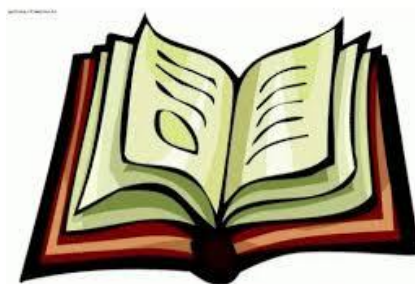


**Міністерство охорони здоров'я України**  
**Івано-Франківський національний медичний університет**  
**Бібліотека**



**Діагностика та лікування гранулематозу Вегенера**  
**( Бібліографічний покажчик )**



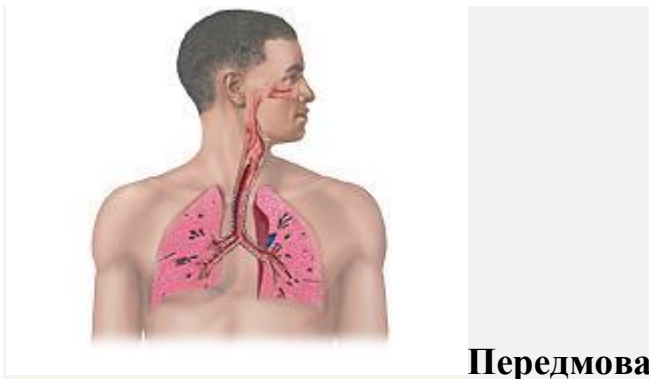
**м.Івано-Франківськ**  
**2019**

*Відповідальний за випуск - директор бібліотеки М.М.Татарин*

*Укладачі-зав. інформаційно-бібліографічним відділом Г.М.Якимович,  
головний бібліограф - Л.М.Заровецька*

*Набір і комп'ютерна верстка – головний бібліограф Л.М. Заровецька*

*Інформаційно-бібліографічний відділ пропонує бібліографічний покажчик «Діагностика та лікування гранулематозу Вегенера ». До покажчика увійшли статті з періодичних видань наявні в фондах бібліотеки ІФНМУ. Видання є рекомендаційним. Покажчик може бути використаний у навчальній та практичній діяльності. Рекомендовано науковцям, викладачам, аспірантам, пошукачам, студентам та всім, хто прагне більш досконалого вивчення цього питання. Видання створено на базі електронного каталогу бібліотеки ІФНМУ.*



## Передмова

Гранулематоз Вегенера (ГВ) - рідкісне системне захворювання невідомої етіології. Гістопатологічно характеризується гранулематозно-некротичним системним васкулітом, що найбільш часто залучає верхні і нижні дихальні шляхи з подальшим ураженням легень. Дебют ГВ у більшості випадків відрізняється неспецифічністю клінічної картини і складністю своєчасної діагностики, що веде до затримки необхідного лікування і погіршення прогнозу. Наведені випадки ГВ, що викликали значні труднощі на початковому етапі діагностичного процесу.

Перший опис ГВ стосується 1931 року. Н. Klinger і F. Wegener у 1936 і 1939 рр. виділили захворювання як самостійний синдром із характерною тріадою ознак: некротизуючий гранулематозний васкуліт, гломерулонефрит, системний некротизуючий васкуліт з ураженням артерій дрібного калібру і венозного руслу [2].

Незважаючи на те, що клінічні прояви захворювання добре описані в літературі, виникає чимало труднощів при ранній його діагностиці, що пов'язано з недостатнім знанням ранніх симптомів і відсутністю в лікарів настороженості щодо захворювання. ГВ належить до числа відносно рідкісних захворювань, проте останнім часом відзначена тенденція до збільшення поширеності. ГВ може виникати в будь-якому віці, частіше у віці 25-55 років, удвічі частіше у чоловіків, ніж у жінок. Поширеність ГВ у європейських країнах - 5 на 100 000 населення . Складне питання і про причини розвитку ГВ і первинних системних васкулітів у цілому. У найзагальнішому вигляді механізм виникнення ГВ, як і будь-якого васкуліту, пояснюють імунною дисфункцією, коли клітини імунної системи організму й вироблені ними агресивні речовини починають атакувати власні тканини й органи. У свою чергу, таку автоагресію можуть викликати різноманітні фактори. Велике значення мають як гострі, так і хронічні інфекції. У даний час ГВ розглядають як системний васкуліт із переважним ураженням судин дрібного калібру.

## Статті з періодичних видань

1. BRINER Verena

Хвороба Вегенера-системне захворювання [Текст]/Verena BRINER //Внутрішня медицина. – 2009. – №1-2. – С.115-123.

