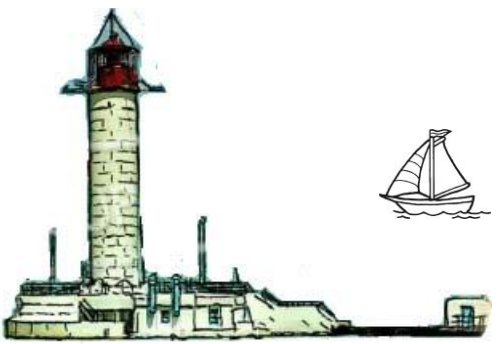
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДП УКРАЇНСЬКИЙ НДІ МЕДИЦИНИ ТРАНСПОРТУ
МОЗ УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО ПАТОФІЗІОЛОГІВ УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ МЕДИЧНОЇ НАУКИ

БЮЛЕТЕНЬ XXII ЧИТАНЬ ІМ. В. В. ПІДВИСОЦЬКОГО

18 – 19 травня 2023 року



ОДЕСА 2023

ББК 52. 52 Я 431
УДК 929 Підвисоцький В. В. : 61

Організатори – засновники конференції:

Міністерство охорони здоров'я України
ДП Український НДІ медицини транспорту МОЗ України
Одеський національний медичний університет
Наукове товариство патофізіологов Украины
Українська асоціація медичної науки

Головний редактор **Гоженко А. І.**
Редакційна колегія
Бадюк Н. С.
Вастьянов Р. С.
Єфременко Н. І.
Котюжинська С. Г.
Насібуллін Б. А.
Савицький І. В.

Адреса редакції:
вул. Канатна 92, 65039, м.Одеса, Україна
e-mail: badiuk_ns@ukr.net

XXII–і читання В. В. Підвисоцького: Бюлетень матеріалів наукової конференції (18-19 травня 2023 року). – Одеса:
УкрНДІ медицини транспорту, 2023. – 179 с.

© УкрНДІ медицини транспорту

ПІДВИСОЦЬКИЙ
ВОЛОДИМИР ВАЛЕРІАНОВИЧ
24.05.1857 - 22.01.1913
Засновник і декан медичного факультету,
Завідуючий кафедрою загальної патології
Імператорського Новоросійського університету
в місті Одесі
1900-1905

Нора Аль-Надаві Джавад
СТАН ЛІПІДНОЇ ФАЗИ МЕМБРАН МІТОХОНДРІЙ ПЕЧІНКИ ЗА УМОВ ЗАСТОСУВАННЯ НІАЦИН–ОКСІЕТИЛІДЕН-ДИФОСФОНАТО-ГЕРМАНАТА (МІГУ-4) НА МОДЕЛІ СТРЕПТОЗОТОЦИН-ІНДУКОВАНОГО ДІАБЕТУ …… 112

Первак М. П.
ПІОГЛІТАЗОН ПІДВИЩУЄ КОНТРОЛЬ КОМОРБІДНИХ СТАНІВ КІНДЛІНГОВИХ ЩУРІВ ЗА ДОПОМОГОЮ ТРАНСЦЕРЕБЕЛЯРНОГО ВПЛИВУ ЕЛЕКТРОДАМИ ПОСТІЙНОГО СТРУМУ …… 114

Пискливець Т. І.
ВПЛИВ КРОВОВТРАТИ РІЗНОГО СТУПЕНЯ НА ПРОЯВИ ДИСФУНКЦІЇ НИРОК ЗА УМОВ ПОЄДНАНОЇ СКЛЕТНОЇ ТРАВМИ …… 116

Піліпонова В. В., Чугаєвський Д. В., Романенко І. В.
РОЛЬ НЕЙРОТРАВМИ У СТІЙКІЙ ВТРАТІ ПАМ'ЯТІ НА ПРИКЛАДІ ВІЙСЬКОВИХ ТА СПРОРСТМЕНІВ …….. 118

Плетенецька А. О.
ДЕФЕКТИ СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ОЦІНКИ ЛЕТАЛЬНОЇ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ ……. 120

Польщакова Т. В., Гуща С. Г., Балашова І. В., Волянська В.С.
ЗАСТОСУВАННЯ БРОМНОГО ЗАЛІЗИСТОГО ХЛОРИДНОГО КАЛЬЦІЄВО-НАТРІЄВОГО РОЗСОУ У РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ОСТЕОАРТРОЗАМИ ТА ДОРСОПАТІЯМИ …… 123

Примаченко Т. В.
ВПЛИВ СКЕЛЕТНОЇ ТРАВМИ, УСКЛАДЕННОЇ ПОШКОДЖЕННЯМ ШКІРИ, НА АКТИВНІСТЬ ЕНЗИМНОЇ ЛАНКИ АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ В КІРКОВОМУ І МОЗКОВОМУ ШАРАХ НИРКИ ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ PRP-ТЕРАПІЇ …….. 125

