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

МІНЕСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ

Національна медична академія післядипломної освіти ім. акад. П.Л. Шупика

На правах рукопису

ГРИЦАЙ СВІТЛАНА ОЛЕКСІЇВНА

УДК: 616.31:616.992.282-053.2

**ОБГРУНТУВАННЯ ДИФЕРЕНЦІЙОВАНИХ ПІДХОДІВ  
ДО ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ З ГОСТРИМ КАНДИДОЗОМ  
СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА І ГУБ**

14.01.22-стоматологія

Дисертація на здобуття наукового ступеня  
кандидата медичних наук

Науковий керівник:

Савичук Наталія Олегівна,  
доктор медичних наук, професор

Київ – 2008

**ЗМІСТ**

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ 4

ВСТУП 5

РОЗДІЛ 1. ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ 11

1.1. Епідеміологія кандидозу 11

1.2. Сучасні аспекти етіології і патогенезу гострого кандидозу  
слизової оболонки порожнини рота у дітей 14

1.3. Особливості клініки та діагностики гострого кандидозу  
слизової оболонки порожнини рота у дітей 22

1.4. Лікування і профілактика гострого кандидозу слизової  
оболонки порожнини рота 32

1.5. Обгрунтування вибору методів дослідження 40

РОЗДІЛ 2. ОБ’ЄКТИ, МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ 44

2.1. Характеристика клініко-лабораторних досліджень 44

2.2. Методи аналізу терапевтичної ефективності диференційованого та  
комплексного лікування гострого кандидозу слизової оболонки  
порожнини рота новонароджених та дітей першого року життя  
в клінічних умовах 51

2.3. Методи статистичної обробки результатів дослідження 59

РОЗДІЛ 3. ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО  
КАНДИДОЗУ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА  
У НОВОНАРОДЖЕНИХ ТА ДІТЕЙ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ 60

3.1. Клінічна характеристика гострого кандидозу слизової  
оболонки порожнини рота новонароджених та  
дітей першого року життя 60

3.2. Стан колонізаційної резистентності порожнини рота та  
травного каналу у дітей з гострим кандидозом слизової  
оболонки порожнини рота 104

РОЗДІЛ 4. ОБГРУНТУВАННЯ ЛІКУВАЛЬНОЇ ТАКТИКИ У ДІТЕЙ  
З ГОСТРИМ КАНДИДОЗОМ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ  
РОТА ЗАЛЕЖНО ВІД СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ ЗАХВОРЮВАННЯ 125

РОЗДІЛ 5. ЕФЕКТИВНІСТЬ ДИФЕРЕНЦІЙОВАНИХ ПІДХОДІВ  
В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ГОСТРОГО КАНДИДОЗУ СЛИЗОВОЇ  
ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА У НОВОНАРОДЖЕНИХ ТА  
ДІТЕЙ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ 131

РОЗДІЛ 6. АНАЛІЗ ТА УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ  
ДОСЛІДЖЕННЯ 161

ВИСНОВКИ 171

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ 174

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ 177

ДОДАТОК А 212

**ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ**

БОС – бронхо-обструктивний синдром

ГЗ – грибкові захворювання

ГЗЗШ – гнійно-запальні захворювання шкіри

ГК СОПР – гострий кандидоз слизової оболонки порожнини рота

ГРІВ – гостра респіраторна вірусна інфекція

ГФ – грануломатозний фарингіт

ДЛ – до лікування

ЕЛ – етапи лікування

ЗОТ – захворювання органів травлення

І П П – інтегральний показник патології

К – коефіцієнт удосконалення комплексної терапії

КУО – колонії утворюючі одиниці

Л/В – лімфатичні вузли

ЛШК – локалізація шкірного кандидозу

ОПСТЗ – очікуваний прогноз ступеня тяжкості захворювання

ПЛР – полімеразна ланцюгова реакція

ПР – порожнина рота

РП – рівень прогресування

СВС – сечовивідна система

СО – слизова оболонка

СОПР – слизова оболонка порожнини рота

ССС – серцево-судинна система

ТБП – тривалий безводний період

УПН – ускладнення періоду новонародженості

ХЗЗ – хронічні запальні захворювання

ХК ПР – хронічний кандидоз порожнини рота

ХХ – холоцистохолангіт

ШОЕ – швидкість осідання еритроцитів

**ВСТУП**

**Актуальність проблеми.** Гриби роду Candida значно поширені в природі і часто вступають в контакт з організмом людини. В структурі захворювань слизової оболонки порожнини рота та губ у дітей раннього віку гострий кандидоз займає одне з найперших місць [1, 23, 27, 146, 165, 166]. Впродовж останніх десятиліть зріс вплив факторів ризику, що зумовлюють підвищення частоти виникнення гострого кандидозу слизової оболонки порожнини рота та губ, насамперед у дітей. Збільшення питомої ваги функціональних порушень та захворювань матері під час вагітності, застосування гормональних та антибактеріальних препаратів обумовлюють постійне збільшення ризику виникнення кандидозу у новонароджених та дітей першого року життя [8, 15, 184, 186, 289, 293, 344].

Слід відзначити, що більш ніж у третини дітей з середньотяжкими і тяжкими формами захворювання ураження порожнини рота є складовою частиною кандидозного ураження травного каналу та проявом шкірно-слизового кандидозу [170, 171, 199, 201, 221, 316, 317]. Формування десимінованих форм кандидо-інфекції супроводжується дисбіотичними змінами травного каналу, явищами сенсибілізації, імунодефицитами та ендокринопатіями [24, 91, 211, 223, 225, 246, 273, 285, 298].

Проблемі діагностики та лікування кандидозу приділяється значна увага дослідників [10, 64, 65, 137, 150, 160, 162, 163]. Вивчені особливості клінічного перебігу захворювання у вагітних жінок, пацієнтів з порушенням функцій імунної та ендокринної систем [8, 38, 145, 152, 175]. Встановлена роль грибів роду Candida у формуванні і прогресуванні захворювань тканин слизової оболонки порожнини рота та пародонта [12, 45, 60, 61, 88]. Однак, досі не розроблені та не впроваджені у клінічну практику диференційовані підходи лікування новонароджених та дітей першого року життя залежно від впливу факторів ризику та ступенів тяжкості захворювання.

Зважаючи на вищевикладене, актуальним є вивчення особливостей клініки та діагностики гострого кандидозу слизової оболонки порожнини рота та губ (ГК СОПР) у дітей та створення алгоритмів лікування, що забезпечують високу клінічну та протирецидивну ефективність.

**Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Дисертаційна робота виконана у відповідності до плану науково-дослідних робіт і є фрагментом науково-дослідної роботи кафедри стоматології дитячого віку Інституту стоматології НМАПО імені П.Л. Шупика «Методологічні підходи і критерії оцінки стоматологічного здоров′я дітей України». Тема дисертаційної роботи затверджена на засіданні Вченої ради НМАПО імені П.Л. Шупика (протокол № 4 від 9 квітня 2003 року, № Державної реєстрації 0103U001034).

**Мета дослідження** − підвищення ефективності діагностики і лікування дітей першого року життя з гострим кандидозом слизової оболонки порожнини рота і губ шляхом створення патогенетично обгрунтованих диференційованих схем терапевтичних заходів.

Для досягнення мети були визначені такі **завдання**:

1. Визначити комплекс анте-, інтра-, пре- і постнатальних факторів ризику, що сприяють формуванню гострого кандидозу порожнини рота у дітей першого року життя.
2. З´ясувати особливості клінічного перебігу гострого кандидозу порожнини рота у дітей першого року.
3. Створити алгоритм діагностики, що дозволить диференціювати ступінь тяжкості гострого кандидозу слизової оболонки порожнини рота у дітей залежно від поширеності інфекційного процесу та загальносоматичного статусу дитини.
4. Створити прогностичну модель, що дозволяє визначити ризик формування кандидозу залежно від ступеня тяжкості захворювання у дітей першого року життя.
5. Вивчити особливості колонізаційної резистентності порожнини рота у дітей залежно від ступеня тяжкості гострого кандидозу слизової оболонки порожнини рота.
6. Визначити характер мікроекології дистальних відділів травного каналу у дітей з гострим кандидозом порожнини рота залежно від поширеності інфекційного процесу.
7. Розробити та впровадити у клінічну практику диференційовані алгоритми лікування дітей з гострим кандидозом слизової оболонки порожнини рота залежно від ступеня тяжкості захворювання.

**Об'єкт дослідження** − клінічний перебіг, особливості колонізаційної резистентності у дітей віком до 12 місяців з гострим кандидозом слизової оболонки порожнини рота.

**Предмет дослідження** – фактори ризику формування та прогресування ГК СОПР, розробка диференційованих залежно від ступеня тяжкості захворювання методів діагностики та лікування дітей з гострим кандидозом слизової оболонки порожнини рота і губ.

**Методи дослідження:** клініко-анамнестичні – для визначення факторів ризику формування та прогресування кандидозної інфекції, особливостей клінічного перебігу захворювання; лабораторні методи для верифікації діагнозу та для визначення еридикаційної ефективності лікування; мікробіологічні – для з'ясування стану колонізаційної резистентності порожнини роту та кишечнику; загальноклінічні лабораторні; статистичні.

**Наукова новизна одержаних результатів.** Вперше вивчено визначені особливості клінічного перебігу ГК СОПР у дітей першого року життя залежно від поширеності інфекційого процесу, впливу анте-, інтра-, пре- і постнатальних факторів ризику. Обгрунтовано і розроблено алгоритм діагностики та лікування захворювання залежно від ступеня тяжкості та поширеності інфекційного процесу. Створено комп’ютерну прогностичну модель формування кандидозу залежно від перинатальних факторів ризику та тяжкості захворювання.

Вивчені особливості колонізаційної резистентності порожнини рота у дітей залежно від ступеня тяжкості гострого кандидозу порожнини рота. Доведено формування дисбактеріозу порожнини рота у дітей з ГК СОПР, вираженість ознак якого залежить від тяжкості захворювання. Визначено характер мікроекології дистальних відділів травного каналу у дітей з гострим кандидозом слизової оболонки порожнини рота залежно від поширеності інфекційного процесу. З'ясовано роль грибів роду Candida у формуванні дисбактеріозу кишечнику у дітей першого року життя з ГК СОПР.

Обгрунтовано доцільність застосування пробіотиків для деконтамінації грибів роду Candida, умовно-патогенної мікрофлори та відновлення нормальної мікрофлори.

**Практичне значення одержаних результатів.** На основі узагальнення результатів клінічних та лабораторних досліджень розроблений алгоритм діагностики ГК СОПР, який передбачає використання даних анамнезу та лабораторного обстеження з застосуванням методів полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) і мікробіологічних досліджень порожнини рота та дистальних відділів кишечнику. Застосування запропонованих методів діагностики та лікування дозволяє скоротити строки верифікації діагнозу, підвищити ефективність прогнозування характеру перебігу захворювання. Розроблена прогностична модель, що дозволяє прогнозувати очікувану імовірність формування ГК СОПР, тяжкість захворювання та ризик рецидиву.

Розроблені та впроваджені у клінічну практику диференційовані алгоритми лікування дітей з ГК СОПР залежно від ступеня тяжкості захворювання. Конкретизовані показання до вибору алгоритму лікування, індивідуалізації корекції дисбіотичних порушень, спрямованих на підвищення протирецидивної ефективності та зменшення кількості клінічних ускладнень. Запровадження запропонованих методів лікування сприяє скороченню термінів лікування та зменшенню імовірності формування рецидивуючого кандидозу.

Пріоритетність дисертаційного дослідження підтверджується рішенням про видачу патентів на корисну модель «Cпociб верифікації діагнозу кандидозу порожнини рота» № 15358 від 15.06 2006р. та «Cпociб оптимізаії диференційованого лікування дітей з гострим кандидозом порожнини рота» №15357 від 15.06.2006р.

**Особистий внесок здобувача.** Дисертаційна робота є самостійним науковим дослідженням, виконаним на кафедрі стоматології дитячого віку ІС НМАПО імені П.Л. Шупика. Автором у відповідності до плану виконання проведено патентно-інформаційний пошук та здійснено аналіз літературних джерел і патентів з обраної тематики. Клінічні дослідження автором проводились особисто. Визначення лабораторних показників проведено в лабораторії НМУ імені О.О. Богомольця, в клінічній та бактеріологічній лабораторіях дитячої клінічної лікарні № 9 Подільського району м. Києва, в ДНК‑лабо­раторії м.Києва.

Набір тематичних хворих та їх лікування, систематизація і узагальнення результатів, а також їх статистична обробка проведені при безпосередній участі здобувача. Спільно з науковим керівником сформульовано деякі висновки і рекомендації. Наукові публікації, текст дисертації та автореферат написані автором особисто.

