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

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ

Донецький національний медичний

університет ім. М. Горького

На правах рукопису

Латишева Інна Василівна

УДК 618.3-008.6-06-084+616.12-008.831.1

**СУЧАСНІ МЕТОДИ ПРОФІЛАКТИКИ РОЗВИТКУ ПРЕЕКЛАМПСІЇ У ВАГІТНИХ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ**

14.01.01 — акушерство та гінекологія

Дисертація на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

Науковий керівник:

член-кореспондент АМН України, доктор медичних наук, професор

ЧАЙКА ВОЛОДИМИР КИРИЛОВИЧ

Донецьк − 2008

**Зміст**

|  |  |
| --- | --- |
| Вступ . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 5 |
| Розділ 1. ЕПІДЕМІОЛОГІЯ, ПАТОГЕНЕЗ, ПРОГНОЗУВАННЯ, ПРОФІЛАКТИКА ТА ЛІКУВАННЯ ПРЕЕКЛАМПСІЇ (огляд літератури) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 11 |
| 1.1. Епідеміологія гіпертензивних розладів, асоційованих з вагітністю . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  11 |
| 1.2. Патогенез гіпертензивних розладів, асоційованих з вагітністю і предиктори розвитку прееклампсії . . . . . . . . . . . . | 14 |
| 1.3. Сучасні підходи до профілактики розвитку прееклампсії . . . . | 30 |
| РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ . . . . . . . . . . . . . | 40 |
| 2.1. Дизайн та етапи дослідження . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 40 |
| 2.2. Методи дослідження . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  | 43 |
| 2.3. Клінічна характеристика обстежених пацієнток . . . . . . . . . . . . | 47 |
| Розділ 3. Особливості перебігу вагітності та пологів у вагітних із різними варіантами гіпертензивних розладів за даними ретроспективного аналізу . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 58 |
| 3.1. Розповсюдженість і характеристика гіпертензивних розладів у вагітних . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 58 |
| 3.2. Материнські та неонатальні ускладнення у вагітних із гіпертензивними розладами . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 63 |
| Розділ 4. Результати обстеження та прогнозування розвитку прееклампсії у вагітних з артеріальною гіпертензією . . . . . . . | 69 |
| 4.1. Особливості клінічних, лабораторних та інструментальних показників у вагітних з артеріальною гіпертензією . . . . . . . . . | 69 |
| 4.2. Аналіз факторів ризику та побудова математичної моделі прогнозування розвитку прееклампсії за даними проспективного спостереження . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 77 |
| Розділ 5. Ефективність Лікувально-профілактичні заходів у вагітних з ризиком розвитку прееклампсії . . . . | 91 |
| Аналіз та узагальнення результатів дослідження . . . . . . . . . | 107 |
| Висновки . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 124 |
| Практичні рекомендації . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 126 |
| Список використаних джерел . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 127 |

**ПЕРЕЛІК умовНИХ СКОРОЧЕНЬ**

|  |  |
| --- | --- |
| АГ | — артеріальна гіпертензія |
| АТ | — артеріальний тиск |
| ДАТ | — діастолічний артеріальний тиск |
| САТ | — систолічний артеріальний тиск |
| ХС | — холестерин |
| ХС ЛПВЩ | — холестерин ліпопротеїдів високої щільності |
| ХС ЛПНЩ | — холестерин ліпопротеїдів низької щільності |
| ЧСС | — частота серцевих скорочень |
| NO | — оксид азоту |
| Pg | — простагландин |
| Tx | — тромбоксан |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ВСТУП**

**Актуальність теми.** Гіпертензивні розлади вагітності взагалі та пре­еклам­псія, зокрема, є однією з провідних причин материнської та пери­натальної захворюваності й смертності [11, 64, 66, 90, 201, 203, 204]. Перебіг пре­еклампсії, якщо вона розви­нулась на тлі того чи іншого варіанту артеріальної гіпертензії (АГ), резистентніший до лікування, супроводжується більшою кіль­кі­стю ускладнень у пологах та гіршими показниками стану новонароджених [41, 60, 149].

В останні роки в Україні спостерігається підвищення частоти виник­нення прееклампсії у вагітних [12, 38, 85]. Аналогічні дані пред­ставляють і вчені інших країн [112, 208]. Все це зумовлює постійне зростання інтересу фундаментальної та клінічної медицини до питань епідеміології, патофізіології, прогнозування, профілактики та лікування гіпертензивних розладів у вагітних взагалі та прееклампсії зокрема.

Недостатня ефективність та обмеженість існуючих методів лікування прееклампсії, зумовлює особливу увагу лікарів та вчених саме до профілак­тики цього ускладнення вагітності. Методи останньої, що існують сьогодні, також дуже обмежені та характеризуються недостатньою ефективністю, вони не враховують зміни, обумовлені оксидатив­ним стресом, зокрема, стан пере­кис­ного окислення ліпідів (ПОЛ) та анти­окси­дантного захисту (АОЗ), показ­ники функції ендотелію судин [9, 24]. Лише використання низьких доз аспірину та 1–2 г кальцію на добу у вагітних із групи високого ризику продемонструвало хоча й статистично значущий, але досить обмежений пози­тив­ний вплив на частоту розвитку прееклампсії [178]. Це диктує необ­хід­ність пошуку, обґрунтування і впровадження нових методів профілактики прееклампсії та її ускладнень. Одним з таких методів може стати викори­стання озонотерапії, яка привертає в останні роки значну увагу вчених, але досвід її використання для профілактики прееклампсії доки що недостатній.

Таким чином, продовження наукового пошуку щодо питань визначення фак­то­рів ризику розвитку прееклампсії у вагітних, а також встановлення ефек­тив­ності нових лікувально-профілактичних підходів з використанням озоно­терапії є цілком обґрунтованим, оскільки розкриває нові перспективи диферен­ційо­ваного підходу до тактики ведення пацієнток з високим ризиком прееклампсії та дозво­лить поліпшити завершення вагітності й сприятиме оздоровленню популяції.

**Зв’язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Дисер­таційна робота виконувалася в межах планової науково-дослідної роботи кафедри акушерства, гінекології та перинатології факультету інтернатури та післядипломної освіти Донецького національного медичного університету ім. М. Горького МОЗ України «Профілактика та інтенсивна терапія мульти­системної дисфункції при гестозах, обумовлених генералізованими внутрішньо­судинними запальними реакціями» (№ державної реєстрації 0102U006786). Автор є співвиконавцем даної теми.

**Мета дослідження:** знизити частоту прееклампсії у вагітних з артеріальною гіпертензією на підставі розробки методів прогнозування та профілактики її розвитку.

**Завдання дослідження:**

1. За допомогою ретроспективного аналізу вивчити частоту прееклампсії, особливості перебігу вагітності, пологів і стану немовлят у вагітних з гіпертензивними розладами.
2. Вивчити у вагітних з АГ особливості стану пероксидації ліпідів і анти­оксидантного захисту, показники простагландинів, біогенних амінів і марке­рів ендотеліальної дисфункції, а також матково-плацентарного крово­току за даними доплерометрії.
3. Встановити провідні фактори ризику й розробити математичну модель прогнозування розвитку прееклампсії у вагітних із АГ.
4. Науково обґрунтувати, розробити й впровадити комплекс профілактичних заходів із використанням озонотерапії для попередження розвитку прееклампсії у вагітних із АГ.
5. Вивчити й довести ефективність розроблених лікувально-профілактичних заходів щодо попередження розвитку прееклампсії, акушерських і перинатальних ускладнень.

*Об’єкт дослідження:* прееклампсія, яка розвинулася на фоні артеріальної гіпертензії.

*Предмет дослідження:* клінічні особливості перебігу вагітності, а також лабораторні та інструментальні показники при наявності гіпертензивних розладів, динаміка цих показників при застосуванні лікувально-профілактичних заходів.

*Методи дослідження:* загальноклінічні, лабораторні, інструментальні, статистичні.

**Наукова новизна одержаних результатів.** На підставі ретроспектив­ного аналізу історій пологів було уточнено дані про частоту розвитку прееклампсії у вагітних з АГ, яка склала 52,6 %, що в 3,6 рази вище, ніж в загальній вибірці.

Вперше доведено, що у вагітних із АГ у порівнянні зі здоровими вагіт­ними має місце підвищення рівня продуктів перекисного окислення ліпідів та зниження активності системи антиоксидантного захисту, що характеризує наявність інтенсивного оксидативного стресу, наслідком якого є зміни показни­ків вазоконстрикторних та вазодилятаторних простагландинів, мета­бо­лі­ту оксиду азоту та біогенних амінів. Ці зміни можуть сприяти розвитку ендо­теліальної дисфункції, системної вазоконстрикції та прееклампсії.

Вперше на підставі проведення багатофакторного логістичного регресій­ного аналізу встановлені фактори ризику розвитку прееклампсії у вагітних із АГ та побудована математична модель і шкала ризику розвитку прееклампсії.

Вперше у вагітних із АГ з ризиком розвитку прееклампсії для її поперед­ження в складі комплексу профілактичних заходів була запропонована озоно­терапія та доведена її висока ефективність.

