



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ**

**КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ,  
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ  
СТУДЕНТСЬКА РАДА**

## **ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**

**84 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З  
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ  
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2024»**

**23-24 травня 2024 року**



**ЗАПОРІЖЖЯ – 2024**

## СТОМАТОЛОГІЯ

### **ЕФЕКТИВНІСТЬ ГЕЛЯ СТОМАТОЛОГІЧНОГО З РЕЦЕПТОРНИМ АНТАГОНІСТОМ ІL-1b ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ ХРОНІЧНОМУ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОМУ ПАРОДОНТИТИ**

Дмитрієва О.О.

Наукові керівники: проф. Беленічев І.Ф., доц. Чертов С.О.  
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Останнім часом встановлено, що важливою ланкою в патогенезі запальних процесів у слизовій оболонці рота є експресія прозапальних цитокінів – ІL-1b, TNF-а, підвищення активності іNOS та активація нітрозуючого стресу, що супроводжується зростанням цитоксичних форм NO. У зв'язку з цим для оптимізації медикаментозного лікування хронічного пародонтозу інтерес представляють засоби – блокатори ІL-1b (Анакінра, Рілонацепт та ін.). Дослідженнями останніх років встановлено, що рецепторні антагоністи ІL-1b виявляють значні протиішемічні, протизапальні, антиоксидатні та ендотеліопротективні властивості. Все це стало обґрунтуванням для розробки нової лікарської форми – гелю стоматологічного з рецепторним антагоністом ІL-1b та оцінки його ефективності при хронічному генералізованому пародонтиті (ХГП). Експериментальну модель відтворювати протягом 8 тижнів білих безпородних щурів масою 260-280 гр. за допомогою перекисної кальцій-дефіцитної дієти зі зниженою жувальною функцією. Після формування ХГП тварини отримували досліджуваній 1% гель стоматологічний з рецепторним антагоністом ІL-1b місцево за допомогою спеціального дозатора протягом 30 діб у дозі 1 мг/кг у перерахунку на діючу речовину, а також референс-препарат Мексидол (250 мг/кг). У крові тварин визначали експресію іNOS, еNOS, а також вміст нітротирозину та ІL-1b. Результати дослідження розраховували із застосуванням стандартного статистичного пакета ліцензійної програми «STATISTICA® для Windows 6.0» (StatSoftInc., AXXR712D833214FAN5), а також «SPSS 16.0», «Microsoft Office Excell 2003». Було встановлено, що курсове введення тваринам з ХГП 1% гелю стоматологічного призводило до зменшення ясенної кишені на тлі практично повної відсутності кровоточивості, набряклості та рухливості зубів. Курсове введення тварин з ХГП 1% гелю стоматологічного призводило до зниження експресії іNOS ( $p < 0,05$ ) та підвищення експресії еNOS ( $p < 0,05$ ) на фоні зниження рівня нітротирозину ( $p < 0,05$ ) та зниження вмісту ІL-1b ( $p < 0,05$ ) у крові експериментальних тварин. Мексидол не надавав достовірного впливу на більшість досліджуваних показників, а за ступенем впливу на іNOS та рівень нітротирозину поступався дії 1% гелю стоматологічного ( $p < 0,05$ ). Отримані результати підтверджують перспективність даного дослідження та обґрунтовують застосування 1% гелю стоматологічного у клінічній практиці.

### **ДЕЯКІ АСПЕКТИ ЗАСТОСУВАННЯ СЕЛЕНАЗИ В УМОВАХ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОНТОТИТУ**

Сальников В.І.

Наукові керівники: проф. Беленічев І.Ф., доц. Чертов С.А.  
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

За даними ВООЗ, захворювання тканин пародонту посідають 11 місце за значущістю серед поширення всіх захворювань на планеті. У світлі сучасних уявлень про молекулярно-біохімічні механізми запального процесу в разі пародонтиту перспективним є застосування таких засобів, як скавенджерів активних форм кисню, азоту, гідроперекисів ліпідів, реактиваторів ферментативних ланок антиоксидантної системи, інгібіторів основних шляхів активних форм кисню. Нині в стоматології в лікуванні пародонтиту