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

### **МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ**

**ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

*На правах рукопису*

**МОЛОДОВЕЦЬ ОЛЬГА БОГДАНІВНА**

**УДК 616.33-002+616-007+616.33-008.6+616-08**

**ХРОНІЧНИЙ АТРОФІЧНИЙ ГАСТРИТ: КЛІНІКО-БІОХІМІЧНІ І МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ТА ЛІКУВАННЯ**

**14.01.36 – гастроентерологія**

**Дисертація**

**на здобуття наукового ступеня**

**кандидата медичних наук**

**Науковий керівник:**

**доктор медичних наук, професор**

**Нейко Василь Євгенович**

**Івано-Франківськ – 2009**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗМІСТ | | |
| ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ.......................................................... | | 5 |
| ВСТУП........................................................................................................... | | 6 |
| РОЗДІЛ 1. СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ПАТОГЕНЕЗ, ДІАГНОСТИКУ І ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО АТРОФІЧНОГО ГАСТРИТУ | |  |
| 1.1. | Етіологічні чинники і патогенетичні фактори розвитку хронічного атрофічного гастриту....................................................... | 12 |
| 1.2. | Функціональні та морфологічні зміни слизової оболонки шлунка при хронічному атрофічному гастриті.............................................. | 19 |
| 1.3. | Особливості мікроелементного обміну при хронічному атрофічному гастриті.......................................................................... | 23 |
| 1.4. | Сучасні досягнення і особливості лікування хронічного атрофічного гастриту.......................................................................... | 26 |
| РОЗДІЛ 2. МАТЕРІАЛИ І МЕТОДИ | |  |
| 2.1. | характеристика обстежених хворих.................................................. | 32 |
| 2.2. | Методи дослідження............................................................................ | 37 |
| 2.3. | Схеми застосування лікувальних комплексів із включенням мультисалю і горіха грецького настойки........................................... | 45 |
| РОЗДІЛ 3. КЛІНІКО-БІОХІМІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ТА МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКА ПРИ ХРОНІЧНОМУ АТРОФІЧНОМУ ГАСТРИТІ | |  |
| 3.1. | Клінічна характеристика хронічного атрофічного гастриту в обстежених хворих.............................................................................. | 47 |
| 3.2. | Ендоскопічно-морфологічна характеристика слизової оболонки шлунка................................................................................................... | 51 |
| 3.3. | Характеристика гелікобактеріозу при хронічному атрофічному гастриті ................................................................................................. | 71 |
| 3.4. | Особливості кислотопродукуючої функції шлунка у хворих зі хронічним атрофічним гастритом..................................................... | 75 |
| 3.5. | Стан показників прозапальних цитокінів при хронічному атрофічному гастриті........................................................................... | 77 |
| 3.6. | Стан процесів перекисного окислення ліпідів і антиоксидантного захисту у хворих із хронічним атрофічним гастритом.................... | 82 |
| 3.7. | Характеристика мікроелементних порушень ( вміст заліза, цинку, міді у крові) при хронічному атрофічному гастриті................................................................................................. | 89 |
| РОЗДІЛ 4. ОЦІНКА РЕЗУЛЬТАТІВ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ МУЛЬТИСАЛЮ І ГОРІХА ГРЕЦЬКОГО НАСТОЙКИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ АТРОФІЧНИЙ ГАСТРИТ | |  |
| 4.1. | Вплив комплексного лікування з включенням мультисалю і горіха грецького настойки на клінічний перебіг хронічного атрофічного гастриту ......................................................................... | 98 |
| 4.2. | Вплив комплексного лікування з включенням мультисалю і горіха грецького настойки на ендоскопічно-морфологічний стан слизової оболонки шлунка при хронічному атрофічному гастриті.................................................................................................. | 104 |
| 4.3. | Вплив комплексного лікування з включенням мультисалю і горіха грецького настойки на гелікобактеріоз при хронічному атрофічному гастриті........................................................................... | 116 |
| 4.4. | Вплив комплексного лікування з включенням мультисалю і горіха грецького настойки на кислотопродукуючу функцію шлунка при хронічному атрофічному гастриті................................. | 119 |
| 4.5. | Вплив комплексного лікування з включенням мультисалю і горіха грецького настойки на показники імунологічного статусу у хворих на хронічний атрофічний гастрит...................................... | 121 |
| 4.6. | Вплив комплексного лікування з включенням мультисалю і горіха грецького настойки на показники окисно-відновних процесів у хворих на хронічний атрофічний гастрит...................... | 123 |
| 4.7. | Вплив комплексного лікування з включенням мультисалю і горіха грецького настойки на показники вмісту мікроелементів (заліза, цинку, міді) у крові хворих на хронічний атрофічний гастрит................................................................................................... | 125 |
| АНАЛІЗ І УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕННЯ............. | | 131 |
| ВИСНОВКИ................................................................................................... | | 156 |
| ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ................................................................... | | 159 |
| СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ..................................................... | | 160 |
| ДОДАТКИ...................................................................................................... | | 190 |

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ

|  |  |
| --- | --- |
| АОС | * антиоксидантна система |
| ВА | * вугільна ангідраза |
| ДК | * дієнові кон′югати |
| ІЛ-1β | * інтерлейкін - 1β |
| ІЛ-8 | * інтерлейкін - 8 |
| К | * каталаза |
| КМ І | * кишкова метаплазія І типу |
| КМ ІІ | * кишкова метаплазія ІІ типу |
| Нр | * Helicobacter pylori |
| НТЗ | * насиченість транcферину залізом |
| ПОЛ | * перекисне окислення ліпідів |
| ППЗ | * псевдопілоризація залоз |
| СОШ | * слизова оболонка шлунка |
| ТБК | * активні продукти тіобарбітурової кислоти |
| ТНФ-α | * туморнекротичний фактор- |
| ФІрН | * функціональний інтервал рН |
| ХАвГ | * хронічний атрофічний автоімунний гастрит |
| ХАГ | * хронічний атрофічний гастрит |
| ХАМГ | * хронічний атрофічний мультифокальний гастрит |
| ЦП | * церулоплазмін |
| antiGPС | * Anti Gastritic Parietal Cells /антитіла до парієтальних клітин/ |

ВСТУП

**Актуальність теми.**

За сучасними уявленнями, хронічний гастрит – це хронічний запальний процес слизової оболонки шлунка, що характеризується порушенням фізіологічної регенерації, зменшенням кількості залозистих клітин, при прогресуванні – атрофією епітелію з наступним розвитком кишкової метаплазії і дисплазії, розладом секреторної, моторної і інкреторної функції шлунка [84, 139]. Діючою класифікацією хронічних гастритів на сьогодні є Сіднейська система класифікацій, запропонована в 1990 р. [63, 127], яка була удосконалена і доповнена в Х’юстоні (1996 р.). Виділяють дві форми атрофічного гастриту: мультифокальний та автоімунний [9, 129].

Helicobacter pylori інфекція може викликати дифузний поверхневий активний антральний гастрит із гіперсекрецією або хронічний мультифокальний атрофічний гастрит, при якому страждають залози шлунка і розвивається гіпохлоргідрія. Для того, щоб хронічний гастрит набув характер атрофічного, необхідні десятиріччя. За результатами досліджень, в 1-3% Нр-позитивних осіб щорічно формується атрофічний гастрит. Вважається, що протягом життя атрофія СОШ проявиться в 50% усіх інфікованих. Виділяють два типи атрофії згідно з рекомендаціями Міжнародної групи по вивченню (2002 року) [233]. Неметапластичний тип характеризується втратою залоз, супроводжується фіброзом чи фібромускулярною проліферацією власної пластинки СОШ. При метапластичному типі спостерігається заміщення звичайних залоз метапластичними (кишковими) на фоні інших ознак атрофії. Автоімунний гастрит належить до числа маловивченої патології шлунково-кишкового тракту. Раніше одностайно вважалось, що основу цього захворювання визначає запалення тіла і дна шлунка в результаті ураження автоантитілами до парієтальних клітин і розвитком атрофії. Однак сучасні дослідники доводять, що атрофічний фундальний гастрит може поєднуватись з атрофічним антрум-гастритом [198], а тривала персистенція Нр провокує вироблення антитіл, призводить до апоптозу спеціалізованих клітин залоз шлунка [86; 185].

Проте на сьогодні механізми індукції запальної реакції та пошкодження слизової оболонки шлунка, які призводять до атрофії, вивчені недостатньо. Дослідження останніх років показали, що дисфункція імунної системи, дисбаланс процесів перекисного окислення ліпідів (ПОЛ)-антиоксидантного захисту (АОС), порушення мікроелементного гомеостазу можуть індукувати запалення при ХАГ, сприяють підвищеній чутливості організму до інфекцій.

Вивчення імунологічних змін, процесів прооксидантно-антиоксидантного захисту, рівня базових есенційних мікроелементів, динаміка цих показників у процесі лікування, обґрунтування застосування в лікувальній програмі хворих препаратів горіха грецького настойки та мультисалю визначили необхідність виконання даної дисертаційної роботи, її актуальність і мету.

**Зв’язок роботи з науковими програмами, планами, темами.**

Дисертаційна робота виконана згідно із планом науково-дослідних робіт Івано-Франківського державного медичного університету на тему “Вплив мінеральних вод Прикарпаття та використання вітчизняних лікарських препаратів при захворюваннях сполучної тканини і шлунково-кишкового тракту” (шифр 0103U004147).

Мета дослідження: підвищити ефективність лікування хворих із хронічним атрофічним гастритом шляхом поглибленого вивчення клініко-біохімічних та морфофункціональних змін зі включенням до комплексної терапії мультисалю та горіха грецького настойки.

Для досягнення мети були поставлені такі завдання:

1. Вивчити особливості морфофункціональних змін слизової оболонки тіла й антрального відділу шлунка залежно від форми хронічного атрофічного гастриту.
2. Оцінити вплив Helicobacter pylori на клінічний перебіг захворювання, стан слизової оболонки і кислотопродукуючу функцію шлунка.
3. Вивчити особливості імунної відповіді й окисно-відновних процесів у хворих на хронічний атрофічний гастрит.
4. Визначити вміст у крові мінералів Fe, Zn, Cu при хронічному атрофічному гастриті, оцінити вплив на клінічний перебіг захворювання та на взаємозв’язок зі змінами в системі ПОЛ-АОЗ.
5. **Визначити терапевтичну ефективність комплексного лікування зі включенням мультисалю у хворих на хронічний атрофічний гастрит.**
6. **Визначити терапевтичну ефективність комплексного лікування зі включенням горіха грецького настойки у хворих на хронічний атрофічний гастрит.**
7. **Обґрунтувати доцільність використання горіха грецького настойки та мультисалю у хворих зі хронічним атрофічним гастритом та розробити рекомендації щодо впровадження даної методики в курси стандартної терапії.**

**Об’єкт дослідження:** клініко-біохімічні та морфофункціональні зміни у 126 хворих на хронічний атрофічний гастрит.

**Предмет дослідження:** клініко-біохімічні і морфофункціональні особливості перебігу хронічного атрофічного гастриту ітерапевтична ефективність комплексного лікування зі включенням мультисалю та горіха грецького настойки у хворих на ХАГ.

