

щелочной фосфатазы, коагулограмма, протеино — и липидограммы крови, уровень мочевины и креатинина); Состояние ПОЛ и антиоксидантной защиты оценивали по уровню малонового диальдегида (МДА) и супероксиддисмутазы (СОД) ультразвукового исследования (УЗИ) органов брюшной полости. Проведен математико-статистический анализ. **Результаты.** Под влиянием лечения у исследуемых больных по сравнению с контрольной группой на 8–10 день исчезли признаки астеновегетативного, цитолитического, холестатического синдромов. При лечении берлитионом установлено достоверное уменьшение содержания общего холестерина, ТГ, b-липопротеидов ($p < 0,05$). У пациентов в начале лечения наблюдались выраженные изменения содержания ПОЛ, что выражалось повышением концентрации МДА и снижением фермента СОД. Под влиянием лечения с использованием берлитиона у больных снижалась активность ПОЛ ($p < 0,05$). **Вывод.** А-липоевая кислота связывает свободные радикалы, стимулирует антиоксидантную функцию печени, повышая резистентность гепатоцитов и снижает образование гепатотоксичных продуктов распада белка, в связи с наличием в ее структуре активных тиоловых (-SH) групп, способных обезвреживать разнообразные токсические вещества.

УДК 616.36 002.616 08

ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ НА ОСНОВЕ ФИЗИОТЕРАПИИ В ПРОФПАТОЛОГИИ**Агзамова Г.С., Махмудова Ш.К., Ташмухамедова М.К.**

Ташкентская медицинская академия, ул. Фароби, 2, Ташкент, Узбекистан, 100169; НИИ санитарии, гигиены и профессиональных заболеваний МЗ РУз, 325, Олтин-тепа ул., Ташкент, Узбекистан, 100056

RECONSTRUCTION BASED PROGRAM PHYSIOTHERAPY IN OCCUPATIONAL PATHOLOGY. **Agzamova G.S., Makhmudova Sh.K., Tashmukhamedova K.M.** Tashkent Medical Academy, 2, Farobi str., Tashkent, Uzbekistan, 100169; Research Institute of sanitation, hygiene and occupational diseases 325, str. Oltin-tepa, Tashkent, Uzbekistan, 100056**Ключевые слова:** хронические токсические гепатиты, магнитотерапия, урсодезоксихолевая кислота.**Key words:** chronic toxic hepatitis, magnetic therapy, ursodeoxycholic acid.

Цель — разработать восстановительные программы для лечения больных физиотерапевтическими методами в клинике профессиональных заболеваний с учетом как основной, так и сопутствующей патологии. Изучен механизм действия и эффективность факторов природной и преформированной физической терапии у больных с профзаболеваниями, такими как хронические миксинтоксикации ядохимикатами (154 больных), основным синдромом которых является хронический гепатит, хроническими бронхитами (119 больных), вибрационной болезнью (28 больных), пояснично-крестцовой радикулопатией (42 больных) и патологией опорно — двигательной системы, а также с общей патологией (62 больных). **Материалы и методы.** Были проведены исследования на 30 больных с хроническими токсическими гепатитами, при воздействии токсико-химических веществ с использованием сочетания медикаментозной — гепатопротектора с желчегонным и холелитолитическим действием (с применением терапии урсодезоксихолевой кислоты — Урсосаном в количестве 10 мг/кг) и физиотерапевтической терапии магнитотерапии с использованием аппарата «Алимп-1». Это позволило сократить сроки реабилитации почти в два раза и обеспечить длительную ремиссию (до 1–1,5 лет). Аппарат «Алимп-1» обладает рядом преимуществ по сравнению с аналогичными изделиями: с помощью этого аппарата можно оказывать воздействие на достаточно большую площадь поверхности тела пациента; использование данного прибора позволяет добиваться стойкого лечебного эффекта при невысоком значении магнитной индукции; возможность перемещать импульс магнитной индукции в заданном направлении. **Вывод.** Наблюдалось уменьшение болевого синдрома в печени, диспептических явлений при заболеваниях печени, профессионального генеза. Данные были использованы при подготовке стандартов диагностики и лечения хронических токсических гепатитов.

УДК 616.281; 613.6.027

ПРОЕКТ ФЕДЕРАЛЬНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ И ПРОФИЛАКТИКЕ ПОТЕРИ СЛУХА, ВЫЗВАННОЙ ШУМОМ: ГАРМОНИЗИРОВАННАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ СТЕПЕНИ ТУГОУХОСТИ**Аденинская Е.Е., Панкова В.Б.**

ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, ул. Живописная, 46, Москва, Россия, 123182

THE DRAFT OF FEDERAL CLINICAL PRACTICE GUIDELINES FOR DIAGNOSIS, TREATMENT AND PREVENTION OF NOISE INDUCED HEARING LOSS: HOW WE MADE IT. **Adeninskaya E.E., Pankova V.B.** FMBC of A.I. Burnazyan, FMBA of Russia, 46, Zhivopisnaya str., Moscow, Russia, 123182**Ключевые слова:** потеря слуха, вызванная шумом; профессиональные болезни; классификация.**Key words:** noise induced hearing loss, occupational diseases; classification.

В соответствии с планом работы Министерства здравоохранения РФ разработан проект Федеральных клинических рекомендаций (ФКР) по потере слуха, вызванной шумом (noise induced hearing loss), являющейся не только одним из самых распространенных профессиональных заболеваний, но и одной из наиболее частых причин потери слуха. Воздействием шума обусловлено около 16% случаев потери слуха в мире. **Методы.** Проведен сравнительный анализ различных классификаций степени нейросенсорной тугоухости при потере слуха, вызванной шумом. **Результаты.** Доку-