

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Дніпропетровська державна медична академія

Рада молодих вчених

Студентське наукове товариство

**IV МІЖНАРОДНА КОНФЕРЕНЦІЯ
СТУДЕНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

МЕДИЦИНА – ЗДОРОВ'Я ХХІ СТОРІЧЧЯ

18-20 вересня 2003 р.

м. Дніпропетровськ, Україна



Пурденко Тетяна

**ВПЛИВ ПРЕПАРАТУ „ІНСТЕНОН” НА СТАН ПРООКСИДАНТНО-
АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ ЩУРІВ З ХРОНІЧНОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ
МОЗКОВОГО КРОВООБИГУ
INFLUENCE OF MEDICAL PREPARATION "INSTENON" ON THE PROOXIDANT-
ANTIOXIDANT SYSTEM CONDITION OF RATES WITH CHRONIC CEREBRAL
CIRCULATION INCOMPETENCE**

**Українська медична стоматологічна академія
м. Полтава, Україна**

Одним з нових методів лікування судинних захворювань нервової системи є введення в клінічну практику комбінованих препаратів, які діють на різні ланки патогенезу гіпоксії та ішемії головного мозку. Таким препаратом являється „Інстенон” - багатокомпонентний нейрометаболіт із вазоактивною, спазмолітичною дією.

Метою дослідження було вивчення впливу препарату „Інстенон” на стан прооксидантно-антиоксидантної системи щурів з хронічною недостатністю мозкового кровообігу (ХНМК). Препарат призначали внутрішньом’язово в дозі 0.01мл/кг на добу на протязі 10 днів.

Нами в експериментах на щурах інтактної та дослідної (ХНМК справа та зліва) груп було встановлено зростання у крові вторинних продуктів перекисного окислення ліпідів (ПОЛ), зокрема: накопичення малонового альдегіду в процесі півторагодинної інкубації (при ХНМК зліва на 18.8%, справа на 37.6%); зниження активності супероксиддисмутази (СОД) (зліва на 28.3%, справа на 4.4%). При лікуванні ХНМК „Інстеноном” виявлено достовірне зниження ТБК-активних реактантів, збільшення активності СОД (справа на 22.1%, зліва на 72.5%).

Отже, ХНМК у щурів супроводжується посиленням накопичення вторинних продуктів ПОЛ у крові, зниженням рівня активності СОД. Лікування з використанням „Інстенону” привело до зменшення інтенсивності ПОЛ, збільшення активності СОД в крові щурів (особливо при ХНМК зліва). Отримані результати дають можливість рекомендувати „Інстенон” для комплексної терапії ХНМК.

Пелешенко Ганна

**ОПСОНІЗУЮЧІ ТА ГУМОРАЛЬНІ ЧИННИКИ ПРИ АУТОІМУННИХ
ЗАХВОРЮВАННЯХ.
OPSONIZATING AND HUMORAL FACTORS IN AUTOIMMUNE DISEASES.**

**Дніпропетровська Державна Медична Академія
м. Дніпропетровськ, Україна**

Фібронектин (ФН), високомолекулярний глікопротеїн плазми крові та міжклітинного матриксу, відіграє важливу роль у розвитку аутоімунних захворювань, що супроводжуються порушенням імунологічної толерантності до власних антигенів клітин та тканин і розвитком аутоімунної реакції. Глікопротеїн складається з двох субодиниць, які організовані у протеазорезистентні доміни. Полідоменна структура ФН забезпечує його участь у багатьох фізіологічних та патологічних процесах. Плазмовий ФН взаємодіє з імуноглобулінами, фібрином, колагеном, гепарином, бактеріями і, таким чином, сприяє їх фагоцитозу. Вплив ФН на розвиток імунокомплексного процесу доведен переконливо. Завдяки спорідненості до IgG, IgM та C1q комплексу, глікопротеїн може включатись у склад циркулюючих імунних комплексів, сприяти їх фіксації на поверхні екстрацелюлярних структур і забезпечувати їх кліренс. Однак, механізм опсонізуючої дії ФН не з’ясовано. Існує припущення, що порушення кліренсу імунних комплексів обумовлено кількісними змінами ФН.