**Методи дослідження.**

У роботі використані загальноклінічне обстеження хворого, фіброезофагогастродуоденоскопія (ФЕГДС) із наступним взяттям біоптатів із тіла й антрального відділу шлунка, діагностика Helicobacter pylori швидким уреазним тестом та цитологічним методом, комп’ютерна інтрагастральна рН-метрія, визначення рівнів цитокінів – інтерлейкіну-1β (ІЛ-1β), інтерлейкіну-8 (ІЛ-8), туморнекротичного фактора-α (ТНФ-α) у крові, визначення ступеня вільнорадикального окислення ліпідів – (рівень дієнових кон’югатів (ДК) та активних продуктів тіобарбітурової кислоти (ТБК) та антиоксидантного захисту – (активність каталази (К), вугільної ангідрази (ВА), церулоплазміну (ЦП), насиченість трансферину залізом (НТЗ), рівень заліза, міді та цинку в крові.

**Наукова новизна одержаних результатів.** Пріоритетним є комплексне вивчення морфологічного стану та ступеня контамінації Helicobacter pylori слизової оболонки, кислотопродукуючої функції шлунка при різних формах ХАГ, інтенсивності процесів ПОЛ і АОС, вмісту заліза, цинку та міді.

Встановлено особливості прозапальної цитокінової відповіді у хворих із ХАМГ та ХАуГ.

Доведено формування специфічних мікроелементних констиляційних типів при ХАГ та встановлено взаємозв’язки зі станом прооксидантно-антиоксидантної системи.

Уперше обґрунтовано, що включення до лікувального комплексу мультисалю і горіха грецького настойки сприяє підвищенню ефективності хворих на ХАГ.

**Практичне значення отриманих результатів.** Вивчені особливості патогенезу ХАГ доводять доцільність включення до обов’язкового діагностичного обстеження визначення антитіл до парієтальних клітин. Виявлені зміни порушень цитокінового профілю, окисно-відновних процесів, виразності дисмікроелементозів можуть бути використані як діагностичні критерії важкості перебігу і прогресування ХАГ. Запропоновані диференційовані підходи до лікування ХАГ зі застосуванням мультисалю та горіха грецького настойки на основі патогенетичного впливу цих медикаментозних засобів на перебіг захворювання. Доведено, що розроблені нові схеми лікування ХАГ є ефективними і безпечними.

**Впровадження в практику результатів дослідження.**

Результати дисертаційного дослідження впроваджені в лікувальний процес гастроентерологічного відділення міської клінічної лікарні №1, терапевтичного відділення №2 центральної міської клінічної лікарні м. Івано-Франківська, терапевтичних відділень Галицької і Яремчанської центральних районних лікарень Івано-Франківської області, гастроентерологічного відділення Івано-Франківської обласної клінічної лікарні, терапевтичного відділення лікарні швидкої допомоги м. Львова.

Основні положення дисертації використовуються в навчальному процесі кафедри пропедевтики внутрішньої медицини Івано-Франківського державного медичного університету, кафедри сімейної медицини факультету післядипломної освіти Львівського національного медичного університету ім. Д.Галицького.

**Особистий внесок здобувача.**

Дисертація є особистою науковою працею автора. Внесок автора в її виконання полягає у виборі об’єкту і методів дослідження, у формуванні мети і завдань роботи, проведенні аналізу літератури з даної проблеми, виконанню інформаційного пошуку. Самостійно здійснено підбір хворих, проведення комп’ютерної інтрагастральної рН-метрії, науковий аналіз результатів загальноклінічних, біохімічних, інструментальних досліджень, обґрунтування методів лікування. Особисто проведена статистична обробка результатів досліджень, оформлена дисертація. Висновки і практичні рекомендації сформульовані разом із науковим керівником. Провідною є участь автора в підготовці результатів досліджень до публікацій.

**Апробація результатів дисертації.**

Основні положення і результати дисертаційного дослідження доповідались і обговорювались на: ювілейному VIII-му з'їзді ВУЛТ (Івано-Франківськ, 2005), Всеукраїнській науково-практичній конференції «Здобутки та перспективи внутрішньої медицини» (Тернопіль, 2006),V-ій Міжнародній науковій практичній конференції студентів і молодих вчених «Молодь та медицина майбутнього» (Вінниця, 2008), 77-ій міжвузівській науковій конференції студентів та молодих вчених «Працюємо, творимо, презентуємо» (Івано-Франківськ, 2008), IX-му з’їзді ВУЛТ (Івано-Франківськ, 2008).

Публікації.

**За темою дисертації опубліковано 11 наукових праць, серед яких 5 статей у наукових фахових виданнях, рекомендованих ВАК України для публікацій результатів дисертаційних досліджень (3 статті одноосібні), 6 тез.**

**Обсяг і структура дисертації.**

Дисертація викладена українською мовою на 197 сторінках, її основний текст займає 125 сторінок. Дисертація складається зі вступу, огляду літератури, 4 розділів власних досліджень, аналізу із узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій, додатків. Дисертація ілюстрована 37 таблицями, 43 рисунками. Список використаних літературних джерел включає 255 джерел, із них кирилицею 164, латиною 91 джерело.

ВИСНОВКИ

У дисертаційній роботі наведено теоретичне узагальнення і нове вирішення науково-практичного завдання, яке полягало у вивченні клініко-біохімічних та морфофункціональних особливостей розвитку хронічного атрофічного гастриту, що дало можливість покращити ефективність діагностики і лікування цього захворювання і дозволило науково обґрунтувати доцільність включення в лікувальний комплекс мультисалю і горіха грецького настойки.

1. У хворих із хронічним атрофічним мультифокальним гастритом активний запальний процес у власній пластинці слизової оболонки антруму притаманий 54,64% пацієнтам, а розподіл за ступенями активності є однорідний. Активний автоімунний гастрит був діагностований у 62,07% хворих, достовірно частіше визначався слабкий та помірний ступінь інфільтрації нейтрофілами. Вираженість запального процесу властива обом формам атрофічного гастриту, однак у хворих із ХАМГ переважала моноцитарно-плазматична інфільтрація власної пластинки слизової оболонки тіла й антрума, а у хворих із хронічним атрофічним автоімунним гастритом – лімфоцитарна інфільтрація. При ХАМГ атрофічні зміни переважали в антральному відділі шлунка, а при ХАвГ – у фундальному.
2. У хворих із ХАМГ та ХАвГ Helicobacter pylori діагностований у 65,98% і 51,72% пацієнтів. Порушення кислотопродукуючої функції шлунка залежало від форми хронічного атрофічного гастриту: для хворих із ХАМГ характерна нормоацидність (22,68%), гіпоацидність (63,92%) і анацидність (13,40%); для хворих із ХАвГ – гіпоацидність (62,07%) і анацидність (37,93%). У міру прогресування атрофічних змін слизової оболонки зменшувалася частота виявлення Helicobacter pylori та знижувалася базальна шлункова секреція.
3. При хронічному атрофічному гастриті виявляється напруження імунної відповіді, яке проявляється суттєвим підвищенням рівня ІЛ-8 і ТНФ-α при ХАМГ, та ТНФ-α і ІЛ-1β при ХАвГ. Відмічено дисбаланс між процесами перекисного окислення ліпідів і антиоксидантного захисту, який проявляється дестабілізацією антиоксидантної системи та надлишковою пероксидацією за рахунок вторинних продуктів. Встановлено достовірний прямий зв’язок вмісту церулоплазміну та дієнових кон’югатів (r=0,532, р<0,01) і рівнем активних продуктів тіобарбітурової кислоти (r=0,498, р<0,01).
4. У хворих на хронічний атрофічний гастрит розвивався дисбаланс мікроелементного складу крові, який характеризувався достовірним зниженням рівня заліза і цинку та тенденцією до зниження міді. Частіше виявляли комбіноване порушення мікроелементного гомеостазу у вигляді дефіциту трьох ессенційних мікроелементів (37,30%), чи поєднаного дефіциту заліза й цинку (26,98%), цинку і міді (14,28%). Існував середньої сили прямий кореляційний зв’язок між вмістом заліза в крові і рівнями каталази (r=0,428, р<0,01) та ступенем насиченості трансферину залізом (r=0,548, р<0,001). Дефіцит Zn, наростав із підвищенням синтезом вугільної ангідрази (r=-0,628, р<0,001). Встановлено прямий середньої сили кореляційний зв’язок між рівнем Cu та активністю церулоплазміну (r=0,438, р<0,01).
5. Використання мультисалю в лікуванні хронічного атрофічного гастриту призводило до зменшення клінічних проявів недуги за рахунок нівелювання шлункової диспепсії та астенії, узгоджувало антиоксидантний захист, що виражалось у підвищенні рівня К до (13,11±0,79) мгН2О2/мл (р<0,05), НТЗ до (0,236±0,021) умов. од. (р<0,01) та зниженні ВА до (0,95±0,12) од. Кребса (р<0,05) і ЦП до (31,87±2,54) умов. од. (р<0,01), нормалізувало мікроелементний гомеостаз.
6. Застосування горіха грецького настойки оптимізувало базальну кислотність шлунка і створювало кращі умови для нівелювання запально-дегенеративних змін слизової оболонки шлунка, покращувало шлункове та кишкове травлення, достовірно коригувало процеси перекисного окислення ліпідів в основному за рахунок зменшення активних продуктів тіобарбітурової кислоти (3,72±0,33) нмоль/мл (р<0,05), і зменшувало цитокіновий дисбаланс.
7. Комбінована терапія з мультисалем та горіха грецького настойкою сприяла найбільш вираженій динаміці клінічних і ендоскопічно-морфологічних проявів хронічного атрофічного гастриту, покращувала кислотопродукуючу функцію шлунка, переводила співвідношення процесів ПОЛ-АОС на нижчий стаціонарний рівень за рахунок зниження активності перліпооксигенації та оптимізації антиоксидантного захисту, стабілізувала цитокінові зрушення, дозволяла досягти фізіологічного рівня основних ессенціальних мікроелементів (залізо, мідь, цинк) у крові.

