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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ**

**ХАРЬКОВСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

*На правах рукописи*

**Погорельчук Тамара Яковлевна**

УДК: 616.995.132.2:616-036.22-084

**особенности распространения и клинических Проявлений стронгилоидоза у жителей**

**Одесской области**

**16.00.11 - паразитология, гельминтология**

**Диссертация на соискание ученой степени**

**кандидата медицинских наук**

**Научный руководитель:**

**Бодня Екатерина Игоревна**

**доктор медицинских наук, профессор**

Харьков – 2007

|  |  |
| --- | --- |
| **СОДЕРЖАНИЕ** |  |
| ВВЕДЕНИЕ……………………………………………………………………… | 4 |
| РАЗДЕЛ 1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ……………………………………………. | 13 |
| 1.1. Современные представления о биологии возбудителя стронгилоидоза и медико-социальная значимость инвазии ……….……………………………....... | 13 |
| 1.2. Эпидемиология и профилактика стронгилоидоза в мире, в Украине и в Одесской области …………………………………………………………….......... | 17 |
| РАЗДЕЛ 2. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ…………………... | 36 |
| 2.1. Характеристика проведенных исследований…………………………....... | 36 |
| 2.2. Методы исследований………………………..…………………………....... | 38 |
| РАЗДЕЛ 3. Характеристика климато-географических, социально-бытовых и производственных условий как основа эколого-эпидемиологического обоснования профилактики стронгилоидоза (на примере Одесской области) …………………………………………………………………………. | 39 |
| 3.1. Климато-географические условия ………………………………………… | 42 |
| 3.2. Социально-бытовые условия ……………………………………………… | 58 |
| 3.3. Производственные условия ………………………………………….…..... | 60 |
| РАЗДЕЛ 4. ХАРАКТЕРИСТИКА ПОРАЖЕННОСТИ СТРОНГИЛОИДОЗОМ НАСЕЛЕНИЯ Одесской области................................................................... | 65 |
| 4.1. Пораженность населения Одесской области стронгилоидозом………….. | 65 |
| 4.2. Клинические проявления стронгилоидоза у жителей Одесской области.. | 73 |
| РАЗДЕЛ 5. Характеристика обсемененности объектов внешней среды в Одесской области ………………………………… | 76 |
| Раздел 6. Совершенствование системы мероприятий по профилактике стронгилоидоза в Одесской области................. | 93 |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ………………………………………..………………………….... | 109 |
| ВЫВОДЫ………………………………………………………………………….... | 116 |
| ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ………………………………………....... | 118 |
| СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ……………………………...... | 119 |

**ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ**

ВОЗ — всемирная организация здравоохранения

СЭС — санитарно-эпидемиологическая станция

КДЛ — клинико-диагностическая лаборатория

ЭКГ — электрокардиограмма

**ВВЕДЕНИЕ**

**Актуальность темы.** Стронгилоидоз – тяжело протекающий гельминтоз, который вызывается нематодой *Strongyloides stercoralis*, характеризуется патологией желудочно-кишечного тракта, дыхательной, нервной систем и не имеет тенденции к самоизлечению [22, 65, 133, 151, 202, 203].

По данным ВОЗ (2004) стронгилоидоз распространен во всем мире. Наибольшее число больных выявляют среди населения стран тропического и субтропического пояса [62, 96]. В странах с умеренным климатом при определенных санитарно-бытовых условиях формируются очаги инвазии в населенных пунктах, заведениях интернатного типа для лиц с нарушением психики, домах инвалидов, больницах для умственно неполноценных детей и взрослых [59, 145].

Возбудитель развивается с изменением свободного (рабдитовидные личинки) и паразитических (филяриевидные личинки и половозрелые гельминты) поколений. Источник инвазии – зараженный гельминтозом человек, с его фекалиями в окружающую среду выделяются рабдитовидные личинки. Последующее развитие паразита до инвазионной филяриевидной личинки происходит в грунте при температуре – +21,5...+24,5º С, влажности – 20,5...21,2 %, рН – 6,8-5,0 [142, 143]. Заражение гельминтом происходит при проникновении филяриевидных личинок через кожу или слизистые оболочки при хождении босиком по загрязненному ґрунту, питье воды, употреблении пищевых продуктов, содержащих инвазионные личинки [145, 160, 161. 190].

Актуальность проблемы стронгилоидоза возросла в условиях пандемии ВИЧ-инфекции/СПИДа. Возбудитель генерализуется на фоне иммунодефицита и может быть причиной смерти больных СПИДом [154, 171, 172]. Поэтому стронгилоидоз включен в перечень СПИД-ассоциируемых болезней (WHO, 1988).

В Украине научные исследования по проблеме стронгилоидоза проводились в 60-70 гг. ХХ века в Западном и Восточном регионах. Они показали неравномерную распространенность инвазии среди отдельных групп населения, ее зависимость от климата, характера грунта, санитарно-коммунальных и бытовых условий [16, 17, 36, 37, 137, 144, 145].

В то же время, юг Украины принадлежит к регионам, где эпидемия ВИЧ-инфекции/СПИДа имеет особенно широкие масштабы, в частности Одесская область отнесена к областям с наиболее высокими показателями заболеваемости на ВИЧ-инфекцию/СПИД [149].

В комплексе мероприятий, направленных на источник инвазии, важное место принадлежит выявлению больных стронгилоидозом и их лечению [66, 143, 145, 181, 182].

Актуальность этой работы во многом определяется выбором контингентов населения (групп риска), среди которых могут быть выявлены инвазированные стронгилоидозом, или выбором критериев для обследования на эту инвазию [63, 66, 144]. Одним из показательных критериев для выявления больных в ранней и хронической стадии стронгилоидоза является обследование по клиническим показателям: аллергическое состояние, эозинофилия крови, поражение кожи, дисфункция желудочно-кишечного тракта [64, 96]. Однако, как показано в многочисленных публикациях [65, 133, 145, 205], инвазия отличается разнообразием клинического течения – от безсимптомного до тяжелых генерализованных форм, отсутствием патогномонических симптомов [79, 80, 133]. Больные строгилоидозом с субклиническим течением могут длительное время быть источником инвазии и распространять возбудителя [145]. Недостаточно освещены в литературе вопросы о контингентах, которые подлежат обследованию по эпидемиологическим показателям. Приведенные в литературе данные свидетельствуют о подавляющем поражении сельских жителей, которые по профессиональной или бытовой деятельности контактируют с грунтом, ходят босыми ногами по земле или обрабатывают грунт голыми руками, употребляют для питья неочищенную воду и т.д. [145, 174, 190]. Описаны очаги стронгилоидоза в психиатрических больницах, интернатах для умственно отсталых лиц [145, 152]. Однако уровни пораженности стронгилоидозом отдельных контингентов населения в разных регионах в значительной мере отличаются [145, 158, 159].

В последние годы научные исследования по стронгилоидозу на территории СНГ, а также в Украине, практически не ведутся. В южном регионе Украины эпидемиологические особенности стронгилоидоза до этого времени не рассматривались. Не изучена распространенность гельминтоза среди разных групп населения Одесской области, загрязненность грунта, воды, других объектов окружающей среды личинками паразита. Отсутствуют данные о чувствительности личинок гельминта к химическим веществам (из группы гербицидов), которые применяются в сельском хозяйстве для защиты растений и могут быть использованы для дезинвазии объектов окружающей среды. Отсутствие данных о группах людей с наибольшей восприимчивостью к стронгилоидозу, о факторах, которые способствуют его распространению, не дает возможности разработать современную систему мониторинга стронгилоидоза и внедрить эффективные профилактические мероприятия.

Медицинское и социальное значение стронгилоидоза определяют актуальность последующих углубленных исследований. Изучение особенностей эпидемиологии стронгилоидоза в условиях юга Украины (на примере Одесской области) проведено впервые.

**Связь работы с научными программами, планами, темами.** Диссертационная работа является фрагментом комплексной научно-исследовательской работы кафедры медицинской паразитологии и тропических болезней Харьковской медицинской академии последипломного образования «Клинико−патогенетические особенности паразитарных болезней как основа диагностики и лечения» (Государственный регистрационный номер: 0101U001866, УДК 616.993−078:616.995.1−085).

