



НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ"
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**НАУКОВІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ ХРОНІЗАЦІЇ
НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ**

6 листопада 2014 року

Харків
2014

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ “НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**НАУКОВІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ ХРОНІЗАЦІЇ
НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ**

6 листопада 2014 року

Харків
2014

Відповідальний редактор Г.Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

Гальчінська В.Ю., Гріднев О.Є., Денисенко В.П., Коваль С.М., Колеснікова О.В.,
Копиця М.П., Крахмалова О.О., Несен А.О., Рудик Ю.С., Серік С.А., Топчій І.І.

Відповідальний секретар: Грідасова Л.М.

Н 33 “Наукові та практичні аспекти хронізації неінфекційних захворювань внутрішніх органів”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю 6 листопада 2014 р. /за ред. Г.Д. Фадєєнко та ін. – х., 2014. – 464 с.

У збірнику представлені основні аспекти хронізації захворювань внутрішніх органів, первинна та вторинна профілактика в клініці внутрішніх хвороб, нові технології лікування та їх реалізація у практиці терапевта, особливості ведення хворих із коморбідною патологією, ефективність мультидисциплінарного підходу в лікуванні.

Матеріали конференції призначаються висококваліфікованим спеціалістам різних медичних спеціальностей, а також лікарям загальної практики – сімейним лікарям, науковцям, студентам медичних закладів.

© ГУ “Національний інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України1”, 2014

ПОКАЗНИКИ ДОБОВОГО МОНИТОРУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ β ТИПУ Кадикова О.І., Дунаєва І.П. Харківський національний медичний університет, Україна.....	153
АДИПОНЕКТИН И РЕЗИСТИН КАК ФАКТОРИ ФОРМИРОВАНИЯ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И САХАРНИМ ДИАБЕТОМ β ТИПА Кадікова О.І., Боровик Е.Н. Харьковский национальнті медицинский университет, Украина.....	154
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМІ ПРИ НАРУШЕНИИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА Камішникова Л.А.^{1,2}, Ковальская Е.А.², Ефремова О.А.¹, Вихрева А.В.² ¹ НИУ «БелГУ», ² МБУЗ «Городская поликлиника №β», г. Белгород, Россия.....	155
КОРРЕЛЯЦИЯ НАРУШЕНИЙ ЗНОТЕЛІАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ С НАЛИЧИЕМ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АЛЛЕЛИ ГЕНА PNPLA3 Каримов М.М., Собирова Г.Н., Салихова С.Б., Саатов З.З. ОАО «Республиканский специализированнті научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации», г. Ташкент, Республика Узбекистан.....	156
БОРНАЯ КИСЛОТА В МЕДИЦИНЕ СЕГОДНЯ Карнаух З.В., Плугатарёва М.В. Харьковский национальнті медицинский университет, Украина.....	157
КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ АКТИВАЦИИ ЦИТОКИНОВ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ Касимова Г.М., Рахматуллаев Х.У., Шарипова Р.М. ОАО «Республиканский специализированнті научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации», г. Ташкент, Республика Узбекистан.....	158
ПРИМЕНЕНИЕ НОВІХ ТЕХНОЛОГІЙ В ЛЕЧЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНІХ ПРОЦЕССОВ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ Касимова Г.М., Шарипова Р.М., Шаюсупова М.У. ОАО «Республиканский специализированнті научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации», г. Ташкент, Республика Узбекистан.....	159
ПРИМЕНЕНИЕ ОПРОСНІХ СКРИНИНГ-ТЕСТОВ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЯХ НАСЕЛЕНИЯ Каюмов У.К., Хасанова Х.Д., Саипова М.Л., Хатамова Д.Т., Зиямухамедова М.М. Ташкентский институт усовершенствования врачей, Республика Узбекистан.....	160
НЕКОТОРІЕ ИТОГИ ПОПУЛЯЦИОННОГО ИЗУЧЕНИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА Каюмов У.К., Хатамова Х.Д., Хасанова Х.Д., Саипова М.Л., Зиямухамедова М.М. Ташкентский институт усовершенствования врачей, Республика Узбекистан.....	161
ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ТОРАСЕМІДУ В ЛІКУВАННІ НАБРЯКОВО- АСЦИТИЧНОГО СИНДРОМУ У ПАЦІЄНТІВ НА ДЕКОМПЕНСОВАНИЙ ЦИРОЗ ПЕЧІНКИ Квасницька О.Б. Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна.....	162

БОРНАЯ КИСЛОТА В МЕДИЦИНЕ СЕГОДНЯ

Карнаух Э.В., Плугатарёва М. В.

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков

С древности известно природное соединения бора – минерал бура. Оно находило применение при выделке кож, для приготовления стекол, как флюс в ювелирном деле. Нагревая буру с серной кислотой, голландский алхимик Вильгельм Гомберг в начале XVIII века получил борную кислоту и борный ангидрид. В природе свободная борная кислота встречается в горячих источниках и минеральных водах в виде минерала соссалина.

В медицине борная кислота применяется с 60-х годов XIX века наружно в виде водных и спиртовых растворов, мазей, присыпок – фукорцин, молоко Видаля, паста Теймурова, борный спирт, борно-цинковый линимент – как антисептическое и привозудное (2-10% мази, присыпки и 1-4% водные растворы для примочек на мокнущие очаги при дерматитах, дерматозах, экземах, дерматомикозах и красных угрях; 5% борная мазь – при сухости и трещинах кожи; 0,5-5% спиртовые растворы для обтирания здоровых участков кожи вокруг очагов пиодермии и для лечения отрубевидного лишая; в виде порошка для вдувания в ухо или 3-5% спиртовые растворы как ушные капли и для смягчения турунд при отитах; 2-4% водный раствор применяется для полоскания полости рта, зева, глотки, промывания мочевыводящих путей), как антипедикулезное, противогрибковое (присыпка при грибковых поражениях стоп) и дезинфицирующее средство. На ранних стадиях гипергидроза применяются кожные ванночки из борной и лимонной кислот. Также борная кислота применяется как спермицидное контрацептивное средство (1 чайная ложка на 1 литр теплой воды для спринцевания).

При резорбтивном действии борная кислота токсична вследствие низкого почечного клиренса. У детей симптомы тяжелого отравления развиваются уже при дозах 8 мг/мл. Из-за высокой токсичности и малой клинической эффективности использование борной кислоты в качестве антисептического средства для детей, беременных и кормящих женщин было запрещено 2 февраля 1987 года.

При наружном местном применении из побочных эффектов в отношении борной кислоты могут отмечаться местные аллергические проявления (зуд, жжение и гиперемия кожи). Но уже более трех столетий с момента открытия борная кислота сохраняет свою актуальность и востребованность, даже в современных условиях внедрения в медицину высоких биотехнологических инноваций.