

ISBN 978-617-589-058-5
7861751890585

Вода і здоров'я людини

Вода і здоров'я людини

Матеріали міжнародної міждисциплінарної науково-практичної конференції



ДВНЗ "УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ"
НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ ФІЛОТЕРАПІЇ
УЖГОРОДСЬКИЙ ТОРГОВЕЛЬНО-ЕКОНОМІЧНИЙ ІНСТИТУТ
КИЇВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО ТОРГОВЕЛЬНО-
ЕКОНОМІЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ

СЛОВАЦЬКИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ В НІТРІ
ІНСТИТУТ ЗБЕРЕЖЕННЯ БІОРІЗНОМАНІТТЯ В НІТРІ

УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

ТА

УПРАВЛІННЯ ОСВІТИ І НАУКИ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОДА

МІЖНАРОДНИЙ ІНСТИТУТ ЛЮДИНИ І ГЛОБАЛІСТИКИ "НООСФЕРА"
САНАТОРІЙ "КВІТКА ПОЛОННИНИ"

ВОДА

ІЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ

(До 150-річчя з дня народження В.І. Вернадського)

Матеріали міжнародної міждисциплінарної
науково-практичної конференції,
сан. "Квітка полонини", 19-20 квітня 2013 року
(с. Солотчин Свалявського району)

Ужгород
"Патент"
2013

УДК 613.2(075.8)
ББК 53.51я2

В 62

*Рекомендовано до друку
Вченою радою ДВНЗ "УжНУ"
(протокол № 2 від 2 квітня 2013 року)*

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. П.П. Гаврилко

доц. Я. Бриндза

доц. О.В. Лукша

головний лікар санаторію "Квітка полонини" П.П. Ганинець

н.с. Є.С. Павлик

н.с. С.І. Скаканді

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

В 62 **Вода і здоров'я людини (До 150-річчя з дня народження В.І. Вернадського): матеріали міжнарод. міждисциплінарної наук.-практ. конф., сан. "Квітка полонини", 19-20 квітня 2013 року (с. Солочин Свалявського району) / За ред. проф. Т.М. Ганича.** – Ужгород: ТДВ "Патент", 2013. – 304 с.

ISBN 978-617-589-058-5

Матеріали конференції висвітлюють актуальні питання здоров'я людини, а саме якість питної води і чистоту довкілля, забезпечення необхідними мікро- і макроелементами для повноцінного функціонування людського організму, нанотехнології, фітаотерапія і можливість санаторно-курортного лікування та покращення здоров'я шляхом природного харчування. Приділено увагу педагогічним аспектам викладання цих тем.

УДК 613.2(075.8)
ББК 53.51я2

ISBN 978-617-589-058-5

© ДВНЗ "УжНУ", 2013
© УТЕІ КНТЕУ, 2013

ВСТУПНЕ СЛОВО

*«Воді дана цілюща сила
бути джерелом життя на землі».
Леонардо да Вінчі*

Вода - найпоширеніша природна речовина на світі, але разом з цим і найзагадковіша природна речовина, таємниці якої ще далекі до повного пізнання. Напевно, не випадково 2013 рік названо «Міжнародним роком водної співпраці».

В Україні прийнято Закон за № 3933-VI від 30.10.2011 р. про загальнодержавну цільову програму: «Питна вода України на 2011-2020 роки».

Природна питна вода найвищої якості – це вода, яка за своїми фізичними і особливо структурними якостями відповідає властивостям внутрішньоклітинної води організму людини.

До речі, згідно з матеріалами ООН про стан водних ресурсів світу за якістю питних джерел Україна займає 95 місце серед 122 країн. Невдовго стало відомо, що за даними Центру споживчого контролю 80% води надходить у водопроводи України з річок, більшість із яких належить до забруднених та дуже забруднених. Отаку воду ми п'ємо (газета «Експрес» №13 за 5-6.02.2012 р.).

Людина за життя випиває 35 тонн води, з якою чимало шкідливих чинників надходить в організм. До цього треба додати ще небувале забруднення довкілля, зокрема водних ресурсів, шкідливими викидами недовгоналого виробництва. То чи не в цьому криються основні причини підвищення захворюваності та передчасної смертності населення?

