

**Результати дослідження.** Проведено комплексне обстеження 82 юнаків у віці 13-18 років із первинною артеріальною гіпертензією (ПАГ), серед яких 56 підлітків мали нормальну масу тіла та 26 - із АГ та ожирінням. Виявлені порушення у ліпідному спектрі крові та ознаки гіперурікемії (ГУ) аналізували в поєднанні з модифікованими ФР. Встановлено, майже 80% підлітків, незалежно від варіанту АГ, мають обтяжену спадковість по ССЗ (переважно по гіпертонічній хворобі), але сполучення у сім'ях АГ, ожиріння та цукрового діабету удвічі частіше виявлялось у підлітків із АГ та ожирінням (66% проти 30%,  $p < 0,05$ ). Ознаки атерогенної дисліпопротеїдемії (гіперхолестеринемія, гіпертригліцеридемія та зниження рівня ХСЛПВЩ) виявлені в усіх підлітків із артеріальною гіпертензією, але їх показники були вірогідно вищі в групі підлітків із АГ та ожирінням (76% проти 16%,  $p < 0,02$ ). Порушення пуринового обміну у вигляді ГУ зареєстровано у 53,5% хворих на АГ, також переважаючи в групі юнаків із АГ та ожирінням (у 58% проти 50% серед юнаків із АГ, що мають нормальну масу тіла. Аналіз модифікованих факторів ризику показав: гіподинамія також частіше відмічалась у підлітків із АГ з ожирінням (у 23% проти 12% при АГ з нормальною масою тіла); але регулярне тютюнопаління втричі частіше виявлено в підлітків із АГ при ожирінні (у 18% проти 5%,  $p < 0,05$ ), що можна пояснити акцентуацією характеру в підлітковому віці. Встановлено, що алкогольні напої вживають більше третини пацієнтів незалежно від форми АГ, але більш хвилюючим є той факт, що «регулярно» (переважно пиво) вживають майже 5% хворих, також незалежно від форми АГ. Аналізуючи аліментарний фактор, а саме надмірне вживання кухонної солі, легкозасвоюваних вуглеводів, майже щоденно «фаст-фуд», встановлено, що має кожен 5-й хворий, незалежно від форми АГ. Серед тих, хто щоденно використовує тваринні жири, значну більшість склали підлітки з групи АГ з ожирінням (77% проти 53% із ПАГ), а вживання здоби та солодоців склали майже 25% підлітків обох груп.

**Висновки.** Підлітки з АГ, особливо з ознаками ожиріння та іншими модифікованими ФР, потребують регулярного контролю як артеріального тиску, так і показників метаболічних процесів (порушення ліпідного, пуринового обміну), які можуть сприяти дестабілізації ендотелію з подальшим виникненням та прогресуванням судинних ускладнень АГ.

## **АНАЛІЗ ЖИТТЄЗДАТНОСТІ ЛЕЙКОЦИТІВ КРОВІ, ЩО ІНКУБОВАНА З ХАРЧОВОЮ ДОБАВКОЮ E407a**

### **VIABILITY OF LEUKOCYTES ISOLATED FROM BLOOD INCUBATED WITH THE FOOD ADDITIVE E407a**

*Ткаченко А. С. (Tkachenko A.S.)*

Харківський національний медичний університет,  
НДІ експериментальної та клінічної медицини,  
Кафедра біохімії

**Актуальність теми.** Відомо, що офіційно дозволені харчові добавки E407 (очищений карагенан) та E407a (напівочищений карагенан) здатні викликати запалення шлунково-кишкового тракту при пероральному вживанні. Проте шляхи токсичного впливу карагенанів на організм не досконально з'ясовані.

**Метою роботи** було визначити безпосередній вплив різних концентрацій харчової добавки E407a на життєздатність лейкоцитів крові щурів.

**Матеріали та методи.** У ході проведення дослідження кров 7 щурів-самок популяції WAG збирали у вакутейнери з дікалієвою сіллю ЕДТА. Контрольні зразки крові інкубували з натрій-фосфатним буфером (PBS), а дослідні зразки - з розчинами напівочищеного карагенану протягом 2 годин (відповідно 5 г/л та 10 г/л). Відбиралося 100 мкл крові з кожної проби. Кров лізували (Pharmlyse, Becton Dickinson, США) та відмивали двічі у PBS згідно з протоколом. Життєздатність лейкоцитів оцінювали після інкубації суспензії клітин протягом 30 хвилин у темряві з 5 мкл розчину барвника 7-аміноактиноміцина D (7-AAD, BD Pharmingen™, США) на проточному цитометрі «FACS Canto II» (BD Biosciences, США). Критерій Крускала-Уоліса використовувався для порівняння числових результатів трьох незалежних груп.

**Результати.** 7-AAD є інтеркалюючим агентом, що може зв'язуватися з ДНК. Цей барвник не потрапляє у життєздатні клітини, у яких цитоплазматична мембрана є неушкодженою. У той же час, у нежиттєздатних клітинах порушується цілісність мембрани, що зумовлює потрапляння 7-AAD всередину клітини, зв'язування з ДНК у ядрі та наявність флуоресценції, яка детектується проточним цитометром. Встановлено, що інкубація E407a у концентрації 10 г/л з кров'ю протягом 2 годин призводила до виявлення 18,3 [13,3; 19,0] % загиблих 7-AAD<sup>+</sup> лейкоцитів, тоді як у контрольних зразках це число досягало 11,4 [9,2; 13,4] %,  $p = 0,0217$ ). У разі використання меншої концентрації (5 г/л) E407a кількість нежиттєздатних лейкоцитів становила 15,2 [12,3; 18,6]%. Однак різниця у порівнянні з контрольними зразками була статистично незначною ( $p > 0,05$ ).

**Висновки.** Безпосередня інкубація крові щурів з напівочищеним карагенаном у високій концентрації призводить до активації загибелі лейкоцитів.

## **КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК СИМУЛЬТАННИХ ОПЕРАЦІЙ ЗАХВОРЮВАНЬ ХІРУРГІЧНОГО ТА ГІНЕКОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ**

*Фам Нзок Фионг Ян, Гладчук З.І., Ле Тхі Куинь Ань*

Науковий керівник – д.мед.н., проф. Гладчук І.З.,

к.мед.н., доц. Шитова Г.В.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Кафедра акушерства та гінекології № 1

**Вступ.** Опущення і випадання внутрішніх статевих органів - часто зустрічаєма гінекологічна проблема, яка хоча і не загрожує життю, може істотно погіршити її якість життя у багатьох жінок, особливо в клімактеричному періоді. Згідно даних літератури, дана патологія зустрічається у 5-30% жінок пременопаузного віку, а 50% жінок мають різну ступінь генітального пролапсу після травматичних пологів, причому у 10-20% відзначаються ті чи інші його симптоми. Взагалі пролапс суміщений з недержанням сечі при перенпруженні (НСПН) 1,7 – 3,5%. Низький синтез колагену напряму пов'язано з утворенням гризових дефектів передньої черевної стінки. Лапароскопічна алогерніопластика і лапароскопічні гінекологічні операції найбільш активно впроваджені і застосовуються в повсякденній практиці. Їх одномоментна комбінація з