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

# МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ

НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

імені П.Л.ШУПИКА

на правах рукопису

УДК 616.34-005.4-053.9-089

Максименко Михайло Васильович

ОПТИМІЗАЦІЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ГОСТРИХ СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ КИШЕЧНИКА У ПАЦІЄНТІВ

ПОХИЛОГО ТА СТАРЕЧОГО ВІКУ

(Експериментально – клінічне дослідження)

14.01.03 – хірургія

Дисертація

на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

# Науковий керівник :

доктор медичних наук,

професор Слонецький Б.І.

Київ - 2009

#### **ЗМІСТ**

Перелік умовних ПОЗНАЧЕНЬ ТА СКОРОЧЕНЬ ......................................3

Вступ .......................................................................................................................5

РОЗДІЛ і СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ГОСТРИХ судинних захворювань КИШЕЧНИКА

(огляд літератури)......................................................................................................11

Розділ 2. МатеріалИ і методи дослідження .......................................33

2.1. Матеріали дослідження ....................................................................................33

2.2. Методи дослідження ........................................................................................39

Розділ 3 МОРФО – ФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГОСТРИХ СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ КИШЕЧНИКА……………….......51

3.1. Морфологічні передумови та вікові особливості стану регіонарного судинного русла при гострих ішемічних ураженнях кишечника. ……………..51

3.2. Морфо-біохімічні особливості тонкої кишки в умовах гострої експериментальної ішемії ........................................................................................74

3.3. Доплерографічні дослідження перебігу гострої судинної недостатності кишечника.................................................................................................................90

РОЗДІЛ 4 СИСТЕМНІ ТА РЕГІОНАРНІ ЗМІНИ ПРИ ГОСТРИХ СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНнях КИШЕЧНИКА .................................................................100

4.1. Вікові особливості згортаючої та фібринолітичної систем у пацієнтів з гострими судинними захворюваннями кишечника ...........................................100

4.2. Стан згортаючої та фібринолітичної систем у пацієнтів з гострими судинними захворюваннями кишечника в умовах системної та комбінованої корекції ...................................................................................................................114

РОЗДІЛ 5. ВПРОВАДЖЕННЯ У КЛІНІКУ ТА РЕЗУЛЬТАТИ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ГОСТРИХ СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ КИШЕЧНИКА упацієнтів похилого та старечого віку.......................................................................................................................122

АНАЛІЗ І УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕНЬ........................139

Висновки……..................................................................................................165

Практичні рекомендації .........................................................................168

Список використаних джерел ............................................................170

#### **ПЕРЕЛІК УМОВНИХ ПОЗНАЧЕНЬ ТА СКОРОЧЕНЬ**

АлАТ - аланінамінотрансфераза

АсАТ - аспартатамінотрансфераза

АЧТЧ - активований частковий тромбопластиновий час

ГІК - гостра ішемія кишечника

ГСЗК - гострі судинні захворювання кишечника

ГСНК - гостра судинна недостатність кишечника

ЛФ - лужна фосфатаза

НІТК - неоклюзійна ішемія тонкої кишки

ОГІК - оклюзійна гостра ішемія кишечника

САТ - систолічний артеріальний тиск

УЗД - ультразвукова діагностика

ФК - функціональний клас

ф-ЛФ - фенілаланін-зв’язана фракція лужної фосфатази

**ВСТУП**

**Актуальність теми.** Порушення мезентеріального кровообігу є одним із найгрізніших захворювань, що зустрічається в ургентній абдомінальній гастроентерології. Особливості перебігу гострої ішемії на фоні різноманітних супутніх захворювань ускладнює діагностику, а її декомпенсація призводить нерідко до проведення операції як методу відчаю, коли спостерігається незворотність перебігу патологічного процесу [13, 15, 57, 270].

Перебіг репаративного процесу зони відновлення шлунково-кишкового тракту пригнічується порушенням регіонарної та системної мікроциркуляції, прогресуванням ентеральної недостатності на фоні наростання інтоксикаційного синдрому з поглибленням поліорганної недостатності, що нерідко супроводжується високим числом післяопераційних ускладнень та летальністю. Гостре порушення брижового кровообігу зустрічається у 0,2 – 0,4% пацієнтів, що госпіталізуються в загальнохірургічні стаціонари. Однак, число ускладнень складає від 24 до 45%, при цьому летальність, не дивлячись на значний прогрес в інтенсивній терапії та судинній хірургії, залишається досить високою і за даними різних авторів складає від 54 до 92% [4, 94, 95]. Деякі автори повідомляють про низьку «первинну» діагностику гострої мезентеріальної ішемії, яка за даними Lui G.A. et al. (2005) була запідозрена при госпіталізації тільки у 21% випадків [253]. Висока летальність внаслідок гострої судинної недостатності безпосередньо пов’язана з виникненням синдрому поліорганної недостатності, провідною з причин якої є порушення бар’єрної функції кишечника, транслокація та контамінація токсинів та бактерій, що на фоні значної супутньої патології та дисбалансу призводить до виникнення та генералізації септичних незворотніх ускладнень [81, 200, 271].

Клінічна картина гострих порушень мезентеріального кровообігу є досить неспецифічною та різноманітною, що спричиняє труднощі в діагностиці. Важливими є дані анамнезу – виявлення так званих факторів ризику: генералізоване атеросклеротичне чи інше ураження судин, захворювання серцево-судинної системи, що формують передумови виникнення венозного тромбозу, антифосфоліпідний синдром, вживання деяких препаратів [10, 127, 136, 188].

Перебіг гострої судинної недостатності кишечника можна розділити на три стадії: ішемію, інфаркт та перитоніт, а з урахуванням клінічного перебігу, відповідно, з компенсацією мезентеріального кровообігу, з субкомпенсацією та декомпенсацією. Лікувальна тактика має бути відносно диференційованою відповідно кожної стадії із своєчасним призначенням адекватної медикаментозної терапії та вибору методу оперативного лікування [102, 111, 241, 282].

Формування кишкового анастомозу в умовах порушеного кровозабезпечення в ділянці зшиваючих його частин вимагає не лише чіткої оцінки безпосереднього стану органу, але передбачення досить значної гами функціональних і морфологічних змін при ішемії, спричиненої складними взаємовідносинами нервово-рефлекторних, гемодинамічних, метаболічних і біологічних реакцій [43, 173, 174, 334].

Проведений аналіз літературних джерел виявив, що хірургічне лікування гострих ішемічних уражень кишечника у пацієнтів похилого та старечого віку, супроводжується чималою низкою післяопераційних ускладнень та високою летальністю, а це безумовно стає підставою для пошуку і розробки нових методів та підходів до здолання даної патології з використанням сучасних новітніх технологій.

В літературі не знайшли свого широкого відображення дані, щодо комплексної діагностики, вибору метода лікування, дослідження особливостей гемостазу, перебігу репаративного процесу в ділянці анастомозу.

Все це визначило актуальність та практичну значимість роботи і стало підставою нам до проведення даного експериментально – клінічного дослідження.

**Зв’язок роботи з науковими програмами**. Представлена дисертація є фрагментом комплексної науково-дослідної роботи кафедри медицини невідкладних станів Національної медичної академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика МОЗ України "Розробка ефективних методів хірургічного лікування гострих захворювань органів черевної порожнини" (№ 0104V000257).

**Мета дослідження**: покращення хірургічного лікування гострих судинних захворювань кишечника шляхом вивчення особливостей патогенезу, оптимізації діагностики захворювання та вдосконалення його лікування.

Відповідно до мети дослідження вирішували наступні **задачі**:

1. Дослідити негативні тенденції перебігу, діагностики та лікування гострих судинних захворювань кишечника у пацієнтів похилого та старечого віку.
2. Розробити експериментальну модель гострої ішемії кишечника.
3. Дослідити морфо-функціональні особливості перебігу гострої ішемії кишечника в залежності від етіологічного чинника.
4. Дослідити компресійні передумови судинного русла до виникнення та перебігу гострої ішемії кишечника.
5. Дослідити особливості стану згортаючої та фібринолітичної систем басейнів брижової та верхньої і нижньої порожнистих вен.
6. Оптимізувати діагностичний алгоритм у пацієнтів похилого та старечого віку з гострими судинними захворюваннями кишечника.
7. Дослідити вплив комбінованого застосування препаратів гепарину, мексідолу, реамберіну та цитиколіну при мезентеріальному введенні на стан гемостазу венозних басейнів брижової та верхньої і нижньої порожнистих вен при гострій ішемії кишечника.
8. Впровадити у клініку хірургічну тактику лікування гострих судинних захворювань кишечника у пацієнтів похилого та старечого віку.

**Об’єкт дослідження**: гострі судинні ураження кишечника.

**Предмет дослідження**: пацієнти з гострими судинними ураженнями кишечника.

**Методи дослідження**: експериментальні, гістологічні, лабораторні, інструментальні, клінічні, статистичні.

**Наукова новизна одержаних результатів.** Вперше досліджено значення та інформативність окремих патогенетичних складових розвитку гострої судинної недостатності кишечника (ГСНК) у хворих похилого та старечого віку шляхом аналізу негативних тенденцій перебігу патологічного процесу.

В роботі вперше обґрунтовано доцільність експериментального застосування 90 хвилинної ішемії для діагностики особливостей перебігу ГСНК та розробки нових підходів до лікування її наслідків.

В роботі вперше доведено ефективність есктраабдомінального моделювання патологічного процесу, що усуває вплив негативних вісцеральних рефлексів.

В роботі вперше поглиблено досліджено морфо-функціональні та біохімічні особливості стану тонкої кишки в умовах ішемічно-реперфузійних ушкоджень.

В роботі вперше досліджено стан гемостазу у різних складових венозної системи в залежності від ступеня перебігу патологічного процесу.

Вперше досліджено вплив регіонарного підведення гепарину та препаратів мексідолу, реамберіну та цитиколіну на стан гемостазу венозних басейнів брижової та верхньої і нижньої порожнистих вен при гострих ішемічних ураженнях кишечника.

**Практичне значення одержаних результатів**. Поглиблено та проаналізовано негативні тенденції діагностики та хірургічного лікування хворих похилого та старечого віку з гострими ішемічними ураженнями кишечника.

Розроблено коректну експериментальну модель гострого перебігу ішемії кишечника, шляхом створення позаочеревинної оклюзії судинної ніжки кишечника. Доведена необхідність інтраангінальної корекції, та її роль у відновленні порушень гемостазу.

Обґрунтовано та впроваджено у клінічну практику триплексне сонографічне сканування для оцінки ступеня вираженості гострої ішемії кишечника за умови оклюзійного та неоклюзійного ураження.

Обґрунтовано покази та протипокази щодо вибору виду оперативного втручання, а також терміну його виконання у пацієнтів похилого та старечого віку з гострою ішемією кишечника з урахуванням вираженості перебігу захворювання.

**Впровадження наукових розробок** здійснено:

1. В практику учбового процесу та наукових досліджень Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика МОЗ України (кафедра медицини невідкладних станів, кафедра хірургії та проктології, кафедра хірургії та судинної хірургії), Національного медичного університету ім. акад. О.О. Богомольця МОЗ України (кафедра хірургії стоматологічного факультету), Буковинського державного медичного університету МОЗ України (кафедра загальної хірургії).

2. В практику лікувальної роботи хірургічних відділень Київської міської клінічної лікарні швидкої медичної допомоги, клінічних лікарень № 4, № 15 (м. Київ), міської лікарні № 1 (м. Ромни), міської лікарні №1 (м. Чернівці), центральних районних лікарень Київської області.

**Особистий внесок здобувача.** Дисертація є особистою працею автора, який у дослідах на тваринах розробив, апробував в експерименті та впровадив у клінічну практику тактичні особливості лікування та корекції виявлених порушень шляхом інтраангінального, селективного, регіонального, введення лікувальної суміші. Автор визначив мету та завдання дослідження, самостійно провів аналіз та узагальнення отриманих результатів, і їх статистичну обробку, написав всі розділи дисертації, приймав безпосередню участь у лікуванні хворих, а також основним є внесок дисертанта у написання наукових публікацій.

Дисертантом проведені експериментальні дослідження, клінічні спостереження, оцінка та трактовка результатів лабораторних та патоморфолічних аналізів. Матеріал для патоморфологічних досліджень зібраний автором особисто.

Наукові положення і результати дисертації розроблені та отримані автором особисто. В патентах участь дисертанта полягає у визначенні ідеї, розробці способу, оформленні патентів.

**Апробація результатів дисертації.** Основні положення дисертації викладені на Науковому симпозіумі, присвяченому 20-ій річниці Київської міської клінічної лікарні швидкої медичної допомоги ,,Актуальні питання медицини невідкладних станів та медицини катастроф” (Київ, 2005 р.), науково-практичній конференції, присвяченій Дню науки ,,Наукові розробки молодих вчених КМАПО ім. П.Л. Шупика” (Київ, 2005 р.), III міжнародній медико-фармацевтичній конференції студентів та молодих вчених (Чернівці, 2006 р.), всеукраїнській науково-практичній та навчально-методичній конференції ,,Другі Скліфосовські читання” (Полтава, 2006 р.), симпозіумі ,,Проблемні питання медицини невідкладних станів” ( Київ, 2007), науковому симпозиумі ,,Сучасні проблеми медицини невідкладних станів”(Київ, 2009 р.).

**Публікації матеріалів роботи.** За матеріалами дисертації опубліковано робіт 9, в фахових періодичних виданнях 3, в наукових збірниках з’їздів та конференцій – 3 (усі в виданнях рекомендованих ВАК України), 3 тези в наукових збірниках конференцій. Отримано 3 патенти України на винахід.

