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

Державна установа „Інститут педіатрії, акушерства і гінекології академії медичних наук україни”

###### На правах рукопису

Мединський Ярема Тарасович

###### УДК 618.3/5+618.1+616-053.31:616.379-008.64

**Плацентарна недостатність і її корекція у вагітних хворих на цукровий діабет 1 типу**

14.01.01 − акушерство і гінекологія

#### **Дисертація на здобуття наукового ступеня**

кандидата медичних наук

Наукові керівники:

доктор мед. наук, професор

Т.В.Авраменко

доктор мед. наук, професор

Є.В.Плешанов

Київ − 2009

ЗМІСТ

|  |  |
| --- | --- |
| Перелік скорочень, умовних позначень, символів, одиниць та термінів ..... | 4 |
| Вступ ................................................................................................................... | 5 |
| Розділ 1. Плацентарна недостатність: сучасні аспекти патогенезу, діагностики, профілактики та лікування при цукровому діабеті  (огляд літератури) ............................................................................................. | 11 |
| 1.1 Патогенетичні механізми розвитку плацентарної недостатності ................................................................................. | 12 |
| 1.2 Морфологічні особливості плацентарної недостатності ............. | 22 |
| 1.3 Діагностика плацентарної недостатності ..................................... | 25 |
| 1.4 Профілактика і лікування плацентарної недостатності .............. | 30 |
| 1.5 Особливості функціонування плацентарного комплексу .......... | 33 |
| Розділ 2. Матеріали і методи дослідження ...................................................... | 38 |
| 2.1 Методи дослідження ...................................................................... | 38 |
| 2.2. Клінічна характеристика обстежених вагітних ........................... | 45 |
| Розділ 3. Клініко-статистичний аналіз частоти плацентарної недостатності та перебігу вагітності, пологів, стану плода і новонародженого при цукровому діабеті у матері ........................................ | 55 |
| Розділ 4. Особливості функціонування системи мати-плацента-плід-новонароджений у хворих на цукровий діабет ............................................... | 63 |
| 4.1 Морфологічні та гістохімічні особливості плаценти у жінок з цукровим діабетом ....................................................................... | 64 |
| 4.2 Особливості експресії проліферативно-клітинно-нуклеарного антигену (РСNА) в структурах плаценти при фізіологічній вагітності та при цукровому діабеті ............................................ | 77 |
| 4.3 Гормональна функція плаценти у жінок з цукровим діабетом .. | 80 |
| 4.4 Стан плода і новонародженого у обстежених вагітних ........... | 86 |
| Розділ 5. Роль судинного фактору у розвитку плацентарної недостатності при цукровому діабеті ....................................................................................... | 92 |
| 5.1 Показники системи простаноідів та ендотеліальної функції ...... | 92 |
| 5.2 Особливості матково-плацентарно-плодової гемодинаміки при плацентарній недостатності ......................................................... | 97 |
| Розділ 6. Комплекс діагностичних та лікувально-профілактичних заходів для вагітних, хворих на цукровий діабет, з плацентарною недостатністю .. | 101 |
| 6.1 Діагностичні критерії формування мікросомії при цукровому діабеті у жінки ............................................................................... | 101 |
| 6.2 Патогенетичне обгрунтування комплексу лікувально-профілактичних заходів ............................................................... | 105 |
| 6.3 Оцінка ефективності рекомендованого комплексу діагностичних і лікувально-профілактичних заходів........................................................................................... | 110 |
| Розділ 7. Аналіз і узагальнення результатів дослідження ........................... | 117 |
| Висновки ............................................................................................................ | 144 |
| Практичні рекомендації .................................................................................... | 147 |
| Список використаних джерел ......................................................................... | 148 |
| Додаток 1 Протокол дослідження плаценти ................................................... | 184 |

ПЕРЕЛІК СКОРОЧЕНЬ, УМОВНИХ ПОЗНАЧЕНЬ, СИМВОЛІВ,

ОДИНИЦЬ ТА ТЕРМІНІВ

**AMО** – амплітуда миттєвих осциляцій

**АТ** – артеріальний тиск

**АФП** – альфа-фетопротеїн

**БПП** – біофізичний профіль плода

**БПР** – біпарієтальний розмір

**БЧСС** – базальна частота серцевих скорочень

**ДС** – довжина стегна

**Е** – естріол

**Ет-1** – ендотелін-1

**ЗРП** – затримка розвитку плода

**ІЗЦД** – інсулінзалежний цукровий діабет

**ІФА** – імуноферментний аналіз

**КТГ** – кардіотокографія

**ПГI2** – простациклін

**ПІ** – пульсаційний індекс

**ПЛ** – плацентарний лактоген

**ПН** – плацентарна недостатність

**РДС** – респіраторний дистрессиндром

**СДГ** – середній діаметр грудей

**СДЖ** – середній діаметр живота

**СДР** – синдром дихальних розладів

**ТхВ2**– тромбоксан В2

**ФПК** – фетоплацентарний комплекс

**ЦД** – цукровий діабет

**ЦНС** – центральна нервова система

**уд/хв** – ударів в одну хвилину

**NO** – оксид азоту

**PCNA** – проліферативно-клітинно-нуклеарний антиген

**ВСТУП**

**Актуальність теми.**

Прогрес сучасної перинатології виявив нові проблеми, пов'язані з гестаційним процесом і антенатальною охороною плода [2, 42, 54, 115]. Тенденції наукових досліджень останніх років наводять на думку, що профілактика і лікування загрозливих станів плода неможливі без чітких уявлень про патогенез плацентарної недостатності [158, 180, 189, 330].

Плацентарна недостатність (ПН) є найпоширенішею патологією вагітності, яка виявляється у 30 % вагітних, і займає провідне місце серед причин перинатальної захворюваності та смертності (20 % випадків перинатальної смертності безпосередньо пов'язано з патологією плаценти) [69, 78, 114,135, 166, 202, 204, 205].

Багато авторів вказують на плацентарну недостатність як на одну з основних причин порушення стану плода при цукровому діабеті (ЦД) у матері [4, 13, 15, 203, 244, 247, 278].

У патогенезі плацентарної недостатності суттєва роль належить судинному фактору, що набуває особливого значення при цукровому діабеті (ЦД) у матері, так як відомий пошкоджуючий вплив цього захворювання на стан судин та процеси циркуляції крові [33, 34, 36, 231, 277]. Цукровий діабет – одна з основних медико-соціальних проблем сучасного суспільства, що зумовлено високою захворюваністю та поширеністю ЦД і частим розвитком хронічних мікро- та макросудинних ускладнень [20, 70, 71, 123, 251, 355]

У зв'язку з вищевикладеним, важливим уявляється вивчення патогенетичної ролі судинного фактору у механізмах розвитку плацентарної недостатності у вагітних, хворих на ЦД , що повинно стати теоретичним підгрунтям для удосконалення тактики ведення вагітності методів профілактики і лікування акушерських ускладнень. Можна сподіватись, що такі розробки дозволять істотно знизити перинатальні втрати і помітно поліпшити (з огляду на поширеність патології) популяційні перинатальні показники в країні.

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

Дисертаційна робота виконана згідно з планом науково-дослідних робіт ДУ „Інститут педіатрії, акушерства і гінекології АМН України” і є фрагментом комплексної НДР „Удосконалити систему спеціалізованої медичної допомоги вагітним з цукровим діабетом та поліорганними гемодинамічними порушеннями” (№ держ. реєстрації 01.02U01066) та завдань Державної комплексної програми „Цукровий діабет”.

**Мета роботи** – знизити рівень перинатальних порушень у хворих на цукровий діабет на основі встановлення ролі судинного фактору у формуванні плацентарної недостатності, розробки та впровадження комплексу діагностичних та лікувально-профілактичних заходів.

**Задачі дослідження.**

1. Встановити частоту плацентарної недостатності, особливості перебігу вагітності, стану плода і новонародженого у вагітних, хворих на цукровий діабет за даними пологів родопомічних закладів м.Львів за 10 років.
2. Дослідити морфологічні та імуногістохімічні особливості плаценти у жінок з цукровим діабетом з визначенням рівня експресії проліферативно-клітинно-нуклеарного антигену.
3. Оцінити гормональну функцію плаценти та стан плода у жінок з цукровим діабетом
4. Визначити роль судинного фактору у розвитку плацентарної недостатності при цукровому діабеті (за показниками системи простаноідів та ендотеліальної функції та стану матково-плацентарно-плодової гемодинаміки).
5. Встановити діагностичні критерії тяжкої плацентарної недостатності та формування мікросомії.
6. Удосконалити комплекс лікувально-профілактичних заходів, спрямованих на попередження та корекцію плацентарної недостатності при цукровому діабеті у жінки, вивчити його ефективність.

*Об’єкт дослідження* – вагітність і пологи, стан плода і новонародженого у хворих на цукровий діабет з плацентарною недостатністю.

*Предмет дослідження* – стан системи простаноідів та ендотеліальної функції, морфологічні, гістохімічні та гормональні показники стану плаценти, плацентарно-плодова гемодинаміка.

*Методи дослідження:* загальноклінічні, інструментальні, радіоімунологічні, біохімічні, морфологічні, гістохімічні статистичні.

**Наукова новизна одержаних результатів.**

Вперше встановлено частоту плацентарної недостатності, особливості перебігу вагітності, стану плода і новонародженого, встановлені фактори ризику цього ускладнення вагітності при ЦД у жінки.

Виявлені патоморфологічні і гістохімічні особливості плаценти, які є субстратом плацентарної недостатності при цукровому діабеті. Показано, що вираженість порушень структури плаценти (зміни ендотеліальних клітин, деструктивні зміни ендотеліоцитів, збільшення розмірів мітохондрій, деструкція їх крист, потовщення базальної мембрани) залежить від ступеня тяжкості ЦД. Вперше імуногістохімічними дослідженнями виявлена підвищена проліферативна активність, більш виражена у стромі та епітелії судин і менше у ендотелії фетальних судин, що може свідчити про недостатність компенсаторно-адаптивних процесів в ендотеліїі, яка є однією з патологічних ланок порушення стану і розвитку плода, формування мікросомії.

Вперше показано, що при цукровому діабеті плацентарна недостатність яка проявляється порушеннями гормональної функції плаценти з ранніх термінів вагітності (зниження плацентарних та плодових гормонів та АФП) негативно позначається на стані плода і в тяжких випадках призводить до формування мікросомії.

Вперше встановлено глибокий дизбаланс судинорегулюючих систем, який проявляється порушенням їх рівноваги в бік вазоконстристикції, на що вказує значне зростання співвідношень ендотелін/оксид азоту та тромбоксан/простациклін, що відіграє важливу роль в патогенезі діабетичної мікросомії плода. Порушення рівноваги судинорегулюючих систем при мікросомії плода у вагітних з цукровим діабетом призводять до глибоких порушень не тільки матково-плацентарного, а й - плодово-плацентарного кровотоку, результатом чого є порушення стану плода і новонародженого.

В результаті вперше проведеної оцінки специфічності та чутливості 44 показників, які можуть бути маркерами тяжкої фетоплацентарної недостатності та формування мікросомії, встановлено значну інформативність таких показників, як співвідношення ендотелін-1/NO та тромбоксан/простациклін, що підтверджує провідну роль ендотеліальної дисфункції в патогенезі розвитку мікросомії.

Результати проведених досліджень створили теоретичні передумови для удосконалення комплексу лікувально-профілактичних заходів для вагітних з цукровим діабетом та високим ризиком формування тяжкої плацентарної недостатності.

**Практичне значення одержаних результатів.**

Для практичної охорони здоров'я запропоновані фактори ризику плацентарної недостатності при цукровому діабеті у жінки. Розроблено та впроваджено в практику комплекс критеріїв прогнозу розвитку діабетичної мікросомії плода, що включає визначення у І половині вагітності прогестерону, естріолу, альфа-фетопротеїну і співвідношення ендотелін/оксид азоту. Обгрунтований та впроваджений в практику роботи родопомічних закладів комплекс лікувально-профілактичних заходів з включенням мілдронату та кверцетину, що дозволяє зменшити частоту ускладнень вагітності, порушень стану плода і новонароджених.

**Впровадження результатів досліджень в практику.**

Результати роботи впроваджені у практику роботи лікувальних закладів м.Києва, Полтавської, Харківської, Чернівецької, Дніпропетровської та Тернопільської областей.

Наукові розробки та матеріали дисертації використовуються на курсах інформації та стажування „Ведення вагітності та пологів при екстрагенітальній патології” при ДУ „Інститут педіатрії, акушерства і гінекології АМН України”.

