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

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ**

**ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ**

**„УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ”**

На правах рукопису

# СТУПАК ОЛЕНА ПАВЛІВНА

УДК [616,31: 616.934] – 071 – 08

**ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКИ КАНДИДОЗУ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ТИПУ 1**

14.01.22 – стоматологія

Дисертація

на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук

Науковий керівник:

Ніколішин Анатолій Карлович,

доктор медичних наук, професор

Полтава – 2009

**ЗМІСТ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ВСТУП** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 5 |
| **РОЗДІЛ 1.** **ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ** . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  | 12 |
|  1.1. Цукровий діабет в аспекті сучасної медицини. . . . . . . . . . . . . . . | 12 |
|  1.2. Стоматологічний статус у хворих на цукровий діабет. . . . . . . .  | 14 |
|  1.3. Сучасний погляд на етіологію та патогенез кандидозу слизової оболонки порожнини рота. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  | 18 |
|  1.4. Особливості лікування і профілактики кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 24 |
| **РОЗДІЛ 2.** **ОБ’ЄКТИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕНЬ**. . . . . . . . . . . . . .  | 35 |
|  2.1. Клінічні методи дослідження хворих . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 35 |
|  2.2. Характеристика лабораторних методів дослідження . . . . . . . . . | 38 |
|  2.2.1. Мікробіологічні методи дослідження . . . . . . . . . . . . . . . .  | 38 |
|  2.2.2. Біохімічні методи дослідження . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 39 |
|  2.3. Методика статистичної обробки отриманих даних . . . . . . . . . .  | 46 |
| **РОЗДІЛ 3**. **ЧАСТОТА ТА ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ КАНДИДОЗУ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ТИПУ 1** . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 47 |
|  3.1. Розповсюдженість кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет типу 1 . . . . . . . . .  3.2. Особливості клінічного перебігу кандидозного стоматиту у хворих на цукровий діабет типу 1 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**РОЗДІЛ 4.** **РЕЗУЛЬТАТИ ЛАБОРАТОРНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ У ХВОРИХ З КАНДИДОЗОМ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА НА ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ТИПУ 1** . . | 474957 |
|  4.1 Результати дослідження мікробної флори порожнини ротау хворих з кандидозним стоматитом на тлі цукровогодіабету типу 1 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4.2. Характеристика чутливості грибів роду Candida до  сучасних протигрибкових препаратів у хворих з  кандидозним стоматитом на тлі цукрового діабету . . . . . . . . . . .  4.3. Стан прооксидантно-антиоксидантної системи та протеолітичної активності ферментів у хворих з  кандидозом слизової оболонки порожнини рота на тлі цукрового діабету типу 1 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4.4. Мікробіоценоз порожнини рота у хворих з кандидозним стоматитом на тлі цукрового діабету типу 1 . . . . . . . . . . . . . . . . . | 57616366 |
| **РОЗДІЛ 5.** **ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКИ КАНДИДОЗУ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ТИПУ 1**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  | 70 |
|  5.1. Методика лікування та профілактики кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет типу 1 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 5.2. Динаміка клінічних проявів кандидозного стоматиту у хворих  на цукровий діабет типу 1 після лікувально-профілактичних заходів в різні терміни спостереження. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  5.3. Моніторинг результатів лабораторних досліджень у хворих з кандидозом слизової оболонки порожнини рота на тлі цукрового діабету типу 1 після лікувально- профілактичних заходів у найближчі та віддалені терміни . . . **АНАЛІЗ ТА УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕНЬ** . . . | 707484109 |
| **ВИСНОВКИ**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  | 127 |
| **ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**СПИСОК ВИКОРИСТАННИХ ДЖЕРЕЛ** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 129131 |

**ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ**

АОЗ – антиоксидантний захист

АС – антиоксидантна система

ГІ – гігієнічний індекс

ЗПА – загальна протеолітична активність

КУО – колоніє утворюючі одиниці

МДА – малоновий діальдегід

ПОЛ – перекисне окиснення ліпідів

СД – ступінь дисбактеріозу

СОПР – слизова оболонка порожнини рота

ТБК – 2-тіобарбітурова кислота

ЦД – цукровий діабет

ВСТУП

**Актуальність теми**. Проблема грибкових уражень надзвичайно актуальна для нашого часу. Аналіз захворюваності грибковими інфекціями вказує на продовження зростання як поверхневих, так і глибоких форм мікозів [10, 15, 21, 32, 156, 161]. Цьому сприяє не лише широке використання в медицині антибіотиків, імунодепресантів, цитостатиків, гормональних препаратів, які призводять до пригнічення сапрофітної мікрофлори та розвитку дисбактеріозу (дисбіозу), але й збільшення соматичної патології, зокрема ендокринної [12, 38, 53, 79, 85, 188, 247].

Так, згідно даних експертів ВООЗ, якщо сьогодні загальна чисельність хворих на цукровий діабет складає 177 млн. чоловік, то при збереженні загальної тенденції до збільшення захворюваності, у 2025 вона вже буде сягати 300 млн. [48]. На Україні поширеність цукрового діабету також висока і сягає 1 мільйона, а враховуючи те, що на кожний зареєстрований випадок приходиться два-три випадки недіагностованного захворювання, то вже зараз можна говорити про більше ніж 1,5-2 мільйонах людей з даним захворюванням [49].

За даними різних авторів [18, 22, 143, 184], у хворих на цукровий діабет кандидозний стоматит зустрічається від 25,3% до 80-100%. Це пов’язано з метаболічними та імунологічними порушеннями, зниженням резистентності слизової оболонки порожнини рота, гіпосалівацією, зміною мікробіоценозу порожнини рота, розвитком дисбіозу у даного контингенту хворих [2, 30, 67, 73, 150, 147, 157, 187, 248].

У багатьох публікаціях останнього десятиріччя відображена провідна роль біотерапії в комплексному лікуванні дисбіозів та мікотичних уражень слизової оболонки порожнини рота, проте на сьогоднішній день залишаються практично не вивченими питання корекції мікробіоценозу порожнини рота у хворих з кандидозом слизової оболонки порожнини рота на тлі цукрового діабету [35, 89, 120, 131].

Відсутні ефективні схеми профілактично-лікувальних заходів у хворих з кандидозними стоматитами на тлі цукрового діабету типу 1 з урахуванням функціональної активності слинних залоз, ступеня дисбіозу порожнини рота, активності протеолітичних ферментів та рівня прооксидантно-антиоксидантного стану у хворих.

Вивчення цього аспекту даного питання визначає актуальність наших досліджень спрямованих на оптимізацію методів лікування та профілактики кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на тлі цукрового діабету типу 1.

**Зв’язок роботи з науковими програмами, планами, темами**. Тема роботи є фрагментом комплексної науково-дослідної теми кафедри терапевтичної стоматології Вищого державного навчального закладу України „Українська медична стоматологічна академія”: „Патогенетичні підходи до методів лікування основних стоматологічних захворювань на основі вивчення механізмів пошкодження твердих тканин зубів, тканин ендодонту, пародонту та СОПР” (№ Державної реєстрації 0104U004411).

**Мета і завдання дослідження**. Метою роботи є підвищення ефективності лікування та профілактики кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет типу 1 шляхом розробки патогенетично обґрунтованого способу терапії з використанням комплексу медикаментозних засобів.

Для досягнення поставленої мети було передбачено розв’язання наступних **завдань:**

1. Вивчити розповсюдженість кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет типу 1.
2. Проаналізувати особливості клінічного перебігу кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет типу 1.
3. Дослідити ступінь дисбіозу порожнини рота у хворих з кандидозним стоматитом на тлі цукрового діабету типу 1 за показниками активності уреази та лізоциму в ротовій рідині.
4. Визначити стан перекисного окиснення ліпідів та антиоксидантного захисту в ротовій рідині у хворих з кандидозом слизової оболонки порожнини рота на тлі цукрового діабету типу 1.
5. Визначити загальну протеолітичну активність ротової рідини у хворих з кандидозним стоматитом на тлі цукрового діабету типу 1.
6. Розробити, впровадити та оцінити ефективність запропонованого методу лікування та профілактики кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет типу 1 у найближчі та віддалені строки.

*Об’єкт дослідження.* Кандидоз слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет типу 1.

*Предмет дослідження.* Обґрунтування та оцінка ефективності комплексного лікування та профілактики кандидозного стоматиту у хворих на цукровий діабет типу 1.

*Методи дослідження.* Для реалізації мети та поставлених завдань проведені такі методи дослідження: клінічні – для оцінки стану СОПР, спеціальні – для визначення індексу гігієни порожнини рота за Гріном-Вермільоном та швидкості секреції нестимульованної і стимульованої ротової рідини; мікробіологічні – для вивчення вмісту грибкової флори у ротовій порожнині та визначення чутливості грибів роду Candida до сучасних протигрибкових препаратів; біохімічні – для оцінки загальної протеолітичної активності, малонового діальдегіду, активності каталази ротової рідини, для визначення ступеня дисбіозу порожнини рота; статистичні – для математичного аналізу отриманих результатів.

**Наукова новизна одержаних результатів**. Вперше за допомогою клінічних, мікробіологічних, біохімічних методів дослідження вивчені клінічні та патогенетичні особливості кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет типу 1.

Вперше обґрунтована необхідність вивчення мікробної флори та ступеня обсіменіння ротової порожнини грибами роду Candida у хворих з кандидозним стоматитом на тлі цукрового діабету типу 1.

Вперше визначена чутливість грибів роду Candida до сучасних протигрибкових препаратів у хворих на кандидозний стоматит на тлі цукрового діабету типу 1.

Вперше вивчена швидкість секреції нестимульованої та стимульованої ротової рідини у хворих з кандидозним стоматитом на тлі цукрового діабету типу 1.

Вперше визначений ступінь дисбіозу порожнини рота у хворих з кандидозним стоматитом на тлі цукрового діабету типу 1 ферментативним методом за відносними показниками активності уреази та лізоциму в ротовій рідині.