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ

1. Із метою встановлення форми хронічного атрофічного гастриту, окрім клінічного та ендоскопічно-морфологічного дослідження, рекомендовано проведення імунологічного тестування з урахуванням титру антитіл до парієтальних клітин.
2. Для оцінки і прогнозування характеру перебігу хронічного атрофічного гастриту рекомендується враховувати стан процесів перекисного окислення ліпідів за вмістом у крові активних продуктів тіобарбітурової кислоти і дієнових кон’югатів; системи антиоксидантного захисту за рівнем каталази, вугільної ангідрази, церулоплазміну та насиченості трансферину залізом; цитокінового профілю крові за вмістом ТНФ-α, ІЛ-1β, ІЛ-8; мікроелементного гомеостазу за вмістом заліза, цинку, міді.
3. Розроблено комплексні підходи до лікування хворих із хронічним атрофічним гастритом. Із метою покращення умов для нівелювання запально-дегенеративних змін слизової оболонки шлунка, узгодження шлункового та кишкового травлення та відновлення рефлекторних зв’язків між органами шлунково-кишкового тракту і корекції процесів перекисного окислення ліпідів рекомендуємо призначати горіха грецького настойку по 10 мл, розчинивши в 100 мл води, за півгодини до їди 3 рази на день упродовж 18 днів. За умов діагностованого гіпомікроелементозу для корекції мікроелементного дисбалансу до лікувальної програми доцільно включати мультисаль по 1 табл. 3 рази на день через півгодини після їди впродовж 18 днів.

###### СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Авцын А. П. Клеточный гомеостаз и микроэлементы / А. П. Авцын, Л.С. Строчкова, А. А. Жаворонков // Архив патологии. – 1998. – № 9. –

С. 6–11.

1. Алебастров А. П. Возможности альтернативной немедикаментозной терапии язвенной болезни желудка / А. П. Алебастров, М. А. Бутов // Клиническая медицина. – 2005. – № 11. – С. 69–71.
2. Александрова Ю. Н. О системе цитокинов / Ю. Н. Александрова // Педиатрия. – 2007. – Т. 86, № 3. – С. 124–128.
3. Андерсен Л. Клеточный иммунный ответ организма на инфекцию Helicobacter pylori / Л. Андерсен, А. Норгаард, М. Беннедсен // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1996. – № 2. – С. 22–25.
4. Антонов В. Г. Патогенез онкологических заболеваний: Иммунные и биохимические феномены и механизмы. Внеклеточные и клеточные механизмы общей иммунодепрессии и иммунной резистентности / В. Г. Антонов, В. К. Козлов // Цитокины и воспаление. – 2004. – Т. 3, № 1. – С. 8–19.
5. Арифуллина К. В. Особенности обмена микроэлементов у детей с гастроэнтерологической патологией / К. В. Арифуллина, Казначеева Л. Ф., Гурко Н. А. // Детская гастроэнтерология Сибири. – 2000. – вып. IV. –

С. 7–11.