**Особистий внесок здобувача.**

Автором особисто вибрано тему роботи, визначено мету, завдання та напрямки дослідження, при плануванні роботи проведено патентний пошук та аналіз наукової літератури за темою дисертації. Здійснено відбір тематичних хворих, проведено їх клініко-параклінічне обстеження, сформовано дослідні групи. Всі лабораторні та інструментальні дослідження виконані автором та за його участю. Особисто проведено аналіз та узагальнення отриманих результатів, сформульовані висновки, обгрунтовані практичні рекомендації.

**Апробація результатів дисертації.**

Матеріали дисертаційної роботи доповідалися та оговорені на: Всеукраїнській науково-практичній конференції „Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии” (Судак, 2006), ХІІ з'їзді акушерів-гінекологів України з міжнародною участю „Репродуктивне здоров'я в ХХІ столітті” (Донецьк, 2006), міжнародній конференції з перинатології "Проблеми перинатальної медицини та безпечного материнства" (Київ, 2007), Всеукраїнському науковому форумі в рамках виставки "Здорова нація 2007" (Київ, 2007), наукових конференціях ДУ "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології АМН України" (2006, 2007).

**Публікації.** За темою дисертації опубліковано 6 робіт у фахових журналах. За матеріалами роботи отримано патент на корисну модель „Спосіб прогнозування діабетичної мікросомії плода у і половині вагітності” (Пат. України 36319, Київ, 2008).

**Обсяг і структура дисертації.** Дисертація викладена на 186 сторінках тексту і складається з вступу, огляду літератури, 5 розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних джерел, який включає 356 посилань і займає 36 сторінок, та додатку. Робота ілюстрована 24 таблицями, 31 рисунком, які займають 7 сторінок.

### **ВИСНОВКИ**

У дисертації наведено теоретичне узагальнення і нове вирішення актуальної наукової задачі – зниження рівня перинатальних порушень у хворих на цукровий діабет на основі встановлення ролі судинного фактору у формуванні плацентарної недостатності, шляхом патогенетичного обґрунтування та розробки комплексу лікувально-профілактичних заходів.

1. Проведений клініко-статистичний аналіз виявив у жінок, хворих на цукровий діабет, високу частоту плацентарної недостатності, яка склала 72,1 %. При плацентарній недостатності відмічена висока частота ускладнень вагітності: прееклампсії (73,8 %), загрози переривання вагітності (70,0 %), дистресу плода (75,0 %) та маловоддя (11,3 %). Перинатальна смертність склала 162,5 ‰. Більшість дітей народилась в стані асфіксії різного ступеня тяжкості (81,3 %), часто зустрічались ознаки мікросомії (39,4 %).
2. Факторами ризику розвитку плацентарної недостатності при цукровому діабеті можна вважати повторні вагітності, обтяжений акушерсько-гінекологічний анамнез, тяжкий ступінь основного захворювання, його декомпенсація, тривалість більше 10 років, наявність універсальної діабетичної ангіопатії.
3. Патоморфологічним субстратом плацентарної недостатності при цукровому діабеті є виражені структурні зміни на макроскопічному і ультраструктурному рівні (порушення кровообігу з вираженими крововиливами в міжворсинчастий простір, стаз та тромбоз судин, ушкодження ендотелію фетальних судин з його дистрофією). Вираженість порушень структури плаценти (зміни ендотеліальних клітин, деструктивні зімни ендотеліоцитів, збільшення розмірів мітохондрій, деструкція їх крист, потовщення базальної мембрани) залежить від ступеня тяжкості ЦД. Встановлена підвищена проліферативна активність (помірна та виразна експресія PCNA в 85,7 % плацент), більш виражена (високий ступінь експресії PCNA в 28,6 % плацент) у стромі та епітелії ворсин і дещо менше – у ендотелії фетальних судин, що може свідчити про недостатність компенсаторно-адаптивних процесів.
4. Плацентарна недостатність при цукровому діабеті проявляється порушеннями гормональної функції плаценти (зниження плацентарних та плодових гормонів до 25 перцентиля у 14-15 тижнів вагітності, при мікросомії – їх рівень найнижчий на протязі всього періоду гестації, зниження АФП у І триместрі вагітності на 30 %), що негативно позначається на стані плода (формуванні макро-, а в тяжких випадках – мікросомії). Порушення стану плода підтверджується кардіомоніторними дослідженнями (декомпенсований стан плода при мікросомії відмічався у 30,0 % жінок) та зниженням загальної оцінки біофізичного профілю плода.
5. Жінкам з цукровим діабетом притаманний глибокий дисбаланс судинорегулюючих систем. Встановлене підвищення рівня вазоконстрикторів (ендотеліну та тромбоксану) при зниженні концентрації вазодилятаторів (простацикліну та оксиду азоту), порушує рівновагу цих систем в бік вазоконстрикції, що підтверджується значним зростанням співвідношень ендотелін/оксид азоту та тромбоксан/простациклін, особливо вираженим при мікросомії.
6. При мікросомії плода у вагітних з цукровим діабетом виявлені глибокі порушення гемодинаміки, в які втягуються не тільки порушення матково-плацентарного, а й - плодово-плацентарного кровотоку, результатом чого є порушення стану плода, аж до появи нульового або реверсного кровотоку (27,3 %).
7. Проведений аналіз діагностичної цінності показників підтвердив провідну роль ендотеліальної дисфункції в патогенезі розвитку мікросомії. Чутливість та специфічність таких показників, як підвищення співвідношень ендотелін-1/NO у І та ІІ половині вагітності та тромбоксан /простациклін у ІІ половині, досягає 90 %.
8. Удосконалений комплекс лікувально-профілактичних заходів для вагітних з цукровим діабетом та високим ризиком формування тяжкої плацентарної недостатності, спрямований на усунення ендотеліальної дисфункції, з включенням мілдронату та кверцетину покращує гормональну функцію плаценти, перебіг вагітності, стан плода і новонародженого, що робить доцільним впровадження його у практику роботи родопомічних закладів.

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ

1. Жінок, хворих на цукровий діабет, з повторними вагітностями, обтяженим акушерсько-гінекологічним анамнезом, тяжким ступенем основного захворювання, його декомпенсацією, тривалістю більше 10 років, наявністю універсальної діабетичної ангіопатії слід включати у групу високого ризику розвитку плацентарної недостатності.
2. Для прогнозування діабетичної мікросомії плода у І половині вагітності рекомендується визначення у крові вагітних жінок з цукровим діабетом у терміні вагітності 14-15 тижнів наступних показників:

а) естріол < 20 перцентиля (чутливість 0,73; специфічність 0,57);

б) альфа-фетопротеін < 20 нг/мл (чутливість 0,64; специфічність 0,83);

в) ендотелін-1/NO > 10 (чутливість 0,82; специфічність 0,88),

при встановленні у жінки одного з показників, прогнозується підвищений ризик діабетичної мікросомії, двох і більше - прогнозується високий ризик діабетичної мікросомії.

1. Для жінок, хворих на цукровий діабет, з високим та підвищеним ризиком діабетичної мікросомії до базисного лікування рекомендується додаткове проведення 2 курсів лікування з включенням мілдронату 0,5 г 2 рази на добу та кверцетину по 1 г 3 рази на день. Тривалість курсу лікування – 2 тижні, терміни проведення - 10-12 та 16-18 тижнів вагітності.