**Структура та обсяг роботи.** Дисертація викладена на 205 сторінках машинопису. Складається із вступу, огляду літератури, характеристики об’єктів та методів дослідження, трьох розділів власних досліджень, заключення, висновків і практичних рекомендацій. Покажчик літератури включає 334 джерела. Робота ілюстрована 40 таблицями та 32 рисунками.

**Висновки**

У дисертаційній роботі експериментально обгрунтовано та практично вирішено наукове завдання відносно покращення результатів хірургічного лікування пацієнтів похилого та старечого віку з гострими судинним захворюваннями кишечника шляхом поглибленого вивчення особливостей перебігу, вдосконалення діагностики та розробки нових тактичних підходів.

В результаті вирішення наукового завдання зроблені наступні висновки:

1. Перебіг гострих судинних захворювань кишечника у хворих похилого віку неоклюзійного характеру спостерігали лише у 10 (15,2%) з 66, тоді як у старечому віці - у 23 (27,7%) з 84 випадків, що у 2 та у 3 рази частіше, ніж у пацієнтів віком від 30 до 50 років. Крім того, було виявлено, що для пацієнтів похилого та старечого віку характерним є дистальний і обширний тип портомезентеріальної обструкції та переважаюче ураження проксимальних сегментів верхньої брижової артерії.

2. Розроблена експериментальна модель гострої ішемії кишечника усуває негативний вплив інтраабдомінальних та вісцеромоторних рефлексів на перебіг патологічного процесу, що дозволяє селективно чи комбіновано оцінювати дію різних ангіогенних етіологічних факторів у його протіканні.

3. Аналіз динамічних змін збоку слизової оболонки тонкої кишки в умовах експериментальної оклюзійної ішемії встановив доцільність використання саме 90 хвилинної ішемії для вивчення патогенезу захворювання, при якій хоча і відбувається зменшення кількості крипт до 131±4,1 та зниження висоти слизового шару до 428±17,3 мкм, однак спостерігається збереження епітелію на 96%, та ураження слизової оболонки лише І ступеню за C.J.Chiu, що надає можливість ефективної корекції негативних тенденцій патологічного процесу.

4. Дослідження участі окремих ферментних маркерів у протіканні ішемічних процесів в умовах модельованої гострої судинної оклюзійної непрохідності кишечника засвідчили про вірогідну (р<0,05) інформативність оцінки динаміки концентрації фенілаланін-зв’язаної фракції лужної фосфатази та аланінамінотрансферази, тоді як для оцінки реперфузійних змін необхідно визначати концентрацію лужної фосфатази, фенілаланін-зв’язаної фракції лужної фосфатази та аспартатамінотрансферази.

5. Проведення реґіонарної ангіоінтестинокорекції супроводжувалось послабленням агресивності реперфузійного фактору, призвело до стабілізації ферментного балансу, і проявлялось зниженням динаміки ферментопатії, що, особливо, було помітним при співставленні трьохгодинної реперфузії, при якій у піддослідних тварин другої групи концентрація ферментів склала для ЛФ - 179±8,03 нмоль/(с∙л), ф-ЛФ - 184±7,34 нмоль/(с∙л) та АсАТ - 158±4,36 нмоль/(с∙л), тоді як у піддослідних тварин третьої групи спостерігали вірогідну позитивну динаміку: ЛФ - 160±3,89 нмоль/(с∙л) (р<0,05), ф-ЛФ - 149±2,41 нмоль/(с∙л) (р<0,01) та АсАТ - 123±3,47 нмоль/(с∙л) (р<0,01).

5. Перебіг гострої судинної недостатності кишечника у пацієнтів похилого та старечого віку супроводжувався вираженим зсувом коагуляційного (час зсідання за Лі-Уайтом 282,34±1,28 сек, активований час рекальцифікації 53,06±0,46 сек, концентрація фібриногену 4,49±0,04 г/л), тромбоцитарно-судинного гемостазу (ретракція кров’яного згустка 45,06±0,54 %) в бік вираженої гіперкоагуляції та підсилення фібрінолітичної системи (час лізісу еуглобулінового згустка 238,13±0,89 хв) і антикоагулянтної активності (тромбіновий час 12,47±0,04 сек).

6. Застосування в післяопераційному періоді у пацієнтів регіонарного введення медикаментозної суміші (мексідол, реамберин, цитиколін та гепарин), супроводжувалося послабленням інтестинальної гіперкоагуляції зі схильністю до гіпокоагуляції, що знайшло своє відображення в збільшені ретракції кров’яного згустка до 60,56±0,62%, подовжені часу зсідання за Лі-Уайтом до 334,23±2,78 та зростанні активованого часу рекальцифікації 68,56±0,72 сек зменшені тромбінового часу до 18,79±0,17 та збільшенні часу лізісу еуглобулінового згустка до 319,76±1,98 хв.

7. У пацієнтів похилого та старечого віку було виявлено значне зростання на верхній брижовій артерії максимальної систолічної 172,6±4,2 см/с та мінімальної діастолічної 46,9±2,11 см/с швидкості, однак дослідження регіонарної інтестинальної гемодинаміки встановило досить протилежні тенденції – значне зниження максимальної систолічної швидкості до 21,3±0,96 см/с та мінімальної діастолічної швидкості до 5,63±0,26 см/с.

8. Впровадження діагностико-лікувального алгоритму при хірургічному лікування пацієнтів похилого та старечого віку з гострою судинною недостатністю кишечника хоча і супроводжувалось збільшеннням кількості післяопераційних ускладнень місцевого характеру на 11,2% та загального – на 15,9%, але дозволило зменшити післяопераційну летальність при сегментарному тромбозі на 14,9%, а при тотальному - на 18,6%.

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

1. При експериментальній розробці нових підходів та принципів до моделювання гострої мезентеріальної ішемії доцільно використовувати позаочеревинний доступ, що забезпечує усунення негативного впливу трансабдомінального втручання за рахунок зменшення інтраабдомінальних та вісцеромоторних рефлексів на перебіг патологічного процесу.

2. В комплекс лабораторної діагностики у пацієнтів з гострими судинними захворюваннями кишечника для оцінки ішемічних ушкоджень кишечника доцільно включати дослідження концентрації фенілаланін-зв’язаної фракції лужної фосфатази та аланінамінотрансферази, а для відображення динаміки реперфузійних змін, - лужної фосфатази та аспартатамінотрансферази.

3. Для адекватної оцінки стану згортаючої та протизгортаючої систем гемостазу при гострих судинних захворюваннях кишечника у хворих похилого та старечого віку доцільно виконувати забір крові з різних судинних басейнів, а саме: з підключичної і великогомілкової вен, та при можливості - з верхньої мезентеріальної вени.

4. З метою інтраопераційного проведення контрастної мезентерікоскопії та адекватного післяопераційного моніторингу і проведення реґіонарної ангіоінтестинокорекції доцільно виконувати катетеризацію гілочок верхньої брижової артерії та вени.

5. Для вдосконалення діагностичного алгоритму доцільно використовувати динамічний сонографічний моніторинг (триплексне доплерографічне сканування) для оцінки ступеня ішемії кишечника та уточнення оклюзійного або неоклюзійного характеру ушкодження.

6. В післяопераційному періоді у пацієнтів, що були оперовані з приводу гострої мезентеріальної недостатності кишечника в комплекс консервативного лікування доцільно включати реґіонарну мезентерікокорекцію лікувальною сумішшю, введення якої проводилось контрольовано та дозовано, з розрахунку 30 мл на годину. В склад суміші входили: мексідол в дозі 100 мг/добу розчиненого в 100 мл фізіологічного розчину NaCl, реамберин в кількості 200 мл/добу,цитиколін в дозі 1000 мг/добу розчиненого в 100 мл фізіологічного розчину NaCl та гепарин з розрахунку 5 тисяч ОД тричі на добу.

7. У пацієнтів похилого та старечого віку, які оперуються з приводу гострого оклюзійного ураження кишечника за умов нестабільної гемодинаміки, вираженої гіперкоагуляції, сумнівному стані життєздатності різних сегментів кишечника, під час оперативного втручання із застосуванням інтраопераційної контрастної мезентерікоскопії після проведення тромб(ембол)ектомії, та при наявності розлитого перитоніту, відновлення прохідності шлунково-кишкового тракту доцільно виконувати при повторних втручаннях (“second look”) за відсутності ознак прогресування перитоніту та чіткої верифікації життєздатності ділянки накладання анастомозу.

