

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ВСЕУКРАЇНСЬКА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
КОНФЕРЕНЦІЯ**

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ
МЕДИЦИНИ І ФАРМАЦІЇ**

(ДО 50-РІЧЧЯ ЗАСНУВАННЯ ЗДМУ)

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

18 – 25 КВІТНЯ 2018 р.

30 ТРАВНЯ 2018 р.

М. ЗАПОРІЖЖЯ

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету: ректор Запорізького державного медичного університету, **проф. Колесник Ю.М.**

Заступники голови: проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А.; доц. Моргунцова С.А.; доц. Компанієць В.М.; доц. Кремзер О.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., доц. Полковніков Ю.Ф.; д.мед.н., доц. Разнатовська О.М.; доц. Шишкін М.А.

Секретаріат: Підкович Н.В.; Баранова Н.В.

.....

**ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ МОЛЕКУЛЯРНО-БІОХІМІЧНИХ МАРКЕРІВ ДЛЯ ПІДВИЩЕННЯ
ЕФЕКТИВНОСТІ СТОМАТОЛОГІНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ
З ЗАХВОРЮВАННЯМИ ПАРОДОНТУ**

Романюк В. М., Возний О. В., Павлов С. В.
Запорізький державний медичний університет

Молекулярно-біологічні маркери - це активні біологічні молекули, що відображають зміни в організмі за якими можна судити про спрямованість і вираженість патологічних процесів. У ротовій рідині можливе визначення органічних молекул (біологічних маркерів), що відображають регіональну спрямованість патобіохімічних процесів. Основне завдання біологічних маркерів полягає у ранньому виявленні хвороби та більш інформативному визначенні ефективності лікування.(Colburn).

За допомогою методу імуноферментного аналізу складу ротової рідини можливо визначати активність речовин, що приймають участь у метаболізмі при запальних захворюваннях порожнини рота. (Rawlinson, Катта, Tervahartiala). Для формування груп пацієнтів з підвищеним ризиком виникнення та прогресування пародонтиту, для клінічної оцінки ступеню тяжкості захворювання, а також появу незворотніх деструктивних змін дозволяють проаналізувати сучасні неінвазивні молекулярно-біохімічні методи дослідження стану пародонту. (Christodoulides N., Floriano P.N., deQueiroz A.C., Taba M.). Слід відзначити, що на зміни біохімічних процесів в ротовій порожнині можуть впливати не тільки власне патологічні процеси в пародонті, а й різноманітні супутні захворювання, такі як, серцево-судинні (SorsaT., TervahartialaT., LeppilähtiJ.), цукровий діабет (KumarM.S., VamsiG., SriPriyaR.), а також зовнішні фактори такі як паління (HeikinnenA.M., SorsaT., PitkaniemiJ.), наявність різноманітних ортопедичних конструкцій для відновлення зубів та зубних рядів. (deSouzaA.P., GerlachR.F., LineS.R.). Антимікробний пептид Кателіцидин (LL-37) локалізований в нейтрофілах, шкірі, слизових, а також в ротовій рідині. Описаний тісний зв'язок між рівнем LL-37 в слині і захворюваннями порожнини рота. Зниження концентрації LL-37 в ротовій рідині у таких пацієнтів корелює з запальними захворюваннями тканин пародонта. (SteinstraesserL.). З усіх відомих матриксних металопротеїназ найбільшою протеолітичною активністю по відношенню до колагену І типу володіє MMP-8. Активність MMP-8 за даними експериментальних та клінічних досліджень тісно пов'язана з патологічними процесами в тканинах пародонту. (CostaP.P., TrevosanG.L., MarcedoG.O.). MMP-8 відіграє важливу роль в деструкції тканин періімплантного ложа і розглядається в якості основного руйнівного фактора при ускладненнях після дентальної імплантації. (HikaruArakawa, JunjiUehara). Вагому роль в колагенолізі відіграють також і желатинази (MMP-9, MMP-2), основним субстратом для яких являється колаген IV типу. (CarneiroE. MenezesR., Garlet G.P.). Введення додаткових коефіцієнтів-співвідношень MMP-8 / TIMP-2 дозволяє оцінювати динаміку адаптації м'яких тканин ротової порожнини і точніше виділяти групу ризику за розвитком періімплантиту. (Зекій А.О.). Визначення рівня біологічних маркерів ротової рідини являється перспективним діагностичним методом, не потребує спеціальної підготовки від лікаря-стоматолога, є малоінвазивною методикою, та дозволить оцінити саме поточний стан тканин пародонту, протезного ложа, що дозволить раціонально спланувати реабілітацію стоматологічних хворих та контролювати процеси адаптації.