Направление работы отвечает основным положениям Приказа Министерства здравоохранения Украины № 579 от 15 октября 1986 г. «Об усилении борьбы с гельминтозами в Украине», Закона Украины № 1645-ИИИ от 6 апреля 2000 г. “О защите населения от инфекционных болезней”, Закона Украины № 2004 от 24 февраля 1994 г. “Об обеспечении санитарного и эпидемиологического благополучия населения”.

**Цель исследования:** повысить эффективность ранней диагностики и лечебных мероприятий у больных стронгилоидозом на основе оценки особенностей распространения и клинических проявлений стронгилоидоза у жителей Одесской области.

**Основные задания исследования:**

1. Определить уровень пораженности населения стронгилоидозом в разных климато-географических зонах Одесской области.
2. Определить роль факторов внешней среды (грунт, вода, овощи) в механизме передачи стронгилоидоза в Одесской области.
3. Определить причины формирования очагов и микроочагов стронгилоидоза в Одесской области.
4. Изучить эффективность препаратов (прометрин, поликарбацин) для дезинвазии объектов окружающей среды.
5. Разработать комплекс эффективных оздоровительных мероприятий в очагах стронгилоидоза с учетом выявленных особенностей эпидемиологического процесса, усовершенствовать комплексную систему борьбы и профилактики стронгилоидоза среди населения Одесской области.

**Объект исследования:** люди, больные стронгилоидозом, и практически здоровые из групп риска; объекты окружающей среды: почва, продукты растениеводства, вода, предметы быта, рабочий инвентарь.

**Предмет исследования:** пробы с объектов окружающей среды: грунт, вода, овощи, фрукты, ягоды; смывы с объектов внешней среды; нечистоты; дезинвазионные препараты из группы гербицидов: прометрин, поликарбацин; клинические проявления стронгилоидоза у жителей Одесской области; копроскопические показатели, которые характеризуют пораженность больных стронгилоидозом.

**Методы исследования:** общепринятые эпидемиологические, клинические и лабораторные методы обследования больных, паразитологические, санитарно-гельминтологические исследования объектов окружающей среды, статистические.

**Научная новизна полученных результатов.** На основе комплексного исследования в работе получены новые данные, которые дополняют представление о распространенности стронгилоидоза в Украине, в частности, определены уровни пораженности стронгилоидозом населения в разных климато-географических зонах Одесской области.

Установлено, что в естественных условиях Одесской области возможно формирование очагов стронгилоидоза. Впервые установлено эндемическое распространение инвазии на территории Одесской области, что характеризуется существованием очагов низкой и средней интенсивности, а также неравномерностью экстенсивности инвазии, как на разных территориях, так и в разных населенных пунктах. Впервые были установлены степень и характер зависимости распространения стронгилоидоза от особенностей увлажнения местности, температуры воздуха и почвы. Определена сезонность заражения стронгилоидозом в Одесской области.

Впервые проведена оценка и установлены уровни загрязненности объектов окружающей среды (ґрунт, вода, овощи) личинками *Strongyloides* для определения факторов передачи инвазии в очагах и микроочагах. Впервые получены данные о пораженности стронгилоидозом в Одесской области различных групп населения, обследованных по клиническим и эпидемическим показателям. Установлено, что к группам с наибольшей пораженностью стронгилоидозом относятся пациенты психиатрических больниц, домов инвалидов, дети детских домов, работники сельскохозяйственной отрасли: виноградари, работники животноводческих ферм. Получены новые данные о возрастной структуре пораженности населения стронгилоидозом.

На основании выявления рабдитовидных личинок в почве Ананьевского дома инвалидов в течение всего года была показана возможность передачи стронгилоидоза в Одесской области круглогодично.

Впервые проведены опыты по изучению ларвицидной активности препаратов поликарбацин и прометрин, предложены схемы их использования для обеззараживания грунта и пластиковых покрытий. Показано, что прометрин и поликарбацин являются эффективными химическими препаратами для дезинвазии объектов окружающей среды от личинок *Strongyloides* и разработан режим их применения.

Обоснована целесообразность применения препарата альбендазол (медизол) у больных стронгилоидозом. Впервые была разработана «Схема санитарно-гельминтологического надзора за стронгилоидозом в степной зоне Юга Украины» и усовершенствована система оздоровления микроочагов стронгилоидоза.

**Практическое значение полученных результатов.** В работе обоснован комплексный подход к изучению эпидемиологии стронгилоидоза, что позволило дать объективную оценку эпидемиологической ситуации в условиях Одесской области, и может быть использовано при последующем изучении других гельминтозов. Продемонстрирована значимость эпидемического анамнеза в клинической практике при постановке диагноза «стронгилоидоз».

В работе обосновано использование препаратов прометрин и поликарбацин для дезинвазии объектов окружающей среды от личинок *Strongyloides* и разработан режим их применения (Декларационный патент на изобретение: № 67079 А “Спосіб обробки зовнішнього середовища при стронгілоїдозі” от 15.06.2004 г.), что позволило на основании полученных данных рекомендовать при оздоровлении микроочагов стронгилоидоза для дезинвазии почвы, деревянных и пластиковых покрытий применять 2-3% растворы поликарбацина, 3% раствор прометрина в дозе 1 л / м 2 при экспозиции 5-10 суток.

Полученные данные позволили рекомендовать для широкого внедрения в практику «Схему санитарно-гельминтологического надзора за стронгилоидозом в степной зоне Юга Украины», что в течение 3-х лет дало возможность снизить экстенсивные показатели пораженности населения стронгилоидозом в 5,7 раза, загрязненности почвы в 8,9 раза, плодово-ягодных и овощных культур от 13 до 27 раз. Это способствовало снижению или исключению риска новых заражений.

Также в работе обосновано использование препарата альбендазол (медизол) для противопаразитарного лечения больных стронгилоидозом и получен Декларационный патент на изобретение: № 65391 А “Спосіб лікування стронгілоїдозу” от 15.03.2004 г.

Показано, что повышенный риск заражения стронгилоидозом на территории Одесской области требует проведения гельминтологического надзора и повышения санитарно-просветительной работы среди населения по профилактике данного гельминтоза.

**Внедрение результатов исследования в практику.** Результаты исследования внедрены в работу лечебно-профилактических учреждений и санитарно-эпидемиологических станций Одесской, Харьковской, Донецкой, Полтавской, Сумской областей и используются при лечении больных стронгилоидозом и для оздоровления объектов окружающей среды в очагах и микроочагах.

Данные диссертационной работы внедрены в учебный процесс кафедры медицинской паразитологии и тропических болезней Харьковской медицинской академии последипломного образования. Все это подтверждается актами внедрения.

**Личный вклад диссертанта.** Автором лично проведен анализ научной литературы, проведено патентно-информационное обоснование выбранного направления исследований и сформулированы задачи для его реализации. Проанализированы данные: метеорологической службы о температуре и относительной влажности воздуха; агрохимической лаборатории о физико-химических свойствах грунта Одесской области; официальных статистических форм по заболеваемости паразитарными болезнями в Украине и в Одесской области; истории болезней пациентов со стронгилоидозом; карты эпидемиологического обследования очагов стронгилоидоза. Самостоятельно проведено обследование населения Одесской области на пораженность стронгилоидозом; объектов окружающей среды на наличие личинок Strongyloides. Проведено изучение ларвицидной активности препаратов поликарбацин и прометрин, предложены схемы их использования для обеззараживания грунта и пластиковых покрытий. Самостоятельно проведены статистическая обработка и интерпретация полученных данных, обобщение полученных результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Автор непосредственно принимала участие в организации отбора, доставки и лабораторном исследовании фекалий, проб грунта, воды, смывов, изучении активности дезинвазионных препаратов. Сбор материала для исследований проводился совместно со специалистами областной СЭС, за что автор выражает им искреннюю благодарность.

**Апробация результатов диссертации.** Основные теоретические и практические положения диссертационной работы изложены и обсуждены на рабочем совещании-семинаре по актуальным вопросам медицинской паразитологии и организации работы паразитологических отделов учреждений государственной санэпидслужбы МЗ Украины (г. Донецк, 2002); ХІ и ХІІ конференциях Украинского научного общества паразитологов (г. Севастополь, 2002, 2005); Х конгрессе Мировой федерации украинских врачебных обществ (г. Полтава, 2006); V международной научно-практической конференции (г. Витебск, 2006); VII съезде инфекционистов Украины (г. Миргород, 2006); на заседаниях общества паразитологов (г. Харьков, 2001-2006).

