

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДУ „НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМ. Л.Т.МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ДУ «ІНСТИТУТ МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ ІМ. С.П. ГРИГОР’ЄВА НАМН УКРАЇНИ»
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ “МОЛОДІ ВЧЕНІ ТА СПЕЦІАЛІСТИ ІНСТИТУТІВ
НАМН УКРАЇНИ М. ХАРКОВА”

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ № 1
КАФЕДРА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З УЧАСТЮ
МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ, ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ НАУКИ**

ВНЕСОК МОЛОДИХ СПЕЦІАЛІСТІВ В РОЗВИТОК МЕДИЧНОЇ НАУКИ І ПРАКТИКИ

15 травня 2014 року

Харків 2014

Редакційна рада

Г.Д.Фадєєнко (голова)

О.В. Колеснікова (заступник голови)

Д.М. Калашник, А.М. Кожина, В.С. Сухін, Г.В. Болотських, О.В. Чирва

Відповідальний секретар: Т.А. Лавренко

В 33 «Внесок молодих спеціалістів в розвиток медичної науки і практики»: Матеріали науково-практичної конференції з участю міжнародних спеціалістів, присвяченої Дню науки 15 травня 2014 р./Ред. рада Г.Д.Фадєєнко (голова) та ін.; НАМН України та ін.-Х., 2014.- 226 с.

Адреса редколегії:

ДУ «Національний інститут терапії імені

Л.Т.Малої НАМН України»

пр. Постишева, 2-а, м.Харків, 61039, Україна

Оргкомітет не несе відповідальності за зміст опублікованих тез

„ДУ «Національний інститут терапії імені Л.Т.Малої НАМН України», 2014

ВЛИЯНИЕ АНЕМИИ НА ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	
Зелёная И.И., Гопций Е.В., Железнякова Н.М., Степанова Е.В.....	91
ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ З ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ТА АНЕМІЄЮ ПРИ РІЗНОМУ РІВНІ ЕРИТРОПОЕТИНУ	
Зенін В.В.	92
ИДЕИ И.И. МЕЧНИКОВА И СОВРЕМЕННАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ	
Иваненко М.О., Громакова И.С.	93
ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНІ РОЗЛАДИ ТА ПОРУШЕННЯ СЛУХУ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ	
Іванишин Н.І., Штеневич С.Л., Жакун І.Б.	94
ЕФЕКТИВНІСТЬ ВНУТРІШНЬОГО ПРИЙОМУ ВОДНОГО РОЗЧИНУ «ПОЛТАВСЬКИЙ БІШОФІТ» У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНУ ЖИРОВУ ХВОРОБУ ПЕЧІНКИ	
Іжа Г.М.	95
РІВЕНЬ МЕЛАТОНІНУ В СЕЧІ У ХВОРИХ НА ГЕРХ ТА СУПУТНЮ ІХС	
Ізмайлова О.В.	95
ДОСЛІДЖЕННЯ ПЛАСТИКОСТИМУЛЮВАЛЬНОГО ЕФЕКТУ ПРЕПАРАТІВ НА ОСНОВІ СИНТЕТИЧНИХ ПОЛІМЕРІВ В ЕКСПЕРИМЕНТІ НА ЩУРАХ	
Іськів М.О.....	96
ПРОЛІФЕРАТИВНА АКТИВНІСТЬ УРОТЕЛІАЛЬНИХ КАРЦИНОМ НИРКОВОЇ МИСКИ ТА СЕЧОВОДІВ	
Іщенко К.Б.....	97
ЗНАЧЕНИЕ ГОРМОНОВ ЖИРОВОЙ ТКАНИ В ФОРМИРОВАНИИ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА	
Кадыкова О.И., Боровик Е.Н.....	98
sCD40L ЯК ФАКТОР ПРОГРЕСУВАННЯ ОЖИРІННЯ У ХВОРИХ ПРИ ПОЄДНАННІ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ	
Кадикова О.І., Дунаєва І.П.....	99
АНТИСТРЕССОВАЯ АКТИВНОСТЬ ТИОТРИАЗОЛИНА	
Кальчук Р.О., Карнаух Э.В., Плитень О.Н.	100
ОЦЕНКА РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФТОР- И КАЛЬЦИЙСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ	
Карнаух Е.В., Крячко С.С., Сущенко Э.Л.	101
ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ПОРАЖЕНИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ СОЧЕТАННОЙ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ У ДЕТЕЙ ХАРЬКОВСКОГО РЕГИОНА УКРАИНЫ	
Кирсанова Т.А., Омельченко А.В.....	102
ОЦІНКА ФУНКЦІЙ ЕНДОТЕЛІУ У ХВОРИХ НА ХХН ТА ЕАГ НА ФОНІ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ З ДОДАВАННЯМ L-АРГІНІНУ	
Князькова І.І., Кірієнко М.О., Циганков О.І.	103
ЕФЕКТИ ГІПОТЕНЗИВНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ З ОЖИРІННЯМ	
Ковальова Ю.О., Бойко О.М., Шелест Б.О., Кравчун П.П.	104

Среди данных современной литературы, отражающей политропность фармакологического действия тиотриазолина, отсутствуют исследования его антистрессовых свойств, возможных на основе известной антиоксидантной активности этого препарата.

Целью работы является экспериментальное изучение антистрессового действия тиотриазолина в условиях модельной эмоционально-стрессовой патологии.

Опыты выполнены на 30 белых беспородных крысах-самцах весом 200-250 г 3-месячного возраста, у которых стрессовое напряжение создавали сочетанием воспаления слизистой оболочки полости рта (химическое раздражение) с 20-часовой иммобилизацией в клетках-пеналах. Степень выраженности стресса оценивали по уровню нейрогормональных, метаболических и соматических показателей. О стресспротекторной активности тиотриазолина (50 мг/кг однократно внутривенно за час до окончания моделирования) судили сравнительно с патологическим фоном. Одновременно оценивали функциональное и морфологическое состояние слизистой оболочки полости рта (СОПР), которое в условиях стресса также приобретает ряд особенностей.

Установлено, что психоэмоциональный стресс служит причиной не только типичных общих системных нарушений в организме, но и локальных тканевых, в частности, в СОПР, усиливая в ней проявление воспалительного процесса и провоцируя его хронизацию. Под влиянием тиотриазолина отмечается нормализация вызванных стрессом системных нарушений, особенно метаболических, из которых полного восстановления достигает активность антиоксидантных ферментов. Положительное влияние тиотриазолин оказывает на состояние ЦНС, снижая ее возбудимость и эмоционально-двигательное поведение крыс в «открытом поле».

Введение тиотриазолина частично предупреждает функциональные нарушения в СОПР, создавая условия для поддержания в ней окислительного равновесия за счет нормализации активности СОД и каталазы, количества суммарных метаболитов NO- и SH-групп. Структурные резервы под влиянием препарата повышаются только за счет накопления PAS-положительных гликозаминогликанов.

Как видно, выявленная в наших опытах антистрессовая активность тиотриазолина может послужить основанием для дальнейших исследований его внедрения в качестве стресспротектора при лечении заболеваний стрессового генеза, включая и стоматологическую воспалительную патологию.