

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

1. Разработанные алгоритмы и компьютерные программы целесообразно применять в клинике при анализе метаболических нарушений и их роли в патогенезе хронических осложнений СД-2 типа, так как новые методы обработки информации в медицине с использованием системных подходов анализа и синтеза обеспечивают количественную дифференцировку показателей при различных клинических вариантах течения (в зависимости от степени компенсации углеводного обмена) в условиях ХМАО – Югры.

2. Разработанные методы и компьютерные программы необходимо использовать для выявления степени информационной значимости регистрируемых диагностических признаков с учетом эндемических особенностей (влияние экофакторов среды), что позволяет минимизировать число наблюдаемых признаков и выделить наиболее существенные (главные) из этих признаков, которые характерны для данной местности.

3. Долгосрочная терапия Небилетом и Сиофором («Берлин-Хеми») в аспекте многодисциплинарных подходов в управлении СД-2 рекомендуется для лечения пациентов с артериальной гипертензией на фоне метаболического синдрома в амбулаторно-поликлинических условиях, высокая клиническая эффективность этой терапии доказана с использованием новых методов обработки информации на базе системного анализа и синтеза в рамках теории хаоса и синергетики.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Разработка и изучение информационной значимости новых методов системного анализа и методов системного синтеза в рамках ККТБ и теории идентификации синергизма и устойчивости БДС, новых методов математической обработки результатов медицинских исследований в аспекте синергетического подхода является принципиально новым и весьма актуальным направлением клинической кибернетики. Эти подходы обеспечивают адекватность и сравнимость исследований как в рамках одного объекта, так и различных объектов, но объединенных в одну систему и могут составить группу альтернативных методов анализа медико-биологических процессов сравнительно с традиционными статистическими методами.

Выполненная работа является синергетическим подходом в оценке значимости диагностических признаков кластеров метаболических нарушений в патогенезе хронических осложнений СД-2 типа как кластере метаболического синдрома с позиций клинической кибернетики. Однако нами использовались и смешанные подходы (статистика и ТХС) в анализе и синтезе поведения вектора состояния организма человека при СД-2 типа с различными клиническими вариантами течения.

Поскольку современный этап развития здравоохранения обосновывает профилактическое направление медицины, а еще А.М. Вейн (1997) писал, что «должна существовать базовая объединяющая медицинская дисциплина», предполагающая интеграцию современных подходов в оценке функциональных резервов и дононозологической диагностики в соответствие со стадиями развития адаптационного синдрома (А.А. Хадарцев, В.М. Еськов, А.Н. Рazuмов, И.Н. Боровицкий 2001, 2005), то сейчас чрезвычайно актуальным является именно синергетический подход. На основе анализа атTRACTоров или настройки нейросети по данным мониторинга ВСОЧ у человека на доклинических стадиях развития патологии можно изучать эффективность внешних управляющих воздействий, идентифицировать наиболее значимые диагностические признаки. При этом важно, чтобы мониторинг параметров ВСОЧ проводился перманентно за некоторые короткие промежутки времени и желательно на основе получения информации от одного и того же пациента. Это позволит проводить сравнительный анализ индивидуальных параметров атTRACTора этого человека на доклиническом этапе формирования метаболических нарушений, в процессе развития заболевания и при лечении.

Охрана и укрепление здоровья здоровых лиц становится одной из приоритетных задач российского здравоохранения, которая призвана осуществить переход от госпитальной системы, ориентированной на лечение больных и реабилитацию инвалидов, к системе, основанной на приоритете формирования культуры здоровья и профилактики болезней (А.А. Хадарцев, 2006).

При этом важно иметь широкий набор методов оценки состояния организма человека и данная работа расширяет арсенал именно таких методов.

Современный этап развития медицины нуждается в широком внедрении в клиническую практику новых кибернетических (синергетических) методов для мониторинга состояния здоровья всего населения в целом. Это позволит создать устойчивую платформу для начала реализации концепции ВОЗ «Здоровье здоровых» и согласуется с общей концепцией развития здравоохранения в целом.

Разработанные нами новые подходы на базе ККТБ и теории идентификации синергизма и устойчивости биосистем, оперирующие понятиями фазовых подпространств и атTRACTоров, параметров порядка и русел, областей джокеров и кластеров устойчивости динамических систем, позволяют выявлять закономерность динамики анализируемых параметров кластеров метаболических нарушений и их значимость в патогенезе хронических осложнений СД-2 типа. Отклонение от параметров атTRACTора нормы, попадание в области джокеров и выход за границы устойчивости и русел сопровождается образованием новых межкластерных взаимосвязей с иными закономерностями функционирования. Иные закономерности функционирования характеризуют начало хаоса с возможной эндогенизацией процесса при утрате взаимосвязи с действием первоначального этиологического фактора, а также качественного изменения причинно-следственных отношений с формированием «порочного круга». В итоге происходит патогенная трансформация реакций саногенеза в звенья типового патологического процесса.

Наши исследования выявили количественные закономерности в изменениях параметров ВСОЧ (например, атTRACTоров), которые характеризуют особенности протекания патологии метаболических процессов в условиях Севера РФ. Компенсаторно-приспособительные процессы, развивающиеся через дезрегуляцию и патологические изменения эффекторов, приводят к новым центрально-периферическим интеграциям, устойчивым во время болезни. Такая интеграция измененных регуляторных образований и эффекторов часто лишена биологического смысла, имеет дезадаптивное и прямое патогенное значение для организма. Именно дезадаптивное и патогенное значение является основным критерием патологической системы, отличающим ее от физиологической системы, деятельность которой направлена на саногенный приспособительный результат.

При патологическом процессе резко возрастает число систем регулирования, новый атTRACTор состояния биологической динамической системы требует нового изучения для идентификации закономерностей функционирования. Количественные закономерности протекания этих процессов в условиях Югры нами изучены и впервые представлены с позиций теории хаоса и синергетики. При этом основные закономерности сводятся к уменьшению размеров атTRACTоров в многомерных фазовых пространствах при увеличении степени дезадаптации и при лечебных внешних управляющих

воздействиях (по параметрам порядка) размеры 3-х мерных атTRACTоров также уменьшаются.

Уменьшение размеров атTRACTоров, внутри которых наблюдается движение ВСОЧ, объясняется попыткой организма перейти в физическую область динамики поведения фазатона мозга, мобилизацией защитных сил (организм находится в фазе стресса). Однако это сопровождается разнонаправленными реакциями со стороны 8-ми регуляторных кластеров (3 увеличивают – «углеводно-липидный», «тромбоцитарная мембрана», «анемический синдром диабетических ангиопатий»; 5 уменьшают – «гемостаз», «иммунограмма», «иммуномаркеры», «оксиметрия», «костный метаболизм»), что в конечном счете усугубляет дезадаптацию, усугубляя степень тяжести осложнений при СД-2 типа. В целом это приводит к глубоким рассогласованиям функциональных систем организма на Севере, осложняет течение метаболических нарушений.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АД	Артериальное давление
АГ	Артериальная гипертензия
БДС	Биологические динамические системы
ВНС	Вегетативная нервная система
ВУВ	Внешнее управляющее воздействие
ДАД	Диастолическое артериальное давление
ДС	Динамическая система
ИМТ	Индекс массы тела
КИ	Кардиоинтервал
КК	Клиническая кибернетика
ККАС	Компартментно – кластерный анализ и синтез
ККП	Компартментно кластерный подход
ККС	Компартментно-кластерные системы
ККТБ	Компартментно кластерная теория биосистем
КПГ	Конечные продукты гликозилирования
КРС	Кардио – респираторная система
ЛП	Липопротеиды
МК	Медицинская кибернетика
ММ	Математические модели
ММР	Метод минимальной реализации
МС	Метаболический синдром
НВС	Нейровегетативный системокомплекс
НМС	Нейромоторный системокомплекс
НС	Нейронные сети (нейросети)
НТС	Нейротрансмиттерный системокомплекс
ПАР	Показатель состояний парасимпатической ВНС
ПП	Параметры порядка
ПУ	Предельный цикл
Р	Русла
САД	Систолическое артериальное давление
СД-2	Сахарный диабет 2 типа
СИМ	Показатель состояния симпатической ВНС
СЖК	Свободные жирные кислоты
СОКБ	Сургутская окружная клиническая больница
СР	Стационарный режим

