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

ЛУГАНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**Гусач Вікторія Юріївна**

*На правах рукопису*

УДК 616.366-002+616.12-008.331.1]-08-053.81

**КЛІНІКО - ПАТОГЕНЕТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ**

**ХРОНІЧНОГО НЕКАЛЬКУЛЬОЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТУ**

**СПОЛУ­ЧЕ­НОГО З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ У ХВОРИХ МОЛОДОГО ВІКУ ТА ОПТИМІЗАЦІЯ ЛІКУВАННЯ**

14.01.02 — внутрішні хвороби

Дисертація

на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

Науковий керівник:

доктор медичних наук, професор

**Іванова Л.М.**

**Луганськ — 2008**

# ЗМІСТ

|  |  |
| --- | --- |
| Список умовних скорочень………………………………………………... | 4 |
| **ВСТУП**…………………………………………………………………...… | 6 |
| **РОЗДІЛ 1. патогенетичні аспекти Формування спо­лученого перебігу хронічного некалькульозного холециститу та гіпертонічної хвороби, обгрун­ту­ван­ня їхнього лікування** (огляд літератури)........................... | 12 |
| 1.1. Патогенетичні механізми хронічного некаль­ку­льоз­ного хо­ле­цис­титу у хворих молодого віку ...................................................................... | 12 |
| 1.2. Фактори сполученого розвитку ХНХ та ГХ в осіб молодого віку….. | 18 |
| 1.3. Особливості лікування хворих при поєднаному перебігу хро­ніч­ного холециститу та гіпертонічної хвороби …………………………….. | 23 |
| 1.4. Обґрунтування застосування тіотриазоліну та циклоферону в ком­плексній терапії сполученої патології біліарного тракту та гіпер­то­ніч­ної хвороби ……….……………………………………………………….. | 29 |
| **РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ**.................. | 37 |
| 2.1. Загальна характеристика обстежених хворих .................................... | 37 |
| 2.2. Методи дослідження, які були використанні....................................... | 39 |
| **РОЗДІЛ 3. КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ОБСТЕЖЕНИХ ХВО­РИХ МОЛОДОГО ВІКУ З ХРОНІЧНИМ НЕКА­ЛЬ­КУ­ЛЬОЗ­НИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ, У СПОЛУЧЕННІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ** ……………….................................. | 44 |
| 3.1. Клінічні прояви сполучених захворювань ………………………….. | 44 |
| 3.2. Функціональний стан біліарної системи у хворих на ХНХ, у сполученні з ГХ, в осіб молодого віку…………………………………… | 51 |
| 3.3. Показники біохімічних властивостей жовчі у хворих на ХНХ, у сполученні з ГХ …………………………………………………………….... | 61 |
| 3.4. Результати бактеріологічного дослідження жовчі у хворих на ХНХ, у сполученні з ГХ………………………………………………..... | 63 |

|  |  |
| --- | --- |
| **РОЗДІЛ 4. ПОКАЗНИКИ ПЕРЕКИСНОГО ОКСИЛЕННЯ ЛІПІ­ДІВ, АКТИВНІСТЬ СИСТЕМИ АНТИОКСИДАНТНОГО ЗА­ХИС­ТУ ТА ЛІПІДНИЙ СПЕКТР КРОВІ У ХВОРИХ ІЗ КОМОРБІД­НОЮ ПА­ТО­ЛОГІЄЮ …………………………………………………………………** | 69 |
| 4.1. Стан пероксидації ліпідів та активність ферментів АОЗ у хворих молодого віку з ХНХ, у сполученні з ГХ ………………………………... | 70 |
| 4.2. Ліпідний спектр крові у хворих молдого віку з ХНХ, поєднаним з ГХ ………………………………………………………………. | 75 |
| **РОЗДІЛ 5. ДИНАМІКА ПОКАЗНИКІВ СИСТЕМИ ІНТЕР­ФЕРО­НО­ГЕНЕЗУ У ХВОРИХ ІЗ ХРОНІЧНИМ НЕКАЛЬКУЛЬОЗНИМ ХО­ЛЕЦИСТИТОМ У СПОЛУЧЕННІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ ……………...............................................................................** | 83 |
| **РОЗДІЛ 6. ЕФЕКТИВНІСТЬ ТЕРАПІЇ З ВКЛЮЧЕННЯМ КОМ­БІНАЦІЇ ТІОТРИАЗОЛІНУ ТА ЦИКЛОФЕРОНУ У ХВО­РИХ НА ХРОНІЧНИЙ НЕКАЛЬКУЛЬОЗНИЙ ХОЛЕЦИСТИТ У СПОЛУ­ЧЕН­НІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ ………………………….** | 90 |
| 6.1. Вплив комбінації тіотриазоліну та циклоферону на клінічну симптоматику у хворих на ХНХ, у сполученні з ГХ……………………. | 90 |
| 6.2 Вплив комбінації тіотриазоліну та циклоферону на функ­ціо­на­ль­ний стан жовчовивідних шляхів та властивості жовчі та стан………………… | 94 |
| 6.3. Динаміка показників про- та антиоксидантної системи у хворих на ХНХ, у сполученні з ГХ, під впливом комбінації тіотриазоліну та циклоферону. | 99 |
| 6.4. Вплив комбінації циклоферону та тіотриазоліну на інтерфе­ро­но­вий статус у хворих із коморбідною патологією………………………… | 106 |
| **АНАЛІЗ І УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕННЯ**….. | 115 |
| **ВИСНОВКИ**……………………………………………………………….. | 129 |
| **ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**………………………………............... | 131 |
| **СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**……………………………..... | 132 |

**Список умовних скорочень**

|  |  |
| --- | --- |
| АГ | - артеріальна гіпертензія |
| АЗСЛШ | - амплитуда руху задньої стінки лівого шлуночка |
| АлАТ | - аланінамінотрансфераза |
| АМШП | - амплітуда міжшлу­ноч­кової перетинки |
| АОЗ | - антиоксидантний захист |
| АПФ | - ангітензінперетворюючий фермент |
| АсАТ | - аспартатамінотрансфераза |
| АТ | - артеріальний тиск |
| АТФ | - аденозінтрифосфатат |
| БДЗ | - бага­то­етап­не дуодена­ль­не зондування |
| БС | - біліарна система |
| ВНС | - вегетативна нервова система |
| ВРО | - вільнорадикальне оксилення |
| ГГТП | - гамаглутамілтранспептидаза |
| ГХ | - гіпертонічна хвороба |
| ДАТ | - діастолічний артеріальний тиск |
| ДК | - дієнові кон`югати |
| ДПК | - дванадцятипала кишка |
| ЗХ | - загальний холестерин |
| ЖВШ | - жовчовивідні шляхи |
| ЖК | - жовчні кислоти |
| ЖМ | - жовчний міхур |
| ІФН | - інтерферон |
| КДД | - кін­цево-діастолічний діаметр |
| КДО | - кін­цево-діастолічний об’єм |
| КТ | - каталаза |
| ЛПП | - ліпопротеїди |
| ЛФ | - лужна фосфатаза |
| МДА | - малоновий діальдегід |
| ММЛШ | - маса міокарда лівого шлу­ночка |
| ПОЛ | - перекисне окислення ліпідів |
| САТ | - систолічний артеріальний тиск |
| СІФ | - сироватковий інтерферон |
| СОД | - супероксиддисмутаза |
| ССС | - серецево-судинна система |
| СТ | - система травлення |
| ТЗСЛШ | - товщина зад­ньої стін­ки лівого шлуночка |
| ТМЖП | - товщина міжшлуночкової пе­ретинки |
| ТГ | - тригліцериди |
| УЗД | - ультразвукове дослідження |
| ФВ | - фракція викиду |
| ХНХ | - хронічний некалькульозний холецистит |
| ХС | - холестерин |
| ХС ЛПВЩ | - холестерин ліпопротеїдів високої щільності |
| ХС ЛПДНЩ | - холестерин ліпопротеїдів дуже низької щільності |
| ХС ЛПНЩ | - холестерин ліпопротеїдів низької щільності |
| ЕКГ | - електрокардіографія |
| ЕхоКГ | - ехокардіографія |
| ЧСС | - частота серцевих скорочень |
| Ig | - імуноглобулін |
| IL | - інтерлейкін |
| NO | - оксид азоту |
| Th | - Т-хелпери |
| Vcf | - швидкість цир­кулярного ско­ро­чен­ня волокон міокарду |

## ВСТУП

**Актуальність теми.** В теперішній час проблема сполученої патології внут­рішніх органів є однією з найбільш актуальних у внутрішніх хворо­бах, тому що від 25,6 до 41,7% хронічної соматичної патології харак­те­ри­зується комор­бід­­ністю, яка негативно впливає як на клінічний перебіг, так і на прогноз таких зах­ворювань (В.И. Залевский и соавт., 1997; О.В. Кор­кушко та співавт., 2001; Л.М Іванова, 2001, 2004, 2007). Встановлено, що сполучення хронічного нека­ль­кульозного холециститу (ХНХ) та гіпертонічної хвороби (ГХ) зустрічається досить часто, особливо у жінок (Н.Б. Губергріц, 2000; Т.Д. Звягінцева та спі­вавт., 2002; Л.М. Пасієшвілі, В.М. Власенко, 2004; Г.Д. Фадєєнко, 2005,2006; Ю О. Філіпов та співавт., 2005,2007).

Відомо, що хронічні захворювання жовчовивідної системи відно­сяться до найбільш розповсюджених хвороб системи травлення серед населення еко­но­мічно та соціально розвинутих країн, зокрема України (О.Я. Бабак, 1999; М.В. Голубчіков, 2000; Г.А. Анохіна, 2005; Р.А. Иванченкова, 2006; А.А. Ильченко, 2006; Г.Д. Фадєєнко, 2007). За статистичними даними, в індус­тріально роз­ви­нених краї­нах на ХНХ хворіє понад 20-35,5% дорослого населення, причому частота зус­т­рі­ча­ємості цього захворювання має тенден­цію до подальшого зро­стан­ня (П.Я. Григорьев с соавт., 2002; А.С. Ермолов с соавт., 2005; Ю.О. Фі­ліп­пов та співавт., 2005-2007; М.В. Голубчиков, 2006; О.В. Рыжкова с соавт., 2006). Враховуючи, що у теперішній час патологія жов­човивідних шляхів (ЖВШ) та жовчного міхура (ЖМ) частіше вияв­ля­є­ться у осіб молодого, най­більш пра­цез­датного віку, удос­ко­на­лення діаг­ностики і лікування захворювань біліарної системи є не тільки ме­дич­ною, але і важливою соціальною проблемою (Г.Д. Фадєєнко, 2005; Ю.О. Філіппов та співав., 2006). В діагностиці ХНХ велика увага надається порушенням холе­ди­­наміки, біохімічних властивостей жовчі, ак­тивації перекисного окислення ліпідів (ПОЛ) на тлі пригнічення активності сис­теми антиоксидантного за­хисту (АОЗ) та порушенням імуно­ло­гічного го­мео­ста­зу (О.Я. Бабак та співавт., 1999, 2003, 2006; В.М. Хво­рос­тинка та співавт., 2002,2004; В.М. Гнатюк, Н.В. Шамрай, 2003; В.М. Фролов та співавт., 2000, 2007; Sterland B.R et al., 1996; Mс Nally P.R,1997).

Артеріальна гіпертензія (АГ) нерідко вважається неінфекційною пан­демією су­часності, яка визначає структуру інвалідізації та летальності при сер­цево-су­динних захворюваннях (Ю.М. Сіренко та співавт., 2004; В.М. Ко­валенко та співавт., 2005; В.В. Коломієць, 2006). Кількість хворих на АГ в Україні складає серед населення міст в середньому 32,5% від загальної кіль­кості дорослого на­се­лення (И.М. Горбась, 2005). При цьому встановлені щільні патогенетичні вза­є­мо­зв’язки між хронічною патологією серцево-судинної та гепатобіліарної сис­­тем (К.М. Амосова та співавт., 2004; І.М. Фуштей, 2006; Ю.І. Решетілов, 2007). Так, дослідження ряду авторів свідчать про зміни функцюювання міо­карду лі­во­го шлуночка при гепатобіліарній патології (К.М. Амосова та співавт., 2005; А.Е. По­ляков, 2007; Л.В. Журав­лева, О.Н. Ковалева, 2008). В той же час механізми розвитку гепатобіліарної патології внаслідок дисліпідемії у хворих молодого віку з ГХ з’ясовані не до кінця. Зокрема, вимагають більш докладного вивчення в та­ких пацієнтів показники ПОЛ та стан системи АОЗ, рівень α- і γ-ін­тер­фе­ронів у кро­ві, ос­кільки збільшення концентрації ендогенних активних про­дуктів пе­ре­кисного каскаду, що володіють вазоактивним і кардіотропним ефектами, обу­мов­лює розвиток оксидативного стресу та грає значну роль у па­то­генезі гемо­ди­на­міч­них розладів при ГХ (Л.Г. Акимова, 1999; А.С. Дубикайтіс та спі­вавт., 2004).

Консервативне лікування ХНХ не завжди є ефективним, що потребує по­шу­­ків нових підходів до терапії, особливо при наявності у хворих комор­бід­ної патології. Особливу увагу привертає можливість використання для лі­ку­вання хворих молодого віку з ХНХ, в поєднанні з ГХ, сучасного пре­па­рату цикло­фе­рону, який має не тільки інтерфероніндукуючу, але й іму­но­мо­ду­люючу та про­ти­запальну дію (Ф.И. Ершов, 2005, 2006; В.М. Фролов, 2005, 2007). Регуляція перок­сідації ліпідів, в тому числі при пато­ло­гії печінки та ЖВШ, здійснюється через систему АОЗ (И.А. Зборовская, М.В. Банникова, 1995). Порушення рівно­ваги між про­цеса­ми ліпопероксидації та антиок­си­дантного за­хисту призводить до лави­но­подібної реакції перео­кис­лен­ня, яка закінчується за­ги­беллю клітин (Л.Л. Громашевська, 1997, 2006; Л.М. Глушко, 2002; Н.В. Хар­ченко, 2003; Ro­bert­son G. e. a., 2001). Ін­тен­сифікація процесів ліпо­перок­сидації при хворобах печінки та ЖМ суп­роводжується пригніченням анти­ра­ди­кальної забезпе­че­ності (В.В. Сквор­цов, 2003). Тому можна вважати доцільним за­сто­сування тіотри­азоліну при даній сполученій патології, оскільки цей вітчизняний пре­парат во­ло­діє водночас як кардіо­про­текторною, так і гепато­про­текторною дією, пере­шко­д­жає прогре­сив­ному пригніченню скоротливої функ­ції міо­кар­ду, оказує ци­то­про­тек­тор­ний ефект, що реалізується на клі­тин­ному рівні (В.В. Ду­наєв та співав., 2002; І.С. Чекман, 2002). Тіотриазолін володіє по­туж­ною ан­тиок­си­дант­ною актив­ністю за рахунок активації фер­ментів АОЗ – су­перок­­сид­­дис­­му­та­зи (СОД) та ка­талази (КТ), а також підвищення вмісту у крові від­нов­ле­ного глу­татіону (Л.Н. Бояр­ская и соавт., 2003; А.П. Голиков и соавт.,2003; А.Д. Визир и со­авт., 2005; И.А. Мазур и соавт., 2005; Л.В. Сав­чен­кова и соавт., 2008; Di Na­po­li P. еt al., 2005) Тому можна вважати вивчення ефективності комбінації іму­но­ак­тивного препарату цикло­ферону та метаболітотропного засобу тіот­риазоліну у хворих на ХНХ, в сполученні з ГХ, доцільним та перспек­тив­ним.

**Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Дисер­та­цій­на робота виконана у відповідності з основним планом нау­ково-дос­лід­них робіт (НДР) Луганського державного медичного університету і є фраг­мен­том теми НДР кафедри пропедевтики внутрішньої медицини: «Реа­бі­лі­тація хворих зі сполученою терапевтичною патологією” (№ держреєстрації 0106U0010837).

**Метою** роботи було: розробити раціональні підходи до комплексного лі­ку­вання хворих молодого віку зі сполученою патологією у вигляді хро­ніч­ного не­калькульозного холециститу, поєднаного з гіпертонічною хворобою на підс­таві вив­чення особливостей клінічного перебігу та з урахуванням дис­функ­ції біліар­но­го тракту.

Для досягнення мети роботи поставлені такі *завдання*:

1. Дослідити особливості клінічного перебігу захворювань коморбідної па­то­логії у вигляді хронічного некалькульозного холе­цис­титу в сполученні з гі­пер­тонічною хворобою у хворих мо­лодого віку.

2. Проаналізувати особливості вегетативного статусу, моторики жовчо­ви­відних шляхів, характер порушень функції жовчовиділення та зміни біохі­міч­ного складу жовчі у хворих із вказаною сполученою патологією.

3. Вивчити показники ПОЛ, активність ферментів системи АОЗ – суперок­сид­дисмутази (СОД) та каталази (КТ) та проаналізувати ліпідний спектр крові у хворих молодого віку із поєднаним перебігом ХНХ та ГХ.

4. Проаналізувати показники інтерферонового статусу шляхом вивчення вмісту α- і γ-інтерферонів у крові хворих молодого віку з ХНХ, в сполученні з ГХ.

5. Оцінити ефективність комбінації тіотриазоліну та циклоферону в ком­плексному лікуванні хворих молодого віку з наявністю ХНХ, в сполученні з ГХ, з урахуванням динаміки клінічних, біохімічних показників та інтер­фе­ро­но­вого статусу пацієнтів.

*Об’єкт дослідження:*клініко***-***патогенетичні особливості коморбідної па­то­логії та ефективність лікування хворих молодого віку з ХНХ, в спо­лу­ченні з ГХ.

*Предмет дослідження:* клінічні прояви, зміни показників ліпідного об­мі­ну, стан ПОЛ та активність ферментів системи АОЗ (КТ та СОД), вміст α- і γ-ін­терферонів у крові, функціональні характеристики міокарда, пато­ге­не­тич­не обгрунтування раціональних підходів до лікування хворих молодого віку з ХНХ, в сполученні з ГХ, з використанням комбінації циклоферону та тіот­риа­зо­ліну.

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

**Наукова новизна одержаних результатів.** Отримані дані поширюють наукові уявлення про особливості клінічного перебігу ХНХ, в сполученні зГХ, у осіб молодого віку. На основі комплексної оцінки функціонального стану жовчовивідних шляхів, інтенсивності процесів ліпо­пе­роксидації, активності ферментів системи АОЗ, особливостей ліпідного спект­­ру крові та показників інтерферонового статусу у хворих із поєднаним пере­бігом ХНХ та ГХ, встановлені особливості патогенезу вказаної коморбідної па­то­логії. Патогенетично обгрунтовано доцільність викорис­тан­ня комбінації тіот­ри­а­золіну та циклоферону при лікуванні хворих на ХНХ у сполученні з ГХ. Встановлено, що застосування комбінації цих препаратів позитивно впливає на клініко-лабораторні показники хворих з коморбідною патологією та сприяє більш тривалому збереженню повноцінної ремісії ХНХ.

**Практичне значення одержаних результатів.** Встановлені клінічні та патогенетичні особливості сполученого перебігу ХНХ та ГХ у хворих мо­ло­до­го віку з точки зору патологічних змін у ЖВШ та з боку системи АОЗ. Виз­­начена доцільність використання багатоетапного дуоденального зон­ду­ван­ня з визначенням біохімічного складу жовчі у хворих на ХНХ у спо­лу­чен­ні з ГХ. Запропонована патогенетично обгрунтована комплексна те­ра­пія із за­с­то­су­ван­ням комбінації тіотриазоліну та циклоферону сприяє по­кра­щенню клінічного стану хворих на ХНХ в сполученні з ГХ та збільшенню тривалості ремісії ХНХ. Розроблені конкретні показання щодо застосування цих пре­па­ра­тів в осіб молодого віку, хворих на ХНХ у сполученні з ГХ. Впро­вадження резу­ль­та­тів роботи в практику охорони здоров'я дозволяє зменшити частоту заго­с­трень ХНХ у хворих із сполученою патологією та покращити якість жит­тя таких хворих. Рекомендації можуть бути впроваджені в те­ра­пев­тичних, гаст­ро­ентерологічних та кардіологічних відділеннях обласних, місь­ких, ра­йонних лікарень і амбулаторно-поліклінічних закладах.

За матеріалами дисертації розроблено корисну модель «Спосіб лікуван­ня хронічного некалькульозного холециститу у хворих молодого віку з гіпер­то­ніч­ною хворобою», на яку отримано патент України на корисну мо­дель № 35648. Матеріали дисертації використовуються в навчальному процесі на ка­федрах терапевтичного профілю Луганського та Івано-Франківського дер­жав­них медичних університетів, Донецького націо­на­ль­но­го медичного універ­си­те­ту, Запорізької медичної академії післядипломної ос­віти. Результати дослі­д­жен­­­ня впроваджені в роботі відділень терапев­тич­но­­го профілю міських лі­ка­рень мм. Луганська, Києву, Запоріжжя, Івано-Фран­­ківська.

**Особистий внесок здобувача.** Особистий внесок автора в отриманих наукових результатах є основним і полягає у проведенні патентно-ліцен­зій­ного і літературного пошуку, виборі напрямку і методів дослідження, виз­на­ченні контингенту обстежених груп. Здобувачка самостійно проводила клі­нічні та інструментальні обстеження хворих, приймала безпосередню участь у вико­нан­ні лабораторних досліджень, здійснювала статистичну об­роб­ку отриманих результатів, формулювання висновків і практичних реко­мен­дацій.

**Апробація результатів дисертації.** Основні положення дисертації док­ла­далися та обговорювалися на таких наукових конференціях і симпозіумах: нау­ко­во-практичній конференції молодих вчених (м. Харків, 2007), на Все­ук­раїнських науково-практичних конференціях “Сучасні під­хо­ди до аналізу ста­ну здоров’я” (Луганськ, 2007, 2008), на науково-прак­тичній кон­ференції, при­свя­ченій 165-річчю Національного медичного уні­вер­ситету ім. О.О. Бого­мо­льця “Новини внутрішньої медицини лікарю-інтерністу” (Київ, 2007), тера­пев­тичних читаннях, присвячених пам’яті академіка Л.Т. Малої (Харків, 2008), на засіданнях Луганських обласних асоціацій тера­пев­тів, гастро­ен­те­ро­логів, кар­діо­логів (Луганськ, 2006-2008), на спільному за­сіданні кафедр про­­­педевтики внутрішньої медицини, внутрішньої медицини № 1, 2, сімейної медицини ФПДО Луганського державного медичного уні­вер­ситету (Луганськ, 2008).

**Публікації.** За матеріалами дисертаційного дослідження опубліковано 8 ста­тей (5 - одноосібних) в виданнях, рекомендованих ВАК України, 2 тези - в ма­те­рі­а­лах республіканських конференцій, отримано патент України на корисну мо­де­ль.

**ВИСНОВКИ**

У дисертації наведено теоретичне узагальнення і вирішення важливого для внутрішньої медицини наукового завдання – поглиблення уявлень щодо патогенезу ХНХ в поєднані з ГХ у хворих молодого віку, встановлення особ­ливостей клінічного перебігу цієї сполученої патології, функціональ­но­го стану ЖМ, ролі метаболічних зсувів та розладів інтерферон­ногенезу в роз­витку даної сполученої патології. Доведена ефективність терапії ХНХ по­єд­наного з ГХ в осіб молодого віку з використанням циклоферону і тіот­риа­золіну.

1. У хворих молодого віку з ХНХ в сполучені з ГХ були виявлені гіпер­тонічно-гіперкінетична (60%), гіпотонічно-гіперкінетична (27%) та гіпо­то­ніч­но-гіпокінетична (13%) дискінезії жовчного міхура. У хворих з гіпер­тонічно-гі­перкінетичним варіантом дискінезії ЖМ переважав больо­вий синд­ром (76,5%), з гіпотонічно-гіперкінетичної дисфункцією ЖМ диспептичні про­я­ви вияв­ля­ли­ся віро­гід­но частіше з ознаками вегетативної дисфункції, тоді як з гі­по­тонічно-гіпокінетичним варіантом дисфункції ЖМ біль мав монотоний характер.

2. У обстежених хворих одним із проявів клінічного перебігу була на­явність астеноневротичних та вегетативних роз­ла­дів., а саме: загальної слаб­кості - 84,1%, головного болю - 90,5%, запамо­ро­чення - 43,9%, зниження пра­цездатності -75,4%, підвищеної сонливості удень або без­соння вночі - 58,2%, значної емоційної лабільності - 68,9%, гіпер- та диз­гід­роза - 72,3%. Серед факторів ри­зику вказаної сполученої пато­ло­гії були вияв­ле­ні стресові фак­тори, частіше у жінок (76,6%), спадкова схиль­ніс­ть (58,1%), па­ління (23,8%), гіпо­динамія (41,9%), над­лишкова маса тіла (удвічі частіше у жінок, які вели малорухливий спосіб життя -18,1%).

3. При ХНХ у хворих з ГХ молодого віку відмічалися активація процесів лі­по­пе­рок­сидації, що характеризувалися підвищенням вмісту у крові продуктів ПОЛ - МДА до 8,75±0,3 мкмоль/л, (р<0,01) та ДК до 18,2±0,3 мкмоль/л, (р<0,001) на тлі дисбалансу активності ферментів системи АОЗ крові, а саме СОД в 1,5 рази, каталази в 1,7 разів та пригніченням інтегрального індексу Ф в 3,6 рази.

4. У хворих із сполученою патологією спостерігалися порушення ме­та­болізму ліпідів, що супроводжувалося високим вмістом (6,18±0,23 ммоль/л, р<0,01) ЗХ у 74,6% хворих, підвищенням концентрації холестерину ЛПНЩ (3,37±0,25 ммоль/л, р<0,01), ХС ЛПДНЩ (вище 1,3 ммоль/л) у 40,0% па­ці­єнтів, рівня ТГ (1,88±0,19 ммоль/л, р<0,01). У пацієнтів на ХНХ в пе­ріоді за­гост­рення у сполученні з гіпертонічною хворобою знижувалася кон­цент­­рація α- і γ-ІФН у крові в 1,5-2,1 рази та в 1,4 рази відповідно (р<0,05).

5. Застосування комбінації циклоферону та тіотриазоліну у хворих змен­шувало прояви астено­нев­ротичного синдрому, під­ви­щенню працез­дат­нос­ті, змен­шенню ви­раз­ності бо­льо­вого та диспептичного синд­ромів. Тривалість клі­ніко-лабораторної ремісії ХНХ у 90,6% хворих ос­нов­ної групи складала 1 рік та більше, у 9,4% - не перевищувала 6 місяців; у групі зіставлення ремісія впродовж 1 року спо­сте­рігалася в 1,7 рази менше (р<0,05), у 46,7% - не пере­ви­щувала 6 міся­ців.

6. Вклю­чення до ком­плексу загальноприйнятого лікування комбінації цик­ло­ферону та тіот­ри­а­зо­ліну сприяло покращенню інтерферонового статусу: кон­цент­рація α-ІФН під­ви­щувалася до 24,6±0,45 пг/мл (р<0,05), а рівень γ-ІФН досягав 47,4±1,4 пг/мл (р<0,05), що співпадало з розвитком ремісії ХНХ та лік­ві­дацією або змен­шенням проявів больового та диспептичного синдромів. У хворих групи зіс­тав­­лення, які отримували лише загальноприйняту терапію, відмічалася лише тенденція до помірного підвищення показників інтерферонового ста­ту­су.

7. Застосування комбінації тіотриазоліну та циклоферону в комп­лекс­ному лікування хворих на хронічний некалькульозний холецистит сприяло зни­жен­ню вмісту метаболітів перекисного окислення ліпідів, а саме МДА (3,4±0,25 мкмоль/л) та ДК (9,7±0,2 мкмоль/л), зростанню активності КТ (334±11 МО мг/Hb) і СОД (27,8±0,5 МО мг/Hb). У хворих групи зіставлення зберігався пев­ний дисбаланс про-/антиоксидантних властивостей крові.

*ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ*

1. В якості лабораторних критеріїв діагностування загострення ХНХ в поєднанні з ГХ у хворих молодого віку рекомендується виз­на­чення показників ПОЛ (рівень МДА ДК), активності ферментів АОЗ (КТ та суперок­сид­дисмутази), інтерферонового статусу (концентрація α- та γ-ІФН), що дозволяє констатувати досягнення стійкої ремісії.

