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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. М. ГОРЬКОГО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ

МЕДИЦИНСКИХ ПРОБЛЕМ СЕМЬИ

На правах рукописи

Иванова Лилия Анатольевна

УДК 616.988:578.8+616-022.6]-053.36

**КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ**

**ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**НА ФОНЕ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

**У ЧАСТО И ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

14.01.10 – Педиатрия

ДИССЕРТАЦИЯ

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор Е.И. Юлиш

Донецк – 2007

СПИСОК УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

|  |  |
| --- | --- |
| АГ (Ag) | – антиген |
| АТ (At) | – антитело |
| ВПГ (HSV) | – вирус простого герпеса |
| ВЭБ (EBV) | – вирус Эпштейна-Барр |
| ДНК | – дезоксирибонуклеиновая кислота |
| ЗВУР | – задержка внутриутробного развития |
| ИЛ (IL) | – интерлекин |
| ИФА | – иммуноферментный анализ |
| ИФН (IFN) | – интерферон |
| Іg | – иммуноглобулин |
| МФН | – морфофункциональная незрелость |
| ОРВИ | – острая респираторная вирусная инфекция |
| ОРЗ | – острое респираторное заболевание |
| ПЦР | – полимеразная цепная реакция |
| СД (CD) | – кластер дифференцировки лимфоцитов |
| СПНРВ | – синдром повышенной нервнорефлекторной возбудимости |
| СУ | – синдром угнетения |
| СС | – судорожный синдром |
| СВЧГ | – синдром внутричерепной гипертензии |
| ДЦП | – детский церебральный паралич |
| ФНО (TNF) | – фактор некроза опухоли |
| ЦМВ (CMW) | – цитомегаловирус |
| ЦМВИ | – цитомегаловирусная инфекция |
| ЧБД | – часто болеющие дети |
| ЧДБ | – часто и длительно болеющие |
| d | – вклад действия фактора |
| F | – критерий Фишера |
| t | – критерий Стьюдента |
| r | – коэффициент корреляции |

ОГЛАВЛЕНИЕ

Стр.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Введение………………………………………………………….………..… | 5 |
| 1. | Обзор литературы. Современные взгляды на многофакторность причин развития частых и длительных респираторных заболеваний у детей раннего возраста………………………….………….……………………… | 12 |
|  | 1.1. | Общая характеристика часто и длительно болеющих детей. Вопросы терминологии ……………………………………………..... | 12 |
|  | 1.2. | Влияние внутриклеточных инфекций на течение острых респираторных заболеваний у детей раннего возраста …….…….... | 16 |
|  | 1.3. | Современные механизмы противоинфекционной защиты при цитомегаловирусной инфекции. Клинико-иммунологические варианты течения цитомегаловирусной инфекции у детей раннего возраста, часто и длительно болеющих острыми респираторными инфекциями……………………….…………………………...…......... | 19 |
| 2. | Материалы и методы исследования………………...……………...……… | 35 |
|  | 2.1. | Объект и предмет исследования…………………………….……….. | 35 |
|  | 2.2. | Методы исследования…….……...…………………………………… | 37 |
| 3. | Анализ анте-, интра- и постнатальных факторов риска частых и длительных острых респираторных заболеваний у детей с цитомегаловирусным инфицированием……...………….…….………….. | 37 |
|  | 3.1. | Особенности течения беременности и родов у матерей детей с цитомегаловирусным инфицированием, переносящих частые и длительные респираторные заболевания………………………….… | 37 |
|  | 3.2. | Характеристика состояний периода новорожденности детей, которые часто и длительно болеют респираторными заболеваниями на фоне цитомегаловирусного инфицирования…… | 43 |
| 4. | Особенности физического развития, неврологического и соматического статусов детей часто и длительно болеющих острыми респираторными заболеваниями на фоне различного течения цитомегаловирусной инфекции..………………………………….…...….………………………... | 75 |
| 5. | Особенности течения острых респираторных заболеваний у часто и длительно болеющих детей на фоне различного течения цитомегаловирусной инфекции…………………………...…..…………… | 103 |
| 6. | Характер иммунных изменений у детей часто и длительно болеющих острыми респираторными заболеваниями на фоне цитомегаловирусной инфекции…………………………………………………………..……..….. | 115 |
|  | 6.1. | Изменения в состоянии клеточного, гуморального звеньев иммунитета и фагоцитоза у детей, часто и длительно болеющих острыми респираторными заболеваниями на фоне различного течения цитомегаловирусной инфекции……………………………. | 115 |
|  | 6.2. | Характер изменений в цитокиновом и интерфероновом статусе детей, часто и длительно болеющих острыми респираторными заболеваниями на фоне различного течения цитомегаловирусной инфекции…….……………………………………………………….... | 139 |
|  | 6.3. | Анализ клинико-иммунологических особенностей течения острых респираторных заболеваний у детей с различным течением цитомегаловирусной инфекции……………………………………… | 147 |
| 7. | Анализ и обобщение полученных результатов……..…………………….. | 156 |
|  | Выводы………………………………………………………………………. | 164 |
|  | Практические рекомендации……………….………………………….…... | 167 |
|  | Приложение А (к разделу 2)……………………………………………...... | 173 |
|  | Приложение Б (к разделу 3)…………………….………………………….. | 177 |
|  | Приложение В (к разделу 4)…………….………………………………….. | 183 |
|  | Приложение Д (к разделу 5)………...……………….……………………... | 188 |
|  | Приложение Ж (к разделу 6)…………….……...………………………….. | 188 |
|  | Список использованной литературы………….…………………………… | 192 |

ВВЕДЕНИЕ

Практика мировой медицины свидетельствует, что острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) являются доминирующей патологией в структуре заболеваемости детей раннего возраста (ЕРБ ВОЗ 2003, 2005; Бережной В.В., 2006; Самсыгина Г.А., 2006). Так, с момента рождения более 80% детей, имеющих преморбидные факторы риска, предрасположены к частым респираторным инфекциям, из них 30-40% в возрасте 2-3 лет переходят в группу «часто и длительно болеющих» (ЧДБ) (Альбицкий В.Ю., 1996; Коровина Н.А., 2005; Крамарев С.А., 2006). Проблема частой острой респираторной заболеваемости (OРЗ) детей, вопросы этиопатогенеза и терминологии продолжают оставаться в центре внимания современной педиатрии (Аряев Н.Л., 2006; Антипкин Ю.Г., 2004; Чернышева Л.И., 2006; Lin T.Y., 2004; Daele J., 2000). С различных позиций исследуются патофизиологические механизмы частых ОРВИ, изучаются клинико-иммунологические характеристики, разрабатываются диагностические и лечебно-профилактические подходы к ведению этой категории больных (Абатуров А.Е., 2006; Баранов А.А., 2003; Больбот Ю.К., 2006; Гаращенко Т.И., 2006; Майданник В.Г., 2002).

У части ЧДБ детей на фоне повторных ОРЗ нередко наблюдается развитие рецидивирующих ЛОР-патологии и бронхолегочных заболеваний, соматоневрологических дисфункций, и, как следствие, формирование хронической патологии (Вельтищев Ю.Е., 2003; Ершова И.Б., 2003; Ласица О.Л., 2003; Починок Т.В., 2005; Bartlett J.G., 2001). Исключая врожденные пороки развития, наследственные заболевания и т.п., частые и длительные респираторные заболевания в большинстве случаев связывали с иммунными дисфункциями (Баранов А.А., 2003; Больбот Ю.К., 2006; Гаращенко Т.И., 2006). Вместе с тем, согласно современным представлениям причины повторных и рекуррентных респираторных заболеваний у детей раннего возраста связывают с активацией условно-патогенной флоры, а также с воздействием персистирующих внутриклеточных инфекций (Волосовец А.П., 2002; Казмирчук В.Е., 2006; Лебедева Т.М., 2006; Maroeska М., 2007; Yamashita M., 2003). В частности, среди причин преобразующих респираторную патологию, и являющихся детерминантами качества жизни ребенка, лидируют внутриклеточные возбудители, которые часто выступают в качестве ассоциантов с респираторными вирусами или могут быть их ко-факторами (В.Е. Казмирчук, 2006; M. Yamashita, 2003). В тоже время, установлена этиологическая значимость внутриклеточных возбудителей в развитии различной патологии детского возраста. Именно в последние 10-15 лет получены данные о роли персистирующих вирусных инфекций в генезе соматических заболеваний (В.А. Исаков, 2006).

Как свидетельствуют работы последних лет (Исаков В.А., 2006, Цинзерлинг В.А., 2002; Dunin-Wasowicz D., 2006) наиболее значимой по уровню патологического воздействия на плод и детей раннего возраста является цитомегаловирусная инфекция (ЦМВИ), которая может быть причиной и фоном ряда соматических заболеваний (Hassan J., 2007; Rana S., 2007), фактором, способствующим реализации патологических иммунных и нейроэндокринных реакций (Прилуцкий А.С., 2004; Yamashita M., 2006) и обуславливающим нередко резистентность терапии патологических процессов у иммуноскомпрометированных пациентов (Котлуков В.К., 2006; Weinberg A., 2003; Vollmer B., 2004; Vancikova Z., 2001).

По данным международной ассоциации герпетологов (American Herepes Foundation, 2002) поздняя диагностика и отсутствие лечения персистирующей цитомегаловирусной инфекции может приводить к увеличению заболеваемости и смертности детей в раннем возрасте (ВОЗ, 2003). Именно ранний возраст или возраст до 5 лет – период, когда еще сохраняется возможность выделить этиологический фактор, в частности ЦМВ-инфицирование, как первопричину развития хронических и других заболеваний, определяет приоритеты в направлении исследований на улучшение качества и продление жизни (ВОЗ, 2006).

Клинико-иммунологическая значимость ЦМВИ в структуре детской заболеваемости определила направленность научных исследований на рассмотрение вирусной персистенции в качестве потенциального фактора, влияющего на респираторную заболеваемость детей раннего возраста (Бикбулатов Р.М., 2000; Романцов М.Г., 2000; Ukarapol N., 2002; Tu W., 2004). При этом вопросы патогенеза персистенции оппортунистических внутриклеточных возбудителей в организме детей раннего возраста, остаются недостаточно изученными, что не позволяет сформировать единый взгляд на роль ЦМВИ в состоянии ЧДБ детей и оценить ее влияние на респираторную заболеваемость.

Учитывая цитопатогенетические свойства цитомегаловируса и его политропность, выраженность клинических проявлений инфекционного процесса может зависеть от взаимоотношений вируса и иммунной системы, варьируя от бессимптомного течения инфекции до тяжелого поражения различных органов и систем ребенка. В связи с этим, возникает вопрос о роли как активной, так и латентной ЦМВИ в генезе частых и длительно протекающих респираторных заболеваниях у детей раннего возраста (Богодельников И.В, 2007; Чернышева Л.И., 2006; Pollock B.H., 2004; Rana S., 2007).

Исследованию обозначенных вопросов и посвящена настоящая работа.

