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

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ**

**ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТИЕТ**

**ім. М.І.ПИРОГОВА**

*На правах рукопису*

# УДК 618.1:612.015.036:618.13-089:618.177

**ТАРАН ОКСАНА АНАТОЛІЇВНА**

**СУЧАСНІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО СПАЙКОВОГО ПРОЦЕСУ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ**

**(клініко-експериментальна робота)**

## 14.01.01 – акушерство та гінекологія

**Дисертація**

**на здобуття наукового ступеня**

**кандидата медичних наук**

**Науковий керівник:**

**доктор медичних наук, професор**

**Мазорчук Борис Федорович**

**Вінниця - 2007**

**ЗМІСТ**

Стор.

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ ПОЗНАЧЕНЬ……........……………………...................4

ВСТУП……………………………………………........………………................5

РОЗДІЛ 1. ПАТОГЕНЕЗ, ДІАГНОСТИКА ТА

ФАРМАКОПРОФІЛАКТИКА ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО

СПАЙКОВОГО ПРОЦЕСУ У ЖІНОК (Огляд літератури).............................11

* 1. Патогенез, класифікація та діагностика післяопераційних

спайок у жінок, які мали в анамнезі оперативні втручання ….....11

* 1. Фармакопрофілактика спайкових процесів в малому тазу: досягнення, не вирішені питання та шляхи

подальшої оптимізації…………………………………………..….29

РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ ..............................41

* 1. Клініко-лабораторні методи дослідження ……………………....41
	2. Методика інструментальних методів дослідження …………..…48
	3. Методика експериментальних досліджень ………………..........52
	4. Методика прогностичних програм, які використані у роботі…...53
	5. Статистичні методи дослідження …………………………………56

РОЗДІЛ 3.РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ ІСТОРІЙ

ТА КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЖІНОК З СПАЙКОВИМ

ПРОЦЕСОМ МАЛОГО ТАЗУ…………………………………………..……59

* 1. Ретроспективний аналіз історій хвороби жінок з

спайковим процесом …………….…………………………………59

3.1.1. Сучасні фактори ризику розвитку спайкового

процесу малого тазу у жінок після оперативних втручань ……..75

* 1. Клінічна характеристика жінок з спайковим процесом

малого тазу……………………………………………………….79

РОЗДІЛ 4. ДІАГНОСТИКА ТА ПРОГНОЗУВАННЯ

СПАЙКОВОГО ПРОЦЕСУ……………………………………………………87

4.1. Діагностика спайкового процесу в умовах

експерименту (експериментальні дослідження)……………..............87

4.2. Стан мікроциркуляторного забезпечення у жінок

з спайковим процесом …………………………………………………90

4.3. Рівень цитокінів у жінок з спайковим процесом

органів малого тазу …………………………………………………....92

РОЗДІЛ 5. РЕЗУЛЬТАТИ ГІСТОЛОГІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ

ЖІНОК ІЗ СПАЙКОВИМ ПРОЦЕСОМ……………………………………...96

### РОЗДІЛ 6. ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАХОДІВ

### ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО СПАЙКОВОГО ПРОЦЕСУ ………………..…......109

АНАЛІЗ ТА УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕНЬ…….............126

ВИСНОВКИ...........................................................................................................143

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ……………………………………………….145

СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ......................................................146

ДОДАТОК А..........................................................................................................172

ДОДАТОК Б..........................................................................................................173

ДОДАТОК В..........................................................................................................174

ДОДАТОК Д..........................................................................................................175

ДОДАТОК Ж.........................................................................................................176

ДОДАТОК З..........................................................................................................177

ДОДАТОК К..........................................................................................................178

ДОДАТОК Л..........................................................................................................179

ДОДАТОК М.........................................................................................................180

ДОДАТОК Н..........................................................................................................182

**ПЕРЕЛІК УМОВНИХ ПОЗНАЧЕНЬ**

СП – спайковий процес

ФР – фактор росту

ІЛ ‑ інтерлейкін

ФНП – фактор некрозу пухлини

СЕФР – судинно-ендотеліальний фактор росту

ЗБ – загальний білок

МЦ ‑ мікроциркуляція

ум.од. ‑ умовна одиниця

ЦОГ ‑ циклооксігеназа

ШОЕ – швидкість осідання еритроцитів

БАР – біологічно-активні речовини

РФК – реактивні форми кисню

ПМЦ – порушення менструального циклу

УФН – узагальнена функція належності

ВХШ – виразкова хвороба шлунку

ВХДПК – виразкова хвороба дванадцятипалої кишки

**ВСТУП**

**Актуальність роботи.** Утворення внутрішньоочеревиних і тазових спайок спостерігається в 60-100 % випадків у відновлювальному періоді після перенесених порожнинних операцій [3, 31, 96]. Дана патологія характеризується широкою поширеністю, яка не має істотної тенденції до зниження. У гінекології ця проблема є особливо актуальною, так як, розвиток спайкового процесу призводить не тільки до погіршення якості життя хворих через виникнення больового синдрому, збільшення ризику повторних операцій, але і сприяє розвитку трубно-перитонеального безпліддя у пацієнток репродуктивного віку [37, 56, 92, 95].

Частота неплідності подружніх пар з кожним роком зростає, що негативно впливає на генофонд України. Так в Україні 15% сімей є безплідними. Серед них частота жіночого безпліддя складає 50-60%. В структурі жіночого безпліддя частота перитонеальних форм коливається від 9,2 до 34 % [28, 35, 58, 69, 82, 94, 96].

Як зазначалось вище, однією з основних причин безпліддя є наявність перитубарних спайок. Важливим компонентом етіопатогенезу спайкового процесу в малому тазу цілий ряд авторів [11, 24, 36, 44, 66, 89], вважають ішемію очеревини та навколишніх тканин. Часто під час операції подібних ситуацій уникнути неможливо (накладення затискачів, формування анастомозів), тому вивчення механізмів впливу ішемії тканин на процес формування післяопераційних спайок і можливих шляхів його профілактики є надзвичайно актуальним.

Іншим важливим питанням спайкового процесу є його діагностика. На даний час не існує достовірних методів діагностування спайкового процесу в черевній порожнині, а традиційні способи, серед яких рентгенологічні, ультразвукові, ангіографічні методики, малоінформативні. Єдиним достовірним методом віріфікації спайкового процесу є лапароскопічне дослідження, але використання саме інвазивних методик і є причиною спайкоутворення. Такий стан проблеми примушує шукати нові діагностичні методи для розв’язання вказаної проблеми [41, 49, 65, 98, 118, 124].

Про актуальність питання профілактики післяопераційного спайкоутворення говорити не доводиться: з приводу спайкової хвороби щорічно в хірургічних відділеннях лікується близько 1% прооперованих раніше хворих, кишкова непрохідність розвивається у 50-75% хворих із спайковою хворобою і супроводжується високою летальністю, консервативне лікування її малоефективне, а після оперативних втручань рецидиви складають 32 - 71% [36, 39, 62, 140, 183, 197].

Аналіз літературних даних, що стосуються вивчення терапевтичної дії лікарських препаратів спрямованих на лікування та профілактику спайкових процесів в порожнині малого тазу, свідчить про відсутність таких засобів, які б повністю відповідали сучасним вимогам клініки. Традиційні препарати (лідаза, ФіБС, алое, аdcon-L, гідрокортизон та інші), що використовуються для лікування спайкових процесів в черевній порожнині, мають цілий ряд недоліків: короткочасна та недостатня ефективність, вузькоспрямованість дії (тільки фібрінолітична, тільки протинабрякова або тільки протизапальна тощо), відсутність анальгетичного ефекту [25, 52]. В останній час широке застосування знайшли суто ферментні препарати (серта, вобензим, вобе-мугос Е та інші), однак, вони при тривалому застосуванні призводять до підвищення вірогідності внутрішньочеревної кровотечі та розвитку алергічних реакцій [7, 15, 192, 221]. Зазначені недоліки притаманні як вітчизняним, так і зарубіжним, препаратам.

Таким чином зазначений стан проблеми вимагає додаткового вивчення. Особливо це стосується пошуку препаратів які володіють протиспайковою дією і яким властиві політропні фармакологічні властивості, безпечність та простота застосування, а також конкурентноспроможна ціна на сучасному фармацевтичному ринку. У зв’язку з цим дані питання і стали предметом вивчення у дисертаційній роботі.

**Зв’язок роботи с науковими програмами, планами, темами.** Дисертаційна робота виконана в рамках науково-дослідної роботи кафедри акушерства та гінекології №1 Вінницького національного медичного університету (ВНМУ), яка є складовою частиною цільової державної науково-технічної програми «Прогнозування, профілактика та лікування морфофункціональних порушень у жінок з ускладненим перебігом вагітності та обтяженим соматичним та гінекологічним анамнезом (№ державної реєстрації 0106U000258). Дисертант є співвиконавцем зазначеної науково-дослідної роботи.

**Мета дослідження:** розробка сучасних технологій прогнозування, діагностики та комплексу лікувально-профілактичних заходів у жінок із оперативними втручаннями на органах малого тазу на основі вивчення патогенетичних механізмів розвитку СП.

**Завдання дослідження**:

1. Вивчити основні фактори ризику розвитку СП за даними ретроспективного аналізу історій хвороб жінок з оперативними втручаннями на органах малого тазу.
2. Дослідити стан мікроциркуляторного забезпечення черевної порожнини у лабораторних тварин з післяопераційним СП (експериментальні дослідження).
3. Вивчити стан мікроциркуляторного забезпечення жінок з СП.
4. Дослідити рівні цитокінів (інтерлейкіну – 10, фактора некрозу пухлини та судинно-ендотеліального фактора росту) у жінок із спайковим процесом.
5. Вивчити патогенетичні механізми спайкоутворення за результатами ультраструктурного дослідження.
6. На основі аналізу отриманих даних патогенетично обґрунтувати, розробити і впровадити в практику комплекс лікуально-профілактичних заходів у жінок після оперативних втручань на органах малого тазу.

*Об’єкти дослідження* **–** експериментальні та клінічні спайкові процеси в порожнині малого тазу.

*Предмет дослідження*– фактори ризику розвитку спайкового процесу, рівні цитокінів та стан мікроциркуляторного забезпечення у жінок з спайковим процесом, комплекс антигомотоксичних препаратів.