**Апробація результатів дисертації.** Результати дисертаційного дослідження оприлюднені на засіданні проблемно-методичної комісії стоматологічного факультету, наукових засіданнях кафедри стоматології дитячого віку Інституту стоматології НМАПО імені П.Л. Шупика.

Основні положення дисертаційної роботи і результати досліджень доповідались і обговорювались на науково-практичних конференціях для лікарів-стоматологів м. Києва (2006 р., 2007 р.), науково-практичних конференціях для лікарів-педіатрів та лікарів-стоматологів Оболонського, Печерсього та Подільського районів м. Києва (2006 р., 2007 р.), на засіданнях кафедри стоматології дитячого віку Інституту стоматології НМАПО імені П.Л. Шупика.

**Публікації.** Дисертант має 6 друкованих праць за темою дисертації, в тому числі 5 статтей у фахових журналах, ліцензованих ВАК України, 2 Деклараційні патенти України на корисну модель. Внесено одну раціоналізаторську пропозицію. В публікаціях спільно з Савичук Н.О. здобувачу належать підбір літературних джерел, аналіз рівнів ДНК грибів роду Candida, стоматологічне обстеження дітей, здійснення статистичної обробки отриманих результатів та написання статтей.

**Обсяг та структура дисертаційної роботи.** Дисертація викладена на 165 сторінках основного комп'ютерного тексту та складається зі вступу, огляду літератури, чотирьох розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій та списку використаних джерел, що містить 344 джерела (239 написаних кирилицею та 105 − латиницею). Робота ілюстрована 42 таблицями та додатком, 11малюнками та 4 фотографіями.

**ВИСНОВКИ**

У дисертаційній роботі теоретично узагальнене та обґрунтоване нове вирішення актуальної задачі сучасної стоматології – підвищення ефективності діагностики і лікування дітей першого року життя з гострим кандидозом слизової оболонки порожнини рота і губ шляхом створення патогенетично обгрунтованих диференційованих схем терапевтичних заходів.

1. Факторами ризику формування та прогресування ГК СОПР є комплекс несприятливих впливів на організм дитини на анте-, інтра-, пре- і постнатальних етапах розвитку, серед яких найбільш значимими є загострення хронічних захворювань у матері під час вагітності (85,1±3,24)% та застосування антибіотикотерапії (69,5±4,19)%; гострі захворювання та стани, що потребували лікування у період новонарожденості (76,0±3,88)%; раннє штучне та змішане вигодовування (80,9±3,57)%; відставання у наборі маси тіла (33,9±4,30)% (р<0,05).
2. Клінічний перебіг ГК СОПР у дітей першого року життя супроводжується синдромом диспепсії (42,2±4,49)%, інтоксикації (35,5±4,35)% та гіпертермії (42,2±4,49)%. Особливістю клінічного перебігу ГК СОПР у дітей першого року життя є політопізм уражень, превалювання псевдомембранозної (84,3±3,31)% порівняно з атрофічною (15,7±3,31)% формою. Найбільш імовірною локалізацією уражень є слизова оболонка язика (74,4±3,97)%, слизова оболонка губ (55,4±4,52)%, щік (54,6±4,53)%, кутиків рота (41,3±4,48)%, піднебіння (18,2±3,51)%, мигдаликів і піднебінних дужок (6,6±2,26)%. Збільшення ступеню тяжкості захворювання супроводжується зростанням у 4,1 рази імовірності ураження кількох ділянок слизової оболонки порожнини рота. Асоційовані прояви кандидозу виникають у формі дерматиту пахових складок (14,1±3,16%), долонь (11,6±2,91)%, перианальної ділянки (11,6±2,91)%, інших локалізацій (9,9±2,72)%, уражень придатків шкіри (12,4±3,00)% (р<0,05). Імовірність дисемінації кандидоінфекції досягає 100% при тяжкій формі ГК СОПР.
3. У дітей першого року життя верифікація діагнозу ГК СОПР залежно від ступеня тяжкості має включати аналіз даних щодо розвитку дитини; наявності кандидоінфекції і кандидоносійства серед осіб, які доглядають за дитиною; результатів клінічного та лабораторного обстеження. У дітей даного віку найбільш інформативним методом лабораторної діагностики та моніторингу ефективності лікування є ПЛР. У дітей з легким ступенем тяжкості ГК СОПР кількість ДНК Candida spp. у порожнині рота скаладає 3844±392, при середньотяжкому та тяжкому ступенях досягає 9616±906 та 16832±1150. Наявність синдрому диспепсії та відставання у наборі маси тіла є підставою для проведення мікробіологічних досліджень дистальних відділів кишечнику.
4. Створена прогностична модель дозволяє визначити ризик формування кандидозу залежно від ступеня тяжкості у дітей першого року життя.
5. Зростання ступеня тяжкості ГК СОПР у дітей першого року життя супроводжується збільшенням показника обсіменіння Candida spp. (з (3,91±0,34) lgКУО/мл при легкій до (7,0±0,13) lgКУО/мл при тяжкій формі) та показників ПЛР. Надлишкове обсіменіння грибами Candida spp. супроводжується порушенням мікроекології за рахунок пригнічення нормальної мікрофлори та зростанням обсіменіння St.aureus (34,02%; (3,50±0,31) lg КУО/мл), Str.haemoliticus, St.epidermidis, Neiseria, Enterobacter cloacae, E.coli (р<0,05). Поглиблення дисбактеріозу порожнини рота є фактором прогресування гострого кандидозу порожнини рота.
6. Збільшення тяжкості клінічних проявів ГК СОПР у дітей першого року життя супроводжується зростанням обсіменіння Candida spp. кишечнику (з 70,0 % – (3,07±0,11) lg КУО/мл у дітей з легкою формою до 93,1% – (6,71±0,14) lg КУО/мл у дітей з тяжкою формою ураження; р<0,05), зменшенням частоти висівання та питомої ваги представників нормальної мікрофлори на фоні надлишкового обсіменіння умовно-патогенною мікрофлорою. Зростання тяжкості клінічних проявів ураження на слизовій оболонці порожнини рота, поширеність процесу на інші слизові оболонки і шкіру супроводжуються поглибленням дисбіотичних змін дистальних відділів кишечнику.
7. Лікування дітей першого року життя з ГК СОПР з диференційованим та поетапним призначенням у складі комплексної терапії пробіотиків «Лактовіт-форте», «Ентерол 250» та «Біоспорин» залежно від ступеня тяжкості захворювання, місцеве застосування орального антисептику «Стоматидин» сприяє підвищенню клінічної ефективності порівняно з традиційними схемами у 2,75 рази. Ерадикаційна ефективність запропонованого лікувального комплексу є достовірно вищою на всіх етапах спостереження. Впровадження у клінічну практику диференційованих алгоритмів лікування сприяє швидкому відновленню показників колонізаційної резистентності слизової оболонки порожнини рота та дистальних відділів кишечнику.

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

1. Обстеження, лікування та диспансерне спостереження дітей першого року життя з гострим кандидозом слизової оболонки порожнини рота (ГК СОПР) повинно здійснюватись у спадкоємності лікарями-стоматологами та лікарями-педіатрами. У випадку легкого перебігу захворювання лікувальні заходи застосовують амбулаторно. При середньотяжкій і тяжкій формах ГК СОПР доцільним є лікування в умовах стаціонару.
2. Особливістю клінічного перебігу ГК СОПР у дітей першого року життя є політопізм уражень, превалювання псевдомембранозної порівняно з атрофічною формою. З найвищою імовірністю ураження локалізуються на слизовій оболонці язика, губ, щік, кутиків рота. Зі зростанням тяжкості захворювання збільшується поширеність захворювання. Асоційовані прояви кандидозу виникають у формі дерматиту пахових складок, долонь, перианальної ділянки, уражень придатків шкіри.
3. Для прогнозування ступеня тяжкості ГК СОПР доцільно використовувати математичну модель, що дозволяє передбачити очікуваний прогноз ступеня тяжкості захворювання (ОПСТЗ) під час першого відвідування за формулою:

ОПСТЗ =0,061×a – 0,064×b + 0,346×c + 0,351×d + 0,294×f – 0,033×g – 0,282,

де k1=0,061, k2=–0,064, k3=0,346, k4=0,351, k5=0,294, k6=–0,033 – регресійні коефіцієнти, які вказують на важливість незалежних змінних, залучених в регресійний аналіз, а їх множники відповідно означають: а – вік матері, b – стать дитини, c – тип харчування, d – анте- та інтранатальні фактори ризику, f – ускладнення в інтра- та постнатальних періодах, g – професія матері. Ранжування отриманого кінцевого результату (ОПСТЗ) відповідно до кожного конкретного клінічного випадку має наступний розподіл: 0-1 – легка форма захворювання, 1-2 – середньотяжка, 2-3– тяжка, 3 та вище – можливе формування дисемінованої форми захворювання.

5. Остаточну верифікацію діагнозу здійснюють на підставі аналізу даних клінічного спостереження та результатів лабораторної діагностики. У якості швидкого і високоінформативного методу лабораторної діагностики та моніторингу ефективності лікування слід використовувати полімеразну ланцюгову реакцію (ПЛР) на гриби роду Candida з поверхні елементів ураження.

1. У дітей першого року життя з ГК СОПР виникає дисбактеріоз слизових оболонок порожнини рота та кишечнику, тяжкість ознак якого збільшується зі зростанням ступеня тяжкості захворювання. Дисбіотичні порушення спричиняють ризик прогресування захворювання, збільшення строків лікування та імовірності рецидиву. Ознаки диспепсії, інтоксикації, відставання у наборі маси тіла є підставою для консультування дитини у педіатра чи гастроентеролога, проведення мікробіологічних досліджень дистальних відділів кишечнику та подальшого лікування в умовах стаціонару.
2. Лікар-стоматолог разом з лікарем-педіатром повинні сприяти підтримці грудного вигодовування у дітей першого року життя з проявами ГК СОПР як обов’язкової складової лікувально-профілактичних заходів, спрямованих на зменшення тривалості захворювання та імовірності рецидивів.
3. Пацієнтам з легкою формою ГК СОПР в період гострих клінічних проявів слід призначати пробіотик «Лактовіт-форте» по 1/2 касули, розведеної з молоком, безпосередньо перед годуванням 2 рази на добу за 40 хвилин до їди впродовж 5-21 днів. Дітям з середньотяжкою та тяжкою формами захворювання доцільно призначати «Ентерол 250» з розрахунку 125 мг 2 рази або «Біоспорин» по 1 дозі 1 раз на добу перші 10 днів і «Лактовіт-форте» по 1/2 касули двічі на день впродовж 21 дня. Додатково слід призначити полівітамінний комплекс «Мульти-табс АСД краплі для дітей 0-1 року», функціональне харчування «NAN з біфідобактеріями», ентеросорбент «Смекту». Для гігієнічної обробки порожнини рота дітей доцільно використовувати оральний антисептик «Стоматидин».
4. На етапі реконвалесценції дітям першого року життя з легкою формою ГК СОПР доцільно призначати функціональне харчування «NAN з біфідобактеріями», а пацієнтам з середньотяжкою та тяжкою формами захворювання додатково препарат «Лактовіт-форте» по ½ капсули на добу впродовж 1-1,5 місяців. В період реабілітації пацієнтам з середньотяжкою та тяжкою формами захворювання доцільно продовжити прийом препарату «Лактовіт-форте» по ½ капсули на добу впродовж 10 днів, трьома курсами на рік, додатково – перед та в процесі стресових впливів (вакцинації, хвороби подорожі та інші).