**Связь работы с научными программами, планами, темами.** Работа выполнена в соответствии с планом НИР кафедры пропедевтической педиатрии Донецкого государственного медицинского университета им. М. Горького и является фрагментом научной работы «Роль анте-, інтра- та постнатального вірусного і бактеріального інфікування у стані здоров`я дітей, які часто та довго хворіють. Методи їх реабілітації». Государственный регистрационный номер 0102U 006780, шифр программы МК 03.05.01. Диссертант входила в число исполнителей названной темы, куда вошли следующие материалы настоящего исследования: распространенность герпесвирусных инфекций (в том числе ЦМВИ) среди ЧДБ детей раннего возраста, клинико-анамнестические особенности развития ЧДБ детей при различном течении ЦМВИ, состояние общего иммунитета и цитокинового статуса у данной категории больных.

**Цель исследования**: повышение качества диагностики нарушений в состоянии здоровья детей раннего возраста с различным течением цитомегаловирусной инфекции, обуславливающей частые и длительные острые респираторные заболевания и разработка показаний к их коррекции.

**Задачи исследования:**

1. Изучить частоту инфицированности цитомегаловирусами детей, часто и длительно болеющих острыми респираторными инфекциями.
2. Провести ретроспективный анализ факторов, сопряженных с анте-, интра- и постнатальной цитомегаловирусной инфицированностью, предрасполагающих к частым острым респираторным заболеваниям у детей раннего возраста.
3. Определить влияние цитомегаловирусной инфекции на динамику физического развития и изменения неврологического и соматического статусов детей, часто и длительно болеющих респираторными инфекциями на фоне цитомегаловирусной инфекции.
4. Изучить характер и клинические особенности течения острых респираторных заболеваний у детей на фоне активного и латентного течения цитомегаловирусной инфекции.
5. Исследовать состояние иммунного, цитокинового статуса у детей, часто и длительно болеющих острыми респираторными заболеваниями при различном течении цитомегаловирусной инфекции.
6. Разработать показания к проведению специфической и иммунокорригирующей терапии у детей, часто и длительно болеющих острыми респираторными инфекциями на фоне различного течения цитомегаловирусной инфекции.

*Объект исследования* – особенности течения острых респираторных заболеваний у часто и длительно болеющих детей раннего возраста, инфицированных и неинфицированных цитомегаловирусом;

*Предмет исследования* – частота и длительность респираторных заболеваний, характер осложнений острых респираторно-вирусных инфекций; распространенность цитомегаловирусной инфекции среди детей раннего возраста; анамнез, общая заболеваемость, состояние общего иммунитета, уровни некоторых цитокинов из группы про- и противовоспалительных, сывороточные интерфероны (ИФН-α и ИФН-γ) у часто и длительно болеющих детей на фоне ЦМВ-инфицирования.

*Методы исследования* – анамнестические, клинические, инструментальные, лабораторные, иммунологические, математико-статистические.

**Научная новизна полученных результатов.** Впервые на основании проведенного комплексного клинико-иммунологического исследования получены данные о влиянии различного течения цитомегаловирусной инфекции на формирование отклонений в состоянии здоровья детей раннего возраста, характер течения и частоту острых респираторных заболеваний.

Установлено, что на частоту и длительность острых респираторных заболеваний у детей раннего возраста и риск внутриутробного цитомегаловирусного инфицирования влияют инфекционные осложнения матери во время беременности и родов, в т.ч. преждевременные роды и патологические состояния неонатального и постнатального периода.

Обоснована подверженность частым респираторным заболеваниям и развитие осложнений у детей раннего возраста на фоне персистирующего течения цитомегаловирусной инфекции.

Установлено, что в периоде клинического благополучия у часто и длительно болеющих детей с активным и латентным течением цитомегаловирусной инфекции имеют место различные нарушения в иммунном статусе, связанные как с частотой и длительностью респираторной заболеваемости, так и с цитомегаловирусной персистенцией.

Впервые у часто и длительно болеющих детей с цитомегаловирусной инфекцией в периоде клинического благополучия выявлены дисбаланс соотношения провоспалительных (ИЛ-1, ИЛ-2, ИЛ-6, ИЛ-8, ФНО) и противовоспалительных (ИЛ-4, ИЛ-10) цитокинов и изменения содержания сывороточных интерферонов ИФН-α и ИФН-γ, в сторону увеличения уровней провоспалительных цитокинов и ИФН-γ.

Определено, что персистирующая цитомегаловирусная инфекция, независимо от сроков инфицирования ребенка раннего возраста, характера ее течения (активное или латентное) является риском развития как функциональных, так и органических изменений в органах и системах, а также фоном для формирования хронической патологии.

**Практическое значение полученных результатов.** Обоснована необходимость обследования детей раннего возраста часто и длительно болеющих острыми респираторными заболеваниями на наличие цитомегаловирусной инфекции и характер ее течения методами молекулярно-биологической и серологической диагностики.

Различное течение цитомегаловирусной инфекции у часто и длительно болеющих детей (активное или латентное) определяет различные по характеру изменения в иммунитете, что является обоснованием дифференцированного подхода к назначению иммунокорригирующей терапии.

Иммунокорригирующая терапия часто и длительно болеющих детей с персистирующим течением цитомегаловирусной инфекции должна предваряться исследованием показателей общего иммунитета и сывороточных интерферонов ИФН-α и ИФН-γ.

Полученные данные, указывающие на наличие иммуновоспалительного потенциала латентной и активной цитомегаловирусной инфекции у часто и длительно болеющих детей, являются обоснованием длительного, без ограничения сроков, наблюдения, на предмет своевременного выявления хронических, системных заболеваний.

**Личный вклад соискателя:**

Личное участие автора в выполнении работы и получении научных результатов заключалось в обобщении специальной литературы, определении основных задач и методологического подхода к проведению настоящего исследования. Автором самостоятельно проведен анализ первичной медицинской документации, разработаны карты наблюдения, осуществлен забор материала для исследования, выполнено клиническое и параклиническое обследование пациентов. Изучены клинические, иммунологические особенностей течения острых респираторных заболеваний на фоне цитомегаловирусного инфицирования у часто и длительно болеющих детей раннего возраста. Соискателем систематизированы и статистически обработаны данные с последующей интерпретацией и обобщением. На основании полученных результатов выделены клинико-иммунологические эквиваленты течения острых респираторных заболеваний у детей на фоне цитомегаловирусной персистенции, определена диагностическая значимость латентного и активного течения инфекции, сформулированы выводы и практические рекомендации. Автор лично занималась внедрением в практику основных положений диссертации, подготавливала материалы к публикациям.

**Апробация результатов исследования. Публикации.**

Основные положения диссертации и результаты исследований доложены и обсуждены на конференциях: Всеукраинской научно-практической конференции «Дитяча кардіоревматологія: сучасні проблеми та шляхи їх вирішення» (Донецьк, 2002), V Всеукраинской научно-практической конференции «Актуальні питання педіатрії» (Київ, 2003), Ш Всеукраинской научно-практической конференции «Питання імунології в педіатрії» (Київ, 2003), Международной научно-практической конференции «Актуальні питання дитячої кардіоревматології» (Євпаторія, 2003), Всеукраїнській науково-практичній конференції «Актуальні проблеми і напрями розвитку педіатрії на сучасному етапі» (Київ, 2003), IV Всеукраїнській науково-практичній конференції “Питання імунології в педіатрії» (Львів, 2004), Ш Всеукраинской научно-практической конференции «Актуальные вопросы детской кардиоревматологии» (Евпатория, 2004), IX Всеукраинской научно-практической конференции «Актуальні питання педіатрії» (Київ, 2007).

По материалам диссертации опубликовано 24 работы: 8 статей, которые отражают ее основные положения, из них 4 статьи в научных журналах и 2 в сборниках, утвержденных ВАК Украины, 16 работ – в материалах и тезисах конференций, съездов.

**Структура и содержание диссертации.**

Диссертационная работа изложена на 215 страницах машинописного текста. Основной текст состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, 4 разделов собственных исследований, анализа и обобщения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Рукопись иллюстрирована 42 таблицами и 31 рисунками. Список использованной литературы включает 247 научных публикаций, из которых 90 – иностранные.

**ВЫВОДЫ**

Представлено новое научно-практическое решение задачи, основанной на определении влияния цитомегаловирусной инфекции на характер и клинико-иммунологические особенности течения острых респираторных заболеваний у часто и длительно болеющих детей раннего возраста.

