

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ОДЕСЬКА НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ ХАРЧОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ**



ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

**VIII Всеукраїнської науково-практичної конференції
молодих учених та студентів
з міжнародною участю**



**«Проблеми формування
здорового способу життя у молоді»**

10-11 листопада 2015 року

м. Одеса

ББК 36.81 + 36.82
УДК 663 / 664

Головний редактор, д-р техн. наук, проф.
Заступники головного редактора, д-р техн. наук, проф.
канд. техн. наук, доц.

Б.В. Єгоров
Л.В. Капрельянц
О.М. Кананихіна

Редакційна колегія,
доктори техн. наук,
професори:

О.Г. Бурдо, Л.Г. Віннікова,
К.Г. Іоргачова, Г.В. Крусір, Л.М. Тележенко,
Н.А. Ткаченко, Н.К. Черно, Л.А. Осипова,

доктор філол. наук,
професор
доктор техн. наук, доцент
доктор техн. наук,
ст. наук. співроб.
канд. техн. наук, доценти

Г.І. Віват
О.Б. Ткаченко,
О.О. Коваленко,
О.В. Дишкантюк, С.М. Соц, Т.Є. Шарахматова,
Т.В. Шпирко, Г.О. Саркісян

Технічний редактор,
канд. техн. наук

Т.С. Лозовська

Одеська національна академія харчових технологій

Збірник матеріалів VIII Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих учених та студентів з міжнародною участю «Проблеми формування здорового способу життя у молоді» / Міністерство освіти і науки України. – Одеса: 2015. — 419 с.

Збірник опубліковано за рішенням Ради з гуманітарної освіти та виховання студентів ОНАХТ від 30.11.2015 р., протокол № 3

За достовірність інформації відповідає автор публікації

© Одеська національна академія харчових технологій, 2015

ИММУНОМОДУЛЯТОРЫ И ПРИНЦИПЫ ИХ ПРИМЕНЕНИЯ

Мхитарян А.В., Любченко Р.А., студенты ОКУ «Бакалавр»
факультета ТЗХКИКиБ

Одесская национальная академия пищевых технологий, г. Одесса

Неуклонно увеличивается число хронических воспалительных, аллергических, аутоиммунных, эндокринных, онкологических и других заболеваний. Данные эпидемиологических и статистических исследований последних лет свидетельствуют о значительном ухудшении здоровья нации. Опыт мировой практики по иммунопрофилактике показывает, что эта категория лиц в первую очередь нуждается в вакцинации против инфекционных заболеваний. Есть данные, что с клинической точки зрения вакцинация лиц с различными нарушениями в состоянии здоровья безопасна, однако напряженность иммунного ответа у них ниже, чем у практически здоровых лиц. Для стимулирования формирования поствакцинального иммунитета у таких пациентов назначают различные иммуномодулирующие препараты.

Следует отметить, что наибольший опыт в этой области имеют российские исследователи, которые показали, что при правильном подборе иммуномодулирующего препарата и схемы его введения можно получить быстрый и полноценный иммунный ответ на вакцинацию у лиц, страдающих различными патологиями. Одной из главных целей при назначении иммуномодулирующего препарата при проведении профилактической вакцинации у лиц с различными нарушениями в состоянии здоровья является не только профилактика инфекционного заболевания, но и достижение положительной динамики в течении основного заболевания. При этом врачу необходимо сделать правильный выбор иммунокорригирующего препарата с учетом не только нозологической формы заболевания, но и исходных показателей иммунного статуса.

Иммунная система человека выполняет важную функцию по сохранению постоянства внутренней среды организма, осуществляемую путем распознавания и элиминации из организма чужеродных веществ антигенной природы, как эндогенно возникающих (клетки, измененные вирусами, ксенобиотиками, злокачественные клетки и т.д.), так и экзогенно проникающих (прежде всего, микробы). Эта функция иммунной системы осуществляется с помощью факторов врожденного и приобретенного (или адаптивного) иммунитета. К первым относятся нейтрофилы, моноциты, макрофаги, дендритные клетки, NK- и NKT-лимфоциты; ко вторым – T- и B-клетки, которые ответственны за клеточный и гуморальный ответ соответственно. При нарушении количества и функциональной активности клеток иммунной системы развиваются иммунологические нарушения: иммунодефициты, аллергические, аутоиммунные и пролиферативные процессы.

