

**Громадська організація
«Київський медичний науковий центр»**

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

**УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«АКТУАЛЬНІ ДОСЯГНЕННЯ МЕДИЧНИХ
НАУКОВИХ ДОСЛІДЖЕНЬ В УКРАЇНІ
ТА КРАЇНАХ БЛИЖНЬОГО ЗАРУБІЖЖЯ»**

3-4 жовтня 2014 р.

Київ
2014

ББК 5я43
УДК 61(477+1-87)(063)
А 43

А 43 **«Актуальні досягнення медичних наукових досліджень в Україні та країнах ближнього зарубіжжя»**: Збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції (м. Київ, 3-4 жовтня, 2014 р.). – Київ: «Київський медичний науковий центр», 2014. – 136 с.

Матеріали збірника друкуються мовою оригіналу.

Організаційний комітет не завжди поділяє думку та погляди автора. Відповідальність за достовірність фактів, власних імен, цитат, цифр та інших відомостей несуть автори публікацій.

Відповідно до Закону України «Про авторське право і суміжні права» при використанні наукових ідей та матеріалів цього збірника, посилання на авторів і видання є обов'язковим.

ББК 5я43
УДК 61(477+1-87)(063)

© Київський медичний науковий центр, 2014

ЗМІСТ

НАПРЯМ 1. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ МЕДИЧНОЇ ТЕОРІЇ

Добреля Н. В., Бойцова Л. В., Данова І. В. ЕКСПЕРТИЗА ДОКЛІНІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ: ЕТИЧНІ ТА ПРАВОВІ АСПЕКТИ.....	7
Рейзвих О. Э. СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПО СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА В УКРАИНЕ	11
Скорук А. Г. ОСОБЛИВОСТІ ЗВ'ЯЗУВАННЯ ЛЕКТИНІВ АРАХІСУ (PNA), СОЧЕВИЦІ (LCA), КОРИ ЗОЛОТОГО ДОЩУ (LAVA) У РАНЬОМУ ПРЕНАТАЛЬНОМУ ОНТОГЕНЕЗІ ЗАГРУДНИННОЇ ЗАЛОЗИ ЛЮДИНИ.....	14
Черненко В. В., Мигаль Л. Я., Желтовська Н. І. ЕНЗИМОДІАГНОСТИКА СТУПЕНЯ ШЕМИЧНОГО УШКОДЖЕННЯ ПАРЕНХІМИ НИРКИ У ХВОРИХ НА НЕФРОЛІТІАЗ ІЗ ОБСТРУКЦІЄЮ СЕЧОВОДУ	18

НАПРЯМ 2. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Александрук О. Д., Александрук Н. В., Кузенко В. Т. «ДОРОСЛИЙ» АТОПІЧНИЙ ДЕРМАТИТ СЬОГОДНІ.....	20
Анисимов М. В., Анисимова Л. В. АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ОБЛАСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ АНЕСТЕЗИРУЮЩЕГО РАСТВОРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАНДИБУЛЯРНОЙ АНЕСТЕЗИИ	24
Беш О. М., Радченко О. М., Мазур М. В. РЕЗУЛЬТАТИВНІСТЬ МОНІТОРУВАННЯ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ НА ФОНІ ЗАСТОСУВАННЯ АЛЕРГЕН-СПЕЦИФІЧНОЇ ІМУНОТЕРАПІЇ : СИМПТОМИ, ЗАГОСТРЕННЯ І ЯКІСТЬ ЖИТТЯ	27
Гречко С. І., Тащук В. К., Дячук О. В. ОЦІНКА ФУНКЦІЇ СИСТОЛИ ЛІВОГО ШЛУНОЧКУ В ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ ЗАХВОРЮВАННЯ У РОЗВИТКУ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ	31
Дікал М. В., Ференчук Є. О. ЗМІНА АТФ-АЗНОЇ ТА КАТАЛАЗНОЇ АКТИВНОСТЕЙ У МІТОХОНДРІЯХ НЕФРОЦИТІВ ЗА УМОВ ВПЛИВУ 2,4-ДИНІТРОФЕНОЛА	36
Ергард Н. М. ПРАВОВІ АСПЕКТИ ОСВІДУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ В ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАКЛАДАХ УКРАЇНИ	38
Костюк І. Р. ВПЛИВ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ НА АКТИВНІСТЬ ПЕЧІНКОВИХ ФЕРМЕНТІВ СИРОВАТКИ КРОВІ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЗАГОСТРЕННЯ ХРОНІЧНОГО ГРАНУ ЛЮЮЧОГО ПЕРІОДОНТИТУ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ	42
Андреева Е. В., Крючко А. И., Гурьева Т. Е. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ТРЕЩИН ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА	46

10. Identifying community based chronic heart failure patients in the last year of life: a comparison of the Gold Standards Framework Prognostic Indicator Guide and the Seattle Heart Failure Model. / Haga K., Murray S., Reid J., [et al.] // Heart. – 2012. – Vol. 98(7). – P. 579-583.
11. Sex differences in in-hospital mortality in acute decompensated heart failure with reduced and preserved ejection fraction. / Hsich E.M., Grau-Sepulveda M.V., Hernandez A.F., [et al.]. // Am Heart J. – 2012. – Vol.163(3). – P. 430-437.
12. The prognostic value of etiology in patients with chronic systolic heart failure. / Yu S.B., Cui H.Y., Qin M., [et al.]. // Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za Zhi. – 2011. – Vol. 32(11). – P. 1148-52.
13. Zaya M. Predictors of re-hospitalization in patients with chronic heart failure. / Zaya M., Phan A., Schwarz E.R.. // World J Cardiol. – 2012. – Vol. 26(2). – P. 23-30.

