

кого характеру займають отруєння – 21,8%, з них 50,5% – смерть внаслідок отруєння етиловим спиртом та 1,1% – його сурогатами. Серед померлих переважають чоловіки (84,5%). Випадки смертельних отруєнь алкоголем серед жінок складають 15,5%. Причому максимальна кількість смертей (32,5% у серед чоловіків та 20,7 % серед жінок) припадає на осіб працездатного віку (40-60 років). Отруєння сурогатами алкоголю зустрічались переважно серед чоловіків.

Таким чином, отруєння етиловим спиртом та його сурогатами становить значну соціальну проблему, оскільки є причиною смерті осіб працездатного віку.

#### Література:

1. Бабанин А.А., Нестеров Е.Н., Захарова А.Н., Белоглазова И.И., Кузевол Б.Л. Морфология поражения печени, вызванного алкоголем и эндотоксином кишечной микрофлоры в эксперименте // Таврический медико-биологический вестник. – 2003. – Т.6, № 1. – С. 152–154.
2. Дунаев О.В. Гистологічні критерії диференційної діагностики раптової смерті внаслідок гострої коронарної недостатності на фоні хронічних отруєнь алкоголем за гистологічними змінами передсердь / О.В. Дунаев, Л.І. Циганок // Український морфологічний альманах. – 2009. – Т. 7 – № .1 – С.27-30.
3. Войченко В.В. Визначення морфологічних критеріїв диференціальної діагностики раптової смерті від гострої ішемічної хвороби серця та отруєнь алкоголем у практиці судово-медичної експертизи // Український судово- медичний вісник. – 2001. – №1(11). – С. 21-25.

## ХРОНОРИТМИ КИСЛОТОВИДЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ НИРОК У ТВАРИН В УМОВАХ СТРЕСУ

Хоменко В. Г.

кандидат медичних наук, доцент, доцент

кафедри медичної біології, генетики

та фармацевтичної ботаніки

Буковинський державний медичний університет

Одним з основних можливих механізмів розвитку стресу є порушення хроноритмів організму, яке призводить до десинхронозу, що є раннім критерієм розвитку стрессу [1]. важливість дослідження часової організації діяльності нирок при стресі, а також з'ясування особливостей хроноритмологічних перебудов функцій нирок при стресі за умов різної функціональної активності шишкоподібної залози. Це дозволить розробити хронобіологічні критерії ранньої діагностики й профілактики порушень, спричинених стресом [1, 2, 3].

Метою нашого дослідження було вивчити особливості хроноритмічних перебудов кислотовидельної функції нирок у тварин в умовах іммобілізаційного стресу.

Перебування тварин в умовах одногодинного іммобілізаційного стресу віддзеркалилось і на параметрах кислотовидельної функції нирок.

Зниження екскреції іонів водню на тлі підвищення екскреції іонів натрію свідчило про гальмування роботи натрій-водневого антипорту. Вірогідних змін середнього значення pH сечі не реєстрували, однак порушувалася фазова структура ритму.

Архітектоніка ритму екскреції кислот, що титруються, залишала змін щодо контрольних хронограм. Вірогідно зростали показники о 08.00 год. Батифаза припадала на 14.00 год. Мезор становив  $0,07 \pm 0,012$  мкмоль/хв, що в шість разів перевищувало показник інтактних тварин. Амплітуда була подібною до контрольної групи тварин.

У перерахунку на 100 мкл клубочкового фільтрату екскреція кислот, що титруються впродовж денного проміжку доби була в десять разів вищою від інтактних тварин.

Під час періодів спостереження зростало і середнє значення екскреції аміаку в перерахунку на 100 мкл клубочкового фільтрату, яке становило  $0,15 \pm 0,073$  мкмоль /100 мкл клубочкового фільтрату, що в півтора раза перевищувало контрольні величини.

Хроноритми показників кислотовидільної функції нирок віддзеркалюють загальновідомий факт інтенсифікації ацидотичності сечі в темновий період доби.

Таким чином, іммобілізаційний стрес на фоні гіперфункції шишкоподібної залози порушує хроноритмічну організацію кислотовидільної функції нирок, призводить до виражених змін інтегральних характеристик хроноритмів основних показників вказаної функції нирок.

#### Література:

1. Остапчук В. Г. Вплив іммобілізаційного стресу на хроноритмологічні особливості кислотовидільної функції у тварин / В. Г. Остапчук, В. Г. Висоцька, В. М. Магаліс // Міжнародна студентська наукова конференція «Молодь – медицині майбутнього» – 26-27 квітня 2007 р. Тези доповідей Одесько-го державного медичного університету. – С. 38-39.
2. Пішак В. П. Хроноритмічні особливості екскреторної функції нирок за умов гіпофункції шишкоподібної залози / В. П. Пішак, Р. Є. Булик, Н. М. Шумко, В. Г. Висоцька // Бук. мед. вісник. – 2005. – Т.9, №1. – С.94-96.
3. Пішак В. П. Хроноритми іонорегулювальної функції нирок в інтактних тварин / В. П. Пішак, В. Г. Висоцька, Н. М. Шумко, В. М. Магаліс // Materiały II międzynarodowej naukowo-praktycznej konferencji «Wykszta, cenie i nauka – «2005» – 19-27 grudnia 2005 roku. – Tom 2. – Nauk biologicznych, weterynaria. – Przemysl – Praha. – Nauka I studia – Publishing house Education and Science s.r.o. – 2005. – S. 46-47.

## КОМБІНАЦІЯ ЦЕЛЕКОКСИБУ ТА АНТИДЕПРЕСАНТІВ РІЗНИХ ГРУП: ВПЛИВ НА ПОВЕДІНКОВІ РЕАКЦІЇ ТВАРИН ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ ЦІЄЇ ДІЇ

Хомяк Н. В.

кандидат медичних наук, асистент кафедри загальної та клінічної фармації

Мамчур В. Й.

доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри фармакології, клінічної фармакології та фармацеекономіки

Опришико О. В.

доктор медичних наук, професор, професор кафедри фармакології, клінічної фармакології та фармацеекономіки

Хомяк О. В.

кандидат медичних наук, викладач кафедри фармакології, клінічної фармакології та фармацеекономіки  
ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

Можливість взаємодії анальгетиків та антидепресантів, особливо при їх використанні в умовах патологічного стану центральної нервової системи, яким є депресія, пояснюється наявністю спільних нейрохімічних та нейрофізіологічних механізмів розвитку болю та депресії.

Ціллю нашої роботи було проаналізувати, як змінюються ефекти високоселективного блокатору ЦОГ-2 целекоксибу та його комбінацій з антидепресантами в умовах експериментальної резерпінової депресії.

Експерименти були проведені на 235 щурах та 6 кролях. Вивчали вплив целекоксибу (25 мг/кг) у комбінації з антидепресантами на показники болювого порогу (БП), депресивності та поведінкових реакцій інтактних тварин та в умовах резерпінової депресії, а також нейрофізіологічні механізми дії цих комбінацій.