

ентов 1-й и 2-й групп наблюдения до проводимого нами лечения. У пациентов группы сравнения саливация была в пределах нормы. После проведенного лечения отмечалось усиление саливации полости рта у пациентов основной группы, у пациентов контрольной группы отмечалось незначительное улучшение саливации. Однако отдаленные результаты через 1 год показывают возвращение к исходным цифрам у пациентов контрольной группы, у пациентов основной группы — дальнейшее стойкое увеличение скорости слюноотделения.

После проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий у пациентов основной группы отмечалось стойкое усиление саливации, отсутствие сухости в полости рта, что способствует устранению явлений хронического кандидоза СОПР.

Таким образом, исследование функциональной активности слюнных желез позволяет выявить и предупредить возникновение заболеваний СОПР.

ПРИМЕНЕНИЕ АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ В НУТРИЦИОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА

К. П. Лазаренко, соиск.

*Харьковский национальный медицинский университет,
кафедра гигиены и экологии № 2. Харьков. Украина*

Сахарный диабет — это именно то заболевание, при котором рекомендуется жесткая диета и во время лечения его положительные результаты во многом зависят именно от нутрициологической коррекции. Важно применять те продукты питания, которые имеют четкое профилактическое действие, избегать провоцирующих развитие осложнений [1].

Сбалансированное питание, достаточное количество свежих овощей и фруктов дает возможность организму получить необходимый запас витаминов, микроэлементов, других полезных веществ, обогащающих состав крови, снижающих уровень сахара, улучшающих состояние сосудов и вен, активирующих работу всех внутренних органов и природных процессов. Диабет требует особой диеты с ограничением количества углеводов в пище, при этом большинство фруктов попадают под частичный или даже полный запрет. В этом случае, опасность гиповитаминоза, естественно, возрастает.

Среди необходимых для пациента с диабетом веществ приоритетное место занимает аскорбиновая кислота — витамин С, который не

синтезируется организмом и должен поступать с пищей или приниматься дополнительно.

Хроническая гипергликемия приводит к тому, что в организме образуется большое количество свободных радикалов. В клетках возникает окислительное повреждение и нарушается обмен веществ. А это, в свою очередь, приводит к возникновению множества осложнений. В первую очередь страдают стенки кровеносных сосудов, что может привести к возникновению ишемической болезни сердца, заболеваниям почек и нижних конечностей.

Применение витамина С в качестве антиоксидантной терапии может больным сахарным диабетом избежать возникновения таких серьезных осложнений как: ишемическая болезнь сердца и сердечная недостаточность заболевания почек и почечная недостаточность гипертония; диабетическая стопа; катаракта [2–4].

Правильное и сбалансированное питание при сахарном диабете — это гарантия того, что больной сможет жить в привычном и нормальном ритме жизни, избежит осложнений и возникновения сопутствующих заболеваний.

Литература

1. Эндокринология: Учебник // П. М. Боднар, О. М. Приступок, О. В. Щербак и др. / под ред. проф. П. М. Боднара. — К.: Здоров'я, 2002. — 512 с.
2. Балаболкин М. И. Лечение сахарного диабета и его осложнений. — П.: ОАО «Медицина», 2005. — 512 с.
3. Practical Management of Type 1 Diabetes by Irl B. Hirsch, Steven V. Edelman. Professional Communications. — Inc., 2005. — 278 p.
4. Чурилов Л. П. Незаменимые факторы питания и здоровье. Самый популярный витамин // Диабет. Образ жизни. — 2016. — № 4. — С. 8–12. URL: <http://endocrin.ru/journals.htm>.

ОФТАЛЬМОТОНУС У ПАЦИЕНТОВ С СИЛИКОНОВОЙ ЭНДОТАМПОНАДОЙ

Д. А. Лаптев, асп.

*Санкт-Петербургский государственный университет,
кафедра оториноларингологии и офтальмологии.
СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2».
Санкт-Петербург. Россия*

Одним из эффективных методов лечения тяжелых форм ослойки сетчатки является малоинвазивное витреальное вмешательство с последующей тампонадой стекловидной камеры силиконовым маслом.