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

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

На правах рукопису

МОСКАЛЬ ОКСАНА МИКОЛАЇВНА

УДК: 616.36-002-004-06:616.33-002.446] – 07 – 085

ГЕПАТОГЕННІ ЕРОЗИВНО-ВИРАЗКОВІ УРАЖЕННЯ ШЛУНКА:

КЛІНІКО-БІОХІМІЧНЕ, ІМУНОЛОГІЧНЕ ТА МІКРОБІОЛОГІЧНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ ЛІКУВАННЯ

14.01.36 – гастроентерологія

Дисертація

на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

 Науковий керівник:

 ГОРЛЕНКО О. М.,

 д. мед. н., професор

Ужгород – 2008

|  |  |
| --- | --- |
|  | стор. |
| Перелік умовних скорочень | 5 |
| Вступ  | 6 |
|  Розділ 1. Гепатогенні ерозивно-виразкові ураження шлунка:  особливості патогенезу, клініки, діагностики та лікування  | 14 |

ЗМІСТ

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Проблема гепатогенних виразок та ерозій на сучасному етапі
 | 14 |
| 1.2. Особливості патогенезу гепатогенних виразок та ерозій  | 18 |
| 1.3. Особливості клініки та діагностики гепатогенних виразок та  ерозій  | 32 |
| 1.4. Підходи до лікування гепатогенних виразок та ерозій  | 36 |
| 1.5. Обґрунтування застосування препарату урсодезоксихолевої  кислоти – урсохолу та препарату лактулози як “біфідус-фактору”  при хронічних дифузних захворюваннях печінки  | 38 |
| Розділ 2. Матеріали та методи дослідження  | 44 |
| 2.1. Загальна характеристика обстежених хворих  | 44 |
| 2.2. Лабораторні методи діагностики  | 46 |
| 2.3. Визначення концентрації інтерлейкінів у сироватці крові  | 46 |
| 2.4. Фібротест  | 46 |
| 2.5. Діагностика гелікобактерної інфекції  | 47 |
|  2.5.1. Імунологічна діагностика  | 47 |
|  2.5.2. Дихальний тест із 13С-міченою сечовиною  | 47 |
|  2.5.3. Виявлення антигенів Helicobacter pylori в калі | 48 |
|  2.5.4. Морфологічна діагностика  | 48 |
| * 1. Дослідження видового та кількісного складу мікрофлори товстої

 кишки | 49 |
| 2.7. Ультразвукова оцінка стану гепатобіліарної системи  | 50 |
| 2.8. Фіброезофагогастродуоденоскопічне дослідження  | 50 |
| 2.9. Дослідження шлункової секреції  | 51 |
| 2.10. Гістологічне дослідження слизової оболонки шлунка  | 52 |
| 2.11. Пункційна біопсія печінки  | 53 |
| 2.12. Характеристика лікувальних схем  | 53 |
| 2.13. Методи статистичної обробки результатів  | 56 |
| Розділ 3. Загальноклінічна та лабораторно-інструментальна  характеристика обстежених хворих з гепатогенними  ерозивно-виразковими ураженнями шлунка  | 57 |
| 3.1. Загальноклінічна характеристика обстежених пацієнтів з  гепатогенними виразками та ерозіями  | 57 |
|  3.1.1. Особливості клініки гепатогенних виразок у I та II групах  хворих | 62 |
| * 1. Дані лабораторного обстеження у хворих з гепатогенними

 виразками та ерозіями  | 64 |
| * 1. Ознаки портальної гіпертензії за даними ультразвукового та

 доплерографічного обстеження хворих з гепатогенними  виразками та ерозіями  | 68 |
| * 1. Стан слизової оболонки шлунка та дванадцятипалої кишки за

 даними ФЕГДС у обстежених хворих з гепатогенними  виразками та ерозіями  | 71 |
| 3.5. Обговорення результатів  | 77 |
| Розділ 4. Стан провідних ланок патогенезу у хворих з гепатогенними  ерозивно-виразковими ураженнями шлунка  | 79 |
| 4.1. Стан кислотоутворюючої функції шлунка у обстежених пацієнтів  з гепатогенними ерозивно-виразковими ураженнями шлунка  | 79 |
| * 1. Інфікованість Helicobacter pylori у обстежених пацієнтів з

 гепатогенними ерозивно-виразковими ураженнями шлунка  | 86 |
| * 1. Морфологічні зміни слизової оболонки шлунка у хворих з

 гепатогенними ерозивно-виразковими ураженнями шлунка  | 88 |
| * 1. Стан мікрофлори товстої кишки у обстежених хворих з

 гепатогенними ерозивно-виразковими ураженнями шлунка  | 95 |
| * 1. Стан цитокінової ланки імунітету у обстежених пацієнтів з

 гепатогенними ерозивно-виразковими ураженнями шлунка  | 100 |
| 4.6. Обговорення результатів  | 105 |
| Розділ 5. Оцінка ефективності щадної оптимізованої схеми лікування  при гелікобактерасоційованих гепатогенних ерозивно-  виразкових ураженнях шлунка  | 108 |
| * 1. Динаміка клінічних симптомів під впливом проведеного лікування у хворих з гепатогенними виразками та ерозіями
 | 110 |
| 1. Динаміка лабораторних показників під впливом проведеного

 лікування у хворих з гепатогенними виразками та ерозіями  | 117 |
| * 1. Динаміка кислотоутворюючої функції шлунка під впливом

 лікування  | 126 |
| 5.4. Динаміка ендоскопічних змін під впливом лікування  | 130 |
| 5.5. Частота ерадикації Helicobacter pylori під впливом проведеного лікування  | 134 |
| 5.6. Динаміка змін мікробіоценозу товстої кишки під впливом  лікування  | 136 |
| 5.7. Динаміка стану цитокінового профілю під впливом проведеного  лікування  | 140 |
| 5.8. Обговорення результатів  | 145 |
| Аналіз і узагальнення результатів дослідження | 148 |
| Висновки  | 165 |
| Практичні рекомендації  | 167 |
| Список використаних джерел  | 168 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ

АВ – антральний відділ

АГТ – антигелікобактерна терапія

ВРВ – варикозне розширення вен

ВРВС – варикозне розширення вен стравоходу

ВХ – виразкова хвороба

ВХШ – виразкова хвороба шлунка

ГВ – гепатогенна виразка

ГЕГ – гепатогенна ерозивна гастропатія

ДПК – дванадцятипала кишка

ЕВУШ – ерозивно-виразкові ураження шлунка

ІПП – інгібітори протонної помпи

ІФА – імуноферментний аналіз

КУФ – кислотоутворююча функція

ПГ – портальна гіпертензія

ПГГ – портальна гіпертензивна гастропатія

СО – слизова оболонка

СОШ – слизова оболонка шлунка

ТШ – тіло шлунка

УДХК – урсодезоксихолева кислота

УПМ – умовно-патогенна мікрофлора

ФЕГДС – фіброезофагогастродуоденоскопія

ФНП-α – фактор некрозу пухлин α

ХАГ – хронічний алкогольний гепатит

ХДЗП – хронічні дифузні захворювання печінки

ЦП – цироз печінки

Нр – Helicobacter pylori

IL – інтерлейкін

ВСТУП

Актуальність теми

Актуальною проблемою гастроентерології є часте поєднання хронічних захворювань печінки із запальними та дегенеративно-дистрофічними змінами слизової оболонки (СО) шлунка та дванадцятипалої кишки (ДПК) [2, 188].

В Україні, як і в світі, відмічається суттєве збільшення захворюваності як хронічними гепатитами, так і цирозом печінки (ЦП). Серйозне підвищення (майже на 15,0%) смертності від ЦП відбулося з 2004 по 2005 рр. Крім того, результати вивчення показників здоров’я при ЦП показали зростання поширеності та захворюваності у період 1997-2005рр [176].

На залежність між ЦП та ураженнями слизової оболонки шлунка (СОШ) звернули увагу ще на початку XX століття. З того часу опубліковано результати небагатьох досліджень про гепатогенну гастропатію та ерозивно-виразкові ураження шлунка (ЕВУШ) у хворих на ЦП [119].

Частота розвитку гастродуоденальних виразок при хронічній патології печінки коливається від 5,5 до 24,0%, що у 2-6 раз перевищує поширеність виразкової хвороби серед населення [36]. Після портокавального шунтування та склеротерапії частота виразок підвищується до 27,0%. Спостерігається не тільки значна розповсюдженість шлункових виразок, але і дуже високий рівень розповсюдженості шлункових ерозій у пацієнтів з ЦП. У 70,0% хворих на ЦП розвивається ерозивне ураження СО шлунка та ДПК [28].

 Проблема гепатогенних виразок (ГВ) привертає все більшу увагу науковців та практичних лікарів. Це й не дивно, оскільки не до кінця вивчений їх етіопатогенез, важка діагностика, вкрай важким виявляється їх лікування та й результати його, звичайно, не найкращі [36].

Зміни цитокінової ланки імунітету у хворих виразковою хворобою (ВХ) та хронічними дифузними захворюваннями печінки (ХДЗП) є достатньо вивченими. Однак, робіт, де описані зміни цитокінового профілю при гепатогенних виразках та ерозіях, ми не зустрічали.

 Клінічна картина таких виразок характеризується резистентністю до лікування та високою частотою ускладнень. Найбільш небезпечним ускладненням для життя хворого є кровотечі з ерозивно-виразкових уражень CОШ. Вони розвиваються у 3,5-24,0% хворих на ЦП і є другою за частотою причиною кровотеч у таких пацієнтів, після кровотеч із ВРВ стравоходу [36, 67, 143, 236], що свідчить про актуальність цієї проблеми.

 З часів відкриття Helicobacter pylori (Нр) і встановлення важливої етіологічної ролі цього мікроорганізму в розвитку ВХ, з'явились дані про його вплив на розвиток патології в інших органах черевної порожнини. Однак, в літературі наявні лише поодинокі джерела, які досить неоднозначно висвітлюють роль цієї інфекції в розвитку ерозивно-виразкових процесів у хворих на ЦП. За даними різних авторів у хворих на ЦП Hр виявляється від 26,0 до 95,0% випадків [14, 107, 270, 286].

Отже, вивчення ролі інфікування Нр при ГВ та гепатогенній ерозивній гастропатії (ГЕГ) залишається не до кінця вирішеним питанням, оскільки цим хворим не завжди вдається провести інвазивні методи виявлення інфекції через високий ризик розвитку кровотеч [158, 256, 288], а результат 13С-уреазного дихального тесту може бути хибнопозитивним через наявність гіперамонійемії у даного контингенту пацієнтів [232].

Важливим і неоднознаним є вибір схеми АГТ при гепатогенних ЕВУШ, яка була б найбільш ефективною для ерадикації цієї інфекції, але одночасно достатньо безпечною і навіть оберігаючою щодо ураженої печінки. Слід враховувати гепатотоксичну дію деяких інгібіторів протонної помпи (ІПП), перш за все тих, які пригнічують активність цитохрому Р450 [40, 103, 145, 150], а також гепатотоксичність деяких антибіотиків.

Ерадикацію Hp у хворих із ерозивно-виразковими ураженнями СОШ при хронічних захворюваннях печінки необхідно проводити під прикриттям гепатопротекторів [99, 144, 149, 184]. Перспективним є використання гепатопротекторів із різнонаправленим механізмом дії. Саме такими є препарати урсодезоксихолевої кислоти (УДХК).

Однією з патогенетичних ланок розвитку патологічного процесу і одночасно несприятливим наслідком ХДЗП є дисбіоз товстої кишки. Це зумовлено різкими змінами середовища життя мікроорганізмів в кишці внаслідок порушень функціонального стану печінки, шлунка, підшлункової залози, кишківника, а також жовчовиділення [80].

Літературні дані та проведені нами дослідження дозволяють зробити висновок про широке поширення дисбіозу товстої кишки при ХДЗП уже на етапі хронічного гепатиту. Пребіотики є препаратами вибору при лікуванні кишкового дисбіозу I-II ступенів. Серед них перевага належить лактулозі. Крім того, велика перевага лактулози перед пробіотиками полягає у можливості її застосування разом з антибактеріальними препаратами [16].

