in growth-restricted fetuses: do hypertensive and normotensive pregnancies differ? / Piper J. P., Langer O., Xenakis E. M.-J. et al. // Obstet. Gynecol. -1996. – Vol. 88, N 2. – P. 194-199.
383. Persistant pulmonary hypertension of the neonate and asymmetric growth restriction / Williams M. C., Wyble L. E., O’Brien et al. // Obstet. Gynecol. – 1998. – Vol. 91, N 3. – P. 336-341.
384. Phillips C. R. Family-centered maternity and newborn care. – St. Luis: Mosby. – 1996. – 488 p.
385. Physical abuse and low birth weight: a case control study / H. Grimstad, B. Schei, B. Backe, G. Jacobsen // Br. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 104, N 11. – P. 1281-1287.
386. Placental function and fetal nutrition / Ed. by F. C. Battaglia. – Philadelphia; N.-Y.: Lippincot; Raven, 1997. – 263 p.
387. Placental Histology and Clinical Characteristics of Patients with Pretem Premature rupture of Membranes / F. Arias, A. Victoria, K. Cno, F. Kraus // Obstet. Genicol. – 1997. – Vol. 89, № 2. – P. 265-271.
388. Placental Lesions: Is Growth a Predictor of Bad Outcome? / J. G. Rodriguez, H. J. Porter, H. S. Andrews, P. W. Soothill // Fetal Diagn. Ther. – 1997. – N 12. – P. 163-166.
389. Placental morphology in relation to umbilical artery blood velocity waveforms / Nordenvall M., Ullberg U., Laurin J. et al. // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. – 1991. – Vol. 40, N 2. – P. 179-190.
390. Plante L. A. Small size at birth and later diabetic pregnancy // Obstet. Gynecol. – 1998. – Vol. 92, N 5. – P. 781-784.
391. Pregnancy loss in the antiphospholipid-antibody syndrome – a possible thrombogenic mechanism / Rand J. N., Wu X. X., Andree H. A. et al. // N. Engl. J. Med. – 1997. – Vol. 337, N 3. – P. 154-160.
392. Pregnancy outcome at age 40 and older / Bianco A., Stone J., Lynch L. et al. // Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 87, N 6. – P. 917-923.
393. PY397FAK is a marker of cytotrophoblast invasion in vivo and in vitro / Ilic D., Genbacev O., Fang J. et al. // Am. J. Pathol. – 2001. – Vol. 159. – P. 93-108.
394. Quantative Assessment By Competitive ELSA of Fibronectin In Tendons And Ligaments / D. Amiel, R. A. Foulk, F. L. Harwood, W. H. Akeson // Matrix – Collagen and Related research. – 1989. – Vol. 9, N 6. – P. 421-427.
395. Regulation of human placental development by oxygen tension / O. Genbacev, Y. Zhou, J. W. Ludlow, S. J. Fisher // Science. – 1997. – Vol. 277. – P. 1669-1672.
396. Risk factors for recurrence of hemorrhagic endovasculitis of the placenta // C. M. Sander, D. Gilliland, M. A. Flynn, L. A. Swart-Hills // Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 89, N 4. – P. 569-575.
397. Roth I., Fisher S. J., IL-10 is an autocrilne inhibitor of human placental cytotrophoblast MMP-9 production and invasion // Dev. Biol. – 1999. – Vol. 205. – P. 194-204.
398. Rukosuev V. S. Immunofluorescent localization of collagen types I, III, IV, V, fibronectin, laminin, entactin, and heparan sulphate proteoglycan in human immature placenta // Experientia. – 1992. – Vol. 48. – P. 285-287.
399. Sheets E. E., Yeh J. The role of apoptosis in gynecological malignancies // Ann. Med. – 1997. – Vol. 29, N 2. – P. 121-126.
400. Serominduzierte endotheliale Apoptose bei der Praeklampsie - Nachweis von Phosphatidylserin durch immunfluorescensmikroskopische Markierung mit Annexin V auf kultivierten humanen Endothelzellen / Heyl W., Reister F., Huppertz B. et al. // Gyn. Rundschau. – 1999. – B. 39. – S. 11-12.
401. Significance of low birthweight for gestational age among very preterm infants / Capuzzo E., Piazzi G., Baltaro F. et al. // Br. J. Obstet. Gynaecol. – 1997. – Vol. 104, N 6. – P. 668-673.
402. Simultaneous expression of 70 kilodalton type IV collagenase and type IV collagen α1 (IV) chain genes by cells of early human placenta and gestational endometrium / Autio-Harmainen H., Hurskainen H., Niskasaari T. et al. // Lab. Invest. – 1992. – Vol. 67. – P. 191-200.
403. Smith S. C., Baker P. M., Symonds E. N. Placental apoptosis in normal human pregnancy // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 177. – P. 65-67.
