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

ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ім. М.ГОРЬКОГО

На правах рукопису

**Крюк Марина Олександрівна**

УДК 613.37—002.2:616.329:616—056.52]—092—085

**Клініко-патогенетичні особливості та лікування**

**хронічного панкреатиту в сполученні**

**з гастроезофагеальною рефлюксною хворобою**

**і ожирінням**

14.01.02 — внутрішні хвороби

ДИСЕРТАЦІЯ

на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

Науковий керівник:

Губергріц Наталя Борисівна

доктор медичних наук, професор

Донецьк — 2008

**ЗМІСТ**

[ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ 4](#_Toc209761452)

[Вступ 5](#_Toc209761453)

[РОЗДІЛ 1. ЕТІОЛОГІЯ, ПАТОГЕНЕЗ, ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ І ЙОГО СПОЛУЧЕННЯ З ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЮ РЕФЛЮКСНОЮ ХВОРОБОЮ ТА ОЖИРІННЯМ (Огляд літератури) 11](#_Toc209761454)

[1.1. Етіологія та патогенез хронічного панкреатиту 11](#_Toc209761455)

[1.2. Лікування хронічного панкреатиту 15](#_Toc209761456)

[1.3. Патогенез і лікування сполучення хронічного панкреатиту, гастроезофагеальної рефлюксної хвороби й ожиріння 23](#_Toc209761457)

[1.4. Патогенез сполучення ожиріння з хронічним панкреатитом і гастроезофагеальної рефлюксною хворобою 31](#_Toc209761458)

[Розділ 2. МАТЕРІАЛИ та МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ 34](#_Toc209761459)

[2.1. Загальна характеристика обстежених хворих 34](#_Toc209761460)

[2.2. Методи обстеження 39](#_Toc209761461)

[2.3. Лікування обстежених хворих 43](#_Toc209761462)

[Розділ 3. КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ОБСТЕЖЕНИХ ХВОРИХ на хронічний ПАНКРЕАТИТ У сполученні з гастроезофагеальною рефлюксною хворобою ТА ожирінням 45](#_Toc209761463)

[3.1. Клінічні прояви поєднаних захворювань 45](#_Toc209761464)

[3.2. Функціональний стан підшлункової залози в обстежених хворих за даними беззондових та зондового методів 49](#_Toc209761465)

[3.3. Сонографічні симптоми хронічного панкреатиту в обстежених хворих 55](#_Toc209761466)

[Розділ 4. Ендоскопічні, функціональні, морфологічні особливості стравохода та шлунка у хворих на хронічний панкреатит в сполученні з гастроезофагеальною рефлюксною хворобою та ожирінням 61](#_Toc209761467)

[4.1. Результати ендоскопії стравохода, шлунка у хворих із сполученою патологією 61](#_Toc209761468)

[4.2. Результати рН-метрії у хворих із сполученою патологією 63](#_Toc209761469)

[4.3. Морфологічні особливості слизової оболонки стравоходу у хворих із сполученою патологією 65](#_Toc209761470)

[Розділ 5. Якість життя хворих НА хронічний ПАНКРЕАТИТ У сполученні з гастроезофагеальною рефлюксною хворобою ТА ожирінням 72](#_Toc209761471)

[5.1. Якість життя хворих із сполученою патологією 72](#_Toc209761472)

[5.2. Кореляційні зв'язки між клінічними, лабораторними та інструментальними даними у хворих із сполученою патологією 74](#_Toc209761473)

[5.3. Клінічний приклад хворої на хронічний панкреатит на тлі гастроезофагеальної рефлюксної хвороби та ожиріння 77](#_Toc209761474)

[Розділ 6. Динаміка клінічних, лабораторних, інструментальних даних ТА якості життя хворих НА хронічний ПАНКРЕАТИТ У сполученні з гастроезофагеальною рефлюксною хворобою ТА ожирінням під впливом лікування 82](#_Toc209761475)

[6.1. Порівняння ефективності двох варіантів лікування щодо клінічних проявів 82](#_Toc209761476)

[6.2. Динаміка функціонального стану підшлункової залози під впливом двох варіантів лікування 85](#_Toc209761477)

[6.3. Вплив лікування на результати сонографії підшлункової залози 91](#_Toc209761478)

[6.4. Результати фіброезофагогастродуоденоскопії після лікування 94](#_Toc209761479)

[6.5. Вплив двох варіантів лікування на якість життя хворих із сполученою патологією 97](#_Toc209761480)

[6.6. Результати катамнестичного спостереження за хворими на хронічний панкреатит у сполученні з гастроезофагеальною рефлюксною хворобою та ожирінням 98](#_Toc209761481)

[6.7. Клінічний приклад ефективності лікування сполученої патології із використанням нексіума, сомілази та мукоза композитум 99](#_Toc209761482)

[Аналіз і узагальнення результатів дослідження 104](#_Toc209761483)

[Висновки 114](#_Toc209761484)

[Практичні рекомендації 116](#_Toc209761485)

[СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ 117](#_Toc209761486)

**ПЕРЕЛІК умовних скорочень**

АГТП — антигомотоксичний препарат

ГЕРХ — гастроезофагеальна рефлюксна хвороба

ДПК — дванадцятипала кишка

ІМТ — індекс маси тіла

ІПП — інгібітор протонної помпи

ІРТ — імунореактивний трипсин

ПЗ — підшлункова залоза

СОС — слизова оболонка стравоходу

СОШ — слизова оболонка шлунка

ССТ — середній ступінь тяжкості

ХП — хронічний панкреатит

Д1 — базальний дебіт уроамілази

Д2 — дебіт уроамілази через 30 хвилин після прийому стандартного сніданку

Д3 — дебіт уроамілази через 60 хвилин після прийому стандартного сніданку

K1 — коефіцієнт індукції панкреозиміну через 30 хвилин після прийому стандартного сніданку

K2 — коефіцієнт індукції панкреозиміну через 60 хвилин після прийому стандартного сніданку

Kgst — гістографічний коефіцієнт

L — рівень сірого, котрий зустрічається найчастіше при ультразвуковому дослідженні в заданій області

N — показник однорідності тканини підшлункової залози

Р-ізоамілаза — панкреатична ізоамілаза

**ВСТУП**

**Актуальність теми.** Темпи росту захворюваності та поширеності захворювань органів травлення в Україні неухильно зростають, що пов'язують із неякісним харчуванням, неправильним лікуванням при виникненні захворювання, а також із психологічними факторами, зниженням життєвого рівня сім’ї, наявністю супутньої патології, тощо [106, 107]. Одне з перших місць за частотою серед захворювань органів травлення займає патологія підшлункової залози (ПЗ) [112, 113, 117]. Так, в 2005 році питома вага захворювань ПЗ серед всіх хвороб органів травлення в Україні склала 10,5%, а смертність від панкреатитів і пухлин ПЗ посідала друге місце в гастроентерологічній клініці після цирозу печінки [106]. Збільшується кількість вперше встановлених діагнозів хронічного панкреатиту (ХП) у людей працездатного віку, захворювання розвивається у молодшого контингенту пацієнтів, ніж в 90-і роки минулого сторіччя, характеризується часто рецидивуючим перебігом, нерідко стійким до лікування [197]. Крім того, ХП рідко перебігає ізольовано, як правило він, сполучається з іншими захворюваннями внутрішніх органів, особливо органів травлення, у т. ч. з гастроезофагеальною рефлюксною хворобою (ГЕРХ) [24, 90, 94, 96, 99, 104, 121]. Проблема ХП залишається актуальною протягом багатьох років не тільки у зв'язку з високою частотою цього захворювання, але й у зв'язку з поліетіологічністю, зі складностями діагностики, недостатньою ефективністю лікування [44, 110, 111, 164, 228]. Частота первинної інвалідизації при ХП в Україні посідає друге місце після інвалідизації хворих із захворюваннями печінки. Це визначає соціально-медичне значення проблеми ХП [36].

ХП відносять до передракових захворювань, причому рак ПЗ розвивається переважно при прогресуванні морфологічних змін залози у випадку неефективного, неправильного лікування. При цьому можливий розвиток і інших ускладнень ХП, що вимагають хірургічного втручання та підвищують летальність [93, 163, 229].

ГЕРХ — також одне з найпоширеніших серйозних захворювань органів травлення, здатне, як і ХП, значно погіршити якість життя хворих при прогресуванні. ГЕРХ призводить до розвитку небезпечних ускладнень, у т. ч. стравоходу Баррета, а пізніше й аденокарциноми стравоходу [22, 140]. ГЕРХ у загальній популяції зустрічається в 20,0% випадків і має тенденцію до зростання поширеності [16, 17, 24].

У зв'язку із широкою розповсюдженістю ожиріння в усьому світі воно перетворилося в серйозну загрозу для суспільного здоров'я внаслідок значного зростання ризику супутніх захворювань, у т. ч. захворювань органів травлення [109]. Так, доведено, що при ожирінні ризик розвитку ХП підвищений, а при виникненні ХП на тлі ожиріння патологія ПЗ має несприятливий перебіг, гірше піддається терапії, вище частота ускладнень і ризик раку ПЗ [131, 145, 185]. При наявності ожиріння підвищеним є ризик формування і ГЕРХ, причому стравохід Баррета і рак стравоходу розвиваються з більшою ймовірністю [23, 81, 101].

Незважаючи на часте сполучення ХП, ГЕРХ і ожиріння, патогенез такої комбінованої патології не вивчений, не з'ясовані особливості клініки, не розроблене лікування [101, 186].

**Зв’язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Дисертаційне дослідження є фрагментом наступних НДР кафедри внутрішніх хвороб №1 Донецького національного медичного університету ім. М. Горького: «Клініко-патогенетичне обґрунтування ефективності нових методів діагностики і лікування захворювань органів травлення, що перебігають у поєднанні з патологією інших органів і систем» (№ держреєстрації 0106U01859) та «Оптимізація діагностики і лікування непухлинних захворювань шлунка, дванадцятипалої кишки і біліарно-панкреатичної зони на основі поглиблення знань про їх патогенез» (№ держреєстрації 0103U007867).

**Мета дослідження:** підвищити ефективність лікування хронічного панкреатиту в сполученні з гастроезофагеальною рефлюксною хворобою на тлі ожиріння.

Відповідно до цієї мети були поставлені такі **задачі**:

1. Виділити особливості клініки ХП, що перебігає у сполученні з ГЕРХ і ожирінням.
2. Вивчити стан зовнішньосекреторної функції ПЗ у хворих із сполученою патологією.
3. Проаналізувати дані сонографії та ультразвукової гістографії ПЗ при ХП на тлі ГЕРХ і ожиріння.
4. Визначити ендоскопічні особливості стравоходу, стан шлункової секреції та добову динаміку рН у стравоході в хворих на ХП на тлі ГЕРХ та ожиріння.
5. Оцінити якість життя пацієнтів при комбінації ХП, ГЕРХ та ожиріння.
6. Дослідити кореляційні взаємини між різними проявами сполученої патології.
7. Розробити комплексне лікування сполучення ХП, ГЕРХ і ожиріння із включенням у терапію езомепразолу, сомілази й антигомотоксичного препарату (АГТП) мукоза композитум.