Ми не знайшли праць, де б обговорювалось поєднане використання препаратів УДХК та лактулози для комплексної АГТ хворих з гелікобактерасоційованою гепатогенною виразкою і ерозивною гастропатією при алкогольному ЦП та хронічному алкогольному гепатиті (ХАГ).

Отже, проблема гепатогенних виразок та ерозій шлунка і на сьогоднішній день залишається неповністю з’ясованою. Подальшого дослідження потребують питання патогенезу, вчасної діагностики та покращення ефективності схем лікування даних виразок та ерозій, що вказує на актуальність теми.

Зв’язок роботи з науковими програми, планами, темами

Дисертаційне дослідження є фрагментом науково-дослідної держбюджетної теми “Концепція адекватного етіопатогенетичного, трофологічного лікування гепатогенної гастропатії та виразки при хронічних захворюваннях печінки” ДБ-628, номер державної реєстрації ДР – 0105 У009068, яка виконується на кафедрах пропедевтики внутрішніх хвороб з курсами валеології та основ медичних знань і госпітальної хірургії медичного факультету Ужгородського національного університету у 2006-2008 рр. Здобувач є безпосереднім співвиконавцем даного дослідження.

Мета роботи

Вивчити клініко-біохімічні, імунологічні, мікробіологічні, морфологічні показники при гелікобактерасоційованих гепатогенній ерозивній гастропатії і гепатогенній виразці шлунка та розробити науково обґрунтовану оптимізовану схему лікування з мінімальним гепатотоксичним впливом для покращення ефективності їх лікування.

Завдання дослідження:

1. Дослідити клініко-лабораторні, ендоскопічні і морфологічні особливості гелікобактерасоційованих гепатогенної виразки і гепатогенної ерозивної гастропатії.
2. Визначити цитокіновий профіль хворих на гелікобактерасоційовані гепатогенну виразку та ерозивну гастропатію за показниками про- і протизапальних цитокінів.
3. Вивчити ступінь контамінації слизової оболонки шлунка Hp при гепатогенній виразці та гепатогенній ерозивній гастропатії на фоні алкогольного ЦП та ХАГ.
4. Визначити особливості кислотоутворюючої функції шлунка при гелікобактерасоційованих гепатогенній виразці та гепатогенній ерозивній гастропатії.
5. Дослідити зміни мікробіоценозу товстої кишки і вивчити необхідність корекції дисбіозу у хворих з гелікобактерасоційованими гепатогенною виразкою та гепатогенною ерозивною гастропатією.
6. Вивчити ефективність розробленої патогенетично обґрунтованої оптимізованої щадної схеми лікування гепатогенних гелікобактерасоційованих ерозивно-виразкових уражень шлунка.

Об’єкт дослідження – хворі на хронічні дифузні захворювання печінки, а саме алкогольною хворобою печінки на стадії ХАГ та ЦП, ускладнені гелікобактерасоційованими гепатогенними виразками та ерозіями шлунка.

Предмет дослідження – патогенетичні особливості гепатогенної виразки та гепатогенної ерозивної гастропатії, а саме, вивчення змін провідних клініко-біохімічних, імунологічних, мікробіологічних та морфологічних показників для оптимізації лікування гепатогенних гелікобактерасоційованих ерозивно-виразкових уражень шлунка.

Наукова новизна одержаних результатів

1. Вперше вивчено особливості змін прозапальних інтерлейкінів (IL-1β, IL-2, IL-8, ФНП-α,) та протизапального IL-4 при ГВ та ГЕГ на фоні ЦП та ХАГ для порівняння зі змінами цитокінового профілю при ВХШ. Виявлено важливу роль цитокінової ланки імунітету в патогенезі гепатогенних ЕВУШ та для оцінки ефективності лікування.
2. Діагностовано, що ГВ та ГЕГ супроводжуються нормо- або гіпоацидністю, остання переважає у хворих з ЕВУШ на фоні ЦП, а нормоацидність частіше спостерігається у хворих з ЕВУШ на фоні ХАГ.
3. Вперше встановлено, що гепатогенні виразка і ерозії шлунка при ХДЗП алкогольної етіології у 87,59% гелікобактерасоційовані з переважно середнім ступенем заселення СОШ Нp.
4. Вивчено особливості клініко-біохімічних, ендоскопічних та морфологічних показників при гепатогенних ерозивно-виразкових ураженнях, зокрема це стерта клінічна картина з переважанням симптомів ураження печінки, ендоскопічно – антральна локалізація виразок і ерозій, морфологічно – атрофія СОШ, зміни мікроциркуляторного русла: капіляри з набряклим ендотелієм, вираженою гіперемією, еритроцитарним стазом, ендоваскуліт.
5. Вивчено стан мікробіоценозу товстої кишки у хворих на гепатогенні ЕВУШ та вперше діагностовано, що Нр-асоційовані гепатогенні виразка та ерозії шлунка супроводжуються клінічно скритими порушеннями мікробіоценозу кишки, зокрема, дисбіозом I-II ступенів, що піддається корекції пребіотиком.
6. Вперше вивчено і обґрунтовано покращення ефективності лікування Нр-асоційованої ГВ і ГЕГ при використанні рекомендованої нами патогенетично обґрунтованої комплексної схеми лікування, що на фоні стандартного лікування ЦП чи ХАГ включає: щадну АГТ протягом 7 днів з використанням ІПП – пантопразолу, доповнену пребіотиком – лактулозою в малих дозах (10-20 мл), як біфідофактором та прийомом УДХК протягом 5-6 тижнів.

Практичне значення одержаних результатів

Запропоновано і впроваджено в практичну медицину оптимальне поєднання доцільних методів обстеження хворих гепатогенною виразкою та ерозивною гастропатією, що ускладнюють ХАГ та алкогольний ЦП.

Впроваджена в клінічну практику оптимізована щадна схема комплексного лікування Нр-асоційованих гепатогенних виразок і ерозій шлунка. Доведенодоцільність включення в схеми базисного лікування ЦП та ХАГ гепатопротектора багатовекторної дії – вітчизняного препарату УДХК протягом 5-6 тижнів по 2 капсули на ніч. Враховуючи, що ЦП та ХАГ, які ускладнені ГВ та ГЕГ, завжди супроводжуються дисбіозом товстої кишки хворим необхідно призначати тривало в мінімальних дозах лактулозу, як пребіотик, щонайменше протягом 5-6 тижнів. Запропонована схема терапії покращує ефект противиразкового лікування та сприяє кращій ерадикації Нp.

Отримані результати дослідження використовують у навчальному процесі на медичному факультеті Ужгородського національного університету на кафедрі пропедевтики внутрішніх хвороб (акт впровадження від 14.04.08), на кафедрі факультетської терапії (акт впровадження від 21.04.08), на кафедрі госпітальної хірургії (акт впровадження від 22.04.08), а також впроваджені в роботу гастроентерологічного відділення обласної клінічної лікарні м. Ужгород (2 акти впровадження від 23.04.08 та від 5.05.08), хірургічного відділення № 1 обласної клінічної лікарні м. Ужгород (акт впровадження від 17.04.08), хірургічного відділення № 2 Ужгородської центральної міської клінічної лікарні (акт впровадження від 9.04.08), гастроентерологічного відділення Ужгородської центральної міської клінічної лікарні (акт впровадження від 24.04.08).

Особистий внесок здобувача

Дисертація є науковою працею здобувача. Внесок автора полягає у проведенні літературно-патентного пошуку, наборі та обробці матеріалу, проведенні клінічних, лабораторних, інструментальних досліджень (проведення методів діагностики Нр, забір крові для визначення вмісту в сироватці крові IL-1β, IL-2, IL-4, IL-8 та ФНП-α, забір і підготовка матеріалу для бактеріологічного дослідження випорожнень, проведення внутрішлункової рН-метрії). Автором проведено підбір і розподіл обстежених пацієнтів на групи, розроблено і обґрунтовано схеми лікування ГВ та ГЕГ, зроблено аналіз і теоретичне узагальнення отриманих результатів, статистичну обробку матеріалу, формулювання висновків, оформлення дисертації, запровадження результатів дисертаційного дослідження у практичну медицину.

Апробація результатів дисертації

Основні положення і результати дисертаційного дослідження обговорені й апробовані на розширеному засіданні кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб медичного факультету Ужгородського національного університету (Ужгород, 2008); на 61-ій підсумковій конференції професорсько-викладацького складу медичного факультету Ужгородського національного університету (Ужгород, 2007); науково-практичній конференції з міжнародною участю “Сучасна гастроентерологія і гепатологія: фундаментальні і прикладні аспекти” (Полтава, 2007); на міждисциплінарній науково-практичній конференції з міжнародною участю “Гепатоспленомегалія як синдром: механізми розвитку, клінічні прояви, шляхи корекції” (Ужгород, 2007); науково-практичній конференції “Патологія внутрішніх органів – сучасний погляд на проблему” (Київ, 2008).

Публікації

Результати дисертації опубліковані у 11 друкованих роботах, серед них 6 статей у фахових виданнях, що відповідають вимогам ВАК України, 1 стаття у фаховому науковому виданні та 4 тези доповідей на наукових конференціях.

ВИСНОВКИ

У дисертації наведено теоретичне узагальнення результатів вирішення наукового завдання – вивчення клініко-біохімічних, імунологічних за показниками цитокінів, мікробіологічних за станом мікробіоценозу, ендоскопічних і морфологічних особливостей гепатогенних ерозивно-виразкових уражень шлунка в динаміці лікування. Для оптимізації ефективності лікування гепатогенних виразок та ерозивної гастропатії розроблено та впроваджено щадну науково обґрунтовану схему лікування.

1. Клінічна особливість ГВ та ГЕГ полягає у слабкій вираженості її симптомів: біль в епігастрію виявлено у 11,11±3,70% хворих на ЦП та у 14,58±5,09% хворих на ХАГ, печію – відповідно у 4,17±2,36% та 10,42±4,41%, блювання – у 6,94±2,99% і 6,25±3,49% хворих. Значно краще виражена симптоматика патології печінки: біль у правому підребер’ї у 65,27±5,61% хворих на ЦП та у 58,33±7,12% – на ХАГ, синдром холестазу, порушення портального кровообігу, ендоскопічно – мозаїчний малюнок СОШ (у 66,67±5,56% та 60,42±7,06%), морфологічно – зміни мікроциркуляторного русла (100,0%): капіляри з набряклим ендотелієм, вираженою гіперемією, еритроцитарним стазом; ендоваскуліт та атрофія СОШ – відповідно у 50,00±10,66% та у 40,91±10,48% випадків.
2. У хворих на гепатогенні ЕВУШ виявлено зміни цитокінового профілю: значне достовірне зростання прозапальних (IL-1β, IL-2, IL-8, та ФНП-α) та протизапального IL-4. У хворих з ГВ на фоні ЦП спостерігалися достовірно вищі рівні IL-1β – 47,63±3,71 пг/мл (р<0,001) та IL-2 – 240,37±34,85 пг/мл (р<0,001) порівняно з такими при ВХШ, що вказує на важливість стану цитокінової ланки імунітету як складової патогенезу ГВ та ГЕГ.
3. У 87,59±2,83% хворих ГВ та ГЕГ виявлено Нр-інфекцію, при цьому вираженість інфікування Нр зростає залежно від стадії алкогольної хвороби печінки і при ЦП наближається до сильного інфікування (р<0,05), як при ВХШ, що потребує щадної оптимізованої АГТ.
4. Для хворих на ГВ та ГЕГ характерно зниження КУФ шлунка на фоні ЦП: у 30,56±5,43% пацієнтів – це виражена гіпоацидність, у 20,83±4,79% хворих – помірна гіпоацидність. При ЕВУШ на фоні ХАГ переважає нормоацидність – у 45,83±7,19% хворих. Середнє значення КУФ у хворих на ГВ та ГЕГ на фоні ЦП складає 3,17±0,19, на фоні ХАГ – 2,24±0,15, тоді як у хворих з ВХШ – 1,33±0,08, що дало підставу виключити КУФ шлунка з переліку патогенетично провідних чинників ГВ та ГЕГ.
5. Стан мікробіоценозу товстої кишки не має достовірної різниці кількісних і якісних змін мікрофлори у хворих з ЕВУШ при ЦП і ХАГ. Отримані результати про високу поширеність дисбіозу II ст. у хворих на гепатогенні ЕВУШ на фоні ЦП та ХАГ (відповідно 78,79±7,23% та 80,00±9,18% хворих), а характер мікробіотичних змін підтверджує необхідність їх корекції з включенням пребіотика уже на стадії ХАГ для оптимізації лікування.
6. Для покращення ефективності лікування Нр-асоційованої ГВ і ГЕГ запропоновано оптимізовану схему лікування, що включає щадну АГТ протягом 7 днів (пантопразол, амоксицилін, кларитроміцин) на фоні стандартного базисного лікування ХДЗП та додатково включає препарат УДХК та пребіотик на протязі щонайменше 5-6 тижнів. В результаті досягнуто достовірне покращення: клініко-біохімічних показників, зниження рівнів IL-1, IL-2, IL-8 і нормалізацію ФНП-α та IL-4; усунення дисбіозу II ст. і достовірне зменшення випадків дисбіозу I ст.; високу ступінь ерадикації Нр у 94,44±3,82% хворих з ЕВУШ при ЦП і у 95,83±4,08% хворих при ХАГ.

