

**Громадська організація
«Південна фундація медицини»**

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

**УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**МЕДИЧНІ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ:
ІСТОРІЯ, СУЧАСНИЙ СТАН
ТА ПЕРСПЕКТИВИ ДОСЛІДЖЕНЬ**

20-21 жовтня 2017 р.

**Одеса
2017**

М 42 **Медичні та фармацевтичні науки: історія, сучасний стан та перспективи досліджень:** матеріали міжнародної науково-практичної конференції (м. Одеса 20-21 жовтня 2017 року). – Одеса: ГО «Південна фундація медицини», 2017. – 100 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Медичні та фармацевтичні науки: історія, сучасний стан та перспективи досліджень», розглядаються загальні проблеми клінічної та профілактичної медицини, питання ветеринарної, фармацевтичної науки та інше.

Призначений для науковців, практиків, викладачів, аспірантів і студентів медичної, фармацевтичної та ветеринарної спеціальностей, а також для широкого кола читачів.

Організатори конференції не завжди поділяють думку учасників. У збірнику максимально точно відображається орфографія та пунктуація, запропонована учасниками.

УДК 61(063)

© Автори статей, 2017

© Південна фундація медицини, 2017

НАПРЯМ 1. ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ

Баліцька О. П., Зайцева А. І.

ЗАКОРДОННИЙ ДОСВІД ФУНКЦІОНУВАННЯ СИСТЕМИ
МЕДИЧНОГО СТРАХУВАННЯ

6

НАПРЯМ 2. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Андрікевич І. І.

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ РОТАВІРУСНОЇ
ІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ

12

Анісімова А. А., Хоменко В. О., Єгорова С. Ю.

ХВОРОБА, ВИКЛИКАНА ВІРУСОМ ЕБОЛА: КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ
ТА МОЖЛИВІ ВАРІАНТИ ПЕРЕБІГУ ХВОРОБИ.....

16

Бурчак С. М., Гарам О. В.

АНАЛІЗ ЯКОСТІ ПРЯМИХ ТА НЕПРЯМИХ КОМПОЗИТНИХ
РЕСТАВРАЦІЙ МОЛЯРІВ У ВІДДАЛЕНИЙ ТЕРМІН СПОСТЕРЕЖЕННЯ

19

Васюк В. Л.

ФЛАВАНОВІДНІ АНТИДИСБІОТИЧНІ ЗАСОБИ У ЩУРІВ
З ТОКСИЧНИМ ГЕПАТИТОМ – ЇХ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНІ
ВЛАСТИВОСТІ.....

22

Гапонова Т. І.

ПРОФІЛАКТИКА РЕПЕРФУЗІЙНОГО СИНДРОМУ ПРИ ОПЕРАТИВНИХ
ВТРУЧАННЯХ НА АРТЕРІАЛЬНИХ СУДИНАХ НИЖНІХ КІНЦІВОК.....

26

Гарам О. В., Бурчак С. М.

ПОРІВНЯЛЬНА ЕФЕКТИВНІСТЬ РІЗНИХ МЕТОДІВ ВИЗНАЧЕННЯ
РОБОЧОЇ ДОВЖИНИ КОРЕНЕВИХ КАНАЛІВ ЗУБІВ

31

Глушак А. А.

РОЗБІЖНОСТІ ОДОНТОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ МІЖ ПІДЛІТКАМИ
РІЗНИХ ФІЗІОНОМІЧНИХ ТИПІВ ТА РІЗНОЇ ФОРМИ ГОЛОВИ
З ОРТОГНАТИЧНИМ ПРИКУСОМ

35

Дідик О. К., Шинькарук Ю. Л., Федьков Д. Л.

ВПЛИВ ФІЗИЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ НА РІВЕНЬ
КАЛЬПРОТЕКТИНУ У ХВОРИХ З АНКІЛОЗИВНИМ СПОНДИЛІТОМ
ТА ДОРЕНТГЕНОЛОГІЧНИМ АКСІАЛЬНИМ СПОНДИЛОАРТРИТОМ

39

Захарко В. П.

МЕДИКАМЕНТОЗНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ГЕРНІОТОМІЇ У ХЛОПЧИКІВ.....