*Методи дослідження:*клінічні, експериментальні, інструментальні, імуноферментні, морфологічні, математично-статистичні.

**Наукова новизна отриманих результатів**. Вперше структуризовані основні фактори ризику післяопераційного спайкоутворення при реалізації нечітких алгоритмів розпізнавання медико-біологічних процесів.

Вперше виявлено, що процес спайкоутворення реалізується через патогенетичні механізми, серед яких провідним є – порушення мікроциркуляторного забезпечення процесів загоєння в черевній порожнині, гіпоксичний стан тканин, дизрегенераторні зміни та розвиток імунного запалення, яке призводить до стимульованого колагеноутворення.

Принципово новим в роботі є визначення мікроциркуляторного забезпечення малого тазу для діагностики спайкового процесу.

Вперше обґрунтовано та доведено доцільність застосування комплексу антигомотоксичних препаратів для профілактики розповсюдження спайкового процесу в черевній порожнині.

Вперше встановлено, що механізми профілактичної дії комплексу антигомотоксичних препаратів пов’язані з стимулюючим впливом на мікроциркуляторні процеси в ділянці ушкодження, активацією протизапальних цитокінів та суттєвим зниженням рівня прозапальних цитокінів.

**Практична цінність роботи.** Розроблена методика, яка дозволяє за рівнем про- та протизапальних цитокінів, а саме - інтерлейкіну –10, фактора некрозу пухлини та судинно-ендотеліальний фактора росту діагностовути спайковий процес малого тазу.

Удосконалена методика визначення адекватного мікроциркуляторного забезпечення процесів загоєння в черевній порожнині дозволяє діагностувати наявність спайкового процесу та контролювати ефективність профілактичних заходів щодо спайкового процесу.

Впровадження поряд з стандартною післяопераційною терапією, комплексу антигомотоксичних препаратів в хірургічну та гінекологічну практику дасть можливість розширити арсенал лікарських препаратів з профілактичним антиспайковим ефектом.

**Особистий внесок здобувача.** Особисто здобувачем визначені мета і задачі дослідження, обрані методологічні підходи експериментального та клінічного вивчення спайкового процесу в черевній порожнині, самостійно проведено патентно-інформаційний пошук, аналіз наукової літератури по вибраній темі. Автором особисто виконано всі експериментальні дослідження, статистична обробка і аналіз отриманих результатів та оформлення їх у вигляді таблиць та рисунків, разом з керівником сформульовано висновки роботи, опубліковано основні положення дисертації. Ультраструктурні морфологічні дослідження автором проведені при консультативній допомозі завідувача кафедри патологічної анатомії ВНМУ ім. М.І. Пирогова д.мед.н., проф. Біктімірова. Біохімічні дослідження виконано на базі клінічної лабораторії ЦМіД та лабораторії клінічного пологового будинку №1 м. Вінниці. Визначення мікроциркуляторного забезпечення ранозагоювального процесу проведено при консультативній допомозі д.мед.н., проф. Белканія Г.С.

**Апробація роботи.** Фрагменти дисертаційної роботи доповідались на: дев’ятій університетській (ХХХІХ вузівська) науково-практичній конференції молодих вчених та фахівців (Вінниця, 2003 р.); десятій університетській (ХХХХ вузівська) науково-практичній конференції молодих вчених та фахівців (Вінниця , 2004 р.); ХІ університетській (ХХХХІ вузівська) науково-практичній конференції молодих вчених та фахівців (Вінниця, 2005 р.); Всеукраїнській науково-практичній конференції “Актуальні питання сучасного акушерства” (Тернопіль, 2006 р.); науково-практичній конференції «Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии» (Судак, 2007р.).

**Публікації.** За матеріалами дисертації опубліковано 13 наукових робіт, у тому числі 7 статей в журналах ліцензованих ВАК України, 6 тез в матеріалах доповідей конференцій, конгресів, з'їздів, 2 деклараційних патенти України.

**Обсяг і структура дисертації.** Матеріали дисертації викладено на 184 сторінках машинописного тексту. Вона складається зі вступу, 6 розділів, аналізу та узагальнення результатів, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних джерел. Робота ілюстрована 18 рисунками, 21 таблицями. Список використаних джерел включає 251 бібліографічних описів, із них – 110 кирилицею та 141 латиницею. Обсяг ілюстрацій, списку використаних джерел становить 54 сторінки.

**ВИСНОВКИ**

В дисертаційній роботі наведено теоретичне узагальнення і нове вирішення завдання по розробці ефективних способів діагностики та профілактики СП у жінок після перенесених оперативних втручань на органах малого тазу, впровадження нової концепції діагностики імунологічних порушень і мікроциркуляторних розладів та методів профілактичного лікування.

1. За даними ретроспективного аналізу та результатами прогнозування за правилами нечіткого логічного виведення основними факторами ризику виникнення СП є: порушення обміну речовин (ожиріння, цукровий діабет, ДНЗ); альгодісменорея; наявність крові, навколоплідних вод в черевній порожнині; тривалість операції; крововтрата під час операції; порушення функції та захворювання травного тракту (гастрит, холецистит, панкреатит, ВХШ, ВХДПК); шкідливі звички (паління, алкоголь, наркотики).

1. Створений новий спосіб моделювання СП у дослідних тварин та встановлена діагностична цінність визначення мікроциркуляторного забезпечення для діагностики СП черевної порожнини. Так при значеннях до 30 у.о. – діагностувався виражений СП, 30-60 у.о. – помірний, вище 60 у.о. – незначний.
2. Визначення мікроциркуляторного забезпечення за показниками електропровідності шкіри є інформативною методикою діагностики СП в клінічних умовах. Критеріями наявності СП є визначення ішемічного, незбалансованого та дисциркуляторного типу мікроциркуляторного забезпечення.
3. При проведені морфологічних досліджень з’ясовано, що процес спайкоутворення реалізується багаточисельними механізмами, серед яких провідним є – пошкодження паренхіматозно-стромальних елементів кровоносних судин з переважним ураженням ендотеліоцитів, гіпоксичний стан, а також денатурація білків плазми крові,що призводить до розвитку стромально-судинного накопичення у вигляді судинного гіалінозу. Також, одним з головних механізмів утворення спайок є розвиток імунного запалення, яке призводить до стимульованого колагеноутворення. При цьому не спостерігались продукти завершення синтезу колагену, так як деструкція колагенової тканини одночасно поєднується з її новоутворенням.
4. При вивчені рівнів цитокінів у жінок з СП, встановлено, що рівень протизапального цитокіну ІЛ-10 був меншим в 2,2 рази 7,1±1,2 пг/мл проти 3,2±0,6 пг/мл (<p 0,05), а прозапального ФНП в 2,1 більше ніж у жінок без СП в черевній порожнині 22,6±3,4 пг/мл проти 48,5±3,8 пг/мл (<p 0,05).
5. Ефективність запропонованого профілактичного лікування комплексом антигомотоксичних препаратів («Лімфоміозот», «Плацента Композитум» та «Ескулюс Композитум») характеризувалась активацією процесів адекватного мікроциркуляторного забезпечення репаративних процесів черевної порожнини (гіперемічний та збалансований стани післяопераційного репаративного процесу); позитивною динамікою про- та протизапальних цитокінів: збільшення рівня протизапального цитокіну – ІЛ-10 до 18,6±2,2 пг/мл проти 2,2±0,4 пг/мл у хворих, яким не застосовувалась специфічна терапія; швидке відновлення до нормативних показників прозапальних цитокінів –ФНП та СЕФР - 30,4±3,8 пг/мл і 106,4±6,8 пг/мл відповідно проти контролю 53,7±4,6 пг/мл та 146,5±10,4 пг/мл (<p 0,05); відсутністю ультразвукових ознак наявності СП в малому тазу.

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

Розроблена прогностична модель за визначенням основних факторів ризику утворення спайкового процесу малого тазу, яка дає можливість при своєчасної корекції нівелювати вищенаведений патологічний стан.

Розроблена методика, яка дозволяє за рівнем цитокінів, які контролюють процеси спайкоутворення на різних рівнях спайкового процесу, а саме - інтерлейкіну –10, фактора некрозу пухлини та судинно-ендотеліальний фактора росту діагностувати наявність спайкового процесу малого тазу.

Удосконалена методика визначення адекватного мікроциркуляторного забезпечення, при допомозі якої можлива як діагностика, так і контроль профілактичного лікування спайкових процесів малого тазу. Спосіб діагностики спайкового процесу, передбачає визначення стану мікроциркуляторного забезпечення в черевній порожнині за показниками електропровідності, за допомогою серійного приладу “AGNIS-ВАТ02”. Після проведення вимірювання та співставлення даних з нормативними показниками можна констатувати різні ступені спайкового процесу.

Впровадження поряд з стандартною післяопераційною терапією, комплексу антигомотоксичних препаратів «Лімфоміозот», «Плацента Композитум» та «Ескулюс Композитум» в хірургічну та гінекологічну практику дає можливість розширити арсенал лікарських препаратів з профілактичним антиспайковим ефектом. В ранньому післяопераційному періоді (з 1-ої по 7-у добу) антигомотоксична терапія призначається за наступною схемою: 700 розчин «Лімфоміозоту» 2,2 мл внутрішньом’язово та 10 крапель per os «Ескулюс Композитум», 1500 «Ескулюс Композитум» по 20 крапель per os, 2000 розчин «Плацента Композитум» 2,2 мл внутрішньом’язово та 10 крапель per os «Ескулюс Композитум».

**СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ**

1. Адамян Л.В., Кулаков В.И., Аскольская СИ. Качество жизни женщин после различных типов гистерэктомии, выполненных лапароскопическим, лапаротомическим и влагалищным доступами // Эндоскопия в гинекологии. – М, 1999. - С. 135-147.
2. Багрій О.С., Годлевський А.І., Белканія Г.С. Динаміка мікроциркуляторного відображення заживлення післяопераційних ран // Вісник Вінницького державного медичного університету. – 2002. - №2. – С. 416-422.
3. Баймаков С. Р., Каюмов Т. Х., Мадалиев У. К профилактике послеоперационной спаечной болезни при перитоните аппендикулярной этиологии // Хирургия Узбекистана.- 2002.- №3.- С. 15-16.
4. Бахтияров К.Р., Пашков В.М. Оценка качества жизни после гистерорезектоскопических операций // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии.- 2002.- №1.- С. 31-33.
5. Бейлин В.С., Иванян А.Н., Густоварова Т.А. Применение мексидола при лапароскопии в гинекологии // Актуальные вопросы акушерства и гинекологии [Електронний ресурс].- Режим доступу до журн.: http://gyna.medi.ru/ag12.htm.
6. Березнякова А.И. Патологическая физиология: Учебник. -X.: Изд-во НФАУ, 2000.- 448 с.
7. Боднар О.Б. Лікування та профілактика спайкової хвороби у дітей після перенесення гострих хірургічних захворювань органів черевної порожнини: Автореф. дис... кандидата медичних наук: 14.01.09 / Інститут невідкладної і відновної хірургії АМН України. –Донецьк, 2003. – 19 с.
8. Бурлев В.А., Павлович С.В. Ангиогенез и ангиогенные факторы роста в регуляции репродуктивной системы у женщин // Проблемы репродукции. – 1999. - №5. – С. 6-13.
9. Бурлеев В.А., Лец Н.И. Роль брюшины в патогенезе наружно-генитального эндометриоза // Проблемы репродукции - 2001. - №1 - С. 24-30.
10. Вальковский В.А. Распараллеливание алгоритмов и программ. Структурный подход. – М.: Радио и связь, 1989. – 176 с.
11. Вербицкий Д.А. Применение геля карбоксиметилцеллюлозы для профилактики спайкообразования в брюшной полости: Дис. … кандидата медичних наук.- Санкт-Петербург, 2004. – С. 15-20.
12. Вороной С.В., Бахтияров К.Р., Коваленко М.В. Возможности трехмерной трансвагинальной эхографии в выборе оптимального доступа для выполнения миомэктомии // Современные технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний.- Москва, 2006.- С. 62-63.
13. Геник Н.И., Закирова Э.О. Ефективність використання антигомотоксичних препаратів в лікуванні хронічних запальних процесів в гінекологічній практиці // Антигомотоксическая терапия хронических воспалительных заболеваний: Сб. тезисов Междунар. научн. симпозиума. – Киев, 2007. – С. 38-41.
14. Гланц С.А. Медико-биологическая статистика/ Пер. с англ.- М.: Практика, 1998.- 459 с.
15. Грищенко В.И., Козуб Н.И., Довгань А.И. Лечение и реабилитация больных с трубно-перитонеальным беcплодием // Междунарадный медицинский журнал. - 2001.- № 2.- С. 34-37.
16. Дем’янець С.В. Роль протизапального цитокіну інтерлейкіну – 10 в патогенезі атеросклерозу // Український кардіологічний журнал. – 2002. - №6.- С. 101-105.
17. Дзасохов С.В., Осипов В.И. Ретроспективный анализ лечения спаечной непроходимости // Вестник хирургии.- 1989.- №4.- С. 113.
18. Диамант И.И. Механические и электромагнитные колебания в восстановительном лечении женщин после операций на маточных трубах: Автореф. дис. ... доктора медицинских наук: 14.00.51 / 14.00.01 / Томский научно-исследовательский институт курортологии и физиотерапии. – Томск, 2004. – 39 с.
19. Доклінічні дослідження лікарських засобів / Метод. рекомендації; За ред. Стефанова О.В. - К., 2001. - 527 с.
20. Дранник Г.Н. Клиническая иммунология и алергологія. – Одеса: Астропринт, 1999. – 604 с.
21. Дривотинов Б.В., Олешкевич Ф.В., Карпенко Е.А. К диагностике рубцово-спаечного процесса при поясничном остеохондрозе // Актуальные проблемы неврологии и нейрохирургии: Сб. науч.тр. Вып. 2; Под ред. А.Ф. Смеяновича, И.П. Антонова. - Мн.: Беларуская навука, 2000. - С. 64-72.
22. Женчевский Р.А. Спаечная болезнь.- М.: Медицина, 1989.- 191 с.
23. Жидовинов А.А., Алешин Д.А., Пермяков П.Е. Некоторые аспекты прогнозирования послеоперационных осложнений // Труды АГМА.- Т. 30.- Астрахань, 2004.- С. 137-141.
24. Жидовинов А.А., Чупров П.И.Комплексный подход к диагностике и прогнозированию послеоперационных осложнений в клинике ургентной абдоминальной хирургии // Вестник ВолГМУ.- 2007.- №1.- С. 10-16.
25. Звягинцева Т.В. Межклеточные взаимодействия в заживлении ран. Перспективы фармакологической коррекции раневого процесса // Медицина сегодня и завтра.- 2004.- № 4.- С. 25-31.
26. Значение лабораторных маркеров эндотоксикоза и цитокинового профиля в диагностике и эффективности лечения осложненных форм острого холецистита / А.А.Жидовинов, В.А.Зурнаджьянц, Г.И.Жидовинов, Д.А. Алешин // Цитокины и воспаление.- 2006.- Т.5, №3.- С. 27-34.
27. Изменения моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта в послеоперационном периоде у детей с острым аппендицитом / Б.Г. Сафронов, А.Ф. Дронов, В.В. Бакланов и др. //Хирургия им.Н.И.Пирогова.- 2005.- № 2.- С. 18-20.
28. Іванюта Л.І., С.О. Іванюта. Принципи діагностики та лікування неплідності у жінок // Вісник асоціації акушерів- гвнекологів України. - 2001. - № 5,6. – С. 3-8.
29. Керимов Н.Р., Мещеряков В.Ю., Тахаутдинов В.В. Прогнозирование факторов риска развития гнойно-септических осложнений у женщин групп высокого риска // Физиология, морфология и патология человека и животных в климато-географических условиях Кыргызстана. – Бишкек. – 2003. – Вып. 3. – С. 158-164.
30. Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В. Иммуноцитокины и локальная иммунокоррекция // Иммунология. – 1995. - №1. –С.4-7.
31. Коновалов О.Е. Социально-гигиенические исследования эпидемиологии первичного и вторичного женского безплодия // Проблемы соц. гигиены и история медицины. – 1998.- № 5.- С. 10-11.
32. Коньков Д.Г. Фармакотерапевтична ефективність мазей, що містять вінборон, при експериментальних ранах: Автореф. дис... кандидата медичних наук: 14.03.05 / Одеський державний медичний університет.- Одеса, 2005 – 18 с.
33. Крыжановский Г.Н. Введение в общую патофизиологию.- М.: Медицина, 2000.-210 с.
34. Кузин М.И., Костюченок Б.М. Раны и раневая инфекция.- М.; Медицина, 1990.- 570 с.
35. Кузнецова Т.В., Туйчиева Г.В., Быков Г.А. Диагностика и лечение бесплодного брака; Под ред.проф.Т.Я.Пшеничниковой.- М., 1988.- С. 53–55.
36. Кулаков В.И., Адамян Л.В., Мынбаев О.А. Послеоперационные спайки (этиология, патогенез и профилактика).- М.: Медицина, 1998. – Т. 1 – 528 с.
37. Кулаков В.И., Коршева И.Е. Современные подходы к диагностике и лечению женского бесплодия // Акушерство и гинекология.- 2002.- № 2.- С. 7-59.
38. Кунцевич Г.И. Ультразвуковая диагностика в абдоминальной и сосудистой хирургии.- М., 1999.- 206 c.
39. Кутовой А.Б., Бондаренко И.Н. Способ предупреждения послеоперационной спаечной болезни брюшной полости // Клин. хир. – 1993. – № 4. – С. 61-63.
40. Лапач С.Н., Губенко А.В., Бабич П.Н. Статистические методы в медико-биологических исследованиях с использованием Exсel.- 2-е изд., перераб. и доп.- К.: МОРИОН, 2001.- 408 с.
41. Латыпов Р.З. Диагностика и хирургическое лечение хронической спаечной непроходимости кишечника: Дис... доктора медицинских наук / Башкирский государственный медицинский университет (БГМУ). - 1999.- 266 с. - Библиогр.: 355 назв.
42. Липатов В.А. Обоснование применения геля метилцеллюлозы для профилактики послеоперационного спаечного процесса брюшной полости. Клиническая анатомия и экспериментальная хирургия // Ежегодник Российской ассоциации клинических анатомов в составе НМО АГЭ. – Оренбург, 2005.- Вып. 5.- С. 163-168.
43. Липатов В.А. Применение эфиров целлюлозы для профилактики послеоперационного спаечного процесса брюшной полости // Вестник РГМУ. Периодический медицинский журнал. – М.: ГОУ ВПО РГМУ,2004.- № 8 (39). – С. 76-79.
44. Липатов В.А., Глушенко И.А., Кобелев А.А. Роль ишемии брюшины в патогенезе послеоперационных спаек брюшной полости // Мат. 67-й межвуз. научн. конф. студентов и молодых ученых. В 2-х частях. - Курск: КГМУ, 2002.- Ч. 1.- С. 178-189.
45. Липатов В.А., Мясников А.Д. Макроморфологическая классификация спаек брюшной полости // Хирургия 2004: Мат. V Рос. форума. Москва, 1-4 ноября. 2004 г. – Москва: МЕДИ Экспо, 2004. – С. 105-106.
46. Липатов В.А., Мясников А.Д., Бежин А.И. Современные аспекты профилактики послеоперационного спаечного процесса брюшной полости // Актуальные вопросы видеоэндохирургических вмешательств в хирургии и гнекологии: Сб. научн. трудов. – Воронеж, 2002. – С. 91-94.
47. Липатов В.А., Нетяга А.А., Гайдукова Л.В. Изучение процессов регенерации брюшины в изолированных условиях // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье.- Курск, 2005.- № 2.- С. 57-63.
48. Липатов В.А., Синьков В.А., Мартынцев А.А. Изучение возможности применения геля метилцеллюлозы для внутрибрюшного введения в профилактике спаечной болезни // Здоровье и образование в XXI веке: Мат. IV Междунар. научн.-практ. конф. Москва, 23-25 мая. 2003 г.- Москва, 2003.- С. 380-381.
49. Магомедов М.А. Местная клеточная регуляция в образовании послеоперационных спаек при перитоните // Хирургия.- 2004.- № 6.- С. 9-12.
50. Макаров А.А., Сускова В.С. Повышение эффективности лечения инфекционных ослонений методом усиления противовоспалительных цитокиновых реакцій. Дизрегуляторная патология органов и систем (экспериментальная и клиническая патофизиология) // Мат. III Рос.конгр. по патофизиологии.- М., 2004.- С. 187-188.
