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

**Министерство здравоохранения Украины**

**Луганский государственный медицинский университет**

**На правах рукописи**

**УДК 612.017.1:616.65-002**

**Гонцов Юрий Валентинович**

**Иммунный и метаболический гомеостаз, его нарушения и методы**

**коррекции при хроническом простатите**

**14.03.04 – патологическая физиология**

**Диссертация на соискание учёной степени кандидата**

**медицинских наук**

|  |  |
| --- | --- |
| **Научный руководитель:** | **Комаревцев Виталий Николаевич,** **доктор медицинских наук,** **профессор** |

***Примірник ідентичний всім існуючим.***

##### Вчений секретар

***спеціалізованої вченої ради Д 29.600.02******доц. В.М. Шанько***

**Луганск-2008**

СОДЕРЖАНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| **СПИСОК УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И ЕДИНИЦ………………** | **4** |
| **ВВЕДЕНИЕ……………………………………………………………..** | **6** |
| **ГЛАВА 1.**  | **СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОБ ЭТИОЛОГИИ, ПАТОГЕНЕЗЕ И ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОСТАТИТА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)……………..** | **12** |
|  | **1.1.** | **Современные аспекты этиологии и патогенеза хронического простатита…………………….…...** | **12** |
|  | **1.2.** | **Современные аспекты лечения хронического простатита………………………………………….** | **24** |
| **ГЛАВА 2.** | **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ………** | **36** |
|  | **1.1.** | **Объём и материалы исследования……………….** | **36** |
|  | **1.2.** | **Характеристика методов исследования.………....** | **42** |
|  | **1.3.** | **Контрольная группа и математическая обработка результатов……………………………………..** | **47** |
| **ГЛАВА 3.** | **ИММУННЫЕ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПРОСТАТИТОМ…...** | **50** |
|  | **3.1.** | **Иммунные нарушения…………………………….** | **50** |
|  | **3.2.** | **Метаболические нарушения ……………………..** | **58** |
|  | **3.3.** | **Состояние системы эйкозаноидов……………….** | **62** |
| **ГЛАВА 4.** | **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЦИКЛОФЕРОНА И АМИЗОНА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОСТАТИТА…………………………………………..** | **68** |
|  | **4.1.** | **Клиническая эффективность циклоферона и амизона……………………………………………..** | **68** |
|  | **4.2.** | **Влияние циклоферона и амизона на иммунные показатели………………………………………….** | **77** |
|  | **4.3.** | **Влияние циклоферона и амизона на метаболические показатели……………………………………** | **89** |
| **АНАЛИЗ И ОБОБЩЕНИЕ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ.....…..** | **99** |
| **ВЫВОДЫ………………………………………………………………..** | **106** |
| **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ПЕРВОИСТОЧНИКОВ.…………** | **109** |

СПИСОК УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И ЕДИНИЦ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **АОЗ** | - | антиоксидантная защита |
| **Г/л** | - | гига на литр |
| **ИЛ** | - | интерлейкины |
| **ИППП** | - | инфекции, передаваемые половым путем |
| **ИЦ** | - | индекс цитотоксичности |
| **ЛТ** | - | лейкотриен |
| **мг** | - | милиграмм |
| **МЕ** | - | международная единица |
| **мм** | - | миллиметр |
| **нг** | - | нанограмм |
| **НК-клетки** | - | натуральные киллеры |
| **ПГ** | - | простагландины |
| **ПОЛ** | - | перекисное окисление липидов |
| **ПЦН** | - | простациклин |
| **СОД** | - | супероксиддисмутаза |
| **СОЭ** | - | скорость оседания эритроцитов |
| **Т/л** | - | терра на литр |
| **Тх** | - | тромбоксан |
| **ФИ** | - | фагоцитарный индекс |
| **ФЧ** | - | фагоцитарное число |
| **ЦИК** | - | циркулирующие иммунные комплексы |
| **л** | - | литр |
| **CD16** | - | натуральные киллеры |
| **CD22** | - | В-лимфоциты |
| **CD3** | - | тотальные Т-лимфоциты |
| **CD4** | - | Т-хелперы/индукторы |
| **СD4/СD8** | - | иммунорегуляторный индекс |
| **CD8** | - | Т-супрессоры/цитотоксики |
| **Ig** | - | иммуноглобулины |

**ВВЕДЕНИЕ**

Простатит является третьим по значимости заболеванием предстательной железы после рака и доброкачественной гиперплазии и составляет более 20 % мужской урологической патологии (по другим данным – 40-54 % и 33-70 %) [8, 16, 94]. В последнее время данное заболевание всё чаще встречается у лиц молодого и среднего возраста (85 %), как правило, перенесших инфекции, передающиеся половым путем (ИППП) [15, 118, 127]. Основными факторами возникновения простатита являются инфекционные поражения мочеполового тракта (трихомонадами, нейссериями гонореи, хламидиями) и патологические процессы в предстательной железе вследствие гормональных, иммунных и нервно-сосудистых нарушений в организме мужчины [34, 48, 62, 74, 128, 156]. Для простатита характерно длительное и упорное течение с частыми рецидивами, что диктует необходимость поиска новых подходов к лечению, так как терапия больных простатитом должна быть комплексной, направленной на все этиопатогенетические факторы заболевания [1-3, 9, 10, 143]. Несмотря на существующие методы и схемы лечения простатита, у 90 % больных диагностируется хроническая форма и только у 5-7 % – острая, которая хорошо поддаётся лечению и, соответственно, имеет меньше осложнений [11]. Данный факт обусловливает необходимость дальнейшего совершенствования подходов к лечению заболевания с учётом его патогенеза [43, 130].

**Актуальность темы.** Эпидемиологические данные свидетельствуют о значительной распространённости хронического простатита в структуре заболеваемости мужчин репродуктивного возраста. Нарушение генеративной функции выявляется примерно у 40 % пациентов (те или иные формы патоспермии), в структуре бесплодия хронический простатит занимает 20-30 % [31, 33, 35, 55, 57, 65, 78, 110, 158].

Среди факторов риска, способствующих возникновению хронического простатита, ведущую роль играют вторичные иммунодефицитные состояния [50, 61]. Страдают, как правило, в разной степени процессы фагоцитоза, клеточное и гуморальное звенья иммунитета. Чаще наблюдают дефекты фагоцитоза (в 72,3 % случаев), что проявляется снижением фагоцитарного индекса (ФИ) нейтрофилов (в среднем, в 1,3-1,8 раза), фагоцитарного числа (ФЧ) (в 1,4 раза) [19, 139]; количественных показателей спонтанного и стимулированного теста с нитросиним тетразолием, указывающее на нарушение переваривающей способности и низкие резервные возможности нейтрофилов [51, 109]. У 67,1 % больных хроническим простатитом выявлены дефекты клеточного звена иммунитета: лимфопения, гиперсупрессорный вариант иммунодефицитного состояния, у 58,6 % наблюдали сочетанные нарушения как фагоцитоза, так и клеточного звена иммунной системы [53, 82]. У 21,4 % пациентов наблюдали нарушение гуморального звена, выражающееся в снижении количества неспецифических сывороточных иммуноглобулинов – Ig М и Ig G. При этом содержание неспецифического Ig А находилось на уровне, близком к максимальным значениям. У 7,3 % больных регистрировали в разной степени нарушения всех показателей иммунитета [75].

Показано, что дефицит Т-системы иммунитета, дисбаланс иммунорегулирующих клеток, снижение функциональной активности лимфоцитов, адекватный ответ гуморального звена иммунитета предрасполагают к рецидивированию заболевания [70]. C другой стороны, ряд лекарственных препаратов противовоспалительного действия и антибиотики способствуют развитию у больных вторичного иммунодефицита [106]. Кроме того, микроорганизмы – возбудители бактериального хронического простатита приводят к нарушению иммунного ответа в организме, замыкая патологический круг и усугубляя течение хронического процесса [114, 162]. Считается общеизвестным, что цитокины (фактор некроза опухоли – ФНО-α, интерлейкины – ИЛ-1β, ИЛ-6) являются основными провоспалительными медиаторами, индуцируемыми в организме человека бактериями и компонентами их клеточной стенки и предопределяющими «большую» воспалительную природу бактериальных инфекций [17, 72, 73, 80].