2. При лікувальні у хворих молодого віку з із загостреннями ХНХ в поєднанні з ГХ можна рекомендувати включання в терапевтичний комплекс комбінації цикроферону та тіотриазоліну. Циклоферон вводять по 2,0 мл 12,5% розчину 1 раз на добу внутрішньом’язово впродовж 5 днів, а подальше через день ще 5 разів і тіотриазолін по 2 мл 1% розчину 3 рази на добу внут­ріш­ньо­м’я­зово впродовж 21 дня, які дозволяють нормалізувати показ­ники ПОЛ, анти­ок­сидантний захист, інтерфероновий статус, що сприяє усуненню мета­бо­ліч­них і функціональних порушень та клінічній ремісії в раніший термін.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Аксенов И.Г. Значение эндоскопических методов диагностики и лечения у больных с заболеваниями желчевыводящих путей / И.Г. Аксенов, В.В.Сергейчук, Г.И.Фещенко // Другий Український тиждень гастро­ен­те­ро­логів. - Дніпропетровськ. - 1997. - С. 7 - 8.

2. Андреев Л.И., Кожемякин Л.А. Методика определения малонового диальдегида // Лабораторное дело. - 1988. - №11. - С. 41-43.

3. Андриевская Т.Г. Факторы риска хронического холецистита / Т.Г. Ан­д­ри­евская, А.В. Козлятин, В.В. Дорофеева // Российский журнал гастро­эн­те­рологии, гепатологии, колопроктологии. - 1999. - Т. 9, № 5. - С. 105.

4. Анохіна Г.А. Вплив галстени на вміст деяких ліпідів сироватки крові та жовчі у хворих хронічним холециститом гіпотонічно-гіпокінетичною дйс­кі­незією жовчного міхура / Г.А. Анохіна, Н.В. Харченко // Матеріали XVI з'їзду тера­певтів України. - Київ. - 1998. - С.333-334.

5. Анохіна Г.А. Дискінезії жовчного міхура та сфінктерів жовчних шля­хів // Український медичний часопис. - 1997. - № 1. - С.31-36.

6. Бабак О.Я. Глутаргин – фармакологи­че­ское действие и клиническое применение / [О.Я. Бабак, В.М.Фролов, Н.В.Харченко].– Харьков, Луганск: Элтон, 2005. – 456 с.

7. Бабак О.Я. Клиническая эффективность препарата хофитол при забо­леваниях гепатобилиарной системы // Сучасна гастроентерологія. - 2001. - № 1 (3). - С. 69–71.

8. Бабак О.Я. Опыт использования препарата Галстена при хроническом холецистите // Сучасна гастроентерологія. - 2001. - № 3 (5). - С. 45–47.

9. Бабак О.Я. Сучасна фармакотерапія захворювань жовчного мі­хура та жовчовивідних шляхів: метод. рекомендації / О.Я. Бабак, І.Є. Кушнір.– Харь­ков, 2000. – 32 с.

10.Баланс системы «ПОЛ - АРЗ, АОЗ» у больных хроническим нека­ль­кулезным холециститом / Д.И. Иванов, М.Б. Костенко, М.А Ливзан. , Е.В. Ка­ли­нина // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, коло­прок­то­ло­гии. - 1996. - Т.6, №4. - С.220.

11. Балуцкий В.В. Сравнительная оценка дисмоторики желчного пу­зы­ря методами хроматографического зондирования и сцинтиграфии // Рос­сий­ский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 1997. - Т.7, № 5.- С.168.

12. Бартош Л.Ф. Новые подходы к диагностике и лечению гипер­ки­не­тических дискинезий жёлчного пузыря в сочетании с хроническим некаль­ку­лёзным холециститом / Л.Ф. Бартош, И.В. Балакина, Л.М. Гриднева // Кли­ни­­ческая медицина. - 2004. - Т. 82, № 9. - С. 57–59.

13. Биохимическое исследование жёлчи при заболеваниях жёл­чевы­во­дя­щей системы у лиц молодого возраста / А.Х. Турьянов, Л.В. Волевая, Г.А. Павлова и др. // Вестник последипломного медицинского образования. - 2003. - № 2. - С. 62–65.

14. Боброннікова Л.Р. Патогенетичні механізми хронічного без­ка­м’я­ного холециститу / Л.Р. Боброннікова, В.М. Хворостина, І.А. Ільченко // Су­часна гастроентерологія. – 2002. – №2 (8). – С. 88 – 89.

15. Боброннікова Л.Р. Система ПОЛ-АОЗ за коморбідного поєднання хро­нічного безкам'яного холециститу та гіпертонічної хвороби // Сучасна гастроентерологія . - 2008 . - № 2 . - С.14-15.

16. Болезни печени и жёлчевыводящих путей / Под ред. В.Т. Иваш­кина. — М.: Мед. вести, 2002. - 416 с.

**17. Бубнов Ю.И. Семейная артериальная гипертония / Ю.И. Бубнов, Г.Г. Арабидзе, А.А. Павлов // Кардиология. – 1997. - № 1. – С. 4-7.**

18. Бурков С.Г. Ультразвуковая диагностика заболеваний желчного пу-зыря // Российский медицинский журнал. - 1997.- Т.5, № 2. - С. 19-27.

19. Бутов М.А. Дисфункции билиарного тракта: диагностика, медикамен­тоз­ная коррекция / М.А. Бутов, В.Б. Ардатова, С.В. Шелухина. – Рязань : Б.и., 2004. – 39 с.

20. Вахрушев Я.М. Функциональное состояние печени и желче­выво­дя­щих путей у больных с деформацией желчного пузыря / Я.М. Вахрушев, Л.И. Петрова, Н.М. Петрова // Гепатология. - 2003. - № 3.- С. 4 -6.

21. Вегетативная регуляция сердечно-сосудистой системы у здоровых лиц и больных артериальной гипертензией / С.Р. Гиляревский, И.Г. Анд­реева, Н.В. Балашова и др. // Российский кардиологический журнал . - 2008 . - № 3 . - С.29-34.

22. Вихрова Т.В. Сократительная функция жёлчного пузыря у больных с билиарным сладжем // Российский журнал гастроэнтерологии, гепа­то­ло­гии, колопроктологии. - 2004. - № 5, прилож. № 23. - С. 95 – 96.

23. Віддалені результати комплексного лікування хронічних захво­рю­вань біліарної системи із застосуванням імуноактивних засобів / А.В. Єпі­шин, Н.А. Хабарова, Т.Ю. Чернець та ін. // Вісник наукових досліджень. - 2003. - № 3. - С. 57-59.

24. Влияние застоя желчи на перекисное окисление липидов и струк­тур­ный состав желчи в эксперименте in vitro / М.М. Швецова, А.А. Барботько, Г.Ф. Лукьянчиков и др. // Бюллетень экспериментальной биологии и ме­дицины. - 1998. - Т. 125,№2. - С.200 - 203.

25. Влияние салсоколлина на систему глутатиона в крови у больных с хроническим некалькулёзным холециститом / Н.М. Козлова, В.И. Ку­линский, З.А. Леонова и др. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2004. - № 5, прилож. № 23. - С. 100 - 102.

26. Воевидка О.С. Особенности липоперекисных процессов у больных хроническим холециститом // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 1997. - Т.7, № 5. - С. 170.

27. Воевидка О.С. Патогенетичне обгрунтування протиоксидантної терапіії в комплексному лікуванні хронічних холециститів / О.С. Воевидка, М.Ю. Коломоєць // Лікарська справа. - 1997. - №5. - С.63 - 66.

28. Возможности сиофора в улучшении качества жизни больных хро­ническим холециститом / Н.В. Топчий, В.А. Баталова, И.В Балакина, Д.М. Туишева // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопро­кто­ло­гии. - 1999. - Т.9, №5. - С.110.

29. Волковинська Т.В. Етіопатогенетичні механізми розвитку дисфункції ендотелію у чоловіків молодого віку з різним рівнем артеріального тиску : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.11 «Кардіологія»/ Т.В. Волковинська. - Дніпропетровськ, 2007. - 20 с.

30. Вплив добового профілю артеріального тиску на формування ура­жень органів-мішеней у підлітків із первинною артеріальною гіпертензією /М.М. Коренев,Л.Ф. Богмат, В.В. Ніконова та ін. //Современная педиатрия . - 2008 . - № 2(19) . - С.123-127.

31. Вплив похідного [1,2,4]-триазинону та тіотриазолину на показники окислювального метаболізму головного мозку за умов моделювання цере­бральної ішемії в гербілів / І.Ф. Бєленічев, В.В. Галиця, Н.В. Бухтіярова, С.І. Коваленко // Ліки. - 2006. -№ 5-6. - С.47-51.

32. Гаврилов В.Б. Спектрофотометрическое определение содержания гид­ро­перекисей липидов в плазме крови / В.Б. Гаврилов, М.И. Мишко­руд­ная // Лабораторное дело. - 1983. - № 3.- С. 33-36.

­33. Галаченко О.О. Динаміка енергетичного гомеостазу при бронхо-ле­ге­невій патології на тлі застосування ацетилцистеїну в комбінації з тіо­триазо­ліном / О.О. Галаченко, Л.В. Савченкова // Ліки. – 2006 .-№ 1-2. - С.84-88.

34. Галкин В.А. Современные методы диагностики дискинезий желчного пузыря и некалькулезного холецистита // Терапевтический архив. - 2001.- № 8. - С.37-38.

35. Ганич Т.М. Фітозасоби в діагностиці та лікуванні біліарних дис­кінезій / Т.М. Ганич, П.А. Коцюбняк // Гастроентерологія: міжвідомчий збір­ник. - Дніпропетровськ. - Вип.30. - 2000. - С.287 - 294.

36. Глушко Л.В. Стан вегетативної нервової системи у хворих на хро­нічний некалькульозний холецистит жінок різного віку та корекція ліку­Ван­ня з допомогою кверцетину / Л.В. Глушко, Л.М. Скрипник // Вісник нау­ко­вих досліджень. - 2004. - № 3. - С. 78–79.

37. Глушко Л.В. Стан моторики і особливості вегетативного забезпечення жовчовивідних шляхів при хронічному некам’яному холециститі та корекція вияв­лених порушень за допомогою дицетелу / Л.В. Глушко, Є.Й. Ланков­ський // Український бальнеологічний журнал. - 2004. - № 1. - С. 33–38.

38. Гнатюк М.С. Локальні імунні реакції в жовчному міхурі при хро­нічних холециститах / М.С. Гнатюк, Н.В. Шамрай // Вісник проблем біології і медицини. - 2003. - Вип. 4. - С. 72–73.

**39. Гогин Е.Е. Гипертоническая болезнь.– М., 1997. – 400 с.**

40. Голованова Е.Д. Влияние артериальной гипертонии на воз­раст­зависи­мое ремоделирование сосудов эластического, мышечного и смешан­ного типа // Клиническая геронтология . - 2007 . - Т.13, № 6. - С.10-16.

41. Голуб Т.В. Синдром пероксидації та його корекція при рецидивах загострень хронічного некам'яного холециститу // Гастроентерологія: міжвідомчий збірник. – Дніпропетровськ. - 2001. - Вип.32. - С. 498 - 504.

42. Голубчіков М.В. Статистичний огляд захворювання населення Ук­раї­ни на хвороби печінки та жовчовивідних шляхів // Сучасна гастроентерологія і гепатологія. – 2000. – № 2. – С. 53 – 85.

43. Гончаренко М.С. Метод оценки перекисного окисления липидов / М.С. Гончаренко, М.В.Латинова // Лабораторное дело. - 1985.- № 1.- С.60-61.

44. Гончарик И.И. Клиническая гастроэнтерология. – Минск: Интерпрес­сервис, 2002. – 334 с.

45. Горбунов Ю.В. Лечение больных хроническим холециститом с ги­по­моторной дискинезией желчевыводящих путей в санатории / Ю.В. Гор­бунов, A.M. Корепанов // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечеб­ной физ­ку­ль­туры. – 1997. - № 5. - С.32-33.

46. Григорян Э.Г. Влияние излучения инфракрасного лазера на антиок­си­дантную систему крови у больных хроническим холециститом / Э.Г. Гри­горян, В.М. Арутюнян // Российский журнал гастроэнтерологии, гепа­то­ло­гии, колопроктологии. - 1997. - Т.7,№5. - С.170 - 171.

47. Гриценко І.І. Застосування препарату Фебіхол при хронічних захворюваннях жовчовивідної системи / І.І. Гриценко, В.І. Залєвський, С.В. Косинська // Український медичний часопис. - 2000. - № 1. - С. 81-85.

48. Гріднєв О.Є. Перекисне окиснення ліпідів і печінка // Сучасна гастроентерологія. – 2005. - №5 (25). – С. 80 - 83.

49. Громашевская Л.Л. Метод фракционирования свободных и конъю­ги­рованных желчных кислот желчи / Л.Л. Громашевская, B.C. Неборачко, М.Г. Касаткина // Лабораторное дело. - 1979. - № 3. - С. 176 -180.

50. Губергриц Н.Б. К вопросу о клинических «масках» хронического холецистита // Провизор. - 2002. - № 1. - С. 42 – 44.

­51. Гудивок Я.С. Тіотриазолін : клініко-патогенетична активність при ураженнях печінки./ Я.С. Гудивок, І.Г. Купновицька, М.Г. Голубева // Вісник фармакології та фармації. - 2005. - № 7. - С.7-9.

52. Дащук А.М. Вплив тіатриазоліну на процеси окисної модифікації біл­ків плазми крові хворих на псоріаз/ А.М. Дащук, Л.В. Черкашина //Україн­сь­кий журнал дерматології, венерології, косметології. - 2004. - № 3 (14). - С.21-24.

53. Дворцова Н.В. Лечебное питание при хроническом холецистите // Проблемы питания и здоровья. - 1996. - № 1. - С.39-40.

54. Дегтярёва И.И. Дискинезии жёлчного пузыря и жёлчевыводящих путей: традиционные и современные взгляды на проблему / И.И. Дегтярёва, И.Н. Скрыпник // Журнал АМН України. - 2001. - Т. 7, № 2. - С. 297-313.

55. Дегтярева И.И. Заболевания органов пищеварения. – Киев: Демос, 2000. – 321 с.

56. Дегтярёва И.И. Клиническая гастроэнтерология. — М. : Мед. информ. агентство, 2004. - 616 с.