51. Мартышкина Е.Ю., Федоров Б.Д., Кубенко С.В. Гистологические изменения париетальной брюшины и динамика состава перитонеального экссудата при лапаросанациях с применением перфторана // В сб. «Современные медицинские технологии». – Волгоград, 2005. – С. 67.
52. Машковский М.Д. Лекарственные средства.- М.: Новая волна, 2002.- 223 с.
53. Медицинский озон в лечении акушерско-гинекологической патологии / В.И. Кулаков, В.Н. Серов, А.М. Абубакирова и др. // Пособие для врачей.- Нижний Новгород, 2001.- 156 с.
54. Мещеряков В.Ю. Проблемы классификации гнойно-септических осложнений с использованием современных критериев // Научно-практический журнал «Врач - аспирант».– 2006.– № 6 (15). - С. 10-17.
55. Моторно-эвакуаторные нарушения 12-перстной кишки у детей с послеоперационной спаечной болезнью / И.С.Буров, В.В.Бакланов, Е.А.Ястребов и др. // ГОУ ВПО ИвГМА Рос-здрава.- Иваново, 2004.- 7 с.
56. Мынбаев О.А. Этиология, патогенез и принципы профилактики послеоперационных спаек у гинекологических больных: Дис. … доктора медицинских наук. – М., 1997. – 365 с.
57. Мясников А.Д., Липатов В.А., Бежин А.И. Метилцеллюлоза в профилактике послеоперационного спаечного процесса брюшной полости // Актуальные проблемы современной хирургии: Тр. Междунар. хирургического конгресса.- Москва, 2003.- С. 256.
58. Назаренко И.А., Ничитайло Л.М. Профилактика рецидива рубцого - спаечного процесса при хроническом лечении дистальных оклюзий маточных труб по поводу бесплодия // Одесский мед. журнал.- 2002.- № 5.- С. 66-67.
59. Неборский А.Т., Кондратавичюс Г. AGNIS-BAT02. Индикатор состояния биологически активных точек: Метод. рекомендации.- Вильнюс: Изд. Минздрава Литовской республіки, 1995.- 44 с.
60. Нейко Є.М., Александрук О.Д., Островський М.М. Фізіологія цитокінів // Галицький лікарський вісник.- 2000.- Т. 7, № 4.- С. 153-158.
61. Общая терапия. Краткий справочник для врачей.- Киев: Книга плюс, 2006. – 159 с.
62. Осипов В.И. Патогенетическое лечение и профилактика спаечной болезни органов брюшной полости: Автореф. дис. … доктора медицинских наук.- 1994. – 32 c.
63. Осипов В.И. Пролонгированный гидроперитонеум в комплексной профилактике послеоперационного спайкообразования // Вест. хир. – 1996.- Т. 154, № 4-6. – С. 70-72.
64. Особенности клинического течения, морфологической структуры и лапароскопических данных кист и опухолей яичников у детей и женщин репродуктивного возраста / Ю.В. Краснопеева, М.З. Горелик, Н.А. Зайцева, Е.В. Ткачева // Актуальные вопросы педиатрии, детской хирургии, репродуктивного здоровья в Приморском крае; Под ред. Ф.Ф. Антоненко, Э.А. Щербавской. – Владивосток: Дальпресс, 2006. – C. 40-44.
65. Оценка моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта и регуляторных влияний вегетативной нервной системы у детей школьного возраста с синдромом дисплазии соединительной ткани / В.В.Чемоданов, Б.Г.Сафронов, И.А.Мокряков, М.В.Царьков : Сб. науч. работ. — Н. Новгород, 2006. —  Вып. 3. — С. 237—240.
66. Оценка эффективности дренирования брюшной полости / И.П.Дуданов, А.М. Меженин, Г.А. Шаршавицкий и др. // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2001. – Т. 160, № 1. – С. 63-66.
67. Оценка эффективности местного применения перфторана при перитоните генитального происхождения / Е.Ю. Мартышкина, Р.Д. Мустафин, О.Б. Мамиев, А.А. Жидовинов // Вестн. Волгоградского медицинского университета. - 2006. - № 4. – С.21-23.
68. Панасенкова Н.Ю. Иммунологическая реактивность организма и метаболизм коллагена при спаечной болезни брюшины у детей: Автореф. дис. ... кандидата медицинских наук: 14.00.40 / Новосибирская государственная медицинская академия МЗ РФ.- 2003. – 18 с.
69. Пархоменко А.П. Реабілітація репродуктивної функції жінок після перенесеного сальпінгоофоріту: Автореф. дис. ... кандита медичних наук: 14.01.01 / Київська медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика. – Київ, 2003. -18 с.
70. Патсаев Т.А. Содержание сосудисто-эндотелиального фактора роста в динамике беременности, осложненной преэклампсией // Журнал акушерства и женских болезней. -2005.- № 3. - С. 67-69.
71. Подзолнова Н.М. Сосудистый фактор в генезе хронической тазовой боли и бесплодия у женщин. Эволюция лечебно-диагностической концепции от В.Ф. Слечерёва до наших дней // Акушерство и гинекология.- 2002.- №4.- С. 15-17.
72. Покидько М.І., Феджага І.П. Клінічні та експериментальні основи прогнозування спайкової хвороби очеревини // Шпитальна хірургія. – 2001.- №3.- С. 84-86.
73. Потапов В.А., Медведев М.В. Оценка качества терапии хронических сальпингоофоритов с применением в комплексном лечении антигомотоксических препаратов // Антигомотоксическая терапия хронических воспалительных заболеваний: Сб. тез. Междунар. научн. симп. – Киев, 2007. С. 44-47.
74. Продеус А.Н., Захрабова Е.Н. Экспертные системы в медицине. – К.: Век +, 1998. – 320 с.
75. Роль реакции ацетилирования в патогенезе спечного процесса малого таза у гинекологических больных / Н.М. Побединский, М.А. Ботвин, А.И. Ищенко и др. // Акушерство и гинекология.- 1997.- №4.- С. 28-29.
76. Ротштейн А. П. Интеллектуальные технологии идентификации. – Вінниця: “УНІВЕРСУМ - Вінниця”, 1999. – 296 с.
77. Ротштейн А. П. Медицинская диагностика на нечеткой логике. – Вінниця: “Континент-ПРИМ”, 1999. – 119 с.
78. Семенова Т.В., Бамбушкар І.С., Мірошніченко Є.Ю. Профілактика злукового процесу органів черевної порожнини // Шпитальна хірургія. – 2000.- №1.- С. 130-133.
79. Семенова Т.В., Бомбушкар И.С. Практическое руководство к использованию шовного материала в хирургии. – Донецк, 1999. – 18 с.
80. Серов В.В. Воспаление. Руководство для врачей; Под ред. В.В.Серова, В.С.Паукова.- М.: Медицина, 1995.- 219 c.
81. Сидорова И.С., Шешукова Н.А., Боровкова Е.И. Принципы лечения хронического воспалительного процесса придатков матки // Акушерство и гинекология – 2003. – №5 – С. 61–65.
82. Системный и локальный уровни регуляции иммунопатоге-нетических процессов у пациенток с наружным генитальным эндометриозом / С.А. Сельков, М.И. Ярмолинская, О.В. Павлов и др. // Журнал акушерства и женских болезней. − 2005. − Т. LIV, № 1. − C. 20-28.
83. Слободяник Г.І. Сучасний погляд на морфологію загоєння ран // Лікарська справа.– 2001.- № 4.- С. 129-133.
84. Соболев В.Е., Алонцева Н.Н., Расюкевич А.Л. Лечение ранних послеоперационных внутрибрюшных осложнений у больных пожилого и старческого возраста // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2004. – Т. 163, № 4. – С. 49-53.
85. Соболев В.Е., Дуданов И.П., Алонцева Н.Н. Роль лапароскопии в диагностике и лечении ранних послеоперационных осложнений // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2005. – Т. 164, № 1. – С. 95-99.
86. Соколов Д.И., Солодовникова Н.Г., Павлов О.В. Исследование цитокинового профиля и ангиогенного потенциала перитонеальной жидкости больных с наружным генитальным эндометриозом // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. − 2005. – Т. 140, № 11. − С. 552-555.
87. Солодовникова Н.Г., Павлов О.В., Сельков С.А.Роль локальной продукции васкуло-эндотелиального фактора роста, инсулиноподобного фактора роста - I, трансформирующего фактора роста - β в регуляции пролиферативных процессов при наружном генитальном эндометриозе // Мат. I Eвро-Азиатского конгр. – СПб., 2004. – С. 47-48.
88. Состояние здоровья женщин после гистерорезектоскопии / А.И. Давыдов, В.М. Пашков, К.Р. Бахтияров, Т.Г. Колесник // Проблемы акушерства, гинекологии и перинатологии.- Москва, 2002.- С. 74-78.
89. Спаечная болезнь брюшной полости / А.Г. Бебуришвили, А.А. Воробьев, И.В. Михин, И.С. Попова // Эндоскопическая хирургия. – 2003. – № 1. – С. 51-54.
90. Стрижаков А.Н., Давыдов А.И. Современные подходы к лечению больных острым сальпингоофоритом с неосложненным течением // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии.- 2005.- Т. 4, № 2.- С. 30–33.
91. Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., Каграманова Ж.А. Патогенетическое обоснование иммунокоррегирующей терапии больных острым воспалением придатков матки // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2005. – Т. 4, № 2. – С. 34–37.
92. Теплова С.Н. Этиология и характер системных нарушений иммунитета при трубно-перитонеальном бесплодии // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии.- 2001.- № 4.- С. 93-95.
93. Тишинская С.B. Профилактика и лечение спаечной болезни // Вестн. хир. – 1984. – № 9. – С. 47-49.
94. Ткачева Е.В. Прогноз и профилактика бесплодия у женщин, перенесших ургентную патологию органов брюшной полости в детском возрасте: Автореф. дис. ... кандидата медицинских наук: 14.00.01 / Владивостокский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию. – Иркутск, 2006. – 29 с.
95. Ткачева Е.В., Ульянова И.Л. Причины нарушения репродукции в браке // Мать и дитя: Мат. VII Рос. форума. – М., 2005. – С. 524.
96. Ткачева Е.В., Ульянова И.Л., Антоненко Ф.Ф. Факторы развития бесплодия у женщин, перенесших ургентные лапаротомии в детском возрасте // Здоровье и образование в 21 веке: Научн. труды VI Междунар. научн.-практ. конф. – М., 2005. – С.467-468.
97. Федоров Б.Д, Кубенко С.В., Мартышкина Е.Ю. Гистологические изменения париетальной брюшины и динамика состава перитонеального экссудата при лапаросанациях с применением перфторана // В сб. «Современные медицинские технологии». – Волгоград, 2005. – С. 67.
