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

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ

ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

СТРАШОК ЛАРИСА АНАТОЛІЇВНА

На правах рукопису

УДК 616.33-002.44:616-008.9]-053.7

СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА МЕХАНІЗМІ ФОРМУВАННЯ ДЕСТРУКТИВНИХ ТА ЗАПАЛЬНИХ УРАЖЕНЬ ШЛУНКУ ТА ДВАНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ У ПІДЛІТКІВ

14.01.10 – Педіатрія

дисертація на здобуття наукового ступеня

доктора медичних наук

Науковий консультант: доктор медичних наук

професор Пархоменко Л. К.

Харків – 2008

ЗМІСТ Стор.

ВСТУП 7

РОЗДІЛ 1. СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ПАТОГЕНЕЗ ЗАПАЛЬНИХ І ДЕСТРУКТИВНИХ УРАЖЕНЬ ШЛУНКУ І ДВАНАДЦЯТИПАЛОЇ

КИШКИ 14

1.1. Епідеміологія і клінічні прояви запальних і деструктивних

уражень верхніх відділів травного тракту на сучасному етапі 14

1.2. Сучасні теорії патогенезу деструктивних і запальних захворювань

верхніх відділів травного тракту 19

1.2.1. Роль ендокринної системи у формуванні деструктивних і

запальних захворювань верхніх відділів травного тракту 22

1.2.2. Роль цитокінової регуляції та імунних розладів у формуванні

деструктивних і запальних захворювань верхніх відділів травного тракту 30

1.2.3. Процеси вільнорадикального окислення у формуванні

деструктивних і запальних захворювань верхніх відділів травного тракту 38

РОЗДІЛ 2. КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ХВОРИХ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ 44

2.1. Клінічна характеристика хворих із дуоденальною виразкою 44

2.2. Клінічна характеристика хворих із хронічним гастродуоденітом 58

2.3. Обговорення результатів 67

2.4. Методи дослідження 70

РОЗДІЛ 3. ГОРМОНАЛЬНІ ЗМІНИ ПРИ ДУОДЕНАЛЬНІЙ ВИРАЗЦІ

І ХРОНІЧНОМУ ГАСТРОДУОДЕНІТІ У ПІДЛІТКІВ 77

3.1. Гормональна характеристика хворих із дуоденальною виразкою 77

3.2. Гормональна характеристика хворих із хронічним гастродуоденітом 89

3.3. Обговорення результатів 101

РОЗДІЛ 4. СИСТЕМНА ЦИРКУЛЯЦІЯ ЦИТОКІНІВ І ЧИННИКИ

ІМУНІТЕТУ У ПІДЛІТКІВ ІЗ ДУОДЕНАЛЬНОЮ ВИРАЗКОЮ І

ХРОНІЧНИМ ГАСТРОДУОДЕНІТОМ 109

4.1. Системна циркуляція цитокінів і показники імунологічної

реактивності у хворих із дуоденальною виразкою 109

4.2. Системна циркуляція цитокінів і показники імунологічної

реактивності у хворих із хронічним гастродуоденітом 128

4.3. Обговорення результатів 146

РОЗДІЛ 5. ПРОЦЕСИ ВІЛЬНОРАДИКАЛЬНОГО ОКИСЛЕННЯ У

ПІДЛІТКІВ ІЗ ДУОДЕНАЛЬНОЮ ВИРАЗКОЮ І ХРОНІЧНИМ ГАСТРОДУОДЕНІТОМ 159

5.1. Показники оксидативного стресу у хворих із дуоденальною виразкою 159

5.2. Показники оксидативного стресу у хворих із хронічним

гастродуоденітом 169

5.3. Обговорення результатів 178

РОЗДІЛ. 6. МОРФОЛОГІЧНА ТА ІМУНОГІСТОХІМІЧНА

ХАРАКТЕРИСТИКА СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКУ І ДВАНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ ПРИ ДУОДЕНАЛЬНІЙ ВИРАЗЦІ І ХРОНІЧНОМУ ГАСТРОДУОДЕНІТІ У ПІДЛІТКІВ 184

6.1. Морфологічна характеристика СОШ і СОДК при ерозивно-

виразкових ушкодженнях гастродуоденальної зони у підлітків 184

6.2. Морфологічна характеристика СОШ і СОДК при хронічному

гастродуоденіті у підлітків 198

6.3. Характеристика імуногістологічних показників у хворих із

дуоденальною виразкою і хронічним гастродуоденітом 211

6.4. Обговорення результатів 221

РОЗДІЛ 7. ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ МЕХАНІЗМИ ФОРМУВАННЯ

ЕРОЗИВНО-ВИРАЗКОВИХ І ЗАПАЛЬНИХ УШКОДЖЕНЬ ШЛУНКУ

І ДВАНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ У ПІДЛІТКІВ 231

7.1. Математична модель формування дуоденальної виразки в

підлітковому віці 232

7.2. Математична модель формування хронічного гастродуоденіту в

підлітковому віці 242

7.3. Обговорення результатів 253

ЗАКЛЮЧЕННЯ 258

ВИСНОВКИ 279

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ 283

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ 284

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ

АКТГ – адренокортикотропний гормон

АОЗ – антиоксидантний захист

АОС – антиоксидантна система

АФК – активні форми кисню

ВБ – виразкова хвороба

ВРО – вільнорадикальне окислення

ГАГ – глікозоаміноглікани

ГКС – глюкокортикостероїди

ГПО – глутатіонпероксидаза

ГЕР – гастроезофагеальний рефлюкс

ДГР – дуоденогастральний рефлюкс

ДРБТ – дисфункціональні розлади біліарного тракту

ДВ – дуоденальна виразка

ІЛ-1β – інтерлейкін-1β

ІЛ-4 – інтерлейкін-4

ІЛ-6 – інтерлейкін-6

КБ – карбонільовані білки

МЕЛ – міжепітеліальні лімфоцити

МКА – моноклональні антитіла

ОМ – оксидативні модифікації

СО – слизова оболонка

СОД – супероксиддисмутаза

СОДК – слизова оболонка дванадцятипалої кишки

СОС – ступінь оксидативного стресу

СОШ – слизова оболонка шлунку

СТГ – соматотропний гормон

Т3 – трийодтиронін

ТТГ – тиреотропний гормон

ФА – факторний аналіз

ФНПα – фактор некрозу пухлини α

ФПРСО – функціональні панкреатичні розлади сфінктера Одді

ХГД – хронічний гастродуоденіт

ЦІК – циркулюючі імунні комплекси

Н. р. – Helicolacter pylori

ВСТУП

Актуальність теми. Хвороби органів травлення зараз посідають третє місце серед неінфекційних захворювань за поширеністю. Така тенденція в структурі соматичної патології відзначається у всьому світі (Лазебник Л. Б., 2007, Лук’янова Є. М., 2002, Філіппов Ю. А., 2007, Baron **J. H., 2002, Kato**S., 2005, Malfertheiner P., 2005, Lassen A., 2006). Причому в структурі гастроентерологічної патології останні десять років переважають ураження верхніх відділів травного тракту: функціональні розлади шлунку, хронічний гастрит і дуоденіт, виразкова хвороба. Поширеність хронічного гастриту і дуоденіту зросла з 393 в 1995 р. до 547 на 10 000 підлітків у 2006 р., а виразкової хвороби – з 42,0 в 1995 р. до 42,3 в 2006 р. на 10 000 підліткового населення. Що стосується виразкової хвороби (ВХ), то останніми роками відзначається деяка стабілізація цього показника, що обумовлене, насамперед, проведенням ерадикаційної терапії Н. р. залежних захворювань. Сучасна терапія виразкової хвороби носить патогенетичний і симптоматичний характер. Основні успіхи у вирішенні проблеми ВХ відносяться до Н. р. – позитивної ВХ. Проте частота Н. р. – негативної ВХ не має тенденції до зниження, а в США і країнах Західної Європи відзначають зростання захворюваності Н. р. – негативною ВХ (Baron **J. H., 2002, Kato**S., 2005, Malfertheiner P., 2005, Elitsur Y., 2001).

Поширеність ВХ в Україні, країнах ближнього і дальнього зарубіжжя як і раніше не має тенденції до зниження, а виникаючі ускладнення часто загрожують життю хворого і вимагають хірургічної корекції (Бебуршвілі А. Г., 2006, Бичков Н. А., 2004, Лазебник Л. Б., 2007, Філіппов Ю. А., 2007). За даними Лупальцева В. І, 2003, Совцова В. А., 2003, **Rosenstock S**., 2006, Udd M., 2007, останніми роками значно зросла кількість перфоративних і кровоточивих виразок саме у молодому віці (до 25 років).

Таким чином, проблема оптимальної тактики лікування і реабілітації хворих із виразковою хворобою ще далека від остаточного вирішення. Підвищення ефективності діагностики і лікування хронічного гастродуоденіту (ХГД) і виразкової хвороби дванадцятипалої кишки або дуоденальної виразки (ДВ) у підлітків залишається однією з найважливіших медичних і соціально-економічних проблем, оскільки у 60–80 % дорослих хворих захворювання формуються в дитячому і юнацькому віці.

Загальновизнаними і практично однозначно трактуваними в етіопатогенезі ВХ в дитячому і підлітковому віці є спадковий, ацидопептичний, нервово-психічний та інфекційний (H. pylori) чинники. Що стосується участі і значення гормональних (Кудрявцева В. Е., 2002, Логінов А. С., 1995, Маковецька Т. І., 2004, Орловський В. Ф., 1995, Петров Є. Є., 1995, Смагіна Н. В., 2000), неспецифічних, імунних (Желєзнякова Н. М., 2005, Звягінцева Т. Д., 2002, Ногаллер А. М., 2001, Пасіешвілі Л. М., 2004, Хаїтов Р. М, 1997, Царегородцева Т. М., 2003, Циммерман Я. С., 2001, Campbell D. I., 2005, **Golby S., 2002,** Kawakami Е., 2004, Lesley E., 2000, [Shimizu T](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Shimizu%20T%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_RVAbstract)., 2004), і вільнорадикальних механізмів (Мазо В. К., 1998, Овсяннікова Л. М., 2001, Пономаренко Л. А., 2007, Black H. S., 2002, Moghadasian M., 1996 Willcox J. K., 2004) в ульцерогенезі, то результати досліджень у дітей і дорослих хворих достатньо суперечливі.

Певному віку і статі властиві якісно різні етіологічні, провокуючі і підтримуючі чинники формування деструктивних уражень верхніх відділів травного тракту. Іншими словами, в патогенезі ВХ можуть існувати важливі, поки що не вивчені патогенетичні механізми, які не дозволяють зрозуміти цю хворобу зі всією повнотою і стримують розробку нових патогенетично обгрунтованих методів її лікування і профілактики.

Тому вивчення й уточнення патофізіологічних механізмів формування виразкової хвороби у дітей підліткового віку і на сьогоднішній день залишаються актуальними. Невирішеним залишається і питання про взаємозв'язок хронічного гастриту і дуоденіту з виразковою хворобою.

Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами. Дисертаційна робота виконана згідно з планом науково-дослідних робіт Харківської медичної академії післядипломної освіти, затверджених МОЗ України, є фрагментом НДР «Розробка методів діагностики виразкової хвороби у підлітків із урахуванням позв'язаних розладів органів травлення з метою вдосконалення методів діагностики і диспансерного спостереження» (№ держреєстрації 0198U002297) і «Стан сполучної тканини й особливості її реакції в умовах патології» (№ держреєстрації 0103U004137).

Мета роботи. Розширити уявлення про механізми патогенезу деструктивних і запальних захворювань шлунку і дванадцятипалої кишки у підлітків на підставі вивчення морфологічних та імуногістохімічних досліджень слизової оболонки шлунку і дванадцятипалої кишки, гормонального статусу, системної циркуляції цитокінів, імунних захисних реакцій і процесів вільнорадикального окислення.

Завдання дослідження:

1. Вивчити особливості клініко-інструментальних і лабораторних досліджень у підлітків із дуоденальною виразкою і хронічним гастродуоденітом.
2. Визначити гормональний статус у підлітків із дуоденальною виразкою і хронічним гастродуоденітом залежно від інфекційного, спадкового, ацидопептичного чинників і стадій захворювання.
3. Виявити особливості системної циркуляції цитокінів у підлітків із дуоденальною виразкою і хронічним гастродуоденітом залежно від інфекційного, спадкового, ацидопептичного чинників і стадій захворювання.
4. Оцінити стан імунологічної реактивності у підлітків із дуоденальною виразкою і хронічним гастродуоденітом залежно від інфекційного, спадкового, ацидопептичного чинників і стадій захворювання.
5. Виявити характер процесів вільнорадикального окислення і стан антиоксидантної системи у підлітків із дуоденальною виразкою і хронічним гастродуоденітом залежно від інфекційного, спадкового, ацидопептичного чинників і стадій захворювання.
6. Вивчити стан слизової оболонки шлунку і дванадцятипалої кишки у підлітків із дуоденальною виразкою і хронічним гастродуоденітом залежно від інфекційного, спадкового, ацидопептичного чинників.
7. Визначити особливості інфільтрації слизової оболонки шлунку і дванадцятипалої кишки клітини-продуцентами цитокінів, рівень апоптозу епітеліоцитів і вміст колагену в слизовій оболонці шлунку і дванадцятипалої кишки у підлітків із дуоденальною виразкою і хронічним гастродуоденітом залежно від інфекційного, спадкового, ацидопептичного чинників.
8. Побудувати математичну модель формування дуоденальної виразки і хронічного гастродуоденіту на основі проведених гормональних, імунологічних і метаболічних досліджень.

Об'єкт дослідження. Дуоденальна виразка і хронічний гастродуоденіт.

Предмет дослідження. Формування деструктивних і запальних ушкоджень шлунку і дванадцятипалої кишки у підлітків.

Методи дослідження. Клініко-анамнестичний, ФЕГДС, рН-метрія, УЗД органів черевної порожнини, біохімічне дослідження білкового, ліпідного, пігментного обміну, радіоімунологічне дослідження гормонів щитовидної залози, кортизолу, пролактину, статевих стероїдів, вивчення параметрів клітинного і гуморального імунітету, імуноферментне визначення цитокінів (ІЛ-1β, ІЛ-4, ІЛ-6, ФНПα) в сироватці крові і биоптатах слизової оболонки шлунку і дванадцятипалої кишки, імуногістологічне визначення індексу апоптозу епітеліоцитів і вміст інтерстиціального колагену I, III типів у биоптатах слизової оболонки шлунку і дванадцятипалої кишки; статистична обробка результатів дослідження проводилася параметричними і непараметричними методами, для побудови математичної моделі патогенезу був використаний факторний аналіз.

Наукова новизна отриманих результатів. Розширені уявлення про патогенез деструктивних і запальних захворювань шлунку і дванадцятипалої кишки у підлітків і вперше представлені гендерні відмінності.

Вперше за допомогою системного аналізу подано обгрунтування регуляторної ролі гормонів і цитокінів у формуванні морфологічних і метаболічних змін при деструктивних і запальних захворюваннях шлунку і дванадцятипалої кишки в підлітковому віці залежно від статі.

Вперше встановлено особливості цитокінової і гормональної регуляції, оксидативного стресу при дуоденальній виразці і хронічному гастродуоденіті у підлітків. Виявлені кореляційні взаємозв'язки між морфологічними, імуногістохімічними проявами дуоденальної виразки і хронічного гастродуоденіту і гормональним, цитокіновим статусом, параметрами оксидативного стресу.

Встановлено, що в підлітковому віці запальні і деструктивні зміни в слизовій оболонці шлунку і дванадцятипалої кишки у юнаків потенціюються високим рівнем кортизолу і статевих стероїдів, а у дівчат – високим вмістом трийодтироніну. Проліферативна фаза запального процесу при дуоденальній виразці у юнаків забезпечується підвищеною концентрацією трийодтироніну і пролактину, а у дівчат – високим рівнем пролактину й естрадіолу.

У підлітків із дуоденальною виразкою і хронічним гастродуоденітом виявлені особливості системної циркуляції цитокінів що визначаються достовірним підвищенням рівня прозапального цитокину ІЛ-4 і зниженням вмісту ФНПα, що призводить до анафілактичних реакцій у слизовій оболонці шлунку і дванадцятипалої кишки і підвищення сприйнятливості до бактерійних інфекцій.

В підлітковому віці при запальних і деструктивних ураженнях шлунку і дванадцятипалої кишки у формуванні оксидативного стресу найбільше значення має некероване підвищення активності супероксиддисмутази і відносний дефіцит глутатіопероксидази.

Вперше встановлено, що запальні і деструктивні ураження слизової оболонки шлунку і дванадцятипалої кишки в підлітковому віці супроводжуються низьким рівнем апоптозу, що сприяє проліферативним змінам. Встановлені особливості формування грануляційної тканини при дуоденальній виразці у підлітків, що виявляються переважанням колагену III типу, котрий забезпечує «задовільну якість» загоєння, але не перешкоджає персистуванню патологічного процесу.

