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

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

**ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ**

**УНІВЕРСИТЕТ ім. М.І.ПИРОГОВА**

**ПАШИНСЬКИЙ ЯРОСЛАВ МИКОЛАЙОВИЧ**

УДК 617.55.43:616.34-007.43-089

**ХІРУРГІЧНА КОРЕКЦІЯ ПІДВИЩЕНОГО**

**ВНУТРІШНЬОЧЕРЕВНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ НА СЕРЕДИННІ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНІ ВЕНТРАЛЬНІ ГРИЖІ**

14.01.03 – хірургія

Дисертація

на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

Науковий керівник -

доктор медичних наук, доцент

**Власов Василь Володимирович**

**Вінниця – 2009**

**ЗМІСТ**

Стор.

ПЕРЕЛІК СКОРОЧЕНЬ………………………………………………………..4

ВСТУП…………………………………………………………………………..5

РОЗДІЛ 1. СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ПАТОГЕНЕЗУ, ЕТІОЛОГІЇ

ТА МЕТОДІВ КОРЕКЦІЇ АБДОМІНАЛЬНОГО КОМПАРТМЕНТ

СИНДРОМУ У ХВОРИХ НА ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНУ ВЕНТРАЛЬНУ

ГРИЖУ………………………………………………………………………….11

* 1. Причини виникнення ПОВГ……………………………………..11
  2. Механізми виникнення абдомінального

компартмент синдрому…………………………………………………15

* 1. Адаптація організму до підвищеного

внутрішньочеревного тиску…………………………………………….20

* 1. Вибір методу пластики черевної стінки з урахуванням

черевного тиску………………………………………………………….22

РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ………..……….33

2.1. Характеристика об'єктів дослідження……………………………33

2.2. Характеристика методів дослідження……………………………42

2.2.1. Методика виміру внутрішньочеревного тиску………….42

2.2.2. Вивчення функції зовнішнього дихання…………………..43

2.2.3. Методика оцінки стану черевної стінки…………………..44

2.2.4. Методика оцінки параметрів ПОВГ живота………….….45

2.2.5. Статистичний аналіз………………………………………..47

РОЗДІЛ 3. ХАРАКТЕРИСТИКА КЛІНІЧНИХ СПОСТЕРЕЖЕНЬ………49

РОЗДІЛ 4. ВПЛИВ ВЧТ НА КАРДІОРЕСПІРАТОРНУ СИСТЕМУ

У ХВОРИХ НА ПОВГ…………………………………………………………60

РОЗДІЛ 5. ГЕРНІОАБДОМЕНОМЕТРИЧНІ ПОКАЗНИКИ………………72

5.1. Особливості м'язово-апоневротичного шару у

хворих на ПОВГ…………………………………………………………76

5.2. Зміни об'єму черевної порожнини в залежності

від методу грижопластики……………………………………………..86

###### 5.3. Визначення загальної форми моделі і метода оцінки

###### параметрів………………………………………………………………87

###### 5.4. Ідентифікація регресорів моделі……………………………........89

###### 5.5. Оцінка параметрів моделі…………………………………………92

АНАЛІЗ ТА УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ……………………………98

ВИСНОВКИ………………………………………………………………….113

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ…………………………………………….115

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ…………………………………..116

**ПЕРЕЛІК СКОРОЧЕНЬ**

C.s. ‑ “component separation”

АКС ‑ абдомінальний компрамент синдром

АТд ‑ артеріальний тиск діастолічний

АТс ‑ артеріальний тиск систолічний

ВЧТ ‑ внутрішньочеревний тиск

ЗОПС ‑ загальний опір периферичних суди

ЗПСО ‑ загальнопереферичний системний опір

КТ ‑ комп’ютерна томографія

МВЛ ‑ максимальна швидкість видиху

МШВ ‑ максимальна швидкість видиху

ОФВ ‑ об’єм форсованого вдиху

ОЧП ‑ органи черевної порожнини

ПБСЖ ‑ передньобічна стінка живота

ПОВГ ‑ післяопераційна вентральна грижа

СІ ‑ серцевий індекс

ССЗВ ‑ синдром системної запальної відповіді

СШВ ‑ середня швидкість видиху

ТНЛШ ‑ тиск наповнення лівого шлуночка

УЗД ‑ ультразвукове дослідження

УІ ‑ ударний індекс

УО ‑ ударний об’єм

ФЖЄЛ ‑ функціональна життєва ємкість легень

ХОС ‑ хвилинний об’єм серця

ЧСС ‑ частота серцевих скорочень

**ВСТУП**

**Актуальність проблеми**

В умовах зростання кількості хірургічних втручань на органах черевної порожнини (ОЧП) частота післяопераційних вентральних гриж (ПОВГ) становить 4-15% [27, 120]. У країнах Європи близьких за чисельністю до України, щороку виконується понад 200000 оперцій з приводу гриж передньочеревної стінки. що складає 10–15% від числа усіх оперативних втручань, які виконуються у світі [139]. Переважна кількість грижоносіїв (близько 60%) люди працездатного віку, що вказує на важливість, актуальність вивчення даної патології, а також її соціальне значення [16, 122].

Продовжується вдосконалення методів герніопластики, запро-ваджуються нові технології в хірургії гриж, зокрема лапароскопічні використовуються сучасні синтетичні матеріали (поліпропілен, політетрафторетілен, розвиваються комп’ютерні технології, моделювання патологічних процесів [24-26, 107, 108]. Але ідеальної технології, щодо вибору найбільш доцільного методу пластики, який би відповідав вимогам герніології на даний час немає. Різноманітність методів лікування ПОВГ потребує диференційованого, та обґрунтованого вибору пластики ПОВГ для конкретного хворого, що є основним фактором, що впливає на результат лікування [26, 82].

Відсутність вагомих об’єктивних критеріїв, для використання найбільш доцільного методу, та лікувальної тактики, а також прогнозування віддалених наслідків лікування ставить питання про вибір хірургічної тактики в залежність від суб’єктивної думки хірурга. Це призводить до невиправданого розширення показів до пластики місцевими тканинами, а також відмови від корекції підвищеного ВЧТ.

Від правильності вибору методу хірургічного лікування залежить сприятливий перебіг в післяопераційному періоді, а саме відсутність ускладнень, до яких слід віднести підвищення ВЧТ, яке є проявом абдомінального компрамент синдрому (АКС). Останній призводить до негативного впливу на серцево-судинну систему, дихання, сечовиділення, до розладів перфузії внутрішніх органів з розвитком ішемії кишечнику. Ішемічні порушення, викликані АКС в спланхнічній зоні, посилюють запальну реакцію, підвищення проникності стінки кишечнику і розвитку бактеріальної транслокації та появи каскадів патологічних змін, з розвитком синдрому системної запальної відповіді (СCЗB), та розвитку поліорганної недостатності [35]. Смертність в таких випадках, за думками деяких авторів [93, 96] при відсутності адекватної терапії, та профілактики в доопераційний період, та не обґрунтованого вибору методу хірургічного лікування ПОВГ, тобто без корекції внутрішньочеревного тиску, складає близько 100%. АКС зумовлює негативну місцеву дію на післяопераційну рану шляхом зменшення кровопостачання прямих м’язів живота, що призводить до некрозу та гнійного запалення і, як наслідок виникнення рецидиву грижі.

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

Робота є фрагментом теми кафедри оперативної хірургії та топографічної анатомії 1 Вінницького національного медичного університету ім. М.І Пирогова “Особливості компенсаторно-пристосувальних процесів в організмі при захворюваннях органів черевної порожнини, малого тазу та клініко-експериментальне обґрунтування нових способів хірургічного лікування”, номер державної реєстрації: 0106U006045. Тема дисертації затверджена рішенням проблемної комісії "Хірургія" Національного інституту хірургії та трансплантології ім. О.О.Шалімова АМН України (протокол № 1 від 12.01.2006) та засіданням Вченої ради медичних факультетів №1 та №2 Вінницького національного медичного університету ім. М..І. Пирогова (протокол № 5 від 12.05.2005).

**Мета роботи:** покращити результати лікування хворих на серединні ПОВГ на підставі корекції ВЧТ шляхом обґрунтованого застосування хірургічних методів лікування та прогнозування рівня підвищення ВЧТ.

Для досягнення зазначеної мети визначені наступні **задачі дослідження**:

1. Визначити оптимальні значення ВЧТ для виконання різних типів герніопластики.
2. Визначити тактику застосування хірургічних методів корекції підвищеного ВЧТ.
3. Вивчити стан кардіореспіраторної системи у хворих з різними методами герніопластики.
4. Визначити роль та місце КТ та УЗД у виборі методу та об'єму хірургічного втручання у хворих на ПОВГ.
5. Визначити предиктори для прогнозування виникнення підвищеного ВЧТ у післяопераційному періоді

*Об’єкт дослідження:* серединні ПОВГ, що утворились після операцій на ОЧП.

*Предмет дослідження:* клінічне та КТ-герніоабдоменометричне обґрунтування застосування хірургічних методів корекції ВЧТ у хворих, післяопераційні вентральні грижі, комплексне лікування хворих з ПОВГ.

*Методи дослідження:* усім хворим виконували всебічне клініко-лабораторне обстеження: моніторинг артеріального тиску, пульсу, динамічне визначення загального аналізу крові та сечі, цукру крові, загального білку, білірубіну, трансаміназ, креатиніну, сечовини, електролітів, амілази крові, коагулограми, діастази сечі, контроль за станом центральної гемодинаміки (кардіомонітор „UTASum300”, пульоксиметр“UTASoxi201”). Вивчали функцію зовнішнього дихання (спірограм “SPIROLABII”). Проводили ультразвукове дослідження черевної порожнини з вивченням топографічних особливостей ділянки грижового дефекту черевної стінки, комп'ютерну томографію з вивченням стану внутрішніх органів та герніоабдоменометрією, моніторинг внутрішньочеревного тиску проводили за Cheatam M., 1998, Kron I., 1998, Collee G., 1993 та апаратним методом GYNICARE MONITORR

**Наукова новизна**

Вперше проводили порівняльний аналіз діагностичного значення методів виміру ВЧТ у хворих на ПОВГ. Встановлена залежність між ВЧТ на розвитком ПОВГ. Вперше визначені оптимальні методи хірургічної корекції ВЧТ у хворих на ПОВГ. Розроблена технологія комплексного дослідження черевної порожнини у хворих на ПОВГ – КТ герніоабдомінометрія. Розроблений метод оцінки величини грижі за її відносним об'ємом. Визначена роль та місце КТ та УЗД в оцінці структури черевної стінки при комплексному обстеженні пацієнтів з ПОВГ.М

**Практичне значення одержаних результатів**

Основні положення дисертації використовуються в лекціях і під час практичних занять студентів V, VI курсів, інтернів-хірургів кафедри хірургії №1 та кафедри хірургії №2, кафедри оперативної хірургії та топографічної анатомії Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова. Практичні рекомендації впроваджені в клінічну практику хірургічних стаціонарів Вінницької, Хмельницької, Житомирської областей.

