

Міністерство охорони здоров'я України
ДУ «Інститут фармакології та токсикології НАМН України»
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Департамент охорони здоров'я та курортів Вінницької
обласної державної адміністрації
Департамент охорони здоров'я Вінницької міської ради
Асоціація фармакологів та клінічних фармакологів України

Досягнення клінічної фармакології та фармакотерапії на шляхах доказової медицини

Evidence-based Achievements of clinical pharmacology and pharmacotherapy

**Матеріали VIII Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю**

8th Ukrainian International Scientific conference

**м. Вінниця
9-10 листопада 2015 р.
Vinnytsia
9-10 November, 2015**

**Исследование противовоспалительной эффективности
мягкой лекарственной формы с капсаицином**
Бойко Ю.А., Шандра А.А., Аят М., Кравченко И.А. 79

**Показники антиоксидантної системи щурів за дії хронічного
ситуаційного стресу на тлі застосування гумінату натрію**
Бузика Т.В., Погребнюк В.Л., Коломійчук Т.В., Карпов Л.М. 82

**Вплив похідної 2-бензамідо-2(2-оксоіндолін-3-іліден) оцтової
кислоти ZNM на емоційно-поведінкові реакції за умов
черепно-мозкової травми**
Букатару Ю.С., Заморський І.І., Колісник С.В. 83

**Особливості постнатального онтогенезу імуної відповіді
та засоби корекції у завчасно народжених дітей високого
перинатального ризику**
Булат Л.М., Лисунець О.В. 85

Тианептиновая наркозависимость
Веретинова В.П., Тарасенко О.А. 86

**Biomarkers for prognostic evaluation in patients with acute coronary
syndrome**
Vyshnevskaya I.R., Barahmeh Huthaifa F.T. 88

**Патофізіологічне значення процесів транслокації бактерій
в розвитку різних захворювань як предикторів комплексної
фармакотерапії**
Вітрук Т.К., Нечиторук О.В. 89

**Ефективність тіотриазоліну у хворих стабільною стенокардією
напруги II-III функціонального класу**
Вознюк Л. А. 90

**Динаміка моторних та когнітивно-мнестичних функцій у щурів
з черепно-мозковою травмою: роль гідроген сульфіду**
*Волоцук Н.І., Распутіна Л.В.,
Распутіна А.В., Бронюк Я.І.* 91

**Hydrogen sulfide as a corrector of biochemical state of the rats brain
during experimental brain trauma**
Voloshchuk N.I., Pashynska O.S., Pashynskyi V.O. 92

вміст відновленого глутатіону, активність каталази, глутатіонпероксидази та супероксиддисмутази.

Результати. Відомо, що внаслідок хронічного стресу у тварин підвищується рівень токсичних продуктів перекисного окиснення ліпідів, що спричинює виснаження резерву антиоксидантної системи організму щурів. В нашому експерименті при моделюванні емоційного стресу в крові та печінці щурів суттєво знижувався вміст відновленого глутатіону, що, в свою чергу, обумовило зменшення активності глутатіонзалежного антиоксидантного ферменту глутатіонпероксидази та зниження активності каталази та супероксиддисмутази. Введення Гумінату натрію щурам за умов розвитку стресу обумовило стабілізацію активності каталази як в плазмі, так і в печінці щурів. Активність глутатіонпероксидази була вірогідно високою наприкінці експерименту в обох тканинах. В печінці тварин було відмічено підвищення вмісту відновленого глутатіону в порівнянні з показниками тварин, що підлягали стресу.

Висновки. Таким чином, профілактичне застосування щурам біогенного препарату Гумінат натрію на тлі розвитку хронічного ситуаційного стресу, пом'якшує дію стресу і обумовлює підвищення активності деяких показників антиоксидантної системи тварин.

ВПЛИВ ПОХІДНОЇ 2-БЕНЗАМІДО-2(2-ОКСОІНДОЛІН-3-ІЛІДЕН) ОЦТОВОЇ КИСЛОТИ ЗНМ НА ЕМОЦІЙНО-ПОВЕДІНКОВІ РЕАКЦІЇ ЗА УМОВ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ

*Букатару Ю.С., Заморський І.І., Колісник С.В.**

Вищий державний навчальний заклад України «Буковинський державний медичний університет», 58002, Театральна пл., 2, м.

Чернівці, Україна, yuliana.bukataru@mail.ru,

*Національний фармацевтичний університет, 61168, вул.