Особливості клінічних проявів, гормонального фону й імунологічної реактивності дозволили встановити, що дуоденальна виразка і хронічний гастродуоденіт у підлітків формуються і/або протікають на тлі адаптаційної реакції активації.

Вперше побудовано математичну модель патогенезу дуоденальної виразки і хронічного гастродуоденіту у підлітків залежно від статі.

Практичне значення отриманих результатів. Виявлені особливості патогенезу дуоденальної виразки і хронічного гастродуоденіту поглиблюють уявлення про патофізілогічні процеси, що відбуваються при цих захворюваннях у підлітків. Отримані результати фундаментальних досліджень відкривають перспективи для подальших наукових досліджень. Визначення особливостей формування деструктивних і запальних уражень шлунку і дванадцятипалої кишки у підлітків теоретично обгрунтовує розробку нових напрямів патогенетичної терапії і реабілітації цих хворих.

Впровадження результатів роботи в практику. Впровадження результатів досліджень проводилися на підставі нововведень «Метод лікування виразкової хвороби дванадцятипалої кишки у підлітків з урахуванням змін у підшлунковій залозі» (Реєстр медико-біологічних і науково-технічних нововведень, 1997 р.), «Спосіб лікування виразкової хвороби з урахуванням розладів жовчовивідної системи» і «Спосіб лікування виразкової хвороби з урахуванням розладів імунологічної реактивності» (Реєстр галузевих нововведень, 2002 рр.). Результати дисертаційної роботи впроваджені в клінічну практику роботи педіатричних, підліткових і гастроентерологічних відділень м. Харкова, а також лікувальних установ Автономної республіки Крим, Вінницької, Донецької, Запорізької, Івано-Франківської, Луганської, Миколаївської, Одеської, Полтавської, Сумської і Харківської областей. Результати дослідження використовуються в навчальному процесі на кафедрі підліткової медицини ХМАПО.

Особистий внесок здобувача. Дисертант самостійно провела патентний пошук, аналіз літератури, відбір хворих із їх комплексним обстеженням і лікуванням. Виконала науковий аналіз і математичну обробку отриманих результатів, сформулювала основні положення, висновки і практичні рекомендації. Впровадження практичних рекомендацій у лікувальний і навчальний процеси проводилося за особистої участі автора.

Апробація результатів дисертації. Основні положення дисертації викладені на Українському з'їзді терапевтів (Київ, 1998), конференціях «Досягнення і перспективи розвитку в клініці внутрішніх хвороб» (Харків, 2001), «Роль первинної і вторинної профілактики основних терапевтичних захворювань у поліпшенні якості життя» (Харків, 2001), «Сучасна гастроентерологія: питання діагностики і лікування» (Харків, 2002), «Фізіологія і патологія становлення чоловічої статевої системи» (Харків, 2001), «Сучасні проблеми гастрорентерології» (Полтава, 2002), «Сімейная медицина – досягнення і перспективи» (Київ-Харків, 2002), «Наука і практика – сімейній медицині» (Харків, 2003), «Патологія сполучної тканини – основа формування хронічних захворювань у дітей і підлітків» (Харків, 2004), «Сучасні аспекти гастроентерології і лікувально-оздоровче харчування» (Дніпропетровськ, 2004), «Метаболічні розлади у дітей підлітків: діагностика, профілактика, лікування» (Київ, 2005), «Актуальні питання охорони здоров'я дівчат-підлітків» (Харків, 2005), на III З'їзді гастроентерологів (Дніпропетровськ, 2005), конференціях «Від фундаментальних досліджень – до прогресу медицини» (Харків, 2005), «Сучасні методи діагностики і лікування в практику» (Харків, 2005), «Алгоритм сучасної діагностики і лікування внутрішніх захворювань» (Харків, 2005), «Актуальні питання педіатрії» (Київ, 2005), «Сучасні досягнення гастроентерології» (Харків, 2006), «Сучасні методи діагностики і лікування в практику» (Харків, 2006), «Питання імунології в педіатрії – сучасні підходи до імунопрофілактики і імунотерапії у дітей» (Київ, 2006), «Досягнення сучасної гастроентерології» (Дніпропетровськ, 2006), на ІІІ конгресі педіатрів України (Київ, 2006), конференціях «Сучасна педіатрія. Проблеми і перспективи» (Харків, 2007), «Сучасні аспекти гастроентерології» (Дніпропетровськ-Полтава, 2007).

Публікації. За матеріалами дисертації опубліковано 44 наукові роботи, з них 20 статей у наукових спеціальних медичних виданнях, рекомендованих ВАК України, зокрема 9 самостійних статей. У спеціальних медичних виданнях опубліковано 6 статей, 18 тез, 2 декларативних патента, 3 нововведения.

ВИСНОВКИ

У дисертації дано теоретичне обгрунтування і нове вирішення наукової проблеми формування деструктивних і запальних захворювань шлунку і дванадцятипалої кишки в підлітковому віці. Поглиблені уявлення про значення ряду патогенетичних механізмів у формуванні клінічних, морфологічних, імунологічних і метаболічних розладів, і на їх основі розроблені математичні моделі патогенезу дуоденальної виразки і хронічного гастродуоденіту в підлітковому віці.

1. У підлітковому віці ДВ мала хронічний перебіг, супроводжувалася у 33 % хворих ДРБТ, у 40 % – хронічним холециститом, у 27 % – ФПРСО. ХГД у підлітків в 53 % випадках мав первинний характер і супроводжувався ДРБТ, в 34 % – формувався на тлі хронічного холециститу й у 13 % хворих – на фоні ФПРСО. ДВ і ХГД супроводжувалися адаптаційною реакцією активації.
2. У підлітків із дуоденальною виразкою відзначався виражений гормональний дисбаланс, що виявлявся достовірним підвищенням рівня трийодтироніну, пролактину, тестостерону і відносним дефіцитом естрадіолу. У юнаків при дуоденальній виразці достовірно збільшувалася концентрація кортизолу. Запальні і деструктивні зміни в слизовій оболонці шлунку і дванадцятипалої кишці у юнаків потенціювалися підвищеним вмістом кортизолу, а дівчат – підвищеним рівнем трийодтироніну. Проліферативна фаза запального процесу у юнаків із дуоденальною виразкою забезпечувалася тиреоїдними гормонами і пролактином, а у дівчат – пролактином і естрадіолом.
3. При хронічному гастродуоденіті у всіх хворих визначалося достовірне підвищення вмісту пролактину. Спектр гормональних розладів у дівчат із хронічним гастродуоденітом, ідентичний такому при дуоденальній виразці, але зміни рівня гормонів були менш виражені.
4. При дуоденальній виразці і хронічному гастродуоденіті є однонаправлені зміни в системній циркуляції цитокінів. У фазу загострення захворювань у всіх хворих зростав вміст прозапальних цитокінів ІЛ-1β і ІЛ-6 і рівень протизапального цитокіну ІЛ-4. У фазу ремісії захворювань вміст прозапальних цитокінів знижувався, а рівень ІЛ-4 достовірно зростав, особливо у юнаків. Концентрація ФНПα – прозапального цитокіну і стимулятора апоптозу при дуоденальній виразці і хронічному гастродуоденіті достовірно знижувалася, більш значущо у дівчат. Його вміст не змінювався залежно від фази захворювання, що приводило до проліферативних процесів і підвищувало сприйнятливість до бактеріальних інфекцій.
5. Дуоденальна виразка у підлітків перебігала на фоні розбалансованих реакцій клітинної ланки імунітету, що виявлялися достовірним зниженням абсолютної і відносної кількості Т-лімфоцитів і імунорегуляторного індексу. При дуоденальній виразці відзначалося напруження гуморальних реакцій імунної системи, що супроводжувалася тенденцією до зниження абсолютного числа В-лімфоцитів і збільшення вмісту IgA і IgG, більш вираженому у дівчат. Зрушення імунних показників не залежали від фази захворювання. Хронічний гастродуоденіт у підлітковому віці супроводжувався достовірним зниженням популяції Т-helper, яке не залежало від фази захворювання
6. У фазу загострення дуоденальної виразки і хронічного гастродуоденіту відзначалися прояви оксидативного стресу, які були обумовлені підвищенням концентрації карбонільованих білків в 1,2 рази і активності СОД в 10 разів. Виявлений дисбаланс у ферментативній антиоксидантній системі виявлявся підвищенням активності супероксиддисмутази на тлі стабільного вмісту глутатіонпероксидази. Відносний дефіцит глутатіонпероксидази супроводжувався неконтрольованим зростанням активності супероксиддисмутази, яка і формувала прояви оксидативного стресу. У період ремісії у підлітків із ДВ і ХГД достовірно знижувався рівень супероксиддисмутази, що призводило до зменшення дисбалансу антиоксидантних ферментів і ступеня оксидативного стресу.
7. При морфологічному обстеженні у обстежених підлітків із дуоденальною виразкою і хронічним гастродуоденітом був виявлений хронічний поверхневий антральний гастрит. Пангастріт відзначався тільки у 1/3 хворих із дуоденальною виразкою і 2/3 пацієнтів із хронічним гастродуоденітом. Ступінь активності гастриту був слабкий і помірно виражений. Дуоденальна виразка і хронічний гастродуоденіт у всіх підлітків супроводжується хронічним поверхневим дуоденітом слабкого і помірного ступеня активності. Обсіяність Helicolacter pylori виявлялася у 2/3 хворих, а в СОДК Helicolacter pylori визначалися у 1/3 пацієнтів із дуоденальною виразкою і хронічним гастродуоденітом.
8. При імуногістохімічному дослідженні в СОШ і СОДК при дуоденальній виразці визначалося збільшення кількість клітин-продуцентів ІЛ-1β, ІЛ-4 і ІЛ-6, в порівнянні з хронічним гастродуоденітом. Кількість клітин-продуцентів ФНПα при дуоденальній виразці була меншою, ніж при хронічному гастродуоденіті, що приводило до порушення процесів оновлення слизової оболонки. При дуоденальній виразці виявлялося зниження вмісту інтерстиціального колагену I і III типу в СОШ і СОДК в порівнянні з хронічним гастродуоденітом, що сприяло порушенню регенераторних процесів в СОШ і СОДК. Явища апоптозу епітеліоцитів СОШ і СОДК при дуоденальній виразці були більш вираженими, ніж при хронічному гастродуоденіті.
9. Проведений факторний аналіз дозволив виявити різні механізми формування дуоденальної виразки в підлітковому віці у юнаків і дівчат. У юнаків ульцерогенез визначався інтенсифікацією процесів вільнорадикального окислення, відносною недостатністю глутатіонпероксидази на фоні неадекватної імунної відповіді і підвищення секреції шлункового соку. Гормональні порушення не мали істотного значення. У дівчат провідним патогенетичним механізмом в ульцерогенезі було підвищення реактивності неспецифічних захисних механізмів і активація гуморальної ланки імунітету, які потенціюються гормональним дисбалансом в умовах оксидативного стресу.
10. У розвитку хронічного гастродуоденіту у юнаків найбільше значення мали прояви оксидативного стресу, підвищення кислотності шлункового соку і гіперреактивність травного тракту. У дівчат хронічний гастродуоденіт формувався на тлі інтенсифікації вільнорадикального окислення, зниження захисного потенціалу СОШ і недостатності гуморальної ланки імунної системи.
11. Схожість механізмів формування хронічного гастродуоденіту і дуоденальної виразки у юнаків дозволяє вважати хронічний гастродуоденіт у них передвиразковим станом. У дівчат різні механізми формування запальних і деструктивних ушкоджень СОШ і СОДК роблять маловірогідною трансформацію хронічного гастродуоденіту в дуоденальну виразку, а скоріше вони можуть призводити до атрофічних змін СО гастродуоденальної зони.