**Особистий внесок здобувача**

Дисертація є завершеним самостійним науковим дослідженням. Внесок автора в її виконання полягає у проведенні інформаційно-патентного пошуку, аналізу джерел літератури, визначенні актуальних проблем за темою дисертації, виборі напрямку, обсягу та методів дослідження, формуванні мети і завдань роботи. Сформована база показників, проведена статистична обробка результатів дослідження, узагальнені отримані дані наукової роботи. Оперативні втручання виконувались особисто здобувачем, або за його безпосередньою участю.

Автором розроблені основні теоретичні та практичні положення дисертаційної роботи. Викладені в ній наукові положення та висновки сформульовані самостійно.

В наукових статтях, опублікованих у співавторстві, здобувачеві належить фактичний матеріал. Його участь є визначальною і полягала у бібліографічному пошуку, проведенні клінічних, інструментальних досліджень, хірургічних втручань, статистичній обробці матеріалу, аналізі отриманих результатів, формулюванні висновків. Співавторство інших науковців та практичних лікарів у роботах, опублікованих за матеріалами дисертації, полягає у співучасті в діагностичному та лікувальному процесах, консультативній допомозі та матеріальному забезпеченні.

**Апробація результатів дисертації**

Основні положення дисертації викладені та обговорені на: ІІІ Міжнародному конгресі "Міжнародні Пироговські читання" (Вінниця, 2006); ХІ, ХІІ та ХІІІ конференціях молодих вчених ВНМУ ім. М.І. Пирогова (Вінниця, 2005-2007); науково-практичній конференції присвяченій 90-річчю Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М.І. Пирогова "Актуальні питання медицини" (Вінниця, 2007); засіданнях Вінницької обласної асоціації хірургів (2004, 2005); „Нові техніки в хірургії гриж” (Бідгощ, Польща, 2005); „Современные методы в лечении грыж живота» (Москва, 2006); «Современные методы хирургического лечения вентральных грыж и эвентерации» (Алушта, 2006); „Новітні технології в лікуванні післяопераційних вентральних гриж” (Євпаторія, 2008).

**Публікації**

За темою дисертації опубліковані 12 наукових праці, в тому числі 5 – у вигляді статей у фахових журналах, що входять до затвердженого ВАК України переліку наукових видань (3 з них ‑ одноосібні), 7 – у вигляді тез доповідей у матеріалах вітчизняних та міжнародних з'їздів, конгресів, конференцій.

**Обсяг і структура дисертації**

Дисертаційна робота викладена українською мовою на 140 сторінках машинописного тексту, складається з вступу, 3 розділів власних досліджень, аналізу й узагальнення отриманих результатів, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних джерел літератури. Дисертація ілюстрована 18 таблицями, 31 рисунком. Список використаних джерел містить 269 посилань (з них кирилецею - 125, латиницею - 144).

**ВИСНОВКИ**

У роботі на підставі клінічних досліджень, представлено теоретичне та практичне обґрунтування вирішення актуальної задачі – покращення результатів хірургічного лікування хворих на ПОВГ на підставі обгрунтованого застосування хірургічних методів корекції підвищеного внутрішньочеревного тиску.