Пушкінська, 53, м. Харків, Україна

Актуальність. Черепно-мозкова травма (ЧМТ) вважається найбільш тяжким і небезпечним патологічним станом в структурі травматизму. ЧМТ продовжує залишатися основною причиною смертності (до 60% травмованих) та інвалідизації населення (до 25% хворих, що вижили) у віковій категорії 20–40 років. Нами у скринінгових дослідженнях 24 похідних 2-бензамідо-2(2-оксоЯндолін-3-іліден) оцтової кислоти доведена антигіпоксантна

активність для деяких сполук за умов гострої гіпобаричної гіпоксії (Заморський І.І., Букатару Ю.С., Колісник С.В., 2013). Серед досліджених похідних найбільший антигіпоксантний ефект спостерігався при застосуванні сполуки № 15 (під умовним позначенням ZNM), що дозволяє припустити наявність у цій речовині нейропротекторних властивостей.

Мета дослідження. Встановлення впливу похідної 2-бензамідо-2(2-оксоіндолін-3-іліден) оцтової кислоти ZNM на емоційно-поведінкові реакції під час перебігу гострої експериментальної травматичної хвороби мозку.

Матеріали та методи. Дослідження проводилося на 32 білих нелінійних статевозрілих щурах-самцях масою 180–200 г, розділених на 4 групи (n=8): першій групі до моделювання ЧМТ середньої тяжкості внутрішньоочеревинно вводили досліджувану речовину ZNM (у дозі 15 мг/кг) у вигляді водної суспензії, стабілізованої полісорбатом-80 (твін-80); другій – до ЧМТ вводили препарат порівняння мексидол (у дозі 100 мг/кг); третій (контрольний) групі до ЧМТ вводили еквівалентну кількість розчинника; четверта група — інтактний контроль (ефірний наркоз без ЧМТ). Модель ЧМТ середньої тяжкості відтворювали під легким ефірним наркозом шляхом дозованого удара по тім'яно-потиличній ділянці голови вантажем масою 0,0495 кг з енергією 0,315 Дж (Ельский В.Н., Зяблицев С.В., 2008). Препарати вводили в лікувально-профілактичному режимі протягом 3-х діб (востаннє за 30 хв до ЧМТ) та 2 доби після неї. В гострий період травми (через 48 год після моделювання ЧМТ) за допомогою теста «відкрите поле» у тварин оцінювали поведінкові і неврологічні розлади, визначаючи локомоторну активність (кількість перетнутих квадратів, кількість виходів до центру), орієнтовно-дослідницьку активність (кількість стійок та обстежених отворів), емоційні реакції (кількість актів грумінгу та дефекацій і уринацій) (Буреш Я., Буреш О., Хьюстон Дж., 1991). Ці показники рухової і дослідницької активності тварин в гострому періоді ЧМТ були обрані як критерій церебропротекторної дії досліджених речовин.

Результати. У результаті проведених досліджень відмічалось, що в першій групі тварин (застосування речовини ZNM на тлі ЧМТ) кількість перетнутих квадратів зменшувалась на 38,3%, проте збільшувалась кількість виходів до центру відкритого поля на 11,3%, кількість стійок збільшувалась на 6,8%, а обстежених

отворів — на 9,3%. Показники емоційних реакцій та їх вегетативного супроводу зменшувались за рахунок кількості дефекацій та уринацій у 3,2 раза у порівнянні з групою контрольної патології ($p \leq 0,05$). Отримані дані свідчать про зміну профілю локомоторної активності тварин з посиленням орієнтовно-дослідницької активності та зменшення емоційності у них після ЧМТ на тлі застосування речовини ZNM. Результати групи препарату порівняння мексидолу значно не відрізнялись від даних першої групи, що вказує на близький профіль фармакологічної активності речовини ZNM і референс-препарату мексидолу — наявність церебропротекторної, анксиолітичної і седативної дії.

Висновки. Похідний 2-бензамідо-2(2-оксоіндолін-3-іліден) оцтової кислоти під умовним позначенням ZNM, який є лідером за антигіпоксантною активністю, на моделі закритої черепномозкової травми середнього ступеня тяжкості чинить церебропротекторний, анксиолітичний та седативний ефекти.

ОСОБЛИВОСТІ ПОСТНАТАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗУ ІМУННОЇ ВІДПОВІДІ ТА ЗАСОБИ КОРЕНЦІЇ У ЗАВЧАСНО НАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ ВИСОКОГО ПЕРИНАТАЛЬНОГО РИЗИКУ

Булат Л.М., Лисунець О.В.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова,
21018, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Україна, lysunets@mail.ru

Актуальність. За даними ВООЗ щорічно у світі реєструється 5-6% передчасних пологів. Знаковою проблема завчасно народжених дітей є і для нашої країни. Народження недоношених немовлят асоціюється із комплексом важливих медичних проблем.

Мета дослідження. Вивчити особливості постнатально імуногенезу та визначити доцільність використання засобів корекції імунної відповіді у завчасно народжених дітей високого перинатального ризику.

Матеріали та методи. Досліджували фагоцитарну активність, показники Т-клітинної ланки імунітету, та об'ємні розміри тимусу на одиницю маси тіла новонародженої дитини. Було сформовано основний клінічний масив із 56 немовлят з терміном гестації ≥ 32