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ

1. Проведені фундаментальні дослідження визначають перспективу для подальших наукових досліджень за тактикою лікування і реабілітації підлітків із дуоденальною виразкою і хронічним гастродуоденітом.
2. Виявлені особливості взаємозв’язку між хронічним гастродуоденітом та дуоденальною виразкою у юнаків та дівчат вимагають різних напрямків у лікуванні та диспансерному нагляді цих хворих.
3. Особливості сучасного перебігу деструктивних і запальних уражень шлунку у підлітків, що супроводжуються поєднаним ушкодженням інших органів травлення, вимагають включення в комплекс обстеження підлітків із дуоденальною виразкою і хронічним гастродуоденітом методів дослідження жовчовивідної системи, печінки і підшлункової залози і корекції виявлених розладів.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Адерсен Л. Клеточный иммунный ответ организма на Helicobacter pylori / Адерсен Л., Норгаард А., Беннедсен М. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1999. – № 2. – С. 22–26.
2. Ананин В. Ф. Биорегуляция человека : в 10 т. / В. Ф. Ананин. – М. : Биоритм, 1994– .– Т. 3: Биорегуляция нейроэндокринной системы. – 1996. – 94 с.
3. Апоптоз в иммунологических процесах / Сепиашвили Р. И., Шубич М. Г., Колесноков Н. В. и др. // Аллергология и иммунология. – 2000. – Т. 1, № 1. – С. 15–23.
4. Апоптоз и заболевания желудочно-кишечного тракта / Передерий В. Г., Ткач С. М., Кожевников А. Н. и др. // Сучасна гастроентерологія. – 2001. – № 1. – С. 5–7.
5. Арифулина К. В. Инфицированность Helicobacter pylori детей с хронической патологией гастродуоденальной зоны / Арифулина К. В., Львов А. А., Константинов П. И. // Гастроэнтерология. – 2004. – № 2–3. – С. М5
6. Арифулина К. В. Некоторые аспекты хронических воспалительных заболеваний гастродуоденальной зоны у детей / Арифулина К. В., Кабурнеева Е. Н., Терентьева Н. Н. // Педиатрия. – 2002. – № 2 (приложение). – С. 26–27.
7. Аруин Л. И. Апоптоз при патологических процессах в органах пищеварения / Аруин А. И. // Клиническая медицина. – 2000. – № 1. – С. 5–10.
8. Аруин Л. И. Клеточное обновление слизовой оболочки желудка в условиях инфекции H. Рylori / Аруин Л. И. // Педиатрия. – 2002. – № 2 (приложение). – С. 27–33.
9. Аруин Л. И. Морфологическая диагностика болезней желудка и кишечника / Аруин Л. И., Капуллер Л. Л., Исаков В. А. – М. : Триада-Х, 1998. – 496 с.
10. Бабак М. О. Особенности клинических проявлений дуоденальной язвы, ассоциированной с резистентными штаммами Helicobacter pylori / Бабак М. О. // Сучасна гастроентерологія. – 2001. – № 4. – С. 30–34.
11. Барбараш Н. А. Взаимосвязь стрессов и процессов физического развития у лиц юношеского возраста / Барбараш Н. А., Кувшинов Д. Ю., Тульчинський М. Я. // Вестник Российской Академии медицинских наук. – 2003. – № 6. – С. 38–41.
12. Барчук М. А. Динаміка показників перекисного окислення ліпідів та ферментної ланки антирадикального захисту під впливом лікування пацієнтів з виразковою хворобою / Барчук М. А., Прилепова І. А. // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 2 (8). – С. 59–61.
13. Бебуришвили А. Г. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки : методические рекомендации для врачей / Бебуршвили А. Г., Михин А. В., Любина Е. Н. – Волгоградский государственный медицинский университет, 2006. – 75 с.
14. Бекетова Г. В. Клініко-патогенетичне обґрунтування диференційованої терапії хронічних гастродуоденітів у дітей (клініко-експериментальне дослідження) : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня д-ра. мед. наук : спец. 14.01.10 «Педіатрія» / Г. В. Бекетова. – К., 2003. – 34 с.
15. Белова Е. В. Эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки: некоторые аспекты патогенеза и дифференцированной терапии / Белова Е. В. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 2007. – Т. 17, № 5. – С. 24.
16. Белоусов С. С. Является ли язвенная болезнь „ухоДВщей болезнью”? Анализ статистики Нижегородской области / Белоусов С. С., Алексеева О. П. // Педиатрия. – 2002. – № 2 (приложение). – С. 34–35.
17. Белоусов Ю. В. Язвенная болезнь у детей: проблемы и перспективы / Белоусов Ю. В., Павленко Н. В. // Международный медицинский журнал. – 2003. – № 1. – С. 35–38.
18. Белушкина Н. Н. Молекулярные основы апоптоза / Белушкина Н. Н., Хасан Хамад Али, Северин С. Е. // Вопросы биологической, медицинской и фармакологической химии. – 1998. – № 4. – С. 15–23.
19. Бережная Н. М. В какой мере традиционные представления о цитокиновой регуляции атопии отражают реальность? / Бережная Н. М. // Аллергология и иммунология. – 2002. – Т. 3, № 3. – С. 437–440.
20. Бибикова Л. А. Системная медицина (путь от проблем к решению) / Бибикова Л. А., Ярилов С. В. – СПб. : НИИХ СПб ГУ. – 2000. – 33 с.
21. Бобырев В. Н. Специфичность систем антиоксидантной защиты органов и тканей – основа дифференцированной фармакотерапии антиоксидантами / Бобырев В. Н., Почерняева В. Ф., Стародубцева С. Г. // Экспериментальная и клиническая фармакология. – 1994. – № 1 (Т. 57). – С. 47–54.
22. Богачев Р. С. Патогенез, дифференциация и прогноз хронического дуоденита у молодых : автореф. дисс. на соискание уч. степени д-ра мед. наук : 14.00.05 «Внутренние болезни» / Богачев Р. С. – М., 1992. – 32 с.
23. Богмат Л. Ф. Гормональный дисбаланс пубертатного периода в формировании предвестников атеросклероза у подростков / Богмат Л. Ф. // Український терапевтичний журнал. – 2000. – № 1 (Т. 2). – С. 48–53.
24. Богомолова Н. В. Морфологические аспекты современных гастритов у детей / Богомолова Н. В. // Детская гастроэнтерология Сибири (проблемы и поиски решений). – 2000. – Вип. ІV. – С. 8–10.
25. Бодня Е. И. Содержание гонадотропных гормонов гипофиза, половых гормонов, гастрина и ЦАМФ в крови при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки : автореф. дисс. на соискание уч. степени канд. мед. наук : 14.00.05 «Внутренние болезни» / Бодня Е. И. – Х., 1985. – 20 с.
26. Боровиков В. П. STATISTICA. Искусство анализа данных на компьютере / Боровиков В. П. – М., СПб. : Питер, 2003. – 688 с.
27. Будзак І. Я. Функціонально-морфологічні зміни слизової оболонки шлунка та дванадцятипалої кишки при ерозіях гастродуоденальної зони, асоційованих з пілоричним хелікобактеріозом, та їх лікування : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.02 «Внутрішні хвороби» / Будзак І. Я. – Сімферополь, 2002. – 19 с.
28. Бычков Н. А. Эпидемиология гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЕРБ) у больных с язвой двенадцатиперстной кишки / Бычков Н. А., Острогляд А. В. // Гастроэнтерология. – 2004. – № 2–3. – С. М20.
29. Вахрушев Я. М. О повышении эффективности диспансеризации подростков с гастродуоденальной патологией / Вахрушев Я. М., Ефремова Л. И. // Терапевтический архив. – 1996. – № 2. – С. 21–23.
30. Вдовиченко В. І. Пептична виразка: нерозв’язані питання у 2000 році / Вдовиченко В. І., Бондаренко О. О., Вдовиченко А. В. // Гастроентерологія : міжвід. зб. – Вип. 30. – Дніпропетровськ, 2000. – Вип. 30. – С. 94–99.
31. Вейн А. М. Идеи нервизма в гастроэнтерологии / Вейн А. М. // Российский журнал гастроэтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1997. – № 3. – С. 76–79.
32. Величковский Б. Т. Свободнорадикальное окисление как звено ВРОчной и долговременной адаптации организма к факторам окружающей среды / Величковский Б. Т. // Вестник Российской Академии медицинских наук. – 2001. – № 6. – С. 45–52.
33. Венглинская Е. А. Иммунный статус больных с гастродуоденальной патологией в различные возрастные периоды детства / Венглинская Е. А., Полянский А. В. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1998. – № 5 (Т. VІІ). – С. 235.
34. Владимиров Ю. А. Перекисное окисление липидов в биологических мембранах / Владимиров Ю. А., Арчаков А. И. – М. : Наука, 1972. – 252 с.
35. Владимиров Ю. А. Свободные радикалы в биологических системах // Соросовский обозревательный журнал. – 2000. – Т. 6, № 12. – С. 13–19.
36. Владимиров Ю. А. Свободные радикалы в живых системах / Владимиров Ю. А. // Вестник РАМН. – 1998. – № 7. – С. 43–51.
37. Влияние даларгина на процессы перекисного окисления липидов при дуоденальной язве у лиц молодого возраста / Опарин А. Г., Опарин А. А., Благовещенская А. В. и др. // Лекарства-человеку : матер. науч.-практ. конф. – Х., 2002. – № 1 (Т. ХVII). – С. 16–17.
38. Влияние новых антитероидных соединений на свободнорадикальное окисление липидов у животных с экспериментальным гипертиреозом / Божко Т. С., Комарова И. В., Ладогубец Е. В. и др. // Лекарства – человеку. – 2001. – № 1–2 (Т. ХV). – С. 103–106.
39. Влияние L-аргинина -L-глутамата на состояние антиперекисной системы при экспериментальных эрозивно-язвенных поражениях у крыс / Пономаренко Л. А., Мосийчук Л. Н., Лихолат Е. А. и др. // Гастроентерологія : міжвід. зб., присвяч. 40-річчю ін-ту гастроентерології АМНУ “40 років пошуків та досягнень”. – Дніпропетровськ, 2005. – Вип. 36. – С. 57–62.
40. Воєвідка О. С. Хронічний некаменевий холецистит та виразкова хвороба: вікові особливості біохімічних та морфологічних показників / Воєвідка О. С., Гайдичук В. С., Хухліна О. С. // Гастроентерологія : міжвід. зб. – Дніпропетровськ, 2002. – Вип. 33. – С. 46–49.
41. Волков В. С. О роли дуоденогастрального рефлюкса в патогенезе язвенной болезни двенадцатиперстной кишки / Волков В. С., Колесникова И. Ю., Беляева Г. С. // Експериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2003. – № 1. – С. 12–17.
42. Газизова Р. Р. Функциональное состояние поджелудочной железы при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки / Газизова Р. Р., Виноградов М. А. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1999. – Т. ІХ, № 5. – С. 74.
43. Гайдичук В. С. Вміст в крові гастрину та інсуліну, інтенсивність вільнорадикальних систем при виразковій хворобі дванадцятипалої кишки у хворих різного віку в динаміці лікування / Гайдичук В. С., Коломієць М. Ю. // Актуальні питання реабілітації гастроентерологічних хворих : матер. симпоз. 17–18 квітня 1996 р. – Чернівці, 1996. – С. 63–67.
44. Гайдичук В. С. Вміст в крові деяких гормонів та морфометричні особливості слизової оболонки шлунка при виразковій хворобі у хворих різного віку в динаміці лікування / Гайдичук В. С. // Актуальні питання реабілітації гастроентерологічних хворих : матер. симпоз. 17–18 квітня 1996 р. – Чернівці, 1996. – С. 68–72.
45. Гайдичук В. С. Зміни вмісту в крові статевих гормонів та їх вплив на перебіг виразкової хвороби у хворих різного віку в динаміці лікування / Гайдичук В. С. // Актуальні питання реабілітації гастроентерологічних хворих : матер. симпоз. 17–18 квітня 1996 р. – Чернівці, 1996. – С. 73–77.
46. Гаркави Л. Х. Антистрессовые реакции и активационная терапия. Реакции активации как путь к здоровью через процессы самоорганизации / Гаркави Л. Х., Квакина Е. Б., Кузьменко Т. С. – М. : Имедис, 1998. – 654 с.
47. Гаркави Л. Х. Понятие здоровья с позиции теории неспецифических адаптационных реакций организма / Гаркави Л. Х., Квакина Е. Б. // Валеология. – 1996. – № 2. – С. 15–20.
48. Гастроентерологія дитячого та підліткового віку (вибрані питання) / [під ред. проф. Казак С. С.]. – К., 2004. – 203 с.
49. Гичев Ю. П. Методологические и методические аспекты разработки медицинских экспертных систем для целей прогнозирования состояния здоровья / Гичев Ю. П. // Использование АСКОРС в практике диспансеризации и оздоровления труДВщихся промышленных предприятий. – Новосибирск; Новокузнецк; К., 1990. – С. 5–18.
50. Глушко Л. В. Виразкова хвороба: гендерні та вікові особливості кислотоутворення / Глушко Л. В., Маковецька Т. І. // Сучасна гастроентерологія. – 2000. – № 2. – С. 27–30.
51. Гормональные особенности патогенеза язвенной болезни желудка и язвенной болезни двенадцатиперстной кишки / Логинов А. С., Арбузова Ц. Г., Амиров Н. Ш. и др. // Терапевтический архив. – 1995. – № 10. – С. 19–23.
52. Гриневич В. Б. Эрозивные состояния гастродуоденальной области / Гриневич В. Б., Успенский Ю. П. **//** Русский медицинский журнал. – 1998. – Т. 6, № 3. – С. 149–153.
53. Гриценко І. І. Роль пілоричного хелікобактеріозу у генезі ерозивно-виразкових роз’ятрень слизової оболонки гастродуоденальної зони / Гриценко І. І., Будзак І. Я. // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 1 (7). – С. 10–15.
54. Гроздова Т. Ю. Клинико-эндоскопические и морфологические особенности хронического гастродуоденита в детском воздасте / Гроздова Т. Ю., Черненков Ю. В. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1997. – № 5. – С. 73–74.
55. Дегтярева И. И. Заболевание органов пищеварения / Дегтярева И. И. – К., 1999. – 312 с.
56. Дегтярева И. И. Язвенная болезнь / Дегтярева И. И., Харченко Н. В. – К. : Здоровۥя, 1995. – 334 с.
57. Денисова М. Ф. Сучасні уявлення про систему захисту слизової оболонки шлунка і дванадцятипалої кишки та її роль у патогенезі хронічних гастродуоденальних хвороб у дітей / Денисова М. Ф., Мягка Н. М. // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2000. – № 1. – С. 54–58.
58. Денисова Н. А. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки у подростков / Денисова Н. А. // Врач. – 1993. – № 2. – С. 21–25.
59. Деримедвідь Л. В. Фармакологічне дослідження кардіопротекторної дії препаратів СОД при катехоламіновому пошкодженні міокарду / Деримедвідь Л. В. // Лекарства-человеку : матер. научн.-практ. конф. 15 марта 2002 г. – Х., 2002. – № 1 (Т. ХVІІ). – С. 148–154.
60. Динамика морфологических и функциональных характеристик слизовой оболочки желудка после эрадикации Н. рylori у больных с язвами двенадцатиперстной кишки / Пиманов С. И., Макаренко Е. В., Воропаева А. В., Матвиенко М. Е. // Терапевтический архив. – 2006. – Т. 78, № 2. – С. 26–31.
61. Дискуссионность понятий «излечение» и «выздоровление» при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки / Кокуева О. В., Мануйлов А. М., Копытов Е. Л., Усова О. А. // Проблемы излечимости в гастроэнтерологии. Решенные и нерешенные клинические загадки : труды 25-й конф. 15–16 мая 1997 г. – Смоленск; М., 1997. – С. 64–68.
62. Дорофеев Г. И. Гастродуоденальные заболевания в молодом возрасте / Дорофеев Г. И., Успенский В. М. – М. : Медицина, 1984. – 160 с. (Серия «Библиотека практического врача. Важнейшие вопросы внутренней медицины»)
63. Дударенко С. В. Функциональное состояние гипоталамо-гипофизарно-гонадной системы у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки / Дударенко С. В., Малов Ю. С., Карлов В. А. // Клиническая медицина. – 1990. – № 3. – С. 93–96.
64. Дунаев В. В. Церебропротекторные эффекты антиоксидантов при нейроиммуноэндокринных нарушениях, обусловленных токсическим действием кислородных радикалов / Дунаев В. В., Губский Ю. И., Беленичев И. Ф. // Современные проблемы токсикологии. – 2004. – № 1. – С. 7–13.
65. Железнякова Н. М. Цитокинозависимые механизмы реализации фазы обострения и терапии у больных пептической язвой двенадцатиперстной кишки / Железнякова Н. М. // Алгоритми сучасної діагностики та лікування внутрішніх хвороб : матер. наук.-практ. конф. «Терапевтичні читання». – Х, 2005. – С. 72.
66. Желєзнякова Н. М. Сучасні методи та перспективні напрямки лікування виразкової хвороби / Желєзнякова Н. М. // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 3 (17). – С. 22–26.
