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

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ**

**НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**імені О.О. БОГОМОЛЬЦЯ**

На правах рукопису

**МЕТЛЕНКО Олександр Володимирович**

УДК 616.333-008.64-053.2-089

**ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ**

**ШЛУНКОВО-СТРАВОХІДНОГО РЕФЛЮКСА**

**У ДІТЕЙ**

14. 01. 09. - дитяча хірургія

Дисертація на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

Науковий керівник:

**Кривченя Данило Юліанович**

доктор медичних наук, професор

**Київ – 2007**

**ЗМIСТ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Стор. |
|  | Перелік умовних позначень | 4 |
|  | Вступ | 5 |
| Розділ 1. | Огляд літератури | 11 |
| 1.1. | Причини та клініка шлунково-стравохідного рефлюкса у дітей | 11 |
| 1.2. | Лікування шлунково-стравохідного рефлюкса у дітей | 21 |
| Розділ 2. | Матеріали та методи дослідження | 33 |
| 2.1. | Характеристика пацієнтів із шлунково-стравохідним рефлюксом | 33 |
| 2.2. | Методи дослідження | 39 |
| 2.2.1. | Рентгенологічне дослідження | 40 |
| 2.2.2. | Ендоскопічне дослідження | 43 |
| 2.2.3. | Патогістологічне дослідження | 47 |
| 2.2.4. | Сцинтіграфія стравоходу та шлунку | 48 |
| 2.2.5. | Внутрішньостравохідна рН-метрія стравоходу та шлунку | 49 |
| 2.2.6. | Ультразвукове дослідження | 54 |
| Розділ 3. | Клінічна картина та діагностика шлунково-стравохідного рефлюкса у дітей | 54 |
| 3.1. | Клінічна картина та діагностика шлунково-стравохідного рефлюкса у дітей з опіковими стенозами стравоходу  | 55 |
| 3.2. | Клінічна картина та діагностика шлунково-стравохідного рефлюкса у дітей із корегованою атрезією стравоходу  | 64 |
| 3.3. | Клінічна картина та діагностика шлунково-стравохідного рефлюкса у дітей із пептичними стенозами стравоходу | 69 |
| 3.4. | Клінічна картина та діагностика шлунково-стравохідного рефлюкса у дітей із грижами стравохідного отвору діафрагми | 77 |
| 3.5. | Клінічна картина та діагностика шлунково-стравохідного рефлюкса у дітей з ізольованою недостатністю кардії | 82 |
| Розділ 4. | Лікування шлунково-стравохідного рефлюкса у дітей | 85 |
| 4.1. | Консервативне лікування шлунково-стравохідного рефлюкса у дітей | 85 |
| 4.2. | Хірургічне лікування шлунково-стравохідного рефлюкса у дітей | 90 |
| 4.2.1. | Фундоплікація за Nissen | 93 |
| 4.2.2. | Модифікована гастропластика за Collis з фундоплікацією за Nissen | 98 |
| 4.2.3. | Фундоплікація за Thal-Ashcraft | 110 |
| 4.2.5. | Антирефлюксна операція з використанням круглої зв‘язки печінки | 113 |
| Розділ 5. | Післяопераційні ускладнення та результати лікування шлунково-стравохідного рефлюкса у дітей | 119 |
| 5.1. | Післяопераційний період та ускладнення | 119 |
| 5.2. | Результати лікування шлунково-стравохідного рефлюкса | 123 |
|  | Заключення | 146 |
|  | Висновки | 161 |
|  | Список використаних джерел | 163 |

**ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ**

**АДС -** абсолютна довжина стенозу

**АС -** атрезія стравоходу

**ВГКД -** вроджена грижа купола діафрагми

**ВДС -** відносна довжина стенозу

**ГСОД** - грижа стравохідного отвору діафрагми

**ЕКГ -** електрокардіограма

**КВС -** коефіцієнт вкорочення стравоходу

**НК** - недостатність кардії

**ОГК** - органи грудної клітки

**ОСС -** опіковий стеноз стравоходу

**ПЕП -** перинатальна енцефалопатія

**ПоСС -** післяопераційний стеноз стравоходу

**ПСС** - пептичний стеноз стравоходу

**СС -** стеноз стравоходу

**ТСН -** трахео-стравохідна нориця

**ЦНС -** центральна нервова системи

**ХОС -** хімічний опік стравоходу

**ШСР** - шлунково-стравохідний рефлюкс

**ВСТУП**

**Актуальність теми**

Частота шлунково-стравохідного рефлюкса (ШСР) серед захворювань травного тракту у новонароджених та дітей старшого віку складає 21-74%, тобто є досить високою [5]. У 10% дітей раннього віку відмічаються щоденні його клінічні прояви [82]. За даними Ашкрафт К.У. і Холдер Т.М. у пацієнтів, що мають ШСР з народження, його симптоми зникають протягом перших двох років життя лише у 2/3 випадків. У 1/3 дітей його клінічні ознаки зберігаються і після 4 років, причому у 5% хворих розвивається пептичний стеноз стравоходу (ПСС), а ще 5% пацієнтів помирає без лікування, в основному з діагнозом “пневмонія”. Маскуючись під різні патологічні стани респіраторного характеру, ШСР може виступати причиною раптової дитячої смерті [4]. При тривалому перебігу ШСР можливий розвиток метаплазії стравохідного епітелію, яка має тенденцію до малігнізації [6, 106].

При вадах розвитку та захворюваннях стравоходу і діафрагми ШСР через неспецифічність клінічної картини, її полісимптомність, а також наявність інших супутніх патологій залишається своєчасно не діагностованим. В результаті цього відмічається висока частота хибних діагнозів, затримка в призначенні патогенетичного лікування, що призводить до розвитку ускладнень. Лікування цієї групи пацієнтів часто направлене на терапію подібних за симптоматикою патологічних станів, корекцію ускладнень ШСР без ліквідації причинного фактора або взагалі не проводиться. Так, лише в окремих літературних джерелах наголошується на значенні ШСР та необхідності його корекції при хімічних опіках страво­ходу, ускладнених його стенозами [19, 21], після корекції вроджених діафрагмальних гриж [161, 255].

У випадках встановлення діагнозу ШСР при вадах розвитку та захворюваннях стравоходу і діафрагми проблемним є визначення тактики його лікування. Дотепер залишаються суперечливими погляди щодо визначення показань та тривалості консервативної терапії ШСР у дітей. Дискутабельними залишаються питання вибору показань та термінів виконання антирефлюксних оперативних втручань, про що наголошується самими авторами
[133, 147, 210, 236, 285]. При використанні класичних антирефлюксних методик та їхніх модифікацій незадовільні результати у віддаленому періоді реєструється до 44,4% випадків [4, 82, 86, 102, 107, 125, 146, 153, 155, 176, 183, 191, 194, 276]. Хірургічна корекція ШСР проводиться шляхом використання певної методики без врахування його походження.

Таким чином, постає необхідність подальшої розробки показань та диференційованого підходу до вибору методу його хірургічного лікування, а також розробці нових та удосконаленні існуючих способів ліквідації ШСР із врахуванням його походження.

**Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами**

Дисертація виконана згідно з планом науково-дослідних робіт Національного медичного університету імені О.О. Богомольця і є фрагментом науково-дослідницької роботи кафедри дитячої хірургії „Діагностика та лікування вад розвитку і захворювань органів грудної клітки та черевної порожнини у дітей” (реєстраційний № 0104U 006207).

**Мета і задачі дослідження.**

Метою роботи було покращення результатів лікування ШСР у дітей шляхом розробки диференційованого підходу до вибору показань та методу його хірургічного лікування.

Для досягнення поставленої мети сформульовані наступні задачі:

1. Вивчити особливості клінічного перебігу ШСР у дітей із вадами розвитку та захворюваннями стравоходу і діафрагми.
2. Проаналізувати характер функціональних та анатомо-морфологічних змін стравоходу при ШСР у дітей.
3. Встановити показання до хірургічного лікування ШСР у дітей та обгрунтувати вибір методу корекції в залежності від його причини.
4. Розробити нові та удосконалити існуючі способи хірургічного лікування ШСР у дітей.
5. Дослідити клінічну ефективність використаних способів хірургічного лікування ШСР у дітей.

***Об’єкт дослідження:*** Стравохідно-шлунковий перехід у дітей.

 ***Предмет дослідження:*** Хірургічне лікування ШСР при вадах розвитку та захворюванях стравоходу і діафрагми у дітей.

***Методи дослідження.***Для оцінки загального стану пацієнтів були застосовані загальноклінічні методи обстеження (вивчення анамнезу захворювання та даних об’єктивного обстеження, загальний і біохімічний аналіз крові, загальний аналіз сечі, електрокардіаграфія). Для верифікації ШСР та його ускладнень були використані рентгенологічні (оглядова рентгенографія органів грудної клітки, рентгенконтрастне дослідження верхніх відділів травного тракту), ендоскопічні (ригідна езофагоскопія, фіброезофагогастродуоденоскопія, хромоезофагоскопія, трахеобронхоскопія), патогістологічні (дослідження біоптатів слизової оболонки стравоходу), сонографічні (дослідження органів середостіння та черевної порожнини), радіонуклідні (сцинтіграфія стравоходу та шлунку) методи дослідження, внутрішньопорожнинна рН-метрія стравоходу і шлунку та статистичні методи.

**Наукова новизна одержаних результатів.**

На основі вивчення даних комплексного обстеження удосконалена діагностика ШСР у дітей із вадами розвитку та захворюваннями стравоходу і діафрагми. Вперше виявлено та конкретизовано групу ознак ШСР, що маскують його прояви під інші нозологічні форми. Поглиблено уявлення про функціональні та анатомо-морфологічні зміни стравоходу у дітей при ШСР різного походження.

Вперше обґрунтовано та запропоновано диференційований підхід до вибору показань та методу корекції ШСР в залежності від його причини, функціональних та анатомо-морфологічних змін стравоходу.

Вперше розроблено, запропоновано та впроваджено новий спосіб хірургічного лікування ШСР у дітей раннього віку після корекції атрезії стравоходу (АС), який полягає в проведенні антирефлюксної операції із використанням круглої зв’язки печінки, що сприяє відновленню анатомічних співвідношень в зоні стравохідно-шлункового переходу, створюючи умови для ліквідації рефлюкса, що захищено патентом України. Вперше розроблено, запропоновано та впроваджено новий спосіб хірургічного лікування ШСР у дітей при опікових стенозах стравоходу (ОСС), який сприяє ліквідації рефлюкса та безпечному проведенню парахірургічних методів лікування звужень, що захищено патентом України. Оцінена ефективність зазначених операцій.

**Практичне значення отриманих результатів.**

Запропонований диференційований підхід до вибору показань та методу хірургічного лікування ШСР у дітей забезпечує позитивні функціональні результати у 95,3% випадків.