Михалюк Є. Л., Щуров С. О. ВПЛИВ СПОРТИВНОЇ КВАЛІФІКАЦІЇ НА ПОКАЗНИКИ ЕКГ ПРЕДСТАВНИЦЬ ПЛАВАННЯ.....	20
Москалюк А. С., Мороз Д., Войтович О. В. ДОСЛІДЖЕННЯ БАКТЕРІОФАГІВ У ВОДНОМУ СЕРЕДОВИЩІ	21
Павлов С. В., Бурлака К. А. ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ МОЛЕКУЛЯРНИХ МАРКЕРІВ У СКРИНІНГУ ТА МОНІТОРІНГУ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЦЕВО-СУДННОЇ СИСТЕМИ	21
Popko S. S., Yevtushenko V. M. CD3 AND CD79 α EXPRESSION BY CELLS OF THE RAT GASTRIC MUCOSA	22
Попкова Е. Р. ВЛИЯНИЕ ФЕНОМЕНОВ КРУГА ДИСМОРФОФОБИИ НА ПИЩЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ СТУДЕНТОВ	22
Приходько О. Б., Малєєва Г. Ю. ПРОГНОЗУВАННЯ АЕРОАЛЕРГЕННОЇ СИТУАЦІЇ, ЯКА ВИКЛИКАЄТЬСЯ ПИЛКОМ АМБРОЗІЇ У ЗАПОРІЖЖІ.....	23
Приходько О. Б., Рябоконт Д. Ю. АНАЛІЗ ВИПАДКІВ ЕХІНОКОКОЗУ, ВИКЛИКАНОГО ECHINOCOCCUS GRANULOSIS В ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА ПЕРІОД 2005-2016 р.р.....	23
Приходько О. Б., Савченко Д. О. АНАЛІЗ ВИПАДКІВ ДИРОФІЛЯРІОЗУ, ВИКЛИКАНОГО DIROFILARIA REPENS В ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА ПЕРІОД 2003-2016 р.р.	24
Різник О. І., Різник Ю. І. ОБІЗНАНІСТЬ ЩОДО ФАКТОРІВ РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ СЕРЦЕВО – СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЕД ПРАЦІВНИКІВ ПРОМИСЛОВИХ ПІДПРИЄМСТВ	24
Романюк В. М., Возний О. В., Павлов С. В. ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ МОЛЕКУЛЯРНО-БІОХІМІЧНИХ МАРКЕРІВ ДЛЯ ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ СТОМАТОЛОГІНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ЗАХВОРЮВАННЯМИ ПАРОДОНТУ	24
Сальников В. І., Федосєєва О. В., Єгоров О. М. ПЕРІОДИЗАЦІЯ ГІСТОГЕНЕЗУ ЕМАЛЕВОГО ОРГАНУ ЗУБІВ ЩУРІВ.....	25
Samoilenko A. V., Pavlov S. V., Vozna I. V. THE BIOLOGICAL MARKERS' APPLICATION OF THE ORAL LIQUID IN THE DIAGNOSTICS OF THE DENTAL MOBILITY IN THE STAFF OF THE STEEL-MANUFACTURING ENTERPRISES' EMPLOYEES	26
Самура Б. Б., Мамойко О. К., Черукурі Р. Р. ЦИРКУЛІРУЮЩИЙ N-ТЕРМИНАЛЬНИЙ ФРАГМЕНТ МОЗГОВОГО НАТРИЙУРЕТИЧЕСКОГО ПЕПТИДА КАК МАРКЕР ПРОГНОЗА КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ СОБЫТИЙ У ПАЦИЕНТОВ С НЕХОДЖСКИНСКИМИ ЛИМФОМАМИ В РЕМИССИИ.....	26
Севальєв А. І., Волкова Ю. В. ЗАХОДИ ЩОДО ЗНИЖЕННЯ РИЗИКІВ ВІД ВПЛИВУ ДРІБНОДИСПЕРСНОГО ПИЛУ	26
Tavrog M. L., Syrtsov V. K., Zidrashko. G. A. ONTOGENETICAL REGULARITIES OF THE ORGANIZATION OF LYMPHOIDFORMATIONS OF THE HUMAN VERMIFORM APPENDIX IN THE LATE PRENATAL PERIOD OF ONTOGENESIS	27
Турпак М. С. ОЦІНКА СПОРОФІТНОГО ПОКОЛІННЯ AMBROSIA ARTEMISIIFOLIA.....	27
Хайтович М. В., Ситник І. М., Брюзгіна Т. С., Бачило Д. М. ВПЛИВ N-АЦЕТИЛЦИСТЕЇНУ ТА ЛОЗАРТАНУ НА ЖИРНОКИСЛОТНИЙ СПЕКТР ЛІПІДІВ ТКАНИН МІОКАРДА ЩУРІВ ІЗ СТРЕПТОЗОТОЦИНОВИМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ	27
Хитрик А. И., Евтушенко В. М. СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О СТРУКТУРЕ ПЕРЕХОДНОГО ЭПИТЕЛИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ	28
Цис О. В., Білай І. М. ВИВЧЕННЯ ФАРМАКОДИНАМІКИ ФІТОПРЕПАРАТІВ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНІЙ ГІПЕРЛІПІДЕМІЇ.....	28
Чернова Ю. В., Дорохов А. Н. ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНОГО СТРЕССА НА АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ, СОСТОЯНИЕ УГЛЕВОДНОГО И ЖИРОВОГО ОБМЕНОВ У ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ	29
Чернова Ю. В., Кривсун К. В. ОСОБЕННОСТИ МОРФО-ДЕНСИТОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРУПНОКЛЕТОЧНЫХ НЕЙРОНОВ ПАРАВЕНТРИКУЛЯРНОГО И СУПРАОПТИЧЕСКОГО ЯДЕР ГИПОТАЛАМУСА КРЫС-САМЦОВ ЛИНИИ ВИСТАР В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНОГО СТРЕССА.....	29
Шебеко С. К. ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ГЛЮКВАМІНУ НА СТАН АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТІ У ЩУРІВ	29
Яременко Л. М., Грабовий О. М., Заприводе Л. П., Грабовий О. О. ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЗМІН ЕКСПРЕСІЇ ІМУНОГІСТОХІМІЧНИХ МАРКЕРІВ ПРИ ШЕМІЇ МОЗКУ	30