ПЕРЕЛІК ПОСИЛАНЬ

1. Абрамченко В.В. Антиоксиданты и антигипоксанты в акушерстве: Оксидативный стресс в акушерстве и его терапия антиоксидантами и антигипоксантами / В.В.Абрамченко. – СПб: ДЕАН, 2001. – 400 с.
2. Абрамченко В.В. Клиническая перинатология / В.В.Абрамченко. – СПб., 1996. – 240 с.
3. Авраменко Т.В. Перинатальна патологія у вагітних, хворих на цукровий діабет (патогенез, клініка, прогнозування, удосконалення системи профілактики та лікування) : Автореф. дис . … д-ра мед. наук / Т.В.Авраменко. – К., 2005. – 39 с.
4. Авраменко Т.В. Гормональна дисфункція плаценти як причина порушення стану новонародженого при цукровому діабеті / Т.В.Авраменко, Т.В.Коломійченко // Здоровье женщины. - № 1 (21). – 2005. – С.44-46.
5. Авраменко Т.В. Дисфункция эндотелия при фетоплацентарной недостаточности у беременных с сахарным диабетом / Т.В.Авраменко, И.С.Лукьянова // Ендокринологія. – 2001. – Т.6, додаток. – С.3.
6. Агеева М.И. Допплерометрические исследования в акушерской практике / М.И.Агеева. – М.: Видар, 2000. – 112 с.
7. Айламазян Э.К. Антенатальная диагностика и коррекция нарушений развития плода / Э.К.Айламазян // Рос.вестн.перинатол. и педиатрии. – 1999. - № 3. – С.6-11.
8. Айламазян Э.К. Молекулярная нейроиммуноэндо-кринология: роль и значение в регуляции репродуктивной функции / Э.К.Айламазян, И.М.Кветной // Журнал акушерства и женских болезней. – 2003. – Т.LII, Вып. 4. – С.7.
9. Актуальные вопросы невынашивания беременности и выхаживания недоношенных новорожденных / [Под ред. проф. Знаменской Т.К., проф. Писаревой С.П.] – К.: Издательство Агентство Стандарт, 2005. – 268 с.
10. Алтынник Н.А. Ультразвуковая фетометрия: справочные таблицы и номограммы: 2-е изд. / Н.А.Алтынник, А.Ю.Блинов, Н.Н. Бондаренко [Под ред. М.В.Mедведева]. – М.: РАВУЗДПГ, Реальное время, 2002. – 80 с.
11. Альфа-фетопротеин в прогнозировании осложнений у новорожденного / О.А.Пустотина, Е.В.Гусарова, Н.Д.Фанченко, А.И.Мелько // Акушерство и гинекология. – 2006. - № 1. – С. 17-19.
12. Арбатская Н.Ю. Самоконтроль гликемии у беременных с сахарным диабетом типа 1 / Н.Ю.Арбатская //Российский медицинский журнал: Науч.- практ. журн. - 2005. - N3. - С. 11-13.
13. Арбатская Н.Ю. Сахарный диабет 1 типа и беременность / Н.Ю.Арбатская // Фарматека. – 2002. - № 5. – С.30-36.
14. Арбузова С.Б. Использование скрининга факторов материнской сыворотки для пренатальной диагностики пороков развития и хромосомных заболеваний плода / С.Б.Арбузова, М.И.Николаенко // Цитол. и генетика. – 1995. – Т.29, № 4. – С.44-47.
15. Аржанова О.Н. Особенности течения беременности и родов при сахарном диабете в современных условиях / О.Н.Аржанова, Н.Г.Кошелева // Журнал акушерства и женских болезней: научно-практический журнал. — 2006. — Том 55, № 1 . — С. 12-16.
16. Аржанова О.Н. Плацентарная недостаточность при антифосфолипидном синдроме // О.Н.Аржанова, О.В.Тышкевич, Л.Б.Зубжицкая // Вестник санкт-петербургского университета. Серия 11. Медицина. – 2006. – Вып. 2. – С.111-114.
17. Аряєв М.Л. Неонатологія / М.Л.Аряєв. – К.: АДЕФ-Україна, 2003. – 756 с.
18. Афанасьева Н.В. Исходы беременности и родов при фетоплацентарной недостаточности различной степени тяжести / Н.В.Афанасьева, А.Н.Стрижаков // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2004. – Т. 3, № 2. – С. 7–13.
19. Базилів Є.Б. Стан внутрішньоутробного плода і новонародженого у жінок, хворих на цукровий діабет / Є.Б.Базилів // ПАГ. – 2002. - № 3. –С.75-79.
20. Балаболкин М.И. Диабетология / М.И.Балаболкин. – М.: Медицина, 2000. – 672 с.
21. Балаболкин М.И. Дифференциальная диагностика и лечение эндокринных заболеваний (Руководство) / М.И.Балаболкин, Е.М.Клебанова, В.М.Креминская – М.: "Медицина", 2002. – 751 с.
22. Барашнев Ю.И. Перинатальная неврология / Ю.И.Барашнев. – М.: Триада-Х, 2001. – 638 с.
23. Баркова С.Н. Допплерография кровотока в венах плода. П. Задержка внутриутробного развития / С.Н.Баркова // Ультразвуковая диагностика в акушерстве, гинекологии и педиатрии. – 2001. - № 1. – С.19-28.
24. Баркова С.Н. Значение допплерографии кровотока в венах плода при неосложненной беременности и при задержке внутриутробного развития плода : автореф. дис. … канд. мед. наук / С.Н.Баркова. – М., 1999. – 22 с.
25. Баркова С.Н. Допплеровское исследование гемодинамики в венах плода / С.Н.Баркова, М.В.Медведев // Ультразвуковая диагностика. – 1998. - № 1. – С.24-34.
26. Баскаков П.Н. Профилактика перинатальной патологии у женщин с патологическим прелиминарным периодом на фоне фетоплацентарной недостаточности / П.Н.Баскаков, С.Е.Регушевский // Репродуктивное здоровье женщины. – 2003. – № 4. – С. 17–18.
27. Баскаков П.Н. Коррекция фетоплацентарной недостаточности при высоком риске внутриутробного инфицирования / П.Н.Баскаков, И.М.Шлапак. // Репродуктивное здоровье женщины. – 2003. – № 4. – С.23–24.
28. Белокриницкая Т.Е. Факторы риска и пути профилактики развития хронической фетоплацентарной недостаточности / Т.Е.Белокриницкая, Н.А.Федосеева, О.В.Турков // Актуальные проблемы мед.практики. – Чита, 1997. – С.16-18.
29. Біофізичний моніторинг плода / [Л.Б.Маркін, Б.М.Венцківський, К.В.Воронін та ін.]. – Львів: Світ, 1993. – 68 с.
30. Біохімічний склад рідин та їх клініко-діагностичне значення / [За ред. О.Я.Склярова]. – К.: Здоров'я, 2004. – 192 с.
31. Благосклонная Я.В. Эндокринология / Я.В.Благосклонная, Е.В.Шляхто, А.Ю.Бабенко. – СПб.: Спец. лит., 2004. – 398 с.
32. Бобровицька А.І. Особливості морфологічних змін у плаценті при народженні дітей від матерів з акушерською, екстрагенітальною та інфекційною патологією / А.І.Бобровицька, Н.В.Швецова, Г.М.Липчанська // ПАГ. – 2001. - № 4. – С.128-131.
33. Богданович В.Л. Сахарный диабет / В.Л.Богданович. – М.: Мед.книга, 1998. – 190 с.
34. Бокарев И.Н. Сахарный диабет / И.Н.Бокарев, Б.К.Великов, О.И.Шубина. - М., 2006. – 393 с.
35. Болезни плода, новорожденного и ребенка: Нозология, диагностика, патологическая анатомия: Справоч. пособие / Е.Д.Черствой, Г.И.Кравцова, Г.И.Лазюк, З.Н.Брагина. – Минск: Выш.школа, 1996. – 512 с.
36. Боровик Н.В. Влияние беременности на сосудистые осложнения сахарного диабета / Н.В.Боровик, О.Н.Аржанова // Журнал акушерства и женских болезней. – 2006. – Т.LV, № 2. – С.10-13.
37. Бурдули Г.М. Репродуктивные потери (причины, факторы риска, пути профилактики : автореф. дис. … д-ра мед. наук / Г.М.Бурдули. — М., 1998. — 47 с.
38. Бычков В.И. Диагностика и лечение хронической фетоплацентарной недостаточности / В.И.Бычков, Е.Е.Образцова, С.В.Шамарин // Акушерство и гинекология. – 1999. – № 6. – С.3-6.
39. Ванин А.Ф. Оксид азота в биомедицинских исследованиях / А.Ф.Ванин // Вестн. РАМН. – 2000. – № 4. – С. 3–5.
40. Введение в клиническую морфологию плаценты человека / С.А.Степанов, А.Ф.Яковцова, М.И.Исакова, В.А.Миронов. – Саратов: Изд-во Сарат. ун-та, 1991. – 165 с.
41. Вдовиченко Ю.П. Оптимизация профилактики плацентарной недостаточности у женщин группы высокого риска / Ю.П.Вдовиченко, С.Н.Сергиенко // Репродуктивное здоровье женщины. – 2008. – № 1. – С. 104-105.
42. Вдовиченко Ю.П. Прогнозирование и профилактика перинатальных потерь / Ю.П.Вдовиченко, Д.Р.Шадлун // Междунар.мед.журнал. – 2002. – № 4. – С.96-99.
43. Вдовіченко Ю.П. Особливості прогнозування перинатальних втрат / Ю.П.Вдовіченко, С.М.Сергієнко // Вісник наукових досліджень. – 2005. – № 2. – С.21-22.
44. Вернигородский В.С. Современные проблемы сахарного диабета и беременности / В.С.Вернигородский, Н.Н.Вдовиченко. – Винница, 2003. – 128 с.
45. Возможности пренатального скрининга в первом триместре беременности: Метод. рекомендации / [Сопко Н.И., Веропотвелян Н.П., Гордиенко И.Ю. и др.]. – Киев, 2000. – 34 с.
46. Воскресенский С.Л. Оценка состояния плода: кардиотокография, допплерометрия, биофизический профиль плода / С.Л.Воскресенский. – Минск: Книжный дом, 2004. – 303 с.
47. Выбор оптимального метода родоразрешения в снижении перинатальных потерь / А.Н.Стрижаков, Т.Ф.Тимохина, О.Р.Баев, М.В.Рыбин // Акуш. и гин. – 2000. – № 5. – С. 8–12.
48. Герасимович Г.И. Плацентарная недостаточность / Г.И.Герасимович // Здравоохранение. – 1999. - № 9. – С.12-17.
49. Гигинейшвили М.М. Диагностика и терапия плацентарной недостаточности при гипертонической болезни и гипертензивных гестозах беременных / М.М.Гигинейшвили, П.И.Мачавариани. – Тбилиси: Ганатлеба. – 1990. – 91 с.
50. Глуховец Б.И. Патология последа / Б.И.Глуховец, Н.Г.Глуховец. – СПб.: ГРААЛЬ, 2002. – 448 с.
51. Годованець Ю.Д. Плацентарна недостатність: досвід лікування, особливості адаптації новонароджених дітей / Ю.Д.Годованець, С.Є.Косілова // Клінічна та експериментальна патологія. – 2006. – Т.5, № 4. – С.21-25.
52. Гоженко А.И. Роль оксида азота в регуляции микроциркуляции и агрегатного состояния крови / А.И.Гоженко, С.Г.Котюжинская, А.И.Котюжинский // Укр. мед. альманах. – 2000. – Т. 3, № 1. – С.197–200.
53. Гойда Н.Г. Наукове обгрунтування та розробка системи медико-санітарної допомоги жінкам з екстрагенітальною патологією: Автореф. дис . … д-ра мед. наук / Н.Г.Гойда. – К., 2000. – 34 с.
54. Гойда Н.Г. Перинатальна патологія у новонароджених на сучасному етапі / Н.Г.Гойда, О.Г.Суліма. // ПАГ. – 1999. – № 4. – С.15–17.
55. Голиков П.П. Оксид азота в клинике неотложных заболеваний / П.П.Голиков. – М.: Медпрактика, 2004. – 179 с.
56. Голота В.Я. Оцінка функції фетоплацентарного комплексу в діагностиці пізнього гестозу / В.Я.Голота, В.О.Бенюк // ПАГ. – 2003. – С.62-64.
57. Гомазков О.А. Молекулярные и физиологические аспекты эндотелиальной дисфункции. Роль эндогенных химических регуляторов / О.А.Гомазков // Успехи физиол. наук. – 2000. – Т. 31, № 4. – С.48–62.
58. Гомазков О.А. Оксид азота и патогенез эндотелиальных дисфункций / О.А.Гомазков // Пептиды в кардиологии. – М., 2000. – С.109–114.
59. Гомелла Т.Л. Неонатология: Пер.с англ. / Т.Л.Гомелла, М.Д.Каннигам. – М.: Медицина, 1995. – 637 с.
60. Гормонодиагностика заболеваний женской половой сферы / [С.В.Зяблицев, Э.Б.Яковлева и др.]. – Донецк, 1996. / http://www.pregnancy.h1.ru/health/pregnancy/ugroza/www.medic.donetsk.ua%20
61. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины: Пер. с англ. / Т.Гринхальх – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 240 с.
62. Грищенко В.І. Актуальні проблеми сучасної перинатології / В.І.Грищенко, М.О.Щербина, О.В.Мерцалова // Буковинський медичний вісник. – 2001. – № 2 – 3. – С 3–6.
63. Грищенко В.И. Состояние гемодинамики в маточных артериях при фетоплацентарной недостаточности различной этиологии / В.И.Грищенко, И.Ю.Кузьмина // Вестник рос. Ассоц. Акушеров и гинекологов. – 1996. – С.82-84.