Розроблений новий спосіб корекції ШСР шляхом проведення антирефлюксної операції з використанням круглої зв’язки печінки є ефективним, малотравматичним, простим у виконанні у дітей раннього віку після корекції АС. При виражених СС із коефіцієнтом його вкорочення 0,2 і більше проведення фундоплікації за Nissen з модифікованою гастропластикою за Collis дозволяє ліквідувати ШСР та подовжити стравохід. Поєднання цієї операції з гастростомією сприяє безпечному проведенню парахірургічного лікування.

Практичні рекомендації, які базуються на основних положеннях дисертації, впроваджені в практику роботи хірургічних відділень Української дитячої спеціалізованої лікарні “Охматдит” та відділення торако-абдомінальної хірургії вад розвитку новонароджених та дітей старшого віку Інституту педіатрії, акушер­ства та гінекології Академії медичних наук України, які є клінічними базами кафедри дитячої хірургії Національного медичного університету імені О.О. Богомольця. Теоретичні положення та практичні розробки дисертаційної роботи включені до циклу лекцій та практичних занять на кафедрах дитячої хірургії вищих медичних учбових закладів України.

**Особистий внесок здобувача**

Дисертаційна робота виконана особисто автором під керівництвом завідувача кафедрою дитячої хірургії Національного медичного університету імені О.О. Богомольця, доктора медичних наук, професора, заслуженого діяча науки і техніки України Кривчені Д.Ю. Автором виконано пошук літературних джерел, вибрано тему дослідження, доведено пріоритетність, доцільність і необхідність даної наукової праці, визначено мету, завдання, об’єм та методи дослідження, якими дисертант досконало оволодів. Дисертантом проведено клінічно-інструментальне обстеження 75 пацієнтів та підготовлено їх до операції. Автором проасистовано та особисто виконано у цих пацієнтів операції із застосуванням розроблених нових та удосконалених способів хірургічного лікування ШСР у дітей. Дисертантом проведено післяопераційне лікування пацієнтів та обстеження їх у віддаленому періоді. Дисертант є співавтором впроваджених нових та удосконалених способів лікування ШСР у дітей, захищених патентами України. Поряд з цим, автором особисто проаналізовано результати діагностики та лікування ШСР ще 61 пацієнта (історії хвороби), які ввійшли в наукове дослідження. Здобувачем самостійно виконана систематизація, аналіз та узагальнення отриманої інформації і написано всі розділи дисертації. Первинна документація перевірена на етапах попереднього розгляду дисертації та підтверджується відповідним документом.

**Апробація результатів дисертації.**

Матеріали дисертації доповідалися та обговорювалися на Всеукраїнській науково-практичній конференції дитячих хірургів з міжнародною участю “Хірургія новонароджених та дітей раннього віку” (м. Львів, Україна, 2003), науково-практичній конференції “Нове в хірургії ХХІ століття” (м. Київ, Україна, 2003), науково-практичній конференції молодих вчених, присвяченої 80-річчю Харківської медичної академії післядипломної освіти “Внесок молодих вчених в медичну науку” (Харків, Україна, 2003), 59, 60 науково-практичній конференції студентів та молодих вчених Національного медичного університету імені О.О. Богомольця з міжнародною участю “Актуальні проблеми сучасної медицини” (м. Київ, Україна, 2005, 2006), науково-практичній конференції, присвяченій 110-річчю УДСЛ “Охматдит”
(м. Київ, Україна, 2004), XXI з’їзді хірургів України (м. Запоріжжя, Україна, 2005), IV Російському конгресі “Современные технологии в педиатрии и детской хирургии” (м. Москва, Російська Федерація, 2005), І Всеукраїнському конгресі дитячих хірургів “Сучасні лікувально-діагностичні технології в хірургії дитячого віку” (м. Хмільник, Україна, 2007).

**Публікації.**

За матеріалами дисертації опубліковано 19 наукових праць, з них 14 статтей у фахових журналах, рекомендованих ВАК України, 5 - в збірниках матеріалів і тез симпозіумів та конференцій. Отримано 2 патенти України на корисну модель.

**ВИСНОВКИ**

В дисертаційному дослідженні вирішено актуальне хірургічне завдання - покращення результатів лікування шлунково-стравохідного рефлюкса у дітей шляхом розробки диференційованого підходу до вибору показань та методу його хірургічного лікування.

1. Шлунково-стравохідний рефлюкс при вадах розвитку та захворюваннях стравоходу і діафрагми проявляється ознаками порушення харчування, маскується захворюваннями респіраторної системи та виявляється власне стравохідними симптомами.
2. Типовими функціональними змінами стравоходу при рефлюксній хворобі є недостатність кардії та ковзна аксіальна грижа стравохідного отвору діафрагми. Наслідком функціональних змін є анатомо-морфологічні – езофагіт із метаплазією та поліморфізмом змін стравохідного епітелію, а також формування фіксованої аксіальної грижі стравохідного отвору діафрагми внаслідок вкорочення стравоходу.
3. Абсолютними показаннями до антирефлюксної операції є епізоди апное, гіпотрофія ІІ-ІІІ ступеня, наявність пептичного стенозу та вкорочення стравоходу, реканалізації трахеостравохідної нориці, езофагіту ІІІ ступеня, метаплазії стравохідного епітелію, а також неефективність консервативної терапії. Відносними показаннями є рецидивуючі трахеобронхіти та бронхопневмонії, неспинне зригування та блювання, наявність високого кислого (рН менше 4,0) рефлюкса, ізольованої недостатності кардії, аксіальної ковзної грижі стравохідного отвору діафрагми.
4. При шлунково-стравохідному рефлюксі, який спричинений грижею стравохідного отвору діафрагми, показано виконання фундоплікації за Nissen із крурорафією, а в разі ізольованої недостатності кардії - доцільно проведення фундоплікації за Thal-Ashcraft.
5. Розроблена антирефлюксна операція із використанням круглої зв’язки печінки є ефективною, малотравматичною, простою у виконанні та має використовуватись у дітей раннього віку після корекції атрезії стравоходу при відсутності грижі стравохідного отвору діафрагми та короткого стравоходу. За наявності вираженого стенозу стравоходу із коефіцієнтом його вкорочення більше 0,2 фундоплікацію за Nissen доцільно поєднувати із модифікованою гастропластикою та гастростомією для подальшого парахірургічного лікування.
6. Хірургічне лікування шлунково-стравохідного рефлюкса у дітей із врахуванням його причини, функціональних та анатомо-морфологічних змін стравоходу дозволило досягти позитивних результатів у 95,3% оперованих пацієнтів.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