41

ЛІТЕРАТУРА

1. Lynch C.D. Academy of Operative Dentistry European Section: guidance on the use of resin composites for direct restoration of posterior teeth / C. D. Lynch, N. J. Opdam, R. Hickel [et al.] // Journal of Dentistry. – 2014. – N 42. – P.377-383.
2. Heintze S.D. Clinical effectiveness of direct class II restoration: a meta-analysis / S.D. Heintze, V. Rousson // Journal of Adhesive Dentistry. – 2012. – N 14. – P. 407-431.
3. Demarco F.F. Longevity of posterior composite restorations: not only a matter of materials / F. F. Demarco, M. B. Correa, M.S. Cenci [et al.] // Dental materials. – 2012. – N 28. – P.87-101.
4. Борисенко А. В. Секреты лечения кариеса и реставрации зубов / А. В. Борисенко. – К.: Книга плюс, 2003. – 254 с.
5. Павленкова О. В. Клінічна оцінка реставрацій II класу за Блком за допомогою електрометричного методу / О. В. Павленкова // Український стоматологічний альманах. – 2008. – № 2. – С. 18-22.
6. Радлинский С.В. Обоснование геометрических слоёв композитов при восстановлении бокового зуба / С. В. Радлинский, В. Н. Грисин // Институт стоматологии. – 2007. – № 2. – С. 74-75.
7. Шмидседер Дж. Эстетическая стоматология / Дж. Шмидседер под ред. Т. Ф. Виноградовой. – М.: МЕДпресс-информ, 2004. – 167 с.

Васюк В. Л.

кандидат медичних наук, доцент,
доцент кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб
Буковинський державний медичний університет
м. Чернівці, Україна

ФЛАВАНВМІСНІ АНТИДИСБІОТИЧНІ ЗАСОБИ У ЩУРІВ З ТОКСИЧНИМ ГЕПАТИТОМ – ЇХ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНІ ВЛАСТИВОСТІ

Мікробний фактор посідає значне місце в патогенезі токсичного гепатиту. Для протидії дисбіозу використовують антидисбіотичні засоби, зокрема про- і пребіотики, імуномодулятори, адаптогени, антиоксиданти [1]. Встановлена антидисбіотична дія флаванвмісних

сполук (біофлавоноїдів). Ці ж сполуки володіють і достатньо високою гепатопротекторною активністю [2].

Нами було досліджено антидисбіотичні та гепатопротекторні властивості двох нових засобів: леквін (лецитин+кверцетин+цитрат кальцію) та лекасил (лецитин+макуха розторопші+цитрат кальцію) в порівнянні з препаратом квертулін (кверцетин+інулін+цитрат кальцію).

Усі флаванвмісні препарати виробництва НВА «Одеська біотехнологія» і представляють собою порошки. Досліди було проведено на 35 білих щурах лінії Вістар (самиці, 7 місяців, середня жива маса 216 г). Усіх щурів було поділено на 5 рівних груп: 1а – інтактні (норма), 2а, 3а, 4а і 5а – у них відтворювали токсичний гепатит шляхом введення гідразин сульфату (внутрішньочеревно, в дозі 50 мг/кг трьохкратно на 8-й, 9-й і 10-й дні досліду) [3]. Антидисбіотичні препарати давали per os щоденно з першого дня досліду в дозі 300 мг/кг. Тривалість досліду становила 14 днів, після чого здійснювали евтаназію тварин під тіопенталовим наркозом (20 мг/кг) шляхом тотальної кровотечі із серця. Отримували сироватку крові, виділяли печінку. В печінці визначали активність уреазі (показник мікробного обсіменіння) [4], лізоциму (фактор неспецифічного імунітету) [5], біохімічні маркери запалення [6]: вміст малонового діальдегіду (МДА) та активність еластази, а також активність лужної фосфатази, як показника холестази [7], і активність антиоксидантного ферменту каталази [6]. В сироватці крові визначали рівень печінкових маркерів [8]: вміст білірубіну, активність АЛТ і активність лужної фосфатази. Також в сироватці крові визначали активність уреазі і лізоцима та за їх співвідношенням розраховували ступінь дисбіозу за А. П. Левицьким [9]. За співвідношенням активності каталази і вмісту МДА розраховували антиоксидантно-прооксидантний індекс АПІ [6]. Результати дослідів піддавали стандартній статобробці [10].

За отриманими результатами видно, що за умов токсичного гепатиту спостерігається суттєве збільшення (в 2,6 разів) ступеня дисбіозу, який суттєво знижують усі використані нами препарати. Більше за всіх знижували ступінь дисбіозу леквін та лекасил. Видно, що за умов гепатиту суттєво збільшується активність уреазі (на 43%), а активність лізоциму, навпаки, знижується (на 28%). Під дією флаванвмісних засобів активність уреазі знижується, а активність лізоциму зростає (в більшій мірі при застосуванні леквіну і лекасилу). Ступінь дисбіозу в

