



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,

присвячена 150-річчю

з дня народження

В. В. ВОРОНІНА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

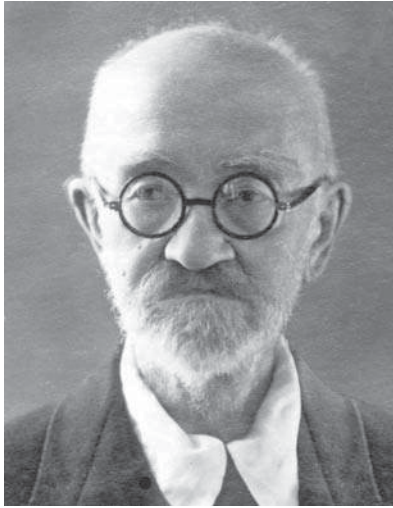
(для студентів та молодих вчених)

9–10 квітня 2020 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 150-річчю з дня народження
В. В. ВОРОНІНА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

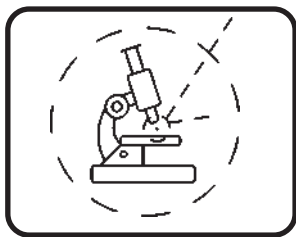
(для студентів та молодих вчених)

9–10 квітня 2020 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



СЕКЦІЯ МЕДИЧНОЇ БІОЛОГІЇ, ГІГІЄНИ ЛЮДИНИ, БІОФІЗИКИ ТА МЕДИЧНОЇ АПАРАТУРИ

Секция медицинской биологии, гигиены человека,
биофизики и медицинской аппаратуры

Section of Medical Biology, Human Health,
Biophysics and Medical Equipment

ОСОБЛИВОСТІ СУДОМНОЇ АКТИВНОСТІ НА ТЛІ ПОДРАЗНЕНЬ МОЗОЧКА ТА ЗАСТОСУВАННЯ АКСИТИНІБУ

Первак М. П., Приболовец К. О.,
Латинов К. А., Стриженюк В. В.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Метою роботи було вивчення впливу електричних подразнень (ЕП) мозочка (часточка VI) на судомну активність, викликану у щурів з ПТЗ-індукованим кіндлінгом на тлі застосування інгібітора тирозин-кінази В акситинібу. Вивчали прояви ПТЗ-провокованих кіндлінгових судом після самостійного застосування акситинібу (5,0 та 10,0 мг/кг перорально, протягом 10 діб), ЕП кори мозочка (5 та 20 сеансів), а також після комбінованого застосування вказаних чинників.

На тлі застосування акситинібу в дозі 10,0 мг/кг латентний період перших судом перевищував відповідний показник в групі контролю на 28,2 % ($p < 0,05$), при 5 сеансах ЕП — на 5,4 % ($p > 0,05$). При поєднаному застосуванні акситинібу (5,0 мг/кг) та ЕП (5 сеансів) латентний період судом був на 35,0 % більшим, ніж у щурів групи контролю ($p < 0,05$). Тяжкість кіндлінгових судом при введенні акситинібу в обох дозах (5,0 та 10,0 мг/кг) зменшувалась на 26,8 та 41,5 % відповідно ($p < 0,05$). Проведення 20 ЕП мозочка викликало зменшення тяжкості судом на 30,9 % ($p < 0,05$). Тяжкість судом за умов поєднаного застосування ЕП (5 сеансів) та акситинібу (5,0 мг/кг) була меншою від такої в контролі на 38,7 % ($p < 0,05$), а при застосуванні акситинібу в дозі 10,0 мг/кг — на 51,3 % ($p < 0,05$). При цьому запобігались генералізовані клоніко-тонічні судомні напади ($p < 0,001$). Дослідження електрографічних характеристик ПТЗ-викликаних кіндлінгових судом засвідчило, що у щурів із застосуванням акситинібу (10,0 мг/кг) після п'яти ЕП кори мозочка запобігалось формування іктальних потенціалів в структурах фронтальної кори та вентрального гіпокампа. Таким чином, поєднане застосування самостійно неефективних акситинібу (5,0 мг/кг) та ЕП мозочка (5 сеансів) запобігає виникненню поведінкових та електро-

графічних проявів судом, викликаних тестовим застосуванням ПТЗ (30,0 мг/кг, в/очер) у кіндлінгових щурів.

ОСОБЛИВОСТІ ПОВЕДІНКОВИХ РЕАКЦІЙ ЩУРІВ ІЗ ХІМІЧНИМ КІНДЛІНГОМ НА ТЛІ АКТИВАЦІЇ МОЗОЧКА ПОСТІЙНИМ СТРУМОМ

Ляшенко А. В., Приболовец К. О.,
Латинов К. А., Первак М. П.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Метою роботи було вивчення особливостей поведінкових проявів у щурів з викликаним застосуванням пентиленететразолу (ПТЗ) кіндлінговим синдромом за умов застосування транскраніального подразнення електродами постійного струму (ТППС) на структури мозочка та особливостей ефектів подразнення анодом і катодом.

Встановлено, що при відтворенні кіндлінг-синдрому у щурів у міжнападному періоді спостерігалось зростання больової чутливості — до $(2,3 \pm 0,3)$ бала у порівнянні до контролю — $(1,5 \pm 0,2)$ бала ($p < 0,05$). У термін 10–20 хв з моменту припинення впливу катодом на структури мозочка (600 мкА, 15 хв) виразність больових реакцій зменшувалась вдвічі у порівнянні з величиною, яка реєструвалась до застосування ТППС, і при цьому не відрізнялась від аналогічного показника у щурів групи контролю. У термін 60–120 хв з моменту припинення впливу вказані відмінності невілювались і больова чутливість щурів відновлювалась. Застосування анода супроводжувалось зниженням виразності больових реакцій щурів у термін до 60 хв з моменту припинення стимуляції. Вплив катодом на структури фронтальної кори мозку супроводжувався зниженням больової чутливості кіндлінгових щурів на 15,0 % ($p > 0,05$), в той час як вплив анодом викликав зростання чутливості на 13,0 % ($p > 0,05$). Проведення ТППС за допомогою катода фронтальної кори мозку супроводжувалось зростанням порога бійок на 14,6 % ($p > 0,05$), в той час як ТППС анодом зменшувало поріг на 9,4 % ($p > 0,05$).