Материалы диссертации были использованы при проведении семинаров по актуальным вопросам медицинской паразитологии на базе Центральной СЭС МЗ Украины для подготовки специалистов областных СЭС по теме: „Система оздоровления микроочагов стронгилоидоза” (2001-2005 гг.).

**Публикации.** По материалам диссертации опубликовано 24 научные работы. Опубликовано 5 статей в научных изданиях, рекомендованных ВАК Украины, 13 работ опубликовано в трудах и сборниках Международных, Республиканских съездов и конференций. Получено 2 декларационных патента на изобретения.

**Структура и объем диссертации.** Диссертация изложена на 136 страницах машинописного текста, построена по общепринятому плану и состоит из вступления, обзора литературы, материалов и методов исследований, разделов собственных исследований с анализом и обобщением их результатов, выводов, практических рекомендаций и имеет 205 источников отечественных и зарубежных авторов. Работа проиллюстрирована 21 таблицею, 6 рисунками.

**ВЫВОДЫ**

На основе изучения распространения и клинических проявлений стронгилоидоза в Одесской области дополнено представление о взаимозависимости между степенью загрязнения внешней среды и пораженностью населения строгилоидозом, решена актуальная задача повышения эффективности ранней диагностики, лечебных и профилактических мероприятий при стронгилоидозе.

1. Установлена высокая пораженность населения стронгилоидозом в зоне Южной степи (0,80±0,05 %) по сравнению с Лесостепью (0,34±0,05 %) и Центральной степью (0,43±0,08 %), в обоих случаях Р <0,01. Установлено, что в условиях юга Украины стронгилоидоз имеет очаговое распространение с наибольшей пораженностью стронгилоидозом пациентов в домах для умственно отсталых детей (7,5±1,6 % от числа обследованных), в детских домах для инвалидов (3,1±0,8 %), в психиатрических больницах (4,4±0,9 %).
2. Наблюдается неравномерное распространение стронгилоидоза среди населения Одесской области: чаще стронгилоидозом болеют дети до 14 лет (4,27±0,64 %), чем взрослые (0,38±0,04 %); мужчины (0,55±0,06 %), чем женщины (0,21±0,04 %); сельское население (0,66±0,07 %), чем городское (0,38±0,05 %).
3. Клинические проявления стронгилоидоза отличались многообразием и протекали в виде общих и местных синдромов: у 57,8 % больных имел место болевой абодминальный синдром, у 80,27 % – диспептический синдром, у 30,61 % – синдром вегето-дистонии, у 28,57 % – астено-невротический синдром, у 30,61 % – аллергический синдром, проявления хронического гепато-холецистита были у 15,7 % больных, хронического гастрита и гастродуоденита – у 66,67 %, хронический проктосигмоидит – у 44,21 %, подтвержденные рентгенологически. Предложен способ лечения стронгилоидоза альбендазолом (медизолом) в дозе 400 мг х 2 раза в сутки в течение 3-5 суток.
4. Главным фактором передачи стронгилоидоза в Одесской области является грунт. В зоне Южной степи личинками паразита загрязнено 24,1±1,2 % исследованных проб почвы, Центральной степи – 19,6±1,5 %, Лесостепи –15,3±2,0 %. Между уровнями пораженности населения стронгилоидозом и загрязненности грунта личинками Strongyloides существует прямая корреляционная связь, r = + 0,94±0,06. Активными факторами передачи стронгилоидоза являются овощи, фрукты, ягоды, которые являются важной составной частью пищевого рациона населения Одессы. Личинками Strongyloides загрязнено 14,7±1,7 % исследованных проб клубники, 12,9± 1,6 % – моркови, 11,6±1,2 % – столовой зелени, 10,8±1,4 % – огурцов, 9,6±1,4 % – абрикосов. Факторами передачи стронгилоидоза на животноводческих фермах является одежда, обувь персонала по уходу за животными, орудия труда, остатки навоза, пол, нечистоты.
5. Выявлены ларвицидные свойства препаратов из группы гербицидов – прометрина и поликарбацина, предложен режим их использования для обеззараживания от личинок Strongyloides грунта, нечистот, пластиковых и деревянных покрытий в очагах стронгилоидоза.
6. Внедрение усовершенствованного комплекса оздоровительных и предупредительных мер против стронгилоидоза в работу лечебно-профилактических и санитарно-эпидемиологических учреждений Одесской области позволило в течение 3 лет снизить пораженность стронгилоидозом населения Одесской области в 5,7 раз (с 0,52±0,04 % к 0,09±0,04 %), уменьшить частоту загрязнения грунта стронгилоидозом в 8,9 раз (с 18,0± 0,8 % до 2,36±0,53 %) и снизить общее число проб плодово-ягодных культур, обсемененных личинками Strongyloides: столовой зелени в 13,2-20,3 раз, клубники − в 15,6 раз, моркови – в 27 раз (с 9,6±1,4 %-14,7±1,7 % до 1,44±0,12 %). Количество личинок в 1 г грунта снизилось с 11,3±1,4-442,9±37,1 до 0-8,4±2,4, а на плодово-ягодных культурах – с 3,3±0,9-7,4±1,8 до 0,33±0,03-1,41±0,05.

**ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

Материалы проведенного исследования свидетельствуют о том, что эпидемиологическая ситуация по стронгилоидозу в Одесской области определяется существованием микроочагов (очагов) данной инвазии в специализированных учреждениях интернатного типа. В связи с этим:

1. на эндемических территориях целесообразно организовать проведение обследований на стронгилоидоз контингентов повышенного риска заболевания. При установлении очагов стронгилоидоза средней интенсивности необходимо организовывать проведение массовых обследований населения на стронгилоидоз;
2. в специализированных учреждениях интернатного типа (детские дома для детей-инвалидов, детей умственно отсталых, психиатрические диспансеры и др.) проводить обследование на стронгилоидоз не меньше одного раза в год в осенний период, а больных с тяжелыми поражениями психики проверять на стронгилоидоз 2 раза в год с проведением оздоровления инвазированных лиц;
3. при оздоровлении очагов (микроочагов) стронгилоидоза рекомендуется применять для дезинвазии почвы, деревянных и пластиковых покрытий 2-3 % растворы поликарбацина, 3 % раствор прометрина в дозе 1 л/м2 при экспозиции 5-10 суток;
4. необходимо внедрять в практику работы лечебно-профилактических учреждений и санитарно-эпидемиологических станций усовершенствованную систему оздоровления очагов (микроочагов) стронгилоидоза, что включает санитарно-гельминтологический мониторинг окружающей среды;
5. повышенный риск поражения стронгилоидозом на территории Одесской облати требует проведения гельминтологического наблюдения и повышения санитарно-просветительской работы среди населения для профилактики данного гельминтоза.

