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 ПІСЛЯДІПЛОМНОЇ ОСВІТИ**

 **ім. П.Л. ШУПІКА**

**На правах рукопису**

**Рачко Юлія Володимирівна**

**УДК: 616.24-002-02:617-001-06-07-084**

**ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ КОНТУЗІЙНИХ ПОШКОДЖЕНЬ ЛЕГЕНЬ У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ**

**1.01.27. пульмонологія**

**Дисертація на здобуття наукового ступеня**

**кандидата медичних наук**

**Науковий керівник:**

**МАКАРОВ АНАТОЛІЙ ВАСИЛЬОВИЧ**

**кандидат медичних наук, професор**

**Київ – 2008**

**ЗМІСТ**

|  |  |
| --- | --- |
| СПИСОК СКОРОЧЕНЬ | 4 |
| ВСТУП | 7 |
| РОЗДІЛ 1. ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ | 13 |
| 1.1. Хронічні обструктивні захворювання легень: сучасні погляди на етіологію, патогенез та лікування | 13 |
| 1.2. Травматичні (контузійні) пошкодження легень | 21 |
| РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ | 39 |
| 2.1. Клінічна характеристика груп хворих, які увійшли до дослідження. | 39 |
| 2.2. Методи діагностики травматичних пошкоджень легень. | 47 |
| 2.3. Методи діагностики хронічних бронхолегеневих захворювань.  | 51 |
| 2.4. Дослідження імунологічної реактивності. | 56 |
| РОЗДІЛ 3. ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТКИ КОНТУЗІЙНИХ ПОШКОДЖЕНЬ ЛЕГЕНЬ У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ | 61 |
| 3.1. Клінічна симптоматика травматичних пошкоджень легень. | 61 |
| 3.2. Променеві та непроменеві методи діагностики травматичних пошкоджень легень. | 63 |
| 3.3. Роль фібробронхоскопії в діагностиці травматичних пошкоджень легень та ХОЗЛ. | 72 |
| 3.4. Особливості змін функції зовнішнього дихання. | 83 |
| 3.5. Особливості імунологічної реактивності | 90 |
| РОЗДІЛ 4. РОЗРОБКА ТЕРАПЕВТИЧНИХ КОМПЛЕКСІВ ДЛЯ ВЕДЕННЯ ОБСТЕЖЕНИХ ПАЦІЄНТІВ В СТАЦІОНАРНИХ УМОВАХ | 98 |
| 4.1. Лікування ранніх плевролегеневих ускладнень у хворих з травматичними пошкодженнями легень. | 98 |
|  4.1.1. Посттравматичні ателектази легень. | 98 |
|  4.1.2. Посттравматичні плеврити. | 101 |
| 4.1.3. Посттравматичні пневмонії. | 101 |
|  4.1.4. Згорнений гемоторакс | 103 |
| 4.2. Віддалені наслідки пошкоджень легень. | 105 |
| 4.3. Комплексне лікування контузійних пошкоджень легень. | 106 |
|  4.3.1. Купірування больового синдрому. | 106 |
|  4.3.2. Лікування синдрому реґіонарного кровотоку. | 109 |
|  4.3.3. Роль санації бронхіального дерева в лікуванні  травматичних пошкоджень легень. | 110 |
|  4.3.4 Особливості лікування плевральних ускладнень. | 114 |
|  4.3.5. Боротьба з інфекцією. | 115 |
| 4.4. Розроблені та застосовані лікувальні підходи. | 118 |
| АНАЛІЗ І УЗАГАЛЬНЕННЯ ОТРИМАНИХ РЕЗУЛЬТАТІВ | 128 |
| ВИСНОВКИ | 141 |
| ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ | 143 |
| СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ЛІТЕРАТУРНИХ ДЖЕРЕЛ | 145 |

**ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ**

ААТ - Дефіцит α1 антитрипсина

СОНb - Гемоглобін, пов'язаний з

 оксидом вуглецю

CD 3, 4, 8, 16, 19, 25, 54 - Clasters of Designation

 (класифікація антигенів

 лейкоцитів людини)

MetHb - Метгемоглобін

PaO2 - Парціальна напруга кисню

 в артеріальній крові

PaO2 / FiO2 - Респіраторний коефіцієнт

SaO2 - Насичення гемоглобіну

 киснем

PaCO2 - Парціальна напруга

 вуглекислоти в артеріальній

 крові

pH - Від’ємний логарифм вмісту

 іонів водню

АБ - Антибіотики

БАЛ - Бронхоальвеолярний лаваж

БА - Бронхіальна астма

ВАІТ - Відділення анестезіології

 та інтенсивної терапії

ГДН - Гостра дихальна

 недостатність

ГК - Грудна клітка

ДО - Дихальний об’єм

ДТП - Дорожньо-транспортна

 пригода

ДШ - Дихальні шляхи

ЖЄЛ - Життєва ємкість легень

ЗТГ - Закрита травма грудей

ЗТЖ - Закрита травма живота

ЗЧМТ - Закрита черепно-мозкова

 травма

ІЛ-2 - Інтерлейкін-2

КБАЛ - Клітини бронхоальвеолярного

 лаважу

КЛ - Контузія легень

КМКЛ - Київська міська клінічна

 лікарня

КПК - Клітини периферійної крові

КТ - Комп’ютерна томографія

МВЛ - Максимальна вентиляція

 легень

МКАТ -Моноклональні антитіла

НДШ - Нижні дихальні шляхи

ЗО - Залишковий об’єм

ОФВ1 - Об’єм форсованого видиху за

 1 секунду

ПШВ - Пікова швидкість видиху

РОВД - Резервний об’єм вдиху

РОВИД - Резервний об’єм видиху

СкТ - Скелетна травма

ТБД - Трахеобронхіальне дерево

УЗД - Ультразвукове дослідження

ФЖЄЛ - Форсована життєва ємкість

 легень

ФБС - Фібробронхоскопія

ХЛ - Хемілюмінесцентний метод

ХОЗЛ - Хронічні обструктивні

 захворювання легень

ХОД - Хвилинний об’єм дихання

ЦХК - Цитохімічний коефіцієнт

ЦНС - Центральна нервова система

ЧД - Частота дихання

ЧМТ - Черепно-мозкова травма

ЧСС - Частота серцевих скорочень

ШОЕ - Швидкість осідання

 еритроцитів

**ВСТУП**

 **Актуальність теми.** Захворювання респіраторної системи мають значний вплив на соціум, обмежують фізичні можливості людей, які хворіють ними, і негативно впливають на якість життя [1, 33, 60, 69, 89, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 124, 125, 126, 127]. За даними Європейського респіраторного товариства [182], загальні витрати, пов’язані з лікуванням тільки хронічних захворювань легень, дорівнюють близько 60 млрд євро на рік. Особливу проблему складає поєднання хронічної бронхолегеневої патології і торакальної травми, що ускладнює їх перебіг [25, 96].

 Торакальна травма в усіх країнах світу є вкрай важливою медичною і соціальною проблемою, оскільки пошкодження грудної клітки займають третє місце після черепно-мозкових травм і травм кінцівок, складаючи 8-10% всіх видів травм [39, 155, 182], а загальна смертність від травм складає біля 9%. При цьому до 25% торакальних травм – тяжкі пошкодження, які в більшості випадків вимагають невідкладної хірургічної допомоги [12, 13, 14, 15, 40, 123]. Висока соціально-економічна значимість цього виду травми зумовлена також тими фактами, що біля 90% травмованих – особи працездатного віку, зі значними термінами стаціонарного лікування та реабілітації, значним відсотком гнійних ускладнень (до 20%) та високою летальністю [15, 22, 96].

 У 35-90% випадків при торакальній травмі виникають забої легень [22, 141, 187, 197], однак вони не завжди діагностуються через нечіткі клінічні симптоми і рентгенологічні знахідки або через неправильну їх інтерпретацію [165]. Забій легень – це ускладнення торакальної травми без пошкодження вісцеральної плеври внаслідок дії на легені пошкоджуючого агента певної сили, яке супроводжується крововиливами в паренхіму легень та проявляється кардіопульмональними розладами вентиляції, газообміну і гемодинаміки. Незважаючи на велику частоту контузій легень, контузійний синдром і досі недостатньо вивчений [ 7, 74, 109].

 Отже, зважаючи на збільшення кількості травматичних пошкоджень легень (зокрема - контузій легень), великий процент ускладнень та недостатність вивчення питань діагностики, лікування та профілактики таких травм, контузії легень є актуальною проблемою.

 Особливо це стосується тих випадків, коли торакальна травма відбувається у пацієнтів на фоні хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ). Сама по собі проблема ХОЗЛ є вкрай важливою, що потребує високо професійного лікування та реабілітації [76, 105, 126, 135, 189].