Вперше визначена загальна протеолітична активність, стан перекисного окиснення ліпідів та антиоксидантного захисту в ротовій рідині у хворих з кандидозом слизової оболонки порожнини рота на тлі цукрового діабету типу 1.

Удосконалено патогенетично обґрунтований підхід до комплексного лікування та профілактики кандидозного стоматиту у хворих на цукровий діабет типу 1, що дозволило нормалізувати функціональну активність малих та великих слинних залоз, покращити біохімічні показники ротової рідини та відновити мікробіоценоз порожнини рота.

**Практичне значення одержаних результатів**. Проведені клінічні, мікробіологічні та біохімічні дослідження безпосередньо мають як теоретичне, так практичне значення в різних галузях медицини, а саме: стоматологія, мікробіологія, біохімія.

Обґрунтована необхідність вивчення вмісту грибкової флори у ротовій порожнині та визначення чутливості грибів роду Candida до сучасних протигрибкових препаратів у хворих з кандидозним стоматитом на тлі цукрового діабету типу 1.

Практичним лікарям-стоматологам запропоновано у хворих на кандидоз слизової оболонки порожнини рота на тлі цукрового діабету типу 1, в якості біохімічних показників ротової рідини, визначення малонового діальдегіду, каталази, загальної протеолітичної активності ротової рідини, ступеня дисбіозу порожнини рота ферментативним методом.

Проаналізовані результати досліджень дають можливість оцінити високу ефективність використання нового запропонованого способу комплексного лікування (Патент на корисну модель № 35558 від 25.09.2008) та профілактики (Патент на корисну модель № 37472 від 25.11.2008) кандидозного стоматиту у хворих на цукровий діабет типу 1, що дозволяє нормалізувати функціональну активність малих та великих слинних залоз, відновити мікробіоценоз порожнини рота, покращити біохімічні показники ротової рідини.

Розроблена методика лікування та профілактики кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет типу 1 впроваджена в практику в терапевтичному відділенні Полтавської обласної клінічної стоматологічної поліклініки, в міських клінічних лікарнях №2 та №3 м. Полтави, в клініці та в навчальному процесі кафедри терапевтичної стоматології Вищого державного навчального закладу України „Українська медична стоматологічна академія”, м. Полтава.

**Особистий внесок здобувача**. Дисертація є самостійним науковим дослідженням. Автор провела тематичний патентно-інформаційний пошук та аналіз наукової літератури. Спільно з науковим керівником були сформульовані мета та завдання роботи, розроблені методики профілактики та лікування хворих. Клінічні спостереження та лікування хворих проводились на базі кафедри терапевтичної стоматології Вищого державного навчального закладу України „Українська медична стоматологічна академія” (зав. – д.мед.н., проф. А.К. Ніколішин) та ендокринологічного відділення 2-ї міської клінічної лікарні м. Полтави (зав. – Заслужений лікар України І.С. Кайдашєва). Лабораторні дослідження виконані за участю автора в лабораторії біохімії (зав. – к.б.н., с.н.с. О.А. Макаренко) відділу біотехнології (зав. – член-кор. ААН України, д.б.н., проф. А.П. Левицький) Державної установи „Інститут стоматології АМН України” (директор – член-кор. АМН України, д.мед.н., проф. К.М. Косенко), лабораторіях 2-ї та 3-ї міських лікарень м. Полтави (головні лікарі – Є.В. Іщейкін та Т.І. Шишкова). Автор щиро вдячна співробітникам цих установ за надану допомогу.

Особисто автором опрацьовані отримані результати, проведена їх статистична обробка та аналіз, спільно з науковим керівником сформульовані висновки і практичні рекомендації.

У публікаціях, написаних у співавторстві, іншим авторам належить консультативна допомога.

**Апробація результатів дисертації**. Результати досліджень доповідались та обговорювались на науково-практичній конференції лікарів-стоматологів терапевтів та науковців „Актуальні питання терапевтичної стоматології” (м. Полтава, 2005), на міжнародній науково-практичній конференції, присвяченої 85-річчю Української медичної стоматологічної академії „Сучасні клінічні аспекти в стоматології” (м. Полтава, 2006), на Всеукраїнській науково-практичній конференції „Нові технології в стоматології і щелепно-лицьовій хірургії” (м. Харків, 2006), на Всеукраїнських науково-практичних конференціях молодих учених „Медична наука – 2006” та „Медична наука –2007” (м. Полтава 2006, 2007), на міжнародній науково-практичній конференції „Сучасні методи лікування і профілактики в терапевтичній стоматології. Алергологія в стоматології” (м. Полтава, 2007), на міжнародній науково-практичній конференції, присвяченої 80-річчю з дня заснування Інституту стоматології АМН України „Досягнення та перспективи розвитку сучасної стоматології” (м. Одеса, 2008), на ІІІ (X) з’їзді Асоціації стоматологів України (м. Полтава, 2008), на обласній науково-практичній конференції „Сучасні аспекти профілактики і лікування основних стоматологічних захворювань” (м. Полтава, 2008), на ювілейній міжнародній науково-практичній конференції „Стоматологія – вчора, сьогодні і завтра, перспективні напрямки розвитку”, присвяченої 30-річчю стоматологічного факультету Івано-Франківського національного медичного університету (м. Івано-Франківськ, 2009).

**Публікації**. Основні положення кандидатської дисертаційної роботи відображені у 9 наукових працях, з яких – 5 статей у фахових виданнях, рекомендованих ВАК України, 2 тезах матеріалів доповідей конференцій та з’їздів, 2 патентах на корисну модель.

Автор висловлює глибоку вдячність член-кор. ААН України, д.б.н., професору А.П. Левицькому за консультативну, методичну та практичну допомогу на етапах виконання дисертаційної роботи.

**ВИСНОВКИ**

 У роботі наведене теоретичне узагальнення та нове вирішення наукової задачі, що виявляється у підвищенні ефективності лікування та профілактики кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет типу 1, шляхом розробки патогенетично обґрунтованого способу терапії з використанням комплексу медикаментозних засобів.

1. Розповсюдженість кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет типу 1 складає 47,5±3,7%.

2. У хворих на цукровий діабет типу 1 кандидозний стоматит характеризується переважно хронічним перебігом із зменшенням швидкості секреції нестимульованої та стимульованої ротової рідини (відповідно 0,32±0,01 мл/хв. та 0,94±0,07мл/хв. проти 0,72±0,06 мл/хв. та 1,75±0,12 мл/хв. в контрольній групі) та незадовільним гігієнічним станом порожнини рота (ГІ за Гріном-Вермільоном становить 2,02±0,06 балів проти 0,57±0,06 балів в контрольній групі).

 3. Ступінь дисбіозу порожнини рота у хворих на кандидозний стоматит на тлі цукрового діабету типу 1 збільшується в 6 разів (6,71 проти 1,0 в контрольній групі) за рахунок збільшення активності уреази в 2,5 рази (7,23±0,4 мкмоль/хв.·л проти 2,83±0,1 мкмоль/хв.·л в контрольній групі) та зменшення активності лізоциму в 2,6 рази (23±3 од./л проти 61±6 од./л в контрольній групі) в ротовій рідині.

4. У хворих на кандидозний стоматит на тлі цукрового діабету типу 1 в ротовій рідині в 1,5 рази збільшується вміст малонового діальдегіду (0,44±0,04 мкмоль/л проти 0,29±0,02 мкмоль/л в контрольній групі) та в 2 рази зменшується активність каталази (0,13±0,02 мкат/л проти 0,26±0,02 мкат/л в контрольній групі), що свідчить про порушення стану прооксидантно-антиоксидантної системи.

5. Встановлено, що в ротовій рідині у хворих на кандидоз слизової оболонки порожнини рота при цукровому діабеті типу 1 в 4 рази збільшується рівень загальної протеолітичної активності (16,95±1,43 нкат/л проти 4,11±0,52 нкат/л в контрольній групі), що підтверджує наявність запалення слизової оболонки порожнини рота.

6. Розроблений лікувально-профілактичний комплекс для хворих на кандидозний стоматит на тлі цукрового діабету типу 1 включає: „Флюконазол”, „Кларитин”, „Іммунал”, „Бактулін”, „Алфавіт Діабет”, „Мірамістинова мазь”, „Лізомукоїд”.

 7. На основі проведених клініко-лабораторних досліджень доведено, що запропонований лікувально-профілактичний комплекс для хворих на кандидоз слизової оболонки порожнини рота на тлі цукрового діабет типу 1 через 12,56±0,2 днів покращує клінічний стан в порожнині рота, а через 1 місяць відновлює функціональну активність слинних залоз.

 Після профілактичного антирецидивного використання імунобіологічних засобів „Бактуліну” та „Лізомукоїду” у хворих через 6 місяців нормалізується в ротовій рідині рівень перекисного окиснення ліпідів та антиоксидантного захисту, зменшується загальна протеолітична активність, відновлюється мікробіоценоз порожнини рота.

 8. Застосування запропонованого нами лікувально-профілактичного комплексу у найближчі строки дозволило отримати позитивні результати у 92±2,9% хворих з кандидозним стоматитом на тлі цукрового діабету типу 1, а у віддалені – у 100%, що дає підставу до його широкого використання в практичній стоматології.

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

На основі отриманих нами результатів лікування вважаємо за потрібне зробити наступні практичні рекомендації.

 1. По діагностиці кандидозного стоматиту у хворих на тлі цукрового діабету типу 1.

 З метою підвищення якості діагностики кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на тлі цукрового діабету типу 1 рекомендується включати у комплекс методів обстеження визначення ступеня дисбіозу порожнини рота ферментативним методом шляхом визначення співвідношення відносних показників активності уреази та лізоциму в ротовій рідині.

 В нормі, у здорових осіб, цей коефіцієнт повинен дорівнювати 1. При порушенні мікробіоценозу порожнини рота та розвитку дисбіозу у хворих, цей показник підвищується прямо пропорційно ступеню дисбіозу.