Про проблеми з нашим здоров'ям ми починаємо згадувати тільки тоді, коли змушені йти до лікаря. Разом з цим ми чомусь не задумуємось над тим, що причиною наших проблем зі здоров'ям може бути вода, яку ми п'ємо щодня. Тому постійно пам'ятаймо, що вода є найважливішою складовою не тільки нашого організму, а й раціону харчування, від якості яких залежить наше здоров'я, творче довголіття.

Не може нас задовільнити найбільш поширений в Україні спосіб очищення води шляхом хлорування. Чому? Багато людей вживають кип'ячену воду. Оскільки у нас воду очищають хлором, то в цьому криється небезпека. При кип'ятінні шкідливі властивості хлору посилюються, бо хлор переходить в тригалометан – канцерогенну речовину, яка навіть при прийомі ванни всмоктується в організм через шкіру, знежирену милом чи шампунем.

Тому краще вживати талу воду. А ще краще обробляти воду озonom тошо. Надіємось почути й нові рекомендації присутніх вчених.

ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ ТА ЛІКАРСЬКІ РОСЛИНИ Коваль В.Ю., Галич О.М., Бондаренко В.В., Янєкс М.А.	180
СТАН МІКРОФЛОРИ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ ТА ДУОДЕНАЛЬНОГО ВМІСТУ У ХВОРИХ НА РОЖЕВІ ВУГРИ ТА КРОПИВ'ЯНКУ, АСОЦІЙОВАНИ ІЗ ДІАБЕТОЗОМ Ковальчук М.І., Шкільна М.І., Покришко О.В.	183
УЛЬТРАФОНОФОРЕЗ «НИМІД-ГЕЛІО» ТА ФІТОТЕРАПІЯ В КОМПЛЕКСНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ПЕРИАРТРИТ ТА ІНШІ ЗМІНИ ВЕЛИКИХ СУТІЛОБІВ Ковач В.В.	186
РОЛЬ І МІСЦЕ ФІТОТЕРАПІЇ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ПАТОЛОГІЇ ОРГАНІВ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ТРУБКИ, АСОЦІЙОВАНОЇ З НЕЛІСОВАВАСТЕР РУЛЮРІ Копобіляк Л.А., Галич О.М., Качічій В.М.	188
ДОСВІД І ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ СОСНИ ЗВИЧАЙНОЇ ПРИ ЛІКУВАННІ ТУБЕРКУЛІОЗУ Манзіній Т.П., Грицик А.Р.	191
ВИКОРИСТАННЯ ЛІКАРСЬКО-ТЕХНІЧНОЇ Сировини ДЛЯ ХАРЧОВИХ ПРОДУКТІВ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНОЇ ДІЇ Павлішин М.Д., Рулацька М.В.	193
ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ АПФІТОКОМПОЗИЦІЙ В ЛІКУВАЛЬНІ ЗАКЛАДИ УКРАЇНИ Пашенко О.О., Мельвєєв А.А., Давидова Г.І., Гольєва С.М.	198
ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ ПРОСТАТИТИВ ПРОДУКТАМИ БІДЖІЛЬНИЦТВА Плахтій П.Д., Сьомко А.М.	200
ВИКОРИСТАННЯ ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН ЗАХІДНОГО РЕГІОНУ УКРАЇНИ У СТОМАТОЛОГІЇ Решетєлю Д.І., Аргіш Ю.Ю.	203
КАРДИОПРОТЕКТОРИ: ОБГРУНТУВАННЯ ЗАСТОСУВАННЯ КВЕРЦЕТИНУ В КАРДІОЛОГІЇ Росул М.М., Корабельникова М.О.	205
ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ КАРАГІНАНІВ ПРИ ВИРОБНИЦТВІ ДЕСЕРТІВ НА ОСНОВІ МОЛОКА Сабалаш Г.О.	208
ВПЛИВ ГЛУТАРГІНУ НА СПЕКТР ВІЛЬНИХ АМІНОКИСЛОТ СІРОВАТКИ КРОВІ У ХВОРИХ НА ЦИРОЗ ПЕЧІНКИ Сіряк Є.С., Архій Е.И., Вайє В.М., Сікаїє Л.Т., Величкова Л.Ю.	211
ФІТОДОБАВКИ У КОНДИТЕРСЬКОМУ ВИРОБНИЦТВІ Турчилик М.К., Давидович О.Я., Палько Н.С.	213
НАНОМЕДИЦИНА, БІОКОЛОЇДНА ХІМІЯ, НАНОФАРМАКОЛОГІЯ, ФІТОТЕРАПІЯ: ЗДОБУТКИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ НАУКОВО- ПРАКТИЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ Ульберг З.Р., Чекман І.С.	217