57. Дейнега В.Г. Оценка сократительной функции желчного пузыря и ультразвуковые признаки хронического бескаменного холецистита при ультразвуковом исследовании / В.Г. Дейнега, В.В. Медведев, Л.М. Полищук // Лечебное дело. - 1992. - № 6. - С.103-106.

58. Диагностика и лечение заболеваний жёлчевыводящих путей / Под ред. И.В. Маева. - М. : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2003. - 96 с.

60. Доценко А.П. Бескаменный холецистит / А.П. Доценко, Е.И. Чинченко, Д.В. Квелашвили. - Киев: Здоров'я, 1990. - 112с.

61. Дроздова И.В. Личностные особенности больных артериальной гипертензией и неврастенией. // Международный медицинский журнал . - 2008 . - Т.14, № 1. - С.10-14.

62. Дроздова И.В. Особенности личности больных артериальной гипертензией и неврастенией // Международный медицинский журнал . - 2007 . – Т.13,№ 3 . - С.17-21.

63. Дынник О.Б. Оценка функционального состояния жёлчевыводящей системы с помощью динамической эхохолецистографии // Физиологический журнал. - 1990. - № 2. - С. 63–67.

64. Евсеева И.В. Установление в условиях поликлиники генетического риска развития хронического холецистита. // Терапевтический архив.- 1994. - Т.66, № 1.- С.67-70.

65. Евсеньева М.Е. Особенности психологического статуса у лиц моло­дого возраста с признаками артериальной гипертензии // Российский психи­ат­ри­ческий журнал . - 2007 . - № 3 . - С.53-57.

66. Ефективність іму­ноактив­них засобів при хронічних запальних захво­рюваннях біліарної системи у від­даленому періоді / А.В. Єпішин, Н.А. Ха­ба­рова, Т.Ю. Чернець та інш. // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – №2 (8). – С. 93 – 94.

67. Зайцева Е.И. Клиническое значение дифференциации дисмоторики желчного пузыря // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, коло­проктологии. - 2001. - Т.11, № 5. - С.92.

68. Застосування комплексного гомеопатичного препарату галстена у лікуванні дискінезій жовчного міхура та жовчовивідних шляхів / Н.В. Хар­енко, Г.А. Анохіна, A.M., Пілецький та ін. // Ліки. - 1998. - № 2.- С.101 - 103.

69. Звягінцева Т.Д. Біліарна дисфункція: від патогенезу до сучасних прин­ципів лікування / Т.Д. Звягінцева, І.І. Шаргород // Медицина заліз­нич­но­го транспорту України. - 2004. - № 1. - С. 70–72.

70. Златкина А.Р. Лечение хронических болезней органов пищеварения.-М.: Медицина, 1994. – 335 с.

71. Цитокинини­дуци­ру­ю­щая и противовирусная активность цикло­фе­ро­на при експериментальной гер­пе­ти­­­че­ской инфекции / Е.И. Змушко, Ю.А. Мит­ин, В.В. Кацалуха и др. // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. - 2003. - № 4. - С. 105-107.

72. Иванов Л.А. Эхографическая оценка активности воспалительного про­цесса у больных хроническим бескаменным холециститом при желче­гон­ной пробе / Л.А. Иванов, М.П. Барашков // Терапевтический архив. - 1995. - № 2. - С.13 - 16.

73. Иванова Л.Н. Особенности патологии пищеварительной системы в условиях экологического прессинга. – Луганск: Изд-во ЛГМУ, 1998. – 176 с.

74. Иванченкова Р.А. Принципы лечения диспепсии при дискинезиях жёлчевыводя­щих путей // Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. - 2004. - № 1. - С. 26 – 29.

75. Ильченко А.А. Дисфункции билиарного тракта и их меди­ка­мен­тозная коррекция // Новые СПб врачебные ведомости. - 2002. - № 4. - С. 42–45.

76. Ильченко А.А. Хронический бескаменный холецистит // Гепато­логия. - 2004. - № 1. - С. 26–30.

77. Использование цик­ло­фе­­рона в терапии гриппа и ОРЗ / В.А. Исаков, М.К. Ерофеева, А.Л. Коваленко и др. // Международный медицинский журнал. - 2001. - № 2. - С. 529-532.

78. Исследование показателей нейрогуморальной регуляции у больных с билиарными дискинезиями / Л.М. Немцов, Н.Е. Федоров, И.В. Солодкова и др. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2001. - Т.11, № 5. - С.95.

79. Исследование функционального состояния жёлчного пузыря при ис­пользовании антихеликобактерной терапии / Я.М. Вахрушев, И.В. Муфаз­да­ло­ва, Л.И. Петрова, И.А. Пенкина // Гастроэнтерология СПб. - 2004. - № 2-3. - С. 23.

80. Іпатов А.В. Епідеміологія інвалідності внаслідок хвороб органів трав­лення в Україні / А.В. Іпатов, О.В Сергієні, Т.Г. Войтчак // Гастро­ен­те­ро­ло­гія: міжвідомчий збірник. – Дніпропетровськ. – Вип.35. - 2004. - С. 21–27.

81. К вопросу о роли печени и жёлчевыводящих путей в формировании литогенной жёлчи / Я.М. Вахрушев, Е.В. Сучкова, Н.А. Хохлачёва и др. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. — 2004. - № 5, прилож. № 23. - С. 95.

82. Калинин А.В. Дисфункция жёлчного пузыря и сфинктера Одди: принципы лечения // Врач. - 2002. - № 10. - С. 26–29.

83. Калинин А.В. Функциональные расстройства билиарного тракта и их лечение // Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. — 2002. - № 3. - С. 25–34.

84. Камышников B.C. Справочник по клинико-биохимической лабораторной диагностике: в 2 т. - Минск.: Беларусь, 2000.- Т.1.- 2000. - 495с.

85. Клименко Е.Ф. Некоторые вопросы эхографической оценки кине-тической способности стенок желчного пузыря и его сфинктерного аппарата // Врачебное дело. - 1995. - №5-6. - С. 154 - 156.

86. Клиническая гастроэнтерология / Н.В. Харченко, Г.А. Анохина, Н.Д. Опанасюк и др. – Киев: Здоровья, 2000. – 448 с.

87. Клиническая оценка биохимических показателей при заболеваниях внутренних органов / В.Г. Передерий, Ю.В. Хмелевский, Л.Ф. Коноплева и др. – Киев: Здоровье, 1993. – 192 с.

88. Клиническое применение тиотриазолина в терапии./ И.А. Мазур, Н.А. Волошин, И.С. Чекман и др.// Сучасна гастроентерологія. - 2005. -№6 (26). - С.77-81.

89. Клиническое применение тиотриазолина в терапии / И.А. Мазур, Н.А. Во­лошин, И.С. Чекман и др. // Сучасна гастроентерологія. - 2005. - №5(25).-С.76-79.

90. Клиническое применение тиотриазолина в терапии/ И.А. Мазур, Н.А. Волошин, И.С. Чекман и др. // Сучасна гастроентерологія. - 2006. - №1(27) .-С.71-74

91. Комаров Ф.И. Биохимические исследования в клинике. – М.: Медпресс-информ, 2003. – 168 с.

92. Комаров Ф.И. Болезни билиарной системы / Ф.И. Комаров, А.Л. Гребнев, А.И.Хазанов // Руководство по гастроэнтерологии. Т.2. М., 1995.-С.350-506.

93. Костенко А.П. Физико-химические свойства желчи при заболеваниях желчевыводящих путей: (обзор литературы) // Врачебное дело. - 1990. - №11.- С.89-92.

94. Крекнин А.Ф. Современное состояние диагностики заболеваний жел­ч­ного пузыря и желчевыводящих путей // Гастроэнтерология: меж­ве­домств. сборник. – Днепропетровск. - Вип.26. - 1997. - С.70 - 72.

95. Крючкова О.М. Хронічний безкам'яний холецистит: оптимізація діагностики та лікування в санаторно-курортних умовах // Гастроентерологія: міжвідомчий збірник. - Дніпропетровськ - Вип. 32. - 2001. - С. 435 - 439.

96. Кудряшова Г.П. Опыт применения Гепабене в лечении заболеваний печени и жёлчевыводящих путей // Consilium medicum: Экстра-выпуск. -2002. - С. 12–13.

97. Куперштейн Е.Ю. Факторы риска и липидный состав жёлчи при заболеваниях жёлчевыводящих путей в организованной популяции г. Абакана / Е.Ю. Куперштейн, Ю.Л. Тонких, В.В. Цуканов // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. — 2004. — № 5, прилож. № 23. — С. 102 – 103.

98. Лабораторные методы исследования в клинике: справочник / Под ред. В.В. Меньшикова. – М.: Медицина, 1987. – 368 с.

99. Лапач С.Н. Основные принципы применения статистических методов в клинических испытаниях / С.Н. Лапач, А.В. Чубенко, П.Н. Бабич. – Киев: МОРИОН, 2002. – 160 с.

100. Лейшнер У. Практическое руководство по заболеваниям жёлчных путей: рук-во для врачей-гастроэнтерологов. — М.: ГЭОТАР Медицина, 2001. - 264 с.

101. Лекарственная терапия дискинезий жёлчевыводящих путей / М.А. Бутов, С.В. Шелухина, В.Б. Ордатова и др. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2004. - № 5, прилож. № 23. - С.95 - 96.

102. Лечение дислипидемии у пациентов с артериальной гипертонией //Терапевтический архив . - 2007 . - Т.79,№ 4 . - С.53-57.

103. Лившиц В.М. Биохимические анализы в клинике / В.М. Лившиц, В.И. Сидельникова. - Воронеж.: Изд-во Воронеж. гос. уни-та. - 1996. - 280с.

104. Лонде О.В. Взаємозв'язок вегетативної регуляції артеріального тиску з ремоделюванням міокарда лівого шлуночка у чоловіків молодого віку з артеріальною гіпертензією і методи корекції : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.11 «Кардіологія»/ О.В. Лонде. - Дніпропетровськ, 2007 . - 20 с.

105. Лузина Е.В. Изменение липидного обмена и процессов перекисного окисления липидов при различной патологии билиарного тракта // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии - 1998. - Т.VIII, №5. - С.175.

106. Майкова Т.В. Особенности клинического течения заболеваний и функциональная способность желчного пузыря при ассоциированной патоло-гии органов пищеварения // Гастроентерологія: міжвідомчий збірник. – Дніпропетровськ. - Вип.31. - 2000. - С.219 - 228.

107. Майкова Т.В. Стрес як чинник розвитку поєднаної патології органів травлення // Сучасна гастроентерологія. – 2004. - №4 (18). -С.49 - 52.

108. Майорова Е.М. Взаимосвязь аномалий жёлчного пузыря и жёлчевыводящих путей с картиной холецистита / Е.М. Майорова, Р.Г Сайфутдинов // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2004. - № 5, прилож. № 23. - С. 102 – 103.

109. Макарова Т.А. Деформации желчного пузыря и состояние желче­вы­водящей системы / Т.А. Макарова, М.Ф. Осипенко, Р.П. Шестакова // Рос­сий­ский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 1997. - Т.7, №5. - С. 174.

110. Масюк А.И. Молекулярные механизмы образования желчи // Вестник РАМН. - 1996. - №1. - С.17-21.

111. Матвеева Г.С. Генетический анализ хро­нического гастрита, хронического холецистита, язвенной болезни двенадцатиперстной кишки / Г.С. Матвеева, О.М. Шатнева, М.И. Зуева // Вісник проблем біології і медицини. - 2004. - Вип. 3. - С. 59-62.

112. Меньшиков В.В. Лабораторные методы исследования в клинике.- М.: Медицина, 1987.- 365с.

113. Мерзляк С.В.Вплив тіотриазоліну на імунні процеси хворих на гострий калькульозний пієлонефрит у післяопераційному періоді // Урологія. – 1999. – Т.3, №4. – С.17-20.

114. Метод определения активности каталазы / М.А Королюк, Л.И. Ива­нова, И.Г. Майорова, В.Е. Токарев // Лабораторное дело. - 1988. - № 1. - С. 16-18.

115. Механізм енерготропної та антиоксидантної дії тіотриазоліну / І.Ф. Бєленічев, І.А. Мазур, М.А. Волошин та ін.// Ліки. - 2006. - №1-2. - С.23-29. ­

116. Минушкин О.Н. Галстена в лечении некоторых заболеваний печени и жёлчных путей // Клиническая медицина. - 2001. - Т. 79, № 12. - С. 38–41.

117. Москаленко В.Ф. Заболевания гепа­тобилиарной системы (распро­с­тра­ненности, нерешенные проблемы) / В.Ф. Москаленко, Н.B. Харченко, М.В. Голубчиков // Зб. на­ук. праць співр. КМАПО ім П.Л. Шупика. – 2000. – Вип. 9, Кн. 4. – С. 5 – 10.

118. Насонова С.В. Опыт применения одестона в лечении хронических заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей / С.В. Насонова, Л.И Цветкова // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопро­кто­логии. - 2000. - Т.Х, № 3. - С.87-90.

119. Нейко Є.М. Тіотриазолін як засіб патогенетичної терапії хронічного ге­патиту / Є.М. Нейко, І.М. Шевчук // Журн. АМН України. - 1998. - Т.4, № 4. – С. 735-743.

120. Немцов Л.М. Оценка вегетативного обеспечения деятельности, свя­зан­ной с опорожнением желчного пузыря, у больных с билиарной пато­ло­гией // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2003. - № 6. – С. 24 – 27.

121. Норейко В.А. Клініко-патогенетична характеристика та лікування в амбулаторних умовах хронічного некалькульозного холециститу, спо­Лу­ченого з хронічними обструктивними захворюваннями легень: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.02 «Внутрішні хво­ро­би»/ В.А. Норейко. – Луганськ, 2005. – 20 с.

122. Олексієнко О.В. Організація медичної допомоги сільській молоді з артеріальною гіпертензією на рівні сімейного лікаря // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України . - 2007 . - № 2 . - С.97-100.

123. Олексієнко О. В. Система прогнозування пригранічної гіпертонії та гіпертонічної хвороби у молоді //Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України . - 2007 . - № 1 . - С.22-25.

124. Ослопов В.Н. Клиническая лабораторная диагностика / В.Н. Ослопов, А.Р Садыкова. , Р.А. Абдулхаков. - М.: Медпресс-информ, 2003. - 228 с.