2. По лікуванню кандидозного стоматиту у хворих на тлі цукрового діабету типу 1.

Комплексне лікування хворих із кандидозним стоматитом на тлі цукрового діабету типу 1 доцільно проводити з застосуванням таких медикаментозних препаратів: „Флюконазол” по 1 капсулі в дозі 100 мг 1 раз на добу впродовж 7-14 днів; „Кларитин” по 1 таблетці 1 раз на добу впродовж 10 днів; „Іммунал” по 20 крапель 3 рази на добу впродовж 14 днів; синбіотик „Бактулін” по 3 таблетки на добу протягом 20 днів, утримуючи в порожнині рота до повного розсмоктування; вітаміно-мінеральний комплекс „Алфавіт – Діабет” по 1 таблетці 3 рази на добу впродовж місяця.

Місцеве лікування рекомендовано проводити хворим шляхом аплікації „Мірамістинової мазі” 1-3 рази на добу впродовж тижня та полоскання порожнини рота після прийому їжі 4-5 разів на добу розведеним в 5 разів лікувально-профілактичним зубним еліксиром „Лізомукоїдом”.

3. По профілактиці кандидозного стоматиту у хворих на тлі інсулінозалежного цукрового діабету.

Для профілактики рецидивів захворювання та закріплення результатів лікування в реабілітаційний період у хворих з кандидозним стоматитом на тлі цукрового діабету типу 1 рекомендовано повторювати курси прийому „Бактуліну” та „Лізомукоїду” через 2 та 5 місяців.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Алексеева О.А. Роль коррекции общего и местного иммунного статуса и биохимических показателей ротовой жидкости в комплексной терапии пародонтита при сахарном диабете: автореф. дис. на соискание учен. степени канд. мед. наук: спец. 14.00.21 „Стоматология” / О.А. Алексеева. – Москва, 2001. – 26 с.
2. Бабіна О.О. Особливості клініки і лікування пародонтального синдрому у дітей, хворих на цукровий діабет: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 „Стоматологія”/ О.О. Бабіна – Полтава, 2000. – 18 с.
3. Бабина О.А. Свободнорадикальное окисление липидов ротовой жидкости у больных инсулинзависимым сахарным диабетом с воспалительными заболеваниями тканей пародонта / О.А. Бабина, Ю.И. Силенко // Вісник стоматології. – 1999. –№3. – С. 47-49.
4. Бактеріологія і вірусологія: Нормативне втробничо-практичне видання. – К.: МНІАЦ медичної статистики; МВЦ „Медінформ”, 2004. – 560 с.
5. Балаболкин М.И. Новая классификация, критерии диагностики и показатели компенсации сахарного диабета / М.И. Балаболкин // Терапевтический архив. – 2000. – Т.72, №10. – С. 5-10.
6. Балаболкин М.И. Роль окислительного стресса в патогенезе сосудистых осложнений диабета (лекция) / М.И. Балаболкин, Е.М. Клебанова // Проблемы эндокринологии. – 2000. – Т. 46, № 6. – С. 29-34.
7. Балаболкин М.И. Современная тактика лечения сахарного диабета типа 2 / М.И. Балаболкин, В.М. Кременская, Е.М. Клебанова // Consilium medium. – 2001. – №11. – С.535-540.
8. Банченко Г.В. Сочетанные заболевания слизистой оболочки полости рта и внутренних органов / Г.В. Банченко – М.: Медицина, 1979. – 190 с.
9. Баранник Н.Г. Патогенез, клиника и лечение красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта : автореф. дис. на соискание учен. степени д-ра. мед. наук: спец. 14.01.22 „Стоматология” / Н.Г. Баранник. – Киев, 1995. – 32 с.
10. Білоклицька Г.Ф. Комплексне визначення кандидозу та кандидоносійства ротової порожнини жінок, які страждають на хронічну урогенітальну патологію грибкового походження / Г.Ф. Білоклицька, Т.Д. Центило, О.В. Решетняк // Вісник стоматології. − 2005. − №2. –С.22-24.
11. Бобырева Л.Е. Свободнорадикальное окисление, антиоксиданты и диабетические ангиопатии / Л.Е. Бобырева // Проблемы эндокринологии. – 1996. – №6. – С.14-20.
12. Бойко А.І. Порівняльний аналіз арсеналу лікарських засобів для лікування цукрового діабету в Україні, Великобританії і США / А.І. Бойко // Фармацевтичний журнал. – 2003. – №2. – С.25-30.
13. Бойков С.С. Ассоциации грибов Candida albicans с некоторыми микроорганизмами при дисбиозе кишечника у пациентов разных возрастных групп / С.С. Бойков, А.Ф. Мороз, Е.Е. Бабаева // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2005. – №1. – С.65-69.
14. Бондаренко А.В. Пути совершенствования этиопатогенетической терапии дисбактериозов / А.В. Бондаренко, В.М. Бондаренко // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. − 1998. − №5. − С. 96-101.
15. Бондаренко В.М. Дисбактериоз / В.М. Бондаренко. − М.: Медицина, 1994. − 334 с.
16. Бондаренко В.М. Иммуностимулирующее действие лактобактерий, используемых в качестве основы препаратов пробиотиков / В.М. Бондаренко, Э.И. Рубакова, В.А. Лаврова // Микробиология, эпидемиология и иммунобиология. − 1998. − №5. − С. 107-112.
17. Борисенко А.В. Стан тканин пародонту у хворих на інсулінозалежний цукровий діабет / А.В. Борисенко, С.М. Захарова, І.Є. Вороніна // Проблеми медицини. – 1998. – №1. – С.42-44.
18. Борисенко А.В. Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта / А.В. Борисенко, А.В. Видерская // Стоматолог. – 2000. – № 3. – С. 57-60.
19. Боровский Е.В. Атлас заболеваний слизистой оболочки полости рта / Е.В. Боровский, Н.Ф. Данилевский – М.: Медицина, 1981. – 228 с.
20. Бурова С.А. Проблемы грибковых заболеваний человека / С.А. Бурова // Российский журнал кожных и венерологических болезней. – 1998. – № 1. – С. 39-41.
21. Быков В.Л. Патогенез и морфогенез кандидоза / В.Л. Быков // Архив патологии. – 1984. – №12. – С. 75-82.
22. Васильченко О.І. Особливості клінічного перебігу та лікування червоного плескатого лишаю слизової оболонки порожнини рота у хворих на інсулінозалежний цукровий діабет: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. „Стоматологія” 14.01.22 / О.І. Васильченко. – Київ, 2002. – 18 с.
23. Вахитов Т.Я. Концепция пробиотического препарата, содержащего оригинальные микробные метаболиты / Т.Я. Вахитов, Л.Н. Петров, В.М. Бондаренко //Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2005. – №5. – С. 108-114.
24. Величко Е.В. Адгезия грибов рода Candida к эпителию слизистой оболочки полости рта при сахарном диабете / Е.В Величко, В.Л. Быков // Вестник дерматологии и венерологии. – 1988. – №6. – С. 16-17.
25. Визначення фізіологічних, метаболічних, імунологічних та морфологічних змін в організмі щурів під впливом малих доз алоксану / Т.А. Золотарьова, Б.А. Нисібуллін, О.С. Павлова [та ін.] // Медична реабілітація, курортологія, фізіотерапія. – 2005. – № 1. – С. 25-28.
26. Вишняк Г.Н. Діагностика и лечение заболеваний языка / Г.Н. Вишняк – К.: Здоров’я. – 1983. – С 12-18.
27. Волосевич Л.И. Значение дрожжеподобных грибов рода Candida в клинике кандидоза / Л.И. Волосевич, З.А. Шеремет // Врачебное дело. – 1989. – №10. – С. 114-116.
28. Гаврилова Л.М. Уреазная активность ротовой жидкости у больных с острой одонтотропной инфекцией челюстно-лицевой области / Л.М. Гаврилова, И.М. Сегень // Стоматология. – 1996. – Спец. выпуск. – С.49-50.
29. Глушанова Н.А. Взаимоотношения пробиотических и индигенных лактобацилл хозяина в условиях совместного культивирования in vitro / Н.А. Глушанова, Б.А. Шендеров //Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2005. – №2. – С. 56-61.
30. Годованец Л.В. Особенности течения и лечения стоматологических заболеваний у детей, больных сахарным диабетом: автореф. дис. на соискание учен. степени канд. мед. наук: спец. 14.01.22 „Стоматология” / Л.В. Годованец – Львов, 1990. – 19 с.
31. Голикова Е.А. Естественная киллерная и фунгицидная активность мононуклеаров периферической крови при кандидозе / Е.А. Голикова, З.О. Караев, А.К. Мирзабаева //Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 1991. – №8. – 61 с.
32. Грачёва Н.В. Клиника, диагностика и лечение хронического кандидоза слизистой оболочки полости рта: автореф. дис. на соискание учен. степени канд. мед. наук: спец. „Стоматология” 14.01.22 / Н.В. Грачёва. – Екатеринбург, 1999.– 22 с.
33. Григорян А.С. Роль и место феномена повреждения в патогенезе заболеваний пародонта / А.С. Григорян // Стоматология. – 1999. – Т.78, №1. – С.16-20.
34. Грицай С.О. Ефективність застосування препарату „Лісобакт” (Bosnalijek) у хворих з гострим та хронічним кандидозом слизової оболонки порожнини рота / С.О. Грицай // Стоматолог. – 2004. – №12. – С.47-49.
35. Грудянов А.И. Применение пробиотиков в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта / А.И. Грудянов, Н.А. Дмитриева, Е.В. Фоменко − М.: Медицинское информационное агентство, 2006. − 111 с.
