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

Министерство образования и науки Украины

Луганский национальный педагогический университет

имени Тараса Шевченко

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На правах рукописи

Андреева Ирина Владимировна

УДК 616.33-005.1:616.36+616.149-008.341.1

**МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ ПИЩЕВОДНО-ЖЕЛУДОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ**

14.03.04 – патологическая физиология

Диссертация на соискание ученой степени

доктора медицинских наук

Научный консультант

доктор медицинских наук,

профессор Клименко

Николай Алексеевич

Луганск–2007

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

[ВВЕДЕНИЕ 4](#_Toc183923507)

[ГЛАВА 1 ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ 13](#_Toc183923508)

[1.1. ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ 13](#_Toc183923509)

[1.2. МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ПОРТАЛЬНОЙ ГАСТРОПАТИИ И ЕЕ СВЯЗЬ С СИНДРОМОМ МАЛЛОРИ-ВЕЙССА 25](#_Toc183923510)

[1.3. ЗАКЛЮЧЕНИЕ К ГЛАВЕ 1 «ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ» 35](#_Toc183923511)

[ГЛАВА 2 МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ 40](#_Toc183923512)

[2.1. Материал исследования 40](#_Toc183923513)

[2.2. Методы экспериментального исследования 45](#_Toc183923514)

[2.3. Методы клинических исследований 51](#_Toc183923515)

[ГЛАВА 3 МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ ПЕЧЕНИ И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА К ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ 63](#_Toc183923516)

[3.1. Динамика давления крови в воротной вене печени при моделировании портальной гипертензии 63](#_Toc183923517)

[3.2. Морфологические особенности адаптации печени и слизистой оболочки кардиального отдела желудка к портальной гипертензии 72](#_Toc183923518)

[3.3. Особенности адаптации печени и системы воротной вены экспериментальных животных к портальной гипертензии по данным ультразвуковой сонографии 97](#_Toc183923519)

[3.4. Изменение гидратации ткани печени при экспериментальной портальной гипертензии 108](#_Toc183923520)

[3.5. Изменение экспозиционной динамики сорбции печеночной ткани при экспериментальной портальной гипертензии 120](#_Toc183923521)

[3.6. Изменение активности каталазы крови при экспериментальной портальной гипертензии 137](#_Toc183923522)

[3.7. Заключение к главе «Морфофункциональная адаптация печени и слизистой оболочки кардиального отдела желудка к портальной гипертензии» 146](#_Toc183923523)

[ГЛАВА 4 ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ ОСТРЫХ ПИЩЕВОДНО-ЖЕЛУДОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ 157](#_Toc183923524)

[4.1. ПРЕДПОСЫЛКИ РАЗВИТИЯ ОСТРЫХ ПИЩЕВОДНО-ЖЕЛУДОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ 157](#_Toc183923525)

[4.2. ГЕМОДИНАМИКА И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ РЕЗЕРВ ПЕЧЕНИ 204](#_Toc183923526)

[4.3. Заключение к главе «Этиология и патогенез острых 266](#_Toc183923527)

[пищеводно-желудочных кровотечений» 266](#_Toc183923528)

[АНАЛИЗ И ОБОБЩЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ 279](#_Toc183923529)

[ВЫВОДЫ 306](#_Toc183923530)

[ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ 308](#_Toc183923531)

[СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 310](#_Toc183923532)

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

**ВВ** –воротная вена

**ВД** – венозное давление

**ВРВ** – варикозное расширение вен

**ДПК** – двенадцатиперстная кишка

**КТ** – компьютерная томография

**МРТ** – магниторезонансная томография

**ООПК -** общий объемный печеночный кровоток

**ОПЖК** – острые пищеводно-желудочные кровотечения

**ОПЖКК** – острые пищеводно-желудочно-кишечные кровотечения

**ПАК** –**-** портоартериальный коэффициент

**ПГ –** портальная гипертензия

**ПИ** –перфузионный индекс

**ПОЛ** – перекисное окисление липидов

**СА** –селезеночная артерия

**СВ** –селезеночная вена

**СПА** –собственная печеночная артерия

**СРП** – спонтанный разрыв пищевода

**УЗИ** – ультразвуковое исследование

**ХДЗП** – хроническое диффузное заболевание печени

**ЦДК** – цветное допплеровское картирование

**ЦП** – цирроз печени

**ЭДС** – экспозиционная динамика сорбции

**ЭФГДС** – эзофагофиброгастродуоденоскопия

**D** – диаметр

**V** – линейная скорость кровотока

**Q** – объемная скорость кровотока

# ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность темы.** На сегодняшний день отсутствует единое мнение о механизмах развития острых пищеводно-желудочных кровотечений (ОПЖК). Имеющиеся многочисленные гипотезы по этой проблеме противоречивы. Наиболее часто в литературе обсуждаются гипотезы развития ОПЖК, связанные с нарушением питания, действием алкоголя и других интоксикаций, метаболическими нарушениями вследствие заболевания печени, застойными явлениями в желудке, аутоиммунными процессами и др. [6, 7, 186, 379, 390, 404].

При детальном анализе литературных источников оказалось, что одним из малоизученных проявлений ОПЖК является синдром Маллори-Вейсса [15, 16, 69, 91, 136, 182]. Актуальность изучения механизмов развития синдрома Маллори-Вейсса обусловлена увеличением в последние годы удельного веса этой патологии в структуре ОПЖК, а также повторных и многократно повторяющихся случаев развития синдрома [13, 161, 239, 252, 412, 429].

Традиционно большинство авторов связывают развитие синдрома Маллори-Вейсса с перерастяжением и разрывом слизистой оболочки желудка при внезапном повышении внутрижелудочного давления, например при натужной рвоте [15, 129, 185, 193, 206, 322, 324, 327, 331, 403]. Однако в жизни нередко возникают ситуации, при которых наблюдается частая и натужная рвота. Но несмотря на то что создается весьма высокое давление в желудке и пищеводе, повреждение слизистой оболочки кардиального отдела желудка не происходит.

Кроме того, остаются дискуссионными вопросы о роли печеночной патологии в развитии ОПЖК и, в частности, синдрома Маллори-Вейсса [309, 312, 317, 347, 350, 351, 377, 384]. По-видимому, механизм развития синдрома Маллори-Вейсса может быть связан с портальной гастропатией [50, 90, 337, 355, 376]. Но для решения этого вопроса необходимы целенаправленные экспериментальные и клинические исследования.

Часть исследователей считает, что причиной ОПЖК является нарушение гемодинамики в желудке, связанное с портальной гипертензией (ПГ), при которой повышается давление крови как в микрососудах, так и венозном отделе сосудистого русла желудка и нижней трети пищевода [234, 329, 330]. Развивается венозное полнокровие с различного рода телеэктазиями венозной стенки от простой (цилиндрической) до варикозной, с удлинением и извитостью вен [205].

Можно предположить, что венозное полнокровие может привести к нарушению трофики и развитию дегенеративных процессов в слизистой оболочке желудка и нижней трети пищевода с формированием микротрещин, эрозий, язв и разрывов слизистой оболочки, сопровождающихся острыми кровотечениями, которые классифицируются как синдром Маллори-Вейсса [13, 15, 69, 91, 429]. Однако этот вопрос остается недостаточно изученным.

Уровень развития хи­рургии и смежных с ней наук значи­тельно расши­ри­л показания к оперативным вмешательствам на органах пищеварительного тракта [1, 2, 3, 54 - 56, 72, 74, 112, 400, 410]. Разработан ряд эффективных методов профилактики и лечения ОПЖК [44, 87, 96, 100, 125, 131, 138, 139, 405, 411]. Однако недостаточность данных об этиологии и патогенезе ОПЖК, в частности синдрома Маллори-Вейсса, затрудняет патогенетический подход к профилактике и лечению этой патологии. Поэтому врачу нередко приходится сталки­ва­ть­ся с повторными ОПЖК не только в виде синдрома Маллори-Вейсса, но и на фоне острых язв и спонтанного разрыва пищевода [60, 107, 154, 156, 160, 184, 395, 417, 428].

**Связь работы с научными программами, планами, темами.** Диссертация является частью научно-исследовательской работы Луганского национального педагогического университета имени Тараса Шевченко под номером государственной регистрации 019800026641 “Механизмы адаптации к факторам окружающей среды”. Автор является исполнителем одного из направлений раздела, касающегося изучения механизмов развития желудочно-кишечных кровотечений в условиях печеночной патологии вирусного и алкогольного генеза, сочетающейся с ПГ.

**Цель и задачи исследования.** Целью работы яв­ля­ется комплексное экспериментально-клиническое изучение механизмов развития пищеводно-желудочных кровотечений, особенно механизмов адаптации печени и слизистой оболочки кардиального отдела желудка к диффузным заболеваниям печени и портальной гипертензии.

Соответственно цели исследования были поставлены задачи:

1. Разработать экспериментальные модели внутри-, допеченочного и сочетанного блоков системы воротной вены с формированием диффузного поражения печени и портальной гипертензии.
2. Выявить морфологические и функциональные изменения в печени и слизистой оболочке кардиального отдела желудка экспериментальных животных в зависимости от вида эксперимента и уровня портальной гипертензии, разработать параметры ультразвуковой анатомии органов брюшной полости крысы.
3. Определить количественные характеристики экспозиционной динамики сорбции, гидратацию ткани печени и динамику активности каталазы крови экспериментальных животных до и после экспериментального моделирования блоков системы воротной вены.
4. Изучить механизмы адаптации печени и слизистой оболочки кардиального отдела желудка к моделированию внутри-, допеченочного и сочетанного блоков системы воротной вены.
5. Изучить и сделать обобщенный анализ морфофункциональных изменений слизистой оболочки желудка и нижней трети пищевода больных с диффузным поражением печени и портальной гипертензией.
6. Разработать критерии диагностики функционального резерва печени с выделением типов портальной гемодинамики для прогнозирования развития острых пищеводно-желудочных кровотечений.
7. Разработать критерии диагностики скрытой и явной портальной гипертензии при диффузном поражении печени.

*Объект исследования*: пищеводно-желудочные кровотечения.

*Предмет исследования:* механизмы развития пищеводно-желудочных кровотечений, их связь с портальной гипертензией и с формированием деструктивных процессов в слизистой оболочке кардиального отдела желудка.

*Методы исследования*: экспериментальное моделирование портальной гипертензии; морфофункциональные исследования печени и слизистой оболочки желудка; оценка печеночной гемодинамики и функционального резерва печени (ультразвуковая допплерометрия, реогепатография); клинико-лабораторные и эндоскопические исследования.

**Научная новизна полученных результатов**. Впервые проведено комплексное экспериментально-клиническое изучение роли печеночной патологии с портальной гипертензией в развитии пищеводно-желудочных кровотечений и, в частности, синдрома Маллори-Вейсса. Экспериментально установлено, что печеночная патология в сочетании с портальной гипертензией является причиной деструктивных процессов в слизистой оболочке кардиального отдела желудка, которые развиваются последовательно: появление телеэктазий венозных сосудов от простых (цилиндрических) до варикозных; первичная альтерация слизистой оболочки и кардиальных желез; застойная индурация слизистой оболочки; формирование микро- и макротрещин, эрозий и разрывов слизистой оболочки. При этом характер изменений морфофункциональ­ных показателей, связанных с развитием про­цес­­са, находится в пря­мой зависимости от вида и тяжести печеночной патологии и выраженности портальной гипертензии.

Установлено, что механизм развития острых пищеводно-желудочных кровотечений связан с повышением давления в воротной вене. В ряде случаев деструктивные изменения слизистой оболочки желудка могут быть классифицированы как портальная гастропатия, что, по-видимому, связано с развитием коллатеральных анастомозов – порто-портальных и порто-кавальных.

В работе определены количественные показатели нарушения экспозиционной динамики сорбции и распределения общей воды в печени при развитии печеночной патологии в сочетании с портальной гипертензией в условиях внутри-, допеченочного и сочетанного блоков системы воротной вены.

Дан анализ количественных ха­рак­теристик печеночной гемодинамики у лиц, не имеющих печеночной и желудочно-кишечной патологии, и у больных с диффузным поражением печени и портальной гипертензией. Определены типы портальной гемодинамики (гипо-, нормо- и гипердинамический) и критерии прогнозирования развития острых пищеводно-желудочных кровотечений.

**Практическое значение полученных результатов**. В процессе исследования разработаны экспериментальные модели печеночной патологии в сочетании с портальной гипертензией, основанной на формировании внутри-, допеченочного и сочетанного блоков системы воротной вены. Предложен способ количественного оп­ре­де­­ле­ния функционального резерва печени по данным ультразвуковой допплерометрии для прогнозирования возможного исхода развития процесса и выбора тактики лечения больного. Разработана методика ультразвуковой анатомии крысы для экспериментальных исследований. Даны критерии для диагностики скрытой и явной форм портальной гипертензии. Эти предложения внедрены в практику хирургического отделения Луганской городской клинической многопрофильной больницы № 1, кафедры анестезиологии, реаниматологии и хирургии факультета последипломного образования Луганского государственного медицинского университета, лечебно-диагностического центра "Медаком", в учебный процесс кафедр патологической физиологии Национального медицинского университета им. А.А.Богомольца, Луганского, Харьковского, Донецкого, Днепропетровского, Крымского медицинских университетов, кафедры анатомии, физиологии человека и животных Луганского национального педагогического университета имени Тараса Шевченко. Написаны рекомендации для практических врачей-хирургов стационара и поликлиники.

Количественный анализ морфофункциональных показателей печеночной патологии в сочетании с портальной гипертензией является основанием для прогнозирования изменений в слизистой оболочке желудка в различные стадии развития процесса.

**Личный вклад соискателя**. Диссертационная работа является завершенным самостоятельным исследованием. Автором самостоятельно выполнены планирование и организация исследования за период 2000 – 2007 годы, разработаны протоколы исследований. Моделирование экспериментальной патологии печени у животных, морфофункциональные исследования печени и желудка (гистологические, степень гидратации, экспозиционная динамика сорбции, активность каталазы), ультразвуковая допплерометрия и реогепатография осуществлены автором лично. Автором самостоятельно модифицированы способы моделирования портальной гипертензии, разработан способ определения функционального резерва печени и оценки печеночной гемодинамики, проведен клинико-статистический анализ историй болезней пациентов с хроническими диффузными заболеваниями печени, портальной гипертензией, пищеводно-желудочными кровотечениями при синдроме Маллори-Вейсса и других видах портальной гастропатии. Автором лично определены механизмы развития портальной гастропатии и пищеводно-желудочных кровотечений при хронических диффузных заболеваниях печени с портальной гипертензией, предложены оригинальные методики диагностики и профилактики заболеваний печени.

