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

ГУ “ИНСТИТУТ ОБЩЕЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ХИРУРГИИ

АКАДЕМИИ МЕДИЦИНСКИХ НАУК УКРАИНЫ”

УДК 616.333 - 002.44 - 06 - 005.1 - 089

На правах рукописи

**КЛИМЕНКО ВАДИМ ПЕТРОВИЧ**

## ***ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ КАРДИАЛЬНЫХ ЯЗВ ЖЕЛУДКА,***

## ***ОСЛОЖНЁННЫХ КРОВОТЕЧЕНИЕМ***

14.01.03 – хирургия

**Диссертация**

на соискание научной степени

кандидата медицинских наук

Научный руководитель:

доктор медицинских наук,

профессор В.В.Бойко

Харьков – 2009

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ В РАБОТЕ ……………………………………………..4

ВВЕДЕНИЕ ………………………………………………………………………5

ГЛАВА 1.ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ …………………………………………….12

1.1. Анатомо-физиологические и этиопатогенетические особенности язвенной болезни кардиального отдела желудка, осложнённой кровотечением …………………………………….12

1.2. Хирургическая тактика лечения больных с язвенной болезнью кардиального отдела желудка, осложнённой кровотечением ……………………………………...……………..19

1.3. Результаты резекционных методов хирургического лечения больных с язвенной болезнью кардиального отдела желудка, осложнённой кровотечением ……………………………….……32

ГЛАВА 2. ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ И МЕТОДЫ

ИССЛЕДОВАНИЯ ……………………………………………………………..39

2.1. Общая характеристика клинических наблюдений ………...39

2.2. Методы исследования ……………………………………….47

ГЛАВА 3. РАЗРАБОТКА ТЕХНИЧЕСКИХ И ТАКТИЧЕСКИХ ПРИЁМОВ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВ КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА, ОСЛОЖНЁННЫХ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ……………………………………...53

3.1. Причины неудовлетворительных результатов при язвенной болезни кардиального отдела желудка (на основании анализа результатов лечения больных группы сравнения) ……………..53

3.2. Критерии выбора тактики лечения больных с кровоточащей язвой кардиального отдела желудка в группе сравнениня …….71

3.3. Возможности эндоскопического гемостаза в лечении больных с кровоточащей язвой кардиальной локализации ……73

3.4. Ультраструктурные изменения клеток слизистой оболочки желудка в зависимости от степени кровопотери ……………….76

3.5. Усовершенствование методов оперативного лечения язвенной болезни кардиального отдела желудка ………………98

3.6. Разработка алгоритма лечебной тактики у больных с кровоточащими язвами кардиального отдела желудка ……….109

### **ГЛАВА 4. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА, ОСЛОЖНЁННОЙ КРОВОТЕЧЕНИЕМ У БОЛЬНЫХ ОСНОВНОЙ ГРУППЫ ………………114**

4.1. Объём и виды проведенного лечения больных язвенной болезнью кардиального отдела желудка, осложнённой кровотечением …………………………………………………...114

4.2. Отдалённые результаты хирургического лечения больных с язвенной болезнью кардиального отдела желудка, осложнённой кровотечением …………………………………………………...128

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ……………………………………………………………….137

ВЫВОДЫ ……………………………………………………………………...155

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ……………………………………...157

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ…………………………..158

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ В РАБОТЕ

АД – артериальное давление

ГЭР – гастроэзофагеальный рефлюкс

ДПК – двенадцатиперстная кишка

ДГР – дуоденогастральный рефлюкс

ДС – демпинг-синдром

ДЦК – деффицит циркулирующей крови

ЖКТ – желудочно-кишечный тракт

КЖ – качество жизни

МЭФ – моторно-эвакуаторная функция

МЦР – микроциркуляторное русло

Нр – Helicobacter pylori (хеликобактер пилори)

ОЖКК – острое желудочно-кишечное кровотечение

ПВТС – постваготомические синдромы

ПГРС – постгастрорезекционные синдромы

ПИТ – палата интенсивной терапии

СПВ – селективная проксимальная ваготомия

СтВ – стволовая ваготоми

СВ – селективная ваготомия

ФГДС – фиброгастродуоденоскопия

ХНМУ – Харьковский национальный медицинский университет

ЯБЖ – язвенная болезнь желудка

ЯБКОЖ – язвенная болезнь кардиального отдела желудка

ЯБДПК – язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки

ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность темы.** Хирургия язвы кардиального отдела желудка является не обособленным разделом, а составной частью общей проблемы хирургического лечения язвенной болезни [47, 216, 227, 248].

Наряду со сложностью клинического тече­ния, трудностью диагностики и лечения кардиальные язвы могут давать такие тяжелые осложнения, как профузное кровотечение, пенетрация, перфорация и малигнизация. По данным разных авторов, крово­течение при язве кардиального отдела желуд­ка отмечается в 11 – 26 % наблюдений, перфорация – в 1,1 – 25 %, малигнизация – в 38 – 70 % от всех случаев ЯБЖ [26, 28, 31, 221].

Одним из наиболее актуальных вопросов неотложной абдоминальной хирургии является лечение осложненных форм язвенной болезни кардиального отдела желудка, в частности острого желудочного кровотечения [100, 219]. Острые кровотечения из язв кардиального отдела желудка зачастую принимают профузный, рецидивирующий характер и являются причиной смерти до 50 – 70 % больных ЯБКОЖ у лиц пожилого и старческого возраста [80, 115, 282].

Кардиальная язва желудка, осложнённая кровотечением, всегда расценивалась в отношении оперативного лечения как язва наиболее тяжёлой локализации, лечение при которой, чаще, связано с резекцией большей части органа [171, 211].

В настоящее время выбор метода операции при язвах кардиального отдела желудка, осложнённых кровотечением, нельзя считать окончательно определенным [15].

Современный этап развития желудочной хирургии характеризуется
критической оценкой отдаленных результатов резекции желудка, особенно её наиболее распространенных модификаций способа Бильрот – II и поисками новых, физиологически более обоснованных, методов оперативных вмешательств [81, 86, 127, 343].

Высокая послеоперационная летальность после радикальных операций, значительные технические трудности и недостаточно удовлетворительные отдалённые результаты вынудили некоторых авторов разрабатывать и выполнять более щадящие операции. [25, 138, 329].

В настоящее время общепризнано, что органосохраняющие операции, которые включают в себя иссечение кровоточащей язвы, являются менее травматическими, легче переносятся и сопровождаются меньшей летальностью [35].

В арсенале хирургов при лечении язвенной болезни желудка применяются в основном стандартные вмешательства – резекция желудка в разных модификациях и различные виды ваготомии в сочетании с локальными вмешательствами на область язвы. Однако при язвах желудка данной локализации приходится применять атипичные методы как паллиативных [102], органосохраняющих, так и радикальных операций, позволяющие получить оптимальный результат в зависимости от конкретной клинической и анатомической ситуации [110]. Необходимо отметить, что многие из этих вмешательств под силу лишь опытному и высококвалифицированному хирургу, что создаёт необходимость в разработке более простых и эффективных методик операций.

Несмотря на разработку и применение значительного количества разнообразных оперативных вме­шательств, от паллиативных до сверхрадикальных опе­раций, не существует единой методики оперативного вмешательства, принятого хирургами при язвах, указанной локализации. Основная проблема связана с раз­рушением или удалением пищеводно-кардиального перехода при операци­ях на проксимальном отделе желудка. Несостоятельность швов пищеводно-желудочных анастомозов является главной причиной летальности у этих больных в раннем послеоперационном периоде. В отдалённом послеоперационном периоде состояние больных, довольно часто, осложняется развитием рефлюкс-эзофагита, рубцового стеноза анастомоза.

На сегодняшний день не все вопросы лечебной тактики, строго индивидуального подхода к выбору способа оперативного пособия при кровоточащих язвах кардиального отдела желудка известны или в условиях клиники доступны выяснению у конкретного больного. В литературе недостаточно освещены вопросы, касающиеся индивидуального выбора метода и данных отдалённых результатов оперативного лечения язвенной болезни кардиального отдела желудка, осложнённой кровотечением. По мнению одних хирургов при лечении язв указанной локализации надо применять резекционные методы оперативного лечения, по мнению других – органосохраняющие, по мнению третьих – выбор метода оперативного лечения надо выбирать индивидуально [22, 42, 67]. Поэтому разработка оптимизированных методов диагностики, прогнозирования, лечебной и хирургической тактики, выбора способа оперативного вмешательства в условиях неотложной хирургической помощи больным язвенной болезнью кардиального отдела желудка, осложненной кровотечением, представляют актуальность и большую важность.

Вопросы, связанные с клиникой, диагностикой и лечением язв кардиального отдела желудка, нельзя считать окончательно решенными. Большой процент диагностических ошибок, сравнительно неудовлетворительные результаты консервативного лечения, частое злокачественное перерождение, а также трудности хирургического лечения язв этой локализации заставили нас обратиться к данной проблеме.

**Связь работы с научными программами, планами, темами.** Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом НИР ГУ “Институт общей и неотложной хирургии АМН Украины” и является частью комплексной Государственной НИР ВН.1.03 “Разработка комбинированных методов гемостаза у больных с острыми желудочно-кишечными кровотечениями повышенного операционного риска” (№ государственной регистрации 0103U003185).

**Цель исследования.** Улучшение результатов хирургического лече­ния больных с кровоточащими язвами кардиального отдела желудка путем усовершенствования комплекса лечебно-диагностических мероприятий.

**Задачи исследования:**

1. Определить основные причины неудовлетворительных результатов лечения кардиальных язв желудка, осложнённых кровотечением.
2. Изучить особенности морфологического состояния периульцерозной зоны слизистой оболочки желудка и функционального его состояния при кровотечении разной степени.
3. Разработать новые и усовершенствовать существующие способы оперативных вмешательств при кровоточащих язвах кардиального отдела желудка.
4. Разработать алгоритм хирургического лечения больных с кровоточащими язвами кардиального отдела желудка.
5. Определить эффективность разработанного подхода в лечении больных с кардиальными язвами желудка, осложнёнными кровотечением, путём сравнительной оценки полученных результатов.

**Объект исследования.** Язвенная болезнь кардиального отдела желудка, осложнённая кровотечением.

**Предмет исследования.** Выбор оптимальной хирургической тактики лечения больных с кровоточащими язвами кардиального отдела желудка; анализ эффективности результатов лечения традиционными и предложенными методами.

**Методы исследования.** Клинические, лабораторные, инструментальные (рентгенологические, эндоскопические, рН-метрия, электронно-микроскопические), статистические.

**Научная новизна.** Впервые изучены особенности морфологического состояния периульцерозной зоны слизистой оболочки желудка и его функционального состояния при кровотечении разной степени тяжести.

Установлено, что в неотложной хирургии кровоточащей язвы кардиального отдела желудка, иссечение язвенного кратера в сочетании с ваготомией и пилоропластикой вызывает значительно меньшие нарушения функций желудка, а именно: моторной, секреторной, резервуарной по сравнению с резекционными методиками.

Впервые выявлено, что степень дистрофических и деструктивных изменений стенки желудка вокруг кратера язвы вместе с другими факторами находится в зависимости от объёма кровопотери.

На основании проведенных комплексных исследований определен дифференцированный подход к выбору способа хирургического лечения кровоточащих язв кардиального отдела желудка.

Разработаны оригинальные методики оперативного лечения язвенной болезни кардиального отдела желудка, осложненной кровотечением.

Разработан алгоритм хирургической тактики у больных с кровоточащими язвами кардиального отдела желудка.

**Практическая значимость полученных результатов.** Применение модифицированных методик и алгоритма хирургической тактики у больных ЯБКОЖ, осложненной кровотечением, позволяют достоверно уменьшить частоту развития послеоперационных осложнений, снизить послеоперационную летальность и достичь более высоких показателей качества жизни больных в отдаленном периоде.

 Использование индивидуально-активной хирургической тактики лечения больных ЯБКОЖ, осложненной кровотечением, доказало, что она помогает рациональному определению объема и способа операции у больных с высоким операционным риском.

 Разработаны модифицированные методики “Способ лечения кардиоэзофагеальной язвы желудка”, (Декларационный патент Украины № 10024 (UA) A 61B17/00 от 17.10.2005 г.) и “Способ хирургической коррекции пищеводно-желудочного перехода при язвенном процессе” (Декларационный патент Украины № 15912 (UA) A 61B17/00 от 17.07.2006 г.) могут быть применены в практике учреждений здравоохранения.

