

Сучасні аспекти збереження здоров'я людини

Сучасні аспекти збереження здоров'я людини

Збірник наукових праць ІХ Міжнародної
міждисциплінарної науково-практичної конференції



До 30-річчя Чорнобильської катастрофи

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 ПОЛОНИНИ»*

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 редколегій:

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 редколегій:

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. – 388 с.**

Збірник праць конференції висвітлює нові відомості про збереження здоров'я людини в несприятливих екзоекологічних 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 КНТЕУ, 2016

ПЕРЕДМОВА

Промайнуло 30 років від самої масштабної на планеті ядерної Чорнобильської катастрофи. За міжнародною шкалою оцінки небезпеки 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 поступав 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 лісогосподарському 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

постчорнобильських аспектів залишається дискутабельними і недостатньо вивченими.

Тому наше завдання подивитись, що ми зробили за минулий період, що зробили на сьогодні і, саме головне, як нам діяти далі.

До цієї праці було залучено багато вчених, організаторів охорони здоров'я, громадськість. Зокрема, на нашій конференції заслухаємо доповіді провідних вчених і представників практичної охорони здоров'я - як вітчизняних, так і зарубіжних. У рамках нашого форуму відбудеться робоче засідання міжнародної групи експертів з проблематики «Біорізноманіття після Чорнобильської аварії», а всі наукові праці з даної проблематики, що безпосередньо стосуються різних постчорнобильських аспектів, буде видано окремим збірником.

Але чи можемо ми стверджувати, що проблема екологічних і медичних наслідків аварії на ЧАЕС обмежується тими територіями, які офіційно признано радіаційно забрудненими, і тими людьми, що отримали статус постраждалих? Жодним чином - ні. Ще 1995 року академік В.Г.Бар'яхтар у післямові до фундаментального наукового видання «Чернобильская катастрофа» вказував, що далеко не всі медико-екологічні аспекти наслідків аварії належним чином розглянуті чи навіть виявлені, а радіоактивний осад, зокрема, з врахуванням плутонію-238 та інших радіонуклідів з дуже тривалим періодом напіврозпаду, рознісся на дуже обширні, окрім офіційно контрольованих, території України, Росії, Білорусі і сусідніх європейських країн. Таким чином, всі ці території, і люди, що на них проживають, так чи інакше продовжують фактично перебувати під постчорнобильським впливом. А любі дослідження стану природи і людини в Україні і сусідніх країнах можна розглядати як різні аспекти стану довкілля і населення в постчорнобильській період, зокрема, у щогорічні 30 років після аварії на ЧАЕС.

Саме тому в програмі ІХ міжнародної міждисциплінарної науково-практичної конференції продовжують бути присутні такі традиційні актуальні аспекти, як проблеми оздоровчого харчування з використанням компонентів лікарських рослин та продуктів бджільництва, використання якісної питної та мінеральної води, подолання йододефіциту та ефективної йодної профілактики, різні аспекти сучасного медикаментозного лікування внутрішніх хвороб в комбінації з застосуванням немедикаментозних засобів. Щороку ми також приділяємо увагу новим здобуткам у царині агробіотехнології вирощування рослин та втілення в практику на їх основі нових продуктів харчування для профілактики та оздоровлення.

На завершення вступного слова не можемо від оргкомітету вчергове не висловити велику вдячність та глибоку шану провідним

вченим України, які майже посліпль десятирїччя творчо і високоякісно вивчають і оберїгають здоров'я людини, широко використовуючи цїлющі сили природних засобів. Завжди актуальні, змістовні та цікаві наукові доповіді академіків І.С.Чекмана та Г.Б. Рудаєвської, професорів К.Г. Гаркової, М.В. Курика, М.Н. Корзуна, Н.О.Горчакової, В.Д. Броварського (м. Київ); професорів О.І. Волошина (м. Чернівці), В.І.Вдовиченка, О.О. Абрагамовича, І.В. Сирохмана (м. Львів), А.Р. Гридика (м. Івано–Франківськ), П.П. Гаврилка, І.В.Чопея, Е.Й. Архїй (м. Ужгород); доцента О.В. Лукші (м. Ужгород) та багатьох інших.