ТГ	Триглицериды
ТНСМ	Теория нейросетей мозга
ТП	Точки покоя
ТХС	Теория хаоса и синергетики
УД	Управляющий драйв
ФМ	Фазатон мозга
ФНО-а	Фактор некроза опухолей
ФП	Фазовая плоскость (или пространство)
ФСО	Функциональная система организма
ФТМ	Фазатонная теория мозга
ХМ	Хиломикроны
ХМАО	Ханты-мансиjsкий автономный округ
ЧСС	Частота сердечных сокращений
ЧЯ	Черный ящик
F	Физическая патология

ЛИТЕРАТУРА

1. Адаптогены в медицинских и биологических системах (Теория и практика восстановительной медицины. Том III): Монография / Хадарцев А.А. [и др.]; [науч. ред. А.А. Хадарцева, В.М. Еськова] – Тула: ООО РИФ «ИНФРА» – Москва, 2005. – 220 с.
2. Азизова О.А. Ингибиторный анализ ЛНП – индуцированной агрегации тромбоцитов / О.А. Азизова, И.И. Власова, Ю.М. Лопухин // Биохимия. – 1997. – 62, № 3. – С. 360–365.
3. Аметов А.С. Ожирение как заболевание / А.С. Аметов // Ожирение, современные подходы к терапии: Мат. семинара. – Москва, 2000. – С. 1–33.
4. Аметов А.С. Инсулинсекреция и инсулинерезистентность: две стороны одной медали / А.С. Аметов // Проблемы эндокринологии. – 2002. – Т. 48, № 3. – С. 31–37.
5. Аметов А.С. Подходы к управлению сахарным диабетом 2 / А.С. Аметов, Т.Ю. Демидова, А.В. Мельник // РМЖ. – 2005. – Т. 13, № 28. – С. 1933–1937.
6. Аметов А.С. Алгоритмы диагностики и управления сахарным диабетом 2 типа: клинические рекомендации для практических врачей / А.С. Аметов, Т.Ю. Демидова, Е.В. Доскина, Р.Р. Самигуллин. – Ханты-Мансийск, 2006. – 55 с.
7. Аминева Н.В. Коагуляционные признаки эндотелиального стресса у больных с сахарным диабетом 2 типа в сочетании с артериальной гипертензией / Н.В. Аминева, М.Т. Сальцева, О.В. Занозина и др. // Проблемы эндокринологии. – 2002. – Т. 48, № 4. – С. 27–30.
8. Анохин П.К. Очерки по физиологии функциональных систем. – М. – 1975. – 356 с.
9. Аронов Д. М. Что важно знать практическому врачу об убихиноне (коэнзиме Q 10) / Д.М. Аронов // Русский медицинский журнал. – 2006. – Т. 14, № 4. – С.223–229.
10. Аршавский И. А. Физиологические механизмы и закономерности индивидуального развития. – М.: Наука, 1982. – 270 с.
11. Балаболкин М.И. Эндокринология. – М.: Универсум паблишинг, 1998. – 581 с.
12. Балаболкин М.И. Диабетология. / М.И. Балаболкин – М.: Медицина, 2000. – 672 с.
13. Балаболкин М.И. Патогенетическая терапия сахарного диабета типа 2 / М.И. Балаболкин, Е.М. Клебанова // Клин. эндокринол. – 2000. – № 11. – С. 1–8.
14. Балаболкин М.И. Синдром гипергликемии – сахарный диабет. В кн.: Дифференциальная диагностика и лечение эндокринных заболеваний / М.И.Балаболкин, Е.М. Клебанова, В.М. Креминская. – М.: Медицина, 2002. – С. 345–501.
15. Балаболкин М.И. Ожирение или синдром избыточной массы тела. В кн.: Дифференциальная диагностика и лечение эндокринных заболеваний / М.И.Балаболкин, Е.М. Клебанова, В.М. Креминская. – М.: Медицина, 2002 – С. 558–95.
16. Бакусов Л.М. Компартментные модели нейронных механизмов усвоения закономерностей на основе теории самообучающихся рекурсивных фильтров / Л.М. Бакусов, Ш.М. Сафин, Р.В.Насыров // ВНМТ. – 2002. – №3. – С. 72 – 75.
17. Бархатова В.П. Нейротрансмиттеры и экстрапирамидная патология / АМН СССР – М.: Медицина, 1988. – 176 с.
18. Беляков Н.А. Лечение метаболического синдрома X / Н.А. Беляков, В.И. Мазуров, С.Ю. Чубриева // Эфферентная терапия. – 2000. – Т. 6, № 3. – С. 4–12.
19. Благосклонная Я.В. Ожирение и его потенциальная роль в развитии метаболического синдрома. Лечение / Я.В. Благосклонная, Е.И. Красильникова, А.Ю. Бабенко // Врачебные ведомости. – 1999. – № 1 (7). – С. 34–36.
20. Благосклонная Я.В. Метаболический сердечно-сосудистый синдром / Я.В. Благосклонная, Е.В. Шляхто, Е.М. Красильникова // Русс. мед. журн. – 2001. – Т. 9, № 2. – С. 67–71.
21. Бернштейн Н.А. Очерки по физиологии движений и физиологии активности. – М.: Медицина, 1966. – 172 с.
22. Бобырева Л.Е. Влияние фенольных антиоксидантов на развитие аллоксанового диабета у крыс / Л.Е. Бобырева // Экспериментальная и клиническая фармакология. – 1997. – Т. 60, № 3. – С.51–53.
23. Бондарь Т.П. Лабораторно – клиническая диагностика сахарного диабета и его осложнений / Т.П. Бондарь, Г.И. Козинец. – М.: Медицинское информационное агентство, 2003. – 88 с.
24. Бутрова С.А. Ожирение // Клиническая эндокринология / Под ред. Н.Т. Старковой. – М.: Медицина, 1991. – С. 466–467.
25. Бутрова С.А. Ожирение // Руководство по клинической эндокринологии / Под ред. Н.Т. Старковой. – СПб.: Питер Пресс, 1996. – С. 486–498.
26. Бутрова С. А. Синдром инсулинерезистентности при абдоминальном ожирении / С.А. Бутрова // Лечащий врач. – 1999. – № 7. – С. 35–36.
27. Бутрова С. А. Лечение ожирения. – М., 2000. – 124 с.
28. Бутрова С.А. Метаболический синдром: патогенез, клиника, диагностика, подходы к лечению / С.А. Бутрова // РМЖ. – 2001. – Т. 9, № 2. – С. 56–60.