* 1. Азизов Б.Д. Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей: Дис. … канд. мед. наук.- СПб., 1999. - 135 с.
	2. Алексеєнко О.В., Рева В.Б, Соколов В.Ю., Алексеєнко О.О. Віддалені результати хірургічного лікування хворих з грижами стравохідного отвору діафрагми // Буковинський медичний вісник. - 1999. - Т. 3, № 3. - С. 9 - 12.
	3. Алхасов А.Б. Диагностика и принципы лечения гастро-эзофагеального рефлюкса у детей: Дис. … канд. мед. наук. – М., 1999. – 106 с.
	4. Ашкрафт К.У., Холдер Т.М. Детская хирургия. – СПб.: Хартфорд., 1997. -Т.1. - С. 300 - 321.
	5. Баиров В.Г., Приворотский В.Ф., Азизов Б.Дж., Лупова Н.Е., Караваева С.А., Жаворонкова Г.В., Шавкин Л.Н. Диагностика и лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей // Хирургия детского возраста. – 1999. – Т. 158., № 3. – С.38 - 41.
	6. Батаев С-Х.М., Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б., Куликова Н.В. Пищевод Барретта у детей // Детская хирургия.- 2000. - № 2.- С. 46 - 51.
	7. Богомолов А.Р., Батенькова Ю.В., Лобанова Ю.В., Лобанова Е.В. Пептический стеноз у ребенка 1 года 6 месяцев // Российский педиатрический журнал. - 1999. – № 6. - С. 44 - 45.
	8. Гомоляко И.В., Богомолец В.В., Клочкова Н.Е. Пищевод Барретта. Особенности структуры и диагностики // Клінічна хірургія. - 1996. - № 5. С. 46 - 49.
	9. Григорьев П.Я., Яковенко Э.П. Справочное руководство по гастроэнтерологии. – М.: Мед. Информ. Агентство, 1997. – 480 с..
	10. Дронов А.Ф., Поддубный И.В., Котлобовский В.И. Эндоскопическая хирургия у детей / Под ред. Ю.Ф. Ісакова, А.Ф. Дронова.- М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 440 с.
	11. Дубровін О.Г. Органозберігаючі принципи в хірургічному лікуванні стенозів стравоходу у дітей: Дис. … доктора мед. наук.: 14.01.09. – К., 2005. – 326 с.
	12. Дубровін О.Г. Рентгенологічна оцінка динаміки змін протяжності після опікових стенозів стравоходу у дітей та його лікування // Шпитальна хірургія. – 2000. - № 1. – С. 36 - 38.
	13. Дубровін О.Г. Шлунково-стравохідний рефлюкс при опікових ураженнях хімічними речовинами стравоходу у дітей та його лікування // Шпитальна хірургія. – 2002. - № 2. – С. 56 - 58.
	14. Заблодский А.Н. Гастроинтестинальная эндоскопия у детей. – М.: Медицина, 2002. – 288 с.
	15. Исаков Ю.Ф., Степанов Э.А., Криворак С.М., Дикушин А.Н., Романов А.В.. Артамонова В.С. Хирургические аспекты лечения желудочно-пищеводного рефлюкса // Грудная хирургия.–1987.- № 1. - С.63 – 68.
	16. Калинин А.В. Гастроэзофагеальная болезнь (патогенез, диагностика, лечение) // Терапевтический архив. - 1996. - № 8. - С. 71 - 75.
	17. Климанская Е.В. Основы детской бронхологии. – М.: Медицина, 1972. – 176 с.
	18. Кривченя Д.Ю., Дубровин А.Г., Чеканова Л.Р. Лечение отдаленных осложнений после коррекции атрезии пищевода // Атрезія стравоходу. Актуальні питання дитячої хірургії: Наук.- практ. конф. дитячих хірургів України. – Миколаїв, 1996. – С. 12.
	19. Кривченя Д.Ю., Дубровін О.Г. Корекція контрактури стравоходу при його рубцевому стенозі після опіку хімічними речовинами у дітей // Клінічна хірургія. – 2001. - № 3. – С.25 - 28.
	20. Кривченя Д.Ю., Дубровин А.Г., Гуляева М.В. Диагностика и лечение ожогов пищевода у детей. / Практ. руководство – К.: Книга плюс, 2001. – 46 с.
	21. Кривченя Д.Ю., Дубровін О.Г Лікування рубцевої контрактури стравоходу у дітей // Хірургія України. - 2002. - № 2. - С. 32 - 33.
	22. Кривченя Д.Ю., Дубровин А.Г. Модифицированная гастропластика по Collis в лечении рубцовых стенозов пищевода у детей // Детская хирургия. – 2003. - № 4. – С.12 - 14.
	23. Колкин Я.Г., Вечерко В.Н. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. – Тель-Авив.: HESLIN TRADING, 1996. – 208 с.
	24. Корняк Б.С., Кубышкин В.А., Азимов Р.Х., Чернова Т.Г. Результаты лапароскопических антирефлюксных вмешательств // Эндоскопическая хирургия. - 2001. - № 4. - С. 3 - 8.
	25. Кубышкин В.А., Корняк Б.С. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. -М., 1999. – 189 с.
	26. Кубышкин В.А., Корняк Б.С., Азимов Р.Х., Чернова Т.Г., Старков Ю.Г., Колганова И.П. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь – новые тенденции в диагностике и лечении // Российский медицинский журнал.-1999. - № 3. - С. 15 - 21.
	27. Кучеров Ю.И., Харламов С.Ю., Степанов, Э.А., Разумовский А.Ю. Функциональные нарушения пищевода в хирургической практике // Детская хирургия.- 2000. - № 6.- C. 31 - 35.
	28. Кучеров Ю.И., Алхасов А.Б., Степанов Э.А., Красовская Т.В. Респираторные нарушения при гастроэзофагеальном рефлюксе у детей // Детская хирургия. - 2000. - № 2.- C. 4 - 9.
	29. Кучеров Ю.И., Красовская Т.В., Степанов Э.А., Нурик В.И.,
	 Харламов С.Ю. Методы диагностики функции нижнего пищеводного сфинктера у детей раннего возраста // Детская хирургия.- 2000. - № 5. - С.26 - 32.
	30. Лапароскопическая хирургия в педиатрии: итоги и ближайшие перспективы развития / А.Ф. Дронов // 10й  Юбилейный Московский международный конгресс по эндоскопической хирургии: Зб. тезисов под ред. Ю.И. Галлингера. – М., 2006. - С. 76 - 81.
	31. Майданник В.Г. Педиатрия: Учебник для студентов высших медицинских учебных заведений. – К.: А.С.К., 1999. – 832 с.
	32. Макаров А.В., Данилов О.А., Сокур П.П., Рибальченко В.Ф. Хімічні опіки стравоходу у дітей та їх наслідки: Наук.-практ. посіб. – К.: Вища школа, 2002. – 107 с.
	33. Макаров А.В., Данилов О.А., Сокур П.П., Рибальченко В.Ф., Юрченко М.І. Хвороби стравоходу у дітей: Навч.-методичний посіб. для студ. і викладачів медичних університетів та лікарів. – К.: КМАПО, 2003. – 358 с.
	34. Матвеев Н.Л., Протасов А.В., Кривцов Г.А., Леликов А.С. Хирургическое лечение гастроезофагеального рефлюкса // Эндоскопическая хирургия.-2000.- № 3.- С.21 - 25.
	35. Мостовая С.С. Фиброэндоскопия при хирургических заболеваний пищевода у детей: Автореферат дис. .. канд.. мед. наук.- М., 1981. - 17 с.
	36. Нечаев В.М. Язвы пищевода. Синдром Барретта // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.-1997.- № 3. - С.49 - 52.
	37. Оперативная хирургия с топографической анатомией детского возраста / Под ред. Ю.Ф. Исакова, Ю.М. Лопухина. - М.: Медицина, 1977. – 624 с.
	38. Осама Самир Абдел Латиф Саламех. Клініка і діагностика гастроезофагеальної рефлюксної хвороби у дітей: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Харків, 2004. - 20 с.
	39. Оскретков В.И., Ганков В.А., Климов А.Г., Гурьянов А.А., Федороов В.В., Казарян В.М. Видеоэндоскопическая хирургия пищевода / Под ред. В.И Оскреткова.- Барнаул: Аз Бука, 2004. – 159 с.
	40. Оскретков В.И., Ганков В.А. Результаты хирургической коррекции недостаточности замыкательной функции кардии // Хирургия.-1997.- № 8. - С.43 - 46.
	41. Пат. 19001 Україна, МПК А 61 В 17/00. Спосіб хірургічного лікування шлунково-стравохідного рефлюксу у дітей: Пат. на корисну модель 19001 Україна, МПК А 61 В 17/00/ Кривченя Д.Ю., Дубровін О.Г., Даньшин Т.І., Притула В.П., Метленко О.В (Україна); НМУ імені О.О. Богомольця. - № 200607913; Заявл. 14.07.2006; Опубл. 15.11.2006, Бюл. № 11 – 3 с.
	42. Пат. 19662 Україна, МПК А 61 В 17/03. Спосіб хірургічного лікування опікового стенозу стравоходу у дітей: Пат. на корисну модель 19662 Україна, МПК А 61 В 17/03 / Кривченя Д.Ю., Дубровін О.Г., Метленко О.В., Притула В.П., Джабарин К.З.А. (Україна); НМУ імені О.О. Богомольця. - № 200608241; Заявл. 24.07.2006; Опубл. 15.12.2006, Бюл. № 12. – 3 с.
	43. Петерсонс А.Я. Деформирование и разрушение пищевода в детском возрасте: Автореф. Дис. … канд. мед. наук .- Рига., 1985.- 18 с.
	44. Пучков К.В., Филимонов В.Б. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы - М.: Медпрактика, 2003. – 172 с.
	45. Радионуклидная диагностика для практических врачей / Под ред. Ю.Б. Лимшанова, В.И. Чернова. – Томск.: STT, 2004. – 394 с.
	46. Разумовский А.Ю., Батаев С-Х.М., Алхасов А.Б. и др. Диагностика пищевода Барретта у детей // Российский педиатрический журнал. – 2001. - № 3. - С. 23 - 27.
	47. Решетников О.В., Курилович С.А., Терешонок И.Н., Денисова Д.В., Завьялова Л.Г., Кривенчук Н.А., Зимина И.Ю. Диспепсия и гастроэзофагеальный рефлюкс у подростков // Терапевтический архив. - 2002.- № 2. - С.9 - 13.
	48. Руководство по клинической лабораторной диагностике. Ч. 1-2 / М.А. Базарнова, А.И. Воробьев, З.С. Баркаган и др. / Под ред. М.А. Базарновой, А.И. Воробьева. – К.: Вища школа, 1991. – 615 с.
	49. Руководство по клинической эндоскопии. / В.С. Савельев, Ю.Ф. Исаков, Н.А. Лопаткин и др. / Под ред. В.С. Савельева, В.М. Буянова, Г.И. Лукомского. – М.: Медицина, 1985. – 544 с.
	50. Сапожников В.Г. Методы диагностики гастродуоденальной патологии у детей – Тула, 2003. – 190 с.
	51. Сміян І.С., Сміян С.І. Хронічні розлади харчування // Медицина дитинства / За ред. П.С. Мощича: Навч. посібник. – К.: Здоров’я, 1994. – Т.1 .-
	 С. 612 – 615.
	52. Степанов Э.A., Красовская Т.В., Кучеров Ю.И., Алхасов А.Б. Респираторные нарушения при гастроезофагеальном рефлюксе у детей // Детская хирургия.-2000. - № 2. - С.4-9.
	53. Степанов Э.A., Красовская Т.В., Кучеров Ю.И., Кобзаева Т.Н.,
	Голоденко Н.В., Романова Л.А., Харламов С.Ю., Нурик В.И. Лечение гастроэзофагеального рефлюкса у новорожденных // Детская хирургия. -1998.- № 1. - С.4-7.
	54. Степанов Э.A., Красовская Т.В., Кучеров Ю.И., Харламов С.Ю. Гастроэзофагеальный рефлюкс у младенцев // Детская хирургия. -1998.-