 В Глобальній ініціативі по боротьбі з ХОЗЛ [155] зазначається, що поряд із ураженням легень ХОЗЛ призводить до значних позалегеневих системних ефектів і супутніх захворювань: кахексії з втратою жирової маси; гіпотрофії скелетної мускулатури; остеопорозу; депресії; підвищеному ризику розвитку серцево-судинних захворювань і інш.

 Якщо на фоні ХОЗЛ у пацієнта виникає торакальна травма з контузійним легеневим синдромом, потрібні неординарні заходи, щоб уникнути в гострому періоді дихальної недостатності, тяжких серцево-судинних змін, а в послідуючому – інвалідизації.

 Ситуація погіршується також у зв’язку з тим, що пошкодження грудної клітки та легень приводить до альвеолярної гіповентиляції, змінам вентиляційно-перфузійних співвідношень в легенях внаслідок порушення цілісності грудного каркасу, пневмотораксом чи накопиченням крові в плевральній порожнині, зниження податливості легень внаслідок забою чи їх ателектазуванням, обмеженням об’єму дихальних рухів [24, 96]. Утруднення відхаркування призводить до накопичення секрету у бронхіальному дереві, що ще більш зменшує легеневу вентиляцію та сприяє виникненню пневмонії [26, 27, 36, 43].

 В літературі є значна кількість робіт, які присвячені різним питанням пошкоджень грудної клітки [11, 15, 22, 25, 92]. В роботах висвітлюються питання патогенезу, діагностики та хірургічного лікування даної патології [27, 96]. Вивченню контузійних пошкоджень легень, їх наслідкам та ускладненням присвячені лише окремі роботи [6, 97, 121].

 Практично відсутні наукові роботи про особливості клінічного перебігу пошкоджень легень (зокрема, контузій) на фоні ХОЗЛ, наданню таким пацієнтам лікувальної допомоги, реабілітаційних заходів по профілактиці ускладнень та інвалідизації.

 Вищенаведене стало підставою для проведення наукового дослідження по вивченню діагностичних критеріїв контузій легень, лікування, реабілітації та профілактики ускладнень у хворих на ХОЗЛ і травмою грудної клітки.

 **Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Дисертація є складовою частиною наукової теми «Діагностика та лікування контузійних пошкоджень легень у пацієнтів з хронічним обструктивним захворюванням легень» кафедри торакальної хірургії та пульмонології НМАПО ім. П.Л. Шупика МОЗ України (№ держреєстрації 0102U003122). Фрагмент роботи, присвячений лікуванню пошкоджень легень у хворих на ХОЗЛ, виконано безпосередньо здобувачем.

 **Мета дослідження** – підвищення ефективності діагностики та лікування контузійних пошкоджень легень у пацієнтів з хронічним обструктивним захворюванням легень.

 **Завдання дослідження**:

1. На основі клініко-функціональних та інструментально-лабораторних методів дослідження з’ясувати особливості клінічного перебігу контузії легень у хворих на ХОЗЛ і без ХОЗЛ.
2. Визначити можливості сучасних променевих та бронхоендоскопічних досліджень в діагностиці контузій легень і їх ускладнень у хворих на ХОЗЛ і без фонової бронхолегеневої патології.
3. Уточнити можливості фібробронхоскопії у веденні (діагностика та лікування) обстежених пацієнтів в стаціонарних умовах.
4. Дослідити особливості змін функції зовнішнього дихання та імунологічної реактивності у хворих з забоєм легень з супутнім ХОЗЛ і без ХОЗЛ.
5. Оцінити ефективність розроблених терапевтичних комплексів для лікування контузії легень поєднаної з ХОЗЛ.

 **Об’єкт дослідження:** контузійні пошкодження легень в поєднанні з хронічним обструктивним захворюванням легень.

 **Предмет дослідження:** особливості діагностики та лікування контузійних пошкоджень легень у пацієнтів з хронічним обструктивним захворюванням легень, а також причини виникнення посттравматичних ускладнень і профілактичні заходи щодо їх попередження.

 **Методи досліджень:** загальноклінічні; функціональні; лабораторно- біохімічні, імунологічні; інструментальні; променеві; бактеріологічні; статистичні.

 **Наукова новизна одержаних результатів.** На підставі проведених клініко-функціональних і інструментально-лабораторних досліджень отримані нові дані щодо особливостей клінічного перебігу контузійних пошкоджень легень у пацієнтів з хронічним обструктивним захворюванням.

 Визначені діагностичні можливості та інформативність комп’ютерної томографії, рентгенологічного і ультразвукового дослідження при контузії легень, різних її ускладнень, а також при ХОЗЛ.

 З’ясована роль фібробронхоскопії в діагностичній верифікації бронхоальвеолярних пошкоджень і доведена доцільність її застосування в санації дихальних шляхів при контузії легень, особливо у разі наявності бронхообструктивного синдрому.

 Розроблено алгоритм діагностичних методів дослідження і оптимальні схеми комплексного лікування з урахуванням тяжкості травми, легеневої гемодинаміки, тривалості та наявності супутньої патології, показників функції зовнішнього дихання у хворих з контузійними пошкодженнями легень.

 Доведено, що включення в лікувальний комплекс сучасних муколітичних препаратів, зокрема флуімуцилу (N-ацетилцистеїну) покращує стан місцевої та системної імунологічної відповіді та сприяє прискоренню реконвалесценції у пацієнтів з контузією легень і ХОЗЛ.

 Вперше вивчені наслідки контузійних пошкоджень легень в різні періоди після травми.

 Розроблено та науково обґрунтовано профілактичні заходи, спрямовані на попередження посттравматичних ускладнень.

 **Практичне значення одержаних результатів.** З’ясовані в процесі дослідження закономірності поглиблили уявлення про особливості клінічних проявів контузії легень у хворих з ХОЗЛ, що послужило підставою для розробки оптимальних схем комплексного лікування цієї поєднаної патології.

 На основі визначених найбільш важливих факторів ризику розвитку посттравматичних ускладнень запропоновані цілеспрямовані лікувальні, профілактичні заходи у даної категорії хворих, що, зокрема, включають санацію бронхоальвеолярних пошкоджень з використанням фібробронхоскопії, фізичні методи лікування (спеціальні дихальні вправи, інгаляції, електрофорез з анальгетиками, діадинамотерапія тощо).

 Розроблені і застосовані нові принципи лікування хворих з зазначеною патологією, що дозволило істотно знизити частоту виникнення посттравматичних ускладнень, скоротити тривалість перебування хворих у стаціонарі, зменшити рівень летальності та інвалідизації.

 Результати роботи впроваджено у відділеннях пульмонології та політравми Київського міського пульмонологічного центру (лікарня №17), на кафедрі торакальної хірургії та пульмонології, кафедрі медицини невідкладних станів.

 **Особистий внесок здобувача.** Автором дисертації самостійно проведено: планування досліджень, патентний пошук, огляд літератури; відбір пацієнтів, їх курацію, обстеження та лікування; статистична обробка отриманих результатів. Висновки і практичні рекомендації на основі проведених досліджень сформульовані автором разом з науковим керівником.

 **Апробація результатів дисертації.** Основні положення дисертації доповідалися на науково-практичних конференціях: ІІІ-му з’їзді фтизіатрів і пульмонологів України (м. Київ, 2003); 13-му щорічному Національному Конгресі стосовно захворювань органів дихання (м. Санкт-Петербург, 2003); 14-му щорічному Конгресі Російського Респіраторного Товариства (м. Москва, 2004); 14-му щорічному Конгресі Європейського Респіраторного Товариства (Глазго(Шотландія), 2004); 15-му щорічному Національному Конгресі стосовно захворювань органів дихання (м. Москва, 2005); ХІІІ-му Російському національному Конгресі «Человек и лекарство» (м. Москва, 2006); на конференції «Епідеміологія, імунопатогенез, діагностика, лікування хламідіозу та TORCH – інфекції» (м. Київ, 2006); ХІV-му Російському національному Конгресі «Человек и лекарство» (м. Москва, 2007.)

 **Публікації.** За матеріалами дисертаційного дослідження опубліковано 21 наукова праця, серед них в акредитованих ВАК журналах – 7 (з них 1 самостійна); в матеріалах конгресів, конференцій – 14.

**ВИСНОВКИ**

 У дисертації наведено вирішення наукового завдання з удосконаленням діагностики та лікування контузійних пошкоджень легень у пацієнтів з хронічним обструктивним захворюванням легень.

