

використанням відео-комп'ютерного аутотренінгу. Матеріалом для вивчення стали результати лікування 48 практично здорових дітей у віці від 4 до 11 років з амбліопією різного ступеня з центральною фіксацією.

Результати обстеження проведеного через 1 рік від початку лікування вказують на те, що комплексна методика виявилася ефективною в 98% при амбліопії слабкого ступеня, в 88% у дітей з амбліопією середнього ступеня та в 79% при амбліопії високого ступеня (за даними літератури без застосування комп'ютерних методик гострота зору за такий час підвищувалася у 50-60% хворих).

Таким чином, відео-комп'ютерний аутотренінг у сукупності з іншими методами лікування амбліопії забезпечує більшу ефективність лікування завдяки варіабельності демонстрованих об'єктів за розміром, яскравістю, кольором, формою, завданням, а також внаслідок значно більшої зацікавленості пацієнта через те, що завдання подається у формі гри.

УДК 612.6-053.2:574(477.85)

ВІКОВІ ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ДЕЯКИХ ФАКТОРІВ ДОВКІЛЛЯ НА ПОКАЗНИКИ ФІЗИЧНОГО РОЗВИТКУ ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ м.ЧЕРНІВЦІ

Т.І.Грачова, О.М.Жуковський

Буковинська державна медична академія, Чернівці

Метою дослідження було проведення множинного регресійного аналізу для визначення впливу окремих факторів довкілля (ступінь забруднення ґрунту важкими металами та радіонуклідами, гігієнічні умови в ДДЗ) та харчування (вміст білків, жирів, вуглеводів) на показники фізичного розвитку дітей дошкільного віку та його гармонійність.

Аналіз отриманих даних показав, що найсуттєвіший вплив на зменшення кількості хлопчиків з високими показниками довжини тіла має ступінь забруднення ґрунту радіонуклідами. У дівчаток цієї ж групи статистично достовірного впливу вивчених факторів не виявлено.

Результати множинної регресії дозволили виділити групи ризику дітей з дисгармонійним (3-річні хлопчики та дівчатка) та різко дисгармонійним (3.5-річні хлопчики) фізичним розвитком за рахунок дефіциту маси тіла. На показники гармонійності фізичного розвитку дітей вказаних груп статистично достовірно впливає більшість вивчених факторів: погіршення гігієнічних умов у ДДЗ, недостатня кількість основних харчових інгредієнтів у раціонах харчування та ступінь забруднення ґрунту важкими металами.

УДК 616-039.76:616.63]-053.2-07

РІВНІ СВИНЦЮ ТА ДЕЛЬТА-АМІНОЛЕВУЛІНОВОЇ КИСЛОТИ В СЕЧІ ДОШКІЛЬНИКІВ ДО ТА ПІСЛЯ ПРОВЕДЕННЯ З НИМИ КОМПЛЕКСУ ПРОФІЛАКТИЧНО-РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ЗАХОДІВ

С.Є.Дейнека, К.М.Хлус, Й.Й.Наконечний

НДІ медико-екологічних проблем

Вагоме значення для оцінки впливу металів на організм має встановлення рівнів вмісту індикаторних елементів у біологічних середовищах. Для свинцю одними з кращих індикаторів отриманої дози є рівні цього металу в крові та дельта-амінолевулінової кислоти в сечі, що дозволяє їх використовувати як чутливі та інформативні діагностичні тести при отруєнні свинцем та вирішенні питань профілактики і терапії свинцевої інтоксикації.

Тому до та після проведення серед дітей, які проживають на забруднених металами територіях і в крові яких виявляються підвищені рівні свинцю ($12,39 \pm 1,05$ мкг/100 мл), комплексу профілактично-реабілітаційних заходів з використанням цитопротективних засобів природного походження – ехінацеї пурпурової та бджолоїної обніжки у них збирали сечу та проводили на атомно-абсорбційному спектрофотометрі С115М-1 визначення в ній рівнів свинцю та уніфікованим методом з п-диметиламінобензальдегідом (Меньшиков В.В. и др., 1987) - дельта-амінолевулінової кислоти.

У дошкільників, у крові яких спостерігались підвищені концентрації свинцю, виявлено зростання екскреції з сечею дельта-амінолевулінової кислоти. Величина цього показника становила в даних дітей $4,46 \pm 0,31$ мкмоль/л при його рівні $3,20 \pm 0,27$ мкмоль/л у дошкільників з непідвищеними концентраціями свинцю в крові ($p < 0,05$). Проведений аналіз залежності між рівнями дельта-амінолевулінової кислоти в сечі обстежених дітей та концентраціями свинцю в їх крові виявив вірогідний кореляційний зв'язок між вказаними показниками ($r = 0,51$, $p < 0,05$), що вказує на тісну позитивну залежність рівнів дельта-амінолевулінової кислоти в сечі від концентрацій свинцю в крові.

Визначення вмісту свинцю в сечі дошкільників після проведення з ними комплексу профілактично-реабілітаційних заходів виявило збільшення його рівнів. Так, за призначення суспензії бджолоїної обніжки він зростав на 14,77 % ($p < 0,001$), а настоянки ехінацеї пурпурової - 43,83 % ($p < 0,001$). Це може бути пояснене зростанням його екскреції з організму під лікувально-профілактичним впливом ехінацеї пурпурової та бджолоїної обніжки. Водночас, рівень дельта-амінолевулінової кислоти в сечі зменшувався на 44 - 66 %.

Таким чином, призначення дошкільникам, у крові яких виявляються підвищені рівні свинцю, поряд з традиційними заходами і препаратів ехінацеї пурпурової і бджолоїної обніжки сприяє збільшенню екскреції з їх сечею свинцю та призводить до зменшення рівня дельта-амінолевулінової кислоти в цьому біологічному середовищі.