29. Бутрова С.А. Ожирение (этиология, патогенез, классификация) / С.А. Бутрова // Ожирение. Метаболический синдром. Сахарный диабет 2 типа / Под ред. И.И. Дедова. – М.: Медицина, 2000. – С. 12–13.
30. Бутрова С.А. Ожирение // Болезни органов эндокринной системы / Под ред. И.И. Дедова. – М.: Медицина, 2000. – С. 554–555.
31. Бышевский А.Ш. Тромбоциты / А.Ш. Бышевский, С.Л. Галян, И.А. Дементьева, А.А. Нелаева и др. – Тюмень, 1996. – С. 50–168.
32. Бышевский А.Ш. Роль эритроцитов и тромбоцитов в поддержании активности тромбоцитов в зависимости от состояния перекисного окисления липидов / А.Ш. Бышевский, А.А. Вакулин, И.А. Дементьева, И.В. Ральченко и др. // Биоантиоксидант: Международный симпозиум в рамках международной выставки. «Медицина и охрана здоровья. Медтехника и аптека». – Тюмень, 16–19 снт., 1997. – С. 96–97.
33. Бышевский А.Ш. Влияние антиоксидантов на интенсивность перекисного окисления липидов, агрегацию тромбоцитов, модифицированную прооксидантом, тромбином или антиагрегантом / А.Ш. Бышевский, С.Л. Галян, И.А. Дементьева, А.А. Вакулин и др. // Здравоохран. Башкортостана.– 1997. – № 3. – С. 11–14.
34. Галян С.Л. Влияние витаминов-антиоксидантов на агрегантную активность соединений, модифицирующих превращение арахидоновой кислоты в тромбоцитах / С.Л. Галян, А.А. Вакулин, И.А. Дементьева, И.В. Ральченко и др. // Биоантиоксидант: Междунар. Симп. в рамках междунар. выст. «Медицина и охрана здоровья. Медтехника и аптека». – Тюмень, 16 – 19 снт., 1997. – С. 93–95.
35. Гинзбург М. М. Ожирение. Дисбаланс энергии или дисбаланс нутриентов? / М. М. Гинзбург, Г. С. Козупица // Проблемы эндокринологии. –1997. – Т. 43, № 5. – С. 42–46.
36. Гинзбург М. М.. Синдром инсулинерезистентности / М. М. Гинзбург, Г. С. Козупица // Проблемы эндокринологии. – 1997. – Т. 43, № 5. – С. 40–43.
37. Гинзбург М.М., Крюков Н.Н. Ожирение. Влияние на развитие метаболического синдрома. Профилактика и лечение./ М.М. Гинзбург, Н.Н. Крюков. – М.: Медпрактика, 2002. – 37 с.
38. Гинзбург М.М. Ожирение и метаболический синдром. Влияние на состояние здоровья, профилактика и лечение / М.М. Гинзбург, Г.С. Козупица, Н.Н. Крюков. – Самара: изд-во «Парус», 2000. – 159 с.
39. Гринберг Д. Управление стрессом / Д. Гринберг. – Спб.: Питер, 2002.– 494 с.
40. Дедов И.И., Фадеев В.В. Введение в диабетологию (руководство для врачей) / И.И. Дедов, В.В. Фадеев. – М.: Издательство Берег, 1998. – 200 с.
41. Дедов И.И. Классификация сахарного диабета. Заболеваемость различными формами диабета / И.И. Дедов, В.В. Фадеев // В кн.: Введение в диабетологию (руководство для врачей).– М.: Издательство Берег, 1998.– С. 15–18.
42. Дедов И.И. Диабетическая нефропатия / И.И. Дедов, М.И. Шестакова. – М.: Универсум Паблишинг, 2000. – 239 с.
43. Дедов И.И. Болезни органов эндокринной системы / И.И. Дедов, М.И. Балаболкин, Е.И. Марова и др. – М.: Медицина, 2000. – 242 с.
44. Дедов И.И. Применение метформина (сиофор) у больных с абдоминальным типом ожирения / И.И. Дедов, С.А. Бутрова, Б.П. Мищенко и др. // Пробл. эндокринол. – 2000. – Т. 46, № 5. – С. 25–29.
45. Дедов. И.И. Ожирение и сахарный диабет. В кн.: Ожирение: этиология, патогенез, клинические аспекты. / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко. – М.: Медицинское информ. агентство, 2004.– С. 79–100.
46. Дедов И.И., Шестакова М.В, Максимова М.А. Федеральная целевая программа «Сахарный диабет» (Методические рекомендации) / И.И. Дедов, М.В. Шестакова, М.А. Максимова. – М.: Медиа Сфера, 2002.– 42 с.
47. Демидова Т.Ю. Ожирение: проблемы и пути их решения / Т.Ю. Демидова // Диабет. Образ жизни. – 2000. – Т. 1. – С. 36–37.
48. Демидова Т.Ю. Рациональная терапия кардиальной патологии у больных сахарным диабетом –2 типа: пособие для врачей / Т.Ю. Демидова, А.С. Аметов. – Москва, 2005. – 32 с.
49. Добринина И.Ю. Метаболические и клеточные механизмы патогенеза артериальной гипертонии: Монография / И.Ю. Добринина, Л.П. Ефимова.– Сургут. Гос.ун-т. – Сургут: Изд-во СурГУ, 2003. – 68 с.
50. Добринина И.Ю. Гирудотерапевтическое управление гомеостазом человека при гинекологических патологиях в условиях Севера / И.Ю. Добринина, В.М. Еськов, Р.Н. Живогляд, Т.В. Зуевская // Вестник новых медицинских технологий. – 2005. – Т. XII, № 2. – С. 25–27.
51. Добринина И. Ю. К методу идентификации параметров атракторов патологических состояний организма человека на Севере РФ / И.Ю. Добринина, М.Я. Брагинский, Ю.В. Добринин, В.М. Еськов, С.Ю. Пикилина // Сибирский медицинский журнал. – 2006. – 64, № 6.– С. 29 – 32.
52. Добринина И.Ю. Использование методов теории хаоса и синергетики в современной клинической кибернетике / В.А. Адайкин, И.Ю. Добринина, Ю.В. Добринин, В.М. Еськов, В.В. Лазарев // Сибирский медицинский журнал. – 2006. – № 8. – С. 38-41.
53. Добринина И.Ю. Возрастные изменения показателей фазатона мозга человека на севере / В.М. Еськов, Н.Н. Берестин, И.В. Бизяева, И.Ю. Добринина, С.М. Логинов, К.В. Шаманский // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2006. – Т. 5, № 3. – С. 623–626.

54. Долгов В.В. Лабораторная диагностика нарушений обмена углеводов. Метаболический синдром, сахарный диабет / В.В. Долгов, А.В. Селиванова, А.П. Ройтман и др. – М.-Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2006. – 128 с.
55. Джанашия П.Х. Оценка состояния инсулинового обмена у больных артериальной гипертонией, как метод ранней диагностики сопутствующего метаболического Х-синдрома / П.Х. Джанашия, В.А. Диденко // Российский кардиологический журнал. – 1999. – № 5. – С. 25–32.
56. Джанашия П.Х., Назаренко В.А., Николенко С.А. Дислипидемии: клиника, диагностика, лечение / П.Х. Джанашия, В.А. Назаренко, С.А. Николенко. – М.: РГМУ, 2000. – 145 с.
57. Дзгоева Ф.Х. Ожирение и дислипидемия / Ф.Х. Дзгоева // Ожирение. Метаболический синдром. Сахарный диабет 2 типа / Под ред. И.И. Дедова. – Москва, 2000. – С. 14–18.
58. Еськов В.М. Введение в компартментную теорию респираторных нейронных сетей: Монография.– М.: Наука, 1994.– 164 с.
59. Еськов В.М. Компартментный подход при моделировании нейронных сетей. Роль тормозных и возбуждающих процессов / В.М. Еськов, О.Е. Филатова // Биофизика.– 1999.– Т. 44, вып.3. – С. 518–525.
60. Еськов В.М., Еськов В.В., Филатова О.Е. Диагностика фазатона мозга путем изучения характерных частот в трепморограммах человека с помощью вычислительного комплекса / В.М.Еськов, В.В. Еськов, О.Е. Филатова // Вестник новых медицинских технологий.– 2001.– Т. VIII, № 4.– С. 15–18.
61. Еськов В.М. Гендерные различия в динамике сердечно-сосудистых заболеваний с позиций компартментно-матричного корреляционного анализа / В.М. Еськов, В.Н. Катюхин, В.А Рачковская // Вестник новых медицинских технологий. – 2002. – Т. IX, № 3. – С. 62 – 63.
62. Еськов В.М. Компартментно-клластерный подход в исследованиях биологических динамических систем (БДС). Часть 1. Межклеточные взаимодействия в нейрогенераторных и биомеханических кластерах: Монография / В.М. Еськов. – Самара: изд-во «НТИ», 2003.– 198 с.
63. Еськов В.М. Клинические аспекты кластерной теории фазатона мозга (гирудотерапевтическая регуляция ФСО человека и гомеостазом в целом): Монография / В.М. Еськов, Р.Н. Живогляд. – Сургутский государственный университет, 2004. – 140 с.
64. Еськов В. М. Экологические факторы Ханты-Мансийского автономного округа. Часть II. Безопасность жизнедеятельности человека на Севере РФ/ В.М. Еськов, О.Е. Филатова, В.А. Карпин и др. – Самара: ООО «Офорт», 2004. – 172 с.
65. Еськов В. М. Явление изменения параметров стационарных режимов функционирования биологических динамических систем. Открытие № 285 / В.М. Еськов, О.Е. Филатова, Н.А. Фудин // Научные открытия. –Сборник кратких описаний.– Вып.2.– Москва, 2005.– С. 32–34.
66. Еськов В.М. Понятие нормы и патологии в фазовом пространстве состояний с позиции компартментно-клластерного подхода / В.М. Еськов, Р.Н. Живогляд, Н.М. Карташова и др. // ВНМТ. – 2005.– Т. XII, № 1. – С. 12 – 14.
67. Еськов В.М. Программа расчета степени синергизма в биологических динамических системах с хаотической организацией / В.М. Еськов, С.В. Кулаев, В.А. Папшев, А.С. Пащнин, В.В. Еськов // Свидетельство об официальной регистрации программы на ЭВМ № 2005612885 РОСПАТЕНТ. – Москва, 2005.
68. Еськов В.М. Системная трактовка понятия фазатона мозга человека применительно к норме и патологии / Еськов В.М., Р.Н. Живогляд, В.А. Папшев, Ю.М. Попов // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2005. – № 1.– С. 108–111.
69. Еськов В. М. Синергетика в клинической кибернетике. Часть I. Теоретические основы системного синтеза и исследование хаоса в биомедицинских системах / В.М. Еськов, А.А. Хадарцев, О.Е. Филатова. – Самара: ООО «Офорт», 2006. – 233 с.
70. Живогляд Р.Н. Фазатонная теория мозга в оценке эффективности немедикаментозной терапии гиперпластических процессов эндометрия / Р.Н. Живогляд, В.М.Еськов // Сибирский медицинский журнал. – 2005. –Т.52, №3.– С. 64–67.
71. Зилов А.В. Ожирение и атеросклероз. В кн.: Ожирение: этиология, патогенез, клинические аспекты / под ред. И.И. Дедова, М.А. Мельниченко – М.: Медицинское информ. агентство, 2004.– С. 123–156.
72. Зимин Ю.В. Инсулинорезистентность, гиперинсулинемия и артериальная гипертензия / Ю.В. Зимин // Кардиология. – 1996. – № 11. – С. 81–91.
73. Зимин Ю.В. Артериальная гипертония при сахарном диабете: особенности патогенеза и лечения (обзор). / Ю.В. Зимин // Терапевтический архив. – 1998. – № 10. – С. 15–20.
74. Зимин Ю.В. Происхождение, диагностическая концепция и клиническое значение синдрома инсулинорезистентности или метаболического синдрома Х / Ю.В. Зимин // Кардиология. – 1998. – № 6. – С. 71–81.
75. Зимин Ю.В. Влияет ли длительное антигипертензивное лечение ингибитором ангиотензинпревращающего фермента эналаприлом на концентрацию инсулина в крови и другие составляющие метаболического синдрома при гипертонической болезни? / Ю.В. Зимин, Т.В. Родоманченко // Кардиология. – 1998. – № 9. – С. 32– 37.

