

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 100-річчю
з дня народження
Ю. Л. КУРАКА

СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти
другого (магістерського) рівня

25–26 квітня 2024 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 100-річчю
з дня народження
Ю. Л. КУРАКА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти
другого (магістерського) рівня

25–26 квітня 2024 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
С91

Головний редактор:

ректор, академік НАМН України,
професор Валерій ЗАПОРОЖАН

Заступниця голови:

науковий керівник Ради СНТ та ТМВ
професор Ольга ЮШКОВСЬКА

Редакційна рада:

професор Валерія МАРІЧЕРЕДА,
професор Світлана КОТЮЖИНСЬКА
доцент Олена ФЛОНЕНКО,
доцент Антон ШАНИГІН

Сучасні теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини
С91 для здобувачів освіти другого (магістерського) рівня [Електронне ви-
дання] : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 95-річчю
з дня народження Ю. Л. Курака. Одеса, 25–26 квітня 2024 року :
тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2024. — 108 с.

ISBN 978-966-443-132-0

У тезах доповідей міжнародної науково-практичної конференції здо-
бувачів другого (магістерського) рівня освіти, присвяченої 100-річчю з
дня народження професора Ю. Л. Курака, наведено матеріали учасників
зібрання, а також іменний покажчик доповідачів.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

концентрація фенілаланіну, тирозину, аргініну, гліцину та глікоціаміну у крові шурят і менша екскреція їх з сечею, можливо, пов'язані з посиленням біосинтетичних процесів у молодих тварин.

ВПЛИВ АКТИВАЦІЇ ТРАНСКРИПЦІЙНОГО ФАКТОРА NF-κB ЗА УМОВ ВИСОКОКАЛОРИЙНОЇ ДІЄТИ НА АКТИВНІСТЬ L-АРГІНІН-ЗАЛЕЖНИХ ФЕРМЕНТІВ ЦИКЛУ ОКСИДУ АЗОТУ В СІМ'ЯНИКАХ ЩУРІВ

Костенко Г. В.

*Науковий керівник — д. філос. н.,
доц. Акімов О. С.*

*Полтавський державний медичний
університет, м. Полтава, Україна*

Актуальність. Цикл оксиду азоту важливий для багатьох біологічних процесів, включаючи регуляцію кровообігу та функції сім'яників. Транскрипційний фактор NF-κB є ключовим гравцем в регуляції запальних процесів та імунної відповіді. Висококалорійна дієта може спричинити активацію NF-κB, що може змінювати продукцію оксиду азоту за рахунок індукцйбельної ізоформи NO-синтази. На даний час недостатньо вивченим є питання щодо впливу активації NF-κB в сім'яниках за умов висококалорійної дієти (ВКД).

Метою даної роботи було визначити вплив аммоній піроллідиндітіокарбамату (ПДТК) на загальну активність NO-синтаз та аргіназ, активності конститутивних та індукцйбельної ізоформ NO-синтази в сім'яниках щурів за умов ВКД.

Матеріали та методи. Дослідження проведене на 18 щурах-самцях лінії «Вістар» масою 220–260 г. Тварини були розподілені на 3 групи по 6 тварин: перша — контрольна, друга група — тварини, яким в якості єдиного джерела пиття використовували 20 % розчин фруктози (Mamikutty N., 2014); третя група — яким на фоні ВКД 3 рази на тиждень вводили ПДТК в дозі 76 мг/кг. В сім'яниках щурів вивчали загальну активність NO-синтаз (зНОС) та аргіназ та активності конститутивних (κНОС) та індукцйбельної ізоформ NO-синтази (іНОС) (Єлінська А. М., 2019). Статистичну обробку проводили з використанням U-критерію Манна — Уїтні. Різницю між групами вважали статистично значущою при $p < 0,05$.