**Практичне значення одержаних результатів.** Сформовано математичну модель та на її основі розроблено шкалу ризику розвитку прееклампсії, до якої увійшли біохімічні та доплерометричні показники. Розроблена шкала ризику характери­зується високими рівнями чутливості та специфічності (74,2 і 88,4 %, відпо­відно), а також прогностичної цінності позитивного та негативного резуль­та­тів (72,8 і 89,1 %, відповідно) і придатна для широкого клінічного використання.

Включення озонотерапії до комплексу лікувально-профілактичних заходів у вагітних з ризиком розвитку прееклампсії дозволило в 1,8 рази знизити загальну частоту її розвитку, в 3–5 разів частоту ускладнень вагітності та пологів, а саме: порушення матково-плацентарного кровотоку, загрози пере­ри­вання вагітно­сті, затримки росту та дистресу плода, передчасних і патологічних пологів, кесаревого розтину та в 1,5–4 рази неонатальних ускладнень.

Результати дослідження впроваджені та застосовуються в клінічній практиці акушерських відділень Донецького регіонального центру охорони материнства та дитинства, НДІ медичних проблем сім’ї, лікарнях міста Донецька та області, а також в родопомічних закладах міст Запоріжжя, Харкова, Полтави та Дніпропетровська, що підтверджено актами впровадження. Матеріали дисертаційної роботи використовуються в навчальному процесі на кафедрі акушерства, гінекології та перинатології ФІПО Донецького національного медичного університету ім. М. Горького.

**Особистий внесок здобувача.** Дисертантом самостійно проаналізовані літературні джерела та патентна документація з проблеми виникнення пре­еклампсії у жінок із АГ. Автором визначені мета, задачі роботи, розроблена методологія дослідження. Дисертантом самостійно проводилося загальне клі­ніч­не та акушерське обстеження вагітних, забір матеріалу для лабораторних дослід­жень. Значна частина лабораторних досліджень проводилася за особи­стою участю дисертанта. За безпосередньою участю автора проводилися статистична обробка даних та розроблена прогностична шкала ймовірності розвитку прееклампсії у вагітних із АГ. Самостійно розроблена та впроваджена в клінічну практику комплексна профілактика прееклампсії із використанням озонотерапії, доведе­на її ефективність. Також безпосередньо автором проводи­лося консервативне та оперативне розродження більшості жінок. Особисто автором проведений аналіз отриманих даних, написані всі розділи дисертації, сформульовані висновки та практичні рекомендації, а також забезпечено їх впровадження до практичної медицини міста та області.

**Апробація результатів дисертації**. Матеріали за темою дисертації пред­ставлено на науково-практичній конференції «Пізні гестози» (Івано-Франківськ, 2000), ХІ з’їзді акушерів-гінекологів України (Київ, 2001), науково-практичній конференції «Актуальні питання сучасного акушерства» (Тернопіль, 2002), І Євро-Азіатському конгресі акушерів-гінекологів (Санкт-Петербург, 2004), IV Українській науково-практичній конференції з міжнародною участю «Совре­мен­ные аспекты применения озона в медицине и экологии» (Євпаторія, 2005), Науково-практичній конференції «Актуальні питання перинатології» (Львів, 2005), XII з’їзді акушерів-гінекологів України з міжнародною участю «Репро­дуктивне здоров’я у XXI столітті» (Донецьк, 2006), науково-практичній конфе­рен­ції «Сучасні лікувально-діагностичні технології в акушерській, пери­натальній та гінекологічній практиці. Перинатальні інфекції» (Одеса, 2007), міжнародному конгресі «Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и пери­на­то­логии» (Судак, 2008) та на об’єднаному засіданні вченої ради НДІ медичних проблем сім’ї і кафедри акушерства, гінекології та пери­натології ФІПО ДонНМУ (Донецьк, 2008).

**Публікації.** За матеріалами дисертації опубліковано 12 наукових праць: 10 статей у часописах, затверджених ВАК України, 1 теза, 1 деклараційний патент на корисну модель.

Висновки

В дисертації наведено теоретичне узагальнення та нове вирішення наукового завдання, що виявляється в розробці науково обґрунтованих прогно­стичних та лікувально-профілактичних заходів, впровадження яких сприяє зни­женню частоти розвитку прееклампсії у вагітних з артеріальною гіпертензією.

1. За даними ретроспективного аналізу встановлено, що прееклампсія розвивається у 14,5 % вагітних, при цьому на фоні артеріальної гіпертензії — у 52,6 %. Відзначено негативний вплив артеріаль­ної гіпертензії на перебіг вагітності та пологів. У жінок з прееклампсією на фоні артеріальної гіпер­тензії частіше, ніж без неї, спостері­гається: порушення матково-плацентар­ного кровотоку — в 1,4 рази; загроза переривання вагітності і дистрес плода — в 1,6 рази; затримка росту плода — в 1,7 рази; патологічні пологи та кесаревий розтин — в 1,5 рази.
2. Відзначено, що у вагітних з артеріальною гіпертензією на фоні розвинутої прееклампсії у порівнянні із вагітними без прееклампсії зареєстровано достовірне підвищення рівня дієнових кон’югатів — в 1,6 рази (p < 0,05); метаболіту оксиду азоту нітрит-аніону — в 1,3 рази (p < 0,05); зниження рівня супероксиддисмутази — в 1,4 рази (p < 0,05); каталази — в 4,4 рази (p < 0,05); простагландину Е2 — в 1,6 рази (p < 0,05); наявність діастолічної виїмки при ультразвуковій доплерометрії маткових артерій спостерігалася в 4,8 рази частіше (p < 0,05).
3. За допомогою багатофакторного логістичного регресійного аналізу встанов­лені предиктори роз­витку прееклампсії, на підставі чого побудована математична модель і розроблена шкала ризику, застосування якої дозволяє на передклінічних стадіях захворювання визначити ймовірність ви­никнення прееклампсії. Чутливість математичної моделі складає 74,2 %, специфічність — 88,4 %, прогностична цінність позитивного прогнозу — 72,8 %, негативного прогнозу — 89,1 %.
4. Розроблено науково обґрунтований комплекс лікувально-профілактичних заходів із викори­стан­ням озонотерапії, який, на відміну від використання традиційних методів, сприяє зниженню вмісту дієнових кон’югатів і метаболіту оксиду азоту нітрит-аніону — в 1,6 рази, тромбоксану В2 — в 1,3 рази; підви­щен­ню супероксиддисмутази, простагландину Е2 — в 1,5 рази; каталази — в 3,5 рази, що достовірно наближає ці показники до контрольних значень (p > 0,05).
5. Використання розроблених прогностичних та лікувально-профілактичних заходів сприяє зниженню розвитку прееклампсії в 1,8 рази (з 43,5 до 23,9 %), зокрема, середньої та тяжкої форм — в 4 рази (з 34,8 до 8,7 %); а також зменшенню частоти розвитку матково-плацентарного кровотоку — 4,6 рази; загрози переривання вагітності — в 5 разів; затримки росту плода — в 5,9 разів; дистресу плода — в 4,0 рази; частоти передчасних — в 3 рази і патологічних пологів — в 2,7 рази та частоти операції кесаревий розтин — в 2,3 рази; кількості випадків народження дітей із низькою масою тіла — в 2,7 рази; з оцінкою за шкалою Апгар менше 6 балів — в 2 рази.