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Амирова В.Р. Характеристика кандидозной инфекции у новорожденных групп высокого перинатального риска / В.Р. Амирова // Российский педиатрический журнал. − 2002. − № 1. − C. 12-14.
2. Анкирская А.С. Дифлюкан -150: опыт лечения и профилактики вагинального кандидоза / А.С.Анкирская, В.В. Муравьева, Е.М. Демидова // Вестник дерматологии и венерологии. − 1998. − № 3. − C. 65-69.
3. Антонов В.Б. Клиническое применение флуконазола при поверхностных и глубокихмикозах / В.Б. Антонов, Е.П. Баранцевич, А.К. Мирзабалаева // Медицина світу. − 2002. − Приложение «Микозы». − C. 40-50.
4. Аравийский Р.А. Практикум по медицинской микологии / Р.А. Аравийский, Г.И. Горшкова. − СПб., 1995. – 228 c.
5. Ардатская М.Д. Дисбактериоз кишечника: современные аспекты изучения проблемы, принципы диагностики и лечении / М.Д. Ардатская, А.В. Дубинин, О.Н. Минушкин // Тер. арх. − 2001. − № 2. − C. 67-72.
6. Бабак О.Я. Сучасна фармакотерапія дисбактеріозу кишечнику/ О.Я. Бабак, І.Є. Кушнір // Методичні рекомендації. − Харків: Інститут терапії АМН України, 1999. – 28 с.
7. Баранов А.А. Витамины и минералы для здоровья детей: учеб. пособие / А.А. Баранов, Л.А. Щеплягина, О.И. Маслова. − М., 2003. − 217с.
8. Баркалова Є.Л. Комплексне лікування хворих не кандидозний вульвовагініт з урахуванням гормональних порушень і стану мікробіоценозу піхви: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.20 / Є.Л Баркалова. − Харків, 2002. – 18 с.
9. Бачук Н.Ю. Антикандидозна активність хлорфіліпту / Н.Ю. Бачук, В.Л. Надтока // Буковинський медичний вісник. − 2001. − № 1. − C.143-144.
10. Белоклицкая Г.Ф. Антимикотическая активность препарата «ГИВАЛЕКС» при кандидозе полости рта у женщин с хронической урогенитальной патологией грибковой этиологии / Г.Ф. Белоклицкая,Т.Д. Центило, О.В. Решетняк // Современная стоматология. − 2005. − № 4. − C. 58-60.
11. Белоусова Е.А. Возможности лактулозы в коррекции нарушений кишечной микрофлоры / Е.А.Белоусова, Н.А.Морозова // Фарматека. − 2005. − № 1 (97). − С. 5-7.
12. Белянин В.Л. Механизмы клеточной защиты организма при кандидозе / В.Л. Белянин //Архив патологии. − 2000. − № 6. − C. 10-13.
13. Бережной В.В. Діагностична сучасна фармакотерапія та профілактика кишкового дисбактеріозу у дітей / В.В. Бережной, Н.К.Уніч, І.Б.Орлюк // Методичні рекомендації. − К., 2000. − 36 с.
14. Бережной В.В. Микроэкологические нарушения у детей и современные возможности эффективности их коррекции / В.В. Бережной, С.А. Крамарев, В.Ю. Мартынюк // Здоровье женщины. − 2002. − № 4 (12). − C. 79‑92.
15. Бондар М.В. Грибковые инфекции в практике интенсивной терапии / М.В. Бондар, С.С. Боганова, М.С. Лисянский // Сучасні інфекції. − 2002. − № 3. − C. 106-115.
16. Борисенко А.В. Анатомо-физиологческие и гисталогические особенности слизистой оболочки полости рта: учеб. пособие / А.В. Борисенко. − К., 1994. − 80 с.
17. Борисенко А.В. Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта / А.В. Борисенко, А.В. Видерская // Стоматолог. − 2000. − № 3. − C. 57-60.
18. Боровиков В.П. Прогнозирование в системе Statistica в среде Windows. Основы теории и интенсивная практика на компьютере / В.П. Боровиков, Г.И. Ивченко. − М.: Финансы и статистика, 2006. – 384 с.
19. Боровиков В.П. Учебник по математической статистике с упражнениями в системе Statistica / В.П. Боровиков, Г.И. Ивченко. − М.: Statsoft, 2003. − 368 с.
20. Боровский Е.В. Биология полости рта / Е.В. Боровский, В.С. Леонтьев. − М.: Медицина, 1991. – 304 с.
21. Боровский Е.В. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ / Е.В.Боровский, А.Л. Машкиллейсон. − М.: Медпресс, 2001. – 319 с.
22. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология / Е.В. Боровский, Ю.М. Максимовский. − М.: Медицина, 2001. − 736 с.
23. Ботвиньев В.А. Хронические запоры у детей. Конспект врача [Электронная версия] / В.А. Ботвиньев, В.В.Ляликова // Медицинская газета. − 2001. − Режим доступа к журн.: <http://medgazeta.rusmedserv.com>.
24. Бочков М.О. Симбіотична мікрофлора глотки та її роль в резистентності організму до інфекцій / М.О. Бочков // Журнал мікробіології. − 1999. − № 3. – С. 8-14.
25. Бурова С.А. Диагностика оппортунистической кандидозной инфекции / С.А. Бурова, И.В Курбатова // Клиническая лабораторная диагностика. − 2000. − № 8. − С. 41-43.
26. Буслаева Г.Н. Кандидоз ЦНС − как одна из проблем госпитальной инфекции у детей раннего возраста / Г.Н. Буслаева // VIII Рос. нац. конгресс "Человек и лекарство". − М., 2005. − С. 11-15.
27. Буслаева Г.Н. Лечение различных форм кандидоза новорожденных и детей раннего возраста. / Г.Н. Буслаева // Вестник дерматологии и венерологии. − 1997. − № 4. − С. 58-60.
28. Буслаева Г.Н. Пимафуцин в лечении кандидоза слизистой оболочки полости рта у новорожденных и детей раннего возраста / Г.Н. Буслаева // Педиатрия. 1997. − № 3. − С. 75-76.
29. Буянова О.В. Ультраструктурні особливості ранньої діагностики грибовидного мікозу / О.В. Буянова // Лікарська справа. − 2000. − № 5. − С. 60-61.
30. Быков В.Л. Гистохимические исследования поражений при поверхностном и висцеральном кандидозе / В.Л. Быков //Архив патологии. − 1992. − Т. 54, № 12. − С. 8-11.
31. Быков В.Л. Динамика инвазивного роста Candida albicans в тканях хозяина / В.Л. Быков // Вестник дерматологии и венерологии. − 1990. − № 4. − С. 25-28.
32. Быков В.Л. Функциональная морфология эпителиального барьера слизистой оболочки полости рта / В.Л. Быков // Стоматология. − 1997. − № 3. − С. 12-17.
33. Быкова А.А. О поликлональном характере иммунного ответа на ксенобиотики и эубиотики / А.А. Быкова // Экспериментальная и клиническая фармакология. − 1999. − № 2. − С. 43-47.
34. Ваулина О.В. Биофитокоррекция дисбактериоза у детей грудного возраста / О.В. Ваулина, И.Н. Холодова // Науч.-практ. семинар "Индивидуальные подходы к проблеме дисбактериоза": тезисы докл. − М., 2003. − С. 34‑41.
35. Виноградова Т.Ф. Детская стоматология: учеб. пособие / Т.Ф. Виноградова. − 1987. – 397 с.
36. Власова Л.Ф. Цитологический анализ поверхностных слоев эпителия слизистой оболочки полости рта / Л.Ф. Власова // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. − 2000. − № 1. − С. 113.
37. Возианова Ж.И. ВИЧ: Актуальность и реальность / Ж.И. Возианова, А.К.Дуда, О.А. Голубовская // Медицинская газета. − 2003. − № 3. − С. 4-5.
38. Волина Л.П. Особенности поражения центральной нервной системы у детей раннего возраста при кандидозе: автореф. дис. на соискание уч. степени канд. мед. наук: спец. 14.00.13 / Л.П. Волина. − СПб., 1997. – 22 с.
39. Володин Н.Н. Особенности кандидозов у новорожденных в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии / Н.Н. Володин, М.В.Дегтярева, К.К. Бахтикян // Педиатрия. − 1999. − № 5. − С. 16-23.
40. Володин Н.Н. Справочник по иммунотерапии для практического врача/ Н.Н. Володин, М.В. Дегтярева, С.В. Димитрюк. − СПб.: Диалог, 2002. − 312с.
41. Волосевич Л.И. Взаимосвязь между антилизоцимной активностью грибов рода Candida и содержание лизоцина в слюне больных кандидозом слизистой оболочки полости рта / Л.И. Волосевич, Д.И. Заболотный, З.А. Шеремет // Реактивность и резистентность. Функциональные и прикладные вопросы: всесоюз. конф.: тезисы докл. − К., 1987. − С. 325-326.
42. Воробьев А.А. Бактерии нормальной микрофлоры, биологические свойства и защитные функции / А.А. Воробьев, Е.А. Лыкова // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. − 1999. − № 6. − С. 102-105.
43. Воробьев А.А. Значение патологического процесса в формировании изменчивости микробиологического фенотипа кишечника человека / А.А. Воробьев, Л.О. Иноземцева, Ю.В. Несвижский // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. − 1997. − № 2. − С. 176-179.
44. Воробьев Л.В. Опыт применения физиорефлексотерапии в коррекции иммунодифицитных состояний / Л.В. Воробьев // Аллергология и иммунология. − 2003. − Т. 4, № 2. − С. 106.
45. Гельфанд Б.Р. Кандидозная инфекция в хирургии и интенсивной терапии / Б.Р. Гельфанд, В.А. Гологорский, Е.Б. Гельфанд // Клиническая антибиотикотерапия. − 2002. − № 2 (16). − С. 23-30.
46. Герасимчук Е.А. Микрофлора красоты / Е.А. Герасимчук // Росс. журнал «Будь здоров!». − 2000. − № 4. − С.15-18.
47. Гомберг М.А. О терапии трихомониаза и бактериального вагиноза / М.А. Гомберг, К.И. Плахова // Вестник дерматологии и венерологии. − 2006. − № 1. − С. 60-63.
48. Горелов А.В. Оценка влияния пробиотического продукта Актимель на состояние здоровья детей / А.В. Горелов, Д.В. Усенко //Леч. врач. − 2003. − № 9. − С. 26-29.
49. Григорьев П.Я. Лактулоза в терапии заболеваний органов пищеварения / П.Я. Григорьев, Я.П. Яковенко // Российский гастроэнтерологический журнал. − 2000. − № 2. − С. 71-78.
50. Григорьев П.Я. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры, клиническое значение и вопросы терапии / П.Я. Григорьев, Я.П. Яковенко // Метод. пособие. − М., 2000. – 16 с.
51. Давыдова Б.Н. Стоматологические заболевания у детей (Эпидемиология, профилактика, лечение) / Б.Н. Давыдова // Сб. науч. тр. − Тверь, 2000. – 219 с.
52. Давыдова Т.Р. К проблеме дисбактериоза в стоматологической практике / Т.Р. Давыдова, Я.П. Карасенков, Е.Ю. Хавкина // Стоматология. − 2001. − № 2. − С. 23-24.
53. Данилевський М.І. Захворювання слизової оболонки порожнини рота / М.І. Данилевський, О.Ф. Несин, Ж.І. Рахній. − К.: Здоров’я. − 1998. − 408 с.
54. Денисов М.Ю. Практическая гастроэнтерология для педиатра: руководство для врачей / М.Ю. Денисов. – Изд. 4-е перераб. и доп. − М.: Издатель Мокеев, 2001. − 376 с.
55. Динамика распространения дерматофитий в Российской Федерации / А.А. Кубанова, Н. П. Потекаев, М.В. Яцуха, Т.В. Рубашева // Вестник дерматологии и венерологии. − 2000. − № 4. − С. 16-18.
56. Дичко Є.Н., Іванова С.А. Кандидоз слизової оболонки порожнини рота: навч. посібник. − 2003. − 75 с.
57. Дранник Г.В. Клиническая иммунология и аллергология / Г.В. Дранник. − Одесса: Астропринт. − 1999. − 344 с.
58. Дудникова Э.В. Современные взгляды на кишечный дисбактериоз у детей / Э.В. Дудникова // "[Южно-Российский медицинский журнал](http://medi.ru/doc/68.htm)" Педиатрия. − 2002. − № 2. − С. 12-17.
59. Елизарова В.М. Применение "Имудона" при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта / В.М. Елизарова, Л.Н. Дроботько, С.Ю. Страхова // VІІ Российский национальный конгресс "Человек и лекарство". − М., 2000. − 254 с.
60. Елинов Н.П. Медицинская микология к ХХІ веку – в начале третьего тысячелетия / Н.П. Елинов // Проблемы медицинской микологии. − 2000. − Т. 2, № 4. − С. 6-12.