Список використаних джерел

1. Алєксєєв О.В. Хірургічне лікування гострих ішемічних уражень кишки з застосуванням методів трансілюмінації і електростимуляції: Автореф. дис... канд. мед. наук: 14.01.03 / О.В. Алєксєєв; Ін-т невідклад. і віднов. хірургії АМН України. - Донецьк, 2001. - 18 с.
2. Альтман И.В. Абдоминально-ишемический синдром, возможности рентгеноэндоваскулярного лечения / И.В. Альтман, С.Н. Фуркало // Клінічна хірургія. - Киiв, 2005. - № 4/5 Наук. - практ. конф. "Актуальні проблеми клінічної хірургії та трансплантології". - с. 44.
3. Архипов У.А. Изменения тонкой кишки в условиях хронической ишемии / У.А. Архипов, Ш.И. Каримов, А.А. Азиозов, Б.Д . Бабаджанов, Г.И. Бекетов, И.Ф. Кроков, А.Т. Моминов // Хирургия (журн. им. Н.И. Пирогова). – М.: Медицина, 1984. - № 3. – 45 – 49.
4. Баешко А.А. Острая интестиальная ишемия: диагностика и хирургическое лечение / Баешко А.А., Климович В.В., Юшкевич В.А. и др. // Материалы науч.-практ. конф. Новые технологии в медицине: диагностика, лечение, реабилитация, 21-22 ноября 2002. - Минск, 2002. – Т. 1. - с. 48 – 50.
5. Байбеков И.М. Морфологические особенности действия на эпителиальную и сосудистую ткань различных видов низкоинтенсивного лазерного излучения / Байбеков И.М., Мусаев Э.М. // Новое в лазерной медицине и хирургии: Тезисы международной конференции. – М., 1990. – Т. 2. – с. 23 - 25.
6. Баркаган З.С. Основы контролируемой антитромботической терапии в пожилом и старческом возрасте / З.С. Баркаган // Клиническая геронтология. - М, 2003. – Том 9. - № 5. - с. 3-8.
7. Баркаган З.С. Пути совершенствования и пролонгации антитромботической профилактики и терапии (систематический обзор и итоги 50-летнего опыта автора) / З.С. Баркаган // Пробл. гематологии и переливания крови. - 2005. - № 2. - с. 5-13.
8. Белов Ю.В. Аортомезентеральное дистальное шунтирование в лечении брюшной ангины / Ю.В. Белов, А.Б. Степаненко, А.П. Генс, Т.Н. Зверхановская // Хирургия. Журнал имени Н.И. Пирогова: Науч. - практ. журн. - 2002. – № 7. - С. 57 - 58.
9. Беляев М.П. Инфаркт кишечника: Дис. ... докт. мед. наук: 14.01.03 / Беляев Михаил Петрович. – М., 1982. - 450с.
10. Березань А.П. Тромбоз мезентериальных сосудов как осложнение отравления верапамилом / А.П. Березань, П.П. Кузьмичев, К.А. Налимов и др. // Детская хирургия. - М., 2007. – № 1. - с. 52-53.
11. Биленко М.В. Ишемические и реперфузионные повреждения органов (молекулярные механизмы, пути предупреждения и лечения) / Биленко М.В. – М., 1989. – 368 с.
12. Бондаренко Н.М. Инфаркт кишечника / Бондаренко Н.М., Белый И.С., Люлько И.В. – К.: Здоров’я, 1990. – 112 с.
13. Бондаренко Н.М. Острое нарушение брыжеечного кровообращения в клинике абдоминальной хирургии / Н.М. Бондаренко, В.Н. Барвинский, Г.Е. Хапатько, С.С. Брюшков и соавт. // Клінічна хірургія. – 1999. - № 9. - с. 9 – 10.
14. Бурков С. Г. Возможности применения ультратонкого высокочастотного датчика при эндоскопических ультразвуковых исследованиях в гастроэнтерологии / Бурков С. Г. // Медицинская визуализация. – 1997. - № 3. – с. 17 – 21.
15. Вансович В.Е. Наблюдение высокого мезентериального тромбоза / В.Е. Вансович, И.В. Павлова // Клінічна хірургія. – 2005. - № 3. – с. 61.
16. Вільцанюк О.А. Ультраструктурна характеристика процесів репаративної регенерації в міжкишковому анастомозі, сформованому з використанням двохрядного шва / О.А. Вільцанюк // Клінічна хірургія. - 2002. – № 11/12. - с. 16-17.
17. Власов А.П. Кишечный шов в условиях нарушенного кровоснабжения / Власов А.П. // Вестн. хир. – 1992. - № 4 – 5 – 6. – с. 138 – 143.
18. Волкоедов В.С. Функциональное состояние сердечно-сосудистой системы при острых нарушениях мезентериального кровобращения и после реваскуляризации брыжеечного русла: автореф. дис. на кан. мед. наук : спец. 14.01.03 «Хирургия» / Волкоедов Валерий Сергеевич. – М., 1978. – 24 с.
19. Гагарин В.В. Лечение больных с нарушением мезентериального кровообращения / Гагарин В.В. // Хирургия. – 1984. - № 5. – с. 35 – 37.
20. Гагарин В.В. Результаты клинико-лабораторных исследований у больных с острым нарушением мезентериального кровообращения / Гагарин В.В. // Клин. мед. – 1985. - № 1. – с. 78 – 82.
21. Гагарин В.В. Клиника, диагностика и хирургическое лечение тромбоза брыжеечных вен / Гагарин В.В. // Вестн. хир. – 1986. - № 3. – с. 41.
22. Гагарин В.В. Диагностика и принципы патогенетического лечения острых нарушений мезентериального кровообращения / Гагарин В.В., Давыдов Ю.А., Пакин В.П. //Сборник науч. трудов «Экстренная хирургия сосудов». - Ярославль, 1988. - с. 42 - 46.
23. Годлевський А.І. Комплексний підхід до проблеми релапаротомій / А.І. Годлевський, В.О. Шапринський / І (ХVІІ) З’їзд хірургів України: тези доповідей. – Львів, 1994.- с.382.
24. Гольдгаммер К.К. Острый живот при тромбозах и эмболиях брыжеечных сосудов / Гольдгаммер Константин Константинович. - М.: Медицина, 1966. - 184 с.
25. Горбунов Г.М. Возможности хирургического лечения гангрены тонкой кишки при тромбозе мезентериальных сосудов у пациентки старческого возраста / Г.М. Горбунов, М.М. Яковлев, А.В. Бутарев // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. - 2005. - Т. 164. - № 6. - с. 91.
26. Горей Т.Ф. Методы оценки жизнеспособности кишки / Горей Т.Ф. // Сосудистые заболевания кишечника: патофизпология, диагностика, лечение / Под. ред. А. Марстона. - М.: Медицина, 1989. - с. 93 - 100.
27. Городецкий В. Гиперкоагуляционный синдром в терапевтической практике: Лекция / В. Городецкий, С. Васильев // Врач. - М, 2003. - № 7. - С. 14-16.
28. Губарев С.А. Исследование патогенеза висцерально-ишемического шока и пути создания комплексных гемокорректоров для его лечения (экспериментальное исследование): автореф. на соискательство науч. степ. канд. мед. наук: спец. 14.01.03. «Хирургия» / Губарев С.А. – Фрунзе, 1989. - 23 с.
29. Гуревич М.И. Основы гемодинамики / Гуревич М.И., Бернштейн С.А. – Киев, 1979. – 232 с.
30. Гусак В.К. Хирургическое лечение острой окклюзии артерий / В.К. Гусак, А.А. Иваненко, С.А. Кучеров, П.А. Арутюнян // Клінічна хірургія. –1999. - № 9. – с. 17.
31. Дабиров М.Д. Нарушение мезентериального кровообращения / Дабиров М.Д. // Хирургия. – 1984. - № 10. – 126 с.
32. Давыдов Ю.А. Тромбэктомия из верхней брыжеечной артерии // Физиология и патология органов пищеварения / Давыдов Ю.А. – Ярославль. – 1967. – с. 24 – 26.
33. Давыдов Ю.А. Инфаркт кишечника и хроническая мезентериальная ишемия / Давыдов Ю.А. – Москва: Медицина, 1997. – 205 с.
34. Давыдов Ю.А. Лечение острой непроходимости верхней брыжеечной артерии / Давыдов Ю.А. // Вестн. хир. – 1970. - № 9. – с. 24 – 29.
35. Давыдов Ю.А. Клиника и диагностика острой непроходимости брыжеечных артерий / Давыдов Ю.А. // Вестн. хир. – 1972. - № 10. – с. 58 – 63.
36. Давыдов Ю.А. Ошибки и трудности в диагностике и лечении острой непроходимости верхней брыжеечной артерии / Давыдов Ю.А. // Хирургия. – 1975. - № 2. – с. 131 – 136.
37. Давыдов Ю.А. Ишемическая болезнь кишечника / Давыдов Ю.А. – Ярославль, 1994. – 250 с.
38. Давыдов Ю.А. Лечение общего гнойного перитонита с синдромом полиорганной недостаточности / Давыдов Ю.А., Волков А.В. – Ярославль, 1994. – 100с.
39. Давыдов Ю.А. Верхнебрыжеечная тромболэктомия / Давыдов Ю.А., Дряженков Г.И. // Вестн. хир. - 1974. - № 4. – с. 126.
40. Давыдов Ю.А. Тромболэктомия из верхней брыжеечной артерии / Давыдов Ю.А., Миначенко В.К. // Хирургия. – 1975. - № 3. – с. 118 – 119.
41. Давыдов Ю.А. Инфаркт кишечника / Давыдов Ю.А., Гагарин В.В., Пакин В.П. // Сов. мед. – 1986. - № 11. – с. 78 – 81.
42. Давыдов Ю.А. Лечение общего гнойного перитонита с синдромом полиорганной недостаточности / Давыдов Ю.А., Козлов А.Г., Волков А.В. // Хирургия. – 1991. - № 10. – с. 49 – 53.
43. Давыдов Ю.А. Лечение общего гнойного перитонита с синдромом полиорганной недостаточности / Давыдов Ю.А., Козлов А.Г., Ларичев А.Б., Волков А.В. – Ярославль, 1991. – 20 с.
44. Далгат Д.М. Лапароскопическая ультразвуковая допплерография в диагностике нарушений интрамурального кровотока органов брюшной полости / Далгат Д.М., Меджидов Р.Т. // Хирургия. - 1989. - № 2. - с. 104 - 106.
45. Данилов К.Ю. Ультразвуковая эхосемиотика динамической кишечной непроходимости в различных стадиях / К.Ю. Данилов, А.Н. Желтиков, Ю.М. Озманов // Российский медицинский журнал. - М, 2003. – № 3. - с. 16 - 19.
46. Денисюк Е.И. Хирургическая тактика в лечении тромбоза мезентериальных сосудов / Денисюк Е.И., Кабанов Н.Я. // Межвуз. сб. науч. трудов «Раневой процесс в хирургии и военно-полевой хирургии». - Саратов, 1996. - с. 220 – 221.
47. Державин В.М. Эхография в диагностике послеоперационной кишечной непроходимости у детей / Державин В.М., Беляева О.А., Иванова М.Н. и соавт. // Вестник хирургии. - 1992. - № 4 - 6. – c. 70 – 73.
48. Дзюбановський І.Я. Профілактика поглиблення ендогенної інтоксикації в ранньому післяопераційному періоді у хворих з гострою непрохідністю кишківника / І.Я. Дзюбановський, К.Г. Поляцко, Р.В. Свистун // Галицький лікарський вісник. - Івано-Франківськ, 2002. - № 3. - с. 124 - 125.
49. Жаркова М.С. Перспективы развития флуоресцентных методов молекулярной визуализации в современной диагностике / М.С. Жаркова, Н.Л. Шимановский // Мед. визуализация. - М, 2006. – № 2. - с. 136-143.
50. Женчевский Р.А. Спаечная болезнь / Женчевский Р.А. – М., 1989. – 192 с.
51. Іванов Р.П. Визначення межі некрозу кишки при гострій тонкокишковій непрохідності: Автореф. дис... канд. мед. наук: 14.01.03/ Р.П. Іванов; Київ. мед. акад. післядиплом. освіти ім. П.Л.Шупика. - К., 2005. - 23 с.
52. Карякин А.М. Значение мониторинга двигательной активности тонкой кишки в послеоперационном периоде / Карякин А.М., Барсуков А.Е., Иванов М.А., Дорофеев Н.Р. // Вестн. хир. – 1995. - № 2. – с. 40 – 42.
53. Кавкало Д.Н. Тромбоз брыжеечных сосудов у больного наследственной тромбофилиеей / Д.Н. Кавкало, А.А. Пляцок, Я.Л. Шапиро, Е.П. Коновалов, Н.Н. Барамий // Клінічна хірургія. – 1988. - № 4. – с. 70- 71.
54. Каро К. Механика кровообращения / Каро К., Педли Т., Шротер Р., Сид У.; перевод с англ. – М.: Мир, 1981. – 624 с.
55. Карякин А.М. Значение мониторинга двигательной активности тонкой кишки в послеоперационном периоде / Карякин А.М., Барсуков А.Е., Иванов М.А., Дорофеев Н.Р. // Вестн. хир. – 1995. - № 2. – с. 40 – 42.
56. Киш Т. Хирургическая коррекция нарушений мезентериальных сосудов / Киш Т. // Хирургия. – 1982. - № 7. – с. 37 – 40.
57. Кланца А.І. Метод пульсоксиметрії в діагностиці стану кишкової стінки при гострій мезентеріальній ішемії / А.І. Кланца // Клінічна та експериментальна патологія. - Чернівці, 2007. – Том 6. - № 1. - с. 50-51.
58. Кланца А.І. Корекція рівня оксиду азоту при гострій мезентеріальній ішемії / А.І. Кланца, А.І Суходоля, Т.В. Берегова, Т.М. Фалалєєва // Львівський медичний часопис. - Львів, 2006. – Том 12. - № 1. - с. 134 - 136.
59. Ковтонюк М.В. Спосіб Термино – латерального ілеотрансверзанастомозу / Ковтонюк М.В. // Український науково-медичний молодіжний журнал. – 2000. - № 1. – с. 86 – 89.
60. Козаченко А.В. Нарушение мезентериального кровообращения как проблема неотложной хирургии / Козаченко А.В. // Медицина неотложных состояний. – 2007. - № 4 (11). – с. 57 – 60.
61. Колбасин П.Н. Некоторые вопросы морфогенеза постишемических репаративных процессов в тонкой кишке после ликвидации непроходимости / Колбасин П.Н. // Сборник трудов Крымского медицинского института. – Симферополь, 1983. – Вып. 101. - с. 130 – 132 .
62. Коломойская М.Б. Ишемическая болезнь кишок / М.Б. Коломойская, Е.А. Дикштейн, В.А. Михайличенко, Н.М. Ровенская. – Киев: Здоров’я, 1986. – 136 с.