Дікал М. В., кандидат медичних наук, доцент кафедри біоорганічної і біологічної хімії та клінічної біохімії

Ференчук Є.О.,

*Буковинський державний медичний університет
м. Чернівці, Україна*

ЗМІНА АТФ-АЗНОЇ ТА КАТАЛАЗНОЇ АКТИВНОСТЕЙ У МІТОХОНДРІЯХ НЕФРОЦИТІВ ЗА УМОВ ВПЛИВУ 2,4-ДИНІТРОФЕНОЛА

Дихальний ланцюг мітохондрій це складна мультикомпонентна структура, що складається із чотирьох комплексів, вбудованих у внутрішню мітохондріальну мембрану, де сконцентровано більшість окислювально-метаболических процесів і численних редокс-переносників. Мітохондріальні активні форми кисню є маркерами пошкодження мітохондріальних мембран, а, отже, маркерами дестабілізації процесів тканинного дихання [1, 6306]. Зміна швидкості дихання мітохондрій може супроводжуватися зниженням кількості активних форм кисню, тому вплив 2,4-динітрофенола, як роз'єднувача процесів окислення та фосфорилування, є одним із способів контролю продукції вільних радикалів у органелах, а дослідження активних форм кисню, які про-

дукуються мітохондріями при введенні 2,4-динітрофенола, дозволяє оцінити функціональну активність клітин при патології.

Під час тканинного дихання мітохондріями продукується велика кількість активних форм кисню, таких як супероксидний аніон ($O^{\cdot-}$), пероксид водню (H_2O_2), гідроксильний радикал ($OH\cdot$). Роль циклу Кребса полягає у постачанні електронів для дихального ланцюга мітохондрій, але за певних умов вони можуть передаватися на кисень, що в свою чергу сприяє збільшенню кількості активних форм кисню [2, 99]. Безпосереднє приєднання електронів киснем призводить до утворення $O^{\cdot-}$, який може перетворюватися у H_2O_2 . Інтенсивність утворення активних форм кисню регулюється антиоксидантною системою захисту, ферментативною ланкою якої є каталаза (КФ 1.11.1.6). Молекула каталази складається із 4-х однакових субодиниць і містить чотири гемових групи на одну молекулу фермента. Каталаза знаходиться майже у всіх тканинах організму, але найвища її активність проявляється у печінці та нирках. В клітині фермент в основному розташовується в мітохондріях та пероксисомах. Основна функція каталази – попередження накопичення пероксида водню, який у присутності двохвалентного заліза може слугувати джерелом гідроксильного радикала – найбільш небезпечного із активних форм кисню [3, 5].

Введення 2,4-динітрофенолу викликало зростання кількості вільних радикалів, які вивільняються під час порушеної роботи дихального ланцюга мітохондрій і мікросомального електрон-транспортного ланцюга, в тому числі. На збільшення рівня активних форм кисню та дисбаланс у дихальному ланцюзі мітохондрій вказують достовірні зміни каталазної та АТФ-азної активностей (1,54 мкмоль H_2O_2 /мг білка/хв; 8,017 мкмоль Рі/хв/мг білка) у мітохондріях нефроцитів у групі дослідних тварин порівняно з показниками контролю (0,87 мкмоль H_2O_2 /мг білка/хв; 4,834 мкмоль Рі/хв/мг білка).

Дослідження динаміки активності дихального ланцюга мітохондрій та дослідження ферментів антиоксидантного захисту є перспективними для створення засобів контролю редокс-стану тканин організму в умовах патології.

Література:

1. Bolisetty S. Mitochondria and Reactive Oxygen Species: Physiology and Pathophysiology / S. Bolisetty, E. A. Jaimes // *Int. J. Mol. Sci.* – 2013. – V.14. – P. 6306 – 6344.

2. Падалко В.И. Влияние 2,4-динитрофенола на интенсивность окислительных процессов в печени крыс в длительном эксперименте / В.И. Падалко, И. С. Леонова, Е. В. Козлова // Успехи геронтол. – 2010. –Т. 23, № 1. – С. 98 – 103.
3. Мирошниченко О.С. Биогенез, физиологическая роль и свойства каталазы // О.С. Мирошниченко // Биополимеры и клетка. – Т. 8, № 6. – С. 3 – 21.