98. Федоров Б.Д., Мартышкина Е.Ю. Комплексная оценка эффективности местного применения перфторана при перитоните// В сб. «Современные медицинские технологии». – Волгоград, 2005. – С. 57.
99. Фименко Б.Д., Сазонов К.Н., Мирошниченко А.Г. Возможности профилактики спаечной болезни после аппендектонии // Вестник хирургии. – 2000.- № 1.- С. 73-77.
100. Фрейдлин И.С., Назаров П.Г. Регуляторные функции провоспалителъных цитокинов и острофазных белков // Вестник РАМН.- 1999.- № 5.- С. 28-32.
101. Хаитов В.А., Гусев Е.Ю. Иммунология локального и системного воспаления // Аллергология и иммунология.- 2001.- № 5.- С. 6-7.
102. Хачкурузов С.Г. УЗИ в гинекологии.- Санкт-Петербург: ЭЛБИ, 1999. – 204 с.
103. Хусаинова В.Х., Федорова Т.А., Волков Н.И. Диагностика, лечение и профилактика спаечного процесса в малом тазе у женщин с трубно- перитонеальной формой бесплодия // Гинекология. - 2003- Т. 05, № 2.- С. 4-10.
104. Цинзерлинг А.В., Цинзерлинг В.А. Патологическая анатомия: Учебник для педиатр, фак. мед. вузов. - СПб.: Сотис, 1996. – 370 с.
105. Черноморец П.М., Нурищенко Н.Е. Хроническое воспаление в понимании современной биологии // Антигомотоксическая терапия хронических воспалительных заболеваний: Сб. тез. Междунар. научн. симп. – Киев, 2007.- С. 5-21.
106. Щичкин В.П. Патогенетическое значение цитокинов и перспективы цитокиновой/антицитокиновой терапии // Иммунология. – 1998.- № 2. – С. 9-13.
107. Эхография в диагностике послеоперационной кишечной непроходимости у детей / В.М. Державин, О.А. Беляева, М.Н. Иванова, В.М. Розинов // Вестн. хирургии. - 1992. - №4. - C. 70-73.
108. Юнусова Е.И. Вобэнзим в лечении больных урогенитальным хламидиозом // Тез. докл. 9-го Всерос. съезда дерматовенерологов. - М., 2005. - Т. 2. – С. 85.
109. Юнусова Е.И. Рациональность применения цитокинов у больных урогенитальным хламидиозом // Тез. докл. 9-го Всерос. съезда дерматовенерологов. - М., 2005. - Т. 2. – С. 85-86.
110. Юнусова Е.И. Результаты скринингового обследования женщин репродуктивного возраста на наличие хламидийной инфекции урогенитального тракта // Тез. докл. научн.-практ. конф. молодых ученых. - Казань, 2005.- С. 89.
111. Яцишин Р.І. Роль інтерлейкіну-10 в патогенезі системної склеродермії // Медичні перспективи.- 2001.- Т. 6, № 2. – С. 23-26.
112. A model of scarless human fetal wound repair is deficient in transforming growth factor beta / K.M.Sullivan, H.P.Lorenz, M.Meuli et al. // J. Pediatr. Surg.- 1995.- № 30.- P. 198-203.
113. A neurokinin 1 receptor antagonist decreases postoperative peritoneal adhesion formation and increases peritoneal fibrinolytic activity / K.L.[Reed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Reed+KL%22%5BAuthor%5D), A.B.[Fruin](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Fruin+AB%22%5BAuthor%5D), A.C.[Gower et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Gower+AC%22%5BAuthor%5D) // Proc. Natl. Acad. Sci USA.- 2004.- Vol. 101(24).- P. 9115-9120.
114. A new model for studying microcirculatory changes during dermal wound healing / I.Bondar, Е.Uhl, J.Barker et al. // Research Experimental Medicine.- 1991.- № 191.- P. 379-388.
115. A physiological basis for the adhesionfree healing of the peritonealised surfaces / R.F.Buckman, D.Buckman, H.B.Hufnagel, A.S.Gervin // J. Surg. Res.- 1976.- № 21.- P. 67–76.
116. A prospective analysis of predictive factors on the results of laparoscopic adhesiolysis in patients with chronic abdominal pain / D.J.[Swank](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Swank+DJ%22%5BAuthor%5D), W.F.[Van Erp](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Van+Erp+WF%22%5BAuthor%5D), O.J.[Repelaer Van Driel et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Repelaer+Van+Driel+OJ%22%5BAuthor%5D) // Surg. Laparosc. Endosc. Percutan. Tech.- 2003.- Vol. 13(2).- P. 88-94.
117. A role for the fibrinolytic system in postsurgical adhesion formation / B.W.[Hellebrekers](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Hellebrekers+BW%22%5BAuthor%5D), J.J.[Emeis](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Emeis+JJ%22%5BAuthor%5D), T.[Kooistra et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Kooistra+T%22%5BAuthor%5D) // Fertil. Steril.- 2005.- Vol. 83(1).- P. 122-129.
118. Abraham J., Klagsbrun M. Modulation of wound repair by members of the fibroblast growth factor family // The molecular and cellular biology of wound repair.- New York: Plenum Press, 1996.- P. 195-248.
119. Aceves-Lopez A., Aguilar-Martin J. A Simplified Version of Mamdani’s for Fuzzy Controller: The Natural Logic Controler” // IEEE Transactions Fuzzy Systems.- 2006.- Vol. 14.- P. 16-30.
120. Activated keratinocytes in the epidermis of hypertrophic scars / M.Machesney, N.Tidman, A.Waseem et al. // Am. J. Pathology.- 1998.- № 152.- P. 1133-1141.
121. [Adamson G.D](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Adamson+GD%22%5BAuthor%5D)., [Baker V.L](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Baker+VL%22%5BAuthor%5D). Subfertility: causes, treatment and outcome // Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol.- 2003.- Vol. 17(2).- P. 169-185.
122. Adhesion prevention in the rabbit with sodium carboxymethylcellu lose solutions / C.M.Frederickcks, I. Kotry, G. Holtz, H.H. Askalani // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1986. - № 9.- P. 667-670.
123. Adhesions: pathogenesis and prevention-panel discussion and summary / L.[Holmdahl](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Holmdahl+L%22%5BAuthor%5D), B.[Risberg](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Risberg+B%22%5BAuthor%5D), D.E.[Beck et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Beck+DE%22%5BAuthor%5D) // Eur. J. Surg. Suppl.- 1997.- Vol. 577.- P. 56-62.
124. Ahmed Shafik M.D. A Novel Method for Preventing Postoperative Adhesions in the Rat Model // Journal of Gynecologic Surgery.- 2002.- Vol. 18, № 2.- P. 65 -68.
125. Aloe L. Nerve growth factor, human skin ulcers and vascularization. Our experience // Prog. Brain Res.- 2004.- № 146.- Р. 515-522.
126. [Alpay Z](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Alpay+Z%22%5BAuthor%5D)., [Saed G.M](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Saed+GM%22%5BAuthor%5D)., [Diamond M.P](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Diamond+MP%22%5BAuthor%5D). Female infertility and free radicals: potential role in adhesions and endometriosis // J. Soc. Gynecol. Investig.- 2006.- Vol. 13(6).- P. 390-398.
127. Amento E., Beck L. TGF-beta and wound healing // Ciba Found Symp.-1991.- № 157.- P. 115-123.
128. An evaluation of low molecular weight heparin and hyperbaric oxygen treatment in the prevention of intra-abdominal adhesions and wound healing / G. [Adas](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Adas+G%22%5BAuthor%5D), G. [Barut](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Barut+G%22%5BAuthor%5D), A.S. [Toklu](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Toklu+AS%22%5BAuthor%5D) et al. // Am. J. Surg.- 2005.- Vol. 189(2).- P. 155-160.
129. Angiogenesis and cancer: from biopathology to therapy / B.[Graca](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Graca+B%22%5BAuthor%5D), C.[Lunet](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Lunet+C%22%5BAuthor%5D), A.S.[Coelho et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Coelho+AS%22%5BAuthor%5D) // Acta Med. Port.- 2004.- Vol. 17(1).- P. 76-93.
130. Angiogenesis and the fibrinolytic system / G.Pintucci, A.Bikfalvi, S.Klein, D.B.Rifkin // Seminar Thromb Hemost.- 1996.- № 22.- P. 517-524.
131. Angiogenesis in cancer / O.Sezer, C.Jakob, K.Niemoller et al. // J. Clin. Oncol. - 2001.- Vol. 19.- P. 3299-3301.
132. Angiogenesis in the human female reproductive tract / J.Gordon, J.L.Shifren, R.A.Foulk et al. // Obstet. Gynecol. Surv. – 1995. - № 50. – Р. 688–697.
133. Angiogenesis induction and regression in human surgical wounds / N.Brown, E.Smyth, S.Cross, M.Reed // Wound Repair Regeneration.- 2002.- № 10.- P. 245-251.
134. Anti-inflammatory function of an in situ cross-linkable conjugate hydrogel of hyaluronic acid and dexamethasone / T.[Ito](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Ito+T%22%5BAuthor%5D), I.P.[Fraser](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Fraser+IP%22%5BAuthor%5D), Y.[Yeo et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Yeo+Y%22%5BAuthor%5D) // Biomaterials.- 2007.- Vol. 28(10).- P. 1778-1786.
135. Benveniste J., Pretolani M. PAF – acether (platelet-activating factor): its role in inflammation // Adv. Inflam. Res.- 1986.- № 10.- P. 7-19.
136. **Bioabsorbable scaffold for in situ bone regeneration / R.**Giardino, N.Nicoli Aldini, M.Fini et al. // **Biomedicine and Pharmacotherapy.- 2006.-** Vol. 60, № 8.- Р. 386-392.
137. Biomechanical and biochemical study of a standardized wound healing model / R.G.Paul, J.F.Tarlton, P.P.Purslow et al. // Int. J. Biochemical. Cell. Biology.- 1997.- №29(1).- P. 211-220.
138. Brooks P. Use and benefits of nonsteroidal anti-inflammatory drugs // American Journal Mal.- 1999.- № 104.- P. 98-135.
139. Brown E. Phagocytosis // Bioassays.- 1995.- № 17.- P. 109-117.
