

ОДЕСЬКА НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ
ХАРЧОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ

**ЗБІРНИК
НАУКОВИХ ПРАЦЬ
*МОЛОДИХ УЧЕНИХ,
АСПІРАНТІВ ТА СТУДЕНТІВ***



ОДЕСА
2016

ББК 36.81 + 36.82
УДК 663 / 664

Головний редактор, д-р техн. наук, проф.
Заступник головного редактора, д-р техн. наук, проф.
Заступник головного редактора, канд. техн. наук, доцент.
Відповідальний редактор, д-р техн. наук, проф.

Б.В. Єгоров
Л.В. Капрельянц
Н.М. Поварова
Г.М. Станкевич

Редакційна колегія
доктори наук, професори:

Р.В. Амбарцумянц, А.Т. Безусов, С.В. Бельтюкова,
О.Г. Бурдо, Л.Г. Віннікова, О.І. Гапонюк,
О.К. Гладушняк, К.Г. Іоргачова, Л.В. Капрельянц,
М.Р. Мардар, В.І. Мілованов, В.В. Немченко,
Л.А. Осипова, О.І. Павлов, В.М. Плотніков,
І.І. Савенко, О.Є. Сергєєва, Л.М. Тележенко,
О.С. Тітлов, Н.А. Ткаченко, О.Б. Ткаченко,
Г.М. Хмельнюк, В.А. Хобін, Н.К. Черно
О.О. Коваленко, Г.В. Крусір, Д.О. Жигунов

доктори наук:

Одеська національна академія харчових технологій
Збірник наукових праць молодих учених, аспірантів та студентів
Міністерство освіти і науки України. – Одеса: 2016. – 408 с.

Збірник опубліковано за рішенням вченої ради від 01.07.2016 р., протокол № 12
За достовірність інформації відповідає автор публікації

ISBN 966-571-063-х

© Одеська національна академія харчових технологій, 2016

РОЗДІЛ 6

**СОЦІАЛЬНІ ТА ЕКОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ
СУЧАСНОЇ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ**

НТБ ОНХАТ

— аеробне компостування, яке відбувається при наявності достатньої кількості кисню. в ході цього процесу відбувається розпад органічної матерії під впливом аеробних мікроорганізмів з утворенням стабільного кінцевого продукту.

Науковий керівник — д-р техн. наук, професор Крусір Г. В.

ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ АРТИСТОВ ТЕАТРА И БАЛЕТА В УКРАИНЕ

**Воскобойник М.В. студент ОКР «Бакалавр» факультета ИТПГриТБ
Одесская национальная академия пищевых технологий, г. Одесса**

В отличие от реабилитации лиц, пострадавших от различных причин (заболевания, бытовые травмы, операции и т. п.), санаторно-курортная реабилитация артистов театра и балета имеет ряд существенных особенностей. Они состоят, в частности, в том, что у балетных танцоров с детства формируются специфические изменения скелета и всех суставов и связок нижних конечностей, а профессиональные хронические травмы и несчастные случаи могут не только оторвать от любимого дела, но и совсем вывести из строя, то есть лишить профессии. Функциональные требования для артистов балета значительно превышают таковые для обычных людей, а потому функциональное лечение практически определяется уровнем физического развития артиста (его «балетной формой») и характером полученной травмы.

Рассматривают несколько групп причин профессионального травматизма у танцоров балета – организационно-технические, педагогические и медико-санитарные. Независимо от причин травматизма, совершенствование методов реабилитации, в частности – заключительного санаторно-курортного этапа реабилитации, является важной задачей и требует инновационных и нетрадиционных подходов.

Профессиональная реабилитация, понимаемая как полное восстановление стереотипа профессиональных движений и утраченных условно-рефлекторных связей, должна начинаться у артистов балета уже на 2-3 день после снятия острых болевых ощущений (то есть травмы). Сроки временной нетрудоспособности у артистов балета, перенесших травмы, как правило, превышают таковые для иных травматологических больных, так как определяются временем, необходимым не только для анатомического восстановления тканей и органов, но и для восстановления их полноценной функции.

Организационно программа реабилитации артистов балета в санаторно-курортных условиях должна включать: (1) комплексную оценку исходного состояния для формулировки реабилитационного диагноза, (2) проведение реабилитации по программе, разработанной с учетом исходного состояния артиста, (3) оценку эффективности реабилитационных мероприятий в динамике и после завершения курса реабилитации, а также (4) составление рекомендаций для дальнейшей реабилитации (при необходимости), а также профилактики повторного травматизма. Наиболее эффективными инновационными методами реабилитации артистов балета в санатории сегодня считают следующие: баролазерную терапию (сочетанное воздействие низкоинтенсивного лазерного излучения и локальной декомпрессии), пелоидотерапию, краниосакральную и рефлексотерапию, лекарственный электрофорез и гирудотерапию. Важно отметить при этом ряд моментов: определенный период реабилитационные мероприятия должны проводиться с одновременным использованием ортопедических изделий, а потому предполагают ежедневный самомассаж и укрепляющую гимнастику для мышц, задействованных при использовании корригирующего аппарата. Учитывая широкое исполь-

зование в реабилитации преформированных физических факторов, можно считать обоснованным проведение таких мероприятий в климатических санаториях местного значения. Разработанная в Украине инновационная система комплексной физической реабилитации артистов балета позволила сократить сроки восстановления их профессиональной дееспособности в среднем на 15-20 дней (Ветитнев А.М., Кусков А.С., 2010; Дембо А.Г., 2014).

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Стрикаленко Т.В.

ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОГО УТОМЛЕНИЯ И ПТСР НА КУРОРТАХ УКРАИНЫ

**Гинкул А.В., студентка ОКУ «Бакалавр» факультета ИТПГРиТБ
Одесская национальная академия пищевых технологий**

Анализ основных положений проекта «Медицинский туризм в Украине» (МЕДТУР), в котором рекреационная деятельность рассматривается как социальное явление по восстановлению жизнедеятельных сил человека, в соответствии с реальными возможностями общества в данный момент, позволил выделить как наиболее перспективные разработку и внедрение конкретных региональных программ медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения лиц с различными заболеваниями, пре-морбидными состояниями и синдромами, в том числе – синдромом хронического утомления и посттравматическими стрессовыми расстройствами (ПТСР). Такие программы, являясь инновационным продуктом, должны быть обоснованными, надежными и эффективными, целостными, гибкими и полезными, учитывать особенности курорта/курортной местности и возможность комплексного использования всех функций рекреации – медико-биологической, социально-культурной и экономической.

Инновационность программ реабилитации и санаторно-курортного лечения состоит в том, что в условиях одного санатория/курорта возможны разработка новых комбинаций природных и преформированных лечебных факторов, использование новых материалов и компонентов, внедрение новых организационных форм и т. д. Апробация разработки и применения таких программ, достаточно широко распространенных на курортах Восточной Европы (в Венгрии, Чехии, Словении, Польше), начата и в нашей стране. Так, на ряде курортов Украины (Моршин, Трускавец, санаторий «Червона калина» и др.) эмпирически разработаны и достаточно успешно реализуются программы комплексного оздоровления лиц с синдромами хронического утомления и ПТСР, на других курортах к этой работе еще не приступили и ожидают методических рекомендаций от профильного института.

Вместе с тем, считаем необходимым, отметить, что чрезвычайно важным при разработке таких программ, которые, безусловно, достаточно индивидуальны для каждого курорта (учитывая уникальность комплекса природных лечебных факторов на курорте), должна быть возможность индивидуального подхода к оздоровлению и восстановлению дееспособности каждого человека, приезжающего на курорт.

Возможность эффективной реабилитации лиц с синдромом повышенного утомления, как и лиц с ПТСР, на курортах Украины обусловлена рядом моментов. С одной стороны, имеется, как отмечено выше, и обсуждается достаточно широко опыт реабилитации лиц с синдромом хронического утомления и ПТСР на курортах Европы и Америки,

ВИКОРИСТАННЯ ПРИРОДНИХ ГЕРОПРОТЕКТОРІВ У ХАРЧОВИХ КОМПОЗИЦІЯХ БОРОШНЯНО-КОНДИТЕРСЬКИХ ВИРОБІВ ГЕРОДИСТИЧНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ	
Трохименко О.В.....	224
РОЗШИРЕННЯ АСОРТИМЕНТУ ВАФЕЛЬНИХ ВИРОБІВ ПІДВИЩЕНОЇ ХАРЧОВОЇ ЦІННОСТІ	
Хаванов В.О., Фатеева А.С.....	226
РОЗРОБКА ТЕХНОЛОГІЇ СТРАВ ЗБАГАЧЕНИХ ІНГРЕДІЄНТАМИ, ЩО ПОЛІПШУЮТЬ ЗАСВОЄННЯ БІЛКІВ	
Федоренко К.В.....	228
АМИНОКИСЛОТНЫЙ СОСТАВ И БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ БЕЛКОВЫХ ПРЕПАРАТОВ	
Фурсик О.П.	230
НАПРЯМИ ЗБАГАЧЕННЯ КЕКСІВ ІНГРЕДІЄНТАМИ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ	
Цьома Е. Ч.	231
ЗБАГАЧЕННЯ ДЕСЕРТУ МАКАРУНС БІОЛОГІЧНО АКТИВНИМИ РЕЧОВИНАМИ	
Шарова І.В.....	234
ДЕСЕРТНІ ВИРОБИ ЯК ПРОДУКТИ ЛІКУВАЛЬНО-ОЗДОРОВЧОГО ПРИЗНАЧЕННЯ	
Щирська О.В.	235
PRODUCT FOR PREVENTIVE NUTRITION	
Moskaliuk O.	236

РОЗДІЛ 6 – СОЦІАЛЬНІ ТА ЕКОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ СУЧАСНОЇ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ

МЕТОДЫ АНАЛИЗА СТОЧНЫХ ВОД	
Арабаджи Я.А.	239
ЭКОЛОГО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПИРОЛИЗА ШИИ	
Артёменкова В.О.	241
ОСНОВНІ НАПРЯМКИ РОЗВИТКУ ВИННОГО ТУРИЗМУ В УКРАЇНІ	
Асауленко Н.В.	243
БИОТЕХНОЛОГИЧНІ ЗАХОДИ ДО УТИЛІЗАЦІЇ ЛІГНОЦЕЛЮЛОЗНИХ ВІДХОДІВ	
Баралюк Ю.В.	245
ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ АРТИСТОВ ТЕАТРА И БАЛЕТА В УКРАИНЕ	
Воскобойник М.В.	246
ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОГО УТОМЛЕНИЯ И ПТСР НА КУРОРТАХ УКРАИНЫ	
Гинкул А.В.	247

Наукове видання

**Збірник наукових праць
молодих учених, аспірантів
та студентів**

Головний редактор, д-р техн. наук. Б.В.Єгоров
Заст. головного редактора, д-р техн. наук. Л.В.Капрельянц
Заст. головного редактора, канд. техн. наук Н.М. Поварова
Відповідальний редактор, д-р техн. наук. Г.М. Станкевич

Підписано до друку 2016 р. Формат 60×84/8. Папір офсетний.
Ум. друк. арк. 47,4. Тираж 30 прим. Замовлення