**Список використаних джерел**

1. Андрієць О. А. Використання медичного озону в лікуванні ювенільних вульвовагінітів / О. А. Андрієць // Мед.-соц. пробл. семьи. — 2004. — Т. 9, № 2. — С. 98–100.
2. Антоненко И. В. Иммуномодулирующее действие озонотерапии в комп­лекс­ном лечении хронических воспалительных заболеваний женских половых органов / И. В. Антоненко // Мед.-соц. пробл. семьи. — 2004. — Т. 9, № 2. — С. 102–106.
3. Апкарьян Н. М. Состояние периферической гемодинамики при беремен­ности, возникшей на фоне гипертонической болезни / Н. М. Апкарьян // Врач. практика. — 1999. — № 5. — С.47–49
4. Артериальная гипертензия и беременность : лекция / В. Рогов, Е. Ши­лов, Н. Козловская, Н. Гордовская // Врач. — 2003. — № 3. — С. 16–20.
5. Безсимптомна бактеріурія та мікробіоценоз пологових шляхів у здорових вагітних та з прееклампсією / Л. Є. Туманова, А. В. Руденко, В. Ю. Жук [та ін.] // Проблемы, достижения и перспек­ти­вы развития медико-биологических наук и практического здравоохранения : Труды Крымско­го государственного медицинского университета им. С.И. Геор­гиевского. — 2005. — Т. 141, ч. 2. — С. 151–153.
6. Берестовой О. А. Результаты биохимического скрининга беременных как акушерская проблема : обзор / О. А. Берестовой // Вiсн. акуш.-гiн. України. — 2002. — № 5–6. — С. 18–28.
7. Блошинская И. А. Роль основных вазоактивных факторов сосудистого эндотелия в развитии гестоза / И. А. Блошинская // Рос. вестн. акуш.-гин. — 2003. — Т. 3, № 4. — С. 7–10.
8. Вiтовський Я. М. Змiни жирнокислотного спектра сироватки крови у вагiтних з прееклампсiєю / Я. М. Вiтовський, Л. В. Сизоненко, Т. О. Семен­чен­ко : зб. наук. праць Асоц. акушерів-гінекологів України. — К. : Інтермед, 2003. — С. 402–405.
9. Вдовиченко Ю. П. Профилактика преэклампсии и плацентарной недо­ста­точ­ности у женщин с артериальной гипертензией / Ю. П. Вдови­ченко, Т. Г. Романенко, Е. В. Форостяная // Репродуктивное здоровье женщины. — 2005. — № 2. — С. 43–46.
10. Вдовиченко Ю. П. Профилактика преэклампсии у многорожающих женщин / Ю. П. Вдовиченко, Моссалам Аль-Баруди // Репродуктивное здоровье женщины. — 2003. — № 4. — С. 26–27.
11. Венцковский Б. М. Гестозы : руководство для врачей / Б. М. Венцков­ский, В. Н. Запорожан, А. Я. Сенчук. — М., 2005. — 168 с.
12. Воронiн К. В. Прогнозування артерiальної гiпертензiї та прееклампсiї у вагiтних з високим ризиком їх розвитку / К. В. Воронiн, Т. О. Лоскутова // Мед. перспект. — 2002. — Т. 7, № 3. — С. 50–52.
13. Гейнц Н. Е. Применение озонотерапии в профилактике осложнений у беременных, страдающих заболеваниями сердечно-сосудистой системы / Н. Е. Гейнц, О. Н. Пилипенко // Мед.-соц. пробл. семьи. — 2004. — Т. 9, № 2. — С. 80–84.
14. Герзанiч С. О. Антиоксидантна хронотерапiя прееклампсiї вагітних / С. О. Герзанiч // Перинатол. та педiатр. — 2000. — № 4. — С. 13–15.
15. Гланц С. Медико–биологическая статистика : пер. с англ. / С. Гланц. — М. : Практика, 1998. — 450 с.
16. Голоева Н. В. Биохимические особенности крови рожениц и пуповин­ной крови при артериальной гипертензии / Н. В. Голоева, Т. В. Горбач // Врач. практ. — 2002. — № 6. — С. 35–37.
17. Городенчук З. Прееклампсія: тактика, спрямована на запобігання усклад­ненням / З. Городенчук // Медицина світу. — 2003. — Т. 15., № 5. — С. 314–326.
18. Гречканев Г. О. Медицинский озон в комплексном лечении невынаши­вания беременности / Г. О. Гречканев // Контрацепция и здоровье женщины. — 2000. — № 2. — С. 44–51.
19. Гречканев Г.О. Экспериментальное обоснование озонотерапии при акушер­ских осложнениях / Г. О. Гречканев // Рос. Вестн. акуш.-гинекол. — 2001. — Т. 1, № 3. — С. 7–11.
20. Грищенко В. І. Нові підходи до профілактики пізніх гестозів / В. І. Гри­щен­ко, О. П. Ліпко, Т. В. Рубинська // Врачебная практика. — 2004. — № 5. — С. 69–72.
21. Гуревич К. Г. Оксид азота: биосинтез, механизмы действия, функция / К. Г. Гуревич, Н. Л. Шимановский // Вопросы биологической и фармацевтической химии. — 2000. — № 4. — С. 16–21.
22. Даниленко Е.А. Озонотерапия в комплексной санаторно-курортной реаби­ли­та­ции / Е. А. Даниленко, В. В. Мингалев // Doctor. — 2005. — № 3. — С. 27–30.
23. Дашкевич В. Є. Новi пiдходи до хронофармакотерапiї прееклампсiї вагiтних / В. Є. Дашкевич, С. О. Дашкевич // Педiатрiя, акушерство та гінекологія. — 2000. — № 5. — С. 75–78.
24. Дашкевич В. Є. Патогенетичні аспекти профілактики та лікування прееклампсiї / В. Є. Дашкевич, Ю. Я. Круть, А. Г. Ципкун // Педiатрiя, акушерство та гінекологія. — 2004. — № 3. — С. 74–79.
25. Деякi аспекта дiагностики та лiкувальної тактики прееклампсiї / З. М. Дубосарська, Л. П. Грек, В. В. Лебедюк [та iн.] // Вiсн. асоц. акушерiв-гінекологів України. — 2000. — № 2. — С. 39–40.
26. Елисеев С. М. Лечение артериальной гипертонии беременных : лекция / С. М. Елисеев // Кардиология. — 2003. — № 3. — С. 6–9.
27. Жуков В. І. NO-залежні механізми токсичності синтетичних детергентів / В. І. Жуков, В. В. М’ясоєдов // Вісник проблем біології та медицини. — 2002. — Вип. 9–10. — С. 12–19.
28. Зайнулина М. С. Роль дисфункции эндотелия в патогенезе плацентарной недостаточности / М. С. Зайнулина // Регионарное кровообращение и микроциркуляция. — 2003. — № 2. — С. 36–42.
29. Застосування озонотерапії в акушерстві і гінекології (методичні реко­мен­да­ції). — К. : МОЗ України. Українсь­кий центр наукової медичної інформації і патентно-ліцензійної роботи, 2005. — 29 с.
30. Захараш М. П. Застосування озонотерапії в клінічній практиці / М. П. За­хараш, С. Ю. Малиновський // Лік. справа. — 2005. — № 5–6. — С. 10–17.
31. Зелинский А. А. Перинатальные потери и факторы риска акушерско-гине­ко­логической патологии / А. А. Зелинский, Е. А. Карауш : зб. наук. праць Асоц. акушерів-гінекологів України. — К. : Інтермед, 2005. — С. 183–187.
32. Иванов И. И. Перекисное окисление белков при физиологически протекаю­щей беременности / И. И. Иванов // Лiки України. — 2000. — № 7–8. — С. 59–60.
33. Іванов І. І. Особливостi патогенезу i вдосконалення терапiї прееклампсiї вагітних : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня д-ра мед. наук : спец. 14.01.01 «Акушерство та гінекологія» / І. І. Іванов. — К., 2001. — 31 с.
34. Качалина Т. С. Влияние медицинского озона на течение беременности и родов у женщин с экзогенно-конституциональным ожирением / Т. С. Качалина, А. В. Сошников, Г. О. Гречканев // Акушерство и гинекология. — 2002. — № 3. — С. 21–25.
35. Качалина Т. С. Опыт использования озонотерапии в комплексном лече­нии невынашивания беременности / Т. С. Качалина, Г. О. Гречканев // Акушерство и гинекология. — 2001. — № 3. — С. 25–29.
36. Качалина Т. С. Применение медицинского озона в комплексном лечении острых воспалительных заболеваний внутренних половых органов женщин / Т. С. Качалина, Н. М. Шахова, А. Л. Невмятуллин // Акушер­ство и гинекология. — 2000. — № 6. — С. 20–23.
37. Климов В. А. Эндотелиальная дисфункция при позднем гестозе / В. А. Климов : зб. наук. праць Асоц. акушерів-гінекологів України. — К. : Інтермед, 2003. — С. 472–480.
38. Коломийцева А. Преэклампсия — риск для матери и плода / А. Коломийцева, Л. Диденко // Doctor. — 2001. — № 3. — С. 17–19.
39. Конторщикова К. Н. Перекисное окисление липидов в норме и патоло­гии : [учебное пособие] / К. Н. Конторщикова. — Н. Новгород : 2000. — 24 с.
40. Коррекция гипертензии у беременных с преэклампсией / Т. В. Джоджуа, О. Н. Роговая, И. В. Латышева, О. Г. Белоусов // The events of the year in gynecology and obstetrics. 1st Euro-Asian Congress : Book of abstracts. — Saint-Petersburg, 2004. — Vol. 2. — P. 31
41. Круть Ю. Я. Беременность при хронической артериальной гипертензии : обзор / Ю. Я. Круть // Здоровье женщины. — 2002. — № 4. — С. 128–130.
42. Куликов А. Г. Озонотерапия — составная часть физиотерапии / А. Г. Ку­ли­ков // Физиотер., бальнеол. и реабил. — 2005. — № 4. — С. 3–7.