76. Зимин Ю.В. Метаболические расстройства в рамках метаболического синдрома X (синдрома инсулинорезистентности): необходимость строгого применения критерии диагностики синдрома / Ю.В. Зимин // Кардиология. – 1999. – № 8. – С. 37–41.
77. Информационные технологии в медицине: Монография / Хадарцев А.А. [и др.]; [науч. ред. А.А. Хадарцева] – Тула, 2006. – 272 с.
78. Карпов Р.С. Атеросклероз: патогенез, клиника. Функциональная диагностика, лечение / Р. С. Карпов, В. А. Дудко // Томск: SST, 1998. – 189 с.
79. Карпов Р.С. Сердце – лёгкие: Патогенез, клиника, функциональная диагностика и лечение сочетанных форм ишемической болезни сердца и хронических обструктивных болезней лёгких / Р.С. Карпов, В.А. Дудко, С.М. Кляшев. – Томск: SST, 2004. – 606 с.
80. Кобалава Ж.Д. Артериальная гипертония и ожирение: случайная ассоциация или причинно-следственная связь? / Ж.Д. Кобалава // Клиническая фармакология и терапия. – 2000. – Т. 9, № 3. – С. 35–39.
81. Малинецкий Г.Г. Наука XXI века. Взгляд с позиций синергетики // Труды семинара Синергетика.– 2003.– Т. 5.– С. 57–71.
82. Мамедов М.Н. Метаболический синдром: пути реализации атеротромбогенного потенциала / М.Н. Мамедов, В.А. Метельская, Н.В. Перова // Кардиология. –2000.– № 2.– С. 83–89.
83. Меерсон Ф.З. Адаптивная медицина: механизмы и защитные эффекты адаптации / Ф.З. Меерсон. – М.: Hipoxia Medical LTD, 1993. – 331 с.
84. Мельниченко Г.А. Ожирение в практике эндокринолога / Г.А. Мельниченко // Русск. мед. журн. – 2001. – Т. 9, № 2. – С. 82–87.
85. Морозов В.Н. Влияние пиироксана на включение синтоксических программ адаптации при нанесении сильного криораздражителя / В.Н. Морозов, А.А. Хадарцев // В сб. материалов VII Российского национального конгресса «Человек, лекарство» (Москва, 10–14 апреля 2000).– Москва, 2000. – С. 525.
86. Морозов В.Н.. Роль синтоксинов и кататоксинов в адаптивных реакциях организма / В.Н. Морозов, А.А. Хадарцев, Ю.К. Гусак и др. // ИЛ № 61-130-01. – Рязань: Рязанский ЦНТИ, 2001. – 9 с.
87. Никитин Ю.П. Распространенность компонентов метаболического синдрома в неорганизованной городской популяции (эпидемиологическое исследование) / Ю.П. Никитин, Г.Р. Казека, Г.И. Симонова // Кардиология.– 2001.– № 9.– С. 37–40.
88. Никифоров О.Н. Перекисное окисление липидов и состояние системы антиоксидантной защиты у больных инсулинзависимым сахарным диабетом / О.Н. Никифоров, О.В. Сazonova, Л.Я. Суханова, Л.Г. Князькова и др. // Проблемы эндокринологии. – 1997. – Т. 43, № 5.– С. 16–17.
89. Оганов Р.Г. Сочетание компонентов метаболического синдрома у лиц с артериальной гипертонией и их связь с дислипидемией / Р.Г. Оганов, Н.В. Перова, М.Н. Мамедов и др. // Терапевтический архив. – 1998. – № 12. – С. 19–24.
90. Пальцева Е.М. Уязвимая атеросклеротическая бляшка: факторы, обусловливающие ее нестабильность / Е.М. Пальцева // Молекулярная медицина. – 2005.– № 1. – С. 17–21.
91. Панченко Е.П. Может ли мы успешно лечить стенокардию у больных сахарным диабетом / Е.П. Панченко, Ю.А. Федоткина // Consilium medicum.– Экстравыпуск. Симпозиум Стабильная стенокардия – многосторонность проблемы. – С. 11–12.
92. Перова Н.В. Метаболический синдром: патогенетические взаимосвязи и направления коррекции / Н.В. Перова, В.А. Метельская, Р.Г. Оганов // Кардиология. – 2001.– № 3.– С. 44–49.
93. Плохая А.А. Антропометрические и гормонально-метаболические показатели при абдоминальном ожирении / А.А. Плохая, А.В. Воронцов, Ю.В. Новолодская, И.И. Дедов // Пробл. эндокрин. – 2003. – Т. 49, № 4.– С. 18–22.
94. Савельева Л.В. Особенности тактики лечения больных ожирением и артериальной гипертонией / Л.В. Савельева // Ожирение. Метаболический синдром. Сахарный диабет 2 типа / Под ред. И.И. Дедова. – Москва, 2000. – 20 с.
95. Сандер Дж. Робинс. Коррекция липидных нарушений / Дж. Робинс Сандер.– М: Медицина, 2001.– 245 с.
96. Селье Г. Стресс без дисстресса / Г. Селье. – М.: Прогресс, 1979.– 123 с.
97. Синергетика и интегративная медицина (Теория и практика восстановительной медицины. Том V): Монография / Хадарцев А.А. [и др.]; [науч. ред. А.А. Хадарцева, В.М. Еськова] – Тула: ООО РИФ «ИНФРА» – Москва, 2006.– 264 с.
98. Системный анализ, управление и обработка информации в биологии и медицине. Часть IV. Обработка информации, системный анализ и управление (общие вопросы в клинике, в эксперименте): Монография / А.А. Хадарцев, В.М. Еськов и др.: Под ред. В.М. Еськова, А.А. Хадарцева. – Тула: Тульский полиграфист, 2003. – 203 с.
99. Системный анализ, управление и обработка информации в биологии и медицине: Монография. – Часть V. Системный анализ и управление гомеостазом организма и биологических динамических систем в целом в аспекте компартментно-кластерного подхода / Под ред. В.М. Еськова, А.А. Хадарцева. – Самара: «Офорт», 2005. – 200 с.

