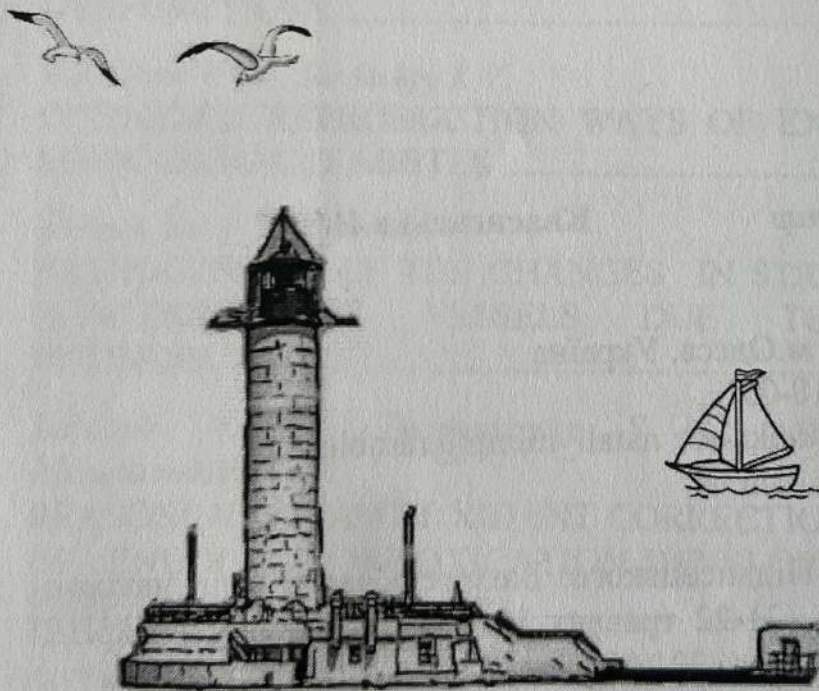


ДП УКРАЇНСЬКИЙ НДІ МЕДИЦИНИ ТРАНСПОРТУ МОЗ
УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО ПАТОФІЗІОЛОГІВ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
АСОЦІАЦІЯ МІКРОЕЛЕМЕНТОЛОГІВ УКРАЇНИ
АКАДЕМІЯ ТЕХНОЛОГІЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

БЮЛЕТЕНЬ ХVІІІ ЧИТАНЬ ІМ. В. В. ПІДВИСОЦЬКОГО

21 – 22 ТРАВНЯ 2019 РОКУ



ОДЕСА 2019

ББК 52. 52 Я 431
УДК 929 Підвисоцький В. В.: 61

Організатори – засновники конференції:

ДП Український НДІ медицини транспорту МОЗ України
Українське наукове товариство патофізіологів
Одеський національний медичний університет
Асоціація мікроелементологів України
Академія технологічних наук України

Головний редактор

Гоженко А. І.

Редакційна колегія

Заступник головного редактора Насібуллін Б. А.

Бадюк Н. С.

Вастьянов Р. С.

Гойдик В. С.

Єфременко Н. І.

Ковалевська Л. А.

Лебедєва Т. Л.

Прохоров В. А.

Шафран Л. М.

Шухтін В. В.

Відповідальний секретар

Квасневська Н. Ф.

Адреса редакції:

вул. Канатна 92, 65039, м.Одеса, Україна

Телефон: +38(048)753-18-03

e-mail: kvasnevskaya_nf@ukr.net; natali_niimtr@rambler.ru

веб-сайт: www.medtrans.com.ua

XVIII–і читання В.В. Підвисоцького: Бюлетень матеріалів науково-практичної конференції (21-22 травня 2019 року). – Одеса: УкрНДІ медицини транспорту, 2019. – 221 с.

