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

**ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ**

**,,УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ"**

На правах рукопису

**ДАВИДЕНКО**

**Сергій Володимирович**

УДК 616.314.17:[616.33 – 002+616.379 – 008.64] – 092.9

**ВПЛИВ ПОЄДНАНОЇ ДІЇ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ВИРАЗКИ ШЛУНКА ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ НА ТКАНИНИ ПАРОДОНТА**

14.03.04 – патологічна фізіологія

Дисертація

на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

**Науковий керівник:**

**Непорада Каріне Степанівна**

доктор медичних наук, професор

Полтава – 2009

**ЗМІСТ**

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ ………………………………………………..4

ВСТУП………………………………………………………………………………....5

РОЗДІЛ 1 СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА РОЗВИТОК ПАТОЛОГІЧНИХ ЗМІН В ТКАНИНАХ ПАРОДОНТА (огляд літератури)………………………………..…..11

* 1. Сучасні уявлення про NO-ергічну систему та її роль у розвитку патологічних процесів в організмі…………………………………………..............11
  2. Механізми розвитку патологічних змін в тканинах пародонта……………..15
  3. Цукровий діабет в патогенезі генералізованого пародонтиту………………19
  4. Вплив виразкової хвороби шлунка на розвиток патологічних змін в тканинах пародонта ……………………………………………………………………………..20
  5. Можливі шляхи корекції патологічних змін в тканинах пародонта………..21

РОЗДІЛ 2

ОБ’ЄКТИ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕНЬ……………………………………………….27

2.1. Експериментальні моделі дослідження…………………………………………27

2.2 Біохімічні методи дослідження…………………………………………………..29

2.3. Морфологічні методи дослідження……………………………………………..31

2.4. Імуногістохімічні методи дослідження ………………………………………...32.

2.5. Математико-статистичні методи дослідження………………………………….34

РОЗДІЛ 3

ПАТОЛОГІЧНІ ЗМІНИ В ТКАНИНАХ ПАРОДОНТА ЗА УМОВ ПОЄДНАНОЇ ДІЇ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ВИРАЗКИ ШЛУНКА ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ У ЩУРІВ……………………………………………………………………………….35

3.1.Протеїназно-інгібіторний потенціал тканин пародонта за експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету у щурів………………………………………35

3.2.Патологічні зміни в тканинах пародонта при моделюванні експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету у щурів………………………………………39

3.3 Особливості метаболізму кісткової тканини пародонта щурів за умов поєднаного впливу ульцерогенезу та цукрового діабету…………………………..43

3.4. Вміст NO2- та активність еNOS в тканинах пародонта за умов моделювання експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету у щурів………………..45

РОЗДІЛ 4

ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА КОРЕКЦІЯ ПАТОЛОГІЧНИХ ЗМІН В ТКАНИНАХ ПАРОДОНТА ПРИ МОДЕЛЮВАННІ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ВИРАЗКИ ШЛУНКА ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ…………………………………………….55

4.1. Вплив глутаргіну та комбінації глутаргіну з фосамаксом на протеїназно-інгібіторний потенціал сироватки крові та тканин пародонта щурів з експериментальною виразкою шлунка та цукровим діабетом…………………….55

4.2. Порівняльна оцінка ефективності експериментальної корекції метаболічних змін в м’яких тканинах пародонта та сироватці крові щурів за умов поєднаної дії експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету…………………………58

4.3. Вплив експериментальної корекції на кісткову тканину пародонта щурів за умов експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету…………………...62

4.4. Корегуючий вплив глутаргіну на систему оксиду азоту м’яких тканин пародонта при моделюванні експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету у щурів………………………………………………………………………...65

АНАЛІЗ ТА УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕНЬ………………….72

ВИСНОВКИ…………………………………………………………………………...86

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ…………………………………………………… 88

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ…………………………………………….89

**ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ**

ЦД – цукровий діабет

ХГП – хронічний генералізований пародонтит

ЕВШ – експериментальна виразка шлунка

ВРО – вільно-радикальне окислення

ВХШ – виразкова хвороба шлунка

СОШ – слизова оболонка шлунка

еNOS – ендотеліальна NO-синтаза

ШКТ – шлунково-кишковий тракт

ІГХ –імуногістохімічний метод дослідження

**ВСТУП**

**Актуальність теми.** Вважається, що поєднана патологія є наслідком впливу урбанізації, надмірної індустріалізації, забруднення довкілля ксенобіотиками, рукотворних змін клімату, поглиблення соціального розшарування суспільства, неправильного способу життя, бездуховності й легковажності поведінки людей, яка полегшила передачу статевим і парентеральним шляхами низки венеричних і соматичних хвороб, таких як вірусний гепатит, хламідіоз, СНІД, хелікобактерна, Тorch-інфекції [74].

В Україні до цього долучалася екологічна катастрофа – радіонуклідне забруднення довкілля внаслідок аварії на ЧАЕС. Прооксидантна дія іонізуючого опромінення інкорпорованих радіонуклідів має ушкоджуючий характер і викликає мультиорганну хронічну патологію [11]. Мультиорганна патологія за сучасної класифікації хвороб (МКХ - 10) закономірно трансформується в поліморбідність. Це висуває нові вимоги до надання медичної допомоги, оскільки зусилля дослідників традиційно зосереджуються на окремих нозологічних одиницях.

Проблема захворювань тканин пародонта є однією з найважливіших у сучасній стоматології, оскільки спостерігається їх значне поширення у різних вікових групах, недостатня ефективність лікування [3, 12, 21, 23, 233]. Поглиблення тяжкості перебігу генералізованого пародонтиту, посилення процесів резорбції альвеолярного відростка пов’язано з впливом мікроорганізмів та запального процесу на тканини пародонта, внаслідок чого збільшується експресія інтерлейкінів -1, -6, фактору некрозу пухлини – α, які стимулюють остеокласти та процеси резорбції кісткової тканини [81, 84, 124, 173].

Питома вага генералізованого пародонтиту за цукрового діабету складає більш ніж 80% [31]. Цукровий діабет – одна з основних медико – соціальних проблем сучасного суспільства, що зумовлена високою захворюваністю та поширеністю. За оцінками ВООЗ кількість осіб у світі, які хворіють цукровим діабетом у 2000 році становила 151 млн., до 2010 року кількість хворих сягне 221 млн. В Україні налічується близько 5 млн. хворих на цукровий діабет [1]. Цукровий діабет призводить до зменшення тривалості життя, зниження його якості, високої інвалідізації.

Загально відомо, що захворювання органів системи травлення сприяють розвитку патологічних змін в тканинах пародонта [8, 10, 12, 78]. За даними ВООЗ хвороби органів травлення є одними з найбільш поширених у світі та займають третє місце після захворювань серцево-судинної системи та онкологічних захворювань [163]. Серед гастроентерологічних захворювань одне з провідних місць посідає пептична виразка шлунка.

На сучасному етапі все більшої актуальності набуває проблема поєднаної патології. „Ми живемо в епоху поліморбідності сучасного пацієнта, яка буде прогресувати” [188]. Тому вивчення особливостей патогенезу генералізованого пародонтиту за умов поєднаного впливу ульцерогенезу шлунка та цукрового діабету є актуальною проблемою.

За останнє дисятеріччя дослідники значну увагу надають розкриттю ролі ендотеліальної дисфункції у розвитку патологічних процесів. Вивчення фундаментальних механізмів NO на ефекторні елементи різних систем, зокрема, травної системи є, безперечно, пріоритетним напрямком сучасної медицини, що буде сприяти розробці більш ефективних методів лікування захворювань людини та створенню принципово нових лікарських препаратів.

Тому одним із можливих способів корекції генералізованого пародонтиту за поєднаного перебігу ульцерогенезу шлунка та цукрового діабету може бути використання донаторів NO та сучасних остеотропних препаратів – антирезорбентів.

**Зв’язок роботи з науковими програмами, темами.**

Дисертаційна робота є фрагментом науково - дослідної роботи кафедри медичної,

біологічної та біоорганічної хімії ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія» "Вивчення зв’язку ушкодження органів системи травлення і кровопостачання за умов емоційного стресу та його корекції" (державний реєстраційний номер 01007V001557). Автор є безпосереднім виконавцем фрагменту цієї теми.

**Мета і задачі дослідження.** Мета дослідження: на підставі вивчення механізмів розвитку патологічних змін в тканинах пародонта за поєднаного впливу виразки шлунка та цукрового діабету обгрунтувати експериментальну корекцію глутаргіном та фосамаксом.

Для досягнення поставленої мети планується вирішити наступні **задачі дослідження:**

1. Розробити та впровадити експериментальну модель поєднаного розвитку виразки шлунка та цукрового діабету і на її основі обгрунтувати патогенетичні механізми розвитку патологічних змін в тканинах пародонта щурів.
2. Проаналізувати протеїназно - інгібіторний потенціал та вміст мономерів білково – вуглеводних комплексів в сполучній тканині пародонта щурів при експериментальному моделюванні виразки шлунка та цукрового діабету.
3. Дослідити зміни NO-ергічної системи тканин пародонта щурів при експериментальному моделюванні виразки шлунка та цукрового діабету.
4. Провести морфометричні та гістологічні дослідження тканини пародонта щурів при експериментальному моделюванні виразки шлунка та цукрового діабету.
5. На підставі вивчення механізмів розвитку патологічних змін в тканинах пародонта при експериментальному моделюванні виразки шлунка та цукрового діабету обґрунтувати можливість їх корекції шляхом застосування попередників біосинтезу NO та антирезорбентів.

**Об’єкт дослідження** - патологічні зміни в тканинах пародонта щурів за умов моделювання експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету.

**Предмет дослідження** – вплив поєднаної дії виразки шлунка та цукрового діабету на тканини пародонта та можливість корекції цих змін за допомогою глутаргіну та фосамаксу.

**Методи дослідження:** біохімічні методи дослідження сироватки крові, гомогенату м’яких та кісткової тканин пародонта, слизової оболонки шлунка; морфометричні дослідження нижньої щелепи щурів, слизової оболонки шлунка; гістоморфологічні дослідження (гістохімічне визначення еNOS); математико-статистичний аналіз.

**Наукова новизна одержаних результатів.** Вперше з’ясовані механізми розвитку патологічних змін в тканинах пародонта за поєднаної дії виразки шлунка та абсолютної інсулінової недостатності. Вперше доведено, що в механізмі розвитку змін в тканинах пародонта за умов поєднаного впливу експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету відіграють роль провідні механізми, а саме: дисбаланс протеїназно-інгібіторного потенціалу, активація окисної модифікації білків, підсилення деполімеризації колагенових та неколагенових білків сполучної тканини та розвиток ендотеліальної дисфункції.

