

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
« ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ »

**СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ МОЛОДЫХ УЧЁНЫХ
В МЕДИЦИНЕ**

Сборник материалов
II Республиканской научно-практической конференции
с международным участием

27 ноября 2015 года

Гродно
ГрГМУ
2015

УДК 61:005.745(06)
ББК 5л0
С56

Рекомендовано Редакционно-издательским советом ГрГМУ
(протокол № 13 от 13.11.2015 г.).

Редакционная коллегия: ректор, проф. В. А. Снежицкий (отв. редактор);
первый проректор, доц. В. В. Воробьев;
проректор по лечебной работе, доц. С. Б. Вольф;
председатель СМУ, канд. мед. наук Р. И. Довнар.

Рецензенты: доц., канд. мед. наук А. В. Иванцов;
доц., канд. мед. наук М. Н. Курбат;
доц., канд. мед. наук Э. В. Могилевец;
доц., канд. мед. наук С. В. Колешко;
канд. мед. наук Н. С. Белюк;
канд. мед. наук А. В. Болтач;
канд. мед. наук С. В. Глуткин;
канд. мед. наук Т. С. Протасевич;
канд. мед. наук Н. В. Шпак;
канд. мед. наук С. Ю. Ермак;
В. А. Шемет.

С56 **Современные** достижения молодых учёных в медицине : сборник материалов II Республиканской научно-практической конференции с международным участием / отв. ред. В. А. Снежицкий. – Гродно : ГрГМУ, 2015. – 240 с.
ISBN 978-985-558-626-6.

В сборнике статей представлены работы, посвященные современным достижениям молодых учёных в медицине по следующим направлениям: акушерство и гинекология, инфекционные болезни, неврология, психология и психиатрия, педиатрия и неонатология, гигиена, анатомия, терапия, хирургия, генетика, экспериментальная медицина и морфология.

Информация будет полезна широкому кругу учёных, врачей и молодых специалистов.

УДК 61:005.745(06)
ББК 5л0

ISBN 978-985-558-626-6

© ГрГМУ, 2015

При проведении корреляционного анализа при поступлении отмечается корреляционная связь (коэффициент SpearmanR=0,8, p<0,05) между шкалой SOFA и концентрацией нитрат/нитритов.

Вывод. У пациентов с сепсисом наблюдается увеличение концентрации продуктов обмена оксида азота в крови. Уровень нитратов/нитритов коррелирует с оценкой тяжести по шкале SOFA. Проведение гемоперфузии через антипротеиназный биоспецифический гемосорбент «Овосорб» позволяет стабилизировать и снизить наработку нитрат/нитритов.

Литература:

1. Benchmarking the incidence and mortality of severe sepsis in the United States / DF Gaieski [et al.] // Crit Care Med. – 2013. – № 41(5). – P. 1167-1174.

2. Epidemiology of severe sepsis in the United States: analysis of incidence, outcome, and associated costs of care / DC Angus [et al.] // Crit Care Med. – 2001. – № 29(7). – P. 1303-1310.

3. Taoka, S. Characterization of NO binding to human cystathionine beta-synthase: possible implications of the effects of CO and NO binding to the human enzyme / S.Taoka // J Inorg Biochem. – 2001. – Vol. 15. – P. 245-251.

ИЗУЧЕНИЕ ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМБИНИРОВАННОГО ПРИМЕНЕНИЯ ИБУПРОФЕНА С ВИНБОРОНОМ НА МОДЕЛИ АДЪЮВАНТНОГО АРТРИТА

Гладких Ф.В., Степанюк Н.Г.

Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова,
Украина

Широкий спектр фармакологических свойств, присущих нестероидным противовоспалительным средствам (НПВС), привел к выходу этих препаратов в разряд наиболее употребляемых. Однако для всех представителей данного класса лекарственных средств характерны так называемые класс-специфические побочные эффекты. Поэтому одной из актуальных задач фармакотерапии НПВС является повышение их безопасности [1, 3, 7].

Наше внимание привлек проверенный временем представитель НПВС – ибупрофен. В низких дозах (800-1200 мг/день) во многих странах ибупрофен разрешен к безрецептурному отпуску, но при этом и он не лишен побочных эффектов [