1. На підставі отриманих результатів встановлено, що показник ВЧТ під час тесту адаптації до 13,5 мм рт.ст. є оптимальним для виконання відновної пластики. Мотивована оцінка ВЧТ під час операції є основою обґрунтованого вибору герніопластики, що дозволило покращити результати лікування та зменшити тривалість післяопераційного періоду з 17,5 ±1,8 до 11,5±2,0.
2. Для визначення адекватного способу грижопластики необхідно оцінити за допомогою УЗД чи КТ стан м’язово-апоневротичного шару, розмірів грижового мішка, об'єму черевної порожнини та ВЧТ при моделюванні способу закриття грижового дефекту. Виявлене значне зменшення об’єму черевної порожнини до15% при натяжній пластиці при ВЧТ у післяопераційному періоді 13,3±1,2, збільшення об’єму черевної порожнини до 7% з пластикою „край в край” із значенням ВЧТ 6,8±2,1 та до 3,3% при пластиці „component separation” ВЧТ – 6,7±2,3. Мотивована оцінка ВЧТ під час операції є основою обґрунтованого вибору герніопластики
3. Підвищений ВЧТ супроводжуються вира­женими змінами гемодинаміки на етапах індукції (як у хворих з та без супутньої патології, відповідно, СДТ (мм рт.ст.) - 84,4±2,7, 83,8±4,7; УІ (мл) - 44,1±3,2, 42,8±2,1; ЗПСО (дин\*с\*см-5) - 2331±280, 2979±514) та негативно впливає на функцію зовнішнього дихання, призводячи як до рестриктивних (19,6%), так і до обструктивних порушень легеневої вентиляції (60,8%). Ступінь виразності післяопераційних розладів зовнішнього дихання вищий у пацієнтів із супутньою кардіо-респіраторною патологією, які мали ці розлади ще до операції.
4. Існує пряма залежність між дегенеративними змінами черевної стінки, та тривалістю хвороби та розміром грижових воріт. Методом комп'ютерної герніоабдоменометрії можна встановити відносний об'єм грижі, який є найбільш чітким та об'єктивним її критерієм. У відповідності до цього показника грижі класифікують, як малі – з відносним об'ємом до 5%, середні – 5,1%-14,0%, великі – 14,1%-18,0%, гігантські – більше 18%. Це дозволяє зпрогнозувати ступінь ризику розвитку АКС відповідно до зміни об’єму черевної порожнини після операції.
5. Предикторами ВЧТ у післяопераційному періоді за результатами покрокової регресійної процедури послідовного виключення пре дикторів стали вік (Ср=2,1), ступінь хірургічного ризику (Ср=2,1), об’єм черевної порожнини після операції (Ср=2,0), розмір грижових воріт (Ср=1,4). ВЧТ до операції, маса та стать за парціальним коефіцієнтом детермінації та критерієм Меллоуса практично не створюють прогнозу.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Аблаев Э. Э. Проблемы профилактики абдоминального компартмент-синдрома у пациентов с послеоперационными вентральными грыжами / Э. Э. Аблаев, Д. М. Каракаш // Хірургія. – 2008. ‑ № 2. ‑ С. 6.
2. Адамян А. А. Медико-социальные аспекты пластики передней брюшной стенки / А. А. Адамян, Р. Э. Величенко // Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии. — 1999. ‑ № 2. ‑ С. 41-48.
3. Адамян А. А. Путь герниопластики в герниологии и современные ее возможности / А. А. Адамян // Современные методы герниопластики с применением полимерных имплантатов: мат. I Междунар. конф. ‑ Москва, 2003. — С. 15.
4. Антропова Н. В. Тактика лечения больных с послеоперационными грыжами с учетом индекса риска / Н. В. Антропова, A. M. Шулутко // Хирургия. — 1996. — № 6. ‑ С. 45-48.
5. Арий Е. Г. Этиологические предпосылки грыжевой болезни / Арий Е. Г., Широкополе А. С., Шпилевой М.С. — Новосибирск : Сиб. мед. ун-т., 2000. – 86 с.
6. Аутобрюшинная пластика грыжевых ворот у больных с ущемленными рецидивирующими большими пахово-мошоночными грижами. / A. M. Антонов, К. М. Чернов, Н. А. Яицкий [и др.] // Вестник хирургии. — 1999. — Т. 158, № 1. ‑ С. 57-58.
7. Багирова А. Р. Аспекты абдоминопластики / А. Р. Багирова // Хирургия. — 2001. — № 1. — С. 64-66.
8. Баешко А. А. Риск и профилактика венозных тромбо-эмболических осложнений в хирургии / А. А. Баешко // Хирургия. ‑ 2001. ‑ № 4. ‑ С. 61-69.
9. Барков А. А. Хирургическое лечение послеоперационных грыж /А. А. Барков, К. Н. Мовчан.— М. : Медицина. ‑ 1995. – 65 с.
10. Баязитов М. Р. Єффективність алопластики великих та гіганських післяопераційних вентральних гриж : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук. : спец. 14.01.03 «Хірургія» / М. Р. Баязитов — Тернопіль, 2001. ‑ 22 с.
11. Баязитов Н. Р. Эффективность аллопластики при лечении гигантской послеоперационной и рецидивной грыжи живота / Н. Р. Баязитов // Клін. хірургія. — 2000. — №5.— С. 19-21.
12. Белоконев В. И. Биомеханическая концепция патогенеза послеоперационных вентральных грыж / В. И. Белоконев, С. Ю. Пушкин, Т. А. Федорина, С. В. Нагапетян //Вестнтник хирургии — 2000. — №5. — С. 23-27.
13. Белоконев В. И. Патогенез послеоперационных вентральных грыж и обоснование хирургических способов их лечения / В. И. Белоконев, С. Ю. Пушкин, Л. Б. Павлишин, Д. В. Белоусов // Самарский медицинский архив. — 1996. — Сб. 2. — С. 23-29.
14. Белослудцев Д. Н. Применение углеродного имплантата в лечении больных с послеоперационными и рецидивными грижами / Д. Н. Белослудцев // Вестник хирургии. ‑ 2000. ‑ Т. 159, № 5. ‑ С. 90-91.
15. Ближайшие результаты лапароскопической герниопластики при паховых и бедренных грижах / Г. М. Рутенбург, В. В. Стрижелецкий, А. В. Гуслев, И. В. Чуйко // Хирургия. ‑ 1995. ‑ № 5. ‑ С. 27-29.
16. Борисов А. Е. Анализ показателей лечения больных с острыми хирургическими заболеваниями органов живота в Санкт-Петербурге за 50 лет (1946-1996 гг.) / А. Е. Борисов, А. П. Михайлов, В. П. Акимов // Вестник хирургии — 1997. — № 3. — С. 35-39.
17. Борисов А. Е. Пластика больших фиксированных параэзофагеальных грыж с использованием полипропиленовой сетки / А. Е. Борисов, С. К. Малкова, В. В. Гонзе // Вестник хирургии. ‑ 2001. ‑ № 2. ‑ С. 43-45.
18. Бородин И. Ф. Хирургия послеоперационных грыж живота / Бородин И. Ф., Скобей Е. В., Акулик В. П. — Минск : Беларусь. — 1982. – 204 с.
19. Булынин И. И. Наружные грыжи живота / И. И. Булынин. — Ставрополь, 1968. – 124 с.
20. Васильев В. И. Грыжесечение как одна из причин мужского бесплодия / В. И. Васильев // Хирургия. — 1990. — № 8. ‑ С. 70-73.
21. Везирова З. Ш. Оценка факторов риска возникновения сердечно-сосудистых осложнений в абдоминальной хирургии / З. Ш. Везирова, Ф. Є. Аббасов, Ф. Д. Гасанов // Клінічна хірургія. ‑ 2001. ‑ № 12. ‑ С. 43-46.
22. Веронский Г. И. Применение никелидтитановых сплавов при пластике передней брюшной стенки / Г. И. Веронский, В. А. Зотов // Вестник хирургии — 2000. — № 5. — С. 92-97.
23. Висаитов Б. А. Ранние осложнения в желудочно-кишечной хирургии (обзор литературы) / Б. А. Висаитов // Хирургия. ‑ 1986. ‑ № 4. ‑ С. 138-143.
24. Власов В. В. «Парасольковий» механізм передньобічної стінки живота. / В. В. Власов // Буковинський медичний вісник. – 2000. – Т. 4, № 1. – С. 18-22.
25. Власов В. В. Нові погляди на хірургічне лікування післяо-пераційних серединних вентральних гриж / В. В. Власов // Хирургия. ‑ 1997. ‑ № 1. ‑ С. 56-59.
26. Власов В. В. Поетапне лікування хворих на післяопераційну вентральну грижу / В. В. Власов // Буковинський медичний вісник. – 2000.- Т. 4, № 4. – С. 27-29.
27. Власов В. В. Этиология, патогенез, профилактика и лечение послеоперационных вентральных гриж : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук. : спец. 14.01.03 «Хірургія» / В. В. Власов.— Львов, 2003. – 20 с.
28. Возможности прогнозирования гнойно-воспалительных осложнений при хирургическом лечении больных с нерецидивной послеоперационной вентральной грыжей / Н. А. Майстренко, М. Ю. Бахтин, А. Н. Ткаченко, Д. Ю. Федоров // Вестник хирургии. — 2000. — № 1. — С. 68-72.
29. Воленко А. В. Профилактика послеоперационных осложнений ран / А. В. Воленко // Хирургия. — 1998 — № 9. —С. 65-68.
30. Воскресенский Н. В. Хирургия грыж брюшной стенки / Н. В. Воскресенский, С. Л. Горелик.— М. : Медицина, 1965. – 128 с.
31. Воскресенский П. К. Ненатяжная герниопластика / П. К. Воскресенский, С. И. Емельянов, Е. А. Ионова ; под ред. В.Н.Егиева. — М. : Медпрактика. —2002. — 148 с.
32. Галимов О. В. Применение «стимулятора регенерации» при хирургическом лечении послеоперационных вентральных грыж / О. В. Галимов, Р. З. Мусин // Вестник хирургии. ‑ 2001. ‑ Т. 160, № 4. ‑ С. 84-86.
33. Гиреев Г. И. Лечение грыж белой линии и диастаза прямых мышц живота. / Г. И. Гиреев, У. З. Загиров, A. M. Шахназаров // Хирургия. ‑ 1997. ‑ № 7. ‑ С. 58-61.
34. Гогия Б. Ш. Герниопластика с применением сетчатых имплантатов и без них у больных с послеоперационными грыжами передней брюшной стенки / Б. Ш. Гогия, А. А. Адамян, P. P. Аляутдинов // Актуальные вопросы герниологии: мат. конф. — Москва, 2002. — С. 13.
35. Годлевський А. І. Інвазивний метод профілактики гнійних ускладнень під час виконання втручань з приводу післяопераційної та рецидивної грижі / А. І. Годлевський, А. В. Даценко // Клінічна хірургія. - 2003. -. № 11. - С. 44-45.
36. Грубник В. В. Открытая пластика с использованием сетки — метод выбора в лечении паховой грыжи / В. В. Грубник, Н. Р. Баязитов, Р. С. Парфентьев // Клінічна хірургія. ‑ 2003. ‑ № 11. ‑ С. 13.
37. Грубник В. В. Применение абдоминопластики в лечении большой гигантской грыжи брюшной стенки / В. В. Грубник, Н. Р. Баязитов, Р. С. Парфентьев, Н. Д. Венгер // Клінічна хірургія. ‑ 2003. — № 11. — С. 14-15.