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ

1. Враховуючи, що клінічна картина ГВ та ГЕГ є стертою, але вона зустрічається серед хворих на ЦП відповідно у 45,83±5,87% та у 54,17±5,87%, а серед хворих на ХАГ у 41,67±7,12% та у 58,33±7,12%, є необхідність включення їх ендоскопічного виявлення в діагностичний алгоритм при ХДЗП .
2. У хворих з ГВ та ГЕГ необхідно рекомендувати внести в перелік досліджень: ідентифікацію H.pylori неінвазивними методами, визначення стану мікробіоценозу товстої кишки та визначення КУФ шлунка, рівні порушень яких є важливими для призначення адекватного лікування.
3. Хворим з гепатогенними ЕВУШ рекомендується проводити розроблену оптимізовану схему терапії, що включає щадну АГТ протягом 7 днів з використанням ІПП – пантопразолу, амоксициліну, кларитроміцину на фоні базисного лікування ЦП чи ХАГ з включенням на протязі 5-6 тижнів препарату УДХК по 500 мг на добу та лактулози по 10 мл 2-3 рази на добу.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Агибалов А. Н. Результаты использования схем тройной терапии. Дыхательный тест как контроль эффективности эрадикации Helicobacter pylori / А. Н. Агибалов // Сучасна гастроентерологія. – 2006. – № 1 (27). – С. 68-70.
2. Алексеевских Ю. Г. Морфологические изменения желудка и двенадцатиперстной кишки при хронических заболеваниях печени НВ-вирусной этиологии / Ю. Г. Алексеевских, С. А. Клочков // Лікарська справа. – 1994. – №5. – С. 67-70.
3. Алексеенко С. А. Интрагастральная кислотность и частота рецидивов язвенной болезни двенадцатиперстной кишки в течении года после антихеликобактерной терапии / С. А. Алексеенко, С. С. Колтунов, Е. Л. Никонов // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2001. – Т. 11, № 1. – С. 30-32.
4. Андрейчин М. А. Урсодезоксихолева кислота у патогенетичній терапії при хронічних захворювань печінки / М. А. Андрейчин, О. В. Рябоконь // Здоров’я України. – 2007. – № 7/1. – С. 64-65.
5. Андрейчин М. А. Урсодезоксихолева кислота (Урсохол) у патогенетичній терапії при хронічних захворювань печінки / М. А. Андрейчин, О. В. Рябоконь // Мистецтво лікування. – 2007. – № 4. – С. 53-57.
6. Анохіна Г.А. Ендоекологія кишечника та корекція її порушень у хворих цирозом печінки / Г.А. Анохина, І.М. Червак, І.Я. Лопух // Матеріали XIV з’їзду терапевтів України. – Київ, 1998. – С. 332-333.
7. Анохина Г. А. Роль микрофлоры кишечника в норме и при патологии / Г. А. Анохина, Н. В. Харченко // Здоров’я України. – 2007. – № 7/1. – С. 12-14.
8. Ардатская М. Д. Современные возможности диагностики нарушения состава микрофлоры при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и пути коррекции / М. Д. Ардатская // Гастроньюз. Все о гастроэнтерологии. Новости, обзоры, события. – 2006. – № 1. – С. 5-7.
9. Аруин Л. И. Helicobacter pylori и хронизация гастродуоденальных язв / Л. И. Аруин // Клин. мед. – 2000. – № 3. – С. 60-64.
10. Аруин Л. И. Helicobacter pylori: каким образом один возбудитель вызывает разные болезни / Л. И. Аруин // Эксперим. и клин. гастроэнтерология. – 2004. – № 1. – С. 36-41.
11. Аруин Л. И. Морфологическая диагностика болезней желудка и кишечника / Л. И. Аруин, Л. Л. Капуллер, В. А. Исаков. – М.: Триада-Х, 1998. – 496 с.
12. Арутюнян В. М. Эффективность применения иммуномодуляторов в комплексном лечении больных хроническим гастритом и язвенной болезнью / В. М. Арутюнян, Э. Г. Григорян // Клин. мед. – 2003 – № 5. – С. 33-35.
13. Бабак О. Я. Лікування кислотозалежних захворювань: що ми сьогодні про це знаємо? / О. Я. Бабак // Сучасна гастроентерологія. – 2001. – № 4. – С. 4-7.
14. Баженов Л. Г. Значение Helicobacter pylori в возникновении геморрагических осложнений портальной гипертензии у больных с циррозами печени / Л. Г. Баженов, Х. А. Акилов, А. В. Девятов // Клінічна хірургія. – 2003. – № 4-5. – С. 103.
15. Бардах Л. Б. Ефективність схем антигелікобактерної фармакотерапії у разі хронічного гелікобактерного антрального гастриту з ерозіями / Л. Б. Бардах // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 1. – С. 49-53.
16. Белоусова Е. А. Возможности лактулозы в коррекции нарушений кишечной микрофлоры / Е. А. Белоусова, Н. А. Морозова // Фарматека. Актуальные обзоры. – 2005. – № 1 (97). – [4] с.
17. Биоценоз кишечника и коррекция его нарушений / Н. В. Харченко, С. В. Бойко, Д. В. Токарь, В. В. Харченко // Справочник специалиста. – 2005. – № 19 (179). – [4] с.
18. Бондаренко В. М. Дисбактериоз кишечника как клинико-лабораторный синдром: современное состояние проблемы / В. М. Бондаренко, Т. В. Мацулевич. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 304 с.
19. Бондаренко В. М. Дисбиотические состояния и лечебные мероприятия при них / В. М. Бондаренко, Н. М. Грачева // Вестник РАМН. – 2005. – № 12. – С. 23-29.
20. Буеверов А. О. Возможности клинического применения урсодезоксихолевой кислоты / А. О. Буеверов // Consilium medicum. – 2006. – Т. 7, № 6. – С. 460-463.
21. Буеверов А. О. Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь: что делать, когда неэффективны ингибиторы протоновой помпы? / А. О. Буеверов // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2001. – Т. 11, № 5. – С. 71-73.
22. Буткевич Е. И. Портальная гастропатия у больных циррозом печени / Е. И. Буткевич, Н. И. Снапковский // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2003. – Т. 1, № 1, прил. № 18. – С. 16, № 49.
23. Бутов М. А. Микробиоценоз кишечника у больных язвенной болезнью гастродуоденальной зоны / М. А. Бутов, Е. Ю. Карпова // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2004. – № 2. – С. 22-24.
24. Васильев А. Ю. Пункционная биопсия печени под контролем ультразвукового исследования / А. Ю. Васильев // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1998. – Т.8, № 6. – С. 23-26.
25. Воробьев А. А. Исследование пристеночной микрофлоры желудочно-кишечного тракта у человека в норме и при патологии / А.А. Воробьев, Ю. В. Несвижский, Е. М. Липницкий // Вестник РАМН. – 2004. – № 2. – С. 43-47.
26. Гайдар Ю. А. Гастринпродуцирующая система желудка при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, ассоциированной с Helicobacter pylori, до и после ваготомии / Ю. А. Гайдар, Е. В. Степанова, Д. В. Еркович // Гастроентерологія. – Дніпропетровськ, 2003. – Вип. 35. – С. 71-77.
27. Гарбузенко Д. В. Патогенез портальной гипертензии при циррозе печени / Д. В. Гарбузенко // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2002. – № 5. – С. 23-28.
28. Гастродуоденальные язвы и их лечение у больных циррозом печени / М. А. Дудченко, Е. А. Воробьев, Н. Г. Третяк [и др.] // Актуальні питання медичної науки та практики: зб. наук. праць. – Запоріжжя, 2005. – Вип. 68, кн. 1. – С. 54-59.
29. Гепатогенная язва (некоторые стороны патогенеза) / С. С. Катаев, О. С. Шифрин, О. Ю. Голованова [и др.] // Клиническая медицина. – 1989. – Т. 67, № 6. – С. 32-36.
30. Головченко О. І. Гістопатологічні особливості різних морфологічних форм хронічних гастритів / О. І. Головченко, С. В. Вернигородський, В. В. Біктіміров // Сучасна гастроентерологія. – 2003. – № 4 (14). – С. 55-58.
31. Головченко О. І. Застосування ерадикаційної терапії при невиразковій диспепсії / О. І. Головченко // Сучасна гастроентерологія. – 2003. – № 2. – С. 25-28.
32. Господарський І. Я. Цитокіновий баланс у хворих на хронічний гепатит С зі супутньою кріопатією / І. Я. Господарський, М. А. Андрейчин // Проблеми клініки, діагностики та терапії гепатитів: Збірник праць науково-практичної конференції. – Харків, 2005. – С. 67-68.
33. Грачева Н. М. Пробиотические препараты в терапии и профилактике дисбактериоза кишечника / Н. М. Грачева, В. М. Бондаренко // Инфекц. болезни. – 2004. – Т. 2, № 2. – С. 53-58.
34. Григорьев П. Я. Клиническая гастроэнтерология / П. Я. Григорьев, А. В. Яковенко. – М.: Медицинское информационное агенство, 2001. – 704 с.
35. Гриценко І. І. Роль пілоричного хелікобактеріозу у ґенезі ерозивно-виразкових роз’ятрень слизової оболонки гастродуоденальної зони / І. І. Гриценко, І. Я. Будзак // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 1. – С. 10-14.
36. Губергриц Н. Б. Гепатогенные гастропатии и гепатогенные язвы: старая история, которая остается вечно новой / Н. Б. Губергриц, Г. М. Лукашевич, Ю. А. Загоренко // Мистецтво лікування. – 2005. – №3. – С. 12-17.
