

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ВСЕУКРАЇНСЬКА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З МІЖНАРОДНОЮ
УЧАСТЮ, ПРИСВЯЧЕНА ДНЮ НАУКИ**

**«СУЧАСНІ АСПЕКТИ МЕДИЦИНИ І
ФАРМАЦІЇ -2016»**

**Тези доповідей
12-13 травня 2016 р.**

м. Запоріжжя

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету: Ректор Запорізького державного медичного університету,
Заслужений діяч науки та техніки України, професор Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., проф. Беленічев І.Ф.,
викл.-ст. Кузьо Н.В.

Члени оргкомітету: доц. Авраменко М.О., проф. Візір В.А.,
доц. Моргунцова С.А, проф. Панасенко О.І., д.біол.н., доц. Павлов С.В.,
доц. Компанієць В.М., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А.,
доц. Кремзер О.О., доц. Мельнік І.В.

Секретаріат: доц. Пахольчук О.П., ас. Абросімов Ю.Ю., Стоян М.С.

Члени локального комітету: доц. Колесник М.Ю.; доц. Гайдаржі Є.І.,
ст. викл. Шкода О.С., ст. викл. Іваненко Т.В.; ас. Іващук Д.О., асп. Кузьо І.О.,
асп. Сиволап Д.В., маг. Дарій І.В., маг. Вакула Д.О., викл.-ст. Бідненко О.С.,
ст.лаб. Федотова М.І., Михайловський Я.М., Гліва О.С., Богатирчук Н.С.,
Субачева Т.І.

ЗМІСТ

ФУНДАМЕНТАЛЬНА МЕДИЦИНА.....	5
СОЦІАЛЬНА МЕДИЦИНА ТА ОРГАНІЗАЦІЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я.....	55
КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА:	
ТЕРАПІЯ.....	90
ХІРУРГІЯ.....	146
ПЕДІАТРІЯ.....	200
ФАРМАЦІЯ.....	219

фосфен-тест (показатель критической частоты исчезновения мельканий по фосфену – КЧСМ, порог электрической чувствительности по фосфену - ПЭЧФ), оптическая когерентная томографию STRATUS OCT-3000. Так же всем больным определяли содержание в сыворотке: VEGF (васкуло-эндотелиального фактора роста) и PEDF (активности пигментного эпителия зависимого фактора) иммуно-флюорисцентным методом в сыворотке крови, липидный профиль,

Результаты и их обсуждения

До лечения в двух группах больных острота зрения была снижена в среднем до $(0,61 \pm 0,03)$ единиц (ед.) ($p < 0,05$), КЧСМ снижен до $29,4 \pm 1,2$ Гц ($p < 0,05$) и порог электрической чувствительности по фосфену ПЭЧФ увеличен до $148 \pm 0,7$ мкА ($p < 0,05$). После лечения было обнаружено достоверное повышение некоррегированной остроты зрения у 93 % больных на 0,25 ед, скорректированной остроты зрения, увеличение общей лабильности сетчатки в среднем на 8-16 Гц, уровень ПЭЧФ снизился до 87 мкА ($p < 0,05$), повысилась светочувствительность сетчатки в среднем на 16 Дб, уменьшилось количество относительных скотом, субъективно все больные отмечали общего самочувствия. В течении месяца после приема препарата выявлено улучшение показателей липидограммы крови, снижения уровня общего холестерина в среднем до, триглицеридов до 1,37 ммоль/л, ЛПНП до 2,6 моль/л, повышение ЛПВП до 1,37 моль/л. Применение препарата оказывает положительное влияние на липидный обмен и стабилизацию его свойств.

Выводы. На основе выявленных АФК-зависимых механизмов формирования диабетической ретинопатии обосновано и доказана целесообразность включения в комплексную терапию диабетической ретинопатии короткоцепочечных каротиноидов (ликопин, бета-каротин, аксаксантин) с целью коррекции экспрессии молекулярных факторов ангиогенеза, нитроксидазической системы и улучшения зрительных функций. На основании полученных клинико-биохимических результатов изучения применения препарата, сформулированы рекомендации по его включению в комплексную терапию больных с ДРП. Выявлено, что целесообразным для лабораторной диагностики диабетической ретинопатии и контроля эффективности ее лечения является определять в крови больных СД маркеры оксидативного стресса- АФГ и КФК, нитроксидазической системы- iNOS, ангиогенеза - VEGF для прогноза неблагоприятного развития ДРП.

ВЛИЯНИЕ «ЛИЗИНИЯ» НА ПОКАЗАТЕЛИ СИСТЕМЫ NO ЖИВОТНЫХ С МОДЕЛИРОВАНИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ

Мшиуер Хажар, Егоров А.А.

Научный руководитель: проф. Беленичев И.Ф.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра фармакологии и медицинской рецептуры

Актуальность: одной из задач современной фармакологии является поиск новых соединений, действие которых было бы направлено на профилактику и лечение острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК).

Цель: изучить влияние «Лизиния» на показатели системы оксида азота (NO) в условиях моделирования ОНМК.

Материалы и методы: ОНМК у подопытных животных (беспородных крыс-самцов) вызывали введением аутокрови под твердую мозговую оболочку головного мозга. «Лизиний» ((S)-2,6-диаминогексановой кислоты 3-метил-1,2,4-триазолил-5-тиоацетата синтезирован на кафедре фармацевтической химии ЗГМУ под. рук. проф. Мазура И.А.) вводили в дозе 50 мг/кг 1 раз в сутки. На 4-е сутки проводили биохимические исследования в гомогенате головного мозга.

Результаты: на 4-е сутки моделирования геморрагического инсульта в головном мозге отмечается увеличение количества стабильных метаболитов и активности NO-синтазы в 2,41 и 1,16 раза соответственно по отношению к группе интактных животных. Назначение «Лизиния» приводило к уменьшению количества стабильных метаболитов оксида азота и активности NO-синтазы в 1,23 и 1,32 раза соответственно, на фоне увеличения содержания L-аргинина в 3,86 раза по отношению к контрольной группе животных.

Выводы: высокая активность «Лизиния» обусловлена введением в его состав L-лизина, который блокирует постсинаптическую мембрану глутаматергического синапса, тем самым уменьшая продукцию свободных метаболитов NO с одной стороны, а с другой, введение в состав соединения производного 1,2,4-триазол-5-тиоацетата, который способен образовывать нитрогильные комплексы с дериватами NO.