

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**



МАТЕРІАЛИ

96 – ї

**підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ**

16, 18, 23 лютого 2015 року

Чернівці – 2015

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 96 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету (Чернівці, 16, 18, 23 лютого 2015 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2015. – 352 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 96 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету (Чернівці, 16, 18, 23 лютого 2015 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція – професор, д.мед.н. Бойчук Т.М., професор, д.мед.н. Іващук О.І., доцент, к.мед.н. Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

доктор медичних наук, професор Кравченко О.В.

доктор медичних наук, професор Давиденко І.С.

доктор медичних наук, професор Дейнека С.Є.

доктор медичних наук, професор Денисенко О.І.

доктор медичних наук, професор Заморський І.І.

доктор медичних наук, професор Колоскова О.К.

доктор медичних наук, професор Коновчук В.М.

чл.-кор. АПН України, доктор медичних наук, професор Пішак В.П.

доктор медичних наук, професор Гринчук Ф.В.

доктор медичних наук, професор Слободян О.М.

доктор медичних наук, професор Тащук В.К.

доктор медичних наук, професор Ткачук С.С.

доктор медичних наук, професор Тодоріко Л.Д.

ISBN 978-966-697-588-4

© Буковинський державний медичний
університет, 2015



щурів.

На 12-ту добу ішемічно-реперфузійного періоду в нервових клітинах кори лобової частки тварин із порушенням вуглеводного обміну концентрація та вміст РНК достовірно зменшилися на 9 % та 7 % відповідно стосовно показників у тварин із ЦД та зросли на 4 % і 32 % відповідно – стосовно показників за раннього терміну спостереження. Концентрація та сумарний вміст РНК у гліальних клітинах досліджуваної частки неокортексту тварин із ЦД у пізньому постішемічному терміні достовірно не змінилися.

Таким чином, проведенні дослідження показали, що після 20-хвилинної каротидної ішемії з одноденною реперфузією в корі лобової частки півкуль головного мозку зміною концентрації РНК більш суттєво реагують нервові клітини. На 12-ту добу ішемічно-реперфузійного періоду концентрація РНК в гліо- і нейронцитах кори лобової частки півкуль залишається підвищеною стосовно контролю. У тварин із тримісячним цукровим діабетом концентрація та вміст РНК зростає в нейро- та гліонцитах кори лобової частки. Цукровий діабет спричиняє реверсію реакції РНК нейронців кори лобової частки на ішемічно-реперфузійне пошкодження головного мозку, усуває реакцію РНК гліонцитів в обидва терміни дослідження.

Бурденюк І.В., Братенко М.К., Бендас В.В., Барус М.М.*

БИОЛОГІЧНА АКТИВНІСТЬ ТА СПЕКТЕР АНТИМІКРОБНОЇ ДІЇ IN VITRO ЗАНОВО СИНТЕЗОВАНИХ ХІМІЧНИХ СПОЛУК З ВМІСТОМ У МОЛЕКУЛАХ ГІДРОКСИМЕТИЛЬНОЇ ТА УРЕЙДНОЇ ГРУПИ

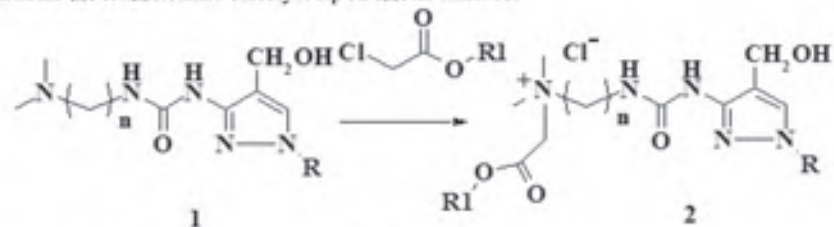
*Кафедра мікробіології та вірусології
Кафедра медичної та фармацевтичної хімії
Буковинський державний медичний університет*

Резистентність до дії антимікробних препаратів, що негативно впливає на результати лікування інфікованих хворих людей, є актуальною проблемою для різних країн світу. Аналогічна ситуація спостерігається і в Україні. У світі спостерігається невпинний ріст антибіотикорезистентних штамів як патогенних так і умовно патогенних мікроорганізмів, які є провідними збудниками назокоміальних гнійно-запальних інфекцій. Для організації та проведення ефективних заходів боротьби з інфекціями, що викликані стійкими до дії лікарських засобів мікроорганізмами, слід проводити постійний пошук нових високоактивних антисептичних препаратів.