	№ 2. - С.41 - 44.
	55. Тимощенко В.А., Виноградов А.В., Донской Д.В., Ионов Д.В., Тиликин А.Е. Полипы кардиального отдела желудка у детей // Детская хирургия.- 1999.- № 4. - С.10 -12.
	56. Троян В.В. Клиника и диагностика гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей // Медицина. - 2004. - № 1. - С. 18 - 22.
	57. Троян В.В. Клинические проявления и лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей // Медицинские новости. - 2002. - № 2. -
	С. 42 - 45.
	58. Трухманов А.С. Новейшие данные о рефлюксной болезни пищевода. Успехи консервативного лечения // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1997. - № 1. - С. 39 - 44.
	59. Трухманов А.С. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и пищевод Баррета // Болезни органов пищеварения. - 1999. – Т. 1, № 1. - С. 3 - 8.
	60. Хандерсон Дж. М. Патофизиология органов пищеварения. / Пер. с англ..- М.– Пб.: БИНОМ-Невский диалект, 1999. – 286 с.
	61. Цуман В.Г. Врожденный короткий пищевод у детей // Детская хирургия.- 2000.- № 3, С. 9 - 13.
	62. Черноусов А.Ф., Богопольский П.М., Чурбанов Ф.С. Хирургия пищевода / Руководство для врачей. – М.: Медицина, 2000. – 352 с.
	63. Черноусов А.Ф., Шестаков А.Л. Хирургическое лечение рефлюкс-эзофагита и пептической стриктуры пищевода // Хирургия. - 1998.- № 5. - С. 4 - 8.
	64. Черноусов А.Ф., Шестаков А.Л., Тамазян Г.С. Рефлюкс - эзофагит - М.: ИздАТ, 1999. - 136 с.
	65. Чопей І.В., Ілько А.В. Діагностичне значення вимірювання показників рН шлунково-кишкового тракту. – Ужгород: Патент, 199. – 198 с.
	66. Щербаков П.Л. Гастроэзофагеальный рефлюкс у детей – актуальная проблема детской гастроэнтерологии // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2002. - № 1. -
	С. 62 - 68.
	67. Шептулин А.А. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь // Российский медицинский журнал. - 1998. – Т. 6, № 1. - С. 15 - 18.
	68. Шептулин А.А., Хромов И.Л., Санкина Е.А. О патогенезе, диагностике и лечении рефлюкс-эзофагита // Клиническая медицина. - 1995. – Т. 73, № 6. - С. 11 - 14.
	69. Эзофагиты у детей (клиника, диагностика, лечение). / Э.И. Шабунина, А.И. Волков, Н.Н, Кулик и др. Пос. для врачей. – Нижний Новгород, 2005. –
	20 с.
	70. Эндоскопические методы диагностики и лечения полипов пищеварительного тракта у детей / И.Р. Шакиров, В.У. Сатаев, А.А. Гумеров, И.А. Мамлаев // 10й  Юбилейный Московский международный конгресс по эндоскопической хирургии: Зб. тезисов под ред.
	Ю.И. Галлингера. – М., 2006 - С. 253.
	71. Яковенко Э.П. Диагностика и лечение рефлюкс-эзофагита // Российская гастроэнтерологическая неделя. – 1995. – С. 32-37.
	72. Abe T., Hata Y., Sasaki F., Uchino J., Aoyama K., Nannbu H. The effect of tube feeding on postprandial gastroesophageal reflux // J. Pediatr. Surg. - 1993. -
	Vol. 28, № 1. - P. 56 - 58.
	73. Abraham S.C., Singh V.K., Yardley J.H., Wu T.T. Hyperplastic polyps of the esophagus and esophagogastric junction: histologic and clinicopathologic findings // Am. J. Surg. Pathol. - 2001. - Vol. 25, № 9. - P. 1180-1187.
	74. Acid clering motor response of the esophagus in refluxing children wiyh digestive and respiratory symptoms // Y. Vicente, M.J. Rodriguez, S. Cifala,
	M. Molina, J.A. Tovar // 15th International symposium of pediatric surgery researrch: Abstracts. - Graz, 2002. – P. 35.
	75. Al-Bassam A. Surgical management of severe peptic esophageal stricture in children // Hepatogastroenterology. – 2003. –Vol. 50, №. 51. – P. 714-717.
	76. Alidan B., Sonnenberg A., Schnell T.G., Sontag S.J. Gastric surgery is not a risk for Barrett’s esophagus or esophageal adenocarcinoma // Gastroenterol. - 2001.-Vol. 121, № 6. - P.1281-1285.
	77. Alrabeeah A., Giacomantonio M., Gillis D.A. Paraesophageal hernia after Nissen fundoplication: a real complication in pediatric patients // J. Pediatr. Surg. - 1988. - Vol. 23, № 8. - P. 766 - 768.
	78. Arana J., Tovar J.A., Garay J. Abnormal preoperative and postoperative esophageal peristaltis in gastroesophageal reflux // J. Pediatr. Surg. - 1986. -
	Vol. 21, № 8. - P. 711 - 714.
	79. Assessment of pulmonary functional and GER in patients with congenital diaphragmatic hernia / D.K. Gupta, P. Kamlesh, R. Kumar // 15th International symposium of pediatric surgery researrch: Abstracts. - Graz, 2002. – P. 25.
	80. Aste H., Bonelli L., Ferraris R., Conio M., Lapertosa G. Gastroesophageal reflux disease: relationship between clinical and histological features // Dig. Dis. Science. - 1999. - Vol. 44, № 12. - P. 2412 - 2418.
	81. Attwood S. Barrett’s esophagus of antireflux surgery on symptom control and development of complications // Br. J. Surg. - 1992.- Vol. 79.- P. 1050 - 1053.
	82. Bacewicz L., Kalinski P., Polnik D. Comparison of different types of gastric fundoplication in the treatment of gastroesophageal reflux syndrome in children // Surg. Childh. Intern. - 2001. - Vol.9, № 4. - P. 177 - 184.
	83. Bar-Maor J.A., He Y.R., Li D. Barrett's epithelium with complete stricture of the esophagus: hypothesis of its etiology // J. Pediatr. Surg. -1995. - Vol.30, № 6.-
	P. 893 - 895.
	84. Barnes N., Robertson N., Lakhoo K. Anti-reflux surgery for the neonatal intensive care-dependent infant // Early Hum. Dev. – 2003.- Vol. 75, №. 1-2. – P. 71 - 78.
	85. Barrett N.R. Chronic peptic ulcer of the oesophgus and oesophagitis // Brit. J. Surg.–1950.–V. 38.– P. 175 - 182.
	86. Bass K.D., Meagher D.P., Haase G.M. Gastric necrosis after fundoplication: a novel approach for esophageal preservation // J. Pediatr. Surg.-1989.-Vol. 33, №11. - P. 1720 - 1722.
	87. Basso N., De Leo A., Genco A., Rosato P., Rea S., Spaziani E., Primavera A. 360 degrees laparoscopic fundoplication with tension-free hiatoplasty in the treatment of symptomatic gastroesophageal reflux disease // Surg. Endosc.-2000.- Vol.14, № 2. - P.164 - 169.
	88. Bergmeijer J.H., Hazebroek F.W. Prospective medical and surgical treatment of gastroesophageal reflux in esophageal atresia // J. Am. Coll. Surg. - 1998.- Vol.187, № 2.- P.153 - 157.
	89. Bergmeijer J.H., Tibboel D., Hazebroek F.W.J. Nissen fundoplication in the managment of gastroesophageal reflux occuring after repair of esophageal atresia // J. Pediatr. Surg. - 2000. - Vol. 35, № 4. - P. 573 - 576.
	90. Bettex M., Kuffer F. Long-term results of fundoplication in hiatus hernia and cardioesophagal chalasia in infants and children. Report of 112 consecutive cases // J. Pediatr. Surg.- 1969. – Vol. 4, №. 5. – P. 526 - 530.
	91. Bettex M., Oesch I. The hiatus saga; ups and downs in gastroesophageal reflux; past, presens and future persrective // J. Pediatr. Surg. - 1983. – Vol.18, № 6.–P. 670 - 680.
	92. Bliss D., Hirschl R., Oldam R., Chey J., Cilley R., Blane C., Olson A., Shulkin B., Coran A. Efficacy of anterior fundoplication in the treatment of gastroesophageal reflux in infants and children // J. Pediatr. Surg. - 1994.-
	Vol. 29, № 8. - P. 1071 - 1075.
	93. Blustein P.K., Beck P.L., Meddings J.B., Van Rosendaal G.M., Bailey R.J., Lalor E, Thomson AB, Verhoef MJ, Sutherland LR. The utility of endoscopy in the management of patients with gastroesophageal reflux symptoms // Am. J. Gastroenterol. - 1998. - Vol. 93, № 12. - P. 2508 - 2512.
	94. Boix-Ochoa J. Address of honored guest: the physiologic approach to the managment of gastric esophageal reflux // J. Pediatr. Surg.. - 1986. - Vol. 21,
	№ 12. - P. 1032 - 1039.
	95. Boix-Оchoa J. The physiologic approach to the management of gastric esophageal reflux // J. Pediatr. Surg. - 1986. - Vol. 21. - P. 1032 - 1039.
	96. Bokszczanin L., Bogucki K., Dluski E., Bieganowska K., Kalinski P. Gastroesophageal reflux: results of surgical treatment // Surg. Childh. Intern. -1993. - Vol. 1, № 2. - P. 33 - 36.
	97. Bokszczanin L., Rujner J., Kalicinski P., Wroblewska M. Regression of Barrett’s columnar epithelium after antireflux surgery: a case report // Surg. Childh. Intern. - 1994. - Vol. 2, № 1. - P. 52 - 54.
	98. Bonavina L., Segalin A., Fumagalli U., Peracchia A. Surgical management of benign stricture from reflux oesophagitis // Ann. Chir. Gynaecol. - 1995. -
	Vol. 84, № 2. - P. 175 - 178.
	99. Braghetto I., Csendes A., Burdiles P., Korn O., Compan A., Guerra J.F. Barrett's esophagus complicated with stricture: correlation between classification and the results of the different therapeutic options // World. J. Surg.. - 2002. - Vol. 26, № 10. - P. 1228 - 1233.
	100. Brankov O. Secondary gastro-esophageal reflux in corrosive esophagitis – little-rnown prodlem // 1st World conference on the prevention and treatment of cauustic esophageal burns in children: Abstracts. – Izmir, 1996. – P. 50.
	101. Bummer T., Hinder R.A., Klaus А., Trastek V., Achem S.R. Rationale for surgical therapy of Barrett esophagus // Mayo Clin. Proc. - 2001.- Vol. 76.-
	P. 335 - 342.
	102. Bustorff–Silva J., Fonkalsrud E.W., Perez C.A., Quintero R., Martin L., Villasenor E., Atkinson J.B. Gasric epotying procedures decrease the risk of postoperative reccurent reflux with delayed gastic emptying// J.Pediatr.Surg.- 1999.- Vol.34, №1.- P. 79 - 83.
	103. Cameron A.J., Lomboy С.T. Barrrett’s esophagus age, prevalence and extent of columnar epithelium // Gastroenterology. - 1992. - Vol.103. – P. 1241 - 1245.