**К важнейшим факторам устойчивости организма относится система интерферонов, принимающая непосредственное участие в различных иммунных реакциях [117]. Многообразие описанных к настоящему времени эффектов интерферонов указывает на широкие контрольно-регуляторные функции этой системы, направленные в целом на сохранение гомеостаза [141]. По значимости система интерферонов приближается к системе иммунитета, а по универсальности – даже превосходит ее. Именно эта универсальность интерферонов, делающая их важнейшими факторами неспецифической резистентности, явилась основанием для введения интегрального термина «интерфероновый статус» [71, 145].**

**Изложенные факты нарушения иммунитета при хроническом простатите служат обоснованием для детального обследования больных с целью изучения их иммунных резервов для проведения иммунокоррекции, предшествующей или сопутствующей этиологической терапии хронического простатита, что обеспечивает более полноценное лечение.**

**В последнее время в патогенезе воспалительных заболеваний немаловажная роль отводится мембранодеструктивным процессам, к числу которых относится перекисное окисление липидов (ПОЛ) [6, 21, 54, 58, 129]. Активация ПОЛ инициирует каскад преобразования арахидоновой кислоты, продуктами метаболизма которой являются биологически активные вещества – эйкозаноиды (простагландины – ПГ и лейкотриены - ЛТ), вызывающие сосудистые и иммунные нарушения [129].**

**Для ингибирования циклоокси- и липооксигеназного путей преобразования арахидоновой кислоты используют глюкокортикоиды и нестероидные противовоспалительные препараты, обладающие существенными побочными эффектами. Это обусловливает поиск новых современных фармакологических средств, лишённых нежелательных свойств, а также способных корригировать различные звенья патогенеза хронического простатита. К числу таких препаратов относится циклоферон [75]. В случаях истощения системы продукции эндогенных интерферонов целесообразно применение с заместительной целью искусственно синтезированных интерферонов и индукторов продукции эндогенных интерферонов. К числу таковых относится амизон, обладающий выраженным противовоспалительным и иммунокорригирующим действиями [12, 14, 25, 26, 60, 68]. В терапии хронического простатита указанный препарат ранее не использовался.**

**Связь работы с научными программами, темами.** Диссертация является фрагментом плановой научной работы кафедры патофизиологии Луганского государственного медицинского университета «Воспаление как результат действия бактерий» (номер государственной регистрации 0198U005713). Автор является исполнителем комплексной темы.

**Цель исследования**: **Разработать патогенетически обоснованный способ лечения больных хроническим простатитом с использованием циклоферона и амизона на основании изучения показателей иммунного и метаболического гомеостаза.**

**Для достижения цели поставлены следующие задачи:**

**У больных хроническим простатитом:**

1. **Изучить состояние и динамику изменений показателей клеточного и гуморального звеньев иммунитета.**
2. **Оценить состояние и динамику изменений показателей эндогенной оксидантно-антиоксидантной системы.**
3. **Изучить состояние и динамику изменений системы эйкозаноидов.**
4. **Определить клиническую эффективность и патогенетическую обоснованность использования циклоферона и амизона.**
5. **Изучить влияние использования циклоферона и амизона на показатели иммунного и метаболического гомеостаза**.

*Объект исследования:* иммунный и метаболический статус больных хроническим простатитом.

*Предмет исследования:* состояние и динамика изменений иммунных, метаболических и клинических показателей у больных хроническим простатитом при использовании в комплексном лечении циклоферона и амизона.

*Методы исследования:* клинические (обследование больных), микробиологические (изучение микрофлоры простаты), иммунологические (изучение содержания лимфоцитов, моноцитов, нейтрофилов, циркулирующих иммунных комплексов – ЦИК, иммуноглобулинов – Ig, фагоцитарной активности нейтрофилов, цитотоксической активности природных киллеров), биохимические (определение диеновых конъюгатов – ДК, малонового диальдегида – МДА, активности каталазы и супероксиддисмутазы – СОД в эритроцитах и сыворотке крови, содержания ПГ, ЛТ, простациклина – ПЦН, тромбоксана – ТхВ2 в сыворотке, ИЛ и ФНО в супернатантах моноцитов), статистические (методы вариационной статистики).

**Научная новизна полученных результатов. Показано значение в формировании вторичного иммунодефицитного состояния у больных хроническим простатитом снижения секреции ИЛ-1β, ИЛ-6 и ФНО-α моноцитами периферической крови. Установлена роль метаболических нарушений в патогенезе хронического простатита – активации ПОЛ, недостаточности системы антиоксидантной защиты (АОЗ), развитие дисбаланса в системе простаноидов. Впервые исследовано комплексное влияние циклоферона и амизона на клинические, иммунные и метаболические показатели у больных хроническим простатитом.**

**Практическое значение полученных результатов. Разработаны две патогенетически обоснованные схемы лечения больных хроническим простатитом с использованием циклоферона: по 1 млн единиц внутримышечно 2 раза в сутки в течение 5-7 дней в острой фазе заболевания и амизона в дозе 250 мг трижды в сутки внутрь после еды на протяжении 7-10 дней в стадии обострения заболевания. Разработаны показания для рационального использования циклоферона и амизона у больных хроническим простатитом: выраженные иммунные и метаболические нарушения в системах ПОЛ, АОЗ и простаноидов.**

**Личный вклад соискателя. Автором лично обследовано 152 больных хроническим простатитом и 40 практически здоровых лиц (контрольная группа). У всех больных изучены: иммунный статус, активность процессов ПОЛ и состояние системы АОЗ. Автор принимал участие в проведении исследований системы эйкозаноидов. Самостоятельно разработал способ лечения больных хроническим простатитом с использованием в комплексном лечении циклоферона и амизона и провёл его внедрение в практику. Автором проведена статистическая обработка полученных цифровых результатов.**

**Апробация работы. Основные положения диссертации были изложены и обсуждены на: научно-практической конференции сексопатологов и андрологов Украины «Бесплодие супружеской пары» (Киев, 2007); научной конференции кафедры общей и клинической патофизиологии имени В.В. Подвысоцкого Одесского государственного медицинского университета «Седьмые чтения имени В.В. Подвысоцкого» (Одесса, 2008), XIV Межгородской конференции молодых учёных «Актуальные проблемы патофизиологии» (С.-Петербург, 2008), а также на заседаниях Луганского областного общества патофизиологов в 2001-2008 гг.**

**Публикации. По материалам диссертации напечатано 6 научных статей в журналах и сборниках, отвечающих требованиям Высшей аттестационной комиссии Украины и опубликованных согласно требованиям, изложенным в пункте 3 Постановления Высшей аттестационной комиссии Украины от 15 января 2003 года за № 7-05/1, и 2 тезисов.**

# ВЫВОДЫ

В диссертации изложены результаты изучения показателей иммунного и метаболического гомеостаза больных хроническим простатитом в стадии обострения и ремиссии заболевания, и предложен патогенетически обоснованный способ лечения с использованием препаратов циклоферона и амизона.