 Результаты исследований внедрены в работу отделения заболеваний пищевода и желудочно-кишечного тракта, центра лечения ОЖКК на базе отделения неотложной хирургии органов брюшной полости ГУ “Институт общей и неотложной хирургии АМН Украины” г. Харькова. Основные положения проведенных исследований применяются в учебном процессе на кафедре госпитальной хирургии ХНМУ.

**Личный вклад соискателя.** Диссертация является самостоятельным исследованием автора. Автор самостоятельно определил тему, цель и задачи исследования, произвел обзор отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации, выполнил патентно-информационный поиск. Самостоятельно собрал клинический материал, провел ретроспективный анализ историй болезни, статистическую обработку полученных результатов, сформулировал основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации. Автор лично принимал участие в обследовании и хирургическом лечении большей части тематических больных. В совместно напечатанных трудах автору принадлежит значительная часть идей, фактического материала.

**Апробация результатов диссертации.** Основные положения диссертации были представлены на III Научно-практической конференции молодых ученых Института общей и неотложной хирургии АМН Украины (Харьков, 2005); IV Научно-практической конференции молодых ученых Института общей и неотложной хирургии АМН Украины (Харьков, 2006); совместном заседании ученого совета Института общей и неотложной хирургии АМН Украины, кафедры госпитальной хирургии и кафедры неотложных состояний и анестезиологии Харьковского национального медицинского университета (Харьков, 2008).

**Публикации.** Материалы проведенных исследований и полученных результатов отображены в 6 публикациях, среди которых 4 статьи – в изданиях, рекомендованных ВАК Украины, 2 – в материалах и тезисах научно-практических конференций; по теме диссертации получено 2 декларационных патента Украины.

**Объём и структура диссертации.** Диссертационная работа изложена на 193 страницах компьютерного текста и состоит из вступления, обзора литературы, 3 разделов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Работа иллюстрирована 43 рисунками и 20 таблицами. Список использованной литературы содержит 343 источника, из них – 233 кириллицей и 110 – латиницей.

ВЫВОДЫ

 На основании проведенного исследования решена задача улучшения результатов хирургического лечения больных с кровоточащими язвами кардиального отдела желудка, путем усовершенствования комплекса лечебно-диагностических мероприятий

 1. Основными причинами неудовлетворительных результатов лечения пациентов со ЯБКОЖ, осложненной кровотечением, является выполнение резекционных методик по неотложным показаниям, которые сопровождаются у этой категории пациентов высокой летальностью - 15,6 %. В то же время объем вмешательства с соблюдением онкопреднасторожености - резекция желудка - клинически оправдан только у трети больных.

 2. Проведенное электронно-микроскопическое исследование поверхностных эпителиоцитов, главных и париетальних экзокриноцитов слизистой оболочки желудка больных язвенной болезнью кардиального отдела, осложненной кровотечением разной степени, выявило нарастание дистрофических и деструктивных нарушений в зависимости от объема кровопотери. Субмикроскопические изменения по своей глубине и степени выраженности являются обратимыми, после устранения патогенного фактора, что свидетельствует о потенциальной возможности выполнения органосохраняющих вмешательств в виде локального иссечения язвенного субстрата.

 3. Использование разработанных и апробированных в клинике органосберегающих операций показано при срочных вмешательствах у больных с тяжелой степенью кровопотери, а также у лиц пожилого и старческого возраста. Восстановление моторно-эвакуаторных, резервуарных и арефлюксных свойств желудка, при выполнении органосберегающих операций по разработанным нами методикам происходят быстрее и в более полном объеме.

 4. Разработанный нами алгоритм лечебной тактики позволяет определить необходимый объем лечебных мероприятий у больных с кровоточащими язвами кардиального отдела желудка, и более обоснованно выбирать метод оперативного лечения.

 5. Внедрение органосберегающих методов оперативного вмешательства позволило уменьшить количество рецидивов кровотечения с 5,8 % до 3,5 %, послеоперационную летальность с 15,6 % в группе сравнения до 8,9 % в основной группе. При исследовании отдаленных результатов установлено, что в основной группе пациентов количество хороших результатов составило 86,2 % против 23,5 % в группе сравнения, а количество неудовлетворительных 6,9 % и 35,3 % соответственно, что подчеркивает правильность выбранного нами направления в лечении данной патологии.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

1. Метод хирургичекого лечения кровоточащих язв кардиального отдела желудка, необходимо выбирать индивидуально с учетом локализации, характера и осложнений язвы, а также состояния органов пищеварения больного.

2. Основным критерием при выполнении экстренных операций является спасение жизни больного. В связи с этим считаем оправданным выполнение малотравматичных, быстрых по времени выполнения и надёжных по стабильности гемостаза органосберегающих операций.