**Апробация результатов диссертации.** Материалы исследования апробированы на конференциях и конгрессах республиканского и международного значения: Республиканской конференции «Діагностика і лікування шлунково-кишкових кровотеч” (Киев, 2001); Международной конференции Winter Meeting of Anatomical Society of Great Britain and Ireland “The Evolution of Developmental Mechanisms” (Royal Holloway Collage, Egham, Surrey, Великобритания, 2001); Международной конференции “96.Verhandlungen der Anatomischen Gesellschaft” (Münster, Германия, 2001); Международной конференции “Joint meeting of the British Association of Clinical Anatomists and Spanish Anatomical Society” (Барселона, Испания, 2002); Республиканской школе-семинаре “Новые технологии эндоваскулярной хирургии и интервенционной радиологии” (Луганск, 2002); Международной конференции «ХХ з’їзд хірургів України” (Терно­поль, 2002); Міжн­а­родній нау­ково-прак­тичній конференції ”Ди­­на­міка наукових дослід­жень” (Дніпропетровськ-Дніпро­дзер­жинськ-Чер­каси, 2002); Всеукраїнській науковій конференції “Актуальні технологічні та біологічні проблеми використання тварин” (Луганськ, 2002); Международной конференции «Society for Integrative and Comparative Biology 2003 Annual Meeting (Toronto, Ontario, Canada, 2003); Республиканской конференции, посвященной 100-летию со дня рождения профессора физиологии, академика Рафаила Осиповича Файтельберга (Одесса, 2003); Міжнародній науково-практичній конференції “Наука і освіта 2003” (Дніпропетровськ-Одеса-Харків, 2003); Міжнародній конференції ”Екологічні проблеми міст і промислових зон: шляхи їх вирішення” (Львів, 2003); І-V міжрегіональній науково-практичній конференції “Актуальні питання біології та медицини» (Луганськ, 2003 – 2007); Міжнародній науково-практичній конференції “Україна наукова 2003” (Дніпропетровськ - Сімферополь, 2003); Всеукраїнській науково-практичній інтернет-конференції “Сучасна українська наукова думка” (Київ, 2005); Міжнародній науково-практичній конференції “Динаміка наукових досліждень 2005” (Дніпропетровськ, 2005); Науково-практичній конференції з міжнародною участю “Сучасні методи діагностики та лікування хронічних гепатитів, цирозів, гепатогенної виразки, портальної гастропатії та енцефалопатій у клініці внутрішніх та хірургічних хвороб” (Ужгород, 2005); Науково-практичній конференції з міжнародною участю “Сучасні підходи в діагностиці та лікуванні ускладнень гострої патології органів черевної порожнини” (Чернівці, 2005); Міжнародній науково-практичній конференції “Наука та інновації – 2005” (Дніпропетровськ, 2005); 78-й межвузовской научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Теоретические и практические аспекты современной медицины» (Симферополь, 2006); Міжнародній науково-практичній школі-семінарі «Ультразвукова діагностика в гастроентерології» (Судак, 2006); III Міжнародній науково-практичній конференції «Актуальні проблеми сучасних наук: теорія та практика -2006» (Дніпропетровськ, 2006); науково-практичній конференції з міжнародною участю «Ультразвукова та функціональна діагностика в ангіології» (Київ, 2006); I Міжнародній науково-практичній конференції «Передові наукові розробки – 2006» (Дніпропетровськ, 2006); III Міжнародній науково-практичній конференції «Науковий потенціал світу - 2006» (Дніпропетровськ, 2006); II Международной научно-практической конференции «Образование и наука без границ - 2006» (Днепропетровск, 2006); II Международной научно-практической конференции «Ключевые аспекты научной деятельности - 2007» (Днепропетровск, 2007).

**Публикации.** По теме диссертации опубликовано 70 научных работ, из них 28 – статьи в журналах по специальности, которые входят в перечень ВАК Украины, 4 статьи в других изданиях, 38 тезисов в материалах конгрессов и конференций, в том числе за рубежом.

# ВЫВОДЫ

В диссертации представлено теоретическое обобщение и предложено новое решение актуальной научной медицинской проблемы - механизмов развития острых пищеводно-желудочных кровотечений. В эксперименте на животных изучены морфофункциональные проявления адаптации и дизадаптации печени и кардиального отдела желудка к внутри-, допеченочному и сочетанному блокам системы воротной вены, осложненных портальной гипертензией. Проведен анализ клинических случаев острых пищеводно-желудочных кровотечений и, в частности, синдрома Маллори-Вейсса, связанных с диффузным поражением печени и портальной гипертензией. Установлено, что при хронических диффузных поражениях печени в сочетании с портальной гипертензией происходят изменения слизистой оболочки кардиального отдела желудка с выраженной деструкцией в виде микротрещин, эрозий, язв и разрывов. Указанные изменения находятся в прямой зависимости от функционального резерва печени и вида портальной гемодинамики.

1. Экспериментальные внутрипеченочный (интоксикацией хлороформом), допеченочный (эмболией внутрипеченоной системы воротной вены глицерином) и сочетанный блоки воротной вены сопровождаются формированием диффузного поражения печени и портальной гипертензии.
2. Экспериментальные блоки системы воротной вены приводят к адаптационной перестройке печени в виде хронического диффузного заболевания с развитием деструктивных, регенераторных процессов и образованием фиброза, и дизадаптации с мостовидными, очаговыми или сливными некрозами. Со стороны слизистой оболочки кардиального отдела желудка происходит развитие поверхностной гастропатии в виде дистрофических процессов с признаками деструкции железистого слоя и полиморфно-клеточной инфильтрацией, и дизадаптации, характеризующейся деструкцией слизистой оболочки вплоть до формирования микротрещин, эрозий, язв и разрывов.
3. В печени при моделировании допеченочного блока системы воротной вены больше повышается уровень гидратации печеночной ткани, при моделировании внутрипеченочного и сочетанного блоков системы воротной вены – показатели экспозиционной динамики сорбции. Экспозиционная динамика активности каталазы крови указывает на быстрое развитие ответной реакции - в течение первых 5 суток - при моделировании внутрипеченочного и сочетанного блоков системы воротной вены печени, тогда как при моделировании допеченочного блока ответная реакция развивается на 10-е сутки.
4. Адаптация печени и слизистой оболочки кардиального отдела желудка животных к внутри-, допеченочному и сочетанному блокам системы воротной вены проявлялась саногенными или патогенными признаками вплоть до дизадаптации с развитием некроза печеночной ткани и микротрещин, эрозий и деструкции железистого слоя слизистой оболочки кардиального отдела желудка.
5. Анализ историй болезни пациентов с синдром Маллори-Вейсса показал, что практически у всех больных в анамнезе была патология печени со скрытой или явной портальной гипертензией.
6. У больных с диффузным поражением печени и портальной гипертензией возникают морфологические изменения слизистой оболочки кардиального отдела желудка и нижней трети пищевода, приводящие к образованию разрывов слизистой оболочкис продольным направлением в проекции кровоточащей варикозно расширенной вены, которые могут маскироваться воспалительными изменениями слизистой оболочки. Преимущественная локализация разрывов наблюдается в кардиальном отделе желудка. Морфологические изменения и разрывы слизистой оболочки кардиального отдела желудка при синдроме Маллори-Вейсса, острых язвах и варикозно расширенных венах желудка и нижней трети пищевода сходны. Диагностические трудности возникают при наличии сочетания этих процессов.
7. Критерием прогнозирования развития острых пищеводно-желудочных кровотечений является снижение функционального резерва печени, рассчитываемого как соотношение показателей общего объемного печеночного кровотока до и после нагрузочного теста при ультразвуковой допплерометрии.
8. Критериями диагностики скрытой портальной гипертензии при диффузном поражении печени являются изменения качественных и количественных показателей портальной гемодинамики: инверсия кровотока в воротной или селезеночной вене, монофазный характер кровотока в нижней полой вене и печеночных венах, увеличение индекса резистентности в собственной печеночной артерии, увеличение диаметра воротной и, особенно, селезеночной вен, снижение или увеличение скорости кровотока в воротной вене, гипердинамическое состояние селезеночного кровообращения, наличие тромбозов в системе воротной вены, обнаружение портокавальных анастомозов.

# ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

1. Моделирование портальной гипертензии у экспериментальных животных рационально выполнять путем сочетанного (внутри- и допеченочного) блока системы воротной вены.
2. При экспериментальном моделировании патологии органов брюшной полости у экспериментальных животных, например крыс, мы рекомендуем использовать предложенную нами методику ультразвукового исследования для осуществления контроля за динамикой развития патологического процесса в органах брюшной полости и системе воротной вены, а также ультразвуковую семиотику хронических диффузных заболеваний печени и портальной гипертензии.
3. Для прогнозирования исхода развития хронических диффузных заболеваний печени и портальной гипертензии, оценки риска возникновения острых пищеводно-желудочных кровотечений и выбора тактики ведения больных мы рекомендуем методом ультразвуковой допплерометрии определять тип портальной гемодинамики и функциональный резерв печени как соотношение показателей общего объемного печеночного кровотока до и после нагрузочного теста.
4. Диагностическими критериями скрытой портальной гипертензии мы предлагаем считать наличие следующих ультразвуковых признаков: инверсия кровотока в системе воротной вены, увеличение диаметра селезеночной вены, превышение линейной скорости кровотока в селезеночной вене над воротной, определение кровотока в анастомозах воротной вены при наличии хронического диффузного заболевания печени и отсутствии увеличения диаметра воротной вены и спленомегалии.

# СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Актуальные вопросы донорства при трансплантации печени. Часть I / Ермолов А.С., Чжао А.В., Гуляев В.А., Погребниченко И.В., Журавель С.В., Джаграев К.Р., Андрейцева О.И., Кузнецова Н.К., Луцык К.Н., Новрузбеков М.С., Чугунов А.О. // Хирургия. – 2002. – № 2. – С. 51 – 58.
2. Актуальные вопросы донорства при трансплантации печени. Часть 2 / Ермолов А.С., Чжао А.В., Гуляев В.А., Погребниченко И.В., Журавель С.В., Джаграев К.Р., Андрейцева О.И., Кузнецова Н.К., Луцык К.Н., Новрузбеков М.С., Чугунов А.О. // Хирургия. – 2002. – № 3. – С. 48 – 51.
3. Альперович Б.И., Парамонова Л.М., Авдеев С.В. Отдаленный результат обширной резекции печени // Хирургия. – 1999. – № 6. – С. 68 – 70.
4. Апросина З.Г., Серов В.В. Аутоиммунный гепатит (история изучения, современные аспекты) // Архив патологии. – 1998. – № 3. - С. 71 - 75.
5. Аруин Л.И. Морфологическая классификация хронического гепатита // Архив патологии. – 1995. – № 3. – С. 3 – 6.
6. Аруин Л.И. Патоморфология желудка и тонкой кишки при пострезекционных синдромах: Автореф. дис. … д.м.н. – М., 1971. - 23 с.
7. Аруин Л.И., Капуллер Л.Л., Асаков В.И. Морфологическая диагностика болезней желудка и кишечника. – М.: Триада-Х, 1998. – 484 с.
8. Архітектура судинного русла печінки та екстраорганних шляхів колатерального венозного кровобігу в умовах експериментальної портальної гіпертензії / Вайда Р.Й., Герасимюк І.Є., Слабий О.Б., Шульгай А.Г., Голечик В.В. // Укр. мед. альманах. – 1998. – № 2. – С. 32 – 33.
9. Ахунбаева Н.И., Калиев У.Р., Эсенгельдиев М.Э. Острые язвы желудка // Вестн. хир. им. Грекова. – 1989. – № 4. – С. 45.
10. Бабаджанов Б.Р., Хусанов Б.Р., Йулдашев Г.Ю. Аневризма селезеночной артерии как причина сегментарной внепеченочной портальной гипертензии // Клин. хир. – 1989. – № 9. – С. 62 – 63.
11. Байбекова Э.М., Султанова Л.И. Структура печени при коррекции экспериментального хронического гепатита бензоналом и оротатом калия //ААГЭ. – 1990. – № 2. – С. 88 – 93.
12. Бех Н.Д., Басистюк И.И., Звершхановский Ф.А. Свободно-радикальное окисление липидов у больных с острым язвенным желудочно-кишечным кровотечением // Клин. хирургия. – 1989. – № 4. – С. 10 – 12.
13. Бондаренко Н.М., Барвинский В.Н., Витвицкий Н.Ф. Синдром Маллори-Вейсса как одна из причин желудочного кровотечения // Клін. хір. – 1998. – № 6. – С. 45 – 46.
14. Борисова Н.А., Рыжков В.К., Гапченко Е.М. Характеристика внепеченочного коллатерального кровотока у больных циррозом печени // Вестник хирургии им. И.И.Грекова. – 1988. – № 4. – С. 17 – 22.
15. Братусь В.Д. Дифференциальная диагностика и лечение острых желудочно-кишечных кровотечений. – К.: Здоров’я, 1991. – 272 с.
16. Братусь В.Д., Бутылин Ю.П., Дмитриев Ю.Л. Интенсивная терапия в неотложной хирургии. – 2-е изд. – К.: Здоровье, 1989. – 280 с.
17. Буланов К.И. Кровообращение в селезенке при циррозе печени с синдромом портальной гипертензии // Клін. хір. – 1998. – № 8. – С. 29 – 31.
18. Буланов К.И. Состояние гепатопортальной гемодинамики при циррозе печени с синдромом портальной гипертензии // Врачебное дело. – 1996. – № 1 – 2. – С. 32 – 35.
19. Буланов К.И., Чуклин С.Н. Декомпенсированный цирроз печени. – Львов, 1999. – 191 с.
20. Бюрроуз Э. Портальная гипертензия // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2001. – Т. 11, № 4. – С. 74 – 75.
21. Вайнштейн С.Г., Звершхановский Ф.А. Влияние ионола на поражение желудка у крыс при иммобилизационном стрессе // Бюлл. эксперим. биол. мед. – 1985. – № 6. – С. 658 – 660.
22. Виноградов О.А., Андреєва І.В. Дія шкідливих виробничих чинників на морфофункціональні показники печінки в експерименті на кішках // Тези доповідей Міжнародної конференції "Екологічні проблеми міст і промислових зон: шляхи їх вирішення". – Львів: "СПОЛОМ", 2003. – С. 72 – 73.
23. Виноградов О.А. Проникність гематоенцефалічного бар'єру при усуненні гострої стадії 6-годинного вазогенного набряку-набухання головного мозку // Галицький лік. вісник. – 2001. – Т. 8, № 3. – С. 24 – 27.
24. Войнова Л.В. Этиологическая и нозологическая структура заболеваний печени // Архив патологии. – 2000. – № 2. – С. 45 – 47.
25. Гoтье С.В. Рoдственная трансплантация печени // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1999. – № 6. – С. 28 – 36.
26. Гарбузенко Д.В. Патогенез портальной гипертензии при циррозе печени // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2002. – Т. 12, № 5. – С. 23 – 28.
27. Гарбузенко Д.В., Лянной К.В. Влияние реакции тонкой кишки на давление в системе воротной вены при экспериментальной портальной гипертензии // Клин. хир. – 1990. – № 11. – С. 24 – 26.
28. Гемодинамические и функциональные аспекты декомпенсации портальной гипертензии при циррозе печени / Калита Н.Я., Котенко О.Г., Буланов К.И., Фурманенко Е.Д., Егорова О.Е. // Клін. хір. – 1994. – № 11. – С. 37 – 40.
29. Гемомикроциркуляторное русло мышечной оболочки пищевода человека в постнатальном онтогенезе / Паршин М.М., Борзяк Э.И, Яценко В.П., Труфанов А.И. //ААГЭ. – 1991. – № 5. – С. 47 – 55.
30. Герасимов Д.В. Эндоскопический гемостаз при портальной гипертензии (возможности, эффективность, отдаленные результаты) // Хірургія України. – 2004. – № 4 (12). – С. 38 – 41.
31. Гешелин С.А., Карликoв С.Н. Спoнтанные разрывы и прoбoдения пищевoда // Клин. хир. – 1975. – № 11. – С. 75 – 77.
32. Гордеев П.С., Ерамишанцев А.К., Винницкий Л.И. Состояние обмена железа у больных портальной гипертензией // Хирургия. – 1996. – № 1. – С. 33 – 36.
33. Горшков В.А. Оценка эффективности эссенциале в лечении и предупреждении алкогольных поражений печени // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1997. – № 2. – С. 97.
34. Гуменюк К.В., Покидько М.І., Драчевський М.П. Ранні та пізні ознаки розвитку цирозу печінки і портальної гіпертензії по даним ультрасонографіі у хворих до і після хронічної емболізації селезінкової артерії // Хірургія України. – 2003. – № 4 (8). – С. 42 – 44.
35. Дергачев А.И. Ультразвуковая диагностика заболеваний внутренних органов. – М.: Изд-во Российского университета дружбы народов, 1995. – С. 184 – 188.
36. Диагностика и лечение желудочно-кишечных кровотечений / Ерамишанцев А.К., Лебезев В.М., Киценко Е.А., Гогичайшвили С.Ш. // Хирургия. – 1991. – № 9. – С. 55 – 60.
37. Диагностический ультразвук / Под. ред. А.В.Зубарева. – М.: Реальное время, 1999. – С. 176.
38. Дигитальная субтракционная артериопортография в обследовании больных с синдромом портальной гипертензии / Зубарев П.Н., Алентьев С.А., Белевитин А.Б., Котив Б.Н. // Вестн. хир. им. Грекова. – 1997. – № 3. – С. 81 – 85.
39. Емельянов А.С., Плотников Ю.В., Соломонов В.И. Синдром Маллори-Вейсса // Вестн. хир. им. Грекова. – 1983. – № 11. – С. 30 - 33.
40. Ерамишанцев А.К., Гогичайшвили С.Ш., Лебезев В.М., Киценко Е.А., Долидзе М.А. Центральная и портопеченочная гемодинамика при хирургическом лечении бльных циррозом печени и портальной гипертензией // Клин. мед. – 1991. – № 2. – С. 81 – 83.
41. Ермолов А.С., Пинчук Т.П., Волков С.В., Сордия Д.Г. Эффективность неотложных эндоскопических исследований у больных с острым желудочно-кишечным кровотечением по опыту работы консультативной эндоскопической службы // Эндоскопич. хирургия. – 1997. – № 4. – С. 28 – 32.
42. Жерлов Г.К., Козлов С.В., Ермолаев Ю.Д. Пищеводно-плевральный свищ как осложнение синдрома Маллори-Вейсса // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. – 1993. – № 2. – С. 62 – 63.
43. Зайчук А.И. Спoнтанный разрыв пищевoда // Клін. хір. – 1992. – №4. – С. 57 – 58.
44. Застосування нітрогліцерину в комплексі лікування кровотечі з варикозно-розширених вен стравоходу і шлунка у хворих з портальною гіпертензією / Русин В.І., Переста Ю.Ю., Раммаль А., Чаварга М.І. // Клін. хір. – 1997. – № 11 – 12. – С. 4 – 5.
45. Звягинцева Т.Д. Рекомендации II конгресса гепатологов Украины // Проблеми медичної науки та освіти. – 2000. – №.3. – С. 46 – 58.
46. Зубарев А.В. Методы медицинской визуализации - УЗИ, КТ, МРТ - в диагностике опухолей и кист печени. – М.: Видар, 1995. – 109 с.
47. Зубов А.Д. Роль интервенционного ультразвука в диагностике хронических гепатитов // Тези Міжнародної науково-практичної конференції "Ультразвукова діагностика в гастроентерології". – К.: видавництво ВБО "Український Допплерівський Клуб", 2006. – С. 31 – 32.
48. Ивашкин В.Т. Алкогольные поражения печени // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1997. – №. 2. – С. 95 – 96.
49. Ивашкин В.Т. Терминология хронических гепатитов, реакции отторжения печеночного аллотрансплантата и узловых поражений печени // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1995. – № 4. – С. 14 – 18.
50. Ивашкин В.Т., Маевская М.В. Сайтотек в лечении гастропатии при алкогольной болезни печени // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1999.. – № 3. – С. 94 – 96.
51. Изучение некоторых факторов патогенеза печеночной недостаточности у больных циррозом печени и кровотечением из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка / Боур А.В., Манукьян Г.В., Умрузаков И.У., Шерцингер А.Г. // Анестез. и реаним. – 1993. – № 2. – С. 32 – 34.
52. Иса­ков Ю.В., Рома­сенко М.В. Влияние гипербарической оксигенации на содержание общей воды в мозговой ткани при экспериментальном травматическом отеке мозга // Журн. вопр. нейрохир. – 1986. – № 1. – С. 25 – 27.
53. Калинин А.В. Применение эссенциальных фосфолипидов при алкогольных поражениях печени // Рос. журн. гастроентерол., гепатол., колопроктол. – 1997. – № 2. – С. 96.
54. Калита Н.Я., Буланoв К.И., Шагидулин М.Ю. Трансплантация печени пo пoвoду ее циррoза // Клін. хір. - 1997. – №2. – С. 46 – 48.
55. Калита Н.Я., Буланов К.И., Весненко А.И. Прогнозирование исхода полостной операции у больных с декомпенсированным циррозом печени // Клін. хір. – 1995. – № 1. – С. 4 – 6.
56. Калита Н.Я., Котенко Н.Г., Андреещев С.А. Результаты парциального шунтирования при циррозе печени // Клін. хір. – 2000. – № 6. – С. 10 – 13.
57. Калиш Ю.И., Бoгданoв-Березoвский А.Г. Желудoчнo-кишечнoе крoвoтечение как oслoжнение редкo встречающихся язв желудка // Хирургия. – 1986. – № 2. – С. 100 – 102.
58. Киценко Е.А. Тактика ведения и медикаментозная терапия больных с портальной гипертензией // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1997. – № 5. – С. 14 - 18.
59. Киценко Е.А., Переста Ю.Ю. Лекарственная терапия и профилактика кровотечений и варикозных вен пищевода и желудка // Клин. медицина. – 1995. – № 2. – С. 12 – 16.
60. Клиника и лечение острых язв пищеварительного канала / Хохоля В.П., Саенко В.Ф., Доценко А.П., Грубник В.В. – К.: Здоровья, 1989. – 167 с.
61. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике / Под ред. В.В. Митькова. - М.: Видар. – 1996. – Т. 1. – 336 с.
62. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике в педиатрии / Под. ред. М.И.Пыкова, К.В.Ватолина. – М..:Видар, 1998. – 376 с.
63. Клінічна допплерівська ультрасонографія / За ред. Аллана Пола. – Львів: Медицина світу, 2001. – С. 293.
64. Ковальський М.П., Трикур М.Ю. Перетворення внутрішньоорганного судинного русла підшлункової залози в умовах портальної гіпертензії // Укр. мед. альманах . – 2000. – Т. 3, № 1 (Додаток). – С. 28.
65. Колесников Л.Л. Анатомо-топографические исследования сфинктера пищеводно-желудочного перехода у человека //ААГЭ. – 1990. – № 3. – С. 76 – 85.
66. Комплексная лучевая диагностика диффузной патологии печени (жировой гепатоз, хронический гепатит, цирроз) / Мизандари М., Мтварадзе А., Урушадзе О., Мансая К., Тодуа Ф. // Медицинская визуализация. – 2002. – № 1. – С. 60 – 66.
67. Контрастная магнито-резонансная вено-портография при заболеваниях печени / Березин С.М., Тютин Л.А., Яковлева Е.К., Шелкопляс Э.Н., Стуков Л.А. // Мед. визуализация. – 1999. – № 2. – С. 37 – 40.
68. Королев Б.А., Гагушин В.А. Хирургия циррозов печени. – М.: Медицина, 1973. – 160 с.
69. Королев М.П. Лечебная тактика при кровоточащих острых гастродуоденальных язвах и синдроме Маллори-Вейсса // Вестн. хир. им. Грекова. – 1997. – № 2. – С. 38 – 39.
70. Короткевич А.Г., Перкин Э.М. Сравнительная оценка способов эндоскопического гемостаза при гастродуоденальных язвенных кровотечениях // Вестн. хир. им. Грекова. – 1998. – № 2. – С. 26 – 28.
71. Короткий В.Н., Теплый В.В. Лечение при различных вариантах смешанной формы портальной гипертензии // Хирургия. – 1991. – № 11. – С. 81 – 83.
72. Котенко О.Г. Кровообращение в печени после наложения дистального спленоренального анастомоза при ее циррозе // Клін. хір. – 1999. – № 3. – С. 12 – 15.
73. Котенко О.Г. Особенности портального кровообращения у больных с варикозным расширением вен пищевода и желудка при циррозе печени // Клін. хір. – 1998. – № 9 – 10. – С. 17 – 19.
74. Котенко О.Г. Отдаленный результат выполнения шунтирующей операции при циррозе печени // Клін. хір. – 1999. – № 6. – С. 8 – 9.
75. Котенко О.Г. Портальная гемодинамика, коллатеральное венозное кровообращение и энцефалопатия у больных с варикозным расширением вен пищевода и желудка при циррозе печени // Клін. хір. – 1998. – № 11. – С. 7 – 9.
76. Котенко О.Г. Портосистемная энцефалопатия и спланхническая гемодинамика при циррозе печени // Клін. хір. – 1999. – № 2. – С. 16 – 19.
77. Котенко О.Г. Состояние регионарного кровообращения при портальной гастропатии // Вісник морської медицини. – 2000. – № 1. – С. 103 – 107.
78. Котенко О.Г. Состояние спланхнического кровообращения у больных с варикозным расширением вен пищевода и желудка при циррозе печени // Клін. хір. – 1999. – № 4. – С. 12 – 16.
79. Котенко О.Г. Спланхническое кровообращение после выполнения шунтирующей операции по поводу цирроза печени // Клін. хір. – 1999. – № 11. – С. 16 – 19.
80. Кузин М.И., Котовский А.Е., Ганжа П.Ф. Лечебная эндоскопия при варикозном расширении вен пищевода (обзор зарубежной литературы) // Хирургия. – 1986. – № 5. – С. 137 – 140.
81. Кузин Н.М., Артюхина Е.Г. Лечение кровотечений из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка при внутрипеченочной портальной гипертензии // Хирургия. – 1998. – № 2. – С. 51 - 54.
