

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

Результати. При проведенні тесту толерантності до глюкози вміст глюкози в крові через 30 хвилин після перорального введення (3,0 г/кг) становив $350,5 \pm 39,5$ мг/дл у кіндлінгових щурів, що було вище, ніж у контрольній групі в 1,72 рази ($P < 0,001$). Значущі різниці спостерігалися до 90-ї хвилини після споживання глюкози. Під час інсулінового тесту (0,75 МО/кг) було виявлено невірогідне зниження вмісту глюкози на 30-й хвилині (на 17,5 %). Вміст тригліцеридів у щурів на тлі шестигодинного голодування збільшився до $172,5 \pm 14,5$ мг/дл, тоді як у контролі він становив $105,5 \pm 12,3$ мг/дл ($P < 0,05$). Рівень ліпопротеїдів низької щільності зростав до $93,6 \pm 11,2$ мг/дл з $42,3 \pm 7,1$ мг/дл ($P < 0,05$). Імуногістохімічне визначення TNF- α та p-NF- κ B показало збільшення їхнього вмісту в гіпокампі кіндлінгових щурів відповідно в 3,73 та 3,0 рази ($P < 0,001$). Використання піоглітазону (50,0 мг/кг, в/очер), проведене за 30 хвилин до кожної ін'єкції ПТЗ, запобігло зазначеним порушенням.

Висновки. Отримані результати підтверджують, що модель хронічної епілептичної активності — викликаний ПТЗ кіндлінговий синдром відтворює прояви метаболічного синдрому в частині порушень вуглеводного та ліпідного обміну.

СИНЕРГІЧНА ПРОТИСУДОМНА І АНКСІОЛІТИЧНА ДІЯ РАПАМІЦИНУ ТА ПІТОЛІЗАНТУ У ЩУРІВ ІЗ ПЕНТИЛЕНЕТЕТРАЗОЛ- ІНДУКОВАНИМ КІНДЛІНГОМ

Приболовец К. О., Будігай Н. С.,
Пастухов О. О., Аксененко А. В.,
Первак М. П., Єгоренко О. С.,
Рябенська О. Д.

Науковий керівник — д. мед. н.,
проф. Годлевський Л. С.

Одеський національний медичний університет,
м. Одеса, Україна

Актуальність. Нейрозапалення є одним із основних патогенетичним механізмом розвитку хронічної епілептичної активності. Корекція гістамінзалежних механізмів розвитку нейрозапалення є одним із напрямків розробки засобів контролю судомної активності.

Мета роботи — дослідити хронічні напади та тривожну поведінку у щурів, індукованих ПТЗ, за умов комбінованого лікування модуляторів запального процесу — блокатора H_3 -гістамінових рецепторів пітолізанту та блокатора рецепторів mTOR рапаміцину.

Методи. Щурам-самцям лінії Вістар протягом трьох тижнів вводили ПТЗ (Sigma Aldrich, 35,0 мг/кг, в/очер.). Для спостереження відбирали щурів із генералізованими нападами. Лікування рапаміцином (Pfizer, 0,5 мг/кг, в/очер.) та пітолізантом (Selleck, 5,0 мг/кг, в/очер.) проводили

протягом десяти днів у щурів із вираженою судомною активністю. Тривожність досліджували в тесті відкритого поля.

Результати. Комбіноване введення рапаміцину та пітолізанту запобігало виникненню генералізованих судом у 7 з 8 щурів ($P < 0,025$). У щурів, яким застосовували обидва препарати, середня тяжкість судом зменшувалась в 3,0 рази порівняно з контролем ($P < 0,001$). Тяжкість судом залишалась меншою порівняно з контролем при окремому застосуванні рапаміцину у 2,0 рази ($P < 0,01$) і в 2,5 рази при застосуванні пітолізанту ($P < 0,01$). Число пересічених центральних квадратів у кіндлінгових тварин була в 4,1 рази меншою порівняно з контролем ($P < 0,01$). Комбіноване застосування препаратів відновлювало рухову активність, виразність якої не відрізнялося від контролю ($P > 0,05$), тоді як за умови окремого введення рапаміцину рухова активність залишалась меншою в 2,2 рази і для пітолізанту в 2,7 рази меншою від контролю ($P < 0,01$).

Висновок. Сумісне застосування блокатора рецепторів mTOR рапаміцину та інверсійного агоніста H_3 -гістамінових рецепторів пітолізанту забезпечує синергічний протисудомний та анксіолітичний вплив у щурів із ПТЗ-індукованим кіндлінгом.

