

СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЗБЕРЕЖЕННЯ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ



ЗБІРНИК ПРАЦЬ
XI МІЖНАРОДНОЇ МІЖДИСЦИПЛІНАРНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
(13-14 КВІТНЯ 2018 РОКУ)

СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЗБЕРЕЖЕННЯ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ



ЗБІРНИК ПРАЦЬ
XI МІЖНАРОДНОЇ МІЖДИСЦИПЛІНАРНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
(13-14 КВІТНЯ 2018 РОКУ)

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

**ЗАКАРПАТСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ТА ДЕПАРТАМЕНТ ОСВІТИ І НАУКИ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОДА**

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

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

МІЖНАРОДНИЙ ІНСТИТУТ ЛЮДИНИ І ГЛОБАЛІСТИКИ «НООСФЕРА»

САНАТОРІЙ «КВІТКА ПОЛОНІНИ»

Сучасні аспекти збереження здоров'я людини

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

(13-14 квітня 2018 року)

**УЖГОРОД
2018**

УДК 618.2 (075.8)

Б 62

Рекомендовано до друку

*Вченою радою ДВНЗ "Ужгородський національний університет"
(протокол №3 від 22 березня 2018 р.)*

За редакцією проф. Ганича Т.М.

Голови редколегії:

О.М. Ганич – заслужений діяч науки і техніки України, доктор медичних наук, 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 Гашинець П.П.

н.с. Скаканді С.І.

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

Сучасні аспекти збереження здоров'я людини: збірник праць XI міжнародної міждисциплінарної наук.-практ. конф. / За ред. проф. Т.М. Ганича. – Ужгород: ДВНЗ «УжНУ», 2018. – 400 с.

Збірник праць конференції охоплює нові дані про підтримання здоров'я людини в сучасних умовах, а саме - оздоровлення населення природними засобами, зокрема, лікувальними травами, забезпечення адекватного харчування, якісної питної та мінеральної води, подолання йододефіциту, використання сучасних агротехнологій для збереження і збагачення біорізноманіття природи, актуальні питання лікування поєднаної патології.

На всі роботи одержано фахові рецензії.

ISBN 978-617-7333-57-8

©ДВНЗ «УжНУ», 2018

©УТЕІ КНТЕУ, 2018

ПЕРЕДМОВА

Здоров'я людини – понад усе. Без нього ніщо не миле. У наш складний час, в еру екологічних, економічних, медичних, культурних та духовних катастроф зростає захворюваність, особливо – поєднана патологія різних органів і систем. А смертність майже вдвоє перевищує народжуваність.

Наше так зване раціональне харчування характеризується недостатньою якістю їжі, дефіцитом білків, вітамінів, макро- і мікроелементів природного походження та ряду інших складових. Харчування населення, у тому числі в лікарнях, пансіонатах, санаторіях, школах бажає кращого, особливо в забезпеченні овочами, фруктами і лікарськими рослинами. Мінеральний склад карпатських вод сьогодні практично не вивчається, у школах не проводиться масова та групова профілактика ендемічного зобу, враховуючи не тільки дефіцит йоду, але й інших макро- і мікроелементів.

Наша міжнародна міждисциплінарна науково-практична конференція, яка проводиться щорічно вже 11-й раз підряд, намагається підсумувати новітні напрацювання у збереженні і підтримці здоров'я в складних сучасних умовах, акцентуючи увагу на застосуванні засобів природного походження, здоровому харчуванні, збагаченому всіма необхідними для людини компонентами, на збереженні біорізноманіття природи. За результатами досліджень учасників конференції традиційно друкуються збірники праць, останній з яких ви можете бачити зараз перед собою, окрім того, всім учасникам доступна електронна версія всіх останніх збірників, починаючи з 2008 року. За підсумками конференцій приймаються спрямовані на практичну реалізацію резолюційні рішення, про які інформується широка громадськість і влада.

У конференціях на базі санаторію «Квітка полонини» традиційно приймають участь провідні вчені з різних галузей згідно тематики форумів. Однак, не дивлячись на певні успіхи, дуже багато питань в оздоровленні людини і збереженні біорізноманіття природи залишаються невирішеними. Ми твердо переконані, що тільки спільними і розумними зусиллями всіх відповідальних сторін, а саме – сучасної медичної та біологічної науки, народу і влади, вдасться досягти подальшого поступу у вирішенні перерахованих проблем.

Співголови редколегії Збірника праць конференції,
доктори медичних наук, професори
ДВНЗ «Ужгородський національний університет»
Оксана і Тарас Ганичі

продукти є порівняно важкостравними. За даними О.Ганич, Б.Біласа, м'ясо, спожите зранку, перетравлюється майже 12 годин, а це - негативний фактор, бо в обід поступає нова значна порція їжі в шлунок, де є ще неперетравлена страва, вжита в ранковий час.

Водночас, студенти, що з певних причин не снідали перед парами, мають, як правило, можливість перекусити чи нормально поїсти тільки під час великої перерви (з 11.30 до 12-ої години), що запізно, а такий несвоєчасний прийом їжі сприяє формуванню базальної гіперацидності шлункового соку.

Висновки

1. Щоб зберегти здоров'я студентської молоді, вкрай необхідно вирішити питання про централізоване забезпечення населення, зокрема, студентської молоді якісною питною водою як в гуртожитках, так і в студентських буфетах і їдальнях.
2. Потрібно також посилити серед студентів, зокрема, УжНУ, санітарно-просвітню роботу з питань раціональному харчування та культури споживання якісної питної води.

ЛІТЕРАТУРА

1. Курик М.В. Природна питна вода - найвищої якості// I – ша Всеукраїнська конференція «Екологія води». - Вінниця, 2011.
2. Чекман І.С., Мясоедов В.В., Загородній І.В., Макаров В.А., Пировець А.П. Вода - источник жизни. - Киев: «Апостроф», 2012
3. Волошин О.І., Бойчук Т.М., Волошина П.О. Оздоровче харчування. Стан і перспективи ХХІ століття – Чернівці, видавництво «Черемош», 2013.
4. Курик М.В., Панцурак Ф., Бриндза Я. Матеріали Міжнародної конф. Ужгород «Патент», 2014.
5. Лукша О.В., Маркович В.П., Цанько В.П. Водозабезпеченість, якість питної води// Матеріали Міжнародної науково-практичної конференції. - Ужгород «Патент», 2013.
6. Неумивакін І.П. Вода, жизнь и здоровье. - Санкт-Петербург: «Медицина», 2014.

SUMMARY

TO THE QUESTION OF THE USING OF DRINKING WATER BY STUDENTS

Hanych O.T.

The article analyses the conditions of the using of drinking water by students in morning hours and gives the recommendation for better health.

ОСОБЛИВОСТІ ФАРМАКОЛОГІЧНОЇ ДІЇ ДЕЯКИХ ГАЛЕНОВИХ ПРЕПАРАТІВ ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН ЗАКАРПАТТЯ

Грига В.І., Грига І.В., Росток Л.М., Рейті Г.Е., Бернарда В.В., Фортуна Р.С.

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», Ужгород, Україна

Вступ. Терапевтична дія лікарських рослин і галенових препаратів полягає в тому, що фізіологічно активні речовини перебувають у них у відповідному співвідношенні, які оптимально впливають на органи і системи організму людини і тварини. Лікарські рослини, що містять біологічно активні сполуки, а саме: алкалоїди, глікозиди, вітаміни, сапоніни, флавоноїди, мінеральні речовини та інші, які відіграють суттєву роль в лікуванні захворювань.

Застосування лікарських рослин та їх галенових препаратів можна проводити у комплексі з синтетичними ліками, при цьому посилюється їх терапевтична дія і зменшується ймовірність розвитку побічних ефектів синтетичних речовин.

Розмаїття видів рослин Закарпаття, в тому числі астрагалів з яких тільки два види ростуть на території Закарпаття: астрагал солодколистий та астрагал хлопунець (та інших лікарських рослин таких як: кадило мелісолистне, перетинки грецького горіха, арніка гірська), які використовуються у народній медицині та для лікування хворих в клінічній практиці. Біологічно активні речовини лікарських рослин володіють вираженим лікувальним ефектом у хворих на етапі амбулаторно-поліклінічного лікування в поєднанні з синтетичними лікарськими засобами.

Мета дослідження. Порівняльна фармакологічна активність галенових препаратів досліджуваних рослин.

Методи дослідження. Вивчення фармакологічної активності галенових препаратів проводили загальноприйнятими методами (токсичність, вплив на артеріальний тиск, тканинне дихання, фізичне навантаження, біохімічні показники крові – холестерин, бета-ліпопротеїди, перекисне окислення ліпідів, а також вплив на артеріальний тиск у пацієнтів при гіпертензії. Постановку експерименту проводили згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 755 від 12 серпня 1977 р. і правилами роботи з використанням експериментальних тварин (Додатки 1, 2, 3). Отримані результати обробляли методом варіаційної статистики.