82. Левитан Б.Н., Гринберг Б.А. Особенности портального кровотока при хронических гепатитах и циррозах печени // Визуализация в клинике. – 2001. – № 18. – С. 16 – 20.
83. Лелюк В.Г., Лелюк С.Э. Ультразвуковая ангиология. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Реальное время, 2003. – 336 с.
84. Лемешко З.А., Никитин В.Г. Возможности современных методов визуализации желчевыводящих путей и печени // Русский медицинский журнал. – 2001. – Т. 4, № 3. – С. 167 – 168.
85. Логинов А.С., Блок Ю.Е. Хронические гепатиты и циррозы печени. - М.: Медицина, 1987. – 272 с.
86. Логинов А.С., Топорков А.С. Допплеровская сонография и возможности ее применения в гепатологии // Тер. архив. – 1994. – Т. 66, № 2. – С. 72 – 76.
87. Луківання портальної гіпертензії у хворих цирозом печінки / Русин В.І., Переста Ю.Ю., Русин А.В., Болдіжар П.О., Чаварга М.І., Раммаль А.Х. – Ужгород. 1999. – 128 с.
88. Максименков А.Н. Кровотечение из вен пищевода //Сборник науч. тр. по хирургии и урологии, посвященный А.И.Васильеву. – Л., 1941. – С. 190 – 195.
89. Мансуров Х.Х. Портальная гипертензия: патофизиология, классификация, диагностика и тактика ведения больных // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1997. – № 3. – С. 69 – 72.
90. Мансуров Х.Х., Аминджанов С.А. Функциональные и структурные изменения слизистой желудка при хронических диффузных поражениях печени // Цирроз печени. Сб. статей / Под ред. Мансурова Х.Х. – Душанбе, 1970. – С. 119 – 127.
91. Матяшин И.М., Ольшанецкий А.А., Глузман А.М. Симптомы и синдромы в хирургии (эпонимы). - 2-е изд., перераб. и доп. – К.: Здоров'я, 1982. – 184 с.
92. Маянский Д.Н., Зубахин А.А. Клеточно-молекулярные механизмы фрмирования цирроза печени // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1998. – № 6. – С. 6 – 13.
93. Мельницкий С.Й., Крючина Е.А. Гепатогенная язва желудка и двенадцатиперстной кишки // Клін. хірургія. – 1998. – № 4. – С. 42 – 45.
94. Метод определения активности каталазы / Королюк М.А., Иванова Л.И., Майорова И.Г., Токарев В.Е. // Лабораторное дело. – 1988. – № 1. – С.16 – 19.
95. Метод определения активности каталазы в биологических жидкостях / Виноградов А.А., Некрасов С.Ю., Панкратьев Н.А., Станишевская Н.В.,   
    Левицкая Г.В., Лядская Г.А., Емельянова М. // Актуальні проблеми акушерства і гінекології, клінічної імунології та медичної генетики. – 2005. – Вип. 12. – С. 313 – 316.
96. Методи хірургічної зупинки кровотечі з варикозно-розширених вен стравоходу при цирозі печінки у стадії декомпенсації / Русин В.І., Переста Ю.Ю., Русин А.В., Болдижар О.О., Стойка В.І., Чаварга М.І., Ковач В.С. // Клін. хір. – 1998. – № 9 – 10. – С. 83 – 84.
97. Миронов С.П. Клинические возможности радионуклидных исследований при заболеваниях гепатобилиарной системы у детей: Автореф. дисс. … д.м.н. – М., 1986. – 27 с.
98. Митьков В.В. Допплерография в диагностике заболеваний печени, желчного пузыря, поджелудочной железы и их сосудов. – М.: Видар, 2000. – 146 с.
99. Михалева Л.М., Канарейцева Т.Д., Нечеснюк С.Ю. Прoфузнoе желудoчнoе крoвoтечение у бoльнoй с синдрoмoм Дьелафуа // Архив патoлoгии. – 1997. – № 1. – С. 60 – 62.
100. Морфологические критерии оценки функционального резерва печени при ее циррозе / Сипливый В.А., Марковский В.Д., Петюнин А.Г., Камель Дж.Х. Эль Машни. // Клін. хірургія. – 2004. – № 10. – С. 12 – 14.
101. Морфоструктурные нарушения слизистой оболочки желудка при язвенной болезни / Петров В.П., Рожков А.Г., Осипов В.В., Климов Н.П., Бобров А.Н. // Вестн. хирургии им. И.И.Грекова. – 1994. – № 7 – 12. – С. 6 – 10.
102. Муравьев М.Ф., Никоненко Л.С., Лекомцев Б.А. Спонтанный разрыв пищевода // Хирургия. – 1994. – № 2. – С. 54 – 55.
103. Муромский Ю.А., Зубкова Л.Ф., Соловьева И.Д. Диагностические ошибки при спонтанном разрыве пищевода // Хирургия. – 1984. – № 7. – С. 109 – 112.
104. Мчедлишвили Г.И. Факторы, определяющие переход избыточного количества воды через гемато-энцефалический барьер при развитии отека головного мозга //Гемато-энцефалический барьер и нейрогуморальная регуляция. – М., 1981. – С. 166 – 171.
105. Никитюк Д.Б. Количественные микроскопические характеристики кардиальных желез пищевода человека в постнатальном онтогенезе //ААГЭ. – 1990. – № 11. – С. 66 – 71.
106. Новый поход в оценке типа центральной гемодинамики при патологии печени / Берестень Н.Ф., Романов С.Н., Варвиченко Л.И., Цыпунов А.О. // Эхография. – 2002. – № 1. – С. 19 – 26.
107. Особенности лечения пациентов с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, осложненной синдромом Маллори-Вейсса / Зайцев В.Т., Бойко В.В., Пеев Б.И., Тарабан И.А., Грома В.Г., Буткевич А.Ю.// Клін. хір. – 1995. – № 3. – С. 13 – 16.
108. Острые гастродуоденальные язвы в раннем послеоперационном периоде / Курыгин А.А., Скрябин О.Н., Бурданов А.П., Вагнер В.К. // Вестн. хир. им. Грекова. – 1989. – № 1. – С. 11 – 13.
109. Оценка тяжести состояния больного с язвенным гастродуоденальным кровотечением с помощью дискриминантного анализа / Сидоренко В.И., Зарубина Т.В., Федоров Е.Д., Житарева И.В., Раузина С.Е. // Хирургия. – 1998. – № 3. – С. 21 – 23.
110. Панцырев Ю.М., Галлингер Ю.И. Оперативная эндоскопия желудочно-кишечного тракта. – М.: Медицина, 1984.
111. Панцырев Ю.М., Сидоренко В.И., Федоров Е.Д. Роль оперативной эндоскопии в диагностике и лечении острых язвенных желудочно-кишечных кровотечений // Мед. помощь. – 1995. – № 4. – С. 14 – 18.
112. Патогенетичне лікування виразок шлунка при портальній гіпертензії / Короткий В.М., Колосович І.В., Красовський В.О., Шкуротян О.В., Мірошниченко М.О., Ганоль І.В. // Науковий вісник Ужгородського університету, серія "Медицина". – 2005. – Вип. 26. – С. 30 – 33.
113. Патогенетичне обгрунтування способу корекції портальної гіпертензії / Вайда Р.Й., Герасимюк І.Є., Вайда А.Р., Шульгай А.Г., Слабій О.Б., Ягельский Б.Ю. // Клін. хір. – 1998. – № 9 – 10. – С. 20 – 22.
114. Патологическая гистология слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки / Берлин Л.Б., Лисочкин Б.Г., Сафонов Г.И., Успенский В.М. – Л.: Медицина, 1975. – 168 с.
115. Пациора М.Д., Цацаниди М.Д., Ерамишанцев А.К. Кровотечения из варикозных вен пищевода и желудка. – М.: Медицина, 1971. – 100 с.
116. Переоценка взглядов на сосудистые портокавальные анастомозы в хирургии портальной гипертензии / Ерамишанцев А.К., Лебезев В.М., Шерцингер А.Г., Долидзе М.А. // Хирургия. – 1991. – № 6. – С. 78 – 82.
117. Перцюх В.Г. Сочетание гангренозно-перфоративного аппендицита с синдромом Маллори-Вейсса, осложненного кровотечением // Клін. хір. – 1998. – № 9 – 10. – С. 95 – 96.
118. Петровский Б.П. Хирургия портальной гипертензии (ошибки и опасности). – М.: Медицина, 1984. – 245 с.
119. Пинский С.Б., Агеенко В.А., Брегель А.И. Синдром Маллори-Вейсса // Вестн. хир. им. Грекова. – 1986. – № 3. – С. 22 – 25.
120. Пинский С.Б., Агеенко В.А., Кельчевская Е.А. Редкие причины острых эзофагогастрoдуoденаьных крoвoтечений // Хирургия. – 1989. – № 4. – С. 49 – 51.
121. Подымова С.Д. Механизмы алкогольного повреждения печени // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1998. – № 5. – С. 21 – 25.
122. Портальная гипергензия: диагностические возможности допплеровских ультразвуковых методик / Зубарев А.В., Шипов О.Ю., Сюткин В.Е., Иваников И.О. // Эхография. – 2001. – № 2. – С. 6 – 12.
123. Портальная гипертензия у детей / Пугачев А.Г., Леонтьев А.Ф., Малинина Л.И., Осипов Ю.Н. – М.: Медицина, 1971. – 216 с.
124. Прогнозирование кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка у больных с циррозом печени / Ольшанецкий А.А., Чапов А.В., Мироненко О.Н., Беков А.Д., Бондарь С.И. // Клин. хир. – 1992. – № 3. – С. 24 – 27.
125. Прогнозування розвитку післяопераційної печінкової недостатності у хворих на цироз / Сипливий В.О., Петюнін О.Г., Камель Дж.Х. Ель Машні, Береснєв О.В., Горобець А.О. // Науковий вісник Ужгородського університету, серія “Медицина”. – 2005. – Вип. 26. – С. 72 – 75.
126. Противопоказания к спленэктомии при первичной тотальной портальной гипертензии / Цацаниди К.Н., Ерамишанцев А.К., Шерцингер А.Г., Медник Г.И., Шольц Н.Ф., Кузин Г.А. // Хирургия. – 1989. – № 1. – С. 88 – 93.
127. Прутовых Н.Н. Некоторые вопросы патогенеза, клиники и лечения пищеводно-желудочных кровотечений при портальной гипертензии: Автореф. Дис. … д.м.н. – Новосибирск, 1970. – 23 с.
128. Распределение кровотока в гепатолиенальной области у больных с портальной гипертензией / Сандриков В.А., Ершов Ю.А., Садовников В.И., Буторин А.Г. // Клин. хир. – 1986. - № 9. – С. 35 – 37.
129. Рассказов А.К., Горбачев В.Н., Королев М.П. Диагностика и лечение синдрома Маллори-Вейсса // Вестн. хир. им. Грекова. – 1990. – № 6. – С. 121 – 122.
130. Результаты прошивания варикозных вен пищевода и желудка из чресплеврального доступа / Цацаниди К. Н., Ерамишанцев А.К., Шерцингер А.Г., Киценко Е.А., Келимбердиев С.М. // Вестн. хир. им. Грекова. – 1987. – № 2. – С. 20 – 23.
131. Роль дистального сплено-ренального анастомозу в лікуванні синдрому портальної гіпертензії в епоху трансплантації печінки / Котенко О.Г., Калита М.Я., Гриненко О.В., Попов О.О., Коршак О.О., Гусєв А.В., Васильєв О.В., Спаський С.М. // Науковий вісник Ужгородського університету, серія "Медицина". – 2005. – Вип. 26. – С. 34 – 37.
132. Роль эндоскопии в определении показаний к оперативному лечению синдрома Маллори-Вейсса и кровоточащих острых гастродуоденальных язв / Скрябин О.Н., Коробченко А.А., Лобач С.М., Мусинов И.М. // Вестн. хир. им. Грекова. – 1997. – № 2. – С. 35 – 37.
133. Руководство по гастроэнтерологии. В 3-х томах / Под общей редакцией Ф.И.Комарова и А.Л.Гребенева. Т.1. Болезни пищевода и желудка / Ф.И.Комаров, А.Л.Гребенев, А.А.Шептулин. – М.: Медицина, 1995. – 520 с.
134. Руководство по клинической эндоскопии / Савельев В.С., Исаков Ю.Ф., Лопаткин Н.А. и др.: Под ред. В.С.Савельева, В.М.Буянова, Г.И.Лукомского. – М.: Медицина, 1985. – 544 с.
135. Руководство по ультразвуковой диагностике / Под ред. П.Е.С.Палмера. – Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2000. – 333 с.
136. Румянцев В.В. Диагностика и лечение синдрома Маллори-Вейсса // Вестн. хир. им. Грекова. – 1975. – № 2. – С. 46 – 50.
137. Румянцев В.В. Острые гастродуоденальные кровотечения и значение ваготомии в их комплексном лечении: Автореф. дисс. … д.м.н. – М., 1981. – 32 с.
138. Русин В.І., Болдіжар П.О., Чаварга М.І. Діагностика та лікування допечінкової форми портальної гіпертензії // Науковий вісник Ужгородського університету, серія "Медицина". – 2005. – Вип. 26. – С. 50 – 56.
139. Русин В.І., Переста Ю.Ю. Вплив обзидану на центральну та ворітно-печінкову гемодинаміку у хворих з цирозом печінки // Клін. хір. – 1995. – № 1. – С. 7 – 8.
140. Секамова С.М., Серов В.В., Танащук Е.Л. Патогенез и клинические аспекты хронических гепатитов // Архив патологии. – 1998. – № 3. – С. 71 – 75.
141. Савичевский М.С., Бадаев Ф.И. Острые язвы желудочно-кишечного тракта после операций на сердце // Хирургия. – 1983. – № 12. – С. 92 – 93.
142. Саенко В.Ф. Диагностика и лечение острого кровотечения в просвет пищеварительного канала. – Ровно, 1997. – 384 с.
143. Саргсян Н.А., Кялян Г.П. Изменение гисто- и ангиоархитектоники печени при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки // Укр. мед. альманах. – 1998. – № 3. – С. 89 – 90.
144. Сардак В.Г. Спoнтанные разрывы пищевoда // Вестн. хир. им. Грекoва. – 1975. – № 11. – С. 75 – 77.
145. Свинцов Е.Л., Духон Л.Ю. Лечение при синдроме Маллори-Вейсса // Вестн. хир. им. Грекова. – 1978. – № 7. – С. 11 – 13.
146. Серов В.В. Алкогольные поражения печени и их место в клинической патологии // Труды Ленинградского науч. Общества патологоанатомов. – Л. : Медицина, 1980. – Вып. 21. – С. 87 – 93.
147. Серов В.В. Морфологическая верификация хронических вирусных и алкогольных гепатитов // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1998. – № 5. – С. 26 – 29.
148. Серов В.В. Существует ли алкогольный хронический гепатит? // Архив патологии. – 1999. – № 1. – С. 54 – 57.
149. Система гемостаза трансплантации печени в эксперименте / Жидков И.Л., Михайлов Ю.Е., Броун Н.К., Смирнова Л.А., Буянов В.В., Ерамишанцев А.К. // Хирургия. – 1997. – № 2. – С. 35 – 38.
150. Случай прижизненной диагностики болезни Бадда-Киари, развившейся на фоне хронического алкогольного панкреатита / Подымова С.А., Буеверов А.О., Нечаев В.М., Напалкова Н.Н. // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1997. – № 2. – С. 72 – 74.
151. Смаков Г.М. Гастродуоденальные кровотечения язвенного генеза и перспективы использования соматостатина (стиламина) // Вестн. хир. им. Грекова. – 1995. – № 3. – С. 120.
152. Состояние периферической и центральной гемодинамики у детей с хроническими болезнями печени /Дворяковский И.В., Дворяковская Г.М., Иванов А.П., Аббас К.М. // Ультразвуковая диагностика. – 1997. – № 1. – С. 5 – 11.
153. Состояние структуры, функции печени и портальной гемодинамики у детей с внепеченочной портальной гипертензией при портосистемном шунтировании / Сенякович В.М., Леонтьев А.Ф., Клочков С.А., Потапов А.С. // Вестн. хир. им. Грекова. – 1993. – № 1 – 2. – С. 62 – 66.
154. Сочетание синдрома Маллори-Вейсса с острым изъязвлением слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки / Карицкий А.П., Скрябин О.Н., Собко И.В., Асанов О.Н., Клименко В.Ф. // Вестн. хир. им. Грекова. – 1994. – № 5 – 6. – С. 38 – 42.
155. Спленэктомия у больных циррозом печени, осложненным портальной гипертензией / Пациора М.Д., Князева Г.Д., Ершов Ю.А., Морозов В.А., Чумаченко П.В. // Хирургия. – 1983. – № 7. – С. 60 – 63.
156. Спонтанный разрыв пищевода / Мирошников Б.И., Лабазанов М.М., Ананьев Н.В., Белый Г.А., Смирнова Н.А. // Вестн. хир. им. Грекова. – 1998. – № 2. – С. 74 – 76.
157. Спорные вопросы патогенеза внепеченочной портальной гипертензии / Цацаниди К.Н., Ерамишанцев А.К., Шерцингер А.Г., Медник Г.И. // Хирургия. – 1986. – № 2. – С. 11 – 16.
158. Старлинг Э.Г. Основы физиологии человека. - М.., 1933.
159. Стойка В.І., Русин А.В., Русин В.І. Тромбоз ворітної вени при гепатоцелюлярному раку печінки // Наук. Вісник Ужгородського університету, серія “Медицина”. – 2000. – Вип. 12. – С. 162 – 164.