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Авдюхина Т.И., Аляутдинова Л.В., Гороненкова О.Н. и др. Вспышка стронгилоидоза в психоневрологическом интернате // Вопр. эпидемиол. инфекц. болезней // Рос. мед. акад. последиплом. образования. – М., 1996. − С. 145-147.
2. Аржанов Н.П. А паразиты – никогда?: (История гельминтологии) / Н.П. Аржанов // Провизор. – 2002. – № 5. – С. 23 – 26.
3. Бабаева Р.И. Упрощенный метод исследования почвы на яйца гельминтов // Мед. журнал Узбекистана. – 1987. – № 2. – С. 55.
4. Бабич П.Н., Чубенко А.В., Лапач С.Н. Статистические методы в медико-биологических исследованиях с использованием EXCEL. – К.: Морион, 2000. – 320 с.
5. Беляков В.Д. Эпидемический процесс (теория и метод изучения). – М.: Медицина, 1964. – С.204-237.
6. Богоявленский Ю.К., Рачковская Н.В., Чебышев Н.В. Структурные нарушения тканей нематод подотряда Ascaridata после воздействия антигельминтиков // Медицинская паразитология и паразимтарные болезни. – 1995. – № 2. – С. 19-26.
7. Богоявленский Ю.К., Рачковская Н.В., Чебышев Н.В. Нематоды и антигельминтные средства. – М.: Медицина, 1994. – 253 с.
8. Бодня Е.И. Адаптационная роль стрессорной реакции паразитарной этиологии у человека // Пробл. мед. науки та освіти. – 2000. – № 4. – С. 53- 54.
9. Бодня Е.И., Замазий Т.Н., Квитко М.А. и др. Исследования обсемененности почвы яйцами токсокар в Харьковской области // "Сучасні інфекції". – 2005. – № 2. – С. 11-15.
10. Бодня К.І., Марченко В.Г., Єфименко Т.П., Холтобіна Л.В. Схема обстеження хворих на паразитози за клінічними показниками у практиці сімейного лікаря. Методичні рекомендації. – Харків, 2005. – 24 с.
11. Бодня Е.И., Москаленко И.К., Коробова В.А. Особенности клинико-эпидемиологических и адаптационно-защитных показателей у больных описторхозом Украины // Тр. научно-практической конференции «Актуальные вопросы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии инф. болезней». – Харьков, 1993. – С. 55.
12. Бодня К.І., Мухарська Л.М. Стан, проблеми та перспективи боротьби з паразитарними захворюваннями в Україні // "Інфекційні хвороби". – 2005. – № 1. – С. 6-10.
13. Бодня К.І., Холтобіна Л.В., Бут-Гусаїм О.О. Медизол – високоефективний засіб лікування паразитарних хвороб // Труды 7-ой итоговой региональной научно-практической конференции "Эпидемиология, экология и гигиена", посвященной 200-летию Харьковской высшей медицинской школы. - Часть 2. – Харьков: Харьковская областная санэпидстанция, 2004. – С. 137-138.
14. Борисенко B.C. О стронгилоидозе в психоневрологических интернатах в Днепропетровской области // В книге: Проблемы паразитологии. – Киев, 1975. – Ч. 1. – С. 140-143.
15. Борисенко В.С. Стронгилоидоз и особенности его эпидемиологии в степной зоне Приднепровья: Автореф. дис. … канд. мед. наук: 14.00.30. – Киев, 1978. – 26 с.
16. Борисенко B.C., Гольдреер В.Г. О путях выявления и оздоровления очагов стронгилоидоза в Днепропетровской области // В книге: Проблемы паразитологии. – Киев, 1975. – Ч. 1. – С. 72-74.
17. Борисенко B.C. Применение упрощенной методики исследований для обнаружения личинок возбудителей стронгилоидоза // Лабораторное дело. – 1979. – № 8. – С. 501-502.
18. Бритов В.А. Паразитизм как явление: отрицательные и положительные стороны // Гельминтозы человека: Респ. Сб. науч. трудов / Ленингр. НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Пастера. – Л., 1989. – С. 3-9.
19. Бронштейн А.М. Кишечные нематодозы: клиника, диагностика, лечение // Качество жизни. Медицина. Паразитарные болезни. – 2005. – № 1 (8). – С. 16-22.
20. Бронштейн А.М., Токмалаев А.К. Паразитарные болезни человека: протозоозы и гельминтозы. – М.: Изд-во РУДН, 2002. – 207 с.
21. Василенко З.Е., Вайцман М.К. Опыт борьбы со стронгилоидозом в Днепропетровской области // В книге: Проблемы паразитологии. – Киев, 1975. – Ч. 1. – С. 25-27.
22. Возіанова Ж.І. Інфекційні і паразитарні хвороби: В 3 т. – К.: Здоров’я, 2000. – Т. 1. – 904 с.
23. Волкова Н.С., Дюбина Т.А. К вопросу о выявлении стронгилоидоза в Ворошиловоградской области // В книге: Проблемы паразитологии. – Киев, 1975. – Ч. 1. – С. 152.
24. Воробьев Е.В., Лукас А.Я., Янзинов В.И. и др. Опыт оздоровления от гельминтозов в Ханты-мансийском районе // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1998. – № 3. – С. 51-54.
25. Генес В.С. Некоторые простые методы кибернетической обработки данных диагностических и физиологических исследований. – М.: Наука, 1967. – 208 с.
26. Генис Д.Е. Медицинская паразитология. – М.: Медицина, 1979. – 344 с.
27. Гладенко В.И. Функционально-морфологические нарушения некоторых внутренних органов и терапевтическая эффективность тиабендазола при стронгилоидозе: Автореф. дис. … канд. мед. наук: 03.0019. – Харьков, 1973. – 19 с.
28. Горохов В.В. Проблемы экологии гельминтов // Вестник с.-х. науки. – 1990. – № 9. – С. 106-110.
29. Гримайло Л.В. Интегрированный метод дезинвазии объектов окружающей среды при аскаридозе: Автореф. дис. … канд. мед. наук: 03.00.20. – Москва, 1990. – 24 с.
30. Грицай М.А. Анализ состояния заболеваемости тропическими паразитарными болезнями и организация мероприятий в УССР // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1975. – № 1. – С. 93-96.
31. Гузеева Т.М. Паразитологическая ситуация в Ханты-мансийском автономном округе (ХМАО) // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2004. – № 1. – С. 6-10.
32. Дайтер А.Б., Тумка А.Ф. Паразитарные болезни. – Л.: Медицина. Ленингр. отд-ние, 1980. – 304 с.
33. Дарченкова Н.Н., Романенко Н.А., Сергиев П.П. и др. Картографический метод в медицинской паразитологии. – Моска-Курск, 2000. – 80 с.
34. Дарченкова Н.Н., Супряга В.Г., Плющева Г.Л., Яроцкий Л.С. Географические аспекты завоза тропических гельминтозов в СССР // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1978. – № 4. – С. 7-11.
35. Джавадов Р.Б., Чобанов Р.Э., Алиева С.И. и др. Завоз паразитарных болезней в Азербайжанскую СССР // Труды Азербайдж. НИИ мед. паразитол. и троп. мед. им. С.М. Кирова. – Баку, 1975. – Т. 9. – С. 145-151.
36. Дюбина Т.А. К эпидемиологии стронгилоидоза // Труды IX конф. Укр. паразитологического общества. – К.: Наукова думка, 1980. – С. 30-31.
37. Дюбина Т.А. Выживаемость возбудителя стронгилоидоза в водах каменноугольных шахт. – В кн: Проблемы паразитологии. – Киев, 1975. – Ч.1. – С. 169-171.
38. Евдокимов В.И., Землянский О.А., Беляев Н.Б. и др. Миграция населения и эпидемическая ситуация по паразитозам в Белгородской области // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1998. – № 3. – С. 44-45.
39. Животкевич Т.А., Тумольская Н.И., Горбунова Л.И. Стронгилоидоз у ребенка 1 год // Вопр. охраны матер. и детства. – 1989. – №7. – С.72-73.
40. Зайцева В.Г., Філоненко Т.П., Шевера С.С. Санітарно-паразитологічні дослідження і їх роль в епіднагляді за паразитарними хворобами // Тр. Х1V з'їзду мікробіологів, епідеміологів та паразитологів. – Полтава, 2004. – С. 148.
41. Зальнова М.С., Карнаухов В.К., Майорова Л.А., Шульман Е.С. и др. Особенности стронгилоидоза в умеренном климатическом поясе // Сов. Медицина. – 1982. – № 10. – С. 117-120.