61. Елинов Н.П. Место и значение медицинской микологии в ряду микробиологических, гигиенических и клинических дисциплин / Н.П. Елинов, Н.В. Васильева // Микробиология в гигиене и клинической медицине (Хлопинские чтения). − СПб.: СПбМАПО, 2000. − С. 56-61.
62. Ефанова Е.А. Возможности современных иммунологических методов в диагностике бактериальных осложнений у новорожденных в критических состояниях (обзор литературы) / Е.А. Ефанова // Клиническая лабораторная диагностиа. − 2006. − № 10. − С. 3-6.
63. Заболевания слизистой оболочки полости рта / [Данилевский Н.Ф., Леонтьев В.К., Несин А.Ф., Рахний Ж.И.]. − М.: ОАО «Стоматология», 2001. − 272 с.
64. Заверная А.М. Застосування пімафуцину в лікуванні хворих на кандидоз слизової оболонки порожнини роту / А.М. Заверная, Г.О. Головня // Збірник наукових праць співробітників КМАПО ім. П.Л. Шупика. − 1998. − вип. 7, кн. 1. − С. 697-700.
65. Заверная А.М. Лечение кандидоза слизистой оболочки полости рта новым противогрибковым препаратом пимафуцином / А.М. Заверная, И.А. Головня // Современная стоматология. − 1998. − № 2. − С. 22-23.
66. Запруднов А.М. Микробная флора кишечника и пробиотики / А.М. Запруднов, Л.Н. Мазанкова // Приложение к журналу "Педиатрия". − 1999. − № 4. − 1999. − 48 с.
67. Запруднов А.М. Микробная флора кишечника и пробиотики / А.М. Запруднов, Л.Н. Мазанкова // Метод. пособие. − М., 2001. − 215с.
68. Застосування полімеразної ланцюгової реакції для виявлення збудників інфекційних захворювань людини // Метод. вказівки. МВ 9.9.5.101. − 2003. − 21 с.
69. Захворювання слизової оболонки рота у дітей: навч. посібник / [Марченко О.І., Козакова Р.В., Дичко Є.Н. та ін.]. − Івано-Франковськ, 2004. − С. 50-60.
70. Златкина А.Р. Современные подходы к коррекции дисбактериоза кишечника / А.Р. Златкина // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. − 1999. − Т. 9, № 3. − С. 64-66.
71. Знаменська Т.Н. Профілактика розвитку кандидозу у новонароджених / Т.Н. Знаменська, Л.Е. Туманова, Л.Л. Філенко // Педіатрія, акушерство та гінекологія. − 1997. − № 2. − С. 41-42.
72. Зорян Е.В. Имудон в лечении гнойно-воспалительных процессов полости рта / Е.В. Зорян // Детский доктор. − 2000. − № 2. − С. 42-45.
73. Игнатьева С.М. Антигенно -активные компоненты Candida albicans и разработки тест - систем для диагностики кандидоза: автореф. дис. на соискание уч. степени канд. биол. наук: спец. 03.00.27 / С.М. Игнатьева. − Л., 1990. − 23 с.
74. Іванов С.А. Порівняльне вивчення чутливості грибів роду Candida до протигрибкових препаратів / С.А. Іванов // ХІІ Українського респуб. з’їзду мікробіологів і паразитологів: тез. доповідей, т. 1. − К., 1991. − С. 17.
75. Інфекційні хвороби у дітей / А.М. Михайлова, Л.О. Тріскова, С.О. Крамарев, С.М. Кочеткова. − К.: Здоров’я, 1998. – 418 с.
76. К оценке состояния микрофлоры генитального тракта у женщин с помощью ПЦР // Рос. журн. кож. и венер. болезней. − 2005. − № 6. − С. 60-66.
77. Казак С.С. Гастроентерологія дитячого та підліткового віку (вибрані питання) / С.С. Казак. − К., 2004. − 203 с.
78. Казак С.С. Нові підходи до лікування хронічної поєднаної патології травної системи та алергодерматозів у дітей / С.С. Казак, Г.В. Бекетова // Астма та алергія. − 2002. − № 2. − С. 46-50.
79. Казмирчук В.Е. Клиническая иммунология с аллергологией детского возраста / В.Е. Казмирчук, Г.П. Дранник, Л.В. Ковальчук. − К.: Изд. НМУ им. А.А. Богомольца, 1999. − 164 с.
80. Казько В.Н. Эубиотики, дисбактериоз, пробиотики / В.Н. Казько // Діагностика та лікування. − 2001. − № 2. − С. 21-28.
81. Калюжная Л.Д. Оценка эффективности пимафуцина при кандидозах кожи и слизистой оболочки / Л.Д. Калюжная, Э.А. Мурзина // Лікарська справа. − 1997. − № 5. − С. 158-160.
82. Караев З.О. Авидность антител у больных кандидозом / З.О. Караев, Т.П. Лебедева, Р.А Михайлова // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. − 1992. − № 2. − С. 68-70.
83. Касымбекова К.Г. Эпидемиологические особенности нозокомиальных инфекций у новорожденных, вызванных грибами рода кандида: автореф. дис. на соискание уч. степени канд. мед. наук: спец. 14.00.09 / К.Г. Касымбекова. − М., 1989. − 13 с.
84. Каширская Н.Ю. Значение пробиотиков и пребиотиков в регуляции кишечной флоры / Н.Ю. Каширская // Русский медицинский журнал. − 2000. − № 13-14. − С. 3-6.
85. Кашкин Н.И. Практическое руководство по медицинской микологии / Н.И. Кашкин, В.В. Лисин. − Л.: Медицина, 1983. − 190 с.
86. Кириленко І.І. Поєднані герпетичні та кандидозні ураження слизової оболонки ротової порожнини у дітей. / І.І. Кириленко, Н.О. Гевкалюк // Вісник стоматології. − 1996. − № 4. – С. 306-308.
87. Климко Н.Н. Проект рекомендаций по лечению кандидоза / Н.Н. Климко // Проблемы медицинской микологии. − 2001. − Т. 3, № 3. − С. 12-25.
88. Клясова Г.А. Микотические инфекции: клиника, диагностика, лечение / Г.А. Клясова // Инфекции и антимикробная терапия. – 2000. − Т. 2, № 6. − С. 184-189.
89. Ковальов Є.В. Вплив супутньої мікрофлори на розвиток кандидозу слизової оболонки порожнини рота / Є.В. Ковальов, І.Я. Марченко, М.А. Шундрик // Український стоматологічний альманах. − 2001. − № 2. − С. 21‑23.
90. Кононова О.В. Особенности клинических проявлений и лечение кандидоза полости рта у ВИЧ-инфицированных / О.В. Кононова, Е.В. Дементьєва, И.В. Борисова // Современная стоматология. − 2006. − № 3. − С. 60.
91. Копанев Ю.А. Дисбактериоз кишечника: микробиологические, иммунологические и клинические аспекты микроэкологических нарушений у детей / Ю.А. Копанев, А.Л. Соколов. − М., 2002. − 212 с.
92. Корнишева В.Г. Гнездовая аллопеция и хронический кандидоз / В.Г. Корнишева, Г.А. Соколова // Вестник дерматологии и венерологии. − 2000. − № 4. − С. 57-59.
93. Коршунов В.М. Дисбактериозы кишечника / В.М. Коршунов, В.В. Володин, Б.А. Ефимов // Детская больница. − 2000. − № 1. − С. 66-74.
94. Корякин П.М. Опыт применения препарата «Биоспорин» в лечении дисбактериоза кишечника / П.М. Корякин, А.Ю. Кулиджанов, И.Н. Афиногенов: сб. трудов науч.-практ. конф. врачей Приволжского военного округа. − Оренбург, 2000. − С. 15-17.
95. Костомолова Г.А. Клинико-иммунологический анализ дисбиотических состояний у детей: автореф. дис. на соискание уч. степени канд. мед. наук / Г.А. Костомолова. − Тюмень, 2001. − 23 с.
96. Красноголовец В.Н. Дисбактериоз кишечника / В.Н. Красноголовец. − М.: Медицина, 1989. − 206 с.
97. Кузнецова В.Г. Дифлюкан в лечении кандидозной инфекции / В.Г. Кузнецова, С.В. Ивнева, Т.Л. Евдокимова // Журнал дерматологии и венерологии. − 1998. − № 2 (6). − С. 66-67.
98. Кузнецова Г.Г. Оценка дисбиотических отклонений в кишечной микрофлоре. / Г.Г. Кузнецова // Индивидуальные подходы к проблеме дисбактериоза: науч.-практ. семинар: тез. докладов. − М., 2003. − С. 19-25.
99. Курита С.И. Т- и В-звенья иммунитета у больных с урогенитальным кандидозом / С.И. Курита, В.П. Федотов // Дерматологія та венерологія. − 2001. − № 3. − С. 45-47.
100. Курякина Н.В. Терапевтическая стоматология детского возраста / Н.В. Курякина. − М.: Мед.книга. − Н.Новгород: изд-во НГМА, 2001. – 744 с.
101. Куцевляк В.Ф. Опыт применения препарата "Стоматидин" при грибковых заболеваниях полости рта / В.Ф. Куцевляк, С.В. Полякова, В.В. Грищенко // Вісник стоматології. − 2002. − № 4. − С. 20-22.
102. Кушко Л.Л. Імуномодулюючі та терапевтичні властивості ехінацеї / Л.Л. Кушко, І.С. Нікольський // Український медичний часопис. − 1999. − № 5/7. − С. 45-48.
103. Ладодо К.С. Кисломолочные продукты и пребиотики в питании детей раннего возраста / К.С. Ладодо // Детский доктор. − 2001. − № 2. − С. 71-74.
104. Ладодо К.С. Функциональное питание в педиатрии / К.С. Ладодо, Т.Э. Боровик, Е.А. Рославиева // Российский педиатрический журнал. − 1999. − № 2. − С. 41-44.
105. Леонтьева Н.И. Применение Хилак-форте у больных острыми и хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дисбактериозом кишечника: материалы ІХ Росс. нац. конгресса "Человек и лекарство" / Н.И. Леонтьева, И.Т. Щербаков, О.С. Партин. − М., 2001. − С. 5-7.
106. Лечение дисбактериоза различной этиологии. Изучение клинической эффективности пробиотика биоспорин при лечении ОКИ / И.Г. Осипова, И.Б. Сорокулова, В.Ф. Евлашкина, Р.П. Чупринина // ІІ междунар. ассамблея «Новые медицинские технологии»: тез. − 2000. − С. 7-9.
107. Лещенко В.М. Грибковые заболевания. Современное состояние проблемы / В.М. Лещенко // Международный медицинский журнал. − 1999. − Т. 5, № 3. − С. 51-55.
108. Липова В.А. Сравнительная оценка клинического, цитологического и культурального методов диагностики кандидозного вульвовагинита / В.А. Липова // Архив патолгии. – 2001. − № 3. − С. 48-50.
109. Лопаткин Н.А. Иммунномодулирующее действие препаратов эубиотиков / Н.А. Лопаткин, М.С. Блянер, В.П. Николаенко // Вестник Российской Академии медицинских наук. − 1997. − № 3. − С. 30-34.
110. Лукиных Л.М. Заболевание слизистой оболочки полости рта / Л.М. Лукиных, С.И. Ганжа, Л.И. Казарина. − Н.Новгород, 1993. – 212 с.
111. Лукиных Л.М. Заболевания слизистой оболочки полости рта / Л.М. Лукиных. − Н.Новгород: Изд. ПГМА, 2000. – 367 с.
112. Лукьянова Е.М. Современные методы медицинской информатики в педиатрической науке и практике / Е.М. Лукьянова, С.М. Макеев // Педиатрия. − 1988. − № 3. − С. 5-8.
113. Луцкая И.К. Руководство по стоматологии / И.К. Луцкая, А.С. Артюшкевич. − Ростов-на-Дону: Феникс, 2000. – 512 с.
114. Львова Л.В. Некоторые сведения о поражениях языка и слизистой полости рта / Л.В. Львова // Стоматолог. − 2002. − № 3. − С. 24-27.
115. Мазур И.П. Роль интегральной гигиены в поддержании здоровья полости рта / И.П. Мазур, С.Б. Улитовский // Современная стоматология. − 2006. − № 4. − С. 42.
116. Макроносова М.А. Клинико-микробиологическая оценка терапевтической эффективности противогрибковых препаратов у больных атопическим дерматитом сенсибилизированым к дрожжевым грибам / М.А. Макроносова, Т.Л. Самуилова, В.Г. Арзуманян // Терапевтический архив. − 1999. − № 11. − С. 37-41.
117. Максименко П.Г. Болезни слизистой оболочки полости рта / П.Г. Максименко, О.Ю. Костелли, Г.П. Скрипникова. − К.: Хрещатик, 1998. – 186 с.
118. Малый В.П. Кандидоз / В.П. Малый // Сучасні інфекції. − 2002. − № 2. − С. 92-104.
119. Маркін Л.Б. Застосування пімафуцину для лікування піхвового кандидозу вагітних / Л.Б. Маркін, А.І. Попович // Вісник асоціації акушерів-гінекологів України. − 1999. − № 5-6. − С. 65-68.
120. Марченко И.В. Современные подходы к коррекции дисбиоза кишечника / И.В. Марченко, В.В. Черненко // Метод. рекомендации. − К., 2000. − 28 с.