Фінансова підтримка: Міністерство охорони здоров'я України (НДР № 0121U114510).

ВПЛИВ СІРКОВОДНЮ НА АКТИВНІСТЬ NO-СИНТАЗ ТА АРГІНАЗ В М'ЯКИХ ТКАНИНАХ ПАРОДОНТА ЩУРІВ ЗА УМОВ МОДЕЛЮВАННЯ СИНДРОМУ СИСТЕМНОЇ ЗАПАЛЬНОЇ ВІДПОВІДІ

Ткаченко О. Т., Плетньов В. В.

Науковий керівник — к. мед. н.,
доц. Микитенко А. О.

Полтавський державний медичний
університет, м. Полтава, Україна

Актуальність. Сірководень володіє антиоксидантними, протизапальними та антиапоптозними властивостями. Поряд з оксидом азоту та монооксидом вуглецю він визнаний третім газотрансмітером, що має важливий біологічний вплив на організм. Його вплив на метаболізм оксиду азоту в м'яких тканинах пародонта за умов розвитку синдрому системної запальної відповіді (SIRS) мало відомий і представляє значний науковий інтерес для використання донорів сірководню з метою створення лікарських засобів для лікування захворювань тканин пародонта.

Мета. Встановити активність індукційної та конститутивної NO-синтази і аргінази в м'яких тканинах пародонта щурів за умов моделювання синдрому системної запальної відповіді на тлі введення донора сірководню.

Пальченко Д. Д. 79
 Пастухов О. О. 10, 31, 32
 Пелехович Є. Є. 27, 53
 Пеліван К. С. 56
 Первак М. П. 31, 32
 Перелигіна Є. В. 61
 Перепелиця А. В. 88
 Перчик А. О. 22, 56
 Пирогова А. С. 77
 Плетньов В. В. 32
 Плохотнюк В. П. 65
 Пойченко І. О. 36
 Полухович О. І. 83
 Полякова Р. Г. 74
 Приболовець К. О. 31, 32

 Разінкін О. С. 85
 Рашкова А. М. 41
 Ревурко А. П. 49
 Рибалка Д. О. 49
 Руденко О. В. 60
 Руських О. О. 54
 Рябенька О. Д. 30, 32

 Сабат А. А. 30
 Сабрам М. В. 35
 Самофалов А. 67
 Свідерська О. Г. 6, 52
 Слободян М. О. 100
 Сльота Д. В. 86
 Соболева Ю. С. 63
 Сорока С. 47
 Сорока С. Д. 64
 Столяр А. В. 100
 Стоянова Д. Д. 25

 Стронська А. С. 37
 Сусллова О. І. 64, 100
 Сухенко А. К. 44

 Талабко Ю. О. 83
 Таран М. С. 57
 Тіпа Є. О. 76
 Ткаченко О. Т. 32
 Тодорова А. А. 13
 Тодорова О. І. 38
 Туфкчі А. В. 26

 Флуд О. М. 34

 Хаджи І. І. 90
 Ходос О. С. 53

 Чабан Є. М. 43
 Черненко А. О. 40
 Чистякова В. Р. 76
 Чуприна І. О. 54

 Шаповалова А. Л. 11, 29
 Шарафаненко Р. Р. 39
 Шимчій Д. А. 23
 Шкіндер К. А. 101
 Шнайдер К. С. 82

 Щеглов І. А. 30, 31

 Яловчук Е. Ю. 52
 Яременко А. В. 9

 Анеєв Akhtar Buch 92

 Hiraji Rime 96

 Huliieva V. 97
 Kolotvina L. I. 91
 Korkhova A. S. 95
 Kovpak A. V. 93

 Laribi Mariem 97
 Levchenko O. 93
 Loienko N. 97

 Maslii I. 93
 Meshmash Hind 98
 Mezahdia Younes 91
 Mohd Adnan Azhar 96
 Monika Malgorzata
 Bialoszycka 81
 Nabeel Mukri
 Kizhakkevalappil 96
 Myakishev Oleg 94

 Perchuk A. O. 91
 Pustova N. 97

 Rotar Oleksandr 93

 Sara Ashshak 98
 Sheeza Khan 95

 Volkonsky V. O. 92

 Zaffer Ali 94
 Ziti Badr 99