Результати досліджень та їх обговорення. Хімічні дослідження вказують на те, що досліджуваних рослинах багатих вмістом деяких вітамінів, алкалоїдів, флавоноїдів, мікро- та мікроелементів та інших активних речовин.

Галенові препарати лікарських рослин: кадила мелісолистого, перетинок грецького горіха та астрагалів виявляють гіпотензивну дію на тваринах з експериментальною гіпертензією. Введення галенових препаратів лікарських рослин при гіпертензії призводить до нормалізації артеріального тиску, тобто його зниження (1).

Зниження артеріального тиску у тварин супроводжується посиленням діурезу і це залежить від дози вводимих препаратів. При збільшенні дози препарату посилюється гіпотензивна дія і тривалість гіпотензивного ефекту подовжується.

Особливою перевагою галенових препаратів досліджуваних лікарських рослин є те, що вони поряд з позитивною дією на організм (зниження артеріального тиску зменшують вміст холестерину, бета-ліпопротеїдів та катехоламінів) нормалізують тканинне дихання, пригнічують активність перекисного окислення ліпідів як у експериментальних тварин так і у хворих з гіпертензією (1, 2).

Відомо, що деякі захворювання супроводжуються підвищенням активності перекисного окислення ліпідів, які в свою чергу погіршують протікання захворювань, тому застосування лікарських препаратів, які гальмують активність перекисного окислення ліпідів. Зменшити активність небажаної дії перекисного окислення ліпідів можна досягнути з допомогою антиоксидантів, до яких відносяться біологічно активні сполуки лікарських рослин.

Висновки.

1. Екстракти астрагалів солодколистого і хлопунця, вероники лікарської, кадила мелісолистого нормалізують артеріальний тиск та поглинання кисню тканинами у щурів з нирковою гіпертензією та у хворих з гіпертонічною хворобою.
2. Досліджувані препарати нормалізують біохімічні показники в організмі тварин та людини, а також гальмують активність перекисного окислення ліпідів.

ЛІТЕРАТУРА

1. Грига І.В., Грига В.І. Фітотерапія. – Ужгород. – 2008. 487 с.
2. Заноздра Н.С., Дроздов Д.Д. Гипертоническая болезнь в условиях нагрузки. Врачебное дело. – 2003. – № 5, – С.1 - 5.

SUMMARY

THE MAIN FEATURES OF THE PHARMACOLOGICAL EFFECT OF PARTICULAR GALENIC FORMULATION OF THE TRANSCARPATHIAN MEDICINAL HERBS

Griga V.I., Griga I.V., Rostoka L.M., Reyti G.E., Bernada V.V., Fortuna R.S.
1. Extracts of Astragalus glycyphyllos and Astragalus cicer, Veronica officinalis, Melittis melissophyllum normalize blood pressure and absorption of Oxygen for the rats with Renovascular hypertension and for sick with Hypertension.

2. Researched medications normalize biochemical indexes in the human and animal organisms and inhibit the activity of lipid peroxidation.

ЛІКАРСЬКІ РОСЛИНИ ЗАКАРПАТТЯ В СПОРТИВНІЙ МЕДИЦИНІ

Грига В.І., Грига І.В., Фортуна Р.С.

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», Ужгород, Україна

Вступ. Дія лікарських рослин і галенових препаратів полягає в тому, що фізіологічно активні речовини перебувають у них у відповідному співвідношенні, які оптимально впливають на органи і системи організму людини і тварини. Лікарські рослини, що містять біологічно активні сполуки: алкалоїди, глікозиди, вітаміни, сапоніни, флавоноїди, мінеральні речовини, які відіграють роль в лікуванні захворювань та відновлення фізичної працездатності після втомлення (1, 2).

У сучасному спорті проблема відновлення (реабілітації) так само важлива, як і саме тренування, оскільки неможливо досягти високих результатів тільки за рахунок збільшення обсягу та інтенсивності навантажень. У зв'язку з цим методи відновлення та зняття втоми у спортсменів набувають першорядного значення (6).

Мета дослідження. Медико-біологічні засоби відновлення фізичної працездатності. Особливе місце серед засобів відновлення, сприяють підвищенню фізичної працездатності, а також запобігання виникнення різних негативних наслідків від фізичних навантажень, відводиться медико-біологічним засобам, до числа яких належать раціональне харчування, фізіо- та гідропроцедури, фармакологічні препарати і вітаміни, різні види масажу, бальнеотерапія, використання сауни, оксигенотерапія, адаптогени та лікарські рослини, що впливають на енергетичні процеси (1, 5).

Для спортсменів особливо важливо швидко відновити організм після великих навантажень або травм. Можливість людини переносити навантаження, протистояти агресивним впливам зовнішнього середовища в значній мірі визначається здатністю організму до фізіологічної та репаративної регенерації. По мірі старіння і зношення організму регенераторні можливості суттєво знижуються – звідси і багаточисельні захворювання (3,4).

Результати дослідження. Користь лікарських рослин в медицині та спорті. Ми вивчали вплив лікарських рослин на репаративні процеси антиоксидантів, імуномодуляторів, ферментів і інших біологічно активних речовин природного походження. Опираючись на експериментальних матеріалах по загоюванню ран шкіри і узагальнюючи клінічний досвід лікування спортсменів з переважним

6.[Електронний ресурс]. - Режим доступу:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5631592>.

7.[Електронний ресурс]. - Режим доступу: <https://www.apps.who.int/iris/bitstream/10665/255693/1/WHO-NTM-TB-2017.06-eng.pdf>.

SUMMARY

CHARACTERISTICS OF THE OPPORTUNISTIC DISEASES IN PATIENTS WITH HIV-INFECTION

Pikina I. Y., Turyanicya S. M., Karabinyosh S. O., Griadil T. I.

Opportunistic infections in HIV-infected - a unique group of diseases that develop on the background of immunodeficiency state and differ significantly from other infectious diseases. The uniqueness lies in the peculiarities of clinical manifestations and requirements of the prescribed therapy. Opportunistic infections are the major cause of lesions and lethal effects in patients with HIV-infection. From early diagnosis of co-infection treatment depends on the success and longevity of patients, as well as preventive measures.

АНАЛІЗ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ ПОКАЗНИКІВ ЛАБОРАТОРНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ІЗ СТАДІЄЮ ФІБРОЗУ ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ С

Ростока Л.М., Когутич А.І., Галамба А.А., Сіткар А.Д., Лях О.І.

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», Ужгород, Україна

Вступ. За оцінкою експертів ВООЗ у світі близько 180 млн. осіб страждають на хронічний вірусний гепатит С (ХГС), а 350 тис. щорічно помирають у результаті ускладнень, викликаних захворюванням. Роста рівень вірусних цирозів та гепатоцелюлярної карциноми. При ВГС епідемічний процес у переважній більшості випадків має прихований характер, у зв'язку з чим офіційна статистика не відображає реальну ситуацію. Внаслідок надзвичайної контагіозності ВГ рівень інфікованості ними у десятки разів перевищує показники інфікованості ВІЛ-інфекцією, тому кількість хворих на ВГ у світі щонайменше в 14-15 разів перевищує кількість хворих на ВІЛ [3]. За ступенем негативного впливу на здоров'я населення та рівнем захворюваності ВГ в Україні займають домінуюче місце в структурі інфекційної патології.

У зв'язку з величезною роллю фіброзу печінки (ФП) в патогенезі ХВГ, важливе значення при веденні пацієнтів має моніторинг фіброзних змін, що дозволяє своєчасно розпочати адекватну комплексну терапію та попередити трансформацію ФП в цироз. Одним з важливих критеріїв для прийняття рішення про початок противірусної вірусної терапії є інформація про стадію ФП.

До прямих біомаркерів фіброзу відносять продукти синтезу і розпаду печінкового матриксу, однак вони не є строго специфічними

для печінки, а визначення їх в периферичній крові має високу вартість. До прямих методів оцінки ФП також відносять ультразвукову еластометрію за допомогою FibroScan. Метод дозволяє визначити наявність ФП за допомогою вібраційних імпульсів, оцінити еластичні властивості печінки і темп прогресування ФП [1].

Непрямі сироваткові маркери – це показники функції печінки, які не відображають безпосередньо зміни метаболізму, пов'язані з розвитком фіброзу, але вони є більш доступними (АлАТ, АсАТ, ГГТП, ЛФ, білірубін, протромбін, альбумін та ін.). Для скринінгу, первинного обстеження і подальшого контролю стану пацієнтів в динаміці доцільно застосування саме цих методів діагностики.

Мета роботи. Аналіз взаємозв'язку загальноприйнятих показників лабораторного дослідження із вираженістю ФП у хворих на ХГС.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз даних амбулаторних карт хворих на ХГС кабінету амбулаторного прийому ОКІЛ (n=42, питома вага чоловіків – 52,4%, жінок – 47,6%, середній вік – 50,2±3,5 років). Під час проведення дослідження враховувались дані клінічного та біохімічного аналізів крові, стадія ФП (за результатами непрямой еластометрії – FibroScan), анамнестичні дані (стать, вік, клінічний перебіг захворювання). Статистичний обробку даних проводили за допомогою програми SPSS 13.