37. Губергриц Н. Б. Хроническая абдоминальная боль. Билиарная боль. Боль при заболеваниях печени / Н. Б. Губергриц. – Донецк: ООО “Лебедь”, 2006. – 352 с.
38. Губська О. Ю. Застосування лактулози в комплексній терапії виразкової хвороби із супутніми хронічними захворюваннями печінки / О. Ю. Губська // Фармац. вісн. – 1996. – № 5. – С. 22-23.
39. Дегтярева И. И. Дуфалак. Классическое применение и перспективы / И. И. Дегтярева, С. В. Скопиченко. – К.: ЗАО “Атлант ЮЭмСи”, 2003. – 233 с.
40. Дегтярева И. И. Клиническая гастроэнтерология / И. И. Дегтярева. – М.: МИА, 2004. – 616 с.
41. Демьянов А. В. Диагнос­тическая ценность исследования уровней цитокинов в кли­нической практике / А. В. Демьянов, А. Ю. Котов, А. С. Симбирцев // Цитокины и воспаление. – 2003. – Т. 2, № 3. – С. 20-35.
42. Дуоденогастральный рефлюкс при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки и хроническом гиперацидном гастрите / И. Ю. Колесникова, Г. С. Беляева, В. В. Дурова, В. С. Волков // Терапевтический архив. – 2003. – № 2. – С. 18-21.
43. Дуфалак (лактулоза): классическое применение и перспективы использования в лечении хронических заболеваний печени и кишечника / И. И. Дегтярева, С. В. Скопиченко, И. Н. Скрыпник, Е. В. Гуцало // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 2 (8). – С. 64-72.
44. Дыхательный тест – необходимый шаг в практике врачей / С. И. Рапопорт, Г. В. Цодиков, Ю. С. Ходеев [и др.] // Клиническая медицина. – 2003. – № 1. – С. 19-23.
45. Емельянов С. И. Применение лактулозы в хирургической практике / С. И. Емельянов, Т. В. Котлукова // Фарматека. – 2003. – № 15. – С. 1-5.
46. Ендоскопічні і морфологічні зміни слизової оболонки шлунка та дванадцятипалої кишки у хворих на хронічний гастродуоденіт, виразкову хворобу й осіб з оперованим шлунком / В. М. Василюк, М. С. Гнатюк, В. О. Капчак, В. В. Василюк // Науковий вісник Ужгородського університету, серія “Медицина”. – 2005. – Вип.26. – С. 14-17.
47. Ерамишанцев А. К. Результаты прошивания ВРВ пищевода и желудка у больных циррозом печени и портальной гипертензией / А. К. Ерамишанцев, Е. А. Киценко, Е. Д. Любивый // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2003. – Т. 13, № 1, прил. № 18. – С. 30, № 94.
48. Еремина Е. Ю. Системные проявления болезней органов пищеварения / Е. Ю. Еремина, Е. И. Ткаченко. – Саранск: „Красный Октябрь”, 2003. – 188с.
49. Ермолаев Д. Н. Изучение интерлейкинов у пациентов с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки / Д. Н. Ермолаев // Українська науково-практична конференція: Сучасні досягнення в гастроентерології. Збірник наукових праць. – Харків: “Прапор”, 2006. – 184 с.
50. Ермолаева Л. Г. Особенности клинико-лабораторных и морфологических показателей при хронических гепатитах и циррозах печени / Л. Г. Ермолаева, Ц. Г. Масевич // Гастробюллетень. – 2001. – № 1. – С. 15.
51. Заїка С. В. Обґрунтування ефективних схем лікування омепразолом пептичної виразки дванадцятипалої кишки (за результатами внутрішньошлункового рН-моніторингу) / С. В. Заїка // Ліки. – 2000. – № 3-4. – С. 117-119.
52. Захаренко С. М. Дисбиоз кишечника: от науки первого уровня к науке взаимоотношений / С. М. Захаренко, Н. В. Сафонова // Гастроэнтерология Санкт-Петербурга. – 2006. – № 1-2. – С. 5-10.
53. Звягинцева Т. Д. Изучение состояния иммунитета у пациентов с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки на амбулаторном этапе / Т. Д. Звягинцева, Д. Н. Ермолаев // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 3. – С. 47-49.
54. Значение пребиотиков для функционирования кишечной микрофлоры: клинический опыт применения препарата Дюфалак (лактулоза) / В. Малкоч, С. В. Бельмер, М. Д. Ардатская, О. Н. Минушкин // Детская гастроэнтерология. – 2006. – № 5. – [8] с.
55. Іванова Л. М. Рівень цитокінів у хорих на пептичну виразку дванадцятипалої кишки / Л. М. Іванова, І. В. Лоскутова, Г. С. Ліпатнікова // Внутрішня медицина. – 2007. – № 3. – С. 125-127.
56. Ивашкин В. Т. Лечение больных с первичным билиарным циррозом печени / В. Т. Ивашкин, А. О. Буеверов // Урсосан – новые возможности в лечении заболеваний печени и желчевыводящих путей: Сборник статей. – Москва, 2002. – С. 6-14.
57. Ивашкин В. Т. Основные положения II Маастрихтского соглашения: какие рекомендации по лечению заболеваний, ассоциированных с Helicobacter pylori, нужны в России? / В. Т. Ивашкин, В. А. Исаков // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол.. – 2001. – Т. 11, № 3. – С. 77-83.
58. Ивашкин В. Т. Система ци­токинов у больных хроническими диффузными заболевания­ми печени / В. Т. Ивашкин, С. Н. Маммаев, Е. А.Лукина // Иммунология. – 2001. – № 1. – С. 46-49.
59. Ивашкин В. Т. Эффективность нового ингибитора протоновой помпы париета при лечении гастроэзофагальной рефлюксной болезни / В. Т. Ивашкин, А. С. Трухманов, Н. Ю. Ивашкина // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2000. – Т. 10, № 5. – С. 47-49.
60. Игнатов В. А.Профиброгенные цитокины и их связь с маркерами фиброза у больных хроническим гепатитом / В. А.Игнатов // Су­часна гастроентерологія. – 2001. – № 3. – С. 59-61.
61. Иммунологические аспекты язвенной болезни двенадцатиперстной кишки у инфицированных Helicobacter pylori европеоидов западной Сибири / С. А. Курилов, В. И. Коненков, Л. Г. Шлыкова, В. Ф. Прокофьев // Терапевтический архив. – 2001. – № 2. – С. 13-16.
62. Исаков В. А. Маастрихт-3 2005: Флорентийская мозаика противоречий и компромиссов / В. А. Исаков // Экспер. и клин. гастроэнтерол. – 2006. – № 1. – С. 78-83.
63. Исаков В. А. Молекулярно-генетические основы патогенности Helicobacter pylori / В. А. Исаков // Рос. журнал гастро­энтерол., гепатол. и колопроктол. – 2002. – Т. 12, № 6. – С. 82-86.
64. Исаков В. А. Фармакогенетический анализ метаболизма и клинической эффективности ингибиторов протонового насоса / В. А. Исаков // Клиническая фармакология и терапия. Репринт. – 2002. – № 11 (4). – С. 4-8.
65. Использование непрямого иммуноферментного анализа для определения эрадикации Helicobacter pylori при язвенной болезни / В. А. Исаков, О. В. Судакова, Т. Р. Селиверстова [и др.] // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2000. – Т. 10, № 1. – С. 11-14.
66. Калинин А. В. Возможности использования омитокса в терапии неосложненных форм язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки / А. В. Калинин, А. Ф. Логинов, В. А. Цырик // Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. – 2003. – № 5. – С. 21-23.
67. Калинин А. В. Симптоматические гастродуоденальные язвы. В кн.: Клинические лекции по гастроэнтерологии и гепатологии / А. В. Калинин. – М.: Гос. институт усовершенствования врачей МО РФ; Главный военный клинический госпиталь им. Н.Н. Бурденко, 2002. – Т. 1. – С. 283-304.
68. Калинин А. В. Симптоматические гастродуоденальные язвы и язвенная болезнь / А. В. Калинин // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2004. – Т. 14, № 3. – С. 22-32.
69. Калинин А. В. Симптоматические гастродуоденальные язвы и язвенная болезнь: в чем сходство и в чем различия / А. В. Калинин // Рос. журнал гастро­энтерол., гепатол., колопроктол. – 2008. – Т. 18, № 1. – С. 59-68.
70. Калита Н. Я. Патогенез варикозного расширения вен пищевода и желудка при циррозе печени / Н. Я. Калита // Клінічна хірургія. – 2002. – № 5-6. – С. 62.
71. Кардашева С. С. Эффективность париета профилактике рецидивов гастроэзофагальной рефлюксной болезни при терапии “по требованию” / С. С. Кардашева, А. С. Трухманов, В. Т. Ивашкин // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2002. – Т. 12, № 5. – С. 83-86.
72. Катаев С. С. Лечебная тактика при эрозивно-язвенных поражениях желудка и двенадцатиперстной кишки у больных циррозом печени / С. С. Катаев, Е. Н. Широкова // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 1996. – № 3.– С. 45-48.
73. Катаев С. С. Сравнительная оценка эффективности некоторых противоязвенных препаратов в терапии гастродуоденальных эрозивно-язвенных поражений у больных циррозом печени / С. С. Катаев, Е. Н. Широкова // Русский медицинский журнал. – 1996. – Т. 4, № 2. – [10] с.
74. Кириченко Н. М. Дослідження імунітету у хворих з пептичною виразкою дванадцятипалої кишки гелікобактерної етіології / Н. М. Кириченко // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 2 (16). – С. 75-78.
75. Киркман М. Ф. Контракт с кишечником. Микробиология пищеварительного тракта и пробиотики / М. Ф. Киркман, Л. Седгард. – М.: Арнебия, 2004. – 160 с.