125. Особенности суточного профиля артериального давления у детей с артериальной гипертонией, имеющих избыточную массу тела и ожирение /Г.И. Образцова, Т.В. Черемных, Н.Н. Витина и др. //Российский семейный врач . - 2007 . - № 2 . - С.36-39.

126. Павлович Л.Б. Желчные кислоты желчи у больных хроническим не­каменным холециститом, сочетающимся с сахарным диабетом / Л.Б.Пав­ло­вич, П.М.Лящук, С.В.Гутовская // Гастроэнтерология : межвед. сб. – Днепро­петровск. - Вып.26.- 1997. - С.55 -57.

127. Панорама охорони здоров’я населення України / А.В. Підаєв, О.Ф. Возіанов, В.Ф. Москаленко, В.М. Пономаренко.- Київ: Здоров’я, 2003. -396 с.

128. Панченко С.В. Использование комплексного гомеопатического препарата холегран для лечения дискинезии желчевыводящих путей у детей // Журнал практичного лікаря. - 2000. - №1. - С.51 - 52.

129. Пархоменко Л.К. Биохимические изменения желчи у подростков с заболе­ваниями желчевыделительной системы / Л.К. Пархоменко, Л.А. Стар­шок, А.В. Ещенко // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, ко­ло­проктологии. - 1998. – Т.8, № 5.- С. 176.

130. Пасиешвили Л.М. Патогенетические механизмы про­грессирования хронического бескаменного холецистита у больных с артериальной ги­пер­тен­зией / Л.М.Пасиешвили, Е.В.Власенко // Український терапев­тич­ний жур­­нал. - 2004. - № 2. - С. 22-25.

131. Пасиешвили Л.М. Перспективы использования Дуспаталина в лечении больных хроническим бескаменным холециститом и гипер­то­ни­ческой болезнью / Л.М. Пасиешвили, Е.В. Власенко // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2004. - № 5, прилож. № 23. — С. 104 – 105.

132. Перерва А.Н. Определение вязкости желчи у больных хроническим холе­циститом / А.Н. Перерва, С.А. Мунтян // Российский журнал гастро­эн­те­рологии, гепатологии, колопроктологии. - 1996. - Т.6, №4. - С.226.

133. Пиманов С.И. Клиническая интерпретация результатов иссле­дования сократимости желчного пузыря // Клиническая медицина. - 1990. - №5. - С.106-110.

134. Питання етіології, патогенезу і лікування хронічних запальних захворювань біліарної системи / А.В. Єпішин, П.Я. Шерстюк, Н.А. Хабарова, А.К. Пінчук // Лікарська справа. - 1998. - №5. - C.11 -19.

135. Плютко A.M. Сравнительная оценка результатов исследования многомоментного хроматографического дуоденального зондирования и холе­цис­тографии / A.M. Плютко, В.А Дарумелия, Г.И. Гершман // Лабораторное дело. - 1991.- № 9. - С.48-51.

136. Поберезкина Н.Б. Биологическая роль супер­оксид­дисмутазы / Н.Б. Поберезкина, Л.Ф. Осинская // Украинский биохимический журнал. – 1989. – Т. 61, № 2. – С. 14 – 27.

137. Подсевахіна С.Л. Вплив тіотриазоліну на стан гемокоагуляції і фібринолізу у хворих на хронічний пієлонефрит // Медичні перспективи. – 1999. – Т.IV, №2. – С.43-45.

138. Полунина Т.Е. Хронический холецистит / Т.Е. Полунина, Е.В. Полунина // Лечащий врач. - 2004. - № 4. - С. 40–44.

­139. Порівняльна оцінка антиоксидантної, протиішемічної, ноотропної дії НН-103, емоксипіну, тіотриазоліну та пірацетаму при реперфузійних ушко­дженнях головного мозку / І.В. Сидорова, І.Ф. Бєленічев, С.І. Коваленко та ін.// Клінічна фармація. - 2006. - № 1.- С.30-35.

140. Потехина Ю.П. Морфологическое исследование жёлчи в диагностике заболеваний жёлчевыводящих путей // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. - 2003. - № 3. - С. 92-98.

141. Прилуцький А.С. Применение индуктора интерферона цик­ло­фе­рона в медицине // Імунологія та алергологія. - 2001. - № 1. - С. 58-59.

142. Применение холегона в лечении больных хроническим бескамен­ным холециститом / Н.А. Хохлачева, Е.В. Сучкова, И.А. Пенкина, М.В. Мо­се­­е­ва // Гастроэнтерология СПб. - 2004. - № 2-3. - С. 56-58.

143. Психологические аспекты в практике семейного врача при ле­чении артериальной гипертензии /О.Н. Крючкова, И.Л. Кляритинская, Е.А. Ицкова, Е.И. Григоренко // Сімейна медицина. - 2006 . - №4 . - С.73.

144. Психосоматические особенности личности подростков с артериальной гипертензией / Е.Г. Бунина, Ю.И. Ровда, Н.Н. Миняйлова и др. //Педиатрия. Журнал имени Г.Н.Сперанского . - 2007 . - № 2 . - С.28-31.

145. Пузік С.Г. Тіотриазолін в комплексному лікуванні хронічної серцевої недостатності, обумовленої артеріальною гіпертензією // Журнал практичного лікаря. - 2003. - № 2. - С.58-61.

146. Роль различных методов исследования в диагностике функ­цио­на­льных расстройств в желчевыводящей системе / Л.П Воробьев., Л.М. Са­ло­ва, И.В. Маев, С.Я. Пархатова // Клиническая медицина. - 1996. - № 9. - С.35 - 38.

147. Романцов М.Г. Циклоферон в клинической практике / М.Г. Романцов, А.Л. Коваленко // Международний медицинский журнал. - 2003. - Т.6, № 1. - С.33-35. .

148. Рябєнко Н.Б. Вплив комбінації глутаргіну та екстракту артишоку на показники макрофагальної фагоцитарної системи у хворих на хронічний некалькульозний холецистит, сполучений з хронічним бронхітом // Україн­ський медичний альманах. – 2005. – Т. 8, №4. – С. 159-160.

149. Синдром вторичной иммунологической недостаточности (прин­ци­пы диагностики и лечения) / Н.И. Ильина, Т.В Латышева, Б.В. Пинегин, Н.Х. Сетдикова // Иммунология. – 2000. - №5. – С. 45-48.

150. Скороходов Д. Ю. Состояние тонуса сфинктера Одди и сократимость желчного пузыря у больных хроническим холециститом / Д.Ю. Скороходов, О.И. Лыховский, А.Р. Сапожников // Лікарська справа. - 1998. - №1. - С.83-86.

151. Скрипник І.М. Хофітол як препарат вибору в лікуванні хворих на хронічний токсичний гепатит у поєднанні із захворюваннями біліарного тракту / І.М. Скрипник, І.І. Дегтярьова, Г.В. Невойт // Клінічна фармація. -2004. - Т. 8, № 3. - С. 28-30.

152. Современные особенности микрофлоры жёлчи жёлчного пузыря при остром и хроническом воспалении / Е.С. Катанов, А.Е. Леонтьев, П.В. Родин и др. // Гастроэнтерология СПб. - 2004. - № 2–3. - С. 58-59.

151. Современные представления о лечении детей с дискинезиями желчевыводящих путей / О.В.Зайцева, О.С.Намазова, О.Н.Царькова, Г.А. Самсыгина // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 1998. - Т.8, №1. - С.84-87.

152. Содержание триглицеридов в липопротеидах высокой плотности у больных хроническим бескаменным холециститом / Л.В. Корашвили, О.С. Измайлова, Н.Н. Новоженина и др. // Казанский медицинский журнал. - 2001. - Т. 82, № 2. - С. 102–105.

153. Справочник Видаль : Лекарственные препараты в России. — М.: АстраФармСервис, 2004. — 1488 с.

154. Сравнительная оценка применения холеретиков при хроническом бескаменном холецистите / В.О. Федоров, В.Н. Хворостинка, О.В. Сокруто и др. // Ліки. – 1995. - №1. - С.75-77.

155. Сравнительная оценка эфективности холагогума и алохола в лечении дискинезий желчного пузыря /С.Г. Бурков, Е.К. Баранская, А.В. Охлобыстин, В.А. Ольшевская // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии . - 1997. - Т.7, № 5. - С.169.

156. Стальная И.Д. Метод определения малонового диальдегида с помо­щью тиобарбитуровой кислоты / И.Д. Стальная, Т.Г. Гаришвили // Сов­ременные методы в биохимии / Под ред. В.Н.Ореховича. - М, 1977.- С.66-68.

157. Стандартизованіпротоколи діагностики та лікування хвороб органів травлення: методичні рекомендації / Н.В. Харченко, Г.А. Анохіна, Н.Д. Опанасюк та ін. – Київ, 1999. – 56 с.

158. Старікова Л.М. Контрольована корекція гіпомоторних дискінезій жовчного міхура // Тези доповідей 1 Українського конгресу гастроентерологів. - Дніпропетровськ. - 1995. - С.66.

159. Старостин Б.Д. Комбинированная терапия желчными кислотами с холеретиком, холекинетиком и специальной диетой. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 1995. - № 5. - С.302.

160. Степанов А.Е. Эффективность применения хофитола при хро­ни­ческих холециститах в санаторных условиях // Український бальнеологічний журнал. - 2003. - № 4. - С. 53–56.

161. Степанюк Г. Тіотриазолін - ефективний засіб для профілактики та лікування ерозивно-виразкових ушкоджень гастродуоденальної зони / Г. Степанюк, О. Шевчук, А. Степанюк //Вісник фармакології та фармації. - 2007. - № 6. -С.47-50.

162. Сучасна діагностика некалькульозного холецистіту / Ю.І. Решетілов, М.М. Сурміло, А.А. Перкіна та ін. // Тези доповідей 1 Українського конгресу гастроентерологів. - Дніпропетровськ. - 1995. - С.7.

163. Успенский Ю.П. Клиническое значение нарушений реологии желчи и холестаза у больных с гепатобилиарной патологией; общий подход к фармакотерапии / Ю.П. Успенский, С.Н. Мехтиев // Сучасна гастроентерологія. – 2004. - №6 (20). – С. 71 – 78.

164. Філіппов Ю.О. Рівень поширенності і захворюванності на хвороби органів травления в Україні серед дорослих людей та підлітків / Ю.О. Філіппов, З.М. Шмігель, Г.П. Котельнікова // Гастроентерологія: міжвідомчий збірник. – Дніпропетровськ. - Вип. 32. - 2001. - С.3-6.

165. Філіппов Ю.О. Стан показників здоров’я населення адмініст­Ра­тивних територій України та діяльності гастроентерологічної служби / Ю.О. Філіппов, З.М. Шмігель // Гастроентерологія: міжвідомчий збір­ник. — Дніпропетровськ. – Вип. 34 — 2003.- С. 3–12.

166. Фомочкин И.И. Влияние трентала и тиотриазолина на тканевый кровоток, напряжение кислорода и реактивность сосудов в поджелудочной железе при остром экспериментальном панкреатите. // Клінічна хірургія. – 1998. - №1. – С.44-45.

167. Фролов В.М. Антраль – эффективный препарат для лечения заболеваний печени / В.М. Фролов, А.С. Григорьева // Український ме­дич­ний часопис. – 2003. - №2 (34). – С. 65 – 68.

168. Фролов В.М. Глутаргин как средство коррекции «метаболической интоксикации» при патологии различного генеза в клинической практике //Глутаргин: применение нового украинского препарата в клинической практике: пос. для практич. врачей. – К., Х., Луганск, 2003. – С. 30-39.

169. Функциональная дискинезия жёлчевыводящих путей: клиническое значение и её коррекция / С.С. Чубенко, А.И. Дядык, А.А. Супрун и др. // Лікарська справа. - 2003. - № 8. - С. 85-90.

170. Хаджиев И.Я. Значение гиперлипопероксидации в развитии хронического бескаменного и калькулезного холецистита. // Клиническая медицина. - 1991. - №7.- С.70-74.

171. Хазанов А.И. Причины смерти и смертность при заболеваниях органов пищеварения в Российской Федерации и европейских странах / А.И. Хазанов, Е.А. Джанашия, Н.Н. Некрасова // Российский журнал гастро­энтерологии, гепатологии, колопрокологии. - 1996. – Т.6, №1. - С. 14 - 19.

172. Характер дислипидемий, ремоделирование миокарда и сонных артерий у пациентов молодого возраста с эссенциальной артериальной гипертонией // Клиническая медицина . - 2007 . - № 6 . - С.42-45.

173. Харченко Н.В. Применение препарата хофитол при заболеваниях гепатобилиарной системы / Н.В. Харченко, Е.В. Родонежская // Сучасна гастроентерологія. – 2001. - №4 (6). – С. 71 – 73.

174. Харченко Н.В. Применение урсодезоксихолевой кислоты в лечении больных с различными заболеваниями печени и жёлчевыводящих путей // Сучасна гастроентерологія. - 2002. - № 1. - С. 36-38.

175. Харченко Н.В. Стан моторики жовчного міхура та корекція порушень у хворих на холестероз жовчного міхура / Н.В. Харченко, Е.П. Демида, О.Б. Динник // Сучасна гастроентерологія. - 2004. - № 4 (18). - С. 33–36.

176. Хачатрян О.Ц. Эффективность разгрузочно-диетической терапии при дискинезии желчных путей / О.Ц. Хачатрян, Э.Г. Григорян // Российский жур­нал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 1997. - Т.7, № 5. - С. 181.

177. Хворостинка В.Н. Механизмы формирования хронических бес­кА­мен­ных холециститов / В.Н. Хворостинка, Л.Р. Бобровникова, И.А. Иль­ченко // Врачебная практика. - 2002. - № 6. - С. 21–24.

178. Хворостинка В.Н. Нарушения желчеобразования и желчевыделения у больных хроническим бескаменным холециститом с сопутствующей гипотонически-гипокинетической дискинезией жёлчного пузыря  / В.Н. Хворостинка, К.В. Вовк // Український терапевтичний журнал. - 2004. - № 4. - С. 38-42.

179. Хворостинка В.Н. Особенности иммунологической реактивности и реабилитации больных хроническим бактериальным бескаменным холециститом / В.Н. Хворостинка, В.Е. Шапкин //Вестник проблем современной медицины. - 1995. - Вып. 5.-С.84-87.