Функціональні похідні піразолу з вмістом у своїй структурі гідроксиметильної або уреїдної групи проявляють виражену антиневрологічну, антинеопластичну та протизапальну дію. Вони проявляють інгібуючу дію окремих видів кіназ та знаходять застосування як попередники при отриманні фармакологічно цінних піразолу [3,4 d] – піримідинів.

З врахуванням цих даних виникло питання доцільності синтезу нових структур піразольного типу як потенційних біоактивних сполук з дослідженням їх антимікробної активності та спектру антимікробної дії.

З метою пошуку біологічно активних і малотоксичних антимікробних хіміопрепаратів на основі піразолу та сечовини, які б містили диметиламіногрупу, були синтезовані квателізовані алкіловими ефірами хлороцтової кислоти відповідні солі. Отримані похідні є водорозчинними. Загальна структурна формула і хімічна будова радикалів досліджених сполук проведені нижче.



Дослідження антимікробної активності 10 синтезованих препаратів проведено класичним методом послідовних серійних розведень сполук у відповідних рідких живильних середовищах. Одночасно досліджено виснажувальність антимікробної дії найактивніших препаратів при повторному багаторазовому контакті з інфікованим матеріалом.

За отриманими результатами слід відмітити наявність антимікробної активності з широким спектром дії досліджуваних сполук. Більш висока чутливість до інгібуючої дії препаратів спостерігалась у тест культур грампозитивних мікроорганізмів (таблиця).

Мінімальні інгібуючі ріст β-гемолітичного стрептокока та золотистого стафілокока концентрації сполук знаходились у межах 0,007-0,014 ммоль/л. Одноклітинні гриби роду *Candida* пригнічувались у рості концентраціями препаратів 0,057 - 0,882 ммоль/л.

Дослідження міри виснаження антимікробної активності окремих сполук при десятиразовому інфікуванні золотистим стафілококом виявили кумулятивно високу бактеріцидну активність препаратів.



Таблиця

Антимікробна активність мікроорганізмів (ммоль/л)

№	Тест-культури досліджуваних мікроорганізмів													
	Стафілокок		Стрептокок		Кишкова паличка		Протей		Псевдомонада		Антракотидит бацила		Кандіда	
	МБсК	МБцК	МБсК	МБцК	МБсК	МБцК	МБсК	МБцК	МБсК	МБцК	МБсК	МБцК	МБсК	МБцК
1	0.241	0.482	0.121	0.241	0.482	0.965	0.965	1.930	0.482	0.965	0.241	0.482	0.121	0.241
2	0.255	0.510	0.128	0.255	1.020	2.040	2.040	2.040	1.020	2.040	0.510	1.020	0.255	0.510
3	0.490	0.980	0.245	0.490	1.960	1.960	1.960	1.960	1.960	1.960	0.490	0.980	0.245	0.490
4	0.028	0.057	0.007	0.014	0.113	0.226	0.226	0.453	0.226	0.905	0.113	0.226	0.057	0.113
5	1.644	1.644	0.822	1.644	1.644	1.644	1.644	1.644	1.644	1.644	0.822	1.644	0.822	1.644
6	0.496	0.992	0.248	0.496	0.992	1.983	1.983	1.983	1.983	1.983	0.496	0.992	0.248	0.496
7	0.131	0.263	0.066	0.131	0.525	1.050	0.525	2.100	0.525	2.100	0.253	0.525	0.263	0.525
8	0.054	0.108	0.013	0.027	0.108	0.215	0.215	0.862	0.215	0.862	0.215	0.431	0.215	0.431
9	0.126	0.252	0.063	0.126	0.504	500,0	0.504	1.008	0.504	1.008	0.252	0.504	0.252	0.504
10	0.221	0.442	0.110	0.221	0.883	1.766	1.766	1.766	1.766	1.766	0.442	0.883	0.442	0.883

Таким чином: функціональні похідні піразолу з вмістом у структурі молекул гідроксиметильної або уреїдної групи володіють вираженою активністю та широким спектром антимікробної дії. Біологічна активність препаратів залежить як від виду тест культур мікроорганізмів, так і від хімічної будови досліджуваних сполук.

