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

 **Міністерство охорони здоров’я України**

**Донецький державний медичний університет ім. М. Горького**

На правах рукопису

##### Гусаківська

**Оксана Володимирівна**

#  УДК 616.64 – 002:579.882

**ЛІКУВАННЯ І ПРОФІЛАКТИКА РЕЦИДИВІВ**

**ХРОНІЧНОГО САЛЬПІНГООФОРИТУ**

**ХЛАМІДІЙНОЇ ЕТІОЛОГІЇ**

14.01.01 – акушерство та гінекологія

Дисертація

 на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

Науковий керівник: **ЛЕЩИНСЬКИЙ Петро Тадійович,**

 доктор медичних наук, професор

# Донецьк – 2008

# ЗМІСТ

|  |  |
| --- | --- |
| Список умовних скорочень………………………………………………... | 4 |
| **ВСТУП**…………………………………………………………………...… | 5 |
| **РОЗДІЛ 1. КЛІНІКО-ПАТОГЕНЕТИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА, ЛІКУВАННЯ ТА РЕАБІЛІТАЦІЯ ЖІНОК, ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ САЛЬПІНГООФОРИТ ХЛАМІДІЙНОЇ ЕТІОЛОГІЇ** (огляд літератури)…….…......................................................................................... | 11 |
| 1.1. Розповсюдженість та загальна характеристика ХСО хламідійної етіології...........................................................................................................  | 11 |
| 1.2. Особливості патогенезу ХСО хламідійної етіології............................ | 14 |
| 1.3. Імунологічні та метаболічні порушення при ХСО хламідійної етіології................................................................................................................ | 19 |
| 1.4. Сучасні підходи до лікування та медичної реабілітації жінок, хворих на хронічний сальпінгоофорит хламідійної етіології......................... | 24 |
| **РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ**………….. | 32 |
| 2.1. Загальна характеристика обстежених хворих...................................... | 32 |
| 2.2. Методи дослідження, які використовувалися ……………................. | 34 |
| **РОЗДІЛ 3. КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЖІНОК, ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ САЛЬПІНГООФОРИТ ХЛАМІДІЙНОЇ ЕТІО­ЛОГІЇ**.............................................................................................................. | 38 |
| **РОЗДІЛ 4. КЛІНІЧНІ, ІМУНОЛОГІЧНІ ТА БІОХІМІЧНІ ПОКАЗНИКИ У ЖІНОК, ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ САЛЬПІНГООФОРИТ ХЛАМІДІЙНОЇ ЕТІОЛОГІЇ, ДО ПОЧАТКУ ЛІКУВАННЯ**.................................................................................................................. | 44 |
| 4.1. Клінічна симптоматика в обстежених хворих до початку лікування..................................................................................................................... | 44 |
| 4.2. Стан імунологічного гомеостазу у жінок, хворих ХСО хламідійної етіології, до початку лікування.................................................................... | 50 |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.3. Стан метаболічного гомеостазу у жінок, хворих на хронічний сальпінгоофорит хламідійної етіології............................................................ | 58 |
| **РОЗДІЛ 5. ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ КОМБІНАЦІЇ ГЛУТАРГІНУ ТА ЦИКЛОФЕРОНУ ПРИ ЛІКУВАННІ ТА ЛІЗОРМУ ПРИ МЕДИЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ САЛЬПІНГООФОРИТ ХЛАМІДІЙНОЇ ЕТІОЛОГІЇ**..................................... | 66 |
| 5.1. Клінічні показники у жінок, хворих на хронічний сальпінгоофорит хламідійної етіології, після завершення лікування.................................... | 66 |
| 5.2. Імунологічні показники у жінок, хворих на хронічний сальпінгоофорит хламідійної етіології, після завершення лікування......................... | 72 |
| 5.3. Динаміка метаболічних показників в обстежених жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології, під впливом комбінації глутаргіну та циклоферону......................................................................................................... | 82 |
| 5.4. Вплив лізорму на клініко-лабораторні показники при проведенні медичної реабілітації жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології......... | 89 |
| **АНАЛІЗ І УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕННЯ**….. | 109 |
| **ВИСНОВКИ**……………………………………………………………….. | 126 |
| **ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**………………………………............... | 128 |
| **СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**……………………………... | 129 |

**Список умовних скорочень**

|  |  |
| --- | --- |
| АОЗ ВГДКІАІЛІКІПКТ МДАМФСПІФПОЛРБТЛСМСМІСОУГХФАМФГАФІФНПФЧХІХСОХНХХУГХЦІК | – антиоксидантний захист– відновлений глутатіон– дієнові кон’югати– індекс атракції– інтерлейкіни – імунні комплекси– індекс перетравлення– каталаза– малоновий диальдегід– макрофагальна фагоцитуюча система– природний інгібуючий фактор– перекисне окислення ліпідів– реакція бласттрансформації лімфоцитів– „середні молекули”– синдром метаболічної інтоксикації– сальпінгоофорит – урогенітальний хламідіоз – фагоцитарна активність моноцитів– фітогемаглютинін– фагоцитарний індекс– фактор некрозу пухлин – фагоцитарне число– хламідійна інфекція – хронічний сальпінгоофорит – хронічний некалькульозний холецистит– хронічний урогенітальний хламідіоз– циркулюючі імунні комплекси |

**ВСТУП**

**Актуальність теми.** У теперішній час одну з провідних ролей у структурі акушерсько-гіне­ко­логічної патології грають запальні захворювання придатків матки, особливо хронічні сальпінгоофорити (ХСО). Наявність інфекції у придатках, носить характер хронічного запального процесу, що обумовлює розвиток гнійних ускладнень, поширення інфекції на інші органи малого тазу, утворення спайок, внаслідок чого виникає непліддя [232, 233]. Причинами несприятливого перебігу ХСО може стати невчасна діагностика, недостатньо ефективні, застарілі методи лікування. Досить часто етіологічним чинником ХСО є хламідійна інфекція, яка завдає труднощі при лікуванні та призводить до розвитку вторинного імунодефіцитного стану у таких пацієнток. За даними літератури, кожний рік зростає кількість осіб, хворих на хламідіоз, особливо жінок дітородного віку [113, 114, 160, 163]. Питома вага вторинного безпліддя серед обстежених жінок із ХСО хламідійної етіології становить 65,82%, а первинного – 34,18%, тому дана проблема є досить актуальною для сучасної гінекології [114, 221, 222].

Збільшення частоти ХСО хламідійної етіології, стійкість до лікування викликають інтерес до питання про імунний статус жінок, а також до змін, які сприяють хронізації процесу і персистенції збудника. Сучасні погляди на причини, що обумовлюють розвиток хронічного урогенітального хламідіозу (ХУГХ), грунтуються на особливостях взаємодії збудника з імунною системою хазяїна [75, 78]. Однак ці питання залишаються маловивченими, особливо із позицій взаємозв’язку порушень імунологічного та метаболічного гомеостазу.

Незважаючи на велику кількість антихламідійних препаратів, ефективність лікування ХСО хламідійної етіології за традиційними схемами недостатньо висока. Тому вибір лікування хворих з наявністю ХУГХ повинен бути патогене­тич­но обгрунтованим, спрямованим не лише на зниження хла­мі­дій і відновлення імунологічного гомео­ста­зу, а також сприяти нормалізації деяких біохімічних показників, що також має немало важливе значення у прогресуванні запального процесу [109, 110].

На сьогоднішній день питання ефективного лікування та реабілітації жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології, остаточно не вирішено. На думку багатьох лікарів, традиційна терапія із за­сто­суванням антибіотиків призводить, в більшості випадків, не до лік­ві­дації інфекційного агента, а лише до зменшення клінічних проявів, що веде до розвитку тривалої пер­сис­тен­ції Ch. traсhomatis. Недостатньо досліджені показники Т-і В-клітинного та гуморального імунітету, а також концентрації про- і протизапальних цитокінів. Поряд із цим недостатньо вивчений стан метаболічного гомеостазу.

Крім того, виходячи із сучасної концепції „метаболічної” інтоксикації (МІ) [63], при наявності у хворих на ХСО хламідійної етіології клініко-біохі­мічного синдрому метаболічної інтоксикації (СМІ) [64], ми вважали перспективним проаналізувати вплив препарату з гепатозахисними, мем­браностабі­лізуючими, детоксикуючими та антиоксидантними властивос­тями глутаргіну, який містить у своєму складі L-аргінін (який, в свою чергу, є датчиком оксиду азоту) як на клініко-біохімічні, так і на імунологічні показники в обстежених хворих. Залишається практично не вивченим вплив глутаргіну на імунологічні показники, а також доцільність комбінації його із імуноактивним препаратом циклофероном, що могло б мати патогенетичне значення як для оптимізації лікування даної патології, так і для попередження розвитку рецидивів у таких хворих. Було також важливим для клінічної практики розробити патогенетично обгрунтовані підходи до реабілітації жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології, за допомогою фітозасобу лізорму, у тому числі в амбулаторних умовах.

**Зв’язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Дисертаційна робота виконана відповідно до основного плану науково-дослідних робіт Луганського державного медичного університету за темою: “Вплив глутаргіну та циклоферону на клініко-імунологічні та біохімічні показники у жінок дітородного віку, хворих на хронічний урогенітальний хламідіоз” (№ держреєстрації 0104U006770). Автор була виконавцем даної теми.

**Мета** роботи: підвищити ефективність лікування та реабілітації жінок, хворих на хронічний сальпінгоофорит хламідійної етіології, за допомогою додаткового включення комбінації глутаргіну та циклоферону до комплексу лікування та лізорму до реабілітації.

Для досягнення вказаної мети були поставлені такі **задачі:**

1. Провести ретроспективний аналіз результатів лікування ХСО хламідій­ної етіології у жінок дітородного віку.
2. Вивчити показники імунологічного стану у жінок на фоні традиційної антибіотико­терапії ХСО хламідійної етіології.
3. Дослідити стан ліпопероксидації, системи антиоксидантного захисту (АОЗ), рівень „середніх молекул” у жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології.
4. Вивчити ефективність додаткового включення комбінації глутаргіну та циклоферону до загальноприйнятого комплексу лікування жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології.
5. Розробити, впровадити й оцінити спосіб лікування та реабілітації жінок репродуктивного віку, хворих на ХСО хламідійної етіології, шляхом додаткового включення до комплексу лікування комбінації глутаргіну та циклоферону, а в якості засобу реабілітації – фітопрепарату лізорму.

*Об’єкт дослідження* **–** хронічний сальпінгоофорит хламідійної етіології.