Особливого відзначення заслуговує і творча співпраця науково-дослідного інституту фітотерапії ДВНЗ УжНУ, інших вчених і науково-практичних установ України з науковцями і практиками Словацької республіки. Завжди високі оцінки отримували наукові доповіді доц. Я. Брїндзи – директора Інституту біорїзноманїття аграрного університету в м. Нітра; доц. Ш. Кошліка з Центру натуральної медицини (м. Кошице) та доц. Я. Євтімової з Кошицького ветеринарного університету. Наші словацькі колеги та їхні установи також виступали активними співорганїзаторами на попередніх міжнародних міждисциплїнарних конференцїях, які проводилися на базі санаторїю «Квітка полонини».

Активними учасниками та спонсорами на наших конференцїях традиційно були і є фірми НІРР-Ужгород (дир. М.А. Панков, Ужгород), «Йодїс» (дир. акад. В.М. Мельниченко, Київ), «Ламідан» (дир. В.І. Равїнський, наук. кер. В.О. Лизогуб, м. Одеса). Завдяки продукцїї цих фірм проводиться велика оздоровча робота серед дитячого та дорослого населення, ефективна профїлактика йододефіциту та порушень здоров'я серед школярів Закарпаття.

Успїшному проведенню наукових конференцїй постійно сприяли велике доброзичливе ставлення і спонсорська допомога керівництва санаторїю «Квітка полонини» і ТОВ «Сузір'я» (генеральний директор, заслужений лікар України П.П. Ганинець). За це - велика шана і щира вдячність.

Співголоєи редколегїї Збірника праць конференцїї,
доктори медичних наук, професори
ДВНЗ «Ужгородський національний університет»
Оксана і Тарас Ганичі

3. Irzmański R. Angina Pectoris and Myocardial Ischemia in the Absence of Obstructive Coronary Artery Disease: Role of Diagnostic Tests / R. Irzmański, J. Kapusta, J. Kowalski // Pol Merkur Lekarski. – 2014. – Aug. – №37(218). – P. 77-81
4. Ong P., Athanasiadis A., Borgulya G. et al. High prevalence of a pathological response to acetylcholine testing in patients with stable angina pectoris and unobstructed coronary arteries. The ACOVA Study (Abnormal Coronary Vasomotion in patients with stable angina and unobstructed coronary arteries) // J. Am. Coll. Cardiol. 2012. Vol. 59. P. 655–662.
5. Сметанина Е.И. Фитотерапевтический поход к лечению вегетосудистой дистонии / Е.И. Сметанина, Е.В. Юрченко // Провизор. – 2004. № 11.– С. 9-11.

SUMMARY

EFFICIENCY OF THE PHYTOTHERAPY IN UNSTABLE ANGINA FUNCTIONAL CLASS II WITH OVERWEIGHT EXTENT OF DOSED PHYSICAL LOAD ON TREDMIL TEST.

Chubirko K.I., Ivachevska V.V, Hechko M.M., Chopey I.V.

Phytotherapy mint and berries, with angina and overweight have a positive effect on reducing pain symptoms, that it was verified on an electrocardiogram during exercise on treadmill test.

МЕТОДИКА ЛІКУВАЛЬНОГО ГОЛОДУВАННЯ З ВИКОРИСТАННЯМ КЛЕНОВОГО СИРОПУ ТА ЛИМОННОГО СОКУ

Чубірко К.І., Чопей І.В., Гечко М.М.

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», Ужгород, Україна

Ключові слова: лікувальне голодування, розвантажувально-дієтична терапія, кленовий сироп, лимонний сок.

Вступ. Ожиріння стало справжньою епідемією 21 століття. На сьогоднішній день використовуються різні методики зниження маси тіла, в тому числі, хірургічні [1-9].

Мета. Оцінити методику лікувального голодування з використанням кленового сиропу та лимонного соку у пацієнтів з ожирінням під час десятиденного голодування та протікання відновлювального періоду.