43. Латишева І. В. Особливості обміну простагландинів у вагітних групи висо­кого ризику розвитку прееклампсії / І. В. Латишева, І. К. Акимова // Вісник наукових досліджень. — 2002. — № 2 (додаток). — С. 260−262.
44. Латишева І. В. Ускладнення вагітності і пологів у вагітних із різними варіантами гіпертензивних розладів / І. В. Латишева : зб. наук. праць Асоц. акушерів-гінекологів України. — К. : Інтермед, 2007. — С. 383–387.
45. Латишева І. В. Ускладнення вагітності та пологів у жінок із серцево-судинною патологією / І. В. Латишева, Н. Є. Гейнц // Вісник Хар­ківсь­кого національного університету ім. В.Н. Кара­зіна. — 2006. — № 720. — С. 89–93.
46. Латышева И. В. Влияние медицинского озона на процессы пероксида­ции и антиоксидантной защиты у беременных группы риска по разви­тию преэклампсии / И. В. Латышева, И. К. Акимова : зб. наук. праць Асоц. акушерів-гінекологів України. — К. : Інтермед, 2006. — С. 375–378.
47. Лоскутова Т. О. Прогнозування і профілактика гестаційної артеріальної гіпертензії та прееклампсії у вагітних із високим ризиком їх розвитку : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.01 «Акушерство та гінекологія» / Т. О. Лоскутова. — Донецьк, 2004. — 20 с.
48. Макаров О. В. Артериальная гипертензия у беременных : обзор / О. В. Макаров, Н. Н. Николаев, Е. В. Волкова // Акушерство и гинекология. — 2002. — № 3. — С. 3–6.
49. Макаров О. В. Особенности центральной гемодинамики у беременных с артериальной гипертонией / О. В. Макаров, Н. Н. Николаев, Е. В. Волко­ва // Акушерство и гинекология. — 2003. — № 4. — С. 18–22.
50. Макацария А. Д. Синдром системного воспалительного ответа в акушерстве / А. Д. Макацария, В. О. Бицадзе, С. В. Акиньшина. — М. : ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. — 448 с.
51. Малангин І. М. Профiлактика перинатальних втрат у вагітних з пре­еклам­псiєю / І. М. Малангин // Вiсн. наук. дослiд. — 2003. — № 3. — С. 160–161.
52. Медичний озон у поєднанні з ультрафіолетовим опроміненням аутокрові в лікуванні запальних захворювань нирок при вагітності / Ю. О. Тала­лаєнко, А. В. Чурілов, С. І. Галалу [та ін.] // Вiсн. наук. дослiдж. — 2005. — № 2. — С. 105–107.
53. Меллiна I. М. Ускладнення вагiтностi у жiнок з гiпертонiчною хворобою: фактори ризику i профiлактика / I. М. Меллiна // Вiсн. наук. дослiд. — 2003. — № 1. — С. 50–51.
54. Меллина И. М. Беременность у женщин с гипертонической болезнью : лекция / И. М. Меллина // Журн. практ. лiк. — 2002. — № 6. — С. 35–39.
55. Методики озонотерапії (методичні рекомендації). — К. : МОЗ України, Український центр наукової медичної інформації і патентно-ліцензійної роботи, 2001. — 23 с.
56. Мирзоян Ж. В. Применение озона в акушерско-гинекологической практи­ке : обзор / Ж. В. Мирзоян // Акушерство и гинекология. — 2000. — № 5. — С. 45–47.
57. Нагорна В. Ф. Патофізіологічне обґрунтування застосування озону при пізніх гестозах / В. Ф. Нагорна, А. С. Владика, М. З. Мухтожова // Вiсн. наук. дослiдж. — 2005. — № 1. — С. 138–139.
58. Нагорна В. Ф. Показники фетоплацентарного комплексу у вагітних із пла­центарною недостатністю при гестозі на фоні озонотерапії / В. Ф. Нагор­на, М. З. Мухтожова // Вiсн. наук. дослiдж. — 2005. — № 2. — С. 31–33.
59. Новые данные о генезе гестоза и оценке степени его тяжести / И. С. Сидорова, А. Г. Габибов, Н. А. Никитина [и др.] // Акушерство и гинекология. — 2006. — № 6. — С. 10–14.
60. Особливості перебігу вагітності та пологів при поєднанні пізнього гестозу та ожиріння / В. В. Камінський, Н. А. Годлєвська, В. С. Ковален­ко, Л. І. Шевня : зб. наук. праць Асоц. акушерів-гінекологів України. — К. : Абрис, 2000. — С. 271–273.
61. Павлов Д. С. Озонотерапия в клинической практике : обзор / Д. С. Пав­лов // Физиотер., бальнеол. и реабил. — 2003. — № 4. — С. 49–54.
62. Пат. 14725U Україна, МПК8 А61В 17/42, А61К 9/08, А61К 33/14. Спосіб профілактики прееклампсії у вагітних / А. В. Чайка, І. Т. Говоруха, І. К. Аки­мо­ва, І. В. Латишева; заявник і власник Донецький національ­ний медичний університет. — u200512296 ; заявл. 20.12.05 ; опубл. 15.05.06, Бюл. № 5.
63. Петрищев Н. Н. Функциональное состояние эндотелия при ишемии-реперфузии : обзор / Н. Н. Петрищев, Г. Д. Власов // Рос. физиол. журн. — 2000. — Т. 86, № 2. — С. 148 –163.
64. Пикаускайте Д. О. Преэклампсия: этиология, патогенез, клиника, генетика : научный обзор / Д. О. Пикаускайте // Мед. генетика. — 2006. — Т. 5, № 7. — С. 9–20.
65. Побединский Н. М. Озонотерапия в акушерстве и гинекологии / Н. М. Побединский // Инфекц. контроль. — 2001. — № 1. — С. 25–27.
66. Потапов В. О. Застосування низькомолекулярних гепаринів (Далтепарин натрій) у профілактиці прееклампсії у жінок із звичною втратою вагітності і антифосфоліпідним синдромом / В. О. Потапов, Р. М. Бана­хе­вич // Медичні перспективи. — 2004. — Т. 9, № 2. — С. 101–106.
67. Применение медицинского озона в клинике акушерства и гинекологии : лекция / А. М. Абубакирова, Т. А. Федорова, Т. С. Фотеева [и др.] // Акушерство и гинекология. — 2002. — № 1. — С. 54–57.
68. Профилактика развития преэклампсии у беременных группы риска / И. К. Аки­мова, И. В. Латышева, В. В. Луцик, Л. М. Кузнецова // Мед..-соц. пробл. семьи. — 2001. — Т. 6, № 2 (спец. выпуск). — С. 34–35.
69. Резніченко Г. І. Порушення процесів гомеостазу у вагітних з пізнім гес­то­зом і прегестозом та шляхи їх корекції / Т. І. Резніченко, Г. В. Го­лов­ко // Педіатрія, акушерство та гінекологія. — 2006. — № 3. — С. 67–71.
70. Роль iнтегральної оцiнки ендотелiального фактору релаксацiї — оксиду азоту та рiвня деяких гормонiв кровi в першому триместрi вагітностi для формування груп ризику розвитку прееклампсії / В. Б. Ткаченко, I. I. Воробйова, С. П. Писарева [та ін.] : зб. наук. праць Асоц. акушерів-гінекологів України. — К. : Інтермед, 2003. — С. 287–291.
71. Роль простагланди­нов в развитии преэклампсии / И. К. Акимова, И. В. Латышева, Л. М. Кузнецова [и др.] : зб. наук. праць Асоц. акушерів-гінекологів України. — К. : Абрис, 2000. — С. 84–86.
72. Русова М. Р. Применение озона в акушерстве и гинекологии / М. Р. Русова // Акушерство и гинекология. — 2003. — № 4. — С. 4–6.
73. Семенина Г. Б. Клiнiко-патогенетичне обгрунтування терапiї преекламп­сiї : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.01 «Акушерство та гінекологія» / Г. Б. Семенина. — К., 2001. — 20 с.
74. Семенина Г. Б. Корекцiя порушень гемостазу пiд час вагітностi, ускладненої преекламсiєю / Г. Б. Семенина // Експерим. i клiн. фiзiол. та бiохiм. — 2000. — № 2. — С. 112–117.
75. Серов В.Н. Простагландины в акушерской практике / В. Н. Серов // Вестн. Рос. ассоц. акушеров-гинекологов. — 2001. — № 1. — С. 94.
76. Сидорова И. С. Гестоз и материнская смертность / И. С. Сидорова, О. В. Зайратьянц, Н. А. Никитина // Акушерство и гинекология. — 2008. — № 2. — С. 13–16.
77. Сидорова И. С. Изменение церебральной гемодинамики при гестозе / И. С. Сидорова, Н. В. Скосырева // Акушерство и гинекология. — 2005. — № 4. — С. 3–6.
78. Супряга О. М. Роль эндотелиальной дисфункции в генезе гипер­тензивных состояний у беременных : обзор / О. М. Сукряга // Акушерство и гинекология. — 1996. — № 6. — С. 5–9.
79. Сучасна корекція змін мікроциркуляторного русла при пізніх гестозах / С. І. Жук, В. В. Камінський, В. М. Бойчук, В. М. Григоренко : зб. наук. праць Асоц. акушерів-гінекологів України. — К. : Абрис, 2000. — С. 273–274.
80. Талалаенко Ю. А. Экспериментальное обоснование использования медицинского озона у беременных с фетоплацентарной недостаточ­ностью при инфекционном поражении почек / Ю. А. Талалаенко // Мед.-соц. пробл. семьи. — 2004. — Т. 9, № 2. — С. 84–89.
81. Тареева И. Е. Артериальная гипертония и беременность / И. Е. Тареева // Нефрология. — 2000. — Т. 4, № 1. — С. 86–89.
