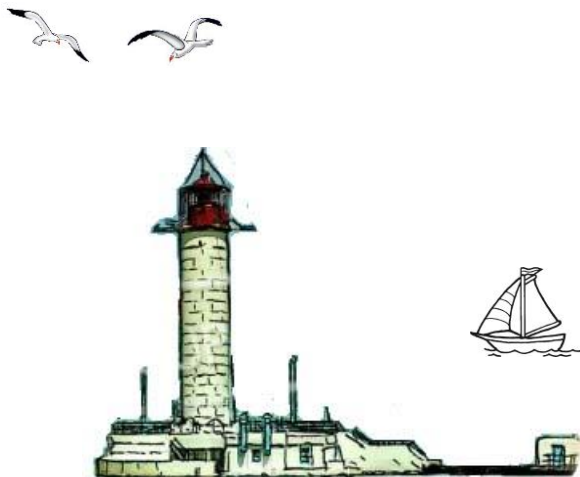


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ  
ГП УКРАИНСКИЙ НИИ МЕДИЦИНЫ ТРАНСПОРТА  
МЗ УКРАИНЫ  
ОДЕССКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО ПАТОФИЗИОЛОГОВ УКРАИНЫ  
АССОЦИАЦИЯ МИКРОЭЛЕМЕНТОЛОГОВ УКРАИНЫ  
ВСЕУКРАИНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ КЛИНИЧЕСКИХ  
НЕЙРОФИЗИОЛОГОВ  
АКАДЕМИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ НАУК УКРАИНЫ

# БЮЛЛЕТЕНЬ XVI ЧТЕНИЙ ИМ. В. В. ПОДВЫСОЦКОГО

18 – 19 МАЯ 2017 ГОДА



ОДЕССА 2017

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Подвысоцкий В. В. : 61

***Организаторы – основатели конференции:***

Министерство здравоохранения Украины  
ГП Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины  
Одесский национальный медицинский университет  
Научное общество патофизиологов Украины  
Ассоциация микроэлементологов Украины  
Всеукраинская ассоциация клинических нейрофизиологов  
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.**

***Адрес редакции:***

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

Телефон: +38(048)722-12-92

e-mail: medtrans2@rambler.ru

веб-сайт: www.medtrans.com.ua

XVI–е чтения В.В. Подвысоцкого: Бюллетень материалов научной конференции (18-19 мая 2017 года). – Одесса: УкрНИИ медицины транспорта, 2017. – 432 с.

© 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

## Глубокоуважаемые коллеги!



Для меня большая честь представить Вашему вниманию материалы XVI-х чтений им. В. В. Подвысоцкого, посвященных **160-летию** с его дня рождения. Работы опубликованные в сборнике в значительной мере отражают уровень теоретической медицинской мысли в Украине.

В. В. Подвысоцкий стоял у истоков патофизиологии и был одним из тех, кто активно создавал медицинскую науку в нашей стране. Поэтому достижения сегодня в этой области являются лучшим памятником нашему талантливому предшественнику.

Уверен, что патофизиологи и все теоретики медицины успешно будут продолжать развитие медицинской науки и практики в Украине.

Президент научного общества  
патофизиологов Украины, проф.

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping loops and strokes, characteristic of a cursive signature.

А.И. Гоженко

## Владимир Валерьянович Подвысоцкий

Владимир Валерьянович (24 мая [5 июня] 1857, село Максимовка (ныне Ичнянского района Черниговской области – 22 января 1913, Санкт-Петербург) – русский ученый, патолог, эндокринолог, иммунолог, микробиолог. Профессор. Педагог. Основоположник киевской школы патологов. Член-корреспондент Анатомического общества в Париже (1887). Член-корреспондент Императорской военно-медицинской академии (1900). Ординарный почётный член института экспериментальной терапии во Франкфурте-на-Майне (1911).

Отец – профессор фармакологии Казанского университета Валериан Осипович Подвысоцкий.