64. Грищенко В.И. Проблемы современной фармакотерапии фетоплацентарной недостаточности / В.И.Грищенко, И.В.Лахно, Ю.В.Зеленин // Провизор. – 2001. – № 16. – С. 34–35.
65. Грищенко В.И. Перинатальная гипоксия / В.И.Грищенко, Н.А.Щербина, С.В.Гузь. – Харьков, 1993. – 124 с.
66. Гублер Е.В. Информатика в патологии, клинической медицине и педи­­­атрии / Е.В.Гублер. – Л.: Медицина, 1990. – 176 с.
67. Гурьева В.М. Особенности плацентарной недостаточности у беременных с I типом сахарного диабета и возможности ее коррекции: Автореф. дис. … канд.мед.наук / В.М.Гурьева. – М., 2000. – 24 с.
68. Данилов Р.К., Общая и медицинская эмбриология / Р.К.Данилов, Т.Г.Боровая. – СПб.:СпецЛит, 2003. – 231 с.
69. Дашкевич В.Є. Плацентарна недостатність: сучасні аспекти патогенезу, діагностики, профілактики та лікування / В.Є.Дашкевич, С.М.Янюта, Т.В.Коломійченко // Мистецтво лікування. – 2004. – № 4. – С.22–25.
70. Дедов И.И. Сахарный диабет – проблема ХХI века / И.И.Дедов // Врач. – 2000. – № 1. – С.4–5.
71. Дедов И.И. Сахарный диабет / И.И.Дедов, М.В.Шестакова. – М.: Универсум Паблишинг, 2003. – 455 с.
72. Дубов А.М. Многомерные статистические методы / А.М.Дубов, В.С.Мхитарян, Л.И.Трошин. – М.: Финансы и статистика, 1998. – 352 с.
73. Евсеенко Д.А. Морфологические изменения в плаценте при осложненном течении беременности и состояние здоровья новорожденных / Д.А.Евсеенко, Н.И.Цирельников // Педиатрия. – 2000. – № 3. – С.11–13.
74. Евсюкова И.И. Состояние новорожденных детей в современных условиях лечения их матерей, больных сахарным диабетом / И.И.Евсюкова // Журнал акушерства и женских болезней. – 2006. – Т.LV, № 1. – С.17–20.
75. Ендотеліальна дисфункція кровоносних капілярів в генезі діабетичної мікроангіопатії / [Є.В.Плешанов, І.Ф.Гогіна, В.І.Цибухівська та ін.] // Ендокринологія. – 2001. – Т.6, додаток. – С.3.
76. Ефимов А.С. Клиническая диабетология / А.С.Ефимов, Н.А.Скробонская. – К., 1998. – 319 с.
77. Зайнулина М.С. Плацентарная недостаточность: Учебно-методическое пособие / М.С.Зайнулина, О.Н.Аржанова, Н.Г.Павлова. – СПб: Нева-юкс, 2007. – 32 с.
78. Запорожан В.М. Плацентарна недостатність і її вплив на плід / В.М.Запорожан, А.І.Даниленко, Р.Ф.Макулькін // Одеський мед. журнал. – 1999. – № 4. – С.82–84.
79. Запорожан В.М. Вагітність високого ризику при цукровому діабеті / В.М.Запорожан, Н.М.Нізова. – Одеса: Одес.мед.ун-т, 2001. – 178 с.
80. Затримка росту плода: діагностика, профілактика та лікування (методичні рекомендації) / [Дашкевич В.Є., Жилка Н.Я., Потапов В.О. та ін.]. – К., 2006. – 17 с.
81. Захарова Т.Г. Сахарный диабет и беременность / Т.Г.Захарова, Г.П.Лака. – М.: Издательские проекты, 2006. – 128 с.
82. Зверева И.Е. Акушерство и гинекология. Справочное пособие / И.Е.Зверева. – М.: Феникс, 2006. – 256 с.
83. Игнатко И.В. Профилактика плацентарной недостаточности у беременных группы высокого риска / И.В.Игнатко, М.В.Рыбин, В.Д. Дуболозов // Вопросы гинекологии, акуш. и перинатологии. – 2006. – Т. 5, № 1. – С.11–20.
84. Изменения плаценты при сахарном диабете 1-го типа / [Л.Б.Зубжицкая, Н.Г. Кошелева, В.В.Семенов и др.] //Арх. патологии. – М., 2008. – Том70, N2. – С. 14–17.
85. Иммуноморфологическое состояние плаценты у женщин с привычным невынашиванием беременности при действии различных антигенных субстанций / [Л.Б.Зубжицкая, Н.Г.Кошелева, О.Н.Аржанова и др.] // [Журнал акушерства и женских болезней : Научно-практический журнал](http://ucm.sibtechcenter.ru/sru.xsp?query=rec.id=%22%D0%96065711%22&startRecord=1). – 2002. – [Том 51, № 2 . – С.43-49](http://ucm.sibtechcenter.ru/sru.xsp?query=rec.id=%22%D0%96065711/2002/51/2%22&startRecord=1).
86. Іванюта Л.І. Сучасне трактування патогенезу гестозів // Збірник наук. праць асоціації акуш.-гінеколо. України / Л.І.Іванюта. – К., 2000. – С.199–202.
87. Камилова Н.М. Возможности прогнозирования перинатальных исходов по функциональной оценке фетоплацентарной системы / Н.М.Камилова // Ультразвук и функцион. диагн. – 2005. – № 5. – С.39.
88. Караченцев Ю.І. Ендокринологічна захворюваність населення та основні напрямки розвитку спеціалізованої допомоги / Ю.І.Караченцев, А.М.Тимченко, О.В.Козаков // Пробл.ендокрин.патології. – 2002. – № 2. – С.24-32.
89. Клиническая фармакология / [Под ред. Д.Р.Лоуренса и др.] – М., 2002. – 680 с.
90. Клиническая, ультразвуковая и морфологическая характеристика хронической плацентарной недостаточности / [В.И.Краснопольский, Л.С. Логутова, В.А.Туманова и др.] // Акушерство и гинекология. – 2006. - № 1. – С. 13-17.
91. Клінічне значення дослідження внутрішньоплацентарного кровотоку у жінок з фізіологічним перебігом вагітності та ускладненою наркотичною залежністю / О.О.Зелінський, М.В.Шаповал, О.Г.Андрієвський, І.О.Фортуна // Вісник морської медицини. – 2000. - № 3 (11). – С.25–29.
92. Коваленко Т.С. Беременность и инсулинзависимый сахарный диабет: прогностические критерии гестоза и исход для плода: Автореф. дис. … канд. мед.наук / Т.С.Коваленко. – М., 2000. – 25 с.
93. Компенсаторные механизмы развития плода в условиях плацентарной недостаточности / В.А.Петрухин, Л.С.Логутова, С.В.Новикова, В.А.Туманова – М.: Медкнига, 2008. – 298 с.
94. Коренман И.Н. Фотометрический анализ. Методы определения органических соединений / И.Н.Коренман. – М.: Химия, 1975. – С.80.
95. Коровай С.В. Доплерометрическая диагностика нарушений плодово-плацентарного и плодового кровотоков / С.В.Коровай // Проблеми медичної науки та освіти. – 2004. – № 1. – С. 72–73.
96. Костарева Л.П. Морфо-фкнкціональний стан фетоплацентарного комплексу при плацентарній недостатності та інфекції / Л.П.Костарева, В.О.Ситнікова, Н.М.Рожковська // Репродукт. здоровье женщины. – 2005. - № 3. – С.79-80.
97. Кошелева Н.Г. Особенности течения и ведения беременности при сахарном диабете / Н.Г.Кошелева // Сахарный диабет и беременность. – СПб., 1991. – С.57–61.
98. Кранс Г.М.Дж. Лікування та вивчення діабету в Європі: програма дій за Сент-Вінсентською декларацією. Перекл.з англ. / Г.М.Дж.Кранс, М.Порт, Г.Кіна (ред.). – 1994. – 97 с.
99. Краснопольский В.И. Оптимизация тактики ведения беременности и родов при сахарном диабете / В.И.Краснопольский, М.В.Федорова, И.Н.Левашова // Сахарный диабет и беременность. – СПб., 1991. – С.61-63.
100. Крукиер И.И. Продукция сосудисто-эндотелиального фактора роста и эндотелина в плаценте и пуповине при нормальной и осложненной беременности / И.И.Крукиер, Т.Н.Погорелова // Бюл. эксперим. биологии и медицины. – 2006. – Т.141, № 2. – С.177–179.
101. Кузнецова А.В. Клинико-морфологическая харакетристика плацентарной недостаточности / А.В.Кузнецова, О.Н.Аржанова // Критические состояния в акушерстве и неонатологии. – Петрозаводск, 2005. – С.118-119.
102. Кузьмина И.Ю. Морфометрическая характеристика плаценты и ее сосудистого русла при фетоплацентарной недостаточности / И.Ю.Кузьмина // Мат. IV Межд. конгресса по интегративной антропологии. – С-Пб., 2002. – С. 203-205.
103. Кузьміна І.Ю. Можливості доплерометрії у дослідженні плодово-плацентарного кровообігу / І.Ю.Кузьміна // Лікарська справа. – 1998. – № 6. – С.24-27.
104. Кузьміна І.Ю. Стан системи мати-плацента-плід при хронічній гіпоксії плоду та його корекція (клініко-експериментальні дослідження): Автореф. дис. … д-ра мед.наук / І.Ю.Кузьміна. – К., 2004. – 35 с.
105. Кулаков В.И. Плацентарная недостаточность и инфекция / В.И.Кулаков, Н.В.Орджоникидзе, В.Л.Тютюнник. – Москва. – 2004. – 455 с.
106. Кулаков В.И. Руководство по акушерству / В.И.Кулаков, И.С.Сидорова, И.О.Макаров. – М.: Медицина, 2006. – 848 с.
107. Курцер М.А. Перинатальная смертность и пути ее снижения : автореф дис. … д-ра мед наук / М.А.Курцер. – М., 2001. – 36 с.
108. Кустарів В.Н. Гестоз / В.Н.Кустарів, В.А.Линде. – СПб., 2000. – 158 с.
109. Лапа В.І. Профілактика та лікування пізнього гестозу у жінок з діабетичними ангіопатіями: Автореф. дис. … канд. мед. наук / В.І.Лапа. – К., 2001. – 18 с.
110. Лапач С.Н. Статистические методы в медико-биологических исследованиях с использованием Excel / С.Н.Лапач, А.В.Губенко, П.Н.Бабич. – К.: МОРИОН, 2000. – 320 с.
111. Лизин М.А. Затримка розвитку плода (клініко-патогенетичне прогнозування і профілактика): Автореф. дис. … д-ра мед.наук / М.А.Лизин. – К., 2001. – 37 с.
112. Липсон В.В. Современные направления в создании средств профилактики и лечения специфических диабетических микрососудистых осложнений / В.В.Липсон // Пробл. эндокринної патології. – 2002. – № 2. – С.17-23.
113. Лікування та вивчення діабету в Європі: програма дій за Сент-Вінсентською декларацією: Пер. с англ. / [За ред.. Г.М. Кранса, М. Порто, Г. Кіна]. – Київ, 1994. – 97 с.
114. Лубяная С.С. Фетоплацентарная недостаточность / С.С.Лубяная, И.В.Чибисова. – Луганск, 2001.
115. Лук'янова О.М. Актуальні проблеми перинатології на сучасному етапі охорони здоров'я / О.М.Лук'янова // Перинатологія та педіатрія. – 2002. – № 3. – С.3–6.
116. Лук'янова О.М. Проблеми здоров'я здорової дитини та наукові аспекти профілактики його порушень / О.М.Лук'янова // Мистецтво лікування. – 2005. – № 2 (018). – С.6-15.
117. Луцик В.В. Профилактика и лечение гипоксических состояний у беременных с сахарным диабетом: Дис... канд. мед. наук: 14.01.01 / В.В.Луцик / Донецкий гос. медицинский ун-т им.М.Горького. – Донецк, 2000. – 169 с.
118. Маньковский Б.Н. Лечение артериальной гипертензии у больных сахарным диабетом / Б.Н.Маньковский. – К: МОРИОН, 2001. – 72 с.
119. Медведев М.В. Допплерография в акушерстве / М.В.Медведев, А.Курьяк, Е.В.Юдина. – М.: Реальное время, 1999. – 160 с.
120. Медведев М.В. Дифференциальная ультразвуковая диагностика в акушерстве / М.В.Медведев, Е.В.Юдина. – М.: Видар, 1997. – 192 с.
121. Медведев М.В. Задержка внутриутробного развития плода / М.В.Медведев, Е.В.Юдина. – М., 1998. – 208 с.
122. Медведь В.И. Сахарный диабет беременных / В.И.Медведь, Т.В.Авраменко // Доктор. – 2003. - № 5. – С.42–45.
123. Медведь В.І. Цукровий діабет у вагітних: особливості проблеми в Україні / В.І.Медведь // Ендокринологія. – 2003. – Т.8, № 1. – С.4-9.
124. мединський Я.Т. Гормональна функція плаценти у жінок з цукровим діабетом залежно від типу розвитку плода / Я.Т.мединський // Перинатологія і педіатрія – 2008. – № 2 (34). – С.35–37.
125. Меньшикова Е.Б. Оксид азота и NO-синтазы в организме млекопитающих при различных функциональных состояниях / Е.Б.Меньшикова, Н.К.Зенков, В.П.Реутов // Биохимия. – 2000. – Т.65, № 4. – С.485-503.
126. Милованов А.П. Патология системы мать–плацента–плод: рук. для врачей / А.П.Милованов. – М.: Медицина, 1999. – 448 c.