82. Титов О. В. Стан перекисного окисления лiпiдiв та антиоксидантної системи захисту в органiзмi матерi та фетоплацентарному комплексі в разi фiзiологiчного перебiгу вагiтностi / О. В. Титов, А. Д. Семчук // Вiсн. асоц. акуш.-гiн. України. — 2000. — № 4. — С. 49–53.
83. Ткаченко В. Б. Клiнiчнi та гемодинамiчнi аспекти лiкування преекламп­сiї легкого ступеня / В. Б. Ткаченко, С. П. Писарева // Вiсн. наук. дослiд. — 2003. — № 1. — С. 38–39.
84. Ткаченко В. Б. Оцiнка надiйностi способу лiкування прееклампсiї легкого та середнього ступеня тяжкостi iз застосуванням критерiїв доказової медицини / В. Б. Ткаченко, С. П. Писарева // Клiн. фармацiя. — 2003. — № 3. — С. 116–118.
85. Хмiль С. В. Прееклампсiя i гiпертензивнi розлади: новi пiдходи до дiагностики i профилактики перинатальних ускладнень / С. В. Хмiль, I. М. Маланчин : зб. наук. праць Асоц. акушерів-гінекологів України. — К. : Інтермед, 2003. — С.304–307.
86. Чайка В. К. Влияние озонотерапии на уровень биогенных аминов и про­ста­глан­динов у беременных с риском развития преэклампсии / В. К. Чайка, И. В. Латышева // Вестник физиотерапии и курорто­ло­гии. — 2005. — № 5 (спецвыпуск «Озонотерапия»). — С. 39–41.
87. Чайка В. К. Застосування озонотерапії для профілактики розвитку пре­еклампсії та її ускладнень у вагітних високого ризику / В. К. Чайка, І. В. Ла­ти­шева, І. К. Акимова // Проблемы, достижения и перспек­ти­вы развития медико-биологических наук и практического здравоохранения : Труды Крымско­го государственного медицинского университета им. С.И. Геор­гиевского. — 2008. — Т. 144, ч. ІІІ. — С. 264–266.
88. Чайка В. К. Применение озонотерапии для профилактики преэклампсии у беременных группы риска / В. К. Чайка, И. В. Латышева, И. К. Акимо­ва : зб. наук. праць Асоц. акушерів-гінекологів України. — К. : Інтермед, 2005. — С. 414–417.
89. Чайка В. К. Стан перекисного окислення ліпідів та показників гумораль­них пресорно-депресорних механізмів у вагітних із різними варіантами гіпер­тензивних розладів / В. К. Чайка, І. В. Латишева // Педіатрія, акушерство та гінекологія. — 2008. — № 2. — С. 71–74
90. Шифман Е. М. Преэклампсия, эклампсия, HELLP-синдром / Е. М. Шиф­ман. — Петрозаводск : «ИнтелТек», 2002. — 432 с.
91. Щербатюк Т. Г. Современное состояние и перспективы применения озона в медицине / Т. Г. Щербатюк, С. П. Алехина // Рос. мед. вести. — 2005. — Т. 10, № 2. — С. 59–61.
92. Эрккола Р. Преэклампсия : обзор / Р. Эрккола // Журн. акуш. и жен. бол. — 2001. — Вып. 1. — С. 87–97.
93. Якуб М. Характеристики состояния гемодинамики в течение беременности при риске преэклампсии / М. Якуб // Укр. журн. гематол. та трансфузіол. — 2002. — № 2. — С. 43–47.
94. A case-control study of oxidized low density lipoproteins and preeclampsia risk / S. E. Sanchez, M. A. Williams, M. Muy-Rivera [et al.] // Gynecol. Endocrinol. — 2005. — Vol. 21, N 4. — Р. 193–199.
95. A comprehensive study of oxidative stress and antioxidant status in pre­eclampsia and normal pregnancy / E. Llurba, E. Gratacos, P. Martin-Gallan [et al.] // Free Radic. Biol. Med. — 2004. — Vol. 37, N 4. — Р. 557–570.
96. A novel approach to first-trimester screening for early pre-eclampsia combining serum PP-13 and Doppler ultrasound / K. H. Nicolaides, R. Bindra, O. M. Turan [et al.] // Ultrasound Obstet. Gynecol. — 2006. — Vol. 27, N 1. — P. 13–17.
97. A prospective analysis of the role of uterine artery Doppler waveform notching in the assessment of at-risk pregnancies / A. El Hamedi, J. Shillito, N. A. Simpson [et al.] // Hypertens. Pregnancy. — 2005. — Vol. 24, N 2. — P. 137–145.
98. A prospective study of early-pregnancy plasma malondialdehyde concentration and risk of preeclampsia / C. B. Rudra, C. Qiu, R. M. David [et al.] // Clin. Biochem. — 2006. — Vol. 39, N 7. — Р. 722–726.
99. ACOG Technical Bulletin. Management of preeclampsia. Pamphlet #91. –Washington (DC) : American College of Obstetricians and Gynecologists, 1996. — 138 p.
100. Amino thiols, detoxification and oxidative stress in pre-eclampsia and other disorders of pregnancy / M. T. Raijmakers, W. H. Peters, E. A. Steegers [et al.] // Curr. Pharm. Des. — 2005. — Vol. 11, N 6. — Р. 711–734.
101. An integrated model for the prediction of preeclampsia using maternal factors and uterine artery Doppler velocimetry in unselected low-risk women / C. K. H. Yu, G. C. S. Smith, A. T. Papageorghiou [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. — 2005. — Vol. 193, N 2. — Р. 429–436.
102. Antiplatelet agents for preventing pre-eclampsia and its complications [Електронний ресурс] / L. Duley, D. J. Henderson-Smart, M. Knight [et al.] // Cochrane Database Syst. Rev. — 2003. — N 4. — електрон. опт. диск (CD‑ROM 004659).
103. Aspirin (100 mg) used for prevention of preeclampsia in nulliparous women: the Essai Regional Aspirine Mere-Enfant study (Part 1) / D. Subtil, P. Goeusse, F. Puech [et al.] // J. Obstet. Gynecol. — 2003. — Vol. 110, N 5. — P. 475–484.
104. Aspirin for Prevention of Preeclampsia in Women With Historical Risk Factors : a Systematic Review / A. Coomarasamy, H. Honest, S. Papaioannou [et al.] // Obstet. Gynecol. — 2003. — Vol. 101, N 6. — P. 1319–1332
105. Aspirin for the prevention of preeclampsia in women with abnormal uterine artery Doppler : a meta-analysis / A. Coomarasamy, S. Papaioannou, H. Gee [et al.] // Obstet. Gynecol. — 2001. — Vol. 98, N 5 (Pt. 1). — P. 861–866.
106. Assessment of risk for the development of pre-eclampsia by maternal characteristics and uterine artery Doppler / A. T. Papageorghiou, C. K. Yu, I. E. Erasmus [et al.] // Br. J. Obstet. Gynecol. — 2005. — Vol. 112, N 6. — P. 703–709.
107. Australasian Society for the Study of Hypertension in Pregnancy. Management of hypertension in pregnancy : executive summary // Med. J. Aust. — 1993. — Vol. 158, N 2. — P. 700–702.
108. Bainbridge S. A. Direct placental effects of cigarette smoke protect women from pre-eclampsia: the specific roles of carbon monoxide and antioxidant systems in the placenta / S. A. Bainbridge, E. H. Sidle, G. N. Smith // Med. Hypotheses. — 2005. — Vol. 64, N 1. — P. 17–27.
109. Barbados Low Dose Aspirin Study in Pregnancy (BLASP) : a randomised trial for the prevention of pre-eclampsia and its complications / Y. E. Rotchell, J. K. Cruickshank, M. P. Gay [et al.] // Br. J. Obstet. Gynaecol. — 1998. — Vol. 105, N 3. — Р. 286–292
110. Bhattacharya S. The incidence of severe complications of preeclampsia / S. Bhattacharya, D. M. Campbell // Hypertens. Pregnancy. — 2005. — Vol. 24. — P. 181–190.
111. Birth Weight and Subsequent Cholesterol Levels: Exploration of the «Fetal Origins» Hypothesis / R. Huxley, C. G. Owen, P. H. Whincup [et al.] // JAMA. — 2004. — Vol. 292, N 22. — P. 2755–2764.
112. Births: final data for 1999 / S. J. Ventura, S. C. Curtin, F. Menacker, B. E. Hamilton // National Vital Statistics Reports. — 2001. — 49 p.
113. Brief overview of maternal triglycerides as a risk factor for pre-eclampsia / J. G. Ray, P. Diamond, G. Singh [et al.] // Br. J. Obstet. Gynecol. — 2006. — Vol. 113, N 4. — P. 379–386.
114. Calcium supplementation and the risk of preeclampsia in Ecuadorian pregnant teenagers / P. Lopez-Jaramillo, F. Delgado, P. Jacoine [et al.] // Obstet. Gynecol. — 1997. — Vol. 90, N 2. — P. 162–167.
115. Calcium supplementation during pregnancy for preventing hypertensive disorders and related problems [Електронний ресурс] / G. J. Hofmeyr, A. N. Atallah, L. Duley // Cochrane Database Syst. Rev. — 2006. — N 3. — електрон. опт. диск (CD‑ROM 001059).
116. Calcium supplementation in nulliparous women for the prevention of pregnancy-induced hypertension, preeclampsia and preterm birth : an Australian randomized trial / C. A. Crowther, J. E. Hiller, B. Pridmore [et al.] // Aust. N. Z. J. Obstet. Gynaecol. — 1999. — Vol. 39, N 1. — P. 12–18.
