

**“МЕДИЦИНА ТРАНСПОРТА – 2015”**

Министерство здравоохранения Украины

ГП Украинский научно-исследовательский  
институт медицины транспорта МЗ Украины

ГП Украинский медицинский центр безопасности дорожного  
движения и информационных технологий МЗ Украины

**Материалы III Международного конгресса**

**“МЕДИЦИНА ТРАНСПОРТА – 2015”**

15 – 17 СЕНТЯБРЯ 2015 ГОДА

**ОДЕССА 2015**



УДК 616.53-002.282-092+616.3 : 616-089.5

**К ПРОБЛЕМЕ ХИМИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ БОЛЬНЫХ С  
ПАТОЛОГИЕЙ ЖЕЛУДОЧНО - КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

**CHEMICAL SAFETY OF THE PATIENTS WITH GASTRO-INTESTINAL  
TRACT PATHOLOGY**

**Салех Е. Н.**

*Одесский Национальный медицинский университет*

Пищеварительная система в организме выполняет ряд важных физиологических функций, среди которых моторно-механическая (физическая обработка и перемещение пищи); всасывающая (обеспечение организма питательными веществами и водой); экскреторная (выведение пищевых остатков, метаболитов, вредных веществ и токсинов, особенно при поражении почек); иммунная (захват, обработка, транспорт АГ с последующим развитием иммунных реакций); метаболическая (продукция белков, ферментов, факторов свёртывания); эндокринная (выработка гормонов); дезинтоксикационная (метаболизм многих ксенобиотиков до безопасных продуктов происходит в печени); регуляция кислотно-основного баланса и др. Практически все эти функции нарушаются в той или иной степени при различных видах патологии. Заболевания органов пищеварения и их осложнения зачастую вызывают необходимость в проведении оперативного вмешательства и интенсивной терапии. Согласно данным МОЗ Украины заболевания ЖКТ занимают третье место (10%) в структуре общей заболеваемости, а в списке причин смертности населения – четвёртое (4,4%).

Анестезиологическое обеспечение оперативного вмешательства – одна из важнейших проблем клинической хирургии. Оно включает прежде всего комплекс мероприятий, направленных на защиту организма пациента от повреждающего действия операционной травмы. Для этой цели используется широкий арсенал фармакологических средств: ингаляционные, внутривенные, местные анестетики, миорелаксанты, опиоиды, нейролептики, транквилизаторы. Кроме того, в ряде случаев возникает необходимость в поддержании, а иногда и возобновлении функций жизненно важных органов с применением различных инфузионных средств и медикаментов. И чем тяжелее состояние больного, чем серьезней патология, тем массивней «химическая агрессия», которая направлена на спасение больного, но в тоже время подвергает организм пациента значительной химической опасности.

В процессе своей профессиональной деятельности анестезиолог находится в узком коридоре между лечебным эффектом анестетика и его токсичностью, сталкивается с проявлениями специфического и неспецифического ответа организма на применяемое лекарственное средство.

Токсическое действие любого химического экзотоксиканта, в том числе и препаратов для анестезии, реализуется через ряд механизмов, таких как: ферментотоксичность; мембранотоксичность; оксидативный стресс; гипоксия. По каждому из них, а также в результате их сочетания, может развиваться не только механизм заболевания, но и детоксикация анестетиков, сопряженная с высокой химической опасностью для пациента. Однако в анестезиологии этой проблеме уделяется недостаточное внимание. Следует отметить, что химическая опасность при определённых обстоятельствах (общее и психосоматическое состояние больного, возраст) может реализоваться не столько в результате передозировки либо неадекватного комбинирования препаратов, сколько за счет изменения характера реагирования организма на него. Поэтому актуальной проблемой современной анестезиологии и интенсивной терапии, в том числе применительно к хирургическим заболеваниям органов пищеварения, является задача обеспечения химической безопасности данного контингента больных. Для её решения необходимо изучить и дать современную оценку наиболее типичным средствам и технологиям применения фармацевтических препаратов, в том числе их комбинации с анестетиками.

Для этого планируется и начато проведение комплекса клинико-экспериментальных исследований, целью которых, в конечном итоге, является снижение химической опасности, повышение адаптационных резервов организма, обоснование и внедрение новых методов и технологий анестезиологического обеспечения периоперационного периода.

**Ключевые слова:** анестезиология, заболевания органов пищеварения, химическая безопасность.

**Key words:** anesthesia, diseases of digestive organs, chemical safety.

УДК 613.6:658:001.5

**ДОСЛІДЖЕННЯ МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ  
РОЗВИТКУ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ МЕТАЛОНЕФРОПАТІЙ**

**STUDY OF MORPH FUNCTIONAL PECULIARITIES OF EXPERIMENTAL  
METALLINEPHROPATHIES DEVELOPMENT**

**Самохіна Н.А.**

*ДП Укр НДІ медицини транспорту МОЗ України, м. Одеса*

**Актуальність.** Живий організм є складною, збалансованою системою з багаторівневими та багатокомпонентними регуляторними механізмами, які забезпечують гомеостаз та адаптацію до змін оточуючого середовища. Ці процеси протікають за участю мікроелементів, в тому числі біологічно значущих важких металів (ВМ), які відносяться до категорії есенціальних.

В клінічних та експериментальних дослідженнях науковці часто стикаються з таким негативним ефектом ВМ, коли рівень впливу (концентрація