140. [Carta G](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Carta+G%22%5BAuthor%5D)., [Cerrone L](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Cerrone+L%22%5BAuthor%5D)., [Iovenitti P](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Iovenitti+P%22%5BAuthor%5D). Postoperative adhesion prevention in gynecologic surgery with hyaluronic acid // Clin. Exp. Obstet. Gynecol.- 2004.- Vol. 31(1).- P. 39-41.
141. Castor C.W. Regulation of connective tissue metabolism. Arthritis and altied conditions; Ed. by D.Melarty et al.- Filadelphia: Lea a.Febinger, 1989.- P. 256-272.
142. Cellular localization of basic fibroblast growth factor within human placenta throughout gestation / E.Carney, S.Lye, W.Paek et al. // Proc. Soc. Gynecol. Invest.- 1992.- Vol. 39.- P. 533.
143. [Cheng Z.J](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Cheng+ZJ%22%5BAuthor%5D)., [Vapaatalo H](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Vapaatalo+H%22%5BAuthor%5D)., [Mervaala E](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Mervaala+E%22%5BAuthor%5D). Angiotensin II and vascular inflammation // Med. Sci. Monit.- 2005.- Vol. 11(6).- P. 194-205.
144. Cheung C., Singh M., Brace R. Expression of vascular endothelial growth factor and its ribonucleinic acid in ovine placenta and fetal membranes // Proc. Soc. Gynecol. Invest.- 1995.- Vol. 42.- P. 393.
145. Collagen induces cytokine release by fetal platelets: implications in scarless healing / O.O.Olutoye, E.J.Barone, D.R.Yager et al. // J. Pediatr. Surgery.-1997.- № 32(6).- P. 827-830.
146. Collagen matrices attenuate the collagen-synthetic response of cultured fibroblasts to TGF-β / R.Clark, L.Nielsen, M.Welch, J.McPherson // J. Cell. Science.- 1995.- № 108.- P. 1251-1261.
147. Collagen-PVP, a collagen synthesis modulator, decreases intraperitoneal adhesions / C.R.[Cervantes-Sanchez](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Cervantes%2DSanchez+CR%22%5BAuthor%5D), E.[Olaya](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Olaya+E%22%5BAuthor%5D), M.[Testas et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Testas+M%22%5BAuthor%5D) // J. Surg. Res.- 2003.- Vol. 110(1).- P. 207-210.
148. Copper-induced vascular endothelial growth factor expression and **wound** **healing** / **Chandan K. Sen, Savita Khanna, Mika Venojarvi et al.** // American Journal Physiology Heart Circulation Physiology.- 2002.- Vol. 282, № 5.- P. 1821-1827.
149. Crosslinked hyaluronan hydrogels containing mitomycin C reduce postoperative abdominal adhesions / Y.[Liu](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Liu+Y%22%5BAuthor%5D), H.[Li](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Li+H%22%5BAuthor%5D), X.Z.[Shu et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Shu+XZ%22%5BAuthor%5D) // Fertil. Steril.- 2005.- Vol. 83(1).- P. 1275-1283.
150. Cullinan-Bove K., Koos R. Vascular endothelial growth factor/vascular permeability factor expression in the rat uterus: rapid stimulation by estrogen correlates with estrogen-induced increases in uterine capillry permeability and growth // Endocrinology.- 1993.- Vol. 133.- Р. 829–837.
151. De Bandt J., Cholett-Martin S., Hernvann A. Cytokine response to bum injury: Relationship with protein metabolism // Trauma.- 1994.- Vol. 36, № 6.- P. 624-628.
152. Dermal wound healing processes with curcumin incorporated collagen films / D.Gopinath, M.Ahmed, K.Gomathi et al. // Biomaterials.- 2004.- № 25.- P. 1911-1917.
153. Detrnar M., Brown L., Berse B. Hypoxia regulates the expression of vascular permeability factor/vascular endothelial growth factor (VPF/ VEGF) and its receptors in human skin // J. Invest. Dermatology.- 1997.- № 108.- P. 263-268.
154. Diabetes impairs the late inflammatory response to wound healing / T.Fahcy, A.Sadaty, W.Jones // J. Surg. Res.- 1991.- № 50.- P. 308-313.
155. Effect of adhesion barrier (Interceed TC7) on two-stage orchidopexy operation / A.[Genc](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Genc+A%22%5BAuthor%5D), F.[Taneli](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Taneli+F%22%5BAuthor%5D), O.[Yilmaz et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Yilmaz+O%22%5BAuthor%5D) // Scand. J. Urol. Nephrol.- 2004.- Vol. 38(5).- P. 401-404.
156. Effect of experimental peritonitis and ischaemia on peritoneal fibrinolytic activity / M.N.Vipond, S.A.Whawell, J.N.Thompson, H.A.F.Dudley // Eur. J. Surg.- 1994. - № 160. - P. 471–477.
157. Evaluation of postoperative adhesions in rats submitted to peritoneostomy with polypropylene mesh associated to nitrofurazone / A.[Diogo-Filho](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Diogo%2DFilho+A%22%5BAuthor%5D), B.C.[Lazarini](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Lazarini+BC%22%5BAuthor%5D), F.[Vieira-Junyor et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Vieira%2DJunyor+F%22%5BAuthor%5D) // Arq. Gastroenterol.- 2004.- Vol. 41(4).- P. 245-249.
158. Evidence for sequential utilization of fibronectin, vitronectin, and collagen during fibroblast-mediated collagen contraction / K.K.Sethi, I.V.Yannas, V.Mudera et al. // Wound Repair Regen.- 2002.- № 10(6).- P. 397-408.
159. Experimental study on recombinant human platelet-derived growth factor gel in a diabetic rat model of cutaneous incisal wound healing / T.Z.Sun, X.B.Fu, Z.L.Zhao et al. // Zhongguo Wei Zhong Bing Ji Jiu Yi Xue.- 2003.- №15(10).- P. 596-599.
160. Fayez J. A., Schheider P.J. Prevention of pelvic adhesion formation by different modalities of treatment // Am. J. Obstet. Gynecol. - 1987 - № 11- P. 1184-1187.
161. Folkman J. Angiogenesis and angiogenesis inhibition: an overview // EXS.- 1997.- № 79.- P. 1-8.
162. Folkman J., D'Amore P. Blood vessel formation: what is its molecular basis? // Cell.- 1996.- № 87.- P. 1153-1155.
163. [Gao Y](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Gao+Y%22%5BAuthor%5D)., [Luo L](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Luo+L%22%5BAuthor%5D)., [He F](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22He+F%22%5BAuthor%5D). Effect of monocyte chemotactic protein-1 on the intraperitoneal adhesion formation // J. Tongji Med. Univ.- 2000.- Vol. 20(4).- P. 340-342.
164. [Hammoud A](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Hammoud+A%22%5BAuthor%5D)., [Gago L.A](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Gago+LA%22%5BAuthor%5D)., [Diamond M.P](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Diamond+MP%22%5BAuthor%5D). Adhesions in patients with chronic pelvic pain: a role for adhesiolysis? // Fertil. Steril.- 2004.- Vol. 82(6).- P. 1483-1491.
165. Heldin C.H., Wcstermark B. Role of platelet-derived growth factor in vivo // In: Clark RAF, ed. The molecular and cellular biology of wound 2nd ed.- New York: Plenum Press, 1996.- P. 249-273.
166. Histologic study of peritoneal adhesions in children and in a rat model / M.Torre, A.Favre, A. Pini Prato et al. // [Pediatric Surgery International](file:///G%3A%5Ccontent%5C1437-9813%5C). – 2002.- [Vol.18, № 8.-](file:///G%3A%5Ccontent%5C5gr56gvwx997%5C) P. 673-676.
167. Hyytiainen M., Keski-Oja J. Latent TGF-beta binding protein LTBP-2 decreases fibroblast adhesion to fibronectin // J. Cell. Biol.– 2003.– Vol. 163, № 6.– P.1363-1374.
168. Icodextrin reduces postoperative adhesion formation in rats without affecting peritoneal metastasis / P. [Van den Tol](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22van+den+Tol+P%22%5BAuthor%5D), S. [ten Raa](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22ten+Raa+S%22%5BAuthor%5D), H. [van Grevenstein et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22van+Grevenstein+H%22%5BAuthor%5D) // Surgery.- 2005.- Vol. 137(3).- P. 348-354.
169. IGF-I gene transfer effects on inflammatory elements present after thermal trauma / **Mohan R. K. Dasu, David N. Herndon, Olivera Nesic, J. Regino Perez-Polo** // AJP Regulatory Integrative Comparative Physiology.- 2003.- Vol. 285.- P. 741-746.
170. **IL-1, IL-6 and TNF-{alpha} concentrations in the peritoneal fluid of women with pelvic adhesions /** Y.C.Cheong, J.B.Shelton, S.M.Laird et al. **//** Hum. Reprod.- 2002.- Vol. 17(1).- P. 69-75.
171. Immature rat ovaries become revascularized rapidly after autotransplantation and show a gonadotropin-dependent increase in angiogenic factor gene expression / G.A.Dissen, H.E.Lara, W.H.Fahrenbach et al. // Endocrinology.- 1994.- Vol. 134.- P. 1146–1154.
172. Increased types I and III collagen and transforming growth factor-beta 1 mRNA aadpBB-tein in hypertrophic burn scar / K.Zhang, W.Garner, L.Cohen et al. // J. Invest. Dermatol.- 1995.- № 104.- P. 750-754.
173. Initiating the inflammatory phase of incisional healing prior to tissue injury / P.D.Smith, M.A.Kuhn, M.G.Franz et al. // J. Surg. Res.- 2000.- № 92(1).- P. 11-17.
174. Interleukin-8 is induced in skin equivalents and is highest in those derived from psoriatic fibroblasts / N.V.Konstantinova, D.M.Duong, E.Remenyik et al. // J. Invest. Dermatol.- 1996.- № 107.- P. 615-621.
175. Intraperitoneal verapomil therapy in CARD patients with peritoneal hypopermeability. Effects on ultrafiltration/ S.Lamperi, S.Carozzi, M.G.Nasini et al. // Asaio Trans. - 1988. - № 7-9.- P. 8.