*Об’єкт дослідження* — 108 хворих на ХП у стадії загострення в сполученні з ГЕРХ і ожирінням.

*Предмет дослідження* — клінічні, функціональні, сонографічні, ендоскопічні прояви ХП та ГЕРХ у хворих з ожирінням, якість життя пацієнтів у динаміці комплексного лікування із застосуванням езомепразола, сомілази й АГТП мукоза композитум.

*Методи дослідження*: клініко-анамнестичний, біохімічні (вив­чення показників α-амілази, панкреатичної ізоамілази (Р-ізоамілази) в крові й сечі; ліпази в крові; бікарбонатів, α-амілази, ліпази та трипсину в дуоденальному вмісті), імуноферментий (вміст фекальної панкреатичної еластази-1), радіоімунні (показники імунореактивного інсуліну й імунореактивного трипсину (ІРТ) в крові), інструментальні (внутрішньостравохідна та внутрішньошлункова рН-метрія; гістологічне дослідження слизової стравоходу; сонографія, ультразвукова гістографія ПЗ), антропометричний (індекс маси тіла — ІМТ), психометричний (якість життя), статистичні (комп'ютерний аналіз отриманих показників).

**Наукова новизна одержаних результатів.** Новими є результати аналізу особливостей клінічних проявів ХП, який перебігає у сполученні з ГЕРХ і ожирінням. В переважній частині випадків біль, дис­пепсія виражені або помірні, причому у всіх хворих домінуючим диспепсичним явищем є печія. Вперше визначено функціональний стан ПЗ у хворих із сполученою патологією, ендоскопічну картину стравоходу та шлунка при комбінації ХП, ГЕРХ і ожиріння. Для хворих із поєднаною патологією характерно «відхилення» у кров Р-ізоамілази та трипсину; рідкість стеатореї, зниження результатів фекального еластазного тесту в половині випадків. Характерними є верхній обтураційний і гіперсекреторний типи зовнішньої секреції ПЗ. При сполучених захворюваннях переважає неерозивний езофагіт, а стравохід Баррета розвивається в 4,6% випадків. Новими є дані щодо сонографічної та гістографічної характеристики ХП (майже в третині випадків виявляється збільшення ПЗ або її частини), стану шлункової секреції (типовою є гіперацидність), частоти гастроезофагеальних рефлюксів, якості життя при сполучених захворюваннях (знижуються показники і фізичного, і психологічного здоров’я). Обґрунтовано доцільність і доведено ефективність включення в терапію комбінованої патології езомепразолу, сомілази та АГТП мукоза композитум.

**Практичне значення одержаних результатів.** Результати клінічного дослідження дозволили розробити комплексне диференційоване лікування сполучених захворювань із включеним езомепразолу, сомілази та АГТП мукоза композитум.

Результати дослідження впроваджено в роботу Донецького обласного клінічного територіального медичного об’єднання, Обласного шпиталю інвалідів Великої Вітчизняної війни (м. Чернівці), Луганської обласної клінічної лікарні, республіканської клінічної лікарні ім. М. О. Семашка (м. Сімферополь), міської клінічної лікарні №7 м. Сімферополя, Полтавської обласної клінічної лікарні, до педагогічного процесу Донецького, Луганського, Кримського медичних університетів, Української медичної стоматологічної академії (м. Полтава).

**Особистий внесок здобувача.** Внесок здобувачки в одержані результати досліджень є основним і полягає у підборі, обстеженні та лікуванні хворих на ХП із супутніми ГЕРХ та ожирінням. Авторкою проведено клінічне, лабораторне, ендоскопічне та сонографічне обстеження хворих. Дисертантка самостійно проводила лікування та оцінювала його ефективність, порівнювала результати традиційної медикаментозної терапії та запропонованого нею лікування. Здобу­вачка самостійно виконала статистичну обробку отриманих результатів, на підставі якої сформулювала висновки і практичні рекомендації, самостійно впровадила у практику і навчальний процес результати своєї роботи. Вона не використовувала результати та ідеї співавторів публікацій.

**Апробація результатів дисертації**. Основні положення та результати дисертаційної роботи були представлені та обговорені на Всеукраїнській науково-практичній конференції «Проблеми військової охорони здоров’я» (м. Київ, 2006); 9-ому і 10-ому Слов’яно-Балтійських наукових форумах «Санкт-Петербург — Гастро» (м. Санкт-Петербург, 2007, 2008); на XIІI Російському гастроентероло­гічному тижні (м. Москва, 2007); на 39-ій та 40-ій зустрічах Європейського Клуба панкреатологів (м. Ньюкасл, Великобританія, 2007; м. Лодзь, Польща, 2008); на науково-практичних конференціях «Сучасна медична наука обличчям до терапевтичної практики» та «Від фундаментальних досліджень до медичної практики» (м. Харків, 2005); «Щорічні терапевтичні читання: роль медичної науки в рішенні проблеми внутрішніх хвороб», «Внутрішні хвороби. Нові аспекти» (м. Харків, 2007); «Важкі питання гастроентерології» (м. Донецьк, 2007); «Щорічні терапевтичні читання: теоретичні та клінічні аспекти діагностики і лікування внутрішніх хвороб» (м. Харків, 2008); на 2-ому Українському гастроентерологічному тижні (м. Дніпропетровськ, 2008); на 70-й міжнародній науково-практичній конференції молодих вчених «Актуальні проблеми клінічної, експериментальної, профілактичної медицини, стоматології та фармації» (м. Донецьк, 2008).

**Публікації.** За темою дисертації опубліковано 21 наукова праця, з них 1 глава в монографії, 5 статей в наукових журналах, 3 статей в збірниках наукових праць (у тому числі 9 робіт опубліковані у фахових виданнях, визначених ВАК України, з них 4 статті одноосібні), 11 тез, отримано патент на винахід.

**ВИСНОВКИ**

У дисертації вирішено суттєве наукове та практичне завдання для внутрішніх хвороб — підвищення ефективності лікування ХП в сполученні з ГЕРХ та ожирінням на підставі використання комбінації загальноприйнятої терапії з нексіумом, сомілазою та мукоза композитум.

1. В клінічній картині ХП в сполученні з ГЕРХ та ожирінням домінують больовий та диспепсичний синдроми, ступінь яких подібний. В 89,8% випадків біль, в 87,0% випадків диспепсія виражені або помірні. Найчастіші прояви диспепсії — печія (у всіх хворих) та відрижка кислим (в 56,5% випадків).
2. Для хворих із поєднаною патологією характерно «відхилення» у кров панкреатоспецифічних ферментів (Р-ізоамілази, трипсину), збереження нормальних співвідношень між дебітами уроамілази й коефіцієнтами індукції ендогенного панкреозиміну після харчової стимуляції. Стеаторея має місце тільки в 5,6% випадків, зниження показників фекального еластазного тесту виявляється в 51,9% випадків. За результатами зондового дослідження характерне зниження об’єму стимульованої панкреатичної секреції, дебіт-години трипсину й Р-ізоамілази. Найбільш характерними типами зовнішньої секреції ПЗ є верхній обтураційний (36,1%) і гіперсекреторний (25,9%).
3. При сонографії ПЗ у хворих на ХП у сполученні з ГЕРХ і ожирінням в 32,4% випадків визначається збільшення ПЗ або її частини, в 50,0% випадків — нечіткість контурів, в 62,0% випадків — нерівність контурів залози. Частота зниження ехогенності вище, ніж частота підвищення ехогенності ПЗ (відповідно 56,6% і 35,2%). Каль­цифікати в тканині ПЗ виявляються тільки в 29,6% випадків (у хворих на алкогольний ХП). За результатами ультразвукової гістографії в області голівки ПЗ характерне зниження показників L, N і Kgst.
4. У хворих на ХП у стадії загострення в сполученні з ГЕРХ і ожирінням у всіх випадках ендоскопічно визначається пептичний езофагіт: в 71,3% випадків езофагіт неерозивний, в 25,0% випадків — ерозивний і в 3,7% випадків — ерозивно-виразковий. Стравохід Баррета розвивається в 4,6% випадків. Грижа стравохідного отвору діафрагми має місце в 27,8% випадків, дуоденогастральний рефлюкс — в 35,0% випадків. У пацієнтів із сполученими захворюваннями переважає гіперацидність, яка виявляється в 82,4% випадків, причому частіше гіперацидність значна, селективна.
5. У хворих на ХП на тлі ГЕРХ і ожиріння вірогідно знижені показники якості життя, які характеризують як фізичне, так і психічне здоров'я.
6. Клінічні, лабораторні, інструментальні дані у хворих із сполученими захворюваннями корелюють між собою, а також з показниками якості життя пацієнтів. Підвищення ступеня ожиріння збільшує феномен «відхилення» ферментів у кров і важкість ГЕРХ. На патогенез та інтенсивність клінічних проявів як ХП, так і ГЕРХ у хворих із сполученими захворюваннями впливає ступінь підвищення шлункової секреції.
7. Включення нексіума, сомілази та мукоза композитум в комплексне лікування сполученої патології сприяє тому, що частота зникнення або зменшення болю в животі в 1,26 рази більша, а вираженість диспепсії стає в 1,27 рази нижче, ніж після традиційного лікування. Запропонована нами терапія сприяє більш ефективному пригніченню «відхилення» ферментів у кров, зменшенню частоти верхнього обтураційного і гіперсекреторного типів панкреатичної секреції; в 19,6% випадків формується нормальний тип зовнішньої секреції ПЗ. Лікування із використанням нексіума, сомілази та мукоза композитум є в 1,59 рази ефективнішим відносно лікування ерозій та виразок стравоходу, вірогідно краще, ніж загальноприйнята терапія, впливає на сонографічну картину ПЗ, якість життя хворих та подальший перебіг ХП.

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

Хворим на ХП в стадії загострення в сполученні з ГЕРХ та ожирінням для підвищення ефективності лікування доцільно включати до терапії сомілазу по 1 таблетці 3 рази на день на початку їжі 28–30 днів, нексіум по 40 мг/добу вранці за 15–20 хвилин до їжі 30 днів, мукоза композитум 2,2 мл внутрішньом’язово 1 раз в 3 дні №10. Ці курси лікування необхідно повторювати через кожні 3 місяці таким чином, щоб пацієнти протягом року одержали по 4 курси лікування сомілазою, нексіумом і мукоза композитум.