1. Аруин Л. И. Инфекция Helicobacter pylori канцерогенна для человека: обзор / Л. И. Аруин //Архив патологии. – 1997. – Т. 59, № 3. – С. 74–78.
2. Аруин Л. И. Морфологическая диагностика болезней желудка и кишечника / Аруин Л. И., Капуллер Л. Л., Исаков В. А. – Москва : Триада – Х, 1998. – 483 с.
3. Аруин Л. И. Новая международная морфологическая классификация гастрита (модификация Сиднейской системы) / Л. И. Аруин // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1997. – Т. 8, – № 3. – С. 82–85.
4. Бабак О. Я. Атрофический гастрит: прогнозы и перспективы / О. Я. Бабак // Здоров’я України. – 2006. – № 21/1 (додатковий). – С. 26–27.
5. Бабак О. Я. Лікування кислотозалежних захворювань: що ми сьогодні про це знаємо? / О. Я. Бабак // Сучасна гастроентерологія. – 2003. – №4 (6).– С. 4–8.
6. Бабак О. Я. Современная фитотерапия болезней органов пищеварения / О. Я. Бабак, Т. А. Соломенцева. – К.: Рекламное агентство “Диалла комьюникейшнз”, 1998. – 48 с.
7. Бабак О. Я. Хронический атрофический гастрит – точка отсчета начала канцерогенеза / О.Я. Бабак, Ю. В. Протас //Сучасна гастроентерологія –2005. – № 5. – С. 9–14.
8. Бабенко Г. О. Біосфера, антропогенез і здоров’я / Георгій Оксентійович Бабенко. – Івано-Франківськ, 1999 р. – 198 с.
9. Бабенко Г. О. Визначення мікроелементів і металоферментів у клінічних лабораторіях / Георгій Оксентійович Бабенко. – Київ: Здоров’я, 1968 р. – 137 с.
10. Бабенко Г. А. Микроэлементозы человека: патогенез, профилактика, лечение / Г. А. Бабенко // Микроэлементы в медицине. – 2001. – №2 (1). – С. 2–5.
11. Барашков Г. Возможные побочные эффекты металлосодержащих препаратов / Г. Барашкова, Л. Зайцева // Врач. – 2005. – № 9. – С. 44–46.
12. Басалаєва Л. К. Картина атрофічного гастриту при ендоскопії не завжди свідчить про анацидність / Л. К. Басалаєва, С. І. Коваль, М. Г. Сіра // Практична медицина: науково-практичний журнал. – Львів, 2003. – Т. ІХ, № 1. – С. 119–121.
13. Бєленічев І. Ф. Антиоксиданти: сучасні уявлення, перспективи створення / І. Ф. Бєленічева, С. І. Коваленко, В. В. Дунаєв // Ліки. – 2002. – № 1–2. – С.43–47.
14. Васильева Л. Е. Обмен некоторых микроэлементов и показатели сопряженных с ними металлопротеидов у больных хроническим гастритом / Л. Е. Васильева // Врачебное дело. – 1998. – № 3. – С. 67–70.
15. Вдовиченко В. І. Регіональні та індивідуальні особливості лікування виразкової хвороби, асоційованої з Helicobacter pylori / В. І. Вдовиченко, Б. Б. Бодревич // Сучасна гастроентерологія. – 2001. – № 2. – С. 22–26.
16. Внутрішньопорожнинна рН-метрія шлунково-кишкового тракту: Практичне керівництво / [Будзак І. Я., Гриценко В. І., Гриценко І. І. та ін] під ред. В. М. Чернобрового. – Вінниця: Логос, 1999. – 80 с.
17. Волынец Г. В. Аутоимунный гастрит у детей / Г. В. Волынец // Российский медицинский журнал. – 2006. – № 6. – С. 32–36.
18. Волынец Г. В., Клембовская А. И., Новикова А. В. Морфологические изменения слизистой оболочки желудка у детей с хроническим гастритом в зависимости от этиологических факторов заболевания / Г. В. Волынец, А. И. Клембовская, А. В. Новикова // Российский педиатрический журнал. – 2006. – № 4. – С. 32–44.
19. Гастрин-17 и пепсиноген І в оценке состояния слизистой оболочки желудка / Є. Г. Будина, Е. М. Майорова, Е. В. Григорьева [и др.] // Российский медицинский журнал. – 2006. – № 2. – С. 9–11.
20. Головченко О. І. Гістопатологічні особливості різних морфологічних форм хронічних атрофічних гастритів / О. І. Головченко, С. В. Вернигородський, В. В. Біктіміров // Сучасна гастроентерологія. – 2003. – № 4 (14). – С. 55–58.
21. Гравіровська Н. Г. Проказники поширеності та вперше виявленої патології органів травлення у міського населення / Н. Г. Гравіровська, Л. М. Петричук, І. Ю. Скирта [та ін] // Сучасна гастроентерологія. – 2008. –№ 1 (39). – С. 4–6.
22. Григорьев П. Я. Справочное руководство по гастроэнтерологии / П. Я. Григорьев, А. В. Яковенко – Москва : МИА, 2003. – 469 с.
23. Громова А. Ю. Полиморфизм генов семейства IL-1 человека / А. Ю. Громова, А. С. Cимбирцев // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4, № 2. – С. 3–11.
24. Громова О. А. Витамины и минералы в современной клинической медицине. Возможности лечебных и профилактических технологий / О. А. Громова, Л. С. Намазова. – Москва, 2003. – 60 с.
25. Губергриц Н. Б. Клинико-патогенетические особенности и лечение гастродуоденальной патологии, ассоциированной с различными штаммами Helicobacter pylori / Н. Б. Губергриц, О. А. Прилуцкая // Сучасна гастроентерологія. – 2005. – №1 (21). – С. 19–29.
26. Гуревич К. Г. Нарушения обмена микроэлементов / К. Г. Гуревич // Вопросы биологической медицинской и фармацевтической химии. – 2002. – № 2. – С. 7–14.
27. Дегтярева И. И. Заболевания органов пищеварения / И. И. Дегтярева – Киев. – 2000. – 321 с.
28. Демьянов А. В. Диагностическая ценность исследования уровня цитокинов в клинической практике / А. В. Демьянов, А. Ю. Котов, А. С. Симбирцев // Цитокины и воспаление. – 2003. – Т. 2, № 3. – С. 20–35.
29. Денисюк Т. А. Клинико-морфологические особенности Helicobacter pylori-ассоциированной гастродуоденальной патологии у детей / Т. А. Денисюк, О. В. Долгая // Проблеми медичної науки і освіти – 2006. – № 2. – С. 70–73.
30. Драгомирецкая Н. В. Хронический атрофический гастрит – перспективы лечения в курортологии / Н. В. Драгомирецкая, И. Б. Заболотная, Т. И. Малыхина [и др.] // Сучасна гастроентерологія. – 2007. – № 3 (35). – С. 85–90.
31. Дутка Р. Я. Клініко-морфологічна та імунологічна характеристика рефлюкс-гастриту залежно від вираженості дисмотилітету гастродуоденальної зони / Р. Я. Дутка, М. М. Буфан // Український терапевтичний журнал. – 2006. – № 2. – С. 43–46.
32. Єлісєєва О. П. Сучасний погляд на виникнення окисного стресу у патогенезі helicobacter pylori-асоційованих хвороб гастродуоденальної зони / О. П. Єлісєєва, Х. О. Семен, А. П. Черкас [и др.] // Сучасна гастроентерологія. – 2008. –№1 (39). – С. 38–43.
33. Железнякова Н. М. Цитокиновое звено иммунитета в динамике лечения у больных хроническим гастритом, асоциированным с Helicobacter pylori / Н. М. Железнякова // Крымский терапевтический журнал. – 2006. – № 3. – С. 62–65.
34. Жукова В. Б. Морфофункціональні особливості слизової оболонки шлунка у хворих на хронічний атрофічний гастрит, асоційований Helicobacter pylori на тлі атеросклерозу / В. Б. Жукова // Сучасна гастроентерологія. – 2006. –№ 4. – С. 35–38.
35. Зайцева К. К. Helicobacter pylori в пато- и морфогенезе хронического гастрита и язвенной болезни / К. К. Зайцева // Архив патологии. – 1991. – № 2 – С. 72–75.
36. Зайчик А. Ш. Основы патохимии / А. Ш. Зайчик, Л. П. Чурилов. – Москва, 2002. – 506 с.
37. Звягин А. А. Аутоимунный гастрит у детей / А. А. Звягин // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2002. – № 3. – С. 81–84.
38. Иммунофармакология микроэлементов / [А. В. Кудрин, А. В. Скальный, А. А. Жаворонков и др. ] – Москва : изд-во КМК, 2000. – 537 с.
39. Камышнев В. С. Справочник по клинико-биохимическим исследованиям и лабораторной диагностике / В. С. Камышев. – Москва, 2004. –С. 476.
40. Кашин С. В. Атрофия, метаплазия, дисплазия – факторы риска развития рака желудка: обратимы ли эти изменения слизистой оболочки? / С. В. Кашин, А. С. Надежин, И. О. Иваников // Клинические перспективы гастроэнтерологии, гематологии. – 2006. –№ 2. – С. 13–17.
41. Клиническая гастроэнтерология / [Н. В. Харченко, Г. А. Анохина, Н. Д. Опанасюк и др.]; под ред. Н. В. Харченко. – К.: Здоров’я, 2000. – 448 с.
42. Ковальчук Л. В. Роль цитокинов в иммунопатогенезе заболеваний гастродуоденальной области при Helicobacter pylori инфекции / Л. В. Ковальчук, В. П. Мудров, В. Н. Нелюбин [и др.] // Иммунология. – 2003. – Т. 24, № 5. – С. 311–314.
43. Ковальчук Л. Є. Значення спадкового фактора у розвитку ерозивних гастродуоденітів у дітей / Л. Є. Ковальчук, О. О. Цицюра // Галицький лікарський вісник. – 2006. –Т. 13, № 2. – С. 32–35.
44. Кононов А. В. Местный иммунный ответ на инфекцию Helicobacter pylori / А. В. Кононов // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1999. –№ 2. – С. 15–22.
45. Кононов А. В. Морфология поверхностного и атрофического гастрита при эрадикации Helicobacter pylori / А. В. Кононов, С. И. Мозговой, М. А. Ливзан [и др.] // Архив патологии. – 2005. – Т. 67, № 3. – С. 17–20.
46. Кормушко О. В. Трансформація шлункової секреції при фізіологічному старінні людини (базальна секреція) / О. В. Кормушко, Д. М. Якименко // Сучасна гастроентерологія. – 2003. – № 2. – С. 19–24.
47. Лапина Т. Л. Основные принципы диагностики Helicobacter pylori / Т. Л. Лапина // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1999 – № 2. – С. 41–45.
48. Лекарственные растения в гастроэнтерологии / [ Т. В. Зинченко, И. В. Стахив, Т. Я. Мякушко и д.р. ]; отв. ред. Б. В. Заверуха. – Київ : Наукова думка, 1989. – 240 с.
49. Ливзан М. А. Клинико-морфологическая характеристика Helicobacter pylori-ассоциированного хронического гастрита в условиях эрадикационной терапии : авторефер. дисс. на соискание научн. степени д-ра мед. наук :спец. 14.00.05 “Патологическая анатомия” ; 14.00.15“Внутренние болезни”/ М. А. Ливзан. – Омск, 2006. – 40 с.
50. Лікарські рослини / [ А. Л. Лебеда, Н. І. Джуренко, О. П. Ісайкіна та інші ] ; під ред. А.М. Гродзинського. – К.: Гол.ред. УРЕ ім. Бажана, 1991. – 543 с.
51. Маев И. В. Современные молекулярно-генетические аспекты в клинической гастроэнтерологии / И. В. Маев, Е. Г. Петрова // Клиническая медицина. – 2005. – № 5. – С. 7–13.
52. Малая Л. Т. Найближчі перспективи розвитку гастроентерології / Л. Т. Малая, О. Я. Бабак // Журн. АМН України. – 2002. – Т. 8, № 1. – С. 55–68.
53. Мальцев С. В. Нарушение баланса цинка при хроническом гастродуодените у детей / С. В. Мальцев, Р. А. Файзуллина // Педиатрия. – 2002. – № 3. – С. 49–51.
54. Мансуров Х. Х. Современный взгляд на некоторые спорные вопросы язвенной болезни и хеликобактерной инвазии / Х. Х. Мансуров // Клиническая медицина. – 2005. – № 2. – С. 63–65.
55. Микроэлементозы человека: этиология, классификация, органопатология / [ Авцын А. П., Жаворонков А. А., Риш М. А., Строчкова Л. С. ]. – М., 1991. – 496 с.
