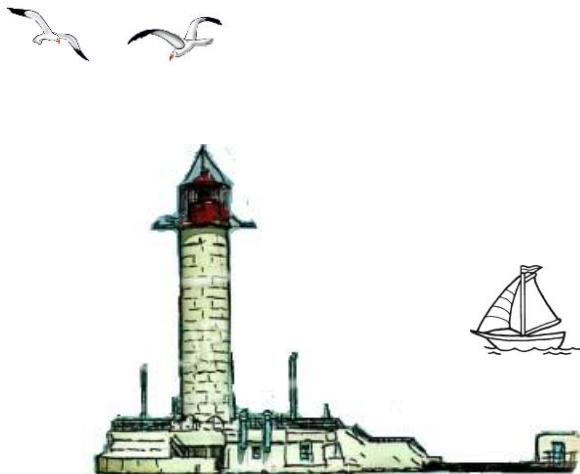


МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДП УКРАЇНСЬКИЙ НДІ МЕДИЦИНИ ТРАНСПОРТУ
МОЗ УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО ПАТОФІЗІОЛОГІВ УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ МЕДИЧНОЇ НАУКИ

БЮЛЕТЕНЬ XXII ЧИТАНЬ ІМ. В. В. ПІДВИСОЦЬКОГО

18 – 19 травня 2023 року



ОДЕСА 2023

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Підвисоцький В. В. : 61

Організатори – засновники конференції:

Міністерство охорони здоров'я України
ДП Український НДІ медицини транспорту МОЗ України
Одеський національний медичний університет
Наукове товариство патофізіологов України
Українська асоціація медичної науки

Головний редактор

Гоженко А. І.

Редакційна колегія

Бадюк Н. С.

Вастьянов Р. С.

Єфременко Н. І.

Котюжинська С. Г.

Насібуллін Б. А.

Савицький І. В.

Адреса редакції:

вул. Канатна 92, 65039, м.Одеса, Україна

e-mail: badiuk_ns@ukr.net

XXII–і читання В. В. Підвисоцького: Бюлетень матеріалів наукової конференції (18-19 травня 2023 року). – Одеса: УкрНДІ медицини транспорту, 2023. – 179 с.

© УкрНДІ медицини транспорту



**ПДВИСОЦЬКИЙ
ВОЛОДИМИР ВАЛЕРІАНОВИЧ**

24.05.1857 - 22.01.1913

Засновник і декан медичного факультету,
Завідуючий кафедрою загальної патології
Імператорського Новоросійського університету
в місті Одесі
1900-1905

<i>Вастьянов Р. С.</i> ЕПЛЕПСІЯ ТА ДЕПРЕСІЯ: ЩО Є ОСНОВНИМ ПАТОЛОГІЧНИМ СТАНОМ, А ЩО – СУПУТНИМ?	43
<i>Вастьянов Р. С., Гуркалова І. П., Кузьменко І. А.</i> Л. О. ТАРАСЕВИЧ – ВЧЕНИЙ, ПЕДАГОГ, ГРОМАДСЬКИЙ ДІЯЧ, ОРГАНІЗАТОР ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я (до 155-річчя від дня народження)	47
<i>Вастьянов Р. С., Миронов О. О.</i> КОНЦЕПЦІЯ ЦЕРЕБРАЛЬНОЇ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ПРИ ХРОНІЧНІЙ ШЕМІЇ МОЗКУВ ЯКОСТІ ПІДґРУНТЯ ДЛЯ РОЗРОБКИ ПАТОГЕНЕТИЧНО ОБҐРУНТОВАНОЇ ФАРМАКОЛОГІЧНОЇ КОРЕКЦІЇ	50
<i>Войченко Я. С., Родинський О. Г.</i> ОЦІНКА ВИПАДКІВ АГРЕСИВНОСТІ У ЩУРІВ РІЗНОГО ВІКУ ПРИ АНТИОКСИДАНТНО-ПРООКСИДАНТНИХ ЗМІНАХ ЗА УМОВ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ГІПЕРТИРОКСИНЕМІЇ	53
<i>Волохова Г. О., Стоянов О. М.</i> ВПЛИВ СУМІСНОГО ЗАСТОСУВАННЯ СОЛКОСЕРИЛУ ТА КЕТАМІНУ НА СУДОМНІ РЕАКЦІЇ У ТВАРИН ПІСЛЯ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ	55
<i>Гоженко А. І.</i> ОСОБЛИВОСТІ ЕТІОЛОГІЇ ТА ПАТОГЕНЕЗУ КОМОРБІДНОЇ ПАТОЛОГІЇ	56
<i>Гоженко А. В., Руснак С. В.</i> МЕТОДОЛОГІЧНІ МОЖЛИВОСТІ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ	58
<i>Гудима А. А., Гук Р. А.</i> ОСОБЛИВОСТІ АКТИВНОСТІ ПРОЦЕСІВ ЛІПІДНОЇ ПЕРОКСИДАЦІЇ У ВНУТРІШНІХ ОРГАНАХ ЩУРІВ РІЗНОЇ СТАТІ	60
<i>Гуцулюк В. Г., Савицький І. В.</i> ГОСТРОФАЗОВІ ПОКАЗНИКИ СИСТЕМНОГО ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ В ПАТОГЕНЕЗІ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПЕРИТОНІТУ	62