1. На основі клініко-функціональних та інструментально-лабораторних методів дослідження з’ясовані особливості клінічного перебігу контузії легень у хворих на ХОЗЛ і без хронічних бронхолегеневих захворювань. У хворих з ХОЗЛ контузія легень призводить до загострення бронхолегеневого синдрому (81,6% випадків), що потребує відповідних лікувальних заходів.
2. Комп’ютерна томографія дає можливість виявити травматичні пошкодження легень в перші години після травми незалежно від ступеня пошкодження легеневої паренхіми (до 100%), тоді як рентгенографія дозволяє встановити діагноз тільки при тяжких контузійних пошкодженнях легень (до 30% від усіх випадків).
3. Своєчасне застосування фібробронхоскопії з діагностичною та санаційною метою призводить до зниження числа посттравматичних ускладнень і загострень хронічних бронхолегеневих захворювань.
4. При контузіях легень у хворих з хронічними захворюваннями дихальної системи порушення вентиляційної здатності легень суттєво наростають. Зокрема, показник ОФВ1 в групі з контузіями легень склав 49,8±3,2%, а в поєднанні з ХОЗЛ – 41,4±2,4%. Наявність загострень бронхолегеневого синдрому обумовлює більш виражену обтурацію дихальних шляхів, підвищує ризик виникнення посттравматичних ускладнень.
5. При ускладненнях з боку плевральної порожнини, а також для уточнення діагнозу контузійних пошкоджень легень і морфологічних змін легеневої паренхіми ключова роль належить торакоскопічному дослідженню.
6. Проведені паралельні дослідження як місцевої, так і системної імунологічної відповіді, розширили уявлення про патогенез ХОЗЛ поєднаних з контузійною травмою легень, що важливо для підбору оптимальної імунотропної терапії.
7. Розроблені терапевтичні комплекси та раннє застосування фізичних методів лікування (спеціальні дихальні вправи, аерозольтерапія бронхолітиків, електрофорез з анальгетиками та діадинамотерапія) дозволили попередити виникнення тяжких посттравматичних ускладнень і знизити частоту загострень ХОЗЛ на 64,3% протягом спостереження (3 місяці).

