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

ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ім. М.І.ПИРОГОВА

На правах рукопису

САВЧЕНКО НАТАЛІЯ ПЕТРІВНА

УДК 616-071:615.45:615:615.03:616.132-008.64:616.12-008.331.1-08

ДОЦІЛЬНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ТРИМЕТАЗИДИНУ АБО ТІОТРИАЗОЛІНУ ДЛЯ ПІДВИЩЕННЯ ТЕРАПЕВТИЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ МЕТОПРОЛОЛУ ПРИ ІШЕМІЧНІЙ ХВОРОБІ СЕРЦЯ НА ТЛІ ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ

14.01.28 - клінічна фармакологія

Дисертація

на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

Науковий керівник –

доктор медичних наук,

професор

Яковлєва Ольга Олександрівна

Вінниця - 2008 рік

**ЗМІСТ**

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ...................................................................4

ВСТУП…………………………………………………………….………………6

РОЗДІЛ 1. СУЧАСНІ ПРИНЦИПИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ІШЕМІЧ-

НОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ В ПОЄДНАННІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ

ХВОРОБОЮ. ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ. …………...…..………………….….....12

1.1. Стандарти фармакотерапії ІХС антиангінальними препаратами....13

**1.2. Метаболічні кардіоцитопротектори – новий підхід в**

**фармакотерапії ІХС…………………………………………………….….18**

**1.3. Ферментні системи метаболізму ліків при фармакотерапії ІХС…..32**

РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ…………….............38

2.1. Експериментальні моделі та методи дослідження в експерименті..38

2.2. Клінічна характеристика обстежених хворих……….………...……42

2.3. Клініко-інструментальні та лабораторні методи дослідження

хворих............................................................................................................52

РОЗДІЛ 3. ДОСЛІДЖЕННЯ ФАРМАКОКІНЕТИЧНОЇ ВЗАЄМОДІЇ

ТІОТРИАЗОЛІНУ, МЕТОПРОЛОЛУ ТА ЇХ КОМБІНАЦІЇ З СИСТЕМАМИ

МЕТАБОЛІЗМУ КСЕНОБІОТИКІВ В ЕКСПЕРИМЕНТІ У ЩУРІВ………...58

РОЗДІЛ 4. ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ МЕТОПРО-

ЛОЛУ ПРИ ІШЕМІЧНІЙ ХВОРОБІ СЕРЦЯ В ПОЄДНАННІ

З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ В СКЛАДІ БАЗИСНОЇ ТЕРАПІЇ………74

РОЗДІЛ 5. ВПЛИВ ТІОТРИАЗОЛІНУ НА ТЕРАПЕВТИЧНІ ЕФЕКТИ

МЕТОПРОЛОЛУ ПРИ ІШЕМІЧНІЙ ХВОРОБІ СЕРЦЯ В ПОЄДНАННІ

З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ НА ТЛІ БАЗИСНОЇ ТЕРАПІЇ…..……...88

РОЗДІЛ 6. ЕФЕКТИВНІСТЬ СУМІСНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ТРИМЕ-

ТАЗИДИНУ З МЕТОПРОЛОЛОМ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ

ХВОРОБУ СЕРЦЯ В ПОЄДНАННІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ

ХВОРОБОЮ НА ТЛІ БАЗИСНОЇ ТЕРАПІЇ.....................................................102

РОЗДІЛ 7. НЕЗАЛЕЖНІ ПРЕДИКТОРИ КЛІНІЧНОЇ

ЕФЕКТИВНОСТІ ТА ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА

МЕТАБОЛІЧНИХ ПРЕПАРАТІВ ТІОТРИАЗОЛІНУ ТА

ТРИМЕТАЗИДИНУ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ

ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ У

ПОЄДНАННІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ…………………………..116

7.1. Диференційовані клініко-інструментальні предиктори

Ефективності тіотриазоліну та триметазидину….…………………….116

7.2. Порівняльний аналіз ефективності трьох схем фармакотерапії

за часовою динамікою……………….………………………………….123

АНАЛІЗ І УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕНЬ…..................136

ВИСНОВКИ.......................................................................................................148

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ.......................................................................150

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ.........................................................151

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ

АГ - артеріальна гіпертензія

АТ - артеріальний тиск

Азе - амплітуда руху задньої стінки лівого шлуночка серця

Амшп - амплітуда руху міжшлуночкової перетинки

4-ААП - 4- аміно антипірин

ВТМ - відносна товщина міокарду

ГХ - гіпертонічна хвороба

ЕКГ - електрокардіограма

ЗХС - загальний холестерин

ІА - індекс атерогенності

ІХС - ішемічна хвороба серця

КДО - кінцево-діастолічного об'єм

КДР - кінцево-діастолічного розмір

КСО - кінцево-систолічний об'єм

КСР - кінцево -систолічний розмір

ЛП - розмір лівого передсердя

ЛП/КДР - відношення розміру лівого передсердя до кінцево-діастолічного розміру лівого шлуночка

ЛП/dА - відношення розміру лівого передсердя до діаметру аорти

ЛШ - лівий шлуночок

МДА - малоновий діальдегід

ММЛШ - маса міокарду лівого шлуночку

МШП - міжшлуночкова перетинка серця

СІ - серцевий індекс

Т - триметазидин

ТТ - тіотриазолін

ТГ - тригліцериди

ТЗСЛШ - товщина задньої стінки лівого шлуночка

ТМШП - товщина міжшлуночкової перетинки

УО - ударний об'єм

ФВ - фракція викиду

ФК - функціональний клас

ХОК - хвилинний об'єм крові

ХС ЛПВЩ - холестерин ліпопротеїдів високої щільності

ХС ЛПНЩ - холестерин ліпопротеїдів низької щільності

ХС ЛПДНЩ - холестерин ліпопротеїдів дуже низької щільності

ЧСС - частота серцевих скорочень

dА- діаметр аорти

DT - час уповільнення ранньо-діастолічного потіку

NО - оксид азоту

Va - швидкість пізнього діастолічного наповнення лівого шлуночка

Ve - швидкість раннього діастолічного наповнення лівого шлуночка

Vе/Vа - співвідношення швидкості раннього діастолічного наповнення до швидкості пізнього діастолічного наповнення лівого шлуночка

Vcf - величина циркулярного скорочення волокон міокарду

**ВСТУП**

**Актуальність проблеми.** Серцево-судинні захворювання (ССЗ) і особливо ішемічна хвороба серця (ІХС) набули широкого розповсюдження та залишаються основними причинами інвалідності і смертності в усьому світі [1, 13, 25, 57, 61, 195, 220]. В зв’язку з цим, необхідні подальші дослідження, спрямовані на встановлення нових ланок патогенезу ІХС та пошуку більш ефективних лікарських засобів. Для лікування ІХС, в тому числі і на тлі гіпертонічної хвороби (ГХ), широко використовується метопролол, який визнано одним із активних засобів базисної терапії [24, 30, 68, 94, 103]. Оскільки метопролол не може бути монотерапевтичним засобом, для підвищення його ефективності використовували антиоксиданти, метаболічні препарати, антагоністи кальцію, інгібітори АПФ, статини та інші групи препаратів [35, 95, 202]. Так, дослідженнями встановлено, що комбінована терапія дає більш виражений терапевтичних ефект, ніж при використанні одного метопрололу [11, 38, 54, 88, 104].

Як відомо, ІХС супроводжується значними порушеннями метаболічних процесів в міокарді, тому при використанні цього препарату не завжди вдається досягнути необхідного ефекту. Метопрололу притаманні певні недоліки, в тому числі і опосередкований вплив на кисневе забезпечення міокарду, що показано в багатоцентрових дослідженнях TIBET, IMAGE, CESAR і є підставою для використання комплексної терапії при ІХС в поєднанні з ГХ лікарських засобів з метаболічною дією. В клінічній практиці використання метопрололу разом з препаратами триметазидин та мілдронат, дія яких направлена на нормалізацію енергетичного обміну, відображена в мультицентровому рандомізованому подвійному сліпому контрольованому плацебо дослідженні TRIMPOL II, зокрема показано, що у обстежених хворих зменшується кількість нападів стенокардії і потреба в прийомі нітратів, вірогідно підвищується толерантність до фізичного навантаження, збільшується період до появи депресії сегменту ST на ЕКГ [23, 56, 81, 122].

Однак, сумісний вплив метопрололу і препаратів з метаболічним спектром дії вивчена недостатньо, що і обумовлює актуальність таких досліджень.

Лікування ІХС, як правило, потребує одночасного використання кількох лікарських засобів. В останні роки при лікуванні цієї патології все більше уваги приділяють препаратам з метаболічною дією, які можуть з часом бути аргументованою альтернативою традиційній антиангінальній терапії [17, 47, 62, 72, 91, 146, 214, 224]. Вони суттєво нормалізують метаболічні порушення в міокарді, які безпосередньо пов'язані з патогенезом ІХС.

Деякі аспекти варіантів взаємодії між лікарськими препаратами, що входять в стандарти фармакотерапії ІХС, в тому числі на тлі ГХ, особливо при сумісному призначенні з метаболічними коректорами (тіотриазоліном або триметазидином) недостатньо вивчені. Тому, для оптимізації результатів фармакотерапії, в досліджені обрана саме спроба порівняльного аналізу ефективності та безпеки метопрололу, стосовно модифікації його дії призначенням тіотриазоліну в порівнянні до триметазидину (предукталу МR), як «світового» стандарту [7, 35, 89, 118, 168, 175].

**Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Виконана робота є складовою частиною планової науково-дослідної роботи кафедри клінічної фармації і клінічної фармакології Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова: “Асоціативні біомаркери прогнозу розвитку, перебігу, ефективності та безпеки фармакотерапії внутрішніх хвороб” (№ держреєстрації 0104V003730, 2004).