36. Гунченко Л.С. Лікування хронічних проявів кандидозу слизової оболонки порожнини рота, викликаних асоціаціями Candida з коковою мікрофлорою та лептотріхіями / Л.С. Гунченко, В.Л. Гунченко // Вісник стоматології. – 2008. – №1. – С.26-27.
37. Давиденко Г.М. Стан неспецифічної резистентності тканин ротової порожнини / Г.М. Давиденко // Вісник медицини. – 1997. – №27. – С. 85-93.
38. Давыдова Т.Р. К проблеме дисбактериоза в стоматологической практике / Т.Р. Давыдова, Е.Ю. Карасенко, Е.Ю. Хавкина // Стоматология. – 2001. – №1. – С.23-24.
39. Данилевський М.Ф. Захворювання слизової оболонки порожнини рота / М.Ф. Данилевський, О.Ф.Несін, Ж.І. Рахній – Київ: Здоров’я, 1998. – 312 с.
40. Дейкина Т.А. Клинико-функциональное исследование красного плоского лишая при различной общесоматической патологии / Т.А. Дейкина, Г.В. Панченко // Новое в стоматологии. − 1998. − №9. − С. 8-11.
41. Дикий И.Л. Микробиология. Руководство к практическим занятиям / И.Л. Дикий – Киев, 2004. – С. 499-511.
42. Димніч Л.О. Ефективність комплексного лікування хворих кандидозом слизової оболонки порожнини рота за даними клінічних і лабораторних досліджень / Л.О. Димніч // Вісник Вінницького державного медичного університету. – 2002. – № 6 (2). – С. 270-272.
43. Димніч Л.О. Показники імунного статусу хворих на хронічний кандидоз слизової оболонки порожнини рота та їх корекція в процесі лікування / Л.О. Димніч // Вісник Вінницького національного медичного університету. – 2005. – № 9 (1). – С. 68-71.
44. Дмитриева Л.А. Применение „Микомакса” в комплексном лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта, вызванных дрожжеподобными грибами / Л.А. Дмитриева, О.А. Георгиева //Стоматология сегодня. – 2002. – №7. – 29 с.
45. Дорофейчук В.Г. Определение активности лизоцима нефелометрическим методом / В.Г. Дорофейчук // Лабораторное дело. – 1968. – №4. – С.28-30.
46. Дубинська Г.Ф. Результати використання водно-спиртового екстракту ехінацеї пурпурової у комплексній терапії коринебактерій дифтерії / Г.Ф. Дубинська // Проблеми екології та медицини. – 1999. – №1-2. – С.41-43.
47. Експериментальна сублінгвальна терапія алоксанового діабету / О.В. Скиба, Ю.В. Цісельский, А.П. Левицький [та ін.] // Одеський медичний журнал. – 2005. – № 5 (91). – С. 38-41.
48. Епідеміологія цукрового діабету / [М.Д. Тронько, А.С. Єфімов, В.І. Кравченко, В.І. Паньків] – К.: Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В.П. Комісаренка АМН України, 1996. – 152 с.
49. Ефимов А.С. Сахарный диабет и его осложнения / А.С. Ефимов // Журнал практичного лікаря. – 2003. – №3. – С.31-35.
50. Забелина В.Д. Витамины для больных сахарным диабетом: в чем важность проблемы / В.Д. Забелина // Consilium medicum. – Т.4, №1. – С.21-25.
51. Заславская М.И. Реактивность Candida albicans в системе альтернативного пути активации комплемента / М.И. Заславская, Т.В. Махрова, А.Н. Маянский // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2004. – №5. – С.80-84.
52. Захарова С.М. Особливості перебігу та лікування генералізованого пародонтиту у хворих на цукровий діабет: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.00.21 „Стоматологія”/ С.М. Захарова. – Київ, 1995.– 22 с.
53. Злобина О.А. Диагностика, лечение и профилактика кандидоза слизистой оболочки полости рта у больных сахарным диабетом: автореф. дис. на соискание учен. степени канд. мед. наук: спец. 14.00.21 „Стоматология” / О.А. Злобина. – Казань, 2001.– 22 с.
54. Зміна мікробіоценозу порожнини рота у дітей як до нозологічна діагностика впливу факторів навколишнього середовища на організм / Е.М. Дичко, І.В. Ковач, А.В. Вербицька [та ін.] // Науковий вісник Нац. мед. універ. ім. О.О. Богомольця. − 2007. − №. − С. 70-72.
55. Зорина В.В. Модуляция клеток иммунной системы лактобактериями / В.В. Зорина, Т.К. Николаева, В.М. Бондаренко // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2004. – №16. – С. 57-60.
56. Зюзін В.О. Статистичні методи в охороні здоров’я і медицині / В.О. Зюзін – Полтава, 1995. – 112 с.
57. Изучение микробиоценоза при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта / В.В. Хазанова, И.М. Рабинович, Е.А. Земская [и др.] // Стоматология. – 1996. – №2. – С. 26-27.
58. Иммунный статус у больных инсулиннезависимым сахарным диабетом / В.М. Фролов, Н.А. Пересадян, А.М. Петруня [и др.] // Проблемы эндокринологии. – 1994. – №4. – С.7-8.
59. Йулдошхонова А.С. Клинико-иммунологические параллели при лечении болезней пародонта у детей препаратом ИРС 19 / А.С. Йулдошхонова, З.М. Маматкулова // Материалы VI съезда Стоматологической Ассоциации России. − М., 2000. − С. 209-211.
60. Калликреины и неспецифические протеазы в слюне больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки / А.П. Левицкий, В.М. Коновец, И.Ф. Львов [и др.] // Вопросы медицинской химии. – 1973. – Т. 19, № 6. – С. 633-638.
61. Калюжна Л.Д. Хвороби шкіри обличчя, слизової оболонки порожнини рота та червоної облямівки губ / Л.Д. Калюжна, Г.Ф. Білоклицька – К.: Грамота, 2007. – С. 126-132 с.
62. Каминский Л.С. Статистическая обработка лабораторных и клинических данных / Л.С. Каминский– Л.: Медицина, 1964. – 250 с.
63. Кашкин П.Н. Кандидозы / П.Н. Кашкин – Л.: Медгиз, 1958. – 271 с.
64. Кашкин К.П. Молекулярные механизмы патогенеза и иммунитет при кандидозе / К.П. Кашкин, В.Г. Кубась // Вестник дерматологии и венерологии. – 1982. – №6. – С.22-26.
65. Кирсанов AM. Оценка эффективности иммунокорректирующего лечения препаратом „Имудон” больных с генерализованным пародонтитом на фоне заболеваний внутренних органов / A.M. Кирсанов, И.А. Горбачева, Л.Ю. Орехова //Пародонтология. – 2000. – № 2(16). – 28 с.
66. Ковальов Е.В. Мікробіологічне обстеження хворих на хронічний кандидоз слизової оболонки порожнини рота / Е.В. Ковальов, І.Я. Марченко // Вісник стоматології. – 1996. – №4. – С. 279-282.
67. Ковальов Є.В. Ультраструктурні зміни судин мікроциркуляторного русла тканин пародонта у хворих на хронічний генералізований пародонти на тлі цукрового діабету / Є.В. Ковальов, З.Ю. Назаренко // Український стоматологічний альманах. – 2006. – №6. – С.11-14.
68. Количественная оценка антагонистической активности лактобацилл / Е.И. Ермоленко, В.А.Исаков, С.Х. Ждан-Пушкина [и др.] // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2004. – №5. – С.94-98.
69. Конвуеми М. Особенности полости рта и уход за нею у больных сахарным диабетом / М. Конвуеми // Terra Medica. – 1996. – №3. – С. 32-34.
70. Коробкова К.С. Глікополімери мікроорганізмів як джерело створення екологічно безпечних антимікробних засобів специфічної дії / К.С. Коробкова // Мікробіологічний журнал. – 2002. – №6. – С. 80-93.
71. Косенко К.М. Впровадження медико-економічного стандарту в практику стоматології / К.М. Косенко, Ю.М. Бахуринский, Л.А. Пашківська // Вісник стоматології. – 1999. – №2. – 42 с.
72. Косенко К.Н. Изучение изменений массы слюнных желез и степени атрофии альвеолярного отростка в динамике развития экспериментального сахарного диабета / К.Н. Косенко, А.В. Скиба // Вісник стоматології. – 2003. – №2. – С.2-5.
73. Косенко К.Н. Секреторная активность слюнных желез у пациентов со съемными зубними протезами, страдающими грибковим стоматитом / К.Н. Косенко, И.А. Паненко, Т.П. Терешина // Вісник стоматології. – 2006. – №1. – С.51-53.
74. Кочеткова М.Г. Латентный кандидоз органов полости рта у рабочих производства антибиотиков / М.Г. Кочеткова, В.Е. Ярославский // Стоматология. – 1981. – Т.60, №4. – С. 20-21.
75. Кравченко В.М. Створення постійно діючого державного реєстру „Система нагляду хворих на цукровий діабет (СИНАДІАБ) в Україні”: проблеми та перспективи / В.М. Кравченко, М.Д. Халангот, Я.Б. Кульчинська // Ендокринологія. – 2005. – Т. 10, №1. – С. 69-75.
76. Кривошеин Ю.С. Руководство к практическим занятиям по медицинской микробиологии и лабораторной диагностике инфекционных болезней / Ю.С. Кривошеин – Киев: „Вища школа”, 1986. – С.251-259.
77. Крижалко О.В. Властивості стоматологічного стану та біохімічних показників змішаної слини у дітей, хворих на цукровий діабет / О.В. Крижалко //Український науково-медичний молодіжний журнал. – 1998. – №2-3. – С. 141-142.
78. Крижалко О.В. Особенности клиники, профилактики и лечения заболеваний тканей пародонта у детей, больных на сахарный диабет: автореф. дис. на соискание ученой степени канд. мед. наук: спец. 14.01.22 „Стоматология” / О.В. Крижалко. – Киев, 2001. – 18 с.
