

ХІМІКОМ ГОРО
 НА Т
 НАЦІ
 УНІВЕРСИ
 ОЛОГІЧНОЇ ТА МЕДИ
 АКАДЕМІКА Г.О. БАБЕНКА

МАТЕРІАЛИ





науково-практичної конференції
 з міжнародною участю
«Бабенківські читання»
 присвячена пам'яті академіка Г.О. Бабенка

24-25
 Іє
 олу

ПЕРІОДИЧНА СИСТЕМА ХІМІЧНИХ ЕЛЕМЕНТІВ Д. І. МЕНДЕЛЄЄВА

Період	ГРУПИ ЕЛЕМЕНТІВ															
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII		IX		X	XI	XII	XIII	XIV
1	1															
2	2															
3	3															
4	4	10	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
5	5	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
6	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
7	7	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

акад. Г.О. Бабенко
 СИМВОЛ
 ЕЛЕМЕНТА
 ПОРЯДКОВИЙ
 НОМЕР
47 Ag
 АТОМНА
 МАСА
107,8682
 ВІДНОСНА
 МАСА
 НАЗВА
 ЕЛЕМЕНТА
 ЕЛЕКТРОННА
 БУДОВА

-  s - ЕЛЕМЕНТИ
-  p - ЕЛЕМЕНТИ
-  d - ЕЛЕМЕНТИ
-  f - ЕЛЕМЕНТИ

ЛАНТАНОЇДИ
 АКТИНОЇДИ

Секційні засідання

(16⁰⁰ – 18⁰⁰)

Співголови: проф І.П. Вакалюк, проф. А.М. Ерстенюк

Секретар: ас. З. О. Слободян

Доповіді:

1. Ліскевич І.І., Пітик М.І., Ерстенюк Г.М.
ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»
«РОЛЬ ОКИСНО-ВІДНОВНИХ ПРОЦЕСІВ ТА ЇХ КОРЕКЦІЯ П НЕВРОПАТІЇ ЛИЦЕВОГО НЕРВА У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ»
2. Грицик Л.М., Тучак Н.І., Грицик А.Р., Нейко О.В.,
Струк О.В., Сологуб В.А.
ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»
«ВИДИ РОДИН АЙСТРОВІ, РОЗОВІ ТА ЗВІРОБІЙНІ ЯК ДЖЕРЕ МАКРО- ТА МІКРОЕЛЕМЕНТІВ»
3. Большой Д.В.
Український НІИ медицини транспорту, Одеса
«ЭКОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ РОЛЬ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ СОСТАВЕ ПОЛИМЕРНЫХ МАТЕРИАЛОВ»
4. Нечитайло Л.Я., Ерстенюк А.М.
ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»
«ОСОБЛИВОСТІ СЕЗОННОГО ВМІСТУ НІТРАТІВ ТА КАДМІК ВОДНИХ ОБ'ЄКТАХ ПРИКАРПАТСЬКОГО РЕГІОНУ»
5. Хопта Н. С., Базалицька І.Д.
ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»
«СПОСІБ КОРЕКЦІЇ МЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У КІСТКОВІЙ ТКАНИНІ ЩУРІВ ЗА УМОВ ПОЄДНАНОГО УРАЖ ХЛОРИДОМ КАДМІЮ ТА НІТРИТОМ НАТРІЮ»
6. Годованець О.І.
Буковинський державний медичний університет
«МІНЕРАЛІЗУЮЧИЙ ПОТЕНЦІАЛ РОТОВОЇ РІДИНИ ДІТЕЙ ДИФУЗНИМ НЕТОКСИЧНИМ ЗОБОМ»
7. Костіцька І.О.
ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»
«ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ ДІАБЕТИЧНОЇ АВТОНОМІ НЕЙРОПАТІЇ ШЛУНКУ - ДИСБАЛАНС МІКРОЕЛЕМЕНТІВ»

МІНЕРАЛІЗУЮЧИЙ ПОТЕНЦІАЛ РОТОВОЇ РІДИНИ ДІТЕЙ ІЗ ДИФУЗНИМ НЕТОКСИЧНИМ ЗОБОМ

Годованець О.І.

Буковинський державний медичний університет

На сьогоднішній день в Україні безперервно зростає кількість випадків захворювань щитоподібної залози як серед дорослого, так і серед дитячого населення. Особливо велика поширеність тиреопатології в гірських та передгірських регіонах нашої держави. Масовість захворювань щитоподібної залози нерідко співпадає із тотальним ураженням твердих тканин зубів.

Метою нашого дослідження було дослідити деякі біохімічні показники мінералізуючого потенціалу ротової рідини дітей, хворих на дифузний нетоксичний зоб саме активність лужної фосфатази, кількісний склад кальцію та фосфору.

Матеріали і методи дослідження. Нами було обстежено 150 дітей віком 6, 12 і 15 років, хворих на дифузний нетоксичний зоб (ДНЗ) I та II ступеня. Групу порівняння склали соматично здорові діти того ж віку. Матеріалом для дослідження була ротова рідина дітей, у якій визначали вміст неорганічного кальцію, неорганічного фосфору та активність лужної фосфатази.

Результати дослідження та їх обговорення. У проведених нами дослідженнях встановлено зниження кількості неорганічного фосфору в ротовій рідині хворих дітей приблизно на 25% у порівнянні із показниками групи контролю. Аналіз рівня неорганічного кальцію показав, що в змішаній слині соматично здорових дітей дані показники становить 1,34 ммоль/л. На відміну від цього в дітей груп дослідження спостерігається як підвищення, так і зниження вмісту іонів кальцію в ротовій рідині залежно від ступеня тяжкості тиреопатології.

Активність ферменту лужної фосфатази також зазнавала суттєвих змін: при легких формах тиреопатології спостерігалось підвищення активності ферменту з послідовною його інактивацією, що, безумовно, знайде відображення в процесах мінерального обміну ротової порожнини.

Таким чином, у дітей, хворих на ДНЗ I-II ступеня, спостерігаються значні зміни мінералізуючого потенціалу слини, що слід враховувати при виборі лікувальних профілактичних заходів для даного контингенту населення.