### Кислотопродукция желудка и методы ее определения: Учебное пособие / Т. К. Дубинская, А. В. Волова, А. А. Разживина, Е. И. Никишина. – Москва, 2004. – 22 с.

1. Клинико-микробиологическая эффективность “Биойогурта-5 Почаевского” в сравнении с “Линексом” и “Йогуртом” в терапии дисбиоза кишечника у пациентов с заболеваниями гастродуоденальной зоны / М. Ю. Зак, Л. Н. Мосийчук, Л. В. Тропко [и др.] // Гастроентерологія. – Дніпропетровськ, 2007. – Вип. 39. – С. 331-342.
2. Козачок М. М. Досвід фармакотерапії хронічних токсичних дифузних захворювань печінки при наявності кишкового дисбіозу / М. М. Козачок // Гастроентерологія. – Дніпропетровськ, 2007. – Вип. 39. – С. 343-351.
3. Козачок М. М. Роль та місце ессенціальних фосфоліпідів у лікуванні хронічних дифузних хвороб печінки / М. М. Козачок, Г. В. Осьодло, Т. В. Куц // Сучасна гастроентерологія. – 2006. – № 4 (30). – С. 95-101.
4. Коррекция дисбактериоза кишечника в комплексном лечении гепатитов у детей / И. Б. Ершова, И. В. Коваленко, Л. В. Дворядкина, Н. В. Матаева // Новости медицины и фармации. – 2007. – №11 (217). – С. 12 –13.
5. Котенко О. Г. Гемодинамика печени при портальной гастропатии / О. Г. Котенко // Лікарська справа (Врачебное дело). – 2000. – № 6. – С. 29-33.
6. Крылов А. А. К проблеме сочетаемости заболеваний / А. А. Крылов // Клиническая медицина. – 2000. – № 1. – С. 56-58.
7. Кучерявый Ю. А. Висмута трикалия дицитрат в схемах терапии эрозивно-язвенных поражений слизистой оболочки гастродуоденальной зоны / Ю. А. Кучерявый, М. Г. Гаджиева // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2005. – Т. 15, № 1. – С. 71-75.
8. Лапина Т. Л. Возможности лекарственного воздействия на цитопротективные свойства гастродуоденальной слизистой оболочки / Т. Л. Лапина // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2006. – Т. 16, № 5. – С. 2-7.
9. Лапина Т. Л. Урсодезоксихолевая кислота: влияние на слизистую оболочку верхних отделов желудочно-кишечного тракта / Т. Л. Лапина, И. М. Картавенко // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2007. – Т. 17, № 6. – С. 51-57.
10. Лапшин А. В. Желудочно-кишечные кровотечения у больных циррозом печени // Лечение циррозов печени: метод. рекомендации / А. В. Лапшин, Ч. С. Павлов. – М., 2003. – С. 40-48.
11. Левитан Б. Н. Особенности портального кровотока при хронических гепатитах и циррозах печени / Б. Н. Левитан, Б. А. Гринберг // Визуализация в клинике. – 2001. – № 18. – 8 с.
12. Лемешко З. А. Ультразвуковая диагностика в гастроэнтерологии: возможности совершенствования / З. А. Лемешко // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2003. – Т. 13, № 1. – С. 36-42.
13. Лечение Урсосаном холестаза при острых и хронических вирусных гепатитах у детей / Г. В. Выставкина, А. Г. Писарев, В. Ф. Учайкин, Г. В. Чаплыгина // Детские инфекции. – 2002. – № 1. – С. 40-42.
14. Липатникова А. С. Эффективность иммунокоррекции в комплексном лечении пептической язвы двенадцатиперстной кишки у больных с дисбиозом кишечника / А. С. Липатникова // Сучасна гастроентерологія. – 2007. – № 6 (38). – С. 50-52.
15. Маев И. В. Современные стандарты лечения кислотозависимых заболеваний, ассоциированных с Helicobacter pylori (материалы консенсуса Маастрихт-3) / И. В. Маев, А. А. Самсонов // Гастроэнтерология: приложение к журналу Consilium Medicum. – 2006. – № 1. – С. 3-8.
16. Маев И. В. Хронические эрозии желудка: механизмы этиопатогенеза и новые подходы к лечению / И. В. Маев // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2002. – Т. 12, № 2. – С. 15-20.
17. Маев И. В. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки: различные подходы к современной консервативной терапии / И. В. Маев, А. А. Самсонов // Consilium Medicum. – 2004. – № 1. – С. 6-11.
18. Майкова Т. В. Особливості макроскопічної структури органів езофагогастродуоденальної зони при поєднаній патології травної системи / Т. В. Майкова, Л. М. Мосійчук, О. В. Беспалова // Актуальні питання медичної науки та практики: зб. наук. праць. – Запоріжжя, 2005. – Вип. 68, кн. 1. – С. 100-106.
19. Максимов В. И. Лактулоза и микроэкология толстой кишки / В. И. Максимов, В. Е. Родомин, В. М. Бондаренко // Журнал микробиологии. – 1998. – № 5. – С. 101 – 107.
20. Малфертейнер П. Принципы лечения хеликобактерной инфекции. Резюме 3-го Маастрихтского консенсуса 2005 года / П. Малфертейнер, Ф. Мегро, К. О’Морайн // Сучасна гастроентерологія. – 2005. – № 5. – С. 87-90.
21. Матанина Н. В. Урсодезоксихолиевая кислота и ее применение при вирусных гепатитах у взрослых и детей / Н. В. Матанина, А. Р. Рейзис // Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. – 2005. – № 6. – С. 11-15.
22. Матковська Н. Р. Роль туморнекротизуючого фактора альфа та інтерлейкіну-10 в патогенезі виразкової хвороби дванадцятипалої кишки / Н. Р. Матковська // Архів клінічної медицини. – 2006. – № 1 (9). – С. 43-45.
23. Место комбинированных препаратов эссециальных фосфолипидов и витаминов в лечении больных с хроническими диффузными заболеваниями печени / И. И. Дегтярева, Н. Н. Козачок, А. И. Ткачук, И. Н. Скрыпник // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 1. – С. 66-72.
24. Мехтиев С. Н. Дисбактериоз кишечника: вопросы и ответы / С. Н. Мехтиев, В. Б. Гриневич, С. М. Захаренко. – Москва: ГОУ ВУНМЦ МЗиСР РФ, 2006. – 64с.
25. Місце дихальних тестів у діагностиці хвороб органів травлення / В. Г. Передерій, С. М. Швець, С. М. Ткач [та ін.] // Сучасна гастроентерологія. – 2000. – № 1. – С. 21-25.
26. Митьков В. В. Доплерография в диагностике заболеваний печени, желчного пузыря, поджелудочной железы и их сосудов / В. В. Митьков. – М.: Издательский дом Видар, 2000. – С. 8-71.
27. Морозов И. А. Выбор гастроэнтеролога: ингибиторы протонового насоса или блокаторы Н2-гистаминовых рецепторов при лечении язвенной болезни / И. А. Морозов // Клин. мед. – 2001. – Т. 79, № 5. – С. 68-71.
28. Мудров В. П. Особенности провоспалительной цитокиновой регуляции иммунного ответа на Helicobacter pylori-инфекцию / В. П. Мудров, В. Н. Нелюбин // Иммунология. – 2004. – № 6. – С. 364-367.
29. Невойт А. В. Неизвестная известная урсодезоксихолевая кислота. Современные аспекты применения в практике врача-интерниста / А. В. Невойт // Здоров’я України. – 2007. – № 7/1. – С. 26-27.
30. Нейко Є. М. Вплив цитокінів на перебіг хронічного гепатиту С / Є. М. Нейко, Н. Г.Biрстюк // Журн. АМН України. – 2001. – № 3. – С. 576-583.
31. Некоторые морфометрические и микробиологические аспекты эрозивно-язвенного поражения верхнего отдела желудочно-кишечного тракта у больных циррозом печени с портальной гипертензией / Ф. Г. Назыров, Л. Г. Баженов, А. В. Девятов [и др.] // Гастроэнтерология Санкт-Петербурга. – 2004. – №1. – С. 7-10.
32. Николаева Т. Н. Иммуностимулирующая и антиканцерогенная активность нормальной микрофлоры кишечника / Т. Н. Николаева, В. В. Зорина, В. М. Бондаренко // Эксперим. клин. гастроэнтерол. – 2004. – № 4. – С. 39-43.
33. Новые возможности в прогнозировании риска кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка / Г. К. Жерлов, Н. С. Рудая, А. П. Кошевой [и др.] // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2003. – Т. 1, № 1, прил. № 18. – С. 15, № 42.
34. Новые данные о диагностике и течении фиброза печени / С. Ф. Галимова, М. Ю. Надинская, М. В. Маевская, В. Т. Ивашкин // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2001. – № 4. – С. 22-28.
35. Новые неинвазивные тесты для диагностики инфекции Helicobacter pylori / Н. Б. Губергриц, О. В. Синяченко, Т. М. Белоконь, В. Б. Файнерман // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 2. – С. 24-30.
36. Орловський В. Ф. Вплив поліоксідонію на рівень цитокінів у хворих на пептичну виразку дванадцятипалої кишки / В. Ф. Орловський, Н. М. Кириченко, М. В. Прокопішек // Гастроентерологія. – Дніпропетровськ, 2006. – Вип. 37. – С. 124-129.
37. Орловський О. В. Корекція цитокінової регуляції у хворих з пептичною виразкою дванадцятипалої кишки, ускладненої кровотечею, за допомогою імунофану / О. В. Орловський // Сучасна гастроентерологія. – 2006. – № 1 (27). – С. 18-21.
38. Основные причины глобального изменения эпидемиологии хеликобактерной инфекции и зависимых от нее заболеваний / В. Г. Передерий, С. М. Ткач, А. А. Григоренко, А. В. Цветков // Сучасна гастроентерологія. – 2001. – № 2. – С. 3-6.
39. Осьодло Г. В. Влив антигелікобатерної терапії пептичної виразки на мікробіоценоз товстої кишки / Г. В. Осьодло // Гастроентерологія. – Дніпропетровськ, 2007. – Вип. 38. – С. 424-429.
40. Оцінка впливу внутрішньошлункового рН на ареал розселення та ступінь обсіменіння Helicobacter pylori слизової оболонки при хронічному атрофічному гастриті, ерозіях, виразках шлунка / І. І. Гриценко, М. Б. Щербиніна, Ю. М. Степанов, І. Я. Будзак // Гастроентерологія. – Дніпропетровськ, 2000. – Вип. 30. – С. 240-247.
41. Оцінка мікробного біоценозу шлунково-кишкового тракту у родинах хворих, інфікованих Helicobacter pylori / І. В. Чопей, П. О. Колесник, І. С. Русин, Р. Й. Гріщенко // Лабораторна діагностика. – 2001. – № 2. – С. 35-39.
42. Паліброда Н. М. Деякі механізми виникнення пор­тальної гастропатії у хворих на ЦП / Н. М. Паліброда, О. І. Федів // Буковинський медичний вісник. – 2004. – Т. 8, № 4. – С. 148-152.
43. Паліброда Н. М. Патогенетична роль порушень портального кровообігу у виникненні уражень слизової оболонки шлунка при цирозі печінки / Н. М. Паліброда // Сучасна гастроентерологія. – 2006. – № 1 (27). – С. 15-17.
44. Паліброда Н. М. Патогенетична роль пошкодження ендотелію
та зростання рівня фактора некрозу пухлин-α у виникненні ерозивно-
виразкових уражень шлунка у хворих на цироз печінки / Н. М. Паліброда // Клінічна та ек­спериментальна патологія. – 2006. – № 3. – С. 56-58.
45. Паліброда Н. М. Роль портальної гіпертензії у виникненні ерозивно-виразкових уражень слизової оболонки шлунка у хворих на ци­роз печінки / Н. М. Паліброда // Хист. – 2006. – № 8. – С. 162.
46. Паліброда Н. М. Стан слизової обо­лонки шлунка у хворих на цироз печінки в динаміці лікування карведилолом / Н. М. Паліброда, І. С. Давиденко, О. І. Федів //Клінічна анатомія та оперативна хірургія. – 2006. – № 3. – С. 61 -64.
47. Париет в схемах эрадикационной терапии / О. Н. Минушкин, И. В. Зверков, О. В. Аронова, А. Г. Шулешова // Терапевтическая гастроэнтерология. – 2002. – № 3. – С. 66-67.
48. Пасиешвили Л. М. Состояние и роль цитокинового звена иммунитета в становлении и прогрессировании заболеваний пищеварительного тракта / Л. М. Пасиешвили, М. В. Моргулис // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 3. – С. 8-11.
49. Патогенетичне лікування виразок шлунка при портальній гіпертензії / В. М. Короткий, І. В. Колосович, В. О. Красовський [та ін.] // Науковий вісник Ужгородського університету, серія “Медицина”. – 2005. – Вип. 26. – С. 30-33.
50. Передерий В. Г. Анализ основных причин неполного вылечивания дуоденальных язв / В. Г. Передерий, С. М. Ткач, А. А. Григоренко // Сучасна гастроентерологія. – 2003. – № 4 (14). – С. 49-54.
51. Передерий В. Г. От Маастрихта 1-1996 до Маастрихта 3-2005: десятилетний путь революционных преобразований в лечении желудочно-кишечных заболеваний / В. Г. Передерий, С. М. Ткач, Б. Н. Марусанич // Сучасна гастроентерологія. – 2005. – № 6 (26). – С. 4-8.
52. Передерий В. Г. Современные представления о лечении язвенной болезни с точки зрения принципов доказательной медицины / В. Г. Передерий, С. М. Ткач, О. В. Швец // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 3. – С. 18-20.
53. Петухов В. А. Нарушение функций печени и дисбиоз при липидном дистресс-синдроме Савельева: современный взгляд на проблему / В. А. Петухов, Л. А. Стернина, А. Е. Травкин // Consilium medicum. – 2004. – Т. 6, № 6. – С. 406-412.
54. Пинцани М. Эволюция фиброза печени: от гепатита к циррозу / М. Пинцани // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2002. – № 5. – С. 4-9.
55. Пономарев А. А. Необычные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки / А. А. Пономарев, Е. П. Куликов. – Рязань: Узорочье, 2003. – 168 с.
56. Применение препаратов урсодеоксихолевой кислоты (урсосана) в лечении острых и хронических вирусных гепатитов. Информационное письмо / А. Р. Рейзис, Н. В. Матанина, Т. С. Никитина [и др.]. – Москва, 2006. – 20 с.
57. Проблемы диагностики и лечения основных осложнений цирроза печени / Л. Ю. Ильченко, Е. В. Винницкая, О. С. Васнев [и др.] // Фарматека. – 2007. – № 2 (137). – С. 71-78.
58. Просоленко К. А. Исследование секреторной функции желудка: современные возможности / К. А. Просоленко // Мистецтво лікування. – 2006. – № 8 (034). – С. 20-24.

#  Просоленко К. А. Оценка метода определения антигена Helicobacter pylori в кале после эрадикационной терапии при H.pylori ассоциированных заболеваниях / К. А. Просоленко // Здоров’я України. – № 21/1. – [2] с.