Таке лікування є особливо обґрунтованим у випадках інтенсивних або помірних больового та диспепсичного синдромів, підвищення активності Р-ізоамілази та рівня ІРТ в крові, збільшення Д2 и К1, легкої панкреатичної недостатності за даними фекального еластазного тесту, за наявності верхнього обтураційного або гіперсекреторного типів панкреатичної секреції, зменшення дебіт-години Р-ізоамілази та об’єму дуоденального вмісту після введення стимуляторів зовнішньої секреції ПЗ за результатами зондового дослідження, при наявності збільшення ПЗ або її частини, нечіткості та нерівності контурів ПЗ при сонографії, зменшення показників L, N і Kgst ультразвукової гістографії ПЗ, зниження якості життя хворих. Таке лікування є особливо показаним також при наявності ерозивного або ерозивно-виразкового езофагіту, частих загострень ХП.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Аутоиммунный панкреатит. Хирургическая или терапевтическая проблема? / В. И. Егоров, К. А. Павлов, Е. А. Дубова [и др.] // Хирургия. — 2008. — № 1. — С. 62–65.
2. Бабак О. Я. Антигомотоксическая терапия в клинике внутренних болезней / О. Я. Бабак. — Киев : Кн. плюс, 2006. — 255 с.
3. Бабак О. Я. Влияние комбинированной антигомотоксической терапии на состояние слизистых оболочек желудка и пищевода у больных хроническим гастритом и эзофагитом / О. Я. Бабак, Т. А. Соломенцева // Сучасна гастроентерологія. — 2004. — № 4. — С. 67–70.
4. Бабінець Л. С. Вплив цитокінового профілю на формування полінутрієнтних порушень при хронічному панкреатиті / Л. С. Бабінець // Здобутки клін. і експерим. медицини. — 2007. — № 2. — С. 9–12.
5. Беззондовые методы исследования функционального состояния органов пищеварения : метод. рекомендации / М. Ф. Лендьел, В. В. Желтвай, Л. П. Киртич [и др.] // Ужгород : [Б. и.], 1985.— 16 с.
6. Беляев О. А. Оценка действия препаратов микробных гидролаз на экзокринно-панкреатическую секрецию и желчеотделения / О. А. Беляев, Г. Е. Гринберг // Эксперим. и клин. фармакология. — 1992. — № 3. — С. 24–26.
7. Беляев О. А. Энзимотерапия недостаточности пищеварения / О. А. Беляев // Хим.-фарм. журн.— 1997.— № 6.— С. 3–7.
8. Белялов Ф. И. Лечение сочетанных расстройств / Ф. И. Белялов. — М. : Мед. кн., Н. Новгород : Изд-во НГМА, 2000. — 350 с.
9. Бессесен Д. Г. Избыточный вес и ожирение / Д. Г. Бессесен, Р. Кушнер. — М. : БИНОМ, 2006. — 240 с.
10. Биологически активные вещества в регуляции внешнесекреторной функции поджелудочной железы при хроническом панкреатите у пожилых / Л. В. Винокурова, И. Е. Трубицына, Н. И. Яшина, Е. В. Ткаченко // Клин. геронтология. — 2007. — Т. 13, № 1. — С. 53–56.
11. Білоконь Т. М. Оптимізація діагностики та лікування ерозивно-виразкових захворювань шлунка та дванадцятипалої кишки на тлі хронічного необструктивного бронхіту : дис. … канд. мед. наук: 14.01.02 / Білоконь Таміла Михайлівна ; Луган. мед. ун‑т. — Луганськ, 2005. — 151 с.
12. Богер М. М. Методы исследования поджелудочной железы / М. М. Богер. — Новосибирск : Наука, 1982. — 240 с.
13. Брискин Б. С. Лазерная допплеровская флуометрия в диагностике обострений хронического панкреатита / Б. С. Брискин, П. В. Эктов, Ю. Ф. Клименко // Анналы хирургич. гепатологии. — 2007. — Т. 12, № 2. — С. 79–84.
14. Буглак Н. П. Оценка использования антигомотоксического препарата Mucosa compositum у больных с язвенной болезнью гастродуоденальной зоны / Н. П. Буглак, Е. А. Костюкова, Ю. А. Мошко // Биол. терапия. — 2003. — № 1. — С. 39–41.
15. Буторова Л. И. Синдром дуоденальной гипертензии / Л. И. Буторова // Двенадцатиперстная кишка в норме и патологии: Современное состояние проблемы и клинические перспективы : [Сб. ст.]. — М. : [Б. и.], 2005. —
С. 17–30.
16. Васильев Ю. В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: 1. Патогенез и клиника / Ю. В. Васильев // Международ. мед. журн. — Харьков, 2003. — Т. 9, № 1. — С. 31–34.
17. Васильев Ю. В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: патогенез, диагностика, медикаментозное лечение / Ю. В. Васильев // Consilium Medicum. — 2002. — Приложение. — С. 3–6, 8–11.
18. Васильев Ю. В. Дифференцированный подход к антисекреторной терапии хронического панкреатита, сочетающегося с язвенной или с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью / Ю. В. Васильев // Рус. мед. журн. — 2005. — Т. 7, № 2. — С. 57–60.
19. Васильев Ю. В. Хронический панкреатит: диагностика, лечение / Ю. В. Васильев // Международ. мед. журн. — М., 2006. — № 4. — С. 63–68.
20. Винокурова Л. В. Клинико-диагностические показатели при алкогольном и ишемическом панкреатите / Л. В. Винокурова, Н. И. Яшина, И. В. Чернышова // Клин. геронтология. — 2008. — Т. 14, № 1. — С. 13–16.
21. Винокурова Л. В. Функциональная недостаточность поджелудочной железы при хроническом панкреатите различной этиологии / Л. В. Винокурова, С. Г. Шустова, Е. В. Ткаченко, Т. В. Нилова // Эксперим. и клин. гастроэнтерология. — 2005. — № 6. — С. 39–42.
22. Влияние болевого синдрома на качество жизни у пациентов с заболеваниями поджелудочной железы / Г. А. Новиков, М. А. Силаев, М. В. Селиванова, А. В. Важенин // Паллиатив. медицина и реабилитация. — 2006. — № 4. — С. 5–7.
23. Гапонова О. Г. Надлишкова маса тіла та функціональні розлади травного каналу / О. Г. Гапонова, К. О. Просоленко // Сучасна гастроентерологія. — 2007. — № 5. — С. 37–41.
24. Гастро-норм у системі сучасних технологій лікування гастродуоденальних захворювань / Ю. І. Решетілов, О. О. Кремзер, О. І. Токаренко [та ін.] // Сучасна гастроентерологія. — 2002. — № 1. — С. 57–58.
25. Гдаль В. А. Клінічна ефективність різних ферментних препаратів при зовнішньосекреторній недостатності підшлункової залози / В. А. Гдаль // Сучасна гастроентерологія. — 2008. — № 3. — С. 38–44.
26. Гладкая И. В. Эзофагеальная рефлюксная болезнь — взгляд на проблему / И. В. Гладкая, Л. Ф. Кузнецова // Запорож. мед. журн. — 2005. — № 2. — С. 96–101.
27. Григорьева И. Н. Возможности этиологической и симптоматической терапии болевого синдрома при хроническом панкреатите / И. Н. Григорьева, Т. И. Романова // Клин. перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. — 2008. — № 1. — С. 23–28.
28. Гриднев А. Е. Хронический панкреатит: диагностические и терапевтические возможности / А. Е. Гриднев // Мистецтво лікування. — 2006. — № 8. — С. 34–41.
29. Гриневич В. Б. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и ее внепищеводные проявления: современные представления о диагностике и лечении / В. Б. Гриневич, О.А. Саблин. — СПб. : Береста, 2004. — 172 с.
30. Губергриц Н. Б. Влияние антигомотоксической терапии на качество жизни больных сочетанными хроническими алкогольными гепатитом и панкреатитом / Н. Б. Губергриц, В. Я. Колкина // Рос. журн. гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. — 2006. — № 1, прилож. № 27. — С. 68.
31. Губергриц Н. Б. Клиническая панкреатология / Н. Б. Губергриц, Т. Н. Христич. — Донецк : Лебедь, 2000. — 416 с.
32. Губергриц Н. Б. Лабораторна діагностика захворювань підшлункової залози / Н. Б. Губергріц, М. О. Крюк / Практична панкреатологія. — Донецьк : Лебідь, 2007. — С. 20–41.
33. Губергриц Н. Б. Результаты лечения хронического панкреатита Сомилазой — ферментным препаратом фунгального происхождения / Н. Б. Губергриц, М. А. Крюк // Сучасна гастроентерологія.— 2005.— № 5.— С. 52–57.
34. Губергріц Н. Б. Спосіб лікування хворих на хронічний панкреатит / Н. Б. Губергріц, М. О. Крюк // Патент 25974 України, МПК (2006) А61К 31/41; А61К 36/06 — № u200705078; Заявлено 08.05.2007; Опубл. 27.08.2007, Бюл. № 13.
35. Губергриц Н. Б. Ферментные препараты: от теории к практике / Н. Б. Губергриц, Г. М. Лукашевич. — Донецк : Лебедь, 2002. — 44 с.
36. Епідеміологічні та медико-соціальні аспекти первинної інвалідності внаслідок хвороб органів травлення населення працездатного віку в Україні / А. В. Іпатов, О. В. Сергієні, Т. Г. Войтчак [та ін.] // Гастроентерологія : міжвід. зб. — Дніпропетровськ : Журфонд, 2007. — Вип. 39. — С. 10–15.
37. Зайцева Н. Е. Антигомотоксическая терапия в детской гастроэнтерологии / Н. Е. Зайцева, И. Ю. Сапа // Антигомотоксическая терапия распространенных заболеваний у детей : справ. пособие для врачей ; под ред. С. П. Кривопустова, Б. К. Шамугия. — Киев : Кн. плюс, 2006. — Ч. 2. — С. 58–95.
38. Исаков В. А. Хеликобактериоз / В. А. Исаков, И. В. Домарадский. — М. : Медпрактика-М, 2003. — 412 с.
39. Исаков В. А. Эзомепразол (Нексиум): его свойства и применение в гастроэнтерологии / В. А. Исаков. — М. : Алант, 2002. — 24 с.
40. Использование информационной системы «УРАН» для управления качеством лабораторных исследований / В. Я. Уманский, С. В. Зяблицев, П. А. Чернобривцев, С. В. Пищулина // Вестник гигиены и эпидемиологии. — 2002. — Т. 6, № 1. — С. 87–91.
41. История и современное состояние проблемы гастроэзофагеальной рефлюксной болезни / О. Э. Луцевич, Э. А. Галлямов, М. П. Толстых, В. В. Финогенов // Эндоскоп. хирургия. — 2005. — Т. 11, № 4. — С. 54–59.