79. Кулыгина В.Н. Показатели иммунного статуса больных хроническим кандидозом слизистой оболочки полости рта / В.Н. Кулыгина, Л.А. Дымнич // Современная стоматология. – 2004. – № 4. – С. 64-67.
80. Курякина Н.В. Изменение показателей общего иммунитета в различные сроки после курса комплексного лечения у больных пародонтитом на фоне сахарного диабета / Н.В. Курякина, О.А. Алексеева // Пародонтология. – 2000. – №1 (15). – С. 22-25.
81. Лебедев Н.Б. Осложнения сахарного диабета І типа и антигены системы HLA / Н.Б. Лебедев, А.А. Яздовский, Л.Н. Щербачова // Проблемы эндокринологии. – 1995. – №5. – С.4-7.
82. Левицкий А.П. Инулин – пища для бактерий, лекарство для людей / А.П. Левицкий – Одесса, 2003. – 28 с.
83. Левицкий А.П. Лизоцим вместо антибиотиков/ А.П. Левицкий – Одесса, 2005. – 53 с.
84. Левицкий А.П. Пребиотики и проблема дисбактериоза / А.П. Левицкий, Ю.Л. Волянский, К.В. Скидан – Харьков, 2008. – 100 с.
85. Левицкий А.П. Кризис антимикробной терапии и профилактики в стоматологии / А.П. Левицкий //Вісник стоматології. – 2005. – №3. – С.66-68.
86. Левицкий А.П. Саливация у здоровых лиц разного возраста и у стоматологических больных / А.П. Левицкий, О.А. Макаренко, Л.Н. Россаханова // Вісник стоматології. – 1995. –Спецвипуск. – №2.–С. 7-8.
87. Левицький А.П. Вплив синбіотика „Бактулін” на вміст лактобацил у відкладеннях на слизовій оболонці порожнини рота щурів / А.П. Левицький, М.В. Ліснічук // Експериментальна та клінічна фізіологія і біохімія. – 2004. – №4. – С.15-18.
88. Лечение кандидоза слизистой оболочки полости рта у больных иммунодефицитными состояниями / Н.Ф. Данилевский, Л.Ф. Сидельникова, Е.И. Васильченко [и др.] // Український стоматологічний альманах. – 2001. – №6. – С.37-40.
89. Лисобакт в комплексной терапии заболеваний слизистой оболочки полости рта / В.Ф. Куцевляк, Е.М. Бабич, К.В. Божко [и др.] // Український стоматологічний альманах. – 2003. – С. 24-28.
90. Лобань Г.А. Нормальна мікрофлора порожнини рота / Г.А. Лобань, В.І. Федорченко //Український стоматологічний альманах. – 2003. – С. 31-35.
91. Лукашевич М.Б. Застосування нових вітчизняних препаратів для лікування грибкових уражень слизової оболонки порожнини рота / М.Б. Лукашевич // Український науковий медичний молодіжний журнал. – 2000. – №2-3. –С. 425-427.
92. Лукиных Л.М. Заболевания слизистой оболочки полости рта/ Л.М. Лукиных – Н. Новгород: НГМА, 2000. – 367 с.
93. Максименко П.Т. Болезни слизистой оболочки полости рта / П.Т. Максименко – Киев: Крещатик, 1998. – 186 с.
94. Максименко П.Т. Медикаментозная патология в стоматологии / П.Т. Максименко – Полтава, 2001. – 138 с.
95. Максимовский Ю.М. Лекарственные средства в стоматологии / Ю.М. Максимовский, Т.Д. Чиркова, М.А. Ульянова // Стоматология. – 2003. – №9-10. – 47 с.
96. Малыжев В.А. Инсулинзависимый сахарный диабет как аутоиммунное заболевание. Иммунодиагностика, иммунопрофилактика / В.А. Малыжев // Імунологія та алергологія. – 1998. – №1-2. – С.47-59.
97. Марченко А.И. Кандидозы слизистой оболочки полости рта / А.И. Марченко, М.М. Руденко– К.: Здоров’я, 1978. – 70 с.
98. Марченко І.Я. Клініко-експериментальне обґрунтування комплексного лікування та профілактики кандидозу слизової оболонки порожнини рота: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.22 „Стоматологія” / І.Я. Марченко. – Полтава, 1996.– 23 с.
99. Махрова Т.В. Некоторые механизмы антиадгезивного эффекта секрета ротовой полости „Candida albicans – буккальные эпителиоциты” / Т.В. Махрова, А.Н. Маянский, М.И. Заславская //Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2005. – №2. – С.11-14.
100. Мащенко И.С. Иммунобиохимические механизмы развития различных клинических вариантов течения генерализованного пародонтита у больных сахарным диабетом 2 типа / И.С. Мащенко, А.А. Гударьян // Український стоматологічний альманах. – 2004. – №1-2. – С. 31-34.
101. Мащенко И.С. Применение пробиотиков в терапии заболеваний пародонта и слизистих оболочек полости рта / И.С. Мащенко, К.В. Скидан, О.П. Ступак, А.К. Николишин // Вісник стоматології. – 2008. – №1. – С. 14-15.
102. Метод определения активности каталазы / М.А. Королюк, Л.И. Иванова, Н.Т. Майорова [и др.] // Лабораторное дело. – 1988. – № 1. – С. 16-18.
103. Мизиенко В.Ф. Лечение кандидоза слизистой оболочки полости рта / В.Ф. Мизиенко, Л.И. Рукавишникова, Н.М. Морозова // Актуальные вопросы стоматологии. – 1996. – №2. – С. 106-110.
104. Минсер О.Б. Современные проблемы клинической классификации глубоких микозов / О.Б. Минсер // Микотическая инфекция и сенсибилизация. – №3. – С. 42-45.
105. Мирошник О.А. Бактерийные и биологические препараты для коррекции дисбиозов и их рационального применения / О.А. Мирошник // Омская медицинская газета. – 1997. – №8. – С. 12-16.
106. Міжнародна статистична класифікація хвороб та споріднених проблем охорони здоров’я; 10-й перегляд. – Т. 1 – спеціальні переліки для статистичного опрацювання: Пер. з англ. / Укр. Ін-т громадського здоров’я. – 1998. – 606 с.
107. Моисеенко О.О. Клинико-лабораторные параллели в патогенезе стоматологических заболеваний у детей, больных сахарным диабетом I типа: автореф. дис. на соискание учен. степни канд. мед. наук : спец. 14.01.22 „Стоматология” / О.О. Моисеенко. – Москва, 2001. – 22 с.
108. Наумчук Н.С. Лабораторная диагностика сахарного диабета и его осложнений / Н.С. Наумчук, А.С. Ефимов // Лабораторная диагностика. – 2002. – №3. – С.3-6.
109. Недосеко В.Б. Заболевания слизистой оболочки полости рта, сопровождающиеся изменением биотопа ротовой полости. Диагностика. Применение новых технологий лечения / В.Б. Недосеко, И.В. Анисимова // Клиническая стоматология. – 2002. – №4. – С. 40-47.
110. Никифоров О.Н. Перекисное окисление липидов и состояние антиоксидантной защиты у больных инсулинозависимым сахарным диабетом / О.Н. Никифоров, О.В. Сазонова, Л.Я. Суханова // Вопросы медицинской химии. – 1997. – №1. – С.16-19.
111. Николаева Е.Н. Применение тест-системы, основанной на полимерной цепной реакции, пародонтологии / Е.Н. Николаева // Стоматолог. – 2005. – №4. – С. 16-20.
112. Ніколішин А.К. Лікувально-профілактичні властивості імунобіологічних засобів при кандидозному стоматиті у хворих на цукровий діабет / А.К. Ніколішин, О.П. Ступак, Л.М. Розсаханова // Український стоматологічний альманах. – 2008. – №5. – С.9-11.
113. Оганян Э.С. Состояние пародонта у больных с инсулинзависимым сахарным диабетом (исследование): автореф. дис. на соискание учен. степени канд. мед, наук : спец. 14.01.22 „Стоматология” / – Э.С. Оганян. – Санкт-Петербург, 2001.– 18 с.
114. Орехова Л.Ю. Особенности клинических проявлений патологии слизистой оболочки полости рта у больных сахарным диабетом / Л.Ю. Орехова // Пародонтология. – № 4. – 2003. – С. 14-18.
115. Особенности клинического проявления заболеваний слизистой оболочки полости рта у больных, страдающих сахарным диабетом / А.В. Видерская, Н.А. Зелинская, Т.А. Мельничук [и др.] // Вестник стоматологии. – 1995. – №2. – С. 100-103.
116. Особенности микроэкологии полости рта у женщин с различными клиническими формами кандидозного стоматита / Г.Ф. Белоклицкая, О.В. Решетняк, Т.А. Лисяная, И.Г. Пономарева // Современная стоматология – 2008. – №1. – С.77-80.
117. Особенности развития заболеваний пародонта у больных инсулинозависимым сахарным диабетом / Н.Ф. Данилевський, А.В. Борисенко, А.В. Городенко [и др.] // Вісник стоматології. – 1996. – № 2. – С. 115-120.
118. Особливості мікробіоценозу ротової порожнини пацієнтів із стоматологічними захворюваннями з порушенням в системі місцевого імунітету / У.Р. Никифорчин, Н.О. Гевкалюк, М.М. Рожко [та ін.] // Мікробіологічний журнал. – 2004. – №1. –С.57-61.
119. Павлюк Т.Д. Використання препарату біоспорин у комплексному лікування пародонтиту, ускладненого кандидозом / Т.Д. Павлюк //Новини стоматології. – 1995. – №3. – С.59-60.
120. Павлюк Т.Д. Особливості клінічного перебігу та лікування генералізованного пародонтиту, ускладненого кандидозом: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 „Стоматологія” / Т.Д. Павлюк. – Київ, 2000. – 20 с.
121. Паненко И.А. Эффективность применения „Лактогеля” в комплексе реабилитационных мероприятий у протезоносителей с грибковым стоматитом / И.А. Паненко // Вісник стоматології. – 2005. – № 2. – С.19-21.