121. Марченко І.Я. Клініко-експериментальне обґрунтування комплексного лікування кандидозу слизової оболонки порожнини роту / І.Я. Марченко: дис. … кандидата мед. наук: 14.00.21 / Марченко І.Я. − Полтава, 1996. – 118 с.
122. Материалы компании «Босналек». СТОМАТИДИН надежный орофарингиальный антисептик // Стоматолог. − № 5 (37). − 2001. − С. 47-48.
123. Маянский А.Н. Дисбактериозы: иллюзии и реальность / А.Н. Маянский // Педиатрия. − 2000. − № 4. − С. 80-88.
124. Медицина світу. Лікування грибкових інфекцій у дітей. Сучасні підходи. − 2000. − Т. 8, № 4; № 5. − С. 194; С. 244-247.
125. Медицина світу. Протигрибкові препарати в лікуванні системного кандидозу в новонароджених (короткий виклад). − 2000. – Т. 8, № 1. − С. 39‑41.
126. Мирзабалаева А.К. Инфекционные вульвовагиниты : клиническая проблема и пути ее решения / А.К. Мирзабалаева // Акушерство и гинекология. − 2005. − № 6. − С. 51-55.
127. Митрофанов В.С. Системные антифунгальные препараты / В.С. Митрофанов // Проблемы медицинской микологии. − 2001. − Т. 3, № 2. − С. 6-14.
128. Назаренко Г.И. Клиническая оценка результатов лабораторных исследований / Г.И. Назаренко, А.А. Кишкун. − М.: Медицина, 2000. – 544 с.
129. Некоторые клинико-эпидемиологические особенности кандидоза у новорожденных недоношенных детей / С.М. Винокурова, М.Ю.Виноградова, Е.В. Пронина, С.М. Игнатьева // Проблемы медицинской микологии. − 2000. − Т. 2, № 2. − С. 21-26.
130. Несвижский Ю.В. Микробиоценоз человека в норме, патологии и иммунный статус / Ю.В. Несвижский, А.Э. Дорофеев // Архив клинической и экспериментальной медицины. − 1995. − № 2. − С. 175-177.
131. Никитенко В.И. Трансолокация бактерий из желудочно-кишечного тракта – естественный защитный механизм / В.И. Никитенко, Е.И. Ткаченко, А.А. Стадников // Эксперементальная и клиническая гастроэнтерология. − 2004. − № 1. − С. 48.
132. Новиков С.А. Сочетания генерализованного кандидоза и балантидиаза кишечника у ребенка с синдромом Дауна / С.А. Новиков // Архив патологии. – 2001. − № 2. − С. 49-51.
133. Нормативно-директивні документи по спеціальності Лабораторна діагностика: ч.1. − К.: Медінформ, 2002. – 486 с.
134. Общая морфология и патология иммунитета / [Киселева А.Ф., Чернышенко Л.В., Радзиховский А.Н., Кейсевин Л.В.]. − К.: Наукова думка, 1994. − 204 с.
135. Овруцкий Г.Д. Введение в клинику заболеваний слизистой оболочки полости рта: учеб. пособие / Г.Д. Овруцкий, Н.А. Горячев. – Казань, 1990. – 104 с.
136. Особенности клинических проявлений и терапии урогенитального кандидоза у женщин репродуктивного возраста / В.И. Кисина, Е.Е. Брагина, З.Ф. Беликова, А.Ф. Мороз // Вестник дерматологии и венерологии. − 1999. − № 6. − С. 51-55.
137. Особенности микроэкологии полости рта у женщин с различными клиническими формами кандидозного стоматита / Г.Ф. Белоклицкая, О.В.Решетняк, Т.А. Лисяная, И.Г. Пономарева // Современная стоматология. − 2008. − № 1. − C. 70-77.
138. Отт В.Д. Пробиотическая эффективность кисломолочного продукта «Актимель» в питании детей дошкольного возраста / В.Д. Отт, В.П. Мисник // Здоров'я України. − 2004. − № 92. − С. 5-8.
139. Оценка уровня дифференцировки клеток эпителия в отпечатках с разных участков слизистой оболочки полости рта здоровых людей / Г.В. Банченко, О.Г. Акопян, А.А.Агаджян, И.А. Быкова // Стоматология. − 1997. − № 1. − C. 12-14.
140. Пархоменко Л.Н. Микроэкология кишечника и ее коррекция в детском возрасте / Л.Н. Пархоменко, Е.В. Репетева // Сучасна гастроентерологія. − 2006. − № 3 (29). − С. 72-75.
141. Пислакова В.П. Клинико-иммунологическая эффективность препарата Имудон у медицинских работников с хроническими заболеваниями полости рта: материалы докл. ІІІ регион. науч.-практ. конф. [«Современные средства и технологии для лечения и иммунореабилитации в педиатрии»] / В.П. Пислакова, И.А. Тушнкина, Е.В. Власова. − Екатеринбург, 2000. − С. 4-6.
142. Полищук Н.П. Современные подходы к профилактике и лечению вульвовагинального кандидоза / Н.П. Полищук // Здоровя Украины. – 2003. − № [76](http://www.health-ua.com/issue/76/). − С. 7-10.
143. Політун А.М. Протигрибкові препарати в комплексному лікуванні генералізованого парадонтиту, ускладненого кандидозом. / А.М. Політун, Т.Д. Павлюк // Галицький лікарський вісник. − 2000. − Т. 7, № 1. − С. 109‑111.
144. Почтарь В.Н. Роль патогенных дрожжевых грибов в развитии атопического хейлита / В.Н. Почтарь // Вісник стоматології. − 2000. − № 2. − С. 13-15.
145. Почтарь В.Н. Современные антимикотические препараты, применяемые в стоматологической практике / В.Н. Почтарь, В.Я. Скиба // Вісник стоматології. − 2003. − № 3. − С. 46-51.
146. Пронина Е.В. Висцеральные и ситемные формы кандидоза у детей раннего возраста: автореф. дис. на соикание уч. степени докт. мед. наук дис.: спец. 14.01.22 / Е.В. Пронина. − СПб., 1996. – 22 с.
147. Пчелкина М.А. Грамотный сосунок: [О лечении молочницы у детей] / М.А. Пчелкина // Семейный доктор. − 1999. − № 5. − С. 59.
148. Рабинович И.М. Опыт клинического применения препарата Имудон при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта / И.М. Рабинович, О.Ф. Рабинович // Стоматология для всех. − 2000. − № 3. − С. 10.
149. Рева А.И. Лактовит-форте-120 миллионов спор лактобактерий в одной капсуле / А.И. Рева // Еженедельник Аптека. −2004. − № 16 (437). − С. 11-14.
150. Решетняк О.В. Лікування Candida-асоційованого стоматиту у жінок з урогенитальною патологією грибкового походження: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: 14.01.22 / О.В. Решетняк. − К., 2008. – 18 с.
151. Ричардсон М.Д. Руководство по лечению системных микозов / М.Д. Ричардсон, М.С. Кокки. – США.- 1999. − 64 с.
152. Роджерс К.А. Рецидивирующий вульвовагинальный кандидоз и причины его возникновения / К.А. Роджерс, А.Д. Бердаля // Инфекции, передаваемые половым путем. − 2000. − № 3. − С. 22-27.
153. Романюк Ф.П. Катамнез больных хроническим кандидозом кожи и слизистых оболочек / Ф.П. Романюк, М.Н. Барклай-де-Толли, Р.М. Чернопятова // Вестник дерматологии и венерологии. − 1997. − № 4. − С. 40-43.
154. Романюк Ф.П. Клинико-иммунологическая характеристика кандидоза у детей: автореф. дис. на соикание уч. степени канд. мед. наук: 14.00.09. / Романюк Ф.П. − Л., 1990. − 17 с.
155. Романюк Ф.П. Системный кандидоз у детей раннего возраста / Ф.П.Романюк, М.П. Сорокина, В.В. Власюк // Вестник дерматологии и венерологии. −1994. − № 2. − С. 9-12.
156. Руденко М.М. Стоматологія дитячого віку / М.М. Руденко, В.С. Бондаренко, С.В. Радочіна. − Одеса, 2001. − 177 с.
157. Румянцев А.Г. Дисбактериоз как индикатор здоровья и показание к терапии у детей: национальный миф и научная реальность / А.Г. Румянцев // Детская больница. − 2000. − № 1. − С. 75-77.
158. Савичева А.М. Методические материалы по диагностике, лечению и профилактике наиболее распространенных инфекций, передаваемых половым путем / А.М. Савичева, Е.В. Соколовский, М.И. Домейка // Метод. пособие. − СПб.: Изд-во Н-Л, 2002. − 112 с.
159. Савичук Н.О. Имудон − препарат для коррекции колонизационной резистентности полости рта / Н.О. Савичук // Современная стоматология. − 2005. − № 4. − С. 79-82.
160. Савичук Н.О. Обоснование фармакотерапии заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей / Н.О. Савичук, А.В. Савичук, А.В. Пьянкова // Современная педиатрия. − 2004. − № 3 (4). − С. 7-10.
161. Савичук Н.О. Применение препарата Имудон в педиатрии. Обоснование фармакотерапии заболеваний слизистой облочки полости рта у детей. Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта, глотки и пародонта: научный обзор / Н.О. Савичук // Сборник научных трудов. − 2006. − С. 71-76.
162. Савичук Н.О. Современные подходы к терапии кандидоза слизистой оболочки полости рта у детей / Н.О. Савичук // Современная стоматология. − 2000. − № 2. − С. 45-47.
163. Савичук Н.О. Эффективность препарата Себидин в составе комплексной терапии детей с хроническим кандидозом полости рта / Н.О. Савичук // Современная стоматология. − 2002. − № 2. − С. 77-80.
164. Савічук Н.О. Застосування препарату ГІВАЛЕКС для місцевого лікування дітей із захворюваннями слизової оболонки порожнини рота / Н.О. Савічук // Современная стоматология. − 2006. − № 3. − С. 75.
165. Самсыгина Г.А. Грибы рода Candida в этиологии гнойно-воспалительных заболеваний новородженных / Г.А. Самсыгина // Вестник дерматологии и венерологии. − 1997. − № 4. − С. 46-50.
166. Самсыгина Г.А. Кандидоз новорожденных и детей раннего возраста. Дифлюкан в лечении и профилактике кандидоза: учеб. пособие / Г.А. Самсыгина, Г.Н. Буслаева, М.А. Корнюшин. − М., 1996. − 40 с.
167. Самсыгина Г.А. Характеристика иммунного ответа плода в перинатальном периоде жизни в норме и при патологии / Г.А. Самсыгина, Г.М. Савельева, А.Г. Конопляников: материалы конгресса " Современные технологии в педиатрии и детской хирургии". − М., 2002. − С. 15-18.
168. Саркисов Д.С. Микроскопическая техника: Руководство для врачей и лаборантов / Д.С. Саркисов, Ю.Л. Искров. − М.: Мед, 1996. − 544 с.
169. Свинцицкий А.С. Фармакотерапевтический справочник гастроэнтеролога. Лекарственные препараты: практ. пособие по гастроэнтерологии / А.С. Свинцицкий, О.Я. Бабак. − К.: Продюсерский центр "Плеяда", 2000. − 422 с.
170. Сергеев А.Ю. Кандидоз. Природа инфекции, механизма агрессии и защиты, лабораторная диагностика, клиника и лечение / А.Ю. Сергеев, Ю.В. Сергеев. − М.: Триада-Х, 2001. – 472 с.
171. Сергеев А.Ю. Этиология, патогенез и терапия хронического вагинального кандидоза / А.Ю. Сергеев, Ю.В. Сергеев // Акушерство и гинекология. − 2001. − № 4. − С. 49-52.
172. Сидельникова Л.Ф. Лікування генералізованого пародонтиту, ускладненого кандидозом, препаратами «Мірамістин-Дарниця» та «Йодицерін» / Л.Ф. Сидельникова, М.Б. Лукашевич // Вісник стоматології. − 2000. − № 4. − С. 62-63.
173. Симчера И.А. Терапия кандидозных вульвовагинитов при беременности / И.А. Симчера // Мед. новости. − Минск, 2002. − № 6. − С. 43-45.
174. Сідай Л.В. Candida Albicans – опортуністична інфекція при захворюваннях репродуктивних органів у жінок / Л.В. Сідай, І.Й. Сидорчук // Інфекційні хвороби. – 1997. − № 4. − С. 45-46.
175. Скиба В.Я. Патогенетичні принципи терапії ерозивно-виразкових уражень слизової оболонки ротової порожнини: автореф. дис. на соискание уч. степени д-ра мед. наук: спец. 14.01.22 / В.Я. Скиба. − К., 1996. − 48 с.
176. Скрипникова Т.П. Применение антибактериального препарата "Стоматидин" в комплексной терапии основных стоматологических заболеваний / Т.П. Скрипникова, Л.Я. Богашова, Л.М. Хавалкина // Стоматолог. − 2002. − № 4. − С. 43-44.
177. Смирнов В.В. Антибиотики и/или пробиотики. Размышления и факты / В.В. Смирнов // Медицинская картотека Мира. − 1998. − № 8. − С. 27-33.