63. Кононенко М.Г. Гостре порушення мезентеріального кровотоку / М.Г. Кононенко, В.Я. Пак, Л.Г.Кащенко, В.Ы. Бугайов, О.Л. Ситнік, І.А. Даниленко // Клінічна хірургія. – 2003. -№ 4 -5. – с. 48 – 49.
64. Кононенко Н.Г. Тромбоэмболия сосудов брыжейки / Н.Г.Кононенко, Л.Г. Кащенко, В.И. Бугаев и соавт. // Клінічна хірургія. – 1999. - № 9. – с.26.
65. Конради Г.П. Регуляция сосудистого тонуса / Конради Г.П.. – Л., 1973. – 323 с.
66. Короткий В.М. Спосіб контролю життєздатності стінки кишки в ранньому післяопераційному періоді / В.М.Короткий, А.І.Мойсеєнко // Клінічна хірургія. - 2004. - № 11-12. – с. 47.
67. Костин А.Е. Охлаждение кишки с целью восстановления её жизнеспособности / Костин А.Е. // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 1985.- № 3. – с. 52 – 54.
68. Костин А.Е. К вопросу определения жизнеспособности кишки / Костин А.Е. // Актуальне вопросы хирургической гастроэнтерологии: тезисы докл. – Курск, 1981. – с. 172.
69. Кушнеров А.И. Ультразвуковое исследование в диагностике тонко- и толстокишечной непроходимости / А.И. Кушнеров, Б.А. Минько, В.С. Пручанский, В.Е. Матвеев // Вестник рентгенологии и радиологии. - М, 2002. - № 5. - с. 39-45.
70. Лазебник Л.Б. Хроническая ишемическая болезнь органов пищеварения / Л.Б. Лазебник, Л.А. Звенигородская. - М.: Анахарсис, 2003. - 136 с.
71. Левин Г.С. Воспроизведение висцерального-ишемического шока у кроликов пережатием верхней брыжеечной артерии / Г.С. Левин, С.А. Губаев, Г.Я. Тремасова // Патологическая физиология и эксперементальная терапия. – М.: Медицина, 1990. - № 2. - с. 43 – 45.
72. Лепэдат П. Инфаркт кишечника. — Бухарест: Мед. изд-во Минздрава, 1975.-282 с.
73. Лемешко З. Ультразвуковой метод в амбулаторной диагностике заболеваний кишечника / З. Лемешко, Т. Турок, Н. Панина //Врач. - М, 2000. - № 3. - С. 25-26.
74. Леонтьев С.Н. Диагностическая ценность допплерографии при механической кишечной непроходимости / С.Н Леонтьев, С.А Совцов, В.Ю Подшивалов // Вестник хирургии им. И.И. Грекова: Науч.-практ. журн.. - 2002. – Том 161. - № 2. - с. 37 - 39.
75. Лещенко И.Г. Очерки гериатрической хирургии / И.Г. Лещенко; Департамент здравоохранения администрации Самар. обл.,Самар. НИИ “Междунар. центр по пробл. пожилых”. - Самара, 2001. - 153 с.
76. Лещенко И.Г. Руководство по хирургическим болезням пожилых / И.Г. Лещенко, Р.А. Галкин; Самар. гос. мед. ун-т. - Самара, 2004. - 430 с.
77. Лігоненко О.В. Інтраопераційна діагностика життєздатності кишки при непрохідності кишечника / О.В. Лігоненко, Р.П. Іванов, І.О. Чорна, А.Б. Зубаха // Клінічна хірургія. – 2004. - № 11 - 12. - с. 56 – 57 .
78. Лоба М.М. Сучасний стан діагностики та лікування гострої мезентеріальної ішемії / Лоба М.М., Орел Ю.Г., Байко О.П. // Клінічна хірургія. – 1996. - № 7. – с. 40 - 43.
79. Лопухин Ю.М. Экспериментальная хирургия / Лопухин Ю.М. - М.: Медицина, 1971. – 343 с.
80. Луканов В.В. Трудности диагностики острых сосудистых заболеваний брюшной полости / В.В. Луканов, И.Г. Фомина, З.О. Георгадзе, О.В. Кавешникова // Клинич. медицина. - 2005. - Т. 83. - № 5. - с. 61-65.
81. Марстон А. Сосудистые заболевания кишечника: патофизиология, диагностика и лечение / Марстон А.; пер. с англ. – М., 1989. – 304 с.
82. Малеев В.В. Тромбоз брыжеечных артерий под маской пищевой токсикоинфекции / В.В. Малеев, Р.Н. Быкова // Эпидемиология и инфекционные болезни. - М, 2001. - № 5. – c. 46 - 47.
83. Мамедов В.К. Функциональная характеристика тонкой кишки при её хронической ишемии / В.К. Мамедов, Л.П. Хорошина, Л.Ф. Гуло // Актуальные вопросы абдоминальной хирургии: Сборник науч. Трудов; под ред. А.В. Потапова, В.М. Седова. – Л., 1988. –с. 31 -38.
84. Минцер О.П. Методы обработки медицинской информации / Минцер О.П. – К.:Вища школа, 1991. – 270 с.
85. Мусса А.Р. Острая ишемия кишечника / Мусса А.Р., Щекфорд С., Сяйз М. // Сосудистые заболевания кишечника: патофизиология, диагностика, лечение: Под ред. А. Марстона. - М.: Медицина, 1989. - С. 113 – 144.
86. Назаренко Г.И. Лабораторные методы диагностики неотложных состояний / Назаренко Г.И., Кишкун А.А. - М.: Медицина, 2002. - 567 с.
87. Никитин И.Д. Влияние некоторых фармакологических препаратов на интестинальную гемодинамику / Никитин И.Д. // Интраорганная гемодинамика пищеварительной и выделительной систем. – Горький, 1985. – с. 53 – 58.
88. Никонов В.В. Лечение нарушений коагуляционного потенциала в клинике внутренних болезней / В.В. Никонов // Український медичний часопис: Наук.- практ. загальномедичний журн. - 2002. - № 4. - с. 5-8.
89. Никулин А.А. Кровеносные сосуды (структура, функция и фармакология) / Никулин А.А., Петров В.К. – Тула, 1981. – 34 с.
90. Новиков Ю. В. Патогенез и диагностика послеоперационных тромбозов брыжеечных сосудов / Новиков Ю. В., Давыдов Ю.А., Гагарин Вл.В., Гагарин Вас.В. // Вестн. хир. – 1979. - № 10. - с. 43 – 46.
91. Норенберг-Чарквиани А.Е. Тромбозы и эмболии брыжеечных сосудов / Норенберг-Чарквиани А.Е. – М.: Медицина, 1967. – 224 с.
92. Овчаренко К.И. Определение жизнеспособности кишечника у больного во время операции с помощью лазерной доплеровской флоуметрии / Овчаренко К.И., Савчук Б.Д., Ульянов В.И. и др. // Хирургия. – 1989. - № 10. – с. 68 – 74.
93. Овчинников В.А. Новые возможности коррекции микроциркуляторных нарушений в стенке кишки у больных острой странгуляционной непроходимостью в послеоперационном периоде / Овчинников В.А., Младшов В.В., Мищенко Е.В. // Острые хирургические заболевания органов брюшной полости (клиника, диагностика, лечение): Тезисы докладов Пленума комиссии АМН СССР и Всесоюзной конференции по неотложной хирургии. - Ростов-на-Дону, 1991. – с. 99-100.
94. Ольшанецкий А.А. Повторный осмотр кишечника и выполнение многоэтапных операций в программе лечения сегментарного некроза и ишемического поражения тонкой кишки / А.А. Ольшанецкий, В.К. Глазунов, Г.В. Румянцев // Клінічна хірургія. – 2004. - № 3. – с. 19 – 21.
95. Орел Ю.Г. Гостра мезентеріальна ішемія, ускладнена некрозом кишки: вибір тактики лікування / Ю.Г. Орел, Л.Р. Криштальська, І.І. Кобза, І.І.Солонинко, Р.А. Жук, О.В. Щур // Клінічна хірургія. – 2002. - № 1. – с. 30 -32.
96. Островский В.К. ЛИИ при острых гнойных и воспалительных заболеваний лёгких / Островский В.К. Свитич Ю.Н. // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 1983. - Т. 131, № 11. - с. 21 – 24.
97. Островский В.К. Выбор способа анастомоза при резекции кишки по поводу острого нарушения мезентериального кровообращения / Островский В.К. // Вестн. хир. – 1992. - № 1. – с. 98 – 99.
98. Перцов В.И. Программированная этапная санация брюшной полости в хирургии перитонита в сочетании с полиорганной недостаточностью / В.И. Перцов, А.И Рылов, Н.С. Кравей, В.С. Прудиус // Клінічна хірургія. –2004. - № 11- 12. – с. 82 – 83.
99. Пакин В.П. Коррекция ишемических структурных и функциональных изменений тонкой кишки после восстановления брыжеечного кровообращения (клиническое и экспериментальное исследование): автореф. на соискание науч. степ. канд. мед. наук.: спец. 14.01.03 «Хирургия» / Пакин В.П. - Ярославль, 1992. - 22 с.
100. Петкевич Э.С. Кислотно-щелочное состояние при острых нарушениях мезентериального кровообращения / Петкевич Э.С., Лызиков А.А., Полевой Д.А./ Третий Всесоюз. съезд патофизиологов: тезисы докл. – Тбилиси, 1982. – с. 241 – 242.
101. Петров В.П. Кишечная непроходимость / Петров В.П., Ерюхин И.А. – М.: Медицина, 1989. – 288 с.
102. Печенюк К.С. Успішне оперативне лікування хворих з гострим порушенням мезентеріального кровообігу в умовах центральної районної лікарні / К.С. Печенюк, М.Л. Зінківський, М.Б. Луцак, І.М. Гриченюк // Клінічна хірургія. – 2004. - № 10. – с. 59 – 60.
103. Питкевич Э.С. Состояние свёртывающей системы крови при острых нарушениях кровообращения в тонкой кишке / Питкевич Э.С., Пышненко М.В., Шаркова Л. И., Ермоленко А.М. - Витебск, 1985. -13с.
104. Пыткевич Э.С. Послеишемическая защита тонкой кишки / Пыткевич Э.С., Лызиков А.Н., Шаркова Л.И. // Республиканская конф. патофизиологов, врачей спортивной медицины и ЛФК: тезисы докл. – Минск, 1985. – с. 90.
105. Плетнев П.А. Жизнеспособность и феномен преобразования интрамурального кровотока / Плетнев П.А. // Интраорганная гемодинамика пищеварительной и выделительной систем. – Горький, 1985. – с. 37 – 43.
106. Покровский А.В. Болезни аорты и её ветвей / Покровский А.В. – М.: Медицина, 1979. – 324 с.
107. Портной Л.М. Новые возможности лучевой диагностики в выявлении патологии тонкой кишки / Л.М. Портной, Н.Ю. Петухова, Г.А. Сташук, Л.Е. Гаганов // Вестник рентгенологии и радиологии. - М, 2002. - № 6. - С. 4-16.
108. Потапов Л.В. Ишемическая болезнь органов пищеварения / Потапов Л.В., Князев М.Д., Игнашов А.М. – Л.: Медицина, 1985. – 216 с.
109. Прокубовский В.И. Ангиографическая диагностика острых окклюзии мезентериальных сосудов / Прокубовский В.И., Спиридонов И.В., Шляков Л.П. // Вестник хирургии. - 1974. - № 4. – с. 31 – 37.
110. Пучков К.В. Восстановление моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта внутрибрюшинным воздействием лазерного излучения у больных с острой кишечной непроходимостью / Пучков К.В., Гаусман Б.Я., Селиверстов Д.В. // Актуальные проблемы лазерной терапии: Тезисы докладов Республиканской научно-практической конференции. – Воронеж, 1992. – с. 5.
111. Пучков К.В. Патогенез нарушений и методы коррекции регионарной гемодинамики кишки при её ишемии / Пучков К.В., Гаусман Б.Я., Селиверстов Д.В. // Хирургия. – 1997. - № 7. – с. 64 - 68.
112. Пучков К.В. Коррекция редукции кишечного кровотока низкоинтенсивным лазерным излучением / Пучков К.В., Гаусман Б.Я., Баранов А.В. // Лазеры в медицинской практике: Сб. тезисов Второй конференции Московского региона. – Видное, 1992. – с. 167 – 168.
113. Пучков К.В. Зависимость результатов лечения больных с острой кишечной непроходимостью от выраженности нарушения регионарной гемодинамики тонкой кишки / Пучков К.В., Гаусман Б.Я., Полит Г.Г. // Острые хирургические заболевания органов брюшной полости (клиника, диагностика, лечение): Тезисы докладов Пленума комиссии АН СССР и Всесоюзной конференции по неотложной хирургии. - Ростов-на-Дону, 1991. – с. 108 – 109.
114. Пучков К.В. Использование лазерного излучения для динамического лапароскопического контроля жизнеспособности кишки в послеоперационном периоде / Пучков К.В., Гаусман Б.Я., Селиверстов Д.В. // Перспективные направления лазерной медицины: Материалы Международной конференции. - Москва – Одесса, 1992. – с. 120 – 121.
115. Радзиховский А.П. Спорные вопросы классификации релапаротомии / А.П. Радзиховский, О.Е. Бобров, Н.А. Мендель // Український медичний часопис. – 1999. - № 3 (11). – V/VI. – с. 61 – 65.
116. Савельев В.С. Острые нарушения мезентериального кровообращения / Савельев В.С., Спиридонов И.В. – М.: Медицина, 1979. – 232 с.
117. Савицкий Н.Н. Биофизические основы кровообращения и клинические методы изучения гемодинамики / Савицкий Н.Н. – Л.: Медицина, 1974. – 311 с.
118. Саенко В.Ф. Современные подходы к проблеме временного закрытия брюшной полости / В.Ф.Саенко, Л.С. Белянский, Ю.Б. Лисун // Клінічна хірургія. –2004. - № 11 - 12. – с. 91 – 92.
119. Сачек М.Г. Терапия острых нарушений мезентериального кровообращения / Сачек М.Г., Пыткевич Э.С., Петухов И.А., Лызиков А.Н., Шаркова Л.Ю. // Областная научно – практическая конф.: тезисы докл. – Витебск, 1986. – с.10.
120. Сигал З.М. Операционная диагностика ишемии органов желудочно-кишечного тракта / Сигал З.М., Кравчук А.П., Камашев В.М. // Хирургия. – 1984. - № 3. – с. 38 – 41.