Современная патология характеризуется наличием двух взаимосвязанных и взаимообусловленных процессов, а именно: ростом числа хронических инфекционных за-

болеваній, викликаємих умовно-патогенними, или оппортуністическими, мікробами и снижением иммунологической реактивности населения, наблюдаемым практически во всех развитых странах. Очевидно, что справиться с ростом инфекционной заболеваемости с помощью одних только антибиотиков практически невозможно. Антибиотик подавляет размножение возбудителя заболевания, но конечная его элиминация из организма является результатом деятельности факторов иммунитета. Более того, длительное неконтролируемое применение антибиотиков снижает иммунологическую реактивность организма. Поэтому на фоне подавленной иммунореактивности эффективность действия антибиотиков, а также противогрибковых, противовирусных и других химиотерапевтических средств снижается.

В связи с этим в настоящее время резко возрос интерес врачей к препаратам, действующим на иммунную систему организма. Рынок предлагает большое количество лекарственных средств, пищевых добавок и просто пищевых продуктов, действующих на иммунитет. Зачастую трудно разобраться в этом громадном потоке информации и предложений и выбрать нужное средство. Кроме того, в настоящее время есть большая путаница в определениях, что такое иммунокорректор, иммуномодулятор, иммуностимулятор. Назначение с лечебной или профилактической целью при заболеваниях, связанных с нарушениями иммунитета, препаратов химической или биологической природы, обладающих иммуностропной активностью (лечебный эффект связан с их преимущественным или селективным действием на иммунную систему человека), называется иммунотерапией, а сами препараты могут быть разделены на четыре большие группы:

- иммуномодуляторы – лекарственные средства, обладающие иммуностропной активностью, которые в терапевтических дозах восстанавливают функции иммунной системы (эффективную иммунную защиту);

- иммунокорректоры – средства (в том числе и лекарственные), обладающие иммуностропностью, которые нормализуют конкретное нарушенное то или иное звено иммунной системы;

- иммуностимуляторы – средства, усиливающие иммунный ответ (лекарственные препараты, пищевые добавки, адьюванты и другие агенты биологической или химической природы, стимулирующие иммунные процессы);

- иммунодепрессанты – средства, подавляющие иммунный ответ (лекарственные препараты, обладающие иммуностропностью или неспецифическим действием, и другие различные агенты биологической или химической природы, угнетающие иммунные процессы).

Нередко возникает вопрос, можно ли проводить иммуномодуляцию в виде монотерапии, под которой понимается комплекс медикаментозных и немедикаментозных лечебных мероприятий, направленных на восстановление функциональной активности иммунной системы и здоровья человека. Мы полагаем, что при иммунореабилитационных мероприятиях иммуномодуляторы могут применяться в виде монотерапии и в комплексе с различными общеукрепляющими средствами. Это оправдано: у людей с неполным выздоровлением (наличие бронхита, ларингита, трахеита и др.) после перенесенного острого инфекционного заболевания; у часто и длительно болеющих людей перед началом осенне-зимнего сезона, особенно в экологически неблагоприятных регионах; у онкологических больных для улучшения качества жизни.

В соответствии с основными требованиями, предъявляемыми к иммуностропным препаратам, они должны отвечать следующим характеристикам: обладать иммуномодулирующими свойствами; иметь естественное происхождение; высокую эффектив-

ність; бути безпечними; не мати протипоказань, не викликати звичкання, побічних реакцій і канцерогенних ефектів; не викликати імуніопатологічних реакцій; легко метаболізуватися і виводитися з організму; не вступати во взаємодію з іншими препаратами, мати високу сумісність з ними.

В наші часи розроблені і затверджені основні принципи імунотерапії: 1) обов'язкове визначення імунного статусу до початку проведення імунотерапії; 2) визначення рівня і ступеня ураження імунної системи; 3) контроль динаміки імунного статусу в процесі імунотерапії; 4) застосування імуномодуляторів тільки при наявності характерних клінічних ознак і змін показників імунного статусу; 5) призначення імуномодуляторів в профілактичних цілях для підтримки імунного статусу (онкологія, оперативні втручання, стрес і ін. впливи).