160. Сулиманов Р.А. Повреждения и спонтанные разрывы грудного отдела пищевода // Хирургия. – 1999. – № 2. – С. 18 –20.
161. Сучасні аспекти лікування шлунково-кишкових кровотеч виразкового генезу в спеціалізованому центрі / Мітюк І.І., Покидько М.І., Павленко Г.О., Камінський О.А., Шостак В.М. // Шпитальна хірургія. – 2002. – № 1. – С. 75 – 76.
162. Таразов П.Г. Отдаленные результаты эмболизации селезеночной артерии при циррозе печени // Хирургия. – 2000. – № 3. – С. 18 – 20.
163. Таразов П.Г. Чрезъяремный внутрипеченочный портокавальный анастомоз при лечении портальной гипертензии // Хирургия. – 1999. – № 7. – С. 64 – 68.
164. Теряев В.Г. Гастродуоденальные кровотечения неопухолевого генеза: Автореф. дисс. … д.м.н. – М., 1978. – 30 с.
165. Тихонова Л.В., Новиков Ю.Г. Способ сохранения функционального состояния печени при полном кратковременном прекращении кровотока по воротной вене // Клин. хир. – 1989. – № 9. – С. 24 – 26.
166. Тищенкo А.М., Смачилo Р.М. Трансплантация печени // Клін. хір. – 2000. – № 6. – С. 48 – 50.
167. Ткаченко Е.И. Клиническое питание. Состояния и перспективы развития // Клиническое питание. – 2003. – № 1. – С. 3 – 7.
168. Токарев Г.В. Желудочные кровотечения у новорожденных // Педиатрия. – 1997. – № 3. – С. 100 – 101.
169. Ультразвуковая диагностика в абдоминальной и сосудистой хирургии / Под ред. Г.И. Кунцевич. – Минск: Кавалер Паблишере, 1999. – 256 с.
170. Ультразвуковая допплеровская оценка функционального резерва печени / Гальперин Э.И., Ахаладзе Г.Г., Насиров Ф.Н., Арефьев А.Е. // Хирургия. – 1992. – № 1. – С. 18 – 22.
171. Ультрасонографія / За ред. Баррі Гольдберга, Голгера Петтерсона. -Львів: Медицина світу, 1998. – 740 с.
172. Хазанов А.И. Из полувекового опыта наблюдения за больным циррозом печени // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1998. – № 2. – С. 50 – 56.
173. Хазанов А.И. Функциональная диагностика болезней печени. – 2-е изд., перереб. и доп. – М.: Медицина, 1988. – 304 с.
174. Хазанов А.И., Васильев А.П., Скворцов С.В. Этиология циррозов печени // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1996. – № 1. – С. 35 – 39.
175. Хамидов А.И. Тактика хирурга при остром эзофагогастродуоденальном кровотечении // Клин. хир. – 1993. – № 4. – С. 18 – 20.
176. Хамидов П.М. Выбор метода хирургического лечения циррозов печени с синдромом портальной гипертензии: Автореф. дисс. … д.м.н. – М., 1983. – 29 с.
177. Хамидов П.М., Рябухин И.А. Хирургическое лечение больных циррозом печени с синдромом портальной гипертензии // Хирургия. – 1983. – № 7. – С. 73 – 76.
178. Ханевич М.Д., Кошевой А.П. Лечение при язвенных кровотечениях у больных с циррозом печени и портальной гипертензией // Хирургия. – 2000. – № 2. – С. 27 – 30.
179. Харченко Н.В., Радонежська О.В. Застосування харчової суміші ,,Берламин Модуляр” для корекції метаболічних порушень у клінічній практиці (методичні рекомендації). – К., 2005. – 24 с.
180. Хирургическая тактика при пищеводно-желудочных кровотечениях у больных циррозом печени / Шалимов А.А., Короткий В.Н., Теплый В.В., Мамедли З.З. // Вестн. хир. им. Грекова. – 1986. – № 12. – С. 26 – 30.
181. Хирургическое лечение и профилактика осложнений цирроза печени / Шалимов А.А., Береснев А.В., Короткий В.Н., Назаренко П.М.. – К.: Здоров’я, 1988. – 136 с.
182. Хирургическое лечение язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, сочетающейся с синдромом Маллори-Вейсса и скользящей грыжей пищеводного отверстия диафрагмы, осложненных кровотечением / Зайцев В.Т., Бойко В.В., Донец Н.П., Тарабан И.А., Грома В.Г. // Клін. хір. – 1997. – № 9 – 10. – С. 13 – 14.
183. Хирургия печени и желчевыводящих путей / Шалимов А.А., Шалимов С.А., Ничитайло М.Е., Доманский Б.В. – К.: Здоров’я, 1993. – 512 с.
184. Хорев А.Н. Кровотечения из острых язв слизистой оболочки желудка // Хирургия. – 1993. – № 9. – С. 6 – 12.
185. Хорев А.Н., Николаев А.Г. Клинико-морфологические параллели при синдроме Маллори-Вейсса // Хирургия. - 1990. - №7. – С. 39 – 42.
186. Хронический вирусный гепатит и алкогольная печень: клинико-морфологические корреляции / Танащук Е.Л., Секамова С.М., Серов В.В., Попов И.В. // Архив патологии. – 2000. – № 3. – С. 37 – 42.
187. Чалый А.Н., Зубарев П.Н., Котив Б.Н. Левосторонняя портальная гипертензия: патогенез и лечение // Вестн. хир. им. Грекова. – 1997. – № 6. – С. 65 – 69.
188. Частота сочетанных поражений и исходы при хроническом вирусном гепатите С, по данным пункционной биопсии печени /Зубов А.Д., Василенко И.В., Сенченко О.В., Кобзева В.В. // Український терапевтичний журнал. – 2005. – № 1. – С. 47 – 49.
189. Червяк П.И., Кейсевич Л.В., Хохоля В.П. Роль нарушений регенерации эпителия слизистой оболочки в патогенезе острых язв желудка и тонкой кишки // Бюлл. эксперим. биол. и мед. – 1987. – № 3. – С. 371 – 373.
190. Черкасов В.А. Эндоваскулярные методы лечения осложнений портальной гипертензии // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1998. – № 6. – С. 18 – 23.
191. Чибис О.А., Бахилова Н.Н., Грабовская О.Е. Послеоперационная остановка профузных желудочных кровотечений под эндоскопическим контролем // Хирургия. – 1998. – № 3. – С. 45 – 46.
192. Чуклін С.М. Портальна гастропатія та синдром шлункової антральної судинної ектазії (GAVE-синдром) // Науковий вісник Ужгородського університету, серія "Медицина". – 2005. – Вип. 26. – С. 82 – 85.
193. Чухриенко Д.П., Березницкий Я.С., Горобец Н.Л. Лечение больных с желудочным кровотечением при синдроме Маллори-Вейсса // Вестн. хир. им. Грекова. – 1981. – № 11. – С. 17 – 20.
194. Чухриенко Д.П., Горобец Н.Л. Синдром Маллори-Вейсса как одна из редких причин гастродуоденальных кровотечений // Гастроэнтерология, вып. 14. – К.: Здоровье, 1982. – С. 38 – 40.
195. Шагідулін М.Ю. Анатомія, хірургічна техніка, консервація та реперфузія печінки щурів в експерименті // Клін. хірургія. – 1997. – № 3 – 4. – С. 42 – 45.
196. Шалимов А.А., Калита Н.Я., Котенко О.Г. Гемодинамика печени при циррозе с синдромом портальной гипертензии // Журн. АМН України. – 1997. – Т. 3, № 2. – С. 255 – 266.
197. Шалимов А.А., Калита Н.Я., Котенко О.Г. Портальная гемодинамика у больных с варикозным расширением вен пищевода и желудка при циррозе печени // Журн. АМН України. – 1999. – Т. 5, № 2. – С. 263 – 273.
198. Шалимов А.А., Саенко В.Ф. Хирургия пищеварительного тракта. – К.: Здоровье, 1987. – 568 с.
199. Шалимов С.А., Радзиховский А.П., Кейсевич Л.В. Руководство по экспериментальной хирургии. – М.: Медицина, 1989. – 272 с.
200. Шерлок Ш., Дули Д.Ж. Заболевания печени и желчных путей. Практическое руководство. – М.: Геотар Медицина, 1999. – 374 с.
201. Шерцингер А.Г., Ерамишанцев А.К., Лебезеев В.М. К вопросу о диагностике и консервативном лечении больных с кровотечением из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1995. – № 2. – С. 65 – 69.
202. Шершнев В.Г. Клиническая реография. – К.: Здоров’я, 1977. – 131 с.
203. Шувалова Е.П., Рахманова А.Г. Печеночная недостаточность при вирусном гепатите. – 2-е изд., перераб. и доп. – Л.: Медицина, 1986. – 200 с.
204. Щетинин В.В., Берестень Н.В. Кардиосовместимая допплерография. – М.: Медицина, 2002. – 234 с.
205. Эзофагит у больных с портальной гипертензией / Пациора М.Д., Аруин Л.И., Цацаниди К.Н., Ерамишанцев А.К., Шерцингер А.Г., Киценко Е.А., Прокофьева Л.С. // Хирургия. – 1988. – № 1. – С. 70 – 74.
206. Экстренная диагностика и хирургическое лечение острых желудочных кровотечений при синдроме Маллори-Вейсса / Братусь В.Д., Фомин П.Д., Утратин Г.А., Федоров Е.А., Осинголец С.Л., Пищаленко Н.Т., Тихоненко В.М., Сидоренко В.М. // Вестн. хир. им. Грекова. – 1986. – № 7. – С. 26 – 30.
207. Электронно-микроскопическое исследование печени при хроническом вирусном гепатите С в сочетании с алкогольной болезнью печени / Секамова С.М., Серов В.В., Танащук Е.Л., Попова И.В., Юсов С.П. // Архив патологии. – 1998. – № 5. – С. 52 – 58.
208. Эмболизация селезеночной артерии при портальной гипертензии у детей / Адылова Г.С., Салимов Ш.Т., Боровский С.П., Алимухамедова Д.К., Турсунов Х.З. // Хирургия. – 2000. – № 6. – С. 15 – 17.
209. Эндоскопия в диагностике и лечении гастродуоденальных кровотечений / Королев М.П., Федотов Л.Е., Иванова Н.В., Ореховская С.В., Таронишвили А.Д. // Вестн. хир. им. Грекова. – 1999. – № 3. – С. 16 – 20.
210. Эндоскопия в оценке динамики развития и эффективности терапии эрозивно-язвенных поражений верхнего отдела желудочно-кишечного тракта / Никифоров П.А., Анохина Л.Н., Богданов А.Н., Ромашкина Т.С. // Рос. журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1997. – № 6. – С. 71 – 73.
211. Энтеральная детоксикация у больных циррозом печени и кровотечением из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка / Шерцингер А.Г., Манукьян Г.В., Боур А.В., Умрузаков И.У. // Хирургия. – 1997. – № 2. – С. 31 – 34.
212. Юрасов С.Е. Спонтанный разрыв абдоминального отдела пищевода // Хирургия. – 1999. – № 4. – С. 58.
213. A case of Mallory-Weiss syndrome complicating pregnancy in a patient with scleroderma /Cho K.H., Heo S.W., Chung S.H., Kim C.G., Kim H.G., Choe J.Y. // Korean J. Intern. Med. – 2003. – Vol. 18, № 4. – P. 238 – 240.
214. A comprasion of duplex doppler sonography of ligamentum feres and portal vein with endoscopic demonstration of gastroesophageal varices in patients with chronic liver diseases or portal hypertension /Gibson P.R., Gibson R.N., Ditchfield M.R.. Dorian I.D. // Or. Goth. G.C.U. – 1992. – Vol. 11. – P. 327 – 331.
215. A prospective endoscopic evaluation of the causes of upper GI hemorrhage in alcoholics: a focus on alcoholic gastropathy /Wilcox C.M., Alexander L.N., Straub R.F., Clark W.S. // Am. J. Gastroenterol. – 1996. – V. 91, № 7. – P. 1343 – 1347.
216. A rare complication of ERCP: Mallory-Weiss syndrome /Sciume C., Geraci G., Pisello F., Li Volsi F., Facella T., Frazzetta M., Raimondo D., Passariello P., Modica G. // Ann. Ital. Chir. – 2005. – Vol. 76, № 2. – P. 199 – 202.
217. A submucosal hematoma of the esophagus. A clinical case /Latorre R., Cohen A., Gidi J., Velasco M. // Rev. Med. Chil. – 1990. – Vol. 118, № 11. – P. 1258 – 1261.
218. Active peptic ulcer disease in patients with hepatitis C virus-related cirrhosis: the role of Helicobacter pylori infection and portal hypertensive gastropathy / Dore M.P., Mura D., Deledda S., Maragkoudakis E., Pironti A., Realdi G. // Can. J. Gastroenterol. - 2004. - Vol. 18, № 8. - P. 521 - 524.
219. Acute gastrointestinal bleeding. Experience of a specialized management team /Gostout C.J., Wang K.K., Ahlquist D.A., Clain J.E., Hughes R.W., Larson M.V., Petersen B.T., Schroeder K.W., Tremaine W.J., Viggiano T.R. // J. Clin. Gastroenterol. – 1992. – Vol. 14, № 3. – P.. 260 – 267.
220. Acute hemorrhage of the upper part of the gastrointestinal tract - survey of emergency endoscopy of the upper gastrointestinal tract at our facility /Golanova J., Hrdlicka L., St'ovicek J., Lochmanova J., Tyburec M., Drabek J., Keil R. // Vnitr. Lek. – 2004. – Vol. 50, № 4. – P. 274 – 277.
221. Acute necrotizing esophagitis /Benitez Roldan A., Lopez-Cepero Andrada J., Amaya Vidal A., Castro Aguilar-Tablada T., Ruiz Campos J.L. // Gastroenterol. Hepatol. – 2000. – Vol. 23, № 2. – P. 79 – 81.
222. Acute upper gastrointestinal bleeding in Jerusalem 1988-91: causes, characteristics and relation to nonsteroidal anti-inflammatory drugs /Zimmerman J., Arnon R., Ligumski M., Beeri R., Keret D., Lysy J., Fich A., Tsvang E., Siguencia J., Gonzalez J. // Isr. J. Med. Sci. – 1993. – Vol. 29, № 5. – P. 292 – 297.
223. Acute upper gastrointestinal bleeding in patients with liver cirrhosis and in noncirrhotic patients: epidemiology and predictive factors of mortality in a prospective multicenter population-based study / Lecleire S., Di Fiore F., Merle V., Herve S., Duhamel C., Rudelli A., Nousbaum J.B., Amouretti M., Dupas J.L., Gouerou H., Czernichow P., Lerebours E. // J. Clin. Gastroenterol. – 2005. – Vol. 39, № 4. – P. 321 – 327.
224. Administration of N-nitro-arginine ameliorates portal-systemic shunting in portal hypertensive rats /Lee F.Y., Colombato L.A., Albillos A., Groszmann R.J. // Gastroenterology. – 1993. – Vol. 105. – P. 1464 – 1470.
225. Albillos A., Colombato L.A., Enriquez R. Sequence of morphological and hemodynamic changes of gastric microvessels in portal hupertension // Gastroenterology. – 1992. – V. 102. – P. 2066 – 2071.
226. Amarapurkar D.N., Patel N.D. Gastric antral vascular ectasia (GAVE) syndrome // J. Assoc .Physicians India. – 2004. – Vol. 52. – P. 756 – 758.
227. Amitrano L., Brancaccio V., Guardascione M.A. Portal vein thrombosis after variceal endoscopic sclerоtherapy in cirrhotic patients: role of genetic thrombophilia // Endoscopy. – 2002. – Vol. 34, № 7. – P. 535 – 538.
228. Appraisal of DSRS with SPGD for esophagogastric varices: a retrospective comparative study according to the underlying liver diseases /Hirano S., Kondo S., Ambo Y., Tanaka E., Morikawa T., Okushiba S., Katoh H. // Hepatogastroenterology. – 2005. – Vol. 52, № 61. – P. 152 – 155.
229. Aube Ch., Oberti F., Korali N. Ultrasonographic diagnosis of hepatic fibrosis or cirrhosis // J. Hepatol. – 1999. – Vol. 30. – P. 472 – 478.
230. Bak-Romaniszyn L., Malecka-Panas E., Czkwianianc E., Planeta-Malecka I. Mallory-Weiss syndrome in children // Dis. Esophagus. – 1999. – Vol. 12, № 1. – P. 65 – 67.
231. Barakat M. Unusual hepatic-portal-systemic shunting demonstrated by Doppler sonography in children with congenital hepatic vein ostial occlusion // J. Clin. Ultrasound. – 2004. – Vol. 32, № 4. – P. 172 – 178.
232. Batmanabane V., Kate V., Ananthakrishnan N. Prevalence of Helicobacter pylori in patients with portal hypertensive gastropathy - a study from south India // Med. Sci. Monit. – 2004. – Vol. 10, № 4. – P. 133 – 136.
233. Bayraktar Y., Harmanci O. Etiology and consequences of thrombosis in abdominal vessels // World J. Gastroenterol. – 2006. – Vol. 12, № 8. – P. 1165 – 1174.