1. Профилактика кишечного дисбиоза при антихеликобактерной терапии / В. О. Гайдуков, С. С. Чубенко, Д. С. Чубенко [и др.] // Гастроентерологія. – Дніпропетровськ, 2007. – Вип. 38. – С. 348-356.
2. Радченко В. Г. Основы клинической гепатологии. Заболевания печени и билиарной системы / В. Г. Радченко, А. В. Шабров, Е. Н. Зиновьева. – СПб.: “Диалект”; М.: “Бином”, 2005. – 864с.
3. Редакционная. Микрофлора кишечника: пребиотическое действие препарата Дюфалак (Лактулоза) // Международный Бюллетень: Гастроэнтерология. – 2004. – № 14. – С. 1-4.
4. Редакционная. Эволюция представлений о фиброзе и циррозе печени (Сообщение первое) // Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. – 2005. – № 1. – С. 2-7.
5. Трещинский А. И. Руководство по интенсивной терапии: Пособие / А. И. Трещинский, Ф. С. Глумчер. – К.: Вища школа, 2004. – 582 с.
6. Румянцев В. Г. Новый опыт клинического применения лактулозы / В. Г. Румянцев, О. В. Кириллов // Фарматека. – 2006. – № 6. – С. 84-87.
7. Русин В. І. Хірургічне лікування портальної гіпертензії: (Атлас): Навч. посіб. / В. І. Русин, Ю. Ю. Переста, А. В. Русин. – Ужгород, 2003. – 92 с.
8. Свінцицький А. С. Особливості діагностики та лікування гепатогенних гастродуоденальних виразок / А. С. Свінцицький, Г. А. Соловйова // Здоров’я України. Медична газета. – 2007. – №7/1 (додатковий). – С. 21-22.
9. Семендяева М. Е. Результаты применения препарата гепа-мерц при диффузных заболеваниях печени / М. Е. Семендяева, И. Ф. Бакулина // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2003. – Т. 13, № 1, прил. № 18. – С. 35, № 115.
10. Симон В. А. Цитохром Р 450 и взаимодействие лекарственных веществ / В. А. Симон // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2002. – Т. 12, № 6. – С. 25-30.
11. Симптоматические гастродуоденальные язвы / И. В. Богданов, В. Б. Гриневич, Ц. Г. Маcевич [и др.] // Органические заболевания желудочно-кишечного тракта. – 2001. – №3. – с. 24-29.
12. Сиротенко А. С. Особенности функционального состояния желудка при рецидивировании язвенной болезни двенадцатиперстной кишки / А. С. Сиротенко // Актуальні питання медичної науки та практики: зб. наук. праць. – Запоріжжя, 2005. – Вип. 68, кн. 1. –С. 163-169.
13. Сірчак Є. С. Частота вияв­лення Helicobacter pylori - інфекції у хворих на цироз печінки / Є. С. Сірчак, Л. Л. Варга, О. М. Москаль // Вісник наукових досліджень. – 2004. – № 4. – С. 44-46.
14. Скрипник І. М. Особливості клінічного перебігу та сучасні підходи до лікування хворих із пептичною виразкою і супутнім хронічним гепатитом / І. М. Скрипник // Ліки України. – 2002. – № 10. – С. 6-12.
15. Скрипник І. М. Петична виразка і функціональний стан печінки: раціональний вибір антисекреторного засобу / І. М. Скрипник // Гастроентерологія. – Дніпропетровськ, 2006. – Вип. 37. – С. 348-354.
16. Скрыпник И. Н. Хронический панкреатит и кишечный дисбиоз: лечение наиболее часто диагностируемой патологии желудочно-кишечного тракта / И. Н. Скрыпник, Н. Б. Губергриц, Н. В. Чернега // Здоров’я України. – 2007. – № 13-14 (170-171). – С. 30 – 31.
17. Современные направления неинвазивной диагностики заболеваний желудка / М. Б. Щербинина, О. И. Хасилев, В. Е. Кудрявцева, И. Я. Будзак // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 1 (15). – С. 4-9.
18. Современные подходы к молекулярной диагностике и типированию клинических изолятов Helicobacter pylori в России / В. М. Говорун, К. Т. Момыналиев, О. В. Смирнова [и др.] // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол.. – 2002. – Т. 12, № 3. – С. 57-65.
19. Современные представления о патогенезе, диагностике и лечении фиброза печени / Ч. С. Павлов, Ю. О. Шульпекова, В. Б. Золотаревский, В. Т. Ивашкин // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2005. – Т. 15, № 2. – С. 13-20.
20. Состояние общего и местного иммунитета у больных язвенной болезнью / Э. А. Кондрашина, Н. М. Калинина, Н. И. Давыдова [и др.] // Мед. иммунология. – 2002. – Т. 4, № 2. – С. 150.
21. Старостин Б. Д. Современные средства антигеликобактерной терапии / Б. Д. Старостин // Военно-медицинский журнал. – 2001. – № 10. – C. 1-4.
22. Степанов Ю. М. Орністат і лактовіт-форте: складові частини комплексного лікування хвороб, асоційованих з Helicobacter pylori / Ю. М. Степанов, А. В. Латфулина, О. М. Власова // Сучасна гастроентерологія. – 2006. – № 2 (28). – С. 55-61.
23. Степанов Ю. М. Основные причины кровотечений при заболеваниях печени / Ю. М. Степанов, И. И. Кононов // Здоров’я України. Медична газета. – 2007. – №7/1 (додатковий). – С. 33-35.
24. Степанов Ю. М. Хронический гастрит: современный взгляд на проблему / Ю. М. Степанов, А. В. Латфулина // Гастроентерологія. – Дніпропетровськ, 2004. – Вип. 35. – С. 103-114.
25. Страшок Л. А. Иммуногистохимическая характеристика дуоденальной язвы у подростков / Л. А. Страшок, И. В. Сорокина, Н. И. Горголь // Сучасна гастроентерологія. – 2007. – № 2 (34). – С. 20-23.
26. Супорник Г. В. Особенности гастродуоденальной патологии у больных хроническими диффузными заболеваниями печени / Г. В. Супорник, С. Г. Кочетков // Вестник СамГУ – Естественнонаучная серия. – 2007. – № 2 (52). – С. 277-284.
27. Сучасні інструментальні методи дослідження в клініці внутрішніх хвороб / [О. І. Волошин, О. В. Пішак, І. А. Плеш та ін.]. – Чернівці: Медакадемія, 2003. – 144 с.
28. Сучасні методи діагностики Helicobacter pylori / Г. В. Дзяк, Ю. М. Степанов, М. Б. Щербиніна, І. Я. Будзак // Гастроентерологія. – Дніпропетровськ, 2003. – Вип. 34. – С. 244-248.
29. Ткач С. М. Насколько необходим Украине Маастрихтский консенсус 3-2005? / С. М. Ткач, Б. Н. Марусанич // Мистецтво лікування. – 2005. – № 9. – [6] с.
30. Ткач С. М. Цитохром Р450 и метаболизм ингибиторов протонной помпы / С. М. Ткач, Ю. Г. Кузенко, Б. Н. Марусанич // Сучасна гастроентерологія. – 2006. – № 1 (27). – С. 50-55.
31. Ткачева А. Г. Состояние иммунитета у больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки / А. Г. Ткачева // Матер. V Сьезда общества гастроэнтерологов России, XXXII сессии Центрального НИИ гастроэнтерологии. – М., 2005. – С. 166-167.
32. Ткаченко Е. И. Питание, микробиоценоз и интеллект человека / Е. И. Ткаченко, Ю. П. Успенский. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2006. – 590 с.
33. Урсова Н. И. Нарушения микрофлоры и дисфункции билиарного тракта у детей / Н. И. Урсова. – Москва, 2005. – 218 с.
34. Фадеенко Г. Д. Вторичные поражения желудка в практике врача-терапевта / Г. Д. Фадеенко, Э. Ю. Фролова-Романюк // Мистецтво лікування. – 2006. – № 8. – С. 14-18.
35. Фадєєнко Г. Д. Дисбіотичні порушення кишечнику і шляхи їх корекції / Г. Д. Фадєєнко, І. Е. Кушнір // Сучасна гастроентерологія. – 2006. – № 2 (28). – С. 30-33.
36. Фадеенко Г. Д. Ингибиторы протонной помпы: критерии выбора / Г. Д. Фадеенко // Сучасна гастроентерологія. – 2003. – № 4 (14). – С. 74-76.
37. Фадеенко Г. Д. Кишечная микрофлора и ее роль при дислипидемиях / Г. Д. Фадеенко // Мистецтво лікування. – 2005. – № 3 (19). – С. 24-29.
38. Фадеенко Г. Д. Маастрихтский Консенсус 2-2000. Как использовать его рекомендациями практического врача / Г. Д. Фадеенко // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 2. – С. 17-19.
39. Фалалєєва Т. М. Механізм впливу лактулози на шлункову секрецію / Т. М. Фалалєєва, Т. В. Берегова // Експериментальна та клінічна фізіологія і біохімія. – 2004. – № 1. – С. 42-46.
40. Федів O. I. Роль цитокінів у порушенні обміну вуглеводно-білкових компонентів позаклітинного матриксу при виразковій хворобі шлунка та дванадцятипалої кишки у хворих різного віку / O. I. Федів, М. Ю. Коломієць // Лікарська справа. – 2001. – №4. – С. 181-182.
41. Філіппов Ю. О. Захворюваність основними хворобами органів травлення в Україні: аналітичний огляд офіційних даних Центру статистики МОЗ України / Ю. О. Філіппов, І. Ю. Скирда, Л. М. Петречук // Гастроентерологія. – Дніпропетровськ, 2007. – Вип. 38. – С. 3-15.
42. Флеркемайер В. Холестатические заболевания печени / В. Флеркемайер. – Dr. Falk Pharma GmbH, 2006. – 96 с.
43. Фрейдлин И. С.Паракринные и аутокринные механиз­мы цитокиновой иммунорегуляции / И. С. Фрейдлин // Иммунология. – 2001. – №5. – С. 4-7.
44. Хавкин А. И. Нарушения микроэкологии кишечника. Принципы коррекции / А. И. Хавкин. – Москва, 2004. – 40 с.
45. Хазанов А. И. Усовершенствование системы Child-Pugh в целях повышения точности прогноза цирроза печени / А. И. Хазанов, Н. Н. Некрасова // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2002. – Т. 12, № 2. – С. 16-19.
46. Харченко Н. В. Гастроентерологія / Н. В. Харченко, О. Я. Бабак. – К.: 2007. – 720 с.
47. Харченко Н. В. Оценка эффективности и переносимости препарата ланцерол ОАО “Киевмедпрепарат” в лечении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки / Н. В. Харченко, Е. Родонежская // Ліки України. – 2003. – № 6. – С. 37-39.
48. Харченко Н. В. Сучасний підхід до проведення протихелікобактерної терапії у хворих на виразкову хворобу / Н. В. Харченко, М. А. Барчук // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 2. – С. 14-16.
49. Харченко Н. В. Сучасні гепатопротектори в лікуванні хворих із хронічними ураженнями печінки / Н. В. Харченко // Ліки України. – 2004. – № 3. – С. 14-18.
50. Хворостінка В. М. Стан мікробіоценозу кишечника у хворих на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки / В. М. Хворостінка, О. І. Цівенко, О. В. Лахно // Гастроентерологія. – Дніпропетровськ, 2007. – Вип. 38. – С. 316-322.
51. Хелікобактеріоз. Частина I. Інфекція Helicobacter pylori та гастродуоденальна патологія / Є. М. Нейко, М. М. Багрій, В. Ю. Вишиванок [та ін.] // Архів клінічної медицини. – 2006. – №1 (9). – С. 13-17.
52. Хелікобактеріоз. Частина II. Інфекція Helicobacter pylori при екстрадуоденальній патології / М. М. Багрій, В. Ю. Вишиванок, І. О. Михайлюк [та ін.] // Архів клінічної медицини. – 2006. – №2 (10). – С. 8-10.
53. Хмельницкий С. Й. Гепатогенная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. / С. Й. Хмельницкий, Е. А. Крючина // Клінічна хірургія. – 1998. – №4. – С. 42-45.
54. Царегородцева Т. М. Интерлейкины при хронических заболеваниях органов пищеваре­ния / Т. М. Царегородцева, М. М. Зотина, Т. И. Серова // Тер. арх. – 2003. – № 2. – С. 7-9.
55. Царегородцева Т. М. Цитокины в гастроэнтерологии / Т. М. Царегородцева, Т. И. Серова. – М.: “Анахарсис”, 2003. – 96 с.