42. Заяц Р.Г. Основы общей и медицинской паразитологии // Заяц Р.Г., Рачковская И.В., Карпов И.А. – Ростов-на-Дону: «Феникс», 2002. – 224 с.
43. Инструкция по организации и проведению санитарно-гельминтологических исследований объектов окружающей среды в зоне лесостепных районов Украинской ССР: Утв. министерством здравоохранения УССР 28.06.1985. – К., 1985. – 65 с.
44. Інфекційні хвороби в загальній практиці та сімейній медицині / За ред. М.А. Андрейчина. – Тернопіль: ТДМУ, 2007. – 500 с.
45. Ишмухаметов А.Н., Шабловская Е.А. Стронгилоидоз // В кн.: Руководство по микробиол., клинике и эпидемиологии инфекционных болезней. – М., 1968. – С.587-595.
46. Ишмухаметов А.Н. Стронгилоидоз. – М.-Л., 1975. – 85 с.
47. Ишмухаметов А.Н., Шабловская Е.А. Стронгилоидоз // В кн.: Руководство по микробиол., клинике и эпидемиологии инфекционных болезней. – М., 1968. – С.495-587.
48. Каспарова Т.Ю. Использование статистических методов в эпидемиологическом анализе: Уч. пособие. – М.: Москва, 1988. – 44 с.
49. Козырева Т.Г., Семенова Т.А. Проблема токсокароза на Дальнем Востоке и пути ее решения // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2002. – № 3. – С. 16-18.
50. Козырева Т.Г. Эколого-эпидемиологические основы профилактики токсокароза в Дальневосточном регионе России (на примере Хабаровского края): Автореф. дис. … канд. биол. наук: 03.00.19. – М., 1999. – 23 с.
51. Котельников Г.А. Гельминтологические исследования окружающей среды. – М.: Росагропромиздат, 1991. – 118 с.
52. Красильников А.А. Методы санитарно-гельминтологических исследований: Утв. редакц. советом ЦОЛИУВ в качестве учебного пособия. – М., 1981. – 29 с.
53. Кронштейн А.М., Малышев Н.А., Милонова Н.Г., Аляутдина Л.В. Случай заражения стронгилоидозом в Московской области // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2004. – №1. – С. 52.
54. Крутик И.И. Выявление случаев стронгилоидоза в Черниговской области // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1978. – № 6. – С. 113.
55. Кулиев Н.Д., Бадалов Т.А., Таиров Г.Б. и др. Опыт оздоровления очагов стронгилоидоза в разных климатических зонах Азербайджанской ССР // Акт. вопр. мед. паразитол. и троп. мед. – Баку, 1984. – С. 86-88.
56. Кулиев Н.Д. Распространение стронгилоидоза среди населения Кура-араксинской низменности Азербайджанской ССР // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1981. – № 2. – С. 14-17.
57. Куприянова Н.Ю., Лысенко А.Я. География токсокароза в СССР. Сообщение Ι. Ареал Toxocara canis (Werner, 1782) // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1988. – № 4. – С. 73-74.
58. Лавдовская М.В., Лысенко А.Я., Константинова Т.Н. и др. Стронгилоидоз у больных с иммунодефицитом // Эпидемиол. и инфек. бол. – 1998. – №2. – С. 45-49.
59. Лапушенко О.П., Бережнов С.П., Мухарська Л.М., Некрасова Л.С. Стан захворюваності на інфекційні та паразитарні хвороби в Україні у 2003 році // Тези докл. XΙY з'їзду мікробіологів, епідеміологів та паразитологів. Полтава, 2004. – С. 18-183.
60. Лебедева М.Н., Михайлицын Ф.С., Сергиев В.П. и др. Создание отечественных противопаразитарных препаратов // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2001. – № 4. – С. 13-16.
61. Лебедева М.Н., Михайлицын Ф.С., Сергиев В.П. и др. Создание отечественных противопаразитарных препаратов // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2001. – № 4. – С. 13-16.
62. Лукшина Р.Г. и др. Актуальні проблеми медичної паразитології та сучасні аспекти лікування паразитарних хвороб // Актуальні проблеми медичної науки: Ювілей. наук. зб. – Х.: Око, 1998. – C. 366.
63. Лысенко А.Я. К теории общей эпидемиологии паразитозов-зоонозов. Сообщение 3. Роль пораженного человека как источника инвазии // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1986. – № 2. – С. 7-11.
64. Лысенко А.Я. Общие и особенные черты ларвальных гельминтозов человека // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1998. – № 2. – С. 27-29.
65. Лысенко А.Я., Владимова М.Г., Кондрашин А.В., Майори Дж. Клиническая паразитология / Под общей ред. А.Я.Лысенко. – Женева.: ВОЗ, 2000. – С.377-388.
66. Лысенко А.Я., Турьянов М.Х., Лавдовская М.В., Подольский В.М. ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциируемые заболевания // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1996. – № 2. – С. 361-370.
67. Любина А.Я., Ильичева Л.П., Катасонова Т.В., Петросова С.А. Клинические лабораторные исследования. – М.: Медицина, 1984. – 780 с.
68. Маричев Г.Л. Роль факторів довкілля у формуванні імунного статусу дитини // Дитячі інфекції: Укр.міжвдом. збірка. – К, 1999. – № 26. – С. 186-192.
69. Матузенко В.А. Об инвазии человека возбудителем стронгилоидоза свиньи // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1971. – № 4. – С. 427-431.
70. Медицинская паразитология: Уч. пособие для студентов / Под редакцией В.В. Шкарина, А.М. Минеева; Нижегор. гос. мед. акад. – Н. Новгород: НГМА, 1996. – 43 с.
71. Методические указания по гельминтологическому исследованию объектов внешней среды и санитарным мероприятиям по охране от загрязнения яйцами гельминтов и обезвреживанию от них нечистот, почвы, овощей, ягод, предметов обихода: МУ 1440 – 76: Утв. министерством здравоохранения СССР 14.07.1976. – М., 1976. – 38 с.
72. Методы санитарно-паразитологических исследований: Методические указания. – М.: Федеральный центр госсанэпиднадзора Минздрава России, 2000. – 67 с.
73. Москаленко И.К, Заславская С.И., Робцер А.Н. и др. Изучение распространения стронгилоидоза в Харьковской области // В книге: Проблемы паразитологии. – Киев, 1975. – Ч. 1. – С. 245-247.
74. Москаленко И.К. Материалы к экспериментальному стронгилоидозу собак // В книге: Проблемы паразитологии. – Киев, 1975. – Ч. 1. – С. 122.
75. Мухарська Л.М., Бодня К.І., Павліковська Т.М. та інш. Стратегія та тактика боротьби з паразитарними хворобами в Україні // Анали Мечниківського інституту. – 2002. – № 2-3. – С. 5-8.
76. Мухарська Л.М., Павліковська Т.М. Проблемні питання інфекційних та паразитарних хвороб // Матеріали робочої наради – семінару з актуальних питань мед. паразитології та організації роботи паразитологічних відділів (відділень), установ державної санепідслужби МОЗ України. – Донецьк, 2002. – С. 38-42.
77. Найт Р. Паразитарные болезни. – М.: Медицина, 1985. – 415 с.
78. Некрасова Л.С., Світа В.М., Михайленко Т.Ф., Павліковська Т.М. Ситуація з інфекційних і паразитарних хвороб в Україні за 2001 рік та шляхи її поліпшення // Матеріали робочої наради-семінару з актуальних питань мед. паразитології та організації роботи паразитологічних відділів (відділень), установ державної санепідслужби МОЗ України. – Донецьк, 2002. – С. 4-10.
79. Озерецковская Н.Н. Биологические аспекты терапии паразитарных болезней // Мед. паразитология и паразитарные болезни. – 1990. – № 5. – С. 21-26.
80. Озерецковская Н.Н., Загальнева Н.С., Тумольская Н.И. Клиника и лечение гельминтозов. – Л.: Медицина, 1985. – 184 с.
81. Онищенко Г.Г. Состояние заболеваемости паразитарными болезнями в 1998 году и меры по его стабилизации в Росийской Федерации // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2000. – № 1. – С. 3-7.