ХРОНІЧНА СЕРЦЕВА НЕДОСТАТНІСТЬ І МІСЦЕ ФІТОТЕРАПІЇ ПРИ ЇЇ ЛІКУВАННІ Фатула М.І., Рішко О.А., Єгєєв М.М., Свістак В.В., Галич О.Т., Петрик І.М., Гнатко Я.І., Пілювич В.М.	221
ПРОФІЛАКТИКА ГРИПУ І ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ В СУЧАСНИХ УМОВАХ З ВИКОРИСТАННЯМ ЗАСОБІВ ФІТОАІМЕДИЦИНИ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ) Федусєв В.І., Сіряк Є.С., Сікаїє Л.Т.	223
ВИКОРИСТАННЯ ЯГЛД КИЗИЛУ, ОБЛІПИХИ ТА ГАРБУЗОВОГО ПОРОШКУ У БОРОШНЯНИХ КОНДИТЕРСЬКИХ ВИРОБАХ Філь М.І.	227
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ ФІТОПРЕПАРАТОМ НА ОСНОВІ ГІНКГО БІОБА ПАЦІЄНТІВ, ПОТЕРПІЛИХ ВНАСЛІДОК АВАРІЇ НА ЧАЕС, ХВОРИХ НА ПЕРІОНІЧНУ ХВОРОБУ Якєвич О.Я., Абрамєвич У.О., Кристолюк С.А., Федєєв А.Б.	229
PRIGODZENÉ ALTERNATÍVU SEMIŠKÉJ LIEČBY NÁROKOV Košik Stefan	231
БІОХІМІЧНІ ПРОЦЕСИ В ПЕРІОДІ РІЗНИХ УМОВ ОБРОБКИ ТА ТРИВАЛОГО ЗБЕРІГАННЯ В.Д. Броварський, Ян Брицза, А.Й. Колєсник, С.М. Величко	232
РОЗДІЛ 4. АЛТЕРНАТИВНІ ВИРОЩУВАННЯ ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ВИВЧЕННЯ ВІЛІСТИВОСТЕЙ ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН	236
АНТИОКСИДАНТНА АКТИВНІСТЬ НАТУРАЛЬНИХ ПРОДУКТІВ І ПРОДУКТІВ ПИТАННЯ ІЗ МАЛОРАСПРОСТРАНЕНИХ ВИДІВ РАСТЕНИЙ Брицза Я., Григорєва О., Томова З.	236
АНТИОКСИДАНТНА АКТИВНІСТЬ <i>SASTANE SAITVA</i> МІЛЛ. Бергун О.М., Брицза Я., Клименко С.В., Григор'єва О.В.	238
МЕМБРАННОСТАБІЛІЗУЮЧІ ВІЛІСТИВОСТІ ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН Гаркава К.Г., Михайлова І.С., Гевцова Г.Т.	241
МУШМУЛА НІМЕЦЬКА (<i>MESPILUS GERMANICA</i> L.) – ПЕРСПЕКТИВНА ПЛОДОВА КУЛЬТУРА Григор'єва О.В., Брицза Я., Клименко С.В., Осровєвський Р.	243
ФЕНОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ РОСТУ ТА РОЗМНОЖЕННЯ ПІДЛІСНИКА ЄВРОПЕЙСЬКОГО Грицик Л.М., Грицик А.Р., Лєтєєв Н.І., Козак Т.І.*	246
ДОСЛІДЖЕННЯ ПРОРОЩУВАННЯ НАСІННЯ РОСЛИН РОДУ ПОЛИН Грицик Р.А., Мельник М.В.	249
ПЕВЛОЦИДОНІЯ КИТАЙСЬКА (<i>PSEUDOCYDONIA SINENSIS</i> С.К. SCHNEID.) – НОВА ПЛОДОВА РОСЛИНА В УКРАЇНІ Клименко С.В., Джан Т.В., Григор'єва О.В., Коновалова О.Ю.	251
ЛІКАРСЬКІ ВІЛІСТИВОСТІ <i>SAMBUCUS NIGRA</i> L. Колєсник Л.М., Клименко С.В., Брицза Я., Григор'єва О.В.	255