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

1. Рання діагностика контузійних пошкоджень легень з визначенням ступеня їх тяжкості є важливим етапом в подальших лікувальних заходах і поряд з ретельним клінічним оглядом має включати такі функціонально-інструментальні методи дослідження: рентгенографія органів грудної порожнини в динаміці чи комп’ютерна томографія при можливості; спірометрія та фібробронхоскопія (останні два методи особливо важливі при контузіях легень на тлі ХОЗЛ).
2. Дослідження й аналіз загальнолабораторних показників (аналізи крові та сечі, біохімічні та гематологічні показники), системної та місцевої (в бронхоальвеолярному лаважі) імунологічної реактивності поряд з визначенням чутливості мікрофлори мокротиння до антибіотиків дозволяє своєчасно вносити корективи в лікування пацієнтів з контузією легень і ХОЗЛ.
3. Для зниження кількості загострень ХОЗЛ і попередження ускладнень контузій легень потрібне раннє (на 2-3-ю добу після травми) включення в лікувальний процес при даній патології сучасних методів фізіотерапії: дозована ЛФК і масаж, дихальна гімнастика, сегментарна діадинамотерапія, електрофорез 5% розчину новокаїну або 10% розчину лідокаїну в комбінації через день з 5% фастум-гелем (5-10 процедур), інгаляції бронхолітиків (інгаляційні β2-агоністи короткотривалої дії – сальбутамолу сульфат, фенотеролу гідробромід, β2-агоністи пролонгованої дії – сальметерол, формотерола фумарат, а також холінолітик довготривалої дії – тіотропіум бромід). Лікувально-санаційна ФБС призначається в залежності від стану пацієнта та характеру мокротиння, доцільно включати застосування N-ацетилцистеїну (з першої доби, ендотрахеально при фібробронхоскопії та через небулайзер в середній дозі 3 мл 10% розчину). Кількість процедур від 2-3 до 10.
4. Комплексне лікування контузій легень в поєднанні з ХОЗЛ залежить від стану пацієнта та ступеня забою легень і повинно включати, крім базових призначень (бронхолітики), заходи для купірування больового синдрому (пролонговані паравертебральні блокади по Шапоту на рівні переломів та на 1-2 ребра вище і нижче місця пошкодження – 0,5% розчин новокаїну 10-15 мл; ненаркотичні знеболювальні засоби і препарати групи нестероїдних протизапальних засобів – кетолонг, сіган, німегезик, моваліс; санацію бронхіального дерева, усунення інфекційного процесу (при наявності гнійного характеру мокротиння, підозрі на розвиток посттравматичних ускладнень, погіршенні стану – емпіричну антибактеріальну терапію); лікування синдрому реґіонарного кровотоку (низькомолекулярні гепарини, за їх відсутності – фракціонований гепарин); поліпшення загальної оксигенації.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ЛІТЕРАТУРНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Авдеев С.Н. Хроническая обструктивная болезнь легких / М.: «Атмосфера». – 2006. – 120 с.
2. Авилова О.М. Экстренная комбинированная торакоскопия при закрытой травме груди / О.М. Авилова, В.Г. Гетьман, А.В. Макаров // Клиническая хирургия. - 1981.- № 3. – C. 63-64.
3. Алтунин В.Ф. Диагностика и лечение сочетанных повреждений грудной клетки и таза / В.Ф. Алтунин, А.О. Лихтенштейн, И.И. Камалов // Ортопедия и травматология - 1985. - № 7. – C. 5-7.
4. Андрущишина Т.Б. Эффективность и безопасность антигипертензивной терапии диротоном у больных хроническими обструктивными заболеваниями легких / Т.Б. Андрущишина, А.А. Белов, Л.И. Ольбинская // Внутрішня медицина. – 2007. - № 4. – С. 96-99.
5. Антипкін Ю.Г. Диференційовані комплекси відновлювального лікування у дітей з рецидивуючим бронхітом на санаторному етапі реабілітації / Ю.Г. Антипкін, В.Ф. Лапшин, О.П. Бєлєв // Матеріали ІІІ З’їзду фізіотерапевтів, курортологів та медичних реабілітологів «Основні напрями розвитку курортної справи в сучасних умовах». – 2008. – С. 44.
6. Астофуров В.Н. Ушибы легких при закрытой травме груди / В.Н. Астофуров, А.Н. Кабанов // Грудная хирургия. – 1986. - № 3. – C. 34-40.
7. Багненко С.Ф. Теоретические предпосылки и рациональные приемы прогнозирования течения и исходов шокогенных травм / Багненко С.Ф., Гуревич О.И., Комаров Б.Д. и др. // Интегральная оценка и прогнозирование в экстренной медицине / Материалы научно – практической конференции, посвященной 70-летию со дня рождения проф. Ю.Н. Цибина. – Санкт-Петербург, 2001. – С. 11-17.
8. Барабой В.А. Перекисное окисление липидов и радиация /Баробой В.А., Орел В.Э., Карнаух И.М. - Киев: Наукова думка, 1991. – 243 с.
9. Березов В.М. Некоторые редкие формы легочной гипертензии, их диагностика и лечение / В.М. Березов // Новости медицины и фармации. – 2008. - № 4(235). – С. 3-4.
10. Бечик С.Л. Гнойно-некротический трахеобронхит при проведении длительной искусственной вентиляции легких у пострадавших с закрытой сочетанной травмой / С.Л. Бечик, С.В. Гаврилин, А.Л. Шульпин // Актуальные проблемы гнойно – септических инфекций: Матер. науч. – практ. конф. – Санкт-Петербург, 1994. – C. 34-37.
11. Бисенков Л.Н. Функционально – морфологические особенности ушибов легких / Л.Н. Бисенков, В.Ю. Кочнев, К. Зайцева // Вестник хирургии. – 1988. - № 4. – C. 75-78.
12. Бисенков Л.Н. Хирургическое лечение инфекционных осложнений повреждений груди и живота /Л.Н. Бисенков, П.Н. Зубарев . – СПб.: Изд-во “Logos”, 1997. – 224 с.
13. Бисенков Л.Н. Повреждение внутренних органов груди – актуальная проблема диагностики и лечения сочетанных торакальных травм / Л. Н. Бисенков, О.В. Кочергаев// Анналы хирургии. – 1998. - № 5. C. 29-34.
14. Бисенков Л.Н. О.В.Диагностика и хирургическая тактика при сочетанной травмe груди, осложненной ушибом легких и сердца / Л.Н. Бисенков, О.В. Кочергаев // Клінічна хірургія. – 1999. - № 10. – C. 15-18.
15. Бисенков Л.Н. Хирургия огнестрельных ранений груди / Бисенков Л.Н. - Санкт-Петербург: «Гиппократ», 2001. - 306 c.
16. Богданова Л.В. Роль физиотерапевтических методов в лечении травматической болезни / Л.В. Богданова, Т.В. Валюшко, А.В. Кравченко // Травма. – 2003. – том 4, № 5. – С. 545-547.
17. Брунс В.А. Изменение легочного кровотока при закрытой травме груди с множественными переломами ребер без повреждения легких / В.А. Брунс, П.М. Бурдков, В.И. Ильчишин // Актуальные вопросы медицины катостроф: Всерос. науч. - практ. конф. – Пермь, 2000. – C. 96-97.
18. Бучинский С.Н. Практические рекомендации по применению небулайзерной ингаляционной терапии / С.Н. Бучинский // Вісник фізіотерапевта. – 2008. - № 3(4). – С. 7-9.
19. Вагнер Е.А. Хирургия повреждений груди / Е.А. Вагнер. - М.: Медицина, 1981. – 345 с.
20. Вагнер Е.А. Основные виды нарушений центральной гемодинамики при тяжелой сочетанной травме груди / Е.А. Вагнер, С.А. Плаксин, В.С. Заугольников // Грудная хирургия. – 1985. - № 3. – C. 47-50.
21. Вагнер Е.А. Нарушения кровообращения и газообмена при тяжелой закрытой травме / Е.А. Вагнер // Учебно – метод. пособие для студентов и врачей – курсантов. - Пермь: Перм.гос.мед.ин-т., 1994. – 16 с.
22. Вагнер Е.А. Хирургическая тактика при тяжелой сочетанной травме груди в раннем периоде травматической болезни (диагностика, лечение, исходы) / Е.А. Вагнер, В.А. Брунс // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Пирогова. - 1998. - № 2. C. 3-7.
23. Габор М.Л. Зміни показників оксиду азоту у хворих на хронічне обструктивне захворювання легень під впливом гало аерозольтерапії / М.Л. Габор, О.І. Лемко, Д.В. Решетар // Матеріали ІІІ З’їзду фізіотерапевтів, курортологів та медичних реабілітологів «Основні напрями розвитку курортної справи в сучасних умовах». – 2008. – С. 165-166.
24. Герасименко А.И. Закрытая тупая травма грудной клетки и ее осложнения / А.И. Герасименко, Г.Р. Минаков // Травма. – 2002. - Том 3, №3. – C. 260-263.
25. Гетьман В.Г. Хирургическое лечение поздних легочно – плевральных осложнений повреждений грудной клетки / В.Г. Гетьман, А.В. Макаров // Травма. Анестезиология и интенсивная терапия: Материалы… - Луганск, Луцк. – 1994. – C. 33
26. Глумчер Ф.С. Актуальные вопросы гемостаза в политравме / Ф.С. Глумчер // Біль, знеболювання і інтенсивна терапія. – 2002. - № 6. - С. 48-53.
27. Глумчер Ф.С. Аспіраційна пневмонія / Ф.С. Глумчер, С.О. Дубров // Внутрішня медицина. – 2007. - № 6. – С. 26-29.
28. Григорян Г.О. Рентгенодиагностика контузионного повреждения легких / Г.О. Григорян, А.М. Пикенин // Клінічна хірургія. – 1996. - № 6. – С. 18-19.