Результати дослідження. Досліджувану вибірку (n=42) було розподілено на групи в залежності від стадії фіброзу печінки: F0 (немає фіброзу) складала 12% пацієнтів, F1 (1 стадія) – 17%, F2 – 28%, F3 – 24%, F4 – 19%. Середні значення з 95% довірчими інтервалами (95% ДІ) досліджуваних параметрів вибірки наведено в таблиці 1.

Таблиця 1. Середні значення досліджуваних параметрів

Параметр	М (95% ДІ)	Норма
ГГТП, Од/л	100,1 (63,1-137,1)	7-50
АлАТ, Од/л	94,6405 (74,0-115,3)	<40
АсАТ, Од/л	65,2 (45,7-84,7)	<37
ЛФ, Од/л	190,6 (167,7-213,6)	98-279
Білок заг., г/л	72,4 (70,5-74,3)	66,0-87,0
Альбумін, г/л	43,3 (33,0-42,8)	35,0-50,0
Білірубін заг., мкмоль/л	16,5 (14,0-19,1)	0,0-17,0
Білірубін пр., мкмоль/л	7,0 (5,9-8,1)	0,0-4,3
Тимолова проба, Од	6,1 (4,7-7,6)	0-4
Вік, роки	50,2 (46,7-53,7)	–

За результатами кореляційного аналізу Пірсона знайдено середній ступінь прямої кореляції (* – при p<0,05, ** – при p<0,01) між стадією ФП та наступними параметрами: АлАТ (0,327*), АсАТ (0,522**), ТП

(0,423*), вік (0,384*). При проведенні ANOVA знайдено достовірну різницю між групами (за стадією фіброзу) щодо таких показників: АлАТ ($p=0,012$), АсАТ ($p=0,012$), альбумін ($p=0,007$), вік ($p=0,037$), коефіцієнт де Рітса ($p=0,035$).

За деякими даними, для хронічних гепатитів характерна помірна гіперферментемія, а підвищення активності АлАТ, як правило, пропорційна важкості захворювання. При аналізі показників АсАТ потрібно враховувати, що він є цитоплазматично-мітохондріальним ферментом і підвищення його активності значиме при важкому ураженні гепатоцитів [2]. ТП використовують для оцінки білок-синтезуючої функції печінки, а, враховуючи достовірну різницю за рівнем альбуміну між групами, її доцільно використовувати при оцінці стадії ФП. Тобто вищевказані показники найбільш повно характеризують прогресування фіброзу в даній вибірці.

Висновок. Таким чином, для орієнтовної оцінки стадії фіброзу печінки необхідно, в першу чергу, звертати увагу рівень АлАТ, АсАТ, альбуміну та ТП, які, в той же час є одними з найдоступніших та простих біохімічних показників, що використовуються в практиці. Вищевказане дозволяє своєчасно вибрати необхідну тактику лікування, що є особливо важливим для регіонів, де методи непрямой еластометрії, зокрема FibroScan, є недоступними, не говорячи вже про їх високу вартість.

ЛІТЕРАТУРА

1. Вялов С.С. Скрининговые методы выявления фиброза печени. // Архив внутренней медицины. — 2012. — №3. — С. 48-57.
2. Долгов В.В. Клиническая лабораторная диагностика : национальное руководство : в 2 т. / В.В. Долгов, В.В. Меньшикова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — Т. 1. — 2012. — 928 с.
3. Устінов О. Вірусний гепатит С: масштаб проблеми, перспективи лікування та роль лікаря первинної ланки / О. Устінов // Український медичний часопис. — 2014. — № 4. — С. 18-20.

SUMMARY

ANALYSIS OF CORRELATION OF LABORATORY STUDY INDICATORS WITH STAGE OF LIVER FIBROSIS IN PATIENTS WITH CHRONIC VIRUS HEPATITIS C

Rostoka L.M., Kohutych A.I., Halamba A.A., Sitkar A.D., Lyakh O.I.

The correlation of the generally accepted parameters of the laboratory research with the severity of liver fibrosis in patients with chronic hepatitis C is analyzed. The expediency of using aminotransferases, albumin and thymol samples for approximate estimation of the stage of liver fibrosis, given their availability, is indicated.

ЗАПОБІГАННЯ ПЕРЕДЧАСНОЇ СУЛЬФАНІЛАМІДНОЇ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ЗА ДОПОМОГОЮ ПРЕПАРАТІВ ЦИНКУ

Ростока Л.М., Сіткар А.Д., Лях О.І., Немеш І.М., Мельник І.О.
ДВНЗ «Ужгородський національний університет», Ужгород, Україна

Вступ. Цукровий діабет (ЦД) – стан хронічної гіперглікемії, зумовлений порушенням утворення або дії інсуліну. Інвалідизація обумовлена ускладненнями діабету, є вагомим чинником, який впливає як на якість життя пацієнтів, так і на систему охорони здоров'я в цілому. ЦД визначений ВООЗ як неінфекційна епідемія [3].

Одним із факторів реалізації ефекту інсуліну є його зв'язування та активація Цинком (Zn), який є есенціальним мікроелементом. За оцінкою співробітників Гарвардської школи охорони здоров'я, збільшення споживання Zn може знизити ризик виникнення діабету II типу до 10% [1].

Досвід використання пероральних цукрознижувальних препаратів показав, що дієвість похідних сульфанілсечовини (СЦП) обмежена в часі. Після деякого терміну лікування розвивається вторинна сульфаніламідна резистентність (ВСР), в основі якої, ймовірно, лежить виснаження інсулярного апарату, зменшення чутливості рецепторів. Це явище при лікуванні ЦД II типу знаходиться в центрі уваги клінічної діабетології, оскільки група хворих із ВСР формує більшість тих осіб, яким вперше призначається інсулінотерапія [2].

Мета роботи. Дослідження впливу Цинктералу ($ZnSO_4$) на рівень глікемії здорових людей після цукрового навантаження (ЦН) та прийому Глібенкламиду (Гл).

Матеріали та методи. 16 добровольців (середній вік – $19 \pm 0,7$ років) було розподілено на дві групи, в яких впродовж 2 днів проводилося триразове вимірювання рівня глюкози крові (ммоль/л) до і після прийому препаратів (Гл, $ZnSO_4$) та ЦН. I група приймала: 1 день – ЦН, 2 день – ЦН і $ZnSO_4$. II група: 1 день – ЦН і Гл, 2 день – ЦН, Гл і $ZnSO_4$. Дози препаратів відповідно становили: Глібенкламід-Здоров'я – 1 таблетка, що дорівнює 5 мг глібенкламиду; Цинктерал ($ZnSO_4$) – 2 таблетки, що еквівалентно 90 мг іонів Zn^{2+}). Прийом препаратів був за годину до ЦН, оскільки через 2 години настає їх максимальна концентрація в крові, що співпадає із II вимірюванням рівня глюкози. ЦН приймали у вигляді 25% розчину цукру (200 мл). Така форма цукрового навантаження є доцільною у використанні, оскільки глікемічний індекс сахарози є високим (>70). Отримані дані оброблено за допомогою програми SPSS 13.

Результати дослідження. Встановлено нерівнозначність показників рівня глюкози крові в динаміці у добровольців при ЦН, які додатково приймали Цинктерал та Глібенкламід (рис. 1, 2).

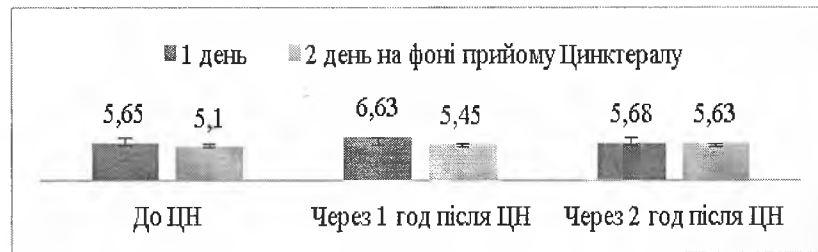


Рис. 1. Показники рівня глюкози при ЦН та прийомі $ZnSO_4$.

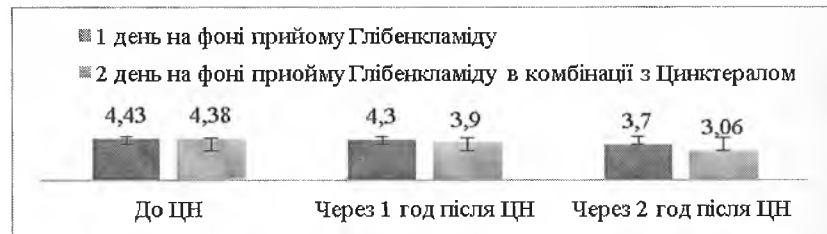


Рис. 2. Показники рівня глюкози при ЦН на фоні прийому $ZnSO_4$ та Гл.