*Предмет дослідження* – клінічні показники, стан імунітету, ліпопероксидації і системи АОЗ у обстежених хворих; ефективність комбінації глутаргіну та циклоферону у лікуванні та лізорму при реабілітації жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології.

*Методи дослідження***:** клінічні, імуноферментні, інструментальні, імунологічні, біохімічні, статистичні.

**Наукова новизна одержаних результатів.** У дисертації подано нове вирішення актуальної задачі гінекології – підвищення ефективності лікування жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології, шляхом використання комбінації глутаргіну та циклоферону.

Уточнено деякі аспекти патогенезу ХСО хламідійної етіології на підставі комплексного вивчення показників метаболічного та імунологічного гомеостазу. Проаналізовані особливості порушень з боку загального (системного) імунітету у жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології. Виявлені корелятивні взаємозв’язки між імунними зсувами та метаболічними розладами.

Патогенетично обґрунтовано доцільність використання в комплексі лікування жінок із даною патологією комбінації глутаргіну, який має антиоксидантні та детоксикуючі властивості, та імуноактивного препарату циклоферону, базуючись на їхньому позитивному впливі на динаміку клінічних, біохімічних та імунологічних показників. Доведена та патогенетично обґрунтована ефективність проведення у даного контингенту хворих реабілітації з використанням сучасного фітозасобу лізорму. Встановлено, що дані препарати позитивно впливають на іму­нологічні і біохімічні показники у таких хворих, а саме обумовлюють ліквідацію вторинного імунодефіциту та сприяють відновленню метаболічного гомеостазу, що патогенетично обґрунтовано та клінічно ефективно.

**Практичне значення одержаних результатів.** Розроблені раціональні підходи до комплексної терапії жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології, з використанням глутаргіну та циклоферону. Створений адекватний метод реабілітації хворих з даною хронічною патологією з використанням сучасного фітопрепарату лізорму. Досягнута суттєво більша тривалість ремісії і стабільність результатів проведеної терапії. Встановлені критерії ефективності лікування та медичної реабілітації жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології, з використанням імунологічних та біохімічних показників.

Наукові результати, які отримані в дисертації, використовуються у навчальному процесі на кафедрах акушерства та гінекології у 4 медичних вузах України – Луганському, Харківському державних медичних університетах, Запорізькій медичній академії післядипломної освіти, Національному медичному університеті ім. О.О. Богомольця (Київ). Матеріали дисертаційної роботи впроваджені до клінічної практики гінекологічних відділень лікарень мм. Луганська, Харкова, Алчевська, Кремінної, Красного Луча, Перевальська, Біловодська, Старобільська.

**Особистий внесок здобувача.** Дисертантка самостійно проаналізувала джерела наукової літератури та патентну документацію щодо проблеми ХСО хламідійної етіології. Самостійно проведено накопичення первинної документації, здійснено у повному обсязі клінічні, біохімічні та імунологічні дослідження за темою дисертації, а також вивчено ефективність запропонованих способів лікування та медичної реабілітації обстежених хворих. Здобувачка безпосередньо брала участь у клінічному, біохімічному та імунологічному обстеженні пацієнтів, які були під наглядом. Здійснено статистичну обробку отриманих результатів, сформульовано висновки та практичні рекомендації роботи.

**Апробація результатів дисертації.** Основні положення дисертації докладалися та обговорювалися на таких наукових конференціях і симпозіумах: “Глутаргін – нові принци­пи фармакотерапії захворювань печінки” (Харків, 2003); Українській конференції з проблем хламідіозу і TORCH-інфек­цій (Київ, 2003); Всеукраїнській конференції з проблеми імунодефіцитних станів (Київ, 2004); VII Всеукраїнській конференції з проблем клінічної імунології та алергології (Київ, 2005); Науково-практичній конференції „Досягнення та перспективи використання вітчизняного препарату глутаргін у клініці внутрішніх хвороб” (Харків, 2005); міжрегіональній науковій конференції „Актуальные проблемы неинфекционной патологии” (Ростов-на-Дону, 2005); республіканській науковій конференції з міжнародною участю „Сепсис та інші інфекційні хвороби” (Тбілісі, 2005); IV і V Міжнародних науково-практичних конференціях „Актуальные проблемы госпитальной медицины» (Севастополь, 2006, 2007); VIII Українській науково-практичній конференції з актуальних питань клінічної і лабораторної імунології, алергології та імунореабілітації (Київ, 2006); VI міждисциплінній науково-прак­тичній конференції „Епідеміологія, імунопатогенез, діагностика, лікування хламідіозу та TORCH-інфекцій” (Київ, 2006); засіданнях наукових товариств акушерів-гінекологів Луганської області (Луганськ, 2003 – 2007).

**Публікації.** Результати дисертації опубліковані у 16 статтях у фахових виданнях, затверджених ВАК України (з них 3 одноосібні), 4 тезах доповідей та в 3 патентах України на винахід (у співавторстві).

ВИСНОВКИ

У дисертаційній роботі наведено нове рішення актуальної задачі акушерства та гінекології – підвищення ефективності лікування та медичної реабілітації жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології, на підставі застосування сучасних вітчизняних препаратів глутаргіну та циклоферону у лікувальному комплексі та лізорму при медичній реабілітації.

1. У результаті ретроспективного аналізу клінічних особливостей ХСО хламідійної етіології у жінок репродуктивного віку доведено, що найбільш частіше ця патологія зустрічається у віці 18 – 35 років; чинниками, які сприяють хронізації запального процесу, є: ранній початок статевих відносин (до 18 років), полігамні статеві відносини.
2. Встановлено, що у жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології, традиційна антибіотико терапія недостатньо ефективна, так як у цих хворих мають місце імунологічні зсуви (Т-лім­фо­пенія, зниження кількості циркулюючих лімфоцитів з фенотипом CD4+ (відповідно в 1,3 та 1,4 рази; Р<0,05), імунорегуляторного індексу CD4/CD8 в 1,3 рази (Р<0,05) та показника РБТЛ в 1,8 рази (Р<0,05), а також індексів ФАМ, в основному ІП в 2 рази; Р<0,05) на тлі дисімуноглобулінемії, підвищення концентрації ЦІК у середньому в 1,7 рази (Р<0,05), переважно за рахунок найбільш токсигенних середньомолекулярних імунних комплексів та дисбалансом факторів ПАР – збільшенням вмісту β-лізинів у крові та зменшенням концентрації лізоциму. Отримані дані свідчать про суттєві розлади регуляції імунологічних реакцій в обстежених хворих, що підтверджується дисбаласном цитокінового профілю – підвищенням вмісту у крові прозапальних цитокінів (ІЛ-1β, ФНПα) у середньому в 1,8 рази (Р<0,05) на тлі відносної недостатності протизапальних цитокінів (ІЛ-4, ІЛ-10) у середньому в 2 та 2,2 рази відповідно.
3. Для загострення ХСО хламідійної етіології характерно підвищення рівня СМ у 5,5 рази (Р<0,05), що свідчить про наявність клініко-біохімічного синдрому метаболічної інтоксикації, накопичення у крові продуктів ПОЛ – МДА (в 2,5 рази; Р<0,05) і ДК (в 3 рази; Р<0,05), а також збільшенням показника ПГЕ (у середньому в 3,2 рази), зниження рівня ВГ у крові, активності ферментів антиоксидантного захисту – КТ (різнонаправлені зміни) і СОД (зменшення середньому в 1,7 рази) і вмісту у сироватці вітамінів з антиоксидантними властивостями, що свідчить про активацію ПОЛ та пригнічення системи АОЗ.
4. Додаткове включення до комплексу лікування жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології, комбінації глутаргіну та циклоферону, а проведення реабілітації за допомогою лізорму поряд із ліквідацією клінічних симптомів захворювання (скорочення перебування в стаціонарі у середньому в 1,9 рази; Р<0,05) сприяє нормалізації як показників імунологічного, так і метаболічного гомеостазу, підвищує якість та тривалість досягнутої клініко-лабораторної ремісії ХСО хламідійної етіології.
5. Результати проведених досліджень дають підставу вважати, що розроблений спосіб лікування та реабілітації із застосуванням комбінації глутаргіну та циклоферону, а також лізорму у порівнянні з традиційним є більш ефективним, так як поряд із нормалізацією загального стану пацієнток, ліквідацією запального процесу, сприяє нормалізації імунного та метаболічного статусу.

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

1. Критеріями ефективності лікування жінок, хворих на ХСО хламідійної етіології, поряд з досягненням клінічної ремісії можуть служити зниження концентрації СМ у крові до верхньої межі норми, зменшення концентрації у сироватці крові ЦІК (особливо середньо- та дрібномолекулярної фракцій) та нормалізація цитокінового профілю, тобто співвідношення вмісту у крові цитокінів з прозапальною (ІЛ-1β, ФНПα) та протизапальною (ІЛ-4, ІЛ-10) активністю.
2. Жінкам, хворим на ХСО хламідійної етіології, з метою оптимізації лікування та досягнення стійкої ремісії захворювання доцільно включати до лікувального комплексу комбінацію вітчизняного препарату з антиоксидантною, детоксикуючою, імуномодулюючою, мембраностабілізуючою, гепатопротекторною дією – глутаргіну по 0,5 г 3 рази на день усередину протягом 20 – 30 діб поспіль та індуктору ендогенного інтерферону – циклоферону у вигляді 12,5% розчину внутрішньом’язово по 2 мл 1 раз на день 5 днів поспіль, потім у цій же дозі через день ще 5 ін’єкцій циклоферону (усього 10 ін’єкцій препарату).
3. З метою тривалої підтримки ремісії ХСО хламідійної етіології, яка досягнута в результаті лікування, рекомендується проведення в періоді диспансерного нагляду повторних курсів імунореабілітації за допомогою вітчизняного фітопрепарату лізорму, який призначають по 20 крапель 3 рази на день усередину протягом 20 – 30 діб поспіль з інтервалом 2 – 3 місяці між введенням фітопрепарату.

