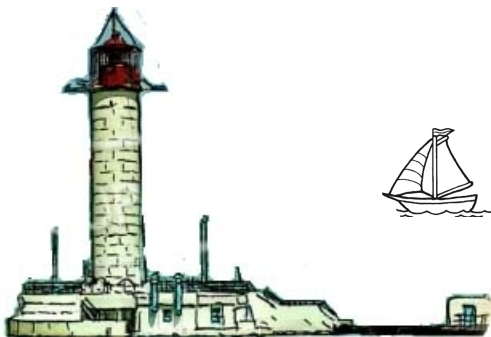


Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины  
Одесское отделение научного общества патофизиологов Украины  
Одесское областное общество историков Украины

# БЮЛЛЕТЕНЬ XIII ЧТЕНИЙ ИМ.В.В.ПОДВЫСОЦКОГО

19 – 20 ИЮНЯ 2014 ГОДА



ОДЕССА 2014

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Подвысоцкий В.В. : 61

***Организаторы – основатели конференции:***

Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины

Одесское отделение научного товарищества патофизиологов Украины

Одесское областное общество историков медицины

***Главный редактор***

**Гоженко А. И.**

***Редакционная коллегия***

***Заместитель главного редактора***

**Педанов Ю. Ф.**

**Ефременко Н. И.**

**Лебедева Т. Л.**

**Лисобей В. А.**

**Макулькин Р. Ф.**

**Ставрев Д. Г. (г. Варна, РБ)**

**Чурилов Л. П. (г. Санкт-Петербург, РФ)**

**Шафран Л. М.**

***Ответственный секретарь***

**Бадюк Н. С.**

***Адрес редакции:***

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

Телефон: +38(048)728-14-51

e-mail: medtrans2@rambler.ru

веб-сайт: www.medtrans.com.ua

XIII–е чтения В.В. Подвысоцкого: Бюллетень материалов научной конференции (19-20 июня 2014 года). – Одесса:

УкрНИИ медицины транспорта, 2014.- 331 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

викликали кровотечу зі стегнової вени (20-25 % ОЦК). Оцінку ПВФ і ГСФ проводили через 1, 3 і 7 діб після травми.

Дослідження показали, що внаслідок КСТ відмічалось сповільнення виділення бромсульфалеїну із жовчу та зменшення вмісту глікогену у тканині печінки, починаючи із третьої доби експерименту. Найбільші відхилення відмічалися через 7 діб посттравматичного періоду. Моделювання додаткової кровотечі поглиблювало виявлені зміни. Вже з першої доби досліджувані показники виявилися істотно нижчими, ніж у контролі, а з третьої і сьомої діб меншими, ніж у групі травмованих тварин без крововтрати.

Таким чином, у патогенезі порушень ПВФ і ГСФ крім сукупності системних порушень, зумовлених тяжкою травмою, провідну роль відіграє розвиток гіпоксії внаслідок крововтрати.

**Key words:** biliation, absorbtion, sythesis of glycogen, cranioskeletal trauma.

УДК 613.83: 615.21

**ОСОБЕННОСТИ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО  
ОБСЛЕДОВАНИЯ ВО ВРЕМЯ МЕДИЦИНСКОГО  
ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ РАБОТНИКОВ  
ТРАНСПОРТА В УКРАИНЕ**

***PECULIARITIES OF NARCOLOGICAL EXAMINATION AT  
MEDICAL FITNESS EXAMINATION OF TRANSPORT  
FIELD WORKERS IN UKRAINE***

**Игнатьев А. М., Панюта А. И., Ярмула К. А.,  
Ямилова Т. Н., Ефременко Т. А.**

*Одесский национальный медицинский университет  
Бассейновая больница на водном транспорте, г. Ильичевск*

Управление автотранспортом в состоянии алкогольного или наркотического опьянения является одной из главных причин дорожно-транспортных происшествий с человеческими жертвами. Это обуславливает необходимость контроля за наличием признаков опьянения и уровнем дурманящих веществ в крови водителя.

Статьей 45 закона Украины «Про дорожное движение» определяются следующие формы медосмотров водителей:

- предварительные медосмотры кандидатов в водители;
- периодические и внеочередные, по необходимости, медосмотры водителей;
- ежесменные предрейсовые и послерейсовые медосмотры водителей.

Во исполнение утвержденного Постановлением КМУ от 06.11.1997 года «Про обязательный профилактический наркологический осмотр» 11 пункта Перечня профессий и 3 пункта Порядка проведения профилактического наркологического осмотра всем кандидатам в водители и водителям проводится наркологический осмотр, который выполняется по утвержденной приказом МОЗ от 28.11.1997 года за №339 соответствующей инструкции.

Приказом МОЗ и МВД Украины от 31.01.2013 года за №65/80 «Про утверждение положения о медицинском осмотре кандидатов в водители и водителей» так же устанавливается порядок предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров, который, в том числе, включает выявление и определение степени опьянения.

Приказом МОЗ и МВД Украины от 09.09.2009 года №400/666 утверждена инструкция по освидетельствованию водителей в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

Эти мероприятия призваны обеспечить предварительный контроль и поточное выявление водителей, находящихся под воздействием дурманящих веществ. Однако, их возможности весьма ограничены:

- предлагаемые методики включают в себя лишь опросники, клиническое обследование, определение активности ГГТ и, в случае наличия клинических признаков опьянения, определение содержания спирта;
- последней редакцией инструкции по предрейсовому осмотру водителей не подразумевается наличие у врача специальной подготовки для проведения медосмотров;
- с целью унификации приказом исключается возможность использования нерегламентированных методов для диагностики опьянения, что, парадоксальным образом, делает незаконным использование тест-полосок на содержание наркотиков в моче водителя;

- остається нерегламентованим проведення послерейсових оглядів водіїв.

Результатом подібних обмежень є зменшення можливостей по виявленню водіїв, зловживаючих наркотическими речовинами або знаходячися під їх впливом в час руху.

**Key words:** legal papers, transport worker, alcohol addiction, drug addiction.

УДК 612:796.071

**ВПЛИВ ФІЗИЧНИХ НАВАНТАЖЕНЬ РІЗНОЇ ІНТЕНСИВНОСТІ В РІЗНИХ ВИДАХ СПОРТУ НА ІМУННИЙ, МЕТАБОЛІЧНИЙ ТА МІКРОБІОЛОГІЧНИЙ СТАТУС СПОРТСМЕНІВ**

***INFLUENCE OF PHYSICAL LOADS OF DIFFERENT INTENSITY AT DIFFERENT KINDS OF SPORT ON IMMUNE, METABOLIC AND MICROBIOLOGICAL STATUS OF SPORTSMEN***

**Казімірко Н. К., Шанько В. М., Мовчан Т. Л.,  
Ступницька Н. С.**

*ДЗ «Луганський державний медичний університет»*

Заняття спортом супроводжуються тривалим впливом на організм фізичних навантажень значної інтенсивності, які суттєво впливають на стан усіх органів і систем, що супроводжується порушенням гомеостазу [1].

У теперішній час гостро встає проблема розробки нової методології тренувального процесу, яка дозволить суттєво розширити діапазон адаптаційних можливостей організму спортсменів та підвищити ефективність м'язової діяльності. Однак високі тренувальні навантаження, які виконуються з метою досягнення максимальних спортивних результатів, можуть негативно вплинути на імунний та метаболічний статус спортсменів [2]. Тривала помірна зміна гомеостазу розцінюється сучасною медициною як стан «передхвороби» та вимагає відповідної корекції.