3. Следует считать операцию – иссечение язвы желудка с эзофагофундофренопликацией по предложенной методике улучшенным методом оперативного лечения кровоточащих язв кардиального отдела желудка и рекомендовать указанную методику для широкого внедрения в практику.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абдулаев Дж.С. Опыт хирургического лечения язвенной болезни желудка / Дж.С. Абдулаев // Хирургия. – 1999. – № 8. – с. 8 - 11.
2. Абрагамович О.О. Постгастрорезекційна хвороба (терапевтичні аспекти) / О.О. Абрагамович, О.С. Абрагамович – Львів, 2005. – 504 с.
3. Актуальні питання абдомінальної хірургії: курс лекцій / М.І. Тутченко, В.М. Денисенко, Е.В. Світличний, Ф.І. Панов. – К., 2005. – 241 с.
4. Амиров Н.Ш. Ферментативные механизмы в этиопатогенезе желудочного язвообразования / Н.Ш. Амиров, И.Е. Трубицына // Эксперим. и клинич. гастроэнтерол. – 2005. – № 1. – С. 46 - 55.
5. Ананко А.А. Тактика диагностики и лечения острых желудочно-кишечных кровотечений на современном этапе (обзор западной литературы) / А.А. Ананко // Український медичний часопис. – 2006. – № 6/56. – с. 55 - 60.
6. Антирефлюксный гастроэнтероанастомоз при резекции желудка по Бильрот-П / Ю.В. Кучин, В.Г. Вальтер, В.Е. Кутуков и др. // Тезисы докладов конф. «Актуальные вопросы абдоминальной хирургии». – Новосибирск, – 1998. – с. 22 - 23.
7. Арбузова В.Г. Особенности нейрогуморальной регуляции кислотообразующей функции желудка у больных язвенной болезнью желудка молодого и среднего возраста / В.Г. Арбузова // Российский гастроэнтерологический журнал. – 2000. – № 4. – с. 101.
8. Аруин Л.И. Морфологическая диагностика болезней желудка и кишечника. / Л.И. Аруин, Л.Л. Капуллер, В.А. Исаков – М., 1998. – 496 с.
9. Афендулов С.А. Стратегия хирургического лечения язвенной болезни / С.А. Афендулов, Г.Ю. Журавлев, А.Д. Смирнов // Хирургия. – 2005. – № 5. – с. 26 - 30.
10. Бабалич А.К. Отдаленные результаты комплексного хирургического лечения больных с язвенной болезнью / А.К. Бабалич // Вестн. хир. – 1998. – Т. 157, № 3. – с. 65 - 66.
11. Баев В.Е. Дисплазия слизистой оболочки желудка, тактика клиницистов / В.Е. Баев, Н.Ю. Воробьёва, Б.Б. Кравец // Системный анализ и управление в биомедицинских системах: журнал теоретической и практической медицины. М., 2004. – Т. 2, № 3. – с. 239 - 241.
12. Балалыкин Д.А. История развития хирургического лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в России (конец XIX - XX вв.) / Д.А. Балалыкин // Хирургия. – 2001. – № 3. – с. 64 - 66.
13. Белостоцкий Н.И. Некоторые патологические механизмы язвообразования в слизистой желудка / Н.И. Белостоцкий // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2002. – № 1. – с. 115 - 116.
14. Беляев А.В. Прогнозирование тяжести течения раннего послеоперационного периода у больных, прооперированных по поводу желудочно-кишечного кровотечения / А.В. Беляев // Клінічна хірургія. – 1997. – № 5-6. – с. 52 - 54.
15. Березницкий Я.С. Стандарты диагностики и лечения язвенной болезни / Я.С. Березницкий, И.И. Гриценко, В.М. Ратчик // Сучасна гастроентерол. і гепатол. – 2000. – № 2. – с. 16 - 20.
16. Березницький Я.С. Алгоритм невідкладної допомо­ги при шлунково-кишковій кровотечі виразкового генезу / Я.С. Березницький, Н.А. Яльченко // Хірургія України. – 2005. – № 2 (14). – с. 10 - 11.
17. Березов Ю.Е. Хирургия пищевода / Ю.Е. Березов, М.С. Григорьев. – М.: Медицина, 1965. – 364 с.
18. Благитко Е.М. Альтернативные операции при яз­венной болезни / Е.М. Благитко, Т.Н. Орфеева: методические рекомендации. – Новосибирск: Нау­ка (Сиб. предприятие РАН), 1997. – 96 с.
19. Бобков О.В. Вплив діагностики на лікувальну тактику при кровоточивих гострих виразках і ерозіях верхніх відділів шлунково-кишкового трак­ту / О.В. Бобков // Експериментальна і клінічна медицина. – 2004. – № 3. – с. 110 - 112.
20. Богданов Б.А. Діагностика малігнізованої та хронічної виразки шлунка, тактика хірургічного лікування: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: 14.01.07 / Б.А. Богданов; Донец. держ. мед. ун-т ім. М.Горького. – Донецьк, 2002. – 16 с.
21. Бойко В.В. Ендоскопічні електрохірургічні методи гемостазу при кровоточивих гастродуоденальних виразках (клініко-експериментальне дослідження): автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: 14.01.03 “хирургия” / В.В. Бойко; Укр. наук.-практ. центр екстр. мед. допомоги та медицини катастроф МОЗ України, Нац. мед. акад.післядиплом. освіти ім. П.Л. Шупика. – К., 2007. – 20 с.
22. Бойко В.В. Некоторые аспекты хирургической доктрины при язвенной болезни желудка / В.В. Бойко // Клін. хірургія. – 2001. – № 6. – с. 19 - 24.
23. Бойко В.В. Патоморфологічні зміни шлунку при експериментальному застосуванні радіо­частотної коагуляції в якості метода ендоскопічного гемостазу / В.В. Бойко // Укр. ж. малоінвазивної та ендоск. хір. – 2006. – № 3. – с. 23 - 24.
24. Большаков О.П. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: практикум / О.П. Большаков, Г.М. Семенов. – СПб.: Питер, 2001. – 878 с.
25. Бондаренко М.М. Аналіз післяопераційної летальності у хворих з гострими гастродуоденальними кровотечами виразкової етіології / М.М. Бондаренко, А.І. Новіков, М.Ф. Вітбицький // Збірник робіт наукової конференції, присвяченої 25-річчю факультету удосконалення лікарів. – Кривий Ріг. – 1998. – с. 72 - 73.
26. Ботвинов А.М. Острые кровотечения из верхнего отдела пищеварительного тракта. / А.М. Ботвинов. – М.: «Медицинская инициатива», 1998. – 304 с.
27. Братусь В.Д. Дифференциальная диагностика и лечение острых желудочно-кишечных кро­вотечений / В.Д. Братусь. – К.: Здоровье, 2001. – 270 с.
28. Братусь В.Д. Острые желудочные кровотечения (дифференциальная диагностика и лечение) / В.Д. Братусь. – К.: Здоровье, 1972. – 420 с.
29. Брюсов П.Р. Стрессовые язвы желудочно-кишечного тракта у хирургических больных / П.Р. Брюсов, И.С. Осипов // Воен.-мед. журн. – 1998. – № 1. – с. 30 - 38.
30. Бука Г.Ю. Сравнительная оценка методов прогнозирования раннего рецидива кровотечения язвенного генеза / Г.Ю. Бука // Клін. хірургія. – 2000. – № 6. – с. 7 - 9.
31. Ванцян Э.Н. Язва кардиального отдела желудка / Э.Н. Ванцян, А.Ф. Черноусов, A.M. Корчак. – М.: Медицина, 1982. – 144 с.
32. Василишин Р.Й. Критерії ефективності лікування виразкової хвороби шлунка хірургічними способами / Р.Й. Василишин // Шпитальна хірургія. – 1999. – № 1. – с. 53 - 55.
33. Васильев Ю.В. Диагностика и современная терапия язвенной болезни / Ю.В. Васильев // Тезисы докладов 1-ой Московской Ассамблеи «Здоровье столицы»; 15-16 декабря 2002 г., Москва. - М., 2002. – с. 21.
34. Велигоцкий H.H. Модифицированные методы хирургической коррекции замыкательного механизма кардии / H.H. Велигоцкий, А.В. Горбулич // Международный медицинский журнал. – 2004. – Т. 10, № 1. – с. 100 - 106.
35. Велигоцкий H.H. Органосохраняющие подходы в хирургии субкардиальных и кардиальных язв желудка / H.H. Велигоцкий, В.В. Комарчук, А.С. Трушин // Харківська xipypriчнa школа – 2002. – № 2 (3). – с. 6 - 9.
36. Величко О.М. Основи метрології та метрологічна діяльність: навчальний посібник / О.М. Величко, А.М. Коцюба, В.М. Новиков. – К.: УкрУнц Держстандарту України, 2000. – 225 с.
37. Витебский Я.Д. Основы клапанной гастроэнтерологии / Я.Д. Витебский. – Челябинск: Южно-Урал. кн. изд-во, 1986. – 128 с.
38. Витебский Я.Д. Основы клапанной гастроэнтрологии / Я.Д. Витебский. – Курган, 1991. – 204 с.
39. Возможности совершенствования хирургической тактики при кровоточащей гастродуоденальной язве / Ю.Г. Шапкин, В.Ю. Климашевич, С.Н. Потахин, Е.Н. Матвеева // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2000. – Т.159, № 2. – с. 24 - 26.
40. Воробьева Н.Ю. Повышение результативности фармакотерапии и мониторинга язвенной патологии желудка с использованием информационных технологий: монография / Н.Ю. Воробьева, В.Е. Баев, Б.Б. Кравец; под ред. Б.Б. Кравец. – Воронеж: Научная книга, 2006. – 104 с.
41. Восстановление моторно-эвакуаторной функции желудка в раннем послеоперационном периоде/А.П. Мустяц, В.К. Запорожец, В.Н. Ходырев и др.: сб. тез. «Хирургия 2000». Актуальные вопросы современной хирургии. – М., 2000. – с. 227 - 229.
42. Выбор способа резекции желудка при кровоточащих желудочных язвах / Г.К. Жерлов, С.С. Клоков // Современные аспекты организации, диагностики и лечения больных хирургического профиля: материалы науч.-практ. конф. ФУ "Медбиоэкстрем", 27 - 29 сентября 2000 г. – М., 2000. – с. 52 - 55.
43. Ганжий В.В. Новые тактико-технические решения в хирургическом лечении хронических медикаментозных гастродуоденальных язв, осложненных кровотечением / В.В. Ганжий // Хірургія України. – 2004. – № 2 (10). – с. 32 - 34.
44. Гастроентерологія: підручник / під ред.; Харченко Н.В., Бабак О.Я. – К., 2007. – 719 с.
45. Гичка С.Г. До питання патогенезу гострокровоточивих рецидивних постваготомних та пострезекційних виразок / С.Г. Гичка, П.В. Іванчов, І.В. Кузьміна // IX Конгрес світової федерації Українських лікарських товариств присв'ячений 25-річчю СФУЛТ: тези доповідей. – Луганськ, 2002. – с. 422.
46. Гігантські виразкові ураження шлунка / В.Г. Мамчин, М.М. Гвоздяк, О.С. Плешко та iн. // Шпитальна хірургія. – 1998. – № 2. – с. 49 - 51.
47. Голубчиков М.В. Статистичний огляд захворю­ваності населення України на хвороби органів травлення / М.В. Голубчиков // Сучасна гастроентерологія і гепатологія. – 2000. – № 1. – с. 17 - 20.
48. Горбашко А.И. Острые желудочно-кишечные кровотечения / А.И. Горбашко. – Л.: Медицина, 1974. – 240 с.
49. Горбунов В.Н. Гастрэктомия на высоте рецидивного кровотечения после ваготомии из множества острых язв желудка / В.Н. Горбунов, Е.В. Столярчук // Хирургия. – 1998. – № 7. – с. 56 - 57.
50. Гостищев В.К. Общая хирургия: ученик / В.К. Гостищев. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2005. – 607 с.
51. Гостищев В.К. Рецидив острых гастродуоденальных язвенных кровотечений / В.К. Гостищев, М.А. Евсеев // Хирургия. – 2004. – № 7. – с. 43 - 49.
52. Григорьев П.Я. Клиническая гастроэнтерология: Учеб. для студентов мед. вузов, врачей и курсантов учреждений последиплом. образования / П.Я. Григорьев, А.В. Яковенко. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: МИА, 2004. – 767 с.
53. Гринберг А.А. Хирургическая тактика при язвенных гастродуоденальных кровотечениях / А.А. Гринберг, И.И. Затевахин, А.А. Щеголев. – М.: Медицина, – 2003. – 43 с.
54. Грубник Ю.В. Осложнения локального эндоскопического гемостаза у больных с кровотечениями из верхних отделов желудочно-кишечного тракта / Ю.В. Грубник, В.А. Фоменко, А.С. Пилипенко // Тез.докл. 4 Моск. межд. конгресс по эндоскопической хирургии, Москва, 26 - 28 апреля, 2000. – М., - 2000. – с. 79 - 80.
55. Грушко В.А. Влияние оперативных методов лечения язвенной болезни на кровоснабжение желудка / В.А. Грушко // Клінічна хірургія. – 1997. – № 5-6. – с. 74 - 76.
56. Гурин И.Н. Проблемы современной хирургии язвенной болезни желудка / И.Н. Гурин, К.В. Логунов // Вестн. хирургии им. И. И. Гре­кова. – 1997. – Т. 156, № 3. – с. 101 - 105.