**ЛІТЕРАТУРА**

1. Абидов А.М., Сайиткулов А.М. Нарушение интерферонового статуса у больных с урогенитальной хламидийной инфекцией и способы его коррекции // Врачебное дело. – 2003. - №3. – С. 81 – 84.
2. Адаскевич В.П. Инфекции, передаваемые половым путем. – Н. Новгород: НГМА, М.: Медицинская книга, 2002. – 416 с.
3. Аковбян В.А., Машкиллейсон А.Л., Гомберг М.А. и др. Ровамицин в лечении неосложненного урогенитального хламидиоза // Вестн. дерматол. – 1997. - №1. – С. 60 – 62.
4. Акунц Е.Б., Погасян Г.К., Абрамян Ю.С. и др. Хламидийная инфекция и бесплодие в браке // Актуальные вопросы диагностики и лечения хламидийных инфекций: Матер. Всесоюз. совещ. – М., 1990. – С. 21 – 23.
5. Андреев Л.И., Кожемякин Л.А. Методика определения малонового диальдегида // Лаборат. дело. – 1988. – №11. – С. 41 – 43.
6. Анкирская А.С. Проблемы хронической (персистирующей) хламидийной инфекции // Акушерство и гинекология. – 1999. - №3. – С. 8 – 11.
7. Антоненко И.В., Фомина Т.Г. Роль урогенитальной инфекции в возникновении хронических воспалительных заболеваний женских половых органов // Імунологія та алергологія. – 2001. - №4. – С. 13 – 14.
8. Арал С.О. заболевания, передающиеся половым путем: значение, определяющие факторы и последствия // ИППП. – 2001. - № 4. – С. 4 – 8.
9. Арустамян К. Лечение урогенитального хламидиоза // Врач. – 2006. - № 9. – С. 59 – 60.
10. Бабак О.Я., Фролов В.М., Харченко Н.В. Глутаргин – фарма­коло­гическое действие и клиническое применение. – Харьков; Луганск: Элтон-2, 2005. – 456 с.
11. Базаев В.Т., Царуева А.А., Фидаров А.А. Инфекции, передаваемые половым путем, в республике Северная Осетия-Алания: эпидемиологические и социально-личностные параллели // ИППП. – 2001. - №3. – С. 38 – 40.
12. Базарный В.В., Левчик Н.К., Белых О.А. Особенности клеточного иммунитета больных урогенитальным хламидиозом в зависимости от уровня поражения половых путей // Иммунология. – 2001. - №3. – С. 45 – 46.
13. Базарный В.В., Левчик Н.К. Клиническая оценка фагоцитарных тестов при урогенитальном хламидиозе // Клиническая лабораторная диагностика. – 2002. - №2. – С. 21 – 24.
14. Барабанов Л.Г., Казадавенко В.Б., Грибкова Н.В. Современные подходы к диагностике и лечению хронического урогенитального хламидиоза // Здравохранение. – 1999. - №2. – С. 5 – 8.
15. Башмакова М.А., Бочкарев Е.Г., Говорун В.М. Хламидиоз: Современные подходы к диагностике и лечению (пособие для врачей). – М., 2000. – 61 с.
16. Белозеров А.П. Антихламидийные антитела и специфические иммунные комплексы в сыворотке крови больных инфарктом миокарда и урогенитальным хламидиозом // Иммунология и аллергология. – 1999. - №3. – С. 77 – 78.
17. Белозеров А.П. Новая классификация микроорганизмов порядка Chlamydiales // Журнал дерматології і венерології. – 2001. - №2 (12). – С. 10 – 13.
18. Белозеров А.П. Выявление глютеновой энтеропатии при урогенитальных хламидиозах // Дерматологія та венерологія. – 2004. - №2. – С. 29 – 33.
19. Бережная Н.М. Стратегия выбора методов иммунологических исследования в клинике и подходы к иммунореабилитации системы иммунитета // Імунологія та алергологія. – 1998. - №1. – С. 35 – 46.
20. Битти В.Л., Моррисон Р.П., Бирн Д.И. Персистенция хламидий: от клеточных культур до патогенеза хламидийной инфекции // ЗППП. – 1995. - №6. – С. 3 – 24.
21. Бокалова Л.А. Урогенитальный хламидиоз, урогенитальный трихоманиаз // Лечащий врач. – 2001. - №4. – С. 30 – 36.
22. Брагина Е.Е., Дмитриев Г.А., Кисина В.И. Структурно-функцииональные особенности жизненного цикла хламидий in vivo // Вестн. дерматол. – 1995. - №6. – С. 18 – 20.
23. Брагина Е.Е., Орлова О.Е., Дмитриев Г.А. Некоторые особенности жизненного цикла хламидий. Атипичные формы существования // ЗППП. – 1998. - №1. – С. 3 – 9.
24. Булыгин Г.В., Окладников Д.В., Цхай В.Б. Иммунологи­ческий статус и метаболические параметры больных урогениталъным хламидиозом / В кн.: Метаболичес­кие основы регуляции иммунного ответа. – Новосибирск, 1996. – С. 161 – 162.
25. Бутов Ю.С., Сухих Г.Т., Евсеева О.Т. Влияние ровамицина и циклоферона на течение урогенитального хламидиоза // Рос. журнал кожных и венерических болезней. – 1999. - №1. – С. 53 – 57.
26. Васильев М.М., Николаева Н.В. Хламидийная инфекция. Проблема антибиотикорезистентности // Вест. дерматол. и венерол. – 2003. - № 3. – С. 18 – 22.
27. Вацик М.М., Островська О.М., Геник Н.І. Урогенітальний хламідіоз і безпліддя // Імунологія та алергологія. – 2001. - №4. – С. 17 – 18.
28. Ващенко С.Н. Сравнительная характеристика методов полимеразной цепной реакции и прямой иммунофлюоресценции в диагностике хлами­дийной инфекции // Імунологія та алергологія. – 2002. - №4. – С. 12 – 15.
29. Ващенко С.М. Особливості функціональної активності Т-хелперів 1 і 3 типу (імунорегуляторних клітин) по продукції лімфокінів у хворих на хронічні інфекції сечостатевої ситеми // Імунологія та алергологія. – 2006. - №1. – С. 65 – 67.
30. Ващенко С.Н., Дранник Г.Н., Дриянская В.Е., Руденко А.В. Анализ кли­нико-иммунологических эффектов и обоснование целесообразности применения комплексной терапии у больных хроническим мочеполо­вым хламидиозом // Імунологія та алергологія. – 2003. - №2. – С. 48 – 52.
31. Вацик М.М. Вплив урогенітального хламідіозу на стан імунної резистентності при безплідді у жінок на фоні запальних захворювань придатків матки // Імунологія та алергологія. – 2002. - №3. – С. 49 – 50.
32. Веропотвелян П.М., Веропотвелян М.П., Кучер Н.М., Горук П.С. Застосування протефлазіду в комплексному лікуванні фетоплацентарної недостатності при інфікуванні урогенітальним хламідіозом // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2006. - №2. – С. 119 – 122.
33. Виноград Н.О. Епідеміологічний нагляд при хламідіозах: проблеми та шляхи вирішення // Імунологія та алергологія. – 2001. - №1. – С. 88 – 89.
34. Виноград Н.О., Казановський О.А. Роль хламідійної та змішаної інфекції в патології сечостатевих органів // Інфекційні хвороби. – 1998. - №2. – С. 11 – 14.
35. Виноград Н.О., Ковальська О.Р., Чаплик І.О. Тенденції та прогноз захворюваності на хламідіоз серед населення західного регіону України // Імунологія та алергологія. – 2002. - №3. – С. 37 – 38.
36. Виноград Н.О., Ковальська О.Р. Сучасний стан проблеми хламідіозів // AM LVIV. – 2003. - №1. – С. 110 – 114.
37. Возианов А.Ф., Дранник Г.Н., Руденко А.В. и др. Девиация функциональной активности Т-хелперов І й II типов как фактор иммунопатогенеза хронического урогенитального хламидиоза // Іnter. J. Immunoreabil. – 2000. – № 2 (1). – С. 95 – 101.
38. Возианов А.Ф., Дранник Г.Н., Монтаг Т.С. идр. Взаимосвязь активности синтеза цитокинов (гамма-интерферона, интерлейкина-10) и НLА-феноти­па у больных с хроническим мочеполовым хламидиозом // Укр. журн. дерматол., венерол., косметол. – 2002. – № 2 (5). – С. 57 – 50.
39. Возіанов О.Ф., Ващенко В.В., Дріянська В.Є. та ін. Стан імунної системи у хворих на хронічний сечостатевий хламідіоз // Журн. дерматол, та венерол. – 2002. – № 1 (15). – С. 3 – 7.
40. Возіанов О.Ф., Драннік Г.М., Дріянська В.Є. Аналіз показників імунітету за даними імунограми та цитокінового статусу у хворих на хронічний сечостатевий хламідіоз в залежності від характеру (моно- чи мікст-) інфекції // Імунологія та алергологія. – 2003. - №4. – С. 39 – 42.
41. Волошин О.І., Пішак О.В., Волошина Л.О. Ліки рослинного походження: сучасні тенденції у вітчизняній та світовій клінічній медицині і фармації // Фітотерапія. – 2003. - №3. – С. 3 – 7.
42. Гаврилов В.Б., Мишкорудная М.И. Спектрофотометрическое определе­ние содержания гидроперекисей липидов в плазме крови // Лаборат. дело. – 1983. – № 3. – С. 33 – 36.
43. Галактионов В.Г. Иммунология. – М.: Нива России, 2000. – 488 с.
44. Гапарян Н.О., Штыкунова Е.В. Актуальность проблемы хламидийной инфекции // Росс. мед. журн. – 1997. - №4. – С. 48 – 49.
45. Гарник Т.П., Мітченко Ф.А., Шураєва Т.К. Деякі аспекти застосування лікарських рослин в медицині // Фітотерапія. – 2002. – № 1 – 2. – С. 70-72.
46. Гасанова Т.А. Хламидийная инфекция и репродуктивная функция // Вестник дерматологии и венерологии. – 2001. - №1. – С. 11 – 15.
47. Геник Н.І. Значення хламідійної інфекції в ґенезі акушерської патології // Імунологія та алергологія. – 2002. - №3. – С. 61 – 62.
48. Глазкова Л.К. Совершенство методов терапии женщин, больных урогенитальным хламидиозом, на основании изучения патологической роли нарушений в универсальных системах регуляции: Дис. … д-ра мед. наук. – М., 1992. – 42 с.
49. Глазкова Л.К., Полканов В.С. и др. Генитальная хламидийная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, клиника и терапия / Руководство для врачей. – Екатеринбург. – 1994. – 90 с.