Навність негативно заряджених сульфатних груп у молекулах карагінанів обумовлює їх здатність до комплексоутворення з кazeїновими міцелами молока, які мають у периферійних (зовнішніх) зонах високу концентрацію позитивних зарядів, що призводить до збільшення міцності гелю. З огляду на здатність карагінанів до взаємодії з білками та синергетичного підвищення в'язкості систем, перспективним є їх використання у виробництві молочної продукції (гелеподібної та піноподібної продукції).

За реалізації системного підходу, проведенням аналітичних та експериментальних досліджень обґрунтовано та розроблено технології та рецептури десертів вершкових з гелеподібною структурою та мусів молочних з піно подібною структурою (ТУ У ТУУ 15.5-01566075-001:2006 «Десерти») та рекомендації з їх використання для виробництва кулінарної продукції.

ЛІТЕРАТУРА

1. Персевой, Ф. В., Савгира, Ю. А. К вопросу о механизме застудивания полисахаридов. Сб. науч. тр. Харьк. ин-та общ. питания. – Харьков, 1994. – С. 9-11.
2. Гринченко, О. А. Научное обоснование и разработка технологии кулінарной продукции с использованием полуфабрикатов функциональных композиций на основе полисахаридов / О. А. Гринченко. Дис... д-ра техн. наук. [Текст]. – Харьковск. гос. ун-т питания и торговли. – Харьков, 2005. – 380с.
3. Пивоваров, П. П. Теоретична технологія продукції трмадського харчування [Текст] / П. П. Пивоваров. Навч. посіб. Частина I. Близькі в технології: продукції трмадського харчування. / – Харків: ХДАТОХ, 2000. – 116 с.
4. Просеков, А. Ю., Романов, И. И. Использование особенностей пениобразующих свойств молочного сырья в производстве продуктов полидисперсной структуры [Текст] / А. Ю. Просеков, И. И. Романов // Молодая промышленность Сибири: Материалы второго специализированного конгресса. – Барнаул, 2000. – С. 54-56.
5. Новиков, Р. С. Исследование и разработка технологии вязких продуктов на основе цельного молока с использованием раскисляющего сырья.

SUMMARY

USING THE KARAGINANS AT THE PRODUCTION OF DESSERTS ON THE BASIS OF MILK IT IS VERY PERSPECTIVE

Sabadash G.O.

Karaginan is the product of processing of algae. The use in the technological process of production of dessert goods with a gel-like structure gives the desserts of new organolepticheskikh descriptions. For realization of approach of the systems, by the leadership of analytical and experimental researches grounded and technologies and compounding of desserts creamy are developed with a gелеpodobnuyu structure and musly milk from pino a similar structure (TNAT In TUU 15.5-01566075-001:2006 «Desserts») and recommendations from their use for the production of culinary goods.

ВЛІВ ГЛУТАРГІНУ НА СПЕКТР ВІЛЬНИХ АМІНОКИСЛОТ СИРОВАТКИ КРОВІ У ХВОРИХ НА ЦИРОЗ ПЕЧІНКИ

Сірчак Є.С., Архій Е.Й., Вайс В.М., Сіксай Л.Т., Величкоглад Л.Ю.

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», Ужгород, Україна

Вступ. Спостерігається зростання поширеності хронічних гепатитів, як передstadії цирозу печінки (ЦП) в Україні з максимальними показниками захворюваності у Закарпатській, Одеській та Івано-Франківській областях. [1].

В якості неспецифічної терапії для лікування захворювань печінки застосовують гепатопротекторні лікарські препарати, які мають опосередковану детоксикаційну дію. В якості високоєфективних і безпечних гіпоамоніємічних засобів перспективними є препарати деяких амінокислот, а саме аргініну і глутамінової кислоти [2].