100. Системный анализ, управление и обработка информации в биологии и медицине: Монография.– Часть VI. Системный анализ и синтез в изучении явлений синергизма при управление гомеостазом организма в условиях саногенеза и патогенеза / под ред. В.М. Еськова. А.А. Хадарцева. – Самара: ООО «Офорт», 2005.– 153 с.
101. Скупченко В.В. Физиотонный гомеостаз и врачевание. Монография / В.В. Скупченко, Е.С. Милодин – Самара, Самарский государственный медицинский университет, 1994. – 256 с.
102. Скупченко В.В. Нейромоторные нарушения и синергетика.– Препринт ДВО АН СССР, Владивосток, 1988.– 88 с.
103. Скупченко В.В. Мозг, движение, синергетика.– Владивосток: Изд-во Дальневосточного университета, 1989.– 220 с.
104. Скупченко В.В. Физиотонный мозг. Монография / В.В. Скупченко.– Хабаровск: ДВО АН СССР, 1991. – 144 с.
105. Соколов Е.И. Сахарный диабет и атеросклероз / Е.И. Соколов. – М.: Наука, 1996.– 280 с.
106. Соколов Е.И. Мелкие плотные частицы липопротеидов низкой плотности: механизмы образования, атерогенные свойства, возможности изменения их содержания в плазме крови / Е.И. Соколов, Н.В. Перова, Г.Н. Щукина // Кардиология.– 2005. – № 10. – С. 91–96.
107. Старкова Н.Т. Руководство по клинической эндокринологии / Н.Т. Старкова.– СПб., 1996.– 115 с.
108. Степин В.С. Саморазвивающиеся системы и постнеклассическая рациональность / В.С. Степин // Вопр. философии. – 2003. – № 8. – С. 5–17.
109. Ухтомский А.А. Механизмы доминанты. –Ленинград, 1967.– 210 с.
110. Филатова О.Е. Норма и патология состояния функциональных систем человека на фазовой плоскости / О.Е. Филатова, В.М. Еськов, Т.В. Зуевская // Научные труды I съезда физиологов СНГ. – Москва, 2005. – С.41.
111. Хаснудин В.И. Медико-экологические основы формирования, лечения и профилактики заболеваний у коренного населения Ханты-Мансийского автономного округа / В.И. Хаснудин, В.Д. Вильгельм, М.И. Воевода и др./ Метод. Пособие для врачей.– Новосибирск: СО РАМН, 2004.– 316 с.
112. Хадарцев А.А., Купеев В.Г., Морозов В.Н., Тутаева Е.С. Диагностические и лечебно-восстановительные технологии при сочетанной патологии внутренних органов и систем: Монография / А.А. Хадарцев, В.Г. Купеев, В.Н. Морозов, Е.С. Тутаева; под ред. А.А. Хадарцева. – Тула: Тульский полиграфист, 2003. – 172 с.
113. Хадарцев А.А. Электролазеромагнитная миостимуляция и лазерофорез биологически активных веществ: Препринт./ А.А. Хадарцев, Н.А. Фудин, А.А. Корягин, А.С. Сазонов и др. – Тула: Тульский полиграфист, 2003. – 42 с.
114. Хадипаш Л.А. Кластеры компонентов метаболического синдрома у больных СД типа 2 / Л.А. Хадипаш, Н.В. Перова, М.Н. Мамедов и др. // Проблемы эндокринологии. – 2001. – Т. 47, № 47. – С. 30–34.
115. Хетагурова Л.Г., Салбиа К.Д. Хронопатофизиология доклинических нарушений здоровья / Л.Г. Хетагурова, К.Д. Салбиа.– Владикавказ, 2000. – 175 с.
116. Шалаев С.В. Лечение дислипидемии / С.В. Шалаев, А.А. Козлов, И.В. Медведева и др.: Пособие для врачей. Тюменский отдел Южно-Уральского научного центра РАМН, Тюменский кардиологический центр СО РАМН, Тюменская медицинская академия МЗ РФ.– Тюмень, 2003.– 167 с.
117. Шевченко О.П. Статины / О.П. Шевченко, А. О. Шевченко.– М.: РеоФарм, 2003.– 169 с.
118. Шестакова М.В. Дисфункция эндотелия – причина или следствие метаболического синдрома? / М.В. Шестакова // РМЖ. – 2001. – Т. 9, № 8 – С. 88–93.
119. Шубина А.Т. Влияние метформина на суточный профиль артериального давления у больных с метаболическим синдромом / А.Т. Шубина, И.Ю. Демидова, Ю.Л. Карпов // Междунар. журн. мед. практики. – 2001. – Т. 1. – С. 33–35.
120. Шурыгин Д.Я. Ожирение. / Д.Я. Шурыгин, П.О. Вязецкий, К.А. Сидоров.– Ленинград: Медицина, 1980. – 262 с.
121. Чумаков В.И. Как найти дорогу в «метаболическом хаосе»? / В.И. Чумаков. – Ставрополь: СГМА, 2000.– 127 с.
122. Adler Al, Stratton IM, Neil HA, et al. Association of systolic blood pressure with macrovascular and microvascular complications of type 2 diabetes (UKPDS 36): prospective observational study./ Al Adler, IM Stratton, HA Neil et al. //BMJ. – 2000.– N 9.– P. 321–412.
123. Agren J. J. Postprandial lipemic response is modified by the polymorphism at codon 54 of the acid-binding protein 2 gene / J. J. Agren, R. Valve, H. Vidgren et al. // Arterioscler Thromb Vasc Biol. – 1998. – Vol. 18. – P. 1606–1611.
124. Alberti K. C. Definition, diagnosis and classification of DM and its complications. Provisional report of WHO consultation / K. C Alberti, P. Z. Zimmet // Diabet med.– 1998.– N 15.– P. 539–553.
125. Anderson K. M. Cholesterol and mortality: 30 years of follow-up from the Framingham Study / K. M. Anderson, W. P. Castelli, D. Levy //JAMA. – 1997.– N. 9.– P. 257–346.
126. Austin M.A. Triglyceride, small, dense low-density lipoprotein, and the atherogenic lipoprotein phenotype / M.A. Austin // Curr Atheroscler Rep.– 2000.– N. 43.– P. 1363–1379.