57. Гуцу В.М. Сравнительная оценка и результаты использования эндоскопических и хирургических методов гемостаза при язвенных гастродуоденальных кровотечениях / В.М. Гуцу, Р.Г. Бодруг, Е.В. Пител // Український журн. малоінвазивної та ендоскопічної хірургії. – 2000. – т. 4, № 3. – с. 40.
58. Дегтярева И.И. Клиническая гастроэнтерология: руководство для врачей / И.И. Дегтярева. – М.: МИА, 2004. – 613 с.
59. Денисенко А.И. Статистические методы, используемые для оценки тяжести состояния и прогнозирования исхода хирургических заболеваний / А.И. Денисенко // Клінічна хірургія. – 1999. – № 3. – с. 48 - 50.
60. Дзюбановський І.Я. Гострі шлункові кровотечі на грунті гастриту: сучасні аспекти діагностики і лікування / І.Я. Дзюбановський, О.З. П'ятничка // Хірургія України. – 2005. – № 2 (14). – с. 137 - 141.
61. Диагностика и лечение кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта с использованием эндоскопических вмешательств: метод. рекомендации N 2001/114 / Рос. гос. мед. ун-т; Е.Д. Федоров, А.И. Михалев, С.Ю. Орлов и др. – М.: Рос.Гос.Мед.Ун-т, 2001. – 47 с.
62. Дибиров М.Д. Хирургическая тактика при осложнениях острых эрозий и язв желудка. Материалы научно-практической конференции, посвященной 50-летию ГКБ№ 50 г.Москвы / М.Д. Дибиров, А.И. Исаев. – М., 2005. – с. 132 - 140.
63. Діагностика та особливості клінічного перебігу гострокровоточивих рецидивних після органозберігаючих операцій та резекцій шлунку пептичних виразок / П.Д. Фомін, П.В. Іванчов, В.І. Нікішаєв. та ін. // Проблеми військової охорони здоров'я: збірник наукових праць Української військово-медичної академії. – К.: Янтар, 2002. – Вип. 11. – с. 785 - 790.
64. Діагностика, консервативне лікування та профілактика кровотеч з виразок гастродуоденальної зони: метод. рек. / Укр. наук.-практ. центр екстр. мед. допомоги та медицини катастроф, Нац. мед. ун-т, Київ. міська клініч. лікарня швид. мед. допомоги; П.Д. Фомін, В.І. Нікішаєв, В.В. Бойко та ін. – К., 2005. – 12 с.
65. Діагностична і лікувальна ендоскопія травного каналу: атлас / В.Й. Кімакович, В.В. Грубнік, Ю.А. Мельниченко, І.М. Тумак. – Л.: Вид-во Мс, 2003. – 208 с.
66. Довідник лікаря-гастроентеролога / Н.В. Харченко, Г.А. Анохіна, Н.Д. Опанасюк та ін. – К., 2004. – 101 с.
67. Еволюція тактичних підходів до вибору xipypгічного лікування ускладнених форм виразкової хвороби / П.Д. Фомін, В.Д. Братусь, В.І. Нікішаев та iн. // Шпитальна xipypгія. – 2005. – № 1 – с. 189 - 193.
68. Ендоваскулярні втручання при кровотечах із шлунка і дванадцятипалої кишки / В.И. Русин, Є.С. Буцко, О.О. Болдіжар, К.С. Румянцев // Хар­ківська хірургічна школа. – 2005. – № 1 (15). – с. 130 - 132.
69. Ендо­скопія в діагностиці і лікуванні кровотеч з верхніх відділів травного кана­лу / В.Й. Кімакович, Ю.Д. Білик, М.Є. Артюшенко, І.М. Тумак // Практична медицина. – 2002. – № 1. – с. 3 - 5.
70. Ершов В.В. Гастрэктомия в лечении желудочных кровотечений / В.В. Ершов, М.В. Кукош, А.Д. Рыбинский // Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 1999. – № 5. – с. 57 - 59.
71. Жерлов Г.К. Пилорусмоделирующие и пилоруссохраняющие резекции желудка / Г.К. Жерлов, А.И. Баранов, Н.В. Гибадулин. – М.: МЗ Пресс, 2000. – 144, LХХХ с.
72. Жерлов Г.К. Профилактика рефлюкс-гастрита, рефлюкс-эзофагита в хирургии язвы желудка / Г.К. Жерлов, В.Я. Митасов, А.А. Гагарин // Актуальные вопросы реконструктивной и восстановительной хирургии: сборник итоговых науч. работ. – Иркутск, 1999. – с. 223 - 225.
73. Жерлов Г.К. Сравнительная оценка функционально-активных анастомозов при хирургическом лечении язвенной болезни желудка / Г.К. Жерлов, М.А. Дума // Актуальные вопросы реконструктивной хирургии пищевода и желудка: тезисы докладов науч. конф. – Ташкент, 1998. – с. 140 - 141.
74. Зайцев В.Г. Хірургічна тактика у хворих з декількома джерелами шлунково-кишкової кровотечі, оперованих в ургентному порядку / В.Г. Зайцев, В.В. Бойко, М.П. Донець // Сучасні аспекти невідкладної медичної допомоги: матеріали ювілейної наук.-практ. конф., Львів, 1997. – с. 94 - 95.
75. Зайцев В.Т. Ультраструктура микроциркуляторного русла желудка и двенадцатиперстной кишки в зоне кровоточащей язвы / В.Т. Зайцев, В.П. Невзоров, О.Ф. Невзорова // Клінічна хірургія. – 1997. – № 9-10. – с. 3 - 6.
76. Зайцев В.Т. Язвенная болезнь желудка: хирургический аспект проблемы / В.Т. Зайцев, В.В. Бойко, И.A. Тарабан // Международный медицинский журнал. – 1999. – № 3. – с. 73 - 77.
77. Залевский С.А. Выбор параметров для определения степени риска при экстренной операции у больных с острым язвенным гастродуоденальным кровотечением / С.А. Залевский, П.Г. Кондратенко, А.Ф. Эллин // Експериментальна і клінічна медицина. – 1999. – № 3. – с. 19 - 20.
78. Замятин В.В. Проблемы хирургического лечения язвенной болезни и перспективы их решения / В.В. Замятин, В.И. Белоконев, Е.П. Измайлов // Тезисы док­ладов конф. «Актуальные вопросы абдоминальной хирургии». – Новосибирск, 1998. – с. 8 - 9.
79. Звенигородская Л.А. Клинико-морфологические особенности язвенной болезни у пожилых лиц с сопутствующей ишемической болезнью сердца / Л.А. Звенигородская, Н.В. Бабурова, В.Д. Ткачев: материалы 4-го Российского науч. Форума «Санкт-Петербург-Гастро-2002» // Гастробюллетень. – 2002. – № 2-3. – с. 56.
80. Звенигородская Л.А. Особенности язвенной болезни у пожилых лиц: клиника, диагностика, лечение / Звенигородская Л.А., Самсонова Н.Г. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2002. – № 1. – с. 134.
81. Ивашкин В.Т. Лечение язвенной болезни: новый век – новые достижения – новые вопросы / В.Т. Ивашкин, Т.Л. Лапина // Рос. мед. журн. – 2002. – Т. 4., № 1. – с. 20 - 24.
82. Индивидуально-активная тактика, прогноз и модифика­ция органосохраняющих операций при язвенных кровотечениях / Н.Н. Велигоцкий, В.В. Комарчук, А.С. Трушин и др. // Харківська хірургічна школа. – 2003. – № 1. – с. 68 - 69.
83. Исаков В.А. Хеликобактериоз / В.А. Исаков, И.В. Домарадский. – М.: Медпрактика, 2003. – 412 с.
84. Іванчов П.В. Хірургічна тактика при гострокровоточивих рецидивних після органозберігаючих операцій та резекцій шлунку пептичних виразках: автореф. дис. на здобуття наук. ступ. канд. мед. наук: 14.01.03 “хирургия” / П.В. Іванчов; МОЗ України. Нац. мед. ун-т ім. О.О.Богомольця. – К., 2002. – 20 с.
85. К хирургическому лечению гигантских язв желудка / С.Г. Гришин, Б.Д. Комаров, И.А. Чекмазов и др. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2002. – № 1. – с. 127 - 128.
86. Калинин А.В. Язвенная болезнь: диагностика, современные принципы лечения и профилактики / А.В. Калинин: методические рекомендации / под ред. А.Л. Ракова. – М., 1999. – 30 с.
87. Калиш Ю.И. Типологические особенности гигантской язвы желудка / Ю.И. Калиш, Р.Ш. Юлдашев, О.Б. Таджибаев // Клінічна хірургія. – 2001. – № 2. – с. 9 - 10.
88. Касьяненко В.И. Отдаленные результаты лечения больных язвенной болезнью желудка / В.И. Касьяненко // Губернские медицинские вести. – 2002. – № 2. – с. 45 - 46.
89. [Кислотопродукция желудка и методы ее определения: учебное пособие / Т.К. Дубинская, А.В. Волова, А.А. Разживина, Е.И. Никишина. – М.: Российская медицинская академия последипломного образования, 2004, 20 c.](http://www.gastroscan.ru/dubinsky.htm)
90. Кімакович В.Й. Гастродуоденальні кровотечі у хворих с серцевою патологією: особливості лікування / В.Й. Кімакович, І.М. Тумак, С.Л. Рачкевич. – Л.: Вид-во Мс, 2001. – 111 с.
91. Клещевникова В.П. Способ трубчатой резекции желудка с наложением бокового антирефлюксного эзофагофундоанастомоза при язвах кардии / В.П. Клещевникова, С.Н.Потахин // Вестн. хир. – 1995. – Т.154, - № 2. – с.84 – 85.
92. Климович В.В. Хирургическая тактика при кровотечениях из хронических язв желудка: автореф. дис. на соискание науч. степ. д-ра мед. наук: 14.00.27 “хирургия” / В.В. Климович; МЗ Респ. Беларусь, Белорус. мед. акад. последиплом. образования. – Минск, 2001. – 41 с.
93. Клинические и морфологические особенности различных типов язвы желудка / О.В. Решетников, С.А. Усов, С.А. Курилович и др. // Тер. ар­хив. – 1998. – № 2. – с. 16 - 19.
94. Клінічна патологічна анатомія: навч. посіб. / за ред. А.Ф. Яковцової та ін.; Харк. держ мед. ун-т, Ін-т терапії АМН України. – Х.: Гриф, 2004. – 287 с.
95. Ковальчук Л.Я. Атлас оперативних втручань на органах шлунково-кишкового тракту і передній черевній стінці / Л.Я. Ковальчук, І.Я. Дзюбановський. – Тернопіль, Укрмедкига, 2004. - 286 с.
96. Ковальчук Ю.М. Вибір об'єму і методу операції при виразковій хворобі шлунка в залежності від наявності і вираженості диспластичних змін епітелію слизової оболонки: автореф. дис. на здобуття наук. ступ. канд. мед. наук: 14.01.03 “хірургія” / Ю.М. Ковальчук; Терноп. держ. мед. акад. ім. І.Я. Горбачевського. – Тернопіль, 2002. – 20 с.
97. Колосович І.В. Результати хірургічного лікування хворих на виразкову хворобу шлунка / І.В. Колосович // Галицький лікарський вісник. – 2002. – № 3. – с. 154 - 156.
98. Колосович І.В. Гістологічна діагностика виразкової хвороби та раку шлунка / І.В. Колосович // Актуальные вопросы медицины и биологии: сборник науч. работ. – Киев. – 2002. – № 1. – с. 368 - 373.
99. Колосович І.В. Патогенетичне обгрунтування хірургічного лікування хворих на виразкову хворобу шлунка: автореф. дис. на здобуття наук. ступ. д-ра мед. наук: 14.01.03 “хірургія” / І.В. Колосович; Нац. мед. ун-т ім. О.О. Богомольця. – К., 2003. – 44 с.
100. Кондратенко П.Г. Острое кровотечение в просвет органов пищеварительного канала: практ. руководство / П.Г. Кондратенко, Н.Л. Смирнов, Е.Е. Раденко – Донецк, 2006. – 419 с.
101. Кондратенко П.Г. Эндоскопический гемостаз при ост­ром кровотечении из верхних отделов пищеварительного канала / П.Г. Кондратенко, Е.Е. Раденко // Хірур­гія України. – 2005. – № 2 (14). – с. 29 - 31.
102. Король Я.А. Паліативні операції в лікуванні виразкової хвороби шлунка і 12-палої кишки, ускладненої кровотечею. автореф. дис. на здобуття наук. ступ. канд. мед. наук.: 14.01.03 “хірургія” / Я.А. Король – Львів, 2000. – 20 с.
103. Короткевич А.Г. Оперативная эндоскопия при желудочно-кишечных кровотечениях / А.Г. Короткевич, В.Ф. Меньшиков, Ю.М. Крылов: методические рекомендации. – Ленинск-Кузнецкий, 1998. – 12 с.
104. Короткий В.М. Патогенетичні аспекти хірургічного лікування хворих на виразкову хворобу шлунка / В.М. Короткий, І.В. Колосович, Б.Г. Безродний // Альманах клінічної медицини. – 2002. – Вип. 2. – с. 106 - 110.
105. Короткий В.Н. Роль пілоричного сфінктера в регуляції моторно-евакуаторної функції шлунка і шляхи її корекції / В.Н. Короткий, Р.Ю. Спіцин, І.В. Колосович // Шпитальна хірургія. – 1998. – № 4. – с. 108 - 112.
106. Коррекция послеоперационного гастропареза путём прямой электростимуляции желудка / В.В. Оноприев, Д.О. Гоголев, С.Ю. Ващенко и др. // Материалы 18 Всероссийской науч. конф. с межд. участием: «Физиология и патология пищеварения», Геленджик, 2002. – с. 168.
107. Котельникова Г.П. Рівень поширеності захворюваності на хвороби органів травлення в Україні серед дорослих людей та підлітків / Г.П. Котельникова // Гастроентерологія. – 2001. – Вип. 32. – с. 3 - 4.