1. **У больных хроническим простатитом имеет место иммунодефицитное состояние, характеризующееся нарушениями клеточного и гуморального звеньев иммунитета. Нарушения клеточного звена выражаются в развитии Т-лимфопении, формировании относительного супрессорного варианта иммунодефицитного состояния, в снижении количества и киллерной активности натуральных киллеров, в подавлении фагоцитарной и секреторной способности моноцитов. Изменения секреторной функции моноцитов проявляются в уменьшении спонтанной продукции ИЛ-1β, -6 и ФНО-α. Нарушения гуморального звена иммунитета проявляются уменьшением количества В-лимфоцитов, гипоиммуноглобулинемией, повышением в сыворотке крови содержания ЦИК с преобладанием в их фракционном составе наиболее патогенных средне- и мелкомолекулярных комплексов. При проведении базисной терапии больных хроническим простатитом иммунодефицитное состояние в стадии ремиссии сохраняется.**
2. **В стадии обострения хронического простатита происходит активация процессов ПОЛ, проявляющаяся накоплением в крови промежуточных (ДК) и конечного (МДА) продуктов. Интенсификация процессов ПОЛ сопровождается уменьшением активности ферментов системы АОЗ (КТ и СОД) в эритроцитах и увеличением активности этих ферментов в сыворотке крови больных хроническим простатитом. Проведение только базисной терапии к полному устранению нарушений не приводит.**
3. **При хроническом простатите в стадии обострения имеет место повышение содержания в сыворотке крови больных эйкозаноидов: ПЦН, ТхВ2, ПГЕ2 и ПГF2α, ЛТВ4. В системе ПЦН/ТхВ2 наблюдается преобладание ТхВ2, в системе ПГЕ2 и ПГF2α преобладает ПГЕ2. После проведения базисной терапии указанные метаболические сдвиги уменьшаются, но полностью не исчезают.**
4. **Дополнительное использование амизона и циклоферона в комплексной терапии больных хроническим простатитом по сравнению с базисной терапией приводит к существенному ускорению исчезновения клинических проявлений заболевания, таких, как болевой синдром, повышенная лейкоцитарная реакция секрета предстательной железы, интоксикация и вегетативные расстройства (нарушение сна, повышенная нервозность); а также к уменьшению частоты развития осложнений и обострений. Наиболее эффективно клинические проявления хронического простатита устранялись при дополнительном использовании в базисной терапии амизона, тогда как включение в комплекс лечебных мероприятий циклоферона характеризовалось наименьшей частотой развития осложнений и обострений болезни в течение 12 месяцев после окончания лечения.**
5. **Включение амизона и циклоферона в комплексную терапию больных хроническим простатитом сопровождалось существенным уменьшением проявлений иммунодефицитного состояния и метаболических нарушений по сравнению с базисной терапией. Влияние амизона и циклоферона на иммунный статус и метаболические процессы выражалось в увеличении количества Т-лимфоцитов, их хелперной субпопуляции, иммунорегуляторного индекса, уровней В-клеток и натуральных киллеров, функциональной активности иммунокомпетентных клеток; ингибировании процессов иммунного комплексообразования, ПОЛ и активности эйкозаноидов, в восстановлении внутриклеточной системы АОЗ. Наиболее положительно на иммунную систему больных действовал циклоферон, а на метаболические показатели – амизон.**