**Мета дослідження:** на основі комплексу клініко-інструментальних та біохімічних досліджень встановити фармакотерапевтичну ефективність метопрололу разом із засобами метаболічної дії (тіотриазоліну та триметазидину) при ішемічній хворобі серця в поєднанні з гіпертонічною хворобою.

**Завдання дослідження:**

1. Встановити фармакотерапевтичну ефективність тіотриазоліну та триметазидину як препаратів метаболічної дії на фоні базисної терапії при ІХС на тлі гіпертонічної хвороби.

2. На білих щурах встановити фармакокінетичну взаємодію метопрололу та тіотриазоліну при окремому і сумісному їх застосуванні. В умовах in vitro встановити антиокидантну активність тіотриазоліну та триметазидину за зміною поліфенольного індексу розчинів методом Фоліна – Чоколтеу та при допомозі DPPH – тесту.

3. Дослідити у хворих зі стабільною стенокардією II ФК в поєднанні з гіпертонічною хворобою II стадії ефективність та безпеку використання тіотриазоліну з метопрололом.

4. Встановити динаміку клінічних, біохімічних та інструментальних показників при сумісному призначенні метопрололу та триметазидину у хворих на ішемічну хворобу серця на тлі гіпертонічної хвороби, визначити строки динаміки.

5. Оцінити незалежні предиктори клінічної ефективності окремо для тіотриазоліну та триметазидину у комплексному лікуванні пацієнтів зі стабільною стенокардією II ФК на тлі гіпертонічної хвороби II стадії шляхом покрокової багатофакторної регресії.

**Об'єкт дослідження:** ішемічна хвороба серця на тлі гіпертонічної хвороби II стадії.

**Предмет дослідження:** фармакотерапевтичні ефекти тіотриазоліну або триметазидину при сумісному застосуванні з метопрололом у хворих на ішемічну хворобу серця в поєднанні з гіпертонічною хворобою.

**Методи дослідження:** в роботі використані загальноклінічні, фармакологічні, біохімічні та статистичні методи дослідження; електрокардіографія дослідження; ехокардіографія; функціональні навантажувальні тести; покрокова багатофакторна регресія.

**Наукова новизна одержаних результатів.** Вперше в експерименті на щурах встановлена здатність тіотриазоліну інгібірувати активність Ń-ацетилтрансферази, на відміну від метопрололу. Вперше у вітчизняній практиці оцінено і проаналізовано критерії доцільності призначення метаболічних препаратів триметазидину та тіотриазоліну, які застосовувалися на фоні базисної терапії метопрололом у хворих на ІХС на тлі гіпертонічної хвороби, оцінена порівняльна швидкість одержаних позитивних впливів трьох схем фармакологічного втручання.

Сумісне призначення метопрололу та тіотриазоліну у хворих на ІХС на тлі гіпертонічної хвороби сприяє зменшенню частоти нападів стенокардії, зростанню кількісної самооцінки здоров'я, приросту толерантності до фізичного навантаження, позитивному впливу на ліпідний спектр крові, покращенню діастолічної функції міокарду у більш вираженому ступені, ніж при використанні одного метопрололу. Встановлено, що призначення комплексної терапії метопрололом з триметазидином призвело до переконливого антиангінального ефекту, зростання кількісної самооцінки здоров'я, приросту толерантності до фізичного навантаження, покращення діастолічної функції міокарду в більшій мірі, ніж при використанні одного метопрололу.

Показано, що незалежними предикторами клінічної ефективності для тіотриазоліну є тривалість інтервалу R-R, товщина міжшлуночкової перетинки, величина фракції викиду та рівень нітритів у плазмі крові, а для триметазидину - величина дисперсії коригованого інтервалу Q-T, кінцево-систолічного об'єму лівого шлуночка, швидкості циркулярного вкорочення волокон міокарда, швидкісті пізнього діастолічного наповнення лівого шлуночка, рівень нітратів і нітрітів у плазмі крові.

**Практичне значення отриманих результатів.** Проведені дослідження обґрунтовують доцільність використання метопрололу з тіотриазоліном у разі наявності у хворих з ІХС та ГХ тривалості інтервалу R-R на ЕКГ < 898 мс (чутливість становила 87 %), товщини задньої стінки лівого шлуночка в діастолу < 1,32 см (83 %), фракції викиду лівого шлуночка < 59% (94 %) і рівня нітритів у плазмі > 0,62 ммоль/л (84 %). У хворих на ІХС у поєднанні з ГХ рекомендовано використовувати триметазидин у разі, коли величина дисперсії коригованого інтервалу Q-Т > 52 мс (94 %), рівень нітратів у плазмі > 1,24 ммоль/л (94 %) та величина кінцево-систолічного об'єму лівого шлуночка > 94 мл (89 %).

 Результати дослідження впроваджені в навчальний процес: на кафедрах фармакології Луганського та Буковинського державних медичних університетів; кафедрі радіології Української медичної стоматологічній академії; кафедрі пропедевтики внутрішніх хвороб Сумського державного університету.В лікувальний процес:в кардіологічному відділенні № 1 та терапевтичному відділенні центральної районної лікарні м. Вінниці;кардіологічному відділенні клінічної лікарні № 27 м. Харкова.

**Особистий внесок здобувача.** Отримані дані є результатом самостійної роботи дисертанта. Автором самостійно проведено: патентно-інформаційний пошук, аналіз наукової літератури з проблеми фармакотерапії ішемічної хвороби серця. Здобувачка самостійно розробила етапи та протокол дослідження, який включав анамнестичні, клінічні, біохімічні методи дослідження. Згідно до протоколу, сформувала групи спостереження хворих для оцінки різних варіантів фармакотерапії, впроваджувала індивідуальний фармакологічний підхід до лікування хворих. Самостійно здійснила статистичну обробку та аналіз отриманих даних, написала всі розділи дисертації, сформулювала висновки та практичні рекомендації, забезпечила їх відображення в опублікованих працях.

**Апробація результатів дисертації.** Основні положення роботи були висвітлені в доповідях: на IX, X, XI науково-практичній конференції молодих вчених та фахівців ВНМУ ім. М.І. Пирогова (м. Вінниця, 2003 р.; 2004 р.; 2005 р.); III Українсько-Шведському симпозіумі "Актуальні питання сучасної медицини допомоги населенню" (м. Чернівці, 2003); на IV Українській науково-практичній конференції з міжнародною участю з клінічної фармакології: "Актуальні питання фармакології" (м. Вінниця, 2004); на науково-практичній конференції "Актуальніпитання фармакотерапії у загальній практиці - сімейній медицині" (м. Вінниця, 2006); на IIIНаціональному з'їзді фармакологів України (м. Одеса, 2006).

**Публікації.** За темою дисертації опубліковано 12 наукових робіт, з них 7 статей у фахових журналах, 5 з яких рекомендованих ВАК України, та 2 патенти на винахід.

**Обсяг і структура дисертації.** Дисертаційна робота викладена на 175 сторінках машинопису і складається зі вступу, огляду літератури, розділу матеріалів та методів дослідження, п’яти розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних літературних посилань, який включає 226 джерел, з них 111 робіт англомовних авторів. Дисертація ілюстрована 34 таблицями та 53 рисунками.

**ВИСНОВКИ**

У дисертації наведене нове вирішення наукового завдання, що полягає в обгрунтуванні доцільності диференційованого використання триметазидину або тіотриазоліну для підвищення терапевтичної ефективності метопрололу у хворих на ішемічну хворобу серця та гіпертонічну хворобу.

1. Одноразове внутрішньом’язове введення тіотриазоліну білим щурам, в дозі 50 мг/кг маси тіла, супроводжується гальмуванням метаболізму амідопірину (вільний 4-АПП зменшувався до 75 %, ацетильований 4-АПП – 56,8 % та загальний 4-ААП – 62,7 %). Метопролол (10 мг/кг маси щурів інтрагастрально) в аналогічних умовах досліду не змінював процеси ацетилювання амідопірину (вільний 4-АПП становив 93,18 %, ацетильований 4-АПП – 92,24 % та загальний 4-ААП – 92,54 %).

2. У хворих на ІХС та гіпертонічну хворобу використання метопрололу (в дозі 200 мг/добу) в складі базисної терапії супроводжувалося: зменшенням (р<0,05) частоти нападів стенокардії на 60,4 %, на 30 добу; подвійним покращенням кількісної самооцінки здоров'я; підвищенням толерантності до фізичного навантаження - 14,8 %; позитивним антигіпертензивним ефектом з переважним впливом на рівень систолічного АТ; діастолічна функція міокарду характеризувалась зменшенням КДР на 0,35 %, порожнина лівого передсердя зменшилась на 5,5 % і, відповідно, ЛП/КДР на 4,1 %, зниженням показника інотропного резерву міокарду (Vcf) – на 14,4 %. При цьому у пацієнтів відмічено підсилення задишки та відсутність негативного впливу терапії на ліпідний спектр крові, крім підвищення рівня тригліцеридів у плазмі крові на 32,1 % на 30-й день лікування.

3. Фармакотерапія триметазидином (в дозі 70 мг/добу) з метопрололом (в дозі 200 мг/добу) призвела до більш вираженого терапевтичного ефекту, ніж монотерапія метопрололом вже на 30 добу, а саме: зменшення частоти нападів стенокардії на 92,8 %; покращення кількісної самооцінки здоров'я – в 2,09 рази; приросту толерантності до фізичного навантаження на 45,7 %. При цьому спостерігалось покращення діастолічної функції міокарду: зменшення КДО на 7,6 %, порожнини лівого передсердя на 10,8 % і, відповідно, ЛП/КДР на 11,3 %, збільшення швидкості раннього діастолічного наповнення (Vе) на 13,0 %. У пацієнтів відмічався позитивний вплив на ліпідний спектр крові (зменшення рівня загального холестерину у плазмі крові на 7 % на 30-й день лікування та ліпопротеїдів низької щільності на 9,8 %, а тригліцеридів - на 4,8 %.

