



ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ І МЕДИЧНОЇ НАУКИ ТА ПРАКТИКИ



2012 (9) додаток

Матеріали конференції
«МЕДИЦИНА ТА ФАРМАЦІЯ
XXI СТОЛІТТЯ –
КРОК У МАЙБУТНЄ»

2



Дорогие друзья!

Мы рады пригласить Вас в славный город Запорожье – колыбель казачества, первенца советской индустриализации, расположенный на берегах Днепра, рядом с ДнепроГЭСом и о. Хортицей, для участия в 72 научно-практической конференции молодых ученых и студентов
«Медицина и фармация XXI столетия – шаг в будущее».

Наша ежегодная конференция, организованная ректоратом, Советом молодых ученых и СНО Запорожского государственного медицинского университета, в последнее время является мощным объединяющим фактором для молодежной научной элиты – молодых ученых, врачей, провизоров и студентов Украины, России, Беларуси, Казахстана, Армении и Узбекистана. Несомненные успехи молодежной науки в области фундаментальной и клинической медицины делают ее все более конкурентоспособной и привлекательной для инвестиций. Многие выдающиеся современные ученые и организаторы здравоохранения стран постсоветского пространства, свои первые шаги в науке сделали в СНО. Все это и определяет первоочередность решения задач, стоящих перед Советом молодых ученых и СНО. Актуальность решаемых задач, высокий уровень научных исследований молодых ученых, их значимость для практического здравоохранения - вселяет надежду за будущее нашей Науки! Руководство ВУЗов может гордиться не только своими научными достижениями, но и подготовкой своих специалистов – подрастает достойная смена!

Программа настоящей конференции отражает основные направления медицинской и фармацевтической науки – оптимизацию диагностики и лечения заболеваний человека, фундаментальные исследования в области молекулярной и клеточной медицине и биологии, разработку новых методов лабораторной диагностики, получение новых биологически активных молекул, а также создание новых высокоэффективных и безопасных лекарственных препаратов.

Ректор Запорожского государственного
медицинского университета,
Заслуженный деятель науки и техники Украины,
доктор медицинских наук,
профессор

Ю.М. Колесник

**Міністерство охорони здоров'я України
Запорізький державний медичний університет**

**72 Всеукраїнська науково-практична
конференція молодих вчених та студентів з
міжнародною участю, присвячена Дню науки**

**«МЕДИЦИНА ТА ФАРМАЦІЯ ХХІ
СТОЛІТТЯ – КРОК У МАЙБУТНЄ»**

**Тези доповідей
19-20 квітня 2012 р.**

м. Запоріжжя

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету: Ректор Запорізького державного медичного університету, Заслужений діяч науки та техніки України, професор Ю.М. Колесник

Заступники голови: проф. Туманський В.О., проф. Беленічев І.Ф.

Члени оргкомітету: доц. Нерянов Ю.М., проф. Візір В.А., доц. Авраменко М.О., доц. Павлов С.В., проф. Рябоконт О.В., проф. Панасенко О.І., доц. Компанієць В.М., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Кремзер О.О., доц. Мельнік І.В., голова Ради СНТ Абросімов Ю.Ю.

Секретаріат: к.мед.н., ас. Пахольчук О.П., ас. Соколік О.П.

Члени локального комітету: к.мед.н., ас. Колесник М.Ю.; ас., к.мед.н. Гайдаржі Є.І.; к.фарм.н., ас. Тімошик Ю.В.; ас. Іваненко Т.В.; асп. Іващук Д.О.

ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СКЕЛЕТНОЙ МЫШЦЫ БЕЛЫХ КРЫС В ДИНАМИКЕ РАЗВИТИЯ АНДРОГЕННОГО СОСТОЯНИЯ

Кожемякина С.Ю.

Научный руководитель – к.м.н., доц. Труш В.В.