67. Заводиленко К. В. Клеточное обновление в очагах кишечной метаплазии слизовой оболочки желудка при атрофии и эрозивно-язвенных поражениях (биопсийное исследование) : автореф. дисс. на соискание уч. степени канд. мед. наук. : спец. 14.00.15 «Патологическая анатомия» / Заводиленко К. В. – Омск, 2006. – 15 с.
68. Зайцев В. Г. Методологические аспекты исследований свободнорадикального окисления и антиоксидантной системы организма / Зайцев В. Г., Закревский В. И. // Вестник Волгоградской медицинской академии. – Волгоград, 1998. – Вып. 4. – С. 49–53.
69. Зайцева Е. И. Возможные пути излечения язвенной болезни / Зайцева Е. И. // Проблемы излечимости в гастроэнтерологии. Решенные и нерешенные клинические загадки : труды 25-й конф. 15–16 мая 1997 г. – Смоленск; М., 1997. – С. 39–51.
70. Зверков И. В. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки – гетерогенное заболевания / Зверков И. В. // Архив патологии. – 1989. – № 2. – С. 19–21.
71. Звягинцева Т. Д. Патогенетические механизмы липопероксидации и антирадикальной защиты в развитии язвенной болезни двенадцатиперстной кишки / Звягинцева Т. Д., Чернобай А. И., Дахер Джордж М. // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 1 (7). – С. 49–52.
72. Звягинцева Т. Д. Показатели Т-клеточного иммунитета при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки / Звягинцева Т. Д., Ермолаев Д. Н. // Провизор. – 2002. – № 15. – С. 43–44.
73. Значение иммуноцитокинового статуса и глюкокортикоидной иммуносупрессии при перитоните / Брискин Б. С., Савченко З. И., Хачатрян Н. Н., Некрасова Н. И. // Международный медицинский журнал. – 1998. – № 3. – С. 81–84.
74. Зыгало Э. В. Характеристика возможностей организма больных с сочетанной патологией органов пищеварения по вегетативному обеспечению деятельности / Зыгало Э. В. // Гастроентерологія : міжвід. зб. –Дніпропетровськ, 2000. – Вип. 30. – С. 188–193.
75. Іваніна І. В. Вплив типологічних особливостей на стан прооксидантно-антиоксидантної системи та вегетативної регуляції у дітей з хронічними гастродуоденальними захворюваннями / Іваніна І. В., Шпехт Т. В., Голєва С. М. // Зб. наук. праць співробітників КМАПО ім. П. Л. Шупика. – К., 2005. – Вип. 14, Кн. 2. – С. 173–177.
76. Иванников И. О. Особенности эндокринного статуса больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки : автореф. дисс. на соискание уч. степени канд. мед. наук : спец. 14.00.05 «Внутренние болезни» / Иванников И. О. – М., 1979. – 15 с.
77. Иванов В. П. Связь полиморфизма – 511С/Т в промоторной области гена интерлейкина - 1β с предрасположенностью к язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и особенностями ее течения (оригинальные исследования) / Иванов В. П., Полоников А. В., Хорошая И. В. и др. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2006. – № 1. – С. 42–46.
78. Ивашкин В. Т. Эрадикация инфекции Helicobacter pylori и ремиссия язвенной болезни: однозначны ли эти состояния? / Ивашкин В. Т. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1999. – № 3. – С. 71–74.
79. Измайлова Т. Д. Метод активационной терапии и перспективы его применения в педиатрической практике / Измайлова Т. Д. // Медицинский научный и учебно-методический журнал. – 2002. – № 10. – С. 66–70.
80. Иммунобиохимические механизмы сочетанной патологи / Земсков А. М., Земсков В. М., Золоедов В. И. и др. // Аллергология и иммунология. – 2002. – Т. 3. – № 1. – С. 36–49.
81. Ісакова М. Ю. Порушення резистентності слизової оболонки гастродуоденальної зони при дуоденальній виразці та їх корекція у підлітків : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.10. «Педіатрія» / Ісакова М. Ю. – Х., 1999. – 19 с.
82. Казимирко В. К. Антиоксидантная система и ее функционирование в организме человека / Казимирко В. К., Мальцев В. И. // Здоров’я України. – 2004. – № 13–14. – С. 34–36.
83. Казимірко В. К. Роль цитокінів у виявленні функціональних порушень імунітету / Казимірко В. К., Мальцев В. И. // Ліки України. – 2004. – № 2. – С. 15–17.
84. Квашніна Л. В. Поняття адаптації і адаптованість як інтегральний показник здоров’я / Квашніна Л. В. // Перінаталогія та педіатрія. – 2000. – № 1. – С. 33–36.
85. К вопросу вылечивания язвенной болезни / Передерий В. Г., Ткач С. М., Григоренко А. А., Кляритская И. Л. // Сучасна гастроентерологія. – 2001. – № 4. – С. 13–15.
86. Кильдиярова Р. Р. Клинико-морфологические сопоставления хронического гастрита, дуоденита, и язвенной болезни у детей / Кильдиярова Р. Р., Баженов Е. Л. // Российский педиатрический журнал. – 2000. – № 2. – С. 15–19.
87. Кильдиярова Р. Р. Показатели обмена коллагена и фактор некроза опухоли человека у детей с хроническими гастродуоденитами / Кильдиярова Р. Р., Шараев П. Н. // Педиатрия. – 2000. – № 2. – С. 48–50.
88. Кириченко Н. М. Дослідження імунітету у хворих з пептичною виразкою дванадцятипалої кишки гелікобактерної етіології / Кириченко Н. М. // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 2 (16). – С. 75–78.
89. Клиническое наблюдение осложненных форм язвенной болезни у детей / Сенаторова А. С., Давиденко В. Б., Ермолаев М. Н. и др. // Сучасна педіатрія. – 2005. – № 2 (07). – С. 99–102.
90. Коломоец М. Ю. О состоянии соединительной ткани при заболеваниях органов пищеварения / Коломоец М. Ю., Федив А. И. // Врачебное дело. – 1993. – № 7. – С. 37–43.
91. Коломоєць М. Ю. Гістохімічні, гістоензимологічні зміни слизової оболонки шлунку і стан сполучної тканини у хворих на виразкову хворобу в динаміці відновного лікування / Коломоєць М. Ю., Федів О. І. // Лікарська справа. – 1995. – № 1–2. – С. 43–48.
92. Коломоєць М. Ю. Особливості гістотопографічної структури слизової оболонки шлунка та окислювальної модифікації білків у хворих на цироз печінки із супровідною виразковою хворобою з урахуванням віку / Коломоєць М. Ю., Квасницька О. Б., Гайдичук О. Б. // Гастроентерологія : міжвід. зб. – Дніпропетровськ, 2002. – Вип. 33. – С. 32–36.
93. Комаров Ф. И. Сочетанные заболевания органов дуодено-, холедохо-, панкреатической зоны / Комаров Ф. И., Галкин В. А., Иванов А. И. – М. : Медицина. – 1983. – 256 с.
94. Кононов А. В. Гетерогенность воспалительного ответа в популяции при Helicobacter pylori – инфекции / Кононов А. В. // Педиатрия. – 2002. – № 2 (приложение). – С. 124–130.
95. Кононов А. В. Цитопротекция слизовой оболочки желудка: молекулярно-клеточные механизмы / Кононов А. В. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2006. – № 3. – С. 12–16.
96. Коренєв М. М. Розповсюдження захворювань органів травлення у підлітків України і проблеми щодо вдосконалення гастроентерологічної допомоги / Коренєв М. М., Пархоменко Л. К. // І-й Український конгрес гастроентерології 19-21 вересня 1995 р. : тези доповід. – Дніпропетровськ, 1995. – С. 7.
97. Корж Е. В. О диагностической ценности чрезмерного угнетения процессов ПОЛ крови / Корж Е. В., Хинь Ю. Н., Ярцева П. А. // Врачебное дело. – 2000. – № 5. – С. 101–102.
98. Корнева Е. А. Молекулярно-биологические аспекты взаимодействия нервной и иммунной систем / Корнева Е. А., Головко О. И., Казакова Т. В. // Вопросы медицинской химии. – 1997. – Вып. 5, Т. 43. – С. 321–325.
99. Корсунский А. А. Инфекция Helicobacter pylori у детей / Корсунский А. А. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1999. – № 4. – С. 70–78.
100. Крылов А. А. Некоторые гормональные показатели и циклические нуклеотиды при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки / Крылов А. А., Решетнева Е. М. // Врачебное дело. – К. : Здоров’я, 1987. – № 3. – С. 65–69.
101. Крылова Е. А. Современные представления о цитокинах и их роли в диагностике и лечении / Крылова Е. А. // Гастроентерологія : міжвід. зб. –Дніпропетровськ, 2001. – Вип. 32. – С. 425–434.
102. Крючко Т. О. Зміни морфологічної картини слизової оболонки шлунка при хронічній гастродуоденальній патології у дітей з екологічно несприятливих регіонів під впливом комплексної патогенетичної терапії / Крючко Т. О., Гладка Г. М., Перцева О. І. // Гастроентерологія : міжвід. зб.. – Дніпропетровськ, 2002. – Вип. 33. – С. 145–149.
103. Кудрявцева В. Є. Імунні та нейрогуморальні впливи на секреторну функцію шлунка у хворих на виразкову хворобу / Кудрявцева В. Є., Буренко А. М. // Гастроентерологія : міжвід. зб. – Дніпропетровськ, 2002. – Вип. 33. – С. 77–81.
104. Лапач С. М. Статистичні методи в медико-біологічних дослідженнях із застосуванням Excel / Лапач С. М., Губенко А. В., Бабіч П. М. – К. : Моріон, 2000. – 320 с.
105. Лебеденко Т. Н. Особенности атрофии слизовой оболочки желудка при Helicobacter pylori-ассоцииированном гастрите у молодых пациентов с дисплазией соединительной ткани / Лебеденко Т. Н., Предвечная И. К., Мозговой С. И., Заварзин П. И. // Педиатрия. – 2002. – № 2 (прилож.). – С. 72–73.
106. Леонов В. П. Наукометрика статистической парадигмы экспериментальной биомедицины / Леонов В. П. // Вестник Томского Государственного Университета. – 2002. – № 4 (275). – С. 17–24.
107. Лечение язвенной болезни: Взгляды терапевта и хирурга : материалы «круглого стола» // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2001. – № 2. – С. 9–16.
108. Ливзан М. А. Клинико-морфологическая характеристика Нelicobacter pylori – ассоциированного хронического гастрита в условиях эрадикационной терапии : автореф. дисс. на соискание уч. степени д-ра мед. наук : 14.00.15 «Патологическая анатомия» ; 14.00.05 «Внутренние болезни» / Ливзан М. А. – Омск, 2006. – 33 с.
109. Лукаш Н. В. Влияние тималина, даларгина и «Мукозамина» на течение экспериментальной язвы двенадцатиперстной кишки / Лукаш Н. В., Полещук Г. М. // Врачебное дело. – 1995. – № 1–2. – С. 53–55.
110. Лукина Е. А. Система мононуклеарных фагоцитов и биологические эффекты провоспалительных цитокинов / Лукина Е. А. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1998. – № 5. – С. 7–13.
111. Лукьянова Е. М. Гастроэнтерология детского возраста-проблемы и перспективы / Лукьянова Е. М., Белоусов Ю. В., Денисова М. Ф. // Проблеми медичної науки та освіти. – 2002. – № 3. – С. 5–7.
112. Лупальцев В. И. Перфоративная гастродуоденальная язва / Лупальцев В. И. – Х., 2003. – 288 с.
113. Маев И. В. Синдром раздраженного кишечника. Римские критерии ІІІ / Маев И. В., Черемушкин С. В. // CONSILIUM MEDICUM –журнал доказательной медицины для практикующих врачей (приложение «Гастроентерология»)– 2007. – Т. 9, № 1. – С.32-37
114. Маев И. В. Эрозивный гастрит: отдельная нозологическая форма или универсальная реакція слизовой оболочки на повреждение? / Маев И. В. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. (Национальная школа гастроэнтерологов, гепатологов). – 2005. – № 6. – С. 53–59.
115. Мазо В. К. Глутатион как компонент антиоксидантной системы желудочно-кишечного тракта / Мазо В. К. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1998. – № 1. – С. 47–53.
116. Мазурин А. В. Значение отека при гастродуоденальной патологии в генезе изменения сопряженных органов / Мазурин А. В., Филин В. А., Анциферова Е. В. // Педиатрия. – 1999. – № 4. – С. 102–103.
117. Майкова Т. В. Вплив стану нейрогуморальної ланки регуляції на фактори резистентності слизової оболонки шлунково-дуоденальної зони у хворих з поєднаною патологією органів травлення / Майкова Т. В. // Гастроентерологія : міжвід. зб., присвяч. 25-річчю каф. гастроентерол. і терапії ДДМА. – Дніпропетровськ, 2004. – Вип. 35. – С. 33–48.
118. Майкова Т. В. Стрес як чинник розвитку поєднаної патології органів травлення / Майкова Т. В. // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 4 (18). – С. 49–52.
119. Маковецька Т. І. Особливості перебігу виразкової хвороби у жінок з коморбідною патологією / Маковецька Т. І. // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 2. – С. 41–44.
120. Малоинвазивные методы лечения прободных язв желудка и двенадцатиперстной кишки : методические рекомендации / Совцов С. А., Кушниренко О. Ю., Подшивалов В. Ю., Потемкин А. В. – ЧелВХинск, Уральская государственная медицинская академия дополнительного образования, 2003. – 18 с.
121. Малямова Л. Н. Клинико-морфологические особенности хронического гастрита у детей и эффективность лечения / Малямова Л. Н., Чередниченко А. М., Медведева С. Ю. // Российский педиатрический журнал. – 2002. – № 4. – С. 12–18.
122. Маркова В. Н. Половые гормоны и язвенная болезнь / Маркова В. Н., Рапопорт С. И. // Клиническая медицина. – 1984. – С. 21–27.
123. Мартынова Е. А. Молекулярные механизмы апоптоза / Мартынова Е. А. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1999. – Т. IX, № 4. – (прилож. № 7). – С. 75–83.
124. Меерсон Ф. З. Адаптационная медицина. Концепция долговременной адаптации / Меерсон Ф. З. – М., 1983. – 68 с.
125. Меньшикова Е. Б. Окислительный стресс при воспалении / Меньшикова Е. Б., Зенков Н. К. // Успехи современной биологии. – 1997. – Вып. 2, Т. 117. – С. 155–171.
126. Метаболизм полимеров соединительной ткани у детей с цитомегаловирусной и смешанной с ней хламидийной инфекцией / Ожегов А. М., Мансурова Е. Г., Шараев П. Н., Мякишева Л. С. // Педиатрия. – 2001. – № 6. – С. 33–37.
127. Молекулярные основы регенерации желудочно-кишечного эпителия // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2004. – № 5 (Т. ХІV). – С. 4–8.
128. Москалев А. В. Продукция ИЛ-1β и ФНП α у больных хроническими эрозиями желудка / Москалев А. В., Осипова О. Н., Панова Т. Ф. // Иммунология. – 1998. – № 6. – С. 32.
129. Намазова А. С. Роль цитокинов в формировании аллергических реакций у детей / Намазова А. С., Ревякина В. А., Балаболкин И. И. // Педиатрия. – 2000. – № 1. – С. 56–67.
130. Нестерова И. В. Особенности строения и функционирования иммунной системы желудочно-кишечного тракта / Нестерова И. В., Швыдченко И. Н. // Аллергология и иммунология. – 2002. – Т. 3, № 2. – С. 282–292.
131. Ногаллер А. М. Иммунологическая реактивность и аутоиммунные нарушения у больных с хроническими заболеваниями органов пищеварения / Ногаллер А. М. // Клиническая медицина. – 2001. – № 10. – С. 50–54.
132. Обут Т. А. Андрогены в адаптации организма: биологическая значимость надпочечниковых андрогенов / Обут Т. А. – Новосибирск : ИПП «Art-Avenu», 2004. – 104 с. (Ин-т ГУ НИИ физиологии СО РАМН).
133. Овсянникова Л. М. Проблемы нарушений окислительного гомеостаза и антиоксидатной терапии / Овсянникова Л. М., Алехина С. М., Дробинская О. В. // Гастроентерологія : міжвід. зб. – Дніпропетровськ, 2001. – Вип. 32. –С. 322–327.
134. Окислительная модификация белков плазмы крови больных психическими расстройствами (депрессия, деперсонализация) / Дубинина Е. Е. Морозова М. Г., Леонова Н. В., Гампер Н. Л. // Вопросы медицинской химии. – 2000. – № 4. – С. 36–47.
135. Опарин А. Г. Роль дискинезии желчевывоДВщих путей в механизмах повреждения защитных свойств слизового барьера при язвенной болезни / Опарин А. Г., Демерчан Т. И., Кореневский И. П. и др // Терапевтический архив. – 1993. – Т. 65, № 3. – С. 44–46.
136. Органные неврозы: клинический подход к анализу проблемы / А. Б. Смулевич, С. И. Раппопорт, А. А. Сыркин и др. // Журнал неврологии и психиатрии. – 2002. – Т.102, № 1. – С. 15–21.
137. Орловский В. Ф. Особенности клинического течения и лечения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки у женщин / Орловский В. Ф., Медведев В. Н. // Терапевтический архив. – 1991. – № 2. – С. 9–12.
