

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ТОВАРИСТВО ТОКСИКОЛОГІВ УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ
ІНСТИТУТ ЕКОГІГІЄНИ І ТОКСИКОЛОГІЇ
ім. Л.І.МЕДВЕДЯ МОЗ УКРАЇНИ
ДП НДІ МЕДИКО-ЕКОЛОГІЧНИХ ПРОБЛЕМ МОЗ
УКРАЇНИ**

Науково-практична конференція

**“ВІКОВІ АСПЕКТИ СХИЛЬНОСТІ
ОРГАНІЗМУ ДО ШКІДЛИВОГО ВПЛИВУ
КСЕНОБІОТИКІВ”**

18-19 вересня 2008 року
м. Чернівці

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ



**ВПЛИВ ПРОБІОТИКІВ НА БАКТЕРІАЛЬНУ КОНТАМІНАЦІЮ
ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ ПРИ ГОСТРОМУ ПАНКРЕАТИТІ**

Ротар Д.В., Сидорчук І.Й., Ротар О.В., Ротар В.І.

Буковинський державний медичний університет..... 84

**СУЧАСНІ ТЕКСТИЛЬНІ МАТЕРІАЛИ ТА ОДЯГ –
ФАКТОР РИЗИКУ ДЛЯ ЗДОРОВ'Я ДИТЯЧОГО
КОНТИНГЕНТУ НАСЕЛЕННЯ**

Сененко Л.Г.,

Інститут екогігієни і токсикології ім. Л.І.Медведя..... 85

**АДАПТАЦІЙНІ РЕЗЕРВИ НИРОК ДО ТОКСИЧНОГО ВПЛИВУ
ВАЖКИХ МЕТАЛІВ ПРИ НАВАНТАЖЕННІ 3% РОЗЧИНОМ
ХЛОРИДУ НАТРИЮ ЗА УЧАСТЮ ПРОСТАГЛАНДИНУ Е₂**

Слободян К.В., Роговий Ю.Є.

Буковинський державний медичний університет..... 87

**ПОРУШЕННЯ МІСЯЧНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ
НИРКОВОГО ТРАНСПОРТУ
ІОНІВ НАТРИЮ ЗА УМОВ ДІЇ РТУТІ ДИХЛОРИДУ
НА ТЛІ РІЗНОЇ ТРИВАЛОСТІ ФОТОПЕРІОДУ**

Степанчук В.В., Захарчук О.І., Черновська Н.В.

Буковинський державний медичний університет..... 88

**ВАЗОТОКСИЧНА ДІЯ ВАЖКИХ МЕТАЛІВ
У ВІКОВОМУ АСПЕКТІ**

Трахтенберг І.М., Дмитруха Н.М., Козлов К.П.,

Короленко Т.К., Коршун М.М., Краснокутська Л.М.,

Вербілов О.О., Губар І.В., Легкоступ Л.А.

Інститут медицини праці АМН України..... 90

**ОСОБЛИВОСТІ КОМБІНОВАНОЇ ДІЇ НІТРАТУ НАТРИЮ ТА
АЦЕТАТУ СВИНЦЮ В СТАРИХ ЩУРІВ**

Янчук В.В., Власик Л.І.

Буковинський державний медичний університет

ДП НДІ медико-екологічних проблем..... 91

**ОСОБЛИВОСТІ КОМБІНОВАНОЇ ДІЇ НІТРАТУ НАТРИЮ ТА
АЦЕТАТУ СВИНЦЮ В СТАТЕВОЗРІЛИХ ЩУРІВ**

Янчук В.В., Власик Л.І.

Буковинський державний медичний університет

ДП НДІ медико-екологічних проблем..... 92

**ВПЛИВ ПРОБІОТИКІВ НА БАКТЕРІАЛЬНУ
КОНТАМІНАЦІЮ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ ПРИ
ГОСТРОМУ ПАНКРЕАТИТІ**

Ротар Д.В., Сидорчук І.Й., Ротар О.В., Ротар В.І.

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці,
Україна*

Незважаючи на значний прогрес абдомінальної хірургії летальність при деструктивних формах гострого панкреатиту (ГП) залишається високою внаслідок бактеріальної контамінації підшлункової залози (ПЗ) з наступним розвитком сепсису. Тому, метою дослідження було вивчити вплив пробіотиків на стан мікрофлори внутрішніх органів при ГП. Експерименти проведені на 200 білих щурах, у яких моделювали некротичний аргініновий ГП. Тварини були поділені на три групи: в I групі після моделювання вводили інтраструктурально фізіологічний розчин тричі на день, в II групі – біфідумбактерин, в III групі – лактобактерин. Формування ГП в усіх групах характеризувалося тяжким станом експериментальних тварин в усіх дослідних групах. Летальність у I дослідній групі становила 28,6%, в II групі – 23,2%, в III групі – 21,4% ($p>0,05$), при цьому зниження її відбувалося за рахунок меншої кількості загиблих тварин у септичну фазу ГП (після 48 год). Бактеріальна транслокація розпочиналася в усіх дослідних групах уже через 6 год у портальну кров та мезентеріальні лімфатичні вузли в 13,4% тварин, мала масивний характер через 24-48 год в усіх внутрішніх органах і продовжувалася до 168 год. У ранній період (до 48 год) виділялись *E. coli* та *S. epidermidis* в асоціації з ентеробактеріями, а в пізні терміни – патогені штами *E.coli* *Hly⁺*, *S. auereus*, *K. pneumonia* в асоціації з іншими ентеробактеріями. Вже через 48 годин кількість мікроорганізмів значно перевищувала критичний рівень, що призводило до формування мікроабсцесів через 7 діб у 57,1% тварин I групи і тільки 14,3-28,6% - II та III групи. Крім того, використання пробіотиків супроводжувалося достовірним зниженням популяційного рівня мікрофлори в біотопів організму починаючи з 72 год в II групі тварин та з 96 год – в третій. Таким чином, ентеральне введення пробіотиків мало позитивний вплив на перебіг деструктивного ГП, більш виражений при застосуванні лактобактерину.