42. Калинин А. В. Хронический панкреатит: диагностика, лечение, профилактика : (сообщ. 2) / А. В. Калинин // Клин. перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. — 2007. — № 1. — С. 3–15.
43. Калинин А. В. Хронический панкреатит: распространенность, этиология, патогенез, классификация и клиническая характеристика этиологичексих форм : (сообщ. 1) / А. В. Калинин // Клин. перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. — 2006. — № 6. — С. 5–15.
44. Кендзерская Т. Б. Дифференциальная диагностика панкреатита, или как объять необъятное… / Т. Б. Кендзерская, Т. Н. Христич // Укр. мед. газета. — 2007. — № 9. — С. 20–22.
45. Клинико-патогенетическая оценка информативности и современные возможности оптимизации ультразвуковой диагностики хронического рецидивирующего панкреатита / Н. Б. Губергриц, Н. Е. Баринова, В. В. Беляев [и др.] // Мед. визуализация. — 2002. — № 1. — С. 48–58.
46. Колкина В. Я. Влияние реабилитационной терапии антигомотоксическими средствами на психосоматический статус больных хроническим панкреатитом / В. Я. Колкина // Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції студентів та молодих вчених і спеціалістів «Від фундаментальних досліджень до медичної практики». — Харків, 2005. — С.75.
47. Колкіна В. Я. Психосоматичний статус та якість життя хворих на хронічний панкреатит на тлі хронічного бронхіту після стаціонарного лікування / В. Я. Колкіна // Укр. мед. альманах. — 2006. — № 4. — С. 58–64.
48. Комплексные антигомотоксические препараты. — Киев : [Б. и.], 2004. — 279 с.
49. Крилова О. О. Структурні зміни органів панкреатобіліарної системи та стан панкреатобіліарних проток у хворих на хронічний панкреатит біліарного генезу / О. О. Крилова // Сімейна медицина. — 2008. — № 1. — С. 113–116.
50. Крюк М. А. Динамика функционального состояния поджелудочной железы у больных хроническим панкреатитом в процессе комплексной терапии с включением ферментного препарата фунгального происхождения сомилазы / М. А. Крюк, Н. Б. Губергриц // Проблеми військової охорони здоров’я : Зб. наук. праць Укр. віськово-мед. акад. — Київ : [Б. в.]. — 2006. — Вип. 15. — С. 102–106.
51. Крюк М. А. Качество жизни больных хроническим панкреатитом в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и ожирением / М. А. Крюк // Клінічна і експериментальна патологія. — 2008. — № 3. — С. 74–77.
52. Крюк М. А. Клиническая характеристика больных, страдающих хроническим панкреатитом в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью / М. А. Крюк // Гастроентерологія : міжвід. зб. — Дніпропетровськ : Журфонд, 2007. — Вип. 38. — С. 233–237.
53. Крюк М. А. Клинические преимущества и эффективность биотехнологического ферментного препарата фунгального происхождения Солизима / М. А. Крюк, Н. Б. Губергриц // Вестн. гигиены и эпидемиологии. — 2005. — Т. 9, № 2 (прилож.). — С. 28–36.
54. Крюк М. А. Опыт патогенетически обоснованной терапии больных хроническим панкреатитом в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и ожирением / М. А. Крюк, Н. Б. Губергриц // Сучасна гастроентерологія. — 2008. — № 1. — С. 45–54.
55. Крюк М. А. Эндоскопические, функциональные особенности пищевода и желудка у больных хроническим панкреатитом в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и ожирением / М. А. Крюк // Укр. мед. альманах. — 2008. — № 4. — С. 80–82.
56. Крюк М. А. Эффективность комбинации Нексиума и Сомилазы в лечении больных хроническим панкреатитом в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и ожирением / М. А. Крюк // Гастроентерологія : міжвід. зб. — Дніпропетровськ : Журфонд, 2008. — Вип. 41. — С. 321–325.
57. Кучерявый Ю. А. Хронический панкреатит алкогольной этиологии / Ю. А. Кучерявый // Справочник поликлин. врача. — 2006. — № 5. —
С. 38–42.
58. Лазебник Л. Б. Метаболический синдром с позиции гастроэнтеролога / Л. Б. Лазебник, Л. А. Звенигородская, Е. Г. Егоровна // Рус. мед. журн. — 2005. — Т. 13, № 26. — С. 1706–1712.
59. Лапач С. Н. Статистические методы в медико-биологических исследованиях с использованием Exсel / С. Н. Лапач, А. В. Чубенко, П. Н. Бабич. — Киев : Морион, 2000. — 320 с.
60. Лея Ю. Я. рН-метрия желудка / Ю. Я. Лея. — Л. : Медицина, 1987. — 144 с.
61. Лихацька Т. В. Порушення маркерів кісткового метаболізму та деструкції сполучної тканини у хворих з поєднаною патологією гастродуоденопанкреатичної зони і печінки та їх корекція / Т. В. Лихацька, С. М. Андрейчин // Мед. хімія. — 2007. — Т. 9, № 1. — С. 144–146.
62. Лунделл Л. Все ли ингибиторы протонной помпы одинаковы? / Л. Лунделл // Эксперим. и клин. гастроэнтерологии. — 2004. — № 6. — С. 126–128.
63. Маев И. В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь / И. В. Маев // Рос. мед. журн. — 2002. — № 3. — С. 43–46.
64. Маев И. В. Желудочное кислотообразование и хронический панкреатит: насколько сильна взаимосвязь? / И. В. Маев, Ю. А. Кучерявый // Рос. журн. гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. — 2008. — Т. 18, № 3. — С. 4–14.
65. Маев И. В. Заместительная ферментная терапия при недостаточности эндокринной функции поджелудочной железы / И. В. Маев, А. С. Трухманов // Терапевт. архив. — 2007. — Т. 79, № 2. — С. 67–72.
66. Маев И. В. Нарушение пищеварительной функции при патологии двенадцатиперстной кишки / И. В. Маев // Двенадцатиперстная кишка в норме и патологии: Современное состояние проблемы и клинические перспективы :
[сб. ст.]. — М. : [Б. и.], 2005. — С. 9–16.
67. Маев И. В. Хронический панкреатит / И. В. Маев, А. Н. Казюлин, Ю. А. Кучерявый. — М. : Медицина, 2005. — 504 с.
68. Малярчук В. И. Заболевания большого дуоденального сосочка / В. И. Малярчук, Ю. Ф. Пауткин, Н. Ф. Плавунов. — М. : Камерон, 2004. — 168 с.
69. Мартинчук А. А. 13С-Амілазний дихальний тест у діагностиці зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози у хворих з ожирінням / А. А. Мартинчук, О. С. Ларін, С. М. Ткач // Клін. ендокринологія та ендокрин. хірургія. — 2006. — № 4. — С. 45–48.
70. Маслова Н. Ф. Некоторые данные о фармакологии нового комплекса ферментов для заместительной терапии у детей / Н. Ф. Маслова, Т. В. Бомко // Эксперим. и клин. фармакология. — 1995. — № 1. — С. 35–37.
71. Метаболический синдром / М. А. Ангелина, О. Ю. Дмитриева, Ж. В. Дорош [и др.] ; под общ. ред. Г. Е. Ройтберга. — М. : МЕДпресс-информ, 2007. — 224 с.
72. pH-Метрия пищевода и желудка при заболеваниях верхних отделов пищеварительного тракта / С. И. Рапопорт, А. А. Лакшин, Б. В. Ракитин, М. М. Трифонов ; под ред. Ф. И. Комарова. — М. : Медпрактика-М, 2005. — 208 с.
73. Минушкин О. Н. Некоторые спорные вопросы патогенеза и лечения хронического панкреатита / О. Н. Минушкин, В. А. Максимов // Клин. перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. — 2004. — № 4. — С. 25–30.
74. Нарушение гуморальной регуляции внешнесекреторной функции поджелудочной железы при хроническом панкреатите / Л. В. Винокурова, Э. Р. Валитова, И. Е. Трубицына [и др.] // Терапевт. архив. — 2007. — Т. 79, № 2. — С. 44–48.
75. «Нексіум» в системі сучасних технологій лікування гастродуоденальних захворювань / Ю. І. Решетілов, С. М. Дмитрієва, Л. П. Кузнєцова [та ін.] // Гастроентерологія : міжвід. зб. — Дніпропетровськ : Журфонд, 2006. — Вип. 37. — С. 10–15.
76. Новик А. А. Концепция исследования качества жизни в медицине / А. А. Новик, Т. И. Ионова, П. Кайнд. — СПб. : ЭЛБИ, 1999. — 140 с.
77. Норейко В. А. Клініко-патогенетична характеристика та лікування в амбулаторних умовах хронічного некалькульозного холециститу, сполученого з хронічними обструктивними захворюваннями легень : автореф. дис. … канд. мед. наук : 14.01.02 / Норейко Вікторія Анатоліївна ; Луган. мед. ун-т. — Луганськ, 2005. — 23 с.
78. Ожирение : руководство для врачей / Е. Н. Андреева, М. Б. Бабарина, Е. В. Бирюкова [и др.] ; под общ. ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. — М. : Мед. информ. агентство, 2004. — 456 с.
79. Опыт использования антигомотоксических препаратов в лечении пациентов, страдающих хроническим бронхитом / Т. А. Перцева, Е. В. Гуржий, Т. В. Киреева, Е. К. Саусь // Биол. терапия. — 2005. — № 3. — С. 13–16.
80. Основы компьютерной биостатистики: анализ информации в биологии, медицине и фармации статистическим пакетом MedStat / Ю. Е. Лях, В. Г. Гурьянов, В. Н. Хоменко, О. А. Панченко // Донецк : Папакица Е. К., 2006. —
214 с.
81. Особенности течения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у больных с ожирением / Е. Ю. Бондаренко, Ю. В. Таранченко, Б. З. Чикунова, С. Г. Хомерики // Эксперим. и клин. гастроэнтерология. — 2007. — № 1. — С. 47–50.
82. Павлов И. П. Физиология : лекции по физиологии пищеварения / И. П. Павлов. — М. : Познават. кн. Плюс, 2002. — 288 с.
83. Пацкан Т. І. Екзокринна недостатність підшлункової залози: проблеми й вирішення / Т. І. Пацкан // Пробл. клін. педіатрії. — 2007. — № 1. — С. 63–68.