50. Глазкова Л.К., Герасимова Н.М. Современные аспекты лечения хламидийной инфекции // ЗППП. – 1996. - №4. – С. 9 – 13.
51. Глазкова Л.К., Герасимова Н.М. Урогенитальная хламидийная инфекция. – СПб: Сотис, 1998. – С. 111 – 148.
52. Глазкова Л.К., Герасимова Н.М. Состояние факторов неспецифической защиты организма женщин при хламидиозе // Вестник дерматологии и венерологии. – 1998. - №1. – С. 7 – 10.
53. Глазкова Л.К., Ютяева Е.В. Новые представления об урогенитальном хламидиозе. – Екатеринбург: Медицина, 2003. – 63 с.
54. Глутаргин. Применение нового украинского препарата в клинической практике / Пособие для практических врачей. – Киев; Харьков; Луганск. – Элтон-2, 2003. – 200 с.
55. Глухенький Б.Т., Бойко Ю.Я., Гаврилюк О.В. Применение вильпрофена для лечения урогенитального хламидиоза // Укр. журнал дерматології, венерології, косметології. – 2002. - №2 (14). – С. 20 – 22.
56. Гомберг М.А., Соловьев А.М., Еремина О.Ф. Иммунологические подходы к лечению больных хронической персистирующей хламидийной урогенитальной инфекцией // ЗППП. – 1996. - №4. – С. 32 – 37.
57. Гомберг М.А., Соловьев А.М., Некрасов А.В., Иванова А.С. Иммунотерапия при хроническом персистирующем урогенитальном хламидиозе // ЗППП. – 1997. - №4. – С. 34 – 36.
58. Горпинченко І.І., Добровольська Л.І., Гібнер С.М. Урогенітальний хламідіоз: клініка, діагностика, принципи лікування // Урологія. – 2001. - №1. – С. 51 – 56.
59. Гранитов В.М. Хламидиозы. – М.: Медицина. – 2000. – 230 с.
60. Гранитов В.М., Султанов Л.В. Урогенитальный хламидиоз. – Барнаул, 1999. – 152 с.
61. Григорян С.С., Иванова А.М., Прицкер А.Р., Ершов Ф.И. Определение интерферонового статуса в цельной крови у людей при массовых обследованиях: Метод. рекомендации. – М., 1989. – 14 с.
62. Гриневич Ю.А. Вплив фітопрепаратів НВТ «Екомед» на імунну систему та протипухлинну резистентність організму // Модульовані лікувально-профілактичні фітозасоби, їх застосування в медичній практиці: Зб. наук. праць. – Київ, 2001. – С. 13 – 34.
63. Громашевская Л.Л. “Средние молекулы” как один из показателей “метаболической” интоксикации в организме // Лаборат. диагностика. – 1997. – №1. – С. 11 – 16.
64. Громашевская Л.Л. Метаболическая интоксикация в патогенезе и диагностике патологических процессов // Лабораторная диагностика. – 2006. – №1 (35). – С. 3 – 13.
65. Гудивок І.І., Островська О.М., Геник Н.І., Вацик М.М. Урогенітальний хламідіоз та його вплив на частоту акушерської патології // Імунологія та алергологія. – 2001. - №4. – С. 24 – 25.
66. Гудивок І.І., Вацик М.М. Критерії діагностики та ефективності лікування безпліддя у жінок з хронічними запальними процесами репродуктивної системи хламідійної етіології // Зб. наук. праць асоціації акушерів-гінекологів України. – Київ: Інтермед, 2004. – С. 463 – 466.
67. Гуркин Ю.А. «Новые» заболевания, передающееся половым путем, у девушек. Пособие для врачей. – СПб: Астер-Х, 1999. – 64 с.
68. Делекторский В.В., Яшкова Г.Н., Поташевский С.М. и др. Семейный хла­мидиоз: Пособие по клинике, диагностике и лечению. – М., 1996. – 23 с.
69. Делекторский В.В., Малиновская Е.В., Богатырева Е.В. Индуктор интерферона Неовир в лечении хронической урогениталъной инфекции: Материалы XXXII научно-практ. конфер. дерматовенерол., акушеров-гинекол., уро­логов. – СПб, 1997. – С. 69 – 70.
70. Демитриев Г.А. Урогенитальная хламидийная инфекция. Подходы к диагностике и терапии // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2002. - №2. – С. 21 – 24.
71. Джавад-Заде М.М. Эпидемиологические аспекты хламидиоза среди жителей Баку // Рос. журн. кожных и венер. болезней. – 2000. - №5. – С. 46 – 48.
72. Дзюблик І.В., Кривохатська Л.Д., Трохименко О.П., Ковалюк О.В. Мікрометод визначення інтерферонового статусу людини у пробах цільної крові // Лабораторна діагностика. – 2001. - №1. – С. 34 – 47.
73. Домейка М., Милтиньш А., Морд П.А. Хламидийная инфекция человека и животных. – Рига, 1996. – 53 с.
74. Дранник Г.Н. Иммунотропные препараты: классификация и применение // Харьковский медицинский журнал. – 1996. - №4. – С. 69 – 73.
75. Дранник Г.Н. Клиническая иммунология и аллергология. – Одесса: АстроПринт, 1999. – 386 с.
76. Дранник Г.Н., Дриянская В.Е., Фесенкова В.И., Папакина В.С. Влияние циклоферона на продукцию гамма-иф и онф-α in vitro у больных хроническим урогенитальным хламидиозом // Імунологія та алергологія. – 2001. - №1. – С. 91 – 92.
77. Драннік Г.М., Федорук Г.В., Дріянська В.Є., Ващенко В.С. Вплив лаферону на функціональні показники клітин моноцитарно-макрофагальної ланки у хворих на хронічний урогенітальний хламідіоз // Імунологія та алергологія. – 2001. - №3. – С. 25 – 30.
78. Драннік Г.М., Дріянська В.Є., Ващенко В.С. Результати лікування хворих на урогенітальний хламідіоз з використанням імунотропної терапії // Імунологія та алергологія. – 2002. - №3. – С. – 29 – 30.
79. Драннік Г.М., Дріянська В.Є., Фєсєнкова В.Й., Бойко М.І. Експериментальні дослідження впливу суперербісолу на продукцію гама-інтерферону та інтерлейкіну-10 лімфоцитами хворих на хронічний сечо­статевий хламідіоз // Імунологія та алергологія. – 2003. - №2. – С. 55 – 58.
80. Драннік Г.М., Монтаг Т.С., Ващенко С.М., Дріянська В.Є. Аналіз активності синтезу цитокінів (ІЛ-1, -2, ФНП-α) та особливостей HLA-фенотипу у хворих на хронічний сечостатевий хламідіоз // Імунологія та алергологія. – 2003. - №3. – С. 56 – 59.
81. Драннік Г.М., Горпінченко І.І., Дріянська В.Є. Вплив препарату манакс на функціональну активність Т-хелперів 2 типу у хворих на хронічний сечостатевий хламідіоз // Імунологія та алергологія. – 2003. - №4. – С. 77 – 78.
82. Драннік Г.М., Дріянська В.Є., Ващенко С.М., Папакіна В.С. Вплив манаксу на продукцію цитокінів (γ-ІФ, ІЛ-4, ІЛ-10) in vitro лімфоцитів здорових донорів і хворих на хронічний сечостатевий хламідіоз // Імунологія та алергологія. – 2004. - №1. – С. 15 – 19.
83. Драннік Г.М., Порошина Т.В., Фесенкова В.Й., Шалікова Н.В. Антитіла до білків теплового шоку та експресія про (CD95) й антиапоптичних (Bcl-2) маркерів лімфоцитів у хворих з хронічним урогенітальним хламідіозом // Здоровье мужчины. – 2004. - №4. – С. 71 – 72.
84. Драннік Г.М., Дріянська В.Є., Драннік Г.Г. Продукція гама-інтерферону та експресія рецепторів до нього лімфоцитами хворих на хронічні запальні захворювання сечостатевої системи // Імунологія та алергологія. – 2005. - №3. – С. 73 – 74.
85. Дріянська В.Є., Драннік Г.М., Ващенко В.С., Степанова Н.М. Дисбаланс продукції гама-інтерферону та інтерлейкіну-10 як один з факторів патогенезу хронічного сечостатевого хламідіозу // Імунологія та алергологія. – 2004. - №2. – С. 66 – 67.
86. Дріянська В., Ващенко В.В., Кущко ЛЯ. та ін. Стан імуні­тету та продукція інтерлейкіну-10 у хворих на урогенітальний хламідіоз // Галицьк. лік. вісн. – 2000. – № 3. – С. 40 – 43.
87. Друпп Ю.Г., Чернов А.В., Подоляка Д.В., Тупов С.Н. Использование иммуномодуляторов в терапии хламидийной инфекции при беременности, сопровождающейся дисфункцией фетоплацентарного комплекса: взгляд на проблему // Зб. наук. праць асоціації акушерів-гінекологів України. – Київ: Інтермед, 2004. – С. 482 – 486.
88. Дюдон А.Д. Урогенитальный хламидиоз // Дерматол. Косметол. Сексол. – 2001. - №2 – 3 (4). – С. 104 – 114.
89. Евсюкова И.И. Новые подходы к терапии хламидийной инфекции у беременных // Укр. хіміотерапевт. журн. – 2001. - №2. – С. 60 – 61.
90. Ермаков Ю.В. Урогенитальный хламидиоз: амбулаторная терапия в программах лечения бесплодия // Здоровье женщины. – 2006. - №1. – С. 152 – 153.
91. Ершов Ф.И. Система интерферона в норме и при патологии. – М.: Медицина, 1996. – 240 с.
92. Ершов Ф.И. Антивирусные средства. – М.: Медицина, 1998. – 240 с.
93. Ершов Ф.И. Медицинская значимость интерферонов и их индукторов // Вестник РАМН. – 2004. - №2. – С. 9-13.
94. Ершов Ф.И. Антивирусные препараты. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 312 с.
95. Ершов Ф.И. Цитокины – новое поколение биотерапевтических препаратов // Вестн. Российской АМН. – 2006. - № 9 – 10. – С. 45 – 50.
96. Ершов Ф.И., Антонова Л.В., Григорян С.С. Нарушения в системе интерферона у пациентов с вирус-ассоциированными и хламидийной инфекциями // Вопросы вирусологии. – 1996. - №4. – С. 172 – 174.
97. Ершов Ф.И., Коваленко А.М., Романцов Г.Н., Голубев С.Ю. Цитокины. – В кн.: Клиническая фармакология и терапия. – М., СПб, 1998. – С. 108 – 128.
98. Ефективність циклоферону та амізону в лікуванні хламідіозу у жінок дітородного віку / Фролов В.М., Терьошин В.О., Шаповалова І.О., Лоскутова І.В. // Імунологія та алергологія. – 2001. - №1. – С. 68 – 69.
99. Жданов А.В., Сухих Г.Т., Давыдова М.П. Особенности корреляци­он­ных связей в системе цитокинов // Бюл. экспер. биол. и медицины. – 2003. – №9. – С. 309 – 311.