38. Дерюгина М. С. Отдаленные результаты лечения гигантских послеоперационных грыж после акушерскогинекологических операцій / М. С. Дерюгина // Хирургия. ‑ 1997. ‑ № 6. ‑ С. 62-63.
39. Дерюгина М. С. Реконструктивно-пластическая хирургия сложных вентральных грыж и диастазов прямых мышц живота / М. С. Дерюгина. — Томск : Изд-во Томского ун-та. — 1999. — 365 с.
40. Дерюгина М. С. Хирургия вентральных грыж и диастазов прямых мышц живота: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня д-ра мед. наук. : спец. 14.01.03 «Хірургія» / М. С. Дерюгина. — Томск, 1994. – 36 с.
41. Егиев В. Н. Атлас оперативной хирургии грыж / В. Н. Егиев, К. В. Лядов, П. К. Воскресенский. —М. : Медпрактика. ‑ 2003. ‑ 228 с.
42. Егиев В. Н. Герниопластика без натяжения тканей в лечении послеоперационных вентральных гриж / В. Н. Егиев, М. Н. Рудакова, М. В. Святковский // Хирургия. ‑ 2000. ‑ № 6. ‑ С. 18-22.
43. Егиев В. Н.Шовный матеріал / В. Н. Егиев // Хирургия. — 1998. ‑ № 3. ‑ С. 33-38.
44. Еляшевич Б. Л. Профилактика раневой инфекции при хирургическом лечении послеоперационных грыж / Б. Л. Еляшевич, P. M. Рамазанов // Хирургия. — 1987. — №5. ‑ С. 141-143.
45. Емельянов С. И. Эндохирургия паховых и бедренных грыж / Емельянов С. И., Протасов А. В., Рутенберг Г. М. — Спб. : Фолиант, 2000. ‑ С. 89-97.
46. Жебровский В. В. Двадцатилетний опыт лечения послеоперационных вентральных гриж // В. В. Жебровский, К. Д. Тоскин, Ф. Н. Ильченко [и др.] // Вестн. хир. — 1996. ‑ № 2. ‑ С. 102-108.
47. Жебровский В. В. Ранние и поздние послеоперационные осложнения в хирургии органов брюшной полости / В. В. Жебровский. — Симферополь : Изд. центр КГМУ. — 2000. – 68 с.
48. Жебровский В. В. Эвентрации и сложные вентральные грыжи : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня д-ра мед. наук. : спец. 14.01.03 «Хірургія» / В. В. Жебровский. — Харьков, 1984. – 36 с.
49. Железный В. И. Лечение больших вентральных и послеоперационных грыж методом аутодермальной пластики / В. И. Железный, В. Ф. Мичурин, Ю. М. Жуковский, Ю. П. Потапский // Клиническая хирургия. — 1987. — № 2. — С. 22-23.
50. Женчевский Р. А. Послеоперационные грыжи и спайки брюшной полости. / Р. А. Женчевский // Вестник хирургии — 1975. ‑ № 12. ‑ С. 45-49.
51. Зайцева М. И. Выбор метода вентропластики с использованием местных тканей по поводу послеоперационной обширной грыжи брюшной стенки / М. И. Зайцева, Н. А. Баулин, И. В. Сергеев // Клінічна хірургія. — 2001. — № 10. ‑ С. 58-61.
52. Зайцева М. И. Причины возникновения большой и сложной послеоперационной грыжи передней брюшной стенки / М. И. Зайцева, Н. А. Баулин, И. В. Сергеев // Клінічна хірургія. ‑ 2001. ‑ № 11. ‑ С. 51-53.
53. Заривчацкий М. Ф. Большие и гигантские послеоперационные вентральные грыжи / М. Ф. Заривчацкий, В. Ф. Яговкин. — Пермь : Пермск, 1996. – 78 с.
54. Землянкин А. А. Симультанные операции при вентральных грыжах : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня д-ра мед. наук. : спец. 14.01.03 «Хірургія» / А. А. Землянкин. — Харьков, 1991. – 40 с.
55. Ильченко Ф. Н. Диагностика и лечение очагов хронического воспаления в мягких тканях живота при послеоперационных и рецидивных грижах / Ф. Н. Ильченко // Таврич. мед.-биол. вест. ‑ 1999. ‑ № 1-2. ‑ С. 120-124.
56. Ильченко Ф. Н. Новые методические подходы к патоге-нетическому обоснованию предоперационной подготовки к грыжесечению на основании изучения кровообращения в области грыжевых ворот при послеоперационной вентральной грыже в эксперименте / Ф. Н. Ильченко, И. Д. Сапегин. – Симферополь : Изд. центр КГМУ, 2001.- Т. 137, Ч. 1. ‑ С.64-69.
57. Ильченко Ф. Н. Особенности протезирующей герниопластики при послеоперационных грыжах брюшной стенки с размещением имплантата в «sub 1ау»-позиции / Ф.Н. Ильченко // Хірургія. ‑ 2008. ‑ № 2. ‑ С. 35.
58. Иоффе И. Л. Оперативное лечение паховых грыж / И. Л. Иоффе. ‑ М. : Медицина, 1968. – 112 с.
59. К проблеме хирургического лечения большой послео-перационной вентральной грыжи у больных старше 60 лет / A. M. Антонов, К. М. Чернов, Н. А. Яицкий [и др.] // Вестник хирургии. — 1998. — № 5. — С. 144-145.
60. Казакова В. В. Биохимические аспекты эндогенной интоксикации организма человека при грыжах передней брюшной стенки : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. біол. наук. : спец. 03.00.04 «Біохімія» / В.В. Казакова - Симферополь, 1996.
61. Каминский И. В. Оптимизация лечения больных со сложными формами грыж живота : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук. : спец. 14.01.03 «Хірургія» / И.В. Каминский. ‑ Симферополь, 1996. – 24 с.
62. Кармазов Ю. Е. Эндопротезирование сеткой из пролена при вентральных и паховых грижах / Ю. Е. Кармазов, Р. Д. Ибатуллин, А. Г. Сауткин // Актуальные вопросы герниологии : мат. Симпозиума. ‑ Москва, 2001. ‑ С. 24-26.
63. Коган А. С. Патогенетические основы хирургического лечения паховых и бедренных грыж / Коган А. С., Веронский Г. И., Таевский А. В. – Иркутск : изд-во Иркутского университета, 1990. – 72 с.
64. Компьютерная термография в выборе способа использования антибиотиков у больных с послеоперационными вентральными грижами / Ф. Н. Ильченко, Том Эльбашир, И. Р. Астахова, И. Д. Сапегин // Клиническая хирургия. ‑- 2001. — № 7. ‑ С. 57-60.
65. Корнилаев П. Г. Хирургическое лечение больных с послеоперационными вентральными грижами : дис. … доктора мед. наук. : 14.01.03 / П. Г. Корнилаев. ‑ Уфа, 1999. ‑ 275с.
66. Костин А. Е. Лечение и профилактика послеоперационных эвентраций / А. Е. Костин // Хирургия. ‑ 1999. ‑ № 9. ‑ С. 22-24.
67. Кремень В. Е. Нарушения дыхания, сердечно-сосудистой деятельности и пути коррекции в раннем послеоперационном периоде у больных с большими послеоперационными грыжами живота : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук. : спец. 14.01.03 «Хірургія» / В. Е. Кремень. — Минск, 1989. – 20 с.
68. Крымов А. П. Учение о грыжах / А. П. Крымов. — Ленинград, 1929. – 156 с.
69. Кузнецов В. Д. Поздние гнойные послеоперационные осложнения / В. Д. Кузнецов, Н. В. Бобовникова, В. Ф. Михайлов, В. В. Антонов // Хирургия. — 1998. — № 7. — С. 48-50.
70. Кузнецов Н. А. Ситуация риска и крайней необходимости в хирургии / Н. А. Кузнецов // Хирургия. — 1994. — № 4. ‑ С. 53-55.
71. Кузнецов Н. А. Факторы операционного риска: сердечно-сосудистые заболевания / Н. А. Кузнецов // Хирургия. — 1996. ‑ № 6. ‑ С. 93-98.
72. Кукуджанов Н. И. Паховые грыжи / Н. И. Кукуджанов. — М. : Медицина, 1969. – 239 с.
73. Лаврова Т. Ф. Клиническая анатомия и грыжи передней брюшной стенки / Т. Ф. Лаврова. — М. : Медицина, 1979. – 104 с.
74. Лапароскопическая герниопластика при послеоперационных грижах / В.Н. Егиев, М. Н. Рудакова, А. И. Валетов, Р. В. Ипаткин // Эндоскопическая хирургия. ‑ 1999. ‑ № 3. ‑ С. 49-50.
75. Лисенко Р. Б. Хірургічне лікування післяопераційної грижі живота великого розміру у хворих з ожирінням / Р.Б. Лисенко // Клінічна хірургія. — 1999. — № 4. — С. 26-29.
76. Лікування гриж живота з використанням різних пластичних матеріалів / С. Д. Хіміч, А. П. Превар, А. І. Рева [та ін.] // Хірургія. – 2008. ‑ № 2. ‑ С. 79.
77. Лукомский Г. И. Перспективы развития абдоминопластики синтетическими протезами / Г. И. Лукомский, A. M. Шулутко, Н. В. Антропова // Хирургия. ‑ 1994. ‑ № 5. ‑ С. 53-54.
78. Лунін О. Г. Сучасні можливості хірургічного лікування гігантських вентральних гриж із застосуванням критеріїв прогнозування та профілактики бронхолегеневих ускладнень : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук. : спец. 14.01.03 «Хірургія» / О. Г. Лунін. ‑ Сімферополь, 2003. — 23 с.
79. Лятуринская О. В. Диагностика и лечение эмбриональной грыжи / О. В. Лятуринская, Ю. П. Герасименко, М. А. Макарова, И. Н. Бердяева // Клінічна хірургія. ‑ 2000. ‑ № 10. ‑ С. 44-46.
80. Майстренко Н. А. Негативные последствия хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж. Возможности прогноза и пути профілактики / Н. А. Майстренко, А. Н. Ткаченко // Вестник хирургии. ‑ 1998. ‑ № 1. ‑ С. 130-135.
81. Малиновский Н. Н. Возможна ли надежная профилактика послеоперационных тромбоэмболических осложнений? / Н. Н. Малиновский //Хирургия. — 2001. — № 1. — С. 6-11.
82. Мамчич В. І. Профілактика післяопераційних ускладнень у хворих з складними дефектами черевної стінки з урахуванням імунологічної реактивності організму. / В. І. Мамчич, В. А. Шуляренко, Т. Ю. Пилипенко // Хірургія. ‑ 2008. ‑ № 2. ‑ С. 115.
83. Милонов О. Б. Послеоперационные осложнения и опасности в абдоминальной хирургии / Милонов О.Б., Тоскин К.Д., Жебровский В.В. — М. : Медицина, 1990. – С. 19-25.
84. Мясников А. Д. Концепция аутогерниопластики в лечении наружных брюшных гриж / А. Д. Мясников, С. А. Колесников // Анналы хирургии. — 2000. — № 4. — С. 46-52.
85. Нестеренко Ю. А. Влияние пахового грыжесечения на функциональное состояние яичка (обзор литературы) / Ю. А. Нестеренко, В. А. Ярыгин // Хирургия. — 1990. — № 3. ‑ С. 135-140.
86. Ничитайло М. Е. Профилактика тромбоэмболических осложнений в лапароскопической хирургии / М. Е. Ничитайло, В. В. Беляев // Клінічна хірургія. — 2001. — № 7. ‑ С. 21-26.
87. Новый способ пластики пахового канала при лечении паховых грыж / В. В. Жебровский, К. Д. Тоскин, А. А. Бабанин [и др.] //Вестник хирургии. — 1995. — №3. ‑ С. 81-85.