29. Гришин М.Н. Анализ функциональной реабилитации больных, оперированных по поводу хронических неспецифических заболеваний легких / М.Н. Гришин, В.В. Мешков, В.В. Килеса // Мед.реабил.,курортол.,физиотер. – 2000. - № 2(22). – С. 52-54.
30. Гусейнов Г.С. Участие легких в процессе фибринолиза (экспериментально-клиническое исследование) / Г.С. Гусейнов, В.А. Рахмеева, Ю.Я. Рабинович, В.Н. Чистяков // Сов. медицина. – 1971.- № 12. – С. 18-21.
31. Делевский Ю.П. Особенности иммунологического статуса у больных с посттравматическими ранами / Ю.П. Делевский, Л.В. Харкина, В.Г. Рожденко // Ортопедия, травматизм, протезирование. – 1980.- № 2. – С. 13-18.
32. Дерябин И.И. Легочно-плевральные осложнения у пострадавших с закрытой сочетанной травмой груди / И.И. Дерябин, С.Л. Бенчик // Вопросы патофизиологического и патогенетического лечения сочетанной травмы груди. – М., 1985. – С. 24-26.
33. Дзюблик А.Я. Применение макролидов при инфекциях органов дыхания с точки зрения доказательной медицины / А.Я. Дзюблик // Здоров’я України. – 2006. - № 6(139). – С. 22-24.
34. Диагностика и лечение ушибов легких при ЗТГ . Методические рекомендации. - Омск. 1989. – 28 с.
35. Добрянський Д.В. Імунологічно-реологічні порушення у хворих на хронічне обструктивне захворювання легень / Д.В. Добрянський // Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л. Шупіка. – 2008. – Випуск 17, книга 3. – С. 141-146.
36. Дудка П.Ф. Сучасні погляди на місце антиго-мотоксичних засобів в лікуванні хронічних обструктивних захворювань легень / П.Ф. Дудка, Р.І. Ільницький, Д.В. Добрянський, Л.І. Соколова, Н.Г. Бичкова, Т.С. Брюзгіна // Проблеми військової охорони здоров’я: збірник наукових праць Української військово-медичної академії. Випуск 15. – Київ, 2006. – С. 155-160.
37. Дудка П.Ф. Гемомікроциркуляторні порушення та їх корекція у хворих на хронічне обструктивне захворювання легень / П.Ф. Дудка, Д.В. Добрянський, Л.І. Соколова, Н.Б. Валіхновська // Український пуль монологічний журнал. – 2007. - № 1, С. 17.
38. Душкин И.Ф. Методы физиотерапии в восстановительном лечении пациентов с сочетанной кардиопульмональной патологией на курорте Ялта / И.Ф. Душкин, О.В. Тимошенко // Матеріали ІІІ З’їзду фізіотерапевтів, курортологів та медичних реабілітологів «Основні напрями розвитку курортної справи в сучасних умовах». – 2008. – С. 274-275.
39. Ельский В.Н. Концепция травматической болезни на современном этапе и аспекты прогнозирования ее исходов / В.Н. Ельский, В.Г. Климовицкий, В.Н. Пастернак, Н.Н. Шпаченко, С.Е. Золотухин, Ю.Я. Крюк // Архив клинической и экспериментальной медицины. – 2003. – том 12, № 1. – С. 87-92.
40. Жестков К. Хирургическая тактика при травмах грудной клетки / К. Жестков // Новости медицины и фармации. – 2002. - № 21-22. – С. 24-25.
41. Загорулько А.К. Основы заместительной сурфактантной терапии бронхолегочных заболеваний / А.К. Загорулько, И.Л. Клярицкая // Врачебное дело. – 2004. – С. 79-86.
42. Зайков С.В. Применение иммуномодуляторов при заболеваниях органов дыхания / С.В. Зайков // Рациональная фармакотерапия. – 2008. - № 1(06). – С. 24-27.
43. Зарнадзе Н.Р. Посттравматическая пневмония при закрытых травмах груди и переломах ребер / Н.Р. Зарнадзе // Науч. – практ. ежегодная конф. Ассоциации хирургов СПб: Сб. работ. – СПб., 2001. – С. 85-88.
44. Зильбер А.П. Дыхательная недостаточность / А.П. Зильбер. – Москва,1989. – 87 с.
45. Зыскин Л.Ю. Хирургическая помощь при травмах грудной клетки / Л.Ю. Зыскин, М.И. Тарасов, Р.Н. Береза // Грудная и сердечно – сосудистая хирургия. – 1990. -№ 8. – С. 55-57.
46. Избранные аспекты патогенеза и лечения травматической болезни / [Ельский В.Н., Климовицкий В.Г., Золотухин С.Е., Крюк Ю.Я., Шпаченко Н.Н., Длугоканский Д.М., Ельский А.В.]. – Донецк, ООО «Лебедь», 2002. – 360 с.
47. Кабанов Ф.Н. Отек легких при закрытой травме груди и политравме/ Ф.Н. Кабанов, В.Н. Астофуров // Грудная и сердечно – сосудистая хирургия – 1990. - № 8. – С. 31-33.
48. Каладзе Н.Н. Системная реабилитация больных с травматической болезнью спинного мозга / Н.Н. Каладзе, Н.Г. Ляпко, А.А. Горлов, Ю.А. Ромаскевич // Матеріали ІІІ З’їзду фізіотерапевтів, курортологів та медичних реабілітологів «Основні напрями розвитку курортної справи в сучасних умовах». – 2008. – С. 269-270.
49. Клинические рекомендации. Хроническая обструктивная болезнь легких. Издательство «Атмосфера». – 2003. – 168 с.
50. Клячкин Л.М. Физические методы лечения в пульмонологии / Клячкин Л.М., Малявин А.Г., Понамаренко Г.Н. – СПб, 1997. – 315 с.
51. Ковальова О.М. Доказова медицина в клінічній практиці / О.М. Ковальова, В.М. Лісовий, Т.М. Амбросова // Внутрішня медицина. – 2007. - № 4. – С. 12-15.
52. Козачок Н.Н. Хронические обструктивные болезни легких: современный взгляд на клинику, диагностику и лечение / Н.Н. Козачок, М.Н. Селюк, С.А. Бычкова // Рациональная фармакотерапия. – 2008. - № 1(06). – С. 68-76.
53. Коломієць Г.О. Особливості імунної системи при хронічному бронхіті у робітників машинобудівної промисловості / Г.О. Коломієць // Врачебное дело. – 2007. - №1-2. – С. 47-50.
54. Корпан М.І. Дослідження молекулярних механізмів дії фізіотерапевтичних факторів / М.І Корпан, І.С. Чекман, В. Фіалка-Мозер // Матеріали ІІІ З’їзду фізіотерапевтів, курортологів та медичних реабілітологів «Основні напрями розвитку курортної справи в сучасних умовах». – 2008. – С. 143-144.
55. Косенок В.К. Комбинированная торакоскопия при травме груди / В.К. Косенок, В.Н. Астофуров, Ю.А. Роцеров // 11-й съезд хирургов Дагестана: тез. докл. – Махачкала, 1987. – С. 122-123.
56. Кузьмичев А.П. Закрытая травма груди / А.П. Кузьмичев. – М.: Медицина, 1985. – 123 с.
57. Кушнирук Л.А. Спелеотерапия на поликлиническом этапе восстановительного лечения взрослых и детей с хроническими обструктивными заболеваниями легких / Л.А. Кушнирук // Матеріали ІІІ З’їзду фізіотерапевтів, курортологів та медичних реабілітологів «Основні напрями розвитку курортної справи в сучасних умовах». – 2008. – С. 114-115.
58. Лапшин В.Ф. Патогенетичне обґрунтування та ефективність респіраторної фізіотерапії в комплексі відновлювального лікування дітей з хронічними неспецифічними бронхолегеневими захворюваннями / В.Ф. Лапшин, Т.Р. Уманець // Вісник фізіотерапії та курортології. – 2004. - № 4. – С. 10-12.
59. Минцер О.П. Методы обработки медицинской информации / Минцер О.П., Угаров Б.Н., Власов В.В. - Киев: Вища школа, - 1991. – 271 с.
60. Мостовой Ю.М. Применение препарата беклазон в лечении больных с обструктивной патологией дыхательной системы / Ю.М. Мостовой, Т.В. Константинович // Новости медицины и фармации. – 2007. - № 19. – С. 22-23.
61. Муковников А.С. Лечение осложненной закрытой травмы грудной клетки / А.С. Муковников, Л.Н. Долинская // Актуальные вопросы научно-практической медицины: матер. Межобл. науч. конф. посвящ. 215-летию основания Орлов. больницы. – Орел, 1997. – С. 158-161.
62. Муравьев С.М. Прогнозирование и профилактика посттравматических пневмоний при закрытой травме груди / С.М. Муравьев, Л.Н. Недвецкая // Грудная и сердечно – сосудистая хирургия. – 1991. - № 12. – С. 42-44.
63. Мышкин К.И. Аутоиммунитет и аутоиммуноагрессия / К.И Мышкин, Л.А. Франкфурт. - Саратов, 1974. – 132 с.
64. Наказ МОЗ України від 28.10.2003 р. № 499 «Про затвердження інструкції щодо надання допомоги хворим на туберкульоз і неспецифічні захворювання легенів».
65. Недашковский Э.В. Тяжелая закрытая травма грудной клетки: оценка тяжести, принципы интенсивной терапии / Э.В. Недашковский, И.Н. Грибина, О.В. Крылов // Вестн. интенсивной терапии. – 1996. - № 2-3. –С. 50-53.
66. Несис П.И. Опыт лечения травматических повреждений грудной клетки / П.И. Несис, В.Г. Радионов, Ф.И. Смердов // 28-я науч. – практ. мед. конф. врачей. – Рига, 1985. – С. 33-36.
67. Низар А.М. Особенности диагностики и лечения закрытых травм груди у больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких: автореф. дис. канд. мед. наук. – Киев, 1987. – 22 с.
68. Никула Т.Д. Біль у грудній клітці: диференційна діагностика / Т.Д. Никула, В.О. Мойсеєнко // Внутрішня медицина. – 2007. - № 6. – С.17-25.
69. Обструктивные заболевания легких [образовательная программа для врачей] / Ю.И. Фещенко, Л.А. Яшина, А.М. Полянская, А.Н. Туманов. - Київ, 2004. – 287 с.
