



Сучасні аспекти збереження

Сучасні аспекти збереження здоров'я людини

Збірник наукових праць ІХ Міжнародної
дисциплінарної науково-практичної конференції



Річчя Чорнобильської катастрофи

SUMMARY

EFFICIENCY OF THE HERBAL MEDICATION POLICOSANOL FOR THE CORRECTION OF THE LIPID METABOLISM DERANGEMENT

Rosul M.M., Korabelschikova M.O., Ivano N.V.

The article suggests the data of clinical studies on the efficacy of herbal medication policosanol for the correction of the dislipidemia. The prescription of policosanol is able to optimize the indicators of the lipid metabolism and is characterized by a good tolerance.

ВИКОРИСТАННЯ L-АРГІНІНУ L-ГЛУТАМАТ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ ІЗ ХРОНІЧНИМ УРАЖЕННЯМ ПЕЧІНКИ ТА СУПУТНЬОЮ ПАТОЛОГІЄЮ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ

*Сірчак Є.С., *Сіксай Л.Т., *Фабрі З.Й., **Опаленик С.М.,

**Пацкун С.В.

*ДВНЗ "Ужгородський національний університет", **Лікарня з поліклінікою СОЗ УМВС України в Закарпатській області, Ужгород, Україна

Вступ. Хвороби органів травлення є досить розповсюдженою патологією і мають тенденцію до зростання. За даними Центру медичної статистики МОЗ України, їх питома вага становить 9,3% від усіх захворювань, які зареєстровані в Україні. У всьому світі відмічається суттєвий ріст захворюваності як хронічними гепатитами, так і цирозами печінки [1, 2, 3].

Мета роботи. Провести аналіз ефективності лікування хворих на хронічний гепатит із супутніми захворюваннями серцево-судинної системи (ССС), із застосуванням L-аргініну L-глутамат (Глутаргін, фармацевтичної фірми – «Здоров'я») та його вплив на біохімічні показники крові у даного контингенту пацієнтів.

Матеріали і методи. Обстежено 36 хворих на хронічний гепатит із супутніми захворюваннями ССС (артеріальною гіпертензією та хронічною ішемічною хворобою серця). Діагноз хронічний гепатит виставлявся з урахуванням скарг, анамнестичних, лабораторних (біохімічний аналіз крові, визначення маркерів вірусів гепатиту В, С) та інструментальних (ультразвукове дослідження (УЗД) органів черевної порожнини (ОЧП), фіброезофагогастродуоденоскопію) методів дослідження. Ураження з боку ССС визначали за допомогою комплексного дослідження із застосуванням динамічного вимірювання артеріального тиску (АТ) та пульсу, ЕКГ-дослідження, холтеровського моніторингу, Ехо-кардіоскопії серця, велоергометрії, дослідження

судин очного дна. Всі обстежені хворі були чоловічої, статі віком від 41,8±4,5 років. Хворі отримували базисне лікування, спрявоване на нормалізацію АТ, зменшення проявів ішемії міокарду згідно протоколів надання медичної допомоги МОЗ України. Пацієнти додатково отримували глутаргін – 20% розчин по 5,0 мл 1 раз на день протягом 14 днів внутрішньом'язево.

Результати досліджень та їх обговорення. При клінічному обстеженні у 62% хворих виявляли ознаки диспептичного (нудота, здуття черева, блювота), у 88% хворих - астено-невротичного (загальна слабкість, швидка втомлюваність) синдромів. Важкість та неприємні відчуття в правому підребер'ї та в епігастрії діагностовано у 74% хворих, жовтяниця – у 38% хворих. Також хворі скаржились на періодичні головні болі, переважно в потиличній ділянці, за грудинні болі ниючого, стискаючого, періодичного характеру.

При об'єктивному обстеженні у всіх хворих знаходили збільшену печінку, спленомегалія спостерігалась у 42% хворих, що підтвердили і за допомогою УЗД ОЧП.

У всіх обстежених хворих виявляли збільшення рівня АТ, в середньому до 176,6±25,5/109,5±11,5 мм.рт.ст. При додаткових методах обстеження знаходили ознаки ішемії та гіпертрофії лівих відділів серця.

