

Міністерство охорони здоров'я України
Міністерство освіти і науки України
Національна академія наук України
Національна академія медичних наук України
Державний експертний центр МОЗ України
Державна служба України з лікарських засобів
Управління лікарських засобів та медичної продукції МОЗ України
Харківська обласна державна адміністрація
Харківська міська рада
Національний фармацевтичний університет
Аптечна професійна асоціація України
Міжнародний благодійний фонд сприяння розвитку медичної
та фармацевтичної науки і освіти «Ланцет»
Європейський директорат з якості ліків та медичної допомоги
Європейське товариство клінічної фармації

Клінічна фармація: 20 років в Україні

МАТЕРІАЛИ НАЦІОНАЛЬНОГО КОНГРЕСУ

(Харків, 21–22 березня 2013 року)

Харків
2013

СТРЕССПРОТЕКТОРЫ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ВОСПАЛЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА: ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

Т.В. ЗВЯГИНЦЕВА, Л.Т. КИРИЧЕК, Р.О. КАЛЬЧУК

Харьковский национальный медицинский университет,
Харьков, Украина

Распространённые стоматологические заболевания – стоматит, гингивит, кариес – в настоящее время относят к факторам риска, наряду с известной терапевтической патологией (гипертонической болезнью, стенокардией, язвой желудка). Их связь с эмоционально-стрессовым напряжением возникает уже на приёме у стоматолога, однако не исключено, что и само воспаление слизистой оболочки полости рта (СОПР) может провоцировать активность стресс-стимулирующих систем, что отрицательно влияет на течение основной стоматологической патологии.

Цель работы: изучить в эксперименте выраженность типичных стрессовых нарушений локального (в СОПР) и общего (в крови) характера при воспалении СОПР.

Методы исследования. Опыты выполнены на 36 беспородных половозрелых белых крысах-самцах массой 150-200 г., разделённых на 4 группы: интактный контроль (I), воспаление (II), острый (III) и хронический (IV) стресс. Воспаление СОПР моделировали путём 5-минутного втирания в неё под тиопенталовым наркозом (60 мг/кг в/бр) 4% раствора едкого натрия. Стресс воспроизводили иммобилизацией крыс в клетках-пеналах в течении 20 часов (острый) и по 5 часов ежедневно на протяжении 15 дней (хронический). Выраженность воспаления оценивали визуально (в баллах), термометрией (общей и в полости рта) и по количеству лейкоцитов в крови. Эмоционально-стрессовые нарушения выявляли по состоянию гипоталамико-гипофизарно-надпочечниковой системы (ГГНС), окислительного равновесия (ПОЛ-АОС) и сердечно-сосудистой системы (ЭКГ, АД).

Полученные результаты сравнивали между собой, используя критерий Стьюдента с поправкой Бонферони при $P \leq 0,05$.

Результаты. Химическая модель воспаления СОПР проявляется выраженными местными изменениями в виде гиперемии, отёчности, кровоизлияний и язв (3 балла), гипертермией (местной и общей), лейкоцитозом. При этом статистически достоверно по сравнению с интактным контролем и иммобилизацией снижается коэффициент массы тимуса и селезёнки, уровень аскорбиновой кислоты в надпочечниках, увеличивается содержание кортизола в крови, возникает гипертрофия надпочечников, эозинопения и трофические нарушения в слизистой желудка (2 балла). Как и при стрессе, нарушается про- и антиоксидантное равновесие за счёт увеличения продуктов ПОЛ и ослабления активности антиоксидантных ферментов. Аналогичные метаболические сдвиги отмечены и в ткани СОПР, но без нарушения содержания в ней гликогена и активности α -амилазы. Воспаление СОПР не изменяет ЧСС и уровень АД.

Отмеченные сравнительно с показателями острого стресса изменения, вызванные воспалением СОПР, практически не отличаются от таковых у крыс в опытах с хроническим стрессом.

Выводы. Получены экспериментальные данные об эмоционально-стрессовом влиянии на организм воспаления СОПР, что является патогенетическим обоснованием возможности оптимизации лечения стоматологической патологии воспалительного генеза путём применения в составе базовой терапии препаратов антистрессового действия.

Ранозаживляющая активность мёда «Антибавосив» <i>Р.Ю. Засарова</i>	104
Скринінг похідних 2-бензамідо-2-(2-оксоіндолін-3-ілден) оцтової кислоти на антигіпоксантину дію за умов гіпобаричної гіпоксії <i>І.І. Заморський, Ю.С. Букачару, С.В. Колісник</i>	106
Нейропротекторні ефекти Мелатоніну і Епіталаміну при гострій гіпоксії <i>І.І. Заморський</i>	107
Стресспротекторы в комплексной терапии воспаления слизистой оболочки полости рта: патогенетический аспект <i>Т.В. Зязинцева, Л.Т. Киричек, Р.О. Кальчук</i>	108
Дослідження впливу багаторазового введення стативінів на функціональний стан нирок щурів на тлі рабдоміолітичної нефропатії <i>В.Г. Зеленок, І.І. Заморський, О.М. Горошко</i>	110
Экспериментальное изучение хондропротекторной активности оригинального комбинированного хондропротектора <i>С.М. Зинин, И.А. Зупанец, С.К. Шебеко, Р.В. Деркач</i>	111
Результаты изучения биозквивалентности препаратов Бисопрол и Конкор <i>И.А. Зупанец, Н.П. Безуглая, В.В. Либина, Н.Н. Скажун</i>	113
Фармакологічна активність похідних D-(+)-глюкозіламонієвих солей 3-оксамоїлзаміщених N-фенілантранілових кислот та похідних D-(+)-глюкозіламідн 3-оксамоїлза-міщених N- фенілантранілових кислот <i>М.В. Зупанець, С.М. Дроховоз, С.К. Шебеко, Р.В. Деркач</i>	115
Особенности антигипертензивной терапии у больных сахарным диабетом II типа <i>И.А. Зупанец, Е.В. Герасименко, Е.Д. Ильченко</i>	117
Изучение биозквивалентности лекарственных средств «Касарко» и «Атаканд» <i>И.А. Зупанец, Н.П. Безуглая, В.Е. Сабко, И.М. Хиль</i>	119
Доказові дослідження щодо можливості генеричної заміни лікарських препаратів Торсид та Трифас <i>І.А. Зупанець, Н.П. Безугла, О.О. Тарасенко, В.В. Лібина, І.М. Ораова, І.В. Кудріс</i>	121