© УкрНДІ медицини транспорту

ЗМІСТ

	Стор.
<i>Illiashenko V. Yu., Deineko O. S., Tkach G. F., Maksymova O. S., Sikora V.Z., Bumeister V.I.</i> MONITORING OF MACROELEMENT COMPOSITION OF RATS' ORGANS AND TISSUES IN NORM AND UNDER THE INFLUENCES OF THE LITHIUM SALTS	5
<i>Kvasnytska O. B.</i> OPPORTUNITIES FOR MEDICAL CORRECTION OF FREE RADICAL PROCESSES IN PATIENTS WITH CHRONIC HEPATITIS AND RENAL DYSFUNCTION	7
<i>Lenik R. G., Tsipovaz S. V., Savitsky I. V., Zashuk R. G., Bilash O. V., Myastkovskaya I. V.</i> PROJECTING THE FUNCTIONAL STATUS OF VESSELS AT EXPERIMENTAL PERITONITIS	9
<i>Savitsky I. V., Lenik R. G., Savitsky V. I.</i> VASCULAR CATASTROPHES AS LONG-TERM CONSEQUENCES NOWADAYS OF ENDOTHELIAL DYSFUNCTIONS	10
<i>Sarakhan V. M., Savitsky I. V.</i> OPTIMIZED REPRODUCTION WAYS OF EXPERIMENTAL MYOCARDIAL DIABETES	12
<i>Sirman Ya. V. Savytskyi I. V.</i> PATHOGENESIS OF THE CHANGES IN STRUCTURE AND FUNCTIONS OF VESSELS DUE TO DIABETIC RETINOPATHY	13
<i>Zashuk R. G., Znamerovsky S. G., Savitsky I. V., Myastkovskaya I. V.</i> REASONING OF ANTIOXIDANT CORRECTION NECESSITY OF ENDOGENIC INTOXICATION DEVELOPMENT IN THE EXPERIMENT	14
<i>Андреев А. В., Тагунова И. К., Гуца С. Г.</i> ГИПЕРТРОФИЯ ЛИМФОИДНОЙ ТКАНИ ГЛОТКИ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ	15

<i>Верещагіна О. І., Нікітін Є. В.</i> ВПЛИВ НАДСИНТЕЗУ ОКСИДУ АЗОТУ НА ТЯЖКІСТЬ ПЕРЕБІГУ ГРИПУ А	37
<i>Волянська В. С., Гавловський О. Д.</i> ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ БАРОТЕРАПІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ЕНЦЕФАЛОПАТІЄЮ ..	41
<i>Герцев В. М., Стоянов О. М.</i> СИМПТОМАТИЧНА ТЕРАПІЯ СИМЕТРИЧНОЇ ГІПЕР- ТРОФІЧНОЇ ОЛІВАРНОЇ ДЕГЕНЕРАЦІЇ	43
<i>Гидальчук О. А., Зайчук А. И., Колесник В. А., Фесенко В. В.</i> ОСНОВНЫЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ЗВЕНЬЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА И ИХ ОСОБЕННОСТИ ПРИ ЕГО ЛЕЧЕНИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ СТЕНТИРОВАНИЙ	44
<i>Гриценюк М. С., Квасневская Н. Ф.</i> НОВІ ФАКТИ ВПЛИВУ НАТРІЮ НА ІМУННУ СИСТЕМУ ЛЮДИНИ.....	45
<i>Гоженко А. И.</i> ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ	46
<i>Голубятников Н. И., Сиденко В. П., Козишкурт Е. В., Квасневская Н. Ф.</i> ОРГАНИЗАЦИОННО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИ- КИ И ЭПИДБЕЗОПАСНОСТЬ ГОСГРАНИЦЫ УКРАИНЫ	48
<i>Гончаренко В. І., Матюшина В. О., Берегова О. О.</i> СТВОРЕННЯ СИСТЕМИ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я В УКРАЇНІ: ЗРОБЛЕНО ВАЖЛИВІ КРОКИ	49
<i>Горша О. В., Горша В. И.</i> ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ КОРРЕКТИРУЮ- ЩЕГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ НАРУШЕНИИ НЕЙРОГУМОРАЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТРЕССА	52
<i>Грищенко В. В., Залюбовська О. І., Тюпка Т. І., Зленко В. В., Авідзба Ю. Н., Литвиненко М. І.</i> ЗНАЧИМІСТЬ ВИЗНАЧЕННЯ МАРКЕРА ГЕМОСТАЗУ Д-ДИМЕРА У ДІАГНОСТИЦІ ТА ЛКУВАННІ ТРОМБО- ФІЛІЙ У ВАГІТНИХ	55

перевищував середньо популяційні значення, а вміст цинку був знижений у 47% обстежених.

У віковій групі колишніх моряків старше 65 років дефіцит цинку був більш вираженим. Вміст ртуті в волоссі було менше, а кадмію - в середньому більше, ніж у віковій групі 25-55 років. У крові виявлено зниження вмісту заліза.