	104. Cameron B.H., Cohran W.J., McGill C.W. The uncut Collis-Nissen fundoplication: results for 79 consecutively treated high-risk children //
	 J. Pediatr. Surg.. - 1997. - Vol. 32, №. 6. - P. 887 - 891.
	105. Campbell J.R., Gilchrist B.F., Harrison M.W. Pyloroplasty in association with Nissen fundoplication in children with neurologic disorders // J. Pediatr. Surg. - 1989. - Vol. 24. - P. 375 - 377.
	106. Campos G.M., DeMeester S.R., Peters J.H., Oberg S., Crookes P.F., Hagen J.A., Bremner C.G., Sillin L.F., Mason R.J., DeMeester T.R. Predictive factors of Barrett esophagus: multivariate analysis of 502 patients with gastroesophageal reflux disease // Arch.Surg. - 2001. - Vol. 136, № 11. - P. 1267-1273.
	107. Caniano D.А., Ginri-Pease M.E., King D.R. The failured antireflux procedure: analysis of risk factor and morbidity // J.Pediatr.Surg..- 1990. - Vol.25, № 10.-
	P. 1022 - 1026.
	108. Capella M. Persistence of corrosive esophageal stricture due to gastroesophageal reflux in children // Pediatr. Surg. Int. - 1992. - Vol. 7. - P. 180 - 187.
	109. Capella M.R., Goldberg P., Quaresma E.R., De Araujo E., Pereima M.L.,
	De Souza J.A., Scherer C.A., De V. Normande, Filho H., Takano S.K.,
	Vieira A. Gastroesophageal reflux in children. Surgical treatment by the Nissen's Technique // Rev. Assoc. Med. Bras. - 1995. - Vol. 41, № 5. - P. 337 - 342.
	110. Carcassone M., Guys J.M., Delarue A., Sarkes J. Surgery of gastroesophageal reflux // World J. Surg.. – 1985. – Vol. 9. - P. 269 - 276.
	111. Carre I.J. Management of gastro-esophageal reflux // Arch. Dis. Child. - 1985. -Vol. 60. - P. 71 - 75.
	112. Carre I.J. The natural history of the partial thoracic stomach in children // Arch.Dis.Child. -1959.-Vol.34, № 176.-P.344-353.
	113. Carre I.J. Treatment of gastroesophageal reflux // J. Peditr. -1988. - Vol. 112. - P. 502 - 504.
	114. Chalm R., Souhail F., Zrikem K., Slaoui B., Dehbi F. Role du reflux gasro-esophagien dans l’astme de l’enfant. A propos de 150 cas // Revue Franḉaise d’Allergologie et d’Immunologie Clinique. – 2000. – Vol. 40, №. 8. –
	Р. 777 - 782.
	115. Chen H. W., Grosfeld J.L., Heifetz S.A., Fitzgerald J., Rescona F., West K. Persistence of Barrett`s esophagus in children after antireflux surgery: influence on follow-up care // J. Pediatr. Surg..- 1992.- Vol.27, № 2. - P. 260 - 266.
	116. Chen Long-Qi, Nastos D., Hu Chun-Ean, Chungtali T.S., Taillefer R., Ferraro P., Duranceau A.C. Results of the Collis-Nissen gastroplasty in patients with Barrett`s esophagus // Ann. Thorac. Surg.. - 1999. - Vol. 68. – P. 1014 - 1021.
	117. Chen M. J., Frederick M.G. Barrett`s esophagus and adenocarcinoma // Radiol. Clin. N. Amer. – 1994. - Vol. 32, № 6. - P. 1167 - 1181.
	118. Chiba N. Proton pump inhibitors in acute healing and maintenance of erosive or worse esophagitis: a systematic overwiew // Canad. J. Gastroenterol. - 1997.-
	№ 11, suppl. B. - P. 66B - 73B.
	119. Chittmittrapap S., Spitz L., Kiely E., Brereton R.J. Anastomotic stricture following repear of esophageal atresia // J.Pediatr.Surg. - 1990. - Vol.26, № 5.- P. 508 - 511.
	120. Coben R. M., Weintraub A., DiMarino A.J., Cohen S. Gastroesophageal reflux during gastrostomy feeding. // Gastroenterology. -1994. - Vol. 106. - P. 13 - 18.
	121. Cooper J.E., Spitz L., Wilkins B.M. Barrett`s esophagus in children: a hisnologic and histochemical study of 11 cases // J. Pediatr. Surg. - 1987. - Vol. 22, № 3.- P. 191 - 196.
	122. Csendes A., Smok G., Sagastume H., Rojas J. Biopsy and endoscopic prospective study of the prevalence of intestinal metaplasia in the gastroesophageal junction in controls and in patients with gastroesophageal reflux // Rev. Med. Chil. - 1998. - Vol. 126, № 2. - P. 155 - 161.
	123. Cucchiara S/, Franco M.T., Terrin G., Spadaro R., di Nardo G., Iula V. Role of drug therapy in the treatment of gastro-oesophageal reflux disorder in children. // Paediatr. Drugs. -2000. - Vol. 2, № 4. - P. 263 - 272.
	124. Curci M.R., Dibbins A.W. Problems associated with Nissen fundoplication following tracheoesophageal fistula and esophageal atresia repair // Arch. Surg.-1988.- Vol. 123. - Р. 618 - 620.
	125. Dalla Vecchia L.K., Grosfeld J.L., West K.W. et al. Reoperation after Nissen fundoplication in children with gastroesophageal reflux: Experience with 130 patients // Ann. Surg. – 1997. – Vol. 226, №. 3. – P. 315 – 321.
	126. De Mas C.R., Kramer M., Seifert E., Rippin G., Vieth M., Stolte M. Short Barrett: prevalence and risk factors // Scand. J. Gastroenterol. - 1999. - Vol. 34, № 11. - P. 1065 - 1070.
	127. De Peppo F., Rivosechi M., Federici J. conservative treatment of corrosive esophageal strictures: a comporative study of endoscopic dilatation and esophageal stenting // Surg. Childh. Intern. - 1993. - Vol. 1, № 9. - P. 2 - 7.
	128. DeMeester S.R., Attword S.E., Smyrk T.C. Surgical therapy in Barrett´s esophagus // Ann. Surg. - 1990. - Vol. 212. - P. 528 - 540.
	129. DeMeester S.R., Campos G.M.R., DeMeester T.R. The impact of an antireflux procedure on intestinal metaplasia of the cardia // Ann. Surg. - 1998. - Vol. 228.- P. 547 - 556.
	130. Dent J. Gastroesophageal reflux disease // Digestin. - 1998.- Vol. 59. -
	P. 433 - 445.
	131. Dhillon A.S., Ewer A.K. Diagnosis and management of gastro-oesophageal reflux in preterm infants in neonatal intensive care units // Acta Paediatr. –
	2004. – Vol. 93, №. 1. – P. 88 - 93.
	132. Diaz D.M., Gibbons T.E., Heiss K., Wulkan M.L., Ricketts R.R., Gold B.D. Antireflux surgery outcomes in pediatric gastroesophageal reflux disease // Am. J. Gastroenterol. – 2005. – Vol. 100, №. 8. – P. 1844 - 1852.
	133. Di Lorenzo C, Orenstein S. Fundoplication: Friend or foe? // J. Pediatr. Gastroenterol. Nutr. – 2002. Vol. 34, № 2. - P. 117 – 124.
	134. Dimond I.R., Mah K., Kim P.C., Bohn D., J. Ted Gersitle, Wales P.W. Predicting the need for fundoplication at congenital diaphragmatic hernia repair // J. Pediatr. Surg..- 2007. - Vol. 42, № 6. - P. 1066 - 1070.
	135. Duhamel B., Sanvegrain I., Masse N.P. Les hernies par l'hiatus oesophagean et les malpasitions cardiotuberositaires ches le naurissen et ches l'infant // Le Poumon.– 1953. - № 1. - P. 33 - 45.
	136. Duranceau A.C. Apoptosis in Barrett's oesophagus following antireflux surgery // Br. J. Surg. - 2002. - Vol.89, № 11. - P. 1444 - 1449.
	137. Effect of body position on esophageal clearing motor response in refluxing children / Y. Vicente, M.J. Rodriguez, S. Cifala, M. Molina, J.A. Tovar// 15th International symposium of pediatric surgery researrch: Abstracts. - Graz, 2002.- P.36.
	138. Ein S.H., Shandling B., Heiss K. Pure esophageal atresia outlook in the 1990s // J. Pediatr. Surgery. - 1993.- Vol. 28, № 9. - Р. 1147 - 1150.
	139. Eizaguirre I., Tovar J.A. Predicting preoperatively the outcome of respiratory symptoms of gastroesophageal reflux // J. Pediatr. Surg. - 1992. - Vol. 27, № 7.-P. 848 - 851.
	140. Eizaguirre I., Tovar J.A., Gorostiaga L., Echeverry J., Torrado J. Barrett esophagus in children. Presentation of 12 cases // Cir. Pediatr. - 1993. - Vol. 6, № 2. - P. 66 - 68.
	141. Elmaleh M., Garel C., Francois M. Dysphagia in children. Imaging // Ann Radiol. - 1994. - Vol. 37, № 8. - P. 488 - 493.
	142. El-Serag H.B., Gilger M., Kuebeler M., Rabeneck L. Extraesophageal assotiation of gastroesophageal reflux disease in children without neurologic defects // Gastroenterol. - 2001. - Vol. 121, № 6. - P. 1294 - 1299.
	143. Eriksen C.A., Cullen P.T., Sutton D., Kennedy N. Abnormal esophageal transit in patients with typical reflux symptoms but normal endoscopic and pH profiles // Amer. J.Surg.. - 1991. - Vol. 161, № 6. - P. 657 - 661.
	144. Esposito C., Montupet P., Amici G. et al. Complications of laparoscopic antireflux surgery in childhood // Surg. Endosc. – 2000. – Vol. 14, № 7. –
	P. 622 – 624.
	145. Fasching G., Huber A., Uray E., Sorantin E., Lindbichler F., Mayr J. Gastroesophageal reflux and diaphragmatic motility after repair of congenital diaphragmatic hernia // Eur. J. Pediatr. Surg. – 2000. – Vol. 10, № 6. –
	P. 360 - 364.
	146. Ferguson M.K. Pitfalls and complications of antireflux surgery. Nissen and Collis-Nissen techniques // Chest. Surg. Clin. N. Am. – 1997. – Vol. 7, № 3. – P. 489–509.
	147. Fonkalsrud E.W. Surgical managment of gastroesophageal reflux syndrome in children // Surg. Childh. Intern. - 1993. - Vol. 1, № 2. - P. 28 - 32.
	148. Fonkalsrud E.W., Bustorff-Silva J., Perez C.A., Quintero R., Martin L., Atkinson J.B. Antireflux surgery in children under 3 months of age // J. Pediatr. Surg. - 1999. - Vol. 34, № 4.- P. 527 – 531.
	149. Fonkalsrud E.W., Foglia R.P., Ament M.E., Berquist W., Vargas J. Operative treatment for the gastroesophageal reflux syndrome in children // J. Pediatr. Surg. - 1989. - Vol.24, № 6. - P. 525 - 529.
	150. Fontaumard E., Espalieu P, Boulez J. Laparoscopic Nissen-Rossetti fundoplication. First results // Surg. Endosc. - 1995. - Vol.9, № 8. - P. 869 - 873.
	151. Garcia Montes C., Brandalise N.A., Deliza R., Servidoni M.F., Ferraz J.G., Magalhaes A.F. Regression of childhood Barrett's esophageal mucosa by antireflux surgery and bipolar electrocoagulation // J.Pediatr.Surg. - 1998. -