180. Хворостинка В.Н. Патогенетические механизмы хронических холециститов / В.Н. Хворостинка, Л.Р. Бобровникова, И.А. Ильченко // Сучасна гастроентерологія.  - 2004. - № 3 (18). - С. 32-34.

181. Хворостинка В.Н. Пути усовершенствования диагностики и лечения хронического бескаменного холецистита // Сучасна гастроентерологія. – 2000. - №1. – С. 62 – 66.

182. Холин С.И. Муцин желчи при патологии желчевыводящих путей / С.И. Холин, В.И. Бут-Гусаим // Российский журнал гастроэнтерологии, гепа­тологии, колопроктологии. - 1995. - Т.5, №3. - С.247 - 248.

183. Христич Т.Н. Об адаптационных возможностях организма при хроническом панкреатите и хроническом некаменном холецистите / Т.Н. Христич, Я.Г. Иванушко // Гастроэнтерология: межведомств. сб. – Киев.- Вып.23. - 1991. - С.96 - 98.

184. Хронический холецистит //Медицинская реабилитация больных с заболеваниями внутренних органов/ Л.М. Клячкин, А.М.  Щегольков. - М.: Медицина, 2000. — С. 255 – 257.

185. Хронічні захворювання жовчовивідної системи: проблеми лікування / І.І. Гриценко, Ю.М. Степанов, С.В. Косинська, В.І. Залєвський // Сучасна гастроентерологія. – 2003. – № 1 (11). – С. 49 – 55.

186. Худояров A.M. Особенности течения хронического холецистита в зависимости от конституциональных факторов // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 1995. - Т.5, №3. - С.183.

187. Циклоферон в клинической практике / Под ред. М.Г. Романцева. -СПб, 2000. - 153 с.

188. Циклоферон в лечении заболеваний инфекционной природы: мето­ди­че­ские рекомендации. - Киев, 2000. - 24 с.

189. Циклоферон и другие иммунотропные средства в терапии бо­ль­ных ви­­­русной, сифилитической и урогенитальными инфекциями, а также не­ко­­то­ры­ми дерматозами: методические реко­мен­­дации / Под ред. проф. В.П.Федотова. - Днепропетровск, 1999. – 31 с.

190. Циклоферон: от эксперимента в клинику / Под ред. Ф.И. Ершова, М.Г.Романцова. - М., 1997. - 92 с.

191. Циклоферон — новий перспективний імуномодулятор в лікуванні паразитарних інвазій : метод. рекомендації / Харків. мед. акад. післядиплом. освіти; Уклад. : К.І. Бодня та ін. — Харків, 2002. — 28 с.

192. Циммерман Я.С. Хронический холецистит и хронический панк­реатит. — Пермь: Изд-во Пермской медицинской академии, 2002. — 252 с.

193. Цуканов В.В. Способ отбора проб дуоденальной желчи для опре­де­ления содержания липидов / В.В. Цуканов, Ю.П. Шагута // Клиническая лабораторная диагностика. - 1998. - № 3.- С.40-41.

194. Чевари С. Определение антиоксидантных параметров крови и их диа­г­нос­тическое значение / С. Чевари, Т. Андял, Я. Штренгер // Лабора­тор­ное дело. - 1991. - № 10. - С. 9-13.

195. Чекман И.С. Растительные лекарственные средства / И.С. Чекман, Г.Н. Липкан. - Киев: Колос, ИТЭМ, 1993. - 384 с.

196. Чекман І.С. Клініко-фармакологічні властивості гепатотропного препарату гепабене // Сучасна гастроентерологія і гепатологія. - 2000. -№ 1. - С. 66–68.

197. Чернова В.М. Клиническая эффективность галстены при лечении хронического бескаменного холецистита // Врачебная практика. - 2002. - № 3. - С. 69–71.

198. Чернова В.М. Стан перекисного окислення ліпідів при хронічному безкам'яному холециститі // Врачебная практика. - 2000. - №3. - С.36 - 38.

199. Чурпій К.Л. Комплексне лікування гострого і хронічного холе­цис­титу в умовах центральної районної лікарні // Клінічна хірургія. - 2002. - № 1. - С. 59–60.

200. Шевчук О.К. Експериментальне дослідження впливу тіотриазоліну на шлункову секрецію // Клінічна фармація. - 2005. - Т.9, №1.- С.48-50.

201. Шелекетина И.И. Информативность различных методов оценки ли­то­генных свойств желчи. // Гастроэнтерология: респ. межвед. сб. – К. -Вып. 22. - 1990.- - С.35-37.

202. Шерлок Ш. Заболевания печени и жёлчных путей: пер. с англ. / Ш. Шерлок, Дж. Дули; под ред. З.Г. Опросиной, Н.А. Мухина. — М. : Гэотар Медицина, 2002.- 864 с.

203. ШулуткоБ.И. Болезни печени и желчных путей // Справочник терапевта. – Ростов н/Д, 1998. – С. 265-295.

204. Шульпекова Ю.О. Сравнительная характеристика спазмоли­тических препаратов, применяемых в практике гастроэнтеролога // Клини­ческие перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. - 2002. - № 5.- С.6 -11.

205. Шутова Е.В. Биофизические параметры желчи при патологии би­лиарной системы у детей // Российский журнал гастроэнтерологии, гепа­то­логии, колопроктологии. - 1998. - Т.8, №5. - С.182.

206. Щербакова А.В. Изучение процессов перекисного окисления ли­пидов в некоторых биологических средах у больных холециститом методом электронного парамагнитного резонанса / А.В. Щербакова, С.Г. Сайфутдинов // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии . - 1998. - Т.8, №5.- С.175.

207. Щербиніна М.Б. Біліарна патологія: причини, механізми розвитку, принципи діагностики та лікування // Лікування та діагностика. - 2003. - № 3. - С. 25- 30.

208. Щербиніна М.Б. Варіанти розладів біліарної моторики в разі по­єд­нання з іншими хворобами травної системи та їхній взаємозв’язок із функ­ціональним станом вегетативної нервової системи / М.Б. Щербиніна, С.В. Вагін, Е.І. Літвяк // Сучасна гастроентерологія. – 2004. - №6 (20). - С. 38-45.

209. Хронические заболевания внепеченочных желчевыводящих путей (диагностика и лечение)/ Под ред. Э.П. Яковенко, П.Я. Григорьев - М.: Мед. практика, 2001.- 31с.

210. A long-term cohort study if outcome after cholecystectomy for chronic acalculous cholecystitis / S.B. Jagannath, V.K. Singh, M. Cruz-Correa et al. // Am. J. Surg. — 2003. — Vol. 185, №2. — P. 91–95.

211. Abergel E. Which definition for echocardiographic left ventricular hypertrophy/ E. Abergel, M. Tase, J. Bohlader // Am J Cardiol.- 1995.- Vol.75. – P.489-503.

212. Aberrant expression of CDX2 in the metaplastic epithelium and inflammatory mucosa of the gallbladder / H. Osawa, H. Kita, K. Satoh et al. // Am. J. Surg. Pathol. — 2004. — Vol. 28, №9. — P. 1253–1254.

213. Aberrant promoter hypermethylation of multiple genes in gallbladder carcinoma and chronic cholecystitis / T. Takahashi, N. Shivapurkar, E. Riquelme et al. // Clin. Cancer Res. — 2004. — Vol. 10, №18, Pt. 1. — P. 6126–6133.

214. Abnormalities of gallbladder muscle associated with acute inflammation in guinea pigs / Z.L. Xiao, Q. Chen, P. Biancani et al. // Am. J. Physiol. Gastrointest. Liver Physiol. — 2001. — Vol. 281, №2. — P. 490–497.

215. Acalculous cholecystitis, multifocal gastrointestinal infarction and pancreatitis resulting from Varicella-zoster virus / J. Kurtovic, G.J. Webster, I. Singh-Grewal et al. // Intern. Med. J. — 2005. — Vol. 35, №1. — P. 69–70.

216. Acalovschi M.Oral clarithromycin enhances gallbladder emptying induced by a mixed meal in healthy subjects / M. Acalovschi, D.L. Dumitrascu, C. Hagiu // Eur. J. Intern. Med. — 2002. — Vol. 13, №2. — P. 104–107.

217. Acute acalculous cholecystitis induced by mesenteric inflammatory veno-occlusive disease (MIVOD) in systemic lupus erythematosus / H. Bando, S. Kobayashi, T. Matsumoto et al. // Clin. Rheumatol. — 2003. — Vol. 22, №6. — P. 447–449.

218. Adams D.B. Outcome after laparoscopic cholecystectomy for chronic acalculous cholecystitis // Am. Surg. - 1998. - Vol. 64. - № 1. - P.1 - 5.

219. Anderson J. The DD genotype of the ACE-gene / J. Anderson, C. Sylven // Eur. Heart J. – 1995. – Vol. 16. – P. 705-713.

220. Ando K. Vasculature in hypertension Nippon Rinsho/ K. Ando, T. Fujita– 1997. – Vol.55, №8. – P.1994-1998.

221. Apireti J. Combined endoscopic sphincterotomy and Laparoscopic cholecystectomy in patients with lithiasis and cho-lecystolithiasis/ J. Apireti, S.A. Edmundovicz, N.S.Soper et al. // Ann. Intern. Medd.- 1991. – Vol. 115.- Р.783-385.

222. Association of the presence of Helicobacter in gallbladder tissue with cholelithiasis and cholecystitis / C.P. Silva, J.C. Pereira-Lima, A.G. Oliveira et al. // J. Clin. Microobiol. — 2003. — Vol. 41, №12. — P. 5615–5618.

223. Asymptomatic true gallbladder duplication: a case report and review of the literature / E. Roldan-Valadez, S. Osorio-Peralta, I. Vivas-Bonilla et al. // Acta Radiol. — 2004. — Vol. 45, №8. — P. 810–814.

224. Babb RR. Acute acalculous cholecystitis // J. Clin. Gastroenterol. -1992.-Vol.15,№3.-P.238-241.

225. Bandettini L, et al. Etiopathogenic, diagnostic and therapeutic problems apropos of 2 observations of acute acalculous cholecystitis // Ann. Ital. Chir - 1997. - Vol.68, №3. - P.361 - 372.

226. Barcia J.J. Histologic analysis of chronic inflammatory patterns in the gallbladder: diagnostic criteria for reporting cholecystitis // Ann. Diagn. Pathol. — 2003. — Vol.7, №3. — P. 147–153.

227. Barie P.S.. Acute acalculous cholecystitis // J. Am. Coll. Surg. -1995. - Vol.180,№ 2. - P.232 - 244.

228. Beker K. Effect of rennin gene transfer on blood pressure in the spontaneously hypertensive rat / K. Beker, M. C. Fishman, K. S. Warren // Amer. J. Physiology. – 2001. – Vol.281. – P.1711-1719.

229. Benetos A. Hypertension-heart rate and cardiovascular risk. //Arch. Mal. Coeur. Vaiss. – 2000. – Vol.93, №11. – P.1371-1376.

230. Bengtsson K. Polymorphism in the beta-adrenergic receptor gene and hypertension / K. Bengtsson, O. Melander, M. Orho-Melander // Circulation. – 2001. – Vol.104, №10. – P.187-190.

231. Bergman J.J. Treatmemt of bilee duct lesion after laparoscopic cholecystectomy / J.J. Bergman, van den G.R. Brink, E.A. Rauws // Netherland. Gut.- 1996. - Vol.38,№ 1. – P.141-147.

232. Berr F.Pathogenese von Gallenblasensteinen./ F. Berr, G. Paumgarther //Ver-dauungskrankheitten.- 1994.- № 12.- Р. 2-10.

233. Bertomeu A. Apolipoprotein E polymorphism and gallstones / A. Bertomeu, E. Rros, D. Zambon // Gastroenterology. - 1996. - Vol. 111. - P. 1603-1610.

234. Biliary sludge: the sluggish gallbladder / P. Pazzi, S. Gamberini, P. Buldrini et al. // Dig. Liver Dis. — 2003. — Vol. 35, Suppl. 3. — P. 39–45.

235. Carey M.C. Pathogenesis of gallstones //Am. J. Surg..- 1993.- Vol.165, №4.-P.410-419.

236. Carey M.C. The phisical chemistryof cholesterol and solu­bility in bile: relationship to gallstone formation and dissolution in man / M.C. Carey, D.M. Small // J. Clin. Invest-198.-61.-P.998-1026.

237. Castanon-Gonzalez JA, et al. Acute non-calculous cholecystitis at a multidisciplinary intensive care unit // Gac. Med. Мех. - 1995. - Vol. 131,№ 4. - P. 469 - 475.

238. Cermano J.R. Acalculous cholecystitis in a patients with visceral leishmaniasis / J.R. Cermano, A.J. Caraballo, J. Gonzalez // Trans. R. Trop. Med. Hyg. — 2001. — Vol. 95, № 6. — P. 621–622.

239. Characterization of intracellular Ca2+ stores in gallbladder smooth muscle / S. Morales, P.J. Camello, G.M. Mawe et al. // Am. J. Physiol. Gastrointest. liver Physiol. — 2005. — Vol. 288, №3. — P. 507–513.

240. Chisiiwa К. High vesicular cholesterol and protein in bile are associated with formation cholesterol but not pigment gallstones / К. Chisiiwa, I. Hirota, H. Noshiro // Dig.Dis. Sci. - 1993.- Vol.38, № 1.- P.161-166.

241. Chobanian A. the Seventh Report of the Joint National committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. / A. Chobanian, G. L. Bakris, H. R. Black // JAMA . – 2003.- Vol.289, №19.-Р.2560-2572.

242. Cholecystitis, biliary tract surgery an pancreatitis : [Ed. overview] // Obstet. Gynecol. — 2004. — Vol. 104, №4, Suppl. — P. 17–24.

243. Cholecystitis, gallstones and free radical reactions in human gallbladder / P. Sipos, H. Krisztina, A. Blazovics et al. // Med. Sci. Monit. — 2001. — Vol. 7, №1. — P. 84–88.

244. Cholesterol saturation rather than phospholipid/bile salt ratio or protein content affects crystallization sequences in human gallbladder bile / N.G. Venneman, P. Portincasa, G.P. Vanberge-Henegouwen et al. // Eur. J. Clin. Invest. — 2004. — Vol. 34, №10. — P. 656–663.

245. Chung S.C. Acute acalculous cholecystitis. A reminder that this condi­tion may appear in a primary care practice // Postgrad Med. — 1995. — Vol. 98. — № 3.- P. 199-200, 203-204.