Висновок. Показано, що в умовах рейсу бажано застосовувати додаткові джерела мікро- і макро- елементів, оскільки раціон харчування не забезпечує добову потребу в основних мікроелементах, яка становить (Zn 15 мг, Ca 1200 мг, Mg 400 мг, Fe 15 мг, I 0,015 мг, Cu 1,0 мг, Mn 2,0 мг, Se 0,07 мг, Cr 0,05 мг). Введення мікроелементів дозволить нормалізувати обмін, підвищити адаптацію до умов рейсу і стресостійкість.

Ключові слова: елементний гомеостаз, мікро- і макроелементи, репродуктивне здоров'я моряків.

Key words: elemental homeostasis, micro-and macro elements, reproductive health of sailors.

УДК 616.7+616.8]-085:[615.838.97+(477.63)

ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ ПІДЗЕМНИХ МІНЕРАЛЬНИХ ВОД СХІДНОГО РЕГІОНУ УКРАЇНИ У РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ОСТЕОАРТРОЗАМИ ТА ДОРСОПАТІЯМИ

POSSIBILITIES OF USE OF UNDERGROUND MINERAL
WATERS OF THE EASTERN REGION OF UKRAINE IN THE
REHABILITATION OF PATIENTS WITH OSTEOARTHRISIS
AND DORSOPATHIES

Польщакова Т. В., Гуца С. Г., Новікова А. І., Волянська В. С.

*ДУ «Український НДІ медичної реабілітації та курортології МОЗ
України, м. Одеса, Україна*

Актуальність. Зміни в суглобах при остеоартрозах (ОА) та остеохондрозі хребта (ОХХ) обумовлені прогресуючими дистрофічними, некробіотичними та репаративними процесами, надходженням токсичних продуктів напіврозпаду продуктів метаболізму, що потребує долучення до процесу систем детоксикації, які активують

мінеральні води (МВ). За умов застосування МВ різного катіонно-аніонного складу проявляються особливості клінічного впливу на перебіг захворювань.

Мета дослідження. Дослідження терапевтичної ефективності від зовнішнього застосування МВ — бромних залізистих розсолів хлоридних кальцієво-натрієвих, слабкокислих з мінералізацією 40,88 g/dm³ свердловини (свр.) № 1359 с. Вербки Дніпропетровської області у пацієнтів із захворюваннями хребта та суглобів.

Матеріали та методи дослідження. Клінічні, клініко-лабораторні, клініко-функціональні, статистичні.

Результати дослідження та їх обговорення. Бальнеотерапію застосовували у 15 хворих (основа група) на гоноартроз, коксартроз I—II стадії з помірним обмеженням руху, деформуючими дорсопатіями з корінцевим синдромом, яким до традиційного курсу санаторно-курортного лікування (фізіотерапія, масаж, ЛФК) додавали курс бальнеотерапії з вказаною МВ (Т°С від 35 °С до 37 °С, від 12 min до 15 min, 2 дні поспіль, з днем перерви, на курс 12 ванн); 10 хворих (контрольна група), які отримували тільки традиційний курс.

Під впливом курсового зовнішнього застосування даної МВ інтенсивність больового синдрому за шкалою ВАШ у суглобах та хребті зменшилась від (5,4 ± 0,2) балів до (4,6 ± 0,2) балів (p < 0,05), лейкоцитозу від (10,6 ± 0,3) 10⁹/l до (8,6 ± 0,4) 10⁹/l (p < 0,05), ШОЕ від (11,2 ± 0,4) mm/h до (9,1 ± 0,3) mm/h (p < 0,05), рівень загального білірубину у крові від 15,0 μmol/l до 13,8 μmol/l на фоні збільшення на 19,8 % рівня утворення прямого білірубину відносно екскреції загального. У контролі зміни не носили такої вираженої тенденції (загальний білірубін (15,1 ± 1,2) μmol/l — до лікування, (15,1 ± 0,9) μmol/l — після лікування, прямий білірубін (3,2 ± 0,2) μmol/l — до лікування та (3,5 ± 0,3) μmol/l — після лікування).

Висновки. Застосування даної МВ покращує клінічну картину захворювань з тенденцією зростання рівня неспецифічних адаптаційних реакцій організму пацієнтів (рівня здоров'я) за даними динаміки змін лейкоцитарних формул, який зріс від (640 ± 127,1) балів до (967,5 ± 241,4) балів (найвищий можливий балл рівня здоров'я — 6500), активує метаболізм, дезінтоксикаційну функцію печінки за збільшенням утворення з'язаного білірубину.

Ключові слова: Бальнеотерапія, мінеральні води, гоноартроз, коксартроз.

Key words: Balneotherapy, mineral water, gonarthrosis, coxarthrosis.