

аглоїтиновані розташовуються на поверхні чи у товщі гелю. Розташування аглоїтинату у гелі визначається ступенем аглоїтинації, позитивний результат оцінюють від 1+ до 4+.

Висновки. Основними перевагами використання гелевої технології є висока чутливість та специфічність тестів, що дозволяє проведення діагностики навіть слабких варіантів антигенів та антитіл. Метод є надійним та об'єктивним, його можливо застосовувати також при дослідженні крові, заготовленої на консервантах та стабілізаторах без спотворення результатів.

ЛІКУВАЛЬНІ ЕФЕКТИ МЕЛАТОНІНУ

Гойдіна В.С., Медушевський К.С., Денисенко С.А.

Харківський національний медичний університет

Порушення режиму сну і неспання, як показали численні дослідження, негативно впливає на здоров'я людини, прискорює процеси старіння, сприяє розвитку хвороб. Сьогодні мелатонін призначають при багатьох патологічних станах: при серцево-судинної патології, при виразці шлунка, для нормалізації сну.

Основна дія мелатоніну як гомона - регулятора циркадних ритмів, відома давно. Крім снодійного ефекту мелатонін має адаптогенний, антиоксидантний і протипухлинний ефекти.

Лікування екземи мелатоніном показало поліпшення клінічних показників, нормалізацію клітинного і гуморального ланок імунітету (кількість нейтрофілів, показник розеткоутворюючих лімфоцитів, вміст плазмових імуноглобулінів Ig A, Ig G, Ig M).

Вплив мелатоніну на репродуктивну систему надає синхронізуючу і адаптивну дію. Порушення добових ритмів сну і неспання приводить до розвитку десинхронізації і формуванню дефіциту мелатоніну. Комбінація мелатоніну і традиційної терапії гіперпластичних процесів ендометрію дозволяє поліпшити результати лікування. Виявлено, що різні тканини репродуктивної системи мають ферменти, що відповідають за синтез мелатоніну. Передбачається, що синтезується він в мітохондріях як локальний антиоксидант, а не як системний гормональний регулятор. Мелатонін грає важливу роль в тканинах репродуктивної системи, в процесах дозрівання фолікул і овуляції.

У дослідженнях показано позитивний вплив мелатоніну на процес дозрівання фолікул, що знаходить застосування в терапії жіночого безпліддя.

Також призначення препаратів мелатоніну знаходить застосування при лікуванні розладів, пов'язані з розвитком менопаузи. Вікове зниження рівня мелатоніну призводить до дезадаптації організму жінки. Застосування препаратів мелатоніну в комплексній терапії призводить до поліпшення лабораторних показників: нормалізується рівень ФСГ, ЛГ і естрадіолу, знижується рівень загального холестерину та індекс атерогенності, при цьому рівень ЛПВЩ залишається незмінним. Нормалізація показників спостерігається через два місяці після відміни препарату, що дає підставу говорити про виражений пролонгований ефект мелатоніну.

Таким чином застосування мелатоніну не тільки нормалізує циркадні ритми, а й надає позитивний терапевтичний ефект на прояв і перебіг основного захворювання.

ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА *ESCHERICHIA COLI* У ПИТНІЙ ВОДІ ЯК МЕТОД ПРОФІЛАКТИКИ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЙ

Гордієнко П. О., Косілова О. Ю., Кателевська Н.М.

кафедра гігієни та екології №1

Харківський національний медичний університет

Актуальність. Етіопатогенетичні особливості розповсюдження кишкової палички обумовлюють її велике значення не тільки для клінічної медицини, але й мають загально гігієнічне значення. Вміст *Escherichia coli* у питній воді використовується як індикатор загального бактеріального забруднення. За її кількістю проводять визначення колі-титру, колі-індексу та ідентифікують ступінь фекального забруднення. Під колі-титром розуміють найменшу кількість води (у мл), у якій міститься одна кишкова паличка. А колі-індекс – це кількість особин ешеріхії, які містяться у 1 л води. У нормі колі-індекс складає 0-1, а колі-титр – більше 300. Наявність бактерій групи кишкової палички (БГКП) у воді, що підтверджується лабораторної діагностикою, свідчить про забруднення питної води органічними речовинами тваринного походження, а саме вмістом прямого кишечника, що супроводжується не тільки надходженням *Escherichia coli* у навколишнє середовище, а й іншими патогенними мікроорганізмами, які здатні викликати кишкові інфекції. Отже своєчасна лабораторна діагностика вмісту *Escherichia coli* у питній воді є важливим етапом профілактики кишкових інфекцій, що розповсюджуються водним шляхом.

Мета дослідження. Аналіз сучасних методів лабораторної діагностики питної води на предмет виявлення бактерій групи кишкової палички (БГКП).

Виклад матеріалу. На сьогоднішній день існує багато лабораторних методів діагностики води на предмет наявності БГКП. Вибір методу дослідження залежить від якості води, відібраної на лабораторний аналіз. Чиста вода з системи центрального водопостачання досліджується методом мембранних фільтрів. Якщо вода містить багато домішок, то може використовуватися бродильний метод. Для дослідження дуже забруднених проб води використовують метод прямого посіву на середовище Ендо, цей метод наразі використовується дуже рідко. Метод мембранних фільтрів передбачає виявлення кількості *E. coli* у одиниці об'єму рідини, тобто колі-індекс. Через мембранні фільтри, які затримують бактерії, проводять фільтрування води, яка була доставлена на лабораторний аналіз, після чого ці фільтри поміщують на тверде поживне середовище Ендо і підраховують ті колонії, які вирости на ньому. Застосування бродильного методу передбачає посів визначеної кількості води на середовище збагачення. Сутність цього методу полягає у посіві певної кількості води на рідкі поживні середовища накопичення, вирощуванні БГКП при температурному режимі 37⁰С, які у подальшому висівають на щільне поживне середовище Ендо. Ті колонії, які