Вперше обгрунтована можливість експериментальної корекції патологічних змін в тканинах пародонта за поєднаної дії виразки шлунка і цукрового діабету за допомогою глутаргіну та антирезорбента – фосамаксу. Доведено, що комбінація попередника біосинтезу NO - глутаргіну та антирезорбента – фосамаксу є найбільш ефективною експериментальною корекцією генералізованого пародонтиту, про що свідчить нормалізація протеїназно-інгібіторного балансу, гальмування окисної модифікації протеїнів, запобігання катаболізму протеогліканів та глікопротеїнів сполучної тканини та гальмування резорбції альвеолярного відростка.

**Практичне значення одержаних результатів.**

Проведені експериментальні дослідження мають теоретичне і практичне значення в галузях медицини: патологічній фізіології, клінічній біохімії, гастроентерології, стоматології, фармакології.

Результати дослідждень доповнюють та розширюють уявлення про механізми розвитку патологічних змін в тканинах пародонта за експериментальної виразки шлунка, цукрового діабету та їх поєднаної дії. Розроблена модель поєднаної дії виразки шлунка та цукрового діабету (патент на корисну модель № 37739, А61 В10/100, 10.12.2008), яка може бути використана для вивчення патогенетичних механізмів розвитку генералізованого пародонтиту, механізмів дії фармакологічних препаратів.

Результати роботи розширюють можливості терапії генералізованого пародонтиту шляхом застосування глутаргіну та фосамаксу.

**Особистий внесок здобувача в розробку нових наукових результатів.**

Дисертація є самостійною науковою роботою. Автор особисто здійснив інформаційний і патентний пошук, реферування та аналіз літературних джерел з обраної теми, виконання експериментальних досліджень, збір матеріалу, проведення біохімічних методів дослідження, морфометричне дослідження щелеп та СОШ, математико – статистичний аналіз одержаних даних, оформлення наукових статей до друку, що відображють основні наукові положення дослідження, написання всіх розділів дисертаційної роботи, представлення результатів дослідженя на наукових з’їздах конференціях.

Сумісно із науковим керівником здійснено вибір теми дисертаційної роботи, постановка мети і завдань дослідження, планування експерименту, інтерпритація одержаних результатів і формулювання висновків.

Серія експериментів з моделювання експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету виконана сумісно з пошукувачем кафедри післядипломної освіти лікарів – інтернів Вахненко А.В.

Імуногістохімічне дослідження виконано на базі відділу імуноморфології пухлини людини діагностичного центру Дніпропетровської державної медичної академії в співпраці з професором І.С. Шпонька.

**Апробація результатів дисертації.** Основні положення дисертації доповідались та брали участь в обговорені на науково-практичних конференціях лікарів-інтернів, магістрів та клінічних ординаторів «Актуальні питання клінічної медицини» (Полтава, 2007, 2008), ХІІ Конгресі світової федерації українських лікарських товариств (Івано - Франківськ, 2008), V національном Конгресі патофізіологів України «Сучасні проблеми патофізіології: від молекулярно-генетичних до інегративних аспектів» (Запоріжжя, 2008), засіданнях Полтавського відділення біохімічного товариства (Полтава 2008, 2009).

**Публікації.** За матеріалами дисертації опубліковано 10 праць, з них 6 – статтей у журналах, які ліцензовані ВАК України, 4 – тезах доповідей у збірниках матеріалів з’їздів, конференцій, конгресів. Отриманий 1 патент на корисну модель № 37739, А61 В10/100, 10.12.2008.

**Обсяг і струтура дисертації.** Робота написана на 121 сторінках та складається з вступу, огляду літератури, 3 розділів власних досліджень, аналізу та обговорення одержаних результатів, висновків, списку використаних джерел. Робота ілюстрована 13 таблицями, 11 рисунками, 1 діаграмою. Список використаних джерел включає 258 найменувань, з них вітчизняних – 189, іноземних – 69.

**ВИСНОВКИ**

У дисертації наведене теоретичне узагальнення і нове вирішення наукової задачі, що виявляється в розкритті механізмів розвитку патологічних змін в тканинах пародонта щурів за умов моделювання експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету і на їх підставі обґрунтувана експериментальна корекція цих змін за допомогою глутаргіну та фосамаксу.

1. Розроблена та впроваджена експериментальна модель поєднаного розвитку виразки шлунка та цукрового діабету (патент на корисну модель № 3739).

2. Розвиток патологічних змін у тканинах пародонта за умов моделювання експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету характеризується вірогідним зростанням у 4,6 рази загальної протеолітичної активності порівняно з контрольними тваринами на тлі зниження у 1,8 рази активності α1- антитрипсину; активацією вільнорадикальних процесів – вірогідним підвищенням у 2,3 рази та 1,6 рази вмісту окисномодифікованих білків порівняно з парціальними впливами виразки шлунка та цукрового діабету відповідно; збільшеним у 9,4 рази (Р<0,05) вмістом вільного оксипроліну порівняно з контролем та гексуронових кислот – у 2,3 рази (Р<0,05) відповідно.

3. За умов моделювання експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету в тканинах пародонта встановлено зниження активності еNOS та вірогідне зменшення у 2,4 рази вмісту NO2- порівняно з контролем, що свідчить про розвиток ендотеліальної дисфункції.

4. Поєднана дія експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету супроводжується активацією резорбції кісткової тканини пародонта і складає 55,03 % та збільшенням у 5,0 разів (Р<0,05) вмісту вільного оксипроліну, гексуронових кислот – у 1,5 рази (Р<0,05), фукози – у 1,3 рази (Р<0,05) порівняно з контролем, що свідчить про деполімеризацію колагенових і неколагенових білків органічної речовини альвеолярного відростка.

5. Глутаргін володіє пародонтопротекторною дією за умов експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету, про що свідчить збільшення активності еNOS та вірогідне підвищення у 3,1 рази вмісту NO2- в м’яких тканинах пародонта порівняно з моделлю без корекції; нормалізація протеїназно-інгібіторного потенціалу в м’яких тканинах пародонта (зменшення у 3,2 рази (Р<0,05) загальної активності протеїназ та збільшення у 2,9 рази (Р<0,05) активності α1- антитрипсину в порівнянні з тваринами без корекції), зниження активності вільно-радикальних процесів (вміст окисномодифікованих білків знизився у 3,3 рази за умов корекції (Р<0,05)).

6. Корекція глутаргіном та фосамаксом сприяє вірогідному зниженню резорбції кісткової тканини пародонта, про що свідчить зменшення коефіцієнту оголення коренів молярів на 16,2% (Р<0,05) та зниження деструкції органічної фази альвеолярного відростка за умов експериментальної виразки шлунка та цукрового діабету.

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

1.Розроблена та впроваджена експериментальна модель поєднаної дії виразки шлунка та цукрового діабету І типу, яка пропонується для подальшого вивчення патогенезу цих захворювань та ефективності фармакологічних препаратів (патент на корисну модель № 3739).