117. Calcium supplementation to prevent hypertensive disorders of pregnancy / J. M. Belizan, J. Villar, L. Gonzalez [et al.] // N. Engl. J. Med. — 1991. — Vol. 325, N 20. — P. 1399–1405.
118. Changes in endothelial function precede the clinical disease in women in whom preeclampsia develops / F. Khan, J. J. Belch, M. MacLeod [et al.] // Hypertension. — 2005. — Vol. 46, N 5. — Р. 1123–1128.
119. Cigarette smoking during pregnancy and risk of preeclampsia : a systematic review / A. Conde-Agudelo, F. Althabe, J. M. Belizan [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. — 1999. — Vol. 181, N 4. — Р. 1026–1035.
120. CLASP (Collaborative Low-dose Aspirin Study in Pregnancy) Collaborative Group. CLASP : a randomised trial of low-dose aspirin for the prevention and treatment of pre-eclampsia among 9364 pregnant women // Lancet. — 1994. — Vol. 343, N 8898. — Р. 619–629.
121. Combined vitamin C and E supplementation during pregnancy for pre­eclam­p­sia prevention : a systematic review / N. P. Polyzos, D. Mauri, M. Tsappi [et al.] // Obstet. Gynecol. Surv. — 2007. — Vol. 62, N 3. — Р. 202–206.
122. [Conde-Agudelo A](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Conde%2DAgudelo+A%22%5BAuthor%5D). World Health Organization systematic review of screening tests for preeclampsia / A. [Conde-Agudelo](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Conde%2DAgudelo+A%22%5BAuthor%5D), J. [Villar](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Villar+J%22%5BAuthor%5D), M. [Lind­heimer](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Lindheimer+M%22%5BAuthor%5D) // Obstet. Gynecol. — 2004. — Vol. 104, N 6. — P. 1367–1391.
123. Cross-sectional and longitudinal evaluation of uterine artery Doppler velocimetry for the prediction of pre-eclampsia in normotensive women with specific risk factors / E. Parretti, F. Mealli, A. Magrini [et al.] // Ultrasound. Obstet. Gynecol. — 2003. — Vol. 22, N 2. — P. 160–165.
124. Decreased prostacyclin biosynthesis preceding the clinical manifestation of pregnancy-induced hypertension / D. J. Fitzgerald, S. S. Entman, K. Mulloy [et al.] // Circulation. — 1987. — Vol. 75, N 5. — P. 956–963.
125. Dekker G. Primary, secondary, and tertiary prevention of pre-eclampsia / G. Dekker, B. Sibai // Lancet. — 2001. — Vol. 357, N 9251. — Р. 209–215.
126. Dekker G. A. Low-dose aspirin in the prevention of preeclampsia and fetal growth retardation : rationale, mechanisms, and clinical trials / G. A. Dekker, B. M. Sibai // Am. J. Obstet. Gynecol. — 1993. — Vol. 168, N 1 (Pt. 1). — Р. 214–227.
127. Dietary calcium supplementation and prevention of pregnancy hypertension / P. Lopez-Jaramillo, M. Narvaez, C. Felix [et al.] // Lancet. — 1990. — Vol. 335, N 4. — P. 293.
128. Duckitt K. Risk factors for pre-eclampsia at antenatal booking : systematic review of controlled studies / K. Duckitt, D. Harrington // Br. Med. J. — 2005. — Vol. 330, N 7491. — Р. 565–572.
129. Duley L. Altered dietary salt for preventing pre-eclampsia, and its complications [Електронний ресурс] / L. Duley, D. Henderson-Smart, S. Meher // Cochrane Database Syst. Rev. — 2005. — N 4. — електрон. опт. диск (CD-ROM 005548).
130. Duley L. Management of pre-eclampsia / L. Duley, S. Meher, E. Abalos // Br. Med. J. — 2006. — Vol. 332, N 5. — P. 463–468.
131. ECPPA (Estudo Colaborativo para Prevencao da Pre-eclampsia com Aspirina) Collaborative Group. ECPPA : randomised trial of low dose aspirin for the prevention of maternal and fetal complications in high risk pregnant women // Br. J. Obstet. Gynaecol. — 1996. — Vol. 103, N 1. — Р. 39–47.
132. Effect of antioxidants on the occurrence of pre-eclampsia in women at increased risk : a randomised trial / L. C. Chappell, P. T. Seed, A. L. Briley [et al.] // Lancet. — 1999. — Vol. 354, N 9181. — Р. 810–816.
133. Effect of smoking on uric acid and other metabolic markers throughout normal pregnancy / K. Y. Lain, N. Markovic, R. B. Ness [et al.] // J. Clin. Endocrinol. Metab. — 2005. — Vol. 90, N 10. — Р. 5743–5746.
134. Elevated levels of S-nitrosoalbumin in preeclampsia plasma / V. A. Tyurin, S.-X. Liu, Y. Y. Tyurina [et al.] // Circ. Res. — 2001. — N 88. — P. 1210–1215.
135. Endothelin-1 in feto-placental tissues from normotensive pregnant women and women with pre-eclampsia / H. J. Singh, A. Rahman, E. T. Larmie [et al.] // Acta Obstet. Gynecol. Scand. — 2001. — Vol. 80, N 2. — P. 99–103.
136. Endothelin-1 triggers placental oxidative stress pathways: putative role in pre-eclampsia / G. Fiore, P. Florio, L. Micheli [et al.] // J. Clin. Endocrinol. Metab. — 2005. — Vol. 90, N 7. — P. 4205–4210.
137. England L. Smoking and risk of preeclampsia: a systematic review / L. England, J. Zhang // Front Biosci. — 2007. — N 12. — Р. 2471–2483.
138. Fetal origins of adult disease: strength of effects and biological basis / D. Barker, J. Eriksson, T. Forsen [et al.] // Int. J. Epidemiol. — 2002. — Vol. 31, N 6. — P. 1235–1239.
139. Fliedner R. Second trimester uterine artery Doppler ultrasound as a screening test for adverse pregnancy outcome / R. Fliedner // Clin. Exp. Obstet. Gynecol. — 2004. — Vol. 31, N 1. — P. 9–11.
140. Gabbe S.G. Obstetrics — Normal and Problem Pregnancies / S. G. Gabbe, J. R. Niebyl, J. L. Simpson. — N.-Y. : Churchill Livingstone, 2003. — 1429 p.
141. Giannubilo S. R. Perinatal outcomes, blood pressure patterns and risk assessment of superimposed preeclampsia in mild chronic hypertensive pregnancy / S. R. Giannubilo, B. Dell’Uomo, A. L. Tranquilli // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. — 2006. — Vol. 126, N 1. — Р. 63–67.
142. Gredmark T. Total fibronectin in maternal plasma as a predictor of preeclampsia / T. Gredmark, B. Bergman, L. Hellstrom // Gynecol. Obstet. Invest. — 1999. — Vol. 47, N 2. — P. 89–94.
143. Gregg A. R. Hypertension in pregnancy / A. R. Gregg // Obstet. Gynecol. Clin. N. Am. — 2004. — Vol. 31. — P. 223–241
144. Haider B.A. Multiple-micronutrient supplementation for women during preg­nancy [Електронний ресурс] / B. A. Haider, Z. A. Bhutta // Cochrane Data­base Syst. Rev. — 2006. — N 4. — електрон. опт. диск (CD‑ROM 004905).
145. Hermida R.C. Administration time-dependent influence of aspirin on blood pressure in pregnant women / R. C. Hermida, D. E. Ayala, M. Iglesias // Hypertension. — 2003. — Vol. 41, N 3 (Pt. 2). — P. 651–656.
146. Herrera J. A. Prevention of preeclampsia by linoleic acid and calcium supplementation: a randomized controlled trial / J. A. Herrera, M. Arevalo-Herrara, S. Herrara // Obstet. Gynecol. — 1998. — Vol. 91, N 4. — P. 585–590.
147. Hubel C. A. Oxidative stress in the pathogenesis of preeclampsia / C. A. Hubel // Proc. Soc. Exp. Biol. Med. — 1999. — Vol. 222, N 3. — Р. 222–235.
148. Hypertension Produced by Reductions in Uterine Perfusion in the Pregnant Rat: Role of Interleukin 6 / G. Gadonski, B. B. D. LaMarca, E. Sullivan [et al.] // Hypertension. — 2006. — Vol. 48, N 4. — P. 711–716.
149. Hypertensive disorders in pregnancy: a population-based study / C. L. Roberts, C. S. Algert, J. M. Morris [et al.] // Med. J. Aust. — 2005. — Vol. 182. — P. 332–335.
150. Hypoxia-Reoxygenation: A Potent Inducer of Apoptotic Changes in the Human Placenta and Possible Etiological Factor in Preeclampsia / Tai-Ho Hung, J. N. Skepper, D. S. Charnock-Jones [et al.] // Circ. Res. — 2002. — Vol. 90, N 12. — P. 1274–1281.
151. Kaaja R. Regional differences in the prevalence of pre-eclampsia in relation to the risk factors for coronary artery disease in women in Finland / R. Kaaja, T. Kinnunen, R. Luoto // Eur. Heart J. — 2005. — Vol. 26, N 1. — P. 44–50.
152. Kharb S. Altered thiol status in preeclampsia / S. Kharb // Gynecol. Obstet. Invest. — 2000. — Vol. 50, N 1. — Р. 36–38.