4. Сумісне застосування тіотриазоліну (2 мл 2,5 % розчину в/м двічі на добу протягом 10 днів, а потім прийом таблетованої форми препарату в дозі 20 мг тричі на добу) з метопрололом (в дозі 200 мг/добу) призвело на 30 добу: до вірогідного зменшення частоти нападів стенокардії на 71,2 %; покращення кількісної самооцінки здоров'я - 216 %; приросту толерантності до фізичного навантаження на 18,5 %; покращення діастолічної функції міокарду, що характеризувалось зменшенням КДО на 7,8 %, зменшення порожнини лівого передсердя достовірно на 11,1 % і відповідно, ЛП/КДР - 11,5 %, збільшення швидкості раннього діастолічного наповнення (Vе) на 20,6 %. Відмічався позитивний вплив на ліпідний спектр крові (зменшення рівня загального холестерину у плазмі крові на 11,1 % на 30-й день лікування та ліпопротеїдів низької щільності на 17,4 %, а тригліцеридів - на 10,0 %. Отже, за величиною ефектів сумісне використання тіотриазоліну з метопрололом більш ефективне, ніж монотерапія та практично відповідає таким при використанні триметазидину з метопрололом.

5. За даними покрокового багатофакторного регресійного аналізу найбільш високочутливими предикторами ефективності триметазидину є величина дисперсії коригованого інтервалу Q-Т > 52 мс (чутливість становила 94%), рівень нітратів у плазмі > 1,24 ммоль/л (94%) і величина кінцево-систолічного об'єму лівого шлуночка > 94 мл (89%), а для тіотриазоліну в хворих на ІХС у поєднанні з ГХ спостерігалось при зменшенні тривалості інтервалу R-R < 898 мс та відносно високої фонової ЧСС (ЧСС в стані спокою); наявності нетяжкого структурно-геометричного ремоделювання лівого шлуночка (товщина міжшлуночкової перегородки < 1,32 см (в нормі до 1,2 см); відносно невисокої величини ФВ < 59% і високим вихідним рівнем нітритів у плазмі крові > 0,62 ммоль/л.

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

1. Сумісне призначення тіотриазоліну та метопрололу доцільне у випадках, коли тривалість інтервалу R-R на ЕКГ < 898 мс (чутливість становила 87%), товщина задньої стінки лівого шлуночка в діастолу становить < 1,32 см (83%), фракція викиду лівого шлуночка < 59% (94%) і рівень нітритів у плазмі > 0,62 ммоль/л (84%).

2. У хворих на ІХС у поєднанні з ГХ для підвищення ефективності метопрололу доцільно використовувати триметазидин у разі, коли величина дисперсії коригованого інтервалу Q-Т > 52 мс (чутливість становила 94%), рівень нітратів у плазмі крові > 1,24 ммоль/л (94%) та величина кінцево-систолічного об'єму лівого шлуночка > 94 мл (89%).

##### CПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Агеев Ф. Т. β–блокатор бисопролол в лечении ХСН / Ф. Т. Агеев // Сердечная недостаточность. – 2002. – Т. 3, № 1(11). – С. 44.
2. Актуальні питання фармацевтичної та медичної науки і практики : [зб. наук. статей / наук. ред. Дунаев В. В. ]. – 2002. – Вип. 8. – 250 с.
3. Амосова Е. Н. Метаболическая терапия повреждения миокарда, обусловленого ишемиeй: новый подход к лечению ишемической болезни сердца и сердечной недостаточности / Е. Н. Амосова // Укр. кардіол. журн. – 2000. – № 4. – С. 85–92.
4. Аронов Д. М. Лечение и практика атеросклероза / Д. М. Аронов.– Москва : Триада–Х, 2000. – 411 с.
5. Аронов Д. М. Функциональные пробы в кардиологии / Д. М. Аронов, В. П. Лупанов. – М. : МЕДпресс–информ, 2002.– 296 с.
6. Аронов Д.М. Дифференцированное применение нитратов при ишемической болезни сердца в зависимости от клинической формы и тяжести заболевания / Д. М. Аронов, В. П. Лупанов // Кардіологія. – 2006. – № 1. – С. 74–83.
7. Атрощенко Е.С. Перспективы применения небиволола (небилета) у больных с хронической сердечной недостаточностью / Е. С. Атрощенко, Е. К. Микулич, О. В. Кошлатая // Рецепт. – 2003. – № 6(32). – С. 57–68.
8. Багрий А.Э. ALLHAT: важнейшее клиническое исследование у больных с артериальной гипертензией / А. Э. Багрий, А. И. Дядык // Український кардіологічний журнал. – 2003. – № 3. – С. 118–123.
9. Бахтияров Р. З. Современные методы исследования функции ендотелия / Р. З. Бахтияров // Российский кардиологический журнал. – 2004. – Т. 46, № 2. – С. 76–79.
10. Беленичев И. Ф. Некоторые аспекты противоишемического действия тиотриазолина в условиях экспериментального нарушения мозгового кровообращения / И. Ф. Беленичев, И. А. Мазур, С. И. Коваленко // Актуальні питання фармацевтичної та медичної науки та практики : [зб. наук. статей].– Запоріжжя, 2002.– С. 43–49.
11. Беленков Ю. Н. Оценка клинической эффективности изосорбид–5–мононитрата с помощью парных велоэргометрических проб у больных со стабильной стенокардией напряжения / Ю. Н. Беленков, Ф. Т. Агеев, Э. Ю. Нуралиев // Кардиология. – 2005. – № 9. – С. 11–15.
12. Беленков Ю. Н. Результаты международного исследования качества жизни пациентов со стабильной стенокардией на фоне терапии нитратами (IQOLAN) / Ю. Н. Беленков, И. Е. Чазова, Л. Т. Ратова [и др.] // Кардіологія. – 2003. – № 9. – С. 4–7.
13. Беленков Ю. Н. Хроническая сердечная недостаточность в России – опыт 25 лет: где мы находимся и куда должны идти? / Ю. Н. Беленков // Журнал сердечная недостаточность.– 2003.– Т.4, № 1(17). – С. 9–11.
14. Белоусов Ю. Б. Оценка фармакоэкономической эффективности аторвастатина (липримара) при вторисной профилактике ИБС / Ю. Б. Белоусов, Н. А. Грацианский, А. А. Бекетов // Качественная клиническая практика. – 2002. – № 1.– С. 62–70.
15. Бичан Н. А. Опыт применения суперселективного β–адреноблокатора III поколения небиволола в лечении больных, перенесших инфаркт миокарда / Н. А. Бичан, Е. Ф. Быкова, Я. А. Горбатовский [и др.] // Клиническая медицина. – 2004. – №8 – С. 57–60.
16. Бобров В. О. Адаптаційні ішемічні та реперфузійні синдроми у хворих ішемічною хворобою серця: механізми, діагностика, обґрунтування терапії / В. О. Бобров, С. К. Кулішов. – Полтава : Дивосвіт, 2004. – 240 с.
17. Боярская Л. Н. Тиотриазолин в комплексном лечении функциональных заболеваний сердечно–сосудистой системы у детей и подростков / Л. Н. Боярская, В. И. Мазур, И. В. Солодова [и др.] // Провизор. – 2003. – № 6. – С. 22–23.
18. Бувальцев В. И. Дисфункция эндотелия как новая концепция профилактики и лечения сердечно–сосудистых заболеваний / В. И. Бувальцев // Международный мед. журнал.‑ 2001.‑ №3.‑ С.9–14.
19. Визир В. А. Роль эндотелиновой системы в формировании и эволюции артериальной гипертензия / В. А. Визир, А. Е. Березин, Е. И. Попленкин // Кардиология. – 2003. – Т. 17, № 1. – С. 49.
20. Вікторов О. Що ми розуміємо під дозами? / О. Вікторов // Український медичний часопис. – 2006. – № 1(51). – С.30–31.
21. Воронков Л. Г. Последние Европейские рекомендации по диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности: что нового для практического врача? / Л. Г. Воронков // Вісник фармакології та фармації. – 2006. – № 5. – С. 23–28.
22. Воронков Л. Г. Ендотелійзалежна вазодилатація та її прогностичне значення у хворих з хронічною серцевою недостатністю та систолічною дисфункцією лівого шлуночка / Л. Г. Воронков, І. А. Шкурат, Є. М. Бесага // Український кардіологічний журнал. – 2005. – № 6. – С. 86–89.
23. Воронков Л. Г. Зміни магістрального периферичного кровотоку та потікзалежної вазодилататорної відповіді під впливом карведилолу у хворих з хронічною серцевою недостатністю / Л. Г. Воронков, І. А. Шкурат, Є. М. Бесага // Український кардіологічний журнал. – 2006. – № 1. – С. 48–51.
24. Воронов Л. Г. Сравнительное исследование селективных бета–адреноблокаторов у больных с ишемической болезнью сердца в сочетании с артериальной гипертензией и дисфункцией лівого желудочка: результаты многоцентрового исследования ЛОКУС–ЛЖ (Локрен в Украине при систолической дисфункции левого желудочка) / Л. Г. Воронов, В. А. Визир, В. И. Волков [и др.] // Український кардіологічний журнал. – 2006. – № 2. – С.43–48.
25. Вяхирева О. В. Курение как фактор риска развития сердечно–сосудичтых заболеваний: актуальность проблемы и возможности контроля путем лечения никотиновой зависимости: (обор литературы) / О. В. Вяхирева // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2003. – № 4. – С. 21–27.
26. Галицкая А. Перспективы снижения кардиоваскулярного риска у больных артериальной гипертензией / А. Галицкая // Вісник фармакології та фармації. – 2006. – № 2. – С. 9–13
27. Гельцер Б.И. Динамика суточного профиля артериального давления и функционального состояния эндотелия при лечении небивалолом (небилет) больных артериальной гипертензией / Б. И. Гельцер, В. Н. Котельников // Клиническая медицина. – 2003. – № 8. – С. 53–56.
28. Геруш О. В. Реальні ефекти тіотриазоліну : [метод. реком.] / О. В. Геруш, Р. Б. Косуба, О. Р. Піняжко. – К., 2003. – 21 с.
29. Гиляревский С. З. Применение нитратов при сердечно–сосудистых заболеваниях: границы доказанного и реальная практика / С. З. Гиляревский // Серце. – 2004. – Т. 3. – С. 150–155.
30. Голиков А. П. Антиоксиданты – цитопротекторы в кардиологии / А. П. Голиков, В. Ю. Полумисков, В. П. Михин // Кардиоваскулярная терапія и профилактика. – 2004. – Ч. 2, №6.- С. 125-128.
31. Голиков А.П. Свободнорадикальное окисление и сердечно–сосудистая патология: коррекция антиоксидантами / А. П. Голиков, С. А. Бойцов, В. П. Михин // Лечащий врач. – 2003. – № 4. – С. 70–74.
32. Денисюк В. И. Клиническая фоно– и эхокардиография : [практ. рук.] / В. И. Денисюк, В. П. Іванов. – Винница : Лотос, 2001. – 206 с.
33. Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза : [Росс. реком. / группа экспертов ВНОК.].‑ М., 2004.‑ 38 с.
34. Диагностика и лечение стабильной стенокардии : [Росс. реком. / комитет экспертов ВНОК]. – Москва, 2004. – 28 с.
35. Довженко М. Н. Следует ли менять стандарты в лечении артериальной гипертензии? Результаты исследований ASCOT и ALLHAT / М. Н. Довженко // Український кардіологічний журнал.– 2006.– № 1.– С. 7–14.
36. Драпкина О. М. Апоптоз кардиомиоцитов и роль ингибиторов АПФ / О. М. Драпкина, А. В. Клименков, В. Т. Ивашкин // Российский кардиологический журнал. – 2003. – №1. – С. 81–86.
37. Дунаев В. В. Оценка фармакодинамических эффектов тиотриазолина при гиперлипидемии / В. В. Дунаев, И. М. Белай, А. И. Мазур, В. С. Тишкин / Актуальні питання фармацевтичної та медичної науки і практики : [зб. наук. статей]. – Запоріжжя, 2002. – Вип. 8. – С. 70–73.
38. Евдокимова А. Г. Применение небиволола в комплексной терапии больных ИБС с хронической сердечной недостаточностью / А. Г. Евдокимова, А. Э. Радзевич, О. И. Терещенко [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2004. – №4(48). – С.45–48.
39. Казачкина С. С. Влияние изосорбид–5–мононитрата на клиническое состояние, показатели ВЭМ–пробы, эндотелий–зависимую вазодилатацию у больных ишемической болезнью сердца со стабильной стенокардией напряжения / С. С. Казачкина, Т. В. Балахонова, В. П. Лупанов [и др.] // Терапевтический архив. – 2005. – № 10. – С. 71–75.
40. Калинкина Н. В. Влияние триметазидина на функциональное состояние левого желудочка у пациентов, получающих антрациклиновые антибиотики / Н. В. Калинкина // Кровообіг та гемостаз. – 2007. – № 2. – С. 72–76.
41. Капелько В.И. Исследования действия Кудесана при повреждении сердечной мышцы, вызванной стрессом. Применение антиоксидантного препарата кудесан (коэнзим Q10 c витамином Е) в кардиологии / В. И. Капелько, Э. К. Рууге.– Москва, 2002. – С. 15–22.
42. Кароли Н.А. Роль эндотелия в развитии легочной гипертензии у больных с хроническими обструктивными болезнями легких / Н. А. Кароли, А. П. Ребров // Клиническая медицина. – 2004. – Т.82, №8. – С. 8–14.
43. Карпов Ю. А. Ишемическая болезнь сердца в сочетании с артериальной гипертонией: особенности течения и выбор терапии / Ю. А. Карпов // Кардіологія. – 2005. – № 12. – С. 87–91.
44. Карпов Ю. А. Стабильная стенокардия: роль нитратов в оптимизации лечения / Ю. А. Карпов // Атмосфера, 2005. – № 1. – С. 32–34.
45. Кобалава Ж. Д. Артериальная гипертония / Ж. Д. Кобалава, Ю. В. Котовская. – М. : 2000. – 208 с.
46. Коваленко В. Н. Оценка риска у больных артериальной гипертензией / В. Н. Коваленко // Український кардіологічний журнал. – 2006.– № 1.– С. 3–7.