70. Окороков А.Н. Лечение болезней внутренних органов / А.Н. Окороков. – Минск, 1998. – 533 с.
71. Олешко А.Я. Патогенетическое обоснование антиоксидантного эффекта некоторых физических лечебных факторов / А.Я. Олешко // Мед. реабил., курортол., физиотер. – 2006. - № 3(47). – С. 35-38.
72. Палеев Н.Р. Болезни органов дыхания; руководство по внутренним болезням / Н.Р. Палеев. - Москва «Медицина» 2000, С. 96-104, 375-422.
73. Паніна С.С. Використання лізиноприлу в лікуванні хронічних обструктивних захворювань легенів з супутньою артеріальною гіпертензією / С.С. Паніна, О.О. Харченко, Н.П. Нудбга, С.В. Романенко, Н.О. Гондуленко // Внутрішня медицина. – 2007. - № 4. – С. 91-95.
74. Пастернак В.Н. Травматическая болезнь у пострадавших с изолированной, множественной и сочетанной травмой таза / В.Н. Пастернак // Травма. – 2003. – Т. 4, № 2. – С. 131-139.
75. Передерий В.Г. Иммунный статус, принципы его оценки и коррекции иммунологических нарушений / В.Г. Передерий, А.М. Земсков, Н.Г. Бычкова. – К.: Здоров’я, 1995. – 211 с.
76. Перцева Т.О. Паління – чинник розвитку хронічних обструктивних захворювань легень / Т.О. Перцева, О.Б. Павленко // Український пульмонологічний журнал. – 2001. - № 1(31). – С. 68-70.
77. Петренко В.І. Паління як фактор ризику розвитку патологічних процесів в органах дихання та його вплив на сурфактант легень / В.І. Петренко // Український пульмонологічний журнал. – 2002. - № 1. – С. 18-20.
78. Плаксин С.А. Коррекция дыхательной недостаточности при тяжелой закрытой травме груди / С.А. Плаксин, В.А. Брунс // Актуальные вопросы хирургии: сб. науч. работ фак. хирург. посвящ. 100-летию со дня рождения проф. Корабельникова И.Д. – Челябинск, 1996. – С. 237-239.
79. Пономаренко Г.Н. Инновационные технологии в физиотерапии / Г.Н. Пономаренко // Матеріали ІІІ З’їзду фізіотерапевтів, курортологів та медичних реабілітологів «Основні напрями розвитку курортної справи в сучасних умовах». – 2008. – С. 212-214.
80. Попов С.Д. Иммунологическая реактивность организма и инфекционные осложнения травмы. Иммунотерапия и иммунокоррекция (обзор литературы) / С.Д. Попов, В.Х. Хавинсон // Вестник хирургии. – 1986. - № 7. С. 141-146.
81. Потейко П.И. Влияние магнитолазерной терапии на динамику показателей функции внешнего дыхания у больных с мультирезистентным теберкулезом легких / П.И. Потейко, А.М. Коробов, Л.Д. Тондий, В.А. Коробов // Фотобіологія та фотомедицина. – 2007. - № 1,2. – С. 54-57.
82. Путинцев В.И. Характеристика гемореологических процессов у больных хроническим обструктивным бронхитом в сочетании с ишемической болезнью сердца / В.И. Путинцев, С.В. Ярцева // Врачебное дело. – 2004. - №8. – С. 23-26.
83. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания. Руководство для практических врачей. Москва, издательство «Литтерра», 2004. – Том 4. - 875 с.
84. Родионова В.В. Коррекция нарушений бронхиальной проходимости у рабочих промышленных производств, больных хроническими обструктивными заболеваниями легких / В.В. Родионова // Врачебное дело. – 2004. - № 8. – С. 79-85.
85. Салтикова Г.В. Значення системи місцевого імунітету для пацієнтів, які часто та тривалий час хворіють на респіраторні інфекції / Г.В. Салтикова // Therapia. – 2008. - № 02/02. – С. 33-34.
86. Самосюк І.З. Використання методів фізіотерапії в похилому та старечому віці / І.З. Самосюк, В.П. Губенко, Л.М. Зачек, Т.М. Зачатко, С.М. Федоров, А.В. Ткаліна, І.А. Костенко // Конференція з нагоди 25-річчя Київського міського шпиталю інвалідів Великої Вітчизняної війни «Актуальні питання організації та надання медичної допомоги людям похилого віку». – 2008. – С. 29-34.
87. Сидоренко С.П. Поверхностные антигены клеток человека, систематизированные международными рабочими совещаниями по дифференцировочным антигенам лейкоцитов человека / С.П. Сидоренко // Імунологія та алергологія. – 1999. - № 5. – С. 16-18.
88. Сокрут В.М. Фізичні чинники в медичній реабілітації / В.М. Сокрут, В.М. Козаков. – Донецьк, 2008. – 576 с.
89. Солдатченко С.С. Улучшение качества жизни и приверженности к лечению больных бронхиальной астмой в условиях пульмонологического реабилитационного центра / С.С. Солдатченко, С.Г. Донич, И.П. Игнатонис // Матеріали ІІІ З’їзду фізіотерапевтів, курортологів та медичних реабілітологів «Основні напрями розвитку курортної справи в сучасних умовах». – 2008. – С. 266-268.
90. Сочетанная травма груди и живота. Справочное пособие по диагностике и лечению / [Шапот Ю.Б., Ремизов В.Б., Селезнев С.А., Гикавый В.И.]. – Кишенев, 1990. – 123 с.
91. Стандарти санаторно-курортного ллікування / [Лобода М.В., Бабов К.Д., Золотарова Т.А., Гріняєва Л.Я.]. – Київ, 2008. – 386 с.
92. Стручков В.И. Патофизиологические изменения при закрытых повреждениях груди / В.И. Стручков, А.В. Григорян, М.Н. Дубова и др. // Грудная хирургия. – 1980.- № 1. – с. 53-57.
93. Терещенко И.В. Дифференцированное применение синглетно-кислородной терапии у больных хроническим обструктивным бронхитом / И.В. Терещенко, В.Н. Сокрут, И.В. Зубенко // Матеріали ІІІ З’їзду фізіотерапевтів, курортологів та медичних реабілітологів «Основні напрями розвитку курортної справи в сучасних умовах». – 2008. – С. 172-173.
94. Тимофеев И.В. Клинико – анатомическая характеристика отрой дыхательной недостаточности, возникшей после травмы и хирургических вмешательств / И.В. Тимофеев // Анестезиология и реаниматология. – 1990. - № 3. с. 43-47.
95. Топчян Н.А. Л.Х. Роль гепаринизации для профилактики и лечения пневмоний как вторичного осложнения при травматической болезни / Н.А. Топчян, В.П. Айвазян, В.И. Назаретян, Л.Х. Хачатрян // Травма. – 2003. - Том 4, № 2. – С. 211-214.
96. Торакальна травма / [Макаров А.В., Гетьман В.Г., Десятерик В.І., Міхно С.П., Мірошниченко В.М.]. – 2005. - 234 с.
97. Трутяк І.Р. Контузія легень / І.Р. Трутяк, В.В. Гуменюк, О.І. Трутяк // Збірник наукових праць Української військово – медичної академії «Проблеми військової охорони здоров’я». Випуск 11. – Київ, 2002. – С. 343-348.
98. Туранова З.Р. Утомление диафрагмальной мышцы / З.Р. Туранова // Тер. Архив. – 1994. - № 8. С. 77-79.
99. Улащик В.С. Физиотерапия: особенности использования у отдельных контингентов больных / В.С. Улащик // Вісник фізіотерапевта. – 2008. - № 3(4). – С. 16-17.
100. Федосеев Г.Б. Механизмы обструкции бронхов / Г.Б. Федосеев. – СПб: «Нормед-Издат», 1998. – 336 с.
101. Федосеев Г.Б. Механизмы воспаления бронхов и легких и противовоспалительная терапия / Г.Б. Федосеев. – СПб: «Нормед-Издат», 1998. – 688 с.
102. Фещенко Ю.И. Проблемы хронических обструктивных заболеваний легких / Ю.И. Фещенко // Укр. пульмон. журн. – 2002. - № 1. – С. 5-10.
103. Фещенко Ю.І. Сучасний підхід до ведення ХОЗЛ / Ю.І. Фещенко // Здоров’я України. – 2006. - № 4(137). – С. 16
104. Фещенко Ю.И. Хронический обструктивный бронхит / Ю.И. Фещенко, С.С. Солдатченко // Крымский медицинский формуляр. – 2003. - № 3. С. 4-96.
105. Фещенко Ю.И. Хроническое заболевание легких / Ю.И. Фещенко, С.С. Солдатченко // Крымский медицинский формуляр. – 2006. - № 10. С. 4-96.
106. Фещенко Ю.І. Актуальні питання фтизіатрії та пульмонології в Україні / Ю.І. Фещенко // Укр. пульмон. журнал. – 1993. - № 1. – С. 8-10.
107. Фещенко Ю.И. Хронические обструктивные заболевания легких / Фещенко Ю.И., Яшина Л.А., Горовенко Н.Г. – Киев: МОРИОН, 2001. – 80 с.
108. Фисенко Л.И. Оптимизация оценки функционального состояния детей с рецидивирующим бронхитом в условиях базисной санаторно-курортной реабилитации / Л.И. Фисенко, С.Г. Криворучко // Мед. реабил., курортол., физиотер., - 2006. - № 2 (46). – С. 3-5.
109. Флорикян А.К. Хирургия повреждений груди. Избранные лекции / А.К. Флорикян. – Харьков: «Основа», 1998. – 504 с.
110. Фримель Г. Иммунологические методы / Г. Фримель. – М.: Медицина, 1987. – 385 с.
111. Функциональные методы исследования при хирургических заболеваниях и травмах органов грудной и брюшной полостей. – Москва, 1980. - Том ХХХVІІІ, 112 с.
112. Харитонов В.А. Контузинные солитарные гематомы легких с воздушными кистами / В.А. Хоритонов, В.М. Кочуков // Врачебное дело. – 1989. - № 1, с. 67-69.
113. Харченко В.П. Рентгеновская компьютерная томография в диагностике заболеваний легких и средостения / В.П. Харченко, Н.А. Глаголев. – Москва: Медика, 2005. – с. 120.