176. Intrapumonary lymph nodes in children versus lung metastases / Y.Tanaka, Ijiri, K. Kato et al. // Med. Pediatr. Oncol. - 1999. – Vol. 33(6). – P. 580-582.
177. Iruela-Arispe M., Dvorak H. Angiogenesis: a dynamic balance of stimulators and inhibitors // Thromb. Haemost.- 1997.- № 78.- P. 672-677.
178. [Jackson E.K](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Jackson+EK%22%5BAuthor%5D). Intraperitoneal administration of adenosine inhibits formation of abdominal adhesions // Dis. Colon. Rectum.- 2004.- Vol. 47(8).- P. 1390-1396.
179. John C., Jarrett I.I., Yusoff M. Dawood Adhesion formation and uterine tube healing in the rabbits controlled study of the effects of ibuprofen and flurbiprofen // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1986. - №12.- P. 1186-1191.
180. Johnson N.P., Watson A. // Hum. Reprod. Update.- 2000.- Vol. 6(3).- P. 259–267.
181. Kong M., Wang K. A Prune-Induced Small Intestinal Obstruction: Sonographic Appearance // J. Clin. Ultrasound.- 1995. - Vol. 23, № 10. - P. 558-560.
182. Laparoscopic approach to postoperative adhesive obstruction / G.[Borzellino](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Borzellino+G%22%5BAuthor%5D), S.[Tasselli](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Tasselli+S%22%5BAuthor%5D), G.[Zerman et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Zerman+G%22%5BAuthor%5D) // Surg. Endosc.- 2004.- Vol. 18(4).- P. 686-690.
183. Laparoscopic surgery in adhesive disease / A.G.[Beburishvili](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Beburishvili+AG%22%5BAuthor%5D), I.V.[Mikhin](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Mikhin+IV%22%5BAuthor%5D" \o "Click to search for citations by this author.), А.А.[Vorob'ev et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Vorob%27ev+AA%22%5BAuthor%5D) // Khirurgiia.- Mosk., 2004.- Vol. 6.- P. 27-30.
184. Latent TGFbeta binding proteins: extracellular matrix association and roles in TGF-beta activation / M.Hyytiainen, C.Penttinen, J.Keski-Oja et al.// Crit. Rev. Clin. Lab. Scien. – 2004. – Vol. 41, №3 – P. 233-264.
185. Lin C.P., Boehnke M. A new model for in vitro corneal epithelial wound healing study // Kao Hsiung I. Hsueh Ко Hsueh Tsa Chih.- 1997.- Vol. 13, № 8.- P. 475-479.
186. Loss of fibrinogen rescues mice from the pleiotropic effects of plasminogen deficiency / T.Bugge, K.Kombrinck, M.Flick et al. // Cell.- 1996.- № 87.- P. 709-719.
187. Madri J.A., Sankar S., Romanic A.M. Angiogenesis // In: Clark RAF, ed. The molecular and cellular biology of wound repair. 2nd ed.- New York: Plenum Press, 1996.- P. 355-371.
188. [Maslinska D](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Maslinska+D%22%5BAuthor%5D)., [Gajewski M](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Gajewski+M%22%5BAuthor%5D). Some aspects of the inflammatory process // Folia Neuropathol.- 1998.- Vol. 36(4).- P. 199-204.
189. McClain S.A., Smith M., Jones E. Mesenchymal cell activation is the rate-limiting step of granulation tissue induction // Am. J. Pathology.- 1996.- № 149.- P. 1257-1270.
190. [Michel J.B](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Michel+JB%22%5BAuthor%5D). Role of endothelial nitric oxide in the regulation of the vasomotor system // Pathol. Biol.- 1998.- Vol. 46(3).- P. 181-189.
191. Montesano R., Orci L. Transforming growth factor – stimulates collagen-matrix contraction by fibroblasts: implications for wound healing // Proc. Nad. Acad. Science USA.- 1988.- № 85.- P. 4894-4897.
192. Oxygen, Oxidants, and Antioxidants in Wound Healing **/ Chandan K. Sen, Savita Khanna Gayle Gordillo, Debasis Bagchi et al. //** Annals. N.Y. Acad. Science.-2002.- № 957.- P. 239-254.
193. [Pados G.A](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Pados+GA%22%5BAuthor%5D)., [Devroey P](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Devroey+P%22%5BAuthor%5D). Adhesions // Curr. Opin. Obstet. Gynecol.- 1992.- Vol. 4(3).- P. 412-418.
194. Peritoneal adhesions as cause of small bowel obstruction / A.[Wysocki](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Wysocki+A%22%5BAuthor%5D), M.[Pozniczek](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Pozniczek+M%22%5BAuthor%5D), J.[Kulawik](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Kulawik+J%22%5BAuthor%5D), J.[Krzywon](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Krzywon+J%22%5BAuthor%5D) // Przegl Lek.- 2003.- Vol. 60(7).- P. 32-35.
195. Peritoneal adhesions: etiology, pathophysiology, and clinical significance. Recent advances in prevention and management / T.[Liakakos](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Liakakos+T%22%5BAuthor%5D), N.[Thomakos](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Thomakos+N%22%5BAuthor%5D), P.M.[Fine et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Fine+PM%22%5BAuthor%5D) // Dig. Surg.- 2001.- Vol. 18(4).- P. 260-273.
196. Peritoneal and systemic cytokine response to laparotomy / J.M.Badia, D.M.Scott-Coombes, S.A.Whawell et al. // Br. J. Surg.- 1996. - № 83. - P.347–348.
197. Peritoneal healing and adhesion formation/reformation / **Y.C.Cheong, S.M.Laird, T.C.Li et al.** // Human Reproduction Update.- 2001. - Vol. 7, № 6. - P. 556-566.
198. Peritoneal healing with adhesion formation: current comment / F.H.[Watkins](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Watkins+FH%22%5BAuthor%5D), D.B.[Drake](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Drake+DB%22%5BAuthor%5D), L.E.[Holmdahl et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Holmdahl+LE%22%5BAuthor%5D) // J. Long Term Eff Med Implants.- 1997.- Vol. 7(2).- P. 139-154.
199. [Perretti M](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Perretti+M%22%5BAuthor%5D)., [Ahluwalia A](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Ahluwalia+A%22%5BAuthor%5D). The microcirculation and inflammation: site of action for glucocorticoids // Microcirculation.- 2000.- Vol. 7(3).- P. 147-161.
200. Platelet isoforms of platelet-derived growth factor stimulate fibroblasts to contract collagen matrices / R.Clark, J.Folkvord, C.Hart et al. // J. Gin. Invest.-1989.- № 84.- P. 1036-1040.
201. [Practice Committee of the American Society for Reproductive Medicine](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Practice+Committee+of+the+American+Society+for+Reproductive+Medicine%22%5BCorporate+Author%5D). Control and prevention of peritoneal adhesions in gynecologic surgery // Fertil Steril. – 2006. - №86(5). – P. 1-5.
202. Prevention of adhesions by sodium chromoglycate, dexamethasone, saline and aprotinin after pelvic surgery / T.[Kucukozkan](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Kucukozkan+T%22%5BAuthor%5D), B.[Ersoy](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Ersoy+B%22%5BAuthor%5D), D.[Uygur](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Uygur+D%22%5BAuthor%5D), C. [Gundogdu](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Gundogdu+C%22%5BAuthor%5D) // ANZ J. Surg.- 2004.- Vol. 74(12).- P. 1111-1115.
203. Prevention of postoperative peritoneal adhesions: effects of lysozyme, polylysine and polyglutamate versus hyaluronic acid / L.[Nehez](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Nehez+L%22%5BAuthor%5D), D.[Vodros](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Vodros+D%22%5BAuthor%5D), J.[Axelsson](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Axelsson+J%22%5BAuthor%5D) et al. // Scand. J. Gastroenterol.- 2005.- Vol. 40(9).- P. 1118-1123.
204. Prevention of postsurgery-induced abdominal adhesions by electrospun bioabsorbable nanofibrous poly(lactide-co-glycolide)-based membranes / X.[Zong](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Zong+X%22%5BAuthor%5D), S.[Li](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Li+S%22%5BAuthor%5D), E.[Chen et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Chen+E%22%5BAuthor%5D) // Ann. Surg.- 2004.- Vol. 240(5).- Р. 910-915.
205. Raftery A.T. Regeneration of parietal and visceral peritoneum: An electron microscopical study // J. Anat.- 1973. - № 115. - P. 375–392.
206. Reactive oxygen species and EGR-1 gene expression in surgical postoperative peritoneal adhesions / S.[Roy](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Roy+S%22%5BAuthor%5D), C.J.[Clark](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Clark+CJ%22%5BAuthor%5D), K.[Mohebali et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Mohebali+K%22%5BAuthor%5D) // World J. Surg.- 2004.- Vol. 28(3).- P. 316-320.
207. Recent clinical developments in pathophysiology, epidemiology, diagnosis and treatment of intra-abdominal adhesions / F.R.[Dijkstra](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Dijkstra+FR%22%5BAuthor%5D), M. [Nieuwenhuijzen](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Nieuwenhuijzen+M%22%5BAuthor%5D), M.M.[Reijnen](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Reijnen+MM%22%5BAuthor%5D), H. [van Goor](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22van+Goor+H%22%5BAuthor%5D) // Scand. J. Gastroenterol. Suppl.- 2000.- Vol. 232.- P. 52-59.
208. Regulation of postsurgical fibrosis by the programmed death-1 inhibitory pathway / M.A.[Holsti](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Holsti+MA%22%5BAuthor%5D), T.[Chitnis](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Chitnis+T%22%5BAuthor%5D), R.J.[Panzo et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Panzo+RJ%22%5BAuthor%5D)// J. Immunol.- 2004.- Vol. 172(9).- P. 5774-5781.