Матеріали та методи. У 55 пацієнтів, було проведено лікувальне голодування з кленовим сиропом (n=25) та за методикою Брега (n=30). Хворим проводилося: загальноклінічне обстеження, добовий моніторинг АТ (ДМАТ), шкала Erworth, тест САН, BDI, оцінка якості

життя за SF-36, MMPI, тест Люшера, їх аналіз і статистична обробка. Кожному пацієнту, окрім лікувального голодування, було призначено дозоване фізичне навантаження (ходьба в середньому темпі 10000 кроків або аналоги – плавання, ігрові види спорту 1,5-2 год. в день). Добове моніторування АТ проводилось до початку голодування, під час його проведення на 3-й і 7-й день та в кінці відновлювального періоду.

Перед початком лікування зранку пацієнти приймали 30 г сульфату магnezії для очищення кишечника або застосовували методику підготовки до колоноскопичного дослідження із застосуванням фортрансу. Основним елементом лікування був напій, що складався з соку лимону, кленового сиропу та кайенського перцю (чилі). Напій готувався щоденно на один день із розрахунку на склянку води (200 мл) додається 2 столові ложки кленового сиропу (100 ккал), 2 ст. ложки соку лимона (8 ккал) та 1/6 частина чайної ложки кайенського перцю. Щовечора хворі випивали 200 мл чаю наступного складу:

Rp: Fol. Sennae

Cort. Frangulae aa 25,0

Rad. Taraxaci c. Herb.

Fruct. Petroselini

Fruct. Foeniculi

Fol. Menth. pip. aa 15,0

M.f.spec.

D.S. 2 ст. Л. На 0,5 л кип'ятку. 30 хв на стояти. Пити холодним ввечері.

Вранці додавали в напій 1 чайну ложку сульфату магnezії. Таким чином, в кожній склянці такого напою є приблизно 109 ккал. Для того, щоб енергетично забезпечити основний обмін (1200 ккал) за день необхідно випивати 11-12 склянок напою.

Додатково дозволяється пити очищену воду та м'ятний чай в необмеженій кількості.

Приготування лимонаду для одного дня голодування: 14 ст. ложок свіжого соку лимону (3 лимону або лайму), 14 ст. ложок кленового сиропу, половину чайної ложки сушеного кайенського перцю, два літри очищеної води без газу кімнатної температури.

Методика сольового промивання за день до початку голодування: 30 г сульфату магnezії розчиняється в 900 мл очищеної води без газу кімнатної температури (приблизно 4 склянки). Випивається весь об'єм на протязі 10 хвилин маленькими ковтками. Слід зазначити, що пацієнти протягом 1-2 годин промивання повинні перебувати поблизу туалету і тому ми рекомендуємо процедуру проводити вдома зранку.

Результати. При аналізі даних статистично вірогідно у пацієнтів, що приймали лимонад з кленовим сиропом, явища ацидозу практично не зустрічалися ($p < 0,05$). Втрата ваги протягом 10 днів та зменшення АТ були приблизно однаковими та статистично не відрізнялися у обох групах.

Висновок. Методика лікувального голодування із застосуванням кленового сиропу та лимонного соку із каменським перцем добре переноситься, протікає без ацидозу та гіповітамінозу, приводить до зниження ваги та артеріального тиску і може використовуватися як лікарями, так пацієнтами самостійно.