121. Сигал З.М. Системная гемодинамика и несостоятельность швов межкишечных анастомозов / Сигал М.З., Рамазанов М.Р. // Клінічна хірургія. – 1988. - № 5. – с. 8 – 10.
122. Сигал М.З. Интраорганная гемодинамика в полых органах при операциях в брюшной полости / Сигал М.З., Сигал З.М. – Казань: Издат. Казанского университета, 1980. – 282 с.
123. Сигал З.М. Морфо-функциональные аспекты ишемии желудочно-кишечного тракта / Сигал З.М. – Самара: «Экспертиза», 2000. – 182 с.
124. Силаева О.В. Микроциркуляторные расстройства в тонкой кишке при артериальной ишемии / О.В. Силаева, Н.И. Шкодивский // Галицький лікарський вісник. - Івано-Франківськ. - 2003. - № 2. - С. 180-181.
125. Скиба В.В. Использование ультразвукового дуплексного сканирования для определения показаний к хирургическому лечению флеботромбозов в системе нижней полой вены / В.В. Скиба, С.П. Щукин, Е.Е. Швед, Е.А. Перекрестова // Хірургія України. - Киiв, 2006. – № 3. - с. 55-58.
126. Сухарев И.И. Оптимизация методов диагностики и хирургического лечения окклюзионного поражения брюшной части аорты и ее вервей / И.И. Сухарев, Е.М.Новосад, П.И. Никульников, Г.Г. Влайков, М.М. Ахмад // Клінічна хірургія. - 2004. - № 4 - 5. – с. 109.
127. Ткач Е.П. Состояние процессов свободнорадикального окисления липидов и активности глутатионового звена противорадикальной защиты в условиях атеросклеротического поражения мезентериальных артерий у больных ИБС разного возраста / Ткач Е.П. // Проблемы старения и долголетия. – 2002. - № 1. – с. 23 – 28.
128. Ткач Є.П. Синдром судинної обструкції за умов атеросклеротичного ураження мезентеріальних артерій / Ткач Є.П., Чурсіна Т.Я., Андрусяк О.В. // Гастроентерологія: міжвідомчий вісник АМН України. – Дніпропетровськ, 2001. – с. 63 -65.
129. Ткач Є.П. Стан процесів вільно радикального окислення, вуглеводного обміну хворих на ІХС із атеросклеротичним ураженням мезентеріальних артерій в динаміці лікування еднітом / Є.П. Ткач, Т.Я. Чурсіна, В.С. Гайдучук, О.В. Андрусяк // Новое в клинической фармакологии и фармакотерапии заболеваний внутренних органов: Материалы Третьей Респ. науч.-практ. конф., 16 – 18 ноябр. 2000г. / АМН Украины НИИ терапии и др.; Под общ. ред. Л.Т. Малой. – Харьков, 2000.
130. Ткач Є.П. Стан протеолітичної та фібринолітичної систем гемостазу у хворих на ІХС із супутнім атеросклеротичним ураженням мезентеріальних артерій / Ткач Є.П., Чурсіна Т.Я. // Актуальні проблеми мікроциркуляції та гемостазу при патології внутрішніх органів: Матеріали науково-практичної конференції, 16-17 вересня 2002 р., Чернівці. – Чернівці: Ратуша, 2002. – с. 133 – 134.
131. Ткач Є.П. Метаболічні розлади за атеросклеротичного ураження мезентеріальних артерій та шляхи їх корекції.: Автореф. дис... канд. мед. наук/ Є.П. Ткач; МОЗ України Івано- Франк. держ. мед. акад.. - Івано-Франківськ, 2003. - 20 с.
132. Уманская В.В. Клиническое обоснование экспериментального исследования по определению жизнеспособности тонкой кишки методом ангиографии / Уманская В.В., Шейманидзе А.Я. // Хирургическое лечение ущемленных грыж. – М.,1972. – с. 52 – 56.
133. Ураков А.Л. Локальное изменение температуры кишечника и его кровоснабжение / Ураков А.Л., Кравчук А.П. // Кровообращение. – 1984. - № 1. – с. 58 – 60.
134. Феофилов Г.Л. Способ определения жизнеспособности кишки / Феофилов Г.Л., Пак Л.А., Ибрагимов Р.Ш., Головнев В.А. // Хирургия. – 1990. - № 7. – с. 132 – 133.
135. Федоров В.Д. Нарушение кровообращения в сосудах брыжейки / Федоров В.Д. // Хирургия. – 1965. - № 3. – с. 136 - 141.
136. Христич Т.Н. Абдоминальная ишемическая болезнь / Т.Н. Христич, Т.Б. Кендзерская // Острые и неотложные состояния в практике врача. – 2008. – апр. - № 3 (1). – с. 23 – 24.
137. Чернов В.Н. Дифференцированный подход к лечению странгуляционной острой непроходимости кишечника с учетом оценки стадии ишемии кишки / Чернов В.Н., Велик Б.Н. // Острые хирургические заболевания органов брюшной полости (клиника, диагностика, лечение): Тезисы докладов Пленума комиссии АМН СССР и Всесоюзной конференции по неотложной хирургии. - Ростов-на-Дону, 1991. – с. 161 – 163.
138. Чернух А.М. Микроциркуляция / Чернух А.М., Александров П.Н., Алексеев О.В. – М.,1984. – 425 с.
139. Шалимов А.А. Руководство по экспериментальной хирургии / Шалимов А.А., Радзиховский А.П., Кейсевич Л.В. - М.: Медицина, 1989. - 272 с.
140. Шаркова Л.Ю. Интестинальный диализ в лечении острой ишемии тонкой кишки (экспериментальное исследование): автореф. на соискание науч. степ. канд. мед. наук.: спец. 14.01.03 «Хирургия» / Шаркова Л.Ю. – Минск, 1990. – 23 с.
141. Шинкаренко В.С. Нарушения микроциркуляции при острой ишемии тонкой кишки и в постишемическом периоде / В.С. Шинкаренко, Х. Кольянтес Хара // Патологическая физиология и экспериментальная терапия. – М.: Медицина, 1989. - № 4. – с. 49 – 52.
142. Шинкаренко В.С. Влияние температурных воздействий на состояние микроциркуляции тонкой кишки при острой ишемии / В.С. Шинкаренко, Х. Кольянтес Хаара, О.С. Куликова // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. – М.: Медицина, 1990. - № 8. – с. 145 – 148.
143. Шкодивский Н.И. Динамика изменений тканевых структур в стенке тонкой кишки при экспериментальной окклюзии брыжеечных артерий и вен / Н.И. Шкодивский, К.К.Васильев // Труды Крымского Ордена Трудового Красного Знамени медицинского института. – 1981. –Т.88. –с.118 – 121.
144. Шорох Г.П. Проблемы диагностики острых нарушений брыжеечного кровообращения / Шорох Г.П., Климович В.В. // Здравоохр. Белоруссии. - 1991. - № 2. – с. 54 – 57.
145. Шугаев А.И. Острые нарушения мезентериального кровообращения / Шугаев А.И. // Неотложная хирургия органов брюшной и грудной полостей в гериатрии; под ред. А.И.Шугаева. - СПб.: Диада-СПб., 2000. - с. 148 – 167.
146. Яблоков Е.Г. Отсроченный межкишечный анастомоз при остром нарушении мезентериального кровообращения / Яблоков Е.Г., Кириенко А.И., Григорян Р.А., Вирганский А.О. // Вестник хирургии. – 1994. - № 1 -2. – с. 49 – 50.
147. Abdulwahab A. Isolated eosinophilic mesenteric vasculitis with extensive thrombosis and splenic infarction in a 13-year-old boy / Abdulwahab A., Almoallim H., Khan N. // Clin Rheumatol. – 2005. – № 7. – Р. 1 – 4.
148. Abromaitis D. Prevention of intestinal ischemia after abdominal aortic reconstructive surgery / Abromaitis D., Antusevas A. // Medicina (Kaunas). – 2005. – Vol. 41, № 4. - Р. 295 – 304.
149. Acosta S. Acute thrombo-embolic occlusion of the superior mesenteric artery: a prospective study in a well defined population / Acosta S., Bjorck M. // Eur. J. Vasc. Endovasc. Surg. - 2003. - Vol.26, № 2. - Р. 179 – 183.
150. Acosta S. Mesenteric venous thrombosis with transmural intestinal infarction: a population-based study / Acosta S., Ogren M., Sternby N.H. et al. // J Vasc Surg. – 2005. – Vol. 41, № 1. – Р. 59 – 63.
151. Aguilar-Nascimento J.E. Intraluminal injection of short chain fatty acids diminishes intestinal mucosa injury in experimental ischemia-reperfusion / Aguilar-Nascimento J.E., Salomao A.B., Nochi Jr. R.J. et al. // Acta Cir Bras. – 2006. – Vol. 21, № 1. – Р. 21 – 25.
152. Alexander T. Hyperhomocysteinemia presenting as superior mesenteric artery thrombosis / Alexander T., Rajnish R., Balakrishnan R., Shallam J.F. // Indian J Gastroenterol. – 2005. – Vol. 24, № 2. – Р.78 - 79.
153. Andersson R. Acute intestinal ischemia / Andersson R., Persson H., Ysakson B., Hoergen L. // Acta chir. Scand. – 1984. – Vol. 3, № 1. – P. 217 – 221.
154. Arakawa K. Measuring platelet aggregation to estimate small intestinal ischemia-reperfusion injury / Arakawa K., Takeyoshi I., Muraoka M. et al. // J Surg Res. – 2004. – Dec. – Vol. 122, № 2. – Р. 195 – 200.
155. Arslan S.O. L-Arginine and melatonin interaction in rat intestinal ischemia—reperfusion / Arslan S.O., Gelir E., Sayan H., Ozacmak V.H. // Fundam Clin Pharmacol. – 2005. – Vol. 19, № 5. – Р. 533 – 535.
156. Bailey K.A. Unusual case of mesenteric venous thrombosis associated with oral contraceptive use in an adolescent girl / Bailey K.A., Bass J., Nizalik E., Jimenez C. // Pediatr Dev Pathol. – 2005. – Vol. 8, № 1. – Р. 128 – 131.
157. Bakal C.W. Radiology in intestinal ischemia. Angiographic diagnosis and management / Bakal C.W., Sprayregen S., Wolf E.L. // Surg. Clin. North. Am. - 1992. - Vol. 72, № 1.-P. 125 – 141.
158. Bergquist D. Small bowel necrosis after aortoiiiac reconstruction / Bergquist D., Bowald S., Eriksson I. et al. // Brit. J. Surg. - 1986. - Vol. 73, № 1. - P. 28 – 30.
159. Boettger Т. Sensivitact der preoperative Diagnostik beim Mesenterialgefaessverschluss / Boettger Т., Jonas J., Weber W., Junginger T. // Bildgebungima ging. - 1991. - Bd. 58, № 4. - S. 192 – 198.
160. Boley S.J. New concepts in management of emboly of the superior mesenteric artery / Boley S.J., Feinstein F.R., Sammartano R., Brandt L.J. // Surg. Gynec. Obstet. – 1981. – Vol. 153, № 4. – P. 561 – 569.
161. Bomious G. Pancreatic proteases and oxygen derived free radicals in acute ischemic enteropathy / Bomious G. // Surgery. - 1986. - Vol. 99. - P. 192 – 191
162. Borgstrom A. Proteases: role in mucosal injury / Borgstrom A., Haglund U. // Splanchnic Ischemia and Multiple Organ Failure / Ed. A. Marston. - St. Lois: The Mosby Company, 1989. - P. 159 – 166.
163. Bredie S.J. Primary venous mesenterial thrombosis in three patients / Bredie S.J., Kamphuisen P.W. // Ned Tijdschr Geneeskd. – 2004. – Vol. 148, № 15. – Р. 756 – 757.
164. Bruch H. Nichtokklusive ischaemische Enteropatie - Diagnose, Differentialdiagnose und Therapie / Bruch H., Habscheid W., Schindler G., Schiedeck T. // Langenbecks Arch. Chir. Verh. Dtsch. Ges. Chir. - 1990. - Suppl. II. - S. 317 - 321.
165. Brudbury A. Mesenteric ischaemia: a multidiaciplinary approach / Brudbury A., Brittenden J., McBride K., Ruckley C. // Brit. J. Surg. – 1995. – Vol. 82, № 3. – P. 1446 – 1459.
166. Bulkley G.B. Collateral blood flow in segmental intestinal ischemia: Effect of vasoactive agents / Bulkley G.B. et al. // Surgery. – 1986. – Vol. 100, № 2. – P. 157 – 166.
167. Burns B.J. Intestinal ischemia / Burns B.J., Brandt L.J.// Gastroenterol. Clin. North Am. - 2003. - Vol. 32, № 4. - P. 1127 – 1143.
168. Calin G.A. Successful local fibrinolytic treatment and balloon angioplasty in superior mesenteric arterial embolism: a case report and literature review / Calin G.A., Calin S., lonescu R. et al. // Hepatogastroenterology. - 2003. - Vol. 50 - 51. - P. 732 - 734.
169. Cavriani G. Lymphatic system as a path underlying the spread of lung and gut injury after intestinal ischemia/reperfusion in rats / Cavriani G., Domingos H.V., Soares A.L. et al. // Shock. – 2005. – Vol. 23, № 4. – Р. 330 – 336.
170. Chang J.B. Mesenteric ischaemia: acute and chronic / Chang J.B., Stein T.A. //Ann. Vasc. Surg. – 2003. - Vol. 17. - P. 323 – 328.
171. Chebli J.M. Splenic-portal- mesenteric thrombosis with splenic infarction as first presentation of essential thrombocytosis / Chebli J.M., Gaburri P.D., Meirelles de Souza A.F. et al. // J Clin Gastroenterol. – 2004. – Vol. 38, № 6. – Р. 540 - 541.
172. Chen W., Li W.J. Exogenous acid fibroblast growth factor inhibits ischemia-reperfusion-induced damage in intestinal epithelium via regulating P53 and P21WAF-1 expression / Chen W., Fu X.B., Ge S.L. et al. // World J Gastroenterol. – 2005. – Vol. 44, №11. – Р. 6981 – 6987.
173. Chen W. Acid fibroblast growth factor reduces rat intestinal mucosal damage caused by ischemia-reperfusion insult / Chen W., Fu X.B., Ge S.L. et al. // World J Gastroenterol. – 2005. – Vol. 11, № 41. – Р. 6477 – 6482.