114. Хронические обструктивные заболевания легких: [публикации по материалам представительства компании «Берингер Ингельхайм» в Украине]. // Новости медицины и фармации. – 2002. - №3-4 (107-108). – С. 8-12.
115. Черний В.И. Нарушения иммунитета при критических состояниях: особенности диагностики / В.И. Черний, А.Н. Нестеренко // Внутрішня медицина. – 2007. - № 4. С. 16-28.
116. Чучалин А.Г. Хронические обструктивные болезни легких (Федеральная программа) / А.Г. Чучалин, З.Р. Айсанов и др. - Москва, 1999. – 380 с.
117. Чучалин А.Г. Болезни легких курящего человека / А.Г. Чучалин // Терапевтический архив. – 1998. – Т.70. - № 3. – С. 5-13.
118. Чучалин А.Г. Клинические рекомендации (хроническая обструктивная болезнь легких) / А.Г. Чучалин. - М.: Изд-во «Атмосфера», 2003. – 168 с.
119. Чучалин А.Г. Актуальные вопросы диагноза в пульмонологии / А.Г. Чучалин // Тер. архив. – 2003. - № 8. – С. 28-33.
120. Шанин В.Ю. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности при тяжелой сочетанной травме с закрытым повреждением груди / В.Ю. Шанин, С.В. Гаврилин, В.В. Мусийчук // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1993. – Т. 151. - № 7-12. – С. 90-93.
121. Шарипов И.А. Травма груди. Проблемы и решения / И.А. Шарипов. - Москва, 2003, 325 с.
122. Шепеленко А.Ф. Диагностика и лечение нагноительных легочно-плевральных осложнений закрытой травмы грудной клетки в условиях терапевтического стационара / А.Ф. Шепеленко, С.В. Левко// Вопросы клинической и профилактической медицины: тез. науч. работ, посвящ. 30-летию Воен.-мед. фак. при Сарат. мед. ун-те. – Саратов, 1995. – С. 84-85.
123. Шпаченко Н.Н. Прогнозирование исходов тяжелых механических травм у шахтеров в остром периоде травматической болезни / Н.Н. Шпаченко // Травма. – 2003. – Т. 4, № 2. – С. 161-167.
124. Юдіна Л.В. Лікування хронічного обструктивного бронхіту / Л.В. Юдіна. – Київ: «Книга», 2003. – 31 с.
125. Юдина Л.В. Терапия тиотропиом у больных хроническими обструктивными заболеваниями легких с сопутствующей бронхиальной астмой / Л.В. Юдина // Здоров’я України. – 2008. - № 7 (188). – С. 32.
126. Юдина Л.В. Бронхообструктивній синдром: возможности современной терапии / Л.В. Юдина // Здоров’я України. – 2007. - № 20 (177). – С. 54-57.
127. Юдіна Л.В. Інфекційні загострення хронічного бронхіту / Л.В. Юдіна // Украинская Медицинская Газета. – 2006. - № 2. – С. 26.
128. Юсупалиева М.М. Результаты санаторно-курортного лечения больных хроническим обструктивным заболеванием легких при отдельном и комбинированном применении методов аппаратной физиотерапии / М.М. Юсупалиева, В.М. Савченко, А.АЮ Шатров, Л.П. Шубина, С.И. Ковальчук, С.Н. Беляева // Матеріали ІІІ З’їзду фізіотерапевтів, курортологів та медичних реабілітологів «Основні напрями розвитку курортної справи в сучасних умовах». – 2008. – С. 237-239.
129. Якобисяк М. Імунологія (Переклад з польської за редакцією проф. В.В. Чопяк). – Вінниця: Нова книга, 2004. – 672 с.
130. Adams S.G. Tiotropium in COPD patients not previously receiving maintenance respiratory medications / S.G. Adams, A. Anzueto, D.D. Jr. Briggs, S.S. Menjoge, S. Kesten // Respir Med. – 2006. – 100. – P. 1495-1503.
131. Ambrossino N. Obstructive pulmonary disease with acute respiratory failure / N. Ambrossino, A. Corrado // Eur. Respir. Mon. – 2001. – Vol.16. – P. 11-32.
132. Antonelli M. Risk factors for early onset of pneumonia in trauma patients / M. Antonelli, M.L. Moro, O. Capelli et al.// Chest. – 1994. – P. 224-228.
133. Aufmkolk M. Local effect of lung surfactant composition in multiple trauma patients / M. Aufmkolk, R. Fischer, G. Voggenreiter, C. Kleinschmidt, R.P. Schmit-Neuerburg, U. Obertacke // Crit Care Med. – 1999. - 27(8): 1441-6.
134. Baker S.P. et al. The Injury Severity Score: a method for describing patients with multiple injuries and evaluating emergency care / S.P. Baker et al. // J Trauma. – 1974. –Vol. 14. – P. 187-196.
135. Bateman Eric D. Контроль астмы по комплексной оценке показателей. Анализ исследования GOAL / Eric D. Baterman,Tim J.H. Clark, Lucy Frith, Jean Bousquet, William W. Busse // Новости медицины и фармации. – 2007. - № 18(225). – С. 6-8.
136. Bernard G.R. The American – European consensus conference on ARDS definitions, mechanism, relevant outcomes and clinical trial coordination / G.R. Bernard, A. Artiga, K.L. Brigham et al. // Am J Respir Crit Care Med. – 1994. – V. 149. – P. 818 – 824.
137. Bongard F.S. Crystalloid resuscitation of patients with pulmonary contusion/ F.S. Bongard, F.R. Lewis // Am J Surg. – 1984. – V. 148. – P. 145.
138. Boyd C.R. Evaluating Trauma Care: the TRISS Method / C.R. Boyd, M.A. Tolson, W.S. Copes // J Trauma. – 1987. – V. 27. – P. 370-378.
139. Champion H.R. et al. A Revision of the Trauma Score / H.R. Champion et al. // J Trauma. – 1989. – V. 29. – P. 623-629.
140. Clemedson C.J. Blast injury. Physiology / C.J. Clemedson. – 1956. – V. 36. - 336 p.
141. Cohn S.M. Pulmonary Contusion: Review of the Clinical Entity / S.M. Cohn // J. Trauma. - 1997. - V. 42. - P. 973-978.
142. Cohn S.M. Resuscitation of pulmonary contusion: Effects of a red cell substitute / S.M. Cohn, P.M. Zieg, A.T. Rosenfield, B.T. Fisher // Crit Care Med. - 1997. - V. 25. - N3. - P. 484-491.
143. Cullen F. et al. Treatment of flait chest / F. Cullen et al // Arch. Surg. – 1985. - №9. – P. 123-125.
144. Daniel R.A. “Wet lung”: an experimental study I. The effects of trauma and hypoxia / R.A. Daniel, W.R. Gate // Ann Surg. – 1948. – V. 12. – P. 836-857.
145. Davis K.A. Prostanoids: early mediators in the secondary injury that develops after unilateral pulmonary contusion / K.A. Davis, T.C. Fabian, M.A. Croce, K.G. Proctor // J Trauma. - 1999 May – V. 46(5). – P. 824-31.
146. Demling R.H., Pomfret E.A. Blunt chest trauma /R.H. Demling, E.A. Pomfret - New Horizons, 1993. – V. 1. – 402 p.
147. Dijkman J.H. Thorakoskopie bei immunsupprimlerten Petienten /J.H. Dijkman // Pneumologie. – 1989. – Bd. 43, № 2. - P. 116-118.
148. Inspiratory muscle training in patients with COPD / Riera H.S., Rubio T.M., Ruiz F.O. et al. // Chest. – 2001. – Vol. 120. – P. 748-756.
149. Elfeldt R. Indikationen und Grenaen der Thorakoskopie bei der chirurgischien Diagnostik und Therapie von Lungenerkrankungen /R. Elfeldt, D. Schrbder, Ch. Beske // Zbl. Cnir. – 1989. – Bd. 114, № 5. – P. 281-285.
150. Erickson D.R. Relationship of arterial blood gases and pulmonary radiographs to the degree of pulmonary damage in experimental pulmonary contusion / Erickson D.R., Shunozaki T., Beekman E., et al. // J Trauma. – 1971. – V. 11. – P. 689.
151. Fischer R.P. Demographics of trauma /R.P. Fischer, D.L. Miles // J. Trauma.- 1995. –Vol.27. - #11. – P. 1233-1236
152. Freedland M. The management of flail chest injury: Factors affecting outcome / M. Freedland, R.F. Wilson, J.S. Bender et al. // J Trauma. – 1990. – V. 30. – P. 1460-1468.
153. Gattinoni L. Patient positioning in acute respiratory failure. In: Tobin M., ed. Principles and Practice of Mechanical Ventilation /L. Gattinoni, P. Pelosi, F. Valenza, D. Mascheroni. - Philadelphia, Pa: McGraw-Hill, 1994. – P. 1067-1076.
154. Gattinoni L. Relationships between lung computed tomographic density, gas-exchange and PEEP in acute respiratory failure /L. Gattinoni, A. Presenti, M. Bombino et al. // Anesthesiology. – 1988. V. 69. – P. 824-832.
155. Global initiative for chronic obstructive lung disease. NHLBI/WHO workshop report. National Heart, Lung, and Blood Institute: Publication number 2701, April 2001. – 100 p.
156. Hales C.A. Regional edema formation in isolated perfused dog lungs / C.A. Hales, J.K. Devid, B. Ahlualia et al. // Circ Res. – 1981. – V. 48. – P. 121-127.
157. Hellinger A. Does lung contusion affect both the traumatized and the non-injured lung parenchyma? A morphological and morphometric study in the pig / A. Hellinger, M.A. Konerding, W. Malkusch et al. // J Trauma. – 1995. – V. 39. – P. 712-719.
158. Hoff S.J. Outcome of isolated pulmonary contusion in blunt trauma patients / S.J. Hoff, S.D. Shotts, V.A. Eddy et al. // Am Surg. – 1994. – V. 60. – P. 138-142.
159. Johnson J.J. Determinants of outcome after pulmonary contusion / J.J. Johnson, T.H. Cogbill, E.R. Winga // J Trauma. – 1986. – V. 26. – P. 695-697.
160. Johansson G. Бронхолитическая эффективность тиотропия у пациентов с ХОЗЛ легкой и средней степени тяжести // G. Johansson, A. Lindberg, K. Romberg, L. Nordstrom, A. Roquet // Здоров’я України. – 2008. - № 17 (198). – С. 52-54.