Аналіз показників біохімічного дослідження крові до лікування виявив гіпербілірубінемію (рівень загального білірубіну складав 37,4±0,45 ммоль/л), підвищення рівнів АСТ до 78,9±2,6 Од/л, АЛТ до 85,4±8,3 Од/л, тригліцеридів (до 3,9±0,5 ммоль/л), холестерину (до 7,9±1,3 ммоль/л), тенденцію до підвищення рівнів сечовини та креатиніну (табл. №1).

Таблиця №1. Динаміка біохімічних показників крові у обстежених хворих під впливом лікування артишока-екстракт

Показники	Норма	до лікування M±m	після лікування M±m
Білірубін загальний (ммоль/л)	< 17,0	37,4±1,45	16,7±1,26
Лужна фосфатаза (Од/л)	100-290	423,0±11,2	256,7±7,8
АЛТ (Од/л)	до 49,0	85,4±8,3	39,5±1,2
АСТ (Од/л)	до 49,0	78,9±2,6	43,5±1,7
Тригліцериди (ммоль/л)	0,45-1,8	3,9±0,5	2,5±0,7
Холестерин (ммоль/л)	3,9-6,7	7,9±1,3	6,9±0,85
Сечовина (ммоль/л)	2,5-8,5	9,6±1,25	8,4±0,78
Креатинін (ммоль/л)	53,0-115,0	126,0±3,5	112,0±0,45

Під впливом комплексного лікування із застосуванням Глутаргін у обстежених хворих виявили нормалізацію рівня білірубіну, лужної фосфатази, показників АСТ та АЛТ. У обстежених пацієнтів на фоні

комплексної терапії також спостерігали позитивну динаміку рівнів тригліцеридів та холестерину у сироватці крові.

Висновки. Використання L-аргініну L-глутамат в комплексному лікуванні хворих з хронічним ураженням печінки із супутньою патологією ССС (артеріальною гіпертензією, хронічною ішемічною хворобою серця) на фоні покращення загальної клінічної симптоматики, сприяє позитивній динаміці показників біохімічного аналізу крові, а також зниженню рівня холестерину і тригліцеридів плазми крові.

ЛІТЕРАТУРА

1. Степанов Ю.М. «Гепадиф®» - новый эффективный гепатопротектор для лечения диффузных хронических заболеваний печени / Ю. М. Степанов, И.Н. Кононов // Сучасна гастроентерологія. – 2010. – № 2 (52). – С. 75 – 80.
2. Ткач С. М. Эффективность и безопасность гепатопротекторов с точки зрения доказательной медицины / С. М. Ткач // Здоров'я України. – 2009. – № 6/1. – С. 7 – 10.
3. Uslusoy H. S. Noninvasive predictors for liver fibrosis in patients with nonalcoholic steatohepatitis / H. S. Uslusoy , S. G. Nak , M. Gülden // World J. of Hepatology. – 2011. – № 3 (8). – P. 219 – 227.

SUMMARY

THE USE OF L-ARGININE L-GLUTAMAT IN COMPLEX TREATMENT AT PATIENTS WITH CHRONIC LIVER DISEASES AND CARDIOVASCULAR PATHOLOGY

Sirchak E.S., Siksay L.T., Fabry Y.Yo., Opalenik S.M., Packun S.V.

The results of complex treatment at 36 patients on chronic liver diseases and cardiovascular damages are submitted. It was determined that the L-arginine at combination with traditional treatment in this patient influence to normalisations of triglycerides and cholesterolins of blood serum.

МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В МЕДИЧНІЙ ПРАКТИЦІ СПОЛУК – ПОХІДНИХ ТІОФЕНУ ТА ПІРИМІДИНУ

Терезтін О.М., Різак Г.В.