138. Орловський В. Ф. Особливості перебігу, діагностики та медикаментозної терапії передвиразкового стану та виразкової хвороби дванадцятипалої кишки у жінок : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня д-ра мед. наук : спец. 14.00.05 «Внутрішні хвороби» / Орловський В. Ф. – Запоріжжя, 1995. – 40 с.
139. Основні шляхи утворення активних форм кисню в нормі та при ішемічних патологіях / Губський Ю. І., Беленічев І. Ф., Коваленко С. І. та ін. // Современные проблемы токсикологии. – 2004. – № 2. – С. 8–15.
140. Особенности клинического течения язвенной болезни и хронического эрозивного гастродуоденита при сочетании их с патологией других органов / Ю. П. Успенский, В. Б. Гриневич, Е. И. Ткаченко и др. // Проблемы излечимости в гастроэнтерологии. Решенные и нерешенные клинические загадки : труды 25-й конф. 15-16 мая 1997 г. – Смоленск; М., 1997. – С. 131–135.
141. Особенности течения язвенной болезни в сочетании с синдромом дисплазии соединительной ткани: подходы к профилактике и лечению этой сочетанной патологии / Крючкова О. Н., Кляритская И. Л., Лукаш Н. В., Галашова Т. В. // Гастроентерологія : міжвід. зб. – Дніпропетровськ, 2002. – Вип. 33. – С. 19–23.
142. Особенности иммунного статуса у детей с Helicobacter pylori-ассоциированной гастродуоденальной патологией / Козлова И. П., Александрова В. А., Симбирцев А. С. И др. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2002. – Т. 12, № 5. – С. 112.
143. Оценка микрофлоры слизовой оболочки желудка у детей с хроническими гастритами / Вагапова Л. Б., Арленинова В.А., Добло Н.Н. и др. // Детская гастроэнтерология Сибири (проблемы и поиски решений). – 2000. – Вып. ІV. – С. 11–14.
144. Павленко В. В. Интерлейкин 1β и регенераторная активность слизовой оболочки толстого кишечника при язвенном колите / Павленко В. В. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2002. – Т. 12, № 5. – С. 58.
145. Павленко Н. В. Проблема гастродуоденальной деструкции у детей: современные тенденции / Павленко Н. В. // Проблемні питання діагностики та лікування дітей з соматичною патологією : матер. науч.-практ. конф. – Х. : ХНМУ, 2008. – С. 108–110.
146. Пархоменко Л. К. Уровень простациклина и тромбоксана у детей и подростков с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки и хроническим гастродуоденитом / Пархоменко Л. К., Страшок Л. А. // Психолого-деонтологические аспекты и новые направления в гастроэнтерологии. Поиски. Решения : матер. ХІХ Всесоюзной научно-практ. конф. – Смоленск, 1991. – С. 279–280.
147. Пасиешвили Л. М. Состояние и роль цитокинового звена иммунитета в становлении и прогрессировании заболеваний пищеварительного канала / Пасиешвили Л. М., Моргулис М. В. // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 2 (17). – С. 8–11.
148. Патогенетичне обґрунтування застосування глутаргіну в комплексній терапії виразкової хвороби / Стародуб Є. М., Дуць Р. П., Шостак С. Є., Терещенко О. Д. // Гастроентерологія : міжвід. зб. – Дніпропетровськ, 2007. – Вип. 38. – С. 135–139.
149. Пелещук А. П. Гастроентерологія / Пелещук А. П., Передерій В. Г., Свінцицький А. С. – К. : Здоров’я, 1995. – 304 с.
150. Переяслов А. А. Дисбаланс цитокінів як причина розвитку системних ускладнень гострого некротичного панкреатиту / Переяслов А. А., Чуклін С. М., Чукла Р. О. // Гастроентерологія : міжвід. зб., присвяч. 40-річчю ін-ту гастроентерології АМНУ “40 років пошуків та досягнень”. – Дніпропетровськ. – 2005. – Вип. 36. – С. 109–113.
151. Перикисное окисление и стресс / Барабой В. А., Брехман И. И., Голотин В. Г., Кудряшова Ю. Б. – СПб. : Наука, 1992. – 140 с.
152. Петров Е. Е. Особливості клінічного перебігу виразкової хвороби дванадцятипалої кишки у жінок. Лікування з включенням антиоксидантів : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.05 «Внутрішні хвороби» / Петров Е. Е. – Х., 1995. – 22 с.
153. Петровская Г. Б. Вплив антиоксидантної терапії на клініко-морфологічні прояви виразкової хвороби дванадцятипалої кишки : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук. : спец. 14.01.02 «Внутрішні хвороби» / Петровская Г. Б. – Х., 1997. – 21 с.
154. Петухов В. И. Активные формы кислорода в прогрессировании хронического миелолейкоза: перспективы применения натуральных антиоксидантов / Петухов В. И. // Терапевтический архив. – 2000. – № 8. – С. 64–67.
155. Печеников В. Г. Гастриты и дуодениты у детей (морфологические аспекты) / Печеников В. Г., Степанов С. А. // Детская гастроэнтерология Сибири (проблемы и поиски решений). – 1999. – Вып. 111. – С. 32–35.
156. Пиманов С. И. Хронический гастрит: достижения и проблемы последнего десятилетия / Пиманов С. И., Макаренко Е. В. // Клиническая медицина. – 2005. – № 1. – С. 54–58.
157. Пиманов С. И. Что происходит после эрадиакции Н. pylori: ожидаемые, доказанные и спорные эффекты / Пиманов С. И., Макаренко Е. В., Королева Ю. И. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии (Нац. школа гастроэнтерологов, гепатологов). – 2007. – № 1. – С. 48–55.
158. Пляцко М. Г. Вплив противиразкових препаратів на фактори агресії та захисту у хворих з дуоденальною виразкою : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : 14.01.02 «Внутрішні хвороби» / Івано-Франківська держ. мед. акад. / Пляцко М. Г. – Івано-Франківськ, 2001. – 19 с.
159. Подопригорова В. Г. Изучение эффективности синтетических антиоксидантов в лечении больных язвенной болезнью / Подопригорова В. Г., Хибин Л. С., Козлов Н. Б. // Клиническая медицина. – 1999. – № 3. – С. 32–35.
160. Пономаренко О. А. Слизоутворююча функція шлунка у хворих на пептичну виразку, поєднану з рефлюксною хворобою / Пономаренко О. А. // Гастроентерологія : міжвід. зб., присвяч. 40-річчю ін-ту гастроентерології АМНУ “40 років пошуків та досягнень”. – Дніпропетровськ, 2005. – Вип. 36. – С. 234–238.
161. Применение гастроцепина для предупреждения стрессовых послеоперационных эрозивно-язвенных поражений верхних отделов пищеварительного канала / И. И. Дегтярева, Н. В. Харченко, Е. В. Родонежская, В. В. Черненко // Актуальні питання реабілітації гастроентерологічних хворих : матер. симпоз. 17–18 квітня 1996 р. – Чернівці, 1996. – С. 120.
162. Прогностические критерии течения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки / Минушкин О. Н., Зверков И. В., Демина Е. А., Шулешова А. Г. // Клиническая медицина. – 2001. – № 2. – С. 51–53.
163. Рак О. Л. Вплив антиоксидантів на процеси пер оксидного окислення ліпідів та стан протиоксидантної системи при виразковій хворобі, ускладненій гострою шлунково-кишковою кровотечею / Рак О. Л., Федів О. І., Коломоєць М. Ю. // Український терапевтичний журнал. – 2000. – Т. 2, № 1. – С. 54–57.
164. Рак О. Л. Стан системи глутатіону при ускладненій виразковій хворобі у хворих різного віку / Рак О. Л., Коломоєць М. Ю. // Актуальні питання реабілітації гастроентерологічних хворих : матер. симпоз. 17–18 квітня 1996 р. – Чернівці, 1996. – С. 273–274.
165. Распространенность моторных нарушений верхних отделов пищеварительного тракта у детей с хронической гастродуоденальной патологией / Климов Л. Я., Калашников В. С., Токаєва П. Б. и др. // Педиатрия. – 2002. – № 2 (прилож.). – С. 53–54.
166. Реброва О. Ю. Применение пакета прикладных программ STATISTICA / Реброва О. Ю. – М. : МедиаСфера, 2006. – 312 с.
167. Ревенок К. М. Особливості морфологічних змін слизової оболонки шлунку і дванадцятипалої кишки у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки у хворих різного віку / Ревенок К. М., Соловйова Г. А., Колодій А. А. // Гастроентерологія : міжвід. зб. – Дніпропетровськ, 2000. – Вып. 30. – С. 115–121.
168. Редчиц И. В. Возрастные особенности клинической картины язвенной болезни дуоденальной локализации у женщин / Редчиц И. В., Петров Е. Е. // Врачебное дело. – 1995. – № 5–6. – С. 149–152.
169. Редчиць І. В. Деякі фактори ризику виразкової хвороби дванадцятипалої кишки у жінок / Редчиць І. В., Петров Е. Е., Гольденберг Ю. М. // Актуальні питання реабілітації гастроентерологічних хворих : матер. симпоз. 17–18 квітня 1996 р. – Чернівці, 1996. – С. 281.
170. Результаты комплексной оценки особенностей течения у детей гастритов, ассоциированных с Helicobacter pylori / Кравцова Л. А., Кононов А. В., Тепляков А. А. и др. // Педиатрия. – 2002. – № 2 (приложение). – С. 147–151.
171. Роль цитокинов в иммунопатогенезе заболеваний гастродуоденальной области при Helicobacter pylori-инфекции / Ковальчук Л. В., Мудров В. П., Нелюбин В. Н, Соколова Е. В. // Иммунология. – 2003. – № 5. – С. 311–314.
172. РВХенко В. В. Динамика содержания серомукоидов в слизовой оболочке желудка в условиях адаптации к острому стрессу / РВХенко В. В., Шевченко В. В. // Актуальні питання реабілітації гастроентерологічних хворих : матер. симпоз. 17–18 квітня 1996 р. – Чернівці, 1996. – С. 293
173. Самедов Б. Х. Пилорический геликобактериоз и морфогенез хронического гастрита / Самедов Б. Х., Першко А. М. // Педиатрия. – 2002. – № 2 (прилож.). – С. 105–107.
174. Свинцицкий А. С. Патогенез язвенной болезни в свете современных представлений / Свинцицкий А. С., Соловьева Г. А. // Сучасна гастроентерологія. – 2000. – № 1. – С. 26–28.
175. Свиридюк В. З. Поліморбідність у пацієнтів з хворобами органів травлення та шляхи її подолання / Свиридюк В. З. // Сучасна гастроентерологія. – 2005. – № 4 (24). – С. 24–30.
176. Свиридюк В. З. Шляхи подолання поліморбідності пацієнтів з хворобами органів травлення / Свиридюк В. З. // Гастроентерологія : міжвід. зб., присвяч. 40-річчю ін-ту гастроентерології АМНУ, III-й Укр. конгрес гастроентерології. – Дніпропетровськ, 2005. – С. 185–195.
177. Сепиашвили Р. И. Функциональная система иммунного гомеостаза // Аллергология и иммунология. – 2003. – Т. 4, № 2. – С. 5–14.
178. Селєм Шаукі Ібрагім Лікування поєднаної патології виразкової хвороби дванадцятипалої кишки та хронічного рецидивуючого панкреатиту як проблема регуляції спільних функціональних блоків : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня. канд. мед. наук. : спец. 14.01.02 «Внутрішні хвороби» / Селєм Шаукі Ібрагім. – Х., 1997. – 16 с.
179. Серов В. В. Соединительная ткань (фунциональная морфология и общая патология) / Серов В. В., Шехтер А. Б. – М. : Медицина, 1981. – 320 с.
180. Сиротенко А. С. Морфологическое состояние гастродуоденальной зоны при впервые выявленной язвенной болезни двенадцатиперстной кишки и рецидивирующем ее течении / Сиротенко А. С., Степанова Е. В., Майкова Т. В. // Гастроентерологія : міжвід. зб., присвяч. 40-річчю ін-ту гастроентерології АМНУ “40 років пошуків та досягнень”. – Дніпропетровськ, 2005. – Вип. 36. – С. 45–50.
181. Сиротенко А. С. Роль факторов риска и состояния иммунного звена регуляции в рецидивировании язвенной болезни двенадцатиперстной кишки и хронического гастродуоденита / Сиротенко А. С. // Гастроентерологія : міжвід. зб., присвяч. 25-річчю каф. гастроентерол. і терапії ДДМА. – Дніпропетровськ, 2004. – Вип. 35. – С. 49–57.
182. Скрипник І. М. Дизрегуляція метаболічних процесів – провідний механізм патогенезу виразкової хвороби / Скрипник І. М., Тарасенко Л. М. // Гастроентерологія : міжвід. зб. – Дніпропетровськ, 2000. – Вип. 30. – С. 108–115.
183. Скрипник І. М. Обґрунтування диференційованої патогенетичної терапії виразки у поєднані з іншими захворюваннями органів травлення : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня д-ра мед. наук : спец. 14.01.02 «Внутрішні хвороби» / Київ. мед. акад. післядипломної освіти ім. П. Л. Шупика / Скрипник І. М. – К., 2003. – 32 с.
184. Скулачев В. П. Кислород в живой клетке: добро и зло / Скулачев В. П. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1999. – № 3. – С. 12–18.
185. Слабкий Г. А. Реабилитация и диспансеризация больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки в условиях поликлиники с позиции принципа оптимальности болезни / Слабкий Г. А. // Актуальні питання реабілітації гастроентерологічних хворих : матер. симпоз. 17–18 квітня 1996 р. – Чернівці, 1996. – С. 320.
186. Смагин В. Г. Эндокринологическая характеристика дуоденальной язвы / Смагин В. Г., Виноградов В. А. // Терапевтический архив. – 1983. – Т. ІV, № 1. – С. 112–117.
187. Смагина Н. В. Особенности иммунитета у мужчин с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, ассоциированной с Helicobacter pylori // Журнал микробиологии. – 2000. – № 2. – С. 57–60.
188. Современные методы в биохимии / [под ред. В. Н. Ореховича]. – М. : Медицина, 1977. – 392 с.
189. Содержание цитокинов в желудочном соке при эрозивно-язвенных поражениях желудка и двенадцатиперстной кишки / ДВдык А. И., Прилуцкий А. С., Губенко Д. С., Маблян Э. А. // Гастроентерологія : міжвід. зб., присвяч. 40-річчю ін-ту гастроентерології АМНУ “40 років пошуків та досягнень”. – Дніпропетровськ, 2005. – Вип. 36. – С. 62–67.
190. Соловйова Г. А. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки у осіб молодого віку : особливості перебігу та лікування : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.02 «Внутрішні хвороби» / Нац. мед. ун-т ім. О. О. Богомольця / Соловйова Г. А. – К., 2000. – 19 с.
191. Сравнительное исследование коллагена гипертрофических и коллоидных рубцов / Подобед О. В., Прозоровская Н. Н., Козлов Е. А. и др. // Вопросы медицинской химии. – 1996. – Вып. 3 (Т. 42). – С. 240–245.
192. Стародуб Є. М. Апоптоз та його роль при гастроентерологічних захворюваннях / Стародуб Є. М., Галицький В. А. // Сучасна гастроентерологія. – № 1 (7). – 2002. – С. 4–9.
193. Стародуб Є. М. Шляхи оптимізації лікування поєднаної патології органів травлення / Стародуб Є. М., Шостак С. Є. // Гастроентерологія : міжвід. зб. – Дніпропетровськ, 2007. – Вип. 38. – С. 287–292.
194. Степанов Ю. М. Перспективи та проблеми антиоксидантної терапії хронічного хелікобактерного гастриту / Степанов Ю. М., Латфуліна А. В. // Гастроентерологія : міжвід. зб., присвяч. 40-річчю ін-ту гастроентерології АМНУ “40 років пошуків та досягнень”. – Дніпропетровськ, 2005. – Вип. 36. – С. 487–495.
195. Страшок Л. А. Рівень простацикліна і тромбоксана у підлітків з хронічним гастродуоденітом і виразковою хворобою дванадцятипалої кишки // ІV Міжнародний конгрес СФУЛТ : зб. матер. – Х., 1992. – С. 228.
196. Структурно-функциональное состояние слизовой оболочки гастродуоденальной зоны и иммунный статус больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки с сочетанной патологией органов пищеварения / [Степанова Е. В., Шамшонкова Т. П., Майкова Т. В та ін.] // Гастроентерологія : міжвід. зб. – Дніпропетровськ, 2000. - Вип. 30. – С. 99–107.
197. Суворова Н. И. Возрастные особенности изменения активности супероксиддисмутазы, глутатионпероксидазы и каталазы в мозгу крыс при иммобилизационном стрессе / Суворова Н. И., Давыдов В. В. // Украинский биохимический журнал. – 2004. – Т. 76, №3. – С. 74–78.
198. Судаков К. В. Иммунные механизмы системной деятельности организма: факты и гипотезы // Иммунология. – 2003. – № 6. – С. 372–381.
199. Суринов В. А. Значение иммунной системы в формировании язвенной болезни у детей / Суринов В. А., Циммерман Я. С. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1996. – № 3 (Т. 6). – С. 40–44.
200. Сучасні уявлення про патогенез ерозії шлунка / Свінціцький А. С., Ревенок К. М., Соловйова Г. А., Бардах Л. Б. // Сучасна гастроентерологія. – 2005. – № 4 (24). – С.4–7.