82. Павликовская Т.Н. Ситуация по паразитарным болезням на Украине и пути ее улучшения // Мед. паразитология и паразитарные болезни. – 2004. – № 2. – С. 39-41.
83. Падченко И.К. , Данько О.П., Локтева И.М. Эпидемиологическая ситуация по основным паразитозам человека в сельских населенных пунктах с разным уровнем коммунального благоустройства // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1987. – № 3. – С. 64-67.
84. Паразитарные болезни человека / Шабловская Е.А., Падченко И.К., Мельник М.Н. и др. – К.: Здоров'я, 1984. – 157 с.
85. Паразитарные болезни человека // Лукшина Р.Г., Локтева И.М., Павликовская Т.Н. / Под общей ред. Р.Г. Лукшиной. – Х.: Издательский Дом «ИНЖЕК», 2005. – 472 с.
86. Паразитологія: Навч. посіб. / Під ред. О.В. Жукова, О.Ф. Пилипенко; Дніпропетр. нац. ун-т. Дніпропетровськ: РВВ ДНУ. – 2001. – 76 с.
87. Паразитологія та інвазійні хвороби тварин: Підручник / В.Ф. Галат, А.В. Березовський, М.П. Прус, Н.М. Сорока; За ред. В.Ф. Галата. – К.: Вища освіта, 2003. – 464 с.
88. Пат. 2067865 С1 Россия, МКИ А 61 К 31/725 // (А 61 К 31/725,31:715). Способ лечения и профилактики инвазионных заболеваний: Пат. 2067865 С1 Россия, МКИ А 61 К 31/725 // (А 61 К 31/725,31:715) П.Е. Игнатов, А.И. Федоров (Россия). – № 94022334/15; Заявл. 10.06.94; Опубл. 20.10.96, Бюл. № 29. – 12 с.
89. Пат. 2015696 С1 Россия, МКИ А 61 К 31/21. Средство для профилактики и лечения гельминтозов: Пат. 2015696 С1 Россия, МКИ А 61 К 31/21 А.П. Ордынцева, Н.А. Лосев, В.А Круцких, А.П. Шепеляв (Россия). – № 5050152/14; Заявл. 11.06.92; Опубл. 15.07.94, Бюл. № 13. – 12 с.: ил.
90. Подмазко Н.П. Стронгилоидоз в Волынской области // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1991. – № 2. – С. 60.
91. Поляков В.Е. Гельминтозы у детей и подростков. – М.: «Медицина», 2003. – 256 с.
92. Приходько Ю.О. Кишкові гельмінтози свиней і собак та експериментальне обґрунтування застосування вітчизняного антигельмінтика альбендазолу: Дис. … д. вет. наук: 16.00.11. – Харків, 2002. – 375 с.
93. Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации: Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы. − М.: Федеральный центр Госсанэпиднадзора Минздрава России, 2003. − 67 с.
94. Прохоров А.Ф. Современная ситуация по стронгилоидозу с стране // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1990. – № 4. – С. 19-21.
95. Прохоров А.Ф. Характеристика мирового нозоареала стронгилоидоза (обзор литературы) // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1980. – № 3. – С. 69-75.
96. Прохоров А.Ф. Эпидемиология, диагностика и профилактика стронгилоидоза в умеренном климатическом поясе в современных условиях: Дис. … д. мед. н. – Ростов-на-Дону, 1985. – 347с.
97. Робцер А.Н., Засинская С.И. Распространение стронгилоидоза в Харьковской области // В книге: Проблемы паразитологии. – Киев, 1975. – Ч. 1. – С. 125-136.
98. Романенко Н.А. Место санитарно-паразитологического надзора в социально-гигиеническом мониторинге // Материалы международной научной конференции. «Образование в решении экологических проблем». – Курск, 2001. – С.121-126.
99. Романенко Н.А. Методические указания по гельминтологическому исследованию объектов внешней среды и санитарным мероприятиям по охране от загрязнения яйцами гельминтов и обезвреживанию от них нечистот, почвы, овощей, ягод, предметов обихода. – М., 1976. – 38 с.
100. Романенко Н.А, Охрана почвы от загрязнения бытовыми отходами – важная гельминтологическая проблема // Труды II-го международного конгресса по управлению отходами ВЭЙТЭК. – М, 2001. – С. 359-360.
101. Романенко Н.А Оценка связи заболеваемости населения паразитарными болезнями с обсемененностью окружающей среды их возбудителями // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2000. – № 1. – С. 12-15.
102. Романенко Н.А, Падченко И.К., Чебышев Н.В. Санитарная паразитология. Руководство для врачей. – М.: «Медицина», 2000. – 320 с.
103. Романенко Н.А. Практическое использование санитарно-гельминтологических исследований // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1990. – № 5. – С. 34-36.
104. Романенко Н.А. Санитарная гельминтология. – М.: Медицина, 1982. – 176 с.
105. Романенко Н.А. Санитарная паразитология - важное научное направление в профилактике паразитарных болезней // РЭТ-инфо. – 2001. – № l. – С. 20-23.
106. Романенко Н.А, Семенова Т.А. Совершенствование системы санэпиднадзора – необходимое условие повышения эффективности профилактических мероприятий при паразитозах // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2000. – № 4. – С. 3-6.
107. Романенко Н.А. Современные задачи санитарной паразитологии // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2001. – № 4. – С. 24-29.
108. Романенко Н.А. Среда обитания человека и паразитарные болезни // РЭТ-инфо. – 2001. – № 3. – С. 17-20.
109. Садиков Т., Сагбуллаев Ш., Нуриддинов Х.Р., Арипов Х.Н. и др. Разработка и внедрение нового отечественного антигельминтика альбендазола // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2001. – № 3. – С. 49-51.
110. Санитарно-микробиологический и санитарно-паразитологический анализ воды поверхностных водных объектов: Методические указания. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2005. – 75 с.
111. Санитарно-паразитологические исследования плодоовощной, плодово-ягодной и растительной продукции: Методические указания. – М.: Федеральный центр Госсанэпиднадзора Минздрава России, 2004. − 19 с.
112. Сергиев В.П., Лебедева М.Н., Фролова А.А., Романенко Н.А. Паразитарные болезни человека, их профилактика и лечение // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 1997. – № 2. – С. 8-11.
113. Сергиев В.П., Малышев Н.А., Дрынов И.Д. Значение паразитарных болезней в патологии человека // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 1999. – № 4. – С. 4-9.
114. Сергиев В.П., Малышев Н.А., Дрынов И.Д. Человек и паразиты: пример сочетанной эволюции // Вестн. рос. академии мед. наук. – 2000. – № 11. – С. 15-18.
115. Сергиев В.П. Паразитарные болезни: проблемы новые и старые // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. – 1991. – № 10. – С. 66.
116. Сергиев В.П. Паразитарные болезни сегодня и завтра // Качество жизни. Медицина. Паразитарные болезни. – 2005. – № 1 (8). – С. 10-15.
117. Славин М.Б. Методы системного анализа в медицинских исследованиях. – М.: Медицина, 1989. – 303 с.
118. Скрипова Л.В., Штейн Л.К., Рудая А.Т. Случай стронгилоидоза в Беларуси // Здравоохр. Беларуси. – 1992. – №12. – С.50-51.
119. Слюсарев А.А., Исарович Т.К. Стронгилоидоз в Донецкой области // Труды науч. конф. Всесоюзн. об-ва гельминтологов. – М., 1964. – С. 149-150.
120. Способ определения выживаемости яиц гельминтов и устройство для его осуществления: А.с. SU 1099956 А СССР, МКИ А 61 В 10/00 / А.А. Черепанов (СССР). – № 3491125/30 – 15; Заявл. 14.07.82; Опубл. 30.06.84, Бюл. № 24. – 6 с.: ил.
121. Способ определения жизнеспособности яиц гельминтов: А.с. SU 1082402 А СССР, МКИ А 61 В 10/00 / С.М. Герман, С.А. Беэр (СССР). – № 3491322/28 – 13; Заявл. 14.09.82; Опубл. 30.03.84, Бюл. № 12. – 4 с.