ДІАГНОСТИКА "Ужгородський національний університет", Ужгород, Україна

Сучасні розробки в галузі фармацевтичної хімії створюють умови для інтенсивного пошуку принципово нових фармацевтичних засобів. Науковий пошук у цьому напрямку значно спрощується наявністю інформативних алгоритмізованих програм, котрі дозволяють

моделювати хімічні сполуки, передбачаючи не тільки їх фізико-хімічні властивості, але і більшість біологічно реалізуємої активності. Таким засобом програмованого пошуку являється програма PASS [Prediction of Activity Spectra for Substances], котра попри моделювання хімічних сполук предбачає і їх фармацевтично спрямовані фізико-хімічні властивості. Можливість алгоритмічного аналізу створює умови та засади для передбачення їх принципів клініко-терапевтичних властивостей, завдяки чому полегшується не тільки вибір спектра бажаних хімічних компонентів у сполуді, але і наперед визначає властивості та орієнтовний клінічний ефект. Зокрема, на сьогодні, інтенсивно розробляється напрямок пошуку біологічно активних похідних тіофену та піримідину. Віднайдено ряд сполук, похідних тієно[2,3-d]піримідину [1, 2], котрі володіють найбільш клінічно використовуваними властивостями. Однак, реальне використання препаратів та їх широке впровадження передбачає позитивні висновки "Належної клінічної практики" – за традиційною аббревіатурою – GCP [Good Clinical Practice] з усіма притаманними їй складовими. Проведення клінічного етапу абсолютно необхідне саме виходячи із особливостей реального реагування біологічних систем (організму людини) на хімічну інвазію фармакологічним сполуками (ксенобіотиками) особливо в стані патології – при ускладненому реагуванні на стороннє (хай навіть і лікувальне, але метаболічно обов'язкове) хімічне навантаження. Основними ланками цього впливу в цьому аспекті є: всмоктування лікарської речовини, її розподіл в організмі, взаємодія з рецепторними структурами, метаболізація (як переведення 'проліків' у 'ліки', так і обов'язкове переделімінаційна трансформація) та власне сам акт елімінації. Кожен із зазначених фармакокінетичних фрагментів, являє собою відповідальний елемент загального процесу фармакологічної дії, без точних знань котрої використання препарату не завжди є безпечним. Урахування зазначених компонентів при оцінці впливу ксенобіотиків вкрай необхідне. Використання традиційного підходу до розв'язання зазначеної задачі призводить до значних фінансових витрат та втрати часу на організацію досліджень, а також на повноцінну статистично-метааналітичну обробку отриманих результатів. Крім того, при проведенні клінічних досліджень, на жаль, існує певна етична проблема – частина досліджуваних пацієнтів не отримує адекватного лікування взагалі (позаяк за принципами організації GCP – 50% пацієнтів [за їх попередньою особистою згодою] отримують плацебо). Для оптимізації проведення саме цього моменту клінічного етапу досліджень препаратів – розроблено спеціально орієнтовану програму Medical-TORA [Topologic Objects Research Analyse], котра дає

ЗАКАРПАТСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

*ДВНЗ «УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ ФІТОТЕРАПІЇ*

*СЛОВАЦЬКИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ В НІТРІ
ІНСТИТУТ ЗБЕРЕЖЕННЯ БІОРІЗНОМАНІТТЯ В НІТРІ*

*УЖГОРОДСЬКИЙ ТОРГОВЕЛЬНО-ЕКОНОМІЧНИЙ ІНСТИТУТ
КИЇВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО ТОРГОВЕЛЬНО-ЕКОНОМІЧНОГО
УНІВЕРСИТЕТУ*

*ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ТА ДЕПАРТАМЕНТ ОСВІТИ І НАУКИ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОДА*

*ГО «СОЮЗ ЧОРНОБИЛЬ УКРАЇНИ» ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ
МІЖНАРОДНИЙ ІНСТИТУТ ЛЮДИНИ І ГЛОБАЛІСТИКИ «НООСФЕРА»
САНАТОРІЙ «КВІТКА ПОЛОННИНИ»*

Сучасні аспекти збереження здоров'я людини

**ЗБІРНИК ПРАЦЬ
ІХ МІЖНАРОДНОЇ МІЖДИСЦИПЛІНАРНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

(22-23 квітня 2016 року)

До 30-річчя Чорнобильської катастрофи

УЖГОРОД
2016

УДК 613.2 (075.8)
ББК 53.51Я2
Б 62

*Рекомендовано до друку
Вченою радою ДВНЗ "Ужгородський національний університет"
(протокол №3 від 24 березня 2016 р.)*

За редакцією проф. Ганича Т.М.