161. Jones P.W. et al. A self – complete measure for chronic airflow limitation – the St. Georges Respiratory Questionnaire / P.W. Jones et al. // Am. Rev. Resp. Dis. – 1992. – V. 145. – P. 1321-1327.
162. Jones T. Distribution of extravascular fluid volumes in isolated perfused lungs measured witch H2O / T. Jones, H.A. Jones, C.G. Rhodes, P.D. Buckingam, J.M.B. Hughes // J Clin Invest. – 1976. – V. 57. – P. 706-713.
163. Jones W.S. Management of tracheobronchial disruption resulting from blunt trauma / W.S. Jones, C. Mavroudis, J.D. Richardson et al. // Surgery. – 1984. – Vol. 95. - #3. – P. 319-323.
164. Keough V. Blunt chest trauma: review of selected pulmonary injuries focusing on pulmonary contusion / V. Keough, B. Pudelek // AACN Clin Issues 2001 May. – V. 12(2). – P. 270-81.
165. Koster J.K. Thoracic injuries / J.K. Koster, J.H. Sanders, R.M. Stromberg. Emergency medicine. Second edition . Eds. By H.L. May, R.V. Aghababian, G.R. Fleiser. – Boston – Toronto – London.: Little, Brown, 1992. – P. 705-717
166. Kleep T. Thoraxtrauma / T. Kleep. - Acta Chir, 1980. – Bd. 3. – P. 37-44.
167. Knaus W.A. et al. ARACHE ІІ: A severity of disease classification system / W.A. Knaus et al. // Crit Care Med. – 1985. – V. 13. – P. 818-29.
168. Kollmorgen D.R. Predictors of mortality in Pulmonary Contusion / D.R. Kollmorgen, A.M. Kathleen, J.J. Sullivan, M.C. Mone, R.G. Barton // The American Journal of Surgery. - 1994. - V. 168. - P. 659-664.
169. Lamm W.J.E. Mechanism by which the prone position improves oxygenation in acute lung injury / W.J.E. Lamm, M.M. Graham, R.K. Albert // Arm J Respir Crit Care Med. – 1994. – V. 150. – P. 184-193.
170. Lindberg A. Prevalence and underdiagnosis of COPD by disease severity and the attributable fraction of smoking Report from the Obstructive Lung Disease in Northern Sweden Studies / A. Lindberg, A. Bjerg-Backlund, E. Ronmark, L. Larsson, B. Lundback // Respir Med. – 2006. – 100. – P. 264-272.
171. Leblanc P. Breathnessless and exercise in patients with cardiorespiratory disease / P. Leblanc, D. Bowie, E. Summers // Amer. Rev. Resp. Dis. – 1986. – Vol. 133. – P. 21-25.
172. Lewis R.F. Thoracic trauma / R.F. Lewis // Surg Clin North Am. – 1982. – V. 69. – P. 97.
173. Mansonobu K. Pulmonary contusion causes long-term respiratory dysfunction with decreased functional residual capacity / K. Mansonobu, Y. Tomoki, T. Shimazu et al. // J Trauma. – 1991. – V. 31. – P. 1203-1210.
174. Miller P.R. ARDS after pulmonary contusion: accurate measurement of contusion volume identifies high – risk patients / P.R. Miller, M.A. Croce, T.K. Bee, W.G. Qaisi, C.P. Smith, G.L. Collins, T.C. Fabian // J. Trauma. - 2001 Aug. - 51(2). – V. 223-8. – P. 229-30.
175. Metabolic stress during exercise in skeletal muscles in COPD patients / Steiner M.C., Patel P., Singh S.J. et al. // Eur. Resp. J. (Abstracts of 13th ERS Annual Congress) – 2003. – Vol. 22. – P. 204.
176. Moonmey Ch.B. Cardiopulmonary Function after Pulmonary Contusion and Partial Liquid Ventilation / Ch. B. Moonmey, T.C. Fabian, M.A. Croce, Sh.M. Melton, K.G. Proctor // J Trauma. - 1998. - V. 45. - N2. P. 283-290.
177. Moomey C.B. Determinants of myocardial performance after blunt chest trauma / C.B. Moomey, T.C. Fabian, M.A. Croce, S.M. Melton, K.G. Proctor // J Trauma. – 1998. – V. 45. – P. 988-996.
178. Murray J.F. An expanded definition of the adult respiratory distress syndrome / Murray J.F., Matthay M.A. et al. // An Rev Respir Dis. – 1988. – V. 138. – P. 720.
179. Oppenheimer L. Pathophysiology of pulmonary contusion in dogs / Oppenheimer L., Craven K.D., Forkert L., et al. // J Appl Physiol. – 1979. – V. 47. – P. 718.
180. Pesci A. Inflammatory cells and mediators in bronchial lavage of patients which chronic pulmonary disease / A. Pesci, B. Balbi, M. Majori et al. // Eur. Respir. J. -1998. – V.12. – P. 380-386.
181. Pinella J.C. Acute respiratory failure in severe blunt chest trauma / J.C. Pinella // J Trauma. – 1982. – V. 22. – P. 221-6.
182. Rabe K.F. Global Initiative for Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of chronic obstructive pulmonary disease: GOLD executive summary / K.F. Rabe, S. Hurd, A. Anzueto // Am J Respir Crit Care Med. – 2007. – 176. – P. 532-555.
183. Rashid M.A. Outcome of lung trauma / M.A. Rashid, T. Wikstrom, P. Ortenwall // Eur J Surg. - 2000 Jan. - 166 (1). – P. 22-8.
184. Richardson J.D. Lung bacterial clearance following pulmonary contusion / J.D. Richardson, D. Woods, W.G. Johanson et al. // Surgery. – 1979. – V. 86. – P. 730.
185. Reichenberger F. N – acetylcystein in the therapy of chronic bronchitis / F. Reichenberger, M. Tamm. – Pneumologie. – 56(12). – P. 793.
186. Rennard S. Pathophysiological mechanisms of COPD / S. Rennard // Eur. Resp. Rev. – 1997. – V. 91. – P. 2-8.
187. Ross S.E. Epidemiology of thoracic injuries: mechanism of injury and pathophysiology / S.E. Ross, Cernaianu // Topics Emerg. Med. – 1990. - #12. - P.1-4.
188. Shackford S.R. Blunt chest trauma: the intensivist’s perspective / S.R. Shackford // J Crit Care Med. – 1986. – P. 1125-1136.
189. Schild H.H. Pulmonary contusion: CT vs plain radiograms / H.H. Schild, H. Strunk, W. Weber et al. // J Comput Assisted Tomogr. – 1989. – V. 13. – P. 417.
190. Shorr R.M. Blunt thoracic trauma analysis of 515 patients / R.M. Shorr, N.M. Crittende // Ann. Surg. – 1987. – Vol.206. - #2 - P. 200-205.
191. Specht G. Verletzungen der Trachea und der Bronchien / G. Specht // Chirurg.- 1985.- Bd. 56. - #13. – P. 136-139.
192. Stellin G. Survival in Trauma Victims with Pulmonary Contusion / G. Stellin // Am Surgeon. - 1991. - V. 51. - P. 780-784.
193. Stevens E. Traumatic nonpenetrating lung contusion / E. Stevens, A.W. Templeton // Radiology. – 1965. – V. 85. – P. 247.
194. Stey C. The effect of oral N – acetylcysteine in chronic bronchitis: a quantitative systematic review // Eur. Respir. J. – V. 16. – P. 253.
195. The Management of Cardiothoracic Trauma / [Truncey S.Z., Rodriguez A., Cowley R.A. Preface. In: Trunccy S.Z., Rodrigue A., Cowley R.A., eds.]. - Baltimore: Williams and Wilkins, 1990 – 346 p.
196. The Swedish Society of Respiratory Medicine. Nationellt vardprogram for KOL. Available at: [www.slmf.se/kol/](http://www.slmf.se/kol/). Accessed 22 November, 2006.
197. Tyburski J.G. Pulmonary contusions: quantifying the lesions on chest X-ray films and the factors affecting prognosis / J.G. Tyburski, J.D. Collinge, R.F. Wilson, S.R. Eachempati // J.Trauma. - 1999 May. – V. 46(5). – P. 833-8.
198. Van Eeden S.F. Ventilation – perfusion imaging in evaluating regional lung function in nonpenetrating injury to the chest / S.F. Van Eeden, J.F. Klopper, B. Alheit et al. // Chest. – 1989. – V. 95. – P. 632.
199. Vidhani K. Pulmonary contusion: critical care management / Vidhani K., Parr M. // Trauma care. – 2000. – Vol. 10. - #1. – P. 17
200. Wagner R.B. Classification of parenchymal injuries of the lung / R.B. Wagner, W.O. Crawford, P.P. Schimpf // Radiology. - 1988. – V. 167. – P. 77-82.
201. Wagner R.B. Pulmonary contusion: evaluation and classification by computed tomography / R.B. Wagner, P.M. Jamieson // Surg Clin North Am. – 1989. – V. 69. – P. 31-34.
202. Walker W.E. Patterns of infection and mortality in thoracic trauma / W.E. Walker, D.P. Kapelanski, A.P. Weiland et al. // Am. Surg. – 2001. - #6. – P. 752-757.
203. Webb W.R. Surgical Management Chest injuries / W.R. Webb, A. Besson // Thoracic Surgery – 1991. – Vol. 7. – P.1-563
204. West J.B. Distribution of blood flow in isolated lungs: relation to vascular and alveolar pressures / J.B. West, C.T. Dolley, A.J. Naimark // J Appl Physiol. – 1964. – V. 19. – P. 713-724.
205. Westermark N. A roentgenological investigation into traumatic lung changes arisen through blunt violence to the thorax / N. Westermark // Acta Raiol. – 1941. – XXІІ. – P. 331.
206. Williams J.R. The vanishing lung tumor: pulmonary hematoma / J.R. Williams // AJR Am J Roentgenol. – 1959. – 81. – P. 296.
207. Zuckerman S. Experimental study of blast injuries to the lungs / S. Zuckerman. – Lancet, 1940. - 219 p.

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