122. Паненко І.А. Частота розповсюдження грибкових уражень слизової оболонки порожнини рота у пацієнтів зі знімними зубними протезами / І.А. Паненко, Ю.Г. Романова // Одеський медичний журнал. – 2005. – №3. – С. 84-86.
123. Пат. 2006 01643 Україна, МПК 2006 А61В 5/00. Спосіб оцінки дисбактеріозу порожнини рота / Левицький А.П., Макаренко О.А., Селіванська І.О. [та ін.]; заявник та патентовласник Інститут стоматології АМН України. – №16048; заявл. 17.02.06; опубл. 17.07.06, Бюл. №7.
124. Патент на корисну модель № 35558 Україна МПК (2006) А61С 5/02. Спосіб лікування кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет / Ступак О.П., Ніколішин А.К., Левицький А.П.; заявник та патентовласник Вищий державний навчальний заклад України „Українська медична стоматологічна академія та Інститут стоматології АМН України – № u 2008 05081; заявл 21.04.2008; опубл. 25.09.2008, Бюл. №18.
125. Патент на корисну модель № 37472 Україна МПК (2006) А61К 31/00. Спосіб профілактики кандидозу слизової оболонки порожнини рота у хворих на цукровий діабет / Ступак О.П., Ніколішин А.К., Левицький А.П.; заявник та патентовласник Вищий державний навчальний заклад України „Українська медична стоматологічна академія та Інститут стоматології АМН України – № u 2008 08890; заявл 07.07.2008; опубл. 25.11.2008, Бюл. №22.
126. Плотникова В.Г. Влияние лизоцимсодержащих препаратов на прооксидантно-антиоксидантный статус крыс при экспериментальном пародонтите / В.Г. Плотникова, О.А. Макаренко // Вісник стоматології. – 2006. – №2. – С.20-22.
127. Поиск перспективных штаммов бифидобактерий и лактобацилл для разработки новых биопрепаратов / Е.А. Постникова, А.П. Пикина, Л.И. Кафарская [и др.] // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2005. – №2. – С.64-69.
128. Почтарь В.Н. Диагностика кандидоза в клинической стоматологии / В.Н. Почтарь, В.Я. Скиба // Вісник стоматології. – 2003. – №1. – С. 79-84.
129. Почтарь В.Н. Современные антимикотические препараты, применяемые в стоматологической практике / В.Н. Почтарь, В.Я. Скиба // Вісник стоматології. – 2003.– №3. – С. 46-52.
130. Практична мікробіологія / С.І. Климнюк, І.О. Ситник, М.С. Творко [та ін.] – Тернопіль, „Укрмедкнига”, 2004. – С. 338-395.
131. Применение „Имудона” в комплексной терапии дисбактериозов полости рта / И.М. Рабинович, О.И. Ефимович, О.Ф. Рабинович [и др.] // Клиническая стоматология. – 2001. – №3. – С. 70-72.
132. Пронина В.П. Диагностика и лечение кандидоза слизистой оболочки полости рта / В.П. Пронина – Красноград, 1968. – С.45-51.
133. Противогрибковая и иммуномодулирующая активность препарата „Гивалекс” при лечении кандидозного стоматита у женщин с хронической с урогенитльной патологией грибкового происхождения / Г.Ф. Белоклицкая, Т.Д. Центило, О.В. Решетняк [и др.] // Современная стоматология − 2006. − №2. С. 68-71.
134. Прудіус П.Г. Епідеміологія та економіка цукрового діабету (огляд) / П.Г. Прудиус, О.В. Северін // Ендокринологія. – 2000. – Т.5, №1. – С. 109-114.
135. Пущенко А.А. Состояние полости рта у больных сахарным диабетом / А.А. Пущенко, А.В. Щербак // Проблемы эндокринологии. – 1991. – №37(3). – С. 39-43.
136. Рабинович И.М. Изучение микробиоценоза при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта / И.М. Рабинович, В.В. Хазанова, Н.А. Дмитриева // Стоматология. − 1996. − №2. − С. 26-27.
137. Рабинович И.М. Роль микрофлоры в патологии слизистой оболочки рта / И.М. Рабинович, Г.В. Банченко, О.Ф. Рабинович // Стоматология. – 2002. – №5. – С. 48-50.
138. Райан М.А. Сахарный диабет и воспалительные процессы в полости рта / М.А. Райан, Р. Вильямс, С.И. Гросс [и др.] // Пародонтология. – 2006. – № 4 (40). – С. 62-65.
139. Растительные адаптогены в профилактике и лечении стоматологических заболеваний / К.Н. Косенко, О.В. Деньга, А.П. Левицкий, О.Н. Воскресенський // Вісник стоматології. – 2004. – №1.–С. 108-115.
140. Рахматов Т.П. О состоянии слизистой оболочки полости рта у больных красным плоским лишаем / Т.П. Рахматов, Х.И. Ирсалиев // Вестник дерматологии и венерологии. – 2001. – №3. – С. 31-33.
141. Реброва Р.Н. Грибы рода Candida при заболеваниях негрибковой этиологии / Р.Н. Реброва – М.: Медицина, 1989. – 120 с.
142. Регуляция дисбактериоза полости рта биофлавоноидами / В.Я. Скиба, В.Н. Почтарь, В.В. Голобородько [и др.] // Вісник стоматології. – 2006. – Спецвипуск. – №3. – С.27-28.
143. Рединова Т.Л. Частота кандидоза слизистой оболочки полости рта и эффективность его лечения у больных сахарным диабетом / Т.Л. Рединова, О.А. Злобина // Стоматология. – 2001. – №3. – С. 20-22.
144. Редькин Ю.В. Анализ взаимосвязей показателей системы иммунитета в динамике травматической системы / Ю.В. Редькин, Т.Ф. Соколова // Патологическая физиология и экспериментальная терапия. – 1988. – №5. – С.8-12.ь
145. Решетняк О.В. Комплексне визначення кандидозу та кандидозоносійства ротової порожнини жінок, які страждають на хронічну урогенітальну патологію грибкового походження / О.В. Решетняк // Вісник стоматології. – 2005. – №2. С. 22-27.
146. Роль микробиологических исследований в профилактике и лечении стоматологических заболеваний / И.В. Яковец, Н.Н. Педченко, Д.В. Яковец, И.М. Новицкая [и др.] // Вісник стоматології. − 2002. − №4. − С. 135-138.
147. Романенко И.Г. Содержание лизоцима в слюне у больных хейлитом, протекающего на фоне сахарного диабета / И.Г. Романенко // Вісник стоматології. – 1998. – №2. – С.35-37.
148. Румянцев В.А. Сравнительная оценка с помощью рН-тестов эффективности применения противомикробных средств в полости рта / В.А. Румянцев, М.В. Юсуфова, Н.В. Хютти //Стоматология. – 2005. – №4. – С.4-7.
149. Рыбаков А.И. Заболевания слизистой оболочки полости рта / А.И. Рыбаков, Г.В. Банченко – М.: Медицина,1978. – 231 с.
150. Савичук Н.О. Клініко-патогенетичне обґрунтування комплексного лікування хронічної кандидо-герпетичної інфекції порожнини рота у дітей (клініко-експериментальне дослідження): автореф. дис. на здобуття наук. ступеня. д-ра мед. наук: спец. „Стоматологія” 14.00.21 / Н.О. Савичук. – Київ, 2001. – 18 с.
151. Савичук Н.О. Микроэкология полости рта, дисбактериоз и пути его коррекции / Н.О. Савичук, А.В. Савичук // Современная стоматология. – 2002. – №4. – С.9-12.
152. Самойлик М.М. Стоматологический статус у больных инсулиннезависимым сахарным диабетом и его коррекция: автореф. дис. на соискание учен. степени канд. мед. наук : спец. 14.01.22 „Стоматология” / М.М. Самойлик. – Москва, 2004.– 20 с.
153. Сардиенко Н.В. Функциональная активность Т-лимфоцитов при кандидозе / Н.В. Сардиенко // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 1992. – №4. – 66 с.
154. Савічук А.А. Антибактеріальна і протимікозна терапія у клінічній практиці / А.А. Савічук, В.І. Мальцев, К.І. Ільницький – К.: „Книга плюс”, 2004. – 424 с.
155. Синдром избыточного бактериального роста в тонкой кишке: патогенез, клиническое значение и тактика терапии / Е.А. Лыкова, В.М. Бондаренко, А.И. Парфенов, Т.В. Мацулевич // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. − 2005. − №6. − С. 51-57.
156. Скиба В.Я. Комплексное лечение кандидозного стоматита с включением зубного эликсира „Биодент-3” / В.Я. Скиба, В.Н. Почтарь, Л.Н. Россаханова // Вісник стоматології. – 2006. – №1. – С.56-58.
157. Скиба О.В. Структурно-метаболічні зміни в тканинах порожнини рота при цукровому діабеті та іх профілактика: дис. … канд. мед. наук: 14.01.22 / Скиба Олександра Василівна – Київ, 2006. – 171 с.
158. Слабухіна В.А Клініка, діагностика і лікування пародонтиту у ліквідаторів наслідків аварії на Чорнобильській АЕС у віддалений період (клініко-імунологічне дослідження): дис. … канд. мед. наук: 14.01.22 / Слабухіна Вікторія Анатоліївна. – Полтава, 2000. – 165 с.
159. Смирнов В.В. Антибиотики и/или пробиотики: размышления и факты / В.В. Смирнов // Лікування та діагностика. – 1998. – №2. – С. 8-10.
160. Смирнов В.В. Пробиотики на основе живых культур микроорганизмов / В.В. Смирнов, Н.К. Коваленко, В.С. Подгорский // Мікробіологічний журнал. – 2002. – №4. – С. 62-80.
161. Соколова Г.А. Кандидоз у больных сахарным диабетом І типа / Г.А. Соколова // Вестник дерматологии и венерологии. – 1996. – №3. – С. 54-55.
162. Состояние процессов свободнорадикального окисления липидов в слизистой оболочке полости рта / А.В. Скиба, К.Н. Косенко, Т.П. Терешина, Л.Н. Россаханова // Вісник стоматології. – №1. – С.23-26.