ЛІТЕРАТУРА

1. Оздоровлююче природне харчування, розвантажувальна дієтотерапія [Текст] : матеріали міжнар. наук.-практ. конф., (Поляна, 6-9 жовтня 2000 року) / голов. ред. О. М. Ганич ; НДІ фітотерапії, Ужгородський держ. ун-т. Медичний факультет. - Ужгород : [б.в.], 2000. - 278 с. - ISBN 966-7400-12-5
2. Твоє здоров'я в твоїх руках [Текст] / О. М. Ганич ; Ужгородський держ. ун-т, НДІ фітотерапії об'єднання "Закарпаткурорт". - Ужгород : [б.в.], 1996. - 408 с.
3. Брег П. Чудо голодування / ЕКСМО, 1999.
4. Миколаїв Ю.С. Голодування заради здоров'я / Миколаїв Ю.С., Нілов Є.І., Черкасов В.Г. – видання 2-ге. – «Радянська Росія». – М. – 1988.
5. Застосування методу розвантажувально-дієтичної терапії у хворих з поєднаною патологією органів травлення та алергічними ускладненнями [Текст] : метод. рек. / Ужгород. нац. ун-т. Мед. ф-т, Укр. центр наук. мед. інформації та патент.-ліценз. роботи ; Архій Е.Й., Гарник Т.П., Жданова М.П. - К. : [б. в.], 2009. - 29 с. - Бібліогр.: с. 29. - 15.00 р.
6. Clinical Guidelines on the Identification, Evaluation, and Treatment of Overweight and Obesity in Adults: The Evidence Report // North American Association for the Study of Obesity (NAASO) та the National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI). — 2000. — P. 11-13.
7. How to do The Master Cleanse Lemonade Diet [Electronic resource] : [Internet site] – Electronic data. – Mode of access: World Wide Web: <http://www.maplevalleysyrup.coop/step-2-how-to-do-the-lemonade-diet-s/146.htm> (viewed on January 30, 2016). – Title from the screen.
8. <http://www.health.com/> [Electronic resource] : [Internet portal] – Electronic data. – Mode of access: World Wide Web: <http://www.health.com/> (viewed on January 30, 2016). – Title from the screen.

9. Stanley Burroughs, How To Master Cleanse and Lemonade Diet to Detox and Lose Weight "F.A.S.T." [Electronic resource] / A Stanley Burroughs // Electronic data. – Mode of access: World Wide Web: <http://themastercleanse.org/> (viewed on January 30, 2016). – Title from the screen.

SUMMARY

METHOD OF USING MEDICAL FASTING MAPLE SYRUP AND LEMON JUICE

Chubirko K., Chohey I., Hechko M.

Described in detail and investigated on patients method of medical fasting (cleaning the organism) using maple syrup, mint lemonade and pepper Cayenne. The difference between this method and fasting by Breg is that, that this method doesn't cause ketoacidosis, the person can easily feel well, and can be widely used in doctor's practice and nutritionists. And also by the patients as well.

ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ДИФЕРЕНЦІАЛЬНОГО ТЕРМІЧНОГО АНАЛІЗУ ДЛЯ ВИВЧЕННЯ ПРОДОВОЛЬЧИХ ТОВАРІВ

Шпирко Г.М., Бандурин О.Ю., Гаврилко Л.П.,

Гуштан Т.В., Бандурин Ю.А.

*Ужгородський торговельно-економічний інститут КНТЕУ,
Ужгород, Україна*

Одним із найбільш важливих аспектів збереження здоров'я людини є забезпечення раціонального харчування, яке включає багато факторів, в тому числі вибір та відбір продовольчої сировини, технології приготування їжі, встановлення та дотримання режимів її зберігання, дослідження перетворень, які відбуваються як у продовольчій сировині, так і в готових до споживання продуктах харчування. Крім традиційних органолептичних досліджень, велике значення мають інструментальні методи, які включають вивчення хімічних, фізичних та фізико-хімічних процесів, в тому числі фазових перетворень, їх інтенсивність та характер в залежності від температури, тиску, хімічного складу оточуючого середовища, електромагнітних випромінювань, тощо. Всі процеси, які відбуваються з участю як неорганічних, так і органічних речовин, супроводжуються переносом тепла, що фіксується зміною температури досліджуваних об'єктів. Одним із найбільш ефективних експериментальних методів дослідження матеріальних об'єктів є термічний аналіз, основними задачами якого є визначення температур фазових перетворень та