Показано, що різниця між рівнями глюкози в динаміці у добровольців на фоні ЦН в 1 день дослідження є не достовірною (за кр Фрідмана, $p > 0,05$), що вказує на фізіологічну реакцію організму на ЦН. На 2 день дослідження на фоні прийому $ZnSO_4$ не було такого різкого підйому глікемії через годину після ЦН, як у 1 день (за кр Даннета, $p > 0,05$) (рис. 1). Це свідчить про більш швидку нормалізацію рівня глюкози (за кр Пейджа, $p < 0,05$) та, ймовірно, модулюючу дію Zn, який сприяє пришвидшенню мобілізації інсуліну з депо та більш швидкій реалізації ним гіпоглікемічного ефекту.

Встановлено, що різниця між рівнями глюкози в динаміці у добровольців при ЦН на фоні прийому Гл в 1 день дослідження є достовірною (за кр Фрідмана, $p < 0,05$), що вказує на реалізацію гіпоглікемічного ефекту Гл. На 2 день дослідження після прийому $ZnSO_4$ на фоні Гл спостерігається більш виражене зниження рівня глюкози, як через годину, так і через 2 години після ЦН (за кр Даннета, $p < 0,01$). Така тенденція щодо зниження вмісту глюкози є більш виражена, ніж у 1 день дослідження (за кр Пейджа, $p < 0,01$), що, вірогідно, вказує на покращення процесу вивільнення інсуліну з депо під впливом Zn, посилення гіпоглікемічного ефекту Гл (рис. 2).

Висновок. Таким чином, Цинк модулює дію інсуліну, вірогідно, пришвидшує його мобілізацію з депо, що сприяє більш швидкій реалізації гіпоглікемічного ефекту. Крім того, він здатен опосередковано потенціювати цукрознижуючу дію Глібенкламіду. Це дозволяє знизити дозу сульфаніламідів, зменшивши їх побічну дію на

організм, та запобігти виникненню передчасної вторинної резистентності. Крім того, прийом Глібенкламіду в комбінації з Цинктералом дає змогу зменшити його дозу при збереженні терапевтичної ефективності.

ЛІТЕРАТУРА

1. Біологічна роль цинку і необхідність забезпечення адекватного рівня його споживання людиною / М. Д. Тронько, М. О. Полумбрик, В. М. Ковбаса, В. І. Кравченко, Я. Г. Бальон // *Вісник Національної академії наук України*. - 2013. - № 6. - С. 21-31.
2. Генделека Г. Ф. Механізми розвитку вторинної сульфаніламідної резистентності у хворих на цукровий діабет II типу та методи її корекції. - Рукопис. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора медичних наук за фахом: 14.01.14 - ендокринологія. Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В. П. Комісаренка АМН України. Київ, 2001.
3. Ткаченко В. І. Аналіз поширеності та захворюваності на цукровий діабет серед населення світу та України за 2003-2013рр. / В. І. Ткаченко // *Ліки України плюс*. - 2014. - N 4. - С. 55-59.

SUMMARY

PREVENTION OF PRELIMINARY SULPHANILAMID RESISTANCE BY MEANS OF USING ZINC MEDICINES

Rostoka L.M., Sitkar A.D., Lyakh O.I., Nemes I.M., Melnyk I.O.

The influence of Zinc and sulfanilamide sugar-lowering medicines on the level of glycemia is studied. The hypoglycemic effect of Glibenclamide in combination with Zinc is presented. The importance of their combination for preventing premature sulfanilamide resistance is substantiated.

ТЕХНОГЕННІ КСЕНОБІОТИКИ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ КОРОНАРНОЇ ХВОРОБИ

Світлик Г.В.¹, Сало В.М.¹, Бубняк М.Р.¹, Гарбар М.О.¹, Світлик Ю.О.¹, Світлик О.М.²

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького¹, Комунальна 3-я міська поліклініка², Львів, Україна

Основною причиною ішемічної хвороби серця (ІХС) є атеросклероз коронарних артерій, який виявляється у 97-98 % пацієнтів із цією патологією. На сьогодні відомо, що виникненню і прогресуванню ІХС сприяють, перш за все, артеріальна гіпертензія (АГ), цукровий діабет (ЦД), дисліпідемія, ожиріння, недостатня фізична активність, зловживання алкоголем, куріння [3].

У тютюновому димі знайдено більш ніж 400 шкідливих для здоров'я компонентів, так званих ксенобіотиків (у перекладі з грецької: xenos – чужий, bios – життя). Це «чужі» для біосфери хімічні речовини, які не можуть асимілюватись живими організмами, але, потрапляючи в організм, здатні ініціювати ряд складних порушень різних біологічних процесів [1, 2, 4, 5].

ЗМІСТ

	Стор.
ПЕРЕДМОВА	3
РОЗДІЛ I	
ВИКОРИСТАННЯ ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН ТА ЗАСОБІВ РОСЛИННОГО ПОХОДЖЕННЯ, МІНЕРАЛЬНОЇ ТА ПИТНОЇ ВОДИ ДЛЯ ПОКРАЩЕННЯ ЗДОРОВ'Я І ЯКОСТІ ЖИТТЯ ЛЮДИНИ	4
VYUŽITIE PLODOV ACAI (EUTERPE OLERACEAE MART.) PRI PREVENCIИ ZDRAVIA Eřtimova J., Lukáčová P.	4
DETECTION OF HELIKOBACTER PYLORI INFECTION IN CASE OF CORONARY HEART DISEASE, CONCOMITANT WITH GASTRODUODENAL PATHOLOGY, AND POSSIBLE ANTIBACTERIAL ACTION OF MEDICINAL PLANTS IN HP-POSITIVE PATIENTS Hanych T., Shved M., Hanych O., Meleha X., Sichka A.	7
SALVIA SCLAREA L. AS A PROSPECTIVE ACTIVE SUBSTANCE OF HERBAL MEDICINAL PRODUCTS Hudz N., Hrytsyna M., Marij Ch., Svydenko L., Grygorieva O., Brindza J., Ivaniřová E.	10
ANTIMICROBIAL PROPERTIES OF SOME ESSENTIAL OILS Kryvtsova M.V., Salamon I., Koguch T.T., Bucko D.	15
DIFFERENT ASPECTS OF STUDY OF GALEGA OFFICINALIS L. AND GALEGA ORIENTALIS LAM. Vergun O.M., Shymanska O.V., Rakhmetov D.B.	17
«ЛАМІДАН»® - РЕКОМЕНДУЮТЬ ФАХІВЦІ Бешко В.Г., Ганич О.М., Ганич Т.М., Ганич М.М., Лізогуб В.О., Равинський В.І., Куделя В.Л.	19
ФІТОКОРЕКЦІЯ ЖИРОВОГО ГЕПАТОЗУ Блецкан М.М., Ганич Т.М., Свистак В.В., Ляшина К.В.	24
ВИКОРИСТАННЯ ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН ПРИ НЕВРОЗАХ НАВ'ЯЗЛИВИХ СТАНІВ Булеца Б.А., Адамчо П.Н., Нак ЛюН., Цьока А.Б.	26
КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ФІТОПРЕПАРАТУ ГАСТРИТОЛ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ФУНКЦІОНАЛЬНУ ДИСПЕПСІЮ. Буфан М.М., Новосад А.Б., Матушак О.М., Терлецький О.М.	27
ВПЛИВ ФІТОПРЕПАРАТІВ У ХВОРИХ НА СПЕЦИФІЧНИЙ ВИРАЗКОВИЙ КОЛІТ ПРИ СУПУТНЬОМУ ЗАСТОСУВАННІ БІОЛОГІЧНОЇ ТЕРАПІЇ Варвариниць А.В., Гряділь Т.І., Чопей І.В., Чубірко К.І., Нікіна І.Ю.	31
«СТРАТЕГІЯ ВСЕСВІТНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В ГАЛУЗІ НАРОДНОЇ МЕДИЦИНИ 2014-2023 Р.Р.»: ЧИ ДОСТАТНІЙ ПОСТУП ЗРОБЛЕНО В УКРАЇНІ? Волошин О.І., Бойчук Т.М., Гарник Т.П., Івашук О.І., Волошина Л.О., Васюк В.Л., Доголіч О.І.	33
СИНДРОМ ХРОНІЧНОЇ ВТОМИ ЯК МІЖДИСЦИПЛІНАРНА ПРОБЛЕМА: КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНІ І ФІТОТЕРАПЕВТИЧНІ АСПЕКТИ Волошин О.І., Васюк В.Л., Волошина Л.О., Окішняк І.В.	38
ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ФІТОХОНДРОПРОТЕКТОРНИХ ЗАСОБІВ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ОСТЕОАРТРОЗ З ДОМІНУЮЧИМ КЛАСТЕРОМ КОМОРБІДНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СИСТЕМИ ТРАВЛЕННЯ Волошина Л.О., Доголіч О.І., Коханюк Ю.В.	43