84. Передерий В. Г. Язвенная болезнь: прошлое, настоящее, будущее / В. Г. Передерий, С. М. Ткач, С. В. Скопиченко. — Киев : [Б. и.], 2003. — 256 с.
85. Поражение поджелудочной железы простейшими / Н. Б. Губергриц, Ю. А. Загоренко, О. А. Голубова и др. // Внутрішня медицина. — 2008. — № 2. — С. 71–74.
86. Потемкин В. В. Лечение ожирения / В. В. Потемкин, С. Ю. Троицкая // Рус. мед. журн. — 2008. — № 2. — С. 52–56.
87. Проблемы лучевой диагностики локальных форм аутоиммунного панкреатита остается нерешенной / В. И. Егоров, Г. Г. Кармазановский, А. И. Щеголев [и др.] // Мед. визуализация. — 2007. — № 4. — С. 11–21.
88. Решетілов Ю. І. Застосування сучасних медичних технологій в гастроентерології / Ю. І. Решетілов, С. М. Дмітрієва // Сучасна гастроентерологія. — 2003. — № 1. — С. 20–21.
89. Решетилов Ю. И. «Золотой стандарт» рН-метрии желудка / Ю. И. Решетилов. — Запорожье : [Б. и.], 2007. — 100 с.
90. Решетилов Ю. И. Эзофагопатия у больных с ишемической болезнью сердца / Ю. И. Решетилов, Т. В. Богослав, Л. Ф. Кузнецова // Гастроентерологія : міжвід. зб. — Дніпропетровськ : Журфонд, 2007. — Вип. 38. — С. 550–554.
91. Родинська Г. О. Клінічне значення показників гомеостазу для діагностики і прогнозування перебігу гострого біліарного панкреатиту / Г. О. Родинська // Мед. перспективи. — 2007. — Т. 12, №2. — С. 48–51.
92. Роль нейромедиаторов и цитокинов в патогенезе хронического панкреатита алкогольной этиологии / Л. В. Винокуров, И. Е. Трубицина, Т. М. Царегородцева [и др.] // Терапевт. архив. — 2008. — Т. 80, № 2. — С. 75–78.
93. Рязанов Д. Ю. Функціональні та морфологічні зміни підшлункової залози при ускладненому хронічному панкреатиті / Д. Ю. Рязанов, С. Е. Гребенніков, С. А. Сіцінський // Одес. мед. журн. — 2007. — № 4. — С. 63–65.
94. Свиридюк В. З. Дуодено-гастро-езофагеальний (жовчний) рефлюкс при хронічному панкреатиті / В. З. Свиридюк, А. В. Олійниченко // Сучасна гастроентерологія. — 2005. — № 2. — С. 56–62.
95. Свиридюк В. З. Корекція розладів внутрішньоклітинного травлення і дисліпідемії при хронічному панкреатиті, поєднаному з метаболічним синдромом, ліпосомними фосфоліпідами / В. З. Свиридюк // Практ. медицина. — 2006. — Т. 12, № 3. — С. 90–100.
96. Свінцицький А. С. Поширення гастроезофагеальної хвороби серед пацієнтів із патологією органів травлення / А. С. Свінцицький, А. В. Острогляд, В. І. Вдовиченко // AML. Львів. мед. часопис. — 2007. — Т. 13, № 4. — С. 101–104.
97. Седлецкий Ю. И. Современные методы лечения ожирения. Руководство для врачей / Ю. И. Седлецкий. — СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2007. — 416 с.
98. Сулейманов С. Ф. Нарушение иммунного статуса у больных панкреатитом и его коррекция иммуномодулином / С. Ф. Сулейманов // Иммунопатология. Инфектология. — 2008. — № 1. — С. 6–10.
99. Телекі Я. М. Оцінка ефективності застосування кверцетину та амізону в лікуванні хворих на хронічне обструктивне захворювання легень у поєднанні з хронічним панкреатитом / Я. М. Телекі // Укр. мед. альманах. — 2007. — Т. 10, № 1. — С. 141–142.
100. Ткач С. М. Антигомотоксическая терапия в гастроэнтерологии / С. М. Ткач // Здоров’я України. — 2006. — № 1. — С. 68.
101. Ткач С. М. Гастроэнтерологические последствия избыточной массы тела и ожирения / С. М. Ткач, В. Г. Передерий // Здоров’я України. — 2007. — № 1. — С. 54–55.
102. Трудный диагноз: аутоиммунный панкреатит / И. В. Маев, А. О. Буеверов, Е. С. Котенко, Ю. А. Кучерявый // Клин. перспективы гастроэнтерологии, гепатологии. — 2007. — № 3. — С. 19–30.
103. Ультрасонографическая оценка тяжести течения хронического панкреатита. Панкреатический индекс / Г. А. Орликов, И. А. Плявиня, Ю. Я. Покротниекс, Ю. В. Селезнев // Терапевт. архив. — 2007. — Т. 79, № 2. — С. 48–51.
104. Успенский Ю. П. Особенности терапии пациентов с хроническим панкреатитом, сочетающимся с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью / Ю. П. Успенский, И. Г. Пахомова, В. Н. Бубякина // Справочник поликлин. врача. — 2008. — № 3. — С. 75–76, 78–79.
105. Ферментные препараты, применяемые при недостаточности процессов пищеварения / В. А. Быков, Н. Б. Демина, Н. Н. Катаева [и др.] // Хим.-фарм. журн. — 2000. — Т. 34, № 3. — С. 3–7.
106. Філіппов Ю. О. Епідеміологічні особливості хвороб органів травлення та гастроентерологічна служба в Україні: здобутки, проблеми та шляхи їх вирішення / Ю. О. Філіппов, І. Ю. Скирда, Л. М. Петречук // Гастроентерологія : міжвід. зб. — Дніпропетровськ : Журфонд, 2007. — Вип. 38. — С. 3–15.
107. Філіппов Ю. О. Хвороби органів травлення в Україні: якість медичної допомоги населенню / Ю. О. Філіппов // Новости медицины и фармации в Украине. — 2008. — № 239. — С. 6–7.
108. Харченко Н. В. Применение антигомотоксических препаратов в лечении больных с нарушением биоценоза кишечника / Н. В. Харченко, В. В. Черненко // Биол. терапия. — 2003. — № 1. — С.34–38.
109. Харченко Н. В. Современные взгляды на ожирение и подходы к его лечению / Н. В. Харченко, Г. А. Анохина // Сучасна гастроентерологія. — 2002. — № 4. — С. 4–12.
110. Христич Т. Н. Дифференциальная диагностика панкреатита, или как объять необъятное… / Т. Н. Христич, Т. Б. Кендзерская // Укр. мед. газета. — 2007. — № 6. — С. 8–9; № 7–8. — С. 20–33.
111. Христич Т. М. Патогенетичні механізми розвитку хронічних обструктивних захворювань легень із супутнім хронічним панкреатитом / Т. М. Христич, Я. М. Телекі // Новости медицины и фармации в Украине. — 2008. — № 239. — С. 99–100.
112. Христич Т. Н. Поджелудочная железа: что свидетельствует в пользу участия в адаптивных процессах организма / Т. Н. Христич // Укр. мед. альманах. — 2008. — Т. 11, № 2. — С. 194–196.
113. Христич Т. Н. Хронический панкреатит: что в имени твоем..? / Т. Н. Христич, Т. Б. Кендзерская // Укр. мед. газета. — 2007. — № 1. — С. 32–34; № 2. — С. 12–14.
114. Хронопатология и хронотерапия хронического панкреатита / А. А. Чудинова [и др.] // Вопр. курортологии, физиотерапии и лечеб. физ. культуры. — 2007. — № 6. — С. 13–16.
115. Циммерман Я. С. Актуальные проблемы клинической гастроэнтерологии: клинические очерки / Я. С. Циммерман. — Пермь : [Б. и.], 2008. — 360 с.
116. Циммерман Я. С. Хронический панкреатит : ч. 2 : Клиника, диагностика, классификация, принципы лечения / Я. С. Циммерман // Клин. медицина. — 2007. — Т. 85, № 2. — С. 9–14.
117. Циммерман Я. С. Хронический панкреатит: современные проблемы : ч. 1 : Дефиниция, распространенность, вопросы этиологии и патогенеза / Я. С. Циммерман // Клин. медицина. — 2007. — Т. 85, № 1. — С. 16–20.
118. Чабан Т. І. Ожиріння та його вплив на здоров’я людини: (сучасні погляди) / Т. І. Чабан, Р. М. Доніш // Сімейна медицина. — 2004. — № 3. — С. 1223–126.
119. Чазова И.Е. Метаболический синдром / И. Е. Чазова, В. Б. Мычка. — М. : Медиа Медика, 2004. — 168 с.
120. Чехонина Ю. Г. Изучение времени транзита химуса по тонкой кишке у больных хроническим панкреатитом с помощью водородного дыхательного теста / Ю. Г. Чехонина // Вопр. питания. — 2007. — Т. 76, № 4. — С. 31–34.
121. Шалаева И. В. Клинические особенности хронического панкреатита, протекающего в сочетании с хроническим пиелонефритом / И. В. Шалаева // Укр. мед. альманах. — 2007. — Т. 10, № 3. — С. 175–177.
122. Швец Н. И. Современные подходы к диагностике и лечению хронического панкреатита / Н. И. Швец, Т. М. Бенца // Новости медицины и фармации в Украине. — 2008. — № 239. — С. 83–89.
123. Эффективная терапия хронического панкреатита / Н. Мухин, Т. Лопаткина, М. Северов [и др.] // Врач. — 2007. — № 3. — С. 42–48.
124. Эффективность антигомотоксических препаратов в комплексном лечении кислотозависимых заболеваний верхнего отдела пищеварительного тракта / М. Ю. Зак, Л. Н. Мосийчук, Т. В. Бондаренко, О. П. Петишко // Биол. терапия. — 2005. — № 1. — С. 9–13.
125. Яковенко А. В. Практические подходы к лечению хронического панкреатита / А. В. Яковенко, Н. А. Агафонов, Э. П. Яковенко // Эксперим. и клин. гастроэнтерология. — 2007. — № 6. — С. 67–70.
126. Яковенко А. В. Хронический панкреатит, клиника и диагностика / А. В. Яковенко, П. Я. Григорьев // Эксперим. и клин. гастроэнтерология. — 2007. — № 6. — С. 60–66.
127. Abdallah A. A. Biliary tract obstruction in chronic pancreatitis / A. A. Abdallah, J. E. Krige, P. C. Bornman // HPB. — 2007. — Vol. 9, No 6. — P. 421–428.
128. Abdel Aziz A. M. Current treatment options for chronic pancreatitis / A. M. Abdel Aziz, G. A. Lehman // Curr. Treat. Options. Gastroenterol. — 2007. — Vol. 10, No 5. — P. 355–368.
129. Activated perilobular, not periacinar, pancreatic stellate cells contribute to fibrogenesis in chronic alcoholic pancreatitis / K. Suda, Y. Fukumura, M. Takase [et al.] // Pathol. Int. — 2007. — Vol. 57, No 1. — P. 21–25.
