

мірювальної техніки використовуються дані, які наведені в документації до неї.

Результат розрахунку невизначеності вимірювання на паперових носіях фіксується

у відповідності із вимогами стандартних операційних процедур, які затверджені та використовуються в лабораторії.

АВТОМАТИЗАЦІЯ РАСЧЁТА НЕОПРЕДЕЛЁННОСТИ ИЗМЕРЕНИЙ В ЛАБОРАТОРИИ ПО КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Останина Н.В., Череменко А.Н., Кузнецова Е.М., Очеретяная Н.Н.

Для лабораторий по контролю качества лекарственных средств, которые проводят процедуру оценки неопределенности измерений, возможно и целесообразно автоматизировать и упростить этот процесс с помощью применения программной компьютерной системы.

AUTOMATED CALCULATION OF MEASUREMENT UNCERTAINTY IN THE DRUGS QUALITY CONTROL LABORATORY

N.V. Ostanina, A.N. Cheremenko, O.M. Kuznetsova, N.N. Ocheretiana

Drugs quality control laboratory that perform the procedure estimating uncertainty of is possible and appropriate to automate and simplify the process through the use of computer software.

РОЛЬ ИММУННОГО СТАТУСА ОРГАНИЗМА В РАЗВИТИИ И ТЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

Бондаренко О.Г., Никитина Н.Г.

ДУ «Институт гігієни та медичної екології ім. О.М. Марзєєва НАМН України», м. Київ

Изучение влияния факторов окружающей среды, ее экологических патологических параметров на состояние здоровья населения в настоящее время является одной из актуальных научных и практических проблем. Внося в процессе жизнедеятельности изменения в окружающую среду, человек, «являясь биосистемой, сам становится одним из звеньев замкнутого круга среда–человек–среда» и подвергается воздействию созданных им вредных факторов. Возникла острая необходимость, углубленного исследования механизмов воздействия повреждающих факторов среды на организм человека и разработки системы мероприятий по снижению влияния антропогенных факторов. Оценивая действия факторов окружающей среды (химические, биологические, физические и др.) на человека, следует учитывать, что все они действуют в комплексе между собой, наслаиваясь на наследственные и

социальные факторы. Состояние здоровья населения признается показателем конечного эффекта экологического воздействия природных и антропогенных факторов на людей. Экологическая обстановка на территории проживания может создавать предпосылки к развитию патологий различной этиологии, когда адаптационно-компенсаторные механизмы не в состоянии обеспечить нормальную функцию органов и систем.

В этиологии и патогенезе ряда заболеваний ведущая роль принадлежит изменениям состояния иммунной системы. С учётом того, что иммунный статус является одной из основных комплексных характеристик организма, депрессивный характер динамики иммунного статуса при воздействии гигиенически значимых уровней факторов окружающей среды предопределяет риск

роста заболеваемости населения и обострения хронических патологий.

Установлено статистически достоверное увеличение числа хронических (единичные и множественные) заболеваний у населения, проживающего в условиях воздействия электромагнитного фактора [1,2].

Это можно проследить и на примере роста числа и особенностей характера протекания хронических воспалений верхнечелюстной (гайморовой) придаточной пазухи носа, возникающих как обострение при остром гриппе, переохлаждении, общих микробных инфекциях, так и в результате снижения устойчивости организма к внешним раздражителям, т.е. снижения иммунного статуса. Закономерностью ответных реакций организма на воздействие комплекса экологических факторов является и возникновение аутоаллергических реакций, процесса аутоенсибилизации организма; одним из их проявлений является увеличение числа аллергических, вазомоторных, серозных форм одонтогенных гайморитов.

Лечение гайморитов предполагает комплекс медикаментозных, физиотерапевтических процедур, хирургических вмешательств.