234. Benoit J.N., Granger D.N. Intestinal microvascular adaptation to chronic portal hypertension in the cat // Gastroenterology. – 1988. – Vol. 94. – P. 471 – 478.
235. Bharucha A.E., Gostout C.J., Balm R.K. Clinical and endoscopic risk factors in the Mallory-Weiss syndrome // Am J Gastroenterol. – 1997. – Vol. 92, № 5. – P. 805 – 808.
236. Bharucha A.E., Balm R.K. Mallory-Weiss syndrome: clinical peculiarities and therapy // Am. J .Gastroenterol. – 1998. – Vol. 93, № 3. – P. 514 – 517.
237. Bhasin D.K, Siyad I. Variceal bleeding and portal hypertension: new lights on old horizon // Endoscopy. – 2004. – Vol. 36, № 2. – P. 120 – 129.
238. Biecker E., Schepke M., Sauerbruch T. The role of endoscopy in portal hypertension // Dig. Dis. – 2005. – Vol. 23, № 1. – P. 11 – 17.
239. Bishop P.R., Nowicki M.J., Parker P.H. Vomiting-induced hematemesis in children: Mallory-Weiss tear or prolapse gastropathy? // J. Pediatr. Gastroenterol. Nutr. – 2000. – Vol. 30, № 4. – P. 436 – 441.
240. Blasco C., Peterson R., Cristaldo C. Value of the emergency therapeutic endoscopy in gastrointestinal hemorrage // Acta Gastroenterol. Latinoamer. - 1996. - Vol. 26, №4. - Р. 215 - 222.
241. Bode J.C, Bode C. Alcohol, the gastrointestinal tract and pancreas // Ther. Umsch. – 2000. – Vol. 57, № 4. – P. 212 – 219.
242. Bosch J., Abraldes J.G. Management of gastrointestinal bleeding in patients with cirrhosis of the liver // Semin. Hematol. – 2004. – Vol. 41, № 1 Suppl. 1. – P. 8 – 12.
243. Brandalise N A. Association of gastroduodenal mucosa lesions and varices as a cause of upper digestive hemorrhage. Retrospective study at a university hospital //Arq. Gastroenterol. – 1993. – Vol. 30, № 4. – P. 88 – 93.
244. Buset M., Des Marez B., Baize M. Bleeding esophagogastric varices: an endoscopic study // Am. J. Gastroenterol. – 1987. – Vol. 82, № 3. – P. 241 – 244.
245. Chamberlain C.E. Acute hemorrhagic gastritis // Gastroenterol. Clin. North Am. – 1993. – Vol. 22, № 4. – P. 843 – 873.
246. Chen Y.L. Mechanical gastritis involving the cardia: the trauma of retching and vomiting // J. Clin. Gastroenterol. – 1990. – Vol. 12, № 1. – P. 63 – 66.
247. Chin K.A., Kaseba C.M., Weaver J.B. Mallory-Weiss syndrome complicating pregnancy in a patient with scleroderma: diagnosis and management // Br. J. Obstet. Gynaecol. – 1995. – Vol. 102, № 6. – P. 498 – 500.
248. Chocholac J. Modifications of the motor activity of the small intestine due to a disorder caused by the afflux of bile into the duodenum //J Radiol Electrol Med Nucl. – 1960. – Vol. 41. – P. 769 – 778.
249. Chronic hepatitis D: a vanishing Disease? An Italian multicenter study /Gaeta G.B., Stroffolini T., Chiaramonte M., Ascione T., Stornaiuolo G., Lobello S., Sagnelli E., Brunetto M.R., Rizzetto M. // Hepatology. – 2000. – Vol. 32, №4. – P. 824 – 827.
250. Clinical evaluation of sono elasticity measurement in liver using ultrasonic imaging of internal forced low-frequency vibration /Sanada M., Ebara M., Fukuda H., Yoshikawa M., Sugiura N. // Ultrasound Med. Biol. – 2000. – Vol. 26, № 9. – P. 60 – 64.
251. Clinical usefulness of the angiotensin II receptor antagonist losartan in patients with portal hypertensive gastropathy /Wagatsuma Y., Naritaka Y., Shimakawa T., Kanako H., Keiichiro I., Shunichi S., Konno S., Katsube T., Ogawa K. // Hepatogastroenterology. – 2006. – Vol. 53, № 68. – P. 171 – 174.
252. Coexistence of gastric mucosal prolapse and Mallory Weiss tear /Montes H., Dolfo W., Venezuela M., Salmen S., Berrueta L. // J. Gastroenterol. Hepatol. – 2001. – Vol. 16, № 10. – P. 1172 – 1174.
253. Collaguazo P.M., Andreollo N.A., Lopes L.R. Association of gastroduodenal mucosa lesions and varices as a cause of upper digestive hemorrhage. Retrospective study at a university hospital // Arq. Gastroenterol. – 1993. – V. 30, № 4. – P. 88 – 93.
254. Combined upper and lower gastrointestinal endoscopy: a prospective study in alcoholic and nonalcoholic cirrhosis /Rabinovitz M., Kumar S., Kajani M., Van Thiel D.H. Gavaler J.S. // Alcohol Clin. Exp. Res. – 1989. – Vol. 13, № 6. – P. 790 – 794.
255. Comments about Glisson's capsule phleboliths and portal vein thrombosis /Delamarre J., Fabre V., Sevestre H., Jouet-Gondry C., Deschepper B., Capron J.P. // Gastrointest Radiol. – 1991. – Vol. 16, № 1. – P. 85 – 86.
256. Comparison of portal venous flow in cirrhotic patients with and without paraumbilical vein patency using duplex-sonography /Domland M., Gebel M., Caselitz М., Bieck J., Manns M.P. // Uitraschail. Med. – 2000. – Vol.21, № 4. –P. 9 – 165.
257. Complication of endoscopic examination of the upper segment of the gastrointestinal tract /Kuhl M., Czarnobilski Z., Wilkoszewski R., Lata S. // Wiad. Lek. – 1986. – Vol. 39, № 1. – P. 35 – 38.
258. Computed tomography features of portal hypertensive gastropathy /Ishihara K., Ishida R., Saito T., Teramoto K., Hosomura Y., Shibuya H. // J. Comput. Assist. Tomogr. – 2004. – Vol. 28, № 6. – P. 832 - 835.
259. Contrast-enhanced sonographic appearance of hepatocelluiar carcinoma in patients with cirrhosis: comparison with contrast-enhanced helical CT appearance /Giorgio A., Ferraioli G., Tarantino L., de Stefano G., Scala V., Scarano F., Coppola С., Del Viscovo L. // Am J Roentgenol. – 2004. – Vol. 183, № 5. – P. 1319 – 1326.
260. Contrast-enhanced ultrasound in patients with cirrhosis / Ferraioli G., Tarantino L., Giorgio A., Scarano F., Coppola С., Del Viscovo L. // Am. J. Gastroenterol. – 2004. – Vol. 197, № 4. – P. 217 – 220.
261. Cost-effectiveness of 24 or 48 weeks of Interferon alone or with Ribavirin as initial treatment of chronic hepatitis C /Wong J.B., Poynard T., Ling M.-H., Janice K.//Amer. J. Gastroenterol. – 2000. – Vol. 95, № 6. – P. 45 – 49.
262. Delayed liquid gastric emptying in patients with hepatocellular carcinoma /Chen C.Y., Lu C.L., Chang F.Y., Wang Y.Y., Jiun K.L., Lu R.H., Lee S.D. // Am J Gastroenterol. - 2000. - Vol. 95, № 11. - P. 3230 - 3237.
263. Desmet V.J., Roskams T. Cirrhosis reversal: a duel between dogma and myth // J. Hepatol. – 2004. – Vol. 40. – P. 860 – 867.
264. Dib N., Person B., Cales P. Gastrointestinal tract hemorrhage // Rev. Prat. – 2005. – Vol. 55, № 12. – P. 1363 – 1368.
265. Duehring G.L. Boerhaave syndrome // Radiol. Technol. – 2000. – Vol. 72, № 1. – P. 51 – 55.
266. Dwivedi M., Misra S.P. Mallory-Weiss syndrome: clinical features and management // J. Assoc. Physicians India. – 1999. – Vol. 47, № 4. – P. 397 – 399.
267. Effect of band ligation on portal hypertensive gastropathy and development of fundal varices /Sarwar S., Khan A.A., Alam A., Butt A.K., Shafqat F., Malik K., Ahmad I., Niazi A.K. // J. Ayub. Med. Coll. Abbottabad. – 2006. – Vol. 18, № 1. – P. 32 – 35.
268. Effect of endoscopic injection sclerotherapy and variceal ligation on development of portal hypertensive gastropathy and duodenopathy /Elnaser S.S., El-Ebiary S., Bastawi M.B., Shafei A.L., Abd-Elhafee A. // J. Egypt. Soc. Parasitol. – 2005. – Vol. 35, № 1. – P. 253 – 264.
269. Effect of respiration, exercise, and food intake on hepatic vein circulation / Teichgraber U.K., Gebel M., Benter T., Manns M.P. // J. Ultrasound. Med. – 1997. – Vol. 16, № 8. – P. 549 – 554.
270. Effect of the somatostatin analogue lanreotide on meal-stimulated portal blood flow in patient with liver cirrhosis / Schiedermaier P., Harrison P., Arthur M. // Digestion. – 2002. – Vol. 65, № 1. – P. 56 – 60.
271. Effects of esophageal varice eradication on portal hypertensive gastropathy and fundal varices: a retrospective and comparative study /Yuksel O., Koklu S., Arhan M., Yolcu O.F., Ertugrul I., Odemis B., Altiparmak E., Sahin B. // Dig. Dis. Sci. – 2006. – Vol. 51, № 1. – P. 27 – 30.
272. Embolization combined with endoscopic variceal ligation for the treatment of esophagogastric variceal bleeding in patients with cirrhosis / Huang L.Y., Cui J., Wu C.R., Liu Y.X. // Chin. Med. J. (Engl). – 2007. – Vol. 120, № 1. – P. 36 – 40.
273. Endoscopic band ligation: alternative treatment method in nonvariceal upper gastrointestinal hemorrhage /Ertekin C., Taviloglu K., Barbaros U., Guloglu R., Dolay K.// J. Laparoendosc. Adv. Surg. Tech. A. – 2002. – Vol. 12, № 1. – P. 41 – 45.
274. Endoscopic hemoclip treatment of gastrointestinal bleeding /Lin L.F., Siauw C.P., Ho K.S., Tung J.C. // Chang. Gung. Med .J. – 2001. – Vol. 24, № 5. – P. 307 – 312.
275. Endoscopic hemoclipping for upper GI bleeding due to Mallory-Weiss syndrome /Yamaguchi Y., Yamato T., Katsumi N., Morozumi K., Abe T., Ishida H., Takahashi S. // Gastrointest. Endosc. – 2001. – Vol. 53, № 4. – P. 427 – 430.
276. Endoscopic injection therapy in bleeding Mallory-Weiss syndrome: a randomized controlled trial /Llach J., Elizalde J.I., Guevara M.C,. Pellise M., Castellot A., Gines A., Soria M.T., Bordas J.M., Pique J.M. // Gastrointest. Endosc. – 2001. – Vol. 54, № 6. – P. 679 – 681.
277. Endoscopic ligation for non-esophageal variceal upper gastrointestinal hemorrhage /Wong R.M., Ota S., Katoh A., Yamauchi A., Arai K., Kaneko K., Yazawa M., Matsuzaki F. // Endoscopy. – 1998. – Vol. 30, № 9. – P. 774 – 777.
278. Endoscopic ligation for patients with active bleeding Mallory-Weiss tears /Gunay K., Cabioglu N., Barbaros U., Taviloglu K., Ertekin C. // Surg. Endosc. – 2001. – Vol. 15, № 11. – P. 1305 – 1307.
279. Epidemiology of gastrointestinal bleeding in the elderly /Geyer M., Stamenic I., Buhler H., Bertschinger P. // Schweiz. Rundsch. Med. Prax. – 2006. – Vol. 95, № 19. – P. 757 – 765.
280. Esophageal variceal ligation for acute variceal bleeding: results of three years' follow-up /Altintas E., Sezgin O., Kacar S., Tunc B., Parlak E., Altiparmak E., Saritas U. // Turk. J. Gastroenterol. – 2004. – Vol. 15, № 1. – P. 27 – 33.
281. Esophageal varices in cirrhotic patients: evaluation with liver CT. / Kim Y.J., Raman S.S., Yu N.C., To'o K.J., Jutabha R., Lu D.S. // AJR Am. J. Roentgenol. – 2007. – Vol. 188, № 1. – P. 139 – 144.
282. Estimating future hepatitis c morbidity, mortality, and costs in the United States /Wong J.B., McQuillan G.M., McHutchison J.G., Poynard T. // Am. J. Public. Health. – 2000. – Vol. 90, №10. – P. 1562 – 1569.
283. Expanding indications for TIPSS: portal decompression before elective oncologic gastric surgery in cirrhotic patients /Catalano G., Urbani L., De Simone P., Morelli L., Coletti L., Cioni R., Matocci G., Mosca F., Filipponi F. // J. Clin. Gastroenterol. – 2005. – Vol. 39, № 10. – P. 921 – 923.
284. Expression of a 72-kDa heat shock protein, and its cytoprotective function, in gastric mucosa in cirrhotic rats /Watanabe D., Otaka M., Mikami K., Yoneyama K., Goto T., Miura K., Ohshima S., Lin J.G., Shibuya T., Segawa D., Kataoka E., Konishi N., Odashima M., Sugawara M., Watanabe S. // J. Gastroenterol. - 2004. – Vol. 39, № 8. – P. 724 – 733.
285. Expression of endothelin receptors in the gastric mucosa of portal hypertensive rats /Kai S., Bandoh T., Ohta M., Matsumoto T., Tominaga M., Kitano S. // J. Gastroenterol. Hepatol. – 2006. – Vol. 21. – P. 242 – 250.
286. Factors affecting delection of bleeding lesions in the stomach by initial emergency endoscopy /Wu C.H., Chen F.H., Lee C.S. Lin C.Y., Chen P.C., Wu C.S. // Changgeng. Yi. Xue. Za. Zhi. – 1997. – Vol. 20, № 2. – P. 79 – 85.
287. Factors predisposing to peptic ulcer disease in asymptomatic cirrhotic patients /Kamalaporn P., Sobhonslidsuk A., Jatchavala J., Atisook K., Rattanasiri S., Pramoolsinsap C.// Aliment. Pharmacol. Ther. – 2005. – Vol. 21, № 12. – P. 1459 – 1465.
288. Fevery J., Nevens F. Oesophageal varices: assessment of the risk of bleeding and mortality // J. Gastroenterol. Hepatol. – 2000. – Vol. 15. – P. 842 – 848.
289. Fevery J., Nevens F. Treatment of acute oesophageal variceal bleeding: a review // Eur. J. Internal medicine. - 1999. - Vol. 10. - P. 140 - 145.
290. Fridman L.S., Martin P. The problem of gastrointestinal bleeding // Gastroenterol. Clin. Nort. Amer. – 1999. – Vol. 22, №4. – Р. 717 – 721.
291. Gastric antral vascular ectasia: clinical presentation and therapeutic management /Pellegrini D., Quildrian S., Quiroga J., Young P., Lopez Marti J. // Acta Gastroenterol. Latinoam. – 2005. – Vol. 35, № 1. – P. 19 – 23.
292. Gastrointestinal bleeding in portal hypertension in liver cirrhosis /Biecker E., Heller J., Appenrodt B., Schepke M., Sauerbruch T. // Z. Gastroenterol. – 2005. – Vol. 43, № 1. – P. 35 – 46.
293. Gawrieh S., Shaker R. Treatment of actively bleeding Mallory-Weiss syndrome: epinephrine injection or band ligation? // Curr. Gastroenterol. Rep. – 2005. – Vol. 7, №3. – P. 175.
294. Gelfoam powder embolization of the left gastric artery in treatment of massive small-vessel gastric bleeding /Rosch J., Keller F.S., Kozak B., Niles N., Dotter C.T. // Radiology. – 1984. – Vol. 151, № 2. – P. 365 – 370.
295. Genetic variation in thrombin-activatable fibrinolysis inhibitor (TAFI) is associated with the risk of splanchnic vein thrombosis / de Bruijne E.L., Murad S.D., de Maat M.P., Tanck M.W., Haagsma E.B., van Hoek B., Rosendaal F.R., Janssen H.L., Leebeek F.W.; for the Liver and Thrombosis Study Group // Thromb. Haemost. – 2007. – Vol. 97, № 2. – P. 181 – 185.
296. Gostout C.J., Viggiano T.R., Balm R.K. Acute gastrointestinal bleeding from portal hypertensive gastropathy: prevalence and clinical features //Am. J. Gastroenterol. – 1993. – Vol. 88. – P. 2030 – 2033..
297. Gupta R., Saraswat V.A., Kumar M. Freguency and factors influencing portal hypertensive gastropathy and duodenopathy in cirrhotic portal hypertension // J. Gastroenterol. Hepatol. – 1996. – Vol. 11. – P. 728 – 733.
298. Hartleb M. Circulatory dysfunction syndrome associated with liver cirrhosis // Przegl. Epidemiol. – 2005. – Vol. 59, № 2. – P. 549 – 558.
299. Hepatic blood flow changes in chronic hepatitis С measured by duplex Doppler color sonoggraphy: relationship to histoiogical fea tures /Walsh K.M., Leen E., Sween R.N., Morris A.I. // Digestive Diseases and Sciences. – 1998. –Vol. 43, № 12. – P. 2584 – 2590.