**ВПЛИВ СУМІСНОГО ЗАСТОСУВАННЯ СОЛКОСЕРИЛУ
ТА КЕТАМІНУ НА СУДОМНІ РЕАКЦІЇ У ТВАРИН
ПІСЛЯ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ**

**THE INFLUENCE OF SOLCOSERIL AND KETAMINE
COMBINED ADMINISTRATION ON CONVULSIVE
REACTIONS IN ANIMALS AFTER TRAIN INJURY**

Волохова Г. О., Стоянов О. М.

Одеський національний медичний університет

Раніше показано, що процес епілептизації нейронів після черепно-мозкової травми (ЧМТ) пов'язаний з величезним переважанням у мозку збудливих процесів над гальмівними. Тому ефективним для корекції судомних станів використання антагоністів NMDA-рецепторів. Одним із таких препаратів є кетамін. Використання солкосерилу засноване на його здатності активувати природні захисні механізми мозку та прискорювати регенеративні процеси у пошкоджених тканинах.

У цій роботі досліджували вплив самостійного застосування кетаміну та у поєднанні з солкосерилом на розвиток поведінкових порушень судомних реакцій у тварин після ЧМТ. Пацюкам-самцям (200-230 гр) завдавали механічної травми і наступного дня 1 групі тварин (12 щурів) починали введення кетаміну. 2 групі тварин (15 щурів) вводили кетамін у поєднанні з солкосерилом, а тваринам контрольної групи (9 щурів) - фізіологічний розчин. Потім усім щурам вводили дозу тестуючої каїнової кислоти.

Самостійне застосування кетаміну тварин 1 групи протягом 7-14 днів після ЧМТ викликало протиепілептичний ефект. При сумісному застосуванні кетаміну та солкосерилу спостерігалася не тільки протиепілептична дія, яка виявлялася у значному зменшенні вираженості судом у порівнянні з контролем ($P < 0.01$), але нормалізація горизонтальної та вертикальної рухової активності. При застосуванні цих препаратів протягом 14 діб спостерігалася зниження інтенсивності судомних реакцій та подовження летентного періоду перших судом. Зазначений ефект спостерігався і у віддаленому періоді ЧМТ (через 30-60 діб).

Таким чином, показано, що на моделі підвищеної чутливості до епілептичної дії кайнової кислоти, яка формувалася після ЧМТ, було встановлено, що комплексне застосування кетаміну та солкосерилу знижувало вираженість посттравматичних судом та призводило до нормалізації моторних функцій у травмованих тварин. Проведені дослідження показують доцільність клінічного використання комбінованого використання кетаміну та солкосерилу в комплексній патогенетичній терапії посттравматичного синдрому.

Ключові слова: черепно-мозкова травма, солкосерил, кетамін, кайнова кислота, судомні реакції

Key words: traumatic brain injury, solcoseryl, ketamine, kainic acid, convulsive reactions

УДК 616/618

ОСОБЛИВОСТІ ЕТІОЛОГІЇ ТА ПАТОГЕНЕЗУ КОМОРБІДНОЇ ПАТОЛОГІЇ

PECULIARITIES OF ETIOLOGY AND PATHOGENESIS OF COMORBID PATHOLOGY

Гоженко А. І.

*Український науково-дослідний інститут медицини транспорту
МОЗ України, Одеса*

Загально відомо, що теорія хвороби базується на основних складових: вчення про етіологію та патогенез.

Безумовно, що етіологія кожної хвороби залежить як від характеристик етіологічного чинника, так і особливостей організму людини, взаємодія яких є пусковим механізмом виникнення хвороби. Тоді як патогенез, що є механізмом саморозвитку хвороби, забезпечує адаптацію організму до умов пошкодження, практично повністю залежить від організму людини, тих, котрі забезпечують життєдіяльність при пошкодженні, тобто адаптацію, які натомість виступають як механізми вторинного пошкодження.

В останній час зростає частота поєднаної патології, коли у пацієнта діагностується два та більше захворювань, що особливо зустрічається у похилому віці. При цьому показано, що клінічні