Результати. ВКД призводить до збільшення активності зНОС на 317,74 % відносно групи контролю. За цих умов, активність іНОС збільшилась на 358,18 % відносно групи контролю. Активність κНОС не змінилась. Активність аргіназ в зменшилась на 59,0 %. ВКД призводить до переважання NO-синтазного розщеплення L-аргініну в сім'яниках щурів, за рахунок поси-

лення за рахунок посилення активності іНОС. Введення ПДТК на фоні ВКД зменшує зНОС на 61 % відносно групи ВКД. Активність іНОС зменшилась на 62,30 % відносно групи ВКД. Активність κНОС не змінилась. Активність аргіназ збільшилась на 58,72 %.

Висновки. Активація NF-κB за умов висококалорійної дієти призводить до посилення NO-синтазного шляху метаболізації L-аргініну в сім'яниках щурів, за рахунок індукцйбельної ізоформи NO-синтази.

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ ДЕПРЕСІЄЮ ТА ЕПІЛЕПСІЄЮ

Литвинко Д. В.

*Науковий керівник — к. біол. н.,
доц. Онуфрієнко О. В.*

*Одеський національний медичний університет,
м. Одеса, Україна*

За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, більше 250 мільйонів людей страждають від депресії. Депресія дуже сильно впливає на думки та емоції хворих, змінюючи їх відчуття реальності, і як наслідок, трансформує їх поведінку до невпізнання. Депресія погіршує сон і апетит, заважає особистим стосункам. Хвора на депресію людина відрізняється сильною млявістю, що може перерости у синдром хронічної втоми. У повсякденному житті це призведе до зниження продуктивності як вдома, так і на роботі. За даними різних дослідників, розповсюдженість депресії у хворих на епілепсію сягає від приблизно 11,2 до 60,0 %, ці показники набагато перевищують показники депресії в загальній популяції, що дорівнюють 2–4 %.

Епілепсія є доволі поширеним розладом нервової системи впродовж багатьох століть, що може бути спровокованим різноманітним спектром етіологічних чинників. Проявляється цей розлад повторюваними епілептичними нападами з великою імовірністю виникнення порушення в різних психічних сферах і не є окремим діагнозом. Міжнародна протиепілептична ліга та Міжнародне бюро з епілепсії визначають дане захворювання як розлад, який характеризується сталою схильністю до виникнення епілептичних нападів, а водночас — нейробіологічними, когнітивними, психологічними та соціальними наслідками представленої вище патології. Одним із найбільш поширених непароксизмальних порушень в осіб з епілепсією є афективні розлади, серед яких найчастіше зустрічаються депресії.

Вважається, що депресія у хворих на епілепсію відрізняється від депресії, що пов'язана з іншими неврологічними захворюваннями, тому депресивні симптоми у таких випадках класифікують спираючись на тимчасовий зв'язок з епілепсією та епілептичними нападами. Незважаючи

на це симптоми депресії при епілепсії ідентичні її симптомам при інших неврологічних захворюваннях, а саме: емоції печалі, страху, злості та тривоги; спостерігаються сильні проблеми з концентрацією та увагою; надмірний сон або безсоння (в залежності від випадку); апатія, порушення апетиту, тощо

Депресія є одним із головних ускладнень епілепсії, тому як студентам, так і досвідченим спеціалістам буде доречно звернути увагу на цю проблему, зрозуміти як саме виникає супутній розлад та намагатися упереджувати його розвиток.

ПРОТИЛЕЖНИЙ ВНЕСОК ГАМКЕРГІЧНИХ ТА ГЛУТАМАТЕРГІЧНИХ ВЕНТРАЛЬНИХ ПАЛІДАРНИХ НЕЙРОНІВ У МОТИВАЦІЙНУ ПОВЕДІНКУ

Доценко В. В.

*Науковий керівник — к. мед. наук,
доц. Ляшенко С. Л.*

*Одеський національний медичний університет,
м. Одеса, Україна*

Відомо, що вентральний палідум має вирішальне значення для активізації пошуку винагороди, а також бере участь у запобіганні покарання, але як він сприяє таким протилежним поведінковим діям, залишається незрозумілим. Тому, одним з актуальних питань фізіології вищої нервової діяльності є визначення ГАМКергічних та глутаматергічних впливів на поведінку в протилежних мотиваційних контекстах.