100. Зайцева О.В., Щербакова М.Ю., Самсыгина Г.А. «Новая» хламидийная инфекция // Лечащий врач. – 2001. - №1. – С. 38 – 43.
101. Захаренко Л.П., Рябчикова Е.И., Колодина Н.Н. Сравнительный анализ методов диагностики хламидиоза // Клиническая лабораторная диагностика. – 2001. – №2. – С. 36 – 38.
102. Зборовская И.А., Банникова М.В. Антиоксидантная система организма, ее значение в метаболизме // Вестн. РАМН. – 1995. - №6. – С. 57-60.
103. Иванов Д.Д. Инфекции, вызванные Chlamydia trachomatis, и их лечение сумамедом // Медичний частопис. – 2002. - №5 (31). – С. 14.
104. Иванова В.С., Сигунова Н.Н., Сухова А.П. Об опыте использования современных методов диагностики урогенитального хламидиоза // Вестник дерматол. и венерол. – 1998. - №5. – С. 62 – 63.
105. Илюк Т.А. Частота выявления Chlamydia trachomatis у серонегативных по хламидиям женщин с хроническими воспалительными заболеваниями органов малого таза // Імунологія та алергологія. – 2001. - №1. – С. 74 – 75.
106. Иммунодефицитные состояния / Под ред. В.С. Смирнова, И.С. Фре­йдлин. – СПб: Фолиант, 2000. – 568 с.
107. Иммуноферментные и амплификационные методы исследования в диагностике хламидиозов / Белозеров А.П., Федец О.И., Милютина Е.И., Джораева С.Н., Сокол О.А. // Імунологія та алергологія. – 2001. - №1.– С. 60– 61.
108. Исаков B.A., Коваленко А.Л., Алексеева Л.Е. и др. Циклоферон: применение в терапии урогениталъных хламидиоза и герпетичческой инфекции. – СПб, 1997. – 40 с.
109. Исаков В.А., Архипова Е.И., Ермоленко Д.К. Терапия урогенитального хламидиоза: руководство для врачей. – СПб., В. Новгород, 2004. – 76 с.
110. Исакова В.А., Аспель Ю.В. Иммунопатогенез и лечение генитального хламидиоза // Репродуктивное здоровье женщины. – 2004. - № 2918. – С. 118 – 124.
111. К вопросу о лабораторной диагностике урогенитального хламидиоза / Чураков А.А., Куличенко А.Н., Казакова Е.С. и др. // Клиническая лабораторная диагностика. – 2005. - №2. – С. 43 – 46.
112. Канбеков С.Ш. Применение «Рулида» в комбинации с «Интроном А» для лечения хронической урогениталъной инфекции: Матер. XXXII научно-практичконф дермато­венерологов, акушеров-гинекологов, урологов. – СПб, 1997. – С. 69 – 70.
113. Квашенко В.П., Овсяник М.А. Антибактериальная терапия воспалительных заболеваний органов малого таза у молодых женщин // Здоровье женщины. – 2004. - № 4. – С. 52 – 56.
114. Квашенко В.П., Остапенко О.И. Целесообразность и эффективность обследования беременных группы высокого риска на TORCH-инфекции // Внутриклеточные инфекции и состояние здоровья детей в ХХІ веке: Материалы Международной научно-практической конференции, посвященной 75-летию ДонГМУ. – Донецк, 2005. – С. 55 – 56.
115. Киселева Е.П., Цвейбах А.С., Гольдман Е.И., Пигарева Н.В. Использование микрометода для бласттрансформации лимфоцитов человека и животных // Иммунология. – 1985. - № 1. – С. 76-78.
116. Кисина В.И. О тактике терапии урогениталъного хламидиоза // Вест. дерматол. и венерол. – 1998;3:12-16.
117. Кисина В.И., Кинишева Е.Ю. Воспалительные заболевания органов малого таза у женщин и их связь с инфекциями, передаваемыми половым половым путем. Диагностика, лечение, профилактика // Вестник дерматологии и венерологии. – 2002. - №4. – С. 16 – 23.
118. Клинико-лабораторные аспекты хламидиоза / Трунова О.А., Котова Н.А., Асланова Е.А., Куляс В.М., Гаркуша С.А. // Імунологія та алергологія. – 2001. - №1. – С. 59 – 60.
119. Клиническая оценка биохимических показателей при заболеваниях внутренних органов / В.Г. Передерий, Ю.В. Хмелевский, Л.Ф. Коноплева и др. – Киев: Здоровья, 1993. – 192 с.
120. Ковалева О.Н., Ащеулова Т.В. Фактор некроза опухолей. Свойства и биологическая роль // Імунологія та алергологія. – 2002. - №4. – С. 3 – 7.
121. Ковальська О.Р. Динаміка та прогнозування епідемічного процессу при урогенітальних хламідіозах на заході України // Практична медицина. – 2003. - №3. – С. 62 – 65.
122. Козлова В.И., Пухнер А.Ф. Вирусные, хламидийные и микоплазменные заболевания гениталий: Руководство для врачей. – СПб: Ольга, 2000. – 572 с.
123. Коробейникова Е.Н. Модификация определения продуктов перекисного окисления липидов в реакции с тиобарбитуровой кислотой // Лаборат. дело. – 1989. - №7. – С. 8 – 10. 595 - 601.- 7.bition of intracellular multiplication of human strains of Chlamydia trachomatis by nitri зая загностике хламидий
124. Королюк М.А., Иванова Л.И., Майорова И.Г., Токарев В.Е. Метод определения активности каталазы // Лаборат. дело. - 1988. - №1. - С. 16-19.
125. Корхов С.С., Лобашов С.Г., Власюк С.А., Малысова С.В. К вопросу о тактике лечения урогенитального хламидиоза // Імунологія та алергологія. – 2001. - №1. – С. 84 – 85.
126. Крячкова Н.В., Демченко Т.В., Петрашенко Т.С., Довиденко Н.В. Урогенитальная инфекция – медико-социаль­ные аспекты молодежи Украины // Імунологія та алерголо­гія. – 2001. – № 4. – С. 32 – 33.
127. Кудрявцева Л.В., Мисюрина О.Ю., Генерозов Э.В. Клиника, диагностика и лечение хламидийной инфекции: пособие для врачей. – М., 2001. – 61 с.
128. Кузнецова Л.В., Осипова Л.С. Основные особенности иммунопатогенеза хламидийной инфекции // Імунологія та алергологія. – 2001. - №1. – С. 80 – 81.
129. Кутовая В.В. Урогениальные хламидиозы (клинико-эпидемиологи­че­ские особенности и лабораторная диагностика): Дис. … канд. мед. наук. – К., 1987. – 189 с.
130. Лабінський Р.В. Клініко-лабораторне обґрунтування лікування хламідійної інфекції // Імунологія та алергологія. – 2002. - №3. – С. 36 – 37.
131. Лабораторные методы исследования в клинике: Справочник. – Под ред. В.В. Меньшикова. – М.: Медицина, 1987. – 368 с.
132. Лакатош В.П., Лазаренко Л.М., Корніліна О.М. та інш. Вплив комплексной терапії з використанням індукторів інтерферону на показники імунного та інтерферонового статусу у хворих на урогенітальний хламідіоз // Венерологія. – 2003. - №3. – С. 53 – 57.
133. Лапач С.Н., Чубенко А.В., Бабич П.Н. Статистические методы в медико-биологических исследованиях с использованием Exсel. – Киев: Морион, 2000. – 320 с.
134. Лапач С.Н., Чубенко А.В., Бабич П.Н. Основные принципы применения статистических методов в клинических испытаниях. – Киев: МОРИОН, 2002. – 160 с.
135. Лебедюк М.М. Хламідійна сечостатева інфекція у жінок: епідеміологія i особливості клінічного перебігу на сучасному етапі. Обгрунтування необхідності комплексних підходів до діагностики та лікування // Укр. журн. дерматол., венерол., косметол. – 2002. – № 3 (6). – С. 77 – 83.
136. Левандовский В.В. Справочник по применению фитопрепаратов «Экомед» в практической медицине. – 20е изд. – Киев, 2001. – 38 с.
137. Левчик Н.К. Иммунологический мониторинг при урогенитальной хламидийной инфекции: Автореф. дис. … канд. мед. наук. – Челябинск, 1999. – 20 с.
138. Лессовой В.Н., Энтина Т.К., Горленко А.С. Хламидийная инфекция (клиника, диагностика, лечение). Метод. пособие. – Харьков, 1998. – 32 с.
139. Лыкова С.Г., Харин А.А Урогенитальный хламидиоз: Методическое пособие. Новосибирск, 1998. – 34 с.
140. Лікарські рослини: Енциклопедичний довідник / Під ред.. А.М. Гродзинського. – Київ: УРЕ, 1990. – 544 с.
141. Линева О.И., Гурта Е.В. Иммунологические аспекты персистирующего урогениталъного хламидиоза // Журн. акуш. и женских болезней. – 1998. – 63 с.
142. Литвенець Є.А. Використання препарату клацид у лікуванні хламідійної інфекції // Імунологія та алергологія. – 2002. - №3. – С. 35 – 36.
143. Логинова Н.С., Файзуллин Л.З., Жданов А.В. Интерфероновый статус больных урогенитальным хламидиозом // ЗППП. – 1997. - №6. – С. 19 – 21.
144. Мавров Г.И. Репродуктивная функция у больных мочеполовым хламидиозом: оценка состояния, лечение и профилактика нарушений: Дис. … докт. мед. наук. – Харьков, 1995. – 345 с.
145. Мавров И.И. Актуальные медико-социальные проблемы хламидийной инфекции // Дерматология и венерология. – 2000. - №1 (11). – С. 37 – 41.
146. Мавров И.И. Хламидийная инфекция: активное изуче­ние проблемы // Дерматологія та венерологія. – 2001. – № 2 (12). – С. 4 – 9.
147. Мавров Г.И. Нарушение репродуктивной функции при хламидиозе: клиника, патогенез, лечение // Імунологія та алергологія. – 2001. - №1. – С. 62 – 63.
148. Мавров Г.И. Состояние проблемы венерического хламидиоза в Украине // Доктор. – 2001. - №5. – С. 59 – 60.
149. Мавров Г.И. Современные подходы к лечению урогенитального хламидиоза // Журн. дерматології і венерології. – 2001. - №1 (11). – С. 46 – 47.
150. Мавров Г.И. Нарушение репродуктивной функции при хламидиозе: клиника, патогенез, лечение // Імунологія та алергологія. – 2001. – № 1. – С. 62 – 63.
151. Мавров Г.И. Нарушение половой функции у женщин при хламидийной и уреаплазменной инфекции // Журнал дерматологии и венерологии. – 2002. - №3 (17). – С. 46 – 48.