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Агаджанян В.В. Результаты лечения хронических бактериальных простатитов с использованием радиоволн / В.В. Агаджанян, В.М. Крейнес, Е.В. Челышев // Урология и нефрология. – 1998. – № 5. – С. 20-25.
2. Александров В. П. ТУР в комплексном лечении хронического простатита / В.П. Александров, И.Ф. Новиков, А.В. Учеваткин // Тезисы докладов Пленума Всероссийского научного общества урологов. – Пермь. – 1994. – С. 13-14.
3. Александров В.П. Лимфотропный способ введения антибиотиков при лечении больных хроническим простатитом / В.П. Александров, В.В. Михайличенко, А.В. Печерский // Урология и нефрология. – 1998. – № 5. – С. 22-24.
4. Амосов А.В. Ультразвуковая симптоматология хронического простатита / А.В. Амосов, М. Халифа // Тезисы докладов Пленума Всероссийского научного общества урологов. – Пермь. – 1994. – С. 18-19.
5. Андреева Л.И. Модификация метода определения перекисей липидов в тесте с тиобарбитуровой кислотой / Л.И. Андреева, Л.А. Кожемякин, А.А. Кишкин // Лабораторное дело. – 1988. – № 11. – С. 41-43.
6. Аношина М.Ю. Оценка свободнорадикального окисления липидов в эритроцитах и плазме крови / М.Ю. Аношина, И.И. Лановенко // Фізіологічний журнал. – 1994. – № 5-6. – С. 51-56.
7. Аполихин О.И. Трансуретральная микроволновая гипертермия в лечении больных хроническим простатитом / О.И. Аполихин, Е.В. Дарий, Б.А. Лямин // Сборник научных трудов НИИ урологии «Вопросы андрологии в урологии». – Т. XI. – М. – 2000. – С. 116-123.
8. Арнольди Э.К. Простатит. Опыт, проблемы, перспективы / Э.К. Арнольди. – Харьков, 1997. – 112 с.
9. Барабаш Т.М. Опыт комплексного лечения с применением ципрофлоксацина уретрогенного простатита / Т.М. Барабаш, Ю.Я. Бойко, А.В. Мартыненко // Лікарська справа. – 1995. – № 9-10. – С. 126-127.
10. Бардов П.В. Комплексна терапія хронічного простатиту й простатовезикуліту, ускладнених порушеннями копулятивної та репродуктивної функцій / П.В. Бардов, О.І. Літус, В.І. Степаненко // Український журнал дерматології, венерології, косметології. – 2002. – № 1. – С. 86-92.
11. Бардов П.В. Характеристика локального (місцевого) імунітету сечостатевої системи і спермограми у хворих різними клінічними формами хронічного простатиту / П.В. Бардов // Актуальные проблемы медицины и биологии. – 2000. – № 2 – С. 342-349.
12. Борисенко Н.И. Аллергический простатит в амбулаторной практике / Н.И. Борисенко, Н.К. Минаков // Сборник научных трудов НИИ урологии «Амбулаторная урология». – М. – 1994. – С. 153-157.
13. Бухтіарова Т.А. Амізон – новий неопіоїдний анальгетик з протизапальними, жарознижуючими та інтерфероногенними властивостями / Т.А. Бухтіарова // Журнал практического врача. – 1997. – № 5. – С. 37.
14. Бухтіарова Т.А. Експериментальне дослідження впливу нового неопіоїдного анальгетику амізону на периферичну кров та кровотворення / Т.А. Бухтіарова // Ліки. – 1997. – № 6. – С. 69-73.
15. Быков И.М. Особенности клиники и лечения трихомонадного простатита / И.М. Быков, А.Г. Бондаренко, В.И. Скоробагатов // Тезисы докладов III Всероссийского съезда урологов. – Минск. – 1984. – С. 197-198.
16. Васильев М.М. Этиопатогенез и лечение хронического простатита / М.М. Васильев, А.С. Белавин, А.П. Ракчеев, А.Ш. Мандель // Вестник дерматологии и венерологии. – 1991. – № 6. – С. 19-23.
17. Возианов А.Ф. Цитокины. Биологические и противовоспалительные свойства / Возианов А.Ф., Бутенко А.К., Зак К.П. – К.: Наукова думка, 1998. – 317 с.
18. Возианов А.Ф. Применение простатилена при лечении больных с заболеваниями предстательной железы / А.Ф. Возианов, И.И. Горпинченко, Н.И. Бойко // Урология и нефрология. – 1991. – № 6. – С. 43-46.
19. Возианов А.Ф. Функциональная активность уретральных нейтрофильных гранулоцитов у больных хроническим уретропростатитом и ее коррекция / А.Ф. Возианов, Ю.С. Кривошеин, С.П. Пасечников // Урология и нефрология. – 1991. – № 1. – С. 7-9.
20. Возианов А.Ф. Влияние мирамистина на иммунные показатели у больных хроническим уретропростатитом / А.Ф. Возианов, С.П. Пасечников, В.В. Коваленко // Актуальные аспекты диагностики, организации лечебного процесса и реабилитации больных с сексуальными расстройствами. – Харьков. – 1990. – С. 234-235.
21. Волчегорский И.А. О роли свободно-радикального окисления липидов в патогенезе хронического простатита / И.А. Волчегорский, Н.И. Тарасов, С.П. Серегин // Урология и нефрология. – 1997. – № 5. – С. 24-25.
22. Воробьёв Л.П. Подсадка плаценты в комплексном лечении хронического простатита / Л.П. Воробьёв, Е.А. Володько // Военно-медицинский журнал. – 1993. – № 8. – С. 56.
23. Гаврилюк И.П. Лечение хронического простатита, осложнённого половыми расстройствами, методом вибротерапии / И.П. Гаврилюк, М.И. Гаврилюк, О.М. Самчук // Лікарська справа. – 1995. – № 5-6. – С. 169-172.
24. Гаврилюк И.П. Диагностическое значение содержания магния в крови и его роль в лечении хронического простатита и профилактике склероза предстательной железы / И.П. Гаврилюк, С.И. Гаврилюк // Урология. – 1999. – № 3. – С. 77-81.
25. Гайдаш И.С. Вплив комбінації амізону та фітосорбенту силарду-П на імунні показники у хворих на пневмонії / И.С. Гайдаш, В.В. Флегонтова, И.А. Лавринчук // Ліки. – 2000. – № 1-2. – С. 113-117.
26. Гайдаш И.С. Вплив комбінації амізону та антиоксидантного комплексу Три-Ві-Плюс на імунні показники хворих на пневмонії / И.С. Гайдаш, В.В. Флегонтова, И.А. Лавринчук, С.Ю. Гаврик // Науковий вісник Ужгородського державного університету, серія «Медицина». – 1999. – № 7. – С. 95-98.
27. Гирин С.В. Модификация метода определения активности каталазы в биологических субстратах / С.В. Гирин // Лабораторная диагностика. – 1999. – № 4. – С. 45-46.
28. Голубчиков В.А. Сравнительная оценка консервативного лечения хронического простатита с применением аппаратно-программного комплекса «Андро-Гин» / В.А. Голубчиков, М.Я. Алексеев, Н.В. Ситников // Урология. – 2000. – № 1. – С. 20-23.
29. Горбачёв А.Г. Обоснование применения эскузана в патогенетической терапии больных хроническим простатитом / А.Г. Горбачёв, Л.И. Агулянский // Вестник дерматологии и венерологии. – 1988. – № 8. – С. 63-66.
30. Горбачёв А.Г. Влияние простатилена на показатели гемостаза при хроническом простатите (клинико-экспериментальное исследование) / А.Г. Горбачёв, Н.Н. Петрищев, С.Х. Аль-Шукри // Урология и нефрология. – 1997. – № 3. – С. 38-41.
31. Горпинченко И.И. Сексологические и андрологические проблемы у больных хроническим простатитом / И.И Горпинченко // Тезисы докладов Пленума Всероссийского научного общества урологов. – Пермь. – 1994. – С. 46-47.
32. Горюнов В.Г. Простатит / В.Г. Горюнов // Красный крест России. – 1993. – № 2. – С. 17-18.
33. Гресь А.А. Простатит как причина бесплодия / А.А. Гресь, А.Е. Будревич, Н.С. Севастьянов // Тезисы докладов Пленума Всероссийского научного общества урологов. – Пермь. – 1994. – С. 52.
34. Гулиев М.О. Урогенитальный хламидиоз как этиологический фактор при хроническом простатите / М.О. Гулиев, Е.А. Бавыкина // Сборник научных трудов конференции, посвящённой 50-летию кафедры кожных и венерических болезней педиатрического факультета РГМУ «Актуальные вопросы дерматологии и венерологии». – М. – 1997. – С. 33-34.
35. Гурженко Ю.Н. Лазерная рефлексотерапия в лечении больных хроническим простатитом, осложненным копулятивной дисфункцией / Ю.Н. Гурженко // Тезисы докладов Пленума Всероссийского научного общества урологов. – Пермь. – 1994. – С. 54-55.