178. Смирнов В.В. Лечение больных дерматофитиями и кандидозом кожи цербиденовой мазью / В.В. Смирнов, А.С. Бондаренко, Л.В. Павленко // Вестн.дерматологии и венерологии. − 1999. − № 2. − С. 61-63.
179. Соколова Г.А. Кандидоз мочеполовых органов / Г.А. Соколова, П.А. Сильницкий // Вестник дерматологии и венерологии. − 1997. − № 2. − С. 65.
180. Соколова Г.А. Эпидемиология, патогенез, клиника и терапия кандидоза у больных сахарным диабетом / Г.А. Соколова, П.Д. Яробкова, А.К. Мирзабалаева // Вестник дерматологии и венерологии. − 1999. − № 2. – С. 64-66.
181. Справочник Видаль. Лекарственные препараты России. − М.: OVPEE-АстраФармСервис, 2000. − 1408 с.
182. Стадникова М.А. Влияние эубиотика Биоспорин на активный транспорт ионов Na+ клеточные мембраны / М.А. Стадникова // Физика в биологии и медицине: сб. трудов ІІ Росс. конф. − М., 2001. − С. 7-11.
183. Старосветский Б.В. Хронический фарингит грибковой этиологии (Клинико-микологические исследования): дис. … доктора мед. наук / Б.В. Старосветский. − М., 1990. − 161 с.
184. Степанова Ж.В. Кандидаинфекция как осложнения антибиотикотерапии у детей / Ж.В. Степанова, Л.Л. Смолякова // Вестник дерматологии и венерологии. − 1999. − № 1. − С. 55-56.
185. Степанова Ж.В. Терапевтическая эффективность орунгала при дерматофитиях и кандидозе / Ж.В. Степанова, Ю.К. Скрипкин // Вестник дерматологии и венерологии. − 1998. − № 4. − С. 56-58.
186. Степанова Ж.М. Лечение различных форм кандидоза пимафуцином / Ж.М. Степанова // Врач. − 1997. − № 4. − С. 23.
187. Столетов Ю.В. Новые противогрибковые лекарственные препараты / Ю.В. Столетов // Провизор. − 1996. − № 15. − С. 2-6.
188. Ступак О.П. Салівація у хворих з кандидозом слизової оболонки порожнини рота на тлі цукрового діабету / О.П. Ступак // [Актуальні проблеми сучасної медицини. − 2007. − Т. 7, вип. 4 (20)](http://www.umsa.edu.ua/pdf/mag2/2007N4zmist.pdf). − С. 17-21.
189. Сунцов В.Г. Стоматологическая профилактика у детей: руководство для студентов и врачей / В.Г. Сунцов, В.К. Леонтьев, В.А. Дистель. − М.: Мед.ин., Н.Новгород: Изд-во НГМА, 2001. – 342 с.
190. Сурмашева О.В. Мікози і антимікотичні препарати / О.В. Сурмашева, С.А. Черноволенко // Укр. хіміотерапевт. журнал. − 2000. − № 4. − С. 13-16.
191. Сурмашева О.В. Проблеми мікозів у сучасний період / О.В. Сурмашева // Інфекційні хвороби. − 1999. − № 3. − С. 74-78.
192. Тимофеев А.А. Эффективность применения противогрибкового препарата «ФУНИТ» при кандидозах, локализующихся в полости рта / А.А. Тимофеев, Н.А. Ушко, В.П. Блинова // Современная стоматология. − 2008. − № 1. − С. 78-81.
193. Траверес Г.М. Гормональні аспекти адаптації дошкільнят, які часто хворіють, з сімей батьків-ліквідаторів аварії на ЧАЕС / Г.М. Траверес // Педіатрія, акушерство і гінекологія. − 1996. − № 3. − С. 16-18.
194. Тузанкина Н.А. Иммунопатологические состояния в педиатрической практике / Н.А. Тузанкина, О.А. Синявская, В.И. Шеришев // Екатеринбург. −1998. – 135 с.
195. Тузанкина Н.А. Иммунореабилитация детей с частичным повторными заболеваниями / Н.А. Тузанкина // Український медичний часопис. − 1999. − № 1-2. − С. 30-32.
196. Тумасян К.П. Лікування вагінального кандидозу / К.П. Тумасян // Педіатрія, акушерство та гінекологія. − 2001. −№ 1. − С. 122-123.
197. Турнянов М.Х. Инфекционные болезни: учеб. посообие / М.Х. Турнянов, А.Д. Перегородцев, Ю.В. Лобзин. − М.: Гэотар.мед., 1998. – 320 с.
198. Уланова В.И. Роль грибов рода кандида в течении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: дис. … кандидата мед. наук / В.И. Уланова. − Л., 1990. − 155 с.
199. Урсова Н.И. Микробиоценоз открытых биологических систем организма в процессе адаптации к окружающей среде / Н.И. Урсова // РМЖ. − Детская гастроентерология и нутрициология. − 2004. − № 12 (16). − С. 9-957.
200. Урсова Н.И. Нарушение микрофлоры и дисфункции билиарного тракта у детей. Руководство для практикующих врачей / Н.И. Урсова; под ред. Г.В. Римарчук. − М.: Прототип, 2005. − 205с.
201. Урсова Н.И. Особенности формирования микробиоценоза у грудных детей и дисбактериоз кишечника / Н.И. Урсова // Педиатрия (рус). − 2005. – Т. 7, № 2. − С. 11-15.
202. Усенко Л.В. Профилактика и лечение грибковых инфекций в отделениях интенсивной терапии / Л.В. Усенко, Н.Ф. Мосенцев // Medicus Amicus. − 2004. − № 1. − С. 2-3.
203. «Фарминдекс» − Лекарственные препараты. − НПП «Морион», 1998. − 1038 с.
204. Федотов В.П. Пимафуцин в терапии вагинального кандидоза // В.П.Федотов, Е.Ф. Тулякова // Укр. журнал дерматология, венерология, косметология. − 2003. − № 3. − С. 81-82.
205. Филатов Л.Б. Острая почечная недостаточность, вызванная амфотерицином В, при лечении инвазивного аспергиллеза у больных острым миелобластным лейкозом (описание двух случаев иобзор литературы) / Л.Б. Филатов // Тер. арх. − 2003. − Т. 75, № 7. − C. 5-7.
206. Фролова Е.В. Особенности формирования гиперчувствительности замедленного типа к Candida albicans: дис. … кандидата мед. наук: 14.00.36 / Е.В. Фролова. − М., 1990. – 145 с.
207. Фролова Н.А. Особенности формирования микробиоценоза у детей раннего возраста в зависимости от микробного пейзажа кишечника матери: автореф. дис. на соискание уч. степени канд. мед. наук. − Смоленск, 2001. − 22с.
208. Хавкин А.И. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста / А.И. Хавкин. − М.: Правда, 2000. − 72 с.
209. Хазанова В.В. Изучение микробиоциноза при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта / В.В. Хазанова, И.М. Рабинович, Е.А. Земская // Стоматология. − 1996. − № 2. − С. 26-28.
210. Характер колонизации грибами Candida и их лекарственная устойчивость у новорожденных в акушерском стационаре / В.Р. Амирова, Э.Н. Ахмадеева, Т.А. Малиевская // Российский педиатрический журнал. − 2001. − № 6. − C. 8-10.
211. Харитонова Л.А. Коррекция микроэкологии кишечника у детей / Л.А. Харитонова // Российский журнал Consilium provisorum. − 2005. − Т. 4, № 2. − С. 4-5.
212. Хельсенская декларация. Всемирная медицинская ассоциация. Генеральная Ассоциация ВМА. − Хельсинки, 1964.
213. Хилак-форте в комплексном лечении больных острыми кишечными инфекциями и хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта с явлениями дисбактериоза / Н.М. Грачева, Н.И. Леонтьева, И.Т. Щербаков, О.С. Партин // Consilium Medicum. − 2004. − № 1. − С. 4-31.
214. Хмельницкий О.Н. О кандидозе слизистых оболочек. / О.Н. Хмельницкий // Архив патологии. − 2000. − № 6. − С. 3-10.
215. Хоменко Л.А. Стоматологическое здоровье детей, проживающих в условиях загрязнения окружающей среды высокого уровня / Л.А. Хоменко, Е.И. Остапко , Т.С. Поночовная // Современная стоматология. − 2006. − № 3. − С. 72
216. Хоменко Л.О. Стоматологія дитячого віку: навч. посібник / Л.О. Хоменко. − К.: ІСДО, 2000. – 323 с.
217. Хоулт Дж. [Определитель бактерий Берджи: в 2 т. /](http://www.chtivo.ru/chtivo=3&bkid=13800.htm) Хоулт Дж., Криг Н., Снит П. − Т. 2. − М.: Мир,1997.
218. Центило Т.Д. Индивидуальные иммунокорректоры в лечении больных кандидозом слизистой оболочки полости рта и губ / Т.Д. Центило, Н.Г. Бычкова // Современная стоматология. − 2002. − № 2. − С. 59-62.
219. Цимбалова Е.Г. Вопросы современной педиатрии / Е.Г. Цимбалова, А.С. Потапов, К.Н. Баранов // Педиатрия. − 2002. − Т. 1, № 6. − С. 56-61.
220. Цыпкун А.Г. Дозы лекарственных препаратов, применяемых в педиатрии / А.Г. Цыпкун. − К.: Книга плюс, 2000. − 220 с.
221. Чубенко С.С. Дисбактериоз и его коррекция / С.С. Чубенко // Новости медицины и фармации в Украине. − 2006. − № 5 (187). − С. 9-10, 15-16.
222. Шатохина С. Диагностика кандидемии и кандидозной септицемии у беременных, страдающих сахарным диабетом / С. Шатохина, О. Чугунова, В. Шабанин // Врач. − 2001. − № 4. – С. 36-37.
223. Шевяков М.А. Кандидоз слизистых оболочек пищеварительного тракта / М.А. Шевяков // Проблемы медицинской микологии. − 2000. − Т. 2, № 2. − С. 6-10.
224. Шевяков М.А. Рецидивирующий кандидоз пищевода у ВИЧ-неинфицированных больных: тез. докладов 7-х Кашкинских чтений / М.А. Шевяков, З.К. Колб, Ю.В. Борзова // Проблемы медицинской микологии. − 2004. − Т. 6, № 2. − С. 131.
225. Шевяков М.А. Стандартные подходы к диагностике и лечению кандидоза слизистых оболочек пищеварительного тракта / М.А. Шевяков // Проблемы медицинской микологии. − 2000. − Т. 2, № 2. − С. 53.
226. Шендеров Б.А. Нормальная микрофлора и ее роль в поддержании здоровья человека / Б.А. Шендеров // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. − 1998. − Т. 7, № 1. − С. 61-65.
227. Шендеров Б.А. Пробиотики и функциональное питание / Б.А. Шендеров // Антибиотики и химиотерапия. − 1997. − Т. 7. − С. 30-34.
228. Шептулин А.А. Синдром избыточного роста бактерий и «дисбактериоз кишечника»: их место в современной клинической гастроэнтерологии / А.А. Шептулин // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. − 1999. − № 3. − С. 51-54.
229. Шипицына Е.В. Метод амплификации нуклеиновых кислот NASBA (Nucleic Acid Sequence-Based Amplification) и возможности его применения в акушерско-гинекологической практике / Е.В. Шипицына, О.В. Будиловская, А.М. Савичева // Журнал акушерста и женских болезней. − 2005.− № 2. − С. 9-83.
230. Шматко В.І Регіонарна імуномодуляція в комплексній терапії стоматитів / В.І. Шматко, І.М. Голубєва, О.І. Остапко // Вісник стоматології. − 1997. − № 3. − С. 360-362.
231. Шумский А.В. «Имудон» в лечении инфекционно-воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта / А.В. Шумский // Стоматология. − 2000. − Т. 79, № 6. − С. 53-54.
232. Шумский А.В. Выбор фунгицидных препаратов для лечения кандидоза слизистой оболочки полости рта / А.В. Шумский // Стоматология. − 1999. − № 3. − С. 19-21.
233. Щербаков П.Л. Микроэкология кишечника у детей и ее нарушения / П.Л. Щербаков, А.А. Нижевич, В.В. Логиновская // Фарматека. − 2007. − № 14. − С. 28-34.
234. Ющук Н.Д. Дисбактериоз кишечника: патогенез и фармакотерапия / Н.Д. Ющук, А.Л. Верткин // Международный медицинский журнал. − 1998. − № 4. − С. 27-29.
235. Яговдин Н.З. Терапия микозов новыми антимикотическими препаратами / Н.З. Яговдин, М.В. Качук, И.Н. Белугина // Здравоохранение. Белоруссия. − 1994. − № 11. − С. 7-9.
236. Яковлева В.И. Диагностика, лечение и профилактика стоматологических заболеваний / В.И. Яковлева, Е.Н. Трофимова, Т.Н. Давидович. − Минск: Вышейшая школа, 1995. − 494 с.
237. Янковский Д.С. Проблемы и перспективы пробиотикотерапии дисбиотических нарушений и их последствий. Микрофлора и пробиотики в жизни человека. / Д.С. Янковский, Г.С. Дышлей. − К.: Пролісок, 2001. − С. 13‑44.
