



**XVII**

РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС  
«ЧЕЛОВЕК И ЛЕКАРСТВО»

**СБОРНИК  
МАТЕРИАЛОВ КОНГРЕССА  
(ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ)**

11–15 апреля 2011 г.  
Москва

# Іменний покажчик

Makarenko Olga V. 399  
Zhuk Olga V. 399  
Zinkovsky Volodymir G. 399

## А

Абдулкафарова Е. Р. 3  
Абрамець І. І. 109  
Абрамов А. В. 24, 72  
Абрамова А. Б. 301  
Авідзба Ю. Н. 4  
Айюби А. О. 254  
Акімова М. С. 274  
Александрова А. І. 5  
Алексеева Е. А. 5  
✓ Алексеева М. О. 6, 29  
Алжукарі Абдул Карім 106  
Альнасер Ейяд 105  
Альчук І. Д. 308  
Альчук О. І. 305  
Ананько С. Я. 7  
Андреева О. О. 7, 9  
Андріяненков О. В. 38  
Андріанова Т. В. 317  
Андронаті К. С. 148  
Андронаті С. А. 148  
Андронаті С. А. 10  
Андронов Д. Ю. 11  
Анісімова С. І. 12  
Антипкін Ю. Г. 14  
Антоненко П. Б. 15  
Антонюк В. О. 184  
Апихтіна О. Л. 322  
Артемчук М. А. 119  
Асадуллаєва Н. Я. 17  
Афоніна Т. В. 18

## Б

Бабак В. В. 19  
Бабенко Л. П. 84  
Бази́ка О. Є. 53  
Барало Р. П. 374  
Барчина О. І. 200, 395  
Батищева Н. Ю. 256  
Бачинский С. Ю. 237  
Бачинський Р. О. 117  
Безверха І. С. 19  
Бездетко Н. В. 20, 21  
Безугла Н. П. 115  
Безуглая Н. П. 46  
Бекало П. О. 375  
Белай І. М. 23  
Белай Н. Н. 23

Белегай Р. І. 281  
Беленичев І. Ф. 24, 25, 26, 72, 110,  
199, 228  
Белякова А. Г. 27  
Бердей Т. С. 92  
✓ Березняков А. В. 28, 257  
✓ Березнякова А. І. 6, 29  
Берест Г. Г. 306  
Бершова Т. А. 231  
Белосветова Н. В. 258  
Белоусова І. П. 275  
Беляєва О. І. 30  
Білай А. І. 212  
Білай І. М. 31, 32, 33, 212, 265, 310  
Білай Н. М. 265, 310  
Білай С. І. 32, 33  
Білошицька А. В. 249  
Бобирьов В. М. 34, 196  
Бобков В. М. 200, 395  
Бобкова Л. С. 328, 349  
Бобро Е. В. 35  
Бобырев В. Н. 33  
Бобырева Л. Е. 33  
Бойко М. О. 167, 176  
Бойцова Л. В. 36, 98  
Бомко Т. В. 205  
Бондаренко В. О. 38  
Бондаренко Л. Б. 12  
Бондарев Є. В. 37  
Борисенко Т. А. 168  
Борисюк І. Ю. 69  
Боріков А. Ю. 74  
Бречка Н. М. 38, 167  
Бруско А. Т. 40  
Бурмака О. В. 39  
Бур'янов О. А. 40  
Бутко А. Ю. 57  
Бутко Л. А. 57  
Бутко Я. О. 42, 136, 366  
Бухтиярова Н. В. 24, 199  
Бухтиярова Т. А. 231  
Бухтиярова Т. А. 43, 345, 372

## В

Важничка О. М. 90  
Вакалюк І. П. 288  
Валитова І. А. 44  
Вахненко А. В. 45  
Ведерникова К. В. 256  
Вельчинська О. В. 46  
Ветрова Е. В. 46  
Ветютнева Н. О. 47, 220  
Ветрова К. В. 49

ПОПОВ С.Б., БЕРЕЗНЯКОВ А.В.

НФаУ, Харьков, Украина

## РОЛЬ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА В ПАТОГЕНЕЗЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

**Цель:** определить активность церулоплазмина в плазме крови крыс в условиях карагенинового воспаления..

**Материалы и методы:** воспалительный отек лап у крыс вызывали субплантарным введением 0,1 мл 0,1% раствора карагенина. Величину отека рассчитывали по разнице веса отечной и неотечной лапы согласно общепринятой формулы. Отечность лапы оценивали онкометрически.

Для определения изменения активности церулоплазмина кровь забирали из хвостовой вены крыс до начала эксперимента, через 3 часа после введения карагенина (пик воспалительного процесса) и через сутки. Определение церулоплазмина проводили в плазме крови модифицированным методом Ревина (2000 г.) Принцип метода основан на окислении р-фенилэндамина при участии церулоплазмина (Калашников В.С., 2002 г.). Пробы ко-

лориметрировали напротив контроля (бледно-розовая окраска) в кюветах с шириной слоя 1,0 см при длине волны 530 нм. Умножая значения оптической плотности на коэффициент пересчета 875, получали величину концентрации церулоплазмина в мг/л. Данные экспериментов обрабатывали методами вариационной статистики с использованием t-критерия Стьюдента.

**Результаты:** церулоплазмин (ЦП) – антиоксидантный белок, относящийся к семейству голубых оксидаз. Он проявляет как специфическую, так и неспецифическую антиоксидантную активность. Специфическое действие обусловлено снижением уровня активных метаболитов кислорода, неспецифическое – образованием комплексных соединений с медью. На пике воспалительного процесса мы наблюдали снижение уровня церулоплазмина на 38% по сравнению с группой интактного контроля. Через сутки уровень церулоплазмина в плазме крови повысился на 18,2%, однако его уровень до показателей интактного контроля не возвратился. Поскольку церулоплазмин является одним из основных антиоксидантов плазмы крови следует, по-видимому, для купирования воспалительного процесса и нормализации уровня церулоплазмина использовать лекарственные средства, проявляющие антиэкссудативную и репаративную активности. В нашей работе мы использовали новую комбинированную мазь с сухим экстрактом солодки, включающую анестезин, нитазол и эмульсионную основу первого ряда.

**Выводы:** уровень церулоплазмина в сыворотке крови можно использовать в качестве критерия оценки тяжести воспалительного процесса.