1. У часто и длительно болеющих детей, инфицированных цитомегаловирусом (независимо от активности течения инфекции), в сравнении с неинфицированными пациентами, первые эпизоды острых респираторных заболеваний чаще наблюдаются на первом году жизни ребенка, с последующим увеличением их частоты после года в 1,6 раза (5,59±0,19 случаев в год), длительности в 1,5 раза (15,3±0,32 дней) и в 1,5 – 2 раза числа осложнений, среди которых доминируют острые и рецидивирующие отиты (у 63,1% больных), острые обструктивные бронхиты (у 43,1%), пневмонии (у 33,5%)*.*
2. Установлено, что на частоту и длительность острых респираторных заболеваний у детей раннего возраста и риск внутриутробного цитомегаловирусного инфицирования влияют: осложнения течения беременности и родов, как предыдущих, так и настоящей, связанные с урогенитальными и респираторными инфекциями у матерей (41,3% случаев), 3-мя и более искусственными абортами (53,7%), выкидышами и мертворождениями (10,2%), фетоплацентарной недостаточностью (39,9%), патологией плацентарной ткани (19,76%), преждевременными родами (37,7%), интранатальной гипоксией плода (47,3%), патологии неонатального периода, характеризующейся недоношенностью (37,7%), неврологическими отклонениями (86,2%), кардиореспираторными дисфункциями (40,1%), гипербилирубинемией (50,3%), врожденными пороками и аномалиями развития (22,8%), что достоверно отличались от данных неинфицированных ЧДБ пациентов (р<0,05).
3. Среди детей раннего возраста часто и длительно болеющих острыми респираторными заболеваниями, цитомегаловирусное инфицирование выявляется в 65,2% случаях, из них в 34,1% – активное течение инфекции, в 65,9% – латентное; у 80,2% инфицированных детей наблюдалось моноцитомегаловирусное инфицирование, в 19,8% – ассоциации с вирусами простого герпеса и/или Эпштейна-Барр.
4. У часто и длительно болеющих респираторными инфекциями детей раннего возраста на фоне активного течения цитомегаловирусной инфекции достоверно чаще (р<0,05), в сравнении с латентным, наблюдаются гиперплазия тимуса в 2,4 раза; при латентном течении инфекции – анемия в 1,6 раз, дисгармоничное физическое развитие - в 1,2 раза.
5. Независимо от течения цитомегаловирусной инфекции у часто и длительно болеющих детей в периоде клинического благополучия наблюдаются явления дисбаланса как в клеточном (увеличение уровней СД3+, СД8+-лимфоцитов при снижении СД16+, СД20+-клеток) и гуморальном (увеличение иммуноглобулинов классов IgА, IgМ, IgG) звеньях иммунитета, так и в системе неспецифической резистентности (увеличение фагоцитарного числа на фоне снижения показателя завершенности фагоцитоза); вместе с тем достоверно чаще (р<0,05) латентное течение цитомегаловирусной инфекции характеризуется увеличением СД4+-клеток, индекса иммунорегуляции СД4/СД8 и снижением числа клеток, участвующих в фагоцитозе, активное – снижением СД4+-клеток, индекса иммунорегуляции СД4/СД8, СД25+-лимфоцитов и повышением фагоцитарных клеток.
6. Установлено, что для детей, часто и длительно болеющих острыми респираторными заболеваниями на фоне персистирующего течения цитомегаловирусной инфекции, особенно при ее латентном течении, характерны признаки текущего воспалительного процесса, а именно, повышение в крови уровней провоспалительных цитокинов (ФНО, ИЛ-1, ИЛ-2, ИЛ-6, ИЛ-8) и сывороточного ИФН-γ на фоне снижения ИФН-α.
7. Данные о высокой активности маркеров воспаления (ФНО, ИЛ-1, ИЛ-2, ИЛ-6, ИЛ-8) и сывороточного ИФН-γ у часто и длительно болеющих респираторными инфекционными заболеваниями детей раннего возраста на фоне персистирующей цитомегаловирусной инфекции, сопровождающиеся дисбалансом во взаимодействиях иммунных факторов обусловливают у данной категории пациентов риск развития хронических иммунозависимых заболеваний.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. А.Е. Абатуров. Пальцевые дерматоглифы у детей, часто болеющих острыми респираторными инфекциями / А.Е. Абатуров, И.Л. Высочина, А.Г. Верник и др. // Современная педиатрия. – 2004. – № 2 (3). – С. 65 – 68.
2. Абатуров А.Е. Факторная структура состояния микробного пейзажа кишечника у детей, больных острым бронхитом / А.Е. Абатуров, О.Н. Герасименко, Е.А. Агафонова и др. // Современная педиатрия. – 2004. – № 2 (3). – С. 98 – 99.
3. Агаджанян В.В. Влияние факторов воспаления на течение внебольничной пневмонии / В.В. Агаджанян, И.М. Устьянцева, М.А. Скопинцев и др. // Цитокины и воспаление. – 2006. – Т. 5. - № 3. – С. 16 – 21.
4. Алексеев Л.П. Клиническая иммуногенетика / Алексеев Л.П., Хаитов Р.М. // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4. - № 3. – С. 37 – 39.
5. Альбицкий В.Ю. Часто болеющие дети / Альбицкий В.Ю., Баранов А.А; – Саратов, 1996. – 120 с.
6. Андрущук А.А. Острые респираторные инфекции у детей // Doctor. – 2004. – № 1. – С. 35 – 36.
7. Антіпкин Ю.Г. Роль імуноцитохімічних досліджень в ранній діагностиці запальних процесів дихальних шляхів у дітей / Антіпкин Ю.Г., Задорожна Т.Д., Пустовалова О.І. // Современная педиатрия. – 2006. – № 1 (10). – С. 45 – 48.
8. Антомонов М.Ю. Математическая обработка и анализ медико-биологических данных. К, – 2006. – 558 с.
9. Аряев Н.Л. О необходимости некоторых терминологических уточнений и изменений в педиатрии / Аряев Н.Л., Циунчик Ю.Г. // Современная педиатрия. – 2006. – № 1 (10). – С. 14 – 17.
10. Аряев Н.Л. Частые и рецидивирующие болезни у детей: новая концепция // Современная педиатрия. – 2005. – № 3 (8). – С. 94 – 97.
11. Бабаченко И.В. // особенности клеточного звена и цитокинового профиля иммунного ответа у детей больных коклюшем / Бабаченко И.В., Ярв Н.Э., Калинина Н.М. и др. // Цитокины и воспаление. – 2006. – Т. 5. - № 4. – С. 3 –9.
12. Банадыга Н.В. Атопический дерматит с позиции пре- и постнатальных факторов риска аллергии / Банадыга Н.В., Рыбина Т.В.// Современная педиатрия. – 2005. – № 3. – С. 70 – 72.
13. Баранов А.А. / Профилактические технологии в педиатрии: научные и практические проблемы педиатрия // №5 2003 (4).
14. Белозеров Е.С. Болезни герпесвирусной группы: (Монография) / Белозеров Е.С., Буланьков Ю.И.; «Джангар»; Элиста: 2005. – 58 с.
15. Бережний В.В. Комплексна імунопрофілактика гострих респіраторних захворювань у дітей / Бережний В.В., Чернишова Л.І. // Здоровье ребенка – 2006. – № 2. – С. 51 - 52.
16. Бережной В.В. Препараты α-интерферона и их применение в педиатрии / Бережной В.В., Курило Л.В. // Современная педиатрия. – 2004. – № 1 (2). – С. 102 – 110.
17. Білоконова Л.А. Критерії діагностики та передбачення перебігу герпетичної мікст-інфекції у дітей раннього віку: Автореф. дис. канд. мед. наук. Київ, 1999. – 21 с.
18. Больбот Ю.К. Вплив циклоферону на показники інтерферонового статусу та продукцію фактора некрозу пухлин у дітей, хворих на рецидивуючий бронхіт та бронхіальну астму / Больбот Ю.К., Братусь О.В., Бордій Т.А. и др. // ПАГ. – 2002. – № 2. – С. 68.
19. Ботвиньева В.В. Респираторные заболевания: этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика: руководство для врачей: (Монография) / Ботвиньева В.В., Арефьева Н.А., Азнабаева Л.Ф. и др. / СПб: 2002. – 68 с.
20. Бут Г. Проблема инфекций Тоrсh-комплекса по-прежнему актуальна // Здоров’я України. – 2002. – № 12. – С. 26.
21. Василенко Н.В. Стан здоров’я дітей першого року життя, які народилися доношеними із затримкою внутрішньоутробного розвитку // ПАГ. – 2003. – № 2. – С. 40 – 45.
22. Вельтищев Ю.Е. Актуальные направления научных исследований в педиатрии // Росс. вестник перинатологии и педиатрии. – 2003. – № 1. – С. 5 – 10.
23. Вельтищев Ю.Е. Онтогенез иммунной системы и факторы, влияющие на иммунобиологическую реактивность детского организма. – Москва, 1989. – С. 3 – 11.
24. Власова Г.В. Особенности общей и местной иммунологической реактивности у детей с хроническими средними отитами. Власова Г.В., Егоров Л.В., Котов А.Ю. и др. // Цитокины и воспаление. - 2005. – Т. 4. - № 4. – С. 39 – 44.
25. Возіанова Ж.І. Інфекційні та паразитарні хвороби. – К:Здоров’я, 2000, 854с.
26. Войлокова Р.Я. Провоспалительные цитокины у кардиологических больных при СМV-инфекции / Войлокова Р.Я., Хоробрых В.В. // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4. – № 2. – С. 90.
27. Володин Н.Н. Профилактика, диагностика и лечение неонатального герпеса: Методические рекомендации Российской Ассоциации специалистов перинатальной медицины / Володин Н.Н., Дементьева Г.М., Никонов А.П. и др. // Росс. вест. перинатол. и педиатр. – 2001. – № 3. – С.17 – 19.
28. Волосовець О.П. Лікування і діагностика бронхо-обструктивного синдрому у дітей, асоційованого з атиповими збудниками /Волосовець О.П., Прохорова М.П. // Інфекційні хвороби. – 2002. – № 2. – С. 23 – 27.
29. Гаращенко Т.И. Профилактическое применение Имудона у часто и длительно болеющих школьников / Гаращенко Т.И., Ильенко Л.И., Геращенко М.В. и др. // Вопросы современной педиатрии. – 2002. – № 5. – С. 1 – 6.
30. Гланц С. Медико-биологическая статистика / Пер. с англ. Ю.А. Дмитрук. – М.: Практика, 1999. – 460 с.
31. Гнатейко О.З. Динаміка клінічних змін та гормонально-імунологічного стану щитовидної залози у дітей із хімічно забрудненого регіону в процесі лікування / Гнатейко О.З., Косцик Н.Р., Лук’яненко Н.С. и др. // Перинатологія та педіатрія. – 2003. - № 4. – С. 48 – 50.
32. Горленко О.М. Конъюгационная желтуха новорожденных: анте- и интранатальные факторы риска, пути коррекции / Горленко О.М., Русановская О.В., Янковская А.О. и др.// Современная педиатрия. – 2004. - № 4 (5). – С. 148 – 151.
33. Гранитов В.Я. Герпетическая инфекция. – М.: Медицинская книга, 2001. – 80 с.