36. Данилова И.Н. Применение лазерного излучения при хронических воспалительных заболеваниях предстательной железы / И.Н. Данилова, А.А. Миненков, И.И. Нестеров, В.В. Шур // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 1985. – № 2. – С. 43-45.
37. Даренков А.Ф. Состояние гистогематических барьеров предстательной железы при хроническом простатите / А.Ф. Даренков, Н.В. Махлин, А.К. Чепуров // Материалы II конференции научного общества урологов Грузии, V научной сессии Института урологии им. А.П. Цулукидзе. – Тбилиси. – 1982. – С. 132-133.
38. Даренков А.Ф. Роль санаторно-курортного фактора в комплексном лечении больных хроническим простатитом / А.Ф. Даренков, В.В. Настюков, Н.П. Ненашева // Урология и нефрология. – 1989. – № 2. – С. 17-21.
39. Даренков А.Ф. Трансуретральная электрорезекция при хроническом простатите и ее осложнения / А.Ф. Даренков, В.Я. Симонов, Г.Е. Кузьмин, И.И. Кошкаров // Урология и нефрология. – 1989. – № 1. – С. 18-20.
40. Дарий Е.В. Трансректальная микроволновая гипертермия в лечении больных хроническим простатитом / Е.В. Дарий // Сборник научных работ всероссийской научно-практической конференции «Современные аспекты диагностики и лечения хронического простатита». – Курск. – 2000. – С. 33-39.
41. Деревянко И.И. Основные принципы лечения бактериальных простатитов / И.И. Деревянко // Медицина для всех. – 1997. – № 3. – С. 9-11.
42. Деревянко И.И. Алгоритм лечения бактериальных простатитов / И.И. Деревянко, А.А. Камалов, Л.А. Нефёдова // Сборник научных трудов НИИ урологии «Вопросы андрологии в урологии». – Т. XI. – М. – 2000. – С. 83-88
43. Деревянко И.И. Этиология и антибактериальная терапия простатитов / И.И. Деревянко, А.А. Камалов, Л.А. Нефёдова // Тезисы докладов VII Российского национального конгресса «Человек и лекарство». – М. – 2000. – С. 210-211.
44. Деревянко И.И. Алгоритм лечения осложненных и неосложненных бактериальных простатитов / И.И. Деревянко, В.А. Нефёдова, В.А. Мамаев // Тезисы докладов IV Российского национального конгресса «Человек и лекарство». – М. – 1999. – С. 151.
45. Деревянко И.И. Этиологическая структура и принципы антибактериального лечения простатитов простатитов / И.И. Деревянко, Л.А. Нефёдова // Сборник научных работ всероссийской научно-практической конференции «Современные аспекты диагностики и лечения хронического простатита». – Курск. – 2000. – С. 39-50.
46. Добровольская Л.И. Концентрация бенемицина (рифампицина) в экскретах половых желез у больных хроническим простатитом / Л.И. Добровольская, И.И. Горпинченко // Антибиотики и химиотерапия. – 1980. – № 4. – С. 296-299.
47. Долгих В.Т. Использование низкочастотного ультразвукового аппарата «Проктон-1» в лечении больных хроническим простатитом / В.Т. Долгих, Ю.Я. Кузнецкий // Материалы научно-практической конференции «Теоретические и клинические аспекты неотложных состояний». – Омск. – 1999. – С. 59-66.
48. Доливо М.В. Заболевания урогениталий, вызываемые *Chlamydia trachomatis*, у мужчин / М.В. Доливо // Актуальные микробиологические и клинические проблемы хламидийных инфекций. – М. – 1990. – С. 33-38.
49. Дорофеев С.Д. Применение трансуретральных эндоскопических методов лечения у больных хроническим простатитом / С.Д. Дорофеев, А.А. Камалов, Ф.В. Токарев // Сборник научных трудов НИИ урологии «Вопросы андрологии в урологии». – Том XI. – М. – 2000. – С. 34-35.
50. Дранник Г.Н. Состояние Т- и В-систем иммунитета у больных хроническим простатитом, осложнённым бесплодием / Г.Н. Дранник, И.Ф. Юнда, Н.И. Бойко // Урология и нефрология. – 1986. – № 2. – С. 59-61.
51. Дранник Г.Н. Местный иммунитет у пациентов с хроническим простатитом / Г.Н. Дранник, И.Ф. Юнда, Т.С. Монтаг // Вестник дерматологии и венерологии. – 1986. – № 9. – С. 42-44.
52. Дриновец Й. Фторхинолоны и инфекции мочевыводящих путей / Йозеф Дриновец // Материалы международного симпозиума «Инфекции мочевыводящих путей у амбулаторных больных». – М. – 1999. – С. 23-28.
53. Дубенский В.В. Обоснование иммунокоррекции при лечении генитальных инфекций / В.В. Дубенский, В.П. Кузнецов, Д.Л. Беляев, Л.В. Ермошенко // Тезисы докладов 7-го Российского съезда дерматологов и венерологов. – Часть 3. – Казань. – 1996. – С. 137-138.
54. Дубинина Е.Е. Антиоксидантная система плазмы крови / Е.Е. Дубинина // Украинский биохимический журнал. – 1992. - № 2. – С. 3-15.
55. Евдокимов Г.Е. Изменение активности ангиотензинпревращающего фермента в сперматозоидах пациентов с хроническим простатитом и участников ликвидации аварии на ЧАЭС / Г.Е. Евдокимов // БЭБиМ. – 1993. – № 6. – С. 620-621.
56. Елисаветский В.Я. Аутовакцинация в лечении хронических воспалительных заболеваний мужской половой сферы / В.Я. Елисаветский // Актуальные аспекты диагностики и лечения больных с сексуальными расстройствами и андрологическими заболеваниями. – Новомосковск. – 1991. – С. 63-64.
57. Жила В.В. Восстановление репродуктивной способности у больных хроническим простатитом / В.В. Жила, Я.Т. Гулей // Клиническая хирургия. – 1998. – № 2. – С. 51.
58. Зборовская И.А. Антиоксидантная система организма и её значение в метаболизме (клинические аспекты) / И.А. Зборовская, М.В. Башникова // Вестник РАМН. – 1995. – № 6. – С. 53-60.
59. Игнашин Н.С. Трансректальное ультразвуковое сканирование в диагностике хронических воспалительных заболеваний предстательной железы и семенных пузырьков / Н.С. Игнашин, В.Г. Горюнов, В.Р. Виноградов // Урология и нефрология. – 1987. – № 5. – С. 54-56.
60. Казімірко Н.К. Застосування амізону в корекції метаболічних порушень у хворих на пневмонії / Н.К. Казімірко, І.С. Гайдаш, В.В. Флегонтова // Львівський медичний часопис. – 1999. – № 2. – С. 40-41.
61. Казімірко Н.К. Імунні порушення в хворих на хронічний простатит / Н.К. Казімірко, Ю.В. Гонцов, І.С. Гайдаш, В.В. Флегонтова // Світ медицини та біології. – 2008. – № 3. – С. 25-28.
62. Калинина С.Н. Роль заболеваний, передающихся половым путем, в бесплодном браке / С.Н. Калинина, О.Л. Тиктинский, В.В Михайличенко // Урология и нефрология. – 1997. – № 1. – С. 37-39.
63. Камалов А.А. Современные взгляды на проблему хронического простатита / А.А. Камалов // Сборник научных работ всероссийской научно-практической конференции «Современные аспекты диагностики и лечения хронического простатита». – Курск. – 2000. – С. 66-71.
64. Камалов А.А. Диагностика и лечение хронического простатита / А.А. Камалов, С.Д. Дорофеев, Б.А. Лямин // Материалы научно-практической конференции «Лечение урологических заболеваний с применением аппаратно-программного комплекса «Андро-Гин»». – М. – 1999. – С. 26-28.
65. Камалов А.А. Хронический простатит и половая функция / А.А. Камалов, В.А. Ковалёв, Е.А. Ефремов // Сборник научных работ всероссийской научно-практической конференции «Современные аспекты диагностики и лечения хронического простатита». – Курск. – 2000. – С. 71-74.
66. Каминский Л.С. Статистическая обработка лабораторных и клинических данных / Л.С. Каминский. – Л.: Медицина, 1964. – 252 с.
67. Кан Д.В. Хронический неспецифический простатит / Д.В. Канн // Тезисы докладов III Всесоюзного съезда урологов. – Минск. – 1984. – С. 180-187.
68. Карпова О.И. Амизон – новый отечественный ненаркотический анальгетик / О.И. Карпова // Проблемы медицины. – 1998. - № 3. – С. 5-7.
69. Карпухин В.Т. Хронический простатит / В.Т. Карпухин. – М.: Знание, 1976. – 64 с.
70. Кеворков Н.Н. Состояние иммунной системы и иммунокоррекция у больных хроническим простатитом / Н.Н. Кеворков, К.Р. Галькович // Российский медицинский журнал. – 2000. – № 6. – С. 47-48.