127. Babadjanova C. Polymorphism of the glycogen receptor gene and non-insulin-dependent diabetes mellitus in the Russian population / C. Babadjanova, M. Reincke, P. Mora et al. // Exp.Clin.Endocrinol.Diabets. – 1997. – Vol. 105. – P. 225–229.
128. Barclay L. Triglycerides and TG-HDL Ratio Help Identify Insulin Resistance in Overweight Patients/ L. Barclay //Ann Intern Med.– 2003. – N 139. – P. 802–809.
129. Bernard-Kargar C. // Diabetes. – 2001. – Vol. 50. – Suppl.1. – 30 p.
130. Berneis K.K. Metabolic origins and clinical significance of LDL heterogeneity / K.K. Berneis, R.M. Krauss // J Lipid Res.– 2002. – N 43. – P. 1363–1379.
131. Bonner-Weir S. // Ibid. – 20 p.
132. Bray G. Obesity a time bomb to be defused / G. Bray // Lancet. – 1998. – Vol. 352, N 18. – P. 160 – 161.
133. Bray G. Dietary fat intake does affect obesity! / G. Bray, B. Popkin //Am J Clin Nutr.–1998.– Dec., Vol. 68, N 6. – P. 1157–1173.
134. Blache D. Атерогенные свойства секретируемой из тромбоцитов фосфолипазы А. Влияние окисленных ЛПНП и некоторых продуктов окисления (оксистероиды). Role atherogène de la phospholipase A₂ sécrétée par les plaquettes: Influence des LDL oxydées et des produits d'oxydation (oxystriols): [Rapp.] Riun. Soc. fr. rech. radicaux libr., Paris, 4 juill, 1997 / D. Blache, B. Lemaudie, N. Loreau, Ph. Durand // C. r. séances Soc. biol. – 1997. – T. 191, № 5–6. – C. 858.
135. Brown MS. A receptor-mediated pathway for cholesterol homeostasis. / MS Brown, JL. Goldstein // Science. – 1986. – N 232. – P. 34–37.
136. Buchanan T.A. Preservation of pancreatic beta-cell function and prevention of type 2 diabetes by pharmacological treatment of insulin resistance in high-risk Hispanic women / T.A. Buchanan, A.H. Xiang, R.K. Peters et al. // Diabetes. – 2002. – N 51. – P. 2796–2803.
137. Byrne C. D. Triglyceride-rich lipoproteins: are links with atherosclerosis mediated by a procoagulant and proinflammatory phenotype? / C.D.Byrne // Atherosclerosis. – 1999. – N 145. – P. 1–15.
138. Campbell JD. The nature of fuel provision for the Na⁺, K⁺ ATPase in porcine vascular smooth muscle. / JD. Campbell, RJ. Paul // J. Physiol. – 1992. – N 447. – P. 67–82.
139. Campbell M. Pharmacologic options for the treatment of obesity / M. Campbell, M. Mathys // Am J Health Syst Pharm. – 2001. – Vol. Jul 15.58, N 14. – P. 1301–1308.
140. Campos H. Differences in receptor binding of low density lipoprotein subfractions. / H. Campos, K.S. Arnold, M.E. Balestra et al.// Arterioscler Thromb Vase Biol.– 1996. – Vol. 16. – P. 769–801.
141. Campos H. Low-density lipoprotein size, pravastatin treatment, and coronary events / H.Campos, L.A. Moye, S.P. Glasser et al. // JAMA.– 2001.– Vol.286. – P. 1468–1474.
142. Cohn G. Pathophysiology and treatment of the dyslipidemia of insulin resistance/ G. Cohn, G.Valdes, D. Capuzzi // Curr Cardiol Rep. – 2001. – Vol. Sep.3, N 5. – P. 416–423.
143. Couillard C. Postprandial triglyceride response in visceral obesity in men / C. Couillard, N. Bergeron, D. Prud'homme et al // Diabetes. – 1998. – Vol. 47. – P. 953–960.
144. Cristol Jean-Paul. Stress oxydant et insuffisance renale chronique: Quelles peuvent être les approches prophylactiques?/ Jean-Paul Cristol, Marie-France Maggi, Jean-Yves Bosc, Stephanie Badiou et al. // C. r. séances Soc. biol.– 1997.– Vol. 191, № 4 – C. 603–616.
145. Cziraky MJ. Management of Dyslipidemia in Patients with Metabolic Syndrome. / MJ. Cziraky // J. Am. Pharm. Assoc.– 2004.– Vol. 44, N 4. – P. 478–88.
146. Dejager S. Dense low density lipoprotein subspecies with diminished oxidative resistance predominante in combined hyperlipidaemia / S. Dejager, E Bruckert, M. Chapman // J Lipid Res.– 1993.– N 34. – P. 295–308.
147. Diabetes Prevention Program Research Group. Reduction in the incidence of type 2 diabetes with lifestyle intervention or metformin // N Engl J Med.– 2002. – P. 346–393.
148. Enerback S. Lipoprotein lipase gene expression: physiological regulators at the transcriptional and post-transcriptional level. / S. Enerback, GM. Gimble //Biochim. Biophys. Ada.– 1993.– Vol. 1169. – P. 107–125.
149. Executive summary of the Third Report of the National Cholesterol Education Programs (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation , and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III) // JAMA.– 2001.– Vol.285, N 19. – P. 2486–2497.
150. Familial hypercholesterolemia: a global perspective. Report of a second WHO consultation.–Geneva, 4 September.– 1998. – 37 p.
151. Gaede P. Multifactorial intervention and cardiovascular disease in patients with type 2 diabetes / P. Gaede., P. Vedel, N. Larsen et al. // N Engl J Med.– 2003.– Vol. 348, N5. – P. 383–393.
152. Genest JJ. Prevalence of lipoprotein (a) excess in coronary artery disease / J.J. Genest, J. L.Jenner, R. McNamaraJ. et al. // Am JCardiol.– 1991. – Vol. 67, N 1039. – 45 p.
153. Goldstein JL. Receptor-mediated endocytosis: concepts emerging from LDL receptor system./ JL Goldstein, MS. Brown, RGW Anderson, DW Russel et al. //Annu Rev Cell Biol.– 1985.– Vol.1. – P. 1–39.