РОЛЬ ПОЛІМІКРОЕЛЕМЕНТОПАТІЇ В РОЗВИТКУ ЕНДЕМІЧНОГО ЗОБУ ТА ЇЇ КОРЕКЦІЯ ЗАСОБАМИ ПРИРОДНОГО ПОХОДЖЕННЯ Ганич М.М., Ганич Т.М., Ганич О.М.	46
ДО ПИТАННЯ ВЖИВАННЯ ПИТНОЇ ВОДИ СТУДЕНТАМИ Ганич О.Т.	50
ОСОБЛИВОСТІ ФАРМАКОЛОГІЧНОЇ ДІЇ ДЕЯКИХ ГАЛЕНОВИХ ПРЕПАРАТІВ ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН ЗАКАРПАТТЯ Грига В.І., Грига І.В., Росток Л.М., Рейті Г.Е., Бернарда В.В., Фортуна Р.С.	53
ЛІКАРСЬКІ РОСЛИНИ ЗАКАРПАТТЯ В СПОРТИВНІЙ МЕДИЦИНІ Грига В.І., Грига І.В., Фортуна Р.С.	55
ЕФЕКТ ЗАСТОСУВАННЯ АЛОЕ ВЕРА У ХВОРИХ З ПРЕДІАБЕТОМ Гряділь Т.І., Чопей І.В., Чубірко К.І., Дебрецені К.О., Гечко М.М.	58
ОСОБЛИВОСТІ ПИТНОГО ЛІКУВАННЯ МІНЕРАЛЬНИМИ ВОДАМИ ХВОРИХ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ В ПОСІДНАННІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ Данилаш М.М., Ганінець П.П., Сарканич О.В., Макара Ю.В.	60
ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ВАЖКИХ МЕТАЛІВ НА ОРГАНІЗМ ТА ОБґРУНТУВАННЯ ЗАСОБІВ БІОЛОГІЧНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ Дмигтруха Н.М., Андрусиница І.М., Лагутіна О.С., Короленко Т.К.	63
ІМУНОТЕРАПІЯ І ІМУНОПРОФІЛАКТИКА РЕЦИДИВІВ ХРОНІЧНОГО ЦИСТИТУ У ЖІНОК РОСЛИННИМ ПОЛІФЕНОЛЬНИМ ІНДУКТОРОМ ІНТЕРФЕРОНУ ФЛАРАКСИНОМ Івасівка Р.С.	65
РОЗРОБКА ЕКСПЕРТНИХ СИСТЕМ У ФІТОТЕРАПІЇ Колесник О. Б.	68
ВИКОРИСТАННЯ МОРСЬКИХ ВОДОРОСТЕЙ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ МІКРОЕЛЕМЕНТОЗІВ Корзун В.П., Деркач А.В., Гайдук М.В.	70
ЗНАЧЕННЯ ФІТОТЕРАПІЇ ТА ВІДМОВИ ВІД КУРІННЯ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ ІІ-ІІІ СТАДІЇ Корнійчук І. Ю., Сочинська А. А., Яцкевич О. Я., Федець А. Б.	74
ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ФІТОПРЕПАРАТУ АЛЬТАБОР В ЛІКУВАННІ НЕГОСПІТАЛЬНИХ ПРЕВМОШІЙ Короткий В.В., Гельпер З.А., Івасівка Р.С., Новосад А.Б.	75
МІСЦЕ «ГАСТРИТОЛУ» У ТЕРАПІЇ СИНДРОМУ ПОДРАЗНЕНОГО КИШЕЧНИКА Курбан М. М., Матушак О. М., Короткий В.В.	77
ЗАСТОСУВАННЯ ЛЕГАЛОНУ ПРИ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ Новосад А.Б., Буфан М.М., Гельпер З.А., Івасівка Р.С., Матушак О.М.	79
ЛІКАРСЬКІ РОСЛИНИ ПРИ ЗАХВОРЮВАННІ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ ТА ВИКОРИСТАННЯ ЇХ ДЛЯ УЛЬТРАФОНОФОРЕЗУ Решетіло Л. І., Паренєха Р. А.	81
ВЗАЄМОДІЯ ВАРФАРИНУ ІЗ РОСЛИННИМИ ПРОДУКТАМИ ТА ЛІКАРСЬКИМИ ТРАВАМИ Росул М.М.	84

АСПЕКТИ РОЗРОБКИ АНТИГЕЛЬМІНТНИХ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ НА ОСНОВІ ФІТОСИРОВИНИ Семченко К.В., Вишневецька Л.І., Половко Н.П., Гудзь Н.І.	86
РОЛЬ РОМАШКИ АПТЕЧНОЇ (СНАМОМІЛЛАЕ FLORES) У ЛІКУВАННІ ПЕПТИЧНОЇ ВИРАЗКИ ШЛУНКА І ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ ТА ІНШИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ШЛУНКОВО – КИШКОВОГО ТРАКТУ Сіпіньська І.О.	89
ВИКОРИСТАННЯ МІНЕРАЛЬНОЇ ВОДИ «ПОЛЯНА КВАСОВА» У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ З СУПУТНИМ ОЖИРІННЯМ Сухан В.С.	92
ЕФЕКТИВНІСТЬ РЕСВЕРАЗИНУ В ЛІКУВАННІ ОФТАЛЬМОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ (ПОПЕРЕДНІ ДАНІ) Федірко П. А., Бабенко Т. Ф., Дорічевська Р. Ю., Резнікова Л. С., Колеско О. О.	94
КОРЕКЦІЯ МЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕНЬ ЕКСТРАКТОМ ТРАВИ ГЕРАНІ БОЛОТНОЇ У ФОРМИ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ПЛІВКИ ЗА УМОВ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО СТОМАТИТУ Хаврона М.Ю., Бензель І.І., Федін Р.М., Піняжко О.Р., Хаврона О.П.	96
ТЕОРЕТИЧНІ АСПЕКТИ ВПЛИВУ ЛЕТКИХ ОЛІЙ ХВОЙНИХ НА ПАТОГЕНІ МІКРООРГАНІЗМИ ЛЮДИНИ Чумак П.Я.	102
ФАРМАКОЛОГІЧНА АКТИВНІСТЬ ФІТОСУБСТАНЦІЙ, ОТРИМАНИХ НА ОСНОВІ ДЕЯКИХ РОСЛИН РОДИНИ <i>LAMIACEAE</i> Шанайда М.І.	105
ОЦІНКА ПРОЛІФЕРАТИВНОЇ АКТИВНОСТІ КЛІТИННИХ ЛІНІЙ СПЕРМАТОЦИТІВ І СПЕРМАТОГОНІЇВ МИШЕЙ ЗА ВПЛИВУ <i>SOPHORA JAPONICA</i> Шемедюк П.П.	108
ВПЛИВ ЗАСОБУ НА ОСНОВІ ГЛЮДУ І КРОПИВИ СОБАЧОЇ НА КЛІНІЧНИЙ ПЕРЕБІГ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ЛІКВІДАТОРІВ НАСЛІДКІВ АВАРІЇ НА ЧАЕС Яцкевич О.Я., Яцкевич З.В., Абрагамович У.О., Корнійчук І.Ю.	113
РОЗДІЛ II	
ОЗДОРОВЧЕ ХАРЧУВАННЯ ТА АПІФІТОПРОФІЛАКТИКА ДЛЯ ЗБЕРЕЖЕННЯ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ	
OBŠAH SEKUNDÁRNÝCH METABOLITOV V TOKAJSKÝCH ESENCIÁCH Eltimová Z., Eftimova J., Brindza J.	116
ОСОБЛИВОСТІ НАКОПИЧЕННЯ ТА РОЗПОДІЛУ МІКРОЕЛЕМЕНТІВ У ДІТЕЙ З ДІАГНОЗОМ АУТИЗМ ТА МОЖЛИВОСТІ КОРЕКЦІЇ ЇХ ВМІСТУ Андрусишина І.М., Голуб І.О., Козлов К.П.	119
ОБҐРУНТУВАННЯ ТРОФОЛОГІЇ В СИСТЕМІ НАУК ПРО ЖИТТЯ Вигера С. М., Ключевич М. М.	123
ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ДІЄТИ З ПІДВИЩЕНИМ ВМІСТОМ АРГІНІНУ В РЕАБІЛІТАЦІЙНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ОСГЕОАРТРОЗ ІЗ ВИСОКИМ РІВНЕМ КОМОРБІДНОСТІ Волошина Л.О., Доголіч О.І.	127
ВИКОРИСТАННЯ СУНИЦІ ЛІСОВОЇ (<i>FRAGARIA VESCA</i> L.) В ХАРЧУВАННІ Гаврилко П.П., Гуштап Т.В.	132

ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ <i>CHLORELLA VULGARIS</i> Давидович О. Я., Турчиняк М. К., Палько Н. С.	137
ЗДОРОВЕ ХАРЧУВАННЯ ЯК ОСНОВА ЗБЕРЕЖЕННЯ ЗДОРОВ'Я НАЦІЇ Давило С.І., Павліш Л.О., Індус К.П., Скаканді С.І.	139
ЗАСТОСУВАННЯ ПЕРСТАЧУ ПРЯМОСТОЯЧОГО В АПІФІТОТЕРАПІЇ Захарія А.В., Давидова Г.І., Гоцька С.М.	142
ВИКОРИСТАННЯ НЕТРАДИЦІЙНОЇ РОСЛИННОЇ СИРОВИНИ У ВИРОБНИЦТВІ БОРОШНЯНИХ КОНДИТЕРСЬКИХ ВИРОБІВ Ковальчук Х.І.	144
БОРОШНЯНІ КОНДИТЕРСЬКІ ВИРОБИ З ВИКОРИСТАННЯМ ЛІКАРСЬКИХ І ПРЯНО-АРОМАТИЧНИХ РОСЛИН Лебединець В.Т., Донцова І.В., Лебединець А.І.	148
ЕКСПЕРТНА ОЦІНКА ЯКОСТІ МЕДУ НАТУРАЛЬНОГО, ЯКИЙ РЕАЛІЗУЄТЬСЯ НА РИНКАХ ЛЬВІВЩИНИ Лозинський В. Ю., Павлишин М. Л.	151
ІННОВАЦІЙНІ СПРЯМУВАННЯ В ПОЛІПШЕННІ СПОЖИВНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ БОРОШНЯНИХ КОНДИТЕРСЬКИХ ВИРОБІВ Лозова Т.М., Калимон М.-М.В.	155
ОСОБЛИВОСТІ ПОРУШЕНЬ ХАРЧОВОЇ ПОВЕДІНКИ ЖІНОК МОЛОДОГО ВІКУ З НАДЛИШКОВОЮ МАСОЮ ТІЛА ТА МОЖЛИВОСТІ ЇЇ КОРЕКЦІЇ Мелєга К.П., Дуб М.М.	156
ТОВАРОЗНАВЧА ХАРАКТЕРИСТИКА ТА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНІ ВЛАСТИВОСТІ ПЕРЦЯ СТРУЧКОВОГО ГІРКОГО (<i>CAPSICUM FRUTESCENS</i>) Павліш Л.О., Данило С.І., Тороні Л.І.	160
ЗМІНА ВМІСТУ ЙОДУ ПРИ ЗБЕРІГАННІ В СОУСАХ ТА ПАСТАХ ЗБАГАЧЕНИХ «ЛАМІДАНОМ» Рудаєвська Г.Б., Портянко О.М., Портянко О.П., Рудаєвська М.В.	164
ДОСЛІДЖЕННЯ ПІНОУТВОРЮЮЧОЇ ЗДАТНОСТІ НА НОВІ НАПОЇ ОЗДОРОВЧОГО СПРЯМУВАННЯ Рудаєвська Г. Б., Філь М. І., Рудаєвська М. В.	167
ЗМІНА ЯКОСТІ «ЦИКОРЛАКТУ» В ПРОЦЕСІ ЗБЕРІГАННЯ Рудаєвська Ганна, Хахалєва Ірина	170
ВПРОВАДЖЕННЯ СИСТЕМИ ДЕРЖАВНОГО РЕГУЛЮВАННЯ БЕЗПЕКОЮ ХАРЧОВИХ ПРОДУКТІВ В УКРАЇНІ Сабалош Г.О., Лізанець М.В.	172
ПЕРСПЕКТИВНІ НАПРЯМКИ РОЗРОБЛЕННЯ ТЕХНОЛОГІЇ ХАРЧОВОЇ ПРОДУКЦІЇ ІЗ ЗАДАНИМИ ВЛАСТИВОСТЯМИ Сабалош Г.О., Лізанець М.В.	175
ПРОБЛЕМИ ЯКОСТІ І БІОЛОГІЧНОЇ ЦІННОСТІ ХАРЧОВИХ ЖИРІВ ДЛЯ ДІЄТИЧНОГО ХАРЧУВАННЯ Сірохман І.В., Калимон М.-М.В.	177
ЗАСТОСУВАННЯ ДИФЕРЕНЦІАЛЬНОГО ТЕРМІЧНОГО АНАЛІЗУ ДЛЯ ВИВЧЕННЯ М'ЯСА Шаловал С.І., Шнирко Г.М., Павліш Л.О., Бандурин Ю.А.	180

РОЗДІЛ III

ЗБЕРЕЖЕННЯ ТА ВІДНОВЛЕННЯ БІОРИЗНОМАНІТТА НАВКОЛИШНЬОГО
СЕРЕДОВИЩА, АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВИРОЩУВАННЯ ТА ДОКЛІНІЧНОГО
ВИВЧЕННЯ РОСЛИН З ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИМ ЕФЕКТОМ

DETERMINATION OF VOLATILE COMPOUNDS OF FRUITS OF AMERICAN PERSIMMON (<i>DIOSPYROS VIRGINIANA</i> L.) Grygorieva O., Klymenko S., Hudz N., Piorecki, N., Brindza J.	183
ANTIOXIDAČNÁ AKTIVITA POŽLTU FARBIARSKENO (<i>CARTHAMUS TINCTORIUS</i> L.) Mňahončáková E., Péterová N., Šimková J., Brindza J.	186
HOSPODÁRSKA HODNOTA PLODOV EUEKA BURBANKOVHO (<i>SOLANUM BURBANKII BITTER</i>) Rošková M., Šimková J., Grygorieva O., Brindza J.	190
CHEMOTYPY RASTLINNÝCH POPULÁCIÍ BORIEVKY OBYČAJNEJ RASTÚCEJ NA SLOVENSKU Salamon I., Zhejzakov V., Petruska P.	193
ZLOŽENIE SILICE NOVEJ ODRODY MÁTY PIEPORNEJ (<i>MENTHA × PIPERITA</i> L.) „KRISTINKA“ Salamon I., Lapoš A.	195
KVALITATÍVNO-KVANTITATÍVNE CHARAKTERISTIKY SILICE DÚŠKY TUMIÁNOVEJ A YZOPU LEKÁRSKEHO PESTOVANÝCH V <i>IN VITRO</i> A KONVENČNÝCH PODMIENKACH Salamon Ivan, Stancheva Ira, Geneva Maria	197
ФЕНОЛОКИСЛОТИ БДЖОЛИНОГО ОБНІЖЖЯ Адамчук Л.О., Новицька А.Т., Акульонюк О. І., Іванішова Е., Шімкова Я., Білоцерківець Т.І.	200
СОЦІАЛЬНЕ ФЕРМЕРСТВО – АЛЬТЕРНАТИВНИЙ ВАРІАНТ ДЛЯ ПОКРАЩАННЯ ХАРЧУВАННЯ, ЗДОРОВ'Я ТА ЯКОСТІ ЖИТТЯ В СІЛЬСЬКІЙ МІСЦЕВОСТІ Бріндза Я.	203
ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ НАВЧАЛЬНО-ДОСЛІДНИХ ДІЛЯНОК ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН ДВНЗ «ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ» У НАВЧАЛЬНО-ДОСЛІДНІЙ РОБОТІ Грицик А.Р., Мельник М.В.	206
ІДЕНТИФІКАЦІЯ ДЕЯКИХ ВИДІВ РОДУ <i>THYMUS</i> L. ЗА МАКРОСКОПІЧНИМИ ОЗНАКАМИ ЛИСТКА Грицик М.Р., Гудзь Н.І., Свиденко Л.В.	208
ВПЛИВ ЦИТРАТІВ АРГЕНТУМУ ТА КУНРУМУ НА РІВЕНЬ ЛІПІДНИХ КОМПОНЕНТІВ В ОРГАНІЗМІ МЕДОНОСНИХ БДЖІЛ Двільок І.І., Ковальчук І. І., Романів Л.І.	212
ПЕРСПЕКТИВИ ВИРОЩУВАННЯ КАТРАНА КОКТЕБЕЛЬСЬКОГО Каліста М.С.	217
ВПЛИВ ХІМІЧНИХ ТА ФІЗИЧНИХ ФАКТОРІВ НА ПРОРОСТАННЯ ПАСІННЯ ДЕЯКИХ ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН Кншко К.М., Кншко Т.В.	220
АЙВА ДОВГАСТА (<i>CYDONIA OBLONGA</i> MILL.) У ЛІСОСТЕПУ УКРАЇНИ: СТАН ТА ПЕРСПЕКТИВИ КУЛЬТУРИ, ЗНАЧЕННЯ, СОРТИ Клименко С.В.	226