88. Ноздрачев Ю. Н. Оптимизация гепаринопрофилактики послеоперационных тромбоэмболических осложнений / Ю.Н. Ноздрачев // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. ‑ 1995. ‑ Т. 154, № 2. ‑ С. 61-65.
89. Нозокомиальная инфекция в интенсивной терапии / Б. Р. Гельфанд, В. А. Гологорский, И. Ю. Лапшин [и др.] // Анестезиология и реаниматология. — 1997. — № 3. — С. 4-14.
90. Опыт лечения гигантских послеоперационных грыж передней брюшной стенки у больных с ожирением, с выраженным кожножировым фартуком / А. Г. Сохнин, В. И. Кочура, В. И. Прохоров // Актуальные вопросы герниологии : мат. конф. — Москва, 2002. — С. 64-65.
91. Ороховский В. И. Основные грыжесечения / В. И. Ороховский. ‑ Ганновер-Донецк-Коттбус : МУНЦЭХ, КИТИС, 2000. – 240 с.
92. Основные принципы лечения гигантских вентральных грыж / В.В. Жебровский, А.В. Косенко, Е.Б. Чемоданов [и др.] // Хірургія. ‑ 2008. ‑ № 2. ‑ С. 30.
93. Особливості внутрішньочерепного тиску при гострій абдомінальній патології / І. Д. Герич, А. С. Барвинська, Т. П. Кирик, А. М. Шеремента // Актуальні проблеми сучасної медицини. – 2006. – Т. 6, Вип. 1/2. – С. 13-14.
94. Рева В. Б. Выбор способа пластики при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы / В. Б. Рева, А. А. Алексеенко, A. M. Мороз // Вестник хирургии. ‑ 1999.. ‑ № 4. ‑ С. 18-21.
95. Ривкин В. И. Первая тысяча лапароскопических грыжесечений / В. И. Ривкин // Русский медицинский журнал. ‑ 1996. ‑ № 7. ‑ С. 448.
96. Рощин Г. Г. Синдром абдоминальной компрессии: клинико-диагностические аспекты / Г. Г. Рощин, Д. Л. Мищенко, И. П. Шлапак, А.З. Пагава //Український журнал екстремальної медицини ім. Г.О. Можаєва. ‑ 2002. ‑ Т. 3, № 2. ‑ С. 48-62.
97. Рубинов М. А. Сравнительная оценка вживления некоторых сетчатых эксплантатов для герниопластики при различных вариантах имплантации / М. А. Рубинов, В. А. Козлов, Л. П. Истранов // Актуальные вопросы герниологии : мат. конф. — Москва, 2002. ‑ С. 52-53.
98. Саенко В. Ф. Выбор метода лечения грыжи брюшной стенки / В. Ф. Саенко, Л. С. Белянский, Н. В. Манойло // Клінічна хірургія. ‑ 2002. ‑ № 1. — С. 5-9.
99. Саенко В. Ф. Современные направления открытой пластики грыжи брюшной стенки / В. Ф. Саенко, Л. С. Белянский, Н. В. Манойло // Клінічна хірургія. — 2001. — № 6. ‑ С. 59-64.
100. Седов В. М. Многослойная глубокая пластика при паховых грижах / В. М. Седов, С. Д. Тарбаев, С. В. Чеканина // Вестник хирургии. ‑ 1997. ‑ № 1. ‑ С. 101-102.
101. Слесаренко С. С. Пути прогнозирования и профилактики гнойных осложнений внутрибрюшных операцій / С. С. Слесаренко, Г. А. Блувштейн, С. В. Додин, С. М. Еременко // Вестник хирургии. — 1994. — № 5-6. — С. 50-54.
102. Смирнов А. Б. Хирургическое лечение паховых гриж / А. Б. Смирнов // Вестник хирургии. ‑ 1994. ‑ № 3-4. ‑ С. 116-118.
103. Современные методы лечения брюшных грыж / [Грубник В.В., Лосев А.А., Баязитов Н.Р., Парфентьев Р.С.]. — К. : Здоров'я. — 2001. – 189 с.
104. Сурков Н. А. Морфологические особенности тканевой реакции в зоне имплантации композиционного сетчатого эндопротеза ВИПРО на передней брюшной стенке в эксперименте / Н. А. Сурков, С. А. Заринская, В. А. Виссарионов // Анналы пласт, и эстет, хирургии. ‑ 2004. ‑ № 3. — С. 46-53.
105. Такуев Н. С. Глубокая пластика при паховых грыжах / Н. С. Такуев. — Ташкент : Медицина, 1987. – 78 с.
106. Тимошин А. Д. Аллопластика обширной и гигантской послеоперационной грыжи брюшной стенки / А. Д. Тимошин, А. Л. Шестаков, С. А. Колесников // Клін. хірургія. ‑ 2003. ‑ № 11. ‑ С. 31.
107. Тимошин А. Д. Выбор лапароскопической герниопластики / А. Д. Тимошин, А. В. Юрасов, М. Д. Крылов // Хирургия. ‑ 1997. ‑ № 2. ‑ С. 84-86.
108. Тимошин А. Д. Хирургическое лечение паховых и послеоперационных грыж брюшной стенки. / Тимошин А.Д., Юрасов А.В., Шестаков А.Л. — М. : Триада-Х, 2003. ‑ 144 с.
109. Тоскин К. Д. Грыжи брюшной стенки / К. Д. Тоскин, В. В. Жебровский. — М. : Медицина, 1990. – 272 с.
110. Тоскин К. Д. Грыжи живота / К. Д. Тоскин, В. В. Жебровский. — М. : Медицина, 1983. – 239 с.
111. Тоскин К. Д. Пластическая хирургия сложных дефектов брюшной стенки / К. Д. Тоскин, В. В. Жебровский. — К. : Здоров'я, 1982. – 191 с.
112. Тоскин К. Д. Симультанные операции — название и определение / К. Д. Тоскин, В. В. Жебровский, А. А. Землянкин // Вестн. хир. ‑ 1991. ‑ № 5. ‑ С. 3-8.
113. Тоскин К. Д. Сочетанные операции при обширных послеоперационных вентральных грижах / К. Д. Тоскин, В. В. Жебровский // Хирургия. ‑ 1988. ‑ № 3. ‑ С. 80.
114. Ультразвуковой контроль за раневым процессом в дренированной послеоперационной ране / В. П. Брежнев, Ишутинов В.Д., Родоман Г.В.[ и др.] // Современная медицина. ‑ 1991. ‑ № 6. ‑ С. 28-30.
115. Федоров В. Д. Лечение больших и гигантских послеоперационных вентральных гриж /Федоров В.Д., Адамян А.А., Гогия Б.Ш. // Хирургия.—2000.-С.1.-С. 11-14.
116. Фелештинский Я. П. Аллопластика послеоперационной грыжи живота огромных размеров у пациентов пожилого и старческого возраста / Я. П. Фелештинский // Клиническая хирургия. ‑ 1999. ‑ № 7. ‑ С. 24-25.
117. Фелештинский Я. П. Морфофункциональные аспекты патогенеза и хирургическое лечение грыжи брюшной стенки у пациентов пожилого и старческого возраста / Я. П. Фелештинский, А. Н. Грабовой // Клін. хірургія. —1998. ‑ № 7. ‑ С. 35-36.
118. Фелештинский Я. П. Патогенез, хірургічне лікування і профілактика рецидивів гриж черевної стінки у пациентів похилого і старечного віку : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня доктора мед. наук. : спец. 14.01.03 «Хірургія» / Я. П. Фелештинский. — Київ, 2000. – 42 с.
119. Фелештинский Я. П. Хирургическое лечение послеоперационной грыжи живота у пациентов пожилого и старческого возраста / Я. П. Фелештинский // Клін. хірургія. ‑1997. ‑ № 11-12. ‑ С.17-20.
120. Фелештинський Я. П. Новий підхід до хірургічного лікування післяопераційних попереково-бокових гриж живота / Я. П. Фелештинський, В. І. Мамчич, О. О. Кузнецов // Хірургія. – 2008. ‑ № 2. ‑ С. 124.
121. Фелештинський Я. П. Преперитонеальна алопластика при складних рецидивних пахвинних грижах / Я. П. Фелештинський, М. С. Філіп, О. В. Чиньба // Хірургія. – 2008. ‑ № 2. ‑ С. 76.
122. Хірургічне лікування грижі черевної стінки / А.І. Годлевський, Т.В. Форманчук, М.А. Гудзь, Форманчук А.М. // Клінічна хірургія. - 2006. - №11/12. - С. 13-14.
123. Экспериментальные и клинические результаты использования сетчатого эндопротеза ВИПРО (Vypro) / Н. А. Сурков, А. Г. Кирпичев, С. А. Заринская // Актуальные вопросы герниологии : мат. конф. — Москва, 2002. — С. 78-80.
124. Юрасов А. В. Выбор метода пластики послеоперационных вентральных гриж. / А. В. Юрасов // Анналы хирургии. ‑ 2001. ‑ № 6. ‑ C. 65-68.
125. Ягудин М. К. Роль этапной реконструкции передней брюшной стенки при больших и гиганских послеоперационных грижах / М. К. Ягудин //Хирургия. ж-л им. Н.И. Пирогова. – 2005. ‑ № 9. – С. 69-72.
126. A proposed relationship between increased intra-abdominal, intrathoracic, and intracranial pressure / G. L. Bloomfield, P. C. Ridings, C. R. Blocher [et al.] // Crit. Care. Med. – 1997. – Vol. 25 (3). – P. 496-503.
127. A rare cause of abdominal compartment syndrome: acute trichlorethylene overdose / J. Liotier, M. Barbier, G. Plantefeve [et al.] // Clin. Toxicol. (Phila). – 2008. – Vol. 46 (9). – P. 905-907.
128. A simple technique to accurately determine intra-abdominal pressure / T. J. Iberti, K. M. Kelly, D. R. Gentili [et al.] // Crit. Care Med. – 1987. – Vol. 15. – P. 1140-1142.
129. Abdominal compartment syndrome complicating paediatric extracorporeal life support: diagnostic and therapeutic challenges / M. C. Lam, P. T. Yang, P. W. Skippen [et al.] // Anaesth. Intensive. Care. – 2008. – Vol. 36 (5). – P. 726-731.
130. Abdominal compartment syndrome after ruptured abdominal aortic aneurysm / J. Y. Choi, P. Burton, S. Walker, S. Ghane-Asle // ANZ J. Surg. – 2008. – Vol. 78 (8). ‑. P. 648-653.
131. Abdominal perfusion pressure: a superior parameter in the assessment of intra-abdominal hypertension / M. L. Cheatham, M. W. White, S. G. Sagraves [et al.] // J. Trauma. – 2000. – Vol. 49 (4). – P. 621-626.
132. Abdominal compartment syndrome: a situation thet needs to be better known / G. Cardia, A. Centonze, V. Cianci [et al.] // Chir. Ital. – 2008. – Vol. 60 (3). ‑. P. 381-389.
133. Acute perforated diverticulitis of the colon as a rare cause for development of abdominal compartment syndrome / G. P. Deenichin, R. S. Dimov, C. S. Stefanov, R. T. Dimova // Folia. Med. – 2008. – Vol. 50 (2). ‑. P. 32-36.
134. Adesunkanmi A. R. Incidence and aetiological factors of incisional hernia in post-caesarean operations in a Nigerian hospital / A. R. Adesunkanmi, В. Faleyimu // J. Obstet. Gynaecol. ‑ 2003. ‑ Vol. 23, № 3. ‑ P. 258-260.
135. Ahmad M. Polypropylene mesh repair of incisional hernia / M. Ahmad, W. A. Niaz, A. Hussain, A. Saeeduddin // J. Coll. Physicians. Surg. Pak. ‑ 2003. ‑ Vol. 13, № 8. ‑ P. 440-442.
136. Abdominal compartment syndrome in patients with severe acute pancreatitis in early stage / H. Chen, F. Li, J. B. Sun, J. G. Jia // World J. Gastroenterol. – 2008. – Vol. 14 (22). – P. 3541-3548.
137. Amid J. P. Classification of biomaterials and their related complications in abdominal wall hernia surgery / J. P. Amid // Hernia. ‑ 1997. ‑ № 1. ‑ P. 15-21.