Научний керівник – канд. техн. наук, доцент Кац А.К.

ИММУНОМОДУЛЯТОРЫ И ПРИНЦИПЫ ИХ ПРИМЕНЕНИЯ Мхитарян А.В., Любченко Р.А.....	89
ПЛАНУВАННЯ НАВЧАЛЬНО-ВИХОВНОГО ПРОЦЕСУ СПЕЦІАЛЬНИХ МЕДИЧНИХ ВІДДІЛЕНЬ Оприск М.Б.....	91
ВАЛЕОЛОГІЧНА ОСВІТА У ПРОФЕСІЙНІЙ ПІДГОТОВЦІ СТУДЕНТІВ ТЕХНІЧНОГО ВИШУ Павлюк А.А.....	92
ВПЛИВ ЗАНЯТЬ РІЗНИМИ ВИДАМИ ОЗДОРОВЧОЇ АЕРОБІКИ НА РІВЕНЬ ФІЗИЧНОЇ ПІДГОТОВЛЕНОСТІ СТУДЕНТІВ І-ІІ КУРСІВ Петькова О.О.....	94
ОСНОВИ ПОБУДОВИ ХАРЧОВИХ РАЦІОНІВ СТУДЕНТІВ Плісс С.А.....	95
THE INFLUENCE OF VARIOUS FACTORS ON LIFESTYLE OF YOUNG PEOPLE Podpryadova A.A., Litvin A.M.....	96
EFFECTS OF LIFESTYLE OBESITY IN ADOLESCENTS Pomogaybo E.G., Kuznetsova D.A.....	97
ПРОБЛЕМИ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ПІДТРИМКИ ХВОРИХ НА РАК ЛЕГЕНІВ В ПРАЦІ ЛІКАРЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ/СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ Попова Т.О., Зінчук А.М., Рускова К.В., Зінчук О.Г.....	98
СПЕЦІАЛЬНА ФІЗИЧНА ПІДГОТОВКА ФУТБОЛІСТА-ПОЧАТКІВЦЯ Попович І.І.....	99
АКВААЕРОБІКА – КОРИСТЬ ВОДИ ДЛЯ ТІЛА ТА ДУШІ Приймак В.О.....	100
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА АБСОРБЦІЇ РІЗНИХ ЗА ПРИРОДОЮ СЕЛЕНОВИХ СПОЛУК Применко В.Г., Багалій І.В.....	101
ДЕЯКІ АСПЕКТИ МЕТАБОЛІЗМУ СЕЛЕНУ В ЖИВИХ ОРГАНІЗМАХ Применко В.Г.....	102
ЗДОРОВИЙ СОН – ЗДОРОВ'Я Рибаківа О.М.....	103
ПРОБЛЕМИ ЗДОРОВОГО ХАРЧУВАННЯ МОЛОДІ Рогач К.Є.....	104
ПИТАННЯ РАЦІОНАЛІЗАЦІЇ ХАРЧУВАННЯ ПЕРШОКУРСНИКІВ Романенко А.С.....	105
ВПЛИВ ХАРЧУВАННЯ НА ЗДОРОВ'Я МОЛОДІ Руда О.Ю.....	106

НАУКОВЕ ВИДАННЯ

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
VIII Всеукраїнської науково-практичної конференції,
молодих учених та студентів з міжнародною участю
«Проблеми формування здорового
способу життя у молоді»
10-11 листопада 2015 р.

Головний редактор, д-р техн. наук, проф.

Заступники головного редактора, д-р техн. наук, проф.

канд. техн. наук, доц.

Б.В. Єгоров

Л.В. Капрельянц

О.М. Кананихіна

Технічний редактор, канд. техн. наук Т.С. Лозовська

Підписано до друку 30. 11. 2015 р. Формат 60×84/8. Папір офсетний.

Ум. друк. арк. 24,6 Тираж 50 прим. Замовлення 969