71. Кетлинский С.А. Современные аспекты изучения цитокинов / С.А. Кетлинский // Russian Journal of Immunology. – 1999. – № 4. – С. 46-52.
72. Кетлинский С.А. Цитокины мононуклеарных фагоцитов в регуляции реакции воспаления / С.А. Кетлинский, Н.М. Калинина // Иммунология. – 1995. - № 3. – С. 30-43.
73. Кетлинский С.А. Получение и свойства интерлейкина-1 из моноцитов крови человека / С.А. Кетлинский, В.Г. Конусова, А.С. Симбирцев // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. – 1988. - № 11. – С. 581-583.
74. Клепиков Ф.А. Лечение и профилактика хламидийных простатитов / Ф.А. Клепиков, П.М. Клименко // Урология и нефрология. – 1988. - № 5. – С. 21-23.
75. Клименко П.М. Применение иммунокорригирующих препаратов в комплексном лечении больных простатитом хламидийной этиологии / П.М. Клименко // Урология и нефрология. – 1989. - № 2. – С. 99-101.
76. Кобелев А.А. О классификации и лечении хронического простатита / А.А. Кобелев // Советская медицина. – 1976. - № 10. – С. 84-88.
77. Кобзев Ю.А. Методы физической терапии в реабилитации больных хроническим простатитом / Ю.А. Кобзев, Е.Б. Гольбрах, С.А. Суворов // Тезисы докладов 7-го Российского съезда дерматологов и венерологов. – Часть 3. – Казань. – 1996. – С. 147-148.
78. Ковалев В.А. Хронический простатит и половая функция / В.А. Ковалев, А.А. Камалов, Е.А. Ефремов, С.В. Королева // Сборник научных трудов НИИ урологии «Вопросы андрологии в урологии». – Т. XI. – М. – 2000. – С. 96-100
79. Ковальчук Л.В. Патогенетический принцип оценки иммунной системы человека: дальнейшее развитие / Л.В. Ковальчук, А.Н. Чередеев // Клиническая лабораторная диагностика. – 1995. - № 6. – С. 78-79.
80. Козлов В.А. Интерлейкин-1: роль в иммунитете / В.А. Козлов, Н.Ю. Громыхина // Иммунология. – 1987. - № 4. – С. 24-30.
81. Колхир В.К. Клиническое изучение Простанорма – нового лекарственного средства для лечения простатита / В.К. Колхир, С.А. Вичканова, Н.М. Крутикова, И.И. Деревянко // Тезисы докладов VII Российского национального конгресса «Человек и лекарство». – М. – 2000. – С. 279-280.
82. Кудрявцев Ю.В. Клеточные кооперации в секрете предстательной железы при хроническом простатите / Ю.В. Кудрявцев, Н.К. Минаков, В.Ю. Карташов // Сборник научных трудов НИИ урологии «Новые технологии в лечении урологических заболеваний». - М. - 1999. – С. 174-176.
83. Кудрявцев Ю.В. Морфологические изменения в предстательной железе при хроническом простатите / Ю.В. Кудрявцев, А.М. Чумаков // Сборник научных работ всероссийской научно-практической конференции «Современные аспекты диагностики и лечения хронического простатита». – Курск. – 2000. – С. 77-79.
84. Літус О.І. Хронічний простатит, ускладнений конкрементами передміхурової залози. Гіпотези етіопатогенезу конкрементоутворення, клініко-діагностичні аспекти простатолітіазу / О.І. Літус, П.В. Бардов, В.Г. Коляденко, В.І. Степаненко // Актуальные проблемы медицины и биологии. – 2000. – № 2 – С. 342-349.
85. Лопаткин Н.А. Уротрактин в лечении инфекции почек, мочевых путей и предстательной железы / Н.А. Лопаткин, М.Ф. Трапезникова, Е.Б. Мазо // Урология и нефрология. – 1997. – № 5. – С. 3-5.
86. Любчак В.А. Лечение хронического простатита препаратом донорской крови полибиолином / В.А. Любчак // Гематология и переливание крови. – 1990. – Выпуск 25. – С. 20-22.
87. Люлько А.А. Цитологическая диагностика хронических уретритов у мужчин / А.А. Люлько, Е.Г. Береговая, Ю.А. Кривохацкая // Праці VI міжрегіональної науково-практичної конференції андрологів та сексопатологів. – Дніпропетровськ. – 1995. – С. 67-68.
88. Люлько А.А. Применение многокомпонентных свечей при лечении хронического простатита / А.А. Люлько, В.А. Головин, И.А. Писаренко, В.В. Гладышев // Праці VI міжрегіональної науково-практичної конференції андрологів та сексопатологів. – Дніпропетровськ. – 1995. – С. 76-78.
89. Лямин Б.А. Диагностика и лечение хронического простатита / Б.А. Лямин // Сборник научных трудов НИИ урологии «Вопросы андрологии в урологии». – Т. XI. – М. – 2000. – С. 76-83.
90. Лямин Б.А. Диагностика и лечение хронического простатита / Б.А. Лямин // Сборник научных работ всероссийской научно-практической конференции «Современные аспекты диагностики и лечения хронического простатита». – Курск. – 2000. – С. 85-90.
91. Лямин Б.А. Осложнения хронического простатита / Б.А. Лямин, А.А. Камалов // Сборник научных трудов НИИ урологии «Вопросы андрологии в урологии». – Т. XI. – М. – 2000. – С. 123-127.
92. Лямин Б.А. Трансректальная микроволновая гипертермия и низкоинтенсивная лазерная терапия в комплексе лечения больных хроническим простатитом / Б.А. Лямин, В.И. Редькович // Материалы IX Всероссийского съезда урологов «Новые технические и энергетические методы в урологической практике». Курск, 22-26 сентября 1997 г. – М. – 1997. – С. 233-234.
93. Мартыненко А.В. Вобензим в комплексной патогенетической терапии хронического уретрогенного простатита / А.В. Мартыненко // Врачебное дело. – 1998. – № 6. – С. 118-119.
94. Маслов Е.А. Организация урологической помощи сельскому населению в условиях крупного промышленного региона / Е.А. Маслов // Украинский медицинский альманах. – 2002. – № 5. – С. 70-73.
95. Маянский Д.Н. Хроническое воспаление / Д.Н. Маянский. – М., 1991. – 271 с.
96. Медведев А.А. Опыт применения препарата простанорм в лечении больных хроническим простатитом / А.А. Медведев, И.И. Деревянко // Сборник научных трудов НИИ урологии «Вопросы андрологии в урологии». – Т. XI. – М. – 2000. – С. 129-132.
97. Минаков Н.К. Аллергический простатит / Н.К. Минаков, А.П. Данилков, Н.И. Борисенко // Сборник научных трудов НИИ урологии «Вопросы андрологии в урологии». – Т. XI. – М. – 2000. – С. 88-92.
98. Минаков Н.К. Лечение хронического простатита на аппарате «Дельва-Стар Р» / Н.К. Минаков, В.Г. Клейнар, Г.Г. Мкртчан, А.О. Оганян // Материалы IX Всероссийского съезда урологов «Новые технические и энергетические методы в урологической практике» (Курск, 22-26 сентября 1997 г.). – М. – 1997. – С. 239-240.
99. Минаков Н.К. Лечение хронического простатита на аппарате импульсного теплового воздействия / Н.К. Минаков, В.Г. Клейнар, Г.Г. Мкртчан // Тезисы докладов конференции, посвященной 60-летию ВНИИ медицинского приборостроения «Биомедприбор-96». – М. – 1996. – С. 87.
100. Минаков Н.К. Лечение больных хроническим простатитом в условиях поликлиники / Н.К. Минаков, А.О. Оганян, В.Ю. Карташов, В.А. Иволгин // Сборник научных трудов НИИ урологии «Вопросы андрологии в урологии». – Т. XI. – М. – 2000. – С. 92-96.
101. Минаков Н.К. Частота послеоперационных гнойно-воспалительных осложнений при активном хроническом простатите / Н.К. Минаков, А.О. Оганян, Г.Г. Мкртчян // Сборник научных трудов НИИ урологии «Ошибки, опасности и осложнения в диагностике и лечении урологических заболеваний». – М. – 2001. – С. 183.
102. Минаков Н.К., Сафин Р.Н., Мкртчян Г.Г., Оганян А.О. Новый метод лазерной терапии в комплексном лечении хронического простатита / Н.К. Минаков, Р.Н. Сафин, Г.Г. Мкртчян, А.О. Оганян // Материалы Пленума правления Российского общества урологов (Саратов, 15-17 сентября 1998 г.). – М. – 1998. – С. 211.
103. Минаков Н.К. Применение нового аппарата «Дельва-Стар Р» в комплексном лечении хронического простатита / Н.К. Минаков, Р.Н. Сафин, А.О. Оганян, Г.Г. Мкртчян // Материалы Пленума правления Российского общества урологов (Саратов, 15-17 сентября 1998 г.) – М. – 1998. – С. 210-211.