138. Amid P. K. A simplestapling technique for prosthetic repair of massive incisional hernias / P. K. Amid, A. G. Shulman, I. L Lichtenstein. // Amer. Surg. — 1994. — Vol. 60. — № 12. ‑ P. 934-937.
139. Analysis of collagen-interacting proteins in patients with incisional hernias / R. Rosch, K. Junge, M. Knops [et al.] // Langenbecks Arch. Surg. ‑ 2003. ‑ Vol. 387, № 11-12. ‑ P. 427-432.
140. Anatomical considerations for surgery of the anterolateral abdominal wall / H. VanGeffen, R. K. Simmermacher, K. Bosscha [et al.] // Hernia. ‑ 2003. — Vol. 21. – P/ 345-349.
141. Antibiotic prophylaxis in incisional hernia repair using a prosthesis / A. Rios, J. M. Rodriguez, V. Munitiz [et al.] // Hernia. ‑ 2001. ‑ Vol. 5, № 3. ‑ P.148-152.
142. Askar O. M. Aponeurotic hernias: Recent observationsupon paraumbilical and epigastric hernias / O. M. Askar // Surg. Clin. Noth. Am. ‑ 1984. – Vol. 64. ‑ P. 315.
143. Ball C. G. [The secondary abdominal compartment syndrome: not just another post-traumatic complication /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18841232?ordinalpos=18&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) C. G. Ball, A. W. Kirkpatrick, P. McBeth // Can. J. Surg. – 2008. ‑. Vol. 51 (5). – P. 399-405.
144. Beltrán M. A. [Abdominal compartment syndrome in patients with strangulated hernia /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18682888?ordinalpos=32&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) M. A. Beltrán, R. A. Villar, K. S. Cruces // Hernia. – 2008. – Vol. 12 (6). ‑. P. 613-620.
145. Bipedicled skin flaps for reconstruction of the abdominal wall in newborn omphalocele / A. Zaccara, M. Zama, A. Trucchi [et al.] // J. Pediatr Surg. ‑ 2003. ‑ Vol. 38 (4). — P. 613-615.
146. Bodnár Z. [The abdominal compartment syndrome (ACS) in general surgery /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19260472?ordinalpos=5&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum)  Z. Bodnár, S. Sipka, Z. Hajdu // Hepatogastroenterology. – 2008. – Vol. 55 (88). – P. 2033-2038.
147. Brenner J. Expert meeting on hernia surgery / J. Brenner. — St. Moritz; Basel : Karger, 1995. ‑ P. 172-179.
148. Bronson D. L. Evaluating cardiac risk in noncardiac surgery patients / D. L. Bronson, A. K. Halperin, Т. Н. Marwick // Clev. Clin. J. Med. ‑ 1995. ‑ Vol. 62. ‑ P. 391-400.
149. Brookrs laparostomy and laminar mesh of eptfe in «catastrophic abdomen» / J. Ferrero Herrero, P. M. Hidalgo, P. Pelaez Torres // Mechanical-static causes of incisional hernial : 26 international congress of the European Hernia Society. ‑ Praga, 2004. ‑ P. 57.
150. Cardiac filling pressures are inadequate for estimating circulatory volume in states of elevated intra-abdominal pressure / R. Hering, J. Rudolph, T. V. Spiegel [et al.] // Intensive Care Med. – 1998. – Vol. 24(suppl). – P. 409.
151. Cardiovascular collapse during gynecological laparoscopy / A. D. Ivankovich, R. F. Albrecht, B. Zahed [et al.] // Ill. Med. J. – 1974. – Vol. 145. – P. 58-61.
152. Cardiovascular responses to elevation of intra-abdominal hydrostatic pressure / G. E. Barnes, G. A. Laine, P. Y. Giam [et al.] // Am. J. Physiol. – 1988. – Vol. 248. – P. 208-213.
153. Cheatham M. L. [Subcutaneous linea alba fasciotomy: a less morbid treatment for abdominal compartment syndrome /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18705579?ordinalpos=28&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) M. L. Cheatham, J. Fowler, P. Pappas // Am. Surg. – 2008. – Vol. 74 (8). ‑. P. 746-749.
154. Cheatham M. L. [Intraabdominal pressure monitoring during fluid resuscitation /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18467895?ordinalpos=52&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) M. L. Cheatham // Curr. Opin. Crit. Care. – 2008. – Vol. 14 (3). ‑ P. 327-333.
155. Chevrel J. P. Classification of incisional hernias of the abdominal wall / J. P. Chevrel, A. M. Rath // Ibid. ‑ 2000. ‑ Vol. 4 (l). ‑ P. 1-7.
156. Ciresi D. L. Abdominal closure using nonabsorbable mesh after massive resuscitation prevents abdominal compartment syndrome and gastrointestinal fistula / D. L. Ciresi, R. F. Cali, A. J. Senagore // American Surgeon. – 1999. – Vol. 65. – P. 720-725.
157. Comparison of conventional anterior surgery and laparoscopic surgery for inguinal-hernia repair (see comments) / M. S. Liem, T. J. Vroonhoven, A. J. Schrijvers [et al.] // N. Engl. J. Med. – 1997. – Vol. 29 (336). ‑ P. 1541-1547.
158. Coombs H. C. The mechanism of regulation of intra-abdominal pressure / H. C. Coombs // Am. J. Physiol. – 1988. – Vol. 61. – P. 159.
159. Cooper S. S. Laparoscopic inguinal hernia repair: is the enthusiasm justified? / S. S. Cooper, J. C. Me Alhany // Amer. Surg. – 1997. – Vol. 63 (1). ‑ P. 103-106.
160. Created risk of incisional hernia with morbidly obese than steroid-dependent patients and low recurrence with prefascial polypropilene mesh / H. J. Sugerman, J. M. Kellum Jr., H. D. Reines [et al.] // Amer. J. Surg. — 1996. ‑ Vol. 171,№ 1. ‑ P. 80-84.
161. Czudek S. Laparoscopic reconstruction in inguinal hernias / S. Czudek // Rozhl. Chir. — 1997. – Vol. 76 (2). ‑ P. 90-96.
162. De Bord J. R. The historical development of prosthetics in hernia surgery / J. R. De Bord //Surg. Clin. N. Amer. ‑ 1998. – Vol. 78. ‑ P. 1089-1102.
163. Dialynas M., Barkers The use of composix® (and composix E/X®) mesh in incisional hernia repair / M. Dialynas Barkers // Mechanical-static causes of incisional hernial : 26 international congress of the European Hernia Society. — Praga, 2004. ‑ P. 34.
164. Diamant M. Hemodynamics of increased intra-abdominal pressure: interaction with hypovolemia and halothane anesthesia / M. Diamant, J. L. Benumof, L. J. Saidman // Anesthesiology. – 1978. – Vol. 48. – P. 23-27.
165. Deenichin G. P. [Abdominal compartment syndrome /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18085356?ordinalpos=76&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum)  G. P. Deenichin // Surg. Today. – 2008. – Vol. 38 (1). – P. 5-19.
166. De Waele J. J. [Intra-abdominal hypertension and the effect on renal function /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18284002?ordinalpos=66&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum)  J. J. De Waele, I. De Laet // Acta. Clin. Belg. Suppl. – 2007. – Vol. (2). – P. 371-374.
167. De Waele J. J. [Intra-Abdominal Hypertension in Acute Pancreatitis /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19350318?ordinalpos=5&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) J. J. De Waele, A. K. Leppäniemi // World J. Surg. – 2009. – Vol. 7. [Epub ahead of print]
168. Diebel L. N. Splanchnic ischemia and bacterial translocation in the abdominal compartment syndrome / L. N. Diebel, S. A. Dulchavsky, W. J. Brown // J. Trauma. – 1998. – Vol. 43. – P. 852-855.
169. Does the small bowel form adhesions to the parietex® double faced mesh after laparoscopic incisional hernia repair? / V. Zivanovic, G. Vasin, J. Zivanovic [et al.] //Hernia recurrences : 26 international congress of the European Hernia Society. ‑ Praga, 2004. ‑ P. 51.
170. Econometric Methods ; Fifth Edition / J. Johnston [et al.] // New York : McGraw-Hill Book Company, 2004. ‑ 264p
171. Effect of increased intra-abdominal pressure on hepatic arterial, portal venous, and hepatic microcirculatory blood flow / L. N. Diebel, R. F. Wilson, S. Dulchavsky, J. Saxe // J. Trauma. – 1992. – Vol. 2. – P. 279-283.
172. Effects of increased intra-abdominal pressure upon intracranial and cerebral perfusion pressure before and after volume expansion / G. L. Bloomfield, P. C. Ridings , C. R. Blocher [et al.] // J. Trauma. – 1996. – Vol. 6. – P. 936-943.
173. Effects of raised intra-abdominal pressure (IAP) and subsequent abdominal decompression on cardiovascular and renal function in medical ICU patients. In Abstractbook of the 7th World Congress of Intensive Care Medicine / M. L. N. G. Malbrain, E. Wyffels, A. P. Wilmer [et al.]. ‑ Ottawa, Canada, 1997. – P. 75.
174. Emerson H. Intra-abdominal pressures / H. Emerson // Arch. Intern. Med. – 1911. – Vol. 7. – P. 754-784.
175. Experience with 300 laparoscopic inguinal hernia repairs with up to 3 years follow-up / N. M. Davies, E. Bevington, В. Appleton, D. C. Dunn // Ann. R. Coll. Surg. Engl. – 1995. – Vol. 77 (6). ‑ P. 409-412.
176. Gilbert A. I. An anatomical and functional classification for the diagnosis and treatment of inguinal hernia / A. I. Gilbert // Amer. J. Surg. ‑ 1989. ‑ Vol. 157, № 3. ‑ P. 331-337.
177. Gillian G. K. Laparoscopic incisional and ventral hernia repair (LIVH): an evolving outpatient technique / G. K. Gillian, W. P. Geis, G. Grover // JSLS. ‑ 2002. ‑ Т. 6, № 4. – P. 325-328.
178. Goldman L. General anesthesia and noncardiac surgery in patients with heart disease / Heart disease: a textbook of cardiovascular medicine ; ed.E. Braunwald. ‑ Philadelphia : W.B. Saunders Co, 1997. ‑ P. 87-89.
179. Haemodynamic effects following surgical release of increased intra-abdominal pressure / M. P. Shelly, A. A. Robinson, J. W. Hesford, G. R. Park // Br. J. Anaesth. – 1987. – Vol. 59. – P. 800-805.
180. Hand-assisted laparoscopic surgery (HALS): a report of 150 procedures / S. Maartense, W. A. Bemelman, A. Gerritsen Van Der Hoop [et al.] // Surg. Endosc. ‑ 2004. – Vol. 23. ‑ P. 156.