	Vol. 33, № 5. - Р. 747 - 749.
	152. Gidaro G.S, Chiesa P.L. Modern trends in the treatment of esophageal atresia. // G. Chir. – 1997. - Vol. 18, №.10. - P. 560 - 564.
	153. Gilger M.A., Yeh C., Chiang J., Dietrich C., Brandt M.L., El-Serag H.B. Outcomes of surgical fundoplication in children // Clin. Gastroenterol. Hepatol. – 2004. – Vol. 2, №. 11. - P. 978 - 984.
	154. Gold B.D. Asthma and gastroesophageal reflux disease in children: exploring the relationship // J. Pediatr. – 2005. - Vol. 146, Suppl 3. – P. 13 - 20.
	155. Graziano K., Teitelbaum D.H., McLean K., et al. Recurrence after laparoscopic and open Nissen fundoplication: A comparison of the mechanisms of failure // Surg. Endosc. – 2003. - Vol. 17, № 5. – P. 704 – 707.
	156. Groce E., Olmi S., Golia M. Laparoscopic re-operation from gastro-esophageal reflux // Hepatogastroenterology. - 1997. - Vol. 44. - №. 15. - P. 912 - 917.
	157. Grunow J.E., Al-Hafidh A-S., Tunnel W.P. Gastric esophageal reflux following percutaneus endoscopic gastrоstomy in children // J. Pediatr. Surg. - 1989.-
	Vol. 24. - P. 42 - 45.
	158. Guggenbichler J.P., Menard G. Conservative treatment of gastroesophageal reflux hiatus hernia // Aprog. Pediatr. Surg. - 1985. - Vol. 18. - P. 78 - 83.
	159. Gundogdu H.Z., Tanyel F.C., Bluyukpamukςu N., Hiςsonmez A. Colonic replacement for the treatment of caustic esophageal strictures in children //
	J. Pediatr. Surg. - 1992. - Vol. 27, № 6. - P. 771 - 774.
	160. Gundogdu H.Z., Tanyel F.C., Bluyukpamukςu N., Hiςsonmez A. Conservative treatment of caustic esophageal strictures in children // J. Pediatr. Surg. - 1992. -Vol. 27, № 6. - P. 767 - 770.
	161. Gupta D.K., Pal Kamlesh, R. Kumar. Assessment of pulmonary function and gastroesophageal reflux in patients with congenital diaphragmatic hernia // 15th International surgical research: Abstracts. – Graz, 2002 - P. 12.
	162. Hackelsberger A., Gunter T., Schultze V. et al. Intestinal metaplasia at the gastrroesophageal junction: Helicobacter pylory gastritis or gastroesophageal reflux disease? // Gut. - 1998. - Vol. 43. - P. 17 - 21.
	163. Hanimann B., Sacher P., Stauffer U.G. Complications and long-term results of the Nissen fundoplication // Eur. J. Pediatr. Surg. - 1993. - Vol.3, № 1. -
	P. 12 - 14.
	164. Hassall E. Barrett’s esophagus in childhood // Gastroenterology. -1985. -
	Vol. 89. - P. 1331 - 1337.
	165. Hassall E. Barrett's esophagus: congenital or acquired? // Am. J. Gastroenterol. -1993. - Vol.88, № 6. - P. 819 - 824.
	166. Hassall E. Barrett's esophagus: new definitions and approaches in children // J. Pediatr. Gastroenterol. Nutr. - 1993. - Vol. 16, № 4. - P. 345 - 364.
	167. Hassall E. Columnar-lined esophagus in children. // Gastroenterol. Clin. North. Am.- 1997. - Vol. 26, № 3. - P. 533 - 548.
	168. Hassall E., Dimmick J.E., Magee J.F. Adenocarcinoma in childhood Barrett's esophagus: case documentation and the need for surveillance in children // Am. J. Gastroenterol. - 1993. - Vol. 88, № 2. – P. 282 - 288.
	169. Hay J.M., Magdeleinat P., Regnard J.F. Positioning of the patient for esophageal hiatus surgery // Ann. Chir. - 1993. - Vol. 47, № 1. - P. 80 - 83.
	170. Hinder R.A., Branton S.A., Floch N.R. Surgical therapy for supraesophageal reflux complication of gastroesophageal reflux disease // Am. J. Med. – 2000. – Vol. 108, № 4. – P. 178 - 180.
	171. Hirota W.K., Loghney T.M., Lazas D.J., Maydonovitch C.L., Rholl V., Wong R.K.H. Specialized intestinal metaplasia: dysplasia and cancer of the esophagus and esophagogastric junction: prevalence and clinical data // Gasrtroenterology.-1999. - Vol. 116. - P. 277 - 285.
	172. Hofstetter W.L., Peters J.H., DeMeester T.R., Hagen J.A., DeMeester S.R., Crookes P.F., Tsai P., Banki F., Bremner C.G. Long-term outcome of antireflux surgery in patients with Barrett's esophagus // Ann. Surg. - 2001. - Vol. 234,
	№ 4. - P. 538 - 539.
	173. Hrabovsky E.E., Mullett M.D. Gastroesophageal reflux and premature infant // J. Pediatr. Surg. - 1986. - Vol. 21, № 7. - P. 583 - 587.
	174. Hyman P.E., Abrams C.E., Dubois A. Gastric emptying in infants: response to metoclopramide depends on the underlying condition // J. Pediatr. Gastroenterol. Nutr. - 1988. - Vol. 7. - P. 181 - 184.
	175. Iniestra Flores F., Gomez Vera J., Orea Solano M., Flores Sandoval G., Cruz Parada, Mdel C. Gastroesophageal reflux disease in pediatric patients with asthma // Rev. Alerg. Mex. - 2002. - Vol. 49, № 5. - P. 152 - 156.
	176. Islam S., Teitelbaum D. H., Buntain W.L., Hirschl R.B. Esophagogastric sepаration for failed fundoplication in neurologically impared children // J. Pediatr. Surg. - 2004. - Vol. 39, № 3. - P. 287 - 291.
	177. Isch J.A., Rescorla F.J., Tres Scherer L.R., West K.W., Grosfeld J.L. The development of gastroesophageal reflux after percutaneous endoscopic gastrostomy // J. Pediatr. Surg. - 1997. - Vol. 32, № 2. - P. 321-323.
	178. Iwanaka T., Uchida H., Kawashima H., Nishi A., Kudou S., Satake R. Complication of laparoscopic surgery in neonates and small infants // J. Pediatr. Surg. - 2004. - Vol. 39, № 12. - P. 1838 - 1841.
	179. Jamieson G.G., Watson D.J., Briten-Jones R., Mitchel P.C., Awari M. Laparoscopic Nissen fundoplication // Ann.Surg. - 1994. - Vol.220. -
	P. 137 - 145.
	180. Jesch N.K., Schmidt A.I., Strassburg A., Gluer S., Ure B.M. Laparoscopic fundoplication in neurologically impared children with percutaneus endoscopic gastrostomy // Eur. J. Pediatr. Surg. – 2004. - Vol. 14. - P. 89 - 92.
	181. Jolley S.G., Halpern C.T., Sterling C.E., Feldman B.H. The relationship of respiratory complication from gastroesophageal reflux to prematurity in infants // J. Pediatr. Surg. - 1990. - Vol. 25, № 7. - P. 755 – 757.
	182. Jolley S.G., Tunell W.P., Hoezer D.J. et al. Lower esophageal pressure changes with tube gastrostomy: a causative factor of gastroesophageal reflux in children // J. Pediatr. Surg. - 1986. - Vol. 21. - P. 624 - 628.
	183. Jolley S.G., Tunnel W.P., Hoelzer D.J., Smith E.I. Postoperative small bowel obstruction in infants and children: a problem following Nissen fundoplication // J. Pediatr. Surg. - 1986. - Vol. 21, № 5. - P. 407 - 409.
	184. Kahn A., Rebuffat E. et al. Sleep apneas and acid esophageal reflux in control infants and in infants witn an apparent life threatening event // Biol. Neonate. -1990. - Vol. 57. - Р. 144 - 149.
	185. Kaminski A., Kaminski W., Szymczak M., Wolff-Plodowska A. Eаrly complications after primary and primary delayed esophageal anastomosis // Surg. Childh. Intern. - 1999. - Vol.7, №3. - Р.155-159.
	186. Kaminski A., Szymczak M., Kalicinski P., Bancewicz L., Celinska-Cedro D. Gastroesophageal reflux following congenital esophageal atresia repair // Surg. Childh. Intern. - 1999. - Vol.7, № 3. - Р. 163 - 166.
	187. Karpelowsky J.S., Wieselthaler N., Rode H. Primary paraesophageal hernia in children // J. Pediatr. Surg.- 2006. - Vol.41, № 9. - P. 1588 - 1593.
	188. Kawahara H., Imura K., Yagi M., Kubota A., Okada A. Collis-Nissen procedure in patients with esophageal atresia: long-term evaluation // World. J. Surg. -2002. - Vol. 26, № 10. - P. 1222 - 1227.
	189. Kazerooni N.L., VanCamp J., Hirschl R.B., Drongowski R.A., Coran A.G. Fundoplication in 160 children under 2 years of age // J. Pediatr. Surg. - 1994. - Vol. 29, № 5. - P. 677 - 681.
	190. Khoshoo V., Roberts P.L., Loe W.A., Golladay E.S., Penchars P.B. Nutritional managments of dumping syndrome, associated with antireflux surgery // J. Pediatr. Surg. - 1994. - Vol. 29, № 11. - P. 1452 - 1454.
	191. Kimber C., Kiely E.M., Spitz L. The failure rate of surgery for gastro-esophageal reflux // J. Pediatr. Surg. – 1998. - Vol. 33, № 1. - P. 64 - 66.
	192. Koot V.C.M., Bergmeijer J.H., Bos A.P., Molenaar J.C. Incidence and management of gastroesophageal reflux after repair of congenital diaphragmatic hernia // J. Pediatr. Surg. - 1993.- Vol. 28, № 1. - P.48-52.
	193. Kubiak R., Spitz L., Kiely E.M. et al. Effectiveness of fundoplication in early infancy // J. Pediatr. Surg. - 1999. - Vol. 34. - P. 295 - 299.
	194. Langer J.C. The failed fundoplication // Semin. Pediatr. Surg. – 2003. - Vol. 12,
	№ 2. – P. 110 – 117.
	195. Leape L.L., Romenotsky M.Z. Surgical treatment of gastroesophageal reflux // Am. J. Dis. Childr. – 1980. – Vol. 134. - P. 935 - 938.
	196. Levine D.S., Rubin C.E., Reid B.J., Haggitt R.C. Specialized metaplastic columnar epithelium in Barrett's esophagus: a comparative transmission electron microscopic study // Lab. Invest. – 1989. – Vol. 60. – P. 418 - 432.
	197. Lindahl H., Rintala R., Louhimo I. Failure of the Nissen fundoplication to control gastroesophageal reflux in esophageal atresia patients // J. Pediatr. Surg. - 1989. - Vol. 24, № 10. - P. 985 - 987.
	198. Lindahl H., Rintala R., Sariola H. Chronic esophagitis and gastric metaplasia are frequent late complications of esophageal atresia // J. Pediatr. Surg. - 1993. -
	Vol. 28, № 9. - P. 1178 - 1180.
	199. Little A.G. Barrett`s esophagus: another esophageal sphinx // Ann. Thorac. Surg. - 1993. – Vol. 55. - P. 1359 - 1360.
	200. Lobe T.E., Schropp K.P., Lunaford K. Laparoscopic Nissen fundoplication in childhood // J. Pediatr. Surg. - 1993. - Vol. 28, № 3. - P. 358 - 361.