2.Рекомендується подальше вивчення пародонтопротекторних властивостей глутаргіну та фосамаксу для впровадження в клінічну практику.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Агапова Н.Г. Сахарный диабет и пептическая язва – случайная связь или закономерность? / Н.Г. Агапова // Мистецтво лікування. – 2007. - № 3(39). – С.35-38.
2. Антонішин Б.В. Мінеральний склад альвеолярної кістки в процесі її формування / Б.В. Антонішин // Матер. І з’їзду Асоціації стоматологів України.- К.,1999.- С. 58 -59.
3. Арутюнов С.Д. Заболевания пародонта и «системные болезни»: известное прошлое , многообещающее будущее / С.Д. Арутюнов, Н.В. Плескановская, А.В. Наумов [и др.]// Пародонтология. – 2009. - № 1(50). – С.3-6.
4. Асмолова А.О. Обгрунтування методів хірургічного лікування генералізованого пародонтиту у хворих на туберкульоз легенів : Автореф. дис... канд. мед. наук : 14.01.22 / А.О. Асмолова; Ін-т стоматології АМН України. -О., 2007.-20 c.
5. Бабак О.Я. Применение нового отечественного препарата глутаргин в гастроэнтерологии / О.Я. Бабак // Сучасна гастроентерологія. – 2003. – № 2. – С. 85-88.
6. Балаболкин М.И. Диабетология / М.И. Балаболкин – М.: Медицина, 2000. – 283с.
7. Бандрівський Ю.Л. Взаємозв’язок захворювань пародонта із соматичною патологією / Ю.Л. Бандрівський, Н.Н. Бандрівська, О.В. Авдєєв // Галицький лікар. вісник. – 2008. – Т. 15, № 4. – С.95 – 96.
8. Баринов Э.Ф. Патогенетические механизмы развития хронического пародонтита / Э.Ф. Баринов, О.Н. Сулаева // Архив клинической и экспериментальной медицины . -Донецьк, 2006. –Т. 15, № 1. - C. 84-92.
9. Баринов Э.Ф. Факторы защиты слизистой оболочки ротовой полости в патогенезе хронического пародонтита ( Ч.2) / Э.Ф. Баринов, О.Н. Сулаева, Б.П. Терещук // Український медичний альманах. -2006. -№ 4. - C. 152-155.
10. Барчук М.А. Динаміка показників перекисного окислення ліпідів та ферментної ланки антирадикального захисту під впливом лікування пацієнтів з виразковою хворобою / М.А.Барчук, І.А.Прилепова // Сучасна гастроентерологія. – 2002. - № (8). – С. 59-61.
11. Бебешко В.Г. Состояние здоровья населения Украины через 20 лет после аварии на Чернобыльской АЭС / В.Г. Бебешко, А.Н. Коваленко, Д.А. Белый [и др.] // Мат-лы Межд. конф. "Двадцать лет Чернобыльской катастрофы. Взгляд в будущее". – К.,2006.
12. Безрукова И.В. Агрессивные формы пародонтита / И.В. Безрукова, А.И. Грудянов– М. Мед.инф. агенство., 2002. – 127с.
13. Беляков Ю.А. Зубочелюстная система при эндокринных заболеваниях / Ю.А Беляков. - М.: Медицина. - 1983.- 208 с.
14. Борисенко А.В. Лечение генерализованного пародонтита у лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями / А.В. Борисенко, М.Ю. Антоненко, Т.И. Путин // Современная стоматология. - Киев, 2007. -№ 2. - C. 45-47.
15. Бумбар О.І. Особливості клінічного перебігу та комплексне лікування захворювань пародонту в осіб з порушеною толерантністю до глюкози: Автореф. дис… к.мед.н., - Львів, 1999. – 19 с.
16. Бусло А.М. Оптимізація комплексного лікування хворих на хронічний генералізований пародонтит з використанням гінгівостеопластики та поліпептидних препаратів : Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.22/ А.М. Бусло; Укр. мед. стоматол. акад.. -Полтава, 2007.-17 c.
17. Быков В.А. Функциональная морфология эпителиального барьера слизистой оболочки полости рта / В.А. Быков // Стоматология.- 2003.- № 3.- С. 12-17.
18. Вакуленко С.В., Тарасенко Л.М. Роль поджелудочной железы в механизме развития гиперферментемии при остром стрессе и ее корекция / С.В. Вакуленко, Л.М. Тарасенко // Вестник проблем биологии и медицины. – 1998. - № 9. – С. 32-38
19. Веремеенко К.Н. Протеолиз в норме и при патологии / Веремеенко К.Н., Голобородько О.П., Кизим А.Н. - К.: Здоров'я,1988.- 200с.
20. Виноградов В.А. Влияние нейропептидов на экспериментальную дуоденальную язву крыс / В.А. Виноградов, В.М. Полонский // Патол. физиол. и эксперим. тер. – 1983. - № 1. – С. 3 – 6.
21. Вишняк Г.Н. Генерализованные заболевания пародонта (пародонтоз, пародонтит) / Вишняк Г.Н. – К., 1999. – 216 с.
22. Волин М.С. Механизмы передачи сигнала оксидант-оксид азота в сосудистой ткани / М.С. Волин, К.А. Дэвидсон, П.М. Камински [и др.] // Биохимия.- 1998.- Т. 63, №.7. - С. 958-965.
23. Воложин А.И. Патогенетические механизмы поражения пародонта при сахарном диабете / А.И. Воложин // Сб. "Стоматология нового тысячелетия". – М.: Авиаиздат, 2002. – С.130 -131.
24. Вороніна І.Є. Порушення мінерального обміну в альвеолярній кістці при генералізованому пародонтиті та їх корекція у хворих на цукровий діабет: Автореф. дис... канд. мед. наук: 14.01.22 / Національний медичний ун-т ім. О.О.Богомольця. — К., 2003. — 18 с.
25. Галкина О.П. Генерализованный пародонтит как проявление системного остеопороза / О.П. Галкина // Вестник физиотерапии и курортологии: Науч.-мед. журн. - Євпаторія, 2006. –Т 12, № 4. - C. 58-62.
26. Григорян А.С. Болезни пародонта / А.С. Григорьян, А.И. Грудянов, Н.А. Рабухина, О.А. Фролова– М.: Мед.инф. агенство., 2004. – 320с.
27. Григорян А.С. Общая патология и проблемы теории и практики стоматологии / Григорян А.С. // Стоматология. – 2002. – № 5. – С. 7-10.
28. Григорян А.С. Роль и место феномена повреждения в патогенезе заболеваний пародонта // Стоматология. - 1999. - № 1. - С. 16-20.
29. Грохольський А.П. Сучасні підходи до лікування генералізованного пародонтиту: обгрунтування необхідності призначення активних метаболітів вітаміну D / А.П. Грохольський, В.В.Поворознюк, О.В. Фліс // Наукова, практична і педагогічна стоматологія: Новиківські читання. – К.: Рута, 2002, - №1. – С.19-29.
30. Грудянов А.И. Биохимические исследования различных физиологических сред и тканей при воспалительных заболеваниях пародонта (литературный обзор) / Грудянов А.И., Москалев К.Е. // Пародонтология. – 1997. – № 4(6). – С. 3- 13.
31. Гудар’ян О.О. Оцінка імунобіохімічних взаємозв’язків із клінічним проявом генералізованого пародонтиту у хворих із різною тяжкістю цукрового діабету 2 типу/ О.О. Гудар’ян // Медичні перспективи. -Дніпропетровськ, 2007. –Т. 12, № 1. - C. 64-67.
32. Гудар'ян О.О. Обгрунтування диференційованих методів лікування генералізованого пародонтиту при цукровому діабеті 2 типу : Автореф. дис. ... д-ра мед. наук: 14.01.22/ О.О. Гудар'ян; Дніпропетр. держ. мед. акад. МОЗ України, Укр. мед. стоматол. акад. -Полтава, 2008. - 35 c.
33. Гударьян А.А. Диагностика и коррекция нарушений микробиоценоза пародонтальных тканей у больных генерализованным пародонтитом / А.А. Гударьян, К.В. Скидан // Вісник стоматології: Наук.-практ. журн./ Глав. ред. К.М.Косенко. - Одесса, 2005. -N3. - C. 19-23.
34. Гударьян А.А. Этиотропная и патогенетическая терапия прогрессирующего генерализованного пародонтита при сахарном диабете 2 типа / А.А. Гударьян // Вісник стоматології: Наук.-практ. журн. - 2007. -№ 1. - C. 30-37.
35. Гударьян А.А. Эффективность дифферецированной иммунокоррегирующей терапии в лечении генерализованного пародонтита / А.А. Гударьян, В.А. Лозовикова // Медичні перспективи. – 2007. – Т. 12, № 4. – С. 78 -83.
36. Данилевский Н.Ф. Особенности развития заболеваний пародонта у больных инсулинзависимым сахарным диабетом (ИЗСД) / Н.Ф. Данилевский, А.В.Борисенко, А.В. Городенко, С.М. Захарова // Вісник стоматології.- 1996.-№2.- С. 115-120.
37. Дегтярев В.П. Физиология челюстно-лицевой области / В.П. Дегтярев, С.М. Бутылина // Терапевт. стоматол. Учебное пособие.- М.: МЕДпресс-информ, 2003.- С.9 -144.
38. Дегтярева И.И. Гепатопротекторы-антиоксиданты в терапии больных с хроническими диффузными заболеваниями печени / И.И. Дегтярева, И.Н. Скрыпник, А.В. Невойт, С.В. Скопиченко, Е.В. Гуцало, Н.Н., Козачок, Г.В. Оседло, Н.П. Козел // Новые медицинские технологии. – 2002. – № 6. – С. 18-24.
39. Деньга О.В. Антигенный ряд HLA-системы при заболеваниях пародонта / О.В. Деньга, О.В. Мороз, Т.В. Бирюлина [и др.] // Вісн. стоматол. – 1997.– №3. – С. 293-295.
40. Деньга О.В. Экспериментальное обоснование коррекции прооксидантно-антиоксидантного статуса у крыс при пародонтите / О.В. Деньга, С.В.Степанова, А.П. Левицкий // Вісник стоматології: Наук.-практ. журн. - 2007. -№ 2. - C. 10-15.
41. Дзіх О.І. Клініко-патогенетичне обґрунтування застосування препарату куріозин при комплексному лікуванні хворих на артрози скронево-нижньощелепних суглобів: Авторферат дис. … к. мед. наук./ О.І. Дзіх – Івано-Франківськ, 2006 – 18 с.
42. Дзіх О.І. Структурно-функціональний стан скронево-нижньощелепних суглобів при артрозах на фоні загальних змін мінеральної щільності кісткової тканини / О.І. Дзіх // Галицький лікарський вісник. – 2004. – Т.2, № 1. – С. 48-51.
43. Дмитриева Л.А. Современные аспекты клинической пародонтологии / Л.А. Дмитриева – М., 2001. – 125 с.
44. Дроздова Г. Характеристика параметров воспалительных цитокинов в процессе развития пародонтита и сахарного диабета / Cathedra. – 2008. – Т.7, № 4. – С. 28-29.
45. Дубинина Е.Е. Окислительная модификация белков сыворотки крови человека, метод ее определения /Е.Е. Дубинина, С.О. Бурмистров, Д.А. Ходов, И. Г. Поротов // Лечебное дело. – 1995. - №2. – С.24 – 26.