127. Миловидова А.Э. Электронно-микроскопические и стереометрические характеристики плацентарного барьера при сочетании железодефицитной анемии и ЕРН-гестоза / А.Э.Миловидова // Буковинський медичний вісник. – 2004. – Т.8, № 3–4. – С.317–318.
128. Мікроциркуляторні та гемореологічні зміни у генезі діабетичної мікроангіопатії / [Є.В.Плешанов, О.О.Сергієнко, Я.Т.Мединський та інш.] // Клін.ендокринологія та ендокринна хірургія. – 2004. – №2(7). –С.22–28.
129. Мозговая Е.В. Эндотелиальная дисфункция при гестозе. Патогенез, генетическая предрасположенность, диагностика и профилактика / Е.В.Мозговая. – Спб.: ООО «Издательство Н-Л», 2003. – 32 с
130. Моисеенко Р.А. Государственная политика Украины относительно охраны здоровья матери и ребенка на этапе реформирования отрасли / Р.А.Моисеенко // Современная педиатрия. – 2004. - № 2 (3). – С.12-18.
131. Моісеєнко Р.О. Стан ендокринологічної служби України та перспективи розвитку медичної допомоги хворим з ендокринною патологією / Р.О.Моісеєнко, В.І.Паньків. – К., 2006. – 42 с.
132. Мокія С.О. Затримка внутрішньоутробного розвитку – сучасні погляди на невирішені питання / С.О.Мокія, Н.В.Василенко // ПАГ. – 2001. – № 3. – С. 53–56.
133. Морозова А.А. Допплеровские исследования кровотока в ранние сроки беременности. I. Артерии и вена пуповины / А.А.Морозова, М.В.Медведев // Пренатальная диагностика. – 2002. – Т.1, № 3. – С.180-186.
134. Мохорт Т.В. Сахарный диабет 1 типа: эпидемиология, современные подходы к ранней диагностике / Т.В.Мохорт, Н.В.Карлович, Д.Н.Гармаев // Пробл.эндокринної патології. – 2002. – № 2. – С.3–10.
135. Мусаев З.М. Хроническая ПН: диагностика, лечение, акушерская тактика и особенности ведения неонатального периода / З.М.Мусаев, Б.И.Наумчик, А.В.Буданцев // Актуальные вопросы акушерства и гинекологии. – М.: Сургут, 2000. – С.99–102.
136. Нагорна В.Ф. Комплексна терапія фетоплацентарної недостатності при гестозі / В.Ф.Нагорна, М.З.Мухтожова // Одеський мед. журнал. – 2004. – № 1. – С.98-104.
137. Неонатальный период у детей, матери которых страдают сахарным диабетом / [Э.Ф.Старых, Э.А.Шарыпова, Р.А.Авдеева и др.] // Ш Всерос.съезд эндокринологов. Тез.докл. – М., 1996. – С.101.
138. Неонатологія: Навч.посібн. / [Мощич П.С., Суліма О.Г., Антипкін Ю.Г. та інш].; За ред. Мощича П.С., Суліми О.Г.. – К.: Вища шк., 2004. – 407 с.
139. Нестеренко О.С. Эндокринная патология у женщин репродуктивного возраста / О.С.Нестеренко // Рос.педиатр.журнал. – 2000. - № 4. – С.64.
140. Низова Н.М. Пізні гестози, поєднані з цукровим діабетом (патогенез, клініка, терапія та особливості ведення вагітності і пологів): автореф. дис. … д-ра мед. наук: 14.00.01 / Н.М.Низова / Київ. держ. ін-т удосконалення лікарів. – К., 1994. – 30 с.
141. Низова Н.М. Функціонально-метаболічні передумови розвитку прееклампсій у вагітних з цукровим діабетом / Н.М.Низова // Зб. наук. праць Асоціації акушерів-гінекологів України. – К.: Абрис, 2000. – С.244-246.
142. Олейник В.А. Сахарный диабет и беременность / В.А.Олейник. – К.: РИА "ТРИУМФ", 1998. – 32 с.
143. Оптимизация тактики ведения беременных, страдающих сахарным диабетом / [М.В.Федорова, Ю.А.Князев, В.А.Петрухин и др.] // Рос.вестник акушера-гинеколога. – 2002. – № 3. – С.69-72.
144. Ордынский В.Ф. Оценка состояния плода у беременных с сахарным диабетом по результатам допплерометрии артериального кровотока в системе мать-плацента-плод / В.Ф.Ордынский, О.В.Макаров, Н.А.Постникова // Акушерство и гинекология. – 2005. – № 2. – С.29-35.
145. Ордынский В.Ф. Особенности кровотока в системе мать-плацента-плод у беременных с сахарным диабетом в Ш триместре беременности / В.Ф.Ордынский, Н.А.Постникова // Мед. научный и учеб.-метод. журнал. – 2003. – №12. – С.67-78.
146. Ордынский В.Ф. Особенности маточно-плацентарного артериального кровотока у беременных, больных с сахарным диабетом в зависимости от характера его течения во время беременности / В.Ф.Ордынский, Н.А.Постникова // Ультразвуковая и функциональная диагностика. – 2005. - № 5. – С.19-32.
147. Осложнения сахарного диабета (клиника, диагностика, лечение, профилактика) / [Под ред. И.И.Дедова]. – М.: Медицина, 1995. – 43 с.
148. Основы пренатальной диагностики / [Под ред. Юдиной Е.В., Медведева М.В]. – М.: РАВУЗДПГ, Реальное время, 2002. – 184 с.
149. Особенности липидного обмена и кристаллографических показателей биологических жидкостей при сахарном диабете у беременных / Л.И.Трубникова, М.Л.Албутова, Т.В.Кузнецова, В.Д.Таджиева // акушерство и гинекология. – 2004. – № 6. – С.22-26.
150. Особенности центральной гемодинамики у женщин с нормальным и патологическим течением беременности / Н.Г.Кошелева, П.С.Бузурукова, Т.П.Вошева, Т.М.Кроль // [Журнал акушерства и женских болезней: Научно-практический журнал](http://ucm.sibtechcenter.ru/sru.xsp?query=rec.id=%22%D0%96065711%22&startRecord=1). – 2002. – [Т.51, № 2. – С. 38–42](http://ucm.sibtechcenter.ru/sru.xsp?query=rec.id=%22%D0%96065711/2002/51/2%22&startRecord=1).
151. Оценка биофизического профиля плода у беременных группы высокого риска / Ю.С.Паращук, И.Н.Меренкова, Фатхи Р.С. Эль Дахдух // Експериментальна і клінічна медицина. – 2002. – № 1. – С. 130–131.
152. Павлова Н.Г. Применение препарата милдронат в акушерстве / Н.Г.Павлова, Е.И.Кривцова, Н.Н.Константинова // Журнал акушерства и женских болезней. – 2001. – Вып. 4, том L. – С. 29–32.
153. Павлова Т.В. Клинико-морфологические особенности системы мать-плацента-плод при течении беременности на фоне инсулинзависимого сахарного диабета / Т.В.Павлова, Е.С.Малютина //Акушерство и гинекология. – М, 2008. – № 2. – С.28–30
154. Палив Н.Р. Эндотелин: механизмы действия и перспективы изучения / Н.Р.Палив, В.А.Одинокова, С.Р.Мравян // Кардиология. – 1993. – № 3. – С.65–67.
155. Пальчик А.Б. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных : рук. для врачей / А.Б.Пальчик, Н.П.Шабалов. – СПб.: Питер, 2000. – 224 с.
156. Панина О.Б. Гемодинамические особенности системы мать-планцета-плод в ранние сроки беременности / О.Б.Панина // Акушерство и гинекология. – 2000. – № 3. – С.17-21.
157. Панкратова Т.С. Диагностическое значение показателей фето-плацентарной системы у больных с сахарным диабетом для оценки состояния плода и новорожденного / Т.С.Панкратова // Сахарный диабет и беременность. – СПб., 1991. – С.65-67.
158. Паращук Ю.С. Ведення вагітності та пологів при фетоплацентарній недостатності / Ю.С.Паращук, О.В.Грищенко. – Х.: Торнадо, 2001. – 116 с.
159. Патарая С.А. Биохимия и физиология семейства эндотелинов / С.А.Патарая, Д.В.Преображенский, Б.А.Сидоренко // Кардиология. – 2000. – № 6. – С.78-85.
160. Патогенез диабетической фетопатии / [Ю.А.Князев, М.В.Федорова, И.П.Ларичева и др.] // Педиатрия. – 1992. – № 10-12. – С.53-57.
161. Пахаренко Л.В. Гемомікроциркуляторне русло плаценти при при хронічній плацентарній недостатності / Л.В.Пахаренко // Галицький лікарський вісник. – 2003. – Т.10, № 1, ч.1. – С.86-87.
162. Пахаренко Л.В. Гістологічні і ультраструктурні зміни системи мікроциркуляції плаценти при хронічній плацентарній недостатності / Л.В.Пахаренко // Галицький лікарський вісник. – 2003. – Т.10, № 2. – С.158-159.
163. Пахаренко Л.В. Патогенетичні аспекти хронічної плацентарної недостатності при затримці розвитку плода та методи її корекції: Автореф. дис. … канд. мед. наук / Л.В.Пахаренко. – Тернопіль, 2004. – 20 с.
164. Перспективы медикаментозного лечения эндотелиальной дисфункции / [Мартынов А.И., Гороховская Г.Н. и др.] // Фарматека. – 2005. – № 9. – С.31–34.
165. Петрухин В.А. Диабетическая фетопатия, механизмы развития и профилактика: Автореф. дис. … д-ра мед. наук / В.А.Петрухин. – М. 1998. – 35 с.
166. Плацентарная недостаточность / Г.М.Савельева, М.В.Федорова, П.А.Клименко, Л.Г.Сичинава – М.: Медицина, 1991. – 272 с.
167. Плацентарная недостатность: диагностика и лечение / [О.К.Аржанова, Н.Г.Кошелева, Т.Г.Ковалева и др.] – СПб, 2002. – 106 с.
168. Посібник з неонатології: Пер. з англ. / [Джон Клоерті, Енн Старк (Ред.)]. – К.: Фонд допомоги дітям Чорнобиля, 2002. – 772 с.
169. Постнатальная адаптация новорожденных с диабетической фетопатией / Т.К.Знаменская, А.И.Жданович, Т.В.Курилина, Г.С.Ермолова // Актуальные вопросы перинатологии. Сб.науч.тр.респ. науч-практ. конф. – Екатерингбург, 1996. – С.73-75.
170. Потин В.В. Сахарный диабет и репродуктивная система женщины // Журнал акушерства и женских болезней / В.В.Потин, Н.В.Боровик, А.В.Тиселько. – 2006. – Т.LV, выпуск 1. – С.85-90.
171. Предгравидарная подготовка женщин с инсулинзависимым сахарным диабетом / [В.А.Петрухин, Ф.Ф.Бурумкулова, Т.С.Будыкина и др] // Материалы Респ.науч.-практ.конф. "Здоровый новорожденный: перинатальные проблемы и прогнозирование". – Екатеринбург, 2000. – С.63–65.
172. Применение озонотерапии в профилакитике осложнений у беременных, страдающих сахарным диабетом / Н.В.Сурина, О.Н.Пилипенко, В.В.Луцик, А.А.Железная //Медико-соціальні проблеми сім'ї. – 2006. – Том 11, № 3. – С.64-66.
173. Пролиферативная активность и апоптоз в гиперплазированном эндометрии / [Сухих Г.Т. и др.] // Акуш. и гин. – 2005. – № 5. – С. 25–29.
174. Профилактика гестоза и фетоплацентарной недостаточности в современном акушерстве. П сообщение / А.Н.Стрижаков, О.Р.Баев, З.М.Мусаев, М.В.Рыбин // Рос. Вестн. акушера-гинеколога. – 2001. – Т.3, № 5. – С.32-37.
175. Радзинский В.Е. Экстраэмбриональные и околоплодные структуры при нормальной и осложненной беременности / В.Е.Радзинский, А.П.Милованов. – М.: Мед. информ. агентство, 2004. – 393 с.
176. Радзинский В.Е. Биохимия плацентарной недостаточности / В.Е.Радзинский, П.Я.Смалько . – М.: Изд-во РУДН, 2001. – 273 с.
177. Резніченко Ю.Г. Хронічна плацентарна недостатність / Ю.Г.Резніченко, Г.І.Резніченко. – Запоріжжя, 2000. – 143 с.
178. Репродуктивная эндокринология: В 2 т. / [Под ред. С.С.Йена, Р.Б.Джаффе]. – М.: Медицина, 1998. – Т.1. – 701 с.
179. Руководство по эффективной помощи при беременности и родах / Энкин М., Кейрс., Ренфрю М., Нейлсон Дж. [Под ред. Э.Энкин. ] – Санкт – Петербург: Нормед – Издат., 2003. – 477 с.
180. Савельева Г.М. Пути снижения перинатальной заболеваемости и смертности / Г.М.Савельева // Вестн. Рос. ассоц. акуш. и гин. – 1998. – № 2. – C.101–104.
181. Салов И.А. Дисфункция эндотелия как один из патогенетических факторов расстройств микроциркуляции при гестозе / И.А.Салов, Т.Н.Глухова, Н.П.Чеснокова // Рос.вестн. акушера-гинеколога. – 2006. – №6. – С.4-9.
182. Салтыков Б.Б. Механизмы развития диабетической макроангиопатии / Б.Б.Салтыков // Архпатологии. – 2001. – № 2. – С.21-25.