174. Chen W. Intravenous acid fibroblast growth factor protects intestinal mucosal cells against ischemia-reperfusion injury via regulating Bcl-2/Bax expression / Chen W., Fu X.B., Ge S.L. et al. // World J Gastroenterol. – 2005. – Vol. 11, № 22. – Р. 3419 – 3425.
175. Clavien P. Diagnosis and management of mesenteric infarction / Clavien P. // Ibid. – 1990. –Vol. 77, № 6. – P. 601 – 603.
176. Cleveland T.J. Mesenteric arterial ischaemia: diagnosis and therapeutic options / Cleveland T.J., Navaz S., Gaines P.A. // Vascular Med. – 2002. - № 7. - P. 311 – 321.
177. Cormier I.M. Revascularisation du territoire mesenterique superieur. Indications ot resultates / Cormier I.M., Laurian Cl., Fiehelle S.M. // Chirurgie (Paris). – 1983. – Vol. 109, № 6. – P. 528 – 534.
178. Dager W.E. Argatroban therapy for antithrombin deficiency and mesenteric thrombosis: case report and review of the literature / Dager W.E., Gosselin R.C., Owings J.T. // Pharmacotherapy. – 2004. – Vol. 24, № 5. – Р. 659 – 663.
179. Deehan D. Mesenteric ischaemia: prognostic factors and influence of delay upon outcome / Deehan D., Heys S., Brittenden J., Eremin O. // J. Roy. Coll. Surg. (Edinb.). – 1995. – Vol. 40, № 2. – P. 112 – 115.
180. Deitch H. The Role of Intestinal Barrier Failure and Bacterial Translocation in the Development of Systemic Infection and Multiple Organ Failure / Deitch H. // Arch. Surg. - 1990. - Vol. 125, № 3. - P. 403 – 404.
181. Douzinas E.E. Hypoxemic reperfusion after 120 mins of intestinal ischemia attenuates the histopathologic and inflammatory response / Douzinas E.E., Kollias S., Tiniakos D. et al. // Crit Care Med. – 2004. – Nov. – Vol. 32, № 11. – Р. – 2279 – 2283.
182. Dyess D. Intraoperative evaluation of intestinal ischemia. A comparison of methods / Dyess D., Bruner В., Donell G. et al. // South. Afr. med. J. - 1991. - Vol. 84, № 8. - P. 966 – 969.
183. Duan Z.Q. Diagnosis and treatment of mesenteric venous thrombosis / Duan Z.Q., Sun C.L. // Zhonghua Yi Xue Za Zhi. – 2004. – Vol. 17, № 84 (18). – Р. 1572 – 1574.
184. Duber C. Emergency diagnostic imaging in mesenteric ischemia / Duber C., Wustner M., Diehl S.J., Post S. // Chirurg. - 2003. - Vol. 74, № 5. - P. 399 – 406.
185. Edwards M.S. Acute occlusive mesenteric ischemia: surgical management and outcomes / Edwards M.S., Cherr G.S., Craven Т.Е. et al. // Ann. Vasc. Surg. - 2003. - Vol. - 17. - P. 72 – 79.
186. El-Assal O.N. Heparin-binding epidermal growth factor-like growth factor and intestinal ischemia-reperfusion injury / El-Assal O.N., Besner G.E. // Semin Pediatr Surg. – 2004. – Vol. 13, № 1. – Р. 2 – 10.
187. El-Assal O.N. HB-EGF enhances restitution after intestinal ischemia/reperfusion via PI3K/Akt and MEK/ERK1/2 activation / El-Assal O.N., Besner G.E. // Gastroenterology. – 2005. – Vol. 129, № 2. – Р. 609 – 625.
188. El Braks R. Mesenteric adenitis and portal vein thrombosis due to Fusobacterium nucleatum / El Braks R., Harnois F., Boutros N. Et al. // Eur J Gastroenterol Hepatol. – 2004. – Vol. 16, № 10. – Р. 1063 – 1066.
189. Elhajj I.I. Heterozygous prothrombin 20210G/A mutation, associated with hyperhomocysteinemia, and homozygous methylenetetrahydrofolate reductase 677C/T mutation, in a patient with portal and mesenteric venous thrombosis / Elhajj I.I., Salem Z.M., Birjawi G.A. et al. // Hematol J. – 2004. – Vol. 5, № 6. – Р. 540 – 542.
190. Espeel B. Extensive mesenteric venous thrombosis treatment by regional thrombolysis / Espeel B., Gerard C., Mansvelt B. et al. // Ann Fr Anesth Reanim. – 2005. – Vol. 24, № 3. – Р. 274 – 277.
191. Famularo G. Mesenteric and portal vein thrombosis associated with hyperhomocysteinemia and heterozygosity for factor V Leiden mutation / Famularo G., Minisola G., Nicotra G.C., Simone C.D. // World J Gastroenterol. – 2005 – Vol. 11, № 48. – Р. 7700 – 7701.
192. Farmer D.G. Disruption of P-selectin signaling modulates cell trafficking and results in improved outcomes after mouse warm intestinal ischemia and reperfusion injury Farmer D.G., Anselmo D., Da Shen X. Et al. // Transplantation. – 2005. – Vol. 80, № 6. – Р. 828 – 835.
193. Fernandez-Marcote Menor E.M. Spontaneous resolution of extensive superior mesenteric and portal vein thrombosis. A case report / Fernandez-Marcote Menor E.M., Opio Maestro V.A. // Gastroenterol Hepatol. – 2004. – Vol. 27, № 8. – Р. 470 - 472.
194. Ferrara J.J. Surface oximetry. A new method to evaluate intestinal perfusion / Ferrara J.J., Dyess D.L., Lasecki M. et al. // Am. Surg. - 1988. - Vol. 54. - P. 10 – 14.
195. Fiddian - Green R. Mechanisms of splanchnic ischemia: overview and perspective / Fiddian - Green R. // Splanchnic Ischemia and Multiple Organ Failure / Ed. A. Marston. - St. Lois: The Mosby Company, 1989. - P. 121 - 126.
196. Flickenher E.G. Local streptokinase Infusion for Superior Mesenteric Artery Thromboembolism / Flickenher E.G., Johansrude I.S., Ogburn N.J. // Amer. J. Roetgenol. – 1983. – Vol. 140, № 4. – P. 771 – 772.
197. Frutos B. Portal-splenic-mesenteric venous thrombosis secondary to a mutation of the prothrombin gene / Frutos Bernal M.D., Fernandez Hernandez J.A., Carrasco Prats M. et al. // Gastroenterol Hepatol. – 2005. – Vol. 28, № 6. – Р. 329 – 332.
198. Gao C. Amelioration of intestinal ischemia-reperfusion injury with intraluminal hyperoxygenated solution: studies on structural and functional changes of enterocyte mitochondria / Gao C., Xu L., Chai W. et al. // J Surg Res. – 2005. – Vol. 129, № 2. – Р. 298 – 305.
199. Gearhart S.L. Prospective assessment of the predictive value of alpha-glutathione S-transferase for intestinal ischemia / Gearhart S.L., Delaney С.Р., Senagore A.J. et al. // Am. Surg. - 2003. - Vol. 69, № 4. - P. 324 - 329.
200. Giakoustidis A.E. Attenuation of intestinal ischemia/reperfusion induced liver and lung injury by intraperitoneal administration of (-)-epigallocatechin-3-gallate / Giakoustidis A.E., Giakoustidis D.E., Iliadis S. et al. // Free Radic Res. – 2006. – Vol. 40, № 1. – Р. 103 – 110.
201. Gignoux M. L'infarctus veineux de l'intestin grele ou thrombophlebite du mesentere / Gignoux M., Mercier V., Segol P. et al. // Lyon Chir. - 1986. - Vol. 82, № 1. - P. 9 – 13.
202. Goldman G. Oxygen free radicals are required for ischemia induced leukotriene B4 synthesis and diapedesis / Goldman G., Weibourn R., Klausner J. et al. // Surgery. - 1992. - Vol. 111, № 3. - P. 287 – 293.
203. Grisham A. Deciphering mesenteric venous thrombosis: imaging and treatment / Grisham A., Lohr J., Guenther J.M., Engel A.M. // Vasc Endovascular Surg. – 2005. – Vol. 39, № 6. – Р. 473 – 479.
204. Grisham M. Free radicals: reactive metabolites of oxygen as mediators of postischemic reperfusion injury / Grisham M., Granger N.D. // Splanchnic Ischemia and Multiple Organ Failure / Ed. A. Marston. - St. Lois: The Mosby Company, 1989. - P. 135 – 144.
205. Guglielmi A. Transhepatic fibrinolysis of mesenteric and portal vein thrombosis in a patient with ulcerative colitis: a case report / Guglielmi A., Fior F., Halmos O. et al. // World J Gastroenterol. – 2005. – Vol. 11, № 13. – Р. 2035 – 2038.
206. Gunter K. Die mesenteriale Durchblutungsstorung und Regenerationfahit des anoxisch geschedigen Dunndarn / Gunter K., Krons D., Laue R. // Dtsch. Gesundh.-Wes. – 1982. – Vol. 37, № 22. – S. 1005 – 1010.
207. Haglund U. On the pathophysiology of intestinal ischemic injury / Haglund U., Bulkley G.G., Granger D.N. // Acta Chir. Scand. - 1987. - Vol. 153. - P. 321 – 324.
208. Hall N.J. Intestinal ischemia-reperfusion injury does not lead to acute central nervous system damage / Hall N.J., Smith V.V., Harding B. et al. // J Surg Res. – 2005. – Vol. 129, № 2. – Р. 288 – 291.
209. Harward Т. Multiple organ dysfunction after mesenteric artery revascularisation / Harward Т., Brooks D., Flynn Т., Seeger J. // J. vase. Surg. - 1993. - Vol. 18, № 3. - P. 459 – 467.
210. Hatoum O.A. Mesenteric venous thrombosis in inflammatory bowel disease / Hatoum O.A., Spinelli K.S., Abu-Hajir M. et al. // J Clin Gastroenterol. – 2005. – Vol. 39, № 1. – Р. 27 – 31.
211. Hechelhammer L. Thrombosis of a superior mesenteric vein aneurysm: transarterial thrombolysis and transhepatic aspiration thrombectomy / Hechelhammer L., Crook D.W., Widmer U.et al. // Cardiovasc Intervent Radiol. – 2004. – Vol. 27, № 5. – Р. 551 – 555.
212. Hladik P. Treatment of acute mesenteric thrombosis/ischemia by transcatheter thromboaspiration / Hladik P., Raupach J., Lojik M. et al. // Surgery. – 2005. – Vol. 137, № 1. – Р. 122 – 123.
213. Ho Y.P. Isolated varices over hepatic flexure colon indicating superior mesenteric venous thrombosis caused by uncinate pancreatic head cancer - a case report / Ho Y.P., Lin C.J., Su M.Y. et al. // World J Gastroenterol. – 2005. – Vol. 11, № 12. – Р. 1886 – 1889.
214. Hollier L. "Shaggy" aorta syndrome with atheromatous embolization to visceral vessels / Hollier L., Kazmier F., Ochsner J. et al. // Ann. vasc. Surg. - 1991. - Vol. 5, № 5. - P. 439 – 444.
215. Hollingshead M. Transcatheter thrombolytic therapy for acute mesenteric and portal vein thrombosis Hollingshead M., Burke C.T., Mauro M.A. et al. // J Vasc Interv Radiol. – 2005. – Vol. 16, № 5. – Р. 651 – 661.
216. Hommann M. Lysis therapy of thrombosis of the superior mesenteric artery / Hommann M., Richter K.K., Heyne J. et al. // Zentralbl. Chir. - 2003. - Bd. 128, № 2. - S. 155 – 158 .
217. Horton K.M. Multi-detector row CT of mesenteric ischemia: can it be done? Horton K.M., Fishman E.K. // Radiographics - 2001. - Vol. 21, № 6. - P. 1463 – 1473.
218. Horton J. O2 free radicals mediate ischemia induced changes in intestinal permeability / Horton J., Walker P., Kaufmann T. // Circ. Shock. - 1992. - Vol. 37, № 1. - P. 50.
219. Ichikawa H. Rotenone, a mitochondrial electron transport inhibitor, ameliorates ischemia-reperfusion-induced intestinal mucosal damage in rats / Ichikawa H., Takagi T., Uchiyama K. et al. // Redox Rep. – 2004. – Vol. 9, № 6. – P. 313 – 316.
220. Illuminati G. The treatment of chronic intestinal ischemia / Illuminati G., Calio F.G., D'Urso A. et al. // Ann Ital Chir. – 2004. - Sep-Oct. – Vol. 75, № 5. - P. 547 – 554.
221. Irodi A. Radiology for the surgeon: Soft-tissue case 57. Superior mesenteric vein thrombosis / Irodi A., Keshava S.N., Govil S., Mathew G. // Can J Surg. – 2005. – Vol. 48, № 3. – Р. 239 – 240.
222. Joh J.H. Mesenteric and portal vein thrombosis: treated with early initiation of anticoagulation / Joh J.H., Kim D.I. // Eur J Vasc Endovasc Surg. – 2005. – Vol. 29, № 2. – Р. 204 – 208.
223. Jung D. Die regionale Darmwandnecrose ohne Gefaessbahnverschlus / Jung D., Mlasowsky В., Geissler N., Heymann H.// Zbl. Chir. - 1987. - Bd. 112, № 6. - S. 379 – 382.
224. Juw-ichi Shikata. The effect of local blood flow on the healing of experimental intestinal anastomoses / Juw-ichi Shikata et al. // Surg Gynec Obstet. – 1982. – Vol. 154. – P. 657 – 661.
225. Kakinoki K. Protection against ischemia/reperfusion injury by the cavitary two-layer method in canine small intestinal transplantation with reduction of reactive oxygen species / Kakinoki K., Fujino Y., Suzuki Y. et al. // Surgery. – 2004. – Vol. 135, № 6. – Р. 642 – 648.
226. Kam D. Fluorescein-assisted laparoscopy in the identification of arterial mesenteric ischemia / Kam D., Scheeres D. // Surg. Endosc. - 1993. - Vol. 7, № 2. - P. 75 – 78.
227. Kanda Т. Intestinal fatty acid-binding protein is a useful diagnostic marker for mesenteric infarction in humans / Kanda Т., Fujii H., Tani T. et al. // Gastroenterology. - 1996. - Vol. 110, № 2. - P. 339 – 343.