34. Гущина Я.С. Уровень провоспалительных цитокинов в оценке активности воспалительного процесса при бронхолегочной патологии у детей / Гущина Я.С., Касснер Л.Н., Маркелова Е.В. и др. // Цитокины и воспаление. – 2006. – Т. 5, - № 4. – С. 36 – 39.
35. Деркач В.В., Просекова Е.В., Сергиенко И.С. и др. Цитокиновый профиль при атопическом дерматите у детей // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4, – № 2. – С. 91 – 92.
36. Джубатова Р.С. Физическое развитие детей как критерий риска трансформации патологического процесса из острого в хронический / Джубатова Р.С., Умарова З.С., Алимов Э.Л. // Росс. педиатр. журнал. – 2001. – № 4. – С. 37 – 39.
37. Долгих Т.И. Совершенствование диагностики смешанной герпетической инфекции у детей раннего возраста / Т.И. Долгих, С.Г. Дроздова, Н.Л. Кмито и др. // Детские инфекции. – 2006. – № 2. – С. 64-66.
38. Дука К.Д. Рання діагностика та корекція метаболічних порушень міокарда в умовах його гіпоксії при ріцидивуючих та хронічних захворюваннях органів дихання в дітей / Дука К.Д., Іванусь С.Г. // Здоровье ребенка – 2007. – № 2(5). – С. 149 - 153.
39. Ершов Ф.И. Ранние цитокиновые реакции при вирусных инфекциях / Ершов Ф.И., Наровлянский А.Н., Мезенцева М.В. // Цитокины и воспаление. – 2004. – Т. 3. – № 1. – С. 3 – 6.
40. Євтушенко С.К. Внутрішньошлуночкові крововиливи у новонароджених та їх наслідки / Євтушенко С.К., Шестова О.П. // ПАГ. – 1999. – № 5. – С. 47 – 49.
41. Железникова Г.Ф. Варианты иммунного ответа при острых респираторно-вирусных инфекциях у детей / Железникова Г.Ф., Иванова В.В., Аксенов О.А. и др. // Вопросы вирусологии. – 1999. – № 6. – С. 249 – 253.
42. Заплатников А.Л. Эффективность Рибомунала у часто болеющих детей: результаты трехлетнего клинико-эпидемиологического мониторинга / Заплатников А.Л., Суздаленков А.В., Коровина Н.А. // Современная педиатрия. – 2004. – № 2 (3). – С. 84 – 89.
43. Иванова Л.А. Значение вируса Эпштейна-Барр в течение заболеваний респираторного тракта у детей раннего возраста / Иванова Л.А., Зяблицев С.В., Чернышева О.Е. //Питання експериментальної та клінічної медицини (зб. наукових статей). - Донецьк.-2003. - Вип.7., т.1.-C. 225-230.
44. Иванова Л.А. Цитокиновый статус у детей с персистирующим течением Эпштейн-Барр и цитомегаловирусной инфекцией / Иванова Л.А., Чернышева О.Е., Зыкова Е.И. // Перінатологія і педіатрія. - Київ. - 2003. - №3. - С.95.
45. Ильина Н.И. Воспаление и иммунитет в общеклинической практике. Ильина Н.И., Гудима Г.О.// Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4.-№ 3. – С. 42 – 44.
46. Инфекционные болезни у детей: Учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов / Под ред. проф. В.Н. Тимченко и проф. Л.Ф. Быстряковой. – СПб.: Спецлит, 2001, С. 175-200.
47. Исаков В.А. Герпесвирусные инфекции человека / Исаков В.А., Архипова Е.И., Исаков Д.В. – СПб.: Спецлит, 2006, 301с.
48. Казмірчук В.Е. Клінико-економічна ефективність профілактики гострих вірусних інфекцій у дітей шкільного віку / Казмірчук В.Е., Мірошніченко М., Гуменюк Н. и др. // Ліки України. – 2004. - № 9. – С. 66 – 68.
49. Казмірчук В.Е. Принципи селективного клініко-імунологічного моніторингу імунологічно скомпрометованих дітей та основи профілактики імунодефіцитних захворювань // Ліки України. – 2003. – № 11. – С. 11 – 16.
50. Казмірчук В.Е. Проблема виявлення та верифікації імунодефіцитних захворювань: сучасний погляд / Казмірчук В.Е, Мальцев Д., Гуменюк Н. // Ліки України. – 2004. - № 9. – С. 61 – 65.
51. Каримова И.М. Герпесвирусная инфекция. Диагностка, клиника, лечение. – М.: Медицинское информационное агентство, 2004. - 120с.
52. Карпухин Г.И. Острые негрипозные респираторные инфекции / СПб: Гиппократ, 1996. – 320 с.
53. Кетлинский С.А. Роль Т-хелперов типов 1 и 2 в регуляции клеточного и гуморального иммунитета // Иммунология. – 2002. – № 2. – С. 77 – 79.
54. Клюшник Т.П. Герпетическая инфекция во время беременности как фактор риска развития электрической нестабильности миокарда у новорожденных / Клюшник Т.П., Ларионова А.Л., Школьникова М.А. и др. // Педиатрия. – 2002. – № 1. – С. 9 – 12.
55. Ковинько Л.В. Актуальные проблемы перинатологии по материалам анализа младенческой смертности в г. Киеве за 2002-2003 гг. / Ковинько Л.В., Катонина С.П., Петравчук Л.В. и др. // Современная педиатрия. – 2004. – № 3 (4). – С. 11 – 15.
56. Коровина Н.А. Часто и длительно болеющие дети: современные возможности иммунореабилитации: Рук. для врачей / Н.А. Коровина, А.Л. Заплатников, А.В. Чебуркин. – М., 2001. – 36 с.
57. Кравченко Л.Г. Клініко-патогенетичне обгрунтування застосування фізичних чинників у реабілітації дітей з захворюваннями органів дихання: Автореф. дис. док. мед. наук. Одеса, 2003. – 31с.
58. Кравчук Б.А.Состояние системы интерферона при обструктивном бронхите у детей раннего возраста с синдромом гиперплазии тимуса / Кравчук Б.А., Спивак Н.Я., Стинич О.А. и др. // Современная педиатрия. – 2004. – № 3 (4). – С. 86 – 89.
59. Крамарев С.А. Место «Анаферона детского» в рациональной фармакотерапии острых респираторных вирусных инфекций у детей / Крамарев С.А., Костинская Н.Е.// Современная педиатрия. – 2005. – № 4 (9). – С. 150 – 154.
60. Крамарев С.А. Противовирусный препарат Арбидол-ленс для профилактики и лечения ОРВИ и гриппа у детей / Крамарев С.А., Палатная Л.А. // Педиатрия. – № 16. – 2004. – С. 1 – 4.
61. Крамарев С.О. Эпштейна-Барр вирусная инфекция у детей / Крамарев С.О., Литвиненко Н.Г., Палатная Л.О.// Современная педиатрия. – 2004. - № 4 (5). – С. 105 – 109.
62. Крамарєв С.О. Застосування препаратів специфічних імуноглобулінів для лікування герпесвірусних інфекційних захворювань у дітей / С.О. Крамарєв, О.В. Виговська, Н.Г. Литвиненко та ін. // Современная педиатрия. — 2006. — N 1. — С. 127-132.
63. Крамарєв С.О. Застосування препаратів специфічних імуноглобулінів для лікування герпесвірусних інфекційних захворювань у дітей / Крамарєв С.О., Виговська О.В., Литвиненко Н.Г. та ін. // Современная педиатрия. – 2006. – № 1 (10). – С. 127 – 132.
64. Крамарєв С.О. Інфекційні хвороби у дітей. – К: Моріон, 2003. - 480с.
65. Крамарєв С.О. Сучасні підходи до лікування герпесвірусних інфекцій у дітей // Современная педиатрия. – 2004. – № 3 (4). – С. 1 – 4.
66. Ласиця О.Л. Роль вірусних інфекцій як тригерів загострень бронхіальної астми та ефективність специфічної імунопрофілактики грипу субодиничною вакциною «Інфлувак» у дітей, хворих на бронхіальну астму / Ласиця О.Л., Охотнікова О.М., Остапчук П.М. // Перинатологія та педіатрія. – 2003. – № 3. – С. 21 – 25.
67. Латышева Т.В. Вторичные иммунодефициты. Возможности использования отечественного иммуномодулятора Галавит / Латышева Т.В., Сетдикова Н.Х., Манько К.С. // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4. - № 3. – С. 95 – 99.
68. Лебедева И.Е Эндогенный интерлейкин-10 – фактор, подавляющий пролиферативный ответ Т-лимфоцитов у части недоношенных новорожденных / Лебедева И.Е., Бабайкина О.Н., и др. // Иммунология. – 2002. – № 4. – С. 224 – 227.
69. Майданник В.Г. Клинические рекомендации по диагностики и лечению острой пневмонии у детей. К.: Знання України, 2002, 103с.
70. Мальханов В.Б. Содержание IL-1, IL-6, TNFα, IL-4 в сыворотке крови больных в динамике развития герпетического кератита / Мальханов В.Б., Марванова З.Р., Шевчук Н.Е. // Цитокины и воспаление. - 2005. – Т. 4. - № 4. – С. 50 - 52.
71. Маричев И.Л. Герпесвирусная инфекция у беременных // Здоровье женщины. – 2003. – № 3. – С. 106 – 110.
72. Маричев И.Л. Герпесвирусная инфекция у новорожденных // Здоровье женщины. – 2003. – № 4. – С. 123 – 127.
73. Марков И.С. Диагностика и лечение герпетических инфекций и токсоплазмоза: (Сб. ст.) – К.: Издательство «АртЭк», 2002. – 192 с.
74. Марушко Ю.В. Клиническая характеристика и особенности диагностики пневмоний, вызванных атипичными возбудителями, у детей / Марушко Ю.В., Десятник Д.Г. // Современная педиатрия. – 2004. – № 1 (2). – С. 37 – 40.
75. Мигачева Н.Б. Опыт сочетанного применения Анаферона и ИРС-19 для профилактики рецидивирующих респираторных инфекций у часто болеющих детей / Мигачева Н.Б., Аронова А.В. // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4. - № 3. – С. 139 – 140.
76. Міщенко В.А. Особливості перебігу гострих інфекцій дихальних шляхів, обумовлених вірусом звичайного герпесу, в дітей // Інфекційні хвороби. – 2001. – № 3. – С. 32 – 35.
77. Мозалевський А.Ф. Характер реагування системи інтерферону у дітей в гострій фазі бронхолегеневого процесу / Мозалевський А.Ф., Ковальчук О.Л. // ПАГ. – 2000. – № 6 . – С. 24 – 26.
78. Мозолевський А.Ф. Проблема часто хворіючих дітей за матеріалами Х з’їзду педіатрів України «Проблеми педіатрії на сучасному етапі» // ПАГ. – 2000. – № 5. – С. 69 – 72.
79. Моисеенко Р.А. Государственная политика Украины относительно охраны здоровья матери и ребенка на этапе реформирования отрасли // Современная педиатрия. – 2004. – № 2 (3). – С. 12 – 18.
80. Навет Т.І. Значення цитомегаловірусної інфекції у дітей раннього віку з інфекційним ураженням центральної нервової системи: Автореф. дис. канд. мед. наук. Київ, 1997. – 17 с.
81. Несвітайлова К.В. Диференціація рівня здоров’я та адаптаційних можливостей здорових дітей на основі виділення фізіологічних типів імунорезистентності / Несвітайлова К.В., Квашніна Л.В., Середенко М.М. та ін. // ПАГ. – 2003. – № 1. – С. 12 –16.
82. Нестерова И.В. Особенности функционирования противовирусного иммунитета // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4. - № 3. – С. 89 – 94.