122. Способ определения количества яиц гельминтов при дождевании полей орошения: А.с. SU 1409232 А1 СССР, МКИ А 61 В 10/00 / Н.А. Романенко, А.А. Красильников, А.В. Сапин, А.В. Пронина, С.С. Маслов (СССР). – № 4165124/28 – 14; Заявл. 17.12.86; Опубл. 15.07.88, Бюл. № 26. – 2с.
123. Станку М.Л., Романенко Н.А., Яровой П.И. Изучение пораженности геогельминтозами лиц, занятых возделыванием овощей и фруктов на орошаемых землях // Гигиена и санитария. – 1991. – № 10. – С. 33-35.
124. Станку М.Л., Романенко Н.А., Хижняк Н.И. К вопросу об охране внешней среды на свиноводческих комплексах от загрязнения навозом и навозными стоками в аспекте профилактики гельминтозов / Сб.: Актуальные вопросы охраны окружающей среды. – Киев, 1980. – С. 78-79.
125. Станку М.Л. Эпидемиологические аспекты аскаридоза и стронгилоидоза свиней и профилактика этих гельминтозов среди работников свиноводческих хозяйств промышленного типа: Автореф. дис. … канд. мед. наук: 03.00.20. – Москва, 1982. – 23 с.
126. Супряга В.Г., Плющева Г.Л., Езиева Г.М. Организация массовых обследований на стронгилоидоз, упрощенный метод его лабораторной диагностики. В сб.: Актуальные вопросы борьбы с гельминтозами. – Л., 1977. – С. 28-32.
127. Супряга В.Г. Упрощенный метод лабораторной диагностики стронгилоидоза // Лаб.дело. – 1976. – № 4. – С. 216-218.
128. Сучасні методи лікування основних паразитарних хвороб людини: Методичні рекомендації / МОЗ України, ХМАПО. – Харків, 2004. – 39 с.
129. Таги-заде Т.А., Кулиев Н.Д. Распространение стронгилоидоза в субтропиках Азербайджанской ССР // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1990. – № 2. – С. 29-31.
130. Тихомирова Э.П., Прохоров А.Ф. Гиперэозинофильная лейкемоидная реакция при стронгилоидозе // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1984. – № 12. – С. 116-117.
131. Тихомирова Э.П., Прохоров А.Ф. Аллергический синдром в клинике стронгилоидоза // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1980. – № 5. – С. 16-21.
132. Тихомирова Э.П., Прохоров А.Ф., Лысакова Л.А. Клиника и лечение стронгилоидоза в сочетании с другими клиническими гельминтозами у жителей тропиков // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1985. – № 5. – С. 42-46.
133. Тумольская Н.И., Мазманян М.В., Плющева Г.Л. Рогова Л.А. Случай тяжелого стронгилоидоза // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 2002. – № 1. – С. 50-52.
134. Устройство для контроля за выживаемостью яиц гельминтов: А.с. SU 1480812 А2 СССР, МКИ А 61 В 10/00 / А.А. Черепанов, П.В. Захаров, Е.П. Попан (СССР). – № 4210532/28 – 14; Заявл. 16.02.87; Опубл. 23.05.89, Бюл. № 19. – 2 с.
135. Устройство для подсчета яиц гельминтов: А.с. SU 1644912 А1 СССР, МКИ А 61 В 10/00 / А.О. Мустафин, Н.В. Демидов, С.Д. Салмурзин (СССР). – № 4675180/14; Заявл. 06.04.89; Опубл. 30.04.91, Бюл. № 16. – 4с.: ил.
136. Хроменкова Е.П. Методические подходы к совершенствованию методов санитарно-гельминтологического исследования почвы // Гельминтозы человека: Респ. сб. научн. трудов / Ленингр. НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Пастера. – Л., 1987. – С. 85-91.
137. Хроменкова Е.П., Романенко Н.А. Новые аспекты в методологии санитарно-гельминтологического обследования водоемов // Гельминтозы человека: Респ. сб. научн. трудов / Ленингр. НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Пастера. – Л., 1989. – С. 95-100.
138. Хроменкова Е.П. Санитерно-гельминтологическое обоснование мероприятий по охране окружающей среды как основа профилактики гельминтозов: Автореф. дис. … к. мед. н.: 03.00.19. – Москва, 1992. – 14 с.
139. Чиргадзе Т.В. К вопросу распространения стронгилоидоза в Грузии. В кн.: Достижения мед. паразитол. и троп. мед. – Тбилиси, 1975. – Т. 21. – С. 343-349.
140. Чобанов Р.Э., Гулиева Р.О., Салехов А.А. и др. Санитарно-гельминтологическое состояние внешней среды в очагах зоогельминтозов в условиях городских агломераций // Гигиена и санитария. – 1990. – № 7. – С. 24-25.
141. Чобанов Р.Э. Мирзоев М.С. Урбанизация и эпидемиология паразитозов. – Баку, 1995. – 178 с.
142. Шабловская Е.А. К вопросу распространения стронгилоидоза среди сельского населения западных областей УССР // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1963. – № 2. – С. 168-171.
143. Шабловская Е.А. О возможности применения вапама для обеззараживания внешней среды от Strongyloides stercoralis. Труды науч. конф. Всесоюзн. об-ва гельминтологов. – М., 1963. – С. 170-171.
144. Шабловская Е.А. Об инвазионных свойствах Strongyloides stercoralis, обитающих в почве. В кн.: Гельминты человека, животных и растений. – М., 1963. – С. 246-248.
145. Шабловская Е.А. Стронгилоидоз. – М:Медицина, 1986 – 128 с.
146. Шалаев С.В., Степанова Т.Ф., Кузнецова Н.И. и др. Поражение сердца у больного стронгилоидозом // Кардиология. – 1996. – Т. 36. – №5. – С.90-91.
147. Шарпило В.П. Паратенический паразитизм: продолжительность персистирования инвазионных личинок паразитических организмов в паратенических хозяевах // Вестник зоологии. Актуальные проблемы паразитологии / Труды украинского научного общества паразитологов. – 2004. – Вып. 18. – С. 166-172.
148. Шмидт Т.А., Корсун Е.А. Стронгилоидоз в Одесской области // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1957. – № 1. – С. 74.
149. Эпидемиологический надзор за паразитарними болезнями: Методические указания. – М.: Федеральный центр Госсанэпиднадзора Минздрава России, 2005. − 83 с.
150. Янович В.А., Брюнеткина Н.М. Исследование почвы на наличие яиц токсокар в Еврейской автономной области // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. – 1999. – № 3. – С. 29-30.
151. Albanese G., Prurigo in a patient with intestinal strondyloidiasis // IntJ.Dermatol. – 2001 – 40. №1– p.52-54
152. Al-Hanoon Z., Hayatee Z.G. The prevalence of intestinal parasitic infection among Al Cadisiya school girls in Mosul, Irak.-Indian J.Parasitol., 1982,6,1,145-146
153. Aubry P., Menard M., Klots P. Nematodes et malabsorption intestinale. – Gastroent. Clin. Biol., 1982,6,4,408-409; Helm.Abatr., 1983,52,12,605
154. Вучев Д, Гагова Л. Клинико-терапевтични проучвання въерху стронгилоидозата // Инфектология. – 1999. –Т. 36. – № 2. – С. 29-31.
155. Bassan-Preminger L. El-Ifshar I. Strondyloidiasis. Trop. Dis. Bull., 1968, 65,8, 1019
156. Bhaibulaya M., Punnavitti V., Yamput S. et al. Control trial of soil - tranamintted helmintic infection with pyrantel pamoate. – Sjutheast Asian J.Trop. Med.Publ.Hlth, 1977, 8, 3, 329-334, Helm. Abatr., 1978/ 47. 8, 353
157. Biava M.F., Kures L., Percebois G. Parasites intestinaux obsorves choz des ressortissents du Sud-Tst asiatique. – Ann.med.Hancy et Tst. 1982, 21, 6-7, 577-578
158. Blumenthal D.S. Intestinal nematodes in the United States. – N.Engl.J.Med., 1977,297,26, 1437-1439
159. Buck A.A., Anderson R.J., MacRae A.A. et al. Epidemiology of poliparasitiam. 1. Occurrence, frequency and distribution of multiple infections in rural communities in Chad. Peru. Afganistan and Zaire. – Tropemmed. Parasitol., 1978, 29, 1, 61-70