46. Заверна А.М. Медична реабілітація осіб із захворюваннями пародонта, які зазнали радіаційного впливу з аварією на ЧАЕС / А.М. Заверна, І.О. Головня К.Є. Харламова, Г.М. Поперека // Матеріали Ι (VІІІ) з’їзду Ассоціації стоматологів України. – К. 1999. – 203 с.
47. Зайчик А.Ш., Чурилов Л.П. Основы общей патологиии.Часть 2. Основы патохимии. (Учебник пособие для студентов медицинских ВУЗов) – СПб., ЭЛБИ, 2000. – 688с.
48. Захарова С. М. Особливості перебігу та лікування генералізованного пародонтиту у хворих на цукровий діабет: Автореф.дис... канд. мед. наук: 14.00.21 / Український держ. медичний ун-т ім. О.О.Богомольця. — К., 1995. — 22с.
49. Звягинцев М.А. Стоматологическая реабилитация больных сахарным диабетом: .дис... докт. мед. наук. – Омск, ОГМА. – 1998. – 43 с.
50. Земсков А.М. Ассоциативное участие различных систем организма в развитии патологии / А.М. Земсков, В.М. Земсков, В.И. Золоедов, Е. Бжозовский // Успехи соврем. биол. – 2003.– Т. 123, № 2. – С. 138-146.
51. Зоров Д.Б. Друзья или враги. Активные формы кислорода и азота / Д.Б. Зоров, С.Ю. Банникова, В.В. Белоусов [и др.] // Биохимия. – 2005. - № 70 (вып.2). – С. 265-272.
52. Європейська конвенція про захист хребетних тварин, що використовуються для дослідних та інших цілей / Страсбург,18 березня 1986 року: Збірка договорів Ради Європи: Українська версія // Є.М. Вишневський (пер. та ред.). – К.: Парламентське видавництво, 2000. – 654 с.
53. Иванов В.С. Заболевания пародонта./ В.С. Иванов– М.: Медицинское информационное агенство, 2001. – 300 с.
54. Иванюшко Т.П. Комплексное изучение механизмов развития хронического воспаления при пародонтите / Т.П. Иванюшко, Л.В. Ганковская, Л.В. Ковальчук [и др.] // Стоматология. – 2000. - № 4. – С.13-16.
55. Ивашкин В.Т. Биогенный NO в конкурентных отношениях/ В.Т. Ивашкин // Биохимия. – 1998. – Т.63. – Вып. 7. – С. 881 – 904..
56. Ивашкин В.Т. Оксид азота в регуяции функциональной активности физиологических систем / В.Т. Ивашкин, О.М. Драпкина // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2000. - №4. – С. 16-21.
57. Инкелевич М.Ю. Особенности метаболизма у больных хроническим пародонтитом с инсулинзависимым сахарным диабетом в зависимости от степени тяжести инсулиновой недостаточности / М.Ю. Инкелевич // Український медичний альманах. -Луганськ, 2005. – № 4. - C. 69-70.
58. Инкелевич М.Ю. Особенности метаболизма у беременных женщин с хроническим пародонтитом и инсулинзависимым сахарным диабетом в зависимости от степени тяжести инсулиновой недостаточности / М.Ю. Инкелевич // Український медичний альманах. -2007. –Т.10, № 4. - C. 62-64.
59. Інкелевич М. Ю. Етіопатогенетичне обгрунтування способу імуномодулюючої терапії хронічного пародонтиту в осіб, хворих на цукровий діабет першого типу: Автореф. дис... канд. біол. наук: 14.03.04 / Луганський держ. медичний ун-т. — Луганськ, 2006. — 16 с.
60. Камилов Х.П. Функционирование системы глутатиона у больных с генерализованным пародонтитом / Х.П. Камилов, Л.Э. Хасанова, С.С. Алимова // Здобутки клінічної і експериментальної медицини. - Тернопіль, 2006. - № 1. - C. 58-62.
61. Канканян А.П. Инактивация оксида азота полиморфноядерными лейкоцитами как механизм развития поражений пародонта / А.П. Канканян, С.Э. Акопов // Стоматология. – 1996. – Т.75, № 1. – С. 12 -14.
62. Ковальов Є.В. Віддалені результати комплексного лікування хворих на хронічний генералізований пародонтит на тлі цукрового діабету з використанням композиції "Діоцинкохім"/ Є.В. Ковальов, З.Ю. Назаренко // Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. -2007. –Т.7. - Вып.4. - C. 32-34.
63. Ковальов Є.В. Ультраструктурні зміни судин мікроциркуляторного русла тканин пародонта у хворих на хронічний генералізований пародонтит на тлі цукрового діабету/ Є.В. Ковальов, З.Ю. Назаренко // Український стоматологічний альманах. -Полтава, 2006. -N6. - C. 11-14.
64. Колесова Н.А. Сравнительный клинико-рентгенологический и морфологический анализ механизмов повреждения костной ткани альвеолярного отростка челюстей при различных вариантах развития генерализованного пародонтита (сообщение 2) / Н.А. Колесова, А.М. Политун, Н.В. Колесова // Современная стоматология: Научно-практический стоматологический журнал. -Киев: Издательство Эксперт ЛТД. -2008. -№ 2. - C. 67-72.
65. Коломиец В.В. Коррекция нарушений обмена кальция и синтеза оксида азота у больных остеоартрозом с артериальной гипертензией / В.В. Коломиец, К.Ю. Симбирцева // Кровообіг та гемостаз. - Киiв, 2007. - № 3. - C. 63-67.
66. Комаревская Е.В. Медикаментозное лечение больных с генерализованным пародонтитом на фоне сахарного диабета. / Е.В. Комаревская, Н.В. Мозговая Т.И. Осокина // Питання експериментальної та клінічної медицини: збірник статей. – 2008. –Т. 2, № 12. – С. 283-289.
67. Коновалова Д.О. Обгрунтування лікування глюкокортикоїдного остеопорозу в альвеолярній кістці у хворих на генералізований пародонтит : Автореф. дис... канд. мед. наук : 14.01.22./ Д.О. Коновалова; Ін-т стоматолог. АМН України. -О., 2006.-19 с.
68. Коновалова Д.А. Биохимические маркеры интенсивности остепороза у больных генерализованным пародонтитом, ассоциированным бронхиальной астмой, на фоне глюкокортикоидной терапии / Д.А. Коновалова // Вісник стоматології: Наук.-практ. журн. -Одесса, 2005. - № 3. - C. 23-26.
69. Копельян Н.Н. Психосоматические нарушения как один из этиологических факторов развития хронического генерализованного пародонтита / Н.Н. Копельян, Р.Ю. Кулешов // Український медичний альманах. -Луганськ, 2005. - № 4. - C. 106-107.
70. Кузнецов Е.В. Микробная флора полости рта и ее роль в развитии патологических процессов / Е.В. Кузнецов, В.Н. Царев // Терапевт. стоматол. Учебное пособие.- М.: МЕДпресс-информ, 2003.- С. 178-212.
71. Курбатова С.С. Патогенетичне лікування хворих на генералізований пародонтит: обгрунтування, ефективність, прогноз : Автореф. дис.... канд.мед. наук: 14.01.22/ С.С. Курбатова; Івано-Франків. держ. мед. ун-т. -Івано-Франківськ, 2007.-20 c.
72. Курякина Н.В. Заболевания пародонта./ Н.В. Курякина, Г.Ф. Кутепова – М.: Медицинская книга, Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2003. – 250с.
73. Кухарская О.Г. Микробиологический баланс полости рта у больных пародонтитом / О.Г. Кухарская, М.Д. Король // Український стоматологічний альманах. – 2007. - № 1. – С. 58-61.
74. Лазебник Л.Б. Проблемы и перспективы инфекции Helicobacter pilory / Л.Б. Лазебник, И.А. Морозов, А.А. Илбченко [и др.] // Экспер. и клин. гастроэнтерол. – 2006. - № 1. – С.4-14.
75. Левицький А.П. Антиоксидантна і протизапальна дія інгібітора еластази при експериментальному пародонтиті / А.П Левицький, О.А. Макаренко, Ю.В. Зеленіна // Одеський медичний журнал. -Одеса, 2007. - № 4. - C. 26-29.
76. Лепилин А.В. Показатели цитокинового профиля в оценке течения и эффективности лечения хронического генерализованного пародонтита у пациентов с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки / А.В. Лепилин, И.В. Козлова, Л.Ю. Островская, Д.В. Каргин // Рос. стом. журн. – 2008. - № 6. – С. 36-38.
77. Литовченко І.Ю. Патогенез повреждения пародонта при стрессе./ І.Ю.Литовченко, А.К. Ніколішин, Л.М. Тарасенко, К.С. Непорада // Новини стоматології.- 1999. - №3.- С.48-49.
78. Лихацька Г.В. Структурно-функціональний стан кісткової тканини в хворих на виразкову хворобу з реактивним гепатитом та його корекція / Г.В. Лихацька // Матеріали VII Української наукової конференції молодих учених з міжнародною участю “Актуальні проблеми геронтології та геріатрії”. – Київ, 2006. – С. 28.
79. Лихацька Г.В. Зміни імунної реактивності організму у хворих на виразкову хворобу з морфо-функціональними порушеннями печінки та їх корекція / Г.В Лихацька. // Вісник наукових досліджень. – 2006. – № 1. – С. 56–59.
80. Лихацька Г.В. Зміни клініко-лабораторних показників у хворих на виразкову хворобу з супутнім ураженням гепатобіліарної системи та їх корекція / Г.В. Лихацька // Медична хімія. – 2003. – Т. 5, № 3. – С. 52–56.
81. Лоренс Риггз Б. Остеопороз. Этиология, диагногстика, лечение / Лоренс Риггз Б., Джозеф Мелтон ІІІ Л. – М. – СПб.: ВАО "Изд-во Бином"; "Невский диалект", 2000. – 560 с.
82. Майкова Т.В. Стрес як чинник розвитку поєднаної патології / Т.В. Майкова // Сучасна гастроентерологія. – 2004. - № 4(18). – С. 49-52.
83. Мазур И.П. Остеотропная терапия в комплексном лечении заболеваний пародонта / И.П. Мазур // Проблеми остеології. – 2002. -№ 1-2 – С.99-101.
84. Мазур І.П. Клініко-патологічні особливості перебігу захворювань пародонта при порушенні системного кісткового метаболізму та їх корекція: Авторферат дис. … д-ра мед. наук: спец.14.01.22 / Мазур І.П. – Одеса, 2006. – 32с.
85. Манухина Е.Б. Защитные и повреждающие эффекты периодической гипоксии: роль оксида азота / Е.Б. Манухина , Х.Ф. Дауни, Р.Т. Маллет, И.Ю. Малышев // Вестник Российской Академии медицинских наук. - М, 2007. -№ 2. - C. 25-33.
86. Матковская Т.А Бисфосфонаты. Свойства, строение и применение в медицине / Т.А. Матковская, К.И.Попов, Э.А.Юрьева— М., 2001. — 224 с.
87. Мащенко И.С. Эффективность применения остеотропной и заместительной гормональной терапии у женщин после тотальной овариэктомии, страдающих генерализованным пародонтитом, в зависимости от активности остеопорозного процесса в костных структурах пародонта / И.С. Мащенко, И.В. Горб-Гаврильченко // Вісник стоматології: Наук.-практ. журн. - Одесса, 2005. - № 3. - C. 26-29.
