

розвитку атеросклерозу і тромбозу, своєчасне виявлення та корекція якого дали б можливість впливати на рівень смертності та інвалідизації від ССЗ.

## **ЗМІНИ СИРОВАТКОВОГО ФНП- $\alpha$ ЩУРІВ, ЯКІ ВЖИВАЛИ ХАРЧОВУ ДОБАВКУ E407 ПРОТЯГОМ РІЗНИХ ІНТЕРВАЛІВ ЧАСУ**

*Ткаченко А. С., Нечипорук І. А., Набатян К. А.*

*Харківський національний медичний університет, Україна*

Перші експериментальні дані щодо токсичного впливу харчової добавки E407 (карагенан) на тварин за умов експерименту з'явилися на початку 60-х років ХХ ст. У теперішній час відомо, що карагенани здатні викликати запальні процеси різної локалізації.

**Метою** дослідження було вивчення рівня сироваткового ФНП- $\alpha$  для оцінки наявності та інтенсивності запалення у щурів, які вживали карагенан протягом різних інтервалів часу.

**Матеріали та методи.** Тридцять щурів лінії WAG були поділені на три групи: 1) тварини, які вживали перорально 1 % розчин карагенану (n=10); 2) тварини, які вживали добавку E407 чотири тижня (n=10); 3) щури контрольної групи. Концентрацію сироваткового ФНП- $\alpha$  визначали за допомогою набору для імуноферментного дослідження. Обробка вимірюваного показника здійснювалася за допомогою програми GraphPad Prism 5 з розрахунком t-критерію.

**Результати.** Вимірювання рівнів ФНП- $\alpha$  у тварин першої та другої групи продемонструвало збільшення вмісту даного цитокіну у сироватці крові у 5,5 та відповідно 7 разів у порівнянні з контролем, що свідчить про наявність запалення у щурів, які вживали карагенан, інтенсивність якого більш виражена при тривалішому вживанні карагенану.

**Висновки.** Проведене дослідження дозволяє зробити висновок, що пероральне вживання карагенану навіть протягом двох тижнів призводить до виникнення запального процесу, який посилюється при подальшій затравці тварин харчовою добавкою E407.

## **ЗМІНИ СИРОВАТКОВОЇ ММР-9 У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПОЛІПОЗНИЙ РИНОСИНУЇТ**

*Оніщенко А. І., Набатян К.А., Нечипорук І. А.*

*Харківський національний медичний університет, Україна*

Хронічний риносинусит характеризується наявністю постійного або періодичного запалення слизової оболонки носа і носових пазух. Висока поширеність захворювання і тенденція до збільшення нових випадків сприяють вивченню механізмів розвитку і перебігу даної патології.

**Метою** дослідження було вивчення вмісту матриксної металопротеїнази - 9 (ММР-9) у сироватці крові хворих на хронічний поліпозний риносинусит.

**Матеріали та методи.** Обстежено двадцять хворих на поліпозну форму хронічного риносинуситу. Контрольна група складалася з такої ж кількості умовно здорових людей з викривленою носовою перетинкою. Концентрація сироваткового ММР-9 здорових людей і хворих на поліпозний хронічний