	201. Loffeld R.J. Young patients with Barrett's oesophagus experience less reflux complaints // Digestion. - 2001. - Vol. 64, № 3. - P. 151 - 154.
	202. Low D.E., Mercer C.D., James E.C., Hill L.D. Post Nissen syndrome // Surg. Gynecol. Obstetr. – 1988. – Vol. 167, № 1. - P. 1 - 5.
	203. Lukish J.R., Eichelberger M.R., Henry L., Mohan P., Markie B. Gastroesophageal intussusception: a new cause of acute esophageal obstruction in children // J. Pediatr. - 2004. – Vol. 39, № 7. - P. 1125 - 1127.
	204. Machida H.M., Forbes D.A. et al. Metoclopramide in gastroesophageal reflux in infancy // J. Pediatr. - 1988. - Vol. 23. - P. 483 - 487.
	205. Maxson T., Harp S., Jackson R.J., Smith S.D., Wagner C.W. Delayed gastric emptying in neurologically impared children with gastroesophageal reflux: the role of pyloroplasty // J. Pediatr. Surg. - 1994. – Vol.29, № 6. - P. 726 - 729.
	206. Mayr J., Sauer H., Fotter R., Uray E. Esophageal resection for correction of peptic esophageal stenoses in children // Surg. Childh. Intern. - 1996. - Vol. 4,
	№ 4. - P. 224 - 232.
	207. McDonald M.L., Trastek V.F., Allen M.S., Deschamps C., Pairolero P.C., Pairolero P.C. Barretts's esophagus: does an antirfeflux procedure reduce the need for endoscopic surveillance? // J. Thorac. Cardiovasc. Surg. - 1996. -Vol. 111, № 6. - P. 1135 - 1140.
	208. Meyers N.A., Bealsy S.W., Autdist A.W. et al. Secondary esophageal surgery following repair of esophageal atresia with distal tracheoesophageal fistula // J. Pediatr. Surg. - 1990. - Vol.25, № 7. - P. 773 - 777.
	209. Michaud L., Guimber D., Sfeir R., Rakza T., Baja H., Bonnevalle M., Gottrand F., Turck D. Anastomotic stenosis after surgical treatment of esophageal atresia: frequency, risk factors and effectiveness of esophageal dilatations // Arch. Pediatr. - 2001. - Vol. 8, № 3. - P. 268 - 274.
	210. Mickevicius A., Endzinas Z., Kiudelis M., Maleckas A. Hiatal hernia and gastroesophageal reflux: possibilities and results of surgical treatment // Medicina. - 2002. - Vol. 38, № 12. - P. 1201 - 1206.
	211. Mira-Navarro J., Bayle-Bastos F., Frieyro-Segui M., Garramone N., Gambarini A. Long-term follow-up of Nissen fundoplication // Eur. J. Pediatr. Surg. - 1994.- Vol. 4, № 1. - P. 7 - 10.
	212. Moghissi K., Sharpe D.A., Pender D. Adenocarcinoma and Barrett's oesophagus. A clinico-pathological study // Eur. J. Cardiothorac. Surg. - 1993. - Vol. 7,
	№ 3. - P. 126 - 131.
	213. Molkhou P. Reflux gastro-esophagien chez l’enfant // EMC – Pediatrie. – 2005. Vol. 2, № 2. - P. 196 - 209.
	214. Mollitt D.L., Golladay S., Seibert J.J. Symptomatic gastroesophageal reflux following gastrostomy in neurologicilly impared patients // Pediatrics. - 1985. -Vol. 75. - P. 1124 - 1126.
	215. Mosca F., Stracqualursi A., Persi A., Zappala O., Latteri S. Surgical treatment of para-esophageal hernia. Our experience // Chir. Ital. – 2003. – Vol. 55, № 2. -
	P. 161 - 172.
	216. Mutaf O., Ananoglu A., Ozcan C., Ergun O., Erikci V. Problems of antireflux surgery for acquired GER after caustic esophageal burns in children // 1st World Conference of the prevention and treatment of caustic esophageal burns in children: Abstracts. – Izmir, 1996 . - P. 46.
	217. Mutaf O., Avanoğlu A., Őzcan C., Ergűn O., Sahin H. Acquired gastroesophageal reflux after caustic esophageal burns in children // 1st World conference on the prevention and treatment of cauustic esophageal burns in children: Abstracts. – Izmir, 1996. – P. 49.
	218. Mutaf O., Ozcan C., Ergun O. Gastroesophageal reflux: a determinant in the outcome of caustic esophageal berns // J. Pediatr. Surg. - 1996. - Vol. 31, № 10.- P. 1494 - 1499.
	219. Mutaf O., Abasiyanik A., Karaca I., Ankan A., Mir E. treatment of gastroesophageal reflux with a gastric tube cardioplasty // J. Pediatr. Surg. -2003. - Vol. 38 , № 4. - P. 571 - 574.
	220. Nagaya M., Ando H., Akatsuaka H. et al. Gastro-esophageal reflux occurring after repair congenital diaphragmatic hernia // Soc. Pediatr. Surg. - 1994. -Vol. 30. - P. 236 - 243.
	221. Naunheim K.S., Landreneau R.J., Andrus C.H., Ferson P.F., Zachary P.E., Keenan R.J. Laparoscopic fundoplication: a natural extension for the thoracic surgeon // Ann. Thorac. Surg. - 1996. - Vol. 61, № 4. - P. 1062 - 1065.
	222. Neuhauser E.B.D., Berenberg W. Gastro-esophageal relaxatiopn as a cause of vomiting in infants // Radiology. - 1947. - Vol. 48. - P. 480 - 483.
	223. Norrashidah A.W., Henry R.L. Fundoplication in children with gastro-oesophageal reflux disease // J. Paediatr. Child. Health. – 2002. – Vol. 38, № 2.– P. 156 - 159.
	224. Numanoglu A., Millar A.J., Brown R.A., Rode H. Gastroesophageal reflux strictures in children, management and outcome // Pediatr. Surg. Int. – 2005.- Vol. 21, № 8. - P. 631 - 634.
	225. O’Neil J.A., Betts J., Ziegler M.M., Schnaufer L., Bishop H.C. Surgical management of reflux stricture of esophagus in childhood // Ann. Surg. – 1982. - Vol. 196, № 10. - Р. 453 - 459.
	226. Oberg S., DeMeester T.R., Peters J.H., Hagen J.A., Nigro J.J., DeMeester S.R., Theisen J., Campos G.M., Crookes P.F. The extent of Barrett's esophagus depends on the status of the lower esophageal sphincter and the degree of esophageal acid exposure // J. Thorac. Cardiovasc. Surg. - 1999. - Vol. 117,
	№ 3. - P. 572 - 580.
	227. OhhamaY., Tsunoda A., Nishi T., Yamada R., Yamamoto H. Surgical treatment of reflux stricture of the esophagus // J. Pediatr. Surg. – 1990. - Vol. 25, №7.-
	P. 758 - 761.
	228. Orenstein S.R. Gastroesophageal reflux // Pediatric gastrointestinal motility disorders / Edited by Human E.E. - 1994. - P.55 - 88.
	229. Orenstein S.R., Orenstein D.M. Gastroesophageal reflux and respiratory disease in children // J.Pediatr. - 1988. - Vol. 112. - P. 847 - 858.
	230. Orringer M.B. The combined Collis-gastroplasty-Nissen fundoplication for gastroesophageal reflux // Esophageal disorder: pathophysiology and therapy.-New York.: Raven, 1985.- P. 203 - 208.
	231. Orringer M.B., Rirsh M.M. Sloan H. Long-term esopageal function following of esophageal atresia // Ann. Surg - 1977. - Vol. 186 - P. 436 - 442.
	232. Ortiz A., Martinez de Haro L.F, Parrilla P., Morales G., Molina J., Bermejo J, Liron R., Aguilar J. Conservative treatment versus antireflux surgery in Barrett's oesophagus: long-term results of a prospective study // Br. J. Surg. - 1996.-
	Vol. 83, № 2. - P. 274 - 278.
	233. Othersen H.B., Ocampo R.J., Parker E.F, Smith C.D., Tagge E.P. Barrett's esophagus in children. Diagnosis and management // Ann. Surg. - 1993.-
	Vol. 217, № 6. - P. 676 - 681.
	234. Ozcan Z., Ozcan C., Erinc R., Dirlik A., Mutaf O. Scintigraphy in the detection of gastro-oesophageal reflux in children with caustic oesophageal burns: a comparative study with radiography and 24-h pH monitoring // Pediatr. Radiol.-2001. - Vol. 31, № 10. - P. 737 - 741.
	235. Papaila J.G., Vane D.W., Colville C., Berend M., Mallik G., Canal D., Grosfeld J.L. The effect of varios types of gastrostomy on the lover esophageal sphincter // J. Pediatr. Surg. - 1987. - Vol. 22, № 12. – 1198 - 1202.
	236. Parrilla P., Martinez de Haro L.F, Ortiz A., Munitiz V., Serrano A., Torres G. Barrett's esophagus without esophageal stricture does not increase the rate of failure of Nissen fundoplication // Ann.Surg. - 2003. - Vol. 237, № 4. -
	P. 488 - 493.
	237. Parrilla P., Martinez de Haro L.F., Ortiz A., Munitiz V., Molina J., Bermejo J., Canteras M. Long-term results of a randomized prospective study comparing medical and surgical treatment of Barrett's esophagus // Ann. Surg. – 2003. -Vol. 237, № 3. - P. 291 - 298.
	238. Pearl R.H., Robie D.K., Ein S.H. et al. Complication of gastroesophageal reflux surgery in neurologically impared versus neurologically normal children // J.Pediatr.Surg. -1990. -Vol.25, № 11. - P. 1169 - 1173.
	239. Pesendorfer P., Hollwarth M.E., Uray E. Long-term follow-up of infants with pathological gastroesophageal reflux // Klin. Pediatr. - 1993. - Vol. 205, № 5.-
	P. 363 - 366.
	240. Randolph J.G., Newman K.D., Anderson K.D. Curent result in repair of esophageal atresia with traheo-esophageal fistula using physiologic status as guide to therapy // Ann. Surg. - 1989. - Vol. 209. - P. 526 - 531.
	241. Rao K.L.N., Menon P., Samujh R., Chowdhary S.K., Mahajan J.K. Fundal tube esophagoplasty for esophageal reconstruction in atresia // J. Pediatr. Surg. -2003. - Vol. 38, № 12. - P. 1723 - 1725.
	242. Richter J.E. Efficacy of cisapride on symptoms of healing of gastroesophageal reflux disease: a review // Scand. J. Gastroenterol. - 1989. - Vol. 24. - P. 19 - 28.
	243. Riddell R.H. The biopsy diagnosis of gastroesophageal reflux disease, "carditis," and Barrett's esophagus, and sequelae of therapy // Am. J. Surg. Pathol. - 1996.-Vol. 20, № 1. - P. 31 - 50.
	244. Riсhter J.E. Antireflux surgery and adenocarcinoma of the esophagus: let the turn be told // Gastroenterology. - 2001.- Vol. 121, № 6. - P. 1506 - 1508.
	245. Rode H., Millar A.J.W., Brown R.A., Cywes S. Reflux strictures of the esophagus in children // J. Pediatr. Surg. - 1992. - Vol. 27, № 4. - P. 462 - 465.