Донецкий национальный университет

Кафедра физиологии человека и животных

В экспериментах на 70 половозрелых молодых крысах-самках в условиях *in situ* с помощью электромиографии и эргографии исследовали влияние хронического введения тестостерона в терапевтической дозе (0,6 мг/кг, подкожно, от 10 до 60 дней) на некоторые параметры функционального состояния передней большеберцовой мышцы при вызванном ее сокращении. Инъектирование тестостерона в животный организм сопровождалось первоначальным (спустя 5-15 инъекций) облегчающим его эффектом на синаптическую передачу, в пользу чего свидетельствует укорочение латентного периода вызванного возбуждения передней большеберцовой мышцы, тогда как в дальнейшем, несмотря на введение гормона, продолжительность латентного периода вызванного возбуждения мышцы нормализовывалась. На протяжении всего периода введения тестостерона в организм белых крыс наблюдалось увеличение максимально достижимой абсолютной и удельной амплитуды сокращения мышцы, частоты ее тетанизации, укорочение всех фаз одиночного сокращения, немонотонный характер поддержания амплитуды мышечных сокращений, а также повышенная утомляемость мышцы относительно таковой контрольных животных. Снижение устойчивости мышцы к развитию утомления на фоне возросших ее силовых характеристик и укорочения фаз одиночного сокращения, а также немонотонный характер поддержания амплитуды мышечных сокращений косвенно свидетельствуют в пользу возможного увеличения под влиянием тестостерона удельной доли быстрых мышечных волокон в мышце за счет частичной трансформации медленных или промежуточного типа волокон в быстрые.

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Корчинская Н.С., Скулинец Т.К., Фабрика И.М.

Научный руководитель – д.мед.н., проф. Ю.Т.Ахтемийчук

Буковинский государственный медицинский университет

Кафедра анатомии, топографической анатомии и оперативной хирургии

У новорожденных ширина верхней челюсти в среднем составляет 32 мм, а в возрасте 12 лет и старше около 51 мм. Длина увеличилась с 25 мм у новорожденных до 55 мм у детей 12 лет. Длина нёба у взрослых мужчин изменяется от 36,8 мм до 55,2 мм, а у женщин – от 35 до 52,5 мм. Ширина нёба у мужчин колеблется от 30,9 мм до 48,7 мм, а у женщин – от 29,4 до 46,4 мм. Высота передней поверхности, которая измеряется на середине расстояния между носовой вырезкой и серединой скуло-альвеолярного гребня, изменяется от 14 до 43 мм. Длина передней поверхности, расстояние между носовой вырезкой и скуло-альвеолярным гребнем изменяется от 26 мм до 47 мм. Высота подвисочной поверхности, измеряемая от нижнего края альвеолярного отростка до края нижней глазничной вырезки, была в пределах от 14 до 32 мм. У новорожденных альвеолярный отросток развит слабо, в нем расположены альвеолы молочных резцов, клыка и больших коренных зубов, а также постоянного 1-го большого коренного зуба. Длина отростка у новорожденных, по данным автора, равна 35-38 мм, а у взрослого 58 мм. При этом часть отростка, которая соответствует расположению резцов и клыка увеличивается с 15,5 мм у новорожденного до 21 мм у взрослого. Часть отростка, несущая малые коренные зубы наоборот уменьшается с 15 до 12 мм, а часть, несущая большие коренные зубы увеличивается у взрослого в сравнении с новорожденным с 5 до 25 мм. Высота верхней челюсти у детей от рождения до 2 лет

колебається от 33,18 до 40,46 мм, а ширина от 28,59 до 33,54мм. За даними Степаненко В.В.(2005) ширина верхньої челюсті у дітей до 3 лет складає в середньому 29,6 мм. При цьому челюсть новонароджених мала ширину от 23 до 32 мм. До 12-18 лет ширина збільшувалась в середньому до 49,9 мм. Довжина верхньої челюсті в даних вікових періодах змінювалась от 24,1 мм до 49,1мм. Більше ніж в два рази.

ВПЛИВ СИДНОКАРБА НА СУДИННЕ РУСЛО МІОКАРДА ЩУРІВ

Кочет К. О., Альмасер Ейяд, Харапонова О. Б.

Науковий керівник: проф. Дроздов О. Л.