83. Носик Н.Н. Цитокины при вирусных инфекциях // Вопросы вирусологии. – 2000. – № 1. – С. 4 – 10.
84. Овчаренко Л.С. Иммунные нарушения у детей с аномалиями конституции и пути их коррекции / Овчаренко Л.С., Жихарева Н.В, Вертегел А.А. и др. // Современная педиатрия. – 2004. – № 1 (2). – С. 51 – 54.
85. Ожегов А.М. Иммунные нарушения и функциональное состояние щитовидной железы и надпочечников у детей с цитомегаловирусной инфекцией/ Ожегов А.М., Пенкина Н.И., Мякишева Л.С. // Российский педиатрический журнал. – 2002. - № 2. – С. 7 – 10.
86. Ожегов А.М. Клинико-цитохимическая характеристика и отдаленные последствия гепатита у детей грудного возраста с активной цитомегаловирусной и сочетанной с ней хламидийной инфекцией / Ожегов А.М., Мальцев С.А., Мякишева Л.С. и др. // Педиатрия. – 2000. – № 4. – С. 11 – 15.
87. Ожегов А.М. Метаболизм полимеров соединительной ткани у детей с цитомегаловирусной и смешанной с ней хламидийной инфекцией / Ожегов А.М., Мансурова Е.Г., Шараев П.Н. и др. // Педиатрия. – 2001. – № 6. – С. 33 – 37.
88. Ожегов А.М. Состояние здоровья детей, перенесших в первые месяцы жизни активную цитомегаловирусную и смешанную с ней хламидийную и микоплазменную инфекцию / Ожегов А.М., Мальцев С.А., Мякишева Л.С. и др. // Росс. педиатр. Журнал. – 2001. – № 2. – С. 15 – 18.
89. Орехов К.В. Врожденная цитомегаловирусная инфекция / Орехов К.В., Голубева М.В., Барычева М.Ю. // Детские инфекции. – 2004. – № 1. – С. 49 – 55.
90. Останкин А.А. Сравнительная оценка уровня 17 цитокинов в сыворотке и цельной крови здоровых доноров методом проточной флюориметрии / Останкин А.А., Черных Е.Р. // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4. – № 2. – С. 25 – 32.
91. Охотнікова О.М. Перинатальні інфекції як фактори ризику формування бронхіальної астми у дітей раннього віку // Современная педиатрия. – 2006. – № 1 (10). – С. 33 – 36.
92. Панков Д.Д. Диагностика пограничных состояний у детей и подростков / Панков Д.Д., Румянцев А.Г. // Росс. педиатр. журнал. – 2002. – № 3. – С. 4 – 11.
93. Перинатальные инфекции. Практ. рук. / Цинзерлинг В.А., Мельникова В.Ф. СПб.: Элби СПб, 2002. – 352 с.
94. Пичугина Л.В. Особенности системы IFNγ у пациента с высоким рецидивированием простого герпеса / Пичугина Л.В., Черноусов А.Д., Пинегин Б.В. // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4. - № 3. – С. 28 – 30.
95. Погурська С.О. Особливості обміну заліза у дітей із хронічним та рецидивуючим бронхітом // Перинатологія та педіатрія. – 2003. - № 4. – С. 63 – 64.
96. Починок Т.В. Показники імунітету та кальцій-фосфорного обміну у дітей раннього віку, котрі часто хворіють на ГРВЗ // ПАГ. – 2000. – № 6 . – С. 26 – 29.
97. Починок Т.В., Тяжка О.В. Особливості клінічного перебігу гострих респіраторних вірусних інфекцій та імунного гомеостазу у дітей з недиференційованою дисплазією сполучної тканини // Перинатология и педиатрия. – 2005. – № 3 (24). – С.133 – 137.
98. Пояркова О.А. Клініка, рання діагностика та лікування цитомегаловірусної інфекції у новонароджених: Автореф. дис. канд. мед. наук. Київ, 2003. – 19 с.
99. Прилуцкий А.С. Диагностика цитомегаловирусной инфекции у беременных женщин, плода, новорожденных // Лабораторная диагностика. – 2003. – № 2. – С. 3 – 7.
100. Прилуцкий А.С. Цитомегаловирусная инфекция / Прилуцкий А.С., Майлян Э.А. // Учебно-метод. пособие для студентов мед. вузов и врачей. – Донецк: – 2000. – 40 с.
101. Приходько В.С. Особливості клініки та перебігу внутрішньоутробних кардитів у дітей / Приходько В.С., Ріга О.О., Гончар М.О. та ін. // ПАГ. – 2003. – № 2. – С. 11 – 14.
102. Резниченко Ю.Г. Иммунореабилитация детей – жителей крупного промышленного города, страдающих заболеваниями респираторного тракта / Резниченко Ю.Г., Бессикало В.И., Резниченко Н.Ю. и др. // Современная педиатрия. – 2006. – № 1 (10). – С. 54 – 56.
103. Романцов М.Г. Применение циклоферона в педиатрической практике. – Санкт-Петербург, 2000. – 154 с.
104. Рубцова И.Е. Эндогенный интерлейкин-10 – фактор, подавляющий пролиферативный ответ Т-лимфоцитов у части недоношенных новорожденных / Рубцова И.Е., Бабайкина О.Н., Лебедева И.Е. и др. // Иммунология. – 2002. – № 4. – С. 224 – 227.
105. Рязанцева Н.В. Изменение межклеточной кооперации мононуклеарных лейкоцитов в механизмах формирования персистентных вирусных инфекций / Рязанцева Н.В., Новицкий В.В., Зима А.П. и др. // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4. – № 2. – С. 97 – 98.
106. Савченко В.М Состояние иммунной системы при хроническом обструктивном бронхите в фазе клинической ремиссии / Савченко В.М., Еременко А.Е. // Вестник физиотерапии и курортологии. – 2002. – № 3. – С. 92 – 96.
107. Саніна О.В. Особливості специфічної терапії у новонароджених з внутрішньоутробною цитомегаловірусною інфекцією / Саніна О.В., Граніна Л.П., Репіна Г.І. // ПАГ. – 2002. – №2. – С. 32 - 33.
108. Сенаторова Г.С. Рецидивуючий обструктивний бронхіт у дітей : попередити чи лікувати? / Сенаторова Г.С., Логвинова О.Л., Н.Р. Бужинська та ін. // Здровье ребенка. – 2007. –№ 3. – С. 10 – 13.
109. Сенников С.В. Аллельные варианты и изоформы цитокинов в диагностике и патогенезе иммунопатологических состояний / Сенников С.В., Силков А.Н., Козлов В.А. // Иммунология. – 2002. – №4. – С. 243 – 247.
110. Сенников С.В. Методы определения цитокинов / Сенников С.В., Силков А.Н. // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4. – № 1. – С. 22 – 27.
111. Скробала В.Э. Контроль качества лабораторных исследований: оптимизация процедуры статистических вычислений / Скробала В.Э., Скробала В.М. // Лабораторная диагностика. – 2002. – № 3. – С. 64 – 65.
112. Смиян А.И. Особенности состояния иммунной системы у детей, больных острой пневмонией, и пути коррекции / Смиян А.И., Самир Тауфик Дандан, Бында Т.П. // Современная педиатрия. – 2005. – № 3. – С. 122 – 126.
113. Смольникова Е.В. Определение IL-4 и IL-8 у больных аллергическим и инфекционным ринитами / Смольникова Е.В., Кочетова Ю.И., Мусалова Н.М. и др. // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4. - № 3. – С. 145.
114. Стефани Д.В. Клиническая иммунология и иммунопатология детского возраста (Руководство для врачей) / Стефани Д.В., Вельтищев Ю.Е. М.: Медицина, 1996.
115. Т.К. Знаменская. Диагностика и лечение внутриутробного инфицирования / Т.К. Знаменская, А.А. Писарев, О.А. Пояркова и др. // Современная педиатрия. — 2006. — N 4. — С. 135-139.
116. Терещенко И.П. Анализ результатов детекции ДНК вируса простого герпеса, цитомегаловируса и токсоплазмы в тканях детей с врожденными пороками развития / И.П. Терещенко, Е.М. Малкова, О.Н. Гришаева и др // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2006. – N 5. – С. 36–40.
117. Титов В.Н. Роль макрофагов в становлении воспаления, действие интерлейкина-1, интерлейкина-6 и активность гипоталамо-гипофизарной системы // Лабораторная диагностика. – 2003. – № 12. – С. 3 – 9.
118. Титов Л.П. Особенности иммунного статуса у часто и длительно болеющих детей с сопутствующей аллергической патологией / Титов Л.П., Кирильчик Е.Ю. // Иммунология. – 2000. – № 3. – С. 29 – 33.
119. Ткаченко Ю.П. Зовіракс та вальтрекс – основа етіотропної терапії природженої цитомегалії у дітей першого року життя / Ткаченко Ю.П., Гиря О.М.// ПАГ. – 2002. – № 2. – С. 60.
120. Ткаченко Ю.П. Особливості імунітету у дітей першого року життя з цитомегаловірусною інфекцією / Ткаченко Ю.П., Гиря О.М.// ПАГ. – 2001. – № 5. – С. 16 – 21.
121. Ткаченко Ю.П. Повторяющийся обструктивный бронхит у детей раннего возраста / Ткаченко Ю.П., Усачева Е.В. // Врачебная практика. – 2000. - № 1. – С. 49 – 52.
122. Токарчук Н.И. Методы диагностики вилочковой железы у детей раннего возраста // Современная педиатрия. – 2004. - № 4 (5). – С. 85 – 88.
123. Третьякова О.С. Гіпоксичне ушкодження серця новонароджених та феномен «приголомшеного» міокарда // Перинатологія та педіатрія. – 2003. - № 4. – С. 21 – 24.
124. Фрейдлин И.С. Иммунная система и ее дефекты: Руководство для врачей. СПБ, 1998. – 113 с.
125. Хаитов Р.И. Иммунология и аллергология. Стандарты диагностики и лечения. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001. – 95 с.
126. Хаитов Р.М. Современные представления о защите организма от инфекции / Хаитов Р.М., Пинегин Б.В. // Иммунология. – 2000. – № 1. – С. 61 – 64.
127. Харламова Ф.С. Вирусы семейства герпеса и иммунитет / Ф.С. Харламова, Н.Ю. Егорова, Л.Н. Гусева и др. // Детские инфекции. — 2006. — N 3. — С. 3-10.
128. Хахалин Л.Н. Герпесвирусные заболевания человека (этиология, патогенез, принципы диагностики и этиопатогенетической терапии) // Перинатология сегодня. – 1997. - № 3. – С. 5 – 24.
129. Ходак Л.А. Особенности клинического течения инфекционного мононуклеоза (ВЭБ) у детей раннего возраста / Ходак Л.А., Захарченко Н.М., Кипаренко А.Ю. и др. // 11-й з’їзд педіатрів «Актуальні проблеми педіатрії на сучасному етапі», Київ, 1 - 4 березня 2005: Тезиси наукових робіт. – К., 2005. – С. 297 – 298.
130. Ходак Л.А. Цитомегаловірусна інфекція у дітей (клініка, діагностика, лікування): Автореф. дис. канд. мед. наук. Київ, 1999. – 19 с.
131. Цимбалиста О.Л. Клинико-функциональная характеристика хронического бронхита у детей // Современная педиатрия. – 2004. – № 3 (4). – С. 90 – 94.
132. Чернишова Л.І. Вікові особливості імунітету у дітей // ПАГ. – 2001. – № 4. – С. 23 – 26.
133. Чернишова Л.І. Досягнення та проблеми дитячої імунології в Україні // Современная педиатрия. – 2005. – № 3. – С. 28 – 31.