печінці щурів за умов гепатиту зростає в 2 рази, а при введенні препаратів знижується, особливо під впливом леквіна та лекасила. Щодо результатів визначення в печінці рівня маркерів запалення: вмісту МДА і активності еластази. Видно, що у щурів з гепатитом достовірно зростає рівень обох маркерів. Введення флаванвмісних препаратів знижує рівень маркерів запалення, особливо активність еластази. Найкращий результат отримано в разі використання лекасилу. При визначенні активності лужної фосфатази в сироватці крові і в печінці, видно, що активність цього фермента значно зростає в сироватці крові (в 4 рази) і в печінці (в 2,8 разів), що свідчить про розвиток холестазу [11]. Усі препарати майже вдвічі знижують активність фермента в печінці, а в сироватці крові вдвічі знижує активність фосфатази лекасил; леквін знижує в 1,5 рази та квертулін в 1,2 рази. Активність каталази в печінці не змінюється при гепатиті і дії препаратів, однак індекс АПІ достовірно знижується при гепатиті і зростає при дії квертуліну і лекасилу. Рівень печінкових маркерів в сироватці крові щурів з токсичним гепатитом достовірно зростає і повністю нормалізується під впливом флаванвмісних препаратів для вмісту білірубіну і активності АЛТ. Активність лужної фосфатази знижується, особливо під впливом лекасилу, однак до норми не повертається. Таким чином, отримані нами результати показали, що нові антидисбіотичні засоби, а саме леквін і лекасил, володіють гепатопротекторною активністю, яка перевищує активність препарату порівняння квертуліну. Більш висока лікувально-профілактична дія леквіну і лекасилу дає підстави для їх подальшого клінічного дослідження. Особливо слід підкреслити високу терапевтичну активність лекасилу, який містить комплекс флаволігнанів розторопші. Важливо підкреслити, що використання в складі цього препарату макухи з насіння розторопші суттєво знижує його вартість.

ЛІТЕРАТУРА

1. Левицкий А. П. Применение антидисбиотических средств в стоматологии / А. П. Левицкий // Вісник стоматології. – 2014. – № 4 (89). – С. 89-92.
2. Биофлавоноидные гепатопротекторы / А. П. Левицкий, О. А. Макаренко, Е. М. Левченко [и др.]. – Одесса: КП ОГТ, 2014. – 86 с.
3. Пустовойт П. И. Клинико-экспериментальное обоснование применения ингибиторов протеаз при заболеваниях желчевыводя-

щих путей: автореф. дис. ... канд. мед. наук / П. И. Пустовойт. – Львов, 1983. – 22 с.

4. Гаврикова Л. М. Уреазная активность ротовой жидкости у больных с острой и одонтогенной инфекцией челюстно-лицевой области / Л. М. Гаврикова, И. Т. Сегень // Стоматология. – 1996. – Спецвыпуск. – С. 49-50.

5. Левицкий А. П. Лизоцим вместо антибиотиков / А. П. Левицкий. – Одесса: КП ОГТ, 2005. – 74 с.

6. Биохимические маркеры воспаления тканей ротовой полости: методические рекомендации / А. П. Левицкий, О. В. Деньга, О. А. Макаренко [и др.]. – Одесса, 2010. – 16 с.

7. Экспериментальные методы исследования стимуляторов остеогенеза: методические рекомендации / А. П. Левицкий, О. А. Макаренко, О. В. Деньга [и др.]. – Киев: ГФЦ МЗУ, 2005. – 50 с.

8. Горячковский А. М. Клиническая биохимия в лабораторной диагностике [3е изд.] / А. М. Горячковский. Одесса: Экология, 2005. – 616 с.

9. Патент на корисну модель, Україна 43140, МПК (2009) G01N 33/48. Спосіб оцінки ступеня дисбіозу (дисбактеріозу) органів і тканин / Левицький А. П., Деньга О. В., Селіванська І. О. [та ін.]. – Опубл. 10.08.2009, Бюл. № 15.

10. Реброва О. Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ «Статистика» / О. Ю. Реброва. – М.: Медиа Сфера, 2002.

11. Широкова Е. Н. Современные подходы к диагностике и лечению холестаза / Е. Н. Широкова // Клинические перспективы гастроэнтерологии и гепатологии. – 2008. – № 4. – С. 33-39. References
1. Isaeva G. Sh. The possible participation

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

«МЕДИЧНІ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ:
ІСТОРІЯ, СУЧАСНИЙ СТАН
ТА ПЕРСПЕКТИВИ ДОСЛІДЖЕНЬ»

20-21 жовтня 2017 р.

м. Одеса

Видавець – ГО «Південна фундація медицини»

@: info@medfoundation.od.ua W: www.medfoundation.od.ua

T: +38 066 555 39 74

Підписано до друку 23.10.2017 р. Здано до друку 24.10.2017 р.

Формат 60x84/16. Папір офсетний. Цифровий друк. Ум.-друк. арк. 5,81.

Тираж 50 прим. Зам. № 2410-17.