

61:57

ВЧЗ

Міністерство охорони здоров'я України

Товариство токсикологів України

Інститут екогігієні і токсикології ім. Л.І. Медведя

Буковинська державна медична академія

НДІ медико-екологічних проблем МОЗ України



## Наукова конференція

# "ВІКОВІ АСПЕКТИ ЧУТЛИВОСТІ ОРГАНІЗМУ ДО КСЕНОБІОТИКІВ"

24-25 жовтня 2002 року  
Чернівці

## ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ



**ВІКОВІ ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ  
РОЗВАНТАЖУВАЛЬНОЇ ДІЄТОТЕРАПІЇ**

*O.I. Спавський, Т.В. Свідер, О.М. Горбаль*

*Буковинська державна медична академія*

Старіння людини супроводжується порушенням обміну речовин і виникненням внаслідок цього хвороб. При цьому формуються нові компенсаторно - пристосувальні механізми спрямовані на підтримку порушень гомеостазу.

Покращити адаптаційні можливості старіючого організму можна шляхом впливу на універсальну інтерлейкін - I систему за допомогою засобів з адаптогенною, метаболічною, антиоксидантною, антиатеросклеротичною дією. Такими засобами можуть бути ербісол, апітонік, біологічно активні добавки (БАД) корпорації "Вітамакс - вітабаланс 2000", омега - 3 поліненасичені жирні кислоти, мелатонін тощо.

Розвантажувальна дієtotерапія (РДТ) має гемодинамічний, дезінтоксикаційний і аутолітичний ефекти, які можна використовувати для впливу на організм людини похилого віку. Ця категорія людей потребує ретельного відбору для РДТ. РДТ можна призначити хворим з ІХС - стабільною стенокардією І-ІІ функціональних класів, хронічною серцевою недостатністю І, ІІ<sup>a</sup>, ІІІ<sup>b</sup> стадій. На фоні РДТ у цих хворих можна призначити коронароактивні, гіпотензивні засоби, серцеві глікозиди, гірудотерапію, препарати калію тощо. Треба зважити, що ліки необхідно призначити у знижених дозах.

Не рекомендується РДТ протягом 5-6 місяців після гострого інфаркту міокарда, ХСН III стадії при кахексії, хронічній нирковій і печінковій недостатності, невідкладних станах, інсулінзалежному цукровому діабеті, гострих інфекційних хворобах, недовірі хворого до РДТ.

Ефективна РДТ і при хворобах органів травлення - хронічний холецистит, гепатит. Не варто проводити РДТ при ускладнені виразкової хвороби. В пульмонології РДТ показана при бронхіальній астмі і хронічних бронхітах.

Під час проведення РДТ можна пропонувати хворим вживати такі БАД як вітабаланс 2000, мелатонін, гінкго білоба, лецитин, про форм, оптимакс, аквамарін, омега-3, вітабаланс 3000 у половинних дозах. Таке комбіноване лікування покращує стан хворих і дає значний лікувальний ефект ніж автономне застосування РДТ.