56. Микроэлементы: основы знаний : учеб.-метод. пособ. / [ Р. Р. Шиляев, О. А. Громова, М. В. Федосеенко и др. ] – Москва, 2004. – 72 с.
57. Минушкин О. Н.Хронический гастрит / О. Н. Минушкин, И. В. Зверков // Лечащий врач. – 2003. – № 5. – С. 21–25.
58. Міщук В. Г. Ентероінсулярні гормони при хронічному гастриті з секреторною недостатністю / В. Г. Міщук, Є. М. Нейко // Лікарська справа. – 1995. – № 1–2. – С. 59–61.
59. Молодовець О. Б. Використання горіха грецького (волоського) настоянки в комплексному лікуванні хронічного атрофічного гастриту / О. Б. Молодовець // IХ з’їзд ВУЛТ.: тези допов. – Вінниця, 2007. – С.123.
60. Молодовець О. Б. Вплив комплексного лікування із включенням мультисалю і настойки грецького горіха на показники імунологічного статусу, мікроелементного гомеостазу та окисно-відновних процесів у хворих на хронічний атрофічний гастрит / Ольга Молодовець, Василь Нейко // Галицький лікарський вісник. – 2008. – №2 . – С.52–54.
61. Молодовець О. Б. Вплив мікроелементних порушень на стан перекисного окислення ліпідів і антиоксидантного захисту у хворих на хронічний атрофічний гастрит / О. Б. Молодовець // Архів клінічної медицини. – 2008. – №1. – С. 70–72.
62. Молодовець О. Б. Ефективність мультисалю та горіха грецького настойки в комплексній терапії хронічного атрофічного гастриту / О. Б. Молодовець, Н. З. Позур, М. В. Близнюк // Галицький лікарський вісник. – 2008. – №3 . – С.66–68.
63. Молодовець О. Б. Клінічна ефективність препарату «Мультисаль» в комплексному лікуванні хронічного атрофічного гастриту / О. Б. Молодовець // VIII з"їзд ВУЛТ : тези допов. – Івано-Франківськ, 2005. – С.135.
64. Молодовець О. Б.Морфофункціональний стан слизової оболонки шлунка при хронічному атрофічному гастриті / О. Б. Молодовець // 77 міжвузівська наукова конференція студентів та молодих вчених з міжнар. уч. «Працюємо, творимо, презентуємо».: тези допов. – Івано-Франківськ, 2008. – С.137.
65. Молодовець О. Б. Особливості цитокінового профілю у хворих на хронічний атрофічний ґастрит, зумовлений Helicobacter pylori / О. Б. Молодовець // Acta medica leopoliensia. – 2008. – №1 – 2, Т.14. – С.29 – 33.
66. Молодовець О. Б.Роль цитокінів у патогенезі хронічного атрофічного гастриту / О. Б. Молодовець // V Міжнародна наукова конференція студентів та молодих вчених «Молодь та медицина майбутнього».: тези допов. – Вінниця, 2008. – С.47
67. Молодовець О. Б. Ультраструктурні зміни слизової оболонки антрального відділу шлунка та гемокапілярів при хронічному атрофічному гастриті / О. Б. Молодовець // Галицький лікарський вісник. – 2006. – №1 . – С.51-55.
68. Молодовець О. Б. Патогенетичне обґрунтування мультисалю та горіха грецького настойки у хворих на хронічний атрофічний гастрит / О. Б. Молодовець, В. Є. Нейко // ХІI конгрес світової федерації українських лікарських товариств : тези доповідей. – Івано-Франківськ – Київ – Чикаго, 2008. – С.211–212.
69. Морозов В. Г., Рыжак Г. А., Малинин В. В. Цитамины (Биорегуляторы клеточного метаболизма) / Морозов В. Г., Рыжак Г. А., Малинин В. В. – СПб.: Фолиант, 1999. – 120 с.
70. Морозов И. А. Цитологическая диагностика инфекции Helicobacter pylori в желудке / И. А. Морозов // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии – 2000. – № 2. – С. 7–10.
71. Москалев Ю. И. Минеральный обмен / Ю. И. Москалев. – М.: Медицина, 1985. – 288 с.
72. Мультисаль – збалансований комплекс мінералів / Матеріал надано компанією « Польфа Кутно» // Здоров’я України. – 2002. – № 7. – С. 13.
73. Наумова Л. А. Особенности клинико-морфологических проявлений атрофического процесса в слизистой оболочке желудка при отсутствии и наличии инфицированности Неlісоbасtеr руlоrі (І этап) / Л. А. Наумова, А. И. Пальцев, Я. Ю. Беляева // Эксперементальная и клиническая. гастроэнтерология – 2005. – № 2. – С. 22–28.
74. Нейко В. Є. Ступінь обсіменіння слизової оболонки шлунка Helicobacter pylori при хронічному атрофічному гастриті / В. Є. Нейко, О. Б. Молодовець // Здобутки та перспективи внутрішньої медицини : Всеукр. наук.-практ. конф. : тези допов. – Тернопіль, 2006. – С.126–130.
75. Нейко Є. М. Мікроелементи в медицині. Вклад вчених Івано-Франківського державного медичного університету / Є. М. Нейко // Галицький лікарський вісник. – 2008. – № 2. – С. 5–8.
76. Нейко Є. М. Мультифакторні хвороби: від теорії до практики / Є. М. Нейко, Л. Є. Ковальчук // Галицький лікарський вісник. – 2001. – № 4. – С. 14–32.
77. Нейко Є. М. Немедикаментозне лікування внутрішніх органів / Нейко Є. М., Боцюрко В. І., Венгрович О. З. – Тернопіль: Укрмедкнига, 2000. – 270 с.
78. Нейко Є. М. Хронічний гастрит / Є. М. Нейко, Н. В. Скробач // Архів клінічної медицини. – 2004. – № 2 (6). – С. 4–13.
79. Ноздрюхина Л. Р. Биологическая роль микроэлементов в организме / Л. Р. Ноздрюхина – Москва, 1977. – 184 с.
80. Нургалиева Б. К, Регуляция пролиферации и апоптоза при Н. pylori–ассоциированом гастрите и язвенной болезни / Б. К. Нургалиева, Г. А. Хамидуллина, О. Ю. Бондаренко // Российский журнал гастро-энтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2005. – № 6. – С. 29–34.
81. Окороков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов : в 4 т. / А. М. Окороков. – М. : Мед. лит. – Т. 1: Диагностика болезней органов пищеварения. – 2000. – 560 с.
82. Окороков А. Н. Лечение болезней внутренних органов : в 4 т. / А. М. Окороков. – Мн. : Выс. шк., Белмедкнига. – Т. 1: Лечение болезней органов дыхания. Лечение болезней органов пищеварения. – 1995. – 522 с.
83. Орловський В. Ф. Взаємозв’язок вираженості антрального гастриту і дуоденіту та рівня інтерлейкіну-8 і молекул адгезії у хворих на пептичну виразку дванадцятипалої кишки Хелікобактерної етіології / В. Ф. Орловський, Н. М. Кириченко, Аббас Алі Катернех // Український медичний альманах. – 2004. – Т. 7, № 4. – С. 107–109.
84. Павлович И. М. Хронический атрофический гастрит: особенности морфологической структуры и пепсинообразующей функции / И. М. Павлович, В. Ю. Голофеевский, В. П. Калиновский // Вопросы онкологии. –2006. –Т. 52, № 3. – С.353–356.
85. Панас С. В. Морфологія слизової оболонки шлунку у хворих на хронічні гастрити / С. В. Панас, І. В. Чопей, М. М. Пеца // Вісник наукових досліджень. – 2004.–№ 4. – С.34–36.
86. Пасечников В. Д. Морфофункциональные проявления атрофии слизистой оболочки желудка при Helicobacter pylori-ассоциированном гастрите / В. Д. Пасечников, С. М. Котелевец, С. З. чуков [и др.] // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2004. –№ 1. – С. 26–32.
87. Пасиешвили Л. М. Состояние и роль цитокинового звена иммунитета в становлении и прогрессировании заболеваний пищеварительного канала / Л. М. Пасиешвили, М. В. Моргулис // Сучасна гастроентерологія. – 2004. – № 3. – С. 8–11.
88. Передерий В. Г. Новые подходы к диагностике хронического атрофического гастрита / В. Г. Передерий, С. М. Ткач, О. В. Швец [и др.] // Крымский терапевтический журнал. – 2006. – № 2. – С. 50–55.
89. Передерий В. Г. От Маастрихта 1-1996 до Маастрихта 3-2005: десятилетний путь революционных преобразований в лечении желудочно-кишечных заболеваний / В. Г. Передерий, С. М. Ткач, Б. Г. Марусанич // Сучасна гастроентерологія. –2005. – № 6 (26). – С. 4–8.
90. Передерий В. Г. Хронический гастрит как предрак желудка: распространенность, возможности диагностики и лечения / В. Г. Передерий, С. М. Ткач, Ю. Г. Кузенко // Сучасна гастроентерологія. – 2005. – № 2. – С. 11–15.
91. Петровская Л. С. Биологически активные вещества листа ореха грецкого / Л. С. Петровская, Л. М. Серая, Т. Н. Кселева // Фізіологічно активні речовини. – 1999. – № 2 (28). – С. 122–124.
92. Пикуза О. И. Современные взгляды на биологическую роль цинка в сохранении ресурсов здоровья человека / О. И. Пикуза, А. М. Закирова // Российский педиатрический журнал. – 2002. – № 10. – С. 39–41.
93. Пиманов С. И. Хронический гастрит: достижения и проблемы последнего десятилетия / С. И. Пиманов, Е. В. Макаренко // Клиническая медицина. – 2005. – № 1. – С. 54–58.
94. Пиманов С. И. Эзофагит, гастрит и язвенная болезнь: Руководство для врачей / С. И. Пиманов. – М.: Мед. книга, 2000. – 376с.
95. Поставный В. Е. Перекисное окисление липидов и антиоксидантная система в динамике лечения больных хроническим гастритом / В. Е. Поставный // Лікарська справа. – 2005. – № 8. – С.33–37.
96. Потрохова Е. А. Helicobacter pylori-ассоциированный гастрит у детей: отдаленные результаты ерадикационной терапии / Е. А. Порохова // Российский педиатрический журнал. – 2005. – № 4. – С. 4–7.
97. Принципы лечения хеликобактерной инфекции. Резюме 3-го Маастрихтского консенсуса 2005 года // Сучасна гастроентерологія. – 2005. –№ 5 (25). – С. 87–90.
98. Пюрвеева К. В. 3начение сывороточных показателей пепсиногена I, пепсиногена II и гастрина-17 в диагностике атрофического гастрита / К. В. Пюрвеева, Т. Л. Лапина, В. Т. Ивашкин // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2005. –Т. 15, № 3. – С. 48–51.
99. Ребров В. Г. Витамины и микроэлементы / В. Г. Реброва, О. А. Громова – М: Алев-В, 2003. – 674 с.
100. Рыдловская А. В. Функциональный полиморфизм гена TNFA и патология / А. В. Рыдловская, А. С. Симбирцев // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4, № 3. – С. 4–10.
101. Рысс Е. С. Современные представления о хроническом гастрите (определение, механизмы развития, классификация, клиническая картина, лечение / Е. С. Рысс // Терапевтический архив. – 1999. – № 2. – С. 7–13.
102. Сарапук О. Р. Ефективність уролесану при лікуванні хронічного гастриту із секреторною недостатністю / О. Р. Сарапук, В. Є. Нейко // Український бальнеологічний журнал. – 2002. – № 1. – С. 28–31.
103. Сарапук О. Р. Інфекція Helicobacter pylori та порушення кислотоутворюючої функції шлунка / О. Р. Сарапук // Галицький лікарський вісник. – 2004. – № 1. – С. 99–101.
104. Свинцицкий А. С. Гастрит: старые и новые классификации / А. С. Свинцицкий, Т. А. Соловьева // Український медичний часопис. – 2001. – № 3. – С. 96–100.
105. Семен Х. О. Зміни морфофункціонального стану слизової оболонки шлунка під дією інтервального гіпоксичного тренування у хворих на пептичну дуоденальну виразку / Х. О. Семен, О. П. Єлисєєва, А. П. Черкас [та ін.] // Світ біології та медицини. – 2007 – № 3 – С. 76 – 83.