238. Яримен А.А. Молекулярные основы межклеточной кооперации при иммунном ответе / А.А. Яримен // Современные проблемы аллергологии, клинической иммунологии и иммунофармакологии. − 1998. − № 4. − С. 59‑80.
239. Яробкова Н.Д. Микотические поражения органов дыхания, вызванные условно-патогенными грибами (клинические исследования): дис. … доктора мед. наук: 03.00.07 / Н.Д. Яробкова. − Л., 1991. – 336 с.
240. Abu-Elteen K.H. The prevalence of Candida albicans populations in the mouths of complete denture wearers / K.H. Abu-Elteen, R.M. Abu-Alteen // New Microbiol. − 1998. − Vol. 21, № 1. − P. 41-48.
241. Ally R. A randomized, Double-Blind, Double-Dummy, Multicenter Trial of Voriconazole and Fluconazole in the Treatment of Esophageal Candidiasis in Immunocompromised Patients / R. Ally, D. Schurmann, W. Kreisel // Clin Infect Dis. − 2001. − V. 33, № 14. − Р. 47-54.
242. Ashman R.B. Patterns of resistanse to Candida albicans in inbred mouse strains / R.B. Ashman, E.M. Boltino, J.M. Papadimitriou // J. Ceel Biol. − 1993. − V. 71, Pt. 3. − Р. 221-225.
243. Bartlett J.G. Antibiotic-associated diarrhea / J.G. Bartlett // N. Engl. J. Med. – 2002. − Vol. 346, № 5. − Р. 334-339.
244. Beerman B. Treafment of superficial fungal infections / B. Beerman, K. Strandberg, S. Madsen. − Sweden Norway, 1996. – 136 p.
245. Bengmark S. Colonic food: pre- and probiotics / S. Bengmark // Am. J. Gastroenterol. − 2000. − V. 95, № 1. − Р. 5-7.
246. Bernhardi H. Fungi in the intesline-normal flora or patnogens / H. Bernhardi // Zeitschrift Fur Arziliche Fortbildung Und Qualitassiecherung. − 1998. − V. 92, № 3. − Р. 154-156.
247. Bialasicwicz D. Characteristics of fungi and attemps of thoir climination from the oral cavity in children ircated with orthodontic appliances / D. Bialasicwicz, A. Kurnatovska, G. Shicch - Slomkowska // Medycina Doswiadczalna i Microbiologia. − 1993. − V. 45, № 3. − Р. 389-392.
248. Biederman G.R. Epidemiologyc review of facial infections in hospital pediatric paticnts / G.R. Biederman, T.V. Dodson // Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. − 1994. − V. 52, № 10. − Р. 1042-1045.
249. Black K.P. Cytokine profiles in parotid saliva from HIV-1-infected individuals: changes associated with opportunistic infections in the oral caviti / K.P. Black, K.W. Merril, S. Jackson // Oral Microbiol. Immunol. − 2000. − V. 15, № 2. − Р. 74-81.
250. Blasehke-Hellmossen R. Einfluss oral verabreichhter Polyenantimykotika auf dic Hefopilzbesicdlung des Darmtraktes: Moglicheiten undd Grenzen / R. Blasehke-Hellmossen, H. Buchmann, R. Schwarze // Mycoses. − 1996. − V. 39, № 1. − Р. 33-39.
251. Blatchford N.R. Treatmcnt of oral candidiasis with intraconazole / N.R. Blatchford // Journal American Academi Dermatologia. − 1990. − V. 23. − Р. 565‑567.
252. Bokor M. The effekt if hexedine spray on dental plaque following periodontal surgery / M. Bokor // J. Clinical Periodontal. − 1996. − V. 23. − Р. 1080-1083.
253. Brawner D.I. Oral candidiasis in HIV infected patient / D.I. Brawner, A.J. Hovan // Current Topics in Medical Mycology. − 1995. − V. 6. − Р. 113‑125.
254. Cartledge J.D. Non-albicans oral candidosis in HIV-positive patients / J.D. Cartledge, J. Midgley, B.G. Gazzard // J. Antimicrob. Chemother. − 1999. − V. 40, № 3. − P. 419-422.
255. Cauda R. Hum.Retrovir. Role of protease inhibitors in preventing recurrent oral candidosis in patients with HIV infection: a prospective case control study // R. Cauda, E. Taczonelli, M. Tumbarello // J. Acquir. Immune Defic. Syndr. Hum.Retrovirol. − 1999. − V. 21, № 1. − P. 20-25.
256. Cha R. Fluconazole for the treatment of candidiasis: 15 years experience / R. Cha, J.D. Sobel // Expert Rev Anti Infect Ther. − 2004. − V. 2, № 3. − P. 357-366.
257. Charlesworth E.N. Probiotics in primary prevention of atopic disease // E.N. Charlesworth // Curr. Allergy Astma Rep. −2003. − V. 3. − Р. 3-8.
258. Childers N.K. Oral complications in children with cancer // N.K. Childers, E.A. Stinnelt, P. Wheele // Oral Surgery, Oral medicine, Oral Pathology. − 1993. − V. 75, № 1. − Р. 41-47.
259. Contreras I. Utility of Albicans ID plato for rapid identifications of Candida albicans in clinical samples. Rapid identification of Candida albicans / I. Contreras, R. Millan, A. Agustin Barrasа // Mycopathologia. − 1996. − V. 136, № 1. − P. 17-20.
260. Coth. Epidemiology and outcomes associated with moderate to heavy Candida colonization during pregnancy / Coth // Am. J. Obstet. Gynecol. − 1998. − Р. 374-380.
261. Cutler J.E. Putative virulence factors of Candida albicans / J.E. Cutler // Annal Revju Microbiology. − 1991. − V. 45. − Р. 187-218.
262. Dahl K.M. Moloeylar epidemiology of mucosal candidiasis in HIV positive women / K.M. Dahl, E.J. Keath, V.J. Frascr // AIDS Research and Human Retroviruses. – 1997. −V. 13, № 6. − Р. 485-491.
263. Dc Padova-Elder S.M. Candidiasis endocrinopatny syndrome. Treatmeni with intraconazole / Dc S.M. Padova-Elder, C.M. Ditrs, G.R. Kantor // Archives of Dermatology. − 1994. − V. 130, № 1. − Р. 19-22.
264. Dean, Burchard. Surgical perspective on invasive Candida infections / Dean, Burchard // World. − 1998. − Surg. 22. − Р. 127-134.
265. Dhondt F. Oral candidiasis: treatment with absorbable and non absorbable antifungal agents in children / F. Dhondt, J. Ninane, Dc K. Beule // Mycoses. − 1992. − V. 35, № 1-2. − P. 1-8.
266. Di Silverio A. Specific and non-specific parameters of the host defence system in patients with superficial fungal infections / A. Di Silverio, C. Zeccara, F. Serra // Mycoses. − 1995. − V. 38, № 11-12. − P. 453-458.
267. Driessen M. Pediatr. Infect. Dis. / M. Driessen, J. Ellis, P.A. Cooper // J. − 1996. − V. 15, № 2. − Р. 1107-1112.
268. Duff L.C. Interaction mediating bacterial transiocation in the immature intestine / L.C. Duff // J. Nutr. − V. 130. − 2000. − Р. 432-436.
269. Edwards J.E. International Conference for the development of a Consensus on the management and prevention of severe Candida infections / J.E. Edwards, Y.P. Bodey, R.A. Bouden // Clin. Inf. Dis. − 1997. − V. 25. − Р. 43-59.
270. Edwards J.E. Invasivc candida infections / J.E. Edwards // New England jornal of Medicine. − 1991. − V. 324. − P. 1060-1062.
271. Eggimann P. Fluconazole prophylaxis prevents intra–abdominal candidiasis in high-risk surgical patients / P. Eggimann, P. Francioli, J. Bille // Crit. Care Med. − 1999. − V. 27. − Р. 1066-1072.
272. Fetter A. Assymptomatic oral candida albicans carriage in HSV infection frequency and predisposing factors / A. Fetter, M. Partisiani, H. Kocnig // Journal of Oral Pathology and Medicine. – 1993. − V. 22, № 2. − P. 57-59.
273. Filler S.G. Chronic mucocutaneus candidiasis / S.G. Filler, J.E. Edwards // Fungal Infections and lmmune Responses. New York: plenum Press. − 1999. – P. 87-133.
274. Fisher-Hoch S. P. Opportunistic candidiasis: an epidemic of the 1980s / S.P. Fisher-Hoch, Hutwagner L. // Clinical Infections Diseases. − 1995. − V. 21, № 4. − P. 897-904.
275. Flynn P.M. Oropharyngeal candidiasis in immunocompromised children a randomized, multicenter study of orally administered fluconazole suspension versus nystatin. The Multicenter Fluconazole Study Group / P.M. Flynn, C.K. Cunningham, T. Kerkering // Journal of Pediatries. − 1995. − V. 127, № 2. − P. 322-328.
276. Fong I.W. Asymptomatic oral carriage of candida albicans in patients witn HIV infections / I.W. Fong, M. Laurel, A. Burford Mason // Clinical and lnvestigative Medecine. − 1997. − V. 20, № 2. − P. 85-93.
277. Forbes D. Faecal Candida and diarrhea / D. Forbes, L. Ee, P. Camer-Pesci [// Arch. Dis.Child](file:///\\Arch.Dis.Child\). −2001. − V. 84. – Р. 328-331.
278. Fuller R. Probiotics prospects of use in opportunistic infections / R. Fuller. − New York, 1995. − 254 p.
279. Ghosh S. Probiotics in inflammatory bowel disease: is it all gut flora modulation? / S. Ghosh, D.V. Heel // Gut. − 2004. − V. 53. – Р. 620-622.
280. Gibson G.R. Aspects of in vitro and In vivo research approaches directed toward identifying probiotics and prebiotics for human use / G.R.Gibson. R. Fuller // J. Nutr. − 2000. − V. 130, № 2. − Р. 391S-395S.
281. Gilbert D.N. The Sandford Guide to antimicrobial therapy / D.N. Gilbert, R.C. Moellering, M.A. Sande // Thirty-first edition. − 2001. − Р. 71.
282. Goins A.R. Comparison of fluconazole and nystatin oral suspensions for treatment of oral candidiasis in infants / A.R. Goins, D. Ascher, N. Waecker // Pediatr Infect Dis J. − 2002. − V. 21. − Р. 1165-1167.
283. Goldman A.S. Modulation of the intestinal tract of infants by human milk interfaces and interactions. An Evolutionary Perspective / A.S. Goldman // J. Nutr. − 2000. − V. 130. − Р. 426-431.
284. Guarner F. Gut flora in health and disease / F. Guarner // Lancet. − 2003. − V. 361. − Р. 512-519.
285. Helset L. Fungal Infection in Critically illPatients / L. Helset, F. Mosgaard, M. Tvede // Arch. Surg. − 2000. − V. 135. − P. 162-174.
286. Hogenauer C. Antibiotic-associated segmental hemorrhagic colitis: clinical features, and influence of Klebsiella oxytoca in its patogenesis / C. Hogenauer, C. Langner, R. Krause // Abstracts of 12 UEGW, Gut. − 2004. − V. 53, Suppl.  VI. − Р. 135.
287. Huang J.S. Efficacy of probiotic use in acute diarrhea in children: a metaanalysis / J.S. Huang // Dig. Dis. Sci. − 2002. − V. 47. – Р. 2625-2634.
288. J.S. Dent Res Calcium Blocks Fungicidal Activity of Human Salivary Histatin 5 through Disruption of Binding with Candida albicans / J.S. // International and American Associations for Dental Research. − 2003. − V. 82, № 9. − Р. 748-752.
289. Jacob L.S. Role of dentinal lesions in the pathogenesis of oral candidiasis in HIV infection / L.S. Jacob, C.M. Flaitz, C.M. Nichols // Journal of the American Dental Association. − 1998. − V. 129, № 2. − P. 187- 194.
290. Kailasapathy K.A. Survival and therapeutic potential of probiotic organisms with reference to Lactobacillus acidophilus and Bifidobacterium spp. / K.A. Kailasapathy // Chin. J. Immunol. Cell. Biol. − 2000. − V. 78. − Р. 80.
291. Koning C. The effect of a  multispecies probiotic on the intestinal flora and bowel habits in healthy volunteers treated with amoxicillin / C. Koning, D. Jonkers, E. Stobberingh // Abstracts of 12 UEGW, Gut. − 2004. − V. 53, Suppl. VI. − Р. 207.
292. Krause R. Elevated fecal Candida counts in patients with antibiotic-associated diarrhea: role of soluble fecal substances / R.Krause, G. Krejs, C. Wenisch // Clinical and Diagnostic Laboratory Immunology. − 2003. − V. 10, № 1. − Р. 167-168.