183. Сахарный диабет, беременность и диабетическая фетопатия / М.В.Федорова, В.И. Краснопольский, В.А. Петрухин. – М.: Медицина, 2001. – 288 с.
184. Серая И.П. Современные представления о биологической роли оксида азота / И.П.Серая, Я.Р.Нарциссов // Успехи соврем. биологии. – 2002. – Т.122, № 3. – С. 249–258.
185. Серебров В.Ю. Некоторые механизмы адаптации новорожденных с гипоксическим поражением ЦНС / В.Ю.Серебров, В.А.Желев, Н.В.Комская // Клиническая лабораторная диагностика. – 2005. – № 10. – С.17–18.
186. Серов В.Н. Руководство по практическому акушерству / Серов В.Н., А.Н.Стрижаков, С.А.Маркин – М.: МИА, 1997. – 437 с.
187. Сидорова И.С. Акушерские факторы гипоксических повреждений плода и тактика родоразрешения / И.С.Сидорова, И.О.Макаров // Российский вестник перинатологии и педиатрии. – 1995. – Т.2. №40.– С.25–31.
188. Сидорова И.С. Определение состояния плода на основании оценки его биофизического профиля / И.С.Сидорова, И.О.Макаров // Ультразвуковая диагностика в акушерстве, гинекологии и педиатрии. – 1992. – №1. – С.92–100.
189. Сидорова И.С. Фетоплацентарная недостаточность. Клинико–диагностические аспекты / И.С.Сидорова, И.О.Макаров. – М.: Знание, 2000. – 127 с.
190. Сидорова И.С. Биофизический профиль плода при гестозе / И.С.Сидорова, И.О.Макаров, А.А.Блудов // Рос. вестн. перинатол. и педиатр. – 1999. – № 1. – С. 14–20.
191. Системные нарушения гемодинамики при синдроме задержки роста плода как фактор риска гипоксически-ишемических поражений ЦНС и отклонений психомоторного развития детей / [А.Н.Стрижаков, З.М.Мусаев, В.С.Тимохина и др]. // Акушерство и гинекология. – 2003. – № 1. – С.11–16.
192. Ситнікова В.О. Порівняльна морфологічна та імуногістохімічна характеристика плаценти при гіпоксії плода і затримці його розвитку / В.О.Ситнікова // Буковинський медичний вісник. – 2005. – Т.9, № 1. – С.35-38.
193. Ситнікова В.О. Фактори ризику виникнення фетоплацентарної недостатності при гіпоксії плода в сполученні із затримкою його розвитку / В.О.Ситнікова, О.П.Борщова //Вісник наукових досліджень. – 2005. – №2. – C.143–145.
194. Сичинава Л.Г. Перинатальные гипоксические поражения центральной нервной системы плода и новорожденного : автореф. дис. …д-ра мед. наук / Л.Г.Сичинава. – М., 1993. – 38 с.
195. Скворцов В.В. Сахарный диабет и беременность / В.В.Скворцов, Е.В.Машкова //Медлайн-Экспресс. – 2003. – N 5. – С. 5–11
196. Современные методы ультразвуковой диагностики, оценка степени тяжести и выбор акушерской тактики при гестозе / А.Н.Стрижаков, О.Р.Баев, И.В.Игнатко, Е.Н.Осипова // Методические рекомендации МЗ РФ. – М., 1998. – 27 с.
197. Современные подходы к лечению хронической плацентарной недостаточности / [Е.Н.Зарубина, О.А.Бермешиева и др.] // Проблемы репродукции. – 2000. – № 5. – С.61–63.
198. Соломон Х.Снайдер. Биологическая роль окиси азота / Х.Снайдер Соломон, С.Бредт Дейвид. // В мире науки. – 1992. – №7. – С.16–24.
199. Солонець М.І. Цукровий діабет і вагітність (прогнозування ускладнень, профілактика та лікування): Автореф. дис. … д-ра мед. наук: 14.00.01 / М.І.Солонець / Укр. НДІ ПАГ. – К., 1993. – 35 с.
200. Сорокина С.Э. Оценка состояния плода методом допплерометрии / С.Э.Сорокина, С.А.Воскресенский, А.М.Искрицкий // Здравоохранение. – 1997. – №2. – С.51–52.
201. Состояние фетоплацентарного комплекса у беременных с гестационным сахарным диабетом / Ю.О.Доброхотова, А.П.Милованов, П.Х.Хейдар, М.В.Юшина // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2006. – № 5. – С.37.
202. Степанківська Г.К. Акушерство / Г.К.Степанківська, О.Т.Михайленко. – К.: Здоров'я, 2000. – 702 с.
203. Степанківська Г.К. Стан плода при цукровому діабеті / Г.К.Степанківська, А.Тітов // Ліки України. – 1999. – №7–8. – С.34-35.
204. Степанковская Г.К. Неотложное акушерство / Г.К.Степанковская, Б.М.Венцковский. – К.: Здоров'я, 1994. – С. 107-109.
205. Степанковская Г.К. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии / Г.К.Степанковская, Б.М.Венцковский. – К.: Здоров'я, 2000 – 203 с.
206. Стрижаков А.Н. Возможности и перспективы изучения венозного кровотока плода для диагностики и оценки тяжести фетоплаценарной недостаточности / А.Н.Стрижаков, О.Р.Баев, Т.Ф.Тимохина // Вопр. гин., акуш. и перинатол. – 2002. – № 1. – С. 70–74.
207. Стрижаков А.Н. Ультразвуковая диагностика в акушерской клинике / А.Н.Стрижаков, А.Т.Бунин, М.В.Медведев. – М.: Медицина, 1990. – 187 с.
208. Стрижаков А.Н. Становление и развитие внутриплацентарного кровообращения при физиологической беременности / А.Н.Стрижаков, И.В.Игнатенко, Л.Г Ковалева. // Акушерство и гинекология. – 1996. - №2. – С.16-21.
209. Стрижаков А.Н. Этапы развития и совершенствования ультразвуковых методов оценки состояния внутриутробного плода / А.Н.Стрижаков, И.В.Игнатко // Акушерство и гинекология. – 1997. – №5. – С.34-40.
210. Стрижаков А.Н. Фетоплацентарная недостаточность: патогенез, диагностика и лечение / А.Н.Стрижаков, Т.Ф.Тимохина, О.Р.Баев // Вопр. гин., акуш. и перинатол. – 2003. – № 2. – С. 53–64.
211. Стрижакова Н.В. Оптимизиция лечения внутриутробной задержки плода / Н.В.Стрижакова, Г.К.Лисицин // Проблемы репродукции. – 2002. - № 2. – С.62-65.
212. Сунцов Ю.И. Государственный регистр больных сахарным диабетом – основная информационная система для расчета экономических затрат государства на сахарный диабет и их прогнозирование // Сахарный диабет/ Ю.И.Сунцов, И.И.Дедов. – 2005. – № 2. – С. 2–5.
213. Сухих Г.Т. Иммунология беременности / Г.Т.Сухих, Л.В.Ванько. – М.:Издательство Российской академии медицинских наук, 2003. – 400 с.
214. Теппермен Дж. Физиология обмена веществ и эндокринной системы: Пер. с англ. / Дж.Теппермен, Х.Теппермен. – М.: Мир, 1989. – 653 с.
215. Титов В.Н. Оксид азота в реакции эндотелийзависимой вазодилатации. Основы единения эндотелия и гладкомышечных клеток в паракринной регуляции метаболизма / В.Н.Титов // Клин. лабораторная диагностика. – 2007. – № 2. – С.23-39.
216. Ткаченко М.Н. Оксид азота и сосудистая регуляция / М.Н.Ткаченко // Клин. мед. – 1997. – Т. 75, № 2. – С. 241–254.
217. Тронько И.Д. Современная классификация сахарного диабета / И.Д.Тронько, А.С.Ефимов, Б.Н.Маньковский // Ендокринологія. – 2001. – Т.6, № 1. – С.128-131.
218. Тронько М.Д. Про хід наукових досліджень з реалізації комплексної програми "Цукровий діабет" / М.Д.Тронько, А.С.Єфімов // Ендокринологія. – 2002. – № 1. – С.7-12.
219. Трусов Ю.В. Функциональное состояние плода / Ю.В.Трусов. – М.: МЕДпресс-информ, 2003. – 120 с.
220. Тютюнник В.Л. Роль генитальной герпетической инфекции в развитии плацентарной недостаточности / В.Л.Тютюнник, З.С.Зайдиева , Н.И.Бубнова  // Вісник асоціації акушерів-гінекологів України. – 2003. – № 1. – С. 34–38.
221. Уоткинс П.Дж. Сахарный диабет Пер. с англ. / П.Дж. Уоткинс. [под ред. Балаболкина М.И].. – М.: Бином, 2006. – 134 с.
222. Федеральная целевая программа "Сахарный диабет": Методические рекомендации / И.И.Дедов, М.В.Шестакова, М.А.Максимова. – М., 2002 – 88 с.
223. Федорова М.В. Плацентарная недостаточность. / М.В.Федорова // Акушерство и гинекология. – 1997. – № 6. – С.40–43.
224. Федорова М.В. Сахарный диабет, беременность и диабетическая фетопатия / М.В.Федорова, В.И.Краснопольский, В.А.Петрухин. – М.: Медицина, 2001. – 288 с.
225. Федорова М.В. Гемодинамика плода и новорожденного при диабетической фетопатии / М.В.Федорова, Л.И.Титченко, М.В.Саляева // Сахарный диабет и беременность. – СПб., 1991. – С.103-104.
226. Феоктистова С.С., Чилюмова Н.И., Каверина Т.Г. Пренатальная диагностика диабетической фетопатии / С.С.Феоктистова, Н.И.Чилюмова, Т.Г.Каверина // Дальневосточный мед.журнал. – 1996. – № 1. – С.49-52.
227. Фетоплацентарная недостаточность / Паращук Ю.С., Грищенко О.В., Лахно И.В., Шевченко О.И. // Учебное пособие. Харьков: ХГМУ, 1999. – 45 с.
228. Физиология и патология плода / А.Н.Стрижаков, А.И.Давыдов, Л.Д.Белоцерковцева, И.В.Игнатко. – М.: Медицина, 2004. – 357 с.
229. Формирование и патология плаценты. – М.: Медицина, 2007. – 112 с.
230. Характер порушень центральної гемодинаміки та їх взаємодія зі станом гемодинаміки в системі "мати-плацента-плід" у вагітних з інсулінзалежним цукровим діабетом / В.І.Грищенко, О.В.Мерцалова, В.В.Лазуренко, І.В.Матвієнко // Український радіологічний журнал. – 2003. – № 11. – С.263–266.
231. Хегай М.Д. Патофизиологические основы развития осложнений при инсулинзависимом сахарном диабете: Дис. … д-ра мед. наук: 14.00.16 / М.Д.Хегай. – СПб., 1998. –322 с.
232. Холодова Е.А. Сахарный диабет и беременность / Е.А.Холодова, Т.В.Мохорт, И.К.Билодид // Здравоохранение. Беларусь. – 1995. – №5. – С.24–27.
233. Цинзерлинг В.А. Перинатальные инфекции. (Вопросы патогенеза, морфологической диагностики и клинико-морфологических сопоставлений). Практическое руководство / В.А.Цинзерлинг, В.Ф.Мельникова. – СПб.: Элби СПб., 2002. – 352 с.
234. Цукровий діабет у вагітних як причина перинатальної патології та порушень здоров'я дітей / [О.М.Лук'янова, Ю.Г.Антипкін, Л.Б.Гутман та ін.] // Журн. АМН України. – 2000. – Т.6, №3. – С.496-507.
235. Чайка В.К. Профилактика и лечение гипоксии у беременных с сахарным диабетом / В.К.Чайка, В.В.Луцик, И.К.Акимова // Вісн. пробл. біології і медицини (Полтава). – 1999. – №14. – С.26-31.
236. Чеботарьова Л.І. Гемодинамічні порушення та їх комплексна корекція у вагітних з цукровим діабетом: Автореф. дис. … канд. мед. наук: 14.01.01 / Л.І.Чеботарьова /Одес. держ. мед. ун-т. – Одеса, 1997. – 18 с.
237. Черненко Т. С. Фетоплацентарная недостаточность у беременных с лейомиомой и ее коррекция с применением Хофитола / Т.С.Черненко, Н.Я.Скрипченко , И.В.Лисакова  // Репродуктивное здоровье женщины. – 2003. – № 3. – С.19–22.
238. Чуб В.В. Фетоплацентарная дисфункция: основы патогенеза, проблемы диагностики, тактика лечения. Методические рекомендации / В.В.Чуб , И.В.Чибисова , В.А.Климов. – Луганск, 2003.
239. Шабалова Н.П. Основы перинатологии / Н.П.Шабалова, Ю.В.Цвелева. – М.: "МедДпресс-информ", 2002. – 572 с.
240. Шадлун Д.Р. Шляхи зниження перинатальної смертності на сучасному етапі / Д.Р.Шадлун // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2000. – № 1. – С. 108-111.
241. Шаповаленко С.А. Комплексная диагностика и лечение плацентарной недостаточности у беременных на разных стадиях гестации / С.А.Шаповаленко // Вестник Российской ассоциации акушеров–гинекологов. – 2001. – № 2. – С.43-47.
242. Шекстакова М.В. Дисфункция эндотелия – причина или следствие метаболического синдрома? / М.В.Шекстакова // Рус. мед. журн. – 2001. - № 9 (2). – С.12-15.
243. Шехтман М.М. Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных / М.М.Шехтман. – М.: Триада, 1999. – 816 с.