	246. Rudolph R.E., Vaughan T.L., Storer B.E. et al. Effect of segmental length on risk for neoplastic progression in patients with Barrett esophagus // Ann. Intern. Med. - 2000. - Vol. 132. - P. 612 - 620.
	247. Ruiz J.A., Rocca A., Garcia de Davila M.T., Sasson L., Guastavino E.,
	De Rosa S. Barrett's esophagus: diagnosis and coexistent diseases in childhood // Acta Gastroenterol. Latinoam. - 1999. - Vol. 29, № 3. - P. 109 -114.
	248. Sarosiek J., Scheurich C.J., Marcinkiewicz M., McCallum R. Enhancement of salivary esophagoprotection: rationale for a physiological approach to gastroesophageal reflux disease // Gastroenterology. -1996. - Vol. 110. -
	P. 675 - 681.
	249. Saroyer D.R., Gondo W.E. Naunhein K.S. Barrett’s esophagus: review // Mol. Med. - 1995. - Vol. 92, № 10. - P. 645 - 647.
	250. Sartotelli K.H, Rothenberg S.S, Karrer F.M, Lilly J.R. Thoracoscopic repair of hiatal hernia following fundoplication: a new approach to an old problem // J. Laparoendosc. Surg. - 1996. - Vol. 6. - P. 91 - 93.
	251. Saye Z., Forget P.P. Effect of cisapride on esophageal pH monitoring in children with reflux-associated bronchopulmonary disease // J. Pediatr. Gastroenterol. Nutr. - 1989. - Vol. 8. - P. 327 - 332.
	252. Schoeman M.N., Tippett M.D., Akkermans L.M.A., Dent J., Holloway R.H. Mechanisms of gastroesophageal reflux in ambulant healthy human subjects // Gastroenterology. - 1995. - Vol. 108. - P. 83 - 91.
	253. Shepherd R.W., Wren J. et al. Gastroesophageal reflux in children // Clin. Pediatr. - 1987. - Vol. 26. - P. 55 - 60.
	254. Siewert J.R., Feussner H., Walker S.J. Fundoplication: how to do it? Peri-esophageal wrapping as a therapeutic principal in gastro-esophageal reflux prevention // World. J. Surg. - 1992. - Vol. 16, № 2. - P. 326 - 334.
	255. Sigalet D.I., Nguyen L.T., Adolph V., Laberge J.-M., Hong A.R., Guttman F.M. Gastroesophageal reflux associated with large diaphragmatic hernias // J. Pediatr. Surg. - 1994. - Vol. 29, № 9. - P. 1262 -1265.
	256. Snow L.L., Weinstein L.S., Hannon J.K. Laparoscopic reconstruction of gastroesophageal anatomy for the treatment of reflux disease // Surg. Endoscop -1995. - Vol. 9, № 7. - P. 774 - 780.
	257. Soudheimer J.M., Arnold G.L. Early effects of bethanechol on the esophageal motor functional on infants with gastroesophageal reflux // J. Pediatr. Gastroenterol. Nutr. - 1986. - Vol. 5. - P. 47 - 51.
	258. Sounthall D.P. Role of apnea in the sudden infant death syndrome: a personal view // Pediatrics. - 1988. - Vol. 80. - P. 73 - 84.
	259. Spechler S. The columnar-lined esophagus, intestinal metaplasia and Norman Barrett // Gastroenterology. - 1996. - Vol. 110. - P. 614 - 621.
	260. Stacher G. Gastroоеsophageale refluxkrankheit-therapiekonsens oder kontroverse? // Acta Chir.Austriaca. - 1997. - № 3. - P. 161 - 163.
	261. Stein H.J., Barlow A.P., DeMeester T.R., Hinder R.A. Complication of gastroesophageal reflux disease // Ann. Surg. - 1992. - Vol. 216. - P. 35 - 43.
	262. Stringel G. Gastrostomy with antireflux properties // J. Pediatr. Surg.. - 1990.-Vol. 25, № 10. - P. 1019 - 1021.
	263. Stringel G., Delgado M., Guertin L., Cook J.D., Maravilla A., Worthen H Gasyrostomy and Nissen fundoplication in neurologically impared children // J. Pediatr. Surg. - 1989. - Vol. 24, № 10. - P. 1044 - 1048.
	264. Strople J., Kaul A. Pediatric gastroesophageal reflux disease--current perspectives // Curr. Opin. Otolaryngol. Head. Neck. Surg. – 2003. – Vol. 11,
	 № 6. – P. 447 - 451.
	265. Su W., Berry M., Puligandia P.S., Aspirot A., Flageole H., laberge J-M. Predictots of gastroesophageal reflux in neonates with congenital diaphragmatic hernia // J. Pediatr. Surg. - 2007. – Vol. 42. - P. 1639 - 1643.
	266. Tan S., Wulkan M.L. Minimally invasive surgical techniques in reoperative surgery for gastroesophageal reflux disease in infants and children // Am. Surg.-2002. - Vol. 68, № 11. - P. 989 - 992.
	267. Taylor L.A., Weiner T., Lacey S. R., Azizkhlam R.G. Chronic lung disease is the leading risk factor correlating with the failure (wrap disruption) of antireflux procedures in chuldren // J. Pediatr. Surg. - 1994. - Vol. 29, № 2. - P. 161 - 166.
	268. Tefera L., Fein M., Ritter M.P., Bremner C.G. Crookes P.F. Peters J.H. Hagen J.A. DeMeester T.R. Can the combination of symptoms and endoscopy confirm the presence of gastroesophageal reflux disease? // Am Surg. - 1997. - Vol. 63, № 10. - P. 933 - 936.
	269. Tew S., Jamieson G.G., Pilowsky I., Myers J. The illness behavior of patients with gastroesophageal reflux disease with and without endoscopic esophagitis // Dis. Esophagus. - 1997. - Vol. 10, № 1. - P. 9 - 15.
	270. The esophagus / Edited by D.O. Castell. – Boston - New York - Toronto - London: Little, Brown and company, 1995. - 812 p.
	271. Tizagurre I., Tovar J.A. Predicting preoperatively the outcome of respiratory symptoms of gastroesophageal reflux // J. Pediatr. Surg. - 1992. - Vol. 27, № 7.-P. 848 - 851.
	272. Tovar J.A., Luis A.L., Encinas J.L., Burgos L., Pederiva F., Martines L., Olivares P. Pediaric surgeon and gastroesophageal reflux // J. Pediatr. Surg. - 2007. - Vol. 42, № 2. - P. 277 - 283.
	273. Triadafilopoulos G. Acid and bile reflux in Barrett’s esophagus: a tale of two evils // Gastroenterolology. - 2001. - Vol. 121, № 6. - P. 1502 - 1505.
	274. Tuggle D.W., Tunell W.P., Hoelzer J., Smith E.I. The efficacy of Thal fundoplication in the treatment of gastroesophageal reflux: the influence of central nervous impairment // J. Pediatr. Surg. - 1988. - Vol. 23, № 7. -
	P. 638 - 640.
	275. Tunnell W.P., Smith E.I., Carson J.A. Gastroesophageal reflux in childhood. The dilemma of surgical succes // Ann. Surg. – 1983. - Vol. 197, № 5. - P. 560 - 565.
	276. Urschel J.D. Complications of antireflux surgery // Am. J .Surg. - 1993. -
	Vol. 166, № 1. - P. 68 - 70.
	277. Vandenplas Y. Reflux esophagitis in infants and children: a report from the working group on gastroesophageal reflux disease of the European Siciety of Pediatric Gastroenterology // J. Pediatr. Gastroenter. - 1994. - Vol. 18. -
	P. 413 - 422.
	278. Vandenplas Y., Ashkenazi A., Belli D., Boige N., Bouquet J., Cadranel S., Cezard J.P., Cucchiara S., Dupont C., Geboes K., Gottrand F., Heymans H.S.A., Jasinski C., Kneepkens C.M.F., Koletzko S., Milla I., Mougenot J.F., Nussle D., Navarro J., Newell S.J., Olafsdottir E., Peeters S., Ravelli A., Polanco I., Sandhu B.K., Toboom J. A proposition for the diagnosis and treatment of gastro-esophageal reflux disease in children: a report from working group on gastro-esophageal reflux disease // Eur. .J. Pediatr. - 1993. - Vol. 152. - P. 704 - 711.
	279. Vandenplas Y., Belli D., Cardanel S., Cucchiara S., Dupont C., Heymans H., Polanco J. Surgical treatment of gastroesophageal reflux disease in children // Acta Pediatrica. - 1998. - Vol. 87. - P. 262 - 468.
	280. Van der Merwe W.G., Brown R.A., Ireland J.D., Goddard E. Percutaneous endoscopic gastrostomy in children - a 5-year experience // S. Afr. Med. J. – 2003. – Vol. 93, № 10. - P. 781 - 785.
	281. Veit F., Schwagten K., Auldist A.W., Beasley S.W. Trends in the use of fundoplication in children with gastro-oesophageal reflux // J. Paediatr. Child. Health. - 1995. - Vol. 31, № 2. - P. 121 - 126.
	282. Wadie G.M., Lobe T.E. Gastroesophageal reflux disease in neurologically impaired children: the role of the gastrostomy tube // Semin. Laparosc. Surg. – 2002. - Vol. 9, № 3. – P. 180 - 189.
	283. Wallner G., Misiuna P. Zasady zachowawczego leczenia choroby reflukswej przelyku // Gastroenter. Pol. - 1993. - Vol. 42. - P. 193 - 200.
	284. Wang W., Tovar J.A., Eizaguirre I., Aldazabal P. Airway obstruction and gastroesophageal reflux: an experimental study on the pathogenesis of this association // J. Pediatr. Surg. - 1993. - Vol. 28, № 8. - P. 995 - 998.
	285. Weimin Y.E., Chow W-H., Lagergren J., Yin L., Nyren O. Risk of adenocarcinomas of the esophagus and gastric cardia in patients with gastroesophageal reflux disease and after antireflux surgery // Gastroenterolology. - 2001. - Vol. 121, № 6. - P. 1286 - 1293.
	286. Wheatley M. J., Coran A. G., Wesley J.R. Efficacy of the Nissen fundoplication in the management of gastroesophageal reflux following esophageal atresia repair // J. Pediatr. Surg. - 1993. - Vol. 28, № 1. - P. 53 - 55.
	287. Wheatley M.J., Coran. A.G., Wesley J.R., Oldmah K.I., Turnage R.H. Redo fundoplication in infants and children with reccurent gastroesophageal reflux // J. Pediatr. Surg. - 1991. - Vol. 26, № 7. - P. 758 - 761.
	288. Zaninotto G., Anselmino M., Costantini M., Boccu C., Ancona E. Laparoscopic treatment of gastro-esophageal reflux disease: indications and results // Int. Surg. - 1995. - Vol. 80, № 4. - P. 380 - 385.
	289. Zeid M.A., Kandel T., el-Shobary M., Talaat A.A., Fouad A., el-Enien A.A., el-Badrawy T., el-Hak N.G., el-Wahab M.A., Ezzat F. Nissen fundoplication in infants and children: a long-term clinical study // Hepatogastroenterology. – 2004. – Vol. 51, № 57. – P. 697 - 700.
	290. Zitsman J.L., Schullingger J.N., Berdon W.E. Inflammatory esophagogastric polyps: resolution following antireflux surgery // J. Pediatr. Surg. - 1988. -
	Vol. 23, № 11. - P. 1016 - 1017.

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