ВИРОЩУВАННЯ РЕМОНТАНТНИХ СОРТІВ СУНИЦІ «САН-АНДРЕАС», «ЛЮБАВА», «ЖОВТЕ ЧУДО» В УМОВАХ ПРИКАРПАТТЯ Козак Т.І., *Сталюсь Л.В., Водославський В.М., Юсипчук В.Ю.	231
ВВЕДЕННЯ В КУЛЬТУРУ <i>DATŪRA STRAMŌNIUM</i> L. Колесник А. В., Колесник О. О.	234
ОСОБЛИВОСТІ ЗАХИСТУ ЦІННОЇ ЛІКАРСЬКОЇ РОСЛИНИ – ЛИПИ СЕРЦЕЛИСТОЇ ВІД МОЛІ ЛИПОВОЇ МІНУЮЧОЇ Лісовий М.М., Сильчук О.І., Чумак П.Я., Лісова Ю.В.	236
МОНІТОРИНГ МЕДОНОСНОЇ ФЛОРИ ЖИТОМИРЩИНИ Лісогурська Ольга, Кривий Михайло, Лісогурська Діна, Фурман Світлана, Шуляр Альона, Шуляр Аліна	239
БАСЕЙНОВИЙ ПІДХІД І СИСТЕМНО-ГАРМОНІЗАЦІЙНА (АНГАРМОНІЗАЦІЙНА) МОДЕЛЬ ВПЛИВУ ВОДИ НА РОЗВИТОК БІОСФЕРИ І ЛЮДИНИ У ЗАКАРПАТТІ І ТИСЯНСЬКОМУ МЕГАРЕГІОНІ Лукша О.В., Рябоконт П.А., Станкевич-Волосянчук О.І.	241
ПЕРСПЕКТИВИ ВИРОЩУВАННЯ <i>AJUGA REPTANS</i> L. В УМОВАХ ПРИКАРПАТТЯ Малюванчук С.В., Грицик А.Р., Мельник М.В., Козак Т.І., Сталюсь Л.В.	244
ІНТРОДУКЦІЙНИЙ ПОТЕНЦІАЛ АРОМАТИЧНИХ ТА ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН НБС ІМЕНІ М.М.ГРИШКА НАН УКРАЇНИ Рахметов Д.Б., Вергун О.М., Джуренко Н.І., Газнюк М.О., Рахметова С.О.	246
ЕКОЛОГІЧНО БЕЗПЕЧНЕ ВИКОРИСТАННЯ МІКРОЕЛЕМЕНТНОГО КОМПЛЕКСУ "АВАТАР-1" ПРИ ВИРОЩУВАННІ ЯБЛУНЬ Садовська В. А., Максим В. І.	249
РІЗНОВИДНОСТІ КАЛИНИ – ЦІННІ ФІТОНЦИДНО-ЛІКАРСЬКІ ТА ФІТДИЗАЙНОВІ РОСЛИНИ Сикало О.О., Чумак П.Я., Сикало М.В.	251
ЧИ СТАНЕ СУЧАСНА ШКОЛА – ШКОЛОЮ СПРИЯННЯ ЗДОРОВ'Ю? Федорова О.В.	253
ЛІКАРСЬКІ РОСЛИНИ КАРПАТ: ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ПРОБЛЕМИ ЗБЕРЕЖЕННЯ Фекета І.Ю.	257
ОЦІНКА ПОКАЗНИКІВ ЯКОСТІ ТА БЕЗПЕЧНОСТІ БДЖОЛИНОГО ОБНІЖЖЯ, ОДЕРЖАНОГО НА ТЕРИТОРІЇ З РІЗНОЮ ЩІЛЬНІСТЮ РАДІОАКТИВНОГО ЗАБРУДНЕННЯ Фурман С., Лісогурська Д., Кривий М., Ковальчук І., Кураченко Н., Дорохов В.	259

РОЗДІЛ IV

ПОЄДНАНА ПАТОЛОГІЯ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ ТА ЇЇ КОРЕКЦІЯ В СУЧАСНИХ
УМОВАХ

НЕКОТОРІ ПАРАМЕТРИ ФУНКЦІЄ ШТІТНЕЇ ЗІЛАЗУ У ПАЦІЕНТІВ S CHRONICKOU RENÁLNŌU INSUFICIENCIOU ZARADENÝCH DO DOI.HODOVĚHO HEMODIALYZAČNĚHO PROGRAMU Кошік Š.	262
ЗМІНИ БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ КРОВІ ЗАЛЕЖНО ВІД КОМОРИДНОЇ ПАТОЛОГІЇ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ У ЗАКАРПАТСЬКОМУ РЕГІОНІ УКРАЇНИ Архії Е.Й., Вус П.І., Лавер К.О., Ляшчина К.В.	263

КЛІНІЧНИЙ ПЕРЕБІГ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ ЗАЛЕЖНО ВІД ЕТІОЛОГІЧНОГО ЧИННИКА Архій Е. Й., Прилипко Л. Б.	265	ФАКТОРИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ПЕРЕБІГ ГОСТРИХ АЛЕРГІЧНИХ СТАНІВ Коваль В.Ю., Сіксай Л.Т., Заячук І.П., Ізай Л.О.	308
СТАН ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ХРОНІЧНІ НЕСПЕЦИФІЧНІ КОН'ЮНКТИВИТИ ТА БЛЕФАРИТИ (ЗА ДАНИМИ КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО РЕЄСТРУ ННЦРМ, 2017 РІК) Бабенко Т. Ф., Федірко П. А., Резнікова Л. С., Мазій Р. І., Дорічевська Р. Ю., Срібла В. Д., Сирovenко В. І.	269	НЕМЕДИКАМЕНТОЗНА КОРЕКЦІЯ АКУШЕРСЬКОЇ ПАТОЛОГІЇ Корсак В.В., Пацкань І.І.	310
ОСОБЛИВОСТІ СПЕКТРІВ РЕНТГЕН-ДИФРАКЦІЙНОГО АНАЛІЗУ КРИСТАЛІЗОВАНОЇ ЖОВЧІ ЛЮДИНИ Бандурин О.Ю., Соломон А.М.	271	ОПТИМІЗАЦІЯ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ КИШКІВНИКА ПРИ ЇХ КОМОРБІДНОСТІ Матушак О. М., Курбан М. М., Новосад А. Б., Гельнер З. А., Івасівка Р. С., Буфан М. М.	313
ОСОБЛИВОСТІ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ОСТЕОХОНДРОЗ ШИЙНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА Барані В.С., Фабрі З.Й.	274	ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ ІЗ СУПУТНИМИ ВИРАЗКОВОЮ ХВОРОБОЮ ТА ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ ІІ ТИПУ Москаль О.М., Логай І.В., Турок Ю.Ю., Турок Я.Ю.	314
АНЕСТЕЗІОЛОГІЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОПЕРАТИВНИХ ВТРУЧАНЬ ПРИ ІНТРАКРАНАЛЬНИХ АНЕВРИЗМАХ ГОЛОВНОГО МОЗКУ Бонь М. В., Машкаринець М. В.	276	ОПТИМІЗАЦІЯ СИСТЕМИ КОМПЛЕКСНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ РАКУ ШИЙКИ МАТКИ Пацкань І. І., Корсак В. В.	318
ВИКОРИСТАННЯ ДЕНЕБОЛУ, ЯК ЧАСТИНИ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ АНАЛГЕЗІЇ Бонь М. В., Машкаринець М. В.	280	ХАРАКТЕРИСТИКА ОПОРТУНІСТИЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ХВОРИХ НА ВІЛ-ІНФЕКЦІЮ Пікіша І. Ю., Туряниця С. М., Карабицьох С. О., Гряділь Т.І.	320
ПРОБЛЕМИ ОРГАНІЗАЦІЇ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ З ТЕРАПІЇ У МЕДИЧНИХ КОЛЕДЖАХ Бочко Н.М., Блага О.С.	284	АНАЛІЗ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ ПОКАЗНИКІВ ЛАБОРАТОРНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ІЗ СТАДІЄЮ ФІБРОЗУ ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ С Ростока Л.М., Когутич А.І., Галамба А.А., Сіткар А.Д., Лях О.І.	324
РЕЗУЛЬТАТИ ЛВЛ-МОНІТОРИНГУ НАСЕЛЕНИХ ПУНКТИВ РАДІОАКТИВНО ЗАБРУДНЕНИХ ТЕРИТОРІЙ РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ ПІСЛЯ ЧОРНОБІЛЬСЬКОЇ КАТАСТРОФИ Василенко В. В., Задорожна Г. М., Литвинець Л. О., Пікта В. О., Федірко П.А., Шпаченко Д. І.	288	ЗАПОБІГАННЯ ПЕРЕДЧАСНОЇ СУЛЬФАНИЛАМІДНОЇ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ЗА ДОПОМОГОЮ ПРЕПАРАТІВ ЦИНКУ Ростока Л.М., Сіткар А.Д., Лях О.І., Немеш І.М., Мельник І.О.	327
ПРОФІЛАКТИЧНА ВІТАМІНОТЕРАПІЯ: І ТАК, І НІ Вдовиченко В.І., Острогляд Т.В.	291	ТЕХНОГЕННІ КСЕНОБІОТИКИ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ КОРОНАРНОЇ ХВОРОБИ Світлик Г.В., Сало В.М., Бубняк М.Р., Гарбар М.О., Світлик Ю.О., Світлик О.М.	329
ЧУТЛИВІСТЬ ОФТАЛЬМОСКОПІЇ ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ АНГІОПАТІЇ СІТКІВКИ У ОСІБ, ЩО ПРАЦЮЮТЬ В УМОВАХ ВПЛИВУ ІОНІЗУЮЧОГО ВИПРОМІНЮВАННЯ Гарьсава Н. А., Федірко П. А.	293	ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ УРСОДЕЗОКСИХОЛІСВОЇ КИСЛОТИ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ІІ ТИПУ Сірчак Є.С., Опаленик С.М., Сідей С.М., Сіксай Л.Т., Фабрі З.Й., Курчак Н.Ю., Кочмарь О.Ю.	332
ЕКОЛОГІЧНО ЗАЛЕЖНІ ЕНДОКРИНОПАТІЇ У ДІТЕЙ ГІРСЬКОГО РЕГІОНУ Горленко О.М., Пушкаш Л.Ю.	296	ГЕЛІКОБАКТЕРНА ІНФЕКОВАНІСТЬ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ІІ ТИПУ ТА УРАЖЕННЯ ВЕРХНІХ ВІДДІЛІВ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ Сірчак Є.С., Пацкун С.В., Стан М.П. Олексик О.Т., Ваїс В.В.	334
КЛІНІЧНІ АСПЕКТИ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ХВОРИХ З ПОСДНАНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ Дербак М.А., Маркович В.П., Сіксай Л.Т., Лазур Я. В., Александрова М.Я.	299	СТАН ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА ПЕПТИЧНУ ВИРАЗКУ ШЛУНКА ТА ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ У ПОСДНАНІ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗИЄЮ І ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ ТИПУ 2 Сіцінська І.О., Буздуган В.В.	337
СТАН СУДИН ОЧНОГО ДНА У ПЕРЕСЕЛЕНИХ ІЗ ЗОНИ АТО ДІТЕЙ З НЕВРОЗАМИ (ЗА ДАНИМИ КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО РЕЄСТРУ ННЦРМ, 2017 РІК) Дорічевська Р. Ю., Бабенко Т. Ф., Федірко П. А., Студенікіна О. М., Шевелева В. І., Тищенко О. П., Самотейкіна Л. А.	301	ВИКОРИСТАННЯ МУМІЙО В КОМПЛЕКСНОМУ РЕАБІЛІТАЦІЙНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА АЛЕРГІЧНИЙ РИНИТ Сухан В.С.	339
ЕФЕКТИВНІСТЬ СИМБІОТИКА ПРЕЕМА [®] В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО ПІЄЛОНЕФРИТУ Івасівка Р.С., Гельнер З.А., Новосад А.Б., Матушак О.М., Короткий В.В.	303	ФОРМУВАННЯ ПРОСТОРОВОЇ КОНФОРМАЦІЇ ЕНЗИМІВ – ТЕНЗОРНЕ ПРЕДСТАВЛЕННЯ ДІЇ ЧИННИКІВ Торохтін О.М.	341
ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ФЕРМЕНТНИХ ПРЕПАРАТІВ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ПАНКРЕАТИТІ Коваль В.Ю., Архій Е.Й., Коваль Т.Ю., Ріжко Я.Ф.	305	ДО ПИТАННЯ ПОРЯДКУ ПЕРЕБІГУ КАТАЛІТИЧНИХ ПРОЦЕСІВ У ВОДНОМУ СЕРЕДОВИЩІ БІОЛОГІЧНИХ СИСТЕМ Торохтін О.М., Різак Г.В.	344

ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ МЕТАБОЛІЧНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ Фатула М.І., Машура Г.Ю., Петрик І.М., Пітюлич В.М.	347
ДОЦІЛЬНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТІВ СЕЛЕНУ В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ ТА СУПУТНЬОГО ГІПОТИРЕОЗУ Фейса С.В., Чопей І.В., Рудакова С.О.	351
ОСОБЛИВОСТІ ВМІСТУ ФОСФОРУ СЛИНИ У ХВОРИХ НА СИНДРОМ ПОДРАЗНЕНОЇ КИШКИ ТА ОЖИРІННЯ Ференц І.М., Бичков М.А.	354
САНАТОРНО-КУРОРТНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ ПІСЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ВТРУЧАННЯ НА ОРГАНАХ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОРЖНИНИ У ЗВ'ЯЗКУ З ВИРАЗКОВОЮ ХВОРОБОЮ ШЛУНКА І 12-ПАЛОЇ КИШКИ Філак Ф. Г., Філак Я. Ф.	356
КОМПЛЕКСНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ, ХВОРИХ НА СКОЛІОЗ І-го СТУПЕНЯ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ Філак Я. Ф.	359
ОБґРУНТУВАННЯ РАЙНОЇ КОРЕКЦІЇ ФУНКЦІОНАЛЬНО-МЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕНЬ ПРИ ЦУКРОВИМУ ДІАБЕТІ У ХВОРИХ З ПАТОЛОГІЄЮ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ Чайковська Т.В., Гайсак М.О., Дичка Л.В., Малиновська В.Г., Ляхова О.Б., Яковенко Н.А., Голубка О.П.	361
БІОХІМІЧНІ МАРКЕРИ СИРОВАТКИ КРОВІ ТА СЕЧІ У ХВОРИХ НА ПОСТТРАВМАТИЧНИЙ ОСТЕОМІЄЛІТ З ДЕФІЦИТОМ ЙОДУ ПІСЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ ЛАЗЕРОТЕРАПІЇ Шимон В. М., Кубаш В. І., Шимон М. В., Стойка В. В., Пушкаш І.І.	364
МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ТРИКАЛЬЦІЙФОСФАТУ ВИКОРИСТАННЯ ЙОГО ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ КІСТКОВИХ ПОРОЖНИН Шимон В.М., Литвак В.В., Шерегій А.А., Меклеш Ю.Ю., Пушкаш І.І.	372
СИНДРОМ САГІТАЛЬНОЇ ДЕВІАЦІЇ - ОСОБЛИВОСТІ ЗМІНИ НАВАНТАЖЕННЯ Шимон В.М., Пушкаш І.І., Шимон М.В.	381
ОСОБЛИВОСТІ ЕЛЕКТРОЛІТНОГО ОБМІНУ СЛИНИ У ПАЦІЄНТІВ З ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЮ РЕФЛЮКСНОЮ ХВОРОБОЮ ДО ТА ПІСЛЯ ЛІКУВАННЯ Яхницька М.М., Бичков М.А.	387

The Uzhhorod National University, Ukraine
Institute of Phytotherapy, Uzhhorod, Ukraine
Slovak University of Agriculture in Nitra, Slovakia
Institute of Biodiversity Conservation and Biosafety (Slovakia),
Sanatorium Kvitka Poloniny, Ukraine
are organizing the IX International applied science conference
Modern aspects of maintaining human health
which will be held in the Sanatorium Kvitka Poloniny, Svaliava, Ukraine,
in April 13-14, 2018

At the conference will be presented results of the projects:

- a) ITMS 26220220115 Support of technologies innovation of special bio-food products for human healthy nutrition" - supported by the Operational Programme Research and Development of the European Regional Development Fund.
- b) International network oriented on implementation of research, education and developmental programme „Agrobiodiversity for improving nutrition, health, and life quality“ under international cooperation in decision of investigational projects ITMS 26220220180: Building Research Centre „AgroBioTech“ and ITMS 26110230085 „TRIVE“
- c) ISEKI Food 4-581415 LLP 1 2011 1 IT ERASMUS ENW supported by the European Commission under the LLP and Erasmus Mundus Programmes, in collaboration with the ISEKI-Food4 and ISEKI Food Association. These projects has been funded with support from the European Commission. All publication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.



ОРГКОМІТЕТ ВДЯЧНИЙ СПОНСОРАМ ЗА ПОСИЛЬНИЙ ВКЛАД У КОНФЕРЕНЦІЮ

*Санаторій «Квітка полонини»,
головний лікар Ганинець П.П.*

*Ужгородський торговельно-економічний інститут КНТЕУ,
директор Гаврилко П.П.*

*Міжнародний інститут людини і глобалістики «Ноосфера»,
Лукина О.В.*

ТОВ «ХІПП-Ужгород», директор Панков А.В.

Наукове видання

Сучасні аспекти збереження здоров'я ЛЮДИНИ

Матеріали XI міжнародної міждисциплінарної
науково-практичної конференції,
сан. "Квітка полонини", 13-14 квітня 2018 року
(с. Солочин Свалявського району)

За редакцією проф. Ганича Тараса Михайловича

Підготовка до друку: проф. Ганич Т.М.
Комп'ютерне опрацювання текстів: Скаканді С. І.

Ілюстрація на обкладинці – репродукція картини
заслуженого художника України Івана Ілька
«Синє і жовте»

Підписано до друку 22.03.2018 р..
Формат 60x84/16. Гарнітура Times New Roman
Ум.друк.арк. 23,25. Обл.вид.арк. 20,01
Зам. № 31. Наклад 300 прим.

Видавництво УжНУ «Говерла».
88000, м.Ужгород, вул.Капітульна, 18.
E-mail: goverla-print@uzhnu.edu.ua

*Свідоцтво про внесення до державного реєстру
видавців, виготівників і розповсюджувачів видавничої продукції
Серія 3т № 32 від 31 травня 2006 року*