228. Kaplan J.L. Treatment of superior mesenteric and portal vein thrombosis with direct thrombolytic infusion via an operatively placed mesenteric catheter / Kaplan J.L., Weintraub S.L., Hunt J.P. et al. // Am Surg. – 2004. – Vol. 70, № 7. - Р. 600 – 604.
229. Karasava A. Protective actions of a leukotriene B4 antagonist in splanchnic ischemia and reperfusion in rats / Karasava A., Juping G., Xin-Liang M. et al. // Amer. J. Physiol. - 1991. - Vol. 261, № 2. - P. G 191 – G 198.
230. Kastin D.A. Multiple myeloma presenting as mesenteric venous thrombosis and intestinal infarction / Kastin D.A., Andrews J., Shah R. et al. // Dig Dis Sci. – 2005. – Vol. 50, № 3. – Р. 561 – 564.
231. Kempczinski R. Intestinal ischemia secondary to thrombangiitis obliterans / Kempczinski R., Clark S., Blebea J. et al. // Ann. vasc. Surg. - 1993. - Vol. 7, № 4. - P. 354 – 358.
232. Kenichi K. Vascular surgical approach to mesenteric ischemia / Kenichi K., Syukichi S. // Nippon Geka Gakkai Zasshi. - 1999. - Vol. 100, № 5. - P. 352 – 356.
233. Kim H.S. Transhepatic catheter-directed thrombectomy and thrombolysis of acute superior mesenteric venous thrombosis / Kim H.S., Patra A., Khan J. et al. // J Vasc Interv Radiol. – 2005. – Vol. 16, № 12. - Р. 1685 - 1691.
234. Kimizuka K. Exogenous IL-6 inhibits acute inflammatory responses and prevents ischemia/reperfusion injury after intestinal transplantation / Kimizuka K., Nakao A., Nalesnik M.A. et al. // Am J Transplant. – 2004. – Vol. 4, № 4. – Р. 482 – 494.
235. Kirkpatrick I.D. Biphasic CT with mesenteric CT angiography in the evaluation of acute mesenteric ischemia: initial experience / Kirkpatrick I.D., Kroeker M.A., Greenberg H.M. // Radiology. - 2003. - Vol. 229, № 1. - P. 91 – 98.
236. Kitchens C. Evolution of Our Understanding of the Pathophysiology of Primary Mesenteric Venous Thrombosis / Kitchens C. // Amer. J. Surg. - 1992. - Vol. 163, № 3. - P. 346 – 348.
237. Knauer M. Mesenteric inflammatory veno-occlusive disease (MIVOD) - a rare cause of intestinal ischemia / Knauer M., Haid A., Gruber-Mosenbacher U., Wenzl E. // Wien Klin Wochenschr. – 2005. – Vol. 117, № 17. – Р. 610 – 614.
238. Kohler M. Erfolgreiche Behandlung einer Thrombose der Arteria mesenterica superior durch lokale, hochdosierte Urokinasetherapie / Kohler M., Kramann В., Hellstem O. et al. // Klin.Wochenschr. - 1985. - Bd. 63. - S. 722 – 727.
239. Kubota D. A case of acute portal and mesenteric venous thrombosis treated with urokinase via superior mesenteric artery / Kubota D., Tajiri K., Mimura S. et al. // Nippon Shokakibyo Gakkai Zasshi. – 2005. – Vol. 102, № 2. – Р. 183 - 189.
240. Kukora J. Extensive colonic necrosis complicating acute pancreatitis / Kukora J. // Surgery. - 1985. - Vol. 97, № 3. - P. 290 – 293.
241. Kusakabe A. Two young adult cases of superior mesenteric vein thrombosis / Kusakabe A., Hayashi K., Matsuura K. et al. // Nippon Shokakibyo Gakkai Zasshi. – 2004. – Vol. 101, № 9. – Р. 1004 – 1009.
242. Kvietys P. Hypoxia: its role in ischemia injury to the intestinal mucosa / Kvietys P., Granger N. D. // Splanchnic Ischemia and Multiple Organ Failure / Ed. A. Marston. - St. Lois: The Mosby Company, 1989. - P. 127 - 135.
243. Kwaan J.H.M. Prevention of intestinal infarction resulting from mesenteric arterial occlusive disease / Kwaan J.H.M., Connoly J.E. // Surg Gynec Obstet. – 1983. – Vol. 157, № 4. – P. 321 – 324.
244. Lagana S. Chirurgische Therapie des Mesenterialinfarctes / Lagana S., Brras J. // Zbl. Chir. – 1998. –Bd. 123, H. 12. – S. 1405 – 1410.
245. Lamy A. Intimal hyperplasia and thrombosis of the visceral arteries in a young woman: Possible relation with oral contraceptives and smoking / Lamy A., Roy P., Morissette J., Cantin R. // Surgery. - 1988. - Vol. 105, № 6. - P. 706 – 710.
246. Leduc F.J. Acute mesentericischaemia: minimal invasive management by combined laparoscopy and percutaneous transluminal angioplasty / Leduc F.J., Pestieau S.R., Detry 0. et al. // Eur. J. Surg. - 2000. - Vol. 166. - P. 345 – 347 .
247. Levadovski G. Necrosis of the colon as a complication of shock / Levadovski G., Deitrick J., Brotman S. // Amer. Surg. – 1988. - Vol. 54, № 10. - P. 621 – 626.
248. Levy P. Acute mesenteric ischemia: Improved results - A retrospective analysis of ninety two patients / Levy P., Krausz M., Manny J. // Surgery. - 1990. - Vol. 107, № 4. - P. 373 – 380.
249. Levy P. The Role of Second-look Procedure in improving Survival Time for Patients with Mesenteric Venous Thrombosis / Levy P., Krausz M., Manny J. // Surg. Gynec. Obstet. - 1990.-Vol. 170, №4. - P. 287 – 291.
250. Li H. Effect of glucagon-like peptide 2 on the intestinal mucosal immunity and correlative cytokines in mice with gut ischemia/reperfusion injury / Li H., Wu G.H., Chen J. // Zhonghua Wei Chang Wai Ke Za Zhi. – 2006. – Vol. 9, № 1. – Р. 67 – 70.
251. Libra S. Ruolo dell'ischemia intestinale acuta, ricerche sperimentali nel coglio / Libra S., Pagano D., Litrico V. et al. // Acta chir. mediterr. - 1991. - Vol. 7, № 6. - P. 383 – 386.
252. Lock G. Acute mesenteric ischemia: classification, evaluationand therapy / Lock G. // Acta Gastroenterol. Beig. - 2002. - Vol. 65, № 4. - P. 220 – 225.
253. Lui G.A. Mesenteric vein thrombosis: clinical manifestations, treatment and outcome / Lui G.A., Poniachik T.J., Quera P.R., Bermudez E.C. // Rev Med Chil. – 2005. – Vol. 133, № 1. – Р. 17 – 22.
254. Luther B. Erfolgreiche Embolektomie aus Hauptaste von Truncus coeliacus and arteria mesenterica / Luther B., Schwilden E., Raichle Y. // Chirurg. – 1993. –Bd. 64, H. 9. – S. 741 – 743.
255. Macchia G. Mesenteric vein thrombosis after surgery and radiotherapy for pancreatic carcinoma. A case report / Macchia G., Morganti A.G., Valentini V. Et al. // Tumori. – 2004. – Vol. 2, №90. – Р. 262 - 264.
256. Mallick I.H. Protective effects of ischemic preconditioning on the intestinal mucosal microcirculation following ischemia-reperfusion of the intestine / Mallick I.H., Yang W., Winsletand M.C., Seifalian A.M. // Microcirculation. – 2005. – Vol. 12, № 8. – Р. 615 – 625.
257. Mansour M.A. Management of acute mesenteric ischemia / Mansour M.A. // Arch. Surg. - 1999. - Vol. 134, № 3. - P. 328 – 330.
258. Marova K. Liver abscesses with portal and mesenteric vein thrombosis in combination with late onset of appendicitis / Marova K., Chochola M., Golan L. et al. // Cas Lek Cesk. – 2005. – Vol. 144, № 7. – Р. 489 – 493 .
259. Marzocco S. G 126 reduces intestinal ischemia-reperfusion injury in the rat / Marzocco S., Mazzon E., Pinto A. et al. // Naunyn Schmiedebergs Arch Pharmacol. – 2006. – Vol. 372, № 5. – Р. 362 – 373 .
260. Matern U. Emergency laparoscopy. Technical support for the laparoscopic diagnosis of intestinal ischemia / Matern U., Haberstroh J., el Saman A. et al. // Surg. Endosc. - 1996. - Vol. 10, № 9. - P. 883 – 887.
261. McGill C.W. Effect of cooling and intraluminaly administered antiseptics on surgically induced ichaemia of the intestine in dogs / McGill C.W. et al. // Ibid. – 1979. – Vol. 149, № 3. – P. 377 – 379.
262. Meiser G. Non-Occlusive Disease (NOD) - Ultraschalldiagnose und Trendanalyse als Behandlungsgrundlage / Meiser G., Waclawiczek H., Lexer G., Boeckl O. // Langenbecks Arch. Chir. Verh. dtsch. Ges. Chir. - 1990. - Suppl. II. - S. 297 – 301.
263. Meyer Т. How can the prognosis of acute mesenteric artery ischemia be improved? Results of a retrospective analysis / Meyer Т., Klein P., Schweiger H., Lang W. // Zentralbl. Chir. - 1998. - Bd. 123, № 3. - S. 230 – 234.
264. Moller S, Madsen J.L. The diagnostic value of splanchnic blood flow determination in patients with suspected chronic intestinal ischemia. // Ugeskr Laeger. – 2004. – May, Vol 24, № 166(22). – Р. 2162-2164.
265. Montgomery R.A. Mesenteric vascular insufficiency / Montgomery R.A., Venbrux A.C., Bulkley G.B. // Curr. Prob. Surg. – 1997. - Vol. 34. - P. 941 – 1028.
266. Mosley J. Acute intestinal ischemia: embolus, thrombus and nonocclusive infarction / Mosley J., Marston A. // Splanchnic Ischemia and Multiple Organ Failure / Ed. A. Marston. - St. Lois: The Mosby Company, 1989. - P. 279 – 291.
267. Mozes Т. The role of PgF2a in the pathogenesis of circulatory shock after superior mesenteric occlusion in anaesthesised dogs / Mozes Т., Zanajsky T. // Abstracts. 31st Congr. of the International Society of Surgery (Paris, Sept., 1-6, 1985). - Paris, 1985. - P. 645.
268. Munoz S. Superior mesenteric venous thrombosis: a retrospective study of thirteen cases / Munoz S., Cubo P., Gonzalez-Castillo J. Et al. // Rev Esp Enferm Dig. – 2004. – Vol. 96, № 6. – Р. 385 – 394.
269. Muta T. Successful therapy with argatroban for superior mesenteric vein thrombosis in a patient with congenital antithrombin deficiency / Muta T., Okamura T., Kawamoto M. et al. // Eur J Haematol. – 2005. – Vol. 75, № 2. – Р. 167 – 170.
270. Noda Y. Superior mesenteric arterial thrombosis complicating ulcerative colitis: A case report / Noda Y., Watanabe F., Maruyama Y. et al. // Nippon Shokakibyo Gakkai Zasshi. – 2006. – Vol. 103, № 2. – Р. 174 – 179.
271. Ogihara S. Superior mesenteric arterial embolism: treatment by trans-catheter thrombo-aspiration / Ogihara S., Yamamura S., Tomono H. et al. // Gastroenterol. - 2003. - Vol. 38, № 3. - P. 272 – 277.
272. Ohkubo M. Portal and mesenteric vein thrombosis after portal vein embolization in a patient with protein S deficiency / Ohkubo M., Nagino M., Kamiya J. et al. // J Hepatobiliary Pancreat Surg. – 2004. – Vol. 11, № 5. – Р. 338 – 341.
273. Oohata Y. Comparison of blood flow assessment between laser Doppler velocimetry and the hydrogen gas clearance method in ischaemic intestine in dogs / Oohata Y., Mibu R., Hotokezaka M. et al. // Am. J. Surg. - 1990. - Vol. 160. - P. 511 – 514.
274. Ordonez F.S. Hemorrhagic shock due to mesenteric inflammatory veno-occlusive disease: An underdiagnosed cause of intestinal ischemia? / Ordonez F.S., Liebana R.F., Nadal F.P. et al. // Clin Gastroenterol Hepatol. – 2004. – Vol. 2, № 5. – Р. A 24.
275. Padgett R.G. Mesenteric vein thrombosis: abdominal pain in a thrombophile Padgett R.G., Salik R.M. // Am J Emerg Med. – 2004. – Vol. 22, № 6. – Р. 493 – 494.
276. Pan K. Diagnosis and treatment of mesenteric venous thrombosis early after operation / Pan K., Xia L.G., Chen X.C. et al. // Zhonghua Wei Chang Wai Ke Za Zhi. – 2005. – Vol. 8, № 1. – Р. 50 – 52.
277. Papadimitriou D.K. Prolongation of the intestinal viability using oxygenated perfluorocarbon in an experimental model of acute intestinal ischemia / Papadimitriou D.K., Pitoulias G.A., Kotakidou R.E. et al. // Eur J Vasc Endovasc Surg. – 2004. – Dec. – Vol. 28, № 6. – Р. 636 – 641.
278. Park S.Y. A case of budd-Chiari syndrome and superior mesenteric vein thrombosis in ulcerative colitis / Park S.Y., Kim Y.J., Park I.H. et al. // Korean J Gastroenterol. – 2005. – Vol. 45, № 3. – Р. 201 – 205.
279. Parks D.A. Comparison of partial and complets arterial occlusion models for studing intestinal ischemia / Parks D.A., Grogaard В., Grander D.N. // Surgery. – 1982. – Vol. 92, № 5. – P. 896 – 901.
280. Passam F.H. Intestinal ischemia as the first manifestation of vasculitis / Passam F.H. et al. // Semin Arthritis Rheum. – 2004. – Aug. – Vol. 34, № 1. - Р. 431 – 441.
281. Pearce W.H. The use of infrared photoplethysmography in identifying early intestinal ischaemia / Pearce W.H., Jones D.N., Warren G.H. et al. // Arch. Surg. - 1987. - Vol. 122. - P. 308 – 310.