56. Циммерман Я. С. Состояние иммунной системы у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки и влияние на нее современной терапии и иммуномодулирующих средств / Я. С. Циммерман, Е. Н. Михалева // Клиническая медицина. – 2003. – № 1. – С. 40-44.
57. Циммерман Я. С. Язвенная болезнь и иммунная система организма / Я. С. Циммерман, Е. Н. Михалева // Клиническая медицина. – 2000. – № 7. – С. 15-21.
58. Цитокиновый профиль при синдроме перекреста аутоиммунных заболеваний печени на фоне терапии урсодезоксихолевой кислотой / В. С. Ешану, Е. Н. Широкова, М. В. Маевская [и др.] // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2006. – № 1. – С. 35-41.
59. Черний В. И. Нарушение иммунитета при критических состояниях. Особенности диагностики / В. И. Черний, А. Н. Нестеренко // Внутрішня медицина. – 2007. – № 3. – С. 25-38.
60. Чернобровий В. М. Гастродуоденальні захворювання: раціональна амбулаторна фармакотерапія, загальні, регіональні та індивідуальні аспекти ерадикації Helicobacter pylori / В. М. Чернобровий, С. Г. Мелащенко // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 3. – С. 92-96.
61. Чернобровий В. М. Досвід використання комп’ютерної внутрішньошлункової рН-метрії в практиці гастроентеролога / В. М. Чернобровий, С. Г. Мелащенко, С. В. Заїка // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 2 (8). – С. 8-11.
62. Чорна І. С. Особливості секреції у хворих на пептичну виразку шлунка та дванадцятипалої кишки. Порівняльна характеристика методів функціональних досліджень / І. С. Чорна, О. М. Бурий, Ю. А. Діброва // Гастроентерологія. – Дніпропетровськ, 2000. – Вип. 30. – С. 248-254
63. Чуклин С. Н. Интерлейкины / С. Н. Чуклин, А. А. Переяслов. – Львов: “Лига-Пресс”, 2005. – 481с.
64. Чуклін С. М. Портальна гастропатія та синдром шлункової антральної судинної ектазії (GAVE-синдром) / С. М. Чуклін // Науковий вісник Ужгородського університету, серія “Медицина”. – 2005. – Вип. 26. – С. 82-85.
65. Чуков С. З. Особенности иммунологического ответа у Helicobacter pylori-инфицированных больных хроническим гастритом / С. З. Чуков, В. Д. Пасечников // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2001. – Т. 11, № 6. – С. 48-52.
66. Шапиро И. Я. Особенности иммунного ответа и цитокиновый статус при различных ва­риантах течения цирроза печени / И. Я. Шапиро, Сек Ок Сун, Б. Е. Кноринг // Мед. иммунол. – 2002. – Т. 4, № 4-5. – С. 545-552.
67. Швець О. В. Дослідження діагностичної ефективності різних методів визначення інфекції Helicobacter pylori у хворих на хронічний антральний гастрит та виразкову хворобу дванадцятипалої кишки / О. В.Швець // Сучасна гастроентерологія. – 2003. – № 1. – С. 77-80.
68. Шептулин А. А. Диагностика и лечение инфекции Helicobacter pylori: основные положения согласительного совещания “Маастрихт-3” / А. А. Шептулин, В. А. Киприанис // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2006. – № 2. – С. 88-91.
69. Шептулин А. А. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки / А. А. Шептулин // Клиническая медицина. – 1988. – Т. 66, № 6. – С. 126-132
70. Шипулин В. П. Современные подходы к лечению заболеваний гепатобилиарной системы с применением препарата “Урсохол”: Методические рекомендации / В. П. Шипулин, Е. Ю. Губская. – Киев, 2005. – 34 с.
71. Шостак С.Є. Діагностична цінність різних методів визначення Helicobacter pylori у пацієнтів з деякими хелікобактер-залежними захворюваннями / С.Є. Шостак // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 3. – С. 40-42.
72. Шульпекова Ю. О. Боли в животе при циррозе печени: действия врача. // Лечение циррозов печени: Метод. рекомендации / Ю. О Шульпекова. – М., 2003. – С. 27-39.
73. Щербинина М. Б. Диагностические возможности и реальное использование в клинике пункционной биопсии печени / М. Б. Щербинина, И. В. Баринов, И. Я. Будзак // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 3 (17). – С. 27-31.
74. Щербиніна М. Б. Функціональний холестаз: роль у формуванні гепатобіліарної патології та можливості його медикаментозної корекції / М. Б. Щербиніна, О. В. Закревська // Мистецтво лікування. – 2006. – № 8. – С. 50-54.
75. Щербинина М. Б. Эрадикация хеликобактерной инфекции: выбор оптимальной схемы терапии / М. Б. Щербинина, А. И. Чередник // Сучасна гастроентерологія. – 2007. – № 4 (36). – С. 76-80.
76. Щербинина М. Б. Язвенная болезнь: современный взгляд на вопросы патогенеза / М. Б. Щербинина // Лікування та діагностика. – 2005. – № 2-3. – С. 26-34.
77. Эзомепразол в лечении язвенной болезни двенадцатиперстной кишки при различных режимах антихеликобактерной терапии / И. В. Маев, А. Е. Курило, Е. С. Вьючнова, М. И. Щекина // Терапевтический архив. – 2003. – № 2. – С. 23-26.
78. Эндоскопическая диагностика и остановка острых гастродуоденальных кровотечений и прогнозирование риска их рецидива / Е. Д. Федоров, А. И. Михалев, С. Ю. Орлов [и др.] // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2002. – Т. 12, № 1. – С. 9-18.
79. Эффективность контролока в процессе лечения гастродуоденальной патологии / В. Г. Передерий, С. М. Ткач, А. А. Григоренко [и др.] // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 3. – С. 64-67.
80. Эффективность урсодезоксихолевой кислоты в лечении больных холестатической формой алкогольной болезни печени и первичным билиарным циррозом / Е. Н. Широкова, Е. Л. Кузнецова, Е. Н. Маевская [и др.] // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2007. – Т. 17, № 3. – С. 52-58.
81. Ющук Н. Д. Иммунитет при геликобактерной инфекции / Н. Д. Ющук, И. В. Маев, К. Г. Гурева // Рос. журнал гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2002. – Т. 12, № 3. – С. 37-43.
82. Ягода А. В. Фактор нек­роза опухоли α при хронических вирусных гепатитах: патоге­нетическая роль, пути фармакологической коррекции / А. В. Ягода, Н. И. Гейвандова, Ш. М. Хубиев // Им­мунология. – 2000. – № 2. – С. 36-38.
83. Яковенко А. В. Цирроз печени. Вопросы терапии / А. В. Яковенко, Э. П. Яковенко // Consilium medicum. – 2006. – Т. 8, № 7. – С. 13-16.
84. Adachi К. CYP2C19 genotype status and intragastric pH during dosing with lansoprazole or rabeprazole / К. Adachi // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2000. – Vol. 14, № 10. – P. 1259-1266.
85. Antioxidant properties of ursodeoxycholic acid / D. Lapenna, G. Ciofani, D. Festi [et al.] // Biochem. Pharmacol. – 2002. – Vol. 64. – № 11. – Р. 1661-1667.
86. Apoptosis of human gastric epithelial cells via caspase-3 activation in response to Helicobacter pylori infection: possible involvement of neutrophils through tumor necrosis factor-α and soluble Fas ligands / J. M. Kim, J. S. Kim, H. C. Jung [et al.] // Scand. J. Gastroenterology. – 2000. – Vol. 35, № 1. – P. 40-48.
87. Bhasin D. K. Variceal bleeding and portal hypertension: much to learn, much to explore / D. K. Bhasin, N. J. Malhi // Endoscopy. – 2002. – Vol. 34. – P. 119-128.
88. Bouhnic Y. Lactulose ingestion increases fecal bifidobacterial counts. A randomized double blind study in healthy humans / Y. Bouhnic // Eur. J. Nutr. – 2004. – Vol. 58. – P. 462-466.
89. Burak K. W. Portal hypertensive gastropathy and GAVE syndrome / K. W. Burak, S. S. Lee, P. L. Beck // Gut. – 2001. – Vol. 49. – P. 866-872.
90. Circulating cytokines and gastrin levels in asymptomatic subjects infected by Helicobacter pylori / F. Russo, E. Jirillo, C. Clemente [et al.] // Immunopharmacol. Immunotoxicol. – 2001. – № 23. – Р. 13-24.
91. Clausen M. R. Laсtulose, disaccharides and colonic flora / M. R. Clausen, P. B. Mortensen // Drugs. – 1999. – Vol. 53. – Р. 930-942.
92. Cytokine production by CAPAN-1 and CAPAN-2 cell lines / J. A. Blanchard 2nd, S. Barve, S. Joshi-Barve [et al.] // Dig. Dis. Sсі. – 2000. – Vol. 45, № 5. – P. 927-932.
93. De Boer W. A. Strategies for therapy failures: choice of back up regimen determined by primary treatment for Helicobacter pylori infection / W. A. De Boer // Helicobacter pylori: basic mechanisms to clinical cure 2000. – Dordrecht – Boston – London, 2000. – P. 609-621.
94. Degtjaryova I. Modern approaches to antihelicobacterial therapy and primary prophylaxis of the intestinal dysbiosis in peptic ulcer patients / I. Degtjaryova, I. Skrypnyk, S. Skopichenko // Gut. – 2001. – Vol. 49, № 11. – P. 3166.
95. Degtyarova I. Modern approaches to antihelicobacterial therapy and primary prophylaxis of the intestinal dysbiosis in peptic ulcer patients / I. Degtjaryova, I. Skrypnyk, S. Skopichenko // 9th United European Gastroenterology Week. – Amsterdam, 6-10 October. – 2002. – abstract 3166.
96. Effects of lactulose on intestinal bacterial and fecal organic acids in patients with liver cirrhosis / Y. Murawaki, M. Kobayashi, M. Koda, H. Kawasakia // Hepatology Research. – 2000. – Vol. 17. – P. 56-64.
97. Evaluation of Helicobacter pylori diagnostic methods in patients with liver cirrhosis / X. Calvet, L. Sanfeliu, E. Musulen [et al.] // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2002. – № 16 (7). – P. 1283-1289.
98. Gastric endoscopic features in portal hypertension: final report of a consensus conference, Milan, Italy, September 19, 1992 / G. P. Spina, R. Arcidiacono, J. Bosch [et al.] // J. Hepatol. – 1994. – Vol. 21. – P. 461-467.
99. Gastric mucosal resistance to acute injury in experimental portal hypertension / S. Calatayud, M. C. Ramirez, M. J. Sanz [et al.] // Br. J. Pharmacol. – 2001. – Vol. 132, №1. – P. 309-317.
100. Gastric mucosal surface in cirrhosis evaluated by magnifying endoscopy and scanning electronic microscopy / P. Cales, F. Oberti, J. S. Delmotte [et al.] // Endoscopy. – 2000. – Vol. 32, № 8. – P. 614-623.
101. Gastroduodenal ulcer and erosions are related to portal hypertensive gastropathy and recent alcohol intake in cirrhotic patients / J. Auroux, D. Lamarque, F. Roudot-Thoraval [et al.] // Dig. Dis. Sci. – 2003. – Vol. 48, № 6. – P. 1118-1123.
102. Helicobacter pylori cag pathogenicity island is associated with reduced expression of interleukin-4 (IL-4) mRNA and modulation of the IL-4delta2 mRNA isoform in human gastric mucosa / B. Orsini, B. Ottanelli, A. Amedei [et al.] // Infection and Immunity. – 2003. – Vol. 71. – P. 6664-6667.
103. Helicobacter pylori diagnosis in children with liver cirrhosis / I. N. Saltik-Temizel, N. Uslu, M. Eren [et al.] // Dig. Liver. Dis. – 2003. – № 35 (8). – P. 566-570.
104. Helicobacter pylori diagnosis in patients with liver cirrhosis / L. Sanchez-Mete, A. Zullo, C. Hassan [et al.] // Dig. Liver Dis. – 2003. – № 35 (8). – P. 575-580.
