

Hasay Irina

**PATHOGENETIC THERAPY OF AMANITA
PHALLOIDES POISONING**

Department of Hygiene and Ecology
Scientific leader: Boychuk Bogdan
State Medical Academy
Ternopil, Ukraine

Among the food poisonings of unbacterial nature the poisoning by mushrooms are the most important. This importance is conditioned by hard clinical development and high death-rate that in Amanita phalloides poisoning is higher than 30 %. The Amanita phalloides causes more than 90 % of all death rates of the mushrooms poisonings.

The toxicity of the Amanita phalloides is conditioned by the content of cyclopeptides amanitines and falloidines. Toxic action of phalloidines is explained by the decrease of monomeric actine and destruction of hepatocytes membranes. Amanitines, especially alpha-amanitine, inhibit the DNA dependent RNA-polymerase B. As result is stopped the initiation of I-RNA transcription. The binding of amanitines with blood proteins increases their toxic properties.

We determined after experimental and clinical researches the defence and therapeutical effect in Amanita phalloides poisoning of haemodialysis, plasmaphoresis, glucocorticoides, lipoic acid and others. But now the most perspective in this direction are penicillin G and legalone. Penicillin G displaces competitionly the alpha-amanitine from the complex with blood plasma albumin's decreasing its toxic activity and legalone competitionly oppresses the binding of alpha-amanitin with DNA dependent RNA-polymerase B liquidating the blockade of the albumin biosynthesis beginning.

Голка Олександр, Кострикова Юлія

**ВПЛИВ ФАКТОРІВ ВИРОБНИЦТВА МЕДИЧНОГО СКЛА
НА ЗАХВОРЮВАНІСТЬ ТА ІМУННИЙ СТАТУС ПРАЦІВНИКІВ**

Кафедра соціальної медицини, організації і економіки охорони здоров'я
Науковий керівник: проф. Зюзін В.О.
Українська медична стоматологічна академія,
м. Полтава, Україна

Комбінована дія факторів виробничого середовища на організм працюючих (негативного мікроклімату, шуму, токсичних речовин) є особливістю сучасного виробництва. Негативні фактори впливають на перебіг захворювання, приводять до значних змін імунної реактивності організму, особливо у осіб, що безпосередньо пов'язані з виробництвом.

Аналіз захворюваності з тимчасовою непрацездатністю робочих основних професій показав, що в структурі випадків непрацездатності за останні 7 років серед захворювань внутрішніх органів займають перше місце хвороби органів травлення; друге - хвороби органів дихання, третє місце - хвороби органів кровообігу.

Серед працівників основних професій найбільш питома вага захворювань органів травлення зустрічається у складувів та скловарів (15,4 %), потім у операторів склоформовочних машин (15,1 %). У операторів склоформовочних машин перше місце займали хвороби шлунка та кишечника (50,9 %), друге - виразкова хвороба шлунка (39,3 %), третє - хвороби печінки та жовчовивідних шляхів.

Вивчення імунного статусу робочих основних професій виявило достатнє зниження ($p < 0,05$) Т-лімфоцитів, імунорегуляторного індекса СД-4/СД-8 в порівнянні з особами інших професій, де немає впливу негативних виробничих факторів.

Виявлена фазність зміни імунологічних тестів, пов'язана зі станом роботи за професією. Поряд зі значними порушеннями (у робочих з професійним стажем від 1 до 4 років) спостерігається період покращення імунологічних показників (стаж 5-14 років), що пов'язано з посиленням компенсаторних можливостей організму.

Виявлені зрушення показників клітинного імунітету корелюють також з наростанням клінічних ознак наявних захворювань внутрішніх органів, особливо органів травлення та дихання.

Таким чином, проведені дослідження виявили особливості захворюваності робочих виробництва медичного скла, характер змін імунного статусу від впливу негативних виробничих факторів.