152. Мавров И.И. Половые болезни: Руководство для вра­чей, интернов и студентов. – X.: Факт, 2002. – 789 с.
153. Мавров И.И. Состояние проблемы заболеваний, передающихся половым путем // Дерматология и венерология. – 2002. - №3 (17). – С. 3 – 10.
154. Мавров І.І. Соціальні та медичні аспекти хламідійної інфекції // Інфекційні хвороби. – 2004. – №2. – С. 5 – 11.
155. Мавров Г.И. Хламидийные инфекции: биология возбудителей, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. – К.: ГЕРКОН, 2005. – 524 с.
156. Мавров И.И., Нехаева И.В. Гормональные нарушения при осложненной хламидийной инфеции // Імунологія та алергологія. – 2001. – № 1. – С. 64.
157. Мавров Г.І., Нагорний О.Е. Лікування хворих на хронічний сечостатевий хламідіоз: поєднання етіотропної та патогенетичної терапії // Імунологія та алергологія. – 2002. - №3. – С. 26 – 27.
158. Мавров Г.И., Нагорній А.Е. Комплексная методика лечения хламидиоза джозамицином в сочетании с єхинацином и силибином // Імунологія та алергологія. – 2002. - №3. – С. – 38 – 39.
159. Мавров Г.И., Чинов Г.П. Фторхинолон моксифлокацин в лечении хламидийной инфекции // Імунологія та алергологія. – 2003. - №4. – С. 83 – 84.
160. Мавров Г.И., Мальцев Т.В. Гитопатология маточных труб у больных с хламидийной инфекцией // Журнал АМН Украины. – 2003. - №9 (1). – С. 185 – 193.
161. Мавров Г.И., Чинов Г.П. Роль цитокинов в патогенезе хламидиоза // Український журнал дерматології, венерології, косметології. – 2004. - №1. – С. 53 – 59.
162. Мавров И.И., Савоськина В.А., Кондакова А.К. Закономерности в нарушении кальцевого обмена при урогенитальных хламидийных инфекциях и их роль в патогенезе осложнений // Журнал дерматологии и венерологии. – 1998. - №1 (5). – С. 13 – 17.
163. Мавров И.И., Нехаева И.В. Гормональные нарушения при осложненной хламидийной инфекции // Імунологія та алергологія. – 2001. - №1. – С. 64 – 65.
164. Мальцев Г.Ю., Тышко Н.В. Методы определения содержания глутатиона и активности глутатионпероксидазы в эритроцитах // Гигиена и санитария. – 2002. - №2. – С. 69-72.
165. Маркін Л.Б., Попович А.І., Шахова О.В. Діагностика та лікування генітального хламідіозу // Практична медицина. – 2004. - №1. – С. 133 – 136.
166. Мартенова А.А., Сотникова Н.Ю. Иммунологические аспекты инфертильности при урогенитальном хламидиозе // Медицинская иммунология. – 2003. – Т. 5, № 3 – 4. – С. 339 – 340.
167. Мартынова В.Р., Машкиллейсон А.Л., Гомберг М.А. и др. Урогениталъные хламидийные инфекции. Диагнос­тика и лечение: Руководство для врачей. – М., 1998. – 28 с.
168. Машкилейсон А.Л., Гомберг М.А., Соловьев А.М. К проблеме урогенитального хламидиоза // ЗППП. – 1995. - №5. – С. 28 – 33.
169. Мельник О.П. Клініко-епідеміологічні особливості сечостатевої хламідійної інфекції у жінок // Український журнал дерматології, венерології, косметології. – 2004. - №3. – С. 84 – 88.
170. Миколаукас В.П. Исследование клеточного иммунитета у больных урогенитальным хламидиозом // Клиническая лабораторная диагностика. – 2004. - №4. – С. 36 – 38.
171. Мирзаянц Г.Х., Байденко И.Л., Сидяченко В.А., Соловьева О.И. Клинические проявления и иммунный ответ при хламидийной инфекции // Імунологія та алергологія. – 2001. - №1. – С. 93 – 94.
172. Мортон Р.С., Кингхорн Дж.Р. Урогенитальная хламидийная инфекция: переоценка данных и гипотезы // ИППП. – 2000. - № 2. – С. 4 – 13.
173. Мощич О.П. Новітні фітозасоби лікувально-профілактичної дії НВП „Екомед” у медичній практиці лікаря-педіатра // Медицина дитинства: в 4-х т. – Київ: Вища школа, 2001. – Т. 2. – С. 226 – 248.
174. Мощич О.П. Новітні фітозасоби лікувально-профілактичної дії НВП „Екомед” у педіатричній та сімейній медичній практиці. – Київ, 2002. – 56 с.
175. Мусій О. Медичний словник лікарських рослин. – Київ: КЛТ, 2006. – 208 с.
176. Нагорний О.Є. Вивчення стану оксидантно-антиоксидантної системи у хворих на урогенітальний хламідіоз // Інфекційні хвороби. – 2002. - №1. – С. 53 – 55.
177. Нехороших З.Н., Маликова М.В. Специфическая диагностика различных форм хламидиоза // Иммунология и аллергология. – 2001. - №1. – С. 47 – 51.
178. Нехороших З.М., Малікова М.В., Бощенко Ю.А., Греков В.С. Застосування сучасних діагностичних технологій для виявлення різних форм хламідіозів // Інфекційні хвороби. – 2004. - №1. – С. 22 – 24.
179. Николайчик В.В., Моин В.М., Кирковский В.В. и др. Способ опре­де­ле­ния “средних молекул” // Лаборат. дело. – 1991. – №10. – С. 13 – 18.
180. Норма в медицинской практике. – М.: Медпресс-информ, 2003. – 144 с.
181. Определитель бактерий Берджи / Под ред. Дж. Хоулта, Н. Крига, П. Снита и др. – 9-е изд. В 2-х томах: Пер с англ. – М.: МИР, 1997.
182. Осипова Л.С., Кузнецова Л.В., Сольская Т.В., Сольский С.Я. Некоторые аспекты иммунокоррекции в лечении хламидиоза // Імунологія та алергологія. – 2001. - №1. – С. 79 – 80.
183. Перинатальные аспекты серологической диагностики урогенитального хламидиоза / Юрьев С.Ю., Кротов С.А., Кротова В.А. и др. // Клиническая лабораторная диагностика. – 2005. - №3. – С. 20 – 23.
184. Пирогова В.І., Козловський І.В. Особливості комплексной терапії урогенітального хламідіозу // Укр. журнал дерматології, венерології, косметології. – 2003. - №4. – С. 68 – 70.
185. Поберезкина Н.Б., Осинская Л.Ф. Биологическая роль супер­оксид­дисмутазы // Укр. биохим. журн. – 1989. – Т. 61, №2. – С. 14 – 27.
186. Погодин О.К. Хламидийная инфекция в акушерстве и гинекологии. – Петрозаводск, 1998. – 166 с.
187. Понур Б.А., Глушкевич А.В., Мирошниченко О.Д., Сосюра Г.В. Некоторые особенности иммунопатогенеза хламидийной инфекции // Імунологія та алергологія. – 2001. - №1. – С. 72 – 73.
188. Прилепская В.Н., Кондриков Н.И., Устюжанина Л.А. Хламидийная инфекция в гинекологии // Акушерство и гинекология. – 1998. - №4. – С. 11 – 14.
189. Применение индуктора интерферона циклоферона в медицине // Імунологія та алергологія. – 2001. - №1. – С. 58 – 59.
190. Притуло О.А., Винцерская Г.А., Нгема М.В. Эрбисол в комплескном лечении урогенитального хламидиоза // Імунологія та алергологія. – 2001. - №3. – С. 62 – 63.
191. Прохоренков В.И., Шапран M.B. Современные принци­пы диагностики и лечения урогениталъного хламидиоза: Учебно-методическое пособие. – Красноярск, 2000. – С. 4 – 5.
192. Прохоренков В.И., Шапран М.В. О классификации урогенитального хламидиоза // ИППП. – 2002. - №2. – С. 3 – 6.
193. Ромащенко О.В., Руденко А.В. Урогенітальні хламідіози у юних жінок // ПАГ. – 1999. - №5. – С. 110 – 113.
194. Савичева А.М., Башмакова М.А. Урогенитальный хламидиоз и его послед­ствия / Под ред. Э.К. Айламазяна. – Н. Новгород: НГМА, 1998. – С. 18 – 40.
195. Савоськина В.А. Диагностика и фармакологическая коррекция нарушений обмена кальция у больных хроническим хламидиозом: Дис. … канд. мед. наук. – Харьков 1993. – 213 с.
196. Сидоренко С.В. Антибактериальная терапия инфекций, передаваемых Chlamydia trachomatis // Антибиотики и химиотерапия. – 2001. – Т. 46, №2. – С. 3 – 9.
197. Синяченко О.В., Звягина Т.В. Оксид азота в терапевтической практике. – Донецк: Юго-Восток, 2001. – 257 с.
198. Современные вопросы инфектологии в акушерстве и гинекологии: Учебное пособие / Под ред. В.К. Чайки. – Донецк, 1998. – 177 с.
199. Соколов В.В. Клинико-эпидемиологические и социально-экономические аспекты урогенитальной хламидийной инфекции: Дис. … канд. мед. наук. – К., 1990. – 150 с.
200. Сравнительная оценка лабораторной диагностики хламидиоза / Е.А. Захария, Л.Г. Луць, А.В. Захария, С.И. Скидинович // Лаб. диагностика. – 2000. - №1. – С. 43 – 49.
201. Тимченко О.Г., Горчакова Н.О., Туманов В.А. Деякі ефекти глутаргіну за умов токсичного ураження печінки в експерименті // Фітотерапія. – 2006. - №4. – С. 12 – 16.
202. Туманов В.А., Горчакова Н.О., Тимченко О.Г. Вплив глутаргіну на працездатність та процеси перекисного окиснення ліпідів в експерименті // Фітотерапія. – 2006. – №2. – С. 36 – 38.
203. Тучин Д.Ф., Быстрица Р.А. Применение виферона в комплексном лечении больных урогенитальной инфекции // Імунологія та алергологія. – 2002. - №3. – С. 42 – 43.
204. Тюкавнин В.В. Урогениталъный хламидиоз: иммуноби­ология, диагностика, лечение // Бюллет. лаб. службы. – Крас­ноярск, 1998. – Вып. 1. – С. 3 – 12.
205. Уніфікація лабораторних методів дослідження в діагностиці захворювань, що передаються статевим шляхом / І.І. Мавров, О.П. Бєлозоров, Л.С. Тацька та інш. – Харків: Факт, 2000. – 119 с.
206. Фролов В.М. Глутаргин как средство коррекции “метаболической ин­токсикации” при патологии различного генеза в клинической практике / Глу­таргин: применение нового украинского препарата в клинической практике. По­собие для практ. врачей. – Киев; Харьков; Луганск, 2003. – С. 30 – 39.
207. Фролов В.М. Новый отечественный гепатопротектор глутаргин: клиническая эффективность и перспективы лечебного применения // Новости медицины и фармации. – 2003. – №8 (136). – С. 5 – 6.