181. Hakobyan R. V. [Epidural analgesia decreases intra-abdominal pressure in postoperative patients with primary intra-abdominal hypertension /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18575048?ordinalpos=38&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) R. V.Hakobyan, G. G. Mkhoyan // Acta. Clin. Belg. – 2008. ‑ Vol. 63 (2). – P. 86-92.
182. Harrahill M. Intra-abdominal pressure monitoring / M. Harrahill // J. Emerg. Nurs. – 1998. – Vol. 5. – P. 465-466.
183. Hemorrhage exacerbates bacterial translocation at low levels of intra-abdominal pressure / N. J. Gargiulo, R. J. Simon, W. Leon, G. W. Machiedo // Arch. Surg. – 1998. – Vol. 133. – P. 1351-1355.
184. Horhant P. Treatment of post operative abdominal eventrations with a resorbable prosthesis. Apropos of 160 cases / P. Horhant, J. Le Du, J. Chaperon // J. Chir. Paris. — 1996. ‑ Vol. 133, № 7. ‑ P. 311-316.
185. Hunter J. D. [Abdominal compartment syndrome: an under-diagnosed contributory factor to morbidity and mortality in the critically ill /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18644919?ordinalpos=35&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum)  J. D. Hunter // Postgrad. Med. J. – 2008. – Vol. 84 (992) . ‑. P. 293-298.
186. Iberti T. J. Determination of intra-abdominal pressure using a transurethral bladder catheter: clinical validation of the technique / T. J. Iberti, C. E. Lieber, E. Benjamin // Anesthesiology. – 1989. – Vol. 70. – P. 47-50.
187. Impairment of lung and chest wall mechanics in patients with acute respiratory distress syndrome. Role of abdominal distension / V. M. Ranieri, N. Brienza, S. Santostasi [et al.] // Am. J. Respir. Crit. Care Med. – 1997. – Vol. 156. – P. 1082-1091.
188. Incidence and clinical pattern of the abdominal compartment syndrome after "damage-control" laparotomy in 311 patients with severe abdominal and/or pelvic trauma / W. Ertel, A. Oberholzer, A. Platz, R. Stocker // Crit. Care Med. – 2000. – Vol. 28. – P. 1747-1753.
189. Incisional abdominal hernia: the open mesh repair / V. Schumpelick, U. Klinge, K. Junge, M. Stumpf // Langenbecks Arch. Surg. ‑ 2004. ‑ Vol. 389, № 2. ‑ P. 1-5.
190. Incisional hernias. I. Related risk factors / E. Yahchouchy-Chouillard, T. Aura, O. Picone [et al.] // Dig. Surg. ‑ 2003. ‑ Vol. 20, №1. ‑ P. 3-9.
191. Increases in intra-abdominal pressure affect pulmonary compliance / F. Obeid, A. Saba, J. Fath [et al.] // Arch. Surg. – 1995. – Vol. 130. – P. 544-548.
192. Inferior caval obstruction fron increased intra-abdominal pressure / R. M. Rubinson, J. S. Vasco, J. L. Doppman, A. G. Morrow // Arch. Surg. – 1967. – Vol. 94. – P. 766-770.
193. Influence of increased abdominal pressure on steady-state cardiac performance / Y. Kitano, M. Takata, N. Sasaki [et al.] // J. Appl. Physiol. – 1999. – Vol. 86. – P. 1651-1656.
194. Intra-abdominal hypertension after life-threatening penetrating abdominal trauma: Prophylaxys, incidence, and clinical relevance to gastric mucosal pH and abdominal compartment syndrome / R. R. Ivatury, J. M. Porter, R. J. Simon [et al.] // J. Trauma. – 1998. – Vol. 44. – P. 1016-1023.
195. Ibis C. [The Value of Intra-abdominal Pressure Measurement in Patients with Acute Abdomen /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19321400?ordinalpos=18&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) C. Ibis, A. Altan // Asian J. Surg. – 2009. – Vol. 32 (1). – P. 33-38.
196. Intra-abdominal hypertension and abdominal compartment syndrome in burn patients / M. E. Ivy, N. A. Atweh, J. Palmer [et al.] // J. Trauma. ‑ 2000. – Vol. 49. – P. 387-391.
197. [Intraabdominal Hypertension and the Abdominal Compartment Syndrome in Burn Patients /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19350317?ordinalpos=6&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) A. W. Kirkpatrick, C. G. Ball, D. Nickerson, S. K. D'Amours // World J. Surg. – 2009. – Vol. 7. [Epub ahead of print]
198. Intra-abdominal pressure, sagittal abdominal diameter and obesity co-morbidity / H. Sugerman, A. Windsor [et al.] // J. Intern. Med. – 1997. – Vol. 241. – P. 71-79.
199. Is clinical examination an accurate indicator of raised intra-abdominal pressure in critically injured patients? / A. W. Kirkpatrick, F. D. Brenneman, R. F. McLean [et al.] // CJS. – 2000. ‑ Vol. 43 (3). – P. 207-211.
200. Ivankovich A. D. Cardiovascular effects of intraperitoneal insufflation with carbon dioxide and nitrous oxide in the dog / A. D. Ivankovich, D. J. Miletich, R. F. Albrecht // Anesthesiology. ‑ 1975. – Vol. 42. – P. 281-287.
201. Kashyap A. S. Inguinal and incisional hernias / A. S. Kashyap, K. P. Anand, S. Kashyap // Lancet. — 2004. — Vol. 363. — P. 84.
202. Kirov G. Abdominal compartment syndrome / G. Kirov, G. Markov // Khirurgiia. – 2006. – Vol. 6. – P. 46-51.
203. Kingsnorth A. Hernias: inguinal and incisional / A. Kingsnorth, K. LeBlanc // Lancet. ‑ 2003. ‑ Vol. 362, № 8. ‑ P. 1561-1571.
204. Kingsnorth A. N. The benefits of a hernia servise in a public hospital / A. N. Kingsnorth, C. Porter, D. H. Bennett // Hernia. — 2000. ‑ № 4. ‑ P. 1-5.
205. Karpelowsky J. S. [Definitive abdominal wall closure using a porcine intestinal submucosa biodegradable membrane in pediatric transplantation](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19032420?ordinalpos=48&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) / J. S. Karpelowsky, G. Thomas, A. Shun // Pediatr. Transplant. – 2009. – Vol. 13 (3). P. 285-289.
206. Kux M. Unter Mitarbeit Hemioperationen / M. Kux. — Barth, Hedelberg-Leipzig, 1997. ‑ 310 p.
207. Lanzafame R. J. Laparoscopic chole cystectomy combined with ventral hernia repair / R. J. Lanzafame // J. Laparoendosc. Surg. ‑ 1994. ‑ Vol. 4, № 4. ‑ P. 287.
208. Laparoscopic hernioplasty (TAPP) — complications and recurrences in 900 operations / R. Bittner, J. Schwarz, P. Daubler [et al.] // Zentralbl. Chir. — 1996. – Vol. 121 (4). — P. 313-319.
209. Laparoscopic incisional hernia repair in a porcine model: What do transfixion sutures add? / E. D. Winslow, S. Diaz, K. Desai [et al.] // Surg. Endosc. ‑2004. – Vol. 2. – P. 252-255.
210. Laparoscopic tension-free repair of anterior abdominal wall incisional and ventral hernias with anintraperitoneal Gore-Tex mesh: prospective study and review of the literature / Т. Aura, E. Habib, M. Mekkaoui [et al.] // J. Laparoendosc. Adv. Surg.Tech. A. ‑ 2002. ‑ Vol. 12, № 4. ‑ P. 263-267.
211. Laparoscopic transabdominal preperitoneal hernioplasty: results of 1000 consecutive cases / M. Birth, H. F. Weiser, M. Melullis, R. L. Friedman // J. Laparoendosc. Surg. – 1996. – Vol. 6 (5). ‑ P. 293-300.
212. Laparoscopic ventral and incisional hernia repair: An 11-year experience / M. E. Franklin Jr., J. J. Gonzalez Jr., J. L. Glass, A. Manjarrez // Hernia. — 2004. ‑ Vol. 8 (l). ‑ P. 23-27.
213. Late Abdominal Complaints after Appendectomy — Readmissions during Long-Term Follow-Up / В. Tingstedt, J. Johansson, L. Nehez, R. Andersson // Dig. Surg.- 2004. – Vol. 15. ‑ P. 234.
214. Lau H. Laparoscopic repair of incisional hernia / H. Lau, F. Lee, N. G. Patil // Hong Kong Med. J. — 2001. —Vol. 7 (3). ‑ P. 319-321.
215. Lerner S. M. [Review article: the abdominal compartment syndrome /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18513379?ordinalpos=101&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) S. M. Lerner // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2008. – Vol. 15; 28 (4). – P. 377-384.
216. Lichtenstein I. L. The tension free hernioplasty / I. L. Lichtenstein, A. G. Shulman, P. K. Amid // Am. J. Surg. – 1989. ‑ Vol. 157. – P.188.
217. Lerner S. M. [Review article: the abdominal compartment syndrome /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18513379?ordinalpos=45&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) S. M. Lerner // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2008. – Vol. 15; 28 (4). – P. 377-384.
218. Lynn J. J. [Perforated peptic ulcer associated with abdominal compartment syndrome /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19091294?ordinalpos=10&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum)  J. J. Lynn, Y. M. Weng, C. S. Weng // Am. J. Emerg. Med. – 2008. – Vol. 26 (9). ‑. P. 1071-1075.
219. Maerz L. [Abdominal compartment syndrome /](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18382196?ordinalpos=57&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) L. Maerz, L. J. Kaplan // Crit. Care Med. – 2008. – Vol. 36 (4 Suppl). – P. 212-215.
220. Malbrain M. L. N. G. Abdominal pressure in the critically ill / M. L. N. G. Malbrain // Curr. Opin. Crit. Care. –2000. – Vol. 6. – P. 17-29.
221. Malbrain M. L. [Functional hemodynamics and increased intra-abdominal pressure: same thresholds for different conditions ...?](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19325388?ordinalpos=17&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) // M. L. Malbrain ML, I. de Laet // Crit Care Med. – 2009. – Vol. 37 (2). – P. 781-783.
222. Malbrain M. L. N. G. Relationship of body mass index (BMI), lactate and intra-abdominal pressure (IAP) to subsequent mortality in ICU patients / M. L. N. G. Malbrain // Crit. Care. – 1999. – Vol. 3(suppl 1). – P. 20.
