

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**



ЗБІРНИК ТЕЗ

**міжвузівської конференції молодих вчених та
студентів**

МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ

(Харків – 16-17 січня 2017 р.)

Харків - 2017

УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 16-17 січня 2017 р.)
Харків, 2017. – 600 с.*

За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО

Відповідальний за випуск проф. В.В. М'ясоєдов

Затверджено Вченою радою ХНМУ
Протокол № 12 від 22 грудня 2016 р.

резервов аккомодации) досягається к 18 годам составляет $10,8 \pm 2,0$ Д, а к 21 году – $9,5 \pm 1,5$ Д. По нашим данным максимальное значение объема аккомодации в 18-19 лет составляет всего около 6,0 Д у юношей и 5,0 Д у девушек. Далее, к 20 годам, наблюдается значительный спад этого показателя до 3,5 Д у юношей и менее чем 1,0 Д у девушек. Такие значения объема аккомодации (по данным Б.Л.Радзиховского, 1975г.) наблюдаются в 44 года и 60 лет соответственно. Таким образом, у обследованных студентов имеется достаточно слабая аккомодационная функция. Характер ее изменения отличается от того, который наблюдался 15-20 лет назад. Это может быть обусловлено особенностями современного визуального окружения, наличие психоэмоционального стресса, который приводит к потере части адаптивных ресурсов и обуславливает возникновение зрительных расстройств.

¹Мовчан В.С., ^{2,3}Мовчан Н.В., ¹Садовниченко Ю.О., ⁴Степаненко Б.О.

**ГЕНЕТИКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ
ДВОСТОРОННЬОЇ НЕЙРОСЕНСОРНОЇ ВТРАТИ СЛУХУ У
ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ**

¹Харківський національний медичний університет,
кафедра медичної біології, Харків, Україна

²Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна,
кафедра акушерства та гінекології, Харків, Україна

³КЗОЗ «Красноградська центральна районна лікарня»,
м. Красноград, Харківська область, Україна

⁴КЗОЗ «Харківська міська поліклініка №4», Харків, Україна
Науковий керівник: д. біол. н., проф. О.М. Федота

Патологія органів слуху посідає значне місце у структурі спадкової патології у європейських популяціях. Вона може бути спричинена мутаціями у понад 130 генах. У європейських популяціях переважає двобічна нейросенсорна втрата слуху (НВС), яка успадковується за аутосомно-рецесивним типом. Вона здебільшого спричинена мутаціями у гені *GJB2* (OMIM 121011). У зв'язку з тим, що проблема дитячої приглухуватості є актуальною у соціальному плані, метою цієї роботи був аналіз поширеності двобічної НВС у Харківській області. Дані про пацієнтів з НВС та кількість пацієнтів на обліку збирали у 2016 році у медичних закладах Зміївського та Красноградського районів Харківської області, а також Шевченківського району м. Харкова.

У Шевченківському районі м. Харкова поширеність двобічної НВС складає 0,00137, або 1:731, що не відрізняється від аналогічного показника восьмирічної давнини — 0,00156, або 1:639, однак статистично значуще відрізняється від показника двадцятирічної давнини — 0,00060, або 1:1676 ($p < 0,05$) (Федота А.М. и др., 2011; Федота А.М., Войтенко В.О., 2001).

У Зміївському районі Харківської області поширеність НВС складає 0,00125, або 1:797, що є статистично значуще нижчим від показника 2008 року — 0,00398, або 1:251 ($p < 0,05$) (Федота А.М. и др., 2011). У

Красноградському районі Харківської області поширеність НВС складає 0,00103, або 1:971, що не відрізняється від показника восьмирічної давнини, зокрема, по Краснограду він складає 0,00117, або 1:855 (Федота А.М. и др., 2011).

Встановлено, що у всіх досліджених районах м. Харкова та Харківської області поширеність НВС відповідала такій у країнах Європи, зокрема у ФРН її поширеність складає 0,0012, або 1:833 (Zahnert T., 2011), однак була статистично значуще вищою, ніж у Ростовській області Російської Федерації, де вона складає 0,00035, або 1:2865 ($p < 0,05$) (Амелина С.С., 2006) та в Росії в цілому — 0,00016, або 1:6081 ($p < 0,05$) (Зинченко Р.А. и др., 2011).

Отримані дані можуть бути використані для профілактики високої частоти родинних шлюбів та генетичної обтяженості населення.

Молчанова А. О., Безега Е.

**ВЛИЯНИЕ ОЛИГОПЕПТИДОВ НА СОСТОЯНИЕ
РЕГУЛЯТОРНЫХ И ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В
ГОЛОВНОМ МОЗГЕ КРЫС ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ
ПАРКИНСОНОПОДОБНОМ СИНДРОМЕ.**

**Харьковский национальный медицинский университет,
Кафедра биохимии, Харьков, Украина.**

Научный руководитель: доц. Горбач Т.В.

Наиболее распространенными нейродегенеративными заболеваниями в мире считают болезнь Альцгеймера и болезнь Паркинсона. Болезнь Паркинсона (БП) относится к дегенеративным заболеваниям экстрапирамидной моторной системы, вызванным прогрессирующим разрушением и гибелью нейронов, вырабатывающих дофамин (прежде всего в черной субстанции) и нарушением функции базальных ганглиев. Несмотря на долголетие проблемы, изучение отдельных звеньев патогенеза заболевания, эффективных мер профилактики и лечения до сих пор не найдено. Перспективной представляется возможность использования в лечении заболевания пептидных комплексов, обладающих нейропротекторными, антиоксидантными и регуляторными свойствами.

Цель нашей работы – изучить влияние олигопептидного комплекса ПК-2 (Санкт-Петербург) на содержание дофамина, норадреналина, нейромедиаторных аминокислот, показатели энергетического обмена в ткани лобной доле головного мозга крыс при экспериментальном паркинсоноподобном синдроме.

Эксперименты проведены на 30 крысах-самцах линии Вистар. Животных разделили на 3 группы: 1) интактные крысы, 2) крысы с модельной БП, 3) крысы с модельной БП, которым с лечебной целью вводили ежедневно (в течение 10 дней) интраназально ПК-2. Моделирование БП производили путем двухстороннего введения в черную субстанцию нейротоксина 6-гидроксидофамина (6-ОНДА) в дозе 8 мкг/кг, блокирующего синтез дофамина в эндогенных дофаминэргических нейронах. Для тонкого попадания в черную субстанцию использовали стереотаксические