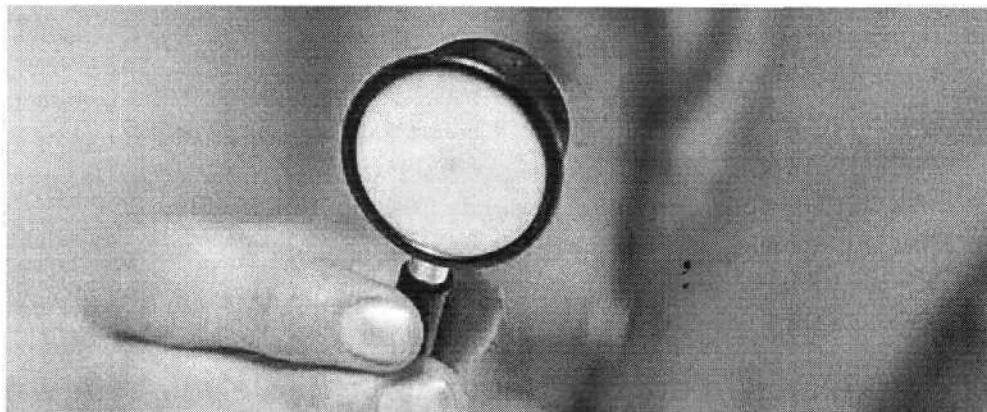


Міністерство охорони здоров'я України  
Донецький національний медичний університет ім.М.Горького  
Громадська організація «Здоров'я Донбасу»



---

**Науково-практична конференція  
„Принципи діагностики і лікування  
захворювань бронхолегеневої  
системи”**

---

**МАТЕРІАЛИ КОНФЕРЕНЦІЇ**

14-15 жовтня 2010 року

Донецьк

## Содержание

Опыт лечения хронических обструктивных заболеваний легких в условиях общетерапевтического отделения. Черникова Н.М., Кострикова Л.Н.	3
Изменения трахеобронхиального дерева у больных с впервые выявленной профессиональной патологией органов дыхания пылевой этиологии. Феоктистова Т.А., Плотников Ю.О.	4
Фибробронхоскопия в диагностике экспираторного стеноза у больных с хроническим обструктивным заболеванием легких. Плотников Ю.О.	5
Опыт применения искусственных нейронных сетей в программе для подбора стандартизированных лекарственных препаратов для небулайзерной терапии. Плотников Ю.О., Плотников А.Ю.	6
Імунологічний дисбаланс в оцінці ризику рецидивів бронхіальної астми в дітей раннього віку. Безрукава Т.Л., Колюбакіна Л.В., Хільчевська В.С.	7
Особенности респираторной захворюваності та ефективності оздоровчих заходів у дітей, що мешкають в умовах комбінованого низькоінтенсивного навантаження поллютантами. Богуцька Н.К.	8
Ахалазия пищевода и болезни легких. Крутько В.С., Потейко П.И., Лященко А.А., Стадничкова А.В.	9
Опыт лечения синегнойной инфекции у детей с муковисцидозом. Прохоров Е.В., Толстикова Е.А., Островский И.М., Ленарт Т.В., Зиборова Ю.В.	12
Вопросы преподавания особенностей заболеваний внутренних органов у лиц пожилого и старческого возраста на кафедре внутренних болезней, общей практики – семейной медицины ФИПО ДонНМУ им.М.Горького. Дядык А.И., Гнилицкая В.Б., Ракитская И.В., Христуленко А.Л., Здоховская И.И., Мальцева Н.В., Холопов Л.С., Вишневский И.И.	14
Особенности проведения цикла пульмонология в двухгодичной интернатуре. Дядык А.И., Здоховская И.И., Христуленко А.Л., Гнилицкая В.Б., Онищенко А.В.	17
Коррекция эндотелиальной дисфункции в лечении больных хроническим обструктивным заболеванием легких в сочетании со стенокардией напряжения. Коломиец В.В., Бобрышев К.А., Тюрина С.Н., Грона Н.В., Ванханен Н.В.	21
Как врач может помочь своему пациенту отказаться от курения. Андреева Т.И.	26
Ідіопатичні інтерстиціальні пневмонії: класифікація, діагностика, лікування. Фещенко Ю.І., Гаврисюк В.К., Лещенко С.І., Ячник А.І., Моногарова Н.Є., Ліскіна І.В., Беренда О.А., Меренкова Є.О., Пендальчук Н.В.	46
Внебольничные пневмонии у взрослых: место цефалоспоринов II-III поколений. Багрий А.Э.	70
Цефуросима аксетил при обострениях ХОЗЛ? Багрий А.Э.	77

## ОСОБЛИВОСТІ РЕСПІРАТОРНОЇ ЗАХВОРЮВАНОСТІ ТА ЕФЕКТИВНОСТІ ОЗДОРОВЧИХ ЗАХОДІВ У ДІТЕЙ, ЩО МЕШКАЮТЬ В УМОВАХ КОМБІНОВАНОГО НИЗЬКОІНТЕНСИВНОГО НАВАНТАЖЕННЯ ПОЛЮТАНТАМИ

*Богуцька Н.К.*

*Буковинський державний медичний університет,  
Кафедра педіатрії та дитячих інфекційних хвороб, м. Чернівці*

**Метою** роботи було з'ясувати імовірні зміни в антиоксидантному та імунному статусі дітей дошкільного віку з екозалежними захворюваннями респіраторного тракту для раціоналізації та оцінки ефективності оздоровчих заходів серед них. Методом когорти проведені лонгитудинальні дослідження поширеності респіраторних захворювань у 3348 дітей дошкільного віку до поступлення та під час відвідування дитячих установ. У 200 рандомізовано вибраних дітей вивчено показники імунного (I-II рівні) та антиоксидантного статусу. Оцінка вмісту у біосередовищах 132 дошкільнят 4-7 років та 65 дітей шкільного віку (сеча, кров і дуоденальний вміст), а також у повітрі та ґрунті 17 важких металів та  $^{137}\text{Cs}$ ,  $^{90}\text{Sr}$  здійснена методами атомно-адсорбційної спектрофотометрії та  $\gamma$ -спектроскопії відповідно. Встановлено, що зростаюча з віком поширеність респіраторних захворювань у дітей суттєво вища за умови мешкання в екологічно несприятливому районі міста, зокрема підвищення концентрації свинцю в крові супроводжувалось достовірним зростанням популяційного ризику респіраторної захворюваності дітей дошкільного віку (відносний ризик=1,9; 95% довірчий інтервал  $\div$ 1,5-2,4). Виявлені в дітей із повторними захворюваннями органів дихання зміни імунологічного та антиоксидантного статусу (зростання відносного вмісту В-лімфоцитів і зниження теофілін-резистентних лімфоцитів та показників стимульованого пірогеналом теста с нітросинім тетразолієм нейтрофілів крові, а також активності глутатіон-S-трансферази еритроцитів крові) посилювались за умови їх мешкання в забрудненому районі міста.

Отже, у дітей, які мешкають та відвідують дитячі установи в зонах із підвищеним вмістом поллютантів у ґрунті та повітрі, спостерігається зростання рівню ксенобіотиків у біосередовищах, що супроводжується вдвічі вищим ризиком частих гострих респіраторних захворювань. Після проведення оздоровчих заходів, що передбачали індивідуалізовану корекцію з урахуванням виразності виявлених метаболічних зсувів, зниження респіраторної захворюваності відмічено у 86% дітей, однак за умови проживання у зоні з несприятливою екохарактеристикою відмічено істотно нижчу ефективність запропонованих заходів.