ISSN 2522-1116

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів

«Актуальні питання сучасної медицини і фармації - 2021»

15 – 16 квітня 2021 року

ЗАПОРІЖЖЯ – 2021

УДК: 61
А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

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

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат: ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний університет, 2021.

зубного нальоту. Відповідно до міжнародних клінічних рекомендацій серед основних способів полегшення стану є щоденна гігієна ротової порожнини (ретельне чищення зубів та міжзубних проміжків фторовмісними засобами) та відвідування стоматолога кожні 3-6 місяців. Активізація жування позитивно впливає на регрес ксеростомії і досягається за рахунок нормалізації режиму харчування (5-6 разове харчування, включення продуктів, які потребують додаткових зусиль під час жування, суттєве обмеження в раціоні цукровмісних закусок, фруктів та напоїв). Застосування жувальних гумок, таблеток або пастилок з ксилітолом є найкращим способом збільшити продукцію слини між або відразу після прийому їжі або перекусу. Важливим є вживання пацієнтом достатньої кількості чистої або негазованої мінеральної води та регулярне ополіскування рота. Рекомендовано застосування замінників слини, які полегшують прояви сухості у роті довше, ніж будь-які напої та ефективні у нічний час, їх можна використовувати регулярно. Сучасними замінниками слини є продукти на водній основі з вмістом гідроксиметилцелюлози, карбоксиметилцелюлози і електролітів, які здатні відтворювати консистенцію і змащувальну дію слини.

Висновки. Симптоматичне лікування ксеростомії в умовах аптеки може бути забезпечене шляхом рекомендацій засобів догляду за ротовою порожниною та використання замінників слини.

НЕЙРОПРОТЕКТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ АНГИОЛИНА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ VCD-ГИПОЭСТРОГЕНЕМИИ

Жеребчук А.А., Коростина К.И.
Научный руководитель: профессор Беленичев И.Ф.
Кафедра фармакологии и медицинской рецептуры с курсом нормальной физиологии
Запорожский государственный медицинский университет

Нарушения, которые происходят в результате снижения синтеза эстрогенов заключаются в снижение когнитивной функции, памяти, развитие нейродегенеративных заболеваний. Заместительная гормональная терапия не дает ожидаемых результатов и вызывает ряд серьезных побочных эффектов.

Цель исследования: провести оценку нейропротективного действия нового нейропротектора с эндотелитропным действием Ангилина в условиях экспериментальной менопаузы на фоне применения заместительной терапии.

Результаты и их обсуждение: опыты выполнены на белых крысах самках массой 220-240 г. Для моделювания гипоэстрогенемии у крыс с интактными яичниками использовали химическое вещество VCD (4-vinylcyclohexene diepoxide, Sigma-Aldrich), которое вводили подкожно в течении 15 суток в дозе 60 мг/кг. После моделирования патологии в течении 28 суток вводили Ангиолин (100 мг/кг, внутрижелудочно) на фоне введения крем Колпотрофин интравагинально раз в сутки с помощью шприца-дозатора с атравматическим наконечником 0,005 мл/кг. Референс-препарат пирацетам вводили по аналогичной схеме в дозе 500 мг/кг. По окончании экспериментальной терапии животных выводили из эксперимента под тиопентал-натриевым наркозом (40 мг/кг) и у низвлекался для исследований головной мозг. Методом ИФА в цитозоле и мтохондриях головного мозга определяли концентрацию белка теплового шока 70кДа (HSP_{70}). Результаты обрабатывали с помощью программы «STATISTICA® for Windows 6.0 (StatSoftInc., № AXXR712D833214FAN5). Установлено, что моделировани гипоэстрогениу самок крыс 15-суточным введением VCD приводит к резкому угнетению механизмов эндогенной нейропротекции, связанных с дефецитом $HSP_{70.}$ Комбинированное введение Ангиолина и вагинального крема Колпотрофина приводило к достоверному повышению концентрации HSP_{70} в цитозоле и митохондриях головного мозга крыс с гипоэстрогенемией. Введение только крема Колпотрофин вагинально и комбинированное введение Пирацетама и вагинального крема Колпотрофина не оказывало достоверного влияния на показатель $HSP_{70.}$ В механизме нейропротективного действия Ангиолина лежит его способность активировать HSP70-механизмы эндогенной нейропротекции, депримированные дефицитом эстрогенов.

Вывод: полученные результаты обосновывают перспективность дальнейшего исследования в этом направлении.