246. Ciacci C. Eosinophilic and lympho-eosinophilic cholecystitis/ C. Ciacci, R. Zarrili, V. Ricci // Gastroenterology. - 1995. - Vol. 108,№4. – P.72.

247. Clave P. Endogenous cholecystokinin enhances postprandial gast­roesophageal reflux in humans through extrasphincteric receptors / Clave P., Gon­zales A., Moreno A. // Gastroenterology. - 1998. - Vol. 115, № 3. - P. 597 - 604.

248. Correlated expression of inducible nitric oxide synthase and P53, Bax in benign and malignant diseased gallbladder / M. Zhang, J.W. Pan, T.R. Ran et al. // Ann. Anat. — 2003. — Vol. 185, №6. — P. 549–554.

249. Cyclic AMP-mediated inhibition of gallbladder contractility: role of K+ channel activation and Ca2+ signaling / S. Morales, P.J. Camello, G.M. Mawe et al. // Br. J. Pharmacol. — 2004. — Vol. 143, №8. — P. 994–1005.

250. Cytomegalovirus cholecystitis: a case report / N. Bagchi, D. Arora, V. Kher et al. // Transplantation. — 2003. — Vol. 75, №11. — P. 1918–1919.

251. Daves M.L. Cholecystedema (transient aseptic acalculous cholecystitis) // J. Clin. Ultrasound. - 1992. - Vol. 20,№ 6. - P. 410 - 401.

252. David E. Pathogenesis and treatment of Gallstones / E. David, M.D. Gohnston, M. Marshall //The New Engl. Gown. Of Medicine.- 1993.-February, №11.- Р.412 - 422.

253. De Luna Vargas M.A.. Acute acalculous cholecystitis in patients with severe trauma // Rev Gastroenterol Мех. - 1996. - Vol.61, № 4. - P. 348 -355.

254. Effect of gallbladder mucin of the crystallization of cholesterol in bile / M. Wilhelmi, C. Jungst, M. Mock et al. // Eur. J. Gastroenterol. Hepatol. — 2004. — Vol. 16, №12. — P. 1301–1307.

255. Effect of indomethacin on gallbladder inflammation and contractility during acute cholecystitis / H.P. Parkman, A.N. James, R.M. Thomas et al. // J. Surg. Res. — 2001. — Vol.96, №1. — P. 135–142.

256. Effects of estrogen therapy on gallbladder disease / D.J. Cirillo, R.B. Wallace, R.J. Rodabough et al. // JAMA. - 2005. - Vol. 293, №3. - P. 330–339.

257. Eichstaedt H. Regression of the ventricular hypertrophy / H. Eichstaedt, R.J. Schroeder, W. Auttermann // J. Cardiovasc. Pharmacol. – 1992. – Vol.19, №6. – P.55-61.

258. Elinger S. Hypercholeretic bile acids: a clue to the mechanism? // Hepa-tology.- 1990.- № 11.- P.888-890.

259. Endoscopic lithotomy of common bile duct stones with sublingual nitroglycerin and guidwire / N. Uchida, T. Ezaki, S. Hirabayashi et al. // Am. J. Gastroenterol. — 1997. — Vol. 92, №9. — P. 1411–1412.

260. Eosinophilic and lympho-eosinophilic cholecystitis / R.P. Punia, S. Arya, P. Jain et al. // Indian J. Gastroenterol. — 2003. — Vol. 22, №4. — P. 153–154.

261. Evert M. Synchronous granulomatous cholecystitis and fibroelastosis of the gallbladder / M. Evert, A. Roessner, C. Rocken // Virchows Arch. — 2004. — Vol. 445, № 6. — P. 655–658.

262. Fak A.S. The effects of left ventricular mass and diastolic function in concentric and eccentric left ventricular hypertrophy / A.S. Fak, M. Okucu, H. Tezcan // J. Cardiovase. Pharmacol. Ther. – 1996.- Vol.1, №2. – P.95 -100.

263. Fischer S. Biotransformation of orally administreted ursodeoxycholic acid in man as observed in gallbladder bile, serum and urine./ S.Fischer, M. Neubrand, G. Paumgartner // Eur J.Clin. Invesn. - 1993.- №23/1. – P. 28-36.

264. Fromm H. Bile acids- cholestasis Gallstones: Advancts in basic and clinical bile acid reserach / H. Fromm, U. Lenschner \\ Kluwer Academic Publishers, 1996.- P.148-156.

265. Galatola G. Low dose ursodeoxycholic acid at bedtime and at mealtimes: effect on mass of eipids within the gallbladder and on gallstone dissolu­tion rate// Eur. G. Gastroenterol. Hepatol.- 1992.- Vol.4 .- Р.301-306.

266. Gallbladder carcinoma and chronic cholecystitis: differentiation with two-phase spiral CT / E.J. Yun, S.G. Cho, S. Park et al. // Abdom. imaging. — 2004. — Vol. 29, №1. — P.102–108.

267. Gangopadhyay A.N. An unusual presentation of infantile gangrenous acalculous cholecystitis // Indian Pediatr. - 1993. - Vol. 30,№ 4. - P. 542-544.

268. Gilloteaux J. Lipid deposits and lipo-mucosomes in human cholecystitis and epithelial metaplasia in chronic cholecystitis / J. Gilloteaux, L.M. Tomasello, D.A Elgison. // Ultrastruct. Pathol. — 2003. — Vol. 27, №5. — P. 313–321.

269. Gomez N.A. Acute acalculous cholecystitis due to Vibrio cholerae // Surg Endosc. - 1995. - Vol. 9,№ 6. - P. 730 - 732.

270. Gorgun E. Acalculous gangrenous cholecystitis in a young adult: a gastrointestinal manifestation of polyarteritis nodosa / E. Gorgun, V. Ozmen // Surg. Laparosc. Endosc. Percutan. Tech. — 2002. — Vol. 12, №5. — P. 359–361.

271. Grover S.B. Sonographic diagnosis of Ascaris-induced cholecystitis and pancreatitis in a child / S.B. Grover, N.K. Pati, S.K. Rattan // J. Clin. Ultrasound. — 2001. — Vol. 29, №4. — P. 254–259.

272. Guyton A.C. Quantitative analysis of the pathophysiology of hypertension / A.C. Guyton, T. Coleman // J. Amer. Soc. Neurology. – 1999. – Vol.10. – P.2248-2258.

273. Hansson L. Randomised trial of effects of calcium antagonists compared with diuretics and ß-blockers on cardiovascular morbidity and mor­tality in hypertension: the Nordic Dilthiazem (NORDIL) study. / L. Hansson, T. Hedner, P. Lund-Johansen // Lancet. – 2000.- Vol. 356.- P. 359-365.

274. Hansson L. Randomised trial of old and new antihypertensive drugs in elderly patients: cardiovascular mortality and morbidity in the/ L. Hansson, L. H. Lindholm, T. Ekbom // Swedish Trial in Old Patients with Hypertension-2 Stndy. -Ibid. -1999.- Vol. 354. –P. 1751-1756.

275. Hatada T. Acute acalculous cholecystitis in a patient on total par-enteral nutrition: case report and review of the Japanese literature // Hepatogastroen-terology. - 1999. - Vol. 46, № 28. - P.2208 - 2211.

276. Hay D.W. Molecular species of lecithins in human gallbladder bile / D.W Hay. , M.J. Cahalane, N. Timofeyeva // J. Lipid Res.- 1993.- Vol.34, №5.- Р.759-768.

277. Hemobilia an jaundice caused by acalculous cholecystitis / T.Z. Nursal, S. Yildirim, T. Noyan et al. // J. Clin. Gastroenterol. — 2002. — Vol. 34, № 2. — P. 191–192.

278. Hepatic artery pseudoaneurysm associated with cholecystitis that ruptured into the gallbladder / T. Akatsu, S. Hayashi, T. Egawa et al. // J. Gastroenterol. — 2004. — Vol. 39, №9. — P. 900–903.

279. Hepatobiliary and pancreatic: porcelain gallbladder : [Ed. overview] // J. Gastroenterol. Hepatol. — 2002. — Vol. 17, №11. — P. 1228.

280. Hinderliter A. Exercise and weight loss reduce blood pressure and left ventricular hypertrophy in patients with mild hypertension/ A. Hinderliter, A. Sherwood, E. Gullette // Ibid. – 1999.- Vol.100 (Suppl.18). – P. 2824.

281. Hiroshi S. Fine structure of cholesterosis in the human gallbladder and the mechanism of lipid accumulation/ S. Hiroshi, K. Akitoshi // Microse. Res. and Techn. -1997.-Vol.39, № 1.- P.14-21.

282. Histologic and genetic analysis of the gallbladder in patients with occult pancreatobiliary reflux / T. Itoi, A. Tsuchida, F. Itokawa et al. // Int. J. Mol. Med. — 2005. — Vol. 15,№ 3. — P. 425–430.

283. Histopathological assessment of the liver in cholelithiasis with cholecystitis / R.K. George, V. Agrawal, V.R. Minocha et al. // Int. Surg. — 2002. — Vol. 87, №2. — P. 99–103.

284. Hydrophilic but not hydrophobic bile acids prevent gallbladder muscle dysfunction in acute cholecystitis / Z.L. Xiao, P. Biancani, M.C. Carey et al. // Hepatology. — 2003. — Vol. 37, №6. — P. 1442–1450.

285. Identification by 16S rRNA gene sequencing of Lactobacillus salivarius bacteremic cholecystitis / P.C. Woo, A.M. Fung, S.K. Lau et al. // J. Clin Microbiol. — 2002. — Vol. 40, №1. — P. 265–267.

286. Imhof M. Acute acalculous cholecystitis complicating trauma: a prospective sonographic study // World. J. Surg. - 1992. - Vol. 16,№ 6. - P.1160-1165.

287. Inflammatory malignant fibrous histiocytoma of the gallbladder: report of a case / T. Kato, T. Kojima, T. Shimizu et al. // Surg. Today. — 2002. — Vol. 32, №1. — P. 81–85.

288. Ishida T. Acalculous cholecystitis (panniculitis) associated with Weber-Christian disease // Clin. Imaging. - 1993. - Vol. 17, № 1. - P.56 - 58.

289. Isolated involvement of the gallbladder by Crohn’s disease manifesting as acute cholecystitis / A.K. Sharma, I.M. Nawroz, N. Evgenikos et al. // J. Gastrointest. Surg. — 2005. — Vol. 9, №3. — P. 357–359.

290. Jenkinson C. Short form 36 (SF36) health survey questionnaire normative data for adults of working age / C. Jenkinson, A. Coulter, L. Wrigth // BMJ.- 1993.- Vol.306.- P.1437-1440.

291. Jennings G. Regression of left ventficular hypertrophy in hypertension: changing patterns with successive metaanalysis/ G. Jennings, J. Wong, J. Hypertens// Ibid. – 1998. – Vol.16 (Suppl.6). – P.29-34.

292. Jones-Monahan K. Chronic acalculous cholecystitis: changes in patient demographics and evaluation since the advent of laparoscopy // JSLS. - 1999.-№3.- P.221 -224.

293. Kalloo A.N. Gallstones and biliary disease / A.N. Kalloo, S.V. Kantsevoy // Prim. Care. — 2001. — Vol. 28, №3. — P. 591–606.

294. Kloiber R. Chronic biliary-type pain in the absence of gallstones: the value of cholecystokinin cholescintigraphy // AJR Am. J. Roentgenol. - 1992. -Vol. 159,№3. - P. 509-513.

295. Kloog Y. Sarafotoxih, a novel vasoconstrictor peptide: phosphoi­nositide hydrolysis in rat heart and brain / Y Kloog., I. Ambar, M. Sokolovscy // Science. -1988.- №242.- P.268-270.

296. Ko C.W. Gastrointestinal disorders of the critically ill. Biliary sludge and cholecystitis/ C.W. Ko, S.P. Lee // Best Pract. Res. Clin. Gastroenterol. — 2003. — Vol. 17, №3. — P. 383–396.

297. Kuzu M.A. Acalculous cholecystitis: ascariasis as an unusual cause //J. Gastroenterol. - 1996. - Vol. 31,№ 5. - P. 747 - 749.

298. Lack of association between Helicobacter sp. colonization and gallstone disease / N. Mendez-Sanches, R. Pichardo, J. Gonzalez et al. // J. Clin. Gastroenterol. — 2001. — Vol. 32, №2. — P. 138–141.

299. Lameris J.S. Imaging and intervention in patients with acute right upper quadrant disease // Baillieres Clin. Gastroenterol. - 1995. - Vol. 9,№ 1. - P. 21-36.

300. Lery D. Prognostic implications of baseline echocardiographic features and their serial changes in subjects with left ventricular hypertrophy / D. Lery, M. Salomon, R. B. D'Agostino // Circulation. – 1994. – Vol. 90 . – P. 1786-1793.

301. Lillemoe K.D. Chronic acalculous cholecystitis: are we diagnosing a dis­ease or a myth? // Radiology. - 1997. - Vol. 204, № 1. - P.13 - 14.

302. Lymphoplasmacytic chronic cholecystitis and biliary tract disease in patients with lymphoplasmacytic sclerosing pancreatitis / S.C. Abraham, M. Cruz-Correa, P. Argani et al. // Am. J. Surg. Pathol. — 2003. — Vol. 27,№4. — P. 441–451.

303. Madl C. Diagnosis of gallbladder perforation in acute acalculous cholecystitis in critically ill patients // Intensive Care Med. - 1992. - Vol.18, № 4. -P. 245 -246.

304. Mancini M. Metabolic disturbances and antihypertensive therapy./ M. Mancini, A. L. Ferrara, P. Strazzullo // J Hypertens.- 1991. – Vol. 9 (Suppl.3).-P.33-36.

305. Masclee A.A. Gallbladder motility in inflammatory bowel disease / A.A. Masclee, M.K. Vu. // Dig. Liver Dis. — 2003. — Vol. 35, (Suppl.3). — P. 35–38.

306. Me Cormack L. Current therapeutic approach to acute acalculous cholecystitis // Acta Gastroenterol Latinoam. - 1996. - Vol. 26,№ 1. - P. 7 -13.

307. Megalin and cubilin expression in gallbladder epithelium and regulation by bile acids / B. Erranz, J.F. Miquel, W.S. Argraves et al.// J. Lipid. Res. — 2004. — Vol. 45, №12. — P. 2185–2198.