Візнюк І.Д.

МУЗИКОТЕРАПІЯ ЯК МЕТОД ОЗДОРОВЛЕННЯ ЛЮДИНИ

*Кафедра гігієни та екології
Буковинський державний медичний університет*

Музика – потужний лікувальний засіб для впливу на душевний і фізичний стан людини. Ще із давніх-давен користувались цілющими властивостями музики: лікарі Древньої Греції і Риму застосовували звуки для лікування душі і тіла (Дьюхерст-Мэддок О., 1998; Петрушин В.И., 2000). Лікарі Стародавнього Китаю навіть готували «музичні рецепти» і вірили в те, що мелодія має вплив на органи людського тіла (Бреле-Руеф К., 1995).

Головними виразними засобами музики є звуки. Їх вібрація створює особливі енергетичні поля, що примушують резонувати кожну клітинку людського організму. Людина поглинає музичну енергію, яка нормалізує ритм дихання, пульс, артеріальний тиск, температуру, знімає м'язову напругу. Саме тому правильно підібрана мелодія сприятливо впливає на хворий організм, прискорюючи його одужання.

Фізіологічний вплив музики на людину заснований на тому, що нервова система, а з нею – її мускулатура, здатні засвоювати ритм. Музика є ритмічним подразником, з її допомогою можна досягти підвищення ритмічних процесів організму (Рушель Блаво, 2011).

Ритм маршу, розрахований на супровід війська в тривалих походах, трохи повільніший, ніж ритм спокійної роботи людського серця. При такому ритмі музики можна йти дуже довго, не відчуваючи сильної втоми. Марші, що звучать під час парадних ходів, більш енергійні, трохи підвищують ритм роботи людського серця, справляють підбадьорливий, мобілізуючий вплив.

Серцево-судинна система помітно реагує на музику, яка приносить задоволення і створює приємний настрій. У цьому випадку уповільнюється пульс, посилюються скорочення серця, знижується артеріальний тиск, розширюються кровеносні судини. При подразнюючому характері музики серцебиття частішає та слабшає. Під дією музики змінюється тонус м'язів, моторна активність. Той, хто слухає музику, не тільки сприймає музичний ритм своїм руховим апаратом, але й беззвучно проспівує музику (перцептивна вокалізація). Причому в беззвучних скороченнях зв'язок точно відбивається частота, гучність і тривалість звуків, що сприймаються. Музична стимуляція зменшує час рухової реакції, підвищує лабільність зорового аналізатора, поліпшує пам'ять і почуття часу, поживляє умовні рефлексії. Музика впливає на холестеринний обмін: спокійна музика сприяє перемиканню вегетативної нервової системи в трофотропному напрямку, збудлива музика викликає ерготропну реакцію (Декер Фойгт Г. Г., 2000).

Музика здатна впливати на загальний настрій. Мажорні ритми діють збуджуюче, м'які ритми заспокоюють, дисонанси – збуджують, консонанси – заспокоюють.

Таким чином, у тихої мелодійної музики – седативна дія, такі твори нормалізують функції серцево-судинної системи, і, навпаки, музичні уривки з більш різкими звуковими переходами діють стимулююче (Gold, C., Wigram, T., Voracek, M., 2007).

Отже, музикою можна регулювати психіку, змінювати настрій у різних життєвих ситуаціях. У станах нездужання, поганого самопочуття, крім традиційної медицини, варто застосовувати музикотерапію, що буде сприяти подоланню хвороби.