В 1877 году поступил и в 1884 году окончил медицинский факультет Киевского Императорского университета св. Владимира. В том же году выдержал экзамен на степень доктора медицины в Санкт-Петербургской военно-медицинской академии. В 1885 году был командирован на два года за границу, работал в Тюбингене, в Мюнхене у профессора Хуго Цимсена.

В 1886 году Подвысоцкий защитил диссертацию на тему «Возрождение тканей печенки». Был избран Военно-медицинской академией приват-доцентом по общей патологии. С этого же года редактировал ежемесячный журнал на русском и французском языках «Русский архив патологии, клинической медицины и бактериологии».

В 1885 – 1887 годах работал в качестве бактериолога в Институте Пастера. Принимал активное участие в борьбе с эпидемией холеры в Киеве (1892).

В 1887 году – приват-доцент, в 1888-м – экстраординарный, а с 1891-го – ординарный профессор патологии, заведующий кафедрой общей и экспериментальной патологии Киевского университета. С 1889 года состоял заведующим лечебницей и курсами Мариинской общины Красного Креста в Киеве.

За годы работы в Киевском университете В. В. Подвысоцкий создал отечественную школу общих патологов и патофизиологов; его учениками были А. А. Богомолец, Д. К. Заболотный, И. Г. Савченко, Л. А. Тарасевич и др.

Возглавлял в 1899 году создание медицинского факультета Новороссийского университета (ныне – Одесский национальный университет имени И. И. Мечникова) в Одессе, который в качестве декана возглавлял в течение 1900 – 1905 годов.

Кроме научной работы и организации медицинского факультета, Владимир Валерьянович принимал активное участие в общественной жизни Одессы. Он был председателем Одесского бальнеологического общества в течение четырёх лет, участвовал в деятельности общества одесских врачей, Медицинского общества при Новороссийском университете, Новороссийского общества естествоиспытателей. Был членом санитарно-эпидемиологической комиссии по улучшению санитарного надзора города. С помощью меценатов организовал строительство клиники детских болезней.

С 1902 по 1905 год – редактор еженедельной одесской газеты «Врач» (совместно с С. В. Владиславлевым), активно участвовал в работе журнала «Русский врач» (1902 – 1913).

В 1908 – 1910 гг. совместно с доктором Якобзоном Л. Я. редактировал перевод (с дополнениями) четырехтомной «Энциклопедии практической медицины» Шнирер-Фирордта (Издательское общество «Ф. А. Брокгауз – И. А. Ефрон»).

В 1905—1913 годах – директор Института экспериментальной медицины в Санкт-Петербурге. Одновременно преподавал на кафедре всеобщей патологии.

При его активном участии организован русский отдел гигиенической выставки в Дрездене (1911), гигиеническая выставка в Петербурге (1913).

Ещё будучи студентом, участвовал в экспедиции на Кавказ, где исследовал случаи заболевания лепрой (проказой).

Труды В. В. Подвысоцкого посвящены изучению микроскопического строения поджелудочной железы, процессу регенерации желудка, почек, мейбомиевых и слюнных желез, проблемам общей патологии, инфекций и иммунитета, этиологии злокачественных опухолей (роль паразитов и механических повреждений), вопросам эндокринологии, микробиологии и так далее.

В. В. Подвысоцкий был одним из инициаторов эндокринологических исследований. Им был проведен ряд работ по изучению развития графовых пузырьков яичника, деятельность надпочечников и т. д.

Особого внимания заслуживают работы по изучению возрождения тканей и кариомитозу или кариокинезу, за которые он был избран членом-корреспондентом анатомического общества в Париже и удостоен Академией Наук премией Бэра.