308. Meguro Т. Effect of cisapride on gallbladder emptying and pancreatic polypeptide and cholecystokinin release in humans / Т. Meguro, Т. Shimosegawa, Y. Kikushi, M.L. // J. Gastroenterol. - 1995. - Vol. 30, № 2. - P. 237 - 243.

309. Merchant S.S. Staphylococcus aureus cholecystitis: a report of three cases with review of the literature / S.S. Merchant, A.R. Falsey // Yale J. Biol. Med. — 2002. — Vol. 75, №5–6. — P. 285–291.

310. Messerli F.H. Comparative antihypertensive efficacy of angiothensin receptor inhibitors (ARBS) / F.H. Messerli, Z. Feng, U. Goldbourt // Amer. J. Hypertension.- 2000.-Vol.13, №4.- P.139-143.

311. Microsatellite instability in chronic cholecystitis is indicative of an early stage in gallbladder carcinogenesis / N. Yanagisawa, T. Mikami, K. Yamashita et al. // Am. J. Clin. Pathol. — 2003. — Vol. 120, №3. — P. 413–417.

312. Mo R. Prehyhypertensive changes in cardiac structure and function in offspring’s of hypertensive families / R. Mo, J.E. Nordrehaug, P. Omvlik // Blood pressure. – 1995. – Vol.4. – P.16-22.

313. Moncada S. An enzyme isolated from arteries transform prostaglandin endoperoxidase to an unstable substance that inhibits platelet aggregation / S. Mon­cada, R. Gryglewski, S. Bunting J.R. Vane // Nature. -1976. -Vol.263.-P.663-665.

314. Moncada S. Effects of NO sinthase inhibition of NMDA – and ischemia-induced hippocampal lesious / S. Moncada, D. Lekieffre, E. Higgs // Neuro-Report. – 1992. – Vol.3. – P.530-532.

315. Moseley R.H. Approach to the patient with abnormal liver chemistris./ R.H. Moseley, W.N. Keley // Textbooc of Internal Medicine, 2 ed. Philadelphia: J.D. Lippincjtt, 1992.- Р.646-652.

316. Mulholland J.P. Budd-Chiari syndrome: diagnosis with trasound and nuclear medicine calcium colloid liver scan following non-diagnostic contrasted CT scan.// Australas Radiol. - 1997. - Vol.41, №1. - P.53 - 56.

317. Multiseptate gallbladder with acute acalculous cholecystitis / B. Erdogmus, B. Yazici, A.A. Safak et al. // J. Clin. Ultrasound. — 2004. — Vol. 32, №8. — P. 423–424.

318. Mulvany M.J. Structure and function of small arteries/ M.J. Mulvany, C. Aakljaer // Physiol Rev. – 1990. – Vol.70. – P.921-961.

319. Mulvany M.J. Vascular remodeling. Letter to the Editor / M.J. Mulvany, G.L. Baumbach, C. Aalkjaer et al. // Hypertension.-1996.-Vol.28.-P.505-506.

320. Nakano K. Redused cholesterol metastability of hepatic bile and its further decline in gallbladder bile in patients with cholesterol gallstones Gut/ K. Nakano, K. Chisiiwa // Ultrastruct. Pathol. -1993.- Vol.34, №5. - Р.702-707.

321. Neil Granger D. Physiology and pathophysiology of the microcirculation. Dialogues in cardiovascular medicine // Physiology.- 1998. –Vol.3, №3. – P.123-140.

322. Nesland J.M. Chronic cholecystitis // Ultrastruct. Pathol. — 2004. — Vol. 28, №3. — P. 121.

323. Omura T. Role of c-jun NH2-terminal kinase in G-protein-coupled receptor agonist-induced cardiac plasminogen activator inhibitor-1 expression / T. Omura, M. Yoshiyama, R. Matsumoto // J. Mol. Cell. Cardiology. – 2005. – Vol.38. – P.583-592.

324. Omvik P. Double-blind, parallel, comparative study on quality of life during treatment with amlodipine or enalapril in mild or moderate hypertensive patients: a multicentre study / P. Omvik, E. Thaulow, O. B. Herland // J. Hypertens. – 1993. – Vol.11, №1. – P.103-113

325. Pampaloni F. Primary acute acalculous cholecystitis in childhood: a report of 2 clinical cases // Pediatr Med Chir. - 1997. - Vol. 19, № 3. - P. 205 -210.

326. Parithivel V.S. Acute acalculous cholecystitis in young patients without predisposing factors // Am. Surg. - 1999. - Vol. 65,№ 4. - P.366 - 368.

327. Parkman H.P. Effect of experimental acalculous cholecystitis on gallb­lad­der smooth muscle contractility // Dig. Dis. Sci. - 1999. - Vol. 44, № 11.-P.2235-2243.

328. Pathogenicity by parenteral injection of fowl adenovirus isolated from gizzard erosion and resistance to reinfection in adenoviral gizzard erosion in chickens / M. Ono, Y. Okuda, I. Shibata et al. // Vet. Pathol. — 2004. — Vol. 41, №5. — P. 483–489.

329. Perticone F. Hypertensive left ventricular remodeling and ACE-gene polymorphism. Cardiovase/ F. Perticone, M. Raffaele, C. Carnela // Res. -1999. – Vol.43.- P.192-199.

330. Pessina A.C. Very-low-dose combination therapy in hypertension / A.C. Pessina, G.P. Rossi.– London: Science Press Ltd, 2002. – 50p.

331. Pinto K.M. Acalculous cholecystitis: a case report // Nurse Practition. -1996. -Vol. 21,№ 10. - P. 120- 122.

332. Pomata M, et al. Primary acute acalculous cholecystitis // G. Chir. -1995. - Vol. 16,№ 1-2 - P. 43 - 47.

333. Portincasa P. Smooth muscle function and dysfunction in gallbladder disease / P. Portincasa, A. Di Ciaula, van G.P. Berge-Henegouwen // Curr. Gastroenterol. Rep. — 2004. — Vol. 6, №2. — P. 151–162.

334. Pouler H. Angiotenzin-converting enzyme inhibitors in the treatment of clinical heart failure // Basic Res. Cardiol. – 1993. – Vol.88 (Suppl. 1). – P.203-211.

335. Prevot N. Contribution of cholescintigraphy to the early diagnosis of acute acalculous cholecystitis in intensive-care-unit patients // Eur. J. Nucl. Med.- 1999.-Vol. 26,№ 10.- P.1317- 1325.

336. Pries A.R. Physiology of microcirculation. // Microcirculation and cardiovascular disease/ A.R. Pries, J. Werner .- Lippincot Willams & Wilkins, 2000.- P.15-30.

337. Primary hydatid disease of the gallbladder: a rare clinical entity / M. Safioleas, I. Stamoulis, S. Theocharis et al. // J. Hepatobiliary Pancreat. Surgs. — 2004. — Vol. 11, №5. — P. 352–356.

338. Psaty B.M. Time trends in high blood pressure control and the use of antihypertensive medications in older adults / B.M. Psaty, T.A. Manolio, N.L. Smith // Arch Intern Med .- 2002. – Vol.162.- P.2325-2332.

339. Pulmonary tuberculosis with gallbladder involvement: a review and case report / V. Rozmanic, S. Kilvain, V. Ahel et al. // Pediatr. Int. — 2001. — Vol. 43, №5. — P. 511–513.

340. Quality of life (GIQLI) and laparoscopic cholecystectomy usefulness in patients with gallbladder dysfunction or chronic non-lithiatic biliary pain (chronic acalculous cholecystitis) / M. Planells Roig, J. Bueno Lledo, A. Sanahuja Santafe et al. // Rev. Esp. Enferm. Dig. — 2004. — Vol. 96, №7. — P. 446–451.

341. Reddy M. An unusual case of cholecystitis / M. Reddy, P.V. Reddy // Am. J. Med. Sci. — 2003. — Vol. 326, №2. — P. 105–106.

342. Reeves R.A. Dose-related efficacy of irbesartan for hypertension.-An integrated analysis / R.A. Reeves, L. Chen-Sheng, Н.Kassler, K. Kassler-Taub, H. Pouleur // Hypertension.-1998.-Vol.31.-P.1311-1316.

343. Reiss R. State of the art in the diagnosis and management of acute cholecystitis // Dig. Dis. - 1993.- Vol. 11,№ 1.- P.55-64.

344. Reitter D.. Chronic acalculous cholecystitis: reproduction of pain with cholecystokinin and relief of symptoms with cholecystectomy // S. D. J. Med. -1999. - Vol. 52,№ 6. - P.197 -200.

345. Rodicio J. L. Calcium antagonists and renal protection from cyclosporine nephrotoxicity: long-term trial in renal transplantation patients.// J. Cardiovasc Pharmacol.- 2000.- Vol.35 ( Suppl.1).- P.7-11.

346. Romero Ganuza F.J. Acute acalculous cholecystitis in patients with acute traumatic spinal cord injury // Spinal Cord. - 1997. - Vol. 35,№ 2. - P. 124-128.

347. Rose M. Some problems with anthihypertensive drug studies in the context of the new guidelines / M. Rose, F.G. McMahon // Amer. J. Hyper­ten­sion.- 1990.- Vol.3.- P.151-155.

348. Royes C.A. Acute acalculous cholecystitis // West Indian Med J. -1992.-Vol. 41,№3.- P. 120- 121.

349. Rulli F. The histopathological and microbiological aspects in a model of acute acalculous cholecystitis: an experimental study // Acta Biomed Ateneo Parmense. - 1996. - Vol. 67,№ 1-2. - P. 61 - 67.

350. Santos L.D. Cytologic diagnosis of suppurative cholecystitis due to Candida albicans and actinomyces. A report of 2 cases / L.D. Santos, K.A. Rogan, A.R. Kennerson // Acta Cytol. — 2004. — Vol. 48, № 3. — P. 407–410.

351. Saodjan A.J. Longterm treatment of chronic obstructive lung disease by nifedipine: An 18-month haemodynamic study / A.J. Saodjan, F.F. Philip-Joet, R. Vestri // Eur. respir. J. – 1988. – Vol.1, №8.- P.716-720.

352. Schiffrin E.L. Vascular structure in L-NAME-induced hypertension. Methodological consideration for studies of small arteries // J.Hypertension.- 1995.- Vol.5.- P.817-821.

353. Schwarz N.T. Acute cholecystitis—a rare complication in intensive care patients // Langenbecks Arch Chir Suppl Kongressbd. - 1996. - Vol. 113. - P.364 - 366.

354. Sethi A. A.Angiotensinogen polymorphisms and elevated blood pres­su­re in the general population /A. A. Sethi, B. G., Nordestgaard B. Аgerholm-Lar­sen // The Copenhagen City Heart Study . Hypertension.- 2001. – Vol.37.- P 875.

355. Shustanova T.A. Regulation of frec radical processes by delta-sleep inducing peptide in rat tissues under cold stress. / T.A. Shustanova, T.I. Bondarenko, N.P. Milyutina // Biochemistry. – 2001. – Vol.66,№6. – P.632-640.

356. Staessen J.A. Cardiovascular prevention and blood pressure reduction: a quantitative overview updated until 1 March 2003 / J.A. Staessen, J.G. Wang, L. Thijs // J. Hypertension. – 2003. – Vol.21. – P.1055-1076.

357. Suri C. Increased vascularization in mice overexpressin angiogenesis / C. Suri, J. McClain, J. Thurston // I. Science.- 1998. – Vol.282. – P.468 – 471.

358. Swobodnik W. Medikamentose Litholyse. Aktuelle Gallensteinthera-pie. Verlag Hans huber Bern- Gottingen- Toronto: 23-28, 1992.

359. Thijs C. Serum lipids and gallstones: A case- control study / C. Thijs, P. Knipschild, P. Brombacher // Gastroenterol. - 1990. - Vol. 99, №3A. - P.843-849.

360. Torsion of the gallbladder in an adult: a rare case of acute cholecystitis / F.C. Desmaizieres, S. Montemagno, X.B. de Lavernette et al. // Int. Surg. — 2002. — Vol. 87, №2. — P. 87–89.

361. Tsakayannis D.E. Acalculous cholecystitis in children // J Pediatr Surg.- 1996. - Vol. 31,№ 1.- P. 127-130.

362. Valdivia-Gomez G.G. Acute non-calculous cholecystitis in non-hospitalized patients // Gac. Med. Мех. - 1995. - Vol.131, № 4. - P. 405 - 408.

363. Vracko J. Increased gallbladder trypsin in acute cholecystitis indicates functional disorders in the sphincter of Oddi and could make EPT a logical procedure / J. Vracko, K.L. Wiechel // Surg. Laparosc. Endosc. Percutan. Tech. — 2004. — Vol. 14, №1. — P. 47.

364. Wing L.M.H. A comparison of outcomes with angiotensin-converting-enzyme inhibitors and diuretics for hypertension in the elderly/ L.M.H. Wing, C.M. Reid, P. Ryan // N. Engl. J. Med. – 2003. – Vol.348. - P.583-592.

365. Wright J.T.Jr. Successful blood pressure control in the African American Study of Kidney disease and hypertension / J.T.Jr. Wright, L. Ago­doa, G. Contreras // Arch Intern Med. – 2002. – Vol.162. – P.1636-1643.

366. Wright J.T.Jr. African American Study of Kidney Disease and Hyper­tension Study Group. Effect of blood pressure lowering and antihyper­tensive drug class on progression of hypertensive kidney disease: results from the AASK trial / J.T.Jr. Wright, G. Bakris, T. Greene // JAMA.- 2002.- Vol.288.- P.2421-2431.

367. Yau M.P. Diagnostik and Therapeutic Interventions in Post-Laparos­co­pic Cholecystectomy Biliary Complications./ M.P. Yau, L.R. Tsai, L.R Mo // He­pa­to-Gastroenterol. – 1993.- Vol. 40. P. 139-144.

368. Zhao L. Y. The changes in plasma arguing vasopressin in patients with essential hypertension and correlate with patients condition / L. Y. Zhao, S. P. Cao // Zhongua Xin Xue Guan Bing Za.- 1993. - №21 (3). – P. 147-149, 186.

369. Zimnoch L. Study on carcinogenesis in chronic cholecystitis / L. Zimnoch, B. Szynaka, A. Kupisz // Rocz. Akad. Med. Bialymst. — 2004. — Vol. 49 (Suppl.1). — P. 49–51.

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