Голови редколегії:

О.М. Ганич – заслужений діяч науки і техніки України, доктор медичних наук, професор кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб, директор НДІ фітотерапії ДВНЗ "УжНУ"

Т.М. Ганич – доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри факультетської терапії медичного факультету ДВНЗ "УжНУ"

Члени редколегії:

проф. Гаврилко П.П.

доц. Бриндза Я.

проф. Ганич М.М.

доц. Лукша О.В.

засл. лікар України П.П. Ганинець

н.с. Скаканді С.І.

Автори опублікованих робіт несуть повну відповідальність за зміст і ілюстративний матеріал.

**Сучасні аспекти збереження здоров'я людини:
збірник праць ІХ міжнародної міждисциплінарної наук.-практ. конф./
За ред. проф. Т.М. Ганича. – Ужгород : 2016. – 384 с.**

Збірник праць конференції висвітлює нові відомості про збереження здоров'я людини в несприятливих екзоєкологічних умовах, а саме - роль сімейного лікаря в оздоровленні населення природними засобами, забезпечення адекватного харчування, якісної питної та мінеральної води, подолання йододефіциту, використання сучасних агротехнологій для збереження і збагачення біорізноманіття природи. Особлива увага приділена питанням, пов'язаним з подоланням віддалених наслідків аварії на ЧАЕС, 30-річчя з дня якої настає в квітні 2016 року.

На всі роботи одержано фахові рецензії.

ISBN 978-617-673-446-8

©ДВНЗ «УжНУ», 2016
©УТЕІ КІПТЕУ, 2016

ПЕРЕДМОВА

Промайнуло 30 років від самої масштабної на планеті ядерної Чорнобильської катастрофи. За міжнародною шкалою оцінки безпеки ця аварія відноситься до VII рівня (глобальна).

Після вибуху реактора діяло три джерела опромінення: хмара радіоактивних газів, аерозолі викинутих з реактора радіонуклідів та розкидані частини внутрішніх конструкцій реактора. У початковий період основну небезпеку складав радіоактивний йод (J^{131} , J^{132}), що постував в організм в основному з молоком та листовою зеленню. Після розпаду радіоактивного йоду критичним нуклідом став радіоактивний цезій, що потрапляв в організм населення в основному з м'ясо-молочними продуктами, менш значною є патогенна роль стронцію та плутонію.

Отже, дозоутворюючими ізотопами стали цезій та йод. Загальна територія України з рівнем забруднення цезієм-137 вище 1 Кі на 1 Км² складала 5143 га.

Станом на 2015 рік статус постраждалих від наслідків Чорнобильської катастрофи мали біля 2 млн. осіб. На Україні проживає понад 230 тис. ліквідаторів наслідків аварії (ЛНА), а в категорію потерпілих від аварії (переселенці, евакуйовані та постійні жителі радіаційно контрольованих територій; діти, народжені після аварії в усіх постраждалих групах) входить, окрім ЛНА, понад 1,8 млн осіб, зокрема, біля 450 тисяч дітей.

Абсолютна більшість осіб, яка зазнала радіонуклідного впливу отримала опромінення в діапазоні 0,25 Гр, які трактуються як малі дози радіації. Значний контингент населення зазнає хронічного впливу малих доз радіації і продовжує жити на забруднених територіях і тепер. Понад 1 млн людей (дорослих і дітей) продовжує проживати чи працювати в зонах безумовного і гарантованого виселення або посиленого радіаційного контролю. Біля 60 тис. дітей отримали опромінення щитоподібної залози.