106. Сенников С. В. Методы определения цитокинов / С. В. Сенников, А. М. Силком // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4, № 1. – С. 22–27.
107. Симбирцев А. С. Цитокины – новая система регуляции защитных реакций организма / А. С. Симбирцев // Цитокины и воспаление. – 2002. – Т.1, № 1. – С. 9–17.
108. Симбирцев А. С. Цитокины: классификация и биологические функции / А. С. Симбирцев // Цитокины и воспаление. – 2005. – № 2. – С. 16– 21.
109. Сиппонен П. Иммуноферментный анализ на пепсиноген І, гастрин-17 и антитела к Helicobacter pylori в неинвазивной диагностике атрофического гастрита / П. Сиппонен, Э. Форсблюм, О. Суованейми [и др.] // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2002. – № 3. – С. 47-50.
110. Сіппонен П. Последовательность “Гастрит – атрофический гастрит – кишечная метаплазия – рак желудка.” Обратима ли она? // Helibacter pylori: революция в гастроэнтерологии. – М., 1999. – С. 62–73.
111. Скальный А. В. Биоэлементы в медицине / А. В. Скальный, И. А. Рудаков – М.: «Оникс 21 век», 2004. – 272 с.
112. Скальный А. В. Микроэлементозы человека (диагностика и лечение) / А. В. Скальный. – М.: КМК, 2001. – 96 с.
113. Скальный А. В. Радиация, микроэлементы, антиоксиданты и иммунитет (микроэлементы и антиоксиданты в восстановлении здоровья ликвидаторов аварии на ЧАЭС) / А. В. Скальный, А. В. Кудрин – М.: Лир Макет, 2000. – 421с.
114. Склянская О. А. Атрофический гастрит, вызванный Helibacter pylori, как передраковое заболевание / О. А. Склянская, Т. Л. Лапина //Архив патологии. – 2004. –Т. 57, № 3. – С. 57–60.
115. Сташок Л. А. Иммуногистохимические параллели при гастродуоденальной патологии у подростков / Л. А. Сташок, И. В. Сорокина, Г. Б. Павлова // Сучасна гастроентерологія. – 2006. – №2 (27). – С. 7–10.
116. Степанов Ю. М. Качественная и количественная характеристика эстрогенных рецепторов у больных атрофическим гастритом и раком желудка / Ю. М. Степанов, М. Е. Кушлинский // Укр. біохім. журнал. – 1999. – Т. 71, № 2. – С.86–90.
117. Степанов Ю. М. Лікування хронічного гастриту з секреторною недостатністю / Ю. М. Степанов, І. Я. Будзак, І. М. Кононов [та ін.] // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 2 (16). – С. 4–7.
118. Степанов Ю. М. Патогенетичне обґрунтування антиоксидантної терапії хронічного ґелікобактерного гастриту / Ю. М. Степанов, А. В. Латфуліна // Медичні перспективи. – 2004. – №4. – С.47–50.
119. Сторожук П. Г. Ферменты прямой и косвенной антирадикальной защиты эритроцитов и их роль в инициации процессов оксигенации гемоглобина, антибактериальной защите и делении клеток / П. Г. Сторожук // Вестник интенсивной терапии. – 2000. – № 3. – С. 8–12.
120. Стрейн Дж. Микронутриенты: вопросы питания и хронические болезни / Дж. Стрейн // Вопросы питания. – 2000. – № 3. – С. 43–45.
121. Ткач С. М. Диагностика и лечение гастродуоденальных заболеваний, вызванных инфекцией Helicobacter pylori : метод. рекоменд. / С. М. Ткач, В. Г. Передерий. – Киев, 1998. – 35 с.
122. Успенская М. Н. Инфекция Helicobacter pylori в свете современных представлений о гастроканцерогенезе и пепсин-пепсиноген-образующие функции желудка / М. Н. Успенская, В. П. Калиновський, Е. И. Ткаченко [и др.] // Вопросы онкологии. –2005. – Т. 51, – С. 533–539.
123. Фадєєнко Г. Д. Атрофічний гастрит: механізми виникнення, окремі питання діагностики та оборотності розвитку / Г. Д. Фадєєнко, К. О. Просоленко, Т. А. Соломенцева // Сучасна гастроентерологія. – 2007. – № 2 (34). – С. 8–12.
124. Фадєєнко Г. Д. Досвід застосування альтернативної схеми антигелікобактерної терапії у пацієнтів з хронічним гастритом, асоційованим з Helicobacter pylori / Г. Д. Фадєєнко, К. О. Просоленко // Український терапевтичний журнал. – 2007. – № 4. – С. 91–93.
125. Файзуллина Р. А. Влияние микроэлементных нарушений на состояние перекисного окисления липидов при хроническом гастродуодените у детей / Р. А. Файзуллина // Педиатрия. – 2002. - № 3 – С. 44–48.
126. Филимонов Р. М. Физиотерапия в реабилитации больных хроническим гастродуоденитом / Р. М. Филимонов, Е. В. Обехова // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры – 1998 – № 4. – С. 48–51.
127. Фитотерапия в комплексном лечении заболеваний внутренних органов / [Крылов А. А., Марченко В. А., Максютина Н. П., Мамчур Ф. И. ] – К.: Здоров’я, 1991. – 240 с.
128. Філіппов Ю. О. Досвід імуногістохімічних досліджень у гастроентерології / Ю. С. Філіппов, Ю. А. Гайдар // Медичні перспективи. – 2003. – Т. VІІІ, № 1. – С. 11–23.
129. Філіппов Ю. О. Захворюваність основними хворобами органів травлення в Україні: аналітичний огляд офіційних даних Центру статистики МОЗ України / Ю. С. Філіппов, І. Ю. Скирта, Л. М. Петричук // Гастроентерологія. – 2007. – Вип. 38. – С. 3–15.
130. Фролова Т. В. Состояние микроэлементного гомеостаза и защитного слизистого барьера желудка при хроническом гастрите у детей / Т. В. Фролова, Н. В. Синяева, Н. Ф. Стенковая [и др.] // Современная педиатрия. – 2005. – № 1 (6). – С. 90–93.
131. Хаитов Р. М. Новые данные о строении и функционировании иммунной системы желудочно-кишечного тракта (сообщение 2) / Р. М. Хаитов, Б. В. Пинегин //Анналы хирургической гематологии. – 2003. – Т. 8, № 1. – С. 112–117.
132. Харитонин В. В. Ферментативная активность и лечебное действие пепсина К при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью / В.  В. Харитинин, Г. Т. Чернетко, Э. А. Здобнова [и др.] // Клиническая медицина. – 2003. – № 8. – С. 35–37.
133. Хвороби органів травлення ( діагностика і лікування ) / [ Григор’єв П. Я., Стародуб Є. М., Яковенко Є. П. та ін. ]. – Тернопіль : Укрмедкнига, 2005. – 446 с.
134. Хронический гастрит / [Аруин Л. И., Григорьев П. Я., Исаков В. А., Яковенко Э. П.]. – Амстердам, 1993. –362 с.
135. Хухрянский В. Г. Химия биогенных аминов / В. Г. Хухрянский, А. Я. Цыганенко, Н. В. Павленко – Київ : Вища школа, 1984. – 176 с.
136. Царегородцева Т. М. Цитокины и цитокинотерапия при заболеваниях органов пищеварения / Т. М. Царегородцева, Т. И. Серова, Л. Ю. Єльченко [и др.] // Терапевтический архив. – 2004. – № 4. – С. 69–72.
137. Циммерман Я. С. Helicobacter pylori инфекция: внежелудочные эффекты и заболевания (критический анализ) / Я. С. Циммерман // Клиническая медицина. – 2006. – № 4. – С. 63–67.
138. Циммерман Я. С. Интрагастральная рН-метрия: новые критерии, повышающие ее информативность / Я. С. Циммерман, Ю. Б. Будник // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 1998. –№ 4. – С. 18–23.
139. Циммерман Я. С. Классификация хронического гастрита, разработанная в Хьюстоне, и ее соотношение с «Сиднейской системой» / Я. С. Циммерман // Клиническая медицина. – 1998. – № 5. – С. 64–67.
140. Циммерман Я. С. Очерки клинической гастроэнтерологии/ Я. С. Циммерман. – Пермь, 1992. – 335 с.
141. Циммерман Я. С. Язвенная болезнь и проблемы Helicobacter pylori инфекции: новые факты, размышления, предположения/ Я. С. Циммерман //Клиническая медицина. – 2001. – № 4. – С. 67–70.
142. Чернин В. В. Клинико-патогенетические варианты хронического гастрита / В. В. Чернин, Г. С. Джулай // Терапевтический архив. – 2004. – № 2. – С. 22–27.
143. Чернобровий В. М. Досвід використання комп’ютерної внутрішньопорожнинної рН-метрії шлунка в практиці гастроентеролога / В. М. Чорнобровий, С. Г. Мелещенко, С. В. Заїка // Сучасна гастроентерологія. – 2002. – № 2. – С. 8–11.
144. Чернобровий В. М. Сучасні програми моніторингу захворювань органів травлення у практиці сімейного лікаря / В. М. Чорнобровий, С. П. Мелещенко, І. Г. Палій // Науковий вісник Ужгородського університету. Серія “Медицина”. – 2002. – вип. 18. – С. 38–42.
145. Чуков С. З. Особенности иммунологического ответа у Helicobacter pylori– инфицированных больных хроническим гастритом / С. З. Чуков, В. Д. Пасечников // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии – 2001. - № 6. – С. 48–53.
146. Шаповал Г. С., Громовая В. Ф. Механизмы антиоксидантной защиты организма при действии активных форм кислорода / Г. С. Шаповал, В. Ф. Громовая // Український біохімічний журнал. – 2003. – Т. 75, № 2. – С. 5–10.
147. Швець О. В. Дослідження діагностичної ефективності різних методов визначення інфекції Helicobacter pylori у хворих на хронічний антральний гастрит та виразкову хворобу дванадцятипалої кишки / О. В. Швець // Сучасна гастроентерологія. – 2003. – № 1 (11). – С. 77–80.
148. Шевченко О. П. Клинико-диагностическое значение церулоплазмина / О. П. Шевченко, О. В. Орлова // Клиническая лабораторная диагностика. – 2006. – № 7. – С. 23–33.
149. Шептулин А. А. Диагностика и лечение инфекции Helibacter pylori: основные положения согласительного совещания «Маастрихт-3» / А. А. Шептулин, В. А. Киприанис // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2006. – № 2. – С. 88–91.
150. Шептулин А. А. Обсуждение проблемы инфекции Helicobacter pylori в ходе Европейской гастроэнтерологической недели / А. А. Шептулин, О. А. Марданова // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2004. –№ 2. – С. 88–92.
151. Шлыгин Г. К. Роль пищеварительной системы в обмене веществ / Г. К. Шлыгин – М.: Синергия, 2001. – 229 с.
152. Щербак В. А. [**Значение цитокинов в патогенезе хронического гастродуоденита, ассоциированного с H. pylori, у детей**](http://www.pediatriajournal.ru/matirials/5-2005/11.pdf) **/** В. А. Щербак,Ю. А. Витковский // Педиатрический журнал – 2005. – № 5. – С.11–13.
153. Щербак В. А., Кузник Б.И., Витковский Ю.А. Влияние Вилона и Вентрамина на динамику цитокинов у детей с хроническим гастродуоденитом / В. А. Щербак, Б. И. Кузник // Цитокины и воспаление. – 2005. – Т. 4, № 2. – С. 66–68.
154. Щербиніна М. Б. Морфо-фукціональний стан фундальних залоз шлунка при гастродуоденальних захворюваннях до та після ерадикації helicobacter pylori / М. Б. Щердиніна, В. В. Сулима, Г. С. Короленко // Лікарська справа. – 2004. –№ 2 – С. 29–31.
155. Юдина Т. В. Микроэлементный и антиоксидантный статус человека: развитие современных методологических проблем донозологической диагностики / Т. В. Юдина, В. Н. Ракитский, М. В. Егорова [и др.] // Микроэлементы в медицине. – 2003. – №4(1). – С. 7–11.
156. Юдина Т. В. Показатели антиоксидантного статуса в проблеме донозологической диагностики / Т. В. Юдина, В. Н. Ракитский, М. В. Егорова // Гигиена и санитария. – 2001. – № 5. – С. 61–62.