130. Acute pancreatitis attributed to the use of pegylated interferon in a patient with chronic hepatitis C / V. Tahan, G. Tahan, F. Dane [et al.] // J. Gastrointestin. Liver Dis. — 2007. — Vol. 16, No 2. — P. 224–225.
131. Adenocarcinoma of the pancreatic head complicating chronic calcified pancreatitis: image of the “empty center” / D. Fuks, S. Istamboli, T. Yzet [et al.] // J. Radiol. — 2008. — Vol. 89, No 2. — P. 251–254.
132. Ali-El-Wafa A. Chronic pancreatitis / A. Ali-El-Wafa, P. Maerten, M. A. Ortner // Rev. Med. Suisse. — 2007. — Vol. 3, No 95. — P. 224–228, 230.
133. Alterations of vitamin D3 metabolism in young women with various grades of chronic pancreatitis / J. Teichmann, S. T. Mann, H. Stracke [et al.] // Eur. J. Med. Res. — 2007. — Vol. 12, No 8. — P. 347–350.
134. Anaparthy R. Pain and chronic pancreatitis: is it the plumbing or the wiring? / R. Anaparthy, P. J. Pasricha // Curr. Gastroenterol. Rep. — 2008. — Vol. 10, No 2. — P. 101–106.
135. Andersen D. K. Mechanisms and emerging treatments of the metabolic complications of chronic pancreatitis / D. K. Andersen // Pancreas. — 2007. — Vol. 35, No 1. — P. 1–15.
136. Andersson T. Pharmacokinetics (PK) and dose-response relationship of esomeprazole (E) / T. Andersson, K. Röhss, M. Hassan-Alin // Gastroenterology. — 2000. — Vol. 118, No 4, Suppl. 2. — P. A1210.
137. Andersson T. Pharmacokinetics (PK) and effect on pentagastrin stimulated peak acid output (POA) of omeprazole (O) and its 2 optical isomers, S-omeprazole/esomeprazole (E) and R-omeprazole (R-O) / T. Andersson, E. Bredberg, M. Sunzel // Gastroenterology. — 2000. — Vol. 118, No 4, Suppl. 2. — P. A1210.
138. Appropriate acid suppression for the management of gastro-oesophageal reflux disease / N. J. Bell, D. Burget, C. W. Howden [et al.] // Digestion. — 1992. — Vol. 51, Suppl 1. — P. 59–67.
139. Arslanlar S. Benign biliary strictures related to chronic pancreatitis: balloons, stents, or surgery / S. Arslanlar, R. Jain // Curr. Treat. Options. Gastroenterol. — 2007. — Vol. 10, No 5. — P. 369–375.
140. Assessment of the quality of life in chronic pancreatitis using Sf-12 and EORTC Qlq-C30 questionnaires / R. Pezzilli, A. M. Morselli-Labate, L. Fantini [et al.] // Dig. Liver Dis. — 2007. — Vol. 39, No 12. — P. 1077–1086.
141. Association analysis among polymorphisms of the various genes and chronic alcoholic pancreatitis / K. Maruyama, S. Harada, A. Yokoyama [et al.] // J. Gastroenterol. Hepatol. — 2008. — Vol. 23, Suppl. 1. — P. S69–S72.
142. Autoimmune chronic pancreatitis / L. F. Lin, P. T. Huang, K. S. Ho, J. N. Tung // J. Chin. Med. Assoc. — 2008. — Vol. 71. No 1. — P. 14–22.
143. Banks P. A. Classification and diagnosis of chronic pancreatitis / P. A. Banks // J. Gastroenterol. — 2007. — Vol. 42, Suppl. 17. — P. 148–151.
144. Behrman S. W. Pathophysiology of chronic pancreatitis / S. W. Behrman, E. S. Fowler // Surg. Clin. North. Am. — 2007. — Vol. 87, No 6. — P. 1309–1324.
145. Berrington de Gonzalez A. A meta-analysis of obesity and the risk of pancreatic cancer / A. Berrington de Gonzalez, S. Swwetland, S. Spencer // Br. J. Cancer. — 2003. — Vol. 89. — P. 519–523.
146. Bhatt S. P. An unusual association between chronic pancreatitis and ulcerative colitis / S. P. Bhatt, G. K. Makharia // JOP. — 2008. — Vol. 9, No 1. — P. 74–75.
147. Catalano M. F. Diagnosing early-stage chronic pancreatitis: is endoscopic ultrasound a reliable modality / M. F. Catalano // J. Gastroenterol. — 2007. — Vol. 42, Suppl. 17. — P. 78–84.
148. Cause and effect relationship of malnutrition with idiopathic chronic pancreatitis: Prospective case-control study / S. Midha, N. Singh, V. Sachdev [et al.] // J. Gastroenterol. Hepatol. — 2008. — Vol. 31, No 6. — P. 312–328.
149. Chari S. T. Chronic pancreatitis: classification, relationship to acute pancreatitis, and early diagnosis / S. T. Chari // J. Gastroenterol. — 2007. — Vol. 42, Suppl. 17. — P. 58–59.
150. Chronic pancreatitis: challenges and advances in pathogenesis, genetics, diagnosis, and therapy / H. Witt, M. W. Apte, V. Keim, J. S. Wilson // Gastroenterology. — 2007. — Vol. 132, No 4. — P. 1557–1573.
151. Chronic pancreatitis: diagnosis and management of complications / N. I. Church, S. P. Pereira, D. Churchill [et al.] // Gut. — 2007. — Vol. 56, No 9. — P. 1189–1190.
152. Chronic pancreatitis in primary hyperparathyroidism: comparison with alcoholic and idiopathic chronic pancreatitis / S. K. Bhadada, H. P. Udawat, A. Bhansali [et al.] // J. Gastroenterol. Hepatol. — 2008. — Vol. 23, No 6. — P. 959–964.
153. Chronic pancreatitis is essential for induction of pancreatic ductal adenocarcinoma by K-Ras oncogenes in adult mice / C. Guerra, A. J. Schuhmacher, M. Cañamero [et al.] // Cancer Cell. — 2007. — Vol. 11, No 3. — P. 291–302.
154. Chronic pancreatitis with secondary diabetes mellitus treated by use of insulin in an adult California sea lion / J. M. Meegan, I. F. Sidor, J. M. Steiner [et al.] // J. Am. Vet. Med. Assoc. — 2008. — Vol. 232, No 11. — P. 1707–1712.
155. Chronic pancreatitis with synchronous and metachronous malignancy: three unusual cases and a literature review / M. Wayne, A. Cooperman, F. Kasmin [et al.] // J. Surg. Educ. — 2007. — Vol. 64, No 3. — P. 158–161.
156. Chronic relapsing lupus pancreatitis / D. Ergas, S. Toledo, D. Sthoeger, Z. M. Sthoeger // Isr. Med. Assoc. J. — 2007. — Vol. 9, No 1. — P. 44–45.
157. Clinical pancreatology for practicing gastroenterologists and surgeons / ed. J. E. Dominguez-Munoz. — Oxford et al. : A Blackwell Publ. Co., 2005. — 535 р.
158. Coexistence of chronic calcific pancreatitis and celiac disease / S. S. Rana, D. K. Bhasin, S. K. Sinha, K. Singh // Indian J. Gastroenterol. — 2007. — Vol. 26, No 3. — P. 150.
159. Creon / ed. M. A. Rudmann. — Hannover (Germany): Solvay Pharmaceuticals GmbH, 2000. — 84 p.
160. Decreased serum leptin concentration in patients with chronic pancreatitis / K. Adrych, M. Smoczynski, E. Goyke [et al.] // Pancreas. — 2007. — Vol. 34, No 4. — P. 417–422.
161. Definition of histopatologic changes in gastroesophageal reflux disease / P. T. Chandrasoma, D. M. Lokuhetty, T. R. Deomester [et al.] // Am. J. Surg. Pathol. — 2000. — Vol. 24. — P. 344–351.
162. Determination of plasma trypsin-like activity in healthy subjects, patients with mild to moderate alcoholic chronic pancreatitis, and patients with nonjaundice pancreatic cancer / C. A. Hernandez, J. C. Nicolas, J. Fernandez, P. Pizarro // Dig. Dis. Sci. — 2005. — Vol. 50, No 11. — P. 2165–2169.
163. Diagnosis and treatment of pancreatic pseudocysts in chronic pancreatitis / A. Aghdassi, J. Mayerle, M. Kraft [et al.] // Pancreas. — 2008. — Vol. 36, No 2. — P. 105–112.
164. Diagnosis of mild chronic pancreatitis (Cambridge classification): comparative study using secretin injection-magnetic resonance cholangiopancreatography and endoscopic retrograde pancreatography / J. K. Sai, M. Suyama, Y. Kubokawa, S. Watanabe // World J. Gastroenterol. — 2008. — Vol. 14, No 8. —
P. 1218–1221.
165. Dietary counseling versus dietary supplements for malnutrition in chronic pancreatitis: a randomized controlled trial / S. Singh, S. Midha, N. Singh [et al.] // Clin. Gastroenterol. Hepatol. — 2008. — Vol. 6, No 3. — P. 353–359.
166. Digital image analysis of EUS images accurately differentiates pancreatic cancer from chronic pancreatitis and normal tissue / A. Das, C. C. Nguyen, F. Li, B. Li // Gastrointest. Endosc. — 2008. — Vol. 67, No 6. — P. 861–867.
167. Duodenum-preserving pancreatic head resection versus pancreatoduodenectomy for surgical treatment of chronic pancreatitis: a systematic review and meta-analysis / M. K. Diener, N. N. Rahbari, L. Fischer [et al.] // Ann. Surg. — 2008. — Vol. 247, No 6. — P. 950–961.
168. Dysfunction of the pancreas in healthy smoking persons and patients with chronic pancreatitis / H. Milnerowicz, M. Sliwinska-Mosson, J. Rabczyński [et al.] // Pancreas. — 2007. — Vol. 34, No 1. — P. 46–54.
169. Education and imaging. Hepatobiliary and pancreatic: hemosuccus pancreaticus complicating calcific chronic pancreatitis / C. Panackel, A. Kumar, N. Subhalal [et al.] // J. Gastroenterol. Hepatol. — 2007. — Vol. 22, No 10. — P. 1691.
170. El-Serag H. Obesity is an independent risk factor for GERD symptoms and erosive esophagitis / H. El-Serag, D. Graham, J. Satia // Am. J. Gastroenterol. — 2005. — Vol. 100. — P. 1243–1250.
171. Endoscopic ultrasound and IL-8 in pancreatic juice to diagnose chronic pancreatitis / S. Pungpapong, K. W. Noh, T. A. Woodward [et al.] // Pancreatology. — 2007. — Vol. 7, No 5-6. — P. 491–496.
172. Endotherapy for chronic pancreatitis with intracanalar stones / A. Maydeo, N. Soehendra, N. Reddy, S. Bhandari // Endoscopy. — 2007. — Vol. 39, No 7. — P. 653–658.