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ КОМПЛЕКСНОЇ ТЕРАПІЇ У ЖІНОК З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ НА ТЛІ ЙОДОДЕФЦИТУ Фединчук Г. В., Маляр Вол. В., Маляр В. А.	162
ДИКОРОСЛІ ЇСТІВНІ РОСЛИНИ У ХАРЧУВАННІ ЛЮДИНИ Філь М. І., Свістак Д. Б.	166
ВИКОРИСТАННЯ ЯБЛУК В ОЗДОРОВЧОМУ ХАРЧУВАННІ Чорі Т.І., Павліш Л.О.	168
ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ФІТОТЕРАПІЇ ДЛЯ ПІДВИЩЕННЯ ТОЛЕРАНТНОСТІ ДО ФІЗИЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ ПРИ НЕСТАБІЛЬНІЙ СТЕНОКАРДІЇ НАПРУГТИ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО КЛАСУ II НА ФОНІ НАДЛИШКОВОЇ МАСИ ТІЛА Чубірко К.І., Івачевська В.В., Гечко М.М., Чопей І.В.	171
МЕТОДИКА ЛІКУВАЛЬНОГО ГОЛОДУВАННЯ З ВИКОРИСТАННЯМ КЛЕНОВОГО СИРОПУ ТА ЛИМОННОГО СОКУ Чубірко К.І., Чопей І.В., Гечко М.М.	174
ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ДИФЕРЕНЦІАЛЬНОГО ТЕРМІЧНОГО АНАЛІЗУ ДЛЯ ВИВЧЕННЯ ПРОДОВОЛЬЧИХ ТОВАРІВ Шпирко Г.М., Бандурин О.Ю., Гаврилко Л.П., Гуштан Т.В., Бандурин Ю.А.	177
РОЗДІЛ III	
<i>АКТУАЛЬНІ МЕДИЧНІ АСПЕКТИ ЧЕРЕЗ 30 РОКІВ ПІСЛЯ АВАРІЇ НА ЧАЕС</i>	182
PROGNOSTICKÝ VÝZNAM L-CARNITÍNU A NĚKOTORÝCH ĎALŠÍCH PARAMETROV U DĹHODOVO DIALYZOVANÝCH PACIENTOV MUDr. Štefan Košík, CSc.	182
КОРЕКЦІЯ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ РОЗЛАДІВ ЖОВЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ФІТОТЕРАПЕВТИЧНИХ ЗАСОБІВ Блещан М.М., Ганч Т.М., Свістак В.В.	183
ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА НЕСПЕЦИФІЧНИЙ ВИРАЗКОВИЙ КОЛІТ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ БІОЛОГІЧНОЇ ТЕРАПІЇ Варваринець А.В., Чопей І.В., Дебрецені К.О., Гряліль Т.І.	186
ОСОБЛИВОСТІ ПОЗИТИВНОЇ ДІЇ УРОНЕФРОНУ У ХВОРИХ НА ПОДАГРУ ТА ПРИТАМАННІ ЙЇ КОМОРИДНІ ПРОЦЕСИ Волошин О.І., Догаліч О.І.	188
ВПЛИВ НЕСПРИЯТЛИВИХ ЕКОЛОГІЧНИХ ФАКТОРІВ НА ПЕРЕБІГ ОСТЕОАРТРОЗУ У ХВОРИХ БУКОВИНСЬКОГО КРАЮ Волошина Л.О.	192
ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТУ «ПРОКСІУМ» У ПАЦІЄНТІВ З ГАСТРОЕЗОФАГАЛЬНОЮ РЕФЛОКСНОЮ ХВОРОБОЮ Гельнер З.А., Новосад А.Б., Івасівка Р.С.	195
ЗМІНА ПОКАЗНИКІВ ДОБОВОГО ПРОФІЛЮ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ПАЦІЄНТІВ З НАДМІРНОЮ ВАГОЮ НА ТРЕТІЙ ДЕНЬ ЛІКУВАЛЬНОГО ГОЛОДУВАННЯ Гечко М. М., Чубірко К.І., Чопей І. В.	197
МІНЕРАЛЬНИЙ ГОМЕОСТАЗ ДІВЧАТ ПУБЕРТАТНОГО ВІКУ ГЕОХІМІЧНОГО РЕГІОНУ	

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 22-23, 2016

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 - ERASMUSENW 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 П.П. Ганинець*

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

*ПП Ламідан,
директор Равінський В.І.*

Наукове видання

Сучасні аспекти збереження здоров'я ЛЮДИНИ

Матеріали ІХ міжнародної міждисциплінарної
науково-практичної конференції,
сан. "Квітка полонини", 22-23 квітня 2016 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.*

ТОВ «Видавництво «Центр учбової літератури»
Вул. Електриків, 23 м. Київ 04176

Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи до державного
реєстру видавців, виготівників і розповсюджувачів видавничої
продукції ДК № 4162 від 21.09.2011 р.