

методи. Протисудомна дія пропоксазепаму була оцінена по величині захисного ефекту (кількість тварин, що виживають), який реєстрували протягом 2 годин після підшкірного введення судомного агенту (пікротоксин - 6,5 мг/кг, стрихнін -2 мг/кг, коразол – 120 мг/кг) в ході «гострого» експерименту. Протягом часу спостереження визначали час початку міоклонічного тремору, тонічної екстензії; кількість вказаних типів судом, та час загибелі. Кількісним критерієм захисної дії сполуки була величина ЕД50. Отримані результати. На моделях судом викликаних пікротоксином/стрихніном/коразолом вивчено протисудомну активність пропоксазепаму. Встановлено, що середня ефективна доза сполуки (ЕД50) при дії пікротоксину складає $1,67 \pm 0,09$ мг/кг ($4,1 \pm 0,21$ мкмоль/кг); для стрихніну - $14,24 \pm 0,47$ мг/кг ($34,92 \pm 1,16$ мкмоль/кг) й коразолу – $0,914 \pm 0,378$ мг/кг ($2,24 \pm 0,928$ мкмоль/кг) відповідно. Показники кількості тонічних судом та часу до загибелі тварин демонструють дозозалежний характер й можуть бути розцінені, як ті, що пов'язані із конкурентною взаємодією пікротоксину й коразолу та сполуки через ГАМКА-рецепторний комплекс. Кут нахилу кривої «доза-ефект» найбільший при антагонізмі з пікротоксином (к складає 3,9), що свідчить про більшу ефективність конкурентного зв'язування на рецепторному рівні (в порівнянні з коразолом цей показник у 1,5 рази менший). Близький показник куту нахилу по антагонізмі зі стрихніном (к = 3,5) може бути наслідком щільного перетинання гліцинової та ГАМК-ергічної системи на фізіологічному рівні.

УДК: 577.177.6:611.63/.65 – 053.1/2

НЕСПРИЯТЛИВИЙ ВПЛИВ ПРОГЕСТЕРОНУ НА РОЗВИТОК РЕПРОДУКТИВНИХ ОРГАНІВ ПОТОМСТВА

Волошин М.А., Тополенко Т.А., Зінич О.Л., Ковальчук К.С.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра анатомії людини, оперативної хірургії та топографічної анатомії

На сьогоднішній день на території України спостерігається прогресивне зростання кількості безплідних подружніх пар, що негативно відображається на демографічній ситуації країни. Репродуктивна система є надзвичайно чутливою до агресивної дії різноманітних шкідливих факторів хімічної та фізичної природи, таких як: вживання алкоголю, тютюнопаління, гіподинамічний спосіб життя, гіпо- та гіпертермія, вживання лікарських препаратів, особливо гормональної природи тощо. Наявність багатьох спільних ознак та закономірностей розвитку і будови яєчників людини та білого щура

дозволяє вивчати на цих тваринах наслідки внутрішньоутробного впливу різних речовин гормональної природи, фізичних та хімічних агресивних факторів тощо. За даними Репіної М.О. (2000), Резнікова О.Г. (2004) у 64 – 89 % випадків основним патогенетичним механізмом невиношування вагітності є недостатність прогестерону. Тому особливий інтерес представляє вивчення наслідків впливу гормональних препаратів, зокрема прогестерону, на плід протягом вагітності, адже на сьогодні замісна терапія жіночими статевими гормонами набуває все більшого поширення у практичній діяльності. Мета роботи: проаналізувати дані літератури щодо шкідливого впливу прогестерону під час вагітності. Результати: На момент народження у самок щурів відсутні ознаки росту та дозрівання фолікулів, ймовірно, це пов'язано із тим, що щури відносяться до групи незрілонароджуваних тварин і тому ріст та дозрівання органів відбувається після народження (Жданович В.М., 1997). встановлено, що у потомства щурів після введення препаратів прогестерону як у другому, так і у третьому періодах вагітності у порівнянні із контролем спостерігається вірогідне зменшення відносної площі звивистих сім'яних трубочок із просвітом та збільшення відносної площі інтерстицію (Тополенко Т.А., 2010). Згідно даних, отриманих Малофей Ю.Б. (2010) при введенні вагітним самкам щурів внутрішньоочеревинно прогестерону у дозі 25 мг/кг із 17 по 19 день вагітності спостерігається зменшення маси тіла самок потомства щурів, збільшення абсолютної та відносної маси яєчників, а також збільшення діаметру фолікулів. За даними Каргалової О.П. (1997) щодо впливу прогестерону на судини мікроциркуляторного русла фолікулів та жовтих тіл – спостерігається зменшення середнього діаметру капілярів, питомої щільності судинного русла і трофічного показника. Виявлені зміни більш виражені у капілярах зрілих фолікулів та жовтих тілах.

УДК: 616.1-091-053.31]-092.9

МЕТОДИЧНІ ПІДХОДИ ДО ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ВИВЧЕННЯ ПОРУШЕНЬ МОРФОГЕНЕЗУ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У НОВОНАРОДЖЕНИХ

Волошин М.А., Чугін С.В.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра анатомії людини, оперативної хірургії та топографічної анатомії

Захворювання серцево-судинної системи у дітей є важливою медико-соціальною проблемою сучасності. Відомо про можливий