173. Esomeprazole (40 mg) compared with lansoprazole (30 mg) in the treatment of erosive esophagitis / D. O. Castell, P. J. Kahrilas, J. E.Richter [et al.] // Am. J. Gastroenterol. — 2002. — Vol. 97, No 3. — P. 575–583.
174. Esomeprazole provides improved acid control vs. omeprazole in patients with symptoms of gastro-oesophageal reflux disease / T. Lind, L. Rydberg, A. Kyleback [et al.] // Aliment. Pharmacol. Ther. — 2000. — Vol. 14, No 7. —
P. 861–867.
175. Evaluation of lipid digestion using the C-mixed triglyceride breath test in patients with chronic pancreatitis / S. Morán-Villota, M. E. Arteaga, G. A. Rodríguez-Leal [et al.] // Rev. Gastroenterol. Mex. — 2007. — Vol. 72, No 3. — P. 202–206.
176. Exacerbation of chronic pancreatitis induced by anticholinesterase medications in myasthenia gravis / M. Tomiyama, A. Arai, T. Kimura [et al.] // Eur. J. Neurol. — 2008. — Vol. 15, No 5. — P. e40–e41.
177. Faecal elastase 1 measurement in chronic pancreatitis / M. T. Cartmell, A. N. Kingsnorth, D. A. O’Reilly [et al.] // Clin. Chem. Lab. Med. — 2005. — Vol. 43, No 1. — P. 97–98.
178. Fat malabsorption screening in chronic pancreatitis / V. Dumasy, M. Delhaye, F. Cotton, J. Deviere // Am. J. Gastroenterol. — 2004. — Vol. 99, No 7. — P. 1350–1354.
179. Fisher B. Obesity correlates with gastroesophageal reflux / B. Fisher, A. Pennathur, J. Mutnick // Dig. Dis. Sci. — 1999. — Vol. 44. — P. 2290–2294.
180. Focal chronic pancreatitis mimicking pancreatic head carcinoma: are there suggestive features on ultrasound? / M. Patlas, W. Deitel, B. Taylor [et al.] // Can. Assoc. Radiol. J. — 2007. — Vol. 58, No 1. — P. 15–21.
181. Forsmark C. E. Chronic pancreatitis and quality of life / C. E. Forsmark // Dig. Liver Dis. — 2006. — Vol. 38, № 2. — P. 116–118.
182. Fregni F. Pain in chronic pancreatitis: a salutogenic mechanism or a maladaptive brain response? / F. Fregni, A. Pascual-Leone, S. D. Freedman // Pancreato­logy. — 2007. — Vol. 7, No 5-6. — P. 411–422.
183. Gachago C. Pain management in chronic pancreatitis / C. Gachago, P. V. Draganov // World J. Gastroenterol. — 2008. — Vol. 14, No 20. — P. 3137–3148.
184. Gastric acid control with esomeprazole, lansoprazole, omeprazole, pantoprazole, and rabeprazole: a five-way crossover study / P. Miner, P. O. Katz, Y. Chen, M. Sostek // Am. J. Gastroenterol. — 2003. — Vol. 98, 12. — P. 2616–2620.
185. Giovannucci E. The role of obesity and related metabolic disturbahces in cancers of colon, prostate and pancreas / E. Giovannucci, D. Michaud // Gastroenterology. — 2007. — Vol. 132. — P. 2208–2225.
186. Hainer V. Ожиріння: у чому причина / Vojtech Hainer // Внутрішня медицина. — 2007. — № 6. — С. 86–92.
187. Hereditary chronic pancreatitis / J. Rosendahl, H. Bödeker, J. Mössner, N. Teich // Orphanet. J. Rare Dis. — 2007. — Vol. 2. — P. 1.
188. Hoffmeister A. Chronic pancreatitis / A. Hoffmeister, J. Mössner // Dtsch. Med. Wochenschr. — 2008. — Bd. 133, No 9. — S. 415–426.
189. Janssen J. EUS elastography of the pancreas: feasibility and pattern description of the normal pancreas, chronic pancreatitis, and focal pancreatic lesions / J. Janssen, E. Schlörer, L. Greiner // Gastrointest. Endosc. — 2007. — Vol. 65, No 7. — P. 971–978.
190. Jerrells T. R. Alcoholic pancreatitis: mechanisms of viral infections as cofactors in the development of acute and chronic pancreatitis and fibrosis / T. R. Jerrells, D. Vidlak, J. M. Strachota // J. Leukoc. Biol. — 2007. — Vol. 81, No 2. — P. 430–439.
191. Johnson C. D. Pancreatic disease: basic science and clinical management / C. D. Johnson, C. W. Imrie. — London et al. : Springer-Verlag, 2004. — 490 p.
192. K-ras and Dpc4 mutations in chronic pancreatitis: case series / M. Popović Hadzija, M. Korolija, J. Jakić Razumović [et al.] // Croat. Med. J. — 2007. — Vol. 48, No 2. — P. 218–224.
193. Kaul V. EUS and chronic pancreatitis: seeing is believing? / V. Kaul, M. F. Catalano // Gastrointest. Endosc. — 2007. — Vol. 66, No 3. — P. 510–512.
194. Keller J. Экзокринная секреция поджелудочной железы человека в ответ на прием питательных веществ в норме и при патологии / J. Keller, P. Layer // Therapia. Укр. мед. вісн. — 2006. — № 9. — С. 72–80.
195. Keller J. Idiopathic chronic pancreatitis / J. Keller, P. Layer // Best Pract. Res. Clin. Gastroenterol. — 2008. — Vol. 22, No 1. — P. 105–113.
196. Klöppel G. Chronic pancreatitis, pseudotumors and other tumor-like lesions / G. Klöppel // Mod. Pathol. — 2007. — Vol. 20, Suppl. 1. — P. S113–S131.
197. Kocher H. M. Chronic pancreatitis / H. M. Kocher // Am. Fam. Physician. — 2008. — Vol. 77, No 5. — P. 661–662.
198. König A. Diagnostics and therapy of chronic pancreatitis / A. König, U. König, T. Gress // Internist. — 2008. — Vol. 49, No 6. — P. 695–710.
199. Lankisch P. G. Chronic pancreatitis / P. G. Lankisch // Curr. Opin. Gastroenterol. — 2007. — Vol. 23, No 5. — P. 502–507.
200. Löhr J. M. Exocrine pancreatic insufficiency / J. M. Löhr. — 1. ed. — Bremen: UNI-MED, 2007. — 71 p.
201. Löhr J. M. What are the useful biological and functional markers of early-stage chronic pancreatitis / L. M. Löhr // J. Gastroenterol. — 2007. — Vol. 42, Suppl. 17. — P. 66–71.
202. Magnetic resonance imaging and magnetic resonance cholangiopancreatography findings compared with fecal elastase 1 measurement for the diagnosis of chronic pancreatitis / M. Bilgin, S. Bilgin, N. C. Balci [et al.] // Pancreas. — 2008. — Vol. 36, No 1. — P. e33–e39.
203. Managing pain in chronic pancreatitis: therapeutic value of opioid treatment / E. Eisenberg, C. Stảhl, A. M. Drewes, L. Arendt-Nielsen // J. Pain Palliat. Care Pharmacother. — 2007. — Vol. 21, No 3. — P. 63–65.
204. Michaud D. Physical activity, obesity, weight and the risk of pancreatic cancer / D. Michaud, E. Giovannucci, W. Willett // JAMA. — 2001. — Vol. 286. — P. 921–929.
205. 13C-Mixed triglyceride breath test to assess oral enzyme substitution therapy in patients with chronic pancreatitis / J. E. Domínguez-Muñoz, J. Iglesias-García, M. Vilariño-Insua, M. Iglesias-Rey // Clin. Gastroenterol. Hepatol. — 2007. — Vol. 5, No 4. — P. 484–488.
206. Modlin I. M., Sachs G. Acid related diseases: biology and treatment / I. M. Modlin, G. Sachs. — Philadelphia et al.: Lippincott Williams & Wilkins, 2004. — 522 c.
207. Motoo Y. Antiproteases in the treatment of chronic pancreatitis / Y. Motoo // JOP. — 2007. — Vol. 8, 4 Suppl. — P. 533–537.
208. Multisite mutations of the PRSS1 gene in a Chinese patient with chronic pancreatitis / Q. C. Liu, F. Gao, Z. J. Cheng, Q. S. Ou // Hepatobiliary Pancreat. Dis. Int. — 2008. — Vol. 7, No 3. — P. 331–332.
209. Nagashio Y. Action of antiproteases on fibrosis in experimental chronic pancreatitis / Y. Nagashio, M. Otsuki // JOP. — 2007. — Vol. 8, No 4, Suppl. — P. 495–500.
210. Nair R. J. Chronic pancreatitis / R. J. Nair, L. Lawler, M. R. Miller // Fam. Physician. — 2007. — Vol. 76, No 11. — P. 1693–1694.
211. Non—goblet cell population of Barrett’s esophagus: an immunopathological demonstration of intestinal differentiation / P. Chaves, P. Cardoso, J. C. De Almeida [et al.] // Hum. Pathol. — 1999. — Vol. 30. — P. 1291–1295.
212. A note of caution for the doctor on duty: take the acute attack in chronic pancreatitis seriously! / P. G. Lankisch, G. Brinkmann, P. Maisonneuve, A. B. Lowenfels // J. Intern. Med. — 2008. — Vol. 263, No 1. — P. 109–111.
213. Nutrition therapy for patients with chronic pancreatitis / T. Ito, M. Yasuda, K. Kawabe [et al.] // Nippon Shokakibyo Gakkai Zasshi. — 2007. — Vol. 104, No 12. — P. 1722–1727.
214. An objective study of pain relief in chronic pancreatitis from bilateral thoracoscopic splanchnicectomy / B. R. Davis, M. Vitale, M. Lecompte [et al.] // Am. Surg. — 2008. — Vol. 74, No 6. — P. 510–514.
215. Pacheco R. C. Lipase/amylase ratio in biliary acute pancreatitis and alcoholic acute/acutized chronic pancreatitis / R. C. Pacheco, L. C. Oliveira // Arq. Gastroenterol. — 2007. — Vol. 44, No 1. — P. 35–38.
216. Pain in chronic pancreatitis: The role of neuropathic pain mechanisms / A. M. Drewes, A. L. Krarup, S. Detlefsen [et al.] // Gut. — 2008. — Vol. 57, No 6. — P. 771–781.
217. Pancreas. Congenital changes, acute and chronic pancreatitis / W. Schima, A. Ba-Ssalamah, C. Plank [et al.] // Radiologe. — 2007. — Vol. 47, No 5, Suppl. — P. S41–S56.
218. Pancreas divisum : a rare cause of chronic pancreatitis / D. Vasile, M. Grigoriu, F. Turcu [et al.] // Chirurgia. — 2007. — Vol. 102, No 1. — Vol. 83–87.
219. Pancreas divisum and duodenal diverticula as two causes of acute or chronic pancreatitis that should not be overlooked: a case report / M. De Filippo, E. Giudici, N. Sverzellati, M. Zompatori // J. Med. Case Reports. — 2008. — Vol. 2. — P. 166.
220. Pathways to injury in chronic pancreatitis: decoding the role of the high-risk SPINK1 N34S haplotype using meta-analysis / E. Aoun, C. C. Chang, J. B. Greer [et al.] // PLoS ONE. — 2008. — Vol. 3, No 4. — P. 2003.