105. Helicobacter pylori infection induces interleukin-18 production in gastric epithelial (AGS) cells / A. S. Day, B. Su, P. J. Ceponis [et al.] // Dig. Dis. Sci. – 2004. – Vol. 49. – P. 1830-1835.
106. Helicobacter pylori seroprevalence in hepatitis C virus positive patients with cirrhosis / R. Pellicano, N. Leone, M. Berrutti [et al.] // J. Hepatol. – 2000. – №33 (4). – P. 648-650.
107. Helicobacter pylori seroprevalence in patients with cirrhosis of the liver and hepatocellular carcinoma / N. Leone, R. Pellicano, F. Brunello [et al.] // Cancer Detect. Prev. – 2003. – № 27 (6). – P. 494-497.
108. Hellmig S. Genetic variants in matrix metalloproteinase genes are associated with development of gastic ulcer in H. pylori infection / S. Hellmig, S. Ott, P. Rosenstiel // Am. J. Gastroenterol. – 2006. – Vol. 101, № 1. – Р. 29-35.
109. Hepatic inflammatory mediators contribute to intestinal damage in necrotizing enterocolitis / M. D. Halpern, H. Holubec, J. A. Dominguez [et al.] // Am. J. Physiol. – 2003. – Vol. 284. – G 695-G 702.
110. Human Volunteer Study to Determine the Prebiotic Effect of Lactulose Powder on Human Microbiota / K. M. Tuohy, C. J. Zeimer, A. Klinder [et al.] // Microb. Ecology in Health and Disease. – 2002. – Vol. 14. – P. 165-173.
111. Ichiyanagui C. Peptic ulcer in patients with cirrhosis / C. Ichiyanagui, R. Lozano, С. Huaman // Rev. Gastroent. del Peru. – 1995. – Vol. 15, № 1. – P.15-19.
112. Impaired adaptive cytoprotection to ethanol-induced damage in gastric mucosa of portal hypertensive rats. / K. Ninomiya, S. Kitano, T. Yoshida [et al.] // Dig. Dis. Sci. – 1999. – Vol. 44. – P. 1254-1260.
113. Improvement in Gastric Histology following Helicobacter Pylori Eradication Therapy in Japanese Peptic Ulcer Patients / H. Watanabe, N. Yamaguchi, H. Kuwayama [et al.] // The Journal of International Medical Research. – 2003. – №31. – P. 362-369.
114. Increased oxygen free radicals, nitrotyrosine and enhanced lipid peroxydation in portal hypertensive gastric mucosa: A key to increased susceptibility to injury / A. S. Tarnawski, M. Tomikawa, H. Kawanaka [et al.] // Gastroenterology. – 1999. – Vol.116. – P. 1282.
115. Kelly D. Commensal gut bacteria: mechanism of immune modulation / D. Kelly, S. Conway, R. Aminov // Trends Immunol. – 2005. – Vol. 26. – P. 326-333.
116. Kitano S. Does portal hypertension contribute to the pathogenesis of gastric ulcer associated with liver cirrhosis? / S. Kitano, B. Dolgor // J. Gastroenterol. – 2000. – № 35. – P. 79-86.
117. Krige J. E. ABC of diseases of liver, panсreas and liary system / J. E. Krige, J. Beckingham // BMJ. – 2001. – Vol. 322. – P. 416-418 (17 February); BMJ. – 2001. – Vol. 322. – P. 348-351 (10 February).
118. Kurz A. K. Tauroursodesoxycholate-induced choleresis involves p38 (MAPK) activation and translocation of the bile salt export pump in rats / A. K. Kurz, D. Graf, M. Schmitt // Gastroenterology. – 2001. – Vol. 121. – P. 407-419.
119. Mangin I. Molecular analysis of intestinal microbiota composition to evaluate the effect of PEG and lactulose laxatives in humans / I. Mangin // Microbiol. Ecology in Health and Disease. – 2002. – Vol. 14 (1). – P. 54-62.
120. Megraud F. Management of Helicobacter pylori infection / F. Megraud // Maastricht-3 Guidelines for Helicobacter pylori infection. – 13 United European Gastroenterology Week. – Copenhagen, 2005.
121. Messini F. Helicobacter pylori and hepatobiliary diseases / F. Messini // Clin. Ter. – 2003. – № 154 (1). – Р. 55-56.
122. Neutrophil accumulation in development of gastric ulcer / T. Watanabe, T. Arakawa, Т. Kukoki [et al.] // Dig. Dis. Sci. – 2000. – Vol. 45. – № 5. – P. 880-888.
123. New aspects of hepatic fibrosis / D. A. Brenner, T. Waterboer, S. K. Choi [et al.] // J. Hepatol. – 2000. – № 32 (Suppl. 1). – P. 32-38.
124. New insights into impairment of mucosal defense in portal hypertensive gastric mucosa / M. Tomikawa, Y. Akiba, J. D. Kaunitz [et al.] // J. Gastrointest. Surg. – 2000. – Vol. 4. – P. 458-463.
125. No additive effect between Helicobacter pylori infection and portal hypertensive gastropathy on inducible nitric oxide synthase expression in gastric mucosa of cirrhotic patients / U. A. Arafa, Y. Fujiwara, K. Higuchi [et al.] // Dig. Dis. Sci. – 2003. – № 48. – Р. 162-168.
126. Onuk M. D. Effects of Eradication Therapy on gastric Empying in Patients with Helicobacter pylori-positive Duodenal Ulcers / M. D. Onuk, H. Uslu, E. Varoglu // The Journal of International Medical Research. – 2001. – № 29. – P. 178-180.
127. Ouwehand A. The role of intestinal microflora for the development of the immune system in early childhood / A. Ouwehand, E. Isolauri, S. Salminem // Eur. J. Nutr. – 2002. – Suppl. 1. – P. I/32-I/37.
128. Overexpressed nitric oxide synthase in portal-hypertensive stomach of rat: A key to increased susceptibility to damage? / M. Ohta, K. Tanoue, A. S. Tarnawski [et al.] // Gastroenterology. – 1997. – Vol. 112. – P. 1920-1930.
129. Paumgartner G. Ursodeoxycholic Acid in Cholestatic Liver Disease: Mechanisms of Action and Therapeutic Use Revisited / G. Paumgartner, U. Beuers // Hepatology. – 2002. – Vol. 36. – P. 525-531.
130. Pharmacokinetics of clarithromycin in Helicobacter pylori eradication therapy in patients with liver cirrhosis / T. Azuma, S. Ito, H. Suto [et al.] // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2000. – № 14. – Р. 216-222.
131. Perdigon G. Lactic acid bacteria and their effect on the immune system / G. Perdigon, R. Fuller, R. Raya // Curr. Issus. Intest. Microbiol. – 2000. – № 2 (1). – Р. 27-42.
132. Pimentel M. Eradication of small intestinal overgrowth reduce symptoms of irritable bowel syndrome / M. Pimentel, E. J. Chow, H. C. Lin // Am. J. Gastroenterol. – 2000 – Vol. 95. – P. 3503-3506.
133. Pioglitazone prevents early-phase hepatic fibrogenesis caused by carbon tetrachloride / K. Kon, K. Ikejima, M. Hirose [et al.] // Biochem. Biophys. Res. Commun. – 2002. – № 291. – P. 55-61.
134. Pique J. M. Portal hypertensive gastropathy / J. M. Pique // Baillieres Clin. Gastroenterol. – 1997. – Vol. 11. – P. 257-270.
135. Ponzetto А. Helicobacter pylori seroprevalence in cirrhotic patients with hepatitis B virus infection / А. Ponzetto // The Journal of the American medical Association. – 2000. – № 2. – P. 542.
136. Portal hypertensive gastropathy: reproducibility of a classification, prevalence of elementary lesions, sensitivity and specificity in the diagnosis of cirrhosis of the liver: a NIEC multicentre study. New Italian Endoscopic Club / L. Carpinelli, M. Primignani, P. Preatoni [et al.] // Ital. J. Gastroenterol. Hepatol. – 1997. – Vol. 29. – P. 533-540.
137. Randomized study of two “rescue” therapies for Helicobacter pylori-infected patients after failure of standard triple therapies / F. Perri, V. Festa, R. Clemente [et al.] // Am. J. gastroenterol. – 2000. – Vol. 96. – P. 58-62.
138. Rates and risk factors of liver fibrosis progression in patients with chronic hepatitis C / T. Poynard, V. Ratziu, F. Charlotte [et al.] // J. Hepatol. – 2001. – № 34. – P. 730-739.
139. Regulation of hepatic fibrosis and extracellular matrix genes by the Th response: new insight into the role of tissue inhibitors of matrix metalloproteinases / B. Vaillant, M. G. Chiaramonte, A. W. Cheever [et al.] // J. Immunol. – 2001. – № 167. – P. 7017-7026.
140. Role of extravariceal collateral channels in the development of portal-hypertensive gastropathy before and after sclerotherapy / M. Nakayama, T. Iwao, K. Oho [et al.] // J. Gastroenterol. – 1998. – Vol. 33. – P. 142-146.
141. Roles of TGF-Beta in hepatic fibrosis / A. M. Gressner, R. Weiskirchen, K. Breitkopf, S. Dooley // Front. Biosci. – 2002. – № 7. – P. 793-807.
142. Serum laminin and type IV collagen are accurate markers of histologically severe alcoholic hepatitis in patients with cirrhosis / L. Castera, D. J. Hartmann, F. Chapel [et al.] // J. Hepatol. – 2000. – № 32. – P. 412-418.
143. Stalke P. Correlation between liver damage and degree of gastric mucose colonization by Helicobacter pylori in subjects with parenchymatous liver damage / P. Stalke, A. Zoltowska, M. Orlowski // Med. Sci. Monit. – 2001. – № 7. – P. 271-276.
144. Stool antigen for the diagnosis of Helicobacter pylori infection in cirrhosis: comparative usefulness of three different methods / X. Calvet, M. Quesada, M. Rosello [et al.] // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2003. – № 17 (5). – P. 727-731.
145. Tannock G. W. Molecular methods for exploring the intestinal ecosystem / G. W. Tannock // Br. J. Nutr. – 2002. – Vol. 87 (Suppl. 2). – P. 199-201.
146. The effect of Helicobacter pylori eradication on gastric juice and blood ammonia concentrations on visual evoked potentials in cirrhotics / L. Demirturk, Y. Yazgan, O. Izci [et al.] // Helicobacter. – 2001. – Vol. 6, № 4. – P. 325-330.
147. Trevindo H. Portal hypertensive gastropathy / H. Trevindo, I. Bready, S. Shencer // Dig. Dis. Sci. – 1996. – Vol. 14. – P. 258-270.
148. Tumor necrosis factor α regulates nitric oxide synthase expression in portal hypertensive gastric mucosa of rats / M. Ohta, A. S. Tarnawski, R. Itani [et al.] // Hepatology. – 1998. – Vol. 27. – P. 906-913.
149. Ursodeoxycholic acid prevents cytochrome C release in apoptosis by inhibiting mitochondrial membrane depolarization and channel formation / C. M. Rodrigues, X. Ma, C. Linehan-Stieers [et al.] // Cell. Death. Differ. – 1999. – Vol. 6. – № 9. – Р. 842-854.
150. Van Doorn L. J. Importance of Helicobacter pylori cag A and vac A status for the efficacy of antibiotic treatment / L. J. Van Doorn, P. M. Schneeberger, N. Nortan // Gut. – 2000. – № 3. – P. 321-326.
151. Vergara M. Helicobacter pylori is a risk factor for peptic ulcer disease in cirrhotic patients / M. Vergara, X. Calvet, M. Roque // Europe Journal Gastroenterology - Hepatology. – 2002. – № 7 – P. 17-22.
152. Wigg A. J. The roll of smallintestinal bacterial overgrowth, intestinal permeability, endotoxaemia and tumor necrosis factor- alfa in a pathogenesis of nonalcoholic steatohepatitis / A. J. Wigg, J. G. Robert-Thomson, R. B. Dymock // Gut. – 2001. – Vol. 48. – P. 206-211.
153. Zullo A. Helicobacter pylori infection in patients with liver cirrhosis: facts and fictions / A. Zullo, C. Hassan, S. Morini // Dig. Liver Dis. – 2003. – № 35 (3). – Р. 197-205.

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