201. Третьяк Н. Г. Гормональный статус больных (по показателям адаптационных гормонов в сыворотке крови) на различных этапах развития язвенной болезни двенадцатиперстной кишки : автореф. дисс. на соискание уч. степени канд. мед. наук : спец. 14.00.05. «Внутренние болезни» / Третьяк Н. Г. – М., 1986. – 23 с.
202. Тутберидзе Н. Т. Альтернативный вариант антихеликобактерной терапии при рецидивах язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 6. – С. 62–65.
203. Уровень гипофизарных и периферических гормонов у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки в оценке особенностей течения заболевания / П. А. Никифоров, А. Н. Богданов, И. О. Иваников, Т. С. Ромашкина // Проблемы излечимости в гастроэнтерологии. Решенные и нерешенные клинические загадки : труды 25-й конф. – Смоленск; М., 15–16 мая 1997 г. – С. 389–392.
204. Успенский В. М. Причины формирования хронического течения язвенной болезни у лиц молодого возраста / Успенский В. М., Барановский А. Ю., Пекшев А. П. // Военно-медицинский журнал. – М., 1988. – № 10. – С. 62–64.
205. Фадєєнко Г. Д. Роль клітинних та гуморальних механизмів виразкоутворення і прогнозування перебігу виразкової хвороби, асоційованої з Helicobacter pylori. Клінічні та терапевтичні аспекти : автореф. дис. на здобуття наук. степени д-ра мед. наук : спец. 14.01.02 «Внутрішні хвороби» / Харківський держ. мед. ун-т / Фадєєнко Г. Д. – Х., 1999. – 32 с.
206. Філіпов Ю. О. Захворюваність основними хворобами органів травлення в Україні: аналітичний огляд офіційних даних Центру статистики МОЗ України / Філіпов Ю. О., Скирда І. Ю., Петречук Л. М. // Гастроентерологія : міжвід. зб. – Дніпропетровськ, 2007. – Вип. 38. – С. 3–15.
207. Филиппов Ю. А.. Эксперессия рецепторов эстрогена в слизовой оболочке гастродуоденальной зоны при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, ассоциированной с Helicobacter pylori / Филиппов Ю. А., Гайдар Ю. А., Степанова Е. В. // Гастроентерологія : міжвід. зб. – Дніпропетровськ, 2001. – Вип. 32. – С. 43–47.
208. Фоменко П. Г. Состояние защитного слизового барьера желудка при хеликобактерной инфекции у больных хроническим холециститом / Фоменко П. Г. // Гастроентерологія : міжвід. зб., присвяч. 40-річчю ін-ту гастроентерології АМНУ “40 років пошуків та досягнень”. – Дніпропетровськ, 2005. – Вип. 36. – С. 117–123.
209. Хаитов Р. М. Иммунная система желудочно-кишечного тракта: особенности строения и функционирования в норме и при патологии / Хаитов Р. М., Пинегин Б. В. // Иммунология. – 1997. – № 5. – С. 4–7.
210. Халимов Э. В. Функциональный мониторинг и хирургическая тактика при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки : автореф. дисс. на соискание уч. степени д-ра мед. наук : спец. 14.00.27 «Хирургия» / Халимов Э. В. – Ижевск, 2007. – 35 с.
211. Хансон К. П. Програмированная клеточная гибель (апоптоз): молекулярне механизмы и роль в биологии и медицине / Хансон К. П. // Вопросы медицинской химии. – 1997. – Вып. 5, Т. 43. – С. 402–415.
212. Хомерики С. Г. Процессы регенерации в слизовой оболочке желудка и канцерогенез / Хомерики С. Г. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2001. – № 2. – С. 17–23.
213. Христич Т. Н. Первичные медиаторы воспаления в патогенезе рецидивирования хронического панкреатита / Христич Т. Н., Кендзерская Т. Б., Волощук Т. И. // Сучасна гастроентерологія. – 2001. – № 1. – С. 35–39.
214. Царегородцева Т. М. Цитокины в гастроэнтерологии / Царегородцева Т. М., Серова Т. И. – М. : Анахарсис, 2003. – 96 с.
215. Циммерман Я. С. Язвенная болезнь и иммунная система организма / Циммерман Л. С., Михалева Е. Н. // Клиническая медицина. – 2000. – № 7. – С. 15–21.
216. Циммерман Я. С. Хронические гастродуоденальные эрозии: клинико-патогенетическая характеристика, классификация, дифференцированное лечение / Циммерман Я. С., Ведерников В. Е. // Клиническая медицина. – 2001. – № 6. – С. 30–36.
217. Циммерман Я. С. Язвенная болезнь и проблема Helicobacter pylori-инфекции: новые факты, размышления или направления, предположения / Циммерман Я. С. // Клиническая медицина. – 2001. – № 4. – С. 67–70.
218. Цодікова О. А. Механізми гормонального забезпечення та їх гетерогенність при загальних неспецифічних адаптаційних реакціях у дітей / Цодікова О. А., Шкляр С. П., Шкіряк-Нижник З. А. // Зб. наук. праць співробітників КМАПО ім. П. Л. Шупика. – Київ, 2005. – Вип. 14, Кн. 2. – С. 362–367.
219. Частота поражений желчного пузыря, ассоциированных с язвенной болезнью / Е. И. Абанина, О. Е. Лапина, В. В. Балуцкий, Н. В. Зарудина // Проблемы излечимости в гастроэнтерологии. Решенные и нерешенные клинические загадки : труды 25-й конф. 15–16 мая 1997 г. – Смоленск; М., 1997. – С. 234–240.
220. Шакина Л. Д. Становление эндокринной регуляции иммунного гомеостаза у детей и подростков / Шакина Л. Д. // Вопросы современной педиатрии. – 2005. – № 1 (Т. 4). – С. 58–61.
221. Шанихина В. Е. Результаты эндоскопического применения эрисода в комплексном лечении острых неосложненных гастродуоденальных язв / Шанихина В. Е., Малахова М. Я., Михадзе И. Ш. // Вестник хирургии им. И. И. Грекова. – 2006. – Т. 165, № 2. – С. 82–85.
222. Шептулин А. А. Клинический прогноз в гастроэнтерологии / Шептулин А. А. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2007. – № 1. – С. 9–13.
223. Шептулин А. А. Некоторые классические представления о больных язвенной болезнью – реальны ли они? / Шептулин А. А., Санкина Е. А. // Клиническая медицина. – 1999. – № 4. – С. 64–66.
224. Шульга О. М. Клініко-імунологічна та морфологічна характеристика хронічного гастродуоденіта у дітей та удосконалення комплексу патогенгетичної терапії : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.10 «Педіатрія» / Ін-т педіатрії, акушерства та гінекології АМН України / Шульга О. М. – К., 2002. – 20 с.
225. Щербак В. А. Цитокины при иммуномодулирующей терапии детей с хроническим гастродуоденитом / Щербак В. А., Кузник Б. И., Витковский Ю. А. // Иммунология. – 2005. – № 6. – С. 342–344.
226. Щербініна М. Б. Клінічні та морфо-функціональні особливості перебігу пептичної виразки шлунка та її патогенетичне лікування : автореф. дис. на здобуття наук. ст. д-ра мед. наук : спец. 14.01.02 «Внутрішні хвороби» / Нац. мед. ун-т ім. О. О. Богомольця / Щербініна М. Б. – К., 2003. – 40 с.
227. Щербініна М. Б. Стан загального імунітету у пацієнтів з пептичною виразкою шлунка на фоні застосування блокаторів Н2-рецепторів гістаміну та інгібіторів протонної помпи / Щербініна М. Б. // Сучасна гастроентерологія. – 2001. – № 4. – С. 42–45.
228. Эпидемиология язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки / Лазебник Л. Б., Гусейнзаде М. Г., Ли И. А., Ефремов Л. И. // Терапевтический архив. – 2007. – № 2. – С. 12–15.
229. Эседов Э. М. Роль ферментной антиоксидантной системы и Н. р. в патогенезе язвенной болезни и их влияние на эффективность лечения / Эседов Э. М., Муредова В. Р., Мамаев С. Н. // Терапевтический архив. – 1999. – № 2. – С. 19–22.
230. ВХлучанский Н. И. Мой принцип оптимальности болезни или стратегия наилучшего ведения пациента / Изд-е 3-е, перераб. и доп. – Х. : Основа, 2002. – 18 с.
231. ВХлучанский Н. И. Цитокиновый оркестр: дирижируют интерлейкины / ВХлучанский Н. И. // Medicus Amicus. – 2004. – № 6. – С. 1–2. – 2005. – № 1. – С. 1; 20.
232. Яковлєва І. М. Особливості гастро-дуоденальної патології у підлітків з системною дисплазією сполучної тканини : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.10 «Педіатрія» / Яковлєва І. М. – Х., 2006. – 21 с.
233. Ярилин А. А. Система цитокинов и принципы ее функционирования в норме и при патологии // Иммунология. – 1998. – № 1. – С. 7–13.
234. Helicobacter pylori – отрицательные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки: распространенность, тактика ведения и лечения Кляритская И. Л.**,** Халед А. М. Абугазле, Вильцанюк И. А., Курченко М. Г. // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 6. – С. 33–35.
235. Ahlstedt I. Role of local cytokines Helicobacter pylori in increased gastric expression of the secretory component in Helicobacter pylori infection / Ahlstedt I., Lindholm C., Lonroth H. et al. // Infect. Fnd Immun. – 1999. – Vol. 67. – P. 4921–4925.
236. Allen A. Gastroduodenal mucus bicarbonate barrier protection against acid and pepsin / Allen A., Flemstrum G. // Am. J. Physiol. Cell. – 2005. – Vol. 288. – P. 1–19.
237. A novel role for murine IL-4 in vivo: induction of MUC5AC gene expression and mucin hypersecretion / **Temann U. A., Prasad B., Gallup M. W., Basbaum C.** et al. // Am. J. Respir. Cell. Mol. Biol. – 1997. – Vol. 16, № 4. – Р. 471–478.
238. Arends M. J. Apoptosis mecyanisms and roles in pathology / Arends M. J., Wyllie A. H. // Int. Rev. Exp. Pathol. – 1991. – Vol. 32. – P. 223–254.
239. **Arindam Saha** IL-1β modulation of H, K-ATPase – subunit gene transcription in Helicobacter pylori infection / **Arindam Saha, Charles E. Hammond, Monika Gooz** // Am. J. Physiol. Gastrointest. Liver. Physiol. – 2007. – Vol. 292. – Р. 1055–1061.
240. Axon A. Helicobacter pylori is not a commensal // Gastroenterology. – 1999. – Vol. 15 (Suppl. 1). – P. 1–5.
241. Anderson T. J. Pathological studies of apoptosis in the normal breast / Anderson T. J. // Endocr. Relat. Cancer. – 1999. – Vol. 6, № 1. – Р. 9–12.
242. **Ando Т.** Interleukin 1B proinflammatory genotypes protect against gastro-oesophageal reflux disease through induction of corpus atrophy / **Ando Т.**, **El-Omar E. M**, **Goto Y.** // Gut. – 2006. – Vol. 55. – Р. 158–164.
243. Bale T. L. CRF and CRF receptor: Role in stress responsivity and other behaviors / Bale T. L., Vale W. W. // Ann. Rev. Pharmacol. Toxicol. – 2004. – Vol. 44. – Р. 525–527.
244. Barañano D. E. From the Cover: Biliverdin reductase: A major physiologic cytoprotectant / Barañano D. E., Rao M., Ferris C. D. et al. // Proc. Natl. Acad. Sci USA. – 2002. – Vol. 99. – Р. 16093 – 16098.
245. **Baron J. H.** Hospital admissions for peptic ulcer and indigestion in London and New York in the 19th and early 20th centuries / **Baron J. H., Sonnenberg А.** // Gut. – 2002. – Vol. 50. – Р. 568–570.
246. Beales I. lnterleukin-1ß and tumour necrosis factor-α inhibit acid пsecretion in cultured rabbit parietal cells by multiple pathways / Beales I., Calam J. // Gut. – 1998. – Vol. 42. – Р. 227–234.
247. Beales I. L. P. Effect of interlukin-1ß on proliferation of gastric epithelial cells in culture / Beales I. L. P. // BMC Gastroenterol. – 2002. – Vol. 2. – Р. 7–14.
248. Beales I. L. P. Tumor necrosis factor alpha stimulates gastrin release from canine and human antral G-cells: possible mechanism of the Helicobacter pylori-gastrin link / Beales I. L. P., Post L., Calam J. et al. // Eur. J. Clin. Invest. – 1996. – Vol. 26. – Р. 609–11.
249. Bile reflux gastritis and intestinal metaplasia at the cardia / **Dixon** M. F.**, Mapstone N. P., Neville P. M., Moayyedi P.** // Gut. – 2002. – Vol. 51. – Р. 351–355.
250. Biologic activities of IL-1 and its role in human disease / Essayan D. M., Fox C., Levi-Schaffer F., Alam R., Rosenwasser L. J. // J. of Allergy and Clinical Immynology. – 1998. – Vol. 102, № 3. – P. 127–144.
251. Black H. S. Pro-oxidant and anti-oxidant mechanisms of BHT and beta-carotene in photocarcinogenesis / Black H. S. // Frontiers in bioscience. – 2002. – Vol. 7. – Р. 1044–1055.
252. Blum A. L. Lack of effect of treating Helicobacter pylori infection in patients with nonulcer dyspepsia. Omeprazole plus Clarithromycin and Amoxicillin effect one Year after treatment (OCAY) Study Group / Blum A. L., Talley N. J., O'Morain C. et al. // N. Engl. J. Med. – 1998. – Vol. 339. – Р. 1875–1879.
253. Blustein P. K. The utility of endoscopy in the management of patients with gastroesophageal reflux symptoms / Blustein P. K., Beck P. L., Meddings J. B. et al. // Am. J. Gastroenterol. – 1998. – Vol. 93 – Р. 2508–2512.
254. Bodger K. Helicobacter pylori and gastric inflamation / Bodger K., Crabtee J. E. // Br. Med. Bult. – 1998. – Vol. 54, № 1. – P. 139–150.
255. Borras C. Mitochondria from females exhibit higher antioxidant gene expression and lower oxidative damage than males / Borras C., Sastre J., Garcia-Sala D. et al. // Free radical biology and medicine. – 2003. – Vol. 34, № 5. – Р. 546–555.
256. Bourke B. Helicobacter pylorii infection and peptic ulcer disease in children / Bourke B., Jones N., Sherman P. // Pediatr. Infect. Dis. J. – 1996. – Vol. 15. – Р. 1–13.
257. Brittan M. Gastrointestinal stem cell / Brittan M., Wright N. A. // J.Pathol. – 2002. – Vol. 197. – P. 492–509.
258. Brosman M. Immunofluorescencne vysetrovanie formal-parafinovego materialu / Brosman M. // Cs. patol. – 1979. – Vol. 15, № 4. – Р. 215–220.
259. Brown-Borg H. M. Growth hormone administration to long-living dwarf mice alters multiple components of the antioxidative defense system / Brown-Borg H. M., Rakoczy S. G. // Mechanisms of ageing and development. – 2003. – Vol. 124. – Р. 1013–1024.
260. Campbell D. I. Helicobacter pylori infection in paediatric practice / Campbell D. I., Thomas J. E. // Arch. Dis. Child. Educ. Pract. Ed. – 2005. – Vol. 90. – Р. 25–30.
261. **Campbell-Thompson М.** 17ß-Estradiol Modulates Gastroduodenal Preneoplastic Alterations in Rats Exposed to the Carcinogen N-Methyl-N'-Nitro-Nitrosoguanidine / **Campbell-Thompson М., Gregory Y. Lauwers, Kristen K. Reyher** et al.// Endocrinology. – 1999. – Vol. 140, № 10. – Р. 4886–4894.
262. CD4+  and CD8+ T cell responses in Helicobacter pylori-infected individuals / Quiding-Jarbrink M., Lundin B. S., Lonroth H., Svennerholm A. M. // Clin. Exp. Immunol. – 2001. – Vol. 123. – P. 81–87.
263. Chang Y. T. Association of polymorphism’s of interleukin – 1 beta gene and Helicobacter pylori infection with the risk of gastric ulctr / Chang Y. T., Wu M. S., Shun C. T. et аl. // Hepatogastroenterology. – 2002. – Vol. 49, № 47. – P. 1474–1476.
264. Chen W. Helicobacter pylori Infection in Interleukin-4-Deficient and Transgenic Mice / Chen W., Shu D., Chadwick V. S. // Scandinavian Journal of Gastroenterology. – 1999. – Vol. 34. – Р. 987–992.
265. Clark J. E. Dynamics of haem oxygenase-1 expression and bilirubin production in cellular protection against oxidative stress / Clark J. E., Foresti R., Green C. J. et al. // Biochem. J. – 2000. – Vol. 348. – Р. 615–619.
266. Coling D. E. Effect of SOD1 overexpression on age-and noise-related hearing loss / Coling D. E., Yu K. C. Y., Somand D. et al. // Free radical biology and medicine. – 2003. – Vol. 34, № 7. – Р. 873–880.
267. Correa P. Human gastric carcinogenesis:a multistep and multifactorial process / Correa P. // Cancer Res. – 1992. – Vol. 52. – Р. 6735–6740.
268. Couse J. F. Exploring the role of sex steroids through studies of receptor deficient mice / Couse J. F., Korach K. S. // J. Mol. Med. – 1998. – Vol. 76. – Р. 497–511.
269. Cuzzocrea S. Antioxidant therapy: A new pharmacological approach in shock, inflammation, and ischemia/reperfusion injury / Cuzzocrea S., Riley D. P., Caputi A. P. // Pharmacological reviews. – 2001. –Vol. 52, № 1. – Р. 135–159.
270. Cuzzorcrea S. Potential therapeutic effect of antioxidant therapy in shock and inflammation / Cuzzorcrea S., Thiemermann C., Salvemini D. // Current medicinal chemistry. – 2004. – Vol. 11, № 9. – Р. 1147–1162.
