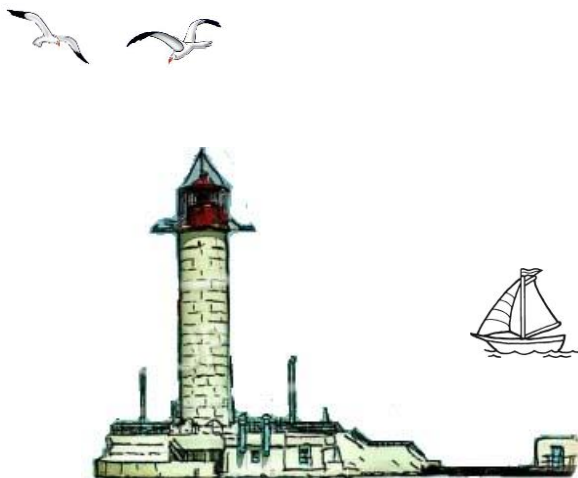


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
ГП УКРАИНСКИЙ НИИ МЕДИЦИНЫ ТРАНСПОРТА
МЗ УКРАИНЫ
ОДЕССКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
FACULTY OF HEALTHCARE, CATHOLIC UNIVERSITY,
RUZOMBEROK, SLOVAK REPUBLIC
УКРАИНСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО ПАТОФИЗИОЛОГОВ
АССОЦИАЦИЯ МИКРОЭЛЕМЕНТОЛОГОВ УКРАИНЫ
ВСЕУКРАИНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ КЛИНИЧЕСКИХ
НЕЙРОФИЗИОЛОГОВ
АКАДЕМИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ НАУК УКРАИНЫ**

БЮЛЛЕТЕНЬ XVII ЧТЕНИЙ ИМ. В. В. ПОДВЫСОЦКОГО

24 – 25 МАЯ 2018 ГОДА



ОДЕССА 2018

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Подвысоцкий В. В.: 61

Организаторы – основатели конференции:

**Министерство здравоохранения Украины
ГП Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины
Одесский национальный медицинский университет
Faculty of Healthcare, Catholic University, Ruzomberok,
Slovak Republic
Украинское научное общество патофизиологов
Ассоциация микроэлементологов Украины
Всеукраинская ассоциация клинических нейрофизиологов
Академия технологических наук Украины**

Главный редактор

Гоженко А. И.

Редакционная коллегия

Заместитель главного редактора **Насибуллин Б. А.**

Бадюк Н. С.

Вастьянов Р. С.

Гойдык В. С.

Ефременко Н. И.

Ковалевская Л. А.

Лебедева Т. Л.

Прохоров В. А.

Шафран Л. М.

Шухтин В. В.

Ответственный секретарь

Квасневская Н. Ф.

Адрес редакции:

ул. Канатная 92, 65039, г.Одесса, Украина

Телефон: +38(048)753-18-03

e-mail: kvasnevskaya_nf@ukr.net; natali_niimtr@rambler.ru

веб-сайт: www.medtrans.com.ua

XVII–е чтения В.В. Подвысоцкого: Бюллетень материалов научной конференции (24-25 мая 2018 года). – Одесса: УкрНИИ медицины транспорта, 2018. – 187 с.

© УкрНИИ медицины транспорта



**ПОДВЫСОЦКИЙ
ВЛАДИМИР ВАЛЕРИАНОВИЧ**

24.05.1857 - 22.01.1913

Основатель и декан медицинского факультета,
Заведующий кафедрой общей патологии
Императорского Новороссийского университета
в городе Одессе
1900-1905



ГП УКРАИНСКИЙ НИИ МЕДИЦИНЫ
ТРАНСПОРТА МЗ УКРАИНЫ



ОДЕССКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



FACULTY OF HEALTHCARE, CATHOLIC
UNIVERSITY, RUZOMBEROK, SLOVAK
REPUBLIC



УКРАИНСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО
ПАТОФИЗИОЛОГОВ



АССОЦИАЦИЯ МИКРОЕЛЕМЕНТОЛОГИВ
УКРАИНЫ



ВСЕУКРАИНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
КЛИНИЧЕСКОЙ НЕЙРОФИЗИОЛОГИИ



АКАДЕМИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ НАУК
УКРАИНЫ

разів, $p < 0,05$). Зміст ET1 в крові збільшувався від 2,5 до трьох разів ($p < 0,05$).

Проведений кореляційний і регресійний аналізи встановив наявність позитивного взаємозв'язку між IP і ET1 ($p < 0,05$), який посилювалася, більшою мірою в залежності від тривалості діабету, ніж – від віку пацієнтів, і не залежав від їх статі. Дисперсійний аналіз виявив залежність наявності у пацієнтів мікросудинних ускладнень, таких як ретинопатія і нефропатія та їх тяжкості більшою мірою від ET1, ніж від IP, але не від тривалості захворювання.

Таким чином, проведене дослідження показало, що при вперше виявленому ЦД2Т IP і ЕД взаємодіють між собою при формуванні патогенетичних факторів захворювання. Зі збільшенням тривалості захворювання вираженість і IP, і ЕД наростає, при цьому значну роль в розвитку і прогресуванні мікроангіопатий відіграє ET1.

Ключові слова: цукровий діабет 2 типу; ендотеліальна дисфункція; ендотелін-1; інсулінорезистентність.