За 30 років, що минули після аварії на ЧАЕС, радіаційний стан територій, що зазнали радіоактивного забруднення, покращився. Цьому сприяли природні процеси та проведені заходи з подолання наслідків аварії у сільськогосподарському та лісгосподарському виробництві, дезактиваційні роботи, здійснені заходи із запобігання поширення радіонуклідів із зони відчуження. Можна стверджувати, що все це привело до певного зниження рівнів загального опромінення людей, які продовжують проживати на радіаційно контрольованих територіях. Водночас, проблема подолання наслідків аварії на ЧАЕС цими територіями не обмежується, і багато екологічних та медичних

ПІДВИЩЕННЯ ПСИХОЕМОЦІЙНОЇ СТІЙКОСТІ СТУДЕНТІВ ВУЗУ ЗАСОБАМИ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ Мелега К.П., Дуло О.А., Щербя М.Ю.....	241
ВИВЧЕННЯ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ УРОПАТОГЕННИХ ШТАМІВ E. COLI Михалко Я.О.	244
ВІРОГДНІСТЬ АКУШЕРСЬКИХ УСКЛАДНЕНЬ У ЖІНОК З ХРОНІЧНИМ ГЕПАТИТОМ С Міцода Р.М.....	246
ЗАСТОСУВАННЯ КСИЛАТУ І СТЕАТЕЛЮ В КОМПЛЕКСНОМУ ПАТОГЕНЕТИЧНОМУ ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО ВІРУСНОГО ГЕПАТИТУ С Новосад А.Б., Кондрацький Б.О., Гельнер З.А., Матушак О.М., Івасівка Р.С., Буфан М.М.....	249
ЧИМ ЗАПИВАТИ ЛІККИ? Острогляд Т.В.	251
ВИКОРИСТАННЯ ФІТОПРЕПАРАТІВ ПРИ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ХАРЧОВУ АЛЕРГІЮ. Пігволич В.М.....	253
ОСОБЛИВОСТІ АДАПТАЦІЙНИХ ПРОЦЕСІВ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ОБСТРУКТИВНОМУ ЗАХВОРЮВАННІ ЛЕГЕНЬ Радченко О.М., Пилипів Л.І.....	256
НАДМІРНА ВАГА ТА ЇЇ ВПЛИВ НА ЛІПІДНИЙ ОБМІН У МІЖАНЦІВ ЗАКАРПАТТЯ Рішко М.В., Кедик А.В.	259
ЗАСТОСУВАННЯ РОСЛИННОГО ГОМЕОПАТИЧНОГО ПРЕПАРАТУ В КОМПЛЕКСІ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ, ПОЄДНАНУ З ФУНКЦІОНАЛЬНОЮ ДИСПЕПСІЄЮ Ростока-Резнікова М.В., Товт-Коршинська М.І.	262
ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРЕПАРАТУ РОСЛИННОГО ПОХОДЖЕННЯ ПОЛІКОЗАНОЛУ В КОРЕКЦІЇ ПОРУШЕНЬ ЛІПІДНОГО ОБМІНУ Росул М.М., Корабельщикова М.О., Іваньо Н.В.	265
ВИКОРИСТАННЯ L-АРГІНІНУ L-ГЛУТАМАТ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ ІЗ ХРОНІЧНИМ УРАЖЕННЯМ ПЕЧІНКИ ТА СУПУТНЬОЮ ПАТОЛОГІЄЮ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ Сірчак Є.С., Сіксай Л.Т., Фабрі З.Й., Опаленик С.М., Пацкун С.В.	268
МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В МЕДИЧНІЙ ПРАКТИЦІ СПОЛУК, – ПОХІДНИХ ТІОФЕНУ ТА ПІРИМІДИНУ Торохтін О.М., Різак Г.В.	270
ДИНАМІЧНЕ ВІДСЛІДКОВУВАННЯ ВПЛИВУ НЕСТЕРОЇДНИХ ПРОТИЗАПАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ. Торохтін О.М., Небилович М.В., Грига В.І.....	274
ПЕРЕБІГ ІНФАРКТУ МІОКАРДА НА ФОНІ АНГІОГРАФІЧНО НОРМАЛЬНИХ ТА МАЛОЗМІНЕНИХ ВІНЦЕВИХ АРТЕРІЙ У ЖИТЕЛІВ ЗАКАРПАТТЯ В ГЕНДЕРНОМУ АСПЕКТІ Устич О.В., Рішко М.В., Коневич Н.Є.....	276