154. Global Guideline for Type 2 Diabetes. International Diabetes Federation.- 2005.- 61 p.
155. Grundy S.M. Clinical Management of Metabolic Syndrome. / S.M. Grundy, B. Hansen, S.C. Smith Jr, et al. // Circulation.- 2004.- Vol. 109, N 4.- P.551-556.
156. Guerin M. Atherogenic role of elevated CE transfer from HDL to VLDL (1) and dense LDL in type 2 diabetes: impact of the degree of triglyceridemia / M. Guerin, W. Le Goff, T.S. Lassel et al. // Arterioscler Thromb Vase Biol.- 2001.- N 21.- P. 282-288.
157. Hashimoto N. Diagnostic criteria of insulin resistance andmultiple risk factor syndrome / N. Hashimoto, Y. Saito // Nippon Rinsho . - 2000. - Vol.Feb., 58, N 2.- P. 405-415.
158. Haffner S. Mortality from coronary heart disease in subject with type 2 diabetes and nondiabetic subjects with and without prior myocardial infarction. / S. Haffner, S. Lehto, T. Ronnemaa et al. // N. Engl. J. Med. - 1998. - N 339.- P. 229-234.
159. Haffner S.M. Obesity and the metabolic syndrome: the San Antonio Heart Study./ S.M. Haffner // Br. J. Nutr.- 2000.- Vol. 83, N 1.- P. 67-70.
160. Hani E. H. Missense mutations in the pancreatic islet beta cell inwardly rectifying IC channel gene (K1R6.2/B1R): a meta-analysis suggests a role in the polygenic basis of type II diabetes mellitus in Caucasians / E.H. Hani, P. Boutin, E. Durand et al. // Diabetologia. - 1998. - Vol. 41. - P. 1511 - 1515.
161. Hansen E. H. Decreased tolbutamide-stimulated insulin secretion in healthy subjects with sequence variants in the high-affinity sulfonylurea receptor gene / E. H.Hansen, S. M. Echwald, L. Hansen et al. // Diabetes. - 1998.- Vol. 47.- P. 598-601.
162. Henry R. R. Preventing cardiovascular complications of type 2 diabetes mellitus: focus on lipid management / R. R. Henry // Clinical Diabetes.- 2001.- N 19.- P. 113-120.
163. Hodis H.N. VEAPS Research Group α-Tocopherol supplementation in healthy individuals reduces low-density lipoprotein oxidation but not atherosclerosis: the Vitamin E Atherosclerosis Prevention Study (VEAPS) / H.N. Hodis, W.J. Mack, L. LaBree et al. // Circulation.- 2002.- N 106.- P. 1453-1459.
164. Hodge A. Incidence, increasing prevalence, and predictors of change in obesity and fatdistribution over 5 years in the rapidly developing population of Mauritius / A. Hodge, G. Dowse, H. Gareeboo, J. Tuomilehto, K. Alberti, P. Zimmet // Int JObes Relat Metab Disord.- 1996.- Vol. 20, Feb., N 2. - P. 137-146.
165. Holvoel P. Circulating oxidized LDL is a useful marker for identifying patients with coronary artery disease. / P. Holvoel, A. Mertens, P. Verhamme et al. // Arterioscler Thromb Vase Biol.- 2001.- N 21.- P. 844-848.
166. Jeng C.Y. Relationship between hepatic glucose production and fasting plasma glucose concentration in patients with NIDDM. / C.Y. Jeng, W.H. Sheu, M.M. Fuh et al. // Diabetes.- 1994.- N 43.- P. 1440-1444.
167. Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure: The Sixth Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure (INC VI). Arch. Int. Med.- 1997.- N 157.- P. 2413-2446.
168. Joung S.G. When are low-density lipoproteins atherogenic? / S.G. Joung, S. Parthasarilhy //West J Med.- 1994.- N 160.- P. 153-164.
169. Kannel W. Fifty years of Framingham Study contributions to understanding hypertension. / W. Kannel //J Hum Hypertens.- 2000.- Vol. 14,Feb; N 2.- P. 83-90.
170. Karpe F. Composition of human LDL:effects of post prandial triglyceride-rich lipoproteins, lipoprotein lipase, hepatic lipase and cholesteryl ester transfrerprotein / F. Karpe, P. Foruvall, T. Olivecrona et al. // Atherosclerosis.- 1993.- N 98.- P. 33-49.
171. Kirpichnikov D, Sowers JR. Diabetes mellitus and diabetes-associated vascular disease. / D. Kirpichnikov, J.R. Sowers // Trends Endocrinol Metab.- 2001.- N 12.- P. 225-230.
172. Kloppel G. / Kloppel G. et al. // Surv. Synth. Pathol. Res - 1985.- Vol. 4. - P. 110-125.
173. Kornerup K. Trans-vascular low-density lipoprotein transport in patients with diabetes mellitus (type 2): a noninvasive in vivo isotope technique / K. Kornerup, B.G. Nordestgaard, B. Feldt-Rasmussen et al. // Arterioscler Thromb Vase Biol.- 2002.- N 22.- P. 1 168-1174.
174. Kraegen E. Triglycerides, fatty acids and insulin resistance - hyperinsulinemia / E. Kraegen, G. Cooney, J. Ye, A. Thompson // Exp Clin Endocrinol Diabetes. - 2001.- Vol. 1109, N 4.- P. 516-526.
175. Labrouche-S. Changes in phospholipid composition of blood cell membranes (erythrocyte, platelet, and polymorphonuclear) in different types of diabetes - clinical and biological correlations / Labrouche-S., Freyburger-G., Gin-H., Boisseau-M., Cassagnep-C.//Metabolism.- 1996.- Jan., Bd.45, № 1,- P. 57-71.
176. Lakka HM, Laaksonen DE, Lakka TA, et al. The metabolic syndrome and total and cardiovascular disease mortality in middle-aged men./ H.M. Lakka, D.E. Laaksonen, T.A. Lakka et al. // JAMA.- 2002. - N 288. - P. 2709-2716.
177. Lamarche B. The small, dense LDL phenotype and the risk of coronary heart disease: epidemiology, pathophysiology, and therapeutic aspects. / B. Lamarche, L. Lemeieux, J.P. Despres // Diabetes Metab.- 1999.- N 25.- P. 199-211.
178. Lean M.E. Clinical handbook of weight management. / M.E. Lean // Martin Dunitz.- 1998.- P. 113.
179. Langmann T. Molecular cloning of the human ATP binding cassette transporter 1 (hABC-1): evidence for sterol-dependent regulation in macrophages / T. Langmann, J. Klucken, M. Reil et al. // Biochem. Biophys Res Commun.- 1999.- N 257.- P. 29-33.

180. Lemieux I. The small, dense LDL phenotype as a correlate of postprandial lipemia in men / I. Lemieux, C. Couillard, A. Pascol et al. // Atherosclerosis. - 2000. - N 153. - P. 423-432.
181. Mahley RW. Apolipoprotein E: from atherosclerosis to Alzheimer's disease. / RW. Mahley, Y. Huang // Current Opinion in Lipidology. - 1999. - N 10. - P. 207-217.
182. Mahley RW. Type III hyperlipideamia (dysbetalipoproteinemia): the role of apolipoprotein E in normal and abnormal lipoprotein metabolism. In: The metabolic and molecular bases of inherited disease. Scriver CR, Beaudet AL, Sly WS, Valle D (editors). / RW Mahley, SC Rail Jr. // New York: McGraw-Hill. - 1995. - P. 1955-1980.
183. Me Iniosch Loura J. et al. Glucocorticoids may alter antioxidant enzyme capacity in the brain: Baseline studies/ J. Me Iniosch Loura et al. // Brain Res. - 1998. - № 1-2. - P. 209-214.
184. Muhammad S. Epidemiology of diabetes and obesity in the United States. / S. Muhammad // Compend Contin Educ. Dent. - 2004. - Vol. 25, N3. - P. 195-98, 200, 202.
185. Nilsson Jan. Lipoprotein-like phospholipid particles inhibit the smooth muscle cell cytotoxicity of lysophosphatidylcholine and platelet-activating factor / Jan Nilsson, Britt Dahlgren, Mikko Ares, Jan Westman et al. // Arteriosclerosis, Thrombosis and Vase. Bid. - 1998. - Vol. 18, N 1. - P. 13-19.
186. Perriello G. Acute antihyperglycemic mechanisms of metformin in NIDDM. Evidence for suppression of lipidoxidation and hepatic glucose production. / G. Perriello, P. Misericordia, E. Volpi et al. // Diabetes. - 1994. - N 43. - P. 920-928.
187. Pyorala R. Cholesterol lowering with simvastatin improves of diabetic patients with coronary heart disease. A subgroup analysis of the Scandinavian Simvastatin Survival Study (4S) / R. Pyorala, T.R. Pedersen, J. Kjekshus et al. // Diabetes Care. - 1997. - N 20. - P. 614-620.
188. Phillips N. R. Plasma lipoprotein and progression of coronary artery disease evaluated by angiography and clinical events / N.R. Phillips, D. Waters, R.J. Havel // Circulation. - 1993. - N 88. - P. 2762-2770.
189. Reaven G.M.. Insulin resistance and hyperinsulinemia in individuals with small, dense LDL particles / G.M. Reaven, Y.D. Chen, J. Jeppesen et al. // J Clin Invest. - 1993. - N 92. - P. 141-146.
190. Reaven G. Pathophysiology of insulin resistance in human disease / G. Reaven // Physiol Rev. - 1995. - Vol. 75 (Jul.), N 3. - P. 473-486.
191. Reaven G. Diet and Syndrome X / G. Reaven // Curr Atheroscler Rep. - 2000. - Vol. 2 (Nov), N 6. - P. 503-507.
192. Riccardi G. Dietary treatment of the metabolic syndrome the optimal diet; Review / G. Riccardi, A. Rivellesse // Br J Nutr. - 2000. - N 83 (Mar). - P. 143-148.
193. Rigotti A. Scavenger receptor BI- a cell surface receptor for high density lipoprotein / A. Rigotti, B. Trigatti, J. Babitt, M. Penman et al. // Current Opinion in Lipidology. - 1997. - N 8. - P. 181-188.
194. Ross R. The pathogenesis of atherosclerosis / R. Ross // N Engl J Med. - 1986. - P. 314, 489-500.
195. Sacks F.M. Low-density lipoprotein size and cardiovascular disease: a reappraisal / F.M. Sacks, H. Campos // J Clin Endocr Metab. - 2003. - N 88. - P. 425-432.
196. Shamoon H. Pathophysiology of diabetes: a review of selected recent developments and their impact on treatment./ H. Shamoon // Drugs. - 1992. - N 44 (suppl. 3). - P. 1-12.
197. Singh A. T. Effect of diabetes on lipoprotein size / A. T. Singh, D.L. Rainwater, S.M. Haffner et al. // Arterioscler Thromb Vase Biol. - 1995. - N 15. - P. 1805-1811.
198. Slama G. // Int. J. Clin. Pract. - 2000. - Suppl. 112 - P. 9-13.
199. Stamler J.S. Diabetes, other risk factors and 12-year cardiovascular mortality for men screened in the multiple risk factor intervention trial / J.S. Stamler, O. Vaccaro, J.D. Noalait et al. // Diabetes Care. - 1993. - N 16. - P. 434-444.
200. Steinmetz A. Treatment of dyslipoproteinemia in the metabolic syndrome / A. Steinmetz, S. Fenselau, J. Schrezenmeir // Exp Clin Endocrinol Diabetes. - 2001. - V. 109, N 4 - P. 548-559.
201. Stenbit A. E. GLUT-4 heterozygous knockout mice develop muscle insulin resistance and diabetes / A. E. Stenbit., T. S. Tsao, J. Li // Nat. Med. - 1997. - Vol. 3. - P. 1096-1099.
202. Stolbic-Gmjicic S. The role of antioxidative system for the resistance to the induction of autoimmunity diabetes in rats: Abstr./ S. Stolbic-Gmjicic, B. Budzadic, B. Korac, V. Badovinac et all. // 7th Intersci. World Conf. hiflamm., Antirheumat., Analges., Immunomodulat, Geneva, 19-21 May, 1997/ Int. 1 Tissue React.- 1997. - Vol. 19, N. 1-2. - P. 69-70.
203. Straznicky N. Hypotensive effect of low-fat, high-carbohydrate diet can be independent of changes in plasma insulin concentrations / N. Straznicky, C. O'Callaghan, V. Barrington, W. Louis // Hypertension. - 1999. - Vol. 34 (Oct),(4 Pt 1). - P. 580-585.
204. Syvanne M. Lipids and lipoproteins as coronary risk factors in non-insulin-dependent diabetes mellitus / M. Syvanne, MR. Taskinen // Lancet. - 1997. - N 35. - P. 120-123.
205. Tan K.C.B. Fasting and postprandial determinants for the occurrence of small dense LDL species in non-insulin-dependent diabetic patients with and without hypertriglyceridemia: the involvement of insulin precursor species and insulin resistance / K.C.B. Tan, M.B. Cooper, K.L.E. Ling et al. // Atherosclerosis. - 1995. - Vol. 113. - P. 273-287.