293. Krause R. Role of Candida in antibiotic-associated diarrhea / R. Krause, E. Schwab, D. Bachhiest // Journal of Infectious Diseases. − 2001. − V. 184. − Р. 1065-1069.
294. Kurakawa C.S. Virulence factors in fungi of systemic micoses / C.S. Kurakawa, M.F. Sugizaki, M.T. Paraecoli // Rev. inst. Med. Trop. San-Paulo. 1998. −V. 40, № 3. – Р. 125-135.
295. Lilic D. Chronic mucocutancous candidiasis. II. Class and subclass of specific antibody responses in vivo and in vitro / D. Lilic, J.E. Calvert, A.J. Cant // Clinical and Experimental immunology. − 1996. − V. 105, № 2. − P. 213-219.
296. Lilie D. Chronic mucocutaneous candidiasis. I. Altered antigen-stimulated IL2, IL4, IL6 and interferon gamma / D. Lilie, A.J. Cani, M. Abinum // Clinical and Experimental immunology. − 1996. − V. 102, № 2. − P. 205-212.
297. Lin R.Y. The role of oral candidiasis in survival and hospitalization patterns: analisis of an inner city hospital human immunodeficiency / acquired immune deficiency syndrome registry / R.Y. Lin, P. Goodhart // American Journal of the Medical Sciences. − 1993. − V. 305, № 6. − P. 345-353.
298. Linda O. Vulvovaginal candidiasis: Clinical Manifestations, Risk factors, management, Algorithm / O. Linda, M.D. Eckert // American College of Obstetricans and Gynecologists. − 1998. − V. 92, № 5. − Р. 757-765.
299. Luckhaupi H. Mycoses of the ENT areal / H. Luckhaupi, K.G. Rosc. − 1995. − V. 43, № 1. − P. 39-48.
300. Lupetti A. Molecular typing of Candida albicans in oral candidiasis karyotype epidemiology with human immunodeficiency virus-seropositive patients in comparison with that with healithy carriers / A. Lupetti, G. Guzzi, A. Paladini // Jounal of Clinical Microbiology. − 1995. − V. 33, № 5. − P. 1238-1242.
301. Macura A.B. Adherencja in vitro Candida albicans do komorek blony sluzowej policzizka dzieci zaburzeniami odpornosci / A.B. Macura, J. Syslo, E. Filip // Medycyna Doswiaddezalna I Microbiologia. − 1992. − V. 44, № 1-2. − P. 69-74.
302. Magaldi S. In vitro susceptibility of 137 Candida spp. isolates from HIV positive patients to several antifungal drugs / S. Magaldi, S. Mata, C. Hartung // Mycopathologia. − 2001. − V. 149, № 2. − Р. 63-68.
303. Marr K.A. Prololnged fluconazole prophylaxis is associated with persistent protection against candidiasis–related death in allogeneic marrow transplant recipients: long-term follow-up of randomized, placebo-controlled trial / K.A. Marr, K.Seidel, M.A. Slavin // Blood. − 2000. − V. 96. − Р. 2055-2061.
304. Mcinhof W. Dermatomykosen. Folge H: Mykosen der Mundhole und der Gehorgange Epidemiogic und Therapic / W. Mcinhof // Fortsehritte der Medizin. − 1995. − V. 113, № 29. − P. 423-424.
305. Mercenier A.S. Probiotics as biotherapeutic agents: present knowledge and future prospects / A.S. Mercenier // Curr. Pharm. Des. − 2003. − V. 17. − Р. 805-820.
306. Munoz P. Criteria used when initiating antifungal therapy against Candida spp. in the intensive care unit / P. Munoz, A. Burillo, E. Bonza // Int. J. Antimicrob. Agents. − 2002. − V. 15. − Р. 83-90.
307. Murray P.R. Manual of Clinical Microbiology / P.R. Murray, E.J. Baron, F.C. Pcaller. − Washington: ASM Press, 1995. − 1482 p.
308. Nista E.C. Bacillus clausii supplementation and anti- Helicobacter pylori therapy-related side effects: a randomized double-blind placebo-controlled study/ E.C. Nista, M. Candelli, A.I. Cazzato // Abstracts of 11 UEGW, Gut. − 2003. − V. 52, Suppl. VI. − Р. 204.
309. Obermayer-Straub et al. Hepatic Autoantigens in Patients with autoimmune polyendocrinopathy. Candidiasis – Ectodermal Distrophy / Obermayer-Straub et al. // Gastroenterology. − 2001. V. 2. − Р. 668-677.
310. Oycfara B.L. Autoimmune hemolytic anemia in chronic mucocutancous candidiasis / B.L. Oycfara, H.C. Kim, R.N. Danzinger // Clinical and Diagnosis Laboratory immunology. − 1999. − V. 1, № 1. − P. 43.
311. Pancheva-Dimitrova R.Z. Probiotics and antibiotic-associated diarrhea  in children./ R.Z. Pancheva-Dimitrova, M. Georgieva-Shakola, V. Tzaneva // Abstracts of 12 UEGW, Gut. − 2004. − V. 53, Suppl. VI. − A. 137.
312. Pappas P.G. Practical guyde of candidiasis treatment / P.G. Pappas, J.H. Rex, J.D. Sobel // Clinical Infection Diseases. − 2004. − V. 38. − P. 161-189.
313. Pedone C.A. The effect of supplementation with milk fermented by Lactobacillus casei DN-114001, on acute diarrhoea in children attending day care centers / C.A. Pedone, A.O. Bernabeu, E.R. Postaire // Intern. J. Clin. Pract. − 1999. − V. 53. − Р. 179-184.
314. Pelz R.K. Candida Infections: Outcome and Attributable ICU Costs in сritically рatients / R.K. Pelz, P.A. Lipsett, S. Swoboda // J. Intensive Care Med. − 2000. − V. 15. − Р. 255-261.
315. Piarroax R. Assessment of preemptive treatment to prevent severe candidiasis in critically ill surgical patients / R. Piarroax, F. Grenouillet, P. Balvay // Crit. Care Med. − 2004. − V. 32, № 12. − P. 2443-2449.
316. Rambaud J-C. Gut Microflora / J-C. Rambaud // John Libbey Eurotext. − Paris, 2006. − P. 247.
317. Rex Y.N. Practice guidelines for the treatment of candidiasis / Y.N. Rex, R.J. Walsh, D. Sobely // Clin. Inf. Dis. − 2004. − V. 30. − Р. 662-678.
318. Rocco T.R. Effects of fluconazole administration in critically ill patients: analysis of bacterial and fungal resistance / T.R. Rocco, S.E. Reinert, H.H. Simms // Arch.Surg. − 2000. − V. 135. − P. 160-165.
319. Ruhnke M. Грибковые инфекции у иммунокомпрометированных пациентов (экспресс-диагностика, терапия, профилактика) / M. Ruhnke // Проблемы медицинской микологии. − 2000. − Т. 2, № 1. − С. 4-16.
320. Samonis G. Gut: portal of entry of fungi in the immunocompromised hosts / G. Samonis // Mikol. Lek. − 2004. − V. 11, № 2. − Р. 105-107.
321. Sapp J.P. Contemporary Oral and Maxillofacial Pathology / J.P. Sapp, L.R. Eversole, G.P.Wysocki. − St. Louis: Mosby, 2002. − 210 p.
322. Scully C. Oral mucosal disease: A decade of new actites, ethiologies and associations C. Scully, S.R. Porter // International Dental Journal. − 1994. − V. 44. − P. 33-43.
323. Segal E. Candida, still number one – what do we know and where are we going from there / E. Segal // Mikol. Lek. − 2004. − V. 11, № 2. − Р. 133-138.
324. Steele C. Cytokine and chemokine production by human oral and vaginal epithelial cells in response to Candida albicans / C. Steele, P.L. Fidel // Infec. Immun. − 2002. − V. 70, № 2. − P. 577-583.
325. Stone H.H. Candida sepsis: portals for invasion, tissue filiration and principles of treatment / H.H. Stone, L.D. Kolb, M.B. Hoover // Bulleten Socciety of international Chirurgic. −1975. − V. 34/3. − P. 193-195.
326. Suchil P. Once-weecly oral doses of fluconazole 150 mg in the treatment of tinea corporis/cruris and cutancous candidiasis / P. Suchil, F.M. Gci, M. Robles // Clinical and Experimental Dermatology. − 1992. − V. 17, № 6. − P. 397‑401.
327. Sullivan D. Oligonyclear fungerprinting of isolates of Candida spedes otherth virus positive and AIDS patients / D. Sullivan, D. Bennett, M. Henmam // Journal of Clinical Microbiology. − 1993. − V. 3. − P. 2124-2133.
328. Thong Y.H. Alternative pathwayof complement activation by Candida albicans / Y.H. Thong, A. Ferrante // Aust. NZJ Med. − 1999. − V. 8, № 6. − Р. 2‑620.
329. Toruner M. The effect of Saccharomyces boulardi on gastrointestinal symptoms and Helicobacter pylori eradication in patients with functional dyspepsia / M. Toruner, I. Soykan, A. Temizkan // Abstracts of 11 UEGW, Gut. − 2003. − V. 52, Suppl. VI. − A. 138.
330. Triolo V. Fluconazole therapy for Candida albicans urinary tract infections in infants / V. Triolo, M. Gari-Toussaint, F. Casagrande // Pediatr. Nephrol. − 2002. − V. 17, № 7. − Р. 550-553.
331. Tronchin G. Fungal cell adhesion moleculars in candida albicans / G. Tronchin, J.P. Bonchara, V. Annaix // European Journal of Epidemiology. − 1991. − V. 7. − P. 23-33.
332. Ucta E. Leukocyte dysfunction in oral mucous membranc diseases / E. Ucta, M. Umazume, Yamamoto // Journal of Oral Pathology and Medicine. − 1993. − V. 22, № 3. − P. 120-125.
333. Underhill D. Toll-like receptors: key mediators of microbe detection / D. Underhill, A. Ozinski // Curr. Opin. Immunol. − 2002. − V. 1. − P. 103-110.
334. Van den Anker J.N. Antifungal Agents in Neonatl Systemic Candidiasis Antimicrobial Agents and Chemotherapy / J.N. Van den Anker, [N.M.L. Popele](http://N.M.L.Popele/), [P.J.J. Sauer](http://P.J.J.Sauer/) // July, 1995. − Р. 1391-1397.
335. Van Loo Functional food properties of non-digestible oligosaccharides: a consensus report from the HVDO project / Van Loo, J.A Cummings, J.A Delzenne // Br. J. Nutr. 1999. − V. 81, № 2. − Р. 32-121.
336. Waele J. Fungal Infections in Patients with Severe Acute Pancreatitis and the Use of Prophylactic Therapy / J. Waele, D. Vogelaers, S. Blot // Clin. Infect. Dis. − 2003. − V. 37. − Р. 208-213.
337. Wardley A.M. Role of granulocyte macrophage colone stimulating factor in chemotherapy induced oral mucositis / A.M. Wardley, J.N. Scarffe // Journal of Clinical Oncology. − 1996. − V. 14, № 5. − P. 1741-1743.
338. Wenzel R.P. Epidemiology of Nosocomial Candida infections / R.P. Wenzel // International Clinacel Practic. − 1991. − V. 3. − P. 556-559.
339. Wiesenfeld D. Oral manifestations in linear lgA disease / D. Wiesenfeld, A. Martin, C. Scully // British Dental Journal. − 1982.− V. 153. − P. 389-399.
340. Wile D.B. Investigation of antibacterial and antifungialproperties in the oral flora in healthy subjtcts / D.B. Wile, J.R. Dinsadale, D.H. Joynson // Cur.Med. Res. Opin. − 1996. − V. 10, № 2. − P. 82-86.
341. Williams M.C. longitndinal study of the effects on the oral mucosa of treatment for acute childhood leukemia / M.C. Williams, M.V. Martin // International Journal of Peadiatric Dentistry. − 1992. − V. 2, № 2. − P. 73-79.
342. Wingard J.K. Differences in virulence of clinical isolater of Candida tropicalis and Candida albicans in mice / J.K. Wingard, J.D. Dick, W.G. Merz // Infections immunology. − 1982. − V. 37. − P. 833-836.
343. Winston D.J. A Multicenter, Randomized Trial of Fluconazole versus Amphotericin B for Empiric Antifungal Therapy of Febrile Neutropenic Patients with Cancer / D.J. Winston, J.W. Hathorn, M.G. Schuster // Am. J. Med. − 2000. − V. 108. − Р. 282-289.
344. Wistrom J. Frequency of antibiotic-associated diarrhea in 2462 antibiotic-treated hospitalized patients: a prospective study / J. Wistrom, S.R. Norrby, E.B. Myhre // Journal of Antimicrobial Chemotherapy. − 2001. − V. 47, № 43. − Р. 50.

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