134. Чернишова Л.І. Особливості місцевого імунітету у часто хворіючих дітей та з імунодефіцитом ІgA, можливості корекції його порушень бактеріальними лізатами/ Чернишова Л.І., Якимович С.А., Галазюк Л.В. // Современная педиатрия. – 2006. – № 1 (10). – С. 49 – 53.
135. Шульженко А.Е. Герпетические инфекции человека. Перспективы диагностики и противовирусной терапии // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4. - № 3. – С. 76 – 81.
136. Шумейко І.С. Фонова патологія як фактор ризику розвитку бронхообструктивного синдрому у дітей першого року життя // Перинатологія та педіатрія. – 2003. - № 4. – С. 65 – 67.
137. Юлиш Е.И. Врожденные и приобретенные Torch-инфекции у детей. Юлиш Е.И., Волосовец А.П. – Д.: Регина, 2005, 216с.
138. Юлиш Е.И. Герпесвирусное инфицирование как педиатрическая проблема / Юлиш Е.И., Иванова Л.А. // «Внутриклеточные инфекции и состояние здоровья детей в ХХІ веке». Материалы международной научно-практической конференции, посвященной 75-летию Донецького государственного медицинского университета им. М. Горького. Донецк. – 2005. – С. 173 - 176.
139. Юлиш Е.И. Особенности иммунного статуса у часто и длительно болеющих детей, инфицированных внутриклеточными агентами / Юлиш Е.И., Иванова Л.А., Самойленко И. Г. Гадецкая С.Г. // Мат. Республ. научн.-практич. конф.”. -Вестник физиотерапии и куртологии. Евпатория. - 2002.- № 3. - С. 20.
140. Юліш Є.І. Особливості антибактеріальної терапії у дітей раннього віку, хворих на нешпитальне гостре захворювання легень / Юліш Є.І., Подоляка В.Л., Максимова С.М., Платіца Л.Є., Іванова Л.А., Грисюк І.А., Чересло І.А., Кузьменко В.А. // ПАГ, №2. 2002. – С.62.
141. Юліш Є.І. Роль цитомегаловірусної інфекції в етіології уражень серця у дітей першого року життя / Юліш Є.І., Іванова Л.А., Степанова Г.Г., Самойленко І.Г. // ПАГ.-2002.-№6.-С.56.
142. Самойленко И.Г. Особенности постнатального течения внутриклеточной инфекции у детей младшего возраста / Самойленко И.Г., Иванова Л.А., Коринева Л.С., Бухтияров Э.В. // Питання експериментальної та клінічної медицини (зб. наукових статей).- Донецьк. - 2003.- Вип.7., т.2.-C. 79 - 83.
143. Юлиш Е.И. Связь персистенции герпесвирусов с состоянием здоровья часто и длительно болеющих детей / Юлиш Е.И., Иванова Л.А., Чернышева О.Е., Колесникова А.Г., Зыкова Е.И. // Мат. конгр. педіатрів України. “Актуальні проблеми і напрями розвитку педіатрії на сучасному етапі”. - Київ. - 2003. - С. 299-300.
144. Юліш Є.І. Структурні зміни у внутрішніх органах у дітей з природженою цитомегаловірусною інфекцією / Юліш Є.І., Чернишова О.Є., Іванова Л.А., Зикова О.І. // Український медичний альманах. - № 6. Том 7. – 2004. С.100-101.
145. Юліш Є.І. Хронічне вірусне інфікування дітей, які часто і тривало хворіють / Є.І.Юліш, Л.А.Іванова, І.Г.Самойленко, С.Г.Гадецька, О.І.Зикова. // Педіатрія, акушерство та гінеколоія.-“Часто хворіючі діти як актуальна проблема клінічної педіатрии”.-2002.-№5.-С. 59-60.
146. Чернышева О.Е. Характер изменений здоровья детей раннего возраста, состояния их иммунного и цитокинового статуса на фоне различного течения инфекции, вызванной вирусом Эпштейна-Барр / Чернышева О.Е., Юлиш Е.И., Иванова Л.А. // Врачебная практика. - №1 (55). – 2007. – С. 24 – 28.
147. Юлиш Е.И. Влияние персистирующей цитомегаловирусной инфекции на патогенез поражений сердца у детей раннего возраста / Юлиш Е.И., Иванова Л.А., Чернышева О.Е. // Вестник фитотерапии и курортологии.- 2003. - № 1.- С. 34.
148. Юлиш Е.И. Влияние факторов перинатального и постнатального цитомегаловирусного инфицирования на состояние здоровья детей раннего возраста / Юлиш Е.И., Иванова Л.А., Павлик Л.С., Иванова Н.Н., Бабина М.Л. // Вестник гигиены и эпидемиологии. - Приложение. -Т. 6.-№ 2.-2002.-119-121.
149. Юлиш Е.И. Иммунные сдвиги у часто и длительно болеющих детей с персистирующей внутриклеточной инфекцией / Юлиш Е.И., Иванова Л.А., Чернышева О.Е. // ПАГ, №4. 2003. – С.109.
150. Юлиш Е.И. Особенности здоровья матерей детей, переносящих цитомегаловирусную инфекцию и относящихся к группе часто и длительно болеющих / Юлиш Е.И., Иванова Л.А. // Медико-соціальні проблеми сім'ї. – Т.11. - №4. – 2006. – С. 40 – 47.
151. Юлиш Е.И. Особенности периода новорожденности детей, часто и длительно болеющих в раннем воздасте респираторными заболеваниями на фоне персистирующей цитомегаловирусной инфекции / Юлиш Е.И., Иванова Л.А. Ярошенко С.Я. // Здоровье ребенка. - №4 (7). – 2007. – С. 41 – 47.
152. Юлиш Е.И. Роль герпевирусов в состоянии иммунной системы часто и длительно болеющих детей / Юлиш Е.И., Иванова Л.А., Самойленко И. Г. // «Здорова дитина: ріст, розвиток та проблеми норми в сучасних умовах». Чернівці. – 2002.
153. Юлиш Е.И. Роль инфицированности герпесвирусами в состоянии здоровья часто и длительно болеющих детей / Юлиш Е.И., Иванова Л.А., Самойленко И.Г., Зяблицев С.В. // Буковинський медичний вісник.-Т. 7.-№ 1.-2003.-С. 107-109.
154. Юліш Є.І. Особливості інтерфероногенезу у дітей, які часто і тривало хворіють, на тлі різного перебігу цитомегаловірусної інфекції / Юліш Є.І., Іванова Л.А., Чернишова О.Є. // ІV науково-практична конференція «Питання імунології в педіатрії». Львів. – 2004. –С. 31.
155. Юліш Є.І. Роль внутрішньоутробного інфікування в стані здоров΄я дітей, які часто і довгостроково хворі / Юліш Є.І., Самойленко І.Г., Іванова Л.А. // ПАГ, №3. 2002. – С. 100.
156. Юліш Є.І. Роль внутрішньоутробного інфікування в стані здоров”я дітей, які часто і довгостроково хворіють / Юліш Є.І., Іванова Л.А., Самойленко І.Г. // Перінатологі і педіатрія.-Київ.-2002.-№3.-С.100.
157. Юлиш Е.И. Особенности иммунного статуса часто и длительно болеющих детей раннего возраста с перинатальным поражением центральной нервной системы / Юлиш Е.И., Колесникова А.Г., Кривущев Б.И. // Медико-соціальні проблеми сім’ї. – 2000. – Т. 5. – № 4. – С. 83 – 86.
158. Юліш Є.І. Імуноморфологічні зміни в дітей з природженою цитомегаловірусною інфекцією / Юліш Є.І., Чернишева О.Є., Зикова О.І., Абдуллін Р.Ф., Іванова Л.А. // Матеріали науково-практичної конференції і пленуму Асоціації інфекціоністів України. Тернопіль. – 2004. – С. 253 – 254.
159. Юліш Є.І. Нарямки терапії та реабілітації внутрішньоклітинних інфекційних агентів / Юліш Є.І., Іванова Л.А., Самойленко І.Г., Гадецька С.Г.// Педіатрія, акушерство та гінекологія. Мат. наук.-практ.конф. “Профилактика та реабілітація найбільш поширених захворювань у дітей та удосконалення їх диспансерізації”. Київ.-2003.-№ 1.-С. 85.
160. Ярцев М.Н. Иммунная недостаточность у детей: первичные и вторичные иммунодефицитные состояния, «иммунокомпрометированный ребенок», подходы к иммуномодулирующей терапии / Ярцев М.Н., Яковлева К.П., Плахтиенко М.В. // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4. - № 3. – С. 49 – 57.
161. Aarnisalo J. Development of antibodies against cytomegalovirus, varicella-zoster virus and herpes simplex virus in Finland during the first eight years of life: a prospective study / Ilonen J., Vainionpaa R. et al. // Department of Virology, University of Turku, Finland. – Scand. J. Infect. Dis. – 2003. – № 35 (10). – Р. 1 - 3.
162. Ahumada-Ruiz S. Determination of human cytomegalovirus genetic diversity in different patient populations in Costa Rica / Taylor-Castillo L., Visona K. et al. // Laboratory of Virology, Faculty of Microbiology, University of Costa Rica, San Jose, Costa Rica. – Rev. Inst. Med. Trop. Sao. Paulo. – 2004. – № 46 (2). – Р. 87 - 92.
163. Amrei M. A. Studies on prenatal infections in children with unknown cause of mental retardation and examination of their mothers / Al-Hamshary A. M., Fotoh O. A. et al. // Department of Pediatric, Faculty of Medicine, Benha Branch of Zagazig University, Benha. – J. Egypt Soc. Parasitol. – 1999. – № 29 (1). – Р. 59 - 67.
164. Ancora G. Cranial ultrasound scanning and prediction of outcome in newborns with congenital cytomegalovirus infection / Lanari M., Lazzarotto T. et al. // J. Pediatr. – 2007.- Vol. 150, N 2.- P. 157- 161.
165. Andrade Z. R. Immunohistochemical and in situ detection of cytomegalovirus in lung autopsies of children immunocompromised by secondary interstitial pneumonia / Garippo A. L., Saldiva P. H. et al.// Department of Pathology, School of Medicine, University of Sao Paulo, Brazil. – Pathol. Res. Pract. – 2004. – № 200 (1). – Р. 25 – 32.
166. Andreoni M. Primary Human Herpes-virus 8 infection in immunocompetent children / Sarmati L., Nicastri E. et al. // JAMA. – 2002. – Vol. 287. – № 10. – P. 95.
167. Asabe K. Intestinal obstruction caused by congenital cytomegalovirus infection: report of a case Asabe K., Nagasaki A., Sato K., Nakayama M. // Department of diaic Sgery, Fukuoka Children's Hospital, Fukuoka, Japan. – Surg. Today. – 2003. – № 33 (10). – Р. 4 - 7.
168. Ayadi L. Cellular hemangioma of the parotid gland associated with an infection by сytomegalovirus / Khabir A., Boudawara T. et al. // Laboratoire d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques, CHU Habib Bourguiba, Tunisie. – Rev. Stomatol. Chir. Maxillofac. – 2003. – № 104 (5). – Р. 1 – 3.
169. Barbi M.A wider role for congenital cytomegalovirus infection in sensorineural hearing Loss /Binda S., Caroppo S. et al.// Insituto di Virologia, Universita di Milano, Milan, Italy. – Pediatr. Infect. Dis. J. – 2003. – № 22 (1). – Р. 39 - 42.
170. Binda S.Modification of CMV DNA detection from dried blood spots for diagnosing congenital CMV infection / Caroppo S., Dido P. et al. // J. Clin Virol. – 2004. – № 30 (3). – Р. 6 – 9.