88. Мащенко И.С. Новые аспекты патогенеза и лечения генерализованного пародонтита / И.С. Мащенко, А.В. Самойленко // Вісник стоматології. – 2002. - №1. - С.12-15.
89. Мащенко И. С. Болезни пародонта / Мащенко И. С. — Дрогобыч: Коло, 2003. —272 с.
90. Мащенко И.С. Механизмы формирования различной активности остеопороза в костных структурах пародонта больных генерализованным пародонтитом / И.С. Мащенко, А.А. Гударьян // Вісник стоматології: Наук.-практ. журн. -Одесса, 2005. – № 2. - C. 41-44.
91. Матковская Т.А. Бисфосфонаты. Свойства, строение и применение в медицине. / Т.А. Матковская, К.И. Попов, Э.А. Юрьева— М., 2001. — 224 с.
92. Меерсон Ф.З. Общий механизм адаптации: роль в нем стрес-реакции. Основніе стадии процесса / Ф.З Меерсон // Физиология адаптационных процессов. – М., 1986. – С 77-123.
93. Мельничук Г.М. Зміни активності ферментів аргінази і сорбітолдегідрогенази у сироватці крові хворих на генералізований пародонтит і пародонтоз під впливом лікування / Г.М. Мельничук, А.О. Клименко // Галицький лікарський вісник: Наук.-практ. часопис. - Івано-Франківськ, 2005. -№ 3. - C. 67-69.
94. Мельничук Г.М. Генералізований пародонтит і пародонтоз: маркери спадкової схильності, патогенетичні механізми метаболічних порушень та їх комплексна корекція : Автореф. дис. ... д-ра мед. наук: 14.01.22 / Г.М. Мельничук; Івано-Франків. держ. мед. ун-т МОЗ України, Ін-т стоматології АМН України. -О., 2008.-33 c.
95. Меньшикова Е.Б. Окислительный стресс. Прооксиданты и антиоксиданты/ Е.Б. Меньшикова, В.З. Лапкин, И.А. Бондарь и др. – М.: фирма «Слово», 2006. – 556с.
96. Меркулова Ю.В. Влияние глутамата аргинина на функциональное состояние печени при хроническом токсическом гепатите / Ю.В. Меркулова, Л.А. Чайка // Фармаком. – 1998. – №5. – С. 34-39
97. Меркулова Ю.В. Влияние оксида азота на антитоксические свойства аргинина глутамата при гипераммониемии / Ю.В. Меркулова, Л.А. Чайка, О.Н. Гомон, Л.И. Белостоцкая // Тез. докл. VII Рос. национ. конгр. «Человек и лекарство». – М., 2000. – С. 522-523.
98. Меркулова Ю. В. Экспериментальное исследование гипоаммониемической активности L-аргинина L-глутамата при подострой интоксикации аммония хлоридом / Ю. В. Меркулова, Л. А. Чайка, О. Н. Гомон, Л. И. Белостоцкая // Совр. проблемы токсикологии. — 2000. — № 4. — С. 17-21.
99. Мещишин І.Ф. Біомолекули: структура та функції / І.Ф. Мещишин, В.П. Пішак, Н.П. Григор’єва – Чернівці, 1999. – 150 с.
100. Минцер В.А. Методы обработки медицинской информацию / В.А. Минцер, В.Б. Шатунов, Д.А. Блох– К. : Выща школа., 1991. – С.271.
101. Мозгова Н.В. Корекція судинних порушень в комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту у осіб з розладами регіонарного кровообігу / Н.В. Мозгова, А.П. Брашкін // Вісник стоматології: Наук.-практ. журн./ Академія мед. наук України, Асоціація стоматологів України. - Одесса, 2006. - № 3. - C. 23-27.
102. Мозгова Н.В. Вазокоригуюча терпапія у комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту : Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.22/ Н.В. Мозгова; Донец. держ. мед. ун-т ім. М. Горького МОЗ України, Ін-т стоматології АМН України. -О., 2007.-19 c.
103. Мозговая Н.В. Клиническая эффективность вазокоррегирующей терапии в комплексном лечении генерализованного пародонтита / Н.В. Мозговая // Вісник стоматології: Наук.-практ. журн. - Одесса, 2006. - № 2. - C. 42-45.
104. Мохорт О.М. Застосування ізодібуту в комплексному лікуваннігенералізованого пародонтиту у хворих на цукровий діабет / О.М. Мохорт // Вісник стоматології.- 1997.- №4.- С. 695-696.
105. Мудра В.М. Ефективність глутаргіну та артишоку екстракту-здоров"я при лікуванні хворих генералізованим пародонтитом на фоні хронічної патології гепатобіліарної системи / В.М. Мудра // Український медичний альманах. - Луганськ, 2005. - № 1. - C. 128-130.
106. Мудра В.М. Вплив лівенціале форте на деякі параклінічні показники, що характеризують стан тканин пародонта, у хворих на генералізований пародонтит на тлі хронічної патології гепатобіліарної системи, які підлягають проведенню дентальної імплантації / В.М. Мудра // Український медичний альманах. -2006. - №6. - C. 87-89.
107. Назаренко З.Ю. Сучасний стан питання лікування хронічного генералізованого пародонтиту у хворих на тлі цукрового діабету / З.Ю. Назаренко // Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. -Полтава, 2006. –Т 6, №.3. - C. 174-176.
108. Назаренко З.Ю. Використання композиції "Діоцинкохім" в комплексному лікуванні хворих на хронічний генералізований пародонтит на тлі цукрового діабету/ З.Ю. Назаренко // Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. - 2007. –Т. 7., № 3. - C. 38-41.
109. Назаренко З.Ю. Комплексна терапія мікроциркуляторних порушень у яснах хворих на хронічний генералізований пародонтит на тлі цукрового діабету : Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.22. / З.Ю. Назаренко; Укр. мед. стоматол. акад. МОЗ України. -Полтава, 2008.-19 c.
110. Назарян Р.С. Клінічна ефективність застосування глутаргіну у комплексній терапії пародонтиту / Р.С. Назарян // Одеський медичний журнал. -Одеса, 2005. - № 2. - C. 78-81.
111. Невойт Г.В. Клініко-патогенетичне обґрунтування застосування глутаргіну при алкогольній хворобі печінки: Авторферат дис. … к. мед. наук./ Невойт Г.В. – Сімферополь, 2004 – 19 с.
112. Невойт Г.В. Оцінка ефективності препаратів L-аргініну на прикладі глутаргіну та цитраргініну в терапії хворих на хронічний токсичний гепатит/ Г.В. Невойт // Вісн. Укр. мед. стомат. акад.: Актуальні проблеми сучасної медицини. – 2003. – Т. 3, №. 1. – № 5. – С. 56-58.
113. Немеш О.М., Гонта З.М. Шилівський І.В. Скалат А.П. Зв’язок захворювань пародонту з загальносоматичною патологією. Огляд літератури./ О.М. Немеш, З.М Гонта, І.В. Шилівський, А.П. Скалат // Новини стоматології. - № 2 (47). – 2006. – С. 34-37.
114. Непорада К.С. Взаємозв’язок метаболічних змін у тканинах пародонта при стресі із типологічними особливостями нервової системи та їх корекція: Автореф. дис. … к.мед. н./ Непорада К.С. - Харків, 1995.- 17с.
115. Непорада К.С. Спільні механізми розвитку патологічних змін в окремих відділах системи травлення: Автореф…. д-ра мед.н./ К.С. Непорада. – К., 2004. – 36 с.
116. Николаева А.В. Экспериментальная дистрофия тканей пародонта./ А.В. Николаева, Е.С. Розовская // Бюл. экспер. биол.и мед. – 1965. – Т. 60, № 70. – С. 46 -49.
117. Никоненко П.І. Особливості лікування системного остеопорозу у людей старших вікових груп.: Авторферат дис. … к. мед. наук./ Никоненко П.І. – Київ, 2003. – 19 с.
118. Ніколаєва В.В. Експериментальне обґрунтування доцільності застосування донатора оксиду азоту глутаргіну та його комбінації з пірацетамом при гемічній гіпоксії: Автореф. дис. … к. мед. н./ Ніколаєва В.В. – Київ, 2005 – 19 с.
119. Опарин А.А. Влияние оксида азота и гормонов стресса на состояние защитного слизистого барьера у больных язвенной болезнью, ассоциированной Нelicobacter pilory / А.А. Опарин // Врачеб. практика. – 2002. - № 3. – С. 5-6.
120. Опарин А.Г. Эндотелиальная дисфункция в патогенезе язвенной болезни двенадцатиперстной кишки / А.Г. Опарин, А.А. Опарин // Клин. медицина. – 2002. Т. 80, № 1. – С.53-54.
121. Орехова Л.Ю. Клинико-иммунологические и микробиологические параллели в течении хронического генерализованного пародонтита и язвенной болезни желудка/ Л.Ю. Орехова, Д.М. Нейзберг, М.Я. Левин, И.Ю. Стюф // Стоматология. -М, 2006. –Т 85, № 6. - C. 22-26.
122. Перова М.Д. Новый взгляд на развитие и репарацию повреждений тканей пародонта с позиций молекулярной медицины (аналитический обзор). Часть II. Особенности иммунопатогенеза пародонтита и репарации тканей пародонта/ М.Д. Перова, М.Г. Шубич, В.А. Козлов // Стоматология. - 2007. –Т. 86, № 5. - C. 79-81.
123. Плотникова В.Г. Влияние лизоцимсодержащих препаратов на прооксидантно-антиоксидантный статус крыс при экспериментальном пародонтите / В.Г. Плотникова, О.А. Макаренко // Вісник стоматології: Наук.-практ. журн. - Одесса, 2006. - № 2. - C. 20-23.
124. Поворознюк В.В. Костная система и заболевания пародонта./ В.В. Поворознюк, И.П. Мазур. – К., 2003. – 446 с.
125. Подгаецкая О.Е. Этиология и патогенез хронического генералированного пародонтита / Подгаецкая О.Е., Шнайдер С.А.// Буковинський медичний вісник. – 2007. - . Т.11, № 1. – С.127-130.
126. Подгаєцька О.Є. Загальні та місцеві особливості кисневого метаболізму при тяжкому іммобілізаційному стресі та їх роль в патогенезі пародонтиту / О.Є. Подгаєцька, В.І Портніченко, В.І. Носар, І.М. Маньковська // Медицинская реабилитация, курортология, физиотерапия. -2008. - № 1. - C. 31-34.
127. Подойникова М.Н. Роль стрессовых воздействий в патогенезе хронического генерализованного пародонтита / Подойникова М.Н. // Военно-медицинский журнал. - 2007 . - Т.328, № 8. – С. 68-69.
128. Покровский В.И., Виноградов Н.А. Оксид азота, его физиологические и патофизиологическеие свойства / В.И. Покровский, Н.А. Виноградов // Терапевт. арх. – 2005. - № 1. С. 82-87.
129. Прикулс В.Ф. Трехэтапный подход в комплексном восстановительном лечении больных хроническим генерализованным пародонтитом / В.Ф. Прикулс, Е.В. Жданов [и др.]// Клиническая стоматология. -М, 2008. -№ 4. - C. 74-76.