104. Мирошников В.П. Терапия хронического простатита / В.П. Мирошников, Е.Д. Бакуров // Тезисы докладов Пленума Всероссийского научного общества урологов. – Пермь. – 1994. – С. 105-106.
105. Молочков В.А. Хронический уретрогенный простатит / В.А. Молочков, И.И. Ильин. – М.: Медицина, 1998. – 303 с.
106. Молочков В.А. Лимфотропная антибиотикотерапия в комплексном лечении хронического хламидийного простатита и болезни Рейтера / В.А. Молочков, Р.Х. Чилингиров, И.В. Гостева // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 1998. – № 1. – С. 55-58.
107. Мохорт В.А. Магнитотерапия хронического простатита / В.А. Мохорт, В.И. Вощула // Урология и нефрология. – 1998. – № 5. – С. 18-19.
108. Набер К. Оптимальная терапия неосложненных и осложненных инфекций мочевыводящих путей / К. Набер // Материалы международного симпозиума «Инфекции мочевыводящих путей у амбулаторных больных». – М. – 1999. – С. 15-22.
109. Николаев А.А. Иммунологические тесты в диагностике заболеваний мужской репродуктивной системы / А.А. Николаев, Н.Н. Аншакова, В.И. Мальман // Урология и нефрология. – 1991. - № 5. – С. 57-60.
110. Оганян А.О. Половые расстройства при хроническом простатите / А.О. Оганян, Н.К. Минаков // Материалы IX Всероссийского съезда урологов «Новые технические и энергетические методы в урологической практике» (Курск, 22-26 сентября 1997 г.). – М. – 1997. – С. 478-479.
111. Ощепков В.Н. Стандартизированная оценка симптомов хронического простатита / В.Н. Ощепков // Сборник научных работ Всероссийской научно-практической конференции «Современные аспекты диагностики и лечения хронического простатита». – Курск. – 2000. – С. 106-115.
112. Ощепков В.Н. Эффективность трансректальной микроволновой гипертермии в комплексном лечении хронического простатита (сравнительное рандомизированное исследование с помощью плацебо контролем) / В.Н. Ощепков, Е.В. Дарий, О.И. Аполихин // Сборник научных работ «Достижения и перспективы развития отечественной урологии». – М. – 1999. – С. 89-95.
113. Ощепков В.Н. Стандартизированная оценка симптомов хронического простатита / В.Н. Ощепков, Е.В. Дарий, А.В. Сивков // Сборник научных трудов НИИ урологии «Вопросы андрологии в урологии». – Т. XI. – М. – 2000. – С. 100-109.
114. Перепанова Т.С. Эффективность препаратов бактериофагов при лечении воспалительных урологических заболеваний / Т.С. Перепанова, О.С. Дарбеева, Г.А. Котлярова // Урология и нефрология. – 1995. – № 5. – С. 14-17.
115. Прийма О.Б. Застосування лазеро- та електрофізіотерапії в комплексному лікуванні хворих на хронічний простатит / О.Б. Прийма, О.С. Лисик, М.М. Підлісецька // Лікарська справа. – 1996. – № 7-8. – С. 128-131.
116. Редькович В.И. Эффективность лазерной терапии при хроническом простатите / В.И. Редькович, И.И. Деревянко, Б.А. Лямин // Материалы IX Всероссийского съезда урологов «Новые технические и энергетические методы в урологической практике» (Курск, 22-26 сентября 1997 г.). – М. – 1997. – С. 245-246.
117. Родоман В.Е. Иммунокоррекция в комплексном лечении больных хроническим простатитом / В.Е. Родоман, В.А. Савинов, И.И. Андрюхин, И.С. Таубкин // Вестник дерматологии и венерологии. – 1983. – № 9. – С. 69-72.
118. Романенко Л.А. Принципы лечения хламидийных и микоплазменных заболеваний гениталий / Л.А. Романенко, Т.Г. Мизгер, Т.В. Усенко // Провизор. – 1997. – № 14. – С. 30.
119. Романив В.Я. Состояние факторов естественной резистентности предстательной железы при хроническом простатите: : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.16 «Урологія» / В.Я. Романив. – К., 1986. – 24 с.
120. Рыкова М.П. Новая высокочувствительная техника тестирования нормальных киллеров / М.П. Рыкова, И.В. Спирадзе, М.С. Зегринидзе // Иммунология. – 1981. – № 3. – С. 88-90.
121. Сафаров Р.М. Магнитолазеротерапия хронического простатита / Р.М. Сафаров, В.И. Редькович // Материалы юбилейной научно-практической конференции «Достижения и перспективы развития урологии». – Екатеринбург: изд-во Уральского ун-та, 2000. – С. 290-292.
122. Сафин Р.Н. Биоуправляемое лазерное лечение в сочетании с трансректальной импульсной терапии больных хроническим простатитом / Р.Н. Сафин, Н.К. Минаков, А.О. Оганян // Материалы Пленума правления Российского общества урологов (Саратов, 15-17 сентября 1998 г.). – М. – 1998. – С. 234.
123. Селезнёв Г.Г. Цитологические и цитохимические исследования секрета предстательной железы при хроническом простатите / Г.Г. Селезнёв, М.И. Коган, С.Н.Панченко // Сборник научных трудов «Клиническая андрология». – Ростов-на-Дону. – 1985. – С. 38-47.
124. Сивков А.В. Этиология и патогенез хронического простатита / А.В. Сивков // Сборник научных работ всероссийской научно-практической конференции «Современные аспекты диагностики и лечения хронического простатита». – Курск. – 2000. – С. 140-145.
125. Сивков А.В. Роль амбулаторного трансректального ультразвукового сканирования в диагностике и определении лечебной тактики у больных хроническим простатитом / А.В. Сивков, О.И. Аполихин // Сборник научных трудов НИИ урологии «Амбулаторная урология». – М. – 1994. – С. 137-142.
126. Сивков А.В. Роль комбинированного уродинамического исследования в диагностике нарушений мочеиспускания у пациентов с хроническим простатитом моложе 50 лет / А.В. Сивков, С.С. Толстова, А.А. Егоров, В.В. Ромих // Сборник научных работ всероссийской научно-практической конференции «Современные аспекты диагностики и лечения хронического простатита». – Курск. – 2000. – С. 145-146.
127. Скидан Н.И. Структурные характеристики жидкокристаллических фаз секрета предстательной железы при простатите хламидийной этиологии / Н.И. Скидан, Е.В. Кононенко, В.А. Аковбян // Вестник дерматологии и венерологии. – 1998. – № 1. – С. 11-14.
128. Солдатова С.И. Выделение хламидий из уретры с целью диагностики хронического простатита / С.И. Солдатова, С.И. Ильин // Урология и нефрология. – 1985. – № 5. – С. 14-15.
129. Тарасов Н.И. Коррекция сдвигов перекисного окисления липидов в лечении хронического простатита / Н.И. Тарасов, И.А. Волчегорский, С.П. Серёгин // Урология и нефрология. – 1998. – № 1. – С. 38-40.
130. Тарасов Н.И. Хронический простатит (патогенез, новые пути повышения эффективности лечения) / Н.И. Тарасов, С.П. Серёгин, Ю.И. Рыбаков. – Снежинск: РФЯЦ-ВНИИТФ, 1999. – 132 с.
131. Терещук С.И. Опыт применения полибиолина у больных неинфекционным простатитом / С.И. Терещук // Актуальные аспекты диагностики, организации лечебного процесса и реабилитации больных с сексуальными расстройствами. – Харьков. – 1990. – С. 238-239.
132. Тиктинский О.Л. Руководство по андрологии / О.Л. Тиктинский. – Ленинград, 1990. – 614 с.
133. Тиктинский О.Л. Простатит – мужская болезнь / О.Л. Тиктинский, С.Н. Калинина. – Санкт-Петербург, 1994. – 205 с.
134. Тиктинский О.Л. Электролазерная терапия на аппарате «Ярило» у больных хроническим хламидийным простатитом / О.Л. Тиктинский, С.Н. Калинина, Л.И. Новикова // Урология и нефрология – 1997. - № 4. - С. 25-29.
135. Ткачук В.Н. Хронический простатит / В.Н. Ткачук, А.Г. Горбачёв, Л.И. Агулинский. – М.: Медицина, 1989. – 208с.
136. Ткачук В.Н. Применение простатилена при лечении больных хроническим простатитом / В.Н. Ткачук, А.Г. Горбачёв, В.Х. Хавинсон // Урология и нефрология. – 1991. - № 6. - С. 40-43.
137. Толстова С.С. Роль уродинамических методов исследования в диагностике нарушений мочеиспускания при хроническом простатите / С.С. Толстова // Сборник научных работ всероссийской научно-практической конференции «Современные аспекты диагностики и лечения хронического простатита». – Курск. – 2000. – С. 148-151.