209. [Risberg B](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Risberg+B%22%5BAuthor%5D). Adhesions: preventive strategies // Eur. J. Surg. Suppl.- 1997. – Vol. 577. - P. 32-39.
210. Roberts A.B., Sporn M.B. Transforming growth factor // In: Clark RAF, ed. The molecular and cellular biology of wound repair. 2nd ed.- New York: Plenum Press, 1996.- P. 275-308.
211. Robertson J.G., Pickering K.J., Belford D.A. Insulin-like growth factor I (IGF-I) and IGF-Binding proteins in rat wound fluid // Endocrinology.-1996.- №137(7).- P. 2774-2781.
212. Rodemann H.P., Bamberg M. Cellular basis of radiation-induced fibrosis // Radiotherapy and Oncology.- 1995.- Vol. 33, № 2.- P. 83-90.
213. Role of plasminogen activators in peritoneal adhesion formation / H.[Sulaiman](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Sulaiman+H%22%5BAuthor%5D), L.[Dawson](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Dawson+L%22%5BAuthor%5D), G.J.[Laurent et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Laurent+GJ%22%5BAuthor%5D) // Biochem. Soc. Trans.- 2002.- Vol. 30(2).- P. 126-131.
214. Role of Smad3 in the hormonal modulation of in vivo wound healing responses / G.Ashcroft, S.Mills, K.Flanders et al. // Wound Repair Regen.- 2003.- № 11.- P. 468-473.
215. Role of wound healing myofibroblasts on re-epithelialization of human skin / V.Moulin, F.A.Auger, D.Garrel, L.Germain // Burns.- 2000.- № 26(1).- P. 3-12.
216. [Saed G.M](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Saed+GM%22%5BAuthor%5D)., [Diamond M.P](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Diamond+MP%22%5BAuthor%5D). Molecular characterization of postoperative adhesions: the adhesion phenotype // J. Am. Assoc. Gynecol. Laparosc.- 2004.- Vol. 11(3).- P. 307-314.
217. Saed G.M., Ladin D., Olson J. Analysis of p53 gene mutations in keloids using polymerase chain reaction-based single-strand conformational polymorphism and DNA sequencing // Arch. Dermatol.- 1998.- № 134.- P. 963-967.
218. [Schindler A.E](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Schindler+AE%22%5BAuthor%5D). Gonadotropin-releasing hormone agonists for prevention of postoperative adhesions: an overview // Gynecol. Endocrinol.- 2004.- Vol. 19(1).- P. 51-55.
219. [Senthilkumar M.P](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Senthilkumar+MP%22%5BAuthor%5D)., [Dreyer J.S](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Dreyer+JS%22%5BAuthor%5D). Peritoneal adhesions: pathogenesis, assessment and effects // Trop Gastroenterol. – 2006. - № 27(1). – P. 11-18.
220. Serum levels of the anti-inflammatory cytokine interleukin-10 are decreased in patients with unstable angina / D.A.Smith, S.D.Irving, J. Sheldon et al. // Circulation. -2001. –Vol. 104, №7. – P. 746-749.
221. [Setty A.R](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Setty+AR%22%5BAuthor%5D)., [Sigal L.H](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Sigal+LH%22%5BAuthor%5D). Herbal medications commonly used in the practice of rheumatology: mechanisms of action, efficacy, and side effects // Semin Arthritis Rheum.- 2005.- Vol. 34(6).- P. 773-784.
222. [Sharma R.A](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Sharma+RA%22%5BAuthor%5D)., [Gescher A.J](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Gescher+AJ%22%5BAuthor%5D)., [Steward W.P](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Steward+WP%22%5BAuthor%5D). Curcumin: the story so far // Eur. J. Cancer.- 2005.- Vol. 41(13).- P. 1955-1968.
223. Smad3: A Key Player in Pathogenetic Mechanisms Dependent on TGF-ß / **A.B.Roberts, A. Russo, A. Felici, K.C. Flanders.** // Ann. N.Y. Acad. Science.-2003.- № 995.- P. 1-10.
224. Small Bowel Obstruction: Sonographic Evaluation / Y.T.Ko, J.H.Lim, D.H. Lee et al. // Radiology. - 1993. - Vol. 188. - P. 649-653.
225. Smith S.K. Angiogenesis, vascular endothelial growth factor and the endometrium // Hum. Reprod. Update.- 1998.- Vol. 4.- P. 509-519.
226. STAT1 as a new molecular target of anti-inflammatory treatment / A.C. [de Prati](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22de+Prati+AC%22%5BAuthor%5D), A.R.[Ciampa](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Ciampa+AR%22%5BAuthor%5D), E.[Cavalieri et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Cavalieri+E%22%5BAuthor%5D) //Curr. Med. Chem.- 2005.- Vol. 12(16).- P. 1819-1828.
227. **The correlation of adhesions and peritoneal fluid cytokine concentrations: a pilot study /** Y.C.Cheong, S.M.Laird, J.B.Shelton et al. **//** Hum. Reprod.- 2002.- Vol. 17(4).- P. 1039 - 1045.
228. The correlation of adhesions and peritoneal fluid cytokine concentrations: a pilot study / Y.C.[Cheong](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Cheong+YC%22%5BAuthor%5D), S.M.[Laird](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Laird+SM%22%5BAuthor%5D), J.B.[Shelton et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Shelton+JB%22%5BAuthor%5D) // Hum. Reprod.- 2002.- Vol. 17(4).- P. 1039-1045.
229. The impact of adhesions on hospital readmissions over ten years after 8849 open gynaecological operations: an assessment from the Surgical and Clinical Adhesions Research Study / A.M.Lower, R.J.Hawthorn, H.Ellis et al. // Br. J. Ob. Gyn.- 2000.- Vol. 107.- P. 855-862.
230. The prevention of peritoneal adhesions by in situ cross-linking hydrogels of hyaluronic acid and cellulose derivatives / T.[Ito](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Ito+T%22%5BAuthor%5D), Y.[Yeo](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Yeo+Y%22%5BAuthor%5D), C.B.[Highley et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Highley+CB%22%5BAuthor%5D) // Biomaterials.- 2007.- Vol. 28(6).- P. 975-983.
231. The role of allogenic fibroblasts in an acute wound healing model / R.D.Price, V.Das-Gupta, P.A.Harris et al. // Plastic Reconstructive Surgery.- 2004.- №113(6).- P. 1719-1729.
232. The Roles of Activin in Cytoprotection and Tissue Repair / **M. Wankell, S. Werner, Ch. Alzheimer, S. Werner.** // Annals of the New York Academy of Sciences.- 2003.- № 995.- P. 48-58.
233. Transforming growth factor-beta 1 stimulates collagen matrix remodeling through increased adhesive and contractive potential by human renal fibroblasts / S.Kondo, S.Kagami, A.Kitamura et al. // Biochim. Biophys. Acta. – 2004. – Vol. 1693, №2. – P. 91-100.
234. Transvaginal three-dimensional ultrasonography combined with serum CA 125 level for the diagnosis of pelvic adhesions before laparoscopic surgery / K.M.[Seow](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Seow+KM%22%5BAuthor%5D), Y.H.[Lin](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Lin+YH%22%5BAuthor%5D), B.C.[Hsieh et al.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Hsieh+BC%22%5BAuthor%5D) // J. Am. Assoc. Gynecol. Laparosc.- 2003.- Vol. 10(3).- P. 320-326.
235. [Treutner K.H](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Treutner+KH%22%5BAuthor%5D)., [Schumpelick V](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Schumpelick+V%22%5BAuthor%5D). Prevention of adhesions // Wish and reality Chirurg.- 2000.- Vol. 71(5).- P. 510-517.
236. Wei D., Ge S., Chen Y. Effects of endogenous TGF-beta during wound healing // Zhonghua Wai Ke Za Zhi.-1998.- №36(2).- P.116-118.
237. Wiczyk H.P., Grow D.R., Adams L.A. Pelvic adhesions contain sex steroid receptors and produce angiogenesis growth factors // Fertil Steril. – 1998. – Vol. 69. – P. 511–516.
238. Wiseman D. Polymers for the prevention of surgical adhesion // Polymeric Site specific Pharmacotherapy; Ed. A.J.Dom. – John Wiley @ Sons Ltd, 1994. – P. 369-421.
239. Wound macrophages express TGF-a and other growth factors in vivo: analysis by mRNA phenotyping / D.A.Rappolee, D.Mark, M.J.Banda, Z.Worb // Science.- 1988.- № 241.- P. 708-712.
240. Xu J., Clark R. Extracellular matrix alters PDGF regulation of fibroblast integrins // J. Cell. Biol.- 1996.- № 132.- P. 239-249.
241. Yamada Y., Endo S., Inada K. Plasma cytokine levels in patients with severe burn injury with reference to the relationship between infection and prognosis // Burns.- 1996.- Vol. 22, №5.- P. 587-593.
242. [Yarema I.V](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Yarema+IV%22%5BAuthor%5D)., [Magomedov M.A](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Magomedov+MA%22%5BAuthor%5D). Experimental study of the use of Perftoran for preventing the formation of postoperative adhesions in peritonitis // Bull. Exp. Biol. Med.- 2003.- Vol. 136(6).- P. 582-584.
243. Zawawi A., Rakhimov R.Kh., Tikhonova N. Data on a clinical observation of diabetes mellitus patients that have been treated by means of narrow-range far-infrared radiation // Intra – 2000: Int. Scient. Konf. – 2000. - P. 163-164.
244. [Zheng Z](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Zheng+Z%22%5BAuthor%5D)., [Yenari M.A](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Yenari+MA%22%5BAuthor%5D). Post-ischemic inflammation: molecular mechanisms and therapeutic implications // Neurol. Res.- 2004.- Vol. 26(8).- P. 884-892.

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