47. Коломиец В. В. Использование блокатора бета–адренорецепторов Небилета в лечении пациентов с ишемической болезнью сердца в сочетании с хроническим обструктивным бронхитом / В. В. Коломиец, С. Н. Тюрина // Український медичний часопис. – 2002.– № 1. – С. 126–129.
48. Коркушко О. В. Возрастные особенности дисфункции ендотелия и микроциркуляции при гипоксической стрессе / О. В. Коркушко, Э. О. Асанов, А. В. Писарук // Кровообіг та гемостаз. – 2007. – № 2. – С. 15–19.
49. Коркушко О. В. Ловастатин–КМП в лечении пациентов возрастных групп с ишемической болезнью сердца / О. В. Коркушко, В. Ю. Лишневская, Г. В. Дужак [и др.] // Український медичний часопис. – 2003. – № 1 (33). – С. 90–96.
50. Кукес В. Г. Метаболизм лекарственных препаратов : [под ред. В. Г. Кукеса, В. П. Фисенко] / В. Г. Кукес, В. П. Фисенко, А. К. Стародубцев [и др.].- М. : Палея–М, 2001. – С. 80–142.
51. Кукес В. Г. Метаболизм лекарственных средств: клинико–фармакологические аспекты / В. Г. Кукес. – М. : Реафарм, 2004. – 144 с.
52. Кукес В.Г. Эффективность и безопасность различных β–блокаторов у пациентов с изолированной систолической гипертонией и сопутствующими сахарным диабетом и обструктивными болезнями легких / В. Г. Кукес, О. Д. Остроумова, В. И. Мамаев [и др.] // Терапевтический архив. – 2003. – № 75 (8). – С. 43–47.
53. Кукес В. Г. Метаболизм лекарственных средств: клинико–фармакологические аспекты / В. Г. Кукес .- М. : Реафарм, 2004. – С. 18–47.
54. Курята А. В. Влияние метопролола на кардиогемодинамику и функцию эндотелия у больных старших возрастных групп с хронической сердечной недостаточностью / А. В. Курята, Е. В. Соя // Український кардіологічний журнал.– 2006.– № 2.– С. 49–54.
55. Лапшина Л. А. Уровень S–нитрозотиола и нитритов–нитратов в сыворотке крови при хронической сердечной недостаточности у больных пожилого и старческого возраста / Л. А. Лапшина, А. Ю. Титова, Т. В. Горбач // Експериментальна і клінічна медицина. – 2005. – № 2. – С.61–64.
56. Либов И. А. Использование β–адреноблокаторов у больных с артериальной гипертензией и хроническими обструктивными заболеваниями легких / И. А. Либов, С. Р. Мравян, А. И. Немировская // Кардиология. – 2004. – №3. – С. 102–105.
57. Лупанов В. П. Стабильная стенокардия: тактика лечения и ведения больных в стационаре и амбулаторных условиях / В. П. Лупанов // Российкий медицинский журнал. – 2003. – № 11. – С. 65–70.
58. Лупанов В. П. Применение нитратов при стабильной стенокардии / В. П. Лупанов // Кардиоваскулярная терапия и профілактика. – 2004. – № 1. – С. 92–102.
59. Лупанов В. П. Стратегия ведения и лечения больных стабильной стенокардией в стационаре и амбулаторных условиях / В. П. Лупанов, Ф. Т. Агеев // Серце.‑ 2004. – Т. 3, № 2. – С. 56–66.
60. Лупанов В.П. Различные формы мононитратов при лечении больных стенокардией напряжения / В. П. Лупанов, С. С. Казачкина, В. Г. Наумов // Терапевтический архив. – 2003. – № 1. – С. 40–45.
61. Лутай М. И. Дисфункция эндотелия при ишемической болезни сердца: значение и возможные пути коррекции / М. И. Лутай, В. А. Слободской // Український кардіологічний журнал.– 2002.– № 1.– С. 79–83.
62. Лутай М. І. Вивчення вираженості дисфункції ендотелію у пацієнтів з факторами ризику ішемічної хвороби серця, стабільною стенокардією напруження та артеріальною гіпертензією за допомогою нового атравматичного методу дослідження – тесту Целемаєра–Соренсена / М. І. Лутай, В. А. Слободський, О. О. Немчина [и др.] // Український кардіологічний журнал.– 2003.– № 2.– С.33–38.
63. Мазур И. А. Тиотриазолин: фармакологические аспекты и клиническое применение / И. А. Мазур, Н. А. Волошин, И. С. Чекман [и др.]. – Запорожье, 2005. – 160 с.
64. Мазур Н. А. Роль нитратов в лечении кардиологических больных в соответствии с принципами доказательной медицины и рекомендации по их практическому применению / Н. А. Мазур // Кардіологія. – 2005. – № 8. – С. 92–96.
65. Маколкин В. И. Антагонисты кальция в лечении сердечно–сосудистых заболеваний / В. И. Маколкин // Российский медицинский журнал. – 2003. – № 11. – С. 511–513.
66. Маколкин В. И. Артериальная гипертензия – фактор риска сердечно–сосудистых заболеваний / В. И. Маколкин // Российский медицинский журнал. – 2002. – № 10. – С. 862–865.
67. Маколкин В. И. Гипертоническая болезнь / В. И. Маколкин, В. И. Подзолков. – М. : 2000. – 96 с.
68. Маколкин В.И. Сравнение эффективности реваскуляризации и медикаментозной терапии с применением триметазидина в восстановлении функций спящего миокарда / В. И. Маколкин, Ю. И. Бузиашвили, К. К. Осадчий, Э. У. Асымбекова // Кардиология. – 2001. – № 5. – С. 18–24.
69. Малая Л. Т. Эндотелиальная дисфункция при патологии сердечно–сосудистой системы / Л. Т. Малая, А. Н. Корж, Л. Б. Балковая. – Харьков : Торсинг. – 2000. – 400 с.
70. Малышев И. Ю. Апоптоз и его особенности в эндотелиальных и гладкомышечных клетках сосудов / И. Ю. Малышев, Е. А. Монастырская // Дисфункция эндотелия: экспериментальные и клинические исследования.– Витебск, 2000. – С. 4–11.
71. Марцевич С. Ю. Роль антагонистов кальция в современном лечении сердечно–сосудистых заболеваний / С. Ю. Марцевич // Российский медицинский журнал. – 2003. – № 11. – С. 539–541.
72. Марцевич С. Ю. Современные взгляды на терапию нитратами больных ишемической болезнью сердца / С. Ю. Марцевич // Сердце.‑ 2003. – № 2. – С. 88–90.
73. Марченко К. Г. Недостатня увага факторам ризику в програмах лікування коронарного атеросклероза у хворих з гіперліпідеміями / К. Г. Марченко // Biomedical and Biosocial Anthropology : V Міжнародний конгрес з інтегративної антропології. – Вінниця, 2004. – № 2. – С. 183–187.
74. Маянская С. Д. Маркеры дисфункции ендотелия у лиц молодого возраста с латентной артериальной гипертонией / С. Д. Маянская, А. Р. Антонова, А. А. Попова [и др.] // Український терапевтичний журнал. – 2004. – № 6 (50). – С. 28–32.
75. Метелица В. И. Справочник по клинической фармакологии сердечно–сосудистых лекарственных средств / В. И. Метелица.– [2–е изд.].‑ М. : БИНОМ –СПб. : Невский Диалект, 2002– С. 134–162.
76. Метелица В. И. // Справочник по клинической фармакологии сердечно–сосудистых лекарственных средств – М. : ООО «Медицинское информационное агентство», 2005. – 1526 с.
77. Национальные рекомендации ВНОК и ОССН по диагностике и лечению ХСН (второй пересмотр) // Сердечная недостаточность. – 2007. – № 8. – 35 С.
78. Нетяженко В. З. Ішемічна хвороба серця у жінок: особливості факторів ризику / В. З. Нетяженко, О. М. Барна // Український кардіологічний журнал. – 2003. – № 2. – С. 17–23.
79. Нижегородцева О. А. Особенности эндотелий–зависимой вазодилятации у пациентов с феноменом гипертензии белого халата и стабильно повышенным уровнем артериального давления / О. А. Нижегородцева // Врачебная практика. – 2003. – № 2. – С. 13–17.
80. Новик А. А. Руководство по исследованию качества жизни в медицине / А. А. Новик, Т. И. Ионова. – СПб. : Нева, М. : Олма–Пресс, 2002. – 315 с.
81. Ноников В. Е. Хроническая обструктивная болезнь легких / В. Е. Ноников // Качество жизни. Медицина.‑ 2004. – №1(4). – С. 36–40.
82. Оганов Р. Г. Гиперактивность симпатического отдела вегетативной нервной системы при сердечно–сосудистых заболеваниях и способы ее коррекции / Р. Г. Оганов, С. Ю. Марцевич, И. Е. Колтунов // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2003. – №2 (3). – С.27–31.
83. Оганов Р. Г. Особенности диагностики и терапии стабильной стенокардии в Российской Федерации (международное исследование ATP–Angina Treatment Pattern) / Р. Г. Оганов, В. К. Лепахин, С. Б. Фитилев [и др.] // Кардіологія. – 2003. – № 5. – С. 9–15.
84. Оришин Н. Д. Застосування кольорової доплероехокардіографії для диагностики діастолічної дисфункції лівого шлуночка у хворих з постінфарктним кардіосклерозом / Н. Д. Оришин, О. Й. Жарінов, Ю. А. Іважков, С. Саллам // Український кардіологічний журнал. – 2003. – № 1. – С. 102–106.
85. Пентюк А. А. Некоторые механизмы депримирующего влияния бактериального эндотоксина на метаболизм лекарственных веществ / А. А. Пентюк, А. П. Петровская, Д. В. Дмитриев, Е. Ю. Дмитриева, А. Н. Яворский, А. Д. Дурнев // Экспериментальная и клиническая фармакология. – 2001. - № 5. – С. 18-21.
86. Подзолков В. И. Применение метопролола CR/ZOK в кардиологической практике / В. И. Подзолков, В. В. Самойленко, К. К. Осадчий, Л. А. Стрижаков // Терапевтический архив. – 2000. – № 9. – С. 78–80.
87. Поливода С. Н. Поражение органов–мишеней при гипертонической болезни: Практическое руководство / С. Н. Поливода, Ю. М. Колесник, А. А. Черепок. – К. : ТОВ “Четверта хвиля”, 2005. – 800 с.
88. Поливода С. Н. Фактор Виллебранда как маркер эндотелиальной дисфункции у пациентов с заболеваниями сердечно–сосудистой системы / С. Н. Поливода, А. А. Черепок // Украинский ревматологический журнал. – 2000. – №1. – С.13–17.
89. Праскурничий Е. А. Антигипертензивная эффективность и влияние на показатели вариабельности ритма сердца ß–адреноблокаторов карведилола и метопролола / Е. А. Праскурничий, О. П. Шевченко, С. В. Макорова, В. А. Жукова // Кардиология. – 2005. – № 11. – С. 17–23.
90. Профилактика, диагностика и лечение первичной артериальной гипертонии в Российской Федерации : [первый доклад экспертов научного общества по изучению артериальной гипертонии, Всероссийского научного общества кардиологов и Межведомственного совета по сердечно–сосудистым заболеваниям] // Клиническая фармакология и терапия. – 2000. – № 9 (3). – С. 5–30.