157. Ющук Н. Д. Иммунитет при геликобактерной инфекции / Н. Д. Ющук, И. В. Маев // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2002. –№ 3. – С. 37–45.
158. Яковенко Э. П., , и др. Динамика гистологических изменений при Н. руlоri-ассоциированном гастрите после успешной эрадикации в течение 5-летнего наблюдения / Э. П. Яковенко, Н. А. Агафонова, А. Н. Іванов [и др.] // Гастроэнтерология Санкт-Петербурга. – 2006. – № 1–2. – С. 179–181.
159. Bahr M. J. Cytokine gene polymorphism and the susceptibility to liver cirrhosis in patients with chronic hepatitis C / M. J. Bahr, M. el Menuawy, K. H. Boeker [et all.] // Liver Int. – 2003. – Vol. 23, N 6. – P. 420–425
160. Balding J. Cytokine gene polymorphism: association with psoriatic arthritis susceptibility and severity / J. Balding, D. Kane, W. Livingstone [et all.] // Arthritis Rheum. – 2003. – Vol. 48, N 5. – P. 1408–1413.
161. Betndzen K. Autoantibodies to cytokines – Friends or foes? / K. Betndzen, M. Svenson, V. Jmnsson [et all.] // Immunol. today – 2003. – Vol. 11. – P. 167–169.
162. Brattaacharjee M. Critical role of an endogenous gastric peroxidase in controlling oxidative damage in H. pylori\_mediated and nonmediated gastric ulcer / M. Brattaacharjee, S. Brattaacharjee, A. Gupta [et all.]// Free Radic. Biol. Med. – 2002. – Vol. 32, N 8. – P. 731–743.
163. Braun N. Gene polymorphism at position-308 of the tumor-necrosis factor-α (TNF-α) in Multiple Sclerosis and it’s influence on the regulation of TNF-α production / N. Braun, U. Mischel, B. P. Ernst [et all.] // Neuroscience Letters – 1996. – Vol. 215 – P. 75–78.
164. Bremner I. Copper and Zinc metabolism in health and disease: speciation and interactins / I. Bremner, J. H. Beatic // Proc. Nutr. Soc. – 1995. – Vol. 54. – P. 489–499.
165. Brinkman B. M. Relevanse of the tumor necrosis factor (TNF alpha)-308 promoter polymorphism in TNF alpha gene regulation / B. M. Brinkman, D. Zuyijdeest, E. L. Kaijzel [et all] // J. Inflamm. – 1995. – Vol. 46, N 1. – P. 32–41.
166. Buchs N. ІL-1β and ІL-1Ra gene polymorphism and disease severity in rheumatoid arthritis: interaction with their plasma Levels / N. Buchs, F. S. Giovine, T. Silvestri // Genes Immun. – 2001. – Vol. 2. – P. 222–228.
167. Correa P. Chemoprevention of gastric dysplasia: Randomized trial of antioxidant supplements and anti-Helicobacter pylori therapy / P. Correa, E. T. Fontham // J. Nat. Cancer. Inst. – 2000. –V. 92. – P. 1881–1888.
168. Correa P. Chronic gastritis: a clinico-patological classification / P. Correa // Am. J.Gastroenterol. – 1998. – V. 83. – P. 504–509.
169. Correa P. Human gastric carcinogenesis: a multistep and multifactorial process.First American Cancer Society Award Lecture on Cancer Epidemiology and Prevention / P. Correa // Cancer Rev.-1992. – N. 52. – P. 6735–6740.
170. Current concepts in the management of Helicobacter pylori infection. Trie Maastricht 2-2000 Consensus Report, September, Rome, 2000 // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2002. – № 16 (2). – P. 167–180.
171. Cvetkovic J. Susceptibility for and clinical manifestations of rheumatoid arthritis are associated with polymorphisms of TNF alpha, IL-1 beta, and IL-1Ra genes / J. Cvetkovic, S. Wallberg-Johnson, B. Stegmayr // J. Rheumatol. – 2002. – Vol. 29. – P. 212–219.
172. Danesh J. Helicobacter pylori infection and risk factors of coronary heart disease: meta-analysis / J. Danesh, R. Petto // Br. J. Med. – 1998 – Vol. 316 – P. 1130–1132.
173. Dixon M. F. Classification and grading of gastritis / M. F. Dixon, R. Genta, J. Yerbley // Amer. J. Surg. Pathol. –1996. – V. 20. – P. 1161–1181.
174. Dongen H. Relationship of polymorphism of the Interleukin-1 gene cluster to occurrence and severity of rheumatoid arthritis / H. Dongen, A. M. Bakker // Tissue Antigens. – 2002. – Vol. 59, Suppl. 2. – P. 122–126.
175. El-Omar E. M. Increased risk of noncardia gastric cancer associated with proinflammatory cytokine gene polymorphisms / E. M. El-Omar, C. S. Rabkin, M. D. Gammon // Gastroenterology. –2003. – № 124. –P. 1193–1201.
176. El-Omar E. M. Interleukin-1 polymorphisms associated with increased risk of gastric / E. M. El-Omar, M. Carrington, W. H. Chow, K. E. L. McColl [et all.] // Cancer Nature – 2000. – N 404.– P. 398–402.
177. Esterbauer H. Chemistry and biochemistry of 4-hydroxynonenal, malondialdehyde, and related aldehydes / H. Esterbauer, R. Schaur, H. Zollner // Free Radic. Biol. Med. – 1991. – N 11. – P. 811–828.
178. Fabris M. Tumor necrosis factor-α gene polymorphism in severe and mild-moderate rheumatoid arthritis / M. Fabris, A. Di Poi, A. D’Elia [et all.] // J. Rheumatol. – 2002. – Vol. 29. – P. 29–33.
179. Faller G. Helicobacter pylori and antigastric autoimmunity / G. Faller, T. Kirchner // Pathologe – 2001. – Vol. 22, N 1. – P. 25–30.
180. Faller G. Mucosal production of antigastric autoantibodies in Helicobacter pylori gastritis / G. Faller, S. Ruff, N. Reiche [et all.] // Helicobacter – 2000. – Vol. 5, N 3. – P. 129–134.
181. Fater A. The role of oxygen radicals in Helicobacter pylori infections / A. Fater, R. Talar, E. Malecka-Panas // Pol. Arch. Med. Wewn. – 2000. – N 103 (5–6). – Р. 287–294.
182. Fox J. G. The non-H. pylori helicobacters: their expanding role in gastrointestinal and systemic diseases / J. G. Fox // Gut. – 2002. – Vol. 50. – P. 273–283.
183. Furuta T. Polymorphism of interleukin-1beta affects the eradication rates of Helicobacter pylori by triple therapy / T. Furuta, N. Shirai, F. Xiao [et all.] // Clin. Gastroenterol. Hepatol. – 2004. – Vol. 2, N 1. – P. 22–30.
184. Glas J. Allele 2 of the interleukin-1 receptor antagonist gene in associated with early gastric cancer / J. Glas, H. P. Torok, A. Schneider. [et all.] // J. Clin. Oncol. – 2004. – Vol. 22, Suppl. 23. – P. 4694–4700.
185. Guarner J. Oxygen sensing by mitochondria atcomplexIII: The paradox of increased ROS during hypoxia / J. Guarner // Exp. Physiol. – 2006. – Vol. 91, N 5. – P. 807–819.
186. Guarner J. The spectrum of gastric disease associated with Helicobacter pylori and other infectious gastritides / J. Guarner // Cur. Gastroenterol. Rep. – 2004. –V. 6. – P.441–446.
187. Hellman N. E. Ceruloplasmin metabolism and function / N. E. Hellman, J. D. Gitlin // Annu. Rev. Nutr. – 2002. – № 22. – P. 439–458.
188. Hellman N. E. Mechanisms of copper incorporation into human ceruloplasmin / N. E. Hellman, G. M. Manchini, A. J. Hoogeboom // J. Biol. Chem. – 2002. – Vol. 277, № 48. – P. 4632–4638.
189. Hessan A., Mortin E. Role of antioxidant in gastric mucosal damage induced by indometacin in rats // Metods Find. Exp. Pharmacol. – 2003. – №10. – P. 849–854.
190. Hirota Y. Implication of ESP signals from ceruloplasmin – Cu2+ and transferring – Fe3+ in pleural effusion of lung disses / Y. Hirota, M. Haida, F. Mohtarani [et all.] // Pathophysiology. – 2000. – № 1. – Р. 41–45.
191. Ito M. Helicobacter pylori eradication therapy improves atrophic and intestinal metaplasia: a 5-year prospective study of patients with atrophic gastritis / M. Ito, K. Haruma, T. Kamada [et all.] // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2002. – Vol. 16. N 8. – P. 1449–1456.
192. Jaskiewicz K. Lymphoid aggregates in gastric biopsies: relationship to other mucosal lesions / K. Jaskiewicz, G. Kobierska // Arch. Immunol. Ther. Exp. (Warsz.) – 2000. – Vol.48, N3. – P. 201–204.
193. Jenks P. J. Pathogenesis and virulence factors of Helicobacter pylori / P. J. Jenks, J. G. Kusters // Current Opinion in Gastroenterology. – 2000. – Vol. 16, Suppl. 1. – P. 11–18.
194. Kapadia C. R. Gastric atrophy, metaplasia, and dysplasia: a clinical perspective / C. R. Kapadia // J. Clin. Gastroenterol. – 2003. – № 36. – P. 29–36.
195. Kitauchi S. Circulating interleukin 8 level is a marker for progressive atrophic gastritis caused by Helicobacter pylori-infection / S. Kitauchi, H. Ohara, A. Yoshikawa [et all.] // Gut. – 2002. – № 51 (Suppl. III). – Р. 211–214.
196. Kokkola A. The effect of Helicobacter pylori eradication on the natural course of atrophic gastritis with dysplasia / A. Kokkola, Р. Sipponen, H. Rautelin // Aliment. Pharmacol. Then. – 2002 . – Vol. 16. – P. 515–520.
197. Kountouras J. Reactive oxygen metabolites and upper gastrointestinal diseases / J. Kountouras, D. Chatzopoulos, C. Zavos // Hepato-gastroenterology. – 2001. – Vol. 48, N 39. – P. 743–751.
198. Lahner L. Role of Helicobacter рylori serology in atrophic body gastritis after eradication treatment / L. Lahner, C. Bordi, L. Di Giulio // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2002. – №16 (3). – P. 507–514.
199. Lambert J. R. Gastric acid secretion in health and disease / J. R. Lambert, W. Sievert // Proc. Austral. Physiol. Pharmacol. Soc. – 1998. – Vol. 23, N 1. – P. 78–85.
200. Lee Y. H. Interleukin-1 receptor antagonist gene polymorphism and rheumatoid arthritis / Y. H. Lee, H. J. Kim, Y. H. Rho [et all.] // Rheumatol. Ind. – 2004. – Vol. 24. – P. 133–136.
201. Leodolter A. Diagnosis of Helicobacter pylori infection / A. Leodolter, F. Megraud // Current Opinion in Gastroenterology. - Vol. 17, Suppl. 1. – 2001. – P. 119–123.
202. Lindholm C. Local cytokine response in Helicobacter pylori-infection subjects / C. Lindholm, M. Quiding-Jarbrink, H. Lonroth [et all.] // Infect. and Immun. – 1998. – Vol. 66. – P. 5964–5971.
203. Livingston M. Chemokine / M. Livingston // Wegmeiser des Immunsystem. – UNI Press, 2000. – P.13–15.
204. Loffeld R. J. L. F. Helicobacter pylori and gastroesophageal-reflux disease: Association and clinical implications / R. J. L. F. Loffeld, R. W. М. van der Hulst // Scand. J. Gastroenterol. – 2002. – Vol. 37. – P. 15–18.
205. Long J. Malonaldehyde acts as a mitochondrial toxin: Inhibitory effects on respiratory function and enzyme activities in isolated rat liver mitochondria / J. Long, X. Wang, H. Gao // Life sciences. – 2006. – Vol. 79. – P. 1466–1472.
206. Mackay C. R., “Chemokines”: immunology`s high impact factors / C. R. Mackay // Nat. Immunol. – 2001. – N 2. – P. 95–101