130. Принда Ю.М. Особливості застосування остеотропних засобів у комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту / Ю.М. Принда, Л.В. Голод, О.В. Голод [та ін.] // Медицина транспорту України/ М-во транспорту та звязку України, Держ. адміністрація залізничного транспорту України, ЛНМУ ім. Данила Галицького, ТОВ "ВІТ-А-ПОЛ. -2008. -№ 4. - C. 43-47.
131. Пузин М.Н. Изменения нервной системы и их значение в патогенезе генерализованного пародонтита / М.Н. Пузин, Ю.А. Петрович, Т.В. Сухова, Е.Г.Зеленина // Рос. стоматол. ж.– 2001. –№1. – С. 38-41.
132. Пюрик В.П. Вивчення взаємозалежності між мінеральною щільністю кісткової тканини і генералізованим пародонтитом / В.П. Пюрик, Г.Б. Проць, В.В. Грекуляк та ін. // Український стоматологічний альманах. - Полтава, 2006. - № 3. - C. 29-32.
133. Рациональная диагностика и фармакотерапия заболеваний органов пищеварения / Под редакцией О.Я. Бабака, Н.В. Харченко. – К.: ТОВ «Доктор-Медиа», 2007. – 308 с.
134. Реутов В.П. Циклические превращения оксида азота в организме млекопитающих / В.П. Реутов, Е.Г. Сорокина, В.Е. Охотин, Н.С. Косицын– М.: «Наука», 1998. – 159 с.
135. Різник Ю.Б. Стан гемомікроциркуляторного русла пародонта у хворих на генералізований пародонтит / Різник Ю.Б. // Практична медицина. - 2007. - Т.13, № 1. – С. 92-93.
136. Різник Ю.Б. Ефективність застосування антиоксидантів у поєднанні з ангіопротектором в комплексному лікуванні хворих на генералізований пародонтит/ Ю.Б. Різник // Практична медицина. -Львів, 2008. –Т 14, № 1. - C. 111-115.
137. Рогозова Е.В. Реакция тканей пародонта на острый иммобилизационный стресс/ Е.В. Рогозова, О.А. Гончар, О.Е. Подгаецкая, И.Н. Маньковская // Вісник стоматології. – 2006. - № 2. – С.15 -18.
138. Ролик С.Н. Пародонтит: этиопатогенез, клиника, лечение / С.Н. Ролик, Л.А. Печененжская, С.Ю. Штрыголь, А.Ф. Пиминов // Провизор, 2008. - № 16. - C. 46-49.
139. Рыжова О.П. HLA – профиль у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта / О.П. Рыжова, Н.Е. Торопова, А.В. Шумский // Вестник СамГУ – Естественнонаучная скрия. – 2006. - № 6/2 (46). – С. 146-152.
140. Середюк І.Н. До питання про етіопатогенез генералізованого пародонтиту та нові підходи до його лікування за наявності гіпертензивної хвороби / Середюк І.Н. // Архів клінічної медицини. - 2007. - № 2. – С.70-72.
141. Сибірна Н.О. Молекулярні основи змін структурно-функціонального стану клітин крові за умов цукрового діабету 1-го типу: Автореф. дис... д-ра біол. наук: 03.00.04 / Н.О. Сибірна; НАН України. Ін-т біохімії ім. О.В.Палладіна. — К., 2005. — 38 с.
142. Сидельникова Л.Ф. Особенности выбора препаратов с мультинаправленным действием и их эффективность в комплексном лечении больных генерализованным пародонтитом / Л.Ф. Сидельникова, И.Г. Дикова, А.В. Видерская // Современная стоматология. -2006. - № 4. - C. 64-68.
143. Синченко О.В., Звягина Т.В. Оксид азота в терапевтической практике / О.В. Синченко, Т.В. Звягина. – Донецк: ООО "Юго-Восток, ЛТД", 2001. – 258с.
144. Сіренко О.В. Стан NO-синтазної системи і внутрішньоклітинного медіаторного циклазного каскаду під впливом багатокомпонентних органічних сумішей в умовах підгострого експерименту / О.В. Сіренко, В.І. Жуков // Експериментальна і клінічна медицина, 2007. - № 2. - C. 78-82.
145. Скидан К.В. Обгрунтування застосування пробіотиків для профілактики загострення генералізованого пародонтиту : Автореф. дис... канд. мед. наук : 14.01.22/ К.В. Скидан; Ін-т стоматології АМН України. -О., 2007.-20 с.
146. Скрипник І.М. Глутаргін як засіб корекції метаболічної активності гепатоцитів у хворих на алкогольну хворобу печінки на стадії хронічного гепатиту / І.М. Скрипник, І.І. Дегтярьова, Г.В. Невойт // Матер. XV з’їзду терапевтів України. – Київ, 2004. – С. 254-257.
147. Скрипник І.М. Застосування глутаргіну у комплексному лікуванні алкогольної хвороби печінки / І.М. Скрипник, І.І. Дегтярьова, Г.В. Невойт // Метод. рекомендації. – Київ, 2004. – 21с.
148. Скрипник І.М. Біохімічні механізми розвитку виразки шлунка за умов стресу / І.М. Скрипник // Укр. біохім. журнал. – 2001. – Т.73, № 1. – С. 110-114.
149. Скрипник І.М. Зниження резистентності слизового бар’єру шлунка при стресі і виразковій хворобі та її корекція даларгіном: Автореф. … к.мед.н. / І.М. Скрипник. – К., 1996. – 22 с.
150. Соляник М.М. Клініко – патогенетична ефективність комплексного лікування хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки з включенням α – ліпоєвої кислоти та глутаргіну / М.М. Соляник Галицький лікар. вісник. – 2008. – Т.15, № 4. – С. 48 – 50.
151. Сосунов А.А. Оксид азота как межклеточный посредник / А.А. Сосунов // Соросовский образовательный журн., 2000. - Т. 6. - С. 27–34.
152. Сукманський О.І. Експериментальна модель генералізованого пародонтиту / О.І. Сукманський, О.А. Макаренко // Вісник стоматології: Наук.-практ. журн. - Одесса, 2006. - № 2. - C. 2-3.
153. Тарнавська Л.В.Оптимізація післяопераційного періоду при хірургічному лікуванні хворих на генералізований пародонтит шляхом поєднаного використання етамзилату та куріозину : Автореф. дис... канд. мед. наук : 14.01.22/ Л.В. Тарнавська; МОЗ України. Івано-Франків. держ. мед. ун-т. -Івано-Франківськ, 2007.-20 с
154. Тарасенко Л.М. Закономерности повреждения тканей пародонта при стрессорных воздействиях / Тарасенко Л.М., Петрушанко Т.А. // Вестник научных исследований. – 1997. –Т.58, №5. – С.340-344.
155. Тарасенко Л.М. Патогенез повреждения пародонта при стрессе: Автореф. дис. … д-ра мед. н./ Л.М. Тарасенко - М., 1985.- 33с.
156. Тарасенко Л.М. Параллелизм метаболических нарушений в тканях желудка и пародонта при стрессорных воздействиях. / Л.М. Тарасенко, И.Н.Скрипник, К.С. Непорада //Бюл. эксперим. биол. и мед.- 2000.- Т.130, №7.- С.31-34.
157. Тарасенко Л.М. Стресс и пародонт. / Л.М. Тарасенко, Т.А. Петрушанко - Полтава, 1999.- 192с.
158. Тарасенко Л.М. Экспериментальная модель пептической язвы желудка / Л.М. Тарасенко, К.С. Непорада, И.Н. Скрыпник [и др.] // Патол. физиол. и эксперим. терапия. – 2001. - № 4. – С. 56-59.
159. Тивоненко Л.І. Обгрунтування диференційованої антибактеріальної терапії та оцінка її ефективності у комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту : Автореф. дис... канд. мед. наук : 14.01.22/ Л.І. Тивоненко; МОЗ України. Нац. мед. ун-т ім. О.О. Богомольця . -К., 2007.-20 с.
160. Титов В.Н. Оксид азота в реакции эндотелий-зависимой вазодилатации. Основы единения эндотелия и гладкомышечных клеток в паракринной регуляции метаболизма / В.Н. Титов // Клинич. лаб. диагностика. -2007. - № 2. - C. 23-24, 33-39.
161. Тетянец С.С. Метод определения свободного оксипролина в сыворотке крови / С.С. Тетянец //Лабор.дело.-1985.-№1.-С.61-62.
162. Ткач С.М. Автономна нейропатія у хворих на цукровий діабет 1 типу: фактори ризику, перебіг, діагностика і лікуання: Автореф. дис... д-ра. мед. наук : 14.01.14 / С.М. Ткач. - К., 2008.-39 с.
163. Ткаченко Е.И. Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь: патогенетические основы дифференциальной тактики лечения / Е.И. Ткаченко, Ю.П. Успенский, А.Е. Каратаев [и др.] // Экспер. и кли. гастроэнтерол. – 2009. - № 2. – С. 104-114.
164. Трубицына И.Е. Экспериментая модель язвы желудка и двеннадцати перстной кишки: ее возможности и ограничения / И.Е. Трубицына, Б.З. Чикунова // Экспер. и клинич. гастроэнтерол. – 2007. - № 2. – С. 86-92.
165. Уголев А.М. Исследования пищеварительного аппарата у человека / А.М., Уголев, Н.Н. Иезуитова, У.Г.- Масевич Л.: Наука, 1969.- 216 с.
166. Фастовець О. О. Клініко-патогенетичне обгрунтування корекції порушень метаболізму кісткової тканини у хворих на генералізований пародонтит: Автореф. дис... канд. мед. наук: 14.01.22 / О. О. Фастовець — Д., 2000. — 157 с.
167. Філіппов Ю.О. Динаміка поширеності і захворюваності основними хворобами органів травлення в Україні за 10 останніх років (1997-2006 рр.) / Ю.О. Філіппов, І.Ю. Скирда // Гастроентерологія: Міжвід.зб. – Дніпропетровськ, 2008. – Вип.40. – С. 3-10.
168. Фролов В.М. Новый отечественный гепатопротектор глутаргин: клиническая эффективность и перспективность лечебного применения. / Фролов В.М. // Новости медицины и фармации. – 2003. – №8. – С. 5-6
169. Хитров Н.К. Болезни цивилизации и нозологический принцип медицины с позиций общей патологии / Н.К Хитров., А.Б. Салтыков // Клин. мед.-2003.- №1.– С. 5–11.
170. Хитров Н.К. Общая патология человека как основа клинического мышления, ее место в медицинской науке и образовании / Н.К. Хитров // Патол. физиол. и эксперим. терапия. – 2007. - № 2(34). – С. 69 -74.
171. Хоменко Л.А. Ферменты протеолиза и их ингибиторы в патогенезе, диагностике и лечении пародонтоза. – Автореф. дис. …д-ра мед. наук. / Хоменко Л.А. – К., 1980. – 44 с.
172. Хоружая Р.Е. Выявление соматического неблагополучия у больных, страдающих пародонтитом / Р. Е. Хоружая, А. П. Педорец, Е. И. Баркалова // Україна. Здоров'я нації. -2007. - № 2. - C. 48-51.
173. Цепов Л.М. Апоптоз и воспалительные заболевания пародонта (обзор литературы) / Л.М. Цепов // Пародонтология. – 2009. - № 2 (51). – С. 3-6.