Метою даного огляду було виявлення особливостей участі цих двох популяцій палідарних нейронів у механізмах кодування позитивної та негативної мотиваційної цінності у експериментальних тварин та у формуванні поведінкової реакції при мотиваційному конфлікті.

Доведено, що існує чотири функціональні класи нейронів вентрального палідуму. Усі ідентифіковані глутаматергічні нейрони належали одному функціональному кластеру. Ці нейрони були активовані слуховим сигналами, що передбачають покарання і покараннями, та інгібовані слуховим сигналами, що передбачають винагороду та винагородами — нейрони негативної валентності. Два інших кластери містили ідентифіковані ГАМКергічні нейрони. Вони активувалися слуховим сигналом, що передбачає винагороду і заохоченнями, і пригнічувалися сигналом, що передбачає покарання і покараннями — нейрони позитивної валентності. Було встановлено, що нейрони двоспрямовано та протилежно кодують позитивні або негативні валентності очікуваних та фактичних результатів. ГАМКергічні нейрони є необхідні для руху до винагороди у позитивному мотиваційному контексті. На відміну від

них, глутаматергічні нейрони необхідні для руху, щоб уникнути загрози. Баланс між активністю ГАМКергічних та глутаматергічних нейронів визначає тип мотиваційної поведінки. При цьому, ГАМКергічні нейрони відіграють істотну роль у створенні, або регулюванні стимулюючої цінності. На відміну від них, глутаматергічні нейрони менш важливі для пошуку винагороди, але необхідні для стримування пошуку винагороди, коли існує потенційний несприятливий результат, пов'язаний з дією.

Таким чином, популяції ГАМКергічних та глутаматергічних нейронів вентрального палідума мають вирішальне значення для керування поведінкою наближення та уникнення. Кожна з цих популяцій диференційовано регулюється як внутрішнім станом, так і прогнозованою мотиваційною цінністю. Ці свідчать про те, що вентральний палідум є критичною структурою, у якій об'єднується інформація про внутрішній стан та характеристики навколишнього середовища для визначення загальної стратегії поведінки.

ВПЛИВ МІКРОБІОТИ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ НА СТАН НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ ЛЮДИНИ

Шаповалова А. Л.

*Науковий керівник — к. б. н.,
доц. Русакова М. Ю.*

*Одеський національний медичний університет,
м. Одеса, Україна*

Мікробіота шлунково-кишкового тракту — це сукупність мікроорганізмів, які впливають на різні процеси, які відбуваються в організмі людини.

У кожної здорової людини склад мікробіоти різний, але на 3/4 подібний. А відхилення складу від норми призводить до появи патологічних станів.

Кишково-мозкова вісь (GBA) це двонаправлена система, що забезпечує передачу сигналів від кишкової мікробіоти до мозку, так і в зворотньому напрямі за допомогою нейро-імуно-ендокринних медіаторів.

Цікаво те, що мікробіота має вплив на тривогу та поведінку людини схожу на депресію, а також відмічають дисбактеріоз при аутизмі. Це показує те, що у пацієнтів з аутизмом виявляються зміни в мікробіоті.

Для дослідження впливу було проведено дослідження на тваринах. Було використано різні стратегії, такі як використання вільних від бактерій тварин, пробіотиків чи антибіотиків та інфекційні дослідження.

Вплив мозку на мікробіоту відбувається за допомогою сигнальних молекул, які будуть впливати на бактерії, якщо вони мають рецептори до нейромедіатора.