207. McIntyre O. R. Pernicious anemia in childhoot / O. R. McIntyre, L. W. Sullivan, G. H. Jefries // New Engl. J. Med. – 1965 – Vol. 272 – P. 981.
208. McNamara D. Does Helicobacter pylori eradication affects symptoms in non-ulcer dyspepsia: A 5-years follow-up study / D. McNamara, М. Buckley, J. Gilvarry [et all.] // Helicobacter – 2002. – Vol. 7. – P. 317–321.
209. Megraud F. How should Helicobacter pylori infection be diagnosed? / F. Megraud // Gastroenterology. –1997. – № 112. – P. 1273–1275.
210. Megraud F. Management of Helicobacter pylori infection / F. Megraud // Maastricht 3 Guidelines for Helicobacter pylori infection. 13 United European Gastroenterology Week. – Copenhagen. – 2005.
211. Moran A. P. Pathogenic properties of Helicobacter pylori / A. P. Moran, M. M. Prendergast // J. Autoimmun. – 2001. – Vol. 16, N 3. – Р. 241-256.
212. Mowat C. Omeprazole, Helicobacter pylori status and alterations in intragastric milieu facilitating bacterial N-nitrosation / C. Mowat, C. Williams, D. Gillen [et all.] // Gastroenterology – 2000. – N 119.– P. 339–347.
213. Nagita A. Diurnal variation in intragastric pH in children with and without peptic ulcers / A. Nagita, K. Amemoto, A.Yoden [et all.] // Pediatr. Res. – 1996. – Vol. 40. – N 4. – P. 528–532.
214. Ohkusa T. Improvement in se rum pepsinogens and gastric in long-term monitoring after eradication of Helicobacter pylori: comparison with H. pylori-negative patients / T. Ohkusa, H. Miwa, T. Nomura // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2004. – № 20. – P. 25–32.
215. Oksanen A. Atrophic gastritis and Helicobacter pylori infection in outpatients referred for gastroscopy / A. Oksanen, P. Sipponen, R. Karttunen [et all.] // Gut. – 2000. – N 46.– P. 460–463.
216. Oppenheim J. Cytokine Reference / J. Oppenheim, M. Feldman. – London : Academic Press, 2000. – 2015 p.
217. Osawa H. Changes in plasma ghrelin levels, gastric ghrelin production, and body weight after Helicobacter pylori cure / H. Osawa, H. Kita, H. Ohnishi [et all.] // J.Gastroenterol. – 2006. – Vol. 41(10). – P. 954–961.
218. Osawa H. Helicobacter pylori eradication induces marked increase in H+/K+-adenosine triphosphatase expression without altering parietal cell number in human gastric mucosa / H. Osawa, H. Kita, H. Ohnishi [et all.] // Gut. – 2006. – Vol. 55 (2). – P. 144–146.
219. [Pflock M](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Pflock%20M%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus). Characterization of the ArsRS regulon of Helicobacter pylori, involved in acid adaptation / [M](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Pflock%20M%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus). Pflock, [N](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Finsterer%20N%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus). Finsterer, [B](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Joseph%20B%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus). Joseph [et all.] // [J. Bacteriol.](javascript:AL_get(this,%20'jour',%20'J%20Bacteriol.');) – 2006. – Vol. 188 (10). – P. 3449–3462.
220. [Pflock M](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Pflock%20M%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus). The CrdRS (HP1365-HP1364) two-component system is not involved in ph-responsive gene regulation in the Helicobacter pylori Strains 26695 and G27 /  [M](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Pflock%20M%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus). Pflock, [S](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22M%C3%BCller%20S%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus). Müller,  [D](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=Search&Term=%22Beier%20D%22%5BAuthor%5D&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DiscoveryPanel.Pubmed_RVAbstractPlus). Beier // [Curr. Microbiol.](javascript:AL_get(this,%20'jour',%20'Curr%20Microbiol.');) – 2007. – Vol. 54 (4). – P. 320–324.
221. Pignatelli B. Helicobacter pylori eradication attenuates oxidative stress in human gastric mucosa / B. Pignatelli, B. Bancel, M. Plummer [et all.] // Am. J.Gastroenterol. – 2001. – Vol. 96. – P. 1758–1766.
222. Rieder G. Comparison of CXC chemokines ENA-78 and interleukin-8 expression in Helicobacter pylori-associated gastritis / G. Rieder, W. Einsiedl, R. A. Hatz [et all.] // Infection and Immunity – 2001. – N 69. – P. 81–88.
223. Riour k. p. Gastric mucosal injury: interactions of mast cells, cytokines and nitric oxide / k. p. Riour, C. M. Hogaboam, J. L. Wallace // Helicobacter. – 2003. - № 2. – Р. 188–197.
224. Ripa S. Zinc and immune function / S. Ripa, R. Ripa // Minerva Med. – 1995. – № 5. – P. 315–318.
225. Rodriguez I. Cytologic brushing as a simple and rapid method in the diagnosis of Helicobacter pylori infection / I. Rodriguez, J. Saes de Santamaria, M. Del Mar Alcide Rubio // Acta Cytol. – 1995. – Vol. 39. – P. 916–919.
226. Rugge M. Gastric dysplasia: The Padova international classification / M. Rugge, P. Correa, M. Dixon [et all.] // Amer. J. Surg. Pathol. – 2000. – V. 24 (2). – P. 167–176.
227. Rugge M. Gastric mucosal atrophy: interobserver consistency using new criteria for classification and grading / M. Rugge, P. Correa, M. Dixon [et all.] // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2002. – № 16. – P. 1249–1259.
228. Rugge M. What have we leamt from gastric biopsy? / M. Rugge, V. Russo, M. Guido // Aliment. Pharmac. Therapeut. – 2002. – № 16. – Р. 1249.
229. Ruiz B. Morphometric evaluation of gastric antral atrophy: improvement after cure H. pylori infection / B. Ruiz, J. Garay, P. Correa [et all.] // Scand. J. Gastroenterol. – 2002. – Vol. 16 (80). – P. 1449–1456.
230. Sakaki N. Ten-year prospective follow-up study on the relationship between Helicobacter pylori infection and progression of atrophic gastritis particularly assessed by endoscopic findings / N. Sakaki, H. Kozava, N. Egava // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2002. – № 16. – P. 198–203.
231. Sanduleanu S. Double gastric infection with Helicobacter pylori and non-Helicobacter pylori bacteria during acidsuppressive therapy: increase of pro-inflammatory cytokinesand development of atrophic gastritis / S. Sanduleanu, A. de Bruïne, D. Jonkers [et all.] // Aliment. Pharmacol. Ther. – 2001. – N 15. – P. 1163–1175.
232. Sanduleanu S. Ratio between serum IL-8 and pepsinogen A/C: a marker for atrophic body gastritis / S. Sanduleanu, A. D. E. Bruïne, І. Biemond [et all.] // European Journal of Clinical Investigation. – 2003. – N 33. – P. 147–154.
233. Santra A. Oxidative stress in gastric mucosa in Helicobacter pylori infection / A. Santra, A. Chowdhury, S. Chaudhuri [et all.] // Indian J. Gastroenterol. – 2000. – Vol. 19, N1. – Р.21–23.
234. Schlemper R. J. The Vienna classification of gastrointestinal epithelial neoplasia / R. J. Schlemper, R. H. Riddell, Y. Kato // Gut. – 2000. – №47. – P. 251–255.
235. Sharief M. K. Association between tumor-necrosis factor alpha disease progression in patients with multiple sclerosis / M. K. Sharief, R. Henteges // New Engl. J. Med. – 1991. – Vol. 325. – P. 467–472.
236. Sipponen P. Application of blood levels of gastrin-17, pepsinogen-1` and H. pylori antibody for nonendoscopic diagnosis of atrophic gastritis / P. Sipponen, T. Maki, P. Ranta // Presetation delivered at the Digestive Disease Week. – Atlanta, USA, 2001. – Absracts-On-Disk.
237. Sipponen P. Gastric Cancer: Pahtogenesis. Risks and Previntion / P. Sipponen // J. Gastroenterol. – 2002. –Suppl. XIII. – P. 39–44.
238. Sipponen P. Update on the pathologic approach to the diagnosis of gastritis, gastric atrophy and Helicobacter pylori and its sequelae / P. Sipponen // J. Clin. Gastroenterol. – 2001. – Vol. 32. – P. 196–202.
239. Sommer F. Antrum- and corpus mucosa-infiltrating CD4+ lymphocytes in Helicobacter pylori gastritis display a Th1 phenotipe / F. Sommer, G. Faller, P. Konturek [et all.] // Ibid. – 1998. – Vol.66. – P. 5543–5546.
240. Spigelhalder C. B. Purification of Helicobacter pylori superoxide dismutase and cloning and sequencing of the gen / C. B. Spigelhalder, A. Gerstenecker, A. Kersten // Infect. Immun. – 1993. – N 61. – P. 5315–5325.
241. Studnicka-Bencke A. Tumor necrosis factor-alpha and its soluble receptors parallel clinical disease activity in systemic pus eruthematosus / A. Studnicka-Bencke, G. Steiner, P. Petera [et all.] // Br. J. Rhuem. – 1996. – Vol. 35. – P. 1067–1074.
242. Sung J. J. Y. Atrophy and intestinal metaplasia one year after cure of H. pylori infection: a Prospective, randomized study / J. J. Y. Sung, S. R. Lin, J. Y. L. Ching [et all.] // Gastroenterology. – 2000. – Vol. 119. – P. 7–14.
243. Suovaniemi O. Diagnosis of atrophic gastritis from a serum sample / O. Suovaniemi, M. Harconen, P. Sipponen // Jordan Med. – 2002, V.36 (2). –P. 117–121.
244. Sykora J. Symptomatology and specific characteristics of chronic gastritis caused by Helicobacter pylori infection in chil­dren in the Czech population-epidemiologic, clinical, endoscopic and histomorphologic study / J. Sykora // Cas. Lek Cesk. – 2002. – V. 141 (19). – P. 615–621.
245. Thong-Ngam D. Direct measurement of gastric H+/K+-ATPase activities in patients with or without Helicobacter pylori-associated chronic gastritis / D. Thong-Ngam, P. Tangkijvanich, P. Sampatanukul [et all.] // World J. Gastroenterol. **–** 2005. – Vol. 11(23). – P.3514–3517.
246. Warren J. R. Unidentified curved bacilli on gastric epithelium an active chronic gastritis / J. R. Warren, B. J. Marschall // Lancet. – 1983. – Vol. 1 – P. 1273–1275.
247. Williams R. J. P. Bringing Chemistry to Life: From Matter to Man / R. J. P. Williams, J. J. R. Frausto da Silva – Oxford : Univ. Press, 1999. – 548 p.
248. Wiss R. Lehrbuch der Phytotherapie / R. Wiss, V. Fintelmann. – Hippokrates : Verlag, Stuttgart, 1999. – 219 р.
249. Yakabi K. Neutrophil derived hydroxyl radicals mediate interleukin-8-induced increases in tetragastrin-stimulated acid secretion in rats / K. Yakabi, H. Mimura, H. Iwabushi [et all.] // Dig. Dis. Sci. – 2003. – Vol. 48, N 6. – P. 1081–1087.
250. Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>