271. Dabbagh К. IL-4 Induces Mucin Gene Expression and Goblet Cell Metaplasia In Vitro and In Vivo / Dabbagh К., Takeyama К., Lee Н.-М. et al.// The Journal of Immunology. – 1999. – Vol. 162. – Р. 6233–6237.
272. De la Fuente M. Effects of antioxidants on immune system ageing / De la Fuente M. // European journal of clinical nutrition. – 2002. – Vol. 56. – Р. 5–8.
273. D’Elios M. M. T-helper-1 effectors cells speciffic for Helicobacter pylori in the gastric antrum of patients with peptic ulcer disease / D’Elios M. M., Manghetti M. et al. // J. Immunol. – 1997. – **Vol. 158. – P. 962–967.**
274. Derdak S. Differential collagen and fibronectin production by Thy 1+ and Thy 1-lung fibroblast subpopulations / Derdak S., Penney D. P., Keng P. et al. // Am. J. Physiol. – 1992. – **Vol. 263, № 2. – P. 83–90.**
275. Devis J. M. Central and peripheral factors in fatigue / Devis J. M. // Journal of Sport Sciences. – 1995. – Vol. 13. – P. S49 – S53.
276. Dinan T. G. Psychoneuroendocrinology of mood disorders / Dinan T. G. // Current Opinion in Psychiatry. – 2001. – Vol. 14. – Р. 51–55.
277. Dinarelo C. A. Biologic basis for interleukin-1 in disease / Dinarelo C. A. // Blood. – 1996. – Vol. 87, № 2095. – P. 147–167.
278. Distribution of collagen types I, III, and IV in peptic ulcer and normal gastric mucosa in man / Gillessen A., Voss B., Rauterberg J., Domschke W. // Scand. J. Gastroenterol. – 1993. – Vol. 28, № 8. – Р. 688–689.
279. Dixon M. F. Classification and grading of gastritis. The Updated Sydney System / Dixon M. F., Genta R. M., Yardley J. et al. // Am. J. Surg. Pathol. – 1996. – Vol. 20, № 10. – Р. 1161–1181.
280. Dohi T. T-helper type-2 cells induce ileal villus atrophy, goblet cell metaplasia, and wasting disease in T-cell-deficient mice / Dohi T., Fujihashi K., Koga T. et al. // Gastroenterology. – 2003. – **Vol. 124, № 3. – P. 672–678.**
281. Dore S. Bilirubin, formed by activation of heme oxygenase-2, protects neurons against oxidative stress injury / Dore S., Takahashi M., Ferris C. D. et al. // Proc. Natl. Acad. Sci. USA. – 1999. – **Vol. 96. – P. 2445–2450.**
282. Dore S. Neuroprotective action of bilirubin against oxidative stress in primary hippocampal cultures / Dore S., Snyder S. H. // Ann. N. Y. Acad. Sci. – 1999. – **Vol. 890. – P. 167–172.**
283. Elitsur Y. Non-Helicobacter pylori Related Duodenal Ulcer Disease in Children / Elitsur Y., Lawrence Z. // Helicobacter. – 2001. – **Vol.** 6, № 3. **– P. 239–243.**
284. El-Omar E. M. Increased risk of noncardia gastric cancer associated with proinflammatory cytokine gene polymorphisms / El-Omar E. M., Rabkin C. S., Gammon M. D. // Gastroenterology. – 2003. – Vol. 124, № 5. – Р. 1193–1201.
285. El-Omar E. M. Interleukin-1 polymorphisms associated with increased risk of gastric cancer / El-Omar E. M., Carrington M., Chow W. H. et al. // Nature. – 2000. – **Vol. 404. – P. 398–402.**
286. El-Omar E. M. The importance of interleukin 1β in Helicobacter pylori associated disease / El-Omar E. M. // Gut. – 2001. – Vol. 48. – P. 743–747.
287. Erden-Inal M. Age-related changes in the glutathione redox system / Erden-Inal M., Sunal E., Kanbak G. // Cell biochemistry and function. – 2002. – **Vol. 20, № 1. – P. 61–66.**
288. Erdeve O. Antioxidant superoxide dismutase activity in obese children / Erdeve O., Siklar Z., Kocaturk P. A. et al. // Biological trace element research. – 2004. – **Vol. 98, № 3. – P. 219–227.**
289. Ernst P. The translation of Helicobacter pylori basic resеarch to patient care / Ernst P., Peura D., Crowe S. // Gastroenterology. – 2006. – Vol. 130, № 1. – P. 188–206.
290. Factors Regulating the Effect of IL-4 on Intestinal Epithelial Barrier Function / Di Leo V., Yang P. C., Berin M. C., Perdue M. H. // Int. Arch. Allergy Immunol. – 2002. – **Vol.** 129, № 3. – Р. 219–227.
291. Filaretova L. Hypothalamic-pituitary-adrenocortical axis: the hidden gold in gastric mucosal homeostasis / Filaretova L., Podvigina T., Bobryshev P. // Inflammopharmacology. – 2006. – **Vol. 14. – P. 207–213.**
292. Fine K. D. Efficacy of open-label bismuth subsalicylate for the treatment of microscopic colitis / Fine K. D., Lee E. L. // Gastroenterology. – 1998. – Vol. 114. – Р. 29–36.
293. **Fox** **J. G.** The non-H pylori helicobacters: their expanding role in gastrointestinal and systemic diseases / **Fox** **J. G.** // Gut. – 2002. **–** Vol. 50. – Р. 273–283.
294. Friedman L. S. Helicobacter pylori and nonulcer dyspepsia / Friedman L. S. // N. Engl. J. Med. – 1998. – Vol. 339. – Р. 1928–1930.
295. Fukudo S. Impact of corticotropin-releasing hormone on gastrointestinal motility and adrenocorticotropic hormone in normal controls and patients with irritable bowel syndrome / Fukudo S., Nomura T., Hongo M. // Gut. – 1998. – Vol. 42. – Р. 845–849.
296. Furuta T. Interleukin 1 beta polymorphism’s increase risk of of hypochlorhydria and atrophic gastritis and reduce risk of duodenal ulcer recurrence in Japan / Furuta T., El-Omar E. M. et al. // Gastroenterology. – 2002. – Vol. 123, № 1. – P. 92–105.
297. García-González M. A. Association of interleukin 1 gene family polymorphisms with duodenal ulcer disease / García-González M. A., Lanas A., Savelkoul P. H. et al. // Clin. Exp. Immunol. – 2003. – Vol. 134, № 3. – Р. 525–531.
298. Gastric stem cells: an update / Modlin I., Kidd M., Lye K. D., Wright N. A. // Keio J. Vtd. – 2003. – Vol. 52, № 2. – P. 134–137.
299. Geoffrey M. Matthews Cellular Mucosal Defense During Helicobacter pylori Infection: A Review of the Role of Glutathione and the Oxidative Pentose Pathway / Geoffrey M. Matthews, Ross N. Butler // Helicobacter. – 2005. – Vol. 10. – Р. 298–306.
300. **Golby S. J. C.** Where do IgA plasma cells in the gut come from? / **Golby S. J. C., Spencer J.** // Gut. – 2002. – Vol. 51. – Р. 150–151.
301. Gold P. W. Organization of the stress system and its dysregulation in melancholic and atypical depression: high vs low CRH/NE states / Gold P. W., Chrousos G. P. // Molecular Psychiatry. – 2002. – Vol. 7, № 3. – P. 254–275.
302. **Gööz M.** Interleukin 1ß induces gastric epithelial cell matrix metalloproteinase secretion and activation during Helicobacter pylori infection / **Gööz M., Shaker M., Gööz P.** et al**.** // Gut. – 2003. – Vol. 52. – Р. 1250–1256.
303. Gourley G. R. Bilirubin metabolism and kernicterus / Gourley G. R. // Adv. Pediatr. – 1997. – Vol. 44. – Р. 173–229.
304. Graham D. Y. Early events in proton pump inhibitor-associated exacerbation of corpus gastritis / Graham D. Y. et al. // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2003. – № 17. – P. 193–200.
305. Grammatopoulos D. K. Functional characteristics of CRH receptors and potential clinical applications of CRH-receptor antagonists / Grammatopoulos D. K., Chrousos G. P. // Trends. Endocrinol. Metab. – 2002. – Vol. 13. – Р. 436–444.
306. Granato A. Bilirubin inhibits bile acid induced apoptosis in rat hepatocytes / Granato A., Gores G., Vilei M. T. et al. // Gut. – 2003. – Vol. 52. – Р. 1774–1778.
307. Gredilla R. Thyroid hormone-induced oxidative damage on lipids, glutathione and DNA in the mouse heart / Gredilla R., Barja G., Lopez-Torres M. // Free radical research. – 2001. – Vol. 35. – Р. 417–425.
308. **Guerra J. B.** IL-1 gene cluster and TNFA–307 polymorphisms in the risk of perforated duodenal ulcer / **Guerra J. B., Rocha G. A., Rocha A. M.** et al**.** // Gut. – 2006. – Vol. 55. – Р. 132–133.
309. Gupta S. Molecular and biochemical pathways of apoptosis in lymphocytes from aged humas / Gupta S. // Vaccine. – 2000. – Vol. 18. – P. 1596–1601.
310. Halm U. Apoptosis and cell proliferation in the metaplasia-dysplasia-carcinoma seguenct of Barret’s esophagus / Halm U. et al. // Am. J. Physiol. – 1998. – Vol. 275. – P. 47–55.
311. Hasegawa C. Ultrastructural evaluation of apoptosis induced by Helicobacter pylori infection in human gastric mucosa: novel remarks on lamina propria mucosae / Hasegawa C., Ihara T., Sugamata M. // Med. Electron. Microsc. – 2000. – Vol. 33, № 2. – Р. 82–88.
312. Hasnis E. Antioxidants and healthy aging / Hasnis E., Reznick A. Z. // Israel medical association journal. – 2003. – Vol. 5. – Р. 368–370.
313. Hatzinger M. Neuropeptides and the Hypothalamic-Pituitary-Adrenocortical (HPA) system: review of recent research strategis in depression / Hatzinger M. // World J. Biol. Psychiatry. – 2000. – № 1. – P. 105–111.
314. Hermus A. Cytokines and the hypothalamic-pituitary-adrenal axis / Hermus A., Sweep C. // Journal of Steroid Biochemistry and Molecular Biology. – 1990. – Vol. 37. – Р. 867–871.
315. Hojo M. Alteration of histological gastritis after cure of Helicobacter pylori infection / Hojo M., Miwa H., Ohkusa T. et al. // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2002. – № 16. – P. 1923–1932.
316. Hong Lu Regulation of Interleukin-6 Promoter Activation in Gastric Epithelial Cells Infected with Helicobacter pylori / Hong Lu, Jeng Yih Wu, Takahiko Kudo et al. // Mol. Biol. Cell. – 2005. – Vol. 16, № 10. – Р. 4954–4966.
317. Huang H. Y. Cytokine-mediated regulation of 92 kDa type IV collagenase, tissue inhibitor or metalloproteinase-1 (TIMP-1), and TIMP-3 messenger ribonucleic acid expression in human endometrial stromal cells / Huang H. Y., Wen Y., Irwin J. C. et al. // J. Clin. Endocrinol. Metab. – 1998. – Vol. 83. – P. 1721–1729.
318. Hwang I. R. Effect of interleukin 1 polymorphism’s on gastric mucosal inteleukin 1 beta production in Helicobacter pylori infection / Hwang I. R., Kodama T., Kikuchi S. et. al. // Gastroenterology. – 2002. – Vol. 123, № 6. – P. 1793–1803.
319. Ikeyama S. Expression of the pro-apoptotic gene gadd153/chop is elevated in liver with aging and sensitizes cells to oxidant injury / Ikeyama S., Wang X. T., Li J. et al. // Journal of biological chemistry. – 2003. – **Vol. 278, № 19. – P. 16726-16731**
320. Imanzadeh F. Histopathology of the stomach mucoso after treatment for Helicobacter pylori: a multi-centric study / Imanzadeh F., Sayyari A. A., Akbari M. R. // Gut. – 2004. – Vol. 53 (Suppl. VI). – P. 292.
321. Inal M. E. The effects of exogenous glutathione on reduced glutathione level, glutathione peroxidase and glutathione reductase activities of rats with different ages and gender after whole-body Gamma-irradiation / Inal M. E., Akgun A., Kahraman A. // Journal of the american aging association. – 2003. – **Vol. 26, № 3–4. – P. 55–58.**
322. Ito M. Helicobacter pylori eradication therapy improves atrophic gastritis and intestinal metaplasia: a 5-year prospective study of patients with atrophic gastritis / Ito M., Haruma K., Kamada T. et al. // Aliment. Pharmacol. Thear. – 2002. – № 16. – P. 1449–1456.
323. Ji L. L. Exercise at old age: Does it increase or alleviate oxidative stress? / Ji L. L. // Healthy aging for functional longevity. – 2001. – Vol. 928. – Р. 236–247.
324. **John L. Wallace** Inflammatory. Mediators in Gastrointestinal / **John L. Wallace, Li Ma** // Defense and Injury Experimental Biology and Medicine. – 2001. – Vol. 226. – Р. 1003–1015.
325. Kato S. **What Is New Related to Helicobacter pylori Infection in Children and Teenagers? /** Kato S., Sherman Р. // Arch. Pediatr. Adolesc. Med. – 2005. – Vol. 159, № 5. – Р. 415–421.
326. Katzenellenbogen B. S. A new actor in the estrogen receptor drama-enter ER ß / Katzenellenbogen B. S., Korach K. S. // Endocrinology. – 1997. – Vol. 138. – Р. 861–862.
327. Katzenellenbogen B. S. Estrogen-receptors – bioactivities and interactions with cell signaling pathways / Katzenellenbogen B. S. // Biol. Reprod. – 1996. – Vol. 54. – Р. 287–293.
328. Kawakami Е. Clinical and histological features of duodenal ulcer in children and adolescents / Kawakami Е., Machado Rodrigo S., Jacqueline A. Fonseca // J. Pediatr. (Rio de J.). – 2004. – Vol. 80, № 4. – Р. 488–493.
329. Kehne J. Non-peptidic CRF1 receptor antagonists for the treatment of anxiety, depression and stress disorders. Curr Drug Target CNS / Kehne J., De Lombaert S. // Neurol. Disord. – 2002. – Vol. 1. – Р. 467–493.
330. King K. L. Cell cycle and apoptosis / King K. L., Cidlovki J. A. // Annu. Rev. Biochem. – 1998. – Vol. 60. – P. 601–617.
331. Kitani K. Do antioxidant strategies work against aging and age-associated disorders? Propargylamines: A possible antioxidant strategy / Kitani K., Minami C., Yamamoto T. et al. // Healthy aging for functional longevity. – 2001. – Vol. 928. – Р. 248–260.
332. Kochacska-Dziurowicz А. Prolactin response to unusual physical stress in young female athletes / Kochacska-Dziurowicz А., Gawel W., Gabrys T. // Человек в мире спорта: новые идеи, технологии, перспективы : тезисы докладов Международного Конгресса. Москва, 24–28 мая 1998 года. – Т. 1. – С. 174.
333. **Koike Т.** Helicobacter pylori infection prevents erosive reflux oesophagitis by decreasing gastric acid secretion / **Koike Т., Ohara S., Sekine H.** et al. // Gut. – 2001. – Vol. 49. – Р. 330–334.
334. **Krauss-Etschmann S.** Chemokine Receptor 5 Expression in Gastric Mucosa of Helicobacter pylori-Infected and Noninfected Children / **Krauss-Etschmann S., Sammler E., Koletzko S.** // Clinical and Diagnostic Laboratory Immunology. – 2003. – Vol. 10, № 1. – Р. 22–29.
335. Kroemer G. Mitochondrial control of apoptosis / Kroemer G., Zamzami N., Susin S. A. // Immunol. Today. – 1997. – Vol. 18. – P. 44–51.
336. Kuipers E. J. The dynamics of gastritis / Kuipers E. J., Grool T. A. // Curr. Gastroenterol. Rep. 2001. – № 3. – P. 509–515.
337. Kunstmann E. Helicobacter pylori infection and polymorphisms in the tumor necrosis factor region / Kunstmann E., Epplen C., Elitok E. et al. // Electrophoresis. – 1999. – Vol. 20. – P. 1756–1761.
338. Kutukculer N. Incrased mucosal inflamatory cytokines in children with Helicobacter pylori-associated gastritis / Kutukculer N., Aydogdu S., Goksen D. et al. // Acta Paediatr. – 1997. – Vol. 86, № 9. – Р. 928–931.
339. Lamberts R. Effects of very loong (up to 10 years) proton pump blockade on human gastric mucjsa / Lamberts R., Brunner G., Solcia E. // Digestion. – 2001. Vol. 64. – P. 205–213.
340. Lane N. A unifying view of ageing and disease: the double-agent theory / Lane N. // Journal of theoretical biology. – 2003. – Vol. 225, № 4. – Р. 531–540.
341. **Langman** **M. J. S.** Which PPI? / **Langman** **M. J. S.** // Gut. – 2001. – Vol. 49. – Р. 309–310.
342. Lapiere C. Collagen pathology at the molecular level / Lapiere C., Nusgens B. // Biochemistry of collagen. – New York, 1976. – P. 377–448.
343. Lassen A. The changing epidemiology of peptic ulcer disease / Lassen A. et al. // Am. J. Gastroenterol. – 2006. – May. 10. – P. 945–953.
344. Last-Barney K. Synergistic and overlapping activities of tumor necrosis factor-alpha and IL1 / Last-Barney K. // Journal of Immunology. – 1998. – Vol. 141. – Р. 527–530.
345. Lehmann Hypotheses on the role of cytokines in peptic ulcer disease / Lehmann, Stalder // European Journal of Clinical Investigation. – 2002. – Vol. 28, № 7. – Р. 51–519.
346. Lesley E. Smythies Helicobacter pylori-Induced Mucosal Inflammation Is Th1 Mediated and Exacerbated in IL-4, But Not IFN-γ, Gene-Deficient Mice / Lesley E., Smythies, Ken B. Waites, J. Russell Lindsey et al. // The Journal of Immunology. – 2000. – Vol. 165. – Р. 1022–1029.