108. Кравец Б.Б. Роль комплексного эндоскопического исследования в дифференциальной диагностике язвенной болезни и язвенной формы рака желудка / Б.Б. Кравец, В.Е. Баев, Н.Ю. Воробьёва: метод. пособие. – Воронеж: ВГМА, 2004.
109. Криворучко И.А. Лечение язв проксимального отдела желудка, осложнённых кровотечением / И.А. Криворучко, А.С. Сыкал, Н.А. Сыкал // Клінічна xipypгія. – 2006. – № 4-5. – с. 18.
110. Крылов Н.Н. К методике оценки результа­тов операций на желудке / Н.Н. Крылов, М.И. Кузин // Хирургия. – 2000. – № 2. – с. 7 - 20.
111. Кузин М.И. Актуальные вопросы хирургии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки / М.И. Кузин // Хирургия. – 2001. – № 1. – с. 27 - 32.
112. Курыгин А.А. Моторная и эвакуаторная функции пищеварительного тракта после операции на желудке: автореф. дис. на соискание науч. степ. доктора мед. наук. / А.А. Курыгин. – С-Пб, 1997. – 24 с.
113. Курыгин А.А. Неотложная хирургическая гастроэнтерология / А.А. Курыгин, Ю.М. Стойко, С.Ф. Багненко. – Спб.: Питер, 2001. – 568 с.
114. Лазебник Л.Б. Хроническая ишемическая болезнь органов пищеварения / Л.Б. Лазебник, Л.А. Звенигородская. – М.: Анахарсис, 2003. – 136 с.
115. Лазебник Л.Б. Хронические язвы у лиц пожилого возраста / Л.Б. Лазебник, Г.Н. Соколова, А.Я. Черняев // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2002. – № 1. – с. 3 - 7.
116. Леськів Б.Б. Хірургічні методи лікування ускладнених гастродуоденальних виразок та шляхи покращання медичної, професійної та соціальної реабілітації хворих: автореф. дис. на здобуття наук. ступ. канд. мед. наук: 14.01.03 “хирургия” / Б.Б. Леськів; Нац. мед. ун-т ім. О.О. Богомольця. – К., 2002. – 23 с.
117. Лечебная эндокопия при кровотечениях из гигантских гастродуоденальных язв у больных с высоким операционным риском / Л.Я. Тимен, А.Г. Шерцингер, Т.П. Сидоренко и др. // 4 Моск. межд. конгресс по эндоск. хиругии, Москва, 26-28 апреля, 2000. – М., - 2000. – с. 311 - 313.
118. Лечение нарушений эвакуаторной функции желудка после операций при язвенной болезни / В.И. Белоконев, Л.Б. Павлишин, О.В. Морозова и др. // Хирургия. – 1998. – № 5. – с. 17 - 21.
119. Лея Ю.Я. рН-метрия желудка / Ю.Я. Лея. – Л.: Медицина, 1987. – 144 с.
120. Линар Е.Ю. Кислотообразовательная функция желудка в норме и патологии / Е.Ю. Линар. – Рига: Зинатне, 1968. – 438 с.
121. Лікувальна тактика у хворих на виразкову хворобу, ускладнену кровотечею. Шляхи оптимізації лікування хворих з шлунково-кишковими кровотечами / О.В. Фільц, С.Л. Рачкевич, І.М. Копистянський та ін. – Львів, 2000. – с. 14 - 21.
122. Лікування виразкової хвороби / В.І. Вдовиченко, С.Л. Няньковський, А.В. Острогляд, Б.Б. Бодревич та ін.; під ред. В.І. Вдовиченка; Центр. метод. каб. з вищ. мед. освіти. – К.: ІВЦ АЛКОН, 2004. – 87 с.
123. Логинов А.С. Оперативное и консервативное лечение ги­гантских язв желудка / А.С. Логинов, А.В. Калинин // Рус. мед. журн. – 1997. – № 5. – с. 276 - 280.
124. Ломаченко Ю.И. Применение решаю­щих правил в лечении больных с кровотечениями из язв желудочной локализации / Ю.И. Ломаченко, A.M. Грачев // Сочетанные гастро­энтерологические заболевания. Взаимосвязанные поражения органов ротовой полости и органов пищеварения: труды 27-й конф. (20-21 мая 1999 г., Смоленск - Москва); / под ред. проф. Е.И. Зайцевой. – Смоленск, 1999. – с. 295 - 303.
125. Лупальцов В.И. Перфоративная гастродуоденальная язва / В.И. Лупальцов. – Харьков, 2003. – 238 с.
126. Магійко А.С. Деякі непрямі ознаки ступеня тяжкості профузних виразкових кровотеч / А.С. Магійко // Шпитальна хірургія. – 2000. – № 3. – с. 52 - 55.
127. Маев И.В. Современные подходы к лечению язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки / И.В. Маев // Лечащий Врач. – 2003. – № 5.
128. Маев И.В. Функциональные методы исследований в клинике внутренних болезней: учеб. пособие / И.В. Маев, К.Г. Гуревич. – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2002. – 71 с.
129. Майстренко Н.А. Моторно-эвакуаторные расстройства пищеварительного тракта в ранние сроки после операции на желудке / Н.А. Майстренко, Ал.А. Курыгин // Вестн. хир. – 1998. – Т. 158, – № 4. – с. 23 - 28.
130. Майстренко Н.А. Неотложная абдоминальная хирургия: практикум / Н.А. Майстренко; К.Н. Мовчан, В.Г. Волков. – СПб.: Питер, 2002. – 299 с.
131. [Математический анализ компьютерных рН-грамм верхних отделов желудочно-кишечного тракта / Н.Я. Малькова-Хаимова, А.Г. Михеев, Л.Е. Мишулин и др. // Биомедицинские технологии и радиоэлектроника. – 2004. – № 1-2. – с. 31 - 36.](http://www.gastroscan.ru/above/analys.htm)
132. Матросова Е.М. Ваготомия (последствия и их механизмы) / Е.М. Матросова, А.А. Курыгин, С.Д. Гройсман. – Л.: Наука, 1981. – 215 с.
133. Медицина невідкладних станів: зб. тест. завдань / І.С. Зозуля, В.І. Боброва, Б.І. Слонецький та ін.; голов. ред. Зозуля І.С.; Київ. мед. акад. післядиплом. освіти ім. П.Л.Шупика – К., 2002. – 155 с.
134. Мельник І.В. Гастрит кукси та анастомозит після резекції шлунка: комплексна консервативна терапія і показання до хірургічного лікування: Автореф. дис. на здобуття наук. ступ. канд. мед. наук: 14.01.03 “хірургія” / І.В. Мельник; Терноп. держ. мед. акад. – Тернопіль, 2001. – 19 с.
135. Методика статистической обработки медицинской информации в научных исследованиях / В.П. Осипов, Е.М. Лукьянова, Ю.Г. Антипкин и др.; под ред. В.П. Осипова. – К.: Планета людей, 2002. – 200 с.
136. Мирганиев Ш.М. Анатомо-функциональные основы рентгенологического изображения области кардии / Ш.М. Мирганиев. – Ташкент: Медицина, 1965. – 135 с.
137. [Михеев А.Г. рН-метрические зонды: рекомендации по эксплуатации / А.Г. Михеев, Г.А. Яковлев: 3-е изд. - Фрязино: НПП "Исток-Система", – 2002. – 24 c.](http://www.gastroscan.ru/phzond.htm)
138. Модифіковані органозберігаючі та органощадні оперативні втручання при ускладнених гастродуоденальних виразках / Л.Я. Ковальчук, І.Я. Дзюбановський, В.І. Максимлюк та ін. // Шпитальна хірургія. – 2005. – № 5. – с. 20 - 24.
139. Моше Шайн. Здравый смысл в неотложной абдоминальной хирур­гии / Моше Шайн. – М.: «ГЭОТАР-МЕД», 2003. – 272 с.
140. Неотложная хирургия брюшной полости / под ред. В.Т. Зайцева. – К.: Здоров'я, 1989. – 272 с.
141. Неотложные состояния: учеб. пособие / Донец. гос. мед. ун-т; под ред. П.Г. Кондратенко. – Донецк: Новый мир, 2001. – 500 с.
142. Нестеренко Ю.А. Экстренные оперативные вмешательства при кровоточащих язвах желудка и ДПК / Ю.А. Нестеренко // Клин. хирургия. – 1998. – № 8. – с.16 - 18.
143. Никишаев В.И. Аргоно-плазменная коагуляция в эндоскопии верхних отделов пищеварительного тракта / В.И. Никишаев, П.Д. Фомин, С.В. Музыка // Укр. ж. малоінвазивної та ендоск. xip. – 2003. – т.7, № 3. – с. 24 - 25.
144. Никишаев В.И. Первый клинический опыт эндоскопического клипирования при кровотечениях из верхних отделов желудочно-кишечного тракта / В.И. Никишаев, С.Г. Головин // Материалы международного симпозиума "Диагностическая и лечебная эндоскопия". – Гурзуф, – 1998. – с. 108 - 109.
145. Никишаев В.И. Эндоскопические классификации и комментарии к ним / В.И. Никишаев, Е.О. Врублевская, И.И. Лемко. – К., 2004. – 30 с.
146. Новіков О.І. Оптимізація лікувальної програми у хворих з кровоточивими гастродуоденальними виразками: автореф. дис. на здобуття наук. ступ. канд. мед. наук: 14.01.03 “хірургія” / О.І. Новіков; Харк. держ. мед. ун-т. – Харків, 2001. – 20 с.
147. Новые на­правления в хирургии язвенной болезни / В.Т. Зайцев, В.В. Бойко, Г.Д. Доценко и др. // Експери­мент. клін. мед. – 1998. – № 1. – с. 84 - 87.
148. Основи загальної онкології в хірургії: Навч. посіб. / І.Д. Дужий, В.П. Шевченко, М.Г. Кононенко та ін. – Суми: СумДУ, 2004. – 93 с.
149. Основы компьютерной биостатистики: анализ информации в биологии, медицине и фармации статистическим пакетом MedStat: пособие / Ю.Е. Лях, В.Г. Гурьянов, В.Н. Хоменко, О.А. Панченко – Донецк: Изд. Папакица Е.К., 2006. – 211 с.
150. Особенности хирургической тактики у больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, осложнившейся кровотечением / Б.С. Запорожченко, В.И. Шишлов, И.Е. Бородаев и др. // Хірургія України. – 2004. – № 2 (10). – с. 58 - 59.
151. Особли­вості комплексного хірургічного лікування виразкових гастродуоденальних кровотеч у хворих на цукровий діабет у різних вікових категоріях / П.Д. Фомін, Є.М. Шепетько, О.Б. Біляков-Бельський та ін. // Хірургія України. – 2005. – № 2 (14). – с. 6 - 7.
152. Oцiнкa ризику оперативних втручань та знеболювання в умовах гострої виразкової гастродуоденальної кровотечі у ociб похилого та старечого віку / І.Я. Дзюбановський, О.Б. Луговий, Р.В. Свистун та iнші // Науковий вісник Ужгородського університету. – 2001. – Вип. 16. – с. 132 - 134.
153. Павлик І.В. Тактика комплексного лікування хворих з рецидивними гастродуоденальними кровотечами виразкової етіології: автореф. дис. на здобуття наук. ступ. канд. мед. наук: 14.01.03 “хірургія” / І.В. Павлик; Вінниц. нац. мед. ун-т ім. М.І. Пирогова. – Вінниця, 2007. – 24 с.
154. Панцырев Ю.М. Ваготомия при осложненных гастродуоденальных язвах / Ю.М. Панцырев, А.А. Гринберг. – М.: Медицина, 1979. – 159 с.
155. Панцырев Ю.М. Патологические синдромы после резекции желудка и гастрэктомии. Диагностика и лечение / Ю.М. Панцырев. – М.: Медицина, 1973. – 328 с.
156. Панцырев Ю.М. Хирургическое лечение прободных и крово­точащих язв / Ю.М. Панцырев, А.И. Михалев, Е.Д. Федоров // Хирургия. – 2003. – № 3. – с. 43 - 49.
157. Передерий В.Г. Как вылечить хронический гастрит, язвенную болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки и предупредить рак желудка?: В вопросах и ответах гастроэнтеролога врачу общ. практики и пациенту / В.Г. Передерий, В.В. Чернявский. – Луганск, 2005. – 311 с.
158. Перфоративні гострокровоточиві гастродуоденальні виразки - сучасний стан даної проблеми / П.Д. Фомін, В.І. Нікішаєв, О.А. Повч та ін. // Експериментальна і клінічна медицина. – 2004. – № 3. – с. 163 - 165.
159. Петров С.В. Общая хирургия: учебник / С.В. Петров. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Питер, 2003. – 750 с.
160. Плешко О.С. Діагностика та хірургічне лікування поєднаних виразкових уражень шлунка та дванадцятипалої кишки: автореф. дис. на здобуття наук. ступ. канд. мед. наук: 14.01.03 “хірургія” / О.С. Плешко; Нац. мед. ун-т ім. О.О. Богомольця. – К., 2001. – 19 с.
161. Повч О.А. Хірургічна тактика при виразковій xвopoбi, ускладненій одночасно перфорацією та кровотечею. автореф. дис. на здобуття наук. ступ. канд. мед. наук: 14.01.03 “хірургія” / О.А. Повч – К., 1999. – 19 с.
162. Пограничные заболевания органов брюшной полости в клинике хирургических и внутренних болезней / А.А. Ольшанецкий, Н.Б. Губергриц, Н.А. Шор и др.; под ред.: А.А. Ольшанецкого, Н.Б. Губергриц. – Луганск, 2006. – 287 с.
163. Поєднання серцево-судинних та інших хвороб внутрішніх органів: визначення пріоритетів лікування та попередження ускладнень: Вибрані лекції укр. кардіол. шк. ім. М.Д. Стражеска / В.М. Коваленко, Г.В. Дзяк, Г.В. Книшов та ін. – К., 2005. – 154 с.