ІНТЕНСИВНІСТЬ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ ПРИ РІЗНИХ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ СТАНАХ ОРГАНІЗМУ Фабрі З.Й., Бернада В.В., Сусля В.Я.	281
НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНА ДИСТОНІЯ: ЗАХВОРЮВАННЯ ЧИ СИНДРОМ? Фатула М.І., Курах А.В., Петрик І.М., Ганич О.Т.	284
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ КОМБІНАЦІЇ МАКУЛЯРНИХ ПІГМЕНТІВ І АНТИОКСИДАНТУ РЕСВЕРАТРОЛУ У ЛІКУВАННІ ТА ПРОФІЛАКТИЦІ ВІКОВОЇ МАКУЛЯРНОЇ ДЕГЕНЕРАЦІЇ Федірко П. А., Бабенко Т. Ф., Дорічевська Р. Ю.	287
ВПЛИВ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ПЕЧІНКИ НА ТИРЕОЇДНИЙ СТАТУС ОРГАНІЗМУ Фейса С.В., Рудакова С.О.	289
АВТОНОМНА ДИСФУНКЦІЯ У ЗДОРОВИХ ОСІБ З РІЗНИМ СТВІДНОШЕННЯМ М'ЯЗОВОЇ ТА ЖИРОВОЇ ТКАНИНИ Фекета В.П., Глеба Л.А., Савка Ю.М., Ківежді К.Б., Райко О.Ю.	292
ПЕКТИНОВІСНІ ФРУКТОВІ ПАСТИ У ВІДНОВНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ЕНТЕРИТ Філак Ф.Г., Філак Я.Ф., Фабрі З.Й.	297
ПРОФІЛАКТИКА КІФОТИЧНИХ ПОРУШЕНЬ ПОСТАВИ У ШКОЛЯРІВ 9 - 10 РОКІВ, ЯКІ ЗАЙМАЮТЬСЯ У СПЕЦІАЛЬНИХ МЕДИЧНИХ ГРУПАХ Філак Я.Ф.	300
РЕАБІЛІТАЦІЯ ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ З ХОНДРОПАТІЄЮ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ Філак Я.Ф., Філак Ф.Г., Петрише А.Я.	303
СТАН ІНФІКУВАННЯ BORRELIA BURGDORFERI ПРАЦІВНИКІВ ЛІСУ ТЕНОПІЛЬЩИНИ Шкільна М.І., Васильєва Н.А., Івахів О.Л., Покришко О.В.	306

РОЗДІЛ IV

<i>БІОРІЗНОМАНІТТЯ. НОВЕ В АГРОТЕХНОЛОГІЇ ВИРОЩУВАННЯ І ВИВЧЕННЯ РОСЛИН ДЛЯ ЗБЕРЕЖЕННЯ ЗДОРОВ'Я В ПОСТЧОРНОВІЛЬСЬКИЙ ПЕРІОД</i>	312
DIFFERENT ASPECTS OF INVESTIGATION OF COMFREY (<i>SYMPHYTUM SPP.</i>) SPECIES Vergun O.M.	312
PLANT – SOIL MICROBIAL INTERACTIONS IN AGROECOSYSTEMS OF THE TRANSCARPATIA Symochko L.Y.	315
СТАН НЕШКІДЛИВОЇ ЕНТОМОФАУНИ ПРИ ВИКОРИСТАННІ ХІМІЧНОГО МЕТОДУ ЗАХИСТУ В УМОВАХ ЗАКРИТОГО ҐРУНТУ Балог Ю.Ю., Симочко В.В.	317
ТРАДИЦІЙНІ АГРОСИСТЕМИ ДЛЯ ПОКРАЩЕННЯ ХАРЧУВАННЯ, ЗДОРОВ'Я І ЯКОСТІ ЖИТТЯ Бріндза Я., Григор'єва О.	320
ХРОМАТО-МАС-СПЕКТРОМЕТРИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ЛІПОФІЛЬНИХ СПОЛУК ЛИСТЯ ХУРМИ ВІРГІНСЬКОЇ (<i>DIOSPYROS VIRGINIANA L.</i>) Григор'єва О.В., Клименко С.В., Бріндза Я., Ніколаєва Н.В.	322