206. Taskinen M.R. Strategies for the man – agement of diabetic dyslipidemia./ M.R. Taskinen // Drugs.- 1999.- Vol. 58 (Suppl. 1).- P. 47–51.
207. Tchernof A. The dense LDL phenotype: associations with plasma lipoprotein levels, visceral obesity and hyperinsulinemia in men / A. Tchernof, B. La-marche, D. Prud' homme et al. // Diabetes Care.- 1996.- N 19.- P. 629 – 637.
208. The Expert Committee on the Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus. Report of the Expert Committee on the Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus // Diabetes Care.- 1997.- N 20.- P. 1183–1197.
209. Thompson GR. Familial Hypercholesterolemia Regression Study: a randomized trial of low-density lipoprotein apheresis / GR Thompson, VGM Maher, S Matthews et al. // Lancet.- 1995.- N 345.- P. 811–816.
210. Tonolo G. Physiological and genetic characterization of the Gly40Ser mutation in the glucagons receptor gene in the Sardinian population. The Sardinian diabetes genetic study group / G.Tonolo, M. G. Melis, M. Ciccarese et al. // Diabetologia. - 1997.- Vol. 40.- P. 89–92.
211. Tribble D.L. Enhanced oxidative susceptibility and reduced antioxidant content of metabolic precursors of small, dense low-density lipoproteins / D.L. Tribble, M. Riizo, A. Chail et al. // Am J Med. - 2001. - Vol. 110. - P. 103 – 110.
212. Tuomilehto J. Prevention of Type 2 diabetes mellitus by changes in lifestyle among subjects with impaired glucose tolerance / J.Tuomilehto, J. Lindstrom, J.G. Eriksson et al. // N Engl J Med.- 2001.- Vol. 344.- P. 1343–1350.
213. Turner RC. The UK Prospective Diabetes Study: A review / R.C.Turner // Diabetes Care.- 1998.- Vol. 21(Suppl 3).- P. 35–38.
214. Umekawa T. Trp64Arg mutation of beta 3-adrenoreceptor gene deteriorates iipofysis induced by 3-adrenoceptor agonist in human omental adipocytes / T. Umekawa, T.Yoshida, N. Sakane et al. // Diabetes. - 1999. - Vol. 48. - P. 117–121.
215. Unger R.H. Lipotoxic Diseases / R.H. Unger // Annu Rev Med. - 2002. - Vol. 53. - P. 319–36.
216. Utermann G. Lipoprotein (a) In: The metabolic and molecular bases of inherited disease. / G. Utermann // Vol. II. Scriver CR et al. (editors). - New YorkMcGraw Hill, 1995.- 215 p.
217. Vaag A. Decreased insulin activation of glycogen synthase in skeletal muscles in young nonobese Caucasian first-degree relatives of patients with non-insulin-dependent diabetes mellitus / A. Vaag, J. E. Henriksen, H. Beck-Nielsen // J. Clin.Invest.- 1992.- Vol. 89.- P. 782–787.
218. Vallus Juana. Modulatory effect of erythrocytes on the platelet reactivity to collagen in IDDM patients / Juana Vallus, M. Teresa Santos, Justo Aznar et al. // Diabetes.- 1997.- Vol. 46, № 6.- P. 1047–1053.
219. WHO Obesity: prevention and managing the global epidemic. Report of a WHO consultation // Tech Rep.- 2000.- Vol. I – XII.|– 894 p.
220. Wilson PWF, DAgostino RB Jr, Parise H. et al. The metabolic syndrome as a precursor of cardiovascular disease and type 2 diabetes mellitus [abstract 980-P].// P.W.F.Wilson, R.B. DAgostino Jr, H. Parise et al. // Diabetes.- 2002.- Vol. 51(suppl. 2).- P. 242.
221. Yagui K. A missense mutation in the CD38 gene, a novel factor for insulin secretion: association with type II diabetes mellitus in Japanese subjects and evidence of abnormal function when expressed in vitro / K.Yagui, F.Sklmtula, M. Mimiura et al. // Diabetologia.- 1998.- Vol. 41. - P. 1024–1028.
222. Young S. G. Familiar hypobetalipoproteinemia caused by a mutation in the apolipoprotein B gene that results in a truncated species of apolipoprotein B (B-31) / S. G. Young, S. T. Hubl, R. S. Smith et al. // N Engl J Med.- 1989.- Vol.320.- P. 1604–1610.
223. Zanella M. Treatment of obesity hypertension and diabetes syndrome / M. Za-nella, O. Jr. Kohlmann, A. Ribeiro // Hypertension.- 2001.- Vol. 38 (Sep), N 3 (Pt 2).- P. 705–708.
224. Zechner R. The tissue -specific expression of lipoprotein lipase: implication for energy and lipoprotein metabolism. / R. Zechner // Current Opinion in Lipidology.- 1997.- N8.- P. 77– 88.
225. ZieglerO. Macronutrients, fat mass, fatty acid flux and insulin sensitivity / O. Ziegler, D. Quilliot, B.Guerci, P.Drouin // Diabetes Metab.-2001.-Vol. 27 (Apr), N 2 (Pt2).- P. 261–270.
226. Zilversmit D.B. Atherogenesis: a postprandial phenomenon / D.B. Zilversmit // Circulation.- 1979.- Vol. 60.- P. 473–485.

Научное издание

Еськов Валерий Матвеевич
Добрынина Ирина Юрьевна
Филатова Ольга Евгеньевна
Пятин Василий Федорович

СИНЕРГЕТИКА
В КЛИНИЧЕСКОЙ КИБЕРНЕТИКЕ

Часть III
СИНЕРГЕТИЧЕСКИЙ ПОДХОД
В КЛИНИКЕ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ

Подписано в печать 12.01.2007.
Формат 60x84/16. Бумага офсетная. Печать оперативная.
Усл. печ. л. 15,9. Тираж 100 экз. Заказ 797.

Издательство ООО «ОФОРТ»,
443080, г. Самара, ул. Революционная, 70, литеру П.
Тел.: 372-00-56, 372-00-57.

Отпечатано в типографии ООО «ОФОРТ».