164. Послеоперационные осложнения при проксимальной резекции желудка / Е.А. Вагнер, В.А. Брунс, О.Т. Артемов и др. // Хирургия. – 1998. – № 9. – с. 62 - 65.
165. Потапова В.Б. Ультраструктура слизистой оболочки желудка в области длительно нерубцующейся язвы / В.Б. Потапова, Г.Н. Соколова, В.В. Ульянова // Российский гастроэнтерологический журнал. – 2001. – № 2. – с. 142.
166. Применение автономного электростимулятора желудочно-кишечного тракта с целью коррекции моторно-эвакуаторной функции оперированного желудка в ранние сроки после операции / Г.К. Жерлов, А.П. Кошель, А.В. Копанчук и др. // Материалы научной программы учредительного съезда Российского общества хирургов-гастроэнтерологов. «Физиология и патология заболеваний пищевода». – Сочи, 2004., – с. 65 - 66.
167. Применение различных методов эндоскопического гемостаза в лечении кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта / В.В. Грубник, В.Ю. Грубник, Ю.А. Мельниченко, И.В. Московченко, В.Л. Фоменко // Укр. ж. малоінвазивної та ендоск. xip. – 2001. – т. 5, № 1. – с. 18 - 19.
168. [Принципы лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненной кровотечением / А.С. Ермолов, Г.В. Пахомова, Н.С. Утешев и др. // Хирургическая гастроэнтерология. – 2002. – № 3. – с. 83 - 85.](http://www.gastroscan.ru/above2/erm01.htm)
169. Принципы хирургической помощи при кровоточащих гастродуоденальньгх язвах / П.Д. Фомин, В.И. Никишаев, С.П. Головин та ін. // Неотложная медицинская помощь: сборник статей. – Харьков: Основа, 2000. – с. 99 - 103.
170. Ранние рецидивные кровотечения язвенной этиологии / Н.М. Бондаренко, Г.Е. Хапатько, В.Н. Барвинский и др. // Укр. ж. малоінвазивної ендоск. хір. – 2001. – Т. 5, № 1. – с. 7 - 8.
171. Рекомендации по диагностике и лечению язвенной болезни / В.T. Ивашкин, А.А. Шептулин, Е.К. Баранская и др.: пособие для врачей. – M., 2002. – 32 с.
172. рН-метрия пищевода и желудка при заболеваниях верхних отделов пищеварительного тракта / С.И. Рапопорт, А.А. Лакшин, Б.В. Ракитин, М.М. Трифонов; под ред. Ф.И. Комарова; – М., 2005. – 207 с.
173. Роль язвенной болезни и предраковых изменений в онкогенезе желудка / В.Н. Короткий, И.В. Колосович, Н.Ф. Фурманенко и др. // Экспериментальная онкология. – 2000. – V.22, Suppl. – A. 67.
174. Романов В.А. Эндоскопический атлас / В.А. Романов. – М.: Миклош, 2001. – 207 с.
175. Русин B.I. Хірургічна тактика при виразковій хворобі, ускладненій кровотечею / B.I. Русин // Науковий вісник УжДУ. Серія "Медицина". – 2000. – Вип. 12. – с. 155 - 156.
176. Рысс Е.С. Болезни органов пищеварения / Е.С. Рысс, Б.И. Шулутко. – СПб.: Ренкор, 1998. – 336 с.
177. Савельев В.С. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости / В.С. Савельев – М.: Медицина, 2004. – 640 с.
178. Секретов В.И. Результаты хирургической коррекции недостаточности замыкательной функции кардии / В.И. Секретов, В.А. Ганков // Хирургия. – 1997. – № 8. – с. 43 - 45.
179. Серебрякова А. Г. Язвы кардиальной области и значение их в развитии рака кардии. автореф. дис. на соискание степени д-ра мед. наук. – Томск, 1953. – 28 с.
180. Сипливый В.А. Оценка тяжести состояния хирургического больного: пособие / В.А. Сипливый, А.И. Дронов, Е.В. Конь. – К.: Наук. світ, 2004. – 101 с.
181. Современное состояние хирур­гии язвенной болезни / В.Ф. Саенко, Б.С. Полинкевич, Ю.А. Диброва, А.В. Пустовит // матеріали XX з'їзду xipypгів України. – Тернопіль: "Укрмедкнига", - 2002. – т. 1. – с. 10 - 11.
182. Современные аспекты хирургического лечения осложне­ний язвенной болезни / В.В. Бойко, И.А. Криворучко, M.П. Брусницына и др. // Харківська хірургічна школа. – 2003. – № 1. – с. 60 - 64.
183. Современные методы лечения язвенной болезни / В.Ф. Саенко, В.В. Грубник, Ю.В. Грубник, С.Г. Четвериков. – К.: Здоров'я. – 2002. – 93 с.
184. Состояние слизистой оболочки в крае язвы и в отдалении / И.Е. Трубицына, Т.М. Царегородцева, Б.З. Чикунова и др.: материалы 4-го Российского научного форума «Санкт-Петербург-Гастро-2002» // Гастробюллетень. – 2002. – № 2-3. – с. 132.
185. Сотников В.Н. Эндоскопическая диагностика и эндоско­пические методы лечения кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта / В.Н. Сотников, Т.К. Дубинская, А.А. Разживина: учебное пособие. – М.: "РМАПО", 2000. – 48 с.
186. Спосіб хірургічного лікування уск­ладнених виразок кардіального відділу шлунка / М.М. Велігоцький, В.В. Комарчук, О.С. Трушин, О.М. Велігоцький // Укр. патент № 2001021346 від 11.12.2001 р.
187. Способ профилактики рефлюкс-гастрита после пилоруссохраняющей и проксимальной резекции желудка. А.С. № 213683 (РФ) / Г.К. Жерлов, Д.Г. Борщ, М.А. Дума, Н.С. Рудая // Бюллетень изобретений, 1999, № 29.
188. Стандарты диагностики и лечения язвенной болезни, осложненной кровотечением / Б.М. Даценко, С.Г. Белов, Т.И. Тамм и др. // Хірургія України. – 2005. – № 2 (14). – с. 12 - 13.
189. Стародуб Є.М. Алгоритми діагностики і лікування захворювань органів травлення: посібник / Є.М. Стародуб, О.Є. Самогальська, С.Є. Шостак. – Тернопіль: Укрмедкн., 2004. – 162 с.
190. Стручков В.И. Желудочно-кишечные кровотечения и фиброэндоскопия / В.И. Стручков, Э.В. Луцевич, Ю.В. Стручков. – М.: Медицина, 1977. – 272 с.
191. Сухінський Р.К. Гемомікроциркуляторне русло шлунка людини при виразковій хворобі / Р.К. Сухінський // Шпитальна хірургія. – 1998. – № 1. – с. 60 - 63.
192. Су­часні підходи до лікування шлунково-кишкових кровотеч виразкової етіології / В.О. Шапринський, І.В. Павлик, В.М. Коваль та ін. // Хірургія України. – 2005. – № 2 (14). – с. 147 - 152.
193. Тарабан И.А. Состояние иммунологической реактивности при острых желудочно-кишечных кровотечениях, с учетом степени кровопотери / И.А. Тарабан, А.А. Дерман // Медицина ceгодня и завтра. – Харьков. – 1998. – Вып. 3. – с. 72 - 73.
194. Тарабан І.А. Експериментально-клінічне обгрунтування корекції порушень симпатоадреналової системи в комплексі хірургічного лікування хворих на кровоточащі гастродуоденальні виразки: автореф. дис. на здобуття наук. ступ. д-ра мед. наук: 14.01.03 “хірургія” / І.А. Тарабан; Дніпропетр. держ. мед. акад. – Дніпропетровськ, 2003. – 36 с.
195. Факультетська хірургія. Курс лекцій: навч. посібник / Б.С. Запорожченко, В.В. Міщенко, А.Л. Дехтяр та ін. // за заг. ред. Б.С. Запорожченка. – Одесса: Одес. мед. ун-т, 2005. – 327 с.
196. Физические методы в эндоскопическом лечении кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Кремлевская медицина / В.А. Шугуров, А.Ф. Блохин, Ю.Я. Малов и др. // Клинический вестник. – 1998. – № 4. – с. 1 - 5.
197. Фишзон-Рысс Ю.И. Современные методы исследования желудочной секреции / Ю.И. Фишзон-Рысс. – Л., 1972. – 247 с.
198. Філіппов Ю.О. Основні по­казники гастроентерологічної захворюваності в Україні / Ю.О. Філіппов, І.Ю. Скирда, Л.М. Петречук // Гастроентерологія. – 2006. – Вип. 37. – с. 3 - 9.
199. Хендерсон Д.М. Патофизиология органов пищеварения: пер. с англ. / Д.М. Хендерсон. – З-е изд., испр. – М.: Бином, 2005. – 272 с.
200. Хирургическая тактика у больных с острым кровотечением из язв желудка и двенадцатиперстной кишки / В.А. Хараберюш, П.Г. Кондратенко, В.Д. Яловецкий, В.Ф. Скляр // Клин. хирургия. – 1998. – № 8. – с. 19 - 21.
201. Хирургические болезни в гериатрии: избр. лекции: учеб. пособие / под. ред.: Б.С. Брискина и др. – М: Бином, 2006. – 336 с.
202. Хирургическое лечение "трудных" желудочных язв / Г.К. Жерлов, Д.Г. Борщ, А.Ф. Изатулин и др. // Вестн. хирургии им. И.И. Грекова. – 1999. – № 3. – с. 46 - 50.
203. [Хирургическое лечение длительно нерубцующихся язв желудка / Б.Д. Комаров, И.А. Чекмазов, С.Г. Гришин, А.Н.Суворов // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2002. – № 3. – с. 72 - 74.](http://www.gastroscan.ru/above2/kom02.htm)
204. Хирургическое лечение осложнённых язв кардии и субкардии / З.Т. Ширинов, Ф.С. Курбанов, С.А. Домрачев и др. // Хирургия. – 2005. – № 4. – с. 28 - 30.
205. Хірургічні хвороби: підручник / за ред. П.Г. Кондратенка. – Харків: Факт, 2006. – 799 с.
206. Xipypriчнa тактика у хворих на кровоточиву виразку шлунка та дванадцятипалої кишки / М.Д. Василюк, А.Г. Шевчук, M.B. Федорченко и др. // Науковий вісник ужгородського університету. – 2003. – Вип. 20. – с. 62.
207. Цацаниди К.Н. Пищеводно-кишечный и пищеводно-желудочный анастомозы / К.Н. Цацаниди, А.В. Богданов. – М., 1979. – 175 с.
208. Циммерман Я.С. Диагностика и комплексное лечение основных гастроэнтерологических заболеваний / Я.С. Циммерман. – Пермь: ПГМА, 2003. – 288 с.
209. Часто рецидивирующие и гигантские язвы желудка / Е.А. Дубцова, Г.Н. Соколова, В.Б. Потапова и др. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2002. – № 1. – с. 165.
210. Чернов В.Н. Общая хирургия. Практические занятия: учеб. пособие / В.Н. Чернов, А.И. Маслов. – М.: МарТ: Март, 2004. – 253 с.
211. Черноусов А.Ф. Современное понятие хронической язвы желудка как передракового состояния / А.Ф. Черноусов, К.Е. Волынчик // Хирургия. – 2004. – № 3. – с. 75 - 79.
212. Чернякевич С.А. Моторная функция верхних отделов пищеварительного тракта в норме и патологии / С.А. Чернякевич // Росс. журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1998. – № 2. – с. 33 - 39.
213. Чибис О.А. Послеоперационная остановка профузных желудочных кровотечений под эндоскопическим контролем / О.А. Чибис, Н.Н. Бахилава, О.Е. Грабовская // Хирургия. – 1998. – № 3. – с. 45 - 46.
214. Чурин Б.В. Фронт двигательной активности в процессе периодической деятельности пищеварительного тракта у здоровых и больных язвенной болезнью / Б.В. Чурин, А.В. Тимченко // Росс. журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2001. – Т. ХI, № 2. – с. 38 - 43.
215. Шалимов А.А. Атлас хирургических операций на органах брюшной полости / А.А. Шалимов, С.Н. Редькин. – К.: Здоров'я, 1965. – 422 с.
216. Шалимов А.А. Хирургия желудка и двенадцатиперстной кишки / А.А. Шалимов, В.Ф. Саенко. – К.: Здоров'я, 1972. – 355 с.
217. Шалимов А.А. Хирургия пищеварительного тракта / А.А. Шалимов, В.Ф. Саенко. – К.: Здоров'я, 1987. – 567. с.
218. Шальков Ю.Л. Кишечные швы и анастомозы в хирургической практике / Ю.Л. Шальков, В.В. Леонов. – Харьков: Коллегиум, 2008. – 191 с.
219. Шептулин А.А. Язвенная болезнь с локализацией в желудке – консервативная терапия или хирургическое лечение? / А.А. Шептулин // Хирургия. – 1995. – № 2. – с. 9 – 12.
220. Шелешко П.В. Значение эзофагоеюногастропластики при хирургическом лечении хронических и малигнизированных язв кардиального отдела желудка / П.В. Шелешко, Н.С. Скрипников // Хирургия. – 1995. – № 6. – с. 21 - 22.
221. Шорох Г.П. Лечение кардиальных язв желудка, осложненных кровотечением / Г.П. Шорох, В.В. Климович // Хирургия. – 2000. – № 1. – с. 30 - 34.
222. Щербатенко М.К. Неотложная рентгенодиагностика острых заболеваний и повреждений органов брюшной полости / М.К. Щербатенко, Э.А. Береснева. – М.: Медицина, 1977. – 207 с.
223. Эзофагокардиопластика при язвах кардиального отдела желудка / В.И. Оноприев, А.В. Виниченко, И.Б. Уваров, П.В. Марков: тезисы докладов конференции «Язвенная болезнь желудка». – Краснодар-Анапа, - 1996. – с. 122 - 123.