В практике, как стоматолога, так и оториноларинголога довольно часто встречаются пациенты с диагнозом одонтогенный гайморит, гайморит, который возникает от причинного зуба. Это связано с тем, что премоляры и моляры верхней челюсти находятся в проекции верхнечелюстной (гайморовой) пазухи и в случае осложнений кариеса этих зубов и при условии нахождения корней в верхнечелюстной пазухе может возникнуть одонтогенный гайморит. В этом случае применяется следующая тактика: стоматолог проводит эндодотическое лечение корневых каналов причинного зуба, если зуб подлежит лечению, и направляет к оториноларингологу для лечения гайморита. Если же причинный зуб не подлежит лечению, то прибегают к его экстракции и также направляет к оториноларингологу для лечения гайморита. Оториноларинголог применяет терапевтический и хирургический методы лечения. Хирургический метод включает пункцию верхнечелюстной пазухи с целью удаления воспалительного экссудата и

дренирования патологического процесса или трепанацию пазухи по Колдуэллу-Люку. Хирургический этап в лечении пациента требует его госпитализации в стационар, применения общего наркоза, длительного восстановления. Предлагается малоинвазивный метод лечения одонтогенного гайморита – метод микрогайморотомии – в случае, когда необходимо провести экстракцию причинного зуба, кюретаж верхнечелюстной пазухи через образовавшееся в результате удаления соустья, то есть проводится эвакуация содержимого (гноя, полипы и грануляций), после чего полость промывается раствором антисептика. Затем производится пластика соустья и ушивания лунки с последующим применением антибактериальных, противовоспалительных препаратов, а также сосудосужающих капель в нос. При этом методе лечения нет необходимости в госпитализации, т.к. манипуляцию можно проводить в амбулатории с применением местной анестезии. Период восстановления значительно меньше. Пациенту достаточно сохранять физический покой в течение 2-3 дней.

Профилактическая терапия больных со сниженным иммунным статусом должна проводиться комплексно, целенаправленно, строго индивидуально и включать мероприятия направленные на устранение общих нарушений, стимуляцию основных процессов в организме, местно-медикаментозных и физиотерапевтических воздействий. Для групп населения, страдающих хроническими патологиями, должен проводиться комплекс профилактических мероприятий, который позволит существенно снизить риски обострений.

Лечебно-профилактические мероприятия предусматривают разработку, и применение мер, направленных на контроль за здоровьем населения и обеспечение нормальной жизнедеятельности организма при воздействии антропогенного фактора или комплекса факторов.

Таким образом, защитные мероприятия по охране здоровья населения от неблагоприятного воздействия антропогенных факторов окружающей среды должны быть направлены на нормализацию экологической обстановки в местах проживания.

Выводы и предложения

1. Напряженная эколого-гигиеническая обстановка в местах проживания может явиться предпосылкой депрессивного характера динамики иммунного статуса населения, что, в свою очередь, предопределяет риск обострения хронических заболеваний.
2. С целью нормализации эколого-гигиенической обстановки и охраны здоровья населения в условиях населенных мест необходимо проведение комплекса профилактических, защитных и оздоровительных мероприятий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баркевич В.А. Электромагнитная обстановка на территории военных городов и ее влияние на здоровье /В.А. Баркевич, Н.Г. Никитина, С.В. Биткин //Гигиена населенных мест: сб. науч. ст. –К., –1999, –Вып.35. –С. 165-169.
2. Никитина Н.Г. Здоровье населения в условиях воздействия электромагнитных излучений //Гиг. насел. мест. –Вып.43. –К., –2004. –С. 250-252.

РОЛЬ ІМУННОГО СТАТУСУ ОРГАНІЗМУ У РОЗВИТКУ ТА ТЕЧІЇ ХРОНІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Бондаренко О.Г., Никитина Н.Г.

Показаний зв'язок стану еколого-гігієнічної обстановки населених місць та ризику загострення хронічної захворюваності населення.

ROLE OF IMMUNE STATUS OF THE ORGANISM IN THE DEVELOPMENT AND FLOW OF CHRONIC DISEASES

O. Bondarenko, N. Nikitina

It was shown the relationship of environmental health and safety conditions in populated areas and the risk of exacerbation of chronic morbidity.

Куратор розділу – д. мед. наук Нікітіна Н.Г.