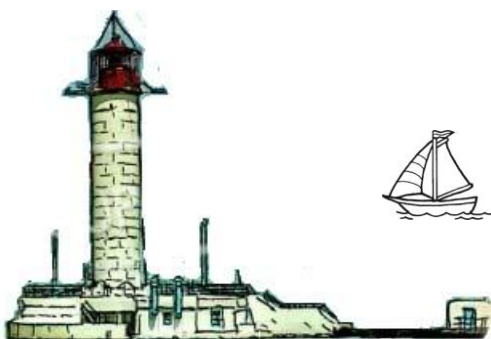


УКРАИНСКИЙ НИИ МЕДИЦИНЫ ТРАНСПОРТА МЗ УКРАИНЫ
НАУЧНЫЙ ПАРК «ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА И ОХРАНА
ТРУДА – НОВЕЙШИЕ СИСТЕМЫ И ТЕХНОЛОГИИ»
ОДЕССКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ОДЕССКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА
ПАТОФИЗИОЛОГОВ УКРАИНЫ
АКАДЕМИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ НАУК УКРАИНЫ

БЮЛЛЕТЕНЬ XV ЧТЕНИЙ ИМ.В.В.ПОДВЫСОЦКОГО

26 – 27 МАЯ 2016 ГОДА



ОДЕССА 2016

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Подвысоцкий В.В. : 61

Организаторы – основатели конференции:

Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины

Научный парк «Профилактическая медицина и охрана труда – новейшие системы и технологии»

Одесский национальный медицинский университет

Одесское отделение научного общества патофизиологов Украины

Академия технологических наук Украины

Главный редактор

Гоженко А. И.

Редакционная коллегия

Заместитель главного редактора

Насибуллин Б.А.

Бадюк Н.С.

Вастьянов Р.С.

Гойдык В.С.

Ефременко Н. И.

Ковалевская Л.А.

Лебедева Т. Л.

Прохоров В.А.

Шафран Л. М.

Шухтин В.В.

Ответственный секретарь

Квасневская Н.Ф.

Переводчики: Гармидер К., Горячкина Е.,

Коломиец А., Красавина М.

Адрес редакции:

ул. Канатная 92, 65039, г.Одесса, Украина

Телефон: +38(048)722-12-92

e-mail: natali_niimtr@rambler.ru; medtrans2@rambler.ru

веб-сайт: www.medtrans.com.ua

XV–е чтения В.В. Подвысоцкого: Бюллетень материалов научной конференции (26-27 мая 2016 года). – Одесса:

УкрНИИ медицины транспорта, 2016. – 287с.

© УкрНИИ медицины транспорта



**ПОДВЫСОЦКИЙ
ВЛАДИМИР ВАЛЕРИАНОВИЧ**

24.05.1857 - 22.01.1913

Основатель и декан медицинского факультета,
Заведующий кафедрой общей патологии
Императорского Новороссийского университета
в городе Одессе
1900-1905

стороне сенсорного дефекта; угнетены сухожильные и периостальные рефлексы; снижены мышечный тонус и мышечная сила; наблюдается легкая гемиатаксия; присутствуют выраженные симптомы Штрмпеля и Барре. Согласно данным литературы такие нарушения чувствительности отличаются при нарушении ретикуло-неокортикальных влияний; нарушении вторично-неокортикальных нарушений чувствительности; изменении степени возбудимости экстерорецепторов. Поскольку выраженность нарушений чувствительности коррелировала с направлением действия взрывной волны — самые значительные изменения чувствительности были при фронтальном ее действии (в лицо), когда внешнему «бурстовому» воздействию подвергается максимальное количество экстерорецепторов, можно полагать, что возникающая чрезмерная волна афферентной импульсации провоцирует запредельное торможение в ретикулярной формации. Развитие запредельного торможения в этой структуре обуславливает дизрегуляцию деятельности структур мозга. Другими словами повреждение мозга при действии взрывной волны связано не только с непосредственным влиянием ее на вещество мозга, но и с опосредованными дизрегуляционными нарушениями.

Ключевые слова: закрытые черепно-мозговые травмы, нарушения деятельности мозга, взрывная волна.

Key words: closed craniocerebral injury, brains activity disturbances, D-wave.

УДК 616.13-004.6/23

ПАТОГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ ПОРУШЕННЯ ЛІПІДТРАНСПОРТНОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ

PATHOGENIC MECHANISM OF LIPIDS TRANSPORT SYSTEM DAMAGES IN ISCHEMIC HEART DISEASE PATIENTS

Котюжинська С. Г.