138. Трапезникова М.Ф. Ципрофлоксацин при лечении хронического бактериального простатита / М.Ф. Трапезникова, К.И.Савицкая, Ахмад Аль-Сурн // Урология и нефрология. – 1995. – № 5. – С. 20-23.
139. Ухаль М.И. Определение фагоцитарной активности лейкоцитов при пиелонефрите и простатите / М.И. Ухаль // Урология и нефрология. – 1981. - № 6. – С. 41-42.
140. Фельдман Н.Ю. Применение ректального фонофореза торфяной лечебной грязи больным хроническим простатитом / Н.Ю. Фельдман // Курортология и физиотерапия. – 1985. – Выпуск 18. – С. 117-118.
141. Хаитов Р.М. Иммунология / Хаитов Р.М., Игнатьева Г.А., Сидорович И.Г. – М.: Медицина, 2000. – 430 с.
142. Хейфец Л.Б. Разделение форменных элементов крови человека в градиенте плотности верографин-фиколл / Л.Б. Хейфец, В.А. Абалакина // Лабораторное дело. – 1973. – № 10. – С. 579-581.
143. Чеботарёв В.В. Хронический простатит – кому лечить? / В.В. Чеботарёв // Вестник дерматологии и венерологии. – 1998. – № 2. – С. 72-73.
144. Чеботарёв В.В. Хронический простатит – вопросы патогенеза / В.В. Чеботарёв, Л.М. Кулагина // Вестник дерматологии и венерологии. – 1997. – № 3. – С. 17-20.
145. Чернышов В.П. Иммуноандрология / В.П. Чернышов. – К.: Здоров’я, 1985. – 192 с.
146. Шабад А.Л. Ультразвуковой мониторинг при лазерной терапии хронического простатита / А.Л. Шабад, Н.С. Игнашин, В.И. Редькович // Материалы IV конференции урологов Казахстана «Экологические аспекты урологической патологии». – Алма-Ата. – 1992. – С. 98-99.
147. Шабад А.Л. Состояние почек и верхних мочевых путей у больных хроническим простатитом / А.Л. Шабад, В.А. Максимов, Ю.А. Гаврилов // Урология и нефрология. – 1983. – № 4. – С. 23-28.
148. Шабад А.Л. Применение низкоэнергетического лазерного излучения в терапии хронического простатита / А.Л. Шабад, В.И. Редькович, Б.А. Лямин // Материалы I-го съезда урологов Узбекистана. – Ташкент. – 1992. – С. 245-246.
149. Шабад А.Л. Амбулаторное применение лазерной терапии у больных хроническим простатитом / А.Л. Шабад, В.И. Редькович, Г.Г. Мкрчтян // Сборник научных трудов НИИ урологии «Амбулаторная урология». – М. – 1994. – С. 149-153.
150. Шабад А.Л. Методика и клинико-лабораторные результаты лазерной терапии больных хроническим простатитом / А.Л. Шабад, В.И. Редькович, Р.М. Сафаров // Урология и нефрология. – 1994. – № 6. – С. 26-29.
151. Шестакова М.В. Инфекции мочевых путей у больных сахарным диабетом / М.В. Шестакова // Российский медицинский журнал. – 2000. – № 12. – С. 22-25
152. Юнда И.Ф. Болезни мужских половых органов / И.Ф. Юнда. – К.: Здоров’я, 1989. – 148 с.
153. Юнда И.Ф. Простатиты / И.Ф. Юнда. – К.: Здоров’я, 1987. – 182 с.
154. Юнда И.Ф. Локальное отрицательное давление (ЛОД) в лечении половых расстройств у мужчин / И.Ф. Юнда, И.И. Горпинченко // Урология и нефрология. – 1986. – № 2. – С. 56-58.
155. Юнда И.Ф. Электротермоуретростимуляция в лечении больных хроническим негонококковым уретропростатитом / И.Ф. Юнда, И.И. Горпинченко, С.Р. Исраилов, Н.И. Бойко // Врачебное дело. – 1990. – № 3. – С. 21-22.
156. Юнда И.Ф. Хронический мочеполовой трихомониаз и нарушение половой функции у мужчин / И.Ф. Юнда, Л.П. Имшинецкая, Л.И. Добровольская // Вестник дерматологии и венерологии. – 1988. – № 1. – С. 71-74.
157. Юнда И.Ф. Компламин в комплексной терапии больных хроническим неспецифическим простатитом и без него / И.Ф. Юнда, С.Р. Исраилов // Врачебное дело. – 1987. – № 11. – С. 64-67.
158. Юнда И.Ф. Хронический простатит и половые расстройства у мужчин полового возраста / И.Ф. Юнда, Н.А. Худайбердиев // Врачебное дело. – 1990. – № 5. – С. 49-50.
159. Яненко Э.К. Локальное магнитно-лазерное излучение в терапии хронического простатита / Э.К. Яненко, Р.М. Сафаров // Сборник научных работ всероссийской научно-практической конференции «Современные аспекты диагностики и лечения хронического простатита». – Курск. – 2000. – С. 170-177.
160. Ясинский Б.В. Опыт использования лазерного излучения в терапии хронического простатита / Б.В. Ясинский, Б.Н. Жиборев, С.Р. Исраилов // Тезисы докладов Всесоюзной научной конференции «Современные методы лазерной терапии». – Рязань. – 1989. – С. 102-108.
161. Aqaard T. Diagnostic and therapeutic problems in prostatitis. Therapeutic position ofofloxasm / T. Aqaard, P.O. Madsen // Drugs and Ageing. – 2002. – № 2. – P. 196-207.
162. Aqard Т. Bacterial prostatitis: new methods of treatment / T. Aqaard, P.O. Madsen // Urology. – 2007. – № 37 (Supplement 3). – P. 4-8.
163. Avakawa S. Re-examination of the criteria for clinical evaluation on bacterial prostatitis – analysis of the data of the clinical study of temafloxacim / S. Avakawa, S. Kamidono // Hinyokika-Kiyo. – 2008. – № 5. – P. 455-466.
164. Baert L. Chronic bacterial prostatitis: 10 years of experience with local antibiotics / L. Baert, A. Leonard // Urology. – 2008. – № 4. – P. 755-757.
165. Baert L. Review of modern trends in the treatment of chronic bacterial prostatitis / L. Baert, H. Van Poppel, H. Vandeursen // Infection. – 2007. – № 19 (Supplement 3). – P. 157-159.
166. Bologna M. Worfloxacin in prostatitis: correlation between APLC tissue concentrations and clinical results / M. Bologna, L. Vaggi, D. Flammini // Drugs and Experimental Clinical Research. – 2008. – № 2. – P. 95-100.
167. Guibert J. Ofloxacin: clinical evaluation in urinary and prostatic infections / J. Guibert, J.F. Acar // Pathology and Biology (Paris). – 2006. – № 34. – P. 494-497.
168. Hanus P.M. Treatment of chronic bacterial prostatitis / P.M. Hanus, L.H. Danziger // Clinical Pharmacology. – 2007. – № 1. – P. 49-55.
169. Ikceuchi T. Clinical studies on chronic prostatitis and prostatitis-like syndrome. Electric acupuncture therapy for untreatable cases of chronic prostatitis-like syndrome / T. Ikceuchi, H. Iguchi // Hinyokika-Kiyo. – 2004. – № 7. – P. 587-591.
170. Jolroff-Rubin N. New approaches to the treatment of urinary tract infections / N. Jolroff-Rubin, R. Rubin // American Journal of Medicine. – 2007. – № 82 (Supplement 4A). – P. 270-277.
171. Meares E.M. Prostatitis / E.M. Meares // Medicine of North America. – 2008. – № 2. – P. 405-424.
172. Morikawa M. The therapeutic effect of norfloxacin on chronic prostatitis / M. Morikawa, S. Tokunaca, S. Yachiku // Hinyokika*-*Kiyo. – 2008. – № 10. – P. 1253-1257.
173. Neu H. Urinary tract infections / Н. Neu // American Journal of Medicine. – 2002. – № 92 (Supplement 4A). – P. 63-70.
174. Pfau A. The treatment of bacterial prostatitis / А. Pfau // Infection. – 2007. – № 19 (Supplement 3). – P. 160-164.
175. Schaeffer A.J. Diagnosis and treatment of prostatic infection / A.J. Schaeffer // Urology. – 2007. – № 36 (Supplement 5). – P. 13-17.
176. Stenman U.H. The clinical importance of free prostate-specific antigen (PSA) / U.H. Stenman, J. Leinonen, W.M. Zhang // Current Opinions in Urology. – 2008. – № 8. – P. 393-399.
177. Suzuki K. Clinical and bacteriological study of sparfloxacin on bacterial prostatitis / K. Suzuki, M. Horiba, Y. Naide // Hinyokika-Kiyo. – 2005. – № 1. – P. 121-128.
178. Suzuki K. Laboratory and clinical study of ofloxacin in the treatment of bacterial prostatitis / K. Suzuki, H. Tamai, Y. Naide // Hinyokika-Kiyo. – 2007. – № 10. – P. 1505-1518.
179. Weidner W. Chronic bacterial prostatitis: Therapeutic experience with ciprofloxacin / W. Weidner, H.G. Schiefer // Infection. – 2007. – № 19 (Supplement 3). – P. 165-166.

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