223. Management of abdominal compartment syndrome in a very low birth weight neonate using Penrose drains and subsequent management of abdominal-wall defects / J. N. Rasner, K. Parrott, R. Tekulve [et al.] // J. Laparoendosc Adv. Surg. Tech. A. – 2008. – Vol. 18 (4). – P. 657-660.
224. Mayo dublication in treatment of incisional hernia of the abdominal wall after conventional laparotomy. Results of a retro spective analysis and comparison with the literature / M. Korenkov, S. Peters [et al.] //Zbl. Chir. ‑ 1997. – Vol. 122, № 10. ‑ P. 862-870.
225. Menschig J. J. Abdominal wall her nias / J. J. Menschig, A. J. Musielewier // Emerg. Med. Clin. N. Amer. — 1996. — Vol. 14 (4). — P. 739-756.
226. Mesh removal after Lichtenstein hernioplasty / A. Dounavis, S. Moutarakos, D. Kontopanos [et al.] // Mechanical-static causes of incisional hernial : 26 international congress of the European Hernia Society.- Praga, 2004. ‑ P. 56.
227. Miedema B. Repair techniques for major incisional hernias / B. Miedema // Amer. J. Surg. ‑ 2004. ‑ Vol. 187 (1). ‑ P. 148-149.
228. Millikan K. W. Incisional hernia repair / K. W. Millikan // Surg. Clin. North Amer. ‑ 2003. ‑ Vol.83, № 5. ‑ P. 1223-1234.
229. Miyauchi T. Repair of incisional hernia with prolene hernia system / T. Miyauchi, M. Ishikawa, Y. Tagami // J. Med. Invest. ‑ 2003. ‑ Vol. 50, № 1-2. ‑P. 108-111.
230. Nyhus L. M. Hernia / L. M. Nyhus, R. E. Condon. — Phyladelphia : J.B. Lippincott Co, 1995. – 226 p.
231. Nyhus L. M. Herniology 1048-1998: Evolution toward excellence / L. M. Nyhus // Hernia. ‑ 1998. – Vol. 2. ‑ P. 1-5.
232. Open tension-free repair for primary inguinal hernia / A. G. Shulman, K. Parviz, P. K. Amid, I. L. Lichtenstein // Expert meeting on hernia surgery (St. Moritz, 1994).—Basel : Karger, 1995. ‑ P. 195-200.
233. Outcomes in surgical versus medical patients with the secondary abdominal compartment syndrome / C. C. Cothren, E. E. Moore, J. L. Johnson, J. B. Moore // Am. J. Surg. – 2007. – Vol. 194 (6). – P. 804-807.
234. Polyster mesh protected by a hydrophilic and absorbable film (parietex composite) for a treatment a large incisional hernia / E. Marsal, M. Gonzalez, A. Sanchez [et al.] // Mechanical-static causes of incisional hernial : 26 international congress of the European Hernia Society. — Praga, 2004. — P. 76.
235. Preload assessment in patients with an open abdomen / M. L. Сheatham, K. Safcsak, E. F. L. Block, L. Nelson // J. Trauma. – 1999. – Vol. 1. – P. 16-22.
236. Pulmonary gas exchange improves in the prone position with abdominal distension / M. Mure, R. W. Glenny, K. B. Domino, M. P. Hlastala // Am. J. Respir. Crit. Care Med. – 1998. – Vol. 157. – P. 1785-1790.
237. Parsak C. K. Abdominal compartment syndrome: current problems and new strategies / C. K. Parsak, G. Seydaoglu, G. Sakman // World J. Surg. – 2008. – Vol. 32 (1). – P. 13-9.
238. Rath A. M. The healing of laparotomies: a bibliographic study. Part one. Phisiologic and pathologic aspects / A. M. Rath, J. P. Chevrel // Hernia. — 1998. — Vol. 2. — P. 145-149.
239. Rath A. M. The healing of laparotomies: a bibliographic study. Part two. Technical aspects / A. M. Rath, J. P. Chevrel // Ibid. ‑ 2000. ‑ Vol. 4, № 1. ‑ P. 41-48.
240. Renal transplant compartment syndrome: a case report / I. Fontana, M. Bertocchi, M. Centanaro [et al.] // Transplan. Proc. – 2008. – Vol. 40 (6). ‑ P. 2065-2066.
241. Retromuscular mesh repair for ventral incision hernia in Germany / V. Schumpelick, K. Junge, R. Rosch [et al.] // Chirurg. ‑ 2002. ‑ Vol. 73, № 9. – P. 888-894.
242. Richardson J. D. Hemodynamic and respiratory alterations with increased intra-abdominal pressure / J. D. Richardson, J. K. Trinkle // J. Surg. Res. – 1976. – Vol. 20. – P. 401-404.
243. Rives-Stoppa procedure for repair of large incisional hernias: experience with 57 patients / J. J. Bauer, M. T. Harris, S. R. Gorfine, I. Rreel // Hernia. — 2002. — Vol. 6 (3). ‑ P. 120-123.
244. Robotham J. L. Effects of changes in abdominal pressure on left ventricular performance and regional blood flow / J. L. Robotham, R. A. Wise, B. Bromberger-Barnea // Critю Care Med. – 1985. Vol. 10. P. 803-809.
245. Saiz A. Laparoscopic ventral hernia repair / A. Saiz, I. H. Wills // J. Laparoendosc. Surg. — 1994. ‑ Vol. 4, № 5. ‑ P. 365-367.
246. Salkin D. Intraabdominal pressure and its regulation / D. Salkin // Am. Rev. Tuberc. – 1934. – Vol. 30. – P. 436-457.
247. Sanchez L. J. Recurrences after laparoscopic ventral hernia repair: Results and critical review / L. J. Sanchez, L. Bencini, R. Moretti // Hernia. ‑ 2004. – Vol. 8. ‑ P. 234.
248. Schebenkov M. V. The advantages of laparoscopic inguinal hemior-rhaphy in children / M. V. Schebenkov. — Vestn. Khir. Im. II Grek, 1997. ‑ P. 94-96.
249. Secondary abdominal compartment syndrome: an underappreciated manifestation of severe hemorrhagic shock / R. A. Maxwell, T. C. Fabian, M. A. Croce, K. A. Davis // J. Trauma. – 1999. ‑ 47(6). – P. 995-999.
250. Seroma in laparoscopic ventral hernioplasty / E. C. Tsimoyiannis, P. Siakas, G. Glantzounis [et al.] // Surg. Laparosc. Endosc. Percutan. Tech. ‑ 2001. ‑ Vol. 11, № 5. – P. 317-321.
251. Shafik A. Direct measurement of intra-abdominal pressure in various conditions / A. Shafik, A. El-Sharkawy, W. M. Sharaf // Eur. J. Surg. – 1991. – Vol. 163. – P. 883-887.
252. Scheppach W. [Abdominal compartment syndrome / W.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19258184?ordinalpos=20&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) Scheppach // Best Pract. Res. Clin. Gastroenterol. – 2009. – Vol. 23 (1). – P. 25-33.
253. Silen W. Incisional hernia and small bowel obstruction / W. Silen //J. Amer. Coll. Surg. ‑ 2004. ‑ Vol. 198, № 1. ‑ P. 175.
254. Silen W. Inguinal and incisional hernias / W. Silen // Lancet. — 2004. — Vol. 363, № 3. ‑ P. 83-84.
255. Stoppa R. E. Chemistry, geometry and physics of mesh materials / R. E. Stoppa, M. Soler // Expert meeting on hernia surgery (St. Moritz, 1994). ‑ Basel: Karger, 1995. ‑P. 166-171.
256. Sugerman H. J. Invited commentary of the paper by Pans A., Elen P., Dewe W. et al. Long-term results of polyglacine mesh for the prevention of incisional hernia in obese patients / H. J. Sugerman // Wld. J. Surg. — 1998. — Vol. 22. ‑ P. 482-483.
257. Sugerman H. J. Multisystem organ failure secondary to increased intraabdominal pressure / H. J. Sugerman, G. L. Bloomfield, B. W. Saggi // Infection. – 1999. – Vol. 27. – P. 61-66.
258. Sugrue M. Intra-abdominal hypertension and intensive care. In Yearbook of intensive care and emergency medicine / M. Sugrue, K. M. Hilman. ‑ Edited by Vincent JL, Berlin, Springer-Verlag, 1998. – P. 667-676.
259. Sugrue M. Intra-abdominal pressure / M. Sugrue // Clin. Int. Care. – 1995. – Vol. 6. – P. 76-79.
260. Surveyed opinion of American trauma surgeons on the prevention of the abdominal compartment syndrome / J. C. Mayberry, R. K. Goldman, R. J. Mullins [et al.] // J. Trauma. – 1999. – Vol. 3. – P. 509-514.
261. The abdominal compartment syndrome: CT findings / P. J. Pickhardt, J. S. Shimony, J. P. Heiken [et al.] // AJR. – 1999. – Vol. 173. – P. 575-579.
262. [Transvesical intra-abdominal pressure measurement using minimal instillation volumes: how low can we go?](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18227998?ordinalpos=69&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum) / I. De laet, E. Hoste, J. J. De Waele [et al.] // Intensive Care Med. – 2008. – Vol. 34 (4). – P. 746-750.
263. The experience with a modified technique for laparoscopic ventral hernia repair / S. Mizrahi, L. Lantsberg, В. Kirshtein [et al.] // J. Laparoendosc. Adv. Surg. Tech. A. ‑ 2003. ‑ Vol. 13, № 5. ‑ P. 305-307.
264. The effect of different reference transducer positions on intra-abdominal pressure measurement: a multicenter analysis / J. J. De Waele, I. De Laet, B. De Keulenaer [et al.] // Intensive Care Med. – 2008. – Vol. 34 (7). – P. 1299-1303.
265. The clinical importance of monitoring intra-abdominal pressure after ruptured abdominal aortic aneurysm repair / M. Björck, A. Wanhainen, K. Djavani S. Acosta // Scand. J. Surg. – 2008. – Vol. 97 (2). – P. 183-190.
266. Thind R. S. Laparoscopic inginal hernia repair in rural India / R. S. Thind, G. S. Sidhu, I. R. Gupta // Hernia recurrences : 26 international congress of the European Hernia Society. — Praga, 2004. — P. 40.
267. Treatment of abdominal compartment syndrome in severe acute pancreatitis patients with traditional Chinese medicine / M. J. Zhang, G. L. Zhang, W. B. Yuan [et al.] // World J. Gastroenterol. – 2008. – Vol. 14(22). ‑ P. 574-578.
268. Towfigh S. Allograft tissue can cure patients with complicated infected hernias that fall multiple operations / S. Towfigh // Hernia recurrences : 26 international congress of the European Hernia Society. — Praga, 2004. ‑ P. 75.
269. Treatment of increasing intracranial pressure secondary to the acute abdominal compartment syndrome in a patient with combined abdominal and head trauma / G. L. Bloomfield, J. M. Dalton, H. J. Sugerman [et al.] // J. Trauma. – 1995. – Vol. 6. – P. 1168-1170.

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