Рибалка Д. О., Онуфриенко О. В.
СИНДРОМ МАЛЬДИГЕСТІЇ ТА ПРИЧИНИ, ЩО ВЕДУТЬ ДО НЬОГО …….. 127

УДК 615.825:616.7

ЗАСТОСУВАННЯ БРОМНОГО ЗАЛІЗИСТОГО ХЛОРИДНОГО КАЛЬЦІЄВО-НАТРІЄВОГО РОЗСОЛУ У РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ОСТЕОАРТРОЗАМИ ТА ДОРСОПАТІЯМИ

APPLICATION OF BROMINE-FERROUS CHLORIDE CALCIUM-SODIUM ROSSO IN THE REHABILITATION OF PATIENTS WITH OSTEOARTHRITIS AND DORSOPATHIES

Польщакова Т. В.[1], Гуща С. Г.[1], Балашова І. В.[1,2], Волянська В. С.[2]

[1]ДУ «Український НДІ медичної реабілітації та курортології МОЗ України», м. Одеса, Україна
[2]Одеський національний медичний університет, м. Одеса, *Україна*

На сьогоднішній день деструктивно-дегенеративні захворювання опорно-рухового апарату є важливою медичною проблемою. Артрози, остеоартрози вважаються найбільш поширеною патологією суглобів, при цьому з віком ризик розвитку цієї патології значно збільшується Зміни в суглобах при остеоартрозах (ОА) та остеохондрозі хребта (ОХХ) обумовлені прогресуючими дистрофічними, некробіотичними та репаративними процесами, надходженням токсичних продуктів напіврозпаду продуктів метаболізму, що потребує долучення до процесу систем детоксикації, які активують мінеральні води (МВ). За умов застосування МВ різного катіонно-аніонного складу проявляються особливості клінічного впливу на перебіг захворювань.

Метою роботи було дослідження терапевтичної ефективності зовнішнього застосування бромного залізистого хлоридного кальцієво-натрієвого розсолу у пацієнтів із захворюваннями хребта та суглобів.

У роботі було застосовано клінічні, клініко-лабораторні, клініко-функціональні, статистичні методи.

15 хворих (основа група) на гоноартроз, коксартроз I — II стадії з помірним обмеженням руху, деформуючими дорсопатіями з корінцевим синдромом, отримували традиційний курс санаторно-курортного лікування (фізіотерапія, масаж, ЛФК), до якого

додавали курс бальнеотерапії з розсолом (температура складала від 35 ˚С до 37 ˚С, тривалість процедур від 12 хв до 15 хв). Курс проводили 2 дні поспіль, з днем перерви (на курс 12 ванн). 10 хворих, які складали контрольну група, отримували курс санаторно-курортного лікування без бальнеотерапії.

Під впливом курсового зовнішнього застосування розсолу, інтенсивність больового синдрому за шкалою ВАШ у суглобах та хребті зменшилась від (5,4 ± 0,2) балів до (4,6 ± 0,2) балів ($p < 0,05$), лейкоцитозу від (10,6 ± 0,3) 10^9/1 до (8,6 ± 0,4) 10^9/1 ($p < 0,05$), ШОЕ від (11,2 ± 0,4) мм/г до (9,1 ± 0,3) мм/г ($p < 0,05$), рівень загального білірубіну у крові від 15,0 мкмоль/л до 13,8 мкмоль/л на фоні збільшення на 19,8 % рівня утворення прямого білірубіну відносно екскреції загального. У контролі зміни не носили такої вираженої тенденції (загальний білірубін (15,1 ± 1,2) μmol/1 — до лікування, (15,1 ± 0,9) мкмоль/л — після лікування, прямий білірубін (3,2 ± 0,2) μmol/1 — до лікування та (3,5 ± 0,3) мкмоль/л — після лікування).

Таким чином, застосування бальнеотерапії у вигляді ванн з бромним залізистим хлоридним кальцієво-натрієвим розсолом покращує клінічну картину захворювань з тенденцією зростання рівня неспецифічних адаптаційних реакцій організму пацієнтів (рівня здоров`я) за даними динаміки змін лейкоцитарних формул, який зріс від (640 ± 127,1) балів до (967,5 ± 241,4) балів (найвищий можливий балл рівня здоров`я — 6500), активує метаболізм, дезінтоксикаційну функцію печінк за збільшенням утворення з`вязаного білірубіну.

Ключові слова: бальнеотерапія, мінеральні води, макро та мікроелементи, коксоартроз, гоноартроз.

Keywords: balneotherapy, mineral waters, macro and microelements, coxarthrosis, gonoarthrosis.