160. Cabrera B.D. Prevalense of S. stercoralis infection in selected areas in the Philippines using a modified Harada-Mori culture technique. – Acta Med. Phil., Ser.2, 1981, 17, 3, 84-90
161. Cents R.M., weesner R., Douce R.W. et.al. Strongyloidiasis in US veterans of the Vietnam and other wars // JAMA – 1987 – 258, №1 – P.49-52.
162. Couland J.P., Morgier Y., Tessier S et al. Analise epidemiologique, clinique et therapiutique de 427 cas d'anguilluloses observts a Paris. Ibid., 1980, 73, 1, 100-108
163. Cremades R. Strongyloides stercoralis infection in patient with bronchial obstructive patology // Frch.Bronconeumol. – 1997. – 33. №8. – P.384-388.
164. Crouch P.R., Shield J.V. Strondyloidide fulleborni-like infectionsin Anga children.- Papua New Guinea Med. J., 1982, 25, 3, 164-165; Helm. Abstr., 1983,52, 10,526
165. Dancesco P., Chadli A., Ben Rechid M.S. et al. Sur un foyer endemique de strondyloidose en Afrique du Nord. -Arch.Inat.Pasteur (Tunis). 1971, 48, 4, 337-348
166. De Muyncr A., Zuna H., Silva de Lagrana M. Estudio clinico-epidemiologico de la estrondyloidiasis en mujeres embarazadas de Santa Cms. Dolivia. – Bol.Chil Parasitol., 1982, 37, 3-4, 50-54, Holm Abstr., 1983, 52, 9, 476
167. De Vault G.A., King J.W., Rohr M.S. et al. Opportunistic infections with Strongyloides stercoralis in renal transplantation // Rev.Infec.Diseases. – 1990. –12, №4. – P.653-671.
168. Deliol A.M., Cena C. J., Couland J.P Efficacite comparre de deux techniques de concentracion envue du diagnostic coprologique de anguillulose intestinale. Bull.Soc.Path.Exot, 1980/ 73, 3. 312-315
169. Dias L.S., Dellome F.J., Paes M et al. Prevalensia de parasites intestinais em habitantes do rio Negro, Estado do Amzsonas, Brasil. – Acta Amazon., 1982, 12, 1, 65-70; Helm.Abster., 1983, 52, 10, 526
170. Estevez E.G., Levine J.A., Warren J. Intestinal parasites in a remote village in Nepal. – J.Clin.Vicrobiol., 1983, 17, 1, 160-161
171. Ferreira M.S., Nishioka S., Borges A.S. et.al. Strongyloidiasis aud infection due to human immunodeficiency virus: 25 cases at Brasilian teaching hospital, including seven cases of hyperinfection syndrome // Clin.Infec. Diseases. – 1999 – 28, №1, – P.154-155
172. Figweiredo F.A., Pelosi A.D., Blaise P.H. Estrongiloidiase disseminada: Relato de um caso e revisao da limeratura // J.Bras.patol. – 2000. – 36, №1. – P.12-17.
173. Georgescu M. Structure of epidemiologic process of humen strondyloidiasis. – 4th Int.Congr. Parasitol. Warssava, 1978, Sect.D, S.I, 61
174. Goulart E.G., Jordan M.C., Brasil R.P. et al. Ecological control of hookworn and strondyloidiasis. – J.Helminth., 1977, 51/2, 131-132
175. Grove D.J. Strondyloidiasis in allied ex-prisoners of war in sousth-east Asia. Brit Med.J. , 1980, 280/ 6214, 598-601
176. Grove D.J. Strondyloidiasis -is it transmitted from hasbend to wifo? – Brit.J.Vener dis.,1982, 568, 4, 271-272
177. Grove D.J. strongyloidiadis in allied ex-prisoners of var in south-east Aasia //Brit.Med.J. – 1980. – 280, №6214. – P.598-601.
178. Harper J.S.,Rico J.M. et al. Disseminated Strondyloidiasis in Erithrocebus patas. – Amer.J.Primat., 1982, 3, 1-4
179. Lott D.A. A surveyof intestinale nematodes in childrens of a primary school in Ovalan. South Pacif.J. Natur.Sci./ 1980, 1, 22-25
180. Masdeu J.C., Corolick P.P. et al. Brain abscess caused by S. stercoralis. – Arch. Heurol., 1982, 39, 1, 62-63
181. Mashado E.R. Strondyloides stercoralis and other enteroparasites in children at Uberlanda city. State of Minas Gerais, Brazil // Mem.InstOswaldo Cruz. – 1998-93 \*2. P. 161-164
182. Mukhtar A.A., Abbas M.I. Intestinal parasitic load in school going childrens of East Equitoria province of Sudan. – J.Commun.Dis., 1981, 13, 3, 200-203
183. Olteanu G. On opportunista pasitic infection // VII European multicolloguium of Parasitilogy/ -Parma, 1996. – P.419.
184. Paul P.C., Das N.S., Jonh V.M. Prevalence of intestinal parasitic infections in selected rural population of Arunachal Pradesh. – J.Commun.Dis., 1982.14, 4,309-312
185. Poltera A.A. Fatal Strondyloidiasis in Uganda. – Tropemmed. Parasitol., 1974,68, 1,81-90
186. PowellR.W., Moss J.P., Molo J.C. Strondyloidiasis in immunosupressed hosts. – Arch.Intorn.Ved., 1980, 140, 8, 1061-1063
187. Pretel S.L. Strondyloides stercoralis infectionin patients with chronic jbstructive lung diseases in Vtga del Seggyra (Murcia) 3 cfse reports (Letter) // Rev. Clin. Esp. 2001. – 201, № 2. – P. 109-110
188. Rabbani G.H. Oilman R.H., Froolich J. Comparison of string-test and stool examination in the diagnosis of Strondyloidiasis and giardiasis in gastroenteritis patients. – Asian Med.J., 1982, 25, 9, 695-706
189. Ravlins S.C. Changing paterns intho prevalence of intestinal parasites at tho Univerciti Hospital of the West Indiana (1964-1981). West Ind.Ved.J., 1982, 31, 3/111-120; Holm.Abstr., 1983,52,2, 100
190. Rodriguez C.D. Agriccultures occupation and Strondyloidiasis. A case - control studu // Rev. Clin. Esp. 2001. – 201, \* 2. – P.81-84
191. Sadolier B.C. Statistica of some helmintoses currantlynotod at Cotonou. – Yolm.Abstr., 1983,52,7,370
192. Sancfl V., Polo P. La pathologic parasitairo des Antillais et Guyannatis en France. Veditor.Ved., 1981, 243/ 29-37
193. Savage D., Toadi M., Grant A. Marced eosinophilia in an immunosuppressed patient with Strondyloidiasis // J.Inter.Vtd. – 1994. – 234, № 4. – p.473-474
194. Savage D., Foadi M., Haworth C., Grant A. Marked eosinophilia in immunosuppressed patient with strongyloidiasis // J.Intern.Med. – 1994. – 236, №4. – P.473-475.
195. Schenons H., Rojes A. et al. Panorama de las helmintosis intestinais humanas transmisidas a traves del suclo en Chile (1970-1980). Bol.Chil. parasites, 1981, 36, 1-2, 9-13; Trop.Dis. Bull 1982, 79, 5, 486
196. Stemmerman G.N., Nakasono N. Strondyloides stercoralis Infection Malabsorption defect with reaction to dithiazolino iodido. – J.Amer.Med.Ass., 1960, 174, 10, 1250-1253
197. Stern M.S. Joshpo G. Strondyloides stercoralis autoinfection. – Ibid., 1971, 215,2,297-298
198. Tesol K.B. Intestinal parasites of humanas in Etimesgut ( near Ancara Turkey). Holm.Abctr., 1983, 52, 4, 209
199. Tham K.T. Strondyloides gastritis – report of a caso. – J.Trop.Med. Hig., 1979,82, 1,21-22
200. Vattana S.S., Frasainsarakit N. Dissemsnated strondyloidiasis: a case roport. -J.Liod.Ass.Thailand, 1983, 66, 1, 61-65; Holm.Abstr., 1983, 52, 7, 371
201. Vichwanath S., Bakor R.A.Strondyloides Infection and meningitis in an immunocompromised host. Rmor.J.Trop.Med.Hyg. 1982, 31, 4, 857-858
202. Weigh S.C. Strondyloides stercoralis infection masgutrading as ulcerative colitis //J.R.Cjll.Surg.Edinb. – 1997. – № 3. – p 202-203
203. Wernec-Silva A.L. Irf£e£li/nal permeability in strondyloidiasis /Braz. J. Med.Biol.Res. – 2001. – 34. – № 3. – 353-357
204. Yan H.R. Fatal strondyloidts hyper- infection in patient with reheumatoidarthritis (Letter) // Rev. Clin. Esp. 2001. – 19, № 2. – P.224
205. Zaha O. Strondyloidias-progress in diagnosis and treatment // Infern. Ved. – 2000. – № 9. – p. 695-700.

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