163. Состояние системного иммунитета при пародонтальном синдроме у подростков с эндокринной патологией / И.А. Падалка, Л.Ф. Каськова, О.А. Бабина, Л.Ф. Чуприна // Український стоматологічний альманах. – 2007. – №1. – С. 41-43.
164. Сочетанная антибактериальная и пробиотическая терапія / Е.А. Лыкова, В.М. Бондаренко, С.В. Сидоренко [и др.] // Микробиология, эпидемиология и иммунология. – 2000. − №2. − С. 63-66.
165. Справочник по микробиологическим и вирусологическим методам исследования / Под ред. М.О. Биргера. – М.: Медицина, 1998. – 736 с.
166. Срібник П.Л. Лікування протезного стоматиту у дітей, що користуються знімними ортодонтичними протезами: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук : спец. 14.01.22 „Стоматологія” / П.Л. Срібник. – Полтава, 1999.– 16 с.
167. Стальная И.Д. Метод определения малонового диальдегида с помощью тиобарбитуровой кислоты / И.Д. Стальная, Т.Г. Гаришвили // Современные методы в биохимии. – М.: Медицина, 1977. – С. 66-68.
168. Структурне реакции слизистой оболочки полости рта при диабетической пародонтопатии / Л.В. Балахонов, Л.М. Непомящих, С.В. Айдагулова [и др.] // БЭБИМ. – 2006. – Т. 142, № 11. – С. 581-584.
169. Ступак О.П. Салівація у хворих з кандидозом слизової оболонки порожнини рота на тлі цукрового діабету / О.П. Ступак // Актуальні проблеми сучасної стоматології. Вісник УМСА. – 2007. – Т. 7, Вип. 4 (20). С. 52-54.
170. Терапевтическая стоматология: учебн. пособие / Под ред. редакцией Л.А. Дмитриевой. – М.: МЕДпресс-информ, 2003. – 896 с.
171. Терапевтическая стоматология: учебник для студентов медицинских вузов / Под ред. редакцией Е.В. Боровского – М.: Медицинское информационное агентство, 2004. – 840 с.
172. Терапевтична стоматологія: підручник для студентів стоматологічних факультетів вищих медичних навчальних закладів / [А.К. Ніколішин, В.М. Ждан, А.В. Борисенко та ін.]; за ред.. А.К. Ніколішина. – ІІ том. – Полтава: Дивосвіт, 2007. – 280 с.
173. Терешина Т.П. Розробка та експериментальне обґрунтування застосування нового геля для порожнини рота „Мальцит” при гипосалівації / Т.П. Терешина, Р.І. Бабій, Н.В. Мозкова //Вісник стоматології. – 2006. – №1. – С. 9-11.
174. Томилина Т.В. Прогнозирование возникновения герпетического и кандидозного стоматита рта: дис. … канд. мед. наук : 14.01.22 / Томилина Татьяна Викторовна. – Харьков, 2003.– 161 с.
175. Томіліна Т.В. Компонентний аналіз факторів формування кандидозного та герпетичного стоматиту / Т.В. Томіліна //Галицький лікарський вісник. – 2003. – Т.10, №1. – С.155-157.
176. Ушаков Р.В. Микрофлора полости рта и её значение в развитии стоматологических заболеваний / Р.В. Ушаков, В.Н. Царёв //Стоматология для всех. – 1998.-№3. – 22 с.
177. Ферментативный метод определения дисбиоза полости рта для скрининга про- и пребиотиков: методические рекомендации / [А.П. Левицкий, О.А. Макаренко, И.А. Селиванская и др.]. – Киев: МЗ Украины, ГФЦ, 2007. – 26 с.
178. Фитохимический состав представителей рода эхинацея (Echinacea Moench.) и его фармакологические свойства (обзор) / В.Н. Самородов, С.В. Поспелов, Г.Ф. Моисеева, А.В. Середа // Лекарственные растения. – 1996. – Т.30, №4. – С. 32-37.
179. Фоменко Е.В. Применение бактерийных препаратов в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта: автореф. дис. на соискание учен. степени канд. мед. наук : спец. 14.00.21 „Стоматология” Е.В. Фоменко. – М., 2004.– 29 с.
180. Характер перестройки Т- и В-систем иммунитета у больных поверхностным и висцеральным кандидозом / З.О. Караев, В.А. Крылов, Ю.В. Никифоров, О.Л. Покровская // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. – 1986. – №10. – С. 52-55.
181. Хмельницкий О.К. Гистологическая диагностика поверхностных и глубоких микозов) / О.К. Хмельницкий – Л.: Медицина,1973. – 239 с.
182. Хмельницкий О.К. Кандидоз (патологическая анатомия, химиотерапия, лечебный патоморфоз) / О.К. Хмельницкий, Р.А. Аравийский, О.Н. Экземпляров – Л.: Медицина,1984. – 199 с.
183. Хорошева Т.В. Эубиотики в лечении заболеваний пародонта / Т.В. Хорошева // Стоматология. – 2003. – №9-10. – 48 с.
184. Хоружа Р.Ю. Вивчення стану пародонтального комплексу та інших органів ротової порожнини у хворих на цукровий діабет / Р.Ю. Хоружа, О.В. Комаревська // Український стоматологічний альманах. – 2003. – № 3. – С. 26-28.
185. Центило Т.Д. Индивидуальные иммунокоректоры в лечении больных кандидозом слизистой оболочки полости рта и губ / Т.Д. Центило, Н.Г. Бычкова // Современная стоматология №4 (8). − С. 13-16.
186. Циммерман Я.С. Дисбиоз (дисбактериоз) кишечника и\или „синдром избыточного бактериального роста” / Я.С. Циммерман // Клиническая медицина. − 2005. − №4. − С. 14-22.
187. Цісельский Ю.В. Вплив інуліну на стан зору і деякі біохімічні показники крові хворих на діабетичну ретинопатію / Ю.В. Цісельский, А.П. Левицький // Досягнення біології та медицини. – 2006. № 1 (7). – С. 58-61.
188. Чеботарев В.Ф. Современные представления о механизмах аутоиммунного процесса. Аутоагрессия и проблема иммунореабилитации при эндокринной патологии / В.Ф. Чеботарев // Імунологія та алергологія. – 1998. – №1-2. – С.59-64.
189. Чумак Л.Д. Эффективность использования экстракта эхинацеи пурпурной беременными женщинами для повышения минерализующих свойств слюны / Л.Д. Чумак, Ю.Т. Романова // Вісник стоматології. – 1999. – №2. – С.22-24.
190. Шапиро А.В. Метод количественного определения обсемененности мокроты бактериями у больных острыми и хроническими пневмониями / А.В. Шапиро, Ю.М. Фельдман // Лабораторное дело. – 1983. – №7. – С. 59-60.
191. Шевелева С.А. Пробиотики, пребиотики и пробиотические продукты. Современное состояние вопроса / С.А. Шевелева // Вопросы питания. – 1999. – №2. – С. 32-40.
192. Шевяков М.А. Стандартные подходы к диагностике и лечению кандидоза слизистых оболочек пищеварительного тракта / М.А. Шевяков // Проблемы медицинской микологии.-2000.-Т.2, №2.-С.53.
193. Шендеров Б.А. Нормальная микрофлора и её роль в поддержании здоровья человека / Б.А. Шендеров // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии. – 1998. – №1. – С. 61-65.
194. Шеремет З.А. Комплексное лечение слизистой оболочки полости рта с применением современных противогрибковых средств: автореф. дис. на соискание учен. степени канд. мед. наук: спец. 14.00.21. „Стоматология”/ З.А. Шеремет. – Киев, 1987. – 15 с.
195. Шматко В.І. Регіональна імуномодуляція в комплексній терапії стоматитів / В.І. Шматко, І.М. Голубєва, О.І. Остапко // Вісник стоматології. – 1997. – №3.–С. 360-363.
196. Шумский А.В. Выбор фунгицидных препаратов для лечения кандидоза слизистой оболочки полости рта / А.В. Шумский // Стоматология. – 1999. – №3. – С. 19-21.
197. Шумский А.В. Противогрибковая и иммуномодулирующая лимфотропная терапия кандидоза слизистой оболочки полости рта / А.В. Шумский, М.М. Пожарицкая, Е.В. Юрченко // Стоматология. – 1996. – №4. – С. 17-19.
198. Эпидемиология инсулинзависимого сахарного диабета / И.И. Дедов, Ю.И. Сунцов, С.В. Кудряков, С.Г. Рыжкова // Проблемы эндокринологии. – 1998.– № 2. – С. 47–51.
199. Эроткан – средство на основе эхинацеи пурпурной для лечения стоматологических заболеваний / Г.М. Дубинская, В.Ф. Почерняева, В.Н. Бобырев [и др.] // Материалы междунар. науч. конференции „Изучение и использование эхинацеи”. – Полтава, 1998. – С.122-125.
200. Эффективность применения противогрибкового препарата „Фунит” при кандидозах, локализованных в полости рта / А.А. Тимофеев, Н.А. Ушко, В.П. Блинова [и др.] // Современная стоматология. – 2008. – №1. – С. 81-88.
201. Bauer E. Imudon in der Therapie von Parodontopathien / E. Bauer, I. Syrzitic // Biomed. – 1984. – Vol. 11. – P. 49-52.
202. Berntsson E. Antibodies to Candida albicans in healthy, colonized and infected persons / E. Berntsson // Mykosen. – 1984. – Vol. 2, №9. – P. 449-451.
203. Candida albicans adherence to resin-composite restorative dental material: influente of whole human saliva // J.L. Masa, N. Eguezabal , C. Prado // Oral. Surg. – 2002. – Vol. 94, №5. – P. 589-592.
204. Carsia L. Infecciness intestinales por Candida / L. Carsia // J. Laboratorio. – 1983. – Vol. 75, № 49. – P. 603-613.
205. Case of sepsis caused by Bifidobacterium longum / G.Y. Ha, С.H. Yang, H. Kim [et al.] // J. Clinical. Microbiol. – 1999. – Vol. 37, №4. – P. 1227-1228.