Мета роботи. Вивчити вплив глутаргіну на спектр вільних амінокислот сироватки крові (ВАСК) у комплексному лікуванні хворих на цироз печінки (ЦП) із печінковою енцефалопатією (ПЕ).

Матеріали та методи. Обстежено 120 хворих на ЦП із ПЕ. Діагноз ЦП виставлявся з урахуванням скарг, анамнестичних, лабораторних та інструментальних методів дослідження. Гелікобактерну інфекцію (НР) хворим визначали імунологічним методом (т.системи фірми “Вектор-Бест” (Росія), а також проводили дихальний тест із ¹³С-міченою сечовиною фірми IZINTA (Угорщина).

Кількісне визначення ВАСК проводили за методом одномоментної ніскідної хроматографії на папері (І.М.Хайс, К.Малець, 1962; Т.С.Паскіна, 1964) в модифікації М.А.Хазан і співавторів (1982).

Для скринінга субклінічної стадії ПЕ використовували психометричні тести: тест зв’язування чисел та тест ліній.

Результати досліджень та їх обговорення. Хворих на ЦП із ПЕ розподілили на дві групи, залежно від наявності НР-інфекції. В І групу ввійшло 82 НР-позитивних хворих, в ІІ групу – 38 НР-негативних хворих.

Всі хворі крім дієтичного харчування, дезінтоксикаційної, сечогінної терапії додатково отримували глутаргін: 40% – 5,0 мг на 200 мг фізіологічного розчину в/в краплинно на протязі 5 діб, з подальшим переходом на таблетований прийом препарату по 750 мг на добу – 14 днів. НР-позитивним хворим додатково призначали антигелікобактерну терапію (амоксцилін, кларитроміцин, пантопразол) протягом 10 днів.

Час проведення тесту зв’язування чисел для хворих І групи складав 32,1±0,9сек, для хворих ІІ групи – 31,5±0,1 сек (р>0,05), переважував норму у 11% хворих І групи та у 13,2% - хворих ІІ групи. Число помилок під час проведення тесту ліній для хворих І групи складав 1,2±0,2; для хворих ІІ групи – 1±0,2 (р>0,05). Узагальнюючи

результати психометричних тестів суб'єктивну стадію ПЕ виявили у 15% хворих I групи та у 16% хворих II групи.

При визначенні білкових фракцій сироватки крові у обстежених хворих виявляли ознаки диспротеїнемії, що проявлялося зменшенням рівня альбумінів та збільшенням рівнів γ-та α₂-глобулінів. Диспротеїнемія паралельно супроводжувалась розбалансуванням рівнів ВАСК, з переважним накопиченням лізину, гістидину, аргініну, гліотаміну), що пояснюється вираженим зниженням індивідуальної детралації амінокислот. Зниження рівня ВАСК (орнітину, серину, аспарагіну, гліцину, аланіну, проліну) у сироватці крові, вірогідно, пов'язане із зменшенням ролі аргініну у сечовиноутворенні. Результати наведені у таблиці 1.

Таблиця 1
Резерви ВАСК крові у хворих на ЦП до та після лікування

Амінокислоти (мг %)	I група хворих (n = 82), M ± m		II група хворих (n = 38), M ± m	
	до лікування	після лікування	до лікування	після лікування
Цистеїн	1,32±0,03	1,63±0,04*	1,41±0,01	1,52±0,02*
Орнітин	0,41±0,05	0,44±0,03	0,34±0,04	0,42±0,02
Лізин	1,44±0,08	0,72±0,02*	1,49±0,12	0,63±0,04*
Гістидін	1,01±0,06	0,85±0,04*	1,12±0,04	0,82±0,06*
Аргінін	1,44±0,08	0,76±0,06*	1,36±0,07	0,88±0,05*
Аспарагін	1,52±0,02	1,73±0,07*	1,50±0,07	1,70±0,02
Серин	0,98±0,05	1,02±0,02	1,01±0,02	1,06±0,05
Ліцин	0,65±0,02	0,79±0,06*	0,71±0,02	0,84±0,03*
Глютамін	1,45±0,05	0,81±0,06*	1,48±0,08	0,79±0,09*
Тreonін	1,22±0,11	0,69±0,03*	1,31±0,08	0,71±0,04*
Аланін	0,82±0,02	0,86±0,04	0,80±0,05	0,92±0,03
Пролін	0,79±0,03	0,92±0,03*	0,75±0,01	0,95±0,05*
Тирозин	0,89±0,05	0,54±0,07*	0,92±0,02	0,41±0,03*
Триптофан	2,56±0,04	1,38±0,09*	2,78±0,08	1,46±0,12*
Метонін	1,25±0,05	0,80±0,02*	1,18±0,04	0,86±0,05*
Валін	0,76±0,06	0,63±0,01	0,72±0,05	0,59±0,02*
Фенілаланін	1,06±0,05	1,03±0,01	1,10±0,02	1,00±0,04
Лейцин + ізолейцин	0,75±0,02	1,01±0,03*	0,81±0,05	0,99±0,06*