Одеський національний медичний університет

Порушення в системі транспорту ліпідів крові є загально визнаним ключовим компонентом патогенезу

атеросклерозу. Проте багато патогенетичних ланок атерогенезу до теперішнього часу залишаються дискусабельними й до кінця не вивченими. За даними літератури відомо, що атеросклеротичні ураження судин призводять до порушення кровотоку, які вимагають більш активної корекції реологічних властивостей крові, а також нейтралізації факторів коагуляційної ланки, продуктованих безпосередньо ушкодженим ендотелієм судин. Саме це сприяє підвищенню споживання гепарину і обумовлює зниження його концентрації в крові.

З'ясування взаємозв'язку між станом ліпідтранспортної системи та рівнем гепарину в плазмі крові у хворих групи ризику на атеросклероз було метою нашого дослідження.

Нами показано, що рівень гепарину в плазмі крові хворих із ішемічною хворобою серця без клінічно значущих проявів атеросклерозу, які не зверталися за амбулаторною та стаціонарною допомогою протягом року (153 особи, віком 47-60 років) зменшувався на 23,38 % щодо контрольних показників.

Наслідком дефіциту концентрації гепарину в плазмі крові хворих даної групи було зменшення активності ліпопротеїнліпази, що спричиняло зниження ліполізу та коефіцієнту його ефективності відносно і показників контролю, і інших дослідних груп, незважаючи на підвищений початковий рівень тригліцеридів (в 2,5 рази). Це обумовлювало атерогенні порушення з боку ліпідтранспортної системи: вірогідне зниження ліпопротеїнів високої щільності на 47,27 % та підвищення ліпопротеїнів дуже низької щільності при вмісті холестерину в межах референтних одиниць (до 5,2 ммоль/л).

Вміст насичених жирних кислот збільшувався на 30 % за рахунок концентрації пальмітинової кислоти, а рівень кислот полієнового ряду зменшувався внаслідок падіння концентрації α -ліноленової кислоти майже в 2 рази й достовірно низького вмісту докозагексаєнової та ейкозапентаєнової кислот в порівнянні з контрольними даними.

Таким чином, результати дослідження довели, що за умов дефіциту гепарину в плазмі крові, зниження кількісних та якісних показників ферментативної активності ліпопротеїнліпази обумовлює зменшення утилізації жирних кислот, яке супроводжується збільшенням пулу насичених жирних кислот при падіння рівня ω -3 полієнових, і призводить до розвитку атерогенної дисліпідемії з вираженою гіпертригліцеридемією внаслідок чого можливі наступні патологічні зміни в

ліпідтранспортній системі. Саме дисбаланс між вмістом насичених та поліненасичених жирних кислот зі значним зменшенням концентрації ω -3 полієнових, на нашу думку, є ознакою посилення порушення ліпідтранспортної системи та атеросклеротичного процесу у цієї категорії хворих.

Ключові слова: атеросклероз, ліпідтранспортна система, жирні кислоти, гепарин.

Key words: atherosclerotic vascular disease, lipids transport system, heparin.

УДК 616-071+616.13-004.6+616.717+61

ОЗНАКИ СПАЗМУ СТЕГНОВИХ АРТЕРІЙ ПІД ВПЛИВОМ ДИНАМІЧНИХ ФІЗИЧНИХ НАВАНТАЖЕНЬ РІЗНОЇ ІНТЕНСИВНОСТІ

SPASMUS SIGNS OF FEMORAL ARTERIES INFLUENCED BY DYNAMICAL PHYSICAL ACTIVITY OF DIFFERENT INTENSITY

Кремінська І.Б., Заяць Л.М.

ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»

Метою даного дослідження було вивчення морфологічних змін стінки правої та лівої стегнових артерій і, особливо, ознак спазму судин при фізичних навантаженнях високої (ФНВІ) та помірної (ФНПІ) інтенсивності. На поперечних гістологічних зрізах стегнових артерій за допомогою мікрометричної лінійки, вмонтованої в окуляр мікроскопа, на довжині 100 мкм окружності цих артерій підраховували кількість складок внутрішньої еластичної мембрани, вимірювали їх глибину.

Встановлено, що при ФНВІ спостерігаються ушкодження всіх структурних компонентів судинної стінки та виражений спазм судин, що підтверджується збільшенням кількості складок внутрішньої еластичної мембрани. Так, на 100 мкм окружності стегнових артерій нараховується $16 \pm 2,7$ складок внутрішньої еластичної мембрани, глибина яких в середньому складає