206. Caser F. Safety of lactic acid bacteria and their occurrence in human clinical infections / F. Caser // Bull. fast. Pasteur. – 1994. – Vol. 92. – P.45-67.
207. Chung W. Action of lysozyme and nisin mixtures against lactic acid bacteria / W. Chung, R. Hancock // Int. Pood Microbiol. – 2000. – Vol. 60. – P. 25-32.
208. Cokalic M. Diabetes mellitus and osteoporosis / M. Cokalic // Diabetologie Croatice. – Vol. 27, №4. – P. 135-142.
209. Darwazeh A.M. In vitro adhesion of Candida albicans to buccal epithelial from diabetic and non – individualis after in vivo and vitro application of nistatin / A.M. Darwazeh, T.W. MacFarlane, P.J. Lamey // J. of Oral Pathol. & Med. – 1997. – Vol. 26, №5. – P. 233-236.
210. Development of resistant in Candida isolates from patients receiving prolonged antifungal therapy / P. Fan-Havard , D. Capano, S.M. Smith [et al.] // Antimicrob Agents Chemother. – 1991. – Vol. 35. – P. 2301-2305.
211. Dorocka-Bobkowska B. Non – insulin – dependent diabetes mellitus as a riskfactor for denture stomatitis / B. Dorocka-Bobkowska, E. Budtz-Jorgensen, S. Wloch // J. Oral Pathology & Med. – 1996. – Vol. 25, №8. – P. 411-415.
212. Flemmig T.F. Микробиологическая диагностика маргинального пародонтита / T.F. Flemmig, K. Helge // Пародонтология. − 1998. − №1. − С. 11-15.Green J.C. The simplified oral hygiene / Green J.C., Vermillion I.P. // J. Amer. Dental Associaation. – 1964. – Vol.68. – P. 7-10.
213. Gut bacteria and health foods – the European perspective / M. Saarela, L. Lahteenmaki, R. Crittenden [et al.] // Int. J. Food microbil. – 2002. – Vol. 79. – P. 99-117.
214. Holmstrup P. Clinical, therapeutic and pathogenetic aspects of chronic oral multifocal candidiasis / P. Holmstrup, M. Bessermann // Oral Surg. – 1983. – Vol. 56, №4. – P. 388-395.
215. Immunological responses to monoassociatet Biifidobacterium longum and their relation to prevention of bacterial invasion // S. Yamazari, K. Machii, S. Tsuyuld // Immunology. – 1985. – Vol. 56. – P. 43-50.
216. Independent diabetes mellitus and oral soft tissue pathology / J. Guggenheimer, P.A. Moore, K. Rossie [et al.] // Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology & Endodontics. – 2000. – Vol. 89, №5. – P. 570-576.
217. Ingibitory effects of human-derived Befidobacterium on pathogenic / T. Araya-Kojima, T. Yaeshima, N. Ishibashi [et al.] // Microbiol. Immunol. – Vol. 45. №3. – P. 259-262.
218. Ishibashi N. Probiotics and safety / N. Ishibashi, S. Yamawri // J. Clin Nutr. – 2001. – Vol.73. – P.465-470.
219. Khalangot M.D. Visual impairment, retinopathy and mortality in a population based sample of insulin-treated diabetics: gender differences / M.D. Khalangot // Diabetologia. – 2004. – Vol. 47, №1. – 326 p.
220. King H. Insulin: availability, affordability and harmonization / H. King // WHO Drug. – 1998. – №4. – P. 219-223.
221. Kopp-Hoolihan L. Prophylactic and therapeutic uses of probiotics / L. Kopp-Hoolihan // J. Amer. Diet. AAS. – 2001. Vol. 101, №2. – 229 p.
222. Lactobacillus GG yogurt in prevention of antibiotic associated diarrhea / S. Sutonen, H. Vnpaatalo, S. Salminen // Ann. Med. – 1999. – Vol. 22. – P. 57-59.
223. Lin A.L. Further characterization of human salivary anticandidal activities in a human immunodeficiency virus-positive cohort by use of microassays / A.L. Lin, Q. Shi, D.A. Johnson // Clin. Diagn. Lab. Immunol. – 1999. – Vol. 6, №6. – P. 851-855.
224. Lundstrom J.M. Candida in patients with oral lichen planus / J.M. Lundstrom, G.B. Anneroth, K. Holmerg // Int. J. Oral.surg. – 1984. – Vol. 13, №3. – P. 226-238.
225. Marrie T.J. The ultrastructure of Candida albicans infections / T.J. Marrie, J.W. Costerton // Can. J. Microbiol. – 1981. – Vol. 27, №11. – P. 1156-1164.
226. Mullaly B.H. Candidal infection as a complication of barrier membrane placement in a diabetic patient / B.H. Mullaly, G.J. Linden, S.S. Napier // Jornal of the Irish Dental Association. − 1993. − №39 (4). − P. 86-89.
227. Nair R.G. The effect of oral bacteria on Candida albicans germ-tume formation / R.G. Nair, S. Anil, L. Samaranayare // Oral Bio-Sciences. – 2001. – Vol. 109, №2. – P. 1567-1575.
228. Oberhelman R. A. Probiotic agents and infections diseases: A modern perspective on a traditional therapy / R.A. Oberhelman, M. Alvarez-Olmos // CID. – 2001. – Vol. 32, №1. – P. 1567-1575.
229. Obrosova I.G. Early changes in lipidperoxidation and antioxidative defense in diabetic rat retina: effect of DL – alpha-lipoid acid / I.G. Obrosova, L. Fathallah, D.A. Greene // Eur J Pharmacol. – 2000. – Vol. 9, №398 (1). – P. 139-146.
230. Oral Candida: clearance, colonization, or candidiasis? / R.D. Cannon, A.R. Holmes, A.B. Mason // J. Dent. Res. – 1995. – №5. – P. 1152-1161.
231. Oral lichen planus in patients with diabetes. An epidemiologic stady / R.P. Borgelli, I.L. Pettinari, J.A. Chucurru, M.A. Stirpato // Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology. – 1981. – №75 (4). – P.498-500.
232. Orrhage K. Bifidobacteria and lactobacilli in human health / K. Orrhage, C.E. Nord // Drugs Exp. Clin. Res. – 2000. – Vol. 26, №3. – P. 95-111.
233. Osserman E. Lysozyme / E. Osserman // Engl. J. Med. – 1975. – Vol. 292. – № 8. P.424-425.
234. Polak A. Antifungal chemotherapy – are we winning? / A. Polak, P.G. Hurtman // Progress in Drug Research. – 1991. – Vol. 37. – P. 181-269.
235. Protection from gastrointestinal diseases with the use of probiotics / P.R. Marteau, M. Vrese, C.Y. Cellier, J. Schezenmeir // J. Clin. Nutr. – 2001. – Vol. 73, №2. – P. 430-436.
236. Rantonen P.J. Correlations between total protein, lysozyme, immunoglobulins, amylase and albumin in stimulated whole saliva during daytime // P.J. Rantonen, J.N. Mcunnan // Acta Odontol. Scand. – 2000. – Vol. 58. – P. 160-165.
237. Reid G. Probiotics agents to protect the urogenital tract against infection / G. Reid // J. Clin. Nutr. – 2001. – Vol. 3. – P. 335-344.
238. Roberfroid W.M. Probiotics and synbiotics: concepts and nutritional properties / W.M. Roberfroid // Brit. J. Nutr. – 1998. – Vol. 80, №4. – P. 5197-5202.
239. Shuter J. Staphylococcus aureus binding to human nasal mucin / J. Shuter, V.B. Hather, F.D. Lowy // Infect. Immun. – 1996. – Vol. 64. – P.310-318.
240. Simmering R. Pro- and prebiotics – the tasty guardian angels? / R. Simmering, M. Blaut // Appl. Microbiol. Biotechnol. – 2001. – Vol. 55. – P.19-28.
241. Spiechowicz E. Microflora jamy ustnej pacjentowze stomatopatiami / E. Spiechowicz, P. Meisel-Mikotajczyk, G. Nyquist // Protet. stomatol. – 1988. – Vol. 28, №3. – P. 141-152.
242. Straka M. Пародонтит и диабет / M. Straka // Новое в стоматологии. – 2002. – №8 (108). – С. 32-35.
243. Taxonomy and physiology of probiotic lactic acid bacteria / G. Mein, A. Pack, C. Bonaparte, G. Reuter // Int. J. Food Microbiol. – 1998. – Vol. 41. – P. 103-145.
244. The use of amphotericin B in nosocomial fungal / J.R. Rerfact, W.W Pickad, D.L. Hunt // Infect. Dis. – 1991. – Vol. 13. – P. 474-479.
245. Van Dis M.L. Prevalence of oral lichen planus in patients with diabetes mellitus / M.L. Van Dis, E.T. Parks // Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology & Endodontics. – 1995. – №79 (6). – P. 696-700.
246. Vaughan N.J. Confidentiality and diabetes registers / N.J. Vaughan // Diabetes Nutr. Metab. – 2001. – Vol. 14, № 2. – P. 114-117.
247. Vaughan N.J.A review of European experience with aggregated diabetes databases in the delivery of quality care to establish a future vision of their structure and role / N.J. Vaughan // Diabetes Nutr. Metab. – 2001. – Vol. 14, № 2. – P.86-87.
248. Willis A. M. Factors affecting the adhesion of Candida albicans to epithelial of insulin diabetes mellitus patients / A.M. Willis, W.A. Coulter, J.R. Hayes // J. of Medical microbiology. – 2000. – Vol. 49, №3. – P. 291-293.
249. Wright B.A. Candidiasis and atrophic tongue lesions / B.A. Wright, F. Fenwick // Oral. Surg. – 1981. – Vol. 51, №1. – P. 55-61.
250. Zhou J.S. Acute oral toxicity and bacterial translocation studies on potentially probiotics strains of lactic acid bacteria / J.S. Zhou, Q. Shu, K.J. Rutherfurd // Food. Chem. Toxicol. – 2000. – Vol. 38. – P. 153-161.

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