Примітка: *(p<0,05) - різниця показників після лікування достовірна до показників до лікування.

Після проведення комплексного лікування у хворих на ЦП з ПЕ із застосуванням глутартину, на фоні тенденції до нормалізації білкових фракцій сироватки крові, спостерігали нормалізацію рівня ВАСК. У хворих на ЦП із ПЕ, які в комплексній терапії отримали глутартин, після лікування спостерігали достовірну нормалізацію рівня ВАСК, що проявилось зниженням лізину, гістидину, аргініну, гліотаміну, треоніну, тирозину, триптофану, метоніну, валіну, фенілаланіну.

Паралельно з цим рівень орнітину, серину, аспарагіну, гліцину, аланіну, проліну збільшувався у сироватці крові.

Також спостерігали зменшення суб'єктивних ознак ПЕ, що проявлялось зменшенням помилок під час проведення тесту зв'язування чисел та тесту ліній.

Висновки. 1. У хворих на ЦП із ПЕ спостерігається розбалансування резервів ВАСК. 2. При застосуванні глутартину в комплексній терапії у хворих на ЦП спостерігається нормалізація рівнів ВАСК, що веде до профілактики розвитку ПЕ.

ЛІТЕРАТУРА

1. Харченко Н.В. Сучасні гепатопротектори в лікуванні хворих із хронічними ураженнями печінки // Ліки України. - 2004. - №3. - С. 14-18.
2. Lertin is essential for the hepatic fibrogenic response to chronic liver injury / *Lesclercq I.A., Farrell G.C., Schriener R., Robertson G.R.* // J. Hepatol. - 2002. - № 37. - P. 206-213.

SUMMARY

INFLUENCE OF GLUTARICIN ON A SPECTRUM AT FREE AMINOACIDS OF BLOOD SERUM IN PATIENTS ON LIVER CIRRHOSIS WITH ENCEPHALOPATHY

Sichak E.S., Arhiu E.J., Vajs V.M., Siksay I.T., Veikoklad L.U.

The results of complex treatment at 120 patients on liver cirrhosis with encephalopathy are submitted. At the patients on liver cirrhosis have revealed to desbalances of reserves at free aminoacids of blood serum. The essence of use glutargin in complex treatment of the patients on liver cirrhosis is proved, as it conducts to normalization aminoacids of structose serum of blood and preventive maintenance of development liver encephalopathy.

ФІТОДОБАВКИ У КОНДИТЕРСЬКОМУ ВИРОБНИЦТВІ

Турчиняк М. К., Давидович О. Я., Палько Н. С.

Львівська комерційна академія, Львів, Україна

Одним з ефективних способів забезпечення повноцінного харчування населення є збагачення харчових продуктів природними біологічно активними речовинами. Численні дослідження харчової сировини і добавок виявили багато таких, які мають адаптогенні, імунomodельночі та мембрано-протекторні властивості.

Особливо актуальними стали розробки щодо підбору і впровадження у виробництво добавок природного походження на основі лікарсько-технічної сировини, яка містить складний комплекс речовин у співвідношеннях, дозованих природою. Тому за своєю біохімічною природою такі добавки діють на організм більш м'яко, ніж харчові добавки синтетичного походження [1].

Наукові дослідження підтверджують можливість використання екстрактів і порошків деяких лікарських рослин з високою антибактеріальною активністю як консервантів. Досліджено вплив на