

лет, со стажем работы в контакте с вибрацией от 1 до 5 лет, разделенных на две группы: в 1-й (49 человек) работа выполнялась стандартным клепальным молотком; во 2-й (47 человек) — инструментами с пониженными параметрами виброускорения. Проводились осмотр терапевтом, неврологом и профпатологом, исследование вегетативного статуса на основании результатов интервалокардиографии перед началом рабочей смены, в последний час работы и через 60 минут после ее завершения. **Результаты.** У обследованных во 2-й группе в течение рабочей смены выявлялся адекватный уровень функционирования компенсаторно-приспособительных механизмов, реализуемых звеньями вегетативной нервной системы. У осмотренных в 1-й группе к завершению рабочей смены зафиксировано снижение эффективного функционирования регуляторных механизмов при отсутствии адекватного восстановления компенсаторных реакций организма через 60 минут после завершения работы. **Заключение.** Использование пневмоинструментов со сниженными показателями виброускорения предупреждает развитие вегетативного дисбаланса.

УДК 613.6

ЗНАЧЕНИЕ ПОДОМЕТРИИ В ДИАГНОСТИКЕ ПРОБЛЕМ СКЕЛЕТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ**Авота М.А., Авотс А.Ю., Гринберга С.О.**

Рижский Университет Страдыня, ул. Дзирциема, 16, Рига, Латвия, LV-1007

VALUE OF PODOMETRY IN DIAGNOSTICS OF MUSCULOSKELETAL SYSTEM PROBLEMS. Avota M.A., Avots A.Yu., Grinberga S.O. Riga Stradins University, 16, Dzirciema str., Riga, Latvia, LV-1007

Ключевые слова: проблемы скелетно-мышечной системы; подометрия**Key words:** musculoskeletal system problems; podometry

Введение. Заболевания скелетно-мышечной системы в Латвии занимают первое место среди профессиональных заболеваний, что приводит к серьезным социально-экономическим последствиям. **Цель** — проанализировать ситуацию среди работников, у которых профессиональная деятельность связана с нагрузкой опорно-двигательной системы. **Методы и результаты.** В качестве инструмента исследования использовались стандартизированная анкета и компьютерная система диагностики стопы. Опыт подометрического обследования 11 тыс. человек в период 2002–2017 гг. показал, что именно этот метод является эффективным при проблемах скелетно-мышечной системы, связанных с нарушением биомеханики стоп. Обследование 102 медицинских работников в одной из многопрофильных клиник г. Риги показало, что проблемы стоп были характерны для 83,3% респондентов, 66,1% опрошенных указали на наличие проблем суставов и позвоночника. Обследование 121 пациента на базе медицинского центра «PIRMADEN» и «Центра семейной подометрии» в г. Рига, выявило наличие поперечного плоскостопия у 95%, продольного плоскостопия у 4,2%, асимметрии нагрузок на стопах у 65%, 47,1% отмечали частые боли в спине. Профессиональная деятельность обследованных пациентов была связана с нагрузкой опорно-двигательной системы (учителя, продавцы, парикмахеры, официанты, провизоры). **Заключение.** Подометрия является оптимальным методом ранней диагностики заболеваний опорно-двигательной системы для работающих, профессиональная деятельность которых связана со статической или динамической нагрузкой стоп.

УДК 616.36-003.826

ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ТОКСИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТОЙ**Агзамова Г.С.**

Ташкентская медицинская академия, ул. Фаробий, 2, Ташкент, Узбекистан, 100109

EXPERIENCE OF CHRONIC TOXIC HEPATITIS TREATMENT WITH URSODEOXYCHOLIC ACID. Agzamova G.S. Tashkent medical Academy, 2, Farabi str., Tashkent, Uzbekistan, 100109

Ключевые слова: хронический токсический гепатит; урсодезоксихолевая кислота; фибросканирование печени**Key words:** chronic toxic hepatitis; ursodeoxycholic acid; fibroscanning of liver

Установлено, что инновационные подходы к лечению хронического токсического гепатита (ХТГ) при воздействии пестицидов направлены на устранение факторов, вызывающих данную патологию. Однако эти мероприятия имеют лечебную эффективность у определенной части больных. Эффективные результаты получены у пациентов при применении различных препаратов, среди которых одно из главных мест занимает урсодезоксихолевая кислота (УДХК). **Цель** — изучить влияние УДХК на клиничко-биохимические, ультрасонографические показатели у пациентов с ХТГ и на основе оценки этих данных обосновать патогенетическое применение препарата УДХК при данной патологии. **Материалы и методы.** Были обследованы 26 пациентов с ХТГ в возрасте от 41 до 65 лет (19 мужчин и 7 женщин). Средний возраст пациентов составил $48,18 \pm 3,1$ года. Профессиональный стаж составил более 10 лет. Верификация заболевания осуществлялась при помощи клинических данных, биохимического исследования крови (изучался уровень билирубина, аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансферазы, амилазы, щелочной фосфатазы, тимоловой пробы, В-липопротеидов, триглицеридов, холестерина, общего белка, глюкозы) и фибросканирования печени (эластография, эластометрия). Преимуществами методики фибросканирования печени являются ее неинвазивность, отсутствие по-