404. Smyth M. J., Obeid L. M., Hannum Y. A. Ceramide: a novel lipid mediator of apoptosis // Adv. Pharmacol. – 1997. – Vol. 41. – P.133-153.
405. Solution structure of BID, an intracellular amplifier of apoptosis signaling / Chou J. J., Li H., Salvesen G. S. et al. // Cell. – 1999. – Vol. 96. – P. 615-624.
406. Structural fetal abnormalities: the total picture / Ed. by R. C. Sanders. – St. Louis: Mosby, 1996. – 284 p.
407. Surveillance of growth-retarded fetuses with computerized fetal heart rate monitoring combined with doppler velocimetry of the umbilical and uterine arteries / Weiner Z., Farmakides G., Schulman H. et al. // J. Reprod. Med. – 1996. – Vol. 41, N 2. – P. 12-118.
408. The efficacy of individual computer heart rate indices in detecting academia at birth in growth-restricted fetuses / Gusman E. R., Vintzileos A. M., Martins M. et al. // Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 87, N 6. – P. 969-974.
409. The human placenta is encircled by a ring of smooth muscle cells / Nanaev A. K., Kosanke G., Kemp B. et al. // Placenta. – 2000. – Vol. 21. – P. 122-125.
410. The impact of gestational age and fetal growth on the maternal-fetal glucose concentration difference / Marconi A. M., Paolini C., Buscaglia M. et al. // Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 87, N 6. – P. 937-942.
411. The relation between serum markers in the second trimester and placental pathology. A study on extremely small for gestational age fetuses / Morssink L. P., Wolf B. T., Kornman L. H. et al. // Br. J. Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 103, N 8. – P. 779-783.
412. The role of bcl-2 expression in EGF inhibition of TNF-alpha/IFN-gamma-induced villous trophoblast apoptosis / Ho S., Winkler-Lowen B., Morrish D. W. et al. // Placenta. – 1999. – Vol. 20. – P. 423-430.
413. Two dimensional gel electrophoresis and mass spectrometric identification of placental oxygen-regulated proteins secrete/released in a hypoxia model / Foulk R. A., Clauser K. R., Genbacev O. et al. // Presentation at the 43th Annual Meeting of the Society for Gynecological Investigation. – Philadelphia, 1996. – Vol.8. – P. 96-99.
414. Type IV and interstitial collagenolytic activities in normal and malignant trophoblast cells are specifically regulated by the extracellular matrix / Emonard H., Christiane Y., Smet M. et al. // Invasion Metastasis. – 1990. – Vol. 10. – P. 170-177.
415. Ultrasonografic characteristics of first-trimester gestations in recurrentspontaneous aborters / Cunningham D. S., Bledsoe L. D., Tichenor J. R. et al. // J. Reprod. Med. – 1995. – Vol. 40, N 8. – P. 565-570.
416. Umbilical doppler wavefonns and placental villous angiogenesis in pregnancies complicated by fetal growth restriction / Todros T., Sciarrone A., Piccoli E. et al. // Obstet. Gynecol. – 1999. – Vol. 93. – P. 499-504.
417. Variable effects on murine pregnancy of immunoglobulin G fractions from women with antiphospholipid antibodies / Silver R. M., Smith L. A., Edwin S. E. et al. // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 177, N 1. – P. 229-233.
418. Vaux D. L, Korsmeyer S. J. Cell death in development // Cell. – 1999. – Vol. 96. – P. 245-254.
419. Villous cytotrophoblast regulation of the syncytial apoptotic cascade in the human placenta / Huppertz B., Nunez G., Milliman C. et al. // Histochem. Cell. Biol. – 1998. – Vol. 110. – P. 4955-5008.
420. Villous sprouting: fundamental mechanisms of human placental development / Castellucci M., Kosanke G., Verdenelli F. et al. // Human Reprod. Update. – 2000. – Vol. 6. – P. 485-494.
421. Vogt E., Rote N. S. А model for the antiphospholipid antibody syndrome: Monoclonal antiphosphatidylserine antibody induces intrauterine growth restriction in mice // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1996. – Vol. 174, N 2. – P. 700-707.
422. Wenderlein J. M. Rauchen und Schwangershaft // Zeitschrift fur Arztliche Fortbildung. – 1995. – B. 89, N 5. – S. 467-471.
423. X-linked inhibitor of apoptosis (XIAP) confers human trophoblast cell resistence to Fas mediated apoptosis / Shawn L., Sraszewski-Chavez S. L., Vikki M. et al. // Molecular Human Reprodaction. – 2004. – Vol. 10, N 1 – P. 33-41.
424. Zhou Y., Damsky C. H., Fisher S. J. Preeclampsia is associated with failure of human cytotrophoblasts to mimic a vascular adhesion phenotype: one cause of defective endovascular invasion in this syndrome? // J. Clin. Invest. – 1997. – Vol. 99. – P. 2152-2164.

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