



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

**КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ,
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

пов'язаного пептиду (AgRP), нейропептиду Y (NPY) та ін. Було виявлено, що при ожирінні спостерігається зростання активності нейронів, що секретують AgRP та NPY, що може сприяти зменшенню енерговитрат і збільшенню апетиту, причому активність POMC-нейронів, які сприяють насиченню, зменшується.

Висновки: Морфофункціональний стан нейронів гіпоталамусу відіграє визначну роль у розвитку метаболічних порушень. Структурно-функціональні зміни в гіпоталамічних нейронах можуть являтися наслідком хронічного запалення, оксидативного стресу та інших патологічних механізмів. Подальше дослідження цих процесів є важливим для розробки ефективних методів лікування метаболічних порушень.

РЕФЛЕКТОРНІ ЗМІНИ ДІЯЛЬНОСТІ СЕРЦЯ І ТОНУСУ СУДИН, ОБУМОВЛЕНІ ПОДРАЗНЕННЯМ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА

Котляр К.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Бессараб Г.І.

Кафедра фармакології та медичної рецептури з курсом нормальної фізіології
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета дослідження. Дослідити та вивчити рефлексорні зміни діяльності серця і тонуусу судин при подразненні слизової оболонки порожнини рота (наприклад, їжею, водою, або іншими речовинами чи механічними впливами), адже при цьому, рецептори, розташовані в ній, посиляють нервові імпульси до центрів регуляції серцево-судинної системи в головному мозку. Ці імпульси призводять до активації або інгібіції певних нервових шляхів, що, в свою чергу, впливає на роботу серця і судин, що може призвести до зміни фізичного стану людини.

Матеріали та методи. Аналіз наукової та навчально-методичної літератури щодо рефлексорних змін діяльності серця і судин при подразненні слизової оболонки порожнини рота.

Отримані результати. Слизова оболонка порожнини рота є великою рефлексогенною зоною, аферентна імпульсація від якої може змінювати діяльність серця і тонус кровоносних судин. Центрами парасимпатичної іннервації судин голови й обличчя є ядра черепних нервів. Прикладами рефлексів, що виникають при подразненні слизової оболонки рота і впливають на роботу серця і тонус судин можуть бути такі рефлeksi: Бецоляда-Яриша, Чиркова, Сеченова. Просвіт судин щелепно-лицьової ділянки й органів порожнини рота може змінюватися також під впливом гуморальних чинників. У стоматологічній практиці широко використовується місцеве знеболювання (інфільтраційна і провідникова анестезія), коли до розчину новокаїну добавляють 0,1% розчин адреналіну, що робить місцевий судинозвужувальний вплив. Крім того треба пам'ятати, що лікарські речовини, всмоктавшись у кров через слизову оболонку порожнини рота, можуть здійснювати гуморальний вплив на систему кровообігу. Цю можливість необхідно враховувати лікарю-стоматологу при проведенні маніпуляцій у порожнині рота, особливо у хворих серцево-судинною патологією (гіпертонія, стенокардія, інфаркт міокарда й ін.).

Висновки. Рефлексорні зміни роботи серця і тиску крові при різних маніпуляціях в порожнині рота зазвичай незначні і короткочасні. У людей з серцево-судинними захворюваннями дані зміни можуть бути більш вираженими. Стоматологи та інші медичні працівники повинні знати про можливі рефлексорні реакції на маніпуляції в порожнині рота, щоб при необхідності вчасно надати допомогу.