224. Эндоскопический гемостаз с использованием аргоноплазменной коагуля­ции при острых желудочно-кишечных кровотечениях: первый клинический опыт / Е.Д. Федоров, Р.В. Плахов, М.Е. Тимофеев, А.И. Михалев // Клиническая эндоскопия. – 2003. – № 1. – с. 12 - 15.
225. Эффективность эндоскопического гемостаза у больных с высоким операционно-анестезиологическим риском при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненной кровотечением / В.В. Бойко, С.В. Сушков, Д.А. Нетиков и др. // Харківська хірургічна школа. – 2005. – № 1 (15). – с. 99 - 101.
226. Юдин С.С. Востановительная хирургия при непроходимости пищевода / С.С. Юдин. – М.: Медгиз, 1954. – 269 с.
227. Юдин С.С. Этюды желудочной хирургии / С.С. Юдин. – 2-е изд. – М.: Медицина, 1965. – 271 с.
228. Юнкеров В.И. Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований / В.И. Юнкеров, С.Г. Григорьев. – СПб.: Воен.-мед. акад., – 2002. – 267 с.
229. Ягнюк А.І. Профілактика і лікування постваготомічних моторно-евакуаторних розладів у хірургії виразкової хвороби шлунка і дванадцятипалої кишки: автореф. дис. на здобуття наук. ступ. канд. мед. наук: 14.01.03 “хірургія” / А.І. Ягнюк; Харк. держ. мед. ун-т. – Харків, 2000. – 20 с.
230. Язвенная болезнь или пептическая язва / В.Г. Передерий, С.М. Ткач, Н.И. Швец и др. – К.: Здоров'я, 1997. – 158 с.
231. Язвенная болезнь желудка у лиц пожилого возраста / Г.Н. Соколова, Б.Д. Комаров, В.Б. Потапова и др.: тезисы VII Международной Конференции «Пожилой больной. Качество жизни»; 1-3 октября, 2002 г., Москва // Клиническая геронтология. – 2002. – № 8. – с. 30.
232. Язвенная болезнь желудка, осложнённая кровотечением / В.Т.Зайцев, А.М.Тищенко, В.В.Бойко, И.А.Тарабан. – Харьков., 1994. – 224 с.
233. Ярема И.В. Новое в теории и практике развития, течения, диагностики и лечения язвенной болезни желудка / И.В. Ярема, И.Ю. Яковенко, О.Р. Шабловский //Современные технологии в клинической больнице. – М., 2003. – Т. 2. – с. 8 - 18.
234. A comparison of omeprazole and placebo for bleeding peptic ulcer / Khuroo M.S., Yattoo G.N., Javid G. et al. // N. Engl. J. Med. – 1997. – Vol. 336. – P. 1054 – 1058.
235. A new reconstruction proce­dure as antireflux surgery after proximal gastrectomy. Interposition of the jejunal pouch with valvuloplasty / Noguchi Т., Uchida Y., Hashimoto T. et al. // Nippon Geka Gakkai Zasshi. – 1998. – Vol. 99. – N 9. – P. 569 - 574.
236. Aabakken L. Non-variceal upper gastrointestinal bleeding / Aabakken L. // Endoscopy. – 2001. – 33; 1: 16 - 23.
237. Acute upper gastrointestinal haemorrhage in west of Scotland: case ascertainment study / Blatchford O., Davidson L.A., Murray W.R. et al. // BMJ. – 1997. – 315: 510-514
238. Aggressive endoscopic hemostasis for severe gastrointestinal bleeding in critically ill patients to decrease mortality / Nemoto M., Ohta S., Goto H. et al. // Hepatogastroenterology. – 2006. – № 53. – P. 381 - 384.
239. Agha A. Acute lower gastrointestinal bleeding / Agha A. // MedGenMed. – 2006. – N 8. – P. 68.
240. Ahmad M. An uncommon aetiology of perforated gastric ulcer / Ahmad M., Vaidyan P., Ahmed A. // Postgrad. Med. J. – 1999. – N 75, Vol. 880. – P. 113 - 114.
241. American gastroenterology school: bleeding ulcer registration / Peura D.A., Lanzd F.L., Gostout C.J., Foutch P.G. // Amer. J. Gastroenter. – 1997. – V. 92, № 6. – P. 924 - 928.
242. Annibale В. The stomach and iron deficiency anemia: a forgotten link / Annibale В., Capurso G., Delle Fave G. // Dig. Liver Dis. – 2003. – Vol. 35, N 4. – P. 288 - 383.
243. Application of microvascular surgery in reconstructive digestive tract surgery / Yamamoto Y., Sasaki S., Furukawa H. et al. // Nippon Geka Gakkal Zasshi. – 1999. – Vol. 100, N 9. – P. 557 - 561.
244. Arasaradnam R.P. Acute endoscopic intervention in upper gastrointestinal bleeding. / Arasaradnam R.P., Donnelly M.T. // Postgrad. Med. J. – 2005. – 81: 92 - 98.
245. Asaki S. Efficacy of endoscopic pure ethalon injection method for gastrointestinal ulcer bleeding / Asaki S. // World J. Surg. – 2000. – Vol. 24, № 1. – P. 294-298.
246. Bamba T. Gastrointestinal diseases in the elderly / Bamba T. // Nippon Ronen Igakkai Zasshi. – 2002. – Vol. 39, N 5. – P. 501 - 503.
247. Barkun A. Consensus recommendations for managing patients with nonvariceal upper gastrointestinal bleeding / Barkun A., Bardou M., Marshall J.K. // Ann. Intern. Med. – 2003. – № 139. – Р. 843 - 857.
248. Baron J.H. Peptic ulcer / Baron J.H. // Mt. Sinai J. Med. – 2000. – V. 67. – P. 58 – 62.
249. Becker H.D. Postgastrectomy and postvagotomy syndromes. / Becker H.D., Caspari W.F. – Berlin, 1980. – 188 p.
250. Blaser M. Ecology of Helicobacter pylori in Human stomach / Blaser M. // J.C. in Invest. – 1997. – 100; 759 - 762.
251. Blatchford O. A risk score to predict need for treatment for upper gastrointestinal haemorrhage / Blatchford O., Murray W.R., Blatchford M. // Lancet. – 2000. – 356: 1318-1321
252. Brennan M. R. Spiegel. Endoscopy for Acute Nonvariceal Upper Gastrointestinal Tract Hemorrhage: Is Sooner Better? A Systematic Review / Brennan M. R. Spiegel, Nimish B. Vakil, Joshua J. Ofman. // Arch. Intern. Med. – 2001. – № 161. – Р. 1393 - 1404.
253. Celiac disease. WHO-OMGE: Practice guidelines // Word Gastroenterology News – 2005. – Vol. 10, Is. 2, Suppl. 1 – 8. – P. 1 – 8.
254. Clinical and Economic Outcomes of individuals With Severe Peptic Ulcer Hemorrhage and Nonbleeding Visible Vessel: an Analysis of Two Prospective clinical trials / Gralnek I.M., Jensen D.M., Gornbein J. et al. // Am.J.Gastroent. – 1998 – V. 93. – P. 2047 – 2056.
255. Clinical Aspects of Upper Gastrointestinal Bleeding Associated With the Use of Nonsteroidal Antiinflammatory Drugs / Laszlo A, Kelly JP, Kaufmann DE et al. // Am J Gastroen­terol. – 1998. – 93 : 721 - 5.
256. Comparison of diagnostic methods for Helicobacter pylori infection in patients with upper gastrointestinal bleeding / Grino P., Pascual S., Such J. et al. // Scand J Gastroenterol. – 2001. – № 36. – Р. 1254 - 1258.[Medline]
257. Danesh J. How often does surgery for peptic ulceration eradica­te Helicobacter pylori? / Danesh J., Appleby P., Peto R. // Br. Med. J. – 1998. – 316 : 746 – 7.
258. Donahue P.E. Ulcer surgery and highly selective vagotomy / Donahue P.E. // Arch. Surg. – 1999. – № 12. – P. 26 - 37.
259. Donahue Р.Е. Parietal cell vagotomy versus vagotomy-antrectomy: ulcer surgery in the modern era / Donahue Р.Е. // World J. Surg. – 2000. – N 3, Vol. 24 – P. 264 - 269.
260. Duggan JM. Personal view: crystalloid transfusion in acute gastrointes­tinal haemorrhage: is it beneficial? An historical perspective / Duggan JM. // Aliment Pharmacol Ther. – 2006. – № 24. – P. 493 - 496.
261. Early endoscopy in upper gastrointestinal hemorrhage: associations with recurrent bleeding, surgery, and length of hospital stay / Cooper G.S., Chak A., Way L.E. et al. // Gastrointest Endosc. – 1999. – Vol. 49. – P. 145 - 52.
262. Early postoperative complications in surgery of ulcers bleedings / Fomin P.D., Lissov A.І., Ivanchov P.V., Sidorenko V.M. // Gut. – 2001. – Vol. 49, Supl. 3. – Abst. 2207. – 9 United European Gastroenterology Week.
263. Endoclips versus heater probe in preventing early recurrent bleeding from peptic ulcer: A prospec­tive and randomized trial / Cipolletta L., Bianco M.A., Marmo R. et al. // Gastrointest Endosc. – 2001. – 53. – P. 147 - 151.
264. Endoscopic and surgical treatments of acute bleeding gastroduodenal ulcer / Vokuzka J., Wechsler S., Zak S. et al. // Bratislavske Lekarske Listy. – 1997. – Mar. – V. 98. – N 3. – P. 163 - 165.
265. Endoscopic retreatment compared with surgery in patients with recurrent bleeding after initial endoscopic control of bleeding ulcers / Lau JY, Sung JJ, Lam YH et al. // N Engl J Med. – 1999. – 340. – P. 751 - 756.
266. Epidemiology of non-variceal upper gastrointestinal hemorrhage in Vas County in Western Hungary / Patai A., Jakab Z., Varga F. et al. // Orv Hetil. – 1998. – 45: 2705 – 2712.
267. Esophagectomy with gastric reconstruction / Banburu М.К., Rice Т.W., Goldblum J.R. et al. // Thorac. cardivasc. Surg. – 1999. – Vol. 6. – P. 1077 - 1084.
268. Evidence-based analysis: postoperative gastric bleeding: etiology and prevention / Hiramoto J.S. et al. // Surgical Oncology. – 2003. – № 12. – P. 9 - 19.
269. Fletcher DR. Peptic disease: can we afford current management? / Fletcher DR. // New Zealand Journal of Surgery. – 1997. – № 2-3. – P. 75 - 80.
270. Forrest J. Endoscopy in gastrointestinal bleeding / Forrest J., Finlayson N., Schearman D. // Lancet. – 1974. – Vol. 36. – N 2. – P. 394 - 397.
271. Freston J.W. Management of peptic ulcers: emerging issues / Freston J.W. // World J. Surg. – 2000. – Vol. 24, № 1. – P. 250 - 255.
272. Friedman G. Gastrointestinal Pharmacology and Therapeutics / Friedman G., Jacobson E.D., McCallum R.W. – Philadelphia: Uppin-cott – Rowen Publishers, 1997. – 780 p.
273. Fuchs K.H. Endoscopic antireflux therapy / Fuchs K.H., Freys S.M. // Surg. Endosc. – 2003. – Vol. 17. – P. 1009 - 1016.
274. Gastric ulcer bleeding: diagnosis by computed tomoghaphy / Voloudaki A., Tsagaraki K., Mouzas J., Gourtsoyiannis N. // Eur. J. Radiol. – 1999. – Vol. 30, № 3. – P. 245 - 247.
275. Genta RM. A Year in the Life on the Gastric Mucosa / Genta RM. // Gastroenterology. – 2000. – 119: 252 – 254.
276. Gralnek I.M. An economic analysis of patients with active arterial peptic ulcer hemorrhage treated with endoscopic heater probe, injection sclerosis, or surgery in a prospective, randomized trial / Gralnek I.M., Jensen D.M., Kovacs T.D. // Gastroentest. Endosc. – 1997. – Vol. 46, № 2. – P. 105 - 112.
277. Gutthann S.P. Individual nonsteroidal anti-inflammatory drugs and other risk factors for upper gastrointestinal bleeding and perforation / Gutthann S.P., Garsia Rodriguez L.A , Raiford D.S. // Epidemiology. – 1997. – 8 : 18 - 24.
278. Harris A. ABC ot the upper gastrointestinal tract. Management of Helicobacter pylori infection / Harris A., Misiewicz J J. // BJM. – 2001. – 323 : 1047 – 1050.
279. High dose proton pump inhibition decrease both rebleeding and mortality in high-risk patients with acute peptic ulcer bleeding. A series of meta-analyses. / Bardou M., Toubouti Y., Benhaberou-Brun D. et al. // Gastroenterology. – 2003. – № 123. – Р.625 - 625.
280. Hirschowitz Bl. Intractable upper Gastrointestinal Ulceration Due to Aspirin in Patients Who Have Undergone Surgery for Peptic Ulcer / Hirschowitz Bl., Lanas A. // Gastroenterology. – 1998. – 114 : 883 – 92.
281. Holstein C.S. Long-term prognosis after partial gastrectomy for gasroduodenal ulcer / Holstein C.S. // World J. Surg. – 2000. – Vol. 24, № 1. – P. 307 - 314.
282. Holt P.R. Gastrointestinal diseases in the elderly / Holt P.R. // Curr. Opin. Clin. Nutr. Metab. Care. – 2003. – Vol. 6, N 1 – P. 41 - 48.