171. Boppona S. B. Intrauterine transmission of cytomegalovirus to infant of women with preconceptional immunity / Rivera L. B., Fowler K. B. et al.// N. Engl. J. Med. – 2001. – Vol. 344. – № 18. – P. 66 – 71.
172. Bowles N.E. Detection of viruses in myocardial tissues by polymerase chain reaction. Evidence of adenovirus as a common cause of myocarditis in children and adults / Ni J., Kearney D.L. et al. // Department of Pediatrics, Baylor College of Medicine, Houston, Texas, USA. – J. Am Coll Cardiol. – 2003. – № 42 (3). – Р. 66 - 72.
173. Boxtel L.A.Cytomegalovirus as a cause of anterior uveitis in immunocompetent patients/ van der Lelij A., van der Meer J. et al. // Ophthalmology. – 2007.- Vol. 114, N 7.- P. 1358 - 1362.
174. Bradshaw J. H. Perinatal cytomegalovirus infection associated with lung cysts / Moore P. P. // Children and Youth Service, Hawke's Bay Hospital, Hastings, New Zealand. – J. Paediatr. Child. Health. – 2003. – № 39 (7). – Р. 3 - 6.
175. Bryant P. Cytomegalovirus transmission from breast milk in premature babies: does it matter? Bryant P., Morley C., Garland S. // Arch. Dis. Child. Fetal. Neonatal. Ed. – 2002. – № 87 (2). – Р. 5 - 7.
176. Castagnola E.Cytomegalovirus infection after bone marrow transplantation in children /Cappelli B., Erba D. et al. // Infectious Diseases Unit (E.C.), Giannina Gaslini Children's Research Hospital, Genova, Italy. – Hum. Immunol. ─ 2004. ─ № 65 (5). – Р. 16 – 22.
177. Chen F.P. Congenital cytomegalovirus infection in 1 twin with a pericardial effusion: a case report/Teng L.F., Chen J.Y. et al. // J. Reprod. Med. – 2007.- Vol. 52, N 4.- P. 317-319.
178. Chen S.F. Antiviral CD8 T cells in the control of primary human cytomegalovirus infection in early childhood / Tu W. W., Sharp M. A. et al. // Department of Pediatrics, Stanford University School of Medicine, Stanford, California, USА. – J. Infect. Dis. – 2004. – № 1. – 189 (9). – Р. 19 - 27.
179. Colugnati F.A. Incidence of cytomegalovirus infection among the general population and pregnant women in the United States/ Staras S.A., Dollard S.C. et al. // BMC Infect. Dis. - 2007.- Vol. 2, N 7.- P. 71.
180. Daele J. Humoral immunodeficiency in recurrent upper respiratory tract infections. Some basic, clinical and therapeutic features / Zicot AF. // Acta Otorhinolaryngol. Belg, 2000; 54(3): 373.
181. Dollard S.C. New estimates of the prevalence of neurological and sensory sequelae and mortality associated with congenital cytomegalovirus infection/ Dollard S.C., Grosse S.D., Ross D.S// Rev. Med. Virol. – 2007.- Vol. 17, N 5.- P. 355-363.
182. Dort J. Congenital cytomegalovirus infection [Article in Czech] / Sedlacek D., Hadravska S. et al. // Neonatologicke oddeleni F. N., Plzen. – Cas. Lek. Cesk. – 2003. – № 142 (7). – Р. 2 - 6.
183. Dunin-Wasowicz D. Infantile spasms and cytomegalovirus infection: antiviral and antiepileptic treatment / Kasprzyk-Obara J., Jurkiewicz E. et al. // Dev. Med. Child. Neurol. – 2007.- Vol. 49, N 9.- P. 684-692.
184. Epstein-Barr virus in pediatric multiple sclerosis / Alotaibi S., Kennedy J., Tellier R. et al. // Department of Pediatrics (Neurology), Al-Sabah Hospital, Shuwaikh, Kuwait. – JAMA. – 2004. – № 291 (15). – Р. 5 – 9.
185. Ergun U.G. Fatal congenital cytomegalovirus infection following recurrent maternal infection after a 7-year interval /Bakaris S., Ucmak H. et al. // Saudi Med. J. – 2007.- Vol. 28, N 2.- P. 264 -267.
186. Estripeaut D. Seroprevalence of cytomegalovirus infection in puerperal women and its impact on their newborns / Moreno Y., Ahumada Ruiz S. et al. // An. Pediatr. – 2007.- Vol. 66, N 2.- P. 135 -139.
187. Figueiro-Filho E.A. Frequency of HIV-1, rubella, syphilis, toxoplasmosis, cytomegalovirus, simple herpes virus, hepatitis B, hepatitis C, Chagas disease and HTLV I/II infection in pregnant women of State of Mato Grosso do Sul / Senefonte F.R., Lopes A.H. et al. // Rev. Soc. Bras Med Trop. – 2007.- Vol. 40, N 2.- P. 181-187.
188. Gaytant M. A. Congenital cytomegalovirus infection after recurrent infection: case reports and review of the literature / Rours G. I., Steegers E. A. et al. // Department of Obstetrics and Gynaecology, University Medical Centre Nijmegen, The Netherlands. – Eur J. Pediatr. – 2003. – № 162 (4). – Р. 48 - 53.
189. Gerna G. Evaluation of cytomegalovirus DNAaemia versus pp65-antigenaemia cutoff for guiding preemptive therapy in transplant recipients: a randomized study/, Baldanti F., Torsellini M. et al. // Antivir. Ther. – 2007.- Vol. 12, N 1.- P. 63-72.
190. Gessler P.Cytomegalovirus-associated necrotizing enterocolitis in a preterm twin after Breastfeeding /, Bischoff G. A., Wiegand D. et al. // University Children's Hospital, Zurich, Switzerland. – J. Perinatol. – 2004. – № 24 (2). – Р. 4 – 6.
191. Gibson L. Cytomegalovirus (CMV) IE1- and pp65-specific CD8+ T cell responses broaden over time after primary CMV infection in infants/ Dooley S., Trzmielina S. et al. // J. Infect. Dis. – 2007.- Vol. 195, N 12.- P. 1789-1798.
192. Gibson L. Human cytomegalovirus proteins pp65 and immediate early protein 1 are common targets for CD8(+) T cell responses in children with congenital or postnatal human cytomegalovirus infection / Piccinini G., Lilleri D. et al. // Department of Pediatrics, University of Massachusetts Medical School, Worcester, USA. – J. Immunol. – 2004. – № 172 (4). – Р. 56 – 64.
193. Hadaya K.Ganciclovir for severe cytomegalovirus primary infection in an immunocompetent Child / Kaiser L., Rubbia-Brandt L. et al. // Eur J. Clin. Microbiol. Infect. Dis. – 2004. – № 23 (3). – Р. 18 – 20.
194. Hassan J. Immunological response to cytomegalovirus in congenitally infected neonates / Hassan J., Dooley S., Hall W. // Clin. Exp. Immunol. - 2007.- Vol. .147, N 3.- P. 465 - 471.
195. Hassan J. Translational mini-review series on infectious disease: congenital cytomegalovirus infection: 50 years on / Connell J.// Clin. Exp. Immunol. - 2007.- Vol. 149, N 2.- P. 205-210.
196. Hazar V. High-dose acyclovir and pre-emptive ganciclovir in prevention of cytomegalovirus disease in pediatric patients following peripheral blood stem cell transplantation / Kansoy S., Kupesiz A. et al. // Department of Pediatric Hematology & Oncology, Akdeniz University Medical Faculty, Antalya, Turkey. – Bone Marrow Transplant. – 2004. – № 33 (9). – Р. 1 – 5.
197. Hosey M. T Cytomegalovirus and cyclosporin-induced gingival overgrowth in children with liver grafts / Davison S. M., Gordon G. et al. // Child Dental Care, University of Glasgow, UK. – Int. J. Paediatr. Dent. – 2002. – № 12 (4). – Р. 36 - 43.
198. Ivarsson S. A. Birth characteristics and growth pattern in children with congenital cytomegalovirus infection / Ivarsson S. A., Jonsson K., Jonsson B. // Department of Paediatrics, University Hospital Malmo, Sweden. – J. Pediatr Endocrinol Metab. – 2003. – № 16 (9). – Р. 3 – 8.
199. Jin H. Human cytomegalovirus glycoprotein B genotype correlates with different symptoms of infected infants/ Jin H., Wang X., Li S. et al. // Intervirology. – 2007.- Vol. 50, N 3.- P. 219-223.
200. Jones C.A. Congenital cytomegalovirus infection // Children's Hospital at Westmead, Discipline of Pediatrics and Child Health, University of Sydney, Sydney, Australia. – Curr. Probl. Pediatr. Adolesc. Health Care. – 2003. – № 33 (3). – Р. 70 - 93.
201. Kenneson A. Review and meta-analysis of the epidemiology of congenital cytomegalovirus (CMV) infection / Cannon M.J. // Rev. Med. Virol. – 2007.- Vol. 17, N 4.- P. 253-276.
202. Kim D.J. Real-time PCR assay compared with antigenemia assay for detecting cytomegalovirus infection in kidney transplant recipients / Kim S.J., Park J. et al. // Transplant. Proc. – 2007.- Vol. 39, N 5.- P. 1458- 1460.
203. Kociecki J. Cytomegalovirus infection--selected aspects of clinical pathology/ Kociecki J., Kociecka W., Dmitriew A. // Klin. Oczna. – 2007.- Vol. 109, N 1-3.- P. 74-78.
204. Kuczkowski J. Sigmoid sinus thrombosis in 5-year old child with acute otitis media and acquired CMV infection/ Kuczkowski J., Stankiewicz C., Izycka-Swieszewska E. // Otolaryngol. Pol. – 2006.- Vol. 60, N 6.- P. 923-927.
205. Lawrence R.M. Cytomegalovirus in human breast milk: risk to the premature infant. // Breastfeed. Med. – 2006.- Vol. 1, N 2.- P. 99-107.
206. Lee H.C. Postnatal cytomegalovirus infection from frozen breast milk in preterm, low birth weight infants/ Enright A., Benitz W.E. et al. // Pediatr. Infect. Dis. J. – 2007.- Vol. 26, N 3.- P. 276.
207. Leung A. K. Congenital cytomegalovirus infection Leung A. K., Sauve R. S., Davies H. D. // Department of Pediatrics, the University of Calgary, Alberta Children's Hospital, Calgary, Alberta, Canada. – J. Natl. Med. Assoc. – 2003. – № 95 (3). – Р. 3 - 8.
208. Liberek A. Cytomegalovirus disease in neonates and infants-clinical presentation, diagnostic and therapeutic problems--own experience / Rytlewska M., Szlagatys-Sidorkiewicz A. et al. // Department of Pediatrics, Pediatric Gastroenterology and Oncology, Institute of Paediatrics, Medical University, Gdansk, Poland. – Med. Sci Monit. – 2002. – № 8 (12). – Р. 15 - 20.
209. Likitnukul S. Seroprevalence of cytomegalovirus infection in children born to HIV-1 infected women / Likitnukul S., Bhattarakosol P., Poovorawan Y. // Department of Pediatrics, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand. – Asian. Pac. J. Allergy Immunol. – 2003. – № 21(2). – Р. 27 - 30.