91. Селюк М. Н. Кардиоселективные бета–блокаторы – выбор с позиции доказательной медицины / М. Н. Селюк, Д. Г. Несукай // Кардиология. – 2006. – № 16 (198). – С. 92–94.
92. Серцево–судинні захворювання : [за ред. В. М. Коваленка, М. І. Лутая)]. – К. : ТОВ “Гіра “Здоров’я” України”, 2005. – 542 с.
93. Сидоренко Б. А. Небиволол – суперселективный бета–адреноблокатор и индуктор синтеза NO в эндотелии сосудов / Б. А. Сидоренко, Д. В. Преображенский // Кардиология. – 2001. – №7. – С.96–104.
94. Сидоренко Ю. Н. Антигипертензивная эффективность метопролола–ретарда у больных с мягкой и умеренной артериальной гипертензией (результаты многоцентрового исследования «ProlongER») / Ю. Н. Сидоренко, О. Л. Рековец, Г. В. Дзяк // Український кардіологічний журнал. – 2005. – № 2. – С.35–41.
95. Сирено Ю. Н. Влияние метопролола ретарда на утренний подьем артериального давления у пациентов с мягкой и умеренной артериальной гипертензией по данням суточного мониторирования артеріального давления / Ю. Н. Сирено, О. Л. Рековец // Український кардіологічний журнал. – 2006. – № 3. – С.73–77.
96. Стефанов О. В. Контроль за безпекою лікарських засобів в Україні: система фармакологічного нагляду / О. В. Стефанов, О. П. Вікторов, В. І. Мальцев [и др.] // Український ревматологічний журнал. – 2002. – № 3(9). – С. 3–9.
97. Сумин А. Н. Ендотелиальная функция при различных режимах електростимуляции мышц у больных хронической сердечной недостаточностью / А. Н. Сумин, Н. Н. Касьянова, А. Н. Масин // Сердечная недостаточность. – 2004. – Т. 5, № 5. – С. 17–21.
98. Сусеков А. В. Симвастатин (Зокор) 20 мг и ловастатин (Хо– летар) 40 мг у больных ИБС и первичной гиперхолестеринемией. Исследование эквивалентных доз / А. В. Сусеков, Е. Ю. Соловьева [и др.] // Клиническая фармэкология и терапия. – 2001. – № 10 (4). – С. 1–4.
99. Сыркин А. Л. Лечение стабильной стенокардии / А. Л. Сыркин // Consilium medicum. – 2000. – № 2. – С. 470–477.
100. Сыркин А. Л. Мышечные механизмы снижения физической работоспособности при хронической сердечной недостаточности и влияние на их ß–адреноблокаторов / А. Л. Сыркин, М. Г. Полтавская, И. В. Молчанова [и др.] // Кардиология. – 2005. – № 10. – С. 31–37.
101. Сыркин А. Л. Применение нитратов для профилактики приступов у больных стабильной стенокардией напряжения – каким препаратам следует отдать предпочтение? / А. Л. Сыркин, А. В. Добровольский // Российский кардиологический журнал. – 2005. – № 1 (51). – С. 70–72.
102. Талипова И. Ж. Цилазаприл в лечении пациентов с артериальной гипертонией / И. Ж. Талипова, Р. М. Заславская, С. Ф. Беркинбаев // Клиническая медицина. – 2002. – № 80 (8). – С. 50–52.
103. Терещенко С. Н. Бета–блокаторы у больных с относительными противопоказаниями к их применению / С. Н. Терещенко // Сердечная недостаточность. – 2003. – Т.4, №1(17). – С. 55–56.
104. Терещенко С. Н. Все ли мы знаем об особенностях метопролола в лечении ишемической болезни сердца / С. Н. Терещенко, И. В. Косицына, Н. А. Джаиани // Кардіологія. – 2005. – № 4. – С. 99–101.
105. Упницкий А. А. Исследование MERIT–HF: новые доказательства и руководства к действию / А. А. Упницкий // Журнал сердечная недостаточность.– 2003.– Т. 4, № 1(17).– С. 33.
106. Упницкий А.А. Фармакоэкономический анализ длительного лечения селективным бета-адреноблокатором бисопрололом пациентов с хронической сердечной недостаточностью / А. А. Упницкий, С. Б. Ерофеева, Ю. Б. Белоусов // Сердечная недостаточность. – 2001.- Т. 2, №2.- С. 92 – 94.
107. Хомазюк А.И. Энергетический метаболизм миокарда / А. И. Хомазюк, И. В. Гончар // Український кардіологічний журнал. – 2000. – № 3. – С. 88–95.
108. Целуйко В. Й. Генетичні аспекти дисліпопротеідемії та атеросклерозу / В. Й. Целуйко, Н. О. Кравченко, О. Г. Почепцова, А. В. Ляшенко // Нова медицина. – 2003. – № 4(9). – С. 35–37.
109. Чазова И. Е. Комбинированная терапия артериальной гипертонии / И. Е. Чазова, Л. Г. Ратова // Сердце. – 2005. – Т. 4, №3. – С. 15.
110. Чебаненко Н. Влияние курения на состояние здоровья человека / Н. Чебаненко // Ліки України. – 2003. –№ 2. – С. 59–63.
111. Шевченко О. П. Ишемическая болезнь сердца / О. П. Шевченко, О. Д. Мишнев. – М. : Реафарм, 2005. – 416 с.
112. Шевченко О. П. Статины ингибиторы ГМГ–КоА–редуктазы / О. П. Шевченко, А. О. Шевченко.– Москва : Реафарм, 2003.‑ 86 с.
113. Ющук Е.Н. Эндотелиальная дисфункция при заболеваниях сердечно–сосудистой системы и методы ее коррекции / Е. Н. Ющук, Ю. А. Васюк, А. Б. Хадзегова [и др.] // Клиническая фармакология и терапия. – 2005. – Т. 3, № 14. – С. 85–88.
114. Яковлева О.О. Прогностичні фармакогенетичні аспекти індивідуальної лікарської непериносимості – нерозв’язані проблеми та перспективи (огляд літератури) / О. О. Яковлева, А. І. Косован, В. В. Царук, О. В. Дякова // Український хіміотерапевтичний журнал. – 2001. – № 1. – С. 63–71.
115. Яновский Г.В. Выживаемость при хронической недостаточности у пациентов с ишемической болезнью сердца с сохраненной систолической функцией левого желудочка / Г. В. Яновский, Е. В. Устименко, О. И. Семененко, Л. Г. Воронков // Український кардіологічний журнал.– 2003.– № 2.– С. 57– 59.
116. Abrams J. How to use nitrates / J. Abrams // Cardiovasc Drugs Therapy. – 2002. – Vol. 16, № 6. – Р. 511–514.
117. ACC/AHA 2002 Guideline Update for the Management of Patients With Chronic Stable Angina : [a report of the American college of cardiology / American heart Association task force on practice guidelines].‑ 2002.
118. AHA Heart Disease and Stroke Statistics.‑ 2003.
119. American Stroke Association and American Heart Association. 2002 Heart and Stroke Statistical Update; analysis with magnetic resonance myocardial tagging. // Am. Heart J. – 2002.
120. Antzelevitch C. Electrophysiological effects of ranolazine, a novel antianginal agent with antiarrhythmic pro perties / C. Antzelevitch, R. Belardinelli, A. C. Zygmunt // Circulation. – 2004. – Vol. 110. – P. 904–910.
121. AСС/АНА 2002 Guidelines Update for the management of patients with chronic stable angina – summary article. A Report of the ACC/AHA Task Force on Practice Guidelines [Committee on management of patients with chronic stable angina] // Circulation. – 2003. – Vol. 107. – Р. 149–158.
122. Barnes E. Absolute blood flow and oxygen consumption in stunned myocardium in patients with coronary artery disease / E. Barnes, R. J. Hall, D. P. Dutka [et al.] // J. Amer. Coll. Cardiology. – 2002. – Vol. 39. – P. 420–427.
123. Bassand J. P. Clinical implications of inhibition of the late sodium current: ranolazine / J. P. Bassand // Eur. Heart J. – 2006. – Vol. 8 (Suppl. A). – P. 14–19.
124. Belardinelli R. Clinical benefits of a metabolic approach in the cardiac rehabilitation of patients with coronary artery disease / R. Belardinelli, F. Lacalaprice, E. Faccend, L. Volpe // Amer. J. Cardiology. – 2006. – Vol. 98 (Suppl. J). – P. 25–33.
125. Belardinelli R. Effects of trimetazidine on the contractile response of chronically dysfunctional myocardium to low–dose dobutamine in ischemic cardiomyopathy / R. Belardinelli, A. Purcaro // Eur. Heart. J. – 2001. – Vol. 22. – P. 2164–2170.
126. Belardinelli R. Trimetazidine improves endothelial dysfunction in chronic heart failure: an antioxidant effect? / R. Belardinelli, M. Solenghi, L. Volpe, A. Purcaro / Circulation. – 2001. – Vol. 104 (Suppl. II). – P. 1612.
127. Blardi Р. Pharmacogenetics: pharmacokinetics and clinical implications / Р. Blardi // Recenti Prog. Med. – 1997. – Vol. 1. – Р. 46–55.
128. Blumberg J. B. An update: vitamin E supplementation and heart disease / J. B. Blumberg // Nutr. Clin. Care. –2002. – Vol. 5 (2). – Р. 50–55.
129. Budd R. C. Death receptors couple to both cell proliferation and apoptosis / R. C. Budd // J. Clin. Invest. – 2002. – Vol. 109 (4). – P. 437–442.
130. Camsari A. Metoprolol, a beta–1 selective blocker, can be used safely in coronary artery disease patients with chronic obstructive pulmonary disease / A. Camsari, S. Arikan, C. Avan [et al.] // Heart. vessels. –2003. – Vol. 18 (4). – Р. 188–192.
131. Chahoud G. Beta–blockade in chronic heart failure: does it work in everyone? / G. Chahoud, J. Joseph // Curr. Opin. Cardiolоgy. – 2003. – Vol. 8 (5). – Р. 400–405.
132. Chaitman B.R. Effects of ranolazine with atenolol, amlodipine, or diltiazem on exercise tolerance and angina frequency in patients with severe chronic angina / B. R. Chaitman, C. J. Pepine, J. O. Parker [et al.] // JAMA. – 2004. – Vol. 291. – P. 309–316.
133. Chen J. Effectiveness of beta–blocker therapy after acute myocardial infarction in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease or asthma / J. Chen, M. J. Radford, Y. Wang // J. Am. Coll. Cardiol. – 2001. – Vol. 37.– P. 1950–1956.
134. Chobanian A. V. The seventh report of the Joim Njnoni Committee on prevention, detection, evaluation, and treatment of high blood pressure: The JNC 7 report / A. V. Chobanian, G. L. Bakris, H. R. Black // JAMA. – 2003. – Vol. 2. – Р. 2560–2572.
135. CIBIS–II Investigators and Committies. The cardiac insufficiency bisoprolol study II (CIBIS–II): a randomized trial // Lancet.‑ 1999. – Vol. 353. – Р. 9–13.
136. Cleland J. G. F. Myocardial viability as a determinant of the ejection fraction response to carvedilol in patients with heart failure (CHRISTMAS trial): randomized controlled trial / J. G. F. Cleland, D. J. Penell, S. G. Ray // Lancet. – 2003. – Vol. 362. – P. 14–21.
137. Cleland J. G. F. Prevalence and incidence of arrhythmias and sudden death in heart failure / J. G. F. Cleland, S. Chattopadhyaya, A. Khand // Heart Fail. Rev. – 2002. – Vol. 7. – Р. 229–242.