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

НДІ медико-біологічних проблем ДЗ «ДМА МОЗ України»

В наш час вивчення структурної організації міокарда та його судин у людей та експериментальних тварин, зокрема, щурів [Завалеєва Є.М., 1996; Козлов В.А і др., 1996; Саїдов А. Б., 2002; Напа В. В. et al., 2003; та інш.] привело до визнання їхньої принципової міжвидової подібності, що дає можливість використовувати їх в якості біологічних моделей при дослідженні різних форм порушень геодинаміки та компенсаторно-приспосувальних змін зацікавлених відділів серця. Одним з чинників, що викликають стійкі зміни кровообігу, в коронарних судинах являють собою лікарські засоби [Стефанов О. В. та др., 2001; Вікторов О. П., 2005;], особливо ті, що впливають на катехоламінергічні системи. До таких засобів належать психомоторні стимулятори, на разі, похідне фенілсидноніміна сиднокарб (Сб) [С.В. Анічков та ін., 1961;]. В зв'язку з цим, метою цієї роботи було визначення впливу 14- денного підгострого внутрішньошлункового введення Сб в дозі 5 мг/кг на коронарні артерії та венули у 36 білих, статтевозрілих щурів, масою 180,0 – 230,0 г. Про стан досліджуваних судин свідчили зміни їхнього діаметра, визначаємі морфометрично. Результати спостережень показали, що в умовах підгострого застосування Сб на 7 добу спостережень на 10,5 % ($p < 0,05$) зменшувався діаметр артерій, який ще більше (на 20,1%) знижувався на 14 день. Тоді як венули, навпаки, розширювались на 22,9% ($p < 0,05$), починаючи з 3 доби спостережень. Т. ч., двотижневе застосування сиднокарбу погіршує кровообіг міокарда за рахунок звуження артерій та розширення його вену.

ХАРАКТЕРИСТИКА ІОННОГО ТРАНСПОРТУ В ЕРИТРОЦИТАХ ЩУРІВ ЗА УМОВ ВИРАЗКОВОГО КОЛІТУ ТА ЗА ВПЛИВУ ІНДОМЕТАЦИНУ

Лесняк Я.В., Вітер Б.А., Гринчишин О.І., Рожок О.С.

Науковий керівник – канд. хім. наук, ас. Гринчишин Н.М.

Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького

Кафедра біологічної хімії

Метою даної роботи було дослідження механізмів транспорту іонів натрію і калію в еритроцитах крові щурів за умов експериментального виразкового коліту та при інгібуванні ЦОГ-1/ЦОГ-2 індометацином. **Матеріали та методи досліджень.** Робота виконана на 30 білих щурах, які утримувались на стандартному раціоні віварію, і були розподілені на 3 групи: перша група ($n=10$) - щури, які зазнали моделювання виразкового оцтового коліту; друга група ($n=10$) – щури, яким додатково вводили нестероїдний протизапальний блокатор ЦОГ-1/ЦОГ-2 індометацин; третя група ($n=10$) – контрольні щури. Швидкість Na^+ , K^+ , Cl^- -котранспорту та Na^+/Li^+ -протитранспорту в еритроцитах щурів вивчали за методом Canessa M.L., 1994. Вимірювання вмісту Na^+ і K^+ в плазмі крові та еритроцитах здійснювали методом полум'яної фотометрії. Статистичну обробку даних проводили з використанням програми Microsoft Excell. **Результати досліджень.** Встановлено, що за умов виразкового коліту концентрація Na^+ в плазмі крові зросла на 12,1 %, а концентрація K^+ підвищилась лише на 8,4% у порівнянні з базовим рівнем. В еритроцитах концентрація Na^+ збільшилась на 32,6% ($p \leq 0,05$), швидкість Na^+ , K^+ , Cl^- -котранспорту залишалась незмінною, а швидкість Na^+/Li^+ -протитранспорту була вірогідно вищою. При введенні індометацину ці параметри наближаються до норми для іонів Na^+ (8,74 % проти контролю), хоча рівень K^+ є дещо