244. Шехтман М.М. Заболевания эндокринной системы и обмена веществ у беременных / М.М.Шехтман, Т.М.Варламова, Г.М.Бурдули. – М.: "Триада-Х", 2001. – 127 с.
245. Ширяева Т. Гормональные факторы и задержка внутриутробного развития / Т.Ширяева, Ю.Князев // Врач. – 1998. – № 5. – С. 22-24.
246. Шифман Е.М. Преэклампсия, эклампсия, HELLP – синдром / Е.М.Шифман. – Петрозаводск: ИнтелТек, 2002. – 432 с.
247. Эванс А. Беременность и болезни эндокринных желез / А.Эванс, М.де Вециана, М.Бенбарка //Акушерство. Справочник Калифорнийского университета. [Под ред.К.Нисвандера, А.Эванса]; Пер. с англ. – М.: Практика, 1999. – С.164–208.
248. Экспрессия биогенных аминов при плацентарной недостаточности / О.Н.Аржанова, И.М.Кветной, А.В.Кузнецова, А.В.Колобов // Журналъ акушерства и женскихъ болезней. – 2006. – Т. lv, вып.1. – С.44–49.
249. Экстраэмбриональные и околоплодные структуры при нормальной и осложненной беременности: Коллективная моногр. / [Под ред. В.Е.Радзинского, А.П. Милованова]. – М.: МИА, 2004. – 393 с.
250. Энкин М. Руководство по эффективной помощи при беременности и родах / М.Энкин, М.Кейрс, М.Ренфрью [Под. ред. Э.Энкин]. – Санкт-Петербург: Нормед-Издат, 2003. – 477 с.
251. Эпидемиология инсулинзависимого сахарного диабета / И.И.Дедов, Ю.И.Сунцов, С.В.Кудрякова, С.Г.Рыжкова // Пробл.эндокринол. – 1998. – Т.44, № 2. – С.47-51.
252. Яковлєва Т.А. Стан фетоплацентарного комплексу при багатоводді бактеріального генезу. Автореф. дис... канд. мед. наук: 14.01.01. Харк. держ. мед. ун-т. / Т.А.Яковлєва. – Х., 2003. – 20 с.
253. Янюта С.М. Затримка розвитку плода (патогенез, прогнозування, профілактика і лікування): Автореф. дис. … д-ра мед. наук / С.М.Янюта. – К., 2001. – 38 с.
254. A focused preconceptional and early pregnancy program in women with type 1 diabetes reduces perinatal mortality and malformation rates to general population levels / [McElvy S.S., Miodovnik M., Rosenn B. et al.] // J Matern Fetal Med. – 2000. – Vol.9, N 1. – P.14–20.
255. Alfirevic Z. Biophysical profile for fetal assessment in high risk pregnancies / Z.Alfirevic, J.P.Neilson // Cochrane Database Syst. Rev. – 2000 (CD000038). – 25 p.
256. Alpha-fetoprotein concentration in maternal serum: relation to race and body weight / [В.Crandall, Т.Lebherz, M.Matsumoto et al.] // Clin. Chem. – 1983. – V.20. – P.531.
257. American college of Obstetricians and Gynecologists. Intrauterine growth restriction // ACOG Pract. Bull. – 2000 – N 12. – P.12
258. Anderson M.S. Intrauterine growth restriction and the smallfor-gestational-age infant / M.S.Anderson, W.W.Hay // Neonatology Pathophysiology and Management of the Newborn. – 5th ed. / Avery G.B., Fletcher M.A., MacDonald M.G. – Philadelphia: Lippincott ; Williams and Wilkins, 1999. – P.411.
259. Arbuckle T.E. Birth weight percentiles by gestational age in Canada / T.E.Arbuckle, R.Wilkins, G.J.Sherman // Obstet. Gynecol. – 1993. – Vol. 81. – P.39.
260. Association between umbilical blood gas parameters and neonatal morbidity and death in neonates with pathologic fetal academia / [R.L.Andres, G.Saade, L.C.Gilstrap et al.] // Am.J.Obstet. Gynecol., 1999. – V.181, K24. – P.867–871.
261. Barker D.J.P. Early growth and cardiovascular disease / D.J.P.Barker // Arch. Dis. Child. – 1999. – Vol. 80. – P.305.
262. Barker D.J.P. Fetal origins of coronary heart disease / D.J.P.Barker // BMJ. – 1995. – Vol. 311. – P.171.
263. Baschat A.A. Umbilical artery Doppler scrining for detection of the small fetus in need of antepartum surveillance / A.A.Baschat, C.P.Weiner // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2000. – Vol. 182. – P. 154.
264. Baschat A.A. Fetal growth restriction due to placental disease / A.A.Baschat, K.Hecher // Semin Perinatol. – 2004. – N 28(1). – P.67-80.
265. Bernd C. Endothelial dysfunction./ C.Bernd, Noll Bernd, M.Bernhard // Update and clinical implications. – 1999. – V.24. – P.62–71.
266. Bernstein I.M. Morbidity and mortality among very-low-birth-weight neonates with intrauterine growth restriction. The Vermont Oxford Network / I.M.Bernstein, J.D.Horbar, G.J.Badger. // Am J Obstet Gynecol. – 2000. – V.182(1 Pt 1). – P.198–206.
267. Bernstein P.S. Etiologies of fetal growth restriction / P.S.Bernstein, M.Y.Divon // Clin.Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 40. – P.723.
268. Bilardo C.M. Relationship between monitoring parameters and perinatal outcome in severe, early intrauterine growth restriction / C.M.Bilardo, H.Wolf, R.H.Stigter // Ultrasound Obstet Gynecol. – 2004. – V.23(2). – P.119-125.
269. Busse R. Regulation and functional consequences of endothelial nitric oxide formation / R.Busse, J.Fleming // Amer. Med. – 1995. – Vol. 27. – P.331-340.
270. Cannan C.K., Burnett J.L., Brandt R.R. Endothelin and pathophysiological concentrations mediates coronary vasoconstriction viathe endothelin a receptor / C.K.Cannan, J.L.Burnett, R.R.Brandt // Circulation. – 1995. – Vol. 92, № 11. – P.3312-3317.
271. Cerebral palsy and intrauterine growth in single births: European collaborative study / [S.Jarvis, S.V.Glinianaia, M.G.Torrioli et al.] // Lancet. – 2003. – Vol. 362. – P.1106.
272. Chien P.F. How useful is uterine artery Doppler flow velocimetry in the prediction of pre-eclampsia, intrauterine growth retardation and perinatal death? An overview / P.F.Chien., N.Arnott, A.Gordon // BJOG. – 2000. – Vol.107, N2. – P.196– 208.
273. Clinical and ultrasound prediction of macrosomia in diabetic pregnancy / [F.D.Johnstone, R.J.Prescott, J.M.Steel et al.] // Brit. J. Obstet. and Gynaecol. – 1996. – № 8. – Р.747-754.
274. Clinical outcomes of pregnancy in women with type 1 diabetes(1) / [R.Taylor, C.Lee, D.Kyne-Grzebalski et al.] // Obstet Gynecol. – 2002. – Vol.99, N 4. – P.537-541.
275. Cohen R.A. The role of nitric oxide and other endothelium-derived vasoactive substances in vascular disease / R.A.Cohen // Prog. Cardiovasc. Dis. – 1995. – V.8. – P.105–128.
276. Crandall В. Risks for fetal abnormalities after very and moderately elevated AF-AFPs / В.Crandall, С.Chua // Prenat. Diagn. – 1997. – V. 17. – P.837-841.
277. DCCT Research Group. Effects of pregnancy on microvascular complication in the Diabetic Control and Complications Trial // Diabet.Care. – 2000. – Vol.23. – P.1084-1100.
278. Decode study group on behalf of the Europian Diabetes Epidemiology Croup. Glucose tolerance and mortality: comparision of WHO and American Diabetes Association Diagnostic criteria // Lancet. – 2000. – V.354. – P.617–621.
279. Diabetes Epideniology Research International Group Secular trends In incidence of childhood IDDM in 10 countries // Diabetes. – 2000. – Vol.39. – P.858–864.
280. Differential regulation and function of the Fas/Fas ligand system in human trophobifst cells / [S.Aschkenazi et al.] // Biol. Reprod. – 2002. – V. 66. – №. 6. – P.1853–1861.
281. Disorders of fetoplacental function in pregnant women with diabetes / L.Mikulikova, J.Struplova, L.Fialova, I. Malbohan // Sb Lek. – 1993. – Vol. 94, N 2. – P.173-177.
282. Drexler H. Endothelial dysfunction: clinical implications / H.Drexler // Prog Cardiovasc Dis. – 1997. – N 4. – P.287–324.
283. Effect of pregnancy on microvascular complications in the diabetes control and complications trial // Diabetes Care. - 2000. – Vol.23, N 8. – P.1084-1091.
284. Effects of symmetric and asymmetric fetal growth on pregnancy outcomes / J.S.Dashe, D.D.McIntire, M.J.Lucas, K.J.Leveno // Obstet. Gynecol. – 2000. – № 96(3). – P.321–327.
285. Enhancement of Endothelial Function by Pregnancy. Inadequate response in women with type 1 diabetes / [J.E.Ramsay, R.J.Simms., W.R.Ferrell et al.] // Daibetes Care. – 2003. – Vol.26. – P.475-479.
286. Epilogue. The WHO multinational study of vascular disease in diabetes (WHO MSVDD) // Diabetologia. – 2001. – Vol.44, suppl.2. – P.87-88.
287. Evers J. A national-wide prospective study of the outcome of pregnancy in women with type 1 diabetes mellitus / J.Evers, G.de Valk, H.Visser // University Medical Center Utrecht, the Netherlands, 2001. – 112 p.
288. Fetal cerebral blood flow redistribution in late gestation: identification of compromise in small fetuses with normal umbilical artery Doppler / R.Hershkovitz, J.C.Kingdom, M.Geary, C.H.Rodeck // Ultrasound Obstet Gynecol. – 2000. – Vol.15, N 3. – P.209–212.
289. Fetal growth and subsequent mental health problems in children aged 4 to 13 years / [S.R.Zubrick, J.J.Kurinczuk, B.M.McDermott et al.] // Dev Med Child Neurol. – 2000. – Vol. 42, N 1. – P.14-20.
290. Fetal venous, intracardiac and arterial blood flow measurements in intrauterine growth retardation: relationship with fetal blood gases / K.Hecher, R.Snijders, S.Campbell, K.Nicolaides // Am. J. Obstet Gynecol. – 1995. – Vol. 173. – P.10.
291. Fisher S.J. The placental problem: linking abnormal cytotrophoblast differentiation to the maternal symptoms of preeclampsia / S.J.Fisher // Reprod. Biol. Endoerinol. – 2004. – V. 5; 2(1). – P.53.
292. Fisher W.M. Ein Vorschlag zun Beurteilung des antepartalen kardiotokogramms / W.M.Fisher, I.Stude, H.Brandt // Z.Gerutsh.Perinat. – 1976. – Bol.180, # 2. – S.117-123.
293. Fong K.W. Prediction of perinatal outcome in fetuses suspected to have intrauterine growth restriction: Doppler US study of fetal cerebral, renal and umbilical arteries / K.W.Fong, A.Ohlsson, M.E.Hannah // Radiology. – 1999. – Vol.213. – P. 681.
294. Gardosi J. The application of individualized fetal growth curves / J.Gardosi // J. Perinat. Med. – 1998. – Vol. 26. – P.137.
295. GRIT Study Group. A randomised trial of timed delivery for the compromised preterm fetus: short term outcomes and Bayesian interpretation // BJOG. – 2003. – Vol.110(1). – P.27-32.
296. Growth of infants and young children born small or large for gestational age: findings from the Third National Health and Nutrition Examination Survey / [M.L.Hediger, M.D.Overpeck, K.R.Maurer et al.] // Arch. Pediatr. Adolesc. Med. – 1998. – Vol. 152. – P.1225.
297. Hadlock F.P. Sonographic estimation of fetal age and weight / F.P.Hadlock // Radiol. Clin. North Am. – 1990. – Vol. 28. – P.39.
298. Harman C.R. Arterial and venous Dopplers in IUGR / C.R.Harman, A.A.Baschat // Clin Obstet Gynecol. – 2003. – № 46(4). – P.931-946.
299. Higgins J.R Blood pressure measurement and classification in pregnancy / J.R.Higgins, M.de Swiet // Lancet. – 2001. – Vol.357. – P.131– 135.
300. High maternal insulin sensitivity is associated with fetal macrosomia / [O.Giampietro, M.Ferdeghini, P.Bay et al.] // Eur. J. Clin. Invest. – 1997. – № 1. – Р. 5.