138. Conti C. R. Updated pathophysiologic concepts in unstable coronary artery disease / C. R. Conti // Am. heart J. – 2001. – Vol. 141 (2 Suppl). – Р. 4–12.
139. Cooper H. A. Clinical importance of stunned and hibernated myocardium / H. A. Cooper, E. Braunwald // Coron. Artery Dis. – 2001. – Vol. 12. – P. 387–392.
140. Czuriga I. Comparition of the new cardioselective beta–blocker nebivolol with bisoprolol in hypertension: the Nebivolol, Bisoprolol Multicenter Study (NEBIS) / I. Czuriga, I. Riecansky, J. Bodnar // Cardiovasc. Drug Ther. – 2003. – Vol. 17(3). – Р. 257–263.
141. De Denus S. Statins and Liver Toxicity: A Meta–Analysis / S. de Denus, S. A. Spinler // Pharmacotherapy. – 2004. – Vol. 24(5). – Р. 584–591.
142. De Moissac D. Caspase activation and mitochondrial cytochrome C release during hypoxia–mediated apoptosis of adult ventricular myocytes / D. De Moissac, R. Guervich, H. Zheng [et al.] // J. Mol. Cell. Cardiol. – 2000. – Vol. 32. – P. 53–63.
143. Dell’Halia L. Activation of the renin–angiotensin system in hypertrophy and heart failure // Heart Failure / L. Dell’Halia, A. Sabri.‑ [ed. D. L. Mann]. –Philadelphia : Saunders, 2004. – P. 129–144.
144. Deswal A. Cytokines and cytokine receptors in advanced heart failure: An analysis of the cytokine database from vesnarinone trial (VEST) / A. Deswal, N. J. Petersen, A. M. Feldman // Circulation. – 2001. – Vol. 103. – P. 2055–2059.
145. Di Napoli P. Long–term cardioprotective action of trimetazidine and potential effect on the inflammatory process in patients with ischaemic dilated cardiomyopathy / P. Di Napoli, A. A. Taccardi, A. Barsotti // Heart. – 2005. – Vol. 91. – P. 161–165.
146. Dubach P. Effects of bisoprolol fumarate on leftventricular size, function, and exercise capacity in patients with heart failure: analysis with magnetic resonance myocardial tagging / P. Dubach, J. Myers, P. Bonetti // Am. Heart J. – 2002. – Vol. 143(4). – Р. 676–683.
147. Dupuis J. Mechanisms of acute coronary syndromes and the potential role of statins / J. Dupuis // Atheroscler Suppl. – 2001. – Vol. 2. – Р. 9–14.
148. Effect of metoprolol CR/XL in chronic heart failure. Metoprolol CR/XL Randomised Intervention Trial in Congestive Heart Failure (MERIT–HF) / [MERIT–HF Study Group] // Lancet. – 1999. – Vol. 353. – Р. 2001–2007.
149. El–Banani H. Changes in intracellular sodium and pH during ischemia–reperfusion are attenuated by trimetazidine. Comparison between low and zero–flow ischemia / H. El–Banani, M. Bernard, D. Baetz // Cardiovasc. Res. – 2000. – Vol. 47. – P. 696.
150. El–Kady T. Effects of trimetazidine on myocardial perfusion and the contractile response of chronically dysfunctional myocardium in ischemic cardiomyopathy / T. El–Kady, K. El–Sabban, M. Gabali // Cardiovasc. Drugs. – 2005. – Vol. 5, № 4. – P. 271–278.
151. European Society of Cardiology guidelines for the management of arterial hypertension // J. Hypertens. – 2003. – Vol. 21. – Р. 1011–1053.
152. Executive summary of the Third Report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Раnel III) // JAMA. – 2001. – Vol. 285. – Р. 2486–2497.
153. Falciani M. Effects of nebivolol on human platelet aggregation / M. Falciani, B. Rinaldi, B. D’Agostino // J. Cardiovasc. Pharmacol. – 2001. – Vol. 38 (6). – P. 922–929.
154. Feron O. Hydroxy–methylglutarylconezyme A reductase inhibition promotes endothelial nitric oxide synthase activation through a decrease in caveolin abundance / O. Feron, C. Dessy, J. P. Desager // Circulation. – 2001. – Vol. 103. – Р. 113–8.
155. Ferro D. Inhibition of tissuefactor– mediated thrombin generation by simvastatin / D. Ferro, S. Basili, С. Alessandri // Atherosclerosis. – 2000. – Vol. 149. – Р. 111–116.
156. Fox K. M. Effects of atenolol, nifedipine SR and their combination on the exercise test and the total ischaemic burden in 608 patients with stable angina / K. M. Fox, D. Mulcahy, I. Findlay // Eur. Heart J. – 1996. – Vol. 17. – Р. 96–103.
157. Fox. K. Guidelines on the management of stable angina pectoris / K. Fox [et al.] // Eur. Heart J. – 2006. – Vol. 27. – Р. 1341–1381.
158. Fragasso G. Effects of metabolic modulation by trimetazidine on left ventricular function an phosphocreatine / adenosine triphopshate ratio in patients with heart failure / G. Fragasso, G. Perseghin, F. De Cobelli // Eur. Heart. J. – 2006. – Vol. 27. – P. 942–948.
159. Fragasso G. Short and long–term beneficial effect of trimetazidine in patients with diabetes and ischemic cardiomyopathy / G. Fragasso, P. M. Piatti, L. Monti // Eur. Heart J. – 2003. – Vol. 146. – P. 1–8.
160. Gaytan R. J. Oral nutritional supplements and heart disease: a review / R. J. Gaytan, L. M. Prisant // Am. J. Therаry. – 2001. – Vol. 8(4). – Р. 255–274.
161. Giugliano D. Dietary antioxidants for cardiovascular prevention / D. Giugliano // Nutr. Metab. Cardiovasc. Dis. – 2000. – Vol. 10(1). – Р. 38–44.
162. Goldstein L. B. Primary prevention of ischemic stroke. Stroke 2001; 32:280–289 cardiovascular risk: a randomised trial in general practice / L. B. Goldstein, R. Adams, K. Becker // Lancet. – 2001. – Vol. 357. – Р. 89–95.
163. Guidelines for the diagnosis and treatment of Chronic Heart Failure. The Task Force for the Diagnosis and Treatment of CHF of the European Society of Cardiology // Eur. Heart J. – 2005. – Vol. 10.‑ P. 1–45.
164. Hampl V. Role of nitric oxide in the pathogenesis of chronic pulmonary hypertension / V. Hampl, J. Herget // Physiol. Rev. – 2000. – Vol. 80. – P. 200.
165. Heart disease and stroke statistics / [American Heart Association]. – 2005.
166. Hennekens C. H. Clinical and research challenges in risk factors for cardiovascular diseases / C. H. Hennekens // Eur Heart J. – 2000. – Vol. 21. – Р. 1917–1921.
167. [Hercberg S](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Hercberg%20S%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_RVAbstractPlus). Antioxidant Supplementation Increases the Risk of Skin Cancers in Women but Not in Men / S. [Hercberg](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Hercberg%20S%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_RVAbstractPlus), K. [Ezzedine](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Ezzedine%20K%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_RVAbstractPlus), C. [Guinot [et al.]](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Guinot%20C%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_RVAbstractPlus) // J. Nutr. – 2007. – Vol. 137(9). – P. 2098–2105.
168. Hulsmann M. Muscle strength as a predictor of long–term survival in severe congestive heart failure / M. Hulsmann, M. Quittan, R. Berger [et al.] // Eur. Heart. J. Failure. – 2004. – Vol. 6. – P. 101–107.
169. Jacobson Т. А. Impact of evidence–based «clinical judgment» on the number of American adults requiring lipid–lowering therapy based on updated NHANES III data: National Health and Nutrition Examination Survey / Т. А. Jacobson // Arch. Intern. Med. – 2000. – Vol. 160. – Р. 1361–1369.
170. Kannel W. B. Fifty years of Framingham Study contributions to understanding hypertension / W. B. Kannel // J. Hum. Hypertens. – 2000. – Vol. 14. – Р. 83–90.
171. Kannel W. B. Risk stratification in hypertension: new insights from the Framingham Study / W. B. Kannel // Am. J. Hypertens. – 2000. – Vol. 13 (1 Pt. 2). – Р. 3–10.
172. Kantor P. F. The antianginal drug trimetazidine shifts cardiac energy metabolism from fatty acid oxidation to glucose oxidation by inhibiting mitochondrial long–chain 3–ketoacyl coenzyme A thiolase / P. F. Kantor, A. Lucien, R. Kozak, G. D. Lopaschuk // Circul. Res. – 2000. – Vol. 86. – P. 580–588.
173. Kritharides L. The use of antioxidant supplements in coronary heart disease / L. Kritharides, R. Stocker // Atherosclerosis. – 2002. – Vol. 164(2). – Р. 211–219.
174. Kromhout D. Diet and cardiovascular diseases / D. Kromhout // J. Nutr. Health Aging. – 2001. – Vol. 5(3). – Р. 144–149.
175. Lau W. C. Atorvastatin reduces the ability of clopidogrel to inhibit platelet aggregation: a new drug–drug interaction / W. C. Lau, L. A. Waskell, P. B. Watkins [et al.] // Circulation. – 2003. – Vol. 107(1). – Р. 32–37.
176. Lavanchy N. Anti–ishemic effects of trimetazidine: 31P–NMR spectroscopy study in the isolated rat heart / N. Lavanchy, J. Martin, A. Rossi // Arch. Int. Pharmacodyn. Ther. – 1987. – Vol. 286. – P. 97–110.
177. Lee L. Metabolic manipulation in ischaemic heart disease, a novel approach to treatment / L. Lee, J. Horowitz, M. Frenneaux // Eur. Heart. J. – 2004. – Vol. 25. – P. 634–641.
178. Lefer D. J. HMG–CoA reductase inhibition protects the diabetic myocardium from ischemiareperfusion injury / D. J. Lefer, R. Scalia, S. P. Jones [et al.] // FASEB J. – 2001. – Vol. 15. – Р. 1454–6.
179. Lennernas H. Clinical pharmacokinetics of atorvastatin / H. Lennernas // Clin Pharmacokinet. – 2003. – Vol. 42(13). – Р. 1141–60.
180. Lonn E. M. Emerging role of angiotensin–converting enzyme inhibitors in cardiac and vascular protection / E. M. Lonn, S. Yusuf, P. Jha // Circulation. – 1994. – Vol. 90. – Р. 2056–2069.
181. Management of acute coronary syndromes: acute coronary syndromes without persistent ST segment elevation : [recommendations of the Task Force of the European Society of Cardiology] // Eur. Heart J. – 2000. – Vol. 21. – Р. 1406–32.