221. Pezzilli R. Alcohol, inflammation and gene modifications in chronic pancreatitis / R. Pezzilli // JOP. — 2008. — Vol. 9, No 1. — P. 76–77.
222. Pezzilli R. Chronic pancreatitis: assessing the quality of life / R. Pezzilli, L. Fanlini // JOP. — 2005. — Vol. 6, № 4. — P. 406–409.
223. Pezzilli R. Pancreatic stellate cells and chronic alcoholic pancreatitis / R. Pezzilli // JOP. — 2007. — Vol. 8, No 2. — P. 254–257.
224. Pharmacokinetics of esomeprazole after oral and intravenous administration of single and repeated doses to healthy subjects / M. Hassan-Alin, T. Andersson, E. Bredberg, K. Röhss // Eur. J. Clin. Pharmacol. — 2000. — Vol. 56. —
P. 665–670.
225. Phillips R.W. Barrett’s esophagus. Natural history, incidence, etiology, and complication / R. W. Phillips, R. K. Wong // Gastroenterol. Clin. North Am. — 1991. — Vol. 20. — P. 791–816.
226. Primary hyperparathyroidism and chronic pancreatitis / J. J. Jacob, A. Chacko, B. Selvan, N. Thomas // J. Gastroenterol. Hepatol. — 2008. — Vol. 23, No 1. — P. 164.
227. Pharmacokinetic study of esomeprazole in elderly / G. Hasselgren, M. Hassan-Alin, T. Andersson [et al.] // Clin. Pharmacokinet. — 2001. — Vol. 40, No 2. — P. 145–150.
228. Prospective evaluation of the diagnostic accuracy of secretin-enhanced magnetic resonance cholangiopancreaticography in suspected chronic pancreatitis / E. Schlaudraff, H. J. Wagner, K. J. Klose, J. T. Heverhagen // Magn. Reson. Imaging. — 2008. — Vol. 26, No 5. — P. 683–693.
229. Pseudoaneurysm of the hepatic artery: rare complication of chronic pancreatitis / A. M. Marion-Audibert, A. Mesnil, M. Guillet [et al.] // Gastroenterol. Clin. Biol. — 2008. — Vol. 32, No 1, Pt. 1. — P. 74–78.
230. Quality of life and clinical indicators for chronic pancreatitis patients in a 2-year follow-up study / R. Pezzilli, A. M. Morselli Labate, L. Fantini [et al.] // Pancreas. — 2007. — Vol. 34, No 2. — P. 191–196.
231. Ramesh H. Intraductal papillary mucinous neoplasm in tropical chronic pancreatitis / H. Ramesh, M. Jacob, P. Mahadevan // Indian J. Gastroenterol. — 2007. — Vol. 26, No 3. — P. 139–140.
232. Regression of columnar esophageal (Barrett’s) epithelium after antireflux surgery / D. L. Brand, J. T. Ylvisaker, M. Gelfand, C. E. Pope // N. Engl. J. Med. — 1980. — Vol. 302. — P. 844–848.
233. Relation between chronic pancreatitis and pancreatic cancer in the light of surgical management / W. Bednarz, R. Olewińiski, R. Wojczys [et al.] // Hepatogastroenterology. — 2007. — Vol. 54, No 74. — Vol. 578–580.
234. Results of decompression surgery for pain in chronic pancreatitis / J. D. Terrace, H. M. Paterson, O. J. Garden [et al.] // HPB. — 2007. — Vol. 9, No 4. — P. 308–311.
235. Review article : surgical management of chronic pancreatitis / N. A. van der Gaag, D. J. Gouma, T. M. van Gulik [et al.] // Aliment. Pharmacol. Ther. — 2007. — Vol. 26, Suppl. 2. — P. 221–232.
236. Role of alcohol metabolism in chronic pancreatitis / A. Vonlaufen, J. S. Wilson, R. C. Pirola, M. V. Apte // Alcohol. Res. Health. — 2007. — Vol. 30, No 1. — P. 48–54.
237. Ropolo A. Apoptosis and autophagy in stellate cells. A novel potential for tocotrienols to ameliorate the fibrogenesis associated with chronic pancreatitis / A. Ropolo, M. I. Vaccaro // Acta Gastroenterol. Latinoam. — 2007. — Vol. 37, No 4. — P. 259–262.
238. Sand J. Alcohol consumption in patients with acute or chronic pancreatitis / J. Sand, P. G. Lankisch, I. Nordback // Pancreatology. — 2007. — Vol. 7, No 2–3. — P. 147–156.
239. Schneider A. The M-ANNHEIM classification of chronic pancreatitis: introduction of a unifying classification system based on a review of previous classifications of the disease / A. Schneider, J. M. Löhr, M. V. Singer // J. Gastroenterol. — 2007. — Vol. 42, No 2. — P. 101–119.
240. Schnelldorfer T. Surgical treatment of alcohol-associated chronic pancreatitis: the challenges and pitfalls / T. Schnelldorfer, D. B. Adams // Am. Surg. — 2008. — Vol. 74, No 6. — P. 503–507.
241. The sensitivity and specificity of serum immunoglobulin G and immunoglobulin G4 levels in the diagnosis of autoimmune chronic pancreatitis: Korean experience / E. K. Choi, M. H. Kim, T. Y. Lee [et al.] // Pancreas. — 2007. — Vol. 35, No 2. — P. 156–161.
242. Shimosegawa T. SPINK1, ADH2, and ALDH2 gene variants and alcoholic chronic pancreatitis in Japan / T. Shimosegawa, K. Kume, A. Masamune // J. Gastroenterol. Hepatol. — 2008. — Vol. 23, Suppl. 1. — P. S82–S86.
243. Siriwardena A. K. Endoscopic versus surgical treatment for chronic pancreatitis / A. K. Siriwardena // N. Engl. J. Med. — 2007. — Vol. 356, No 20. — P. 2102–2103.
244. Sjovall H. Pharmacokinetics of esomeprazole in patients with liver cirrhosis / H. Sjovall, I. Hagman, J. Holmberg // Gastroenterology. — 2000. — Vol. 118. — P. A21.
245. Smoking cessation at the clinical onset of chronic pancreatitis and risk of pancreatic calcifications / G. Talamini, C. Bassi, M. Falconi [et al.] // Pancreas. — 2007. — Vol. 35, No 4. — P. 320–326.
246. Spanier B. W. Epidemiology, aetiology and outcome of acute and chronic pancreatitis: An update / B. W. Spanier, M. G. Dijkgraaf, M. J. Bruno // Best Pract. Res. Clin. Gastroenterol. — 2008. — Vol. 22, No 1. — P. 45–63.
247. Splechler S. J. Barrett’s esophagus / S. J. Splechler // N. Engl. Med. — 2002. — Vol. 346. — P. 836–842.
248. Spontaneous rupture of the spleen as a rare complication of chronic calcifying pancreatitis / L. Merson, A. Lelias, N. Morel, P. Dabadie // Ann. Fr. Anesth. Reanim. — 2007. — Vol. 26, No 12. — P. 1067–1069.
249. Sreenarasimhaiah J. Efficacy of endoscopic ultrasound in characterizing mass lesions in chronic pancreatitis / J. Sreenarasimhaiah // J. Clin. Gastroenterol. — 2008. — Vol. 42, No 1. — P. 81–85.
250. Stereoselective metabolism by human liver CYP enzymes of a substituted benzimidazole / A. Abelo, T. B. Andersson, U. Bredberg [et al.] // Drug Metab. Dispos. — 2000. — Vol. 28. No 1. — P. 58–64.
251. Stereoselective pharmacokinetics of pantoprazole, a proton pump inhibitor, in extensive and poor metabolizers of S-mephenytoin / M. Tanaka, T. Ohkudo, K. Otani [et al.] // Clin. Pharmacol. Ther. — 2001. — Vol. 69, No 3. —
P. 108–113.
252. Suo Z. Barrett’s esophagus: intestinal metaplasia or phenotypic shift of undifferentiated elements in the stem cells / Z. Suo, J. M. Nesland // Ultrastruct. Pathol. — 2002. — Vol. 26. — P. 53–54.
253. Surgical approaches to chronic pancreatitis / A. L. Mihaljevic, J. Kleeff, H. Friess [et al.] // Best Pract. Res. Clin. Gastroenterol. — 2008. — Vol. 22, No 1. — P. 167–181.
254. Talukdar R. Pancreatic stellate cells: new target in the treatment of chronic pancreatitis / R. Talukdar, R. K. Tandon // J. Gastroenterol. Hepatol. — 2008. — Vol. 23, No 1. — P. 34–41.
255. Teich N. Pancreatic stellate cells: new target in the treatment of chronic pancreatitis / N. Teich, J. Mössner // J. Gastroenterol. Hepatol. — 2008. — Vol. 23, No 1. — P. 34–41.
256. Treatment for painful calcified chronic pancreatitis : extracorporeal shock wave lithotripsy versus endoscopic treatment : a randomised controlled trial / J. M. Dumonceau, G. Costamagna, A. Tringali [et al.] // Gut. — 2007. — Vol. 56, No 4. — P. 545–552.
257. Treatment of chronic pancreatitis with endotherapy or surgery : critical review of randomized control trials / J. Devière, R. H. Bell Jr, H. G. Beger, L. W. Traverso // J. Gastrointest. Surg. — 2008. — Vol. 12, No 4. — P. 640–644.
258. Tribl B. Acute and chronic pancreatitis : an overview / B. Tribl // Wien. Klin. Wochenschr. — 2007. — Vol. 119, No 17-18, Suppl. 2. — P. 73–86.
259. Tringali A. The role of endoscopy in the therapy of chronic pancreatitis / A. Tringali, I. Boskoski, G. Costamagna // Best Pract. Res. Clin. Gastroenterol. — 2008. — Vol. 22, No 1. — P. 145–165.
260. Tropical chronic pancreatitis and peripheral vascular disease : a case report / A. G. Unnikrishnan, P. Gowri, K. Arun [et al.] // JOP. — 2007. — Vol. 8, No 2. — P. 198–200.
261. Ultra thin needle histology may have impact in diagnosing chronic pancreatitis / J. Sand, T. Tani, J. Laukkarinen [et al.] // Scand. J. Gastroenterol. — 2007. — Vol. 42, No 4. — P. 508–512.
262. Uomo G. Risk factors of chronic pancreatitis / G. Uomo, G. Manes // Dig. Dis. — 2007. — Vol. 25, No 3. — P. 282–284.
263. Weinberger F. Splenectomy in splenic artery thrombosis in the context of chronic pancreatitis / F. Weinberger, F. Lammert // Dtsch. Med. Wochenschr. — 2007. — Vol. 132, No 44. — P. 2323–2324.
264. Wu J. Obesity is associated with increased transient lower esophageal sphincter relaxation / J. Wu, L. Mui, C. Cheung // Gastroenterology. — 2007. — Vol. 132. — P. 883–889.

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