153. Kramer M. S. Energy and protein intake in pregnancy [Електронний ресурс] / M. S. Kramer, R. Kakuma // Cochrane Database Syst. Rev. — 2003. — N 4. — електрон. опт. диск (CD‑ROM 000032).
154. Lachin J. M. Biostatistical Methods / J. M. Lachin. — New York : John Wiley & Sons, 2000. — 568 p.
155. Lain K. Y. Contemporary concepts of the pathogenesis and management of preeclampsia / K. Y. Lain, J. M. Roberts // JAMA. — 2002. — Vol. 287, N 24. — P. 3183–3186.
156. Lopez-Jaramillo P. Preeclampsia: from epidemiological observations to molecular mechanisms / P. Lopez-Jaramillo, J. P. Casas, N. Serrano // Braz. J. Med. Biol. Res. — 2001. — Vol. 34, N 10. — P. 1227–1235.
157. Low-dose acetylsalicylic acid in prevention of pregnancy-induced hypertension and intrauterine growth retardation in women with bilateral uterine artery notches / M. Vainio, E. Kujansuu, M. Iso-Mustajarvi [et al.] // Br. J. Obstet. Gynecol. — 2002. — Vol. 109, N 2. — P. 161–167.
158. Low-dose aspirin in pregnancy / B. M. Sibai, R. Mirro, C. M. Chesney [et al.] // Obstet. Gynecol. — 1989. — Vol. 74, N 4. — Р. 551–557.
159. Low-dose aspirin therapy to prevent preeclampsia / J. C. Hauth, R. L. Goldenberg, C. R. Parker [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. — 1993. — Vol. 168, N 4. — P. 1083–1091.
160. Low-dose aspirin to prevent preeclampsia in women at high risk. National Institute of Child Health and Human Development Network of Maternal-Fetal Medicine Units / S. Caritis, B. Sibai, J. Hauth [et al.] // N. Engl. J. Med. — 1998. — Vol. 338, N 11. — Р. 701–705.
161. Lyell D. J. Prenatal screening, epidemiology, diagnosis, and management of preeclampsia / D. J. Lyell, G. M. Lambert-Messerlian, L. C. Giudice // Clin. Lab. Med. — 2003. — N 23. — P. 413–442.
162. Mahomed K. Zinc supplementation in pregnancy [Електронний ресурс] / K. Mahomed // Cochrane Database Syst. Rev. — 2000. — N 2. — електрон. опт. диск (CD‑ROM 000230).
163. Makrides M. Magnesium supplementation in pregnancy [Електронний ресурс] / M. Makrides, C. A. Crowther // Cochrane Database Syst. Rev. — 2001. — N 4. — електрон. опт. диск (CD‑ROM 000937).
164. Makrides M. Marine oil, and other prostaglandin precursor, supplementation for pregnancy uncomplicated by pre-eclampsia or intrauterine growth restriction [Електронний ресурс] / M. Makrides, L. Duley, S. F. Olsen // Cochrane Database Syst. Rev. — 2006. — N 3. — електрон. опт. диск (CD‑ROM 003402).
165. Maternal and fetal serum nitric oxide (NO) concentrations in normal pregnancy, pre-eclampsia and eclampsia / A. H. Shaamash, E. D. Elsnosy, A. M. Makhlouf [et al.] // Int. J. Gynaecol. Obstet. — 2000. — Vol. 68, N 3. — P. 207–214.
166. Maternal erythrocyte malondialdehyde level in preeclampsia prediction: a longitudinal study / M. Basbug, I. Demir, I. S. Serin [et al.] // J. Perinat. Med. — 2003. — Vol. 31, N 6. — P. 469–474.
167. Maternal plasma lipid concentrations in early pregnancy and risk of preeclampsia / D. A. Enquobahrie, M. A. Williams, C. L. Butler [et al.] // Am. J. Hypertens. — 2004. — Vol. 17, N 7. — P. 574–581.
168. Maternal smoking and preeclampsia / X. Xiong, F. L. Wang, S. T. Davidge [et al.] // J. Reprod. Med. — 2000. — Vol. 45, N 9. — Р. 727–732.
169. Meher S. Progesterone for preventing pre-eclampsia and its complications [Електронний ресурс] / S. Meher, L. Duley // Cochrane Database Syst. Rev. — 2006. — N 4. — електрон. опт. диск (CD‑ROM 006175).
170. Meher S. Bed rest with or without hospitalisation for hypertension during pregnancy [Електронний ресурс] / S. Meher, E. Abalos, G. Carroli // Cochrane Database Syst. Rev. — 2005. — N 4. — електрон. опт. диск (CD‑ROM 003514).
171. Meher S. Exercise or other physical activity for preventing pre-eclampsia and its complications [Електронний ресурс] / S. Meher, L. Duley // Cochrane Database Syst. Rev. — 2006. — N 2. — електрон. опт. диск (CD‑ROM 005942).
172. Meher S. Garlic for preventing pre-eclampsia and its complications [Електронний ресурс] / S. Meher, L. Duley // Cochrane Database Syst. Rev. — 2006. — N 3. — електрон. опт. диск (CD‑ROM 006065).
173. Meher S. Rest during pregnancy for preventing pre-eclampsia and its complications in women with normal blood pressure [Електронний ресурс] / S. Meher, L. Duley // Cochrane Database Syst. Rev. — 2006. — N 2. — електрон. опт. диск (CD‑ROM 005939).
174. Mignini L. E. Mapping the theories of preeclampsia: the need for systematic reviews of mechanisms of the disease / L. E. Mignini, J. Villar, K. S. Khan // Am. J. Obstet. Gynecol. — 2006. — Vol. 194, N 2. — P. 317–321.
175. Motulsky H. Intuitive Biostatistics / H.Motulsky. — New York : Oxford University Press, 1995. — 386 р.
176. New Aspects in the Pathophysiology of Preeclampsia / J. M. Davison, V. Homuth, A. Jeyabalan [et al.] // J. Am. Soc. Nephrol. — 2004. — Vol. 15, N 9. — P. 2440–2448.
177. Normal and high-normal blood pressures, but not body mass index, are risk factors for the subsequent occurrence of both preeclampsia and gestational hypertension: A retrospective cohort study / A. Ohkuchi, R. Iwasaki, H. Suzuki [et al.] // Hypertens. Res. — 2006. — Vol. 29, N 3. — P. 161–167.
178. Nutrient Involvement in Preeclampsia / J. M. Roberts, J. L. Balk, L. M. Bodnar [et al.] // J. Nutrition. — 2003. — N 133. — S. 1684–1692.
179. Oxidative stress in midpregnancy as a predictor of gestational hypertension and pre-eclampsia // M. S. Rogers, C. C. Wang, W. H. Tam [et al.] // Br. J. Obstet. Gynecol. — 2006. — Vol. 113, N 9. — Р. 1053–1059.
180. Oxidative stress is closely related to clinical severity of pre-eclampsia / V. M. Chamy, J. Lepe, A. Catalan [et al.] // Biol. Res. — 2006. — Vol. 39, N 2. — Р. 229–236.
181. Oxidative stress markers and antioxidant levels in normal pregnancy and pre-eclampsia / J. B. Sharma, A. Sharma, A. Bahadur [et al.] // Int. J. Gynaecol. Obstet. — 2006. — Vol. 94, N 1. — Р. 23–27.
182. Papageorghiou A. T. The role of uterine artery Doppler in predicting adverse pregnancy outcome / A. T. Papageorghiou, C. K. Yu, K. H. Nicolaides // Best. Pract. Res. Clin. Obstet. Gynaecol. — 2004. — Vol. 18, N 3. — P. 383–396.
183. Pathophysiology of Hypertension During Preeclampsia: Linking Placental Ischemia With Endothelial Dysfunction / J. P. Granger, B. T. Alexander, M. T. Llinas [et al.] // Hypertension. — 2001. — Vol. 38 (part 2), N 3. — P. 718–722.
184. Predicting the risk of preeclampsia and small for gestational age infants by uterine artery Doppler in low-risk women / V. Phupong, T. Dejthevaporn, S. Tanawattanacharoen [et al.] // Arch. Gynecol. Obstet. — 2003. — Vol. 268, N 3. — P. 158–161.
185. Prediction of pre-eclampsia by uterine artery Doppler ultrasonography and maternal serum pregnancy-associated plasma protein-A, free beta-human chorionic gonadotropin, activin A and inhibin A at 22 + 0 to 24 + 6 weeks’ gestation / K. Spencer, C. K. Yu, M. Savvidou [et al.] // Ultrasound Obstet. Gynecol. — 2006. — Vol. 27, N 6. — Р. 658–663.
186. Predictive value of tumor necrosis factor-α in preeclampsia / Y. S. Serin, B. Ozcelik, M. Bapbou [et al.] // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. — 2002. — Vol. 100, N 2. — P. 143–145.
187. Preeclampsia: linking placental ischemia with cardiovascular-renal dysfunction / B. T. Alexander, W. A. Bennett, R. A. Khalil [et al.] // News Physiol. Sci. — 2001. — № 16. — Р. 282–286.
188. Prostacyclin and thromboxane changes predating clinical onset of pre­eclamp­sia: a multicenter prospective study / J. L. Mills, R. DerSimonian, E. Ray­mond [et al.] // J. Am. Med. Assoc. — 1999. — Vol. 282, N 4. — P. 356–362.
189. Randomized controlled trial using low-dose aspirin in the prevention of pre-eclampsia in women with abnormal uterine artery Doppler at 23 weeks’ gestation / C. K. Yu, A. T. Papageorghiou, M. Parra [et al.] // Ultrasound Obstet. Gynecol. — 2003. — Vol. 22, N 3. — P. 233–239.