2. Гранулематоз Вегенера і його діагностика в практиці лікаря-пульмонолога [Текст]/І. Ю. Ватанська, О. С. Оленицька, С. В. Ярцева [та ін.]//Актуальна інфектологія. – 2015. – №1. – С.82-87.

3. Випадок пізньої діагностики гранулематозу Вегенера [Текст]/І. Ю. Головач, О. О. Лазоренко, В. М. Матійко [та ін.]//Український ревматологічний журнал. – 2010. – №3. – С.41-46.

4. Два випадки пізньої діагностики лімітованого варіанту гранулематозу Вегенера з ураженням лор-органів і легенів: помилки і труднощі [Текст]/І. Ю. Головач, О. О. Лазоренко, І. С. Мясний [та ін.]//Мистецтво лікування. – 2010. – №5. – С.38-44.

5. Зербіно Д. Д.

Гранулематоз Вегенера: ускладнення та причини смерті [Текст]/Д. Д. Зербіно, О. О. Зімба//Український медичний часопис. – 2013. – №5. – С.127-130.

6. Поражение слезных органов при гранулематозе Вегенера [Текст]/Т. Н. Киселева, Я. О. Груша, А. А. Полунина [и др.]//Вестник офтальмологии. – 2009. – т.125, №4. – С.33-36.

7. Гранулематоз Вегенера-проблеми діагностики [Текст]/В. Е. Кондратюк, Л. Г. Карпович, С. Х. Тер-Вартаньян [и др.]//Український медичний вісник/Therapia/. – 2012. – №12. – С.38-41.

8. Субклинический атеросклероз периферических артерий у больных гранулематозом с полиангиитом (Вегенера) [Текст]/Е. И. Кузнецова, С. В. Моисеев, П. И. Новиков [и др.]//Клиническая фармакология и терапия. – 2013. – т.22, №4. – С.36-41.

9. Марков Г. И.

Диагностика и лечение гранулематоза Вегенера [Текст]/Г. И. Марков //Вестник оториноларингологии. – 2010. – №1. – С.19-20.

10. Олейник Т. В.

Офтальмологические проявления гранулематоза Вегенера(клиническое наблюдение) [Текст]/Т. В. Олейник//Офтальмологический журнал. – 2013. – №1. – С.100-105.

11. Ревко С. М.

Практичний досвід лікування рідкісного захворювання - синдрому Вегенера [Текст]/С. М. Ревко, І. В. Мохонько, Н. В. Рожило//Клінічна імунологія, алергологія, інфектологія. – 2012. – №5-6. – С.50-53.

12. Поражение легких при гранулематозе Вегенера [Текст]/Е. Н. Семенкова, О. Г. Кривошеев, П. И. Новиков, В. И. Осипенко//Клиническая медицина. – 2011. – т.89, №1. – С.10-13.

13. Гранулематоз Вегенера тяжелого течения, успешно леченный ритуксимабом [Текст]/Е. Н. Семенкова, О. Г. Кривошеев, П. И. Новиков [и др.]//Терапевтический архив. – 2010. – т.82, №6. – С.53-55.

14. Признаки гиперкоагуляции и активации фибринолиза у больных гранулематозом Вегенера и пурпурой Шенлейна-Геноха [Текст]/Л.А. Чегаева, Е. П. Стрижакова, О. Г. Кривошеев, Е. Н. Семенкова, С. М. Баймурадова//Клиническая медицина. – 2012. – т.90, №5. – С.43-45.

15. Туряница С. Р.

Гранулематоз Вегенера [Текст]/С. Р. Туряница, К. И. Гранчак, И. Ю. Головач//Український медичний вісник/Thegaria/. – 2010. – №12. – С.49-50.

16. Цимбаліста О. Л.

Легеневий синдром при гранулематозі з поліангіітом (гранулематозі Вегенера) (лекція) [Текст]/О. Л. Цимбаліста//Современная педиатрия. – 2017. – №8. – С.120-124.

17. Диагностика гранулематоза Вегенера у пациента 14 лет [Текст] /А. Л. Черняев, Ю. С. Березовский, К. С. Войтковская [и др.]//Архив патологии. – 2013. – т.75, №3. – С.40-47.

18. Черняев А. Л.

Гранулематоз Вегенера у больного 16 лет [Текст]/А. Л. Черняев, Л. М. Михалева, А. А. Сердюк//Пульмонология. – 2013. – №2. – С.119-123.