347. **Lopes A. I.** Cytokine Expression in Pediatric Helicobacter pylori Infection / **Lopes A. I., Quiding-Jarbrink M., Palha A.** // Clinical and Diagnostic Laboratory Immunology. – 2005. – Vol. 12, № 8. – Р. 994–1002.
348. Luckey A. Corticotropin-releasing factor receptor 1-deficient mice do not develop postoperative gastric ileus / Luckey A., Wang L., Jamieson P. M. // Gastroenterology. – 2003. – Vol. 125. – Р. 654–659.
349. Luzza F. Expression of proinflammatory and Th1 but not Th2 cytokines is enhanced in gastric mucosa of Helicobacter pylori infected children / Luzza F., Parrello T., Sebkova L. et al. // Dig. Liver. Dis. – 2001. – Vol. 33, № 1. – Р. 7–9.
350. **Maeda S.** Analysis of apoptotic and antiapoptotic signalling pathways induced by Helicobacter pylori / **Maeda S., Yoshida Н., Mitsuno Y.** et al. // Molecular Pathology. – 2002. – Vol. 55. – Р. 286–293.
351. Majori M. T-cell cytokine pattern at three time points during specific immunotherapy for mitesensitive asthma / Majori M., Caminati A., Nokamura Y. et al. // Clin. Exp. Allergy. – 2000. – Vol. 30, № 3. – P. 341–347.
352. Malfertheiner P. The Maastricht 3 Consensus Report: Guide-lines for the management of Helicobacter pylori infection / Malfertheiner P., Megraud F., O’Morain C. // Eur. Gastroenterol. Rev. – 2005. – Vol. 59, № 62. – P. 1–4.
353. Maloy K. J. CD4+CD25+ T(R) cells suppress innate immune pathology through cytokine-dependent mechanisms / Maloy K. J., Salaun L., Cahill R. et al. // J. Exp. Med. – 2003. – Vol. 197. – Р. 111–119.
354. Martin J. Helicobacter pylori persistence: biology and disease / Martin J., Blaser John C., Atherton J. // Clin. Invest. – 2004. – Vol. 113. – Р. 321–333.
355. Mattson A. Antibody-secreting cells in the stomachs of symptomatic and asymptomatic Helicobacter pylori-infected subjects / Mattson A., Quiding-Jarbrink M., Lonroth H. et al // Infect. and Immun. – 1998. – Vol. 66. – P. 2705–2712.
356. McQuibban G. A. Inflammation dampened by gelatinase A cleavage of monocyte chemoattractant protein-3 / McQuibban G. A., Gong J. H., Tam E. M. et al. // Science. – 2000. – Vol. 289. – Р. 1202–1206.
357. Menstrual and reproductive factors and gastric-cancer risk in women / La Vecchia C., D’Avanzo B., Franceschi S., Negri E. // Int. J. Cancer. – 1994. – Vol. 59, № 6. – Р. 761–764.
358. Miampamba M. Peripheral CRF activates myzenteric neurons in the proximal colon through CRF1 receptor in conscious rats / Miampamba M., Maillot C., Million M. et al. // Am. J. Physiol. – 2002. – Vol. 282. – Р. 857–865.
359. Mills G. C. The purification and properties of glutation peroxydase of erythrocytes / Mills G. C. // J. Biol. Chem. – 1959. – Vol. 234, № 3. – P. 502–506.
360. Moghadasian M. Gender-related regional antioxidant profiles in the gastrointestinal tract / Moghadasian M., Godin D. // Mol. Cell. Biochem. – 1996. – Vol. 155. – Р. 43–49.
361. **Mohammad Issa El Mouzan** Peptic Ulcer Disease in Children and Adolescents / **Mohammad Issa El Mouzan, Asaad Mohammad Abdullah**// Journal of Tropical Pediatrics. – 2004. – **Vol. 50, № 6. – P. 328–330.**
362. Mönnikes H. Role of stress in functional gastrointestinal disorders. Evidence for stress-induced alterations in gastrointestinal motility and sensitivity / Mönnikes H., Tebbe J. J., Hildebrandt M. et al. // Dig. Dis. – 2001. – Vol. 19. – Р. 201–211.
363. Mosmann T. R. The exponding universe of T-cell subset: Th1, Th2 and more / Mosmann T. R., Sad S. // Immunol. Today. – 1996. – Vol. 17. – Р. 138–146.
364. **Nanda S. A.** Characterization of the Human Corticotropin-Releasing Factor2(a) Receptor Promoter: Regulation by Glucocorticoids and the Cyclic Adenosine 5'-Monophosphate Pathway / **Nanda S. A., Roseboom P. H., Nash G. A.** // Endocrinology. – 2004. – Vol. 145, № 12. – Р. 5605–5615.
365. Noach L. A. Mucosal tumor necrosis factor-alfa, interleukin-1 beta, and interleukin-8 production in patients with Helicobacter pylori infection / Noach L. A., Bosma N. B., Jansen J. et al. // Scand. J. Gastroenterol. – 1994. – Vol. 29. – Р. 425–429.
366. Nothnick W. B. Divergent effects of interleukin-1 beta on steroidogenesis and matrix metalloproteinase inhibitor expression and activity in cultured rat granulosa cells / Nothnick W. B., Curry T. E. // Endocrinol. – 1996. – Vol. 137. – Р. 3784–3790.
367. **Oh T. Y.** Oxidative stress is more important than acid in the pathogenesis of reflux oesophagitis in rats / **Oh T. Y., Lee J. S., Ahn B. O.** et al. // Gut. – 2001. – Vol. 49. – Р. 364–371.
368. **Oksanen А.** Inflammation and intestinal metaplasia at the squamocolumnar junction in young patients with or without Helicobacter pylori infection / **Oksanen А., Sipponen Р., Karttunen R.** et al. // Gut. – 2003. – Vol. 52. – Р. 194–198.
369. Ostrow J. D. Editorial: New concepts in bilirubin neurotoxicity and the need for studies at clinically relevant bilirubin concentrations / Ostrow J. D., Tiribelli C. // J. Hepatol. – 2001. – Vol. 34. – Р. 467–470.
370. Ostrow J. D. Reassessment of the unbound concentrations of unconjugated bilirubin in relation to neurotoxicity in vitro / Ostrow J. D., Pascolo L., Tiribelli C. // Pediatr. Res. – 2003. – Vol. 54. – Р. 98–104.
371. Palli D. Reproductive history and gastric cancer among post-menopausal women / Palli D., Cipriani F., Decarli A. et al. // Int. J. Cancer. – 1994. – Vol. 56. – Р. 812–815.
372. Pender L. F. S. Regulation of matrix metalloproteinases in human intestinal mucosa / Pender L. F. S., McKenzie C., Shaida A. et al. // Gastroenterol. – 1999. – Vol. 116. – Р. 793.
373. Pera M. Ulcer associated cell lineage glands, expressing trefoil peptide genes are induced by chronic ulceration in iltal pouch mucosa / Pera M., Heppell J., Poulsom R. et al. // Gut. – 2001. – Vol. 48. – P. 792–796.
374. Que F. G. Cell death by apoptosis: basic concepts and disease relevance for the gastroenterologist / Que F. G., Gores G. J. // Gastroenterology. – 1996. – Vol. 110. – Р. 1238–1243.
375. Queiroz D. M. IL1B and IL1RN polymorphic genes and Helicobacter pylori cagA strains decrease the risk of reflux esophagitis / Queiroz D. M., Guerra J. B., Rocha G. A. et al. // Gastroenterology. – 2004. – Vol. 127, № 1. – Р. 73–79.
376. **Rad R.** Cytokine gene polymorphisms influence mucosal cytokine expression, gastric inflammation, and host specific colonisation during Helicobacter pylori infection / **Rad R., Dossumbekova А., Neu В.** et al // Gut. – 2004. – Vol. 53. – Р. 1082–1089.
377. Rebrin I. Effects of age and caloric restriction on glutathione redox state in mice / Rebrin I., Kamzalov S., Sohal R. S. // Free radical biology and medicine. – 2003. – Vol. 35, № 6. – Р. 626–635.
378. Rettori V. Central action of interleukin-1 in altering the release of TSH, growth hormone, and prolactin in the male rat / Rettori V. et al. // J. of Neuroscience Research. – 1987. – Vol. 18. – Р. 179–183.
379. Revelli A. Nongenomic actions of steroid hormones in reproductive tissues / Revelli A., Massobrio M., Tesarik J. // Endocr. Rev. – 1998. – Vol. 19, № 1. – Р. 3–17.
380. Risk factors for peptic ulcer disease: a population based prospective cohort study comprising 2416 Danish adults / **Rosenstock S., JørgensenТ., BonnevieО., Andersen L.** // Gut. – 2003. – Vol. 52. – Р. 186–193.
381. Rodrigues C. M. P. Bilirubin induces apoptosis via the mitochondrial pathway in developing rat brain neurons / Rodrigues C. M. P., Sola S., Brites D. // Hepatology. – 2002. – Vol. 35. – Р. 1186–1195.
382. Rugge M. Gastric dysplasia. The Padova international classification / Rugge M., Correa P., Dixon M. F. et al. // Am. J. Surg. Pathol. – 2000. – Vol. 24, № 2. – P. 167–176.
383. Ryter S. W. The heme synthesis and degradation pathways: role in oxidant sensitivity. Heme oxygenase has both pro- and antioxidant properties / Ryter S. W., Tyrrell R. M. // Free Radic. Biol. Med. – 2000. – Vol. 28. – Р. 289–309.
384. Sakaki N. Ten-year prospective follow-up study on the relationship between Helicobacter pylori infection and progression of atrophic gastritis, particularly assessed by endoscopic findings / Sakaki N., Kozawa H., Egawa N. et al. // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2002. – Vol. 16. – P. 198–203.
385. Saunders P. R. Peripheral corticotropin-releasing factor induces diarrhea in rats: role of CRF1 receptor in fecal watery excretion / Saunders P. R., Maillot C., Million M. et al. // Eur. J. Pharmacol. – 2002. – Vol. 435. – Р. 231–235.
386. Serag H. B. el Opposing time trends of peptic ulcer and reflux disease / Serag H. B. el, Sonnenberg A. // Gut. – 1998. – Vol. 43. – Р. 327–333.
387. Sex-dependent antioxidant enzyme activities and lipid peroxidation in ageing mouse brain / Sobocanec S., Balog T., Sverko V., Marotti T. // Free Radical research. – 2003. – Vol. 37, № 7. – Р. 743–748.
388. Shibasaki T. Interleukin-1 inhibits stress-induced gastric erosion in rats / Shibasaki T., Yamauchi N., Hotta M. et al // Life Sci. – 1991. – Vol. 48, № 23. – Р. 2267–2273.
389. Shimizu T. Cytokines in the gastric mucosa of children with Helicobacter pylori infection / Shimizu T., Haruna H., Ohtsuka Y. et al. // Acta Paediatr. – 2004. – Vol. 93, № 3. – Р. 322–326.
390. **Sommer F.** Antrum- and Corpus Mucosa-Infiltrating CD4+ Lymphocytes in Helicobacter pylori Gastritis Display a Th1 Phenotype / **Sommer F., Faller G., Konturek P.** // Infection and Immunity. – 1998. – Vol. 66, № 11. – P. 5543–5546.
391. **Souza M. H. L. P.** Gastric damage and granulocyte infiltration induced by indomethacin in tumour necrosis factor receptor 1 (TNF-R1) or inducible nitric oxide synthase (iNOS) deficient mice / **Souza M. H. L. P., Paula Lemos H., Oliveira R. B., Cunha F. Q.** // Gut. – 2004. – Vol. 53. – Р. 791–796.
392. Stadtman E. R. Protein oxidation in aging and age-related diseases / Stadtman E. R. // Нealthy aging for functional longevity. – 2001. – Vol. 928. – Р. 22–38.
393. Stadtman E. R. Role of oxidant species in aging / Stadtman E. R. // Сurrent medicinal chemistry. – 2004. – Vol. 11, № 9. – Р. 1105–1122.
394. Subsets of murine lung fibroblasts express membrane-bound and soluble IL-4 receptors. Role of IL-4 in enhancing fibroblast proliferation and collagen synthesis / **Sempowski G. D., Beckmann M. P., Derdak S., Phipps** **R. P.** // J. of Immunology. – 1994. – Vol. 152, № 7. – Р. 3606–3614.
395. Suda T. et al. Interleukin-1 stimulates corticotropin-releasing factor gene expression in rat hypothalamus / Suda T. et al. // Endocrinology. – 1990. – Vol. 126. – Р. 1223–1228.
396. **Taeko Dohi** CD4+CD45RBHi Interleukin-4 defective T cells elicit antral gastritis and duodenitis / **Taeko Dohi, Kohtaro Fujihashi, Toshiya Koga** // American Journal of Pathology. – 2004. – Vol. 165. – Р. 1257–1268.
397. **Taché Y.** Corticotropin releasing factor receptor antagonists: potential future therapy in gastroenterology? / **Taché Y.** // Gut. – 2004. – Vol. 53. – Р. 919–921.
398. Taché Y. Cyclic vomiting syndrome: the corticotropin-releasing-factor hypothesis / Taché Y. // Dig. Dis. Sci. – 1999. – Vol. 44. – Р. 79–86.
399. Taché Y. Role of corticotropin releasing factor receptor subtype 1 in stress-related functional colonic alterations: implications in irritable bowel syndrome / Taché Y., Martinez V., Million M. et al. // Eur. J. Surg. – 2002. – Vol. 168 (Suppl. 587). – Р. 16–22.
400. Taché Y. Role of peripheral CRF signaling pathways in stress-related alterations of gut motility and mucosal function / Taché Y., Perdue M. H. // Neurogastroenterol. Mot. – 2004. – Vol. 16 (Suppl 1). – Р. 1–6.
401. Taché Y. Stress and the gastrointestinal tract III. Stress-related alterations of gut motor function: role of brain corticotropin-releasing factor receptors / Taché Y., Martinez V., Million M. et al. // Am. J. Physiol. – 2001. – Vol. 280. – P. G173–177.
402. Terman A. Garbage catastrophe theory of aging: imperfect removal of oxidative damage? / Terman A. // Redox report. – 2001. – Vol. 6, № 1. – Р. 15–26.
403. Theisen J. The mutagenic potential of duodenoesophageal reflux / Theisen J., Peters J. H., Fein M. et al. // Ann. Surg. – 2005. – Vol. 241. – P. 63–68.
404. **Thiessen P. N.** Recurrent Abdominal Pain / **Thiessen P. N.** // Pediatrics in Review. – 2002. – Vol. 23. – Р. 39–46.
405. Tiwari A. K. Antioxidants: New-generation therapeutic base for treatment of polygenic disorders / Tiwari A. K. // Сurrent science. – 2004. – Vol. 86, № 8. – Р. 1092–1102.
406. Tomaro M. L. Bilirubin: its role in cytoprotection against oxidative stress / Tomaro M. L., Batlle A. // Int. J. Biochem. Cell. Biol. – 2002. – Vol. 34. – Р. 216–220.
407. Tommeras K. Expression of extracellular matrix proteins in the fetal rat gastric mucosa / Tommeras K., Cabero J. L., Mardh S. // Anat. Embryol. (Berl.). - 2000. – Vol. 201(3). – P. 149–156.
408. Trust T. J. High-affinity binding of the basement membrane proteins collagen type IV and laminin to the gastric pathogen Helicobacter pylori / Trust T. J., Doig P., Emody L. // Infect. Immun. – 1991. – Vol. 59, № 12. – Р. 4398–4404.
409. Tytgut J. N. No Helicobacter pylori – no Helicobacter pylori – associated peptic ulcer disease / Tytgut J. N. // Aliv. Pharmacol. J. – 1995. – Suppl. 1. – P. 39–42.
410. Udd M. The treatment and risk factors of peptic ulcer bleeding : doctoral dissertation / Udd M. – Kuopio, Finland, 2007. – 85 р.
411. Vemura N. Gastric corpus IL-8 concentration and neutrophil infitration in duodenal ulcer patients / Vemura N. // Aliment. Pharmacol. Ther. – 1997. – Vol. 11, № 4. – P. 793–800.
412. Vinod Singh Regulatory role of pro-Th1 and pro-Th2 cytokines in modulating the activity of Th1 and Th2 cells when B cell and macrophages are used as antigen presenting cells / Vinod Singh, Javed N. Agrewala // BMC Immunology. – 2006. – Vol. 7, № 17. – Р. 2172–2177.
413. Walker M. M. Is intestinal metaplasia of the stomach reversible? / Walker M. M. // Gut. – 2003. – Vol. 52. – P. 1–4.
414. Wallace J. L. Mechanisms of protection and healing: current knowledge and future research / Wallace J. L. // Am. J. Med. – 2001. – Vol. 110 (Suppl. 1). – Р. 19–23.
415. Wallis M. The expanding growth hormone/prolactin family / Wallis M. // Journal of Molecular Endocrinology. – 1992. – Vol. 9. – Р. 185–188.
416. Webster E. L. Corticotropin-releasing hormone and inflammation / Webster E. L., Torpy D. J., Elenkov I. J. et al. // Ann. N. Y. Acad. Sci. – 2001. – Vol. 840, № 1. – Р. 21–32.
417. Whitnall M. H. Effects of interleukin-1 on the stress-responsive and -nonresponsive subtypes of corticotropin-releasing hormone neurosecretory axons / Whitnall M. H. et al. // Endocrinology. – 1992. – Vol. 131. – Р. 37–44.
418. Willcox J. K. Antioxidants and prevention of chronic disease / Willcox J. K., Ash S. L., Catignani G. L. // Сritical reviews in food science and nutrition. – 2004. – Vol. 44, № 4. – Р. 275–295.
419. Wolkowitz O. M. Stress hormone-related psychopathology: pathophysiological and treatment implications / Wolkowitz O. M., Epel E. S., Reus V. I. // World J. Biol. Psychiat. – 2001. – Vol. 2. – P. 115–143.
420. Wolkowitz O. M. Treatment of depression with antiglucocorticoid drugs / Wolkowitz O. M., Reus V. I. // Psychosomatic Medicine. – 1999. – Vol. 61. – P. 698–711.

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