190. Redman C. W. Preeclampsia: an excessive maternal inflammatory response to pregnancy / C. W. Redman, G. P. Sacks, I. L. Sargent // Am. J. Obstet. Gynecol. — 1999. — Vol. 180, N 2. — P. 499–506.
191. Reif M. C. Managing Hypertension During Pregnancy / M. C. Reif // Women Health Primary Care. — 2003. — Vol. 6, N 4. — P. 194–200.
192. Reilly B. M. Translating Clinical Research into Clinical Practice: Impact of Using Prediction Rules To Make Decisions / B. M. Reilly, A. T. Evans // Ann. Intern. Med. — 2006. — Vol. 144, N 3. — P. 201–209.
193. Report of the Canadian Hypertension Society Consensus Conference: 1. Definitions, evaluation and classification of hypertensive disorders in pregnancy / M. E. Helewa, R. F. Burrows, J. Smith [et al.] // Can. Med. Ass. J. — 1997. — Vol. 157, N 6, – P. 715–725.
194. Report of the National High Blood Pressure Education Program Working Group on High Blood Pressure in Pregnancy / R. W. Gifford, P. A. August, G. Cunningham [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. — 2000. — Vol. 183. —S. 1–22.
195. Roberts J. M. Oxidative stress in preeclampsia / J. M. Roberts // Am. J. Obstet. Gynecol. — 2004. — Vol. 190, N 5. — P. 1177–1178.
196. Roberts J. M. Pathogenesis and genetics of pre-eclampsia / J. M. Roberts, D. W. Cooper // Lancet. — 2001. — Vol. 357, N 9249. — P. 53–56.
197. Rogers M. S. Calcium and low-dose aspirin prophylaxis in women at high risk of pregnancy-induced hypertension / M. S. Rogers, H. Y. M. Fung, C. Y. Hung // Hypertens. Pregnancy. — 1999. — Vol. 18, N 2. — P. 165–172.
198. Ruano R. Prevention of preeclampsia with low-dose aspirin — a systematic review and meta-analysis of the main randomized controlled trials / R. Ruano, R. S. Fontes, M. Zugaib // Clinics. — 2005. — Vol. 60, N 5. — P. 407–414.
199. Screening test for preeclampsia through assessment of uteroplacental blood flow and biochemical markers of oxidative stress and endothelial dysfunction / M. Parra, R. Rodrigo, P. Barja [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. — 2005. — Vol. 193, N 4. — P. 1486–1491.
200. Secretion of Tumor Necrosis Factor-α from Human Placental Tissues Induced by Hypoxia-Reoxygenation Causes Endothelial Cell Activation in Vitro: A Potential Mediator of the Inflammatory Response in Preeclampsia / T. H. Hung, D. S. Charnock-Jones, J. N. Skepper [et al.] // Am. J. Pathol. — 2004. — Vol. 164, N 3. — Р. 1049–1061.
201. Seely E. W. Insulin resistance and its potential role in pregnancy-induced hypertension / E. W. Seely, C. G. Solomon // J. Clin. Endocrinol. Metab. — 2003. — Vol. 88, N 6. — P. 2393–2398.
202. Shaarawy M. Plasma endothelin-1 and mean arterial pressure in the prediction of pre-eclampsia / M. Shaarawy, A. M. Abdel-Magid // Int. J. Gynaecol. Obstet. — 2000. — Vol. 68, N 2. — P. 105–111.
203. Smoking in pregnancy revisited: findings from a large population-based study / A. O. Hammou, E. Bujold, Y. Sorokin [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. — 2005. — Vol. 192, N 6. — Р. 1856–1862.
204. Solomon C. G. Hypertension in pregnancy / C. G. Solomon, E. W. Seely // Endocrinol. Metab. Clin. N. Am. — 2006. — Vol. 35, N 1. — P. 157–171.
205. Spinnato J. A. New therapies in the prevention of preeclampsia / J. A. Spinnato // Curr. Opin. Obstet. Gynecol. — 2006. — Vol. 18, N 6. — P. 601–604.
206. Summary of the NHLBI Working Group on Research on Hypertension During Pregnancy / J. M. Roberts, G. Pearson, J. Cutler [et al.] // Hypertension. — 2003. — Vol. 41, N 3. — P. 437–445.
207. Tabachnick B. Using Multivariate Statistics / B. Tabachnick, L. Fidell. — New York : Harper Collins, 2001. — 932 p.
208. Tan K. H Epidemiology of pre-eclampsia and eclampsia at the KK Women’s and Children’s Hospital, Singapore / K. H. Tan, K. Kwek, G. S. H. Yeo // Singapore Med. J. — 2006. — Vol. 47, N 1. — P. 48–53.
209. The classification and diagnosis of the hypertensive disorders of pregnancy: statement from the International Society for the Study of Hypertension in Pregnancy (ISSHP) / M. A. Brown, M. D. Lindheimer, M. de Swiet [et al.] // Hypertens. Pregnancy. — 2001. — Vol. 20, N 1. — P. IX–XIV.
210. The pre-eclampsia community guideline (PRECOG): how to screen for and detect onset of pre-eclampsia in the community / F. Milne, C. Redman, J. Walker [et al.] // Br. Med. J. — 2005. — Vol. 330, N 7491. — P. 576–580.
211. The puzzling association between smoking and hypertension during pregnancy / J. Zhang, M. A. Klebanoff, R. J. Levine [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. — 1999. — Vol. 181, N 6. — Р. 1407–1413.
212. The use of uterine artery Doppler as a screening test for pre-eclampsia / D. Marchesoni, I. Pezzani, F. Springolo [et al.] // Ital. J. Obstet. Gynaecol. — 2003. –Vol. 15, N 1. — P. 15–20
213. Thiol status and antioxidant capacity in women with a history of severe pre-eclampsia / M. T. Raijmakers, E. M. Roes, P. L. Zusterzeel [et al.] // Br. J. Obstet. Ginecol. — 2004. — Vol. 111, N 3. — Р. 207–212.
214. Trial of calcium to prevent preeclampsia / R. J. Levine, J. C. Hauth, L. B. Curet [et al.] // N. Engl. J. Med. — 1997. — Vol. 337, N 2. — P. 69–77.
215. Usefulness of aspirin therapy in high-risk pregnant women with abnormal uterine artery Doppler ultrasound at 14–16 weeks pregnancy: randomized controlled clinical trial / A. Ebrashy, M. Ibrahim, A. Marzook [et al.] // Croat. Med. J. — 2005. — Vol. 46, N 5. — P. 826–831.
216. Villar J. Calcium supplementation during pregnancy may reduce preterm delivery in high-risk populations / J. Villar, J. T. Repke // Am. J. Obstet. Gynecol. — 1990. — Vol. 163, N 4. — P. 1124–1131.
217. Vitamin C and E supplementation in women at high risk for preeclampsia: a double-blind, placebo-controlled trial / D. Beazley, R. Ahokas, J. Livingston [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. — 2005. — Vol. 192, N 2. — Р. 520–521.
218. Vitamin C and vitamin E in pregnant women at risk for pre-eclampsia (VIP trial) : randomised placebo-controlled trial / L. Poston, A. L. Briley, P. T. Seed [et al.] // Lancet. — 2006. — Vol. 367, N 9517. — Р. 1145–1154.
219. Vitamins C and E and the risks of preeclampsia and perinatal complications / A. R. Rumbold, C. A. Crowther, R. R. Haslam [et al.] // N. Engl. J. Med. — 2006. — Vol. 354, N 17. — Р. 1796–1806.
220. Walker J. J. Pre-eclampsia / J. J. Walker // Lancet. — 2000. — Vol. 356, N 9237. — P. 1260–1265.
221. Walsh S. W. Eicosanoids in preeclampsia / S. W. Walsh // Prostaglandins Leukot. Essent. Fatty Acids. — 2004. — Vol. 70, N 2. — P. 223–232.
222. WHO/ISH Hypertension Guidelines Committee. World Health Organization — International Society of Hypertension Guidelines for the Management of Hypertension // J. Hypertens. — 1999. — Vol. 17. — P. 151–185.
223. World Health Organization randomized trial of calcium supplementation among low calcium intake pregnant women / J. Villar, H. Abdel-Aleem, M. Merialdi [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. — 2006. — Vol. 194, N 3. — Р. 639–649.
224. World Health Organization systematic review of the literature and multinational nutritional survey of calcium intake during pregnancy / M. Merialdi, M. Mathai, N. T. N. Ngoc [et al.] // Fetal Matern. Med. Rev. — 2005. — N 16. — P. 97–121.
225. Zeeman G. G. Maternal and fetal artery Doppler findings in women with chronic hypertension who subsequently develop superimposed pre-eclampsia / G. G. Zeeman, D. D. McIntire, D. M. Twickler // J. Matern. Fetal Neonatal Med. — 2003. — Vol. 14, N 5. — Р. 318–323.
226. Zhou X. Statistical Methods in Diagnostic Medicine / X. Zhou, N. Obuchow­ski, D. McClish. — New York : John Wiley & Sons, Inc., 2002. — 464 р.

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