Key words: diabetes mellitus type 2; endothelial dysfunction; endothelin-1; insulin resistance.

УДК 616-074/078-048.35

ОСОБЛИВОСТІ МОДЕРНІЗАЦІЇ КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНОЇ ЛАБОРАТОРІЇ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ: ДОСЯГНЕННЯ ТА ПЕРСПЕКТИВИ

FEATURES OF THE CLINICAL DIAGNOSTIC LABORATORY MODERNIZATION AT THE PRESENT STAGE: ACHIEVEMENTS AND PERSPECTIVES

Ігнат'єв О. М., Панюта О. І., Ярмула К. А., Опаріна Т. П.

Одеський національний медичний університет, м.Одеса

Актуальність. 2/3 всіх лабораторій відносяться до малопотужних клініко-діагностичних лабораторій. 1/2 лабораторій розгорнуто на базі комунальних закладів охорони здоров'я. Більшість цих закладів підлягатиме скороченню або суттєвої модернізації. Існує принципова позиція щодо зміни моделі лабораторної служби шляхом централізації клініко-діагностичних лабораторій.

Мета. Оптимізація і модернізація роботи клініко-діагностичної лабораторії для подолання відриву між сучасним загально визнаним рівнем знань і можливостей лабораторної діагностики і фактичним станом лабораторії.

Матеріали і методи. Було проаналізовано:

- фактичний стан малопотужних клініко-діагностичних лабораторій на прикладі лабораторій ЛПЗ м. Одеса;
- напрямки підготовки лікарів-лаборантів;
- відповідність вимог міжнародних стандартів лабораторних досліджень і нормативно-інструктивної бази.

На підставі чого було розроблено програму модернізації міжкафедральної лабораторії університетської клініки ОНМедУ.

Результати і обговорення. Загальними недоліками клініко-діагностичних лабораторій є знос лабораторного обладнання, часткове забезпечення діагностичного процесу, використання застарілих “ручних” методів дослідження, відсутність системності у забезпеченні обладнання і оптимізації бази реагентів, відтік лікарів-лаборантів і кадровий дефіцит.

Підготовка персоналу лабораторії до роботи в нових умовах має включати:

- планування і контроль атестації і компетенції співробітників лабораторії;
- навчання з усіх форм діяльності (організаційна, операційна, інформаційна, облік і звітність);
- визначення цінності окремих напрямків роботи і вдосконалення їх для підвищення якості отриманих результатів.

Походячи з зазначеного програма модернізації лабораторії складалась з:

- забезпечення апаратурою, яка відповідає вимогам щодо якості досліджень, забезпечення різноманіття типів вимірювань, достатнього рівню автоматизації процесів, безпечності для працівників лабораторії та оточення;
- управління інформаційними потоками завдяки інтеграції з обчислювальною технікою і системами документації;
- забезпечення лабораторної інформаційної системи, яка дозволяє сформувати мережу комп'ютерів лабораторії, гарантувати захист і обмін інформацією між мережею лабораторії і іншими підрозділами клініки;
- заходи, спрямовані на підвищення дисципліни праці (у т.ч. режими допуску, відео реєстрації, управління ліфтами та ін.);
- антикорупційні заходи.

Висновок: подальший розвиток клініко-діагностичної служби є актуальним завданням сьогодення.

Ключові слова: клінічна діагностична лабораторія, централізація, професійна підготовка, переобладнання.

Key words: clinical diagnostic laboratory, centralization, professional training, re-equipment.

УДК 616-002.2 (043.2)

АСОЦІАЦІЇ МЕХАНІЗМУ РОЗПІЗНАВАННЯ ФЛОГОГЕНА, ШЛЯХУ АКТИВАЦІЇ МАКРОФАГІВ, ТИПУ Т-ХЕЛПЕРІВ ТА СТУПЕНЯ ЗАПАЛЕННЯ

ASSOCIATIONS OF PHLOGOGEN RECOGNITION MECHANISM,
MACROPHAGES ACTIVATION WAY, T-HELPER TYPE AND
INFLAMMATION GRADE

Клименко М. О.

*Чорноморський національний університет
ім.і Петра Могили, м. Миколаїв
Харківська медична академія післядипломної освіти, м Харків*

Наразі встановлено, що існують механізми розпізнавання запального агента (флогогена) організмом. Макрофаги, епітеліальні клітини тощо експресують рецептори, за допомогою яких розпізнають компоненти мікробів та загиблих клітин. Існує, принаймні, два типи таких рецепторів –Toll-подібні рецептори (Toll-like receptors, TLRs) та інфламасоми.

TLRs розпізнають мікробні антигени – компоненти бактерій (ліпополісахариди і ДНК), вірусів (РНК) та інших збудників. Вказані рецептори локалізуються в плазматичних мембранах і ендосомах, тому здатні розпізнавати компоненти як позаклітинних, так і поглинутих мікробів. Зв'язування мікробних продуктів з цими рецепторами призводить доактивації клітин та продукції медіаторів запалення. Серед численних медіаторів запалення головними є речовини, здатні прямо пошкоджувати клітини і, відповідно, забезпечувати елімінацію мікробів та вторинну альтерацію. Такими медіаторами є: активні форми кисню та азоту, лізосомальні ферменти, лізосомальні катіонні