208. Фролов В.М., Рычнев В.Е. Исследование циркулирующих иммунных комплексов их диагностическое и прогностическое значение // Лаборат. дело. – 1986. – № 3. – С. 159 – 161.
209. Фролов В.М., Пересадин Н.А. Моноклональные антитела в изучении показателей клеточного иммунитета у больных // Лаборат. дело. – 1989. – №6. – С. 71 – 72­.
210. Фролов В.М., Пересадин Н.А., Гаврилова Л.А. Определение фагоци­тар­ной активности моноцитов периферической крови // Лаборат. дело. – 1989. – № 8. – С. 121 – 122.
211. Фролов В.М., Бойченко П.К., Пересадин Н.А. Диагностическое и прог­ностическое зна­че­ние уровня циркулирующих иммунных комплексов у больных // Врачебное дело. – 1990. – № 6. – С. 116 – 118.
212. Фролов В.М., Пересадин Н.А., Казакова С.Е. Использование “имму­нологического компаса” для диагностики иммунных нарушений // Клинич. лаборат. диагностика. – 1994. – №1. – С. 10 – 13.
213. Фролов В.М., Лещинський П.Т., Терьошин В.О. Ефективність манаксу у лікуванні та медичній реабілітації жінок, хворих на хронічний урогенітальний хламідіоз // Імунологія та алергологія. – 2002. - №3. – С. 32 – 33.
214. Функціональна активність моноцитів та нейтрофілів при папіломавірусній інфекції шийки матки, що ускладнена хламідіозом / Лазаренко Л.М., Михайленко О.М., Лакатош В.П., Руденко А.В., Співак М.Я. // Імунологія та алергологія. – 2004. - №2. – С. 45 – 50.
215. Хламидийная инфекция в акушерстве и перинатологии / Под ред. Э.К. Айламазяна. – СПб, 1995. – 16 с.
216. Хламідійні інфекції в акушерсько-гінекологічні практиці / Л.Б. Маркін, О.Т. Михайленко, В.І. Пирогова, Н.О. Виноград. – Львів: Фенікс-Лтд, 1994. – 142 с.
217. Хрянин А.А., Лыкова С.Т. Комбинированная этиотроп-ная терапия урогениталъного хламидиоза. Современные направления в диагностике и лечении урогениталъного хламидиоза: тезисы докл. – 1998. – С. 31 – 33.
218. Хрянин А.А., Решетников О.В., Кривенчук Н.А. Эпидемиология хламидийной инфекции (Chlamydia trachomatis) в крупном промышленном центре Западной Сибири // Вестник дерматологии и венерологии. – 2001. - №1. – С. 54 – 57.
219. Центило С.В. Клинико-иммунологические аспекты хламидийной инфекции в экологически неблагоприятном регионе / Хламидийная инфекция в акушерстве, гинекологии и перинатологии: Учебное пособие. - Петрозаводск, 1998. – 166 с.
220. Циклоферон: клиническое применение у взрослых. Методич. рекомендации. – Днепропетровск, 2000. – 36 с.
221. Чайка В.К., Остапенко О.И., Квашенко В.П. Инфекции матери и плода: диагностика, терапия, профилактика: Методические рекомекндации. – Киев, 2004. – 32 с.
222. Чайка В.К., Квашенко В.П. Миоксифлоксацин в лечении урогенитальной инфекции // Здоров’я України. – 2007. - №8. – С. 59.
223. Чеботарев В.В. Урогениталъный хламидиоз: современ­ные проблемы диагностики, патогенеза, лечения // Журн. дерматовенерол. и косметол. – 1997. – №2. – С. 17 – 21.
224. Чеботарев В.В. Новые подходы к лечению урогенитальной хламидийной инфекции // Укр. журн. дерматол., венерол., косметол. – 2004. – №2. – С. 71 – 74.
225. Чевари С., Андял Т., Штренгер Я. Определение антиоксидантных пара­мет­ров крови и их диагностическое значение // Лабораторное дело. – 1991. – № 10. – С. 9 – 13.
226. Чекман І.С. Клінічна фітотерапія. – Київ: Рада, 2000. – 510 с.
227. Чистяков Р.Б. Антиоксиданты в комплексной терапии урогенитального хламидиоза // Імунологія та алергологія. – 2003. - №4. – С. 76 – 77.
228. Чінов Г.П. Поширеність і клінічна характеристика хламідіозу й трихомоніазу – двох найчастіших статевих інфекцій // Укр. журн. дерматол., венерол., косметол. – 2005. - № 1. – С. 74 – 81.
229. Шеремета В.В., Лакатош В.П., Співак М.Я., Степаненко В.І. Характеристика імунного та інтерферонового стату­су хворих з різним перебігом урогенітального хламідіозу // Укр. журн. дерматол., венерол., косметол. – 2003. – № 1 (8). – С. 68 – 71.
230. Шинский Г.Э. О путях усовершенствования профилактики урогенитального хламидиоза // Вестник дерматологии и венерологии. – 2001. - №5. – С. 9 – 11.
231. Шинский Г.Э., Мерзляков В.А., Тимофеева С.Б. Эпидемиологические аспекты хламидийной инфекции // Вестник дерматологии и венерологии. – 1999. - №1. – С. 11 – 13.
232. Широбокова Е.И. Применение циклоферона при хроническом урогенитальном хламидиозе у женщин // Імунологія та алергологія. – 2002. - №2. – С. 68 – 69.
233. Щербакова В.В., Щербаков А.Ю., Архипкина Л.В., Винокуров Ю.А. Эндокринная патология в акушерстве и гинекологии. – Харьков: Изд-во «Факт». – 2006. – 623 с.
234. Щербакова В.В., Щербаков А.Ю., Щербаков В.Ю., Бердинов А.Я. Репродуктивная функция женщины с репродуктивной патологией. - Харьков: Изд-во «Факт». – 2007. – 562 с.
235. Якимова Т.П., Бошко Н.А., Якимов Д.Ю., Шевченко О.В. Клинико-морфологические аспекты диагностики хламидиоза // Лабораторная диагностика. – 2005. - № 1 (31). – С. 53 – 58.
236. Ярилин А.А. Система цитокинов и принципы ее функционирования в норме и при патологии // Иммунология. – 1997. - №3. – С. 7 – 14.
237. Anttila T., Saikku P., Paavonen J. Serotypes of Chlamydia trachomatis and risk for cervical squamous cell carcinoma // Proc. Meet. Eur. Soc. Chlam. Res., Helsinki, Finland. – 2000. – P. 311.
238. Beatty W.L, Belanger T.A., Desai A.A. et al. Tryptophan dep­letion as a mechanism of gamma interferon-mediated Chlamydial persistence // Infect. Immun., 1994. – Vol. 62. – P. 3705 – 3711.
239. BianchiA, LegougeR, LefevreJC, etal. Comparative study of minimal inhibiting concentrations ofdoxycicline, ofloxacin and erythromycin against 18 recent isolates from Chlamydia trachomatis (1994-1995) // Pathol. Biol. Paris. – 1996. - № 5. – С. 347 – 350.
240. Blanco M.A., Sanz F., Cacho J. et al. Chlamydia trachomatis in endocervical specimens obtained from women with high-risk and low-risk factors for sexually transmitted diseases // Proc. Meet. Eur. Soc. Chlam. Res., Helsinki, Finland. – 2000. – P. 316.
241. Bowie W.R. Treatment of chlamydial infection. Chlamydial infection: Proceeding of the Eighth International Symposium of Human chlamydial infection. – Paris, 1994. – P. 621 – 630.
242. Brocklehurst P., Rooney G. Interventions for treating genital chlamydia trachomatis infection in pregnancy // Cochrane Database Syst. Rev. – 2000. - №2. – P. 54.
243. Byddeman S., Jonasson J., Lidbrink P. et al. PCR technique outrivals immunoassavs as an alternative to chlamydial culture for the laboratory diagnosis of genital chlamidyal infection // Ind. – J. – STD. – AIDS. – 1994. – № 4 (3). – P. 231 – 232.
244. Butylkina R., Hallen A., Domeika M. Screening for genital С. trachomatis infections in Lithuania – criteria for selection // Abstracts Pros. Meet Eur. Soc. Chlam. Res. – Helsinki (Finland), 2000. – P. 318.
245. Cain T.K., Rank R.G. Local Th1-like responses are induced by intravaginal infection of mice with the mouse pneumonitis biovar of Chlamydia trachomatis // Infect. Immun. – 1995. – Vol. 63. – P. 1784 – 1789.
246. Chaman P. The presence of serum antibody to the chlam­ydial heat shok protein as a diagnostic test for tubal factor infer­tility // Fertil. Steril. – 1997. – Vol. 3, № 67. – P. 501 – 504.
247. Chan E.L. Comparison of the effectiveness of polymerase chain reaction and enzyme immunoassay in detecting Chlamydia trachomatis in different female genitourinary specimens // Arch. Pathol. Lab. Med. – 2000. – V. 124 (6). – P. 17 – 20.
248. Chlamydia trachomatis infection, a risk factor in cervical cancer development - a population based prospective study / Wallin K.L., Wiklund F., Luostarinen Т. et al. // Abstr Proceed 4th Meet Europ Soc Chlamyd Research. Helsinki, 2000. – Р. 354.
249. Chlamydia trachomatis infections in eastern Europe: legal aspects, epidemiology, diagnosis, and treatment / Domeika M., Hallen A., Karabanov L., Chudomirova K., Gruber F., Vinograd N., Nedeljkovic M. // Sex Trans Infect.-2002. – №78. – P. 115 – 119.
250. Christiansen G., Bircelund S. Surface structure of Chlamydia // Proc. Meet. Eur. Soc. Chlam. Res., Helsinki, Finland. – 2000. – P. 316.
251. Dajek Z., Magid D., Douglas J., Schwartz J. Doxycycline compared with azithromycin for treating women with genital Chlamydia trachomatis infections: an incremental costeffectiveness analysis // Ann. Lintern. Med. – 1996. – Vol. 124 (4). – P. 389 – 399.
252. Darrille T., Andrews C.W., Kishen L.R. et al. Transforming growth factor-beta is associated with increased pathology in gamma-interferon gene knockout mice infected with chlamydiae / In Stephens R.S., Byrne G.I., Christiansen G. et al. (ed.), Chlamydial Infections. Proceedings of the Ninth In­ternational Symposium on Human Chlamydial Infection. Inter­national Chlamydia Symposium, San Francisco, Calif., 1998. – P. 407 – 410.