300. Hepatic venous pressure gradient determination in patients with hepatitis C virus-related and alcoholic cirrhosis /Bellis L., Castellacci R., Montagnese F., Festuccia F., Corvisieri P., Puoti C. // Eur. J. Gastroenterol. Hepatol. – 2003. – Vol. 15, № 10. – P. 1085 – 1089.
301. Highlights in gastroenterology 2006 / Bauerfeind P., Mullhaupt B., Schofl R., Rosch T., Schwizer W., Wirth H.P., Kullak-Ublick G.A., Fried M. // Schweiz Rundsch. Med. Prax.. – 2006. – Vol 95, № 46. – P 1793 – 1804
302. Hirata M., Harihara Y., Hisatomi S. A case of esophageal variceal rupture following acute portal vein thrombosis three days after living-related liver transplantation // Transplant. Proc. – 2000. – Vol. 32, № 7. – P. 2266 – 2268.
303. Incomplete Boerhaave syndrome of the cervical esophagus /Grassi R., Romano L., Diettrich A., Rossi G., Pinto A. // Aktuelle Radiol. – 1995. – Vol. 5, № 6. – P. 360 – 362.
304. Infra- and extra-hepatic arterial resistance in chronic hepatitis and liver cirrhosis /Piscagiia F., Gaiani S., Zironi G., Gramantieri L, Siringo S., Serra C. // Ultrasound Med. Biol. – 1997. – Vol. 23. – P. 82 – 85.
305. Intrahepatic spontaneous retrograde portal flow in patients with cirrhosis of the liver: reversal by food intake / Tochio H., Kudo M., Nishiuma S., Okabe Y. // Am. J. Roentgenol. – 2001. – Vol. 177, № 5. – P. 1109 – 1112.
306. Intramural hematoma of the esophagus: a rare diagnosis / Bonnette P., Lansac E., Fritsch J., Scherrer A. //Rev Mal Respir. – 1999. – Vol. 16, № 6. – P. 1147 – 1150.
307. Is there ileopathy in portal hypertension? /Rana S.S., Bhasin D.K., Jahagirdar S., Raja K., Nada R., Kochhar R., Joshi K.// J. Gastroenterol. Hepatol. – 2006. – Vol. 21, № 2. – P. 392 – 397.
308. Itha S., Yachha S.K. Endoscopic outcome beyond esophageal variceal eradication in children with extrahepatic portal venous obstruction // J. Pediatr. Gastroenterol. Nutr. – 2006. – Vol. 42, № 2. – P. 196 – 200.
309. Jutabha R., Jensen D.M. Management of upper gastrointestinal bleeding in the patient with chronic liver disease // Med. Clin. North Am. – 1996. – Vol. 80, № 5. – P. 1035 – 1068.
310. Kayacetin E., Efe D., Dogan C. Portal and splenic hemodynamics in cirrhotic patients: relationship between esophageal variceal bleeding and the severity of hepatic failure // J. Gastroenterol. – 2004. – Vol.39, № 7. – P. 661-667.
311. Kuwano H., Matsumata T., Adachi E. Lack of muscularis mucosa and the occurrence of Boerhaave's syndrome // Am. J. Surg. – 1989. – Vol. 158, № 5. – P. 420 – 422.
312. Ladner E., Pechlaner C., Mayr A. Mallory-Weiss syndrome in a patient with hemophilia A and chronic liver disease // Ital. J. Gastroenterol. – 1995. – Vol. 27, № 2. – P. 73 – 74.
313. Lamas E., Rodriguez-Hornillo M.C., Pabon M. Influence of nonsteroidal antiinflammatory drugs in gastrointestinal bleeding due to gastroduodenal ulcers or erosions in patients with liver cirrhosis // Gastroenterol. Hepatol. – 2006. – Vol. 29, № 1. – P. 11 – 14.
314. Large size colonic adenoma without carcinoma revealed by a portal vein thrombosis (L) / Macaigne G., Aouad K., Dikov D., Auriault M.L., Picard D., Deplus R. // Gastroenterol. Clin. Biol. – 2007. – Vol. 31, № 1. – P. 69 – 71.
315. Lederman H.M., Fieldston E. Splenic and portal vein thrombosis following laparoscopic splenectomy in a pediatric patient with chronic myeloid leukemia // Sao Paulo Med. J. – 2006. – Vol. 124, № 5. – P. 275 – 277.
316. Lemke T., Jagminas L. Spontaneous esophageal rupture: a frequently missed diagnosis // Am Surg. – 1999. – Vol. 65, № 5. – P. 449 – 452.
317. Lesur G. Upper gastrointestinal bleeding from rare causes // Gastroenterol. Clin. Biol. – 2005. – Vol. 29, № 6 – 7. – P. 682 – 694.
318. Lim C.H., Everett S.M. Oesophageal haematoma and associated Mallory-Weiss tear // Postgrad. Med. J. – 2004. – Vol. 80, № 950. – P. 734 – 735.
319. Lin W.J., Lee F.Y., Lin H.C. Snake skin pattern gastropathy in cirrhotic patients // J. Gastroenterol. Hepatol. – 1991. – Vol. 5 – P. 145 – 149.
320. Ma G., Jacoby I. Spontaneous esophageal rupture // J. Emerg. Med. – 2000. – Vol. 18, № 2. – P. 257 – 258.
321. Mallory-Weiss syndrome in children /Collaguazo P.M., Andreollo N.A., Lopes L.R., dos Santos J.O., Yamanaka A., Magalhaes Countryman D., Norwood S., Andrassy R.J. // South Med. J. – 1982. – Vol. 75, № 11. – P. 1426 – 1427.
322. Mallory-Weiss syndrome secondary to vomiting caused by wheat-induced anaphylaxis /Takahama H., Tsutsumi Y., Fuke Y., Hayashida H., Watanabe M. // Clin. Exp. Dermatol. – 2004. –Vol. 29, № 6. – P. 682 – 683.
323. Mallory-Weiss syndrome with severe bleeding: treatment by endoscopic ligation /Terada R., Ito S., Akama F., Kidogawa H., Kashima K., Yamayoshi T., Ooe H.// Am. J. Emerg. Med. – 2000. – Vol. 18, № 7. – P. 812 – 815.
324. Mallory-Weiss syndrome. Personal experience and review of the literature / Caroli A., Follador R., Gobbi V., Breda P., Ricci G. // Minerva Dietol. Gastroenterol. – 1989. – Vol. 35, № 1. – P. 7 – 12.
325. Mallory-Weiss syndrome: possible link to water immersion and subsequent air flight /Pikarsky A.J., Zamir G., Belzberg H. Crookes P., Rivkind A.I. // Am. Surg. – 2000. – Vol. 66, № 11. – P. 1083 – 1084.
326. Mallory-Weiss tear following cardiac surgery: transoesophageal echoprobe or nasogastric tube? /De Vries A.J , van der Maaten J.M., Laurens R.R. // Br. J. Anaesth. – 2000. – Vol. 84, № 5. – P. 646 – 649.
327. Mallory-Weiss tear: predisposing factors and predictors of a complicated course /Kortas D.Y., Haas L.S., Simpson W.G., Nickl N.J. 3rd, Gates L.K.Jr.// Am. J. Gastroenterol. – 2001. – Vol. 96, № 10. – P. 2863 – 2865.
328. Management of digestive bleeding related to portal hypertension in cirrhotic patients: A French multicenter cross-sectional practice survey / Ingrand P., Gournay J., Bernard P., Oberti F., Bernard-Chabert B., Pauwels A., Renard P., Bartoli E., Cadranel J.F., Barbare J.C., Ingrand I., Beauchant M.; Club Francophone pour l'Etude de l'Hypertension Portale // World J. Gastroenterol. – 2006. – Vol. 12, № 48. – P. 7810 – 7814.
329. Matheson P.J., Spain D.A., Harris P.D. et al. Glucose and Glutamine gavage increase portal vein nitric oxide metabolite levels via Adenosine A2b activation // Surg. Res. – 1999. – Vol. 84, № 1. – P. 57 – 63.
330. Matheson P.J., Wilson M.A., Garrison R.N. Regulation of intestinal blood flow // Surg. Res. – 2000. – Vol. 93, № 1. – P. 182 – 196.
331. Michel L. Post-emetic laceration and rupture of the gastroesophageal junction //Acta Chir Belg. – 1982. – Vol. 82, № 1. – P. 13 – 24.
332. Michel L., Grillo H.C., Malt R.A. Esophageal perforation //Ann Thorac Surg. -1982. - Vol. 33, № 2. - P. 203 - 210.
333. Misra S.P., Dwivedi M. Emergency endoscopy in patients with portal hypertension having upper gastrointestinal bleeding // Trop. Doct. – 1997. – Vol. 27, № 1. – P. 31 – 34.
334. Moriyasu F., Nishida O., Ban N. Measurement of portal vascular resistance in patients with portal hypertension //Gastroenterology. – 1986. – Vol. 90. - №3. – P. 710 – 711.
335. MR findings in eosinophilic infiltration of the liver /Sun J.S., Kim J.K., Won J.H., Lee K.M., Cheong J.Y., Kim Y.B. // J. Comput. Assist. Tomogr. – 2005. – Vol. 29, № 2. – P. 191 – 194.
336. Mucosal abnormalities of the small bowel in patients with cirrhosis and portal hypertension: a capsule endoscopy study /De Palma G.D., Rega M., Masone S., Persico F., Siciliano S., Patrone F., Matantuono L., Persico G. // Gastrointest. Endosc. – 2005. – Vol. 62, № 4. – P. 529 – 534.
337. Mucosal abnormalities of the upper gastrointestinal tract in patients with portal hypertension: a reappraisal /Dalal L., Ramakrishna B.S., Thomas V., Shah S. // Indian J. Gastroenterol. – 1987. – Vol. 6, № 2. – P. 93 – 94.
338. Myung S.J., Kim H.R., Moon Y.S. Severe Mallory-Weiss tear after endoscopy treated by endoscopic band ligation // Gastrointest. Endosc. – 2000. – Vol. 52, № 1. – P. 99 – 101.
339. Nakayama H., Takayama T., Hemmi A. Review of relationship between alcohol drinking and esophageal varices // Nihon Arukoru Yakubutsu Igakkai Zasshi. – 2006. – Vol. 41, № 5. – P. 419 – 423.
340. Nakayama M., Iwao T., Oho K. Role of extravariceal collateral channels in the development of portal-hypertensive gastropathy before and after sclerotherapy // J. Gastroenterol. – 1998. – Vol. 33. – P. 142 – 146.
341. Nonvariceal upper gastrointestinal bleeding: differences in outcome for patients admitted to internal medicine and gastroenterological services / Sandel M.H., Kolkman J.J., Kuipers E.J., Cuesta M.A., Meuwissen S.G. //Am J Gastroenterol. – 2000. – Vol. 95, № 9. – P. 2357 – 2362.
342. Obstructing esophageal hematoma mimicking cancer: a case report and experimental study /Etani S., Frick M., Dressel T.D., Roth Y., Borner J., Goodale R.L // Jpn J Surg. – 1982. – Vol. 12, № 1. – P. 35 – 40.
343. Ohnishi K. Portal venous hemodynamics in chronic liver disease: effects of food intake // Med. Chir. Dig. – 1986. – Vol. 15, № 1. – P. 31 – 34.
344. Ohnishi K., Saito M., Nakayama T. Portal venous hemodynamics in chronic liver disease: effects of posture change and exercise // Radiol. – 1985. – Vol. 155. – P. 757 – 761.
345. Okazaki K., Miyazaki M., Onishi S. Effects of food intake and various extrinsic hormones on portal blood flow in patients with liver cirrhosis demonstrated by pulsed Doppler with Octoson //Scand. J. Gastrienterol. – 1986. – Vol. 21. – P. 1029 – 1038.
346. Ong T.Z., Tan H.J. Ultrasonography is not reliable in diagnosing liver cirrhosis in clinical practice // Singapore Med. J. – 2003. – Vol. 44 (6). – P. 293 – 295.
347. Outpatient care of upper gastrointestinal hemorrhage not related to portal hypertension /Almela P., Benages A., Peiro S., Grau F., Minguez M., Pena A., Pascual I., Mora F. // Med. Clin. (Barc.). – 2000. – Vol. 114, Suppl 2. – P. 68 – 73.
348. Overexpression of inducible nitric oxide synthase in gastric mucosa of rats with hypertension gastropathy /Hsieh J.S., Wang J.Y., Lin S.R., Lian S.T., Chen F.M., Hsieh M.C., Huang T.J. // Gastroenterol. Clin. Biol. – 2004. – Vol. 28. – P. 218 - 226.
349. Oxidative stress and antioxidant defense in alcoholic liver disease and chronic hepatitis C /Par A., Roth E., Rumi G.Jr., Kovacs Z., Nemes J., Mozsik G. //Orv Hetil. – 2000. – Vol. 141, № 30. – P. 1655 – 1659.
350. Paquet K.J. Emergency endoscopy of the upper gastrointestinal tract and therapeutic endoscopic procedures in childhood (author's transl) // Z. Kinderchir. – 1981. – Vol. 33, № 2. – P. 122 – 127.
351. Paquet K.J., Mercado-Diaz M., Kalk J.F. Frequency, significance and therapy of the Mallory-Weiss syndrome in patients with portal hypertension // Hepatology. – 1990. – Vol. 11, № 5. – P. 879 – 883.
352. Par A. Diagnosis and management of chronic hepatitis C //Can J Gastroenterol. – 2000. – Vol. 14 Suppl B. – P. 83 B – 88 B.
353. Par A. Pathogenesis and treatment of autoimmune hepatitis and chronic viral hepatitis B and C // Acta Physiol Hung. – 2000. – Vol. 87, № 4. – P. 373 – 395.
354. Paraumbilicant vein patency in cirrhosis: effects on hepatic hemodynamics evaluated by Doppler sonography / Sacerdoti D., Bolognesi M., Bombonato G., Gatta A. // Hepatology. – 1995. – Vol. 22, № 6. – P. 94 – 101.
355. Poddar U., Thapa B.R., Singh K. Frequency of gastropathy and gastric varices in children with extrahepatic portal venous obstruction treated with sclerotherapy // J. Gastroenterol. Hepatol. – 2004. – Vol. 19, № 11. – P. 1253 – 1256.
356. Pol S. Epidemiology and natural history of hepatitis B // Rev. Prat. – 2005. – Vol. 55, № 6. – P. 599 – 606.
357. Poonawala A., Nair S.P., Thuluvath P.J. Prevalence of obesity and diabetes in patients with cryptogenic cirrhosis: a case-control study //Hepatology. – 2000. – Vol. 32. – P. 689 – 692.
358. Portal hypertensive colopathy in patients with liver cirrhosis /Ito K., Shiraki K., Sakai T., Yoshimura H., Nakano T. // World J. Gastroenterol. – 2005. – Vol. 11, № 20. – P. 3127 – 3130.
359. Portal hypertensive gastropathy (PHG) /Mesihovic R., Prohic D., Gribajcevic M., Vanis N., Gornjakovic S., Sarac A. // Med. Arh. – 2004. – Vol. 58, № 6. – P. 377 – 379.
360. Portal hypertensive gastropathy /Negreanu L., Busegeanu C., Trandafir D., Dragomir P., Udeanu M., Fierbinteanu-Braticevici C., Andronescu D. // Rom. J. Intern. Med. – 2005. – Vol. 43, № 1 – 2. – P. 3 – 8.
361. Portal hypertensive gastropathy after surgery for biliary atresia /Sasaki T., Hasegawa T., Shimizu Y., Kimura T., Soh H., Fukuzawa M. // Surg. Today. – 2005. – Vol. 35, № 5. – P. 385 – 388.
362. Portal hypertensive gastropathy in chronic hepatitis C patients with bridging fibrosis and compensated cirrhosis: results from the HALT-C trial /Fontana R.J., Sanyal A.J., Mehta S., Doherty M.C., Neuschwander-Tetri B.A., Everson G.T., Kahn J.A., Malet P.F., Sheikh M.Y., Chung R.T., Ghany M.G., Gretch D.R.; HALT-C Trial Group // Am. J. Gastroenterol. – 2006. – Vol. 101, № 5. – P. 983 – 992.
363. Portal hypertensive jejunopathy: a case control study /Desai N., Desai D., Pethe V., Deodhar K.P., Sawant P., Nanivadekar S. // Indian J. Gastroenterol. – 2004. – Vol. 23, № 3. – P. 99 – 101.
364. Portal venous gas secondary to acute gastric dilatation /Parada Gonzalez P., Fernandez Rodriguez E., Nuno Vaquez-Garza J.M., Gonzalez Fernandez S., Casal Nunez J.E. // Rev. Esp. Enferm. Dig. – 2004. – Vol. 96, № 3. – P. 227 – 228.
365. Portal-hypertensive-gastropathy-like changes in a patient with secondary polycythemia: reversal of endoscopic and histopathologic changes with phlebotomy /Misra S.P., Dwivedi M., Misra V., Barthwal R. // Gastrointest. Endosc. – 2004. – Vol. 59, № 7. – P. 916 – 919.
366. Potzi R., Minar E., Pesendorfer F.X. Emergency endoscopy in patients with chronic alcohol abuse // Z. Gastroenterol. – 1982. – V. 20, № 12. – P. 722 – 727.
367. Predictive factors of positive findings in patients explored by push enteroscopy for unexplained GI bleeding /Lepere C., Cuillerier E., Van Gossum A., Bezet A., Schmit A., Landi B., Cellier C. // Gastrointest. Endosc. – 2005. – Vol. 61, № 6. – P. 709 – 714.