210. Lin T. Y. Surveillance of respiratory viral infections among pediatric outpatients in northern Taiwan / Huang Y. C., Ning H. C. et al. // Division of Pediatric Infectious Diseases, Chang Gung Children's Hospital, Chang Gung University, Kweishan, Taoyuan, Taiwan. – J. Clin. Virol. – 2004. – № 30 (1). – Р. 1 – 5.
211. Maecker H.T. Analyzing t-cell responses to cytomegalovirus by cytokine flow cytometry / Maino V. C. // BD Biosciences, San Jose, California, USA. – Hum.Immunol. - 2004. - № 65 (5). – Р. 3 - 9.
212. Malm G. Congenital cytomegalovirus infections/ Engman M.L// Semin. Fetal. Neonatal. Med. – 2007.- Vol. 12, N 3.- P. 154 -159.
213. Maroeska M. Predictors of Pain and/or Fever at 3 to 7 Days for Children With Acute Otitis Media Not Treated Initially With Antibiotics: A Meta-analysis of Individual Patient Data. Pediatrics March 2007; 119; 579-
214. Maruyama K. Cytomegalovirus infections associated hemophagocytic lymphohistiocytosis in a premature infant / Maruyama K., Koizumi T., Hirato J. // Pediatr. Int. – 2006. - Vol. 48, N 6.- P. 648 - 650.
215. Mhiri L. Detection of DNA human cytomegalovirus of a molecular methods: hybrid capture DNA CMV by immunocompromised /, Arrouji Z., Slim A. et al. // Tunis. Med. – 2006.- Vol. 84, N 10.- P. 644 - 646.
216. Michaels M. G. Treatment of children with congenital cytomegalovirus infection with ganciclovir / Greenberg D. P., Sabo D. L. et al. // Division of Allergy, Immunology, Infectious Diseases, Department of Pediatrics, University of Pittsburgh School of Medicine, Children's Hospital of Pittsburgh, Pittsburgh, USA. – Pediatr. Infect. Dis. J. – 2003. – № 22 (6). – Р. 4 - 9.
217. Miles D.J. Cytomegalovirus infection in Gambian infants leads to profound CD8 T-cell Differentiation/ van der Sande M., Jeffries D. et al. // J. Virol. – 2007.- Vol. 81, N 11.- P. 5766-5776.
218. Moinuddin A. Intracranial hemorrhage progressing to porencephaly as a result of congenitally acquired cytomegalovirus infection-an illustrative report / McKinstry R. C., Martin K. A. et al. // The Mallinckrodt Institute of Radiology, Barnes Jewish and St. Louis Children's Hospitals at the Washington University Medical Center, St. Louis, USA. – Prenat. Diagn. – 2003. – № 23 (10). – Р. 797 - 800.
219. Mustonen K. Viral infections in neonates with seizures / Mustakangas P., Uotila L., Muir P. et al. // Department of Neuropediatrics, North Karelia Central Hospital, Joensuu, Finland. – J. Perinat. Med. – 2003. – № 31 (1). – Р.75 - 80.
220. Nicholson O. Acute human immunodeficiency virus infection in a breast-fed infant in New York City/ Michalik D.E., Patel S. et al. // Pediatr. Infect. Dis. J. – 2007.- Vol. 26, N 7.- P. 653- 635.
221. Nozawa N. Real-time PCR assay using specimens on filter disks as a template for detection of cytomegalovirus in urine / Koyano S., Yamamoto Y. et. al. // J. Clin. Microbiol. – 2007.- Vol. 45, N 4.- P. 1305 - 1307.
222. Numazaki K. Immunological evaluation and clinical aspects of children with congenital cytomegalovirus infection / Numazaki K., Fujikawa T., Asanuma H. // Department of Pediatrics, School of Medicine, Sapporo Medical University, Sapporo, Japan. – Congenit Anom (Kyoto). – 2002. – № 42 (3). – Р. 1 - 6.
223. Oliveira N.L. Infection by cytomegalovirus in patients with neonatal cholestasis / Kanawaty F.R., Costa S.C. et al. // Department of Medial Clinic of the State University of Campinas, Campinas, Brazil. – Arq Gastroenterol. – 2002. – № 39 (2). – Р. 2 - 6.
224. Ornoy A. The effects of Cytomegalic virus (CMV) infection during pregnancy on the developing human fetus [Article in Hebrew] // Israeli Teratogen Information Service, Laboratory of Teratology, Hebrew University Hadassah Medical School, Israeli Ministry of Health, Jerusalem, Israel. – Harefuah. – 2002. – № 141 (6). – Р. 565 - 577.
225. Pass R F. Congenital cytomegalovirus infection: impairment and immunization / Pass R.F. // J. Infect. Dis. – 2007.- Vol. 195, N 6.- P. 767 - 769.
226. Pollock B. H. Risk factors for pediatric human immunodeficiency virus-related malignancy / Jenson H. B., Leach C. T. et al. // Children's Cancer Research Institute, Center for Epidemiology and Biostatistics, University of Texas Health Science Center at San Antonio, USA. – JAMA. – 2003. – № 289 (18). – Р. 3 - 9.
227. Polz-Dacewicz M. CMV and EBV infections in children [Article in Polish] / Polz-Dacewicz M., Stec A., Koncewicz R. // Samodzielna Pracownia Wirusologii AM w Lublinie. – Przegl. Epidemiol. – 2002. – № 56 (1). – Р. 65-72.
228. Rahav G. Congenital cytomegalovirus infection--a question of screening. // Isr. Med. Assoc. J. - 2007. - May. - Vol. 9, N 5.- P. 392-394.
229. Rana S. Cytomegalovirus-induced mirror syndrome associated with elevated levels of circulating antiangiogenic factors / Venkatesha S., DePaepe M. et al. // Obstet. Gynecol. - 2007.- Vol. 109, N 2, pt. 2. - P. 549 - 552.
230. Rawlinson W. Cytomegalovirus. A common virus causing serious disease / Scott G. // South Eastern Sydney Area Health Service, Prince of Wales Hospital, Sydney Children's Hospital, Royal Hospital for Women, Faculties of Medicine and Science, University of New South Wales. – Aust. Fam. Physician. – 2003. – № 32 (10). – Р. 89 - 93.
231. Rivera L. B. Predictors of hearing loss in children with symptomatic congenital cytomegalovirus infection / Boppana S. B., Fowler K. B. et al. // Department of Pediatrics, University of Alabama School of Medicine, Birmingham, Alabama, USA. – Pediatrics. – 2002. – № 110 (4). – Р. 2 - 7.
232. Satilmis A. CMV seroconversion in pregnants and the incidence of congenital CMV infection/, Gura A., Ongun H. et al. // Turk. J. Pediatr.- 2007.- Vol. 49, N 1.- P. 30-36.
233. Shroff R. Epstein-Barr virus monitoring in paediatric renal transplant recipients / Trompeter R., Cubitt D. et al. // Department of Nephrology, Great Ormond Street Hospital for Children, London, UK. – Pediatr. Nephrol. – 2002. – № 17 (9). – Р. 1 - 5.
234. Singh R. Dysregulated expression of IFN-γ and IL-10 and impaired IFN-γ- mediated responses at different disease stage in patients with genital herpes simples virus-2 infection / Kumar A., Creery W. D., Ruben M. et al. // Clin. and Exp. Immunol. – 2003. – № 1. – C. 97 – 107.
235. Steele R. W. Prevention and therapy of neonatal HSV infection // Medscape Infect. Dis. – 2002. – Vol. 4. – № 1. – P. 1 – 3.
236. Takeyama J. Eosinophilic gastroenteritis with cytomegalovirus infection in an immunocompetent child / Takeyama J., Abukawa D., Miura K. // World J. Gastroenterol.- 2007.- Vol. 13, N 34.- P. 4653- 4654.
237. Tanaka N. Expression of tegument protein pp65 of human cytomegalovirus (CMV) and its application to the analysis of viral-specific cellular immunity in CMV-infected individuals / Kimura H., Hoshino Y. et al. // Department of Pediatrics, Developmental Pediatrics, Nagoya University Graduate School of Medicine, Nagoya, Japan. – Arch. Virol. – 2002. – № 147 (12). – Р. 5 - 17.
238. Tu W. Persistent and selective deficiency of CD4+ T cell immunity to cytomegalovirus in immunocompetent young children / Chen S., Sharp M., Dekker C. et al. // Department of Pediatrics, Stanford University School of Medicine, Stanford, USA. – J. Immunol. – 2004. – № 172 (5). – Р. 1 – 7.
239. Vancikova Z. C ytomegalovirus infection in immunocompetent and immunocompromised individuals-a review / Dvorak P. // 1st Department of Paediatrics, 2nd Medical School, Charles University, University Hospital Motol, Praha 5, Motol, Czech Republic. – Curr. Drug. Targets. Immune Endocr. Metabol. Disord. – 2001. – № 1 (2). – Р. 79 - 87.
240. Vollmer B. Postnatally acquired cytomegalovirus infection via breast milk: effects on hearing and development in preterm infants / Seibold-Weiger K., Schmitz-Salue C. et al. // Department of Pediatric Neurology, Children's Hospital, University of Tubingen, Germany. – Pediatr. Infect. Dis. J. – 2004. – № 23 (4). – Р. 2 – 7.
241. Vries L. S. The spectrum of cranial ultrasound and magnetic resonance imaging abnormalities in congenital cytomegalovirus infection / Gunardi H., Barth P. G., Bok L. A. et al. // Department of Neonatology, Wilhelmina Children's Hospital, Utrecht, The Netherlands. – Neuropediatrics. – 2004. – № 35 (2). – Р. 3 – 9.
242. Webber S.A. Cytomegalovirus infection and cardiac allograft vasculopathy in children // Circulation. – 2007.- Vol. 115, N 13.- P. 170-173.
243. Wen L. Z. Cytomegalovirus infection in pregnancy / Xing W., Liu L. Q. et al. // Department of Obstetrics and Gynecology, Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, China. – Int. J. Gynaecol Obstet. – 2002. – № 79 (2). – Р. 1 - 6.
244. www.euro.who.int/document/mediacentre.
245. Yamashita M. Incidence and clinical features of cytomegalovirus infection diagnosed by cytomegalovirus pp65 antigenemia assay during high dose corticosteroid therapy for collagen vascular diseases /Ishii T., Iwama N. et al.// Clin. Exp. Rheumatol. – 2006.- Vol. 24, N 6.- P. 649 - 655.
246. Yamashita Y. Possible association between congenital cytomegalovirus infection and autistic Disorder / Fujimoto C., Nakajima E. et al. // Department of Pediatrics and Child Health, Kurume University School of Medicine, Kurume, Japan. – J. Autism. Dev. Disord. – 2003. – № 33 (4). – Р. 5 - 9.
247. Yano H. Acute otitis media associated with cytomegalovirus infection in infants and Children/ Okitsu N., Watanabe O. et al. // Int. J. Pediatr. Otorhinolaryngol. – 2007.- Vol. 71, N 9.- P. 1443-1447.

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