283. Imaki T. Amelioration of acromegaly after pituitary infarction due to gastrointestinal hemorrhage from gastric ulcer / Imaki T., Yamada S., Harada S. // Endocr. J. – 1999. – Vol. 46, № 1. – P. 147 - 151.
284. Importance of endoscopic hemostasis in peptic ulcer hemorrhage in a teaching hospital / Chautems R., Majno P., Frossard J.L. et al. // Schweizerische Medizinische Wochenschrift. Journal Suisse de Medecine. – 1998. – 128 (5) : 144 - 7, Jan 31.
285. Inflammation and Intestinal Metaplasia of the Gastric Cardia: The Role of Gastroesophageal Reflux and H. pylori Infection / Goldblum JR, Vicari JJ, Falk GW et al. // Gastroentero­logy. – 1998. – 114: 63 3- 9.
286. Influencing the practice and outcome in acute upper gastrointestinal haemorrhage. Steering Committee of the National Audit of Acute Upper Gastrointestinal Haemorrhage / Rockall Т.А., Logan R.F., Devlin H.B. et al. // Gut. – 1997. – 41: 606 – 611.
287. Interobserver agreement on endoscopic diagnosis of bleeding peptic ulcers / Bour В., Pearson В., Calus P. et al. // Gastrointest Endosc. – 1997. – 46. – P. 27 - 32.
288. Intestinal metaplasia at the gastroesophageal junction: Helicobacter pylori gastritis or gastro-oesophageal reflux disease? / Hackelsberger A., Gunther T., Schultze V. et al. // Gut. – 1998. – 43 : 17 – 21.
289. Jamieson G.G. Current status of indications for surgery in peptic ulcer disease / Jamieson G.G. // World. J. Surg. – 2000. – N 3, Vol. 24. – P. 256 - 258.
290. Janik J. Perforated peptic ulcer-time trends and patterns over 20 years / Janik J., Chwirot P. // Med. Sci. Monit. – 2000 – N 2, Vol. 6. – P. 369 - 372.
291. Johnson A.G. Gastric ulcer / Johnson A.G. // Surgery. International edition. – 1990. – Vol. 8. – N 1. – P. 1848 - 1851.
292. Johnson A.G. Proximal gastric vagotomy: does it have a place in the future management of peptic ulcer ? / Johnson A.G. // World. J. Surg. – 2000. – N 3, Vol. 24. – P. 259 - 263.
293. Johnson H.D. Gastric ulcer: Classification, Blood Group Characteristics, Secretion Patterns and Patogenesis / Johnson H.D. // Ann.Surg. – 1965. – Vol. 162. – N 6. – P. 996 - 1004.
294. Katon R. Experimental control gastrointestinal hemorrhage via the endoscope a new era dawes / Katon R. // Gastroenterologi. – 1976. – 70. – р. 272 - 279.
295. Kolosovich I.V. The organ-saving surgery of gastric ulcer / Kolosovich I.V. // The 2nd Conference for young Russian scientists "Fundamental sciences and clinical medicine progress": Abstracts. – Moscow, 2001. – P. 351.
296. Kukral J.C. Gastric ulcer: An appraisal / Kukral J.C. // Surgery. – 1968. – Vol. 63. – N 6. – P. 1024 - 1036.
297. Lehmann F.S. Gastrin and its role in the development of ulcer disease / Lehmann F.S. // Schweiz Med Wochenschr. – 1997. – Apr 5. – 127(14): 579 - 84.
298. Levenstein S. Socioeconomic status and ulcer. A prospective study of contributory risk factors / Levenstein S, Kaplan GA. // J Clin Gastroenterol. – 1998. – 26 : 14 – 7.
299. Lewis J.D. Characterization of gastrointestinal bleeding in severely ill hospitalized patients / Lewis J.D., Shin E.J., Metz D.C. // Crit. Care Med. – 2000. – Jan. – 28 (1) : 46 - 50.
300. Lewy W. Uber die Resection der Cardia / Lewy W. // Zbl. Chir. – 1984. – 21. – p. 721.
301. Matsukura N. Helicobacter pylori clones in the stomach / Matsukura N., Onda M. // Nippon IKA Daigaku Zasshi. – 1997. – Apr. – 64 (2) : 187 - 8.
302. Mayer R. Treatment of acute nonvariceal upper gastrointestinal hemorrhage / Mayer R., Wettstein AR. // Digestion. – 1999. – Vol. 60, № 2. – P. 47 - 52.
303. Meta-analysis of proton pump inhibitors in treatment of bleeding peptic ulcers / Zed PJ., Loewen PS., Slavik RS., Marra CA. // Ann. Pharmacother. – 2001. – № 35. – Р. 1528 - 1534.[Medline]
304. Meta-analysis: the efficacy of intravenous H2-receptor antagonists in bleeding peptic ulcer / Levine JE, Leontiadis GI, Sharma VK, Howden CW. // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2002. – № 16. – Р. 1137 - 1142.[Medline]
305. Modern aspects of peptic and duodenal ulcer etiopathogenesis: problems of family medicine and ways of their solving / Korotky V., Kolosovich I., Spitsin R. et al. // V International Scientitic Conferences "Family Health In XXI Century": Abstracts. – Murmurs. Turkey. 2001. – A. 199.
306. Ohmann C. Trends in peptic ulcer bleeding and surgical treatment / Ohmann C., Imhot M., Roher H. // World J. Surg. – 2000. – Vol. 24, № 1. – P. 284 - 293.
307. Outpatient management for low-risk nonvariceal upper GI bleeding: a randomized controlled trial / Cipolletta L., Bianco MA, Rotondano G. et al. // Gastrointest. Endosc. – 2002. – № 55. – Р. 1 - 5.[Medline]
308. Paimela H. Surgery for peptic ulcer today. A Mudy on incidence, methods and mortality in surgery for рерtic ulcer in Finland between 1987 and 1999 / Paimela H., Oksala N.R., Kivilaakso T. // Dig. Surg. – 2004. – 21. – 3 : 185 - 191.
309. Palmer K R. Non-variceal upper gastrointestinal haemorrhage: guidelines / Palmer K R. // British Society of Gastroenterology Endoscopy Committee. – 2002. – № 51. – Р. 123 - 128.
310. Palmer K. Management of haematemesis and melaena / Palmer K. // Postgrad. Med. J. – 2004. – 80 : 399 – 404.
311. Palmer K.R. Ulcer and nonvariceal bleeding / Palmer K.R. // Endoscopy. – 2000 Feb. – V. 32 – N 2. – P. 118 - 123.
312. Peptic ulcer haemorrhage in Tartu Caunty, Estonia: epidemiology and mortality risk factors / Soplepmann J., Peetsalu A., Peetsalu M. et al. // Scand. J. Gastroent. – 1997. – Dec. 32 (12): 1195-2000.
313. Pilotto A. Aging and the gastrointestinal tract / Pilotto A. // Ital. J. Gastroenterol. & Hepatol. – 1999. – Vol. 31, N 2. – P. 137 - 153.
314. Point prevalence of peptic ulcer and gastric histology in healthy Indians with Helicobacter pylori infection / Misra V., Misra S.P., Dwivedi M., Singh P.A. // Am. J. Gastroenterol. – 1997. – V. 92. – N 9. – P. 1487 – 1491.
315. Reduced long-term survival following major peptic ulcer haemorrhage. / Kubba A.K., Choudari C., Rajgopal C. et al. // Br. J. Surg. – 1997. – Vol. 84, № 6. – Р. 265 - 268.
316. Reflux esophagitis after proxi­mal subtotal gastrectomy / Wang C.Y., Hsu H.K., Chang H.C. et al. // Chung. Hua. I. Hsueh. Tsa. Chih. (Taipei). – 1997. – V. 59. – N 6. – P. 348 - 353.
317. Regular-dose versus high-dose omeprazole in peptic ulcer bleeding: a prospective randomized double-blind study / Udd M., Miettinen P., Palmu A. et al. // Scand. J. Gastroenterol. – 2001. – № 36. – Р. 1332 - 1338. [Medline]
318. Remote results of severe ulcer bleeding / Kubba А.К., Chouderi С., Rajgopal С. et al. // Brit. J. Surg. – 1997. – V. 84, № 2. – P. 265 - 268.
319. Risk factors for rebleeding and death from peptic ulcer in the very elderly / Chow L.W., Gertsch P., Poon R.T., Branicki F.J. // Brit. J. Surg. – 1998. – Vol. 85, № 1. – P. 121 - 124.
320. Risk factors for rebleeding and fatal outco­me in elderly patients with acute peptic ulcer bleeding / Hasselgren G., Carlsson J, Lind T et al. // European Journal of Gastroentero­logy and Hepatology. – 1998. – 10 : 667 – 72.
321. Risk factors of mortality in perforated peptic ulcer / Chou N.H., Мок К.Т., Chang H.T. et al. // Eur. J. Surg. – 2000. – N. 2, Vol. 166. – P. 149 - 153.
322. Rollhauser C. Current status of endoscopic therapy for ulcer bleeding / Rollhauser C., Fleischer D.E. // Baillieres Clin Gastroenterol. – 2000. – 14: 391 – 410.
323. Sachdev G.K. Effect of addition of IV ranitidine to IV pantoprazole on 24 hour intra-gastric pH and its role in control of non-variceal upper GI bleed / Sachdev G.K., Gupta S.K. // Am. J. Gastroenterol. – 2003. – 98: 850.
324. Schubert M.L. Gastric secretion / Schubert M.L. // Curr. Opin. Gastroenterol. – 2005. – Vol. 21, N 6. – P. 636 - 643.
325. Shafi M.A. Risk factors of acute ulcer bleeding / Shafi M.A., Fleischer D.E. // Hepatogastroenterology. – 1999. – Vol. 46: 26. – P. 727 - 731.
326. Sonnenberg A. Health impact of peptic ulcer in the United States / Sonnenberg A., Everhart J.E. // Am. J. Gastroenterol. – 1997. – V. 92. – N 4. – P. 614 - 620.
327. Spiegel BM. Endoscopy for acute nonvariceal upper gastrointestinal tract hemorrhage: is sooner better? A systematic review / Spiegel BM, Vakil NB, Ofman JJ. // Arch. Intern. Med. – 2001. – № 161. – Р. 1393 - 1404.
328. Suadicani P. Genetic and Life-Style Determinants of Pep­tic Ulcer / Suadicani P., Hein H.O., Gyntelberg F. // Scand J Gastroenterol. – 1999. – 34: 12 - 17.
329. Surgery of bleeding Gastric ulcer / Fomin P., Mogilny O., Ivanchov P., Belskiy O. // Przeglad lecarski. – 2000. – Vol. 57, Supl. 6. – P. 22 - 23.
330. Suture materials and suture line ulceration after gastric surgery / Fomin P., Nikishaev V., Koslov S. et al. // Internacional Wound organisation: 5 Internacional Congress. – Tel-Aviv, 1998. – P. 87 - 88.
331. Svanes C. Trends in perforated peptic ulcer: incidence, etiology, treatment, and prognosis / Svanes C. // World. J. Surg. – 2000. – N. 3, Vol. 24. – P. 277 - 283.
332. The Effect of Endoscopic Therapy in Patients Receiving Omeprazole for Bleeding Ulcers with Nonbleeding Visible Vessels or Adherent Clots A Randomized Comparison / Joseph J.Y., Francis K.L., Chan, James Y.W. et al. // 19 August 2003. – Volume 139. – Issue 4. – P. 237 - 243.
333. The evolution of stigmata of hemorrhage in bleeding peptic ulcers: a sequentiel endoscopic stady / Law J. Y. et al. // Endoscopy. – 1998. – № 6. – P. 513 - 518.
334. The management of bleeding peptic ulcer in the elderly with heater probe thermocoagulation / Tanale S., Koizumi W., Imaizumi H. et al. // Hepatogastroenterology. – 1999. – Sept. – Oct. – V. 46. – N 29. – P. 3004-3007.
335. The visible vessel on the bleeding gastric ulcer: an endoscopic-patological study / Chen J.J. et al. // Endoscopy. – 1997. – № 9. – P. 821 - 826.
336. Thompson D.G. Reconstuctive gastric surgery / Thompson D.G. // Brit. Med. J. – 1982. – V. 284. – P. 845 - 846.
337. Time-trends in the epidemiology of peptic ulcer bleeding / Ohmann С., Imhof M., Ruppert С. et al. // Scand. J. Gastroenterol. – 2005. – 40. – 8: 914 – 920.
338. Ulcer Recurrence After Gastric Surgery: Is Helico­bacter pylori the Culprit? / Lee YT, Sung JJY, Choi CL et al. / Am J Gastroenterol. – 1998. – 93 : 928 – 31.
339. Upper gas­trointestinal endoscopy: a review of 10,000 cases / Taye M., Kassa E., Mengesha B. et al. // Ethiop. Med J. – 2004. – № 42. – P. 97 - 107.
340. Visik A.H. Measured radical gastroectomy / Visik A.H. // Lancer. – 1948. – 1 505-510.
341. Vreeburg Е.М. Validation of the Rockall risk scoring system in upper gastrointestinal bleeding / Vreeburg Е.М., Terwee С.В., Snel P. // Gut. – 1999. – Vol. 44. – P. 331 - 335.
342. Welch C.E. Thousand operations for ulcer disease / Welch C.E., Rodkey G.V., Gryska P.A. // Ann. Surg. – 1986. – 2. – 204: 454.
343. Zittel T.T. Surgical management of peptic ulcer disease Today – indication, technique and outcome / Zittel T.T., Jehle E.C., Becker H.D. // Langenbecks Arch Surg. – 2000. – N. 2, Vol. 385. – P.84 - 96.

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