253. De La Maza L.M., Peterson E.M., Fennie C.W., Czarniecki C.W. The anti-chlamydialand anti-proliferative activities of recombinant murine interferon gamma are not dependent on truptophan concentrations // J. Immunol. – 1985. – V. 135. – P. 4198 – 4200.
254. Dieterle S., Mesrogli М., Triebler В., et al. Gibt es einen Zusammenhang zwischen Tubenverschlussen bei chronischer Salpingitis und urogenitalen Chlamydienin-fektionen? // Geburstshilfe Fauenheilkd. – 1994. – V.8. – Р. 445 – 459.
255. Dimitracov J., Anavi B., Mikhailova E. Disseminated Chlamydia trachomatis infection in a newborn // Proc. Meet. Eur. Soc. Chlam. Res. – Helsinki, Finland. – 2000. – P. 252.
256. Domeika M., Drulyte O. Use of PCR for the detection of genital Chlamydia trachomatis infection on self-obtained mailed vaginal samples // Acta Obstet. Gynecol. Scand. – 2000. – V. 79 (7). – P. 570 – 575.
257. Domeika M. Chlamydia trachomatis infections in easten Europe: legal aspects, epidemiology, diagnostics and treatment // Sex. Transm. Infect. – 2002. – V. 78 (2). – P. 115 – 119.
258. Fitzpatrick D.R., Wie J., Webb D. et al. Preferential binding of Chlamydia trachomatis to subsets of human-lymphocytes and induction of interleukin-6 and interferon-gamma // Immunol. Cell Biol. – 1991. – Vol. 69. – P. 337 – 348.
259. Fling S., Sutherland A., Steel L. et al. The Chlamydia trachomatis Cap1 protein isassociated with the inclusion membrane and contains a CD8+ T-cell epitore // Proc. Meet. Eur. Soc. Chlam. Res. – Helsinki, Finland. – 2000. – P. 212.
260. Gencay M., Koskiniemi M., Fellman V. Chlamydia trachomatis infection in preterm birth // Proc. Meet. Eur. Soc. Chlam. Res. – Helsinki, Finland. – 2000. – P. 260.
261. Gomberg M.A., Chernousov A.D., Solovyov A.M. Immunotherapy in the management of Chlamydia trachomatis infection // Int. J. STD & AIDS. – 2001. – V. 12, suppl. 2. – P. 10 – 12.
262. Gotz H., Arneborn M., Ramstedt K. Increase of Chlamydia trachomatis infections in Sweden: Abstr. STD in a Changing Europe. – Rotterdam, Netherlands 2000. – Р. 211.
263. Herald A., Woodward L, Roetzheim R. Seasonality of Chlamydia trachomatis is genital infections in university women // Sex. Transmit. Diseas. – 1993. – Vol. 42, № 3. – P. 117 – 120.
264. Hitunen-Back E., Haikala O., Kautianen H. Patients at risk for Chlamydia trachomatis infection // Proc. Meet. Eur. Soc. Chlam. Res. – Helsinki, Finland. – 2000. – P. 326.
265. Igietseme J.U., Uriri I.M., Crow m., Abe E., Rank R.G. Inhibition of intracellular multiplication of human strains of Chlamydia trachomatis by nitric oxide // Biochem. Biophys. Res. Commun. – 1997. – V. 232 (3). – P. 595 – 601.
266. Igietseme J.U., Perry L.L., Ananaba G.A. et al. Chlamydial infection in inducible nitric oxide synthase knockout mice // In­fect. Immun., 1998. – Vol. 66. – P. 1282 – 1286.
267. Ingalls R.R., Rice P.A., Qureshi N. et al. The inflammatory cytokine response to Chlamydia trachomatis infection is endotoxin mediated // Infect. Immun. – 1995. – V. 8. – Р. 3125-3130.
268. Johansson M., Schon K., Ward M., Lycke N. Genital tract infection with Chlamydia trachomatis fails to induce protective immunity in gamma interferon receptor-deficient mice despite a strong local immunoglobulin A response // Infect. Immun., 1997. – Vol. 65. – P. 1032 – 1044.
269. Juraj Simko, Karol Holoman, Marian Krizko. PCR detection of Chlamydia trachomatis in material taken laparoscopically from gynaecologic patients // Second clinic of Gynaecol., Faculty of Med. Comenius. – Bratislava, Slovakia. – 2000. – P. 57.
270. Kalayoglu M.V., Byrne C.I. Induction of macrophage foam cell formation by Chlamydia pneumoniae // J. Infect. Dis. – 1998. – Vol. 177. – P. 725 – 729.
271. Kelly K. A., Robinson E. A., RankR. G. Initial route of anti­gen administration alters the T-cell cytokine profile produced in response to the mouse pneumonitis biovar of Chlamydia tracho­matis following genital infection // Infect. Immun. – 1996. – Vol. 64. – P. 4976 – 4983.
272. Koehler L., Nettelnbreker E., Hudson A.P. et al. Ultrastructural and molecular analyses of the persistence of Chlamydia trachomatis (serovar K) in human monocytes // Microb. Pathog. – 1997. – Vol. 22. – P. 133 – 142.
273. Landers D.V., Erlich K., Sung M., Schatker G. Role of L3T4-bearings T-cell population in experimental chlamydial salpingitis // Infect. Immun. – 1991. – V. 59. – P. 3774 – 3782.
274. Mabey D.C.V. Immunology of chlamydia infections // Proc. Meet. Eur. Soc. Chlam. Res. – Helsinki, Finland. – 2000. – P. 157 – 160.
275. Mancini G., Carbonaza A., Heremans J. Immunochemical quantitation of antigens by simple radial immunodiffusion // Immunochemistry. – 1965. - № 1. – P. 235-264.
276. Miller J.M., Martin D.H. Treatment of Chlamydia trachomatis infections in pregnant women // Drugs. – 2000. – V. 60 (3). – P. 597 – 605.
277. Miller W.C. et al. Prevalence of chlamydial and gonococcal infections among young adults in the United States // JAMA. – 2004. – Vol. 291 (18). – P. 2229 – 2236.
278. Mol B.W., Dijkman B., Wertheim P. et al. The accuracy of serum chlamydial antibodies in diagnosis of tubal pathology: a metaanalysis // Fertil Steril. – 1997. – V. 67 (6). – Р. 1031 – 1037.
279. Moller J.K. Is the Danish strategy for screening and treatment of urogenital infections with Chlamydia trachomatis effective?: Abstr. Proceed Meet Europ. Soc. Chlamyd. Research. – Helsinki, Finland, 2000. – Р. 337.
280. Neuer A., Lam K.N., Tiller F.W. et al. Humoral immune response to membrane components of Chlamydia trachomatis and expression of human 60kDa heat shock protein in follicular fluid of in vitro fertilization patients // Hum Reprod. – 1997. - № 5. – Р.925 – 929.
281. Patients at risk for Chlamydia trachomatis infection / E. Hitunen-Back, О. Haikala, H. Kautiainen, Т. Reunala // Abstr. Proceed Meet Europ. Societ. Chlamyd. Research. – Helsinki, Finland, 2000. – Р. 326.
282. Rasmussen S.J., Eckmann L, Ouayle A. J. et al. Secretion of proinflammatory cytokines by epithelial cells in response to Chlamydia infection suggests a central role for epithelial cells in chlamydial pathogenesis // J. Clin. Invest. – 1997. – Vol. 99. – P. 77 – 87.
283. Schachter J. Epidemiology of human chlamydial infections // Abstr. Proceed Meet Europ. Soc. Chlamyd Research. – Helsinki, Finland, 2000. – Р. 4 – 6.
284. Stagg A.J., Tnffrey M., Woods C. et al. Protection against ascending infection of the genital tract by Chlamydia trachoma­tis is associated with recruitment of major histocompatibility complex class II antigen-presenting cells into uterine tissue // Infect. Immun. – 1998. – Vol. 66. – P. 3535 – 3544.
285. Stamm W.E. Chlamydia trachomatis infections: progress and problems // J. Infect. Dis. – 1999. – Vol. 179, №2. – P. 380 – 383.
286. Stambach M.N., Bevan M.J., Lampe M.F. Protective cytotoxic T-lymphocytes are induced during murine infection with Chlamydia trachomatis // J. Immunol. – 1994. – Vol. 153 – P. 5183 – 5189.
287. Su H., Caldwell H.D. CD4+ T cells play a significant role in adoptive immunity to Chlamydia trachomatis infection of the mouse genital tract // Infect. Immun. – 1995. – Vol. 63. – P. 3302 – 3308.
288. Su H., Messer R., Whitmire W. et al. Vaccination against chlamydial genital tract infection after immunization with den­dritic cells pulsed ex vivo with non-viable chlamydiae // J. Exp. Med. – 1998. – Vol. 188. – P. 809 – 818.
289. The role of Chlamydia trachomatis infection in patients with ovarian carcinoma / Т. Anttila, A. Bloigu, P. Koskela, J. Paavonen // Abstr. Proceed Meet Europ. Soc. Chlamyd. Research. – Helsinki, Finland, 2000. – Р. 342.
290. Vynograd N. Epidemiology of chlamydiosis in Ukraine: Chlamydia trachomatis infections in Eastern Europe. – V Domeika, Rfunas, RFTA studio 2000. – Р. 101 – 105.
291. Ward M.E. Mechanism of Chlamydia-induced disease / In: Chlamydia: intracellular biology, pathogenesis, and immu­nity / edited by Richard S. Stephens, 1999, American Society for Microbiology, Washington, DC, Chapt. 7. – P. 171 – 210.
292. Weber J.T., Johnson R.E. New treatments for Chlamidia infection // Clin. Inf. Dis. – 1995. – Vol. 20 (Suppl. 1). – P. 66 – 67.
293. Williams D.M., Grubbs B.G., Darville T. el al. A role for inter­leukin-6 in host defense against murine Chlnmydta liachomatis infection // Infect. Immun. – 1998. – Vol. 6. – P. 4564 – 4567.
294. Xia M., Bumgarner R.E., Lampe M.F. Chlamydia trachomatis infection alters host cell transcription in diverse cellular pathways // Journal of Infectious Diseases. – 2003. – V. 187. – P. 424 – 434.

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