182. Mann D. L. Activation of inflammatory mediators in heart failure // Heart Failure.‑ [ed. D.L. Mann]. – Philadelphia : Saunders, 2004. – P. 159–180.
183. Marchioli R. Antioxidant vitamins and prevention of cardiovascular disease: epidemiological and clinical trial data / R. Marchioli, C. Schweiger, G. Levantesi [et al.] // Lipids. – 2001. – Vol. 36. – Р. 53–63.
184. Margulies K. B. Myocyte abnormalities in human heart failure // Heart Failure / K. B. Margulies, S. R. Houser.‑ [ed. D. L. Mann]. – Philadelphia : Saunders, 2004. – Р. 41–98.
185. McKay D. L. The role of tea in human health: an update / D. L. McKay, J. B. Blumberg // J. Am. Coll. Nutr. – 2002. – Vol. 21(1). – Р. 1–13.
186. Monti L. D. Metabolic and endothelial effects of trimetazidine on forearm skeletal muscle in patients with type 2 diabetes and ischemic cardiomyopathy / L. D. Monti, E. Setola, G. Fragasso // Amer. J. Physiol. Endocrinol. Metab. – 2006. – Vol. 290. – P. 54–59.
187. Morin D. Mitochondria as a target for antiishemic drugs / D. Morin, T. Hauet, M. Spedding, J. Tillement // Adv. Drug Deliv. Rev. – 2001. – Vol. 49. – P. 151–174.
188. Myocardial infarction redefined – a consensus document of the joint European society of cardiology / [American college of cardiology committee for the redefinition of myocardial infarction. The joint European society of cardiology ] // Eur. Heart. J. – 2000. – Vol. 21. – Р. 1502–1513.
189. Myocardial infarction redefined – a consensus document of the joint European society of cardiology / [American college of cardiology committee for the redefinition of myocardial infarction. The joint European society of cardiology ] // Eur. Heart. J. – 2000. – Vol. 36 (3). – Р. 959 – 969.
190. Napoli C. Nitric oxide and atherosclerosis / C. Napoli, L. J. Ignarro // Nitric Oxide. – 2001. – Vol. 5. – Р. 88–97.
191. Neuvonen M. Plasma concentrations of active lovastatin acid are markedly increased by gemfibrozil but not by bezafibrate / M. Neuvonen, J. Laitila, P. J. Neuvonen // Clin. Pharmacol. Ther. – 2001. – Vol. 69(5). – Р. 340–345.
192. O’Rourke R. A. Optimal medical management of patients with chronic ischemic heart disease / R. A. O’Rourke // Curr. Probl. in Cardiol. – 2001. – Vol. 26, N 3. – Р. 193–238.
193. Opie L. H. The metabolic vicious cycle in heart failure / L. H. Opie // Lancet. – 2004. – Vol. 364. – P. 1733–1734.
194. Pasceri V. Modulation of C–reactive protein–mediated monocyte chemoattractant protein–1 induction in human endothelial cells by antiatherosclerotic drugs / V. Pasceri, J. Chang, J. T. Willerson // Circulation. – 2001. – Vol. 103. – Р. 2531–2534.
195. Pasternak R. C. ACC/AHA/NHLBI Clinical Advisory on the Use and Safety of Statins / R. C. Pasternak, S. C. Smith, C. N. Bairey // J. Am. Coll. Cardiol. – 2002. – Vol. 40(3). – Р. 567–72.
196. Pogatsa G. Myocardial energy metabolism in diabetes: therapeutic implications / G. Pogatsa // Coron. Artery Dis. – 2001. – Vol. 12. – P. 29–33.
197. Polonski L. Trimetazidine limits the effects of myocardial ischemic during percutaneous transluminal coronary angioplasty / L. Polonski, I. Dec, R. Wojnar, K. Wilczek // Curr. Med. Res. Opin. – 2002. – Vol. 18. – P. 389–396.
198. Port I. D. Adrenergic receptor signaling in chronic heart failure / I. D. Port, J. Linseman, M. R. Bristow // Heart Failure.‑ [ed. D.L. Mann]. – Philadelphia : Saunders, 2004. – P. 145–158.
199. Pryor W. A. Beta carotene: from biochemistry to clinical trials / W. A. Pryor, W. Stahl, C. L. Rock // Nutr. Rev. – 2000. – Vol. 58 (2 Pt. 1). – Р. 39–53.
200. Pryor W. A. Vitamin E and heart disease: basic science to clinical intervention trials / W. A. Pryor // Free Radic. Biol. Med. – 2000. – Vol. 28(1). – Р. 141–164.
201. Psaty B. M. Health outcomes associated with antihypertensive therapies used as first–line agents: а systematic review and meta–analysis / B. M. Psaty, N. L. Smith, D. S.Siscovick // JAMA. – 1997. – Vol. 277. – Р. 739–745.
202. Rao A. V. Lycopene, tomatoes, and the prevention of coronary heart disease / A. V. Rao // Exp. Biol. Med. (Maywood ). – 2002. – Vol. 227(10). – Р. 908–913.
203. Rauchhaus M. Plasma cytokine parameters and mortality in patients with chronic heart failure / M. Rauchhaus, W. Doehner, D. P. Francis // Circulation. – 2000. – Vol. 102. – P. 3060–3067.
204. Ritter J. M. Nebivolol: endothelium–mediated vasodilating effect / J. M. Ritter // J. Cardiovasc. Pharmacol. – 2001– Vol. 3. – P. 13–16.
205. Rosano G. Metabolic therapy for patients with diabetus mellitus and coronary artery disease / G. Rosano, C. Vitale, G. Fragasso // Amer. J. Cardiology. – 2006. – Vol. 98 (Suppl. J). – P. 14–18.
206. Rosano G. Trimetazidine improves left ventricular function in diabetic patients with coronary artery disease: a double–blind placebo–controlled study / G. Rosano, C. Vitale, B. Sposato [et al.] // Cardiovasc. diabetology. – 2003. – Vol. 2, № 16. – P. 1–9.
207. Ruzyllo W. Efficacy of trimetazidine in patients with recurrent angina: subgroup analysis of the TRIMPOL–II study / W. Ruzyllo, H. Szwed, Z. Sadowski [et al.] // Curr. Med. Res. Opin. – 2004. – Vol. 20. – P. 1447–1454.
208. Savonitto S. Combination therapy with metoprolol and nifedipine versus monotherapy in patients with stable angina pectoris. Results of the International Multicenter Angina Exercise (IMAGE) Study / S. Savonitto, D. Ardissino, К. Edstrup [et al.] // J. Am. Coll. Cardiol. – 1996. – № 27. – Р. 311–316
209. Schrader J. In arterial hypertension: ACE inhibitors and combination therapy / J. Schrader, S. Luders // Pharm. Unserer. Zeit. – 2003. – Vol. 32(1). – Р. 46–52.
210. Selier P. Assessment of anti ischemic and antianginal effect at trough plasma concentration on safety of trimetazidine MR 35 mg in patients with stable angina pectoris: multicenter, double blind, placebo controlled study / P. Selier, J. P. Broustet // Amer. J. Cardiovasc. Drugs. – 2003. – Vol. 3. – P. 361–369.
211. Simopoulos A. P. The Mediterranean diets: What is so special about the diet of Greece? The scientific evidence / A. P. Simopoulos // J. Nutr. – 2001. – Vol. 131(11). – Р. 3065–3073.
212. Sisakyan H. S. New therapeutic approach in chronic heart failure: metabolic intervention with trimetazidine / H. S. Sisakyan // Heart Metab. – 2005. – Vol. 26. – P. 23–26.
213. Smith C. A. A simplified assay for the arylamine N acetyltransferase 1 polymorphism validated by phenotyping withisoniazid / C. A. Smith, M. Wadelius, A. C. Gough [et al.] // J.Med. Genet.– Vol. 9. – Р. 758–760.
214. Stanley W. C. Myocardial substrate metabolism in the normal and the failing heart / W. C. Stanley, F. A. Recchia, G. D. Lopaschuk // Physiol. Rev. – 2005. – Vol. 85. – P. 1093–1129.
215. Szwed H. Combination treatment in stable effort angina using trimetazidine and metoprolol: results of a randomized, double blind, multicenter study (TRIMPOL II) / H. Szwed, Z. Sadowsky, W. Elikowski // Eur. Heart J. – 2001. – Vol. 22. – P. 2267–2274.
216. Tabbi Anneni I. Prevention of heart failure in rats by trimetazidine treatment – a consequence of accelerated phospolipid turnover / I. Tabbi Anneni, C. Helies–Toussaint, D. Morin // Pharmacol. Exp. Therap. – 2003. – Vol. 304. – P. 1003–1009.
217. VALIANT: Nippon Rinsho // Am. Heart. J.‑ 2003.‑ Vol. 145(5).‑ P. 754–757.
218. Vescovo G. Apoptosis in the skeletal muscle of patients with heart failure: investigation of clinical and biochemical changes / G. Vescovo, M. Volterrani, R. Zennaro // Heart J. – 2000. – Vol. 84. – P. 431–437.
219. Vitale C. Trimetazidine improves left ventricular function and quality of life in elderly patients with coronary artery disease / C. Vitale, M. Wajngaten, B. Sposato // Eur. Heart J. – 2004. – Vol. 25. – P. 1814–1821.
220. WalterR. Effects of interferon–gamma and streptolysin O on hepatic procainamide N–acetyltransferase and various microsomal cytohrome P450–dependent monooxygenases in rats / R. Walter, W. Siegmund, E. Scheuch // Immunolpharmacol. Immunotoxicol. – 1996. – Vol. 4. – Р. 571–586.
221. Waskell C. The metabolism of clopidogrel is catalyzed by human cytochrome P450 3A and is inhibited by atorvastatin / C. Waskell // Drug. metab. dispos.‑ 2003. – Vol. 31. – Р. 53–59.
222. Weitzenblum E. Chronic cor pulmonale / E. Weitzenblum // Heart. – 2003. – Vol. 89. – P. 225–230.
223. Willenheimer R. Comparition of treatmentinitiation with bisoprolol vs. enalapril in chronic heart failure patients: rationale and design of CIBIS–III / R. Willenheimer, E. Erdmann, F. Follath // Eur. Heart. Fail. – 2004. – Vol. 6(4). – Р. 493–500.
224. Willenheimer R. Effect on survival and hospitalization of initiating for chronic heart failure with bisoprolol followed by enalapril, as compared with the opposite sequence. Results of the Randomized Cardiac Insufficiecy Bisoprolol Study (CIBIS III) / R. Willenheimer, D. J. van Veldhuisen, B. Silke // Circulation. – 2005. – Vol. 112. – Р. 2426–2435.
225. Yamamoto M. Demonstration of slow acetylator genotype of N–acetyltransferase in isoniazid neuropathy using an archival hematoxylin and eosin section of a sural nerve biopsy specimen / M. Yamamoto, G. Sobue, M. Mukoyama [et al.] // J. Neurol. Sci. – 1996. – Vol. 1. – Р. 51–54.
226. Yusulf S. Effects of an angiotensin–converting–enzyme inhibitor, rarnipril, on cardiovascular events in high–risk patients. The Heart Outcomes Prevention Evaluation Study Investigators / S. Yusulf, P. Sleight, J. Pogue // N. Engl. J. Med. – 2000. – Vol. 342. – Р. 145–53.

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