**СИСТЕМНОЕ ВЛИЯНИЕ ЦИСПЛАТИНА ПРИ  
ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ HIPEC ПРИ  
КАНЦЕРОМАТОЗЕ БРЮШИНЫ**

SYSTEMIC INFLUENCE OF CYSPLASTIN AT HIPEC  
PROCEDURE AT PERITONEUM CANCEROMATOSIS

**Пыхтеева Е. Д., Большой Д. В., Максимовский В. Е.**

Центр реконструктивной и восстановительной медицины  
(Университетская клиника) Одесского национального медицинского  
университета, Одесса, Украина

**Актуальность темы:** Перитонеальный канцероматоз (ПК) по различным данным, развивается в 30–40 % случаев при опухолях ЖКТ и 65–70 % - при опухолях яичников. HIPEC – это метод лечения канцероматоза брюшины и предотвращения диссеминации опухолевых клеток в брюшине, который заключается в гипертермической химиоперфузии брюшной полости. Для этих целей используются препараты платины, чаще всего цисплатин, в концентрациях значительно (иногда на 2 порядка) превышающих те, что применяют при системной химиотерапии. Цель HIPEC — фармакологическое удаление микроскопических опухолевых очагов после макроскопической циторедукции. В Украине процедуру HIPEC уже более года успешно применяют хирурги Клиники ОНМедУ.

**Цель работы:** изучение системного влияния цисплатина при проведении HIPEC при ПК.

**Контингент и методы:** Под наблюдением находилось 12 пациентов, проходивших HIPEC с цисплатином при ПК. Средний возраст  $57 \pm 5$  лет. У пациентов отбирали венозную кровь и мочу до проведения HIPEC, через сутки после процедуры, а также мочу на 3 и 7 сутки. Развернутый общий анализ крови, общий белок, креатинин, тимоловую пробу, АлАТ, АсАТ проводили по стандартным методикам. В моче определяли содержание Pt, в крови – Pt, Zn, Cu, Pb, Cd методом АЭС.

**Результаты и их обсуждение:** Через сутки после HIPEC возрастает количество лейкоцитов, моноцитов и гранулоцитов ( $p < 0,05$ ), наблюдается резкий рост содержания креатинина в крови

(нефротоксическое действие). Гепатотоксическое действие проявляется статистически значимым ростом активности АлАТ. Несмотря на менее значимый рост АсАТ (примерно 10 %), такой важный показатель как соотношение активности АсАТ/АлАТ (коэффициент де Ритиса), снижается до 0,70 (значение коэффициента в норме составляет  $1,33 \pm 0,42$  или 0,91-1,75), что свидетельствует о начальной стадии токсического поражения печени. Во время операции уровень Рт в крови повышается до 10-12 мг/л, но быстро снижается, достигая дооперационных значений на 3 сутки. Содержание Zn в крови до проведения НИРЕС через сутки снижается на 45-60%. Пока не ясно, является ли это проявлением общетоксического действия платины или системным влиянием оперативного вмешательства. Концентрации Рт достаточно высоки в моче в 1 сутки и снижаются до предоперационных значений на 7 сутки.

**Выводы:** При ПК НИРЕС менее опасен и более эффективен, чем системная химиотерапия.

**Ключевые слова:** перитонеальный канцероматоз, цисплатин, НИРЕС.

**Key words:** peritoneal carcinomatosis, cisplatin, HIRES.

УДК 616.4:616-08

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФЕТАЛЬНЫХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ЭКСТРАКТОВ ФЕТАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПЕРВОГО И ВТОРОГО ТИПА**

USE OF FETAL STEM CELLS AND EXTRACTS OF FETAL  
TISSUES IN MEDICAL PRACTICE FOR DIABETIC MELLITUS  
TYPE 1 AND 2

**Радченко В. В., Сирман В. М., Дужар В. М.**

*Товариство з обмеженою відповідальністю " КРС - медичні  
технології ", м. Київ*

Лечение сахарного диабета фетальными стволовыми клетками и экстрактами фетальных тканей проводилось в индийской клинике EmProCell Clinical Research Private Limited