ІМЕННИЙ ПОКАЖЧИК
INDEX

- Абраамян К. Г. 26
Агбаш М. О. 67
Аксененко А. В. 32
Алексеєнко А. Г. 20
Алимов Д. Р. 69
Арабаджи Д. Р. 30, 31
Аракелян Л. С. 15
- Бабенко В. С. 47
Баннікова В. Д. 44
Белінська А. А. 55, 69, 71, 78
Бистриця Е. Р. 61
Біднюк В. К. 30, 31, 31
Бондурівська М. Р. 17
Бошина Т. М. 84
Бугаєнко А. Р. 53
Будилко С. Е. 4
Будігай Н. С. 32, 89
Бурлакова А. Ю. 12
- Варава С. В. 30, 31
Вастьянов М. Р. 6, 24
Вастьянов Р. С. 3
Вастьянова Л. Р. 21, 31
Вафді В. 37
Веселовська Є. Ю. 42
Велікова М. Д. 77
Вихрест В. О. 39
Візінська І. Р. 9
Вознесенський М. С. 46
Волкова І. С. 8, 65
Волкова К. О. 40
- Гайдукова А. В. 12
Гамбарян І. С. 71
Гасанова Г. Б. 72
Гасанова Н. Б. 72
Георгіу О. С. 54
Глібко В. О. 62
Глущенко Є. Є. 14
Гнатівська Д. І. 50
Гончарук М. А. 102
Гордійчук К. О. 35
Горошко М. В. 80
Готко Д. С. 81
- Грабарчук І. М. 3
Громко Є. А. 79
Гусейнова Л. І. 72
- Данилець Д. С. 66
Данілова Г. О. 59
Долгозвяга І. Р. 42
Дондя В. М. 38
Доценко В. В. 11, 29
Дроженко М. В. 68
- Єгоренко О. С. 30, 32
- Зарівняк І. І. 10
Званчук К. Ю. 7
- Іванова А. М. 83
Ільченко А. А. 11
- Кавуненко Н. А. 60
Казани Д. А. 17
Калініченко Е. 47
Каменська С. С. 100
Каріх В. П. 13
Кирилюк А. О. 24
Кисіль К. І. 87
Кір'якова Д. А. 66
Кіриєнко А. В. 16, 100
Климанова О. К. 25, 76
Кобзар Є. С. 72
Коваленко О. Р. 41
Ковтуняк К. С. 45
Козак А. О. 43
Койфман Д. О. 50, 54
Коломієць П. В. 27
Коломійченко Ю. В. 59, 84
Концеба А. А. 83
Коршевнюк А. О. 4, 25, 53
Костенко Г. В. 28
Костіна К. О. 76
Костроміна А. О. 100
Котляр А-Г. 3. 59
Кравцова А. М. 60
Крамар А. М. 70
Крамаренко С. Р. 19
- Крихтенко Д. І. 26
Кузьмін Я. В. 101
Кушнір В. В. 58
Кушнір В. В. 74
- Левіна О. О. 21
Леонова А. О. 65
Лисюк В. Ю. 68
Литвинко Д. В. 28
Лиходід Н. О. 63
Логунова Е. М. 81
Любарец А. 89
Любарець О. В. 51, 87
Любчик В. О. 65
- Максимовський Д. В. 49
Малишева А. С. 5, 73
Мамедов Г. С. 57
Мандражи О. С. 45
Мандриков Т. Д. 26
Маневич М. Д. 5
Матюшенко С. П. 18, 19, 20, 22, 73
Машківська С. О. 102
Меленевська Г. Д. 62
Мийня М. М. 77
Міндак А. О. 7, 51, 88, 100
Міріб'ян Н. С. 64, 100
Моргун А. В. 61
Моргунова Є. О. 77
Муляр В. В. 78, 84
Мунтян А. А. 16
Мурадова К. О. 14
Мякішев О. Є. 55, 103
- Непряхіна Н. О. 82
Нижанківська В. 85
Нігрецкул В. В. 8, 20
Ніц П. М. 21
Новосьолов О. І. 64
- Обруч А. С. 34
Оверчук А. С. 77
Ошурко М. А. 23