

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ  
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ БІОХІМІЇ**

*МАТЕРІАЛИ  
МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ*

11–12 квітня 2019 року м. Харків

Затверджено  
вченою радою ХНМУ.  
Протокол № 3 від 14.03.2019 р.

Харків  
2019

**Редакційна колегія:** проф. Наконечна О. А., доц. Горбач Т. В.,  
Мартінова С. М., Васильєва І. М., Ярмиш Н. В.

**Укладачі:** Горбач Т. В., Мартінова С. М.

*Конференція внесена до переліку наукових конференцій з проблем вищої освіти і науки в системі МОН України, які проводимуться у 2019 році.*

**Актуальні проблеми експериментальної та клінічної біохімії:** матеріали міжнародної науково-практичної конференції (11–12 квітня 2019 р.). – Х.: ХНМУ, 2019. – 86 с.

Збірка містить матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Актуальні проблеми експериментальної та клінічної біохімії». У виданні представлено сучасний стан та актуальні питання розвитку біохімії, а саме: вплив несприятливих факторів на стан здоров'я людини; вплив світлового режиму на показники метаболічних процесів; якість продуктів споживання – фактор ризику патології внутрішніх органів; експериментальне вивчення особливостей обміну речовин при нейродегенеративних процесів; клітинні та молекулярні механізми розвитку і шляхи корекції патологічних станів; біохімічні основи дії біологічно активних сполук та лікарських препаратів.

Для широкого кола наукових та практичних працівників медицини і фармації.

Матеріали подано мовою оригіналу в авторській редакції. За достовірність матеріалів відповідальність несуть автори.

# ДОЦІЛЬНІСТЬ КОРЕКЦІЇ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ ЯК ПРОФІЛАКТИКИ ВІДДАЛЕНИХ УСКЛАДНЕНЬ ГОСТРОГО ПЕРИТОНІТУ

*Циповяз С.В., Ленік Р.Г., Савицький І.В.*

*Одеський національний медичний університет, Одеса*

Перитоніт на сьогоднішній день є одним з найбільш важких ускладнень гострих запальних захворювань органів черевної порожнини із високим відсотком летальності (Kumar S, Kumar S, Kumar S, Gautam S., 2015). За даними ряду авторів, протягом перших 5 років після перенесеного перитоніту у 35% пацієнтів виникають ускладнення з боку судинного дисметаболізму, з яких 65% помирають на протязі 10 років (Inagami T., Nagase M., Hoover R., 2005). Основним етіопатогенетичним фактором ендотеліальної дисфункції є розвиток ендотоксинової агресії (Дзюбановський І.Я. та ін., 2014). Ендогенна інтоксикація, у свою чергу, розвивається через кишкову недостатність, зміни кількості і якості внутрішньопросвітної мікрофлори, концентрації токсинів і мікроорганізмів в судинному руслі і в просвіті черевної порожнини (Сергієнко В.І та ін., 2012). Причиною розвитку ендотеліальної дисфункції є хронічна ендотоксिनна агресія. Ендотеліальна дисфункція при перитоніті не обмежується судинними реакціями окремого органу, і призводить, в результаті, до поліорганної недостатності. Тому саме підвищення концентрації ендотоксину в плазмі крові необхідно вважати основним тригером ендотеліальної дисфункції і пов'язаних з нею захворювань в віддаленому післяопераційному періоді. Після перенесеної інтраабдомінальної інфекції у хворого зберігається системна ендотоксинемія, що порушує функції печінки і викликає важкі метаболічні розлади і ендотеліальну дисфункцію (Савельєв В.С. та ін., 2009).

Ендотеліальна дисфункція була визначена В.С.Савельєвим (2009) головною причиною серцево-судинних захворювань і смерті від них у пацієнтів після перенесеного перитоніту. У зв'язку з вищезазначеним актуальним є дослідження доцільності застосування похідних оксиду азоту, зокрема аргініну, для корекції віддалених ускладнень перитонітів.

## СИНТЕЗ ТА БІОЛОГІЧНА АКТИВНІСТЬ 4-АМІНО-5- (ПРИДИН-4-ІЛ)-1,2,4-ТРИАЗОЛ (4Н)-3-ІЛ-ГІОАЦЕТАМІДІВ

*Чаленко Н.М.<sup>1</sup>, д.фарм.н., проф. Демченко А.М.<sup>2</sup>,*

*д.фарм.н., проф. Сирова Г.О.<sup>1</sup>*

<sup>1</sup> *Харківський національний медичний університет, м. Харків*

<sup>2</sup> *ДУ "Інститут фармакології та токсикології НАМН України", м.Київ*

**Актуальність теми.** Сучасні нестероїдні протизапальні засоби (НПЗЗ) не завжди задовільняють клініцистів через недостатню ефективність та наявність серйозних побічних реакцій (гастро-, гепато- та нефротоксичність), які обмежують їх широке застосування. Пошук нових НПЗЗ, що