

Міністерство освіти та науки, молоді та спорту України  
Міністерство охорони здоров'я  
Сумський державний університет  
Медичний інституту



# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical  
Medicine

**Збірник тез доповідей**  
III Міжнародної науково-практичної конференції  
Студентів та молодих вчених  
(Суми, 23-24 квітня 2015 року)

Суми  
Сумський державний університет  
2015

## ПРОГНОСТИЧНІ КРИТЕРІЇ АДАПТАЦІЙНИХ МОЖЛИВОСТЕЙ ОРГАНІЗМУ ТА ВІДНОВЛЕННЯ ЗДОРОВ'Я ЛЮДЕЙ НА ДОНОЗОЛОГІЧНОМУ РІВНІ

*Шишук А.В*

*Наукові керівники - Шишук В.Д., Щербак Б.І.*

*Сумський державний університет*

*кафедра ортопедії та травматології*

**Вступ.** У сучасних умовах життя, коли переважають хронічні та екстремальні впливи, виникає невідповідність біологічних властивостей середовища, відносна слабкість механізмів адаптації. В результаті цього переважаюче значення набувають хронічні патологічні процеси, які на стадії виснаження захисних адаптаційних механізмів переходять у конкретні нозологічні форми. Раннє прогнозування, раннє виявлення і профілактика цих станів є однією з актуальних тем в фізичній реабілітації, яка має не тільки медичне, але й важливе соціальне значення.

**Матеріал і методи.** Для кращого розуміння цієї патології нами були запропоновані скринінг-методи донозологічної діагностики зниження адаптаційних можливостей організму. Для розрахунку адаптаційного потенціалу (АП) ми проводили виміри зросту і маси тіла, визначення частоти пульсу і артеріального тиску. Після цього з урахуванням функціональних можливостей та ступеню адаптації обстежуваних ми поділили їх в залежності від рівня функціонального стану на чотири групи:

I) особи з високими або з достатніми функціональними можливостями організму та із задовільною адаптацією до умов оточуючого середовища;

II) особи з функціональним напруженням та з підвищеною активацією механізмів адаптації до умов оточуючого середовища;

III) особи із зниженням функціональних можливостей організму та з незадовільною адаптацією функціональних систем до умов оточуючого середовища;

IV) особи з різким зниженням функціональних можливостей організму та явищами на межі зриву механізмів адаптації.

Найпоширенішим і найнеобхіднішим скринінг – тестом залишився загальний аналіз крові. За індексом адаптації, а саме: форменими елементами периферійної крові, лімфоцитами та їх співвідношенням до сегментоядерних нейтрофілів, ми визначали тип загальної неспецифічної адаптаційної реакції. Ці тести проводилися щоденно у ранковий час.

Найсуттєвішими показниками є лейкоцитарний індекс інтоксикації (ЛІІ) і гематологічний показник інтоксикації (ГПІ). ЛІІ дає можливість виявити порушення у стані імунітетності системи та її реактивності на фоні нормальних показників загального аналізу крові, що є надзвичайно важливим моментом в нашому дослідженні. Гематологічний показник інтоксикації дорівнював одиниці при ШОЕ (швидкість осідання еритроцитів) від 5-14 мм/год; при ШОЕ від 15-30 мм/год він збільшувався на 0,1, а при ШОЕ понад 30 мм/год збільшувався на 0,2.

Таким чином, пацієнти II-IV груп, крім I, а також пацієнти з ознаками переактивації, неповноцінної адаптації, порушеннями стану імунної системи та з високими гематологічними показниками потребують особливої уваги від співробітників санаторно-профілактичних, реабілітаційних і лікувальних закладів.

**Висновки.** Запропоновані нами прогностичні критерії адаптаційних можливостей організму дозволяють у ранні строки на донозологічному рівні проводити комплекс загальнооздоровчих профілактичних і реабілітаційних заходів в профілакторії-санаторії Сумського державного університету, не тільки для студентів, викладачів, робітників університету, а і для всіх мешканців міста Суми.

Як додаток до запропонованих досліджень на кафедрі ортопедії та травматології нами застосовуються найпростіші та доступні для широкого загалу варіанти анкетного безмашинного скринінгу для виявлення осіб з високим ризиком виникнення або рецидивів в найближчі 1-3 роки виражених неврологічних проявів поперекового остеохондрозу.