

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Серія «Наука»

ЛІКИ – ЛЮДИНІ.

СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ І ПРИЗНАЧЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

Матеріали III Міжнародної
науково-практичної конференції

У двох томах

Том 2

14-15 березня 2019 року
м. Харків

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ
№ 262 від 9 серпня 2018 року*

Харків
НФаУ
2019

УДК 615:616-08

Л 56

Редакційна колегія:

Головний редактор – проф. А. А. Котвіцька

Заступник головного редактора – проф. І. В. Кіреєв

Члени редакційної колегії: проф. Т. В. Крутських, проф. А. Л. Загайко, проф. Л. В. Галій, проф. П. І. Потейко, проф. Н. М. Кононенко, доц. М. Г. Бакуменко, проф. О. М. Кошовий, доц. В. Є. Кашута, доц. О. О. Рябова, доц. Н. В. Жаботинська, доц. Н. М. Трищук, доц. М. В. Савохіна, І. Б. Кніженко

Ліки – людині. Сучасні проблеми фармакотерапії і призна-
Л 56 чення лікарських засобів»: матеріали III Міжнар. наук.-практ.
конф. (14-15 березня 2019 року) / у 2-х т. – Х. : НФаУ, 2019. –
Т. 2. – 340 с. – (Серія «Наука»).

ISSN 2412-0456

Збірник містить статті і тези доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції «Ліки – людині. Сучасні проблеми фармакотерапії і призначення лікарських засобів», де розглядаються проблеми фармакотерапії захворювань людини, наводяться результати експериментальних та клінічних досліджень, аспекти вивчення й упровадження нових лікарських засобів, доклінічні фармакологічні дослідження біологічно активних речовин природного і синтетичного походження. Наведено також праці, присвячені особливостям викладання медико-біологічних і клінічних дисциплін у закладах вищої освіти.

Видання розраховано на широке коло наукових і практичних працівників медицини і фармації.

Відповідальність за зміст наведених матеріалів несуть автори.

УДК 615:616-08

ISSN 2412-0456

© НФаУ, 2019

ЕНАЛАПРИЛ НЕ ЗНИЖУЄ ЕФЕКТ ВИСОКОЇ ЕКСПРЕСІЇ ГЕНУ NFATC1 У ПІДЛІТКІВ З ПЕРВИННОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ

Іванько О.Г., Товма А.В., Пацера М.В.

Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя

Відповідно сучасним генетичним дослідженням спадковість відіграє важливу роль в розвитку багатьох кардіоваскулярних подій. Метою нашої роботи була оцінка впливу терапії еналаприлом на експресію гену NFATC1, який у наших попередніх дослідженнях виявив гіпертензивну активність, у юнаків 16-17 років з вперше виявленою артеріальною гіпертензією (АГ).

Під час профілактичного огляду нами було виміряно артеріальний тиск (АТ) офісним методом у 17 підлітків віком 16-17 років, які почали навчатись на першого курсу вищого навчального закладу. За результатами дослідження підлітки, у яких цифри середнього офісного систолічного АТ були вищими 120 мм рт. ст. і/або діастолічного АТ перевищували 80 мм рт. ст. були віднесені до групи спостереження як хворі з АГ. За результатами добового моніторингу АТ середнє навантаження тиском вище 95-ої перцентилі за віком, зростом та статтю складало у цих підлітків більш ніж 50% від добового часу. Основну групу дослідження склали 7 підлітків, які приймали еналаприл, а контрольну - 10 підлітків без прийому еналаприлу. У всіх хворих були проведені молекулярно-генетичні дослідження з визначенням експресії гену NFATC1. Далі за рекомендаціями лікаря-терапевта студентської поліклініки хворі отримували еналаприл в дозі 10 мг/кг 1 раз на добу протягом 6 місяців. В період медикаментозного лікування хворим проводили офісні вимірювання АТ.

Встановлено, що високий рівень експресії гену NFATC1, який перевищував в 3 і більше разів референтні значення у хворих основної групи, був асоційований з більш високими значеннями систолічного АТ (в середньому 135 ± 5 мм рт.ст.), в той час як підлітки з помірною експресією мали нижчі показники (128 ± 3 мм р. ст.). Ідентичні показники мали і підлітки контрольної групи, які еналаприл не приймали.

Таким чином, АТ у підлітків залежав від експресії гену NFATC1 в той час, як еналаприл, принаймні у призначеній дозі, не впливав на прояви патогенетичного ефекту генетичної експресії – підвищений АТ.