282. Pirat A. Pretreatment with simvastatin reduces lung injury related to intestinal ischemia-reperfusion in rats / Pirat A., Zeyneloglu P., Aldemir D. et al. // Anesth Analg. – 2006. – Vol. 102, № 1. – Р. 225 – 232.
283. Poultsides G.A. Portal vein thrombosis after laparoscopic colectomy: thrombolytic therapy via the superior mesenteric vein / Poultsides G.A., Lewis W.C., Feld R. Et al. // Am Surg. – 2005. – Vol. 71, № 10. – Р. 856 – 860.
284. Rackoff A. Mesenteric venous thrombosis in a patient with pancreatitis and protein C deficiency / Rackoff A., Shores N., Willner I. // South Med J. – 2005. – Vol. 98, № 2. – Р. 232 – 234.
285. Radaelli C.A. Intraoperative laser Doppler flowmetry: a predictor of ischemic injury in acute mesenteric infarction / Redaelli C.A., Schilling M.K., Buchler M.W. // Dig. Surg. - 1998. - Vol. 15, № 1. - P. 55 – 59.
286. Radaelli C. Darmischaemie nach Erzatz der infrarenalen Aorta und der aorto-iliacalen Bifurkation / Radaelli C., Carrel Т., von Segesser L., Turina M. // Helv. chir. Acta. - 1992. - Bd. 58, H 4. - S. 589 – 594.
287. Regan F. Minimally invasive management of acute superior mesenteric artery occlusion: combined urokinase and laparoscopic therapy / Regan F., Karlstad R.R., Magnuson Т.Н. // Am. J. Gastroenterol. - 1996. - Vol. 91, № 5. - P. 1019 – 1021.
288. Robbins M.R. Mesenteric venous thrombosis / Robbins M.R., Comerota A.J., Pigott J.P. // Vasc Med. – 2005. – Vol. 10, № 2. – Р. 121 – 122.
289. Robert E. Comparison of five methods of assessment of intestinal viability / Robert E. et al. // Surg Gynec Obstet. – 1989. – Vol. 100, № 1. – P. 6 – 13.
290. Ross A.S. Superior mesenteric vein thrombosis after colectomy in a patient with Crohn's disease / Ross A.S., Gasparaitis A., Hurst R. Et al. // Nat Clin Pract Gastroenterol Hepatol. – 2005. – Vol. 2, № 6. – Р. 281 – 285.
291. Sachs S.M. Acutе mesenteric ischemia / Sachs S.M., Morton J.H., Sharts S.I. // Surgery. – 1982. – Vol. 4. – P. 646 – 651.
292. Salzano A. Computerized tomography features of intestinal infarction: 56 surgically treated patients of which 5 with reversible mesenteric ischemia / Salzano A., De Rosa A., Carbone M. et al. // Radiol. Med. (Torino). - 1999. - Vol. 97, № 4. – P. 246 – 250.
293. Scaglione M. Positive predictive value and negative predictive value of spiral CT in the diagnosis of closed loop obstruction complicated by intestinal ischemia / Scaglione M., Grassi R., Pinto A. et al. // Radiol Med (Torino). – 2004. – Vol. 107, № 1-2. – Р. 69 – 77.
294. Scarabelli L. Infarto intestinale e sindrome da intestino corto / Scarabelli L., Bonandrini L., Cebrelli C. // Minerva chir. - 1986. - Vol. 41, № 22. - P. 1913 – 1921.
295. Schneider Т.D. Mesenteric ischemia. Acute arterial syndromes / Schneider Т.D., Longo W.E., Ure Т., Vernava A.M. // Dis. Colon Rectum. - 1994. - Vol. 37, № 11. - P. 1163 – 1174.
296. Schoots I.G. Inhibition of coagulation and inflammation by activated protein C or antithrombin reduces intestinal ischemia/reperfusion injury in rats / Schoots I.G., Levi M., van Vliet A.K. et al. // Crit Care Med. – 2004. – Jun. – Vol. 32, № 6. – Р. 1375 – 1383.
297. Schoots I.G. Enhancement of endogenous fibrinolysis does not reduce local fibrin deposition, but modulates inflammation upon intestinal ischemia and reperfusion / Schoots I.G., Levi M., van Vliet A.K. et al. // Thromb Haemost. – 2004. – Vol. 3, № 91. – Р. 497 - 505.
298. Segal M. The role of reactive oxygen species in thromboxane B2 generation by polymorphonuclear leukocyte / Segal M, Fertel R., Kraut E., Sagone A. // J. Lab. clin. Med. – 1983. - Vol. 102, №7. - P. 788 - 794.
299. Shandal A. Reperfusion injury of the colon and oxygen radical production / Shandal A., Hallett M., Williams G., Young H. // Abstracts. 31st Congr. of the Int. Soc. of Surgery (Paris, Sept., 1-6, 1985) - Paris, 1985. - P. 159.
300. Sheridan W. Intraoperative Tissue Oximetry in the Human Gastrointestinal Tract / Sheridan W., Lowndes R., Young H. // Amer. J. Surg. - 1990.-Vol. 159, № 3. - P. 314 – 319.
301. Shi Y. Intestinal ischemia-reperfusion injury made leptin decreased / Shi Y., Yan G.T., Lin J. // Regul Pept. – 2006. – Vol. 133, № 1-3. – Р. 27 – 31.
302. Shicata J. Experimental studies on the hemodynamies of the small intestine following increased in-traluminal pressere / Shicata J., Shida Т., Amino K. // Surg Gynec Obstet. – 1983. – Vol. 156, № 2. – P. 155 – 160.
303. Shyder C. A Simple Technique for Assessing the Viability of Stomas of the Intestines / Shyder C., Kaufman D. // Surg. Gynec. Obstet. - 1991.-Vol. 172, № 5. - P. 399 – 400.
304. Sitges-Serra A. Mesenteric infarction: An analysis of 83 patients with prognostic studies in 44 cases undergoing a massive small-bowel resection / Sitges-Serra A., Mas X., Roqueta F. et al. // Brit. J. Surg. - 1988. - Vol. 75, № 6. - P. 544 – 548.
305. Slupski M. Nitric oxide and thromboxane А(2) modulate pulmonary pressure after ischemia and intestinal reperfusion / Slupski M., Szadujkis-Szadurska K., Szadujkis-Szadurski R. et al. // Transplant Proc. – 2006. – Vol. 38, № 1. – Р. 334 – 337.
306. Sommer T. Microdialysis of the bowel: the possibility of monitoring intestinal ischemia / Sommer T. // Expert Rev Med Devices. – 2005. – Vol. 2, № 3. – Р. 277 – 286.
307. Sonmezer M. Mesenteric vein thrombosis in a pregnant patient heterozygous for the factor V (1691 G --> A) Leiden mutation / Sonmezer M., Aytac R., Demirel L.C., Kurtay G. // Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. – 2004. – Vol. 114, № 2. - Р. 234 – 235.
308. Sonpal I.M. Mesenteric venous thrombosis after gastric bypass / Sonpal I.M., Patterson L., Schreiber H., Benmeir A. // Obes Surg. – 2004. – Vol. 14, № 3. – Р. 419 – 421.
309. Souza D.G. The balance between the production of tumor necrosis factor-alpha and interleukin-10 determines tissue injury and lethality during intestinal ischemia and reperfusion / Souza D.G., Teixeira M.M. // Mem Inst Oswaldo Cruz. – 2005. – Suppl. 1, № 100. – Р. 59 – 66.
310. Sreenarasimhaiah J. Diagnosis and management of intestinal ischaemic disorders / Sreenarasimhaiah J. // BMJ. - 2003. - Vol. 326. - P. 1372 – 1376.
311. Stefanutti G. Moderate hypothermia protects against systemic oxidative stress in a rat model of intestinal ischemia and reperfusion injury / Stefanutti G., Pierro A., Vinardi S. et al. // Shock. – 2005. – Aug. – Vol. 24, № 2. – P. 159 – 164.
312. Stockinger Z.T. Superior mesenteric vein thrombosis following uncomplicated appendectomy / Stockinger Z.T. // J Emerg Med. – 2004. – Vol. 26, № 1. – Р. 117 – 118.
313. Svab J. Intestinal ischemia represents serious surgical problem / Svab J. // Cas Lek Cesk. – 2005. – Vol. 144, № 9. – Р. 618 – 61.
314. Swartz D.E. Acute mesenteric venous thrombosis following laparoscopic Roux-en-Y gastricbypass / Swartz D.E., Felix E.L. // JSLS. – 2004. – Vol. 8, № 2. – Р. 165 – 169.
315. Takahashi N. Percutaneous transhepatic mechanical thrombectomy for acute mesenteric venous thrombosis / Takahashi N., Kuroki K., Yanaga K. // J Endovasc Ther. – 2005. – Vol. 12, № 4. – Р. 508 – 511.
316. Takasugi Y. Mesenteric venous thrombosis in a patient with congenital afibrinogenemia and diffuse peritonitis / Takasugi Y., Shiokawa Y., Kajikawa R. // Ann Hematol. – 2005. – Vol. 84, № 2. – Р. 129 – 130.
317. Taourel P.G. Acute mesenteric ischemia: diagnosis with contrast-enhanced CT / Taourel P.G., Deneuville M., Pradel J.A. et al. // Radiology. - 1996. - Vol. 199. - P. 632 – 636.
318. Tian X.F. Effect of nuclear factor kappa B on intercellular adhesion molecule-1 expression and neutrophil infiltration in lung injury induced by intestinal ischemia/reperfusion in rats / Tian X.F., Yao J.H., Li Y.H. et al. // World J Gastroenterol. – 2006. – Vol. 12, № 3. – Р. 388 – 392.
319. Tian X.F. Protective effect of pyrrolidine dithiocarbamate on liver injury induced by intestinal ischemia-reperfusion in rats / Tian X.F., Yao J.H., Li Y.H. et al. // Hepatobiliary Pancreat Dis Int. – 2006. – Vol. 5, № 1. – Р. 90 - 95.
320. Tokyay R. Effects of Thromboxane Syntetase Inhibition on Postburn Mesenteric Vascular Resistanse and the Rate of Bacterial Translocation in a Chronic Porcine Model / Tokyay R., Loick H., Traber D. et al. // Ibid. - 1992. - Vol. 174, № 2. - P.125 - 132.
321. Tonelli F. Acute thrombosis of superior mesenteric vein during restorative proctocolectomy: what to do? / Tonelli F., Asteria C.R., Fratini G. // Int J Colorectal Dis. – 2005. - Aug 26. – Р. 1-3.
322. Urayama H. Acute mesenteric vascular occlusion: analysis of 39 patients / Urayama H., Ohtake H., Kawakami T. et al. // Eur. J. Surg. - 1998. - Vol. 164. - P. 195 – 200.
323. Van Beers B.E. Imaging of intestinal ischemia / Van Beers B.E., Danse E., Hammer F., Goffette P. // J Radiol. – 2004. – Vol. 4, № 85. – Р. 533 – 538.
324. Virzi S. La resezine intestinale massive per infarto subtotale del tenue e del colon destro. Presentatione di 5 casi clinic / Virzi S., Pensabene С., Aiello D., Trovato P. // Boll. Mem. Soc. Piemont Chir. - 1989. - Vol. 59, № 2. - P. 85 – 92.
325. Wang J.S. Clinical analysis of mesenteric venous thrombosis:a report of 23 cases / Wang J.S., Yao C., Wang S.M. et al. // Zhonghua Wei Chang Wai Ke Za Zhi. – 2005. – Vol. 8, № 6. – Р. 493 – 495.
326. Wittendorff H.E. Second-look laparoscopy in intestinal ischemia / Wittendorff H.E., Jakobsen H.L., Rosenberg J. // Ugeskr Laeger. – 2005. – Vol. 167, № 7. – Р. 774 – 745.
327. Wilson C. Acute superior mesenteric ischemia / Wilson C., Gupta R., Gilmour D., Imrie C. // Ibid. – 1987. –Vol. 74, № 4. – P. 279 – 281.
328. Xia Z.Y. Effect of Shenfu Injection (ginesenoside and aconite alkaloid) on the apoptosis of intestinal mucosal epithelial cells and its mechanism during ischemia-reperfusion in rats / Xia Z.Y., Meng Q.T., Zhang F., Chen X.D. //Chin J Traumatol. – 2004. – Dec. – Vol. 7, № 6. - Р. 363 – 367.
329. Xing H.C. Effects of Salvia miltiorrhiza on intestinal microflora in rats with ischemia/reperfusion liver injury / Xing H.C., Li L.J., Xu K.J. et al. // Hepatobiliary Pancreat Dis Int. – 2005. – Vol. 4, № 2. – Р. 274 – 280.
330. Yanar H. Planned second-look laparoscopy in the management of acute mesenteric ischemia / Yanar H., Taviloglu K., Ertekin C. et al. // World J. Gastroenterol. – 2007. – Vol. 13. - № 24. – P. 3350 - 3353.
331. Yuksek Y.N. Intestinal ischemia-reperfusion injury augments intestinal mucosal injury and bacterial translocation in jaundiced rats / Yuksek Y.N., Kologlu M., Daglar G. Et al. // Hepatogastroenterology. – 2004. – Vol. 51, № 55. – Р. 171 – 175.
332. Zhang M. Identification of a specific self-reactive Ig M antibody that initiates intestinal ischemia / reperfusion injury / Zhang M., Austen W.G. Jr., Chiu I. et al. // Proc Natl Acad Sci U S A. – 2004. – Vol. 101, № 11. – Р. 3886 – 3891.
333. Zhang J. Acute mesenteric venous thrombosis: a better outcome achieved through improved imaging techniques and a changed policy of clinical management / Zhang J., Duan Z.Q., Song Q.B. et al. // Eur J Vasc Endovasc Surg. – 2004. – Vol. 28, № 3. – Р. 329 – 334.
334. Zheng S.Y. Effect of acidic fibroblast growth factor on mitogen-activated protein kinase activity in small intestinal epithelium after ischemia/reperfusion injury in rat / Zheng S.Y., Fu X.B., Xu J.G., Sun T.Z. // Zhongguo Wei Zhong Bing Ji Jiu Yi Xue. – 2006. – Vol. 18, № 1. – Р. 9 – 12.

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