301. How useful is uterine artery Doppler flow velocimetry in the prediction of pre-eclampsia, intrauterine growth retardation and perinatal death? An overview. / [P.F.Chien, N.Arnott, A.Gordon et al.] // BJOG. – 2000. – № 107(2). – P.196-208.
302. Ignarro L.J. Visiting Professorial Lecture: Nitric oxide in the regulation of vascular function: an historical overview / L.J.Ignarro, Lun Wei. // J Card Surg. – 2002. – Vol. 17, № 4. – P. 301–306.
303. Infant wellbeing at 2 years of age in the Growth Restriction Intervention Trial (GRIT): multicentred randomised controlled trial. / [J.G.Thornton, J.Hornbuckle, A.Vail et al.] // GRIT study group Lancet. – 2004. – Vol.364 (9433). – P.513-520.
304. Intrapartum surveillance of IUGR fetuses with cardiotocography and fetal pulse oximetry. / [C.Siristatidis, E.Salamalekis, N.Vitoratos et al.] // Biol Neonate. – 2003. – № 83 (3). – P.162–165.
305. Intrauterine blood flow and long-term intellectual, neurologic and social development / H.Wieneroither, H.Steiner, J.Tomaselli, M.Lobendanz // Ibid. – 2001. – Vol. 97. – P. 449.
306. Intrauterine growth retardation and fetal cardiac function. / [F.M.Severi, G.Rizzo, C.Bocchi et al.] // Fetal Diagn Ther. – 2000. – № 15(1). – P.8–19.
307. Kanaka-Gantenbein C. Endocrine-related causes and consequences of intrauterine growth retardation / C.Kanaka-Gantenbein, G.Mastorakos, G.P.Chrousos. // Ann N Y Acad Sci. – 2003. – Vol.997. – P.150-157
308. Krusteva M. The anthropometric indices, morbidity and mortality of newborn infants with diabetic fetopathy / M.Krusteva, M.Makinova // Sofia. Acusherstvo & Ginekologia. – 2000. – Vol.39, N 1. – P.14-17.
309. Learning, cognitive and attentional problems in adolescents born small for gestational age / [M.J.O’Keeffe, M.O’Callaghan, G.M.Williams et al.] // Pediatrics. – 2003. – Vol. 112. – P.301.
310. Levin E.R. Endothelins / E.R.Levin // New Engl. J. Med. – 1995. – Vol. 333, № 6. – P.56-363.
311. Li H. Nitric oxide in the patogenesis of vascular disease / H.Li, U.Forstermann // J. Pathol. - 2000. - Vol. 190(3). - P. 244–254.
312. Li H. Prospect for vaginal delivery of growth restricted fetuses with abnormal umbilical artery blood flow / H.Li, S.Gudmundsson, P.Olofsson // Acta Obstet Gynecol Scand. – 2003. - № 82(9). – P.828-833.
313. Low dose aspirin for the treatment of fetal growth restriction: a randomized controlled trial / [J.P.Newnham, M.Godfrey, B.J.Walters et al.] // Aust. N.Z. J. Obstet. Gynaecol. – 1995. – Vol. 35. – P.370.
314. Low J.A. Fetal asphyxia during antepartum period in intrauterine growth retarded infants / J.A.Low, R.W.Austin, S.R.Pancham // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1972. – Vol. 113. – P.351.
315. Low maternal serum alpha-fetoprotein and perinatal outcome / [J.L.Simpson, L.Baum, R.Depp et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1987. – V.156. – P.852–862.
316. Luscher T.F. Biology of the endothelium / T.F.Luscher, M.Barton // Clin. Cardiology. – 1997. – Vol. 10 (Suppl. II). – P.3–10.
317. Madazli R. Prognostic factors for survival of growth-restricted fetuses with absent end-diastolic velocity in the umbilical artery / R.Madazli // J Perinatol – 2002. – № 22(4). – P.286–290.
318. Manning F.A. Intrauterine growth retardation / F.A.Manning // Fetal Medicine: Principles and Practice. – Norwalk : Appleton and Lange, 1995. – Vol. 38. – P. 733.
319. Maternal serum unconjugated oestriol and human chorionic gonadotrophin levels in pregnancies with insulin-dependent diabetes: implications for screening for Down's syndrome / N.J.Wald, H.Cuckle, J.Densem, J.Stone //Br. J. Obstet. Gynaecol. – 1992. – V.99. – P.51.
320. Maulik D. Doppler ultrasound velocimetry for fetal surveillance / D.Maulik // Clin. Obstet. Gynecol. – 1995. – Vol. 38. – P. 91.
321. Morbidity and mortality among very-low-birth-weight neonates with intrauterine growth restriction. The Vermont Oxford Network / [I.M.Bernstein, J.D.Horbar, G.J.Badger et al.] // Ibid. – 2000. – Vol. 182. – P.198.
322. Morgan C.LI. Relationship between diabetes and mortality. A population study using record linkage / C.LI.Morgan, C.J.Currie, J.R.Peters // Diabetes Care. – 2000. – Vol.23, N 8. – P.1103–1107.
323. Morrish N.J. Mortality and cases of death in WHO multinational study of vascular disease in diabetes / N.J.Morrish, S.I.Wang, I.K.Stevens // Diabetologia. – 2001. – Vol.44, suppl.2. – P.14–21.
324. Neurodevelopmental outcome in children with intrauterine growth retardation: a 3-year follow-up / [A.Fattal-Valevski, Y.Leitner, M.Kutai et al.] // J. Child Neurol. – 1999. – Vol. 14. – P.724.
325. Norman A.W. Hormones / A.W.Norman, G.Litwack // Academic Press, San-Diego-London-Boston-New York-Sydney-Tokyo-Toronto, 1997. – 343 p.
326. Obstetric and diabetic care for pregnancy in diabetic women: 10 years outcome analysis, 1985-1995 / D.R.Hadden, A.Alexander, D.R.McCance, A.I.Traub // Diabet.Med. – 2001. – Vol.18. – P.546–553.
327. Ott W.J. Intrauterine growth restriction and Doppler ultrasonography / W.J.Ott. // J Ultrasound Med. – 2000. – Vol.19 (10). – P.551-665.
328. Outcome of very preterm small for gestational age infants: the first nine years of life / J.H.Kok, A.L.den Ouden, S.P.Verloove-Vanhorick, R.Brand // Br. J. Obstet. Gynaecol. – 1998. – Vol. 105. – P.162.
329. Perinatal correlates and neonatal outcomes of small for gestational age infants born at term gestation / [B.A.Doctor, M.A.O’riordan, H.L.Kirchner et al.] // Am. J. Obstet Gynecol. – 2001. – Vol. 185. – P. 652.
330. Perinatal growth in symmetric and asymmetric small-for-gestational-age infants / T.Vik, L.Vatten, G.Jacobsen, L.S.Bakketeig // Early Hum. Dev. – 1997. – Vol. 48. – P. 167.
331. Perinatal mortality in diabetic patients undergoing antepartum fetal evaluation: a case-control study / A.Brecher, T.Tharakan, A.Williams, L.Baxi. // J Matern Fetal Neonatal Med. – 2002. – Vol.12, N 6. – P.423-427.
332. Placental and fetal pulsatility indices in gestational diabetes mellitus / [G.M.Fadda, D.D'Antona, G.Ambrosini et al.] // J.Reprod. Med. – 2001. – Vol.46, N 4. – P.365–370.
333. Placental morphometry and Doppler flow velocimetry in cases of chronic human fetal hypoxia / J.Kuzmina, G. Hubina-Vakulik, J.Graham, J.Burton // European J. of Obstetrics and Gynecol. Reproductive Biology. – 2004 – N 10. – P. 48–56.
334. Pregnancy outcomes after increasing maternal serum alpha-fetoprotein levels/ [L.Robinson, P.Grau, B.Cradall et al.] // Obstet. Gynecol. – 1989. – V. 74. – P.17–19.
335. Prenatal detection of a high-risk group for intrauterine growth restriction based on sonographic fetal biometry / [S.Yoshida, N.Unno, H.Kagawa et al.] // Int J Gynaecol Obstet. – 2000. – Vol.68 (3). – P.225-32
336. Qualitative venous Doppler waveform analysis improves prediction of critical perinatal outcomes in premature growth restricted fetuses / A.A.Baschat, U.Gembruch, C.P.Weiner, C.R.Harman // Ultrasound Obstet. Gynecol. – 2003. – Vol. 22. – P.240.
337. Radomski M.W. Regulation of vascular homeostasis by nitric oxide. Thrombosis and Haemostasis / M.W.Radomski, S.Moncada. – 1993. – № 70. – Р.36-41.
338. Rakhab M.A. Pregnancy outcome (perinatal mortality and morbidity) in women with diabetes / M.A.Rakhab, T.Chernev // Akush Ginekol (Sofiia). – 1998. – Vol.37, N 1. – P.17-22.
339. Redman C.W. Preeclampsia, the placenta and the maternal systemic inflammatory response – a review / C.W.Redman, I.L.Sargent // Placenta. – 2003. – Vol.24 Suppl. A. – S.21– 27.
340. Reichlin S. Williams. Text book of Endocrinology / 9th end / Williams S. Reichlin. – Philadelphia, 1998. – 350 p.
341. Relation between maternal weight and serum alpha-fetoprotein concentration during the second trimester / J.Haddow, G.Knight, E.Kloza, D.Smith // Clin.Chem. – 1981. – V. 27. – P.133.
342. Resnik R. Intrauterine growth restriction / R.Resnik // Obstet. Gynecol. – 2002. – Vol. 99. – P. 490.
343. Risks of preeclampsia and adverse neonatal outcomes among women with pregestational diabetes mellitus / [B.M.Sibai, S.Caritis, J.Hauth et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2000. – Vol.182, N 2. – P.364-369.
344. Routine ultrasound screening in diabetic pregnancies / [S.F.Wong, F.Y.Chan, R.B.Cincotta et al.] // Ultrasound Obstet Gynecol. – 2002. – Vol. 19, N 2. – P.171–176.
345. Sachs R.N. Disfunction endotheliale et diabete / R.N.Sachs, P.Valensi // STV: Sang.Thrombose, vaisseaux. – 2000. – Vol.12, N 8. – P.500-509.
346. Say L. Hormones for suspected impaired fetal growth / L.Say, A.M.Gülmezoglu, G.J.Hofmeyr // Cochrane Database Syst Rev. – 2003. – CD000109.
347. Say L. Maternal nutrient supplementation for suspected impaired fetal growth / L.Say, A.M.Gülmezoglu, G.J.Hofmeyr // Cochrane Database Syst Rev. – 2003. – CD000148.
348. Skjaerven R. New standards for birth weight by gestational age using family data / R.Skjaerven, H.K.Gjessing, L.S.Bakketeig // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2000. – Vol.183. – P.689.
349. Temporal sequence of abnormal Doppler waveform analysis in the peripheral and central circulatory systems of the severely growth-restricted fetus / [E.Ferazzi, M.Bozzo, S.Rigano et al.] // Ultrasound Obstet. Gynecol. – 2002. – Vol. 19. – P.140.
350. Three-dimensional ultrasoundassessed fetal thigh volumetry in predicting birth weight / [F.M.Chang, R.I.Liang, H.C.Ko et al.] // Obstet. Gynecol. – 1997. – Vol. 90. – P.331.
351. Tooke J.E. Microvascular function in human diabetes / J.E.Tooke // Diabetes. – 1995. – Vol.44. – P.721–726.
352. Vandhutte P.M. Vascular endothelium: vasoactive mediators / P.M.Vandhutte, J.V.Mombouli // Prog. Cardiovase.Dis. – 1996. – Vol.39. – P.229–238.
353. Vintzileos A.M. The use and misuse of fetal biophysical profile / A.M.Vintzileos, W.A.Campbell, D.J.Nochimson // Am.J. Obstet Gynecol. – 1987. – Vol.156, N 3. – P.527–533.
354. Wennergren M. Obstetric characteristics and neonatal performance in a fuor-year small for gestational age population / M.Wennergren, G.Wennergren, G.Vilbergsson // Obstet. Gynecol. – 1988. – Vol. 72. – P.615.
355. Wild S. Global prevalence of diabetes: estimates for the year 2000 and projections for 2030 / S.Wild, G.Roglic, A.Green // Diabetes Care. – 2004. – Vol. 27. – P. 1047–1053.
356. Wollmann H.A. Intrauterine growth restriction: definition and etiology / H.A.Wollmann // Horm. Res. – 1998. – Vol. 49, Suppl 2. – P.1.

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