



модифікації клітини повертають до організму пацієнта, а CAR-T-клітини мігрують у пухлинне мікрооточення, де будуть зазнавати впливу численних імуносупресивних факторів, зокрема й з боку регуляторних Т-клітин.

У пухлинному мікрооточенні активність Treg-клітин проявляється у зниженні здатності CAR-T-клітин до проліферації, послабленні їх цитотоксичної активності та порушенні клітинного метаболізму, тобто дія, подібна, як й на ефекторні Т-клітини. Причинами цього процесу є дефіцит IL-2 та накопичення аденозину, а також додаткова конкуренція за поживні субстрати, такі як глюкоза та жирні кислоти. Ці фактори сприяють виснаженню CAR-T-клітин та підвищують терапевтичну ефективність метода.

Висновки. Отже, Treg-клітини через низку біохімічних механізмів пригнічують активність ефекторних Т-лімфоцитів та CAR-T-клітин. Глибоке розуміння цих механізмів створює основу для майбутнього вдосконалення CAR-T-клітинної терапії, що надасть можливості для ефективного лікування онкологічних хвороб.

*Іонашку Еммануїл Русланович*

## **ПОЛІМОРФІЗМ ЦИТОХРОМІВ P450 ТА ЇХ ВПЛИВ НА МЕТАБОЛІЗМ ЛІКІВ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра біологічної хімії

Науковий керівник: к.б.н. Ярмиш Н. В.

Актуальність. У біохімії метаболізм медикаментів розглядається як сукупність ферментних реакцій, що забезпечують хімічну трансформацію ксенобіотиків з метою їх знешкодження та виведення з організму. Водночас численні експериментальні та клінічні дослідження свідчать, що одна й та сама активна речовина лікарського засобу може проявляти різну ефективність і навіть може викликати токсичний ефект у деяких пацієнтів.

Центральну роль у цих процесах відіграє велика родина цитохромів P450 (CYP 450) - гемвісних монооксигеназ, що каталізують окиснення більшості ліків,



які застосовуються у клінічній практиці. Генетичний поліморфізм ферментів CYP450 призводить до змін їх амінокислотної послідовності, просторової організації активного центру, спорідненості до субстратів та ефективності каталізу. Саме тому дослідження поліморфізму цитохромів P450 є актуальним напрямом сучасної біохімії та фармакології.

Мета роботи. Метою даної роботи є аналіз біохімічних механізмів впливу генетичного поліморфізму основних ізоформ цитохромів P450 на метаболізм медикаментів у людини з урахуванням структурно-хімічних і каталітичних особливостей цих ферментів.

Матеріали та методи. Робота виконана у форматі огляду сучасних біохімічних і фармакогенетичних досліджень, опублікованих у 2021–2025 роках у рецензованих наукових журналах. Проаналізовано дані щодо структури, кінетичних параметрів та ферментативної активності ізоформи CYP2D6. Використано порівняльний біохімічний підхід із оцінкою впливу амінокислотних замін на каталітичний цикл, електронне перенесення та взаємодію з лікарськими субстратами.

Результати та обговорення. Каталіз, який здійснюється цитохромами P450, ґрунтується на здатності гемового заліза переходити між різними окисно-відновними станами та активувати молекулярний кисень. Поліморфні варіанти цих ферментів можуть змінювати окремі стадії метаболізму лікарських речовин. Для ізоформи CYP2D6 встановлено, що деякі амінокислотні заміни в активному центрі НАДФН-цитохром-P450-редуктази знижують ефективність електронного перенесення. Це призводить до уповільнення утворення реакційно здатного оксиферильного комплексу та зменшення швидкості гідроксилування субстратів. З біохімічної точки зору, це проявляється зниженням каталітичної константи ( $K_{cat}$ ) без істотних змін спорідненості ферменту до субстрату.

Відомо, що CYP2D6 приймає участь в метаболізмі деяких психотропних засобів (кокаїн, дезипрамін), протипухлинних та серцевих препаратів



( $\beta$ -блокаторів). Швидкість метаболізму ліків під дією CYP2D6 сильно залежить від генотипу пацієнта за кодуєчим даний фермент геном. Наприклад, генетичні особливості в експресії CYP2D6 викликають відмінності в перетворенні кодеїну на морфін, що може викликати зниження знеболюючого ефекту у пацієнта. У пацієнтів з певними «повільними» алелями CYP2D6 спостерігається накопичення галоперидолу в крові, що підвищує вірогідність серйозних побічних ефектів таких, як паркінсонізм або дистонія.

Висновки. Поліморфізм цитохромів P450 є одним із ключових біохімічних чинників індивідуальної відмінності метаболізму медикаментів у людини. Структурні зміни активного центру, порушення електронного перенесення та регуляція експресії ферментів безпосередньо впливають на каталітичну ефективність CYP450. Отримані дані підкреслюють важливість біохімічного підходу до вивчення метаболізму медикаментів і формують основу для розвитку персоналізованої фармакотерапії.

*Іонашку Еммануїл Русланович*

## **ФРАКТАЛЬНИЙ АНАЛІЗ ВІКОВИХ ЗМІН ПІРАМІДАЛЬНИХ НЕЙРОНІВ НЕОКОРТЕКСУ ЛЮДИНИ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра гістології, цитології та ембріології

Науковий керівник: д.мед.н., доцент кафедри Мар'єнко Наталія Іванівна

Актуальність. Нейрони є класичними квазіфрактальними структурами, морфологічна складність яких часто стає об'єктом фрактального аналізу. Попри популярність методу, більшість дослідників не приділяють достатньої уваги визначенню коректного діапазону масштабів (box size), у якому клітини проявляють властивості самоподібності. Часто цей етап ігнорується або обирається довільно, що призводить до хибних розрахунків фрактальної розмірності. Визначення правильного інтервалу значень box size є критично важливим методологічним моментом, особливо при дослідженні вікових змін, адже саме це дозволяє відокремити реальні структурні перебудови нейрона від