368. Predictive factors of recurrent bleeding in Mallory-Weiss syndrome /Kim J.W., Kim H.S., Byun J.W., Won C.S., Jee M.G., Park Y.S., Baik S.K., Kwon S.O., Lee D.K. // Korean J. Gastroenterol. – 2005. – Vol. 46, № 6. – P. 447 – 454.
369. Pretreatment evaluation of chronic hepatitis C /Wong J.B., Bennett W.G., Koff R.S., Pauker S.G.//JAMA. – 1998. – Vol. 280, № 24. – P. 2088 – 2093.
370. Prevalence of spontaneous hepatofugai portal flow in liver cirrhosis /Gaiani S., Bolondi L., Bassi S.L, Zironi G., Siringo S., Barbara L. //Gastroenterology. – 1991. – Vol. 100. – P. 7 – 160.
371. Primary prophylaxis of variceal bleeding in cirrhotics unable to take beta-blockers: a randomized trial of ligation /Triantos C., Vlachogiannakos J., Armonis A., Saveriadis A., Kougioumtzian A.// Aliment. Pharmacol. Ther. – 2005. – Vol.21, № 12. – P. 1435 – 1443.
372. Pylethrombosis associated with gastric cancer in Moschcowitz's disease: successful management with anticoagulant. Report of a case /Vannelli A., Fiore F. Del Conte C., Rivolta U., Corsi C. // Tumori. – 2004. – Vol. 90, № 2. – P. 259 – 261.
373. Qualitative hepatic venous Doppler sonography versus portal fiowmetry in predicting the seventy of esophageal varices in hepatitis С cirrhosis /Gorka W., Muila A., Sebauel M., Altraif J., Gorka T.S. // Am. G. Roentgenol. – 1997. –Vol. 169, № 1. – P. 58 – 61.
374. Quercetin prevents oxidative stress and NF-kappaB activation in gastric mucosa of portal hypertensive rats /Moreira A.J., Fraga C., Alonso M., Collado P.S., Zetller C., Marroni C., Marroni N., Gonzalez-Gallego J. // Biochem. Pharmacol. – 2004. – Vol. 68, № 10. – P. 1939 – 1946.
375. Ramsook C. Boerhaave's syndrome: a pediatric case // J. Clin. Gastroenterol. – 2001. – Vol. 33, № 1. – P. 77 – 78.
376. Rare causes of acute non-variceal gastrointestinal bleeding episodes: results of endoscopic therapy /Puchner R., Allinger S., Doblhofer F., Gottlieb K., Knoflach P. // Wien Klin. Wochenschr. – 1995. – Vol. 107, № 7. – P. 215 – 218.
377. Ratti L., Pozzi M., Bosch J. Pathophysiology of portal hypertension in HCV-related cirrhosis. Putative role of assessment of portal pressure gradient in Peginterferon-treated patients // Dig. Liver Dis. – 2005. – Vol. 37, № 11. – P. 886 – 893.
378. Recurrent source of bleeding in patients with esophageal varices /Kantorova I., Svoboda P., Ochmann J., Kozumplik L., Marsova J. // Rozhl. Chir. – 1997. – Vol. 76, № 11. – P. 543 – 547.
379. Refractory bleeding from portal hypertensive gastropathy: a further novel role for thalidomide therapy? /Karajeh M.A., Hurlstone D.P., Stephenson T.J. Ray-Chaudhuri D., Gleeson D.C. // Eur. J. Gastroenterol. Hepatol. - 2006. – Vol. 18, № 5. – P. 545 – 548.
380. Rockall TA. Management and outcome of patients undergoing surgery after acute upper gastrointestinal haemorrhage. Steering Group for the National Audit of Acute Upper Gastrointestinal Haemorrhage // J. R. Soc. Med. – 1998.. – Vol. 91, № 10. – P. 518 – 523.
381. Rodella L., Catalano F., Kind R. Lombardo F., De Manzoni G., Guglielmi A. Mallory-Weiss syndrome. Outcome of 160 cases // Minerva Chir. – 1999. – V. 54, № 10. – P. 669 – 676.
382. Role of Real-Time Contrast-Enhanced Ultrasound in the Assessment of Metastatic Portal Vein Thrombosis / Venturi A., Piscaglia F., Silvagni E., Righini R., Fabbrizio B., Cescon M., Bolondi L. // Ultraschall. Med. – 2007. – Vol. 28, № 1. – P. 75 – 78.
383. Role of Spiral and Multislice Computed Tomography in the evaluation of traumatic and spontaneous oesophageal perforation. Our experience /De Lutio di Castelguidone E., Pinto A., Merola S., Stavolo C., Romano L. // Radiol. Med. (Torino). - 2005. – Vol. 109, № 3. – P. 252 – 259.
384. Rollhauser C., Fleischer D.E. Nonvariceal upper gastrointestinal bleeding // Endoscopy. – 2002. – Vol. 34, № 2. – P. 111 – 118.
385. Rosch W., Eifler R. Incomplete spontaneous esophageal rupture - a variant of the Mallory-Weiss and Boerhaave syndrome? // Z. Gastroenterol. – 1983. – V. 21, № 5. – P. 205 – 211.
386. Saihong Z., Xunyang L., Feizhou H. Perforating veins - a parameter of recurrence of esophageal varices // Rom. J. Gastroenterol. – 2003. – Vol. 12, № 2. – P. 119 – 121.
387. Salihefendic N., Licanin Z., Zildzic M. Cavernous transformation of portal vein // Med. Arh. – 2005. – Vol. 59, № 2. – P. 132 – 134.
388. Sato H., Takase S., Takada A. The association of esophageal hiatus hernia with Mallory-Weiss syndrome // Gastroenterol. Jpn. – 1989. – Vol. 24, № 3. – P. 233 – 238.
389. Schuman B.M., Threadgill S.T. The influence of liver disease and portal hypertension on bleeding in Mallory-Weiss syndrome // J. Clin. Gastroenterol. – 1994. – V. 18, № 1. – P. 10 – 12.
390. Sharma BC, Sarin SK. Hepatic venous pressure gradient in cirrhosis: role in variceal bleeding, non-bleeding complications and outcome // Asian J. Surg. – 2006. – Vol. 29, № 3. – P. 113 – 119.
391. Short-term complications of retrograde transvenous obliteration of gastric varices in patients with portal hypertension: effects of obliteration of major portosystemic shunts /Arai H., Yamada T., Abe T., Takagi H., Mori M. // Abdom. Imaging. – 2005. – Vol. 30, № 3. – P. 306 – 313.
392. Sigmoid colon cancer with a tumor thrombosis in the splenic vein - a case report / Katsumoto Y., Itoh N., Maruyama K., Yoshiwara W. // Gan To Kagaku Ryoho. – 2006. – Vol. 33, № 12. – P. 1974 – 1976.
393. Spontaneous contained perforation of a hiatal hernia. A new equivalent of Boerhaave's syndrome /Delamarre J., Papazian A., Capron J.P., Dupas J.L., Gondry-Jouet C., Deschepper B. // Gastroenterol. Clin. Biol. – 1989. – Vol. 13, № 8 – 9. – P. 734 – 737.
394. Spontaneous intramural oesophageal perforation /Gutierrez del Olmo A., Loscos J.M., Baki W., Nazal R., Nisa E., Ramirez-Armengol J.A. // Endoscopy. – 1985. – Vol. 17, № 2. – P. 76 – 77.
395. Spontaneous rupture of the esophagus (Boerhaave syndrome): computerized tomography diagnosis in atypical clinical presentation /Di Maggio E.M., Preda L., La Fianza A., Dore R., Pallavicini D., Di Maggio G., Campani R. // Radiol. Med. (Torino). – 1997. – Vol. 94, № 1 – 2. – P. 52 – 57.
396. Successful late management of spontaneous esophageal rupture using T-tube mediastinoabdominal drainage /Ojima H., Kuwano H., Sasaki S., Fujisawa T., Ishibashi Y. // Am. J. Surg. – 2001. – Vol. 182, № 2. – P. 192 – 196.
397. Successful treatment of Boerhaave's syndrome with endoscopic insertion of a self-expandable metallic stent: report of three cases and a review of the literature /Chung M.G., Kang D.H., Park D.K., Park J.J., Park H.C., Kim J.H. // Endoscopy. – 2001. – Vol. 33, № 10. – P. 894 – 897.
398. Superior mesenteric artery impedance in chronic liver diseases: relationship with disease severity and portal cir culation /Piscaglia P., Gaiani S., Gramantieri L., Zironi G., Siringo S., Bolondi L. // Am Y Gastroenterol. – 1998. – Vol. 93, № 10. – P. 1925 – 1930.
399. Tarnawski A.S., Sarfeh I.J., Stachura J. Microvascular abnormalities of the portal hypertensive gastric mucosa // Hepatology. – 1988. – V. 8. – P. 1488 – 1494.
400. Ten-year experience in porto-caval hemitransposition for liver transplantation in the presence of portal vein thrombosis / Selvaggi G., Weppler D., Nishida S., Moon J., Levi D., Kato T., Tzakis A.G. // Am. J. Transplant. – 2007. – Vol. 7, № 2. – P. 454 – 460.
401. Terdiman J.P. The importance of accurate diagnosis and vigorous care of the patient with liver disease and gastrointestinal hemorrhage // Semin. Gastrointest. Dis. – 1997. – Vol. 8, № 4. – P. 166 – 178.
402. The impact of chronic hepatitis B viral infection on gastrointestinal motility /Chen C.Y., Lu C.L., Chang F.Y., Huang Y.S., Lee F.Y., Lu R.H., Lih-Jiun K., Lee S.D. // Eur J Gastroenterol Hepatol. – 2000. – Vol. 12, № 9. – P. 995 – 1000.
403. The men behind the syndrome: Kenneth Mallory and Soma Weiss. They surveyed the neuromuscular cooperation which cause the rifts in gastric mucosa /Forssblad M., Friberg B., Hellgren A., Ihre T. // Lakartidningen. – 1985. – Vol. 24, № 30 – 31. – P. 2587 – 2588.
404. The natural history of portal hypertensive gastropathy in patients with liver cirrhosis and mild portal hypertension /Merli M., Nicolini G., Angeloni S., Gentili F., Attili A.F., Riggio O. // Am. J. Gastroenterol. – 2004. – Vol. 99, № 10. – P. 1959 – 1965.
405. The prevalence and risk factors associated with esophageal varices in subjects with hepatitis C and advanced fibrosis /Sanyal A.J., Fontana R.J., Di Bisceglie A.M., Everhart J.E., Doherty M.C., Everson G.T., Donovan J.A., Malet P.F., Mehta S., Sheikh M.Y., Reid A.E., Ghany M.G., Gretch D.R., Halt-C Trial Group // Gastrointest. Endosc. – 2006. – Vol. 64, № 6. – P. 855 – 864.
406. The prevalence of portal hypertensive gastropathy and duodenopathy in some Egyptian cirrhotic patients /Elnaser M.S., Elebiary S., Bastawi M.B., El Shafei A., Elmagd I.M., Hamza M.M. // J. Egypt. Soc. Parasitol. – 2004. – Vol. 34, № 3. – P. 915 – 923.
407. The uncleared fundal pool in acute upper gastrointestinal bleeding: implications and outcomes /Stollman N.H., Putcha R.V., Neustater B.R., Tagle M., Raskin J.B., Rogers A.I. // Gastrointest. Endosc. – 1997. – Vol. 46, № 4. – P. 324 – 327.
408. The vital threat of an upper gastrointestinal bleeding: Risk factor analysis of 121 consecutive patients /Schemmer P., Decker F., Dei-Anane G., Henschel V., Buhl K., Herfarth C., Riedl S. // World. J. Gastroenterol. – 2006. – Vol. 12, № 22. – P. 3597 – 3601.
409. Thelle D.S. Differences in health status - policy, life style and genes //Tidsskr Nor Laegeforen. – 2000. – Vol. 120, № 17. – P. 2018 – 2022.
410. Time dependency of factors influencing survival of hepatocellular carcinoma patients with portal vein tumor thrombosis after surgery / Zhou J., Fan J., Tang Z.Y., Wu Z.Q., Zhou X.D., Ma Z.C., Tan C.J., Shi Y.H., Yu Y., Qiu S.J. // Zhonghua Yi Xue Za Zhi. – 2006. – Vol. 86, № 42. – P. 3005 – 3008.
411. Treatment of gastrointestinal hemorrhage /Charbonnet P., Toman J., Buhler L., Vermeulen B., Morel P., Becker C.D., Terrier F. // Abdom. Imaging. – 2005. – Vol. 30, № 6. – P. 719 – 726.
412. Tsai Y.S., Lee C.W. Intra-abdominal hemorrhage due to vigorous vomiting masked by the coexistence of Mallory-Weiss syndrome // Am. J. Emerg. Med. – 2006. – Vol. 24, №5. – P. 629 – 630.
413. Upper gastrointestinal bleeding - Review of our ten years results /Depolo A., Dobrila-Dintinjana R., Uravi M., Grbas H., Rubini M. // Zentralbl. Chir. – 2001. – Vol. 126, № 10. – P. 772 – 776.
414. Upper gastrointestinal bleeding in the elderly /Nishida K., Nojiri I., Kato M., Higashijima M., Takagi K., Akashi R.// Nippon. Ronen. Igakkai. Zasshi. – 1992. – Vol. 29, № 11. – P. 829 – 835.
415. Use of sucrose permeability test (SaLM) for detection of lesions of upper gastrointestinal tract mucosa in upper dyspepsia patients--a pilot study /Cibicek N., Cibickova L., Kohout P., Zd'ansky P. // Acta Medica (Hradec Kralove), Suppl. – 2004. – Vol. 47, № 1. – P. 23 – 28.
416. Vigneri S., Scialabba A., Termini R. Pathophysiology of the gastric microcirculation // Ital. J. Gastroenterol. – 1992. – V. 24, № 1. – P. 22 – 30.
417. Vinel J.P. Rupture of esophageal varices // Gastroenterol. Clin. Biol. – 2006. – Vol. 30, № 6 – 7. – P. 875 – 879.
418. Vogt W. Value of ultrasound and doppler sonography in chronic hepatitis and liver cirrhosis // Schweiz. Rundsch. Med. Prax. – 2005. – Vol. 94, № 16. – P. 639 – 643.
419. von Herbay A., Frieling T., Haussinger D. Color Doppler sonographic evaluation of spontaneous portosystemic shunts and inversion of portal venous flow in patients with cirrhosis //J Clin Ultrasound. – 2000. – Vol. 28, № 7. – P. 332 – 339.
420. Vons C., Smadja C., Franco D. Digestive hemorrhage in cirrhotic patients excluding esophageal varices // Rev Prat. – 1985. – V. 35, № 49. – P. 2937 – 2944.
421. Walker F.W., Salley A.J. A drainage tube for mediastinal abscesses // Surg. Gynecol. Obstet. – 1981. – Vol. 152, № 6. – P. 831 – 832.
422. Walker S., Bode C.J. Frequency, significance and therapy of the Mallory-Weiss syndrome in patients with portal hypertension // Hepatology. – 1991. – V. 13, № 5. – P.1012 – 1013.
423. Walters K., Silver J.R. Gastrointestinal bleeding in patients with acute spinal injuries // Int. Rehabil. Med. – 1986. – Vol. 8, № 1. – P. 44 – 47.
424. Wattanasirichaigoon S., Gordon F.D., Resnick R.H. Hyperdynamic circulation in portal hypertension: a comparative model of arterio-venous fistula // Med. Hypotheses. – 2000. – Vol. 55, № 1. – P. 77 – 87.
425. Welch G.H., McArdle C.S., Anderson J.R. Balloon tamponade for the control of Mallory-Weiss haemorrhage in patients with coagulation defects // Br. J. Surg. – 1987. – Vol. 74, № 7. – P. 610 – 611.
426. What is the criterion standard for differentiating chronic hepatitis from compensated cirrhosis. A prospective study comparind uitrasonography and percutaneos live biopsi /Gaiani S., Gramantieri I.,Venturoli N., Piscaglia F., D'Errico A., Zironi G. //J. Hepatol. – 1997. – Vol. 27. – P. 85 – 97.
427. Wilcox C.M., Clark W.S. Causes and outcome of upper and lower gastrointestinal bleeding: the Grady Hospital experience // South Med. J. – 1999. – Vol. 92, № 1. – P. 44 – 50.
428. Wu J.C., Chan F.K. Esophageal bleeding disorders // Curr. Opin. Gastroenterol. – 2004. – Vol. 20, № 4. – P. 386 – 390.
429. Xu L., Yu B.P., Luo H.S. Clinical characteristics of Mallory-Weiss syndrome in children // Zhonghua. Er. Ke. Za. Zhi. – 2005. – Vol. 43, № 10. – P. 791 – 792.
430. Younes Z., Johnson D.A. The spectrum of spontaneous and iatrogenic esophageal injury: perforations, Mallory-Weiss tears, and hematomas // J. Clin. Gastroenterol. – 1999. – Vol. 29, № 4. – P. 306 – 317.
431. Zou S., Tepper M., El Saadany S. Prediction of hepatitis C burden in Canada // Can. J. Gastroenterol. – 2000. – Vol. 14, № 7. – P. 575 – 580.

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