174. Чайка Л. О.Лікарські засоби на основі амінокислот — перспективний напрямок наукових розробок ДНЦЛЗ і виробництва фармацевтичної компанії «Здоров'я» / Л.О. Чайка // Зб. робіт наук.-практ. конф. «Глутаргін — нові принципи фармакотерапії захворювань печінки». — Харків, 2003. — С. 10-16.
175. Чайковська І.В. Основні етапи комлексного лікування генералізованого пародонтиту / І.В. Чайковська, О.В. Комаревська // Архив клинической и экспериментальной медицины . -2005. –Т 14, № 2. - C. 237 - 240.
176. Чопорова О. І. Застосування глутаргіну та інфрачервоного лазерного випромінювання у комплексному лікуванні хворих на туберкульоз легень / О.І. Чопорова, С.І. Зайцева // Акт. проблеми сучасної мед. – 2008. – Т.8, № 4. – С. 189.
177. Чумакова Ю.Г. Роль лейкоцитов в патогенезе генерализованного пародонтита : особенности при различных клинических формах заболевания / Ю.Г. Чумакова // Вісник стоматології. – 2007. - № 1. – С.16-30.
178. Чумакова Ю.Г. Показатели минерального обмена и структурно-функциональное состояние костной ткани у больных генерализованным пародонтитом разных возрастных групп / Ю.Г. Чумакова // Вісник стоматології: Наук.-практ. журн. - Одесса, 2006. - № 2. - C. 37-42.
179. Чумакова Ю.Г. Патогенетичне обгрунтування методів комплексного лікування генералізованого пародонтиту (клініко-експериментальне дослідження) : Автореф. дис.... д-ра мед. наук: 14.01.22 / Ю.Г. Чумакова; ДУ "Ін-т стоматології АМН України". -О., 2008.- 37 c.
180. Чумакова О.В., Картамышева Н.Н. Остеопения: современные подходы фармакологической коррекции. / О.В. Чумакова, Н.Н. Картамышева // Педиатрия. – 2004. - №5.– С. 84-89.
181. Шаповалов В.Д. Иммунопатологические механизмы формирования воспалительных заболеваний пародонта и методические подходы к назначению патогенетической терапии: Автореф. дис. … д-ра мед. нак. – М., 2001. – 39с.
182. Шаровська Н. Клінічна ефективність застосування антиоксидантів у поєднанні з ангіопротекторами в комплексному лікуванні хворих на генералізований пародонтит/ Н. Шаровська, М. Сомик // Практична медицина. -Львів, 2007. – Т. 13, № 1. - C. 94-96.
183. Швалев В.Н. Возрастные изменения регуляторных механизмов сердечно-сосудистой системы и значение синтазы оксида азота в норме и при патологии/ В.Н. Швалев // Кардиология. – М., 2007. – Т. 47, № 5. – С. 67 -72.
184. Швед М.І. Порушення мінералізації кісток та їх корекція у пацієнтів на хронічний гастродуоденіт та виразкову хворобу / Швед М.І., Лихацька Г.В., Лихацька Т.В. та ін. // Українські медичні вісті. – Т. 7, 2005. – С. 148-150.
185. Швед М.І. Порушення перекисного окиснення ліпідів і імунного статусу та їх корекція у хворих на виразкову хворобу при морфо-функціональних змінах печінки. / Швед М.І., Лихацька Г.В., Лихацька Т.В. // Галицький лікарський вісник. – 2004. – Т. 11, № 1. – С. 115–117.
186. Шмагель К.В. Современные взгляды на иммунологию пародонтита / К.В. Шмагель, О.В. Беляева, В.А Черешнев. // Стоматология.- 2003.- №1.- С. 61-64.
187. Шпуліна О.О. Пародонтопротекторна ефективність ліпоєвої кислоти при експериментальному хронічному генералізованому пародонтиті : Автореф. дис... канд. мед. наук : 14.03.05/ О.О. Шпуліна; МОЗ України. Одес. держ. мед. ун-т. -О., 2007.-20 c.
188. Эльштейн Н.В. Медицинская этика и современность / Н.В. Эльштейн // Клин. мед. – 2000. – Т. 78, № 11. – С. 14-18.
189. Юсипчук У.В. Клініко-патогенетичні закономірності застосування інгібіторів ангіотензинперетворюючого ферменту і донаторів оксиду азоту в лікуванні хворих на артеріальну гіпертензію зі змінами мозкового і периферійного кровоплину: Авторферат дис. … к. мед. наук./ Юсипчук У.В. – Івано –Франківськ, 2008 – 21 с.
190. Abboud K. Temporal changes in vascular reactivity in early diabetes mellitus in rats: role of changes in endothelial factors and in phosphodiesterase activity / K. Abboud, JC. Bassila, R. Ghali-Ghoul, R.Sabra // Am. J. Physiol. Heart Circ.Physiol. – 2009. - № 297(2). – P. 836-845.
191. Ahmed M. Modulation of glucose induced oscillatory [Ca2+]i signals by nitric oxide in ob/ob mouse pancreatic beta-cells / M.Ahmed. - 2009. - № 18 (Suppl. 1).- P.73-81.
192. Akifusa S., Poole S., Lewthwaite J. et al. Recomdinant Actinobacillus actinomycetemcomitans cytolethal distending toxin proteins are required to interact to inhibit human cell cucle progression and stimulate human leukocyte cytokine synthesis / Akifusa S., Poole S., Lewthwaite J. et al. // Infect.Immun. – 2001. – № 69(9). – P. 5925 – 5930.
193. Alam T. A role for endothelium-derived NO in bone resorption/ Alam T., Moonga B.S. et al. // J. physiol. – 1991. – Vol. 438. – P. 307 – 312.
194. Alayan J. Deficiency of iNOS contributes to Porphyromonas gingivalis-induced tissue damage / J. Alayan, S. Ivanovski, E. Gemmell, P. Ford [etc.] // Oral. Microbiol. Immunol. – 2006. - № 21(6). – P. 360-365.
195. Anand P.S. Are dental plaque, poor oral hygiene, and periodontal disease associated with Helicobacter pylori infection? / P.S. Anand, K. Nandakumar, K.T. Shenoy // J. Periodontol. - 2006. - № 77(4). - P. 692-698.
196. Batista A.C. Nitric oxide synthesis and severity of human periodontal disease. / A.C. Batista, T.A. Silva, J.H. Chun, V.S. Lara // Oral Dis. – 2002. - № 8 (5). – Р.254-260.
197. Berdeli A. Endothelial nitric oxide synthase Glu298Asp gene polymorphism in periodontal diseases / A. Berdeli, A. Gurkan, G. Emingil, G. Atilla [etc.] // J. Periodontol. – 2006. - № 77(8). – P. 1348-1354.
198. Berroteran A. Detection of Helicobacter pylori DNA in the oral cavity and gastroduodenal system of a Venezuelan population / A. Berroteran, M. Perrone, M. Correnti, M.E. Cavazza // J. Med. Microbiol. – 2002. - № 51(9). – P.764-770.
199. Bredt D.S. Nitric oxide: a physiologic messenger molecule / D.S. Bredt, D.S. Snyder // Annu. Rev. Biochem. – 1994. – Vol.63. – P. 175 – 195.
200. Broulik P.D. The influence of nitric oxide synthase inhibitor L-NAME on bones of male rats with streptozotocin-induced diabetes / P.D. Broulik, M. Haluzik, J. Skrha // Physiol. Res. – 2003. - № 52(6). - P. 729 -734.
201. Chae H.J. Carbon monoxide and nitric oxide protect against tumor necrosis factor-alpha-induced apoptosis in osteoblasts: HO-1 is necessary to mediate the protection / H.J.Chae, H.Y. Chin, G.Y. Lee, H.R. Park [etc.] // Clin. Chim. Acta. – 2006. – № 365(1-2). – P. 270-278.
202. Cho K. Polymorphisms in the endothelial nitric oxide synthase gene and bone density/ultrasound and geometry in humans / K. Cho, S. Demissie, J. Dupuis, LA. Cupples [etc.] // Bone. – 2008. - № 42(1). – P.53-60.
203. Corraliza I.M. Determination of arginase activity of macrofages: а micromethod / I.M. Corraliza, M.L. Campo, G. Soler, M.Modolell // J. Immunol Methods. – 1994. – Vol. 174. – Р.1-2.
204. Cutler C.W. Clinical benefits of oral irrigation for periodontitis are related to reduction of proinflammatory cytokine levels and plaque / C.W. Cutler, T.W. Stanford, C. Abracham et al. // J/ Clin. Priodontol. – 2000. – № 27[2]. – P. 134-143.
205. Dische Z. I specific color reaction of methilpenthoses and a spectrofotometric micromethod for their determination / Z. Dische, H. Shettles // J. Biol. Chem. – 1948. – Vol. 175, № 7. - P. 595.
206. Dobarro D. Current pharmacological approach to restore endothelial dysfunction / D. Dobarro, MC. Gomez-Rubin, A. Sanchez-Recalde, R. Moreno [etc.] // Cardiovasc. Hematol. Agents. Med. Chem. – 2009. - № 7(3). – P.212-222.
207. Friederich M. Diabetes, oxidative stress, nitric oxide and mitochondria function / M. Friederich, P. Hansell, F.Palm // Diabetes Rev. – 2009. - № 5(2). – P. 120-144.
208. Fukada S.Y. iNOS-derived nitric oxide modulates infection-stimulated bone loss / S.Y. Fukada, T.A. Silva, I.F. Saconato, G.P. Garlet [etc.] // J. Dent. Res. – 2008. - № 87(12). – P. 1155-1159.
209. Garlet G.P. The essential role of IFN-gamma in the control of lethal Aggregatibacter actinomycetemcomitans infection in mice / G.P. Garlet, C.R. Cardoso, A.P. Campanelli, T.P. Garlet [etc.] // Microbes. Infect. – 2008. - № 10(5) . – P. 489 - 486.
210. Ghosh A. Porphyromonas gingivalis, gamma interferon, and a proapoptotic fibronectin matrix form a synergistic trio that induces c-Jun N-terminal kinase 1-mediated nitric oxide generation and cell death / A. Ghosh, J.Y. Park, C. Fenno, Y.L.Kapila // Infect. Immun. – 2008. - № 76(12). – P. 5514 – 5523.
211. Go M.F. Review article: natural history and epidemilogy of helicobacter pilory infection / M.F. Go // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2002. – vol.16, suppl. 1. – P. 3-15.
212. Guncu G.N. Relationships between implant stability, image-based measures and nitric oxide levels / G.N. Guncu, T.F. Tozum, M.B. Guncu, N. Yamalik // J. Oral. Rehabil. – 2008. - № 35(10). - № 745 -753.
213. Gurdol F. Collagen synthesis, nitric oxide and asymmetric dimethylarginine in diabetic subjects undergoing hyperbaric oxygen therapy. / F. Gurdol, M. Cimsit, Y. Oner-Iyidogan, H. Kocak [etc.] // Physiol Res. – 2009. - № 12. – P. 231- 241.
214. Gyurko R. Inducible nitric oxide synthase mediates bone development and P. gingivalis-induced alveolar bone loss / R. Gyurko, H. Shoji, R.A. Battaglino, G. Boustany [etc.] // Bone. – 2005. - № 36(3). – P. 472 -479.
215. Hama S. Involvement of inducible nitric oxide synthase and receptor for advanced glycation end products in periapical granulomas / S. Hama, O. Takeichi, I. Saito, K. Ito // J. Endod. – 2007. - № 33(2). – P. 137-141.
216. Hama S. Nitric oxide attenuates vascular endothelial cadherin-mediated vascular integrity in human chronic inflammation / S. Hama, O. Takeichi, K. Fujisaki, N. Tanabe [etc.] // Clin. Exp. Immunol. – 2008. - № 154(3). – P. 384-390.
217. Higashi Y. Periodontal infection is associated with endothelial dysfunction in healthy subjects and hypertensive patients / Y. Higashi, C. Goto, D. Jitsuiki, T. Umemura [etc.] // Hypertension. – 2008. - № 51(2). – P. 446-453.
218. Hof R.J. Regulation of bone mass and bone turnover by neuronal nitric oxide synthase / R.J. Hof, J. Macphee, H. Libouban, M.H. Helfrich [etc.] // Endocrinology. – 2004. - № 145(11). – P. 5068-5074.
219. Jung J.Y. Nitric oxide synthase I mediates osteoclast activity in vitro and in vivo / J.Y. Jung, A.C.Lin, L.M. Ramos, B.T. Faddis [etc.] // J. Cell. Biochem. – 2003. - № 89(3). – P.613-621.
220. Kato C. The participation of nitric oxide in peritoneal exudate cell cytotoxicity of mice by Fusobacterium nucleatum / C. Kato, M. Mikami, K.Saito // Microbiol. Immunol. – 2004. - № 48(8). – P. 607-615.
221. Kim J. Periodontal disease and systemic conditions: a bidirectional relationship / J. Kim, S.Amar // Odontology. – 2006. - № 94(1). – P.10-21.
222. Kojda G. Interactions between NO and reactive oxygen species: pathophysiological importance in atheroscle­rosis, hypertension, diabetes and heart failure / G. Kojda, D. Harrison // Cardiovasc. Res. – 1999. – Vol. 43, suppl. 3. – P. 562–571.
223. Kuriyama K. Preventive effect of alkohol aganist stress induced alteration in content of monoamines in brain and adrenal gland / K. Kuriyama, K. Kanmori, V. Voneda // Neurofarmacology. – 1984. – Vol. 23, № 6. – P. 649 -654.
224. Lalla E. Periodontal infections and diabetes mellitus: when will the puzzle be complete? / J. Clin. Periodontol. – 2007. - № 34(11). – P. 913-916.
225. Lazzarato L. Synthesis of NO-donor bisphosphonates and their in-vitro action on bone resorption / L. Lazzarato, B. Rolando, M.L. Lolli, G.C. Tron [etc.] // J. Med. Chem. – 2005. - № 48(5). – P. 1322-1329.
226. Lee S.K. Involvement of iNOS-dependent NO production in the stimulation of osteoclast survival by TNF-alpha / S.K. Lee, H. Huang, S.W. Lee, K.H. Kim [etc.] // Exp. Cell. Res. – 2004. - № 298(2). – P. 359-368.
227. Leitao R.F. Nitric oxide synthase inhibition prevents alveolar bone resorption in experimental periodontitis in rats / R.F. Leitao, R.A. Ribeiro, H.V. Chaves, F.A. Rocha [etc.] // Periodontol. – 2005. - № 76(6). – P. 956-963.
228. Lubec G. 2nd International congress on amino acids and analogues / G. Lubec // Biochem. Med. and Metab. Biol. – 1991. – V. 45, №2. – P. 270-275.
229. Matthews G.M. Cellular mucosal deffense durin of Нelicobacter pilory infection: a review of the role of glutathion and oxidative pentose pathway / G.M. Matthews, R.N. Butler // Helicobacter. – 2005. – Vol. 10, № 4. – P. 298-306.
230. McCall T.B. Interleukin – 8 inhibits the introduction of nitric oxide syntetase in rat peritoneal neutrophils/ T.B. McCall, R.M.J. Palmer, S. Moncada // Biochem.biophis. Res. Commun. – 1992. – Vol.186 [2]. – Р. 376- 389.
231. Moncada S. //J. Lab . clin. Med. – 1992. – Vol.120. – P. 187 - 191.
232. Muhl H., Kunz D./ H.Muhl, D. Kunz //Br. J. Pharmacol. – 1994. – Vol. 119. – P.1 – 8.
233. Namiot D.B. Peptic ulcers and oral health status / D.B. Namiot, Z. Namiot, A. Kemona, M.Gołebiewska // Adv. Med. Sci. – 2006. - № 51. – P.153-155.
234. Napoli C. Nitric oxide and pathogenic mechanisms involved in the development of vascular diseases / C. Napoli, LJ. Ignarro // Arch Pharm Res. – 2009. - № 32(8). - P.1103-1108.
235. Nichols F.C. Prostaglandin E2 secrection from gingival fibroblasts treated with interleukin - 1 – betta: effects of lipid extacs from Porphyromonas gingivalis or calculus / F.C. Nichols, H. Levinbook, M. Shnaudman et al. // J. Periodontal. Res. – 2001. – № 36[3]. - P.142-152.
236. Nilsson B.O. Modulation of the inflammatory response by estrogens with focus on the endothelium and its interactions with leukocytes / Nilsson B.O. – 2007. - # 56(7). – P. 269 -273.
237. Ohnishi T. Oxidative stress causes alveolar bone loss in metabolic syndrome model mice with type 2 diabetes / T. Ohnishi, K. Bandow, K. Kakimoto, M. Machigashira [etc.] // Periodontal. Res. – 2009. - № 44(1). – P. 43-51.
238. Offenbacher S. Periodontal infection as possible risk factor for preterm low birth weight / S.Offenbacher, V. Katz, G. Fetrick еt al. // J. Periodontol. – 1996. – № 67. – P. 1103-1113.
239. Okada H. Cytokine expression in periodontal health and disease / H.Okada, S. Muracami // Crit. Rev. Biol. Med. -1998. – № 9(3). – P.248-266.
240. Page R.C. Quantification of periodontal risk and disease severity and extent using the oral health information suite (OHIS) / R.C. Page, I.A. Marting // Рeriodontal Practice Today. – 2007. - № 4. - P. 163-180.
241. Pennisi P. L-Arginine supplementation normalizes bone turnover and preserves bone mass in Streptozotocin-induced diabetic rats / P. Pennisi, S. Clementi, A. Prato, T. Luca // J. Endocrinol. Invest. – 2009. - № 5. – P. 120-134.
242. Raisz L.G. Pathogenesis of osteoporosis: concepts, conflicts, and prospects / L.G.Raisz // J. Clin. Invest. – 2005. - № 115(12). – P. 3318-3325.
243. Riccia D.N. Anti-inflammatory effects of Lactobacillus brevis (CD2) on periodontal disease / D.N. Riccia, F. Bizzini, M.G. Perilli, A. Polimeni [etc.] // Oral Dis. – 2007. - № 13(4). – P. 376-385.
244. Ruggiero V. Beneficial effects of novel platelet-activating factor receptor antagonist, ST 899, on endotoxin – induced shock in mice / V. Ruggiero, C. Chipapparino, S. Manganello еt al. // Shock. – 1994. – Vol.2 (4). – P.275 -280.
245. Sendur O.F. Antioxidant status in patients with osteoporosis: A controlled study / O.F. Sendur, Y. Turan, E. Tastaban, M. Serter // Joint Bone Spine. – 2009. - № 57(3). – P. 329- 338.
246. Simsek G. The role of nitric oxide on bone metabolism in ovariectomized rats following chronic ethanol intake / G. Simsek, H. Uzun, S. Aydin, Y. Karter [etc.] // Life Sci. – 2005. - № 76(17). – P. 1965-1974.
247. Skaleric U. Proinflammatory and antimicrobial nitric oxide in gingival fluid of diabetic patients with periodontal disease / U. Skaleric, B. Gaspirc, N. McCartney-Francis, A. Masera [etc.] // Infect Immun. – 2006. - № 74(12). – P.7010-7013.
248. Slomiany B.L. Porphyromonas gingivalis lipopolysaccharide interferes with salivary mucin synthesis through inducible nitric oxide synthase activation by ERK and p38 kinase // B.L. Slomiany, A.Slomiany // Biochem. Biophys. Res. Commun. – 2002. - № 297(5). – P. 1149-1153.
249. Stancikova M. The effects of hyaluronan on bone resorption and bone mineral density in a rat model of estrogen deficiency-induced osteopenia / M. Stancíkova, K. Svik, R. Istok, J. Rovensky [etc.] // Int. J. Tissue. React. – 2004. - № 26(1-2). – P. 9-16.
250. Tan S.D. Orthodontic force stimulates eNOS and iNOS in rat osteocytes / S.D. Tan, R. Xie, J. Klein-Nulend, R.E. van Rheden, A.L.Bronckers // J. Dent. Res. – 2009. - № 88(3). – P.255-260.
251. Thompson C.B. Apoptosis in the pathogenesis of disease./ C.B. Thompson // Scince.-1995. Vol.267.-P.1456-1462
252. Tozum T.F. Analysis of the inflammatory process around endosseous dental implants and natural teeth: myeloperoxidase level and nitric oxide metabolism / T.F. Tozum, A.C. Akman, N. Yamalik, I. Tulunoglu // Int. J. Oral Maxillofac. Implants. – 2007. - № 22(6). – P. 969-979.
253. Tsuruoka S. Citrate reverses cyclosporin A-induced metabolic acidosis and bone resorption in rats / S. Tsuruoka, G.J. Schwartz, T. Ioka, H. Yamamoto [etc.] // Am. J. Nephrol. – 2005. - № 25(3). – P. 233- 239.
254. Wang J. NO-donating genistein prodrug alleviates bone loss in ovariectomised rats / J. Wang, F. Shang, Q. Mei, J. Wang [etc.] // Swiss. Med. Wkly. – 2008.- № 138(41-42). – P. 602-607.
255. Wang F.S. Nitric oxide donor increases osteoprotegerin production and osteoclastogenesis inhibitory activity in bone marrow stromal cells from ovariectomized rats / F.S. Wang, C.J. Wang, Y.J. Chen, Y.T. Huang [etc.] // Endocrinology. – 2004. - № 145(5). – P.2148-2156.
256. Wu G. Nitric oxide and vascular insulin resistance / G. Wu, CJ.Meininger // Biofactors. – 2009. - № 35(1). – P. 21-27.
257. Zhao B. Interferon regulatory factor-8 regulates bone metabolism by suppressing osteoclastogenesis / B. Zhao, M. Takami, A. Yamada, X. Wang [etc.] // Nat Med. – 2009. - № 87(4). – P. 245-253.
258. Zheng H. RANKL stimulates inducible nitric-oxide synthase expression and nitric oxide production in developing osteoclasts. An autocrine negative feedback mechanism triggered by RANKL-induced interferon-beta via NF-kappaB that restrains osteoclastogenesis and bone resorption / H. Zheng, X. Yu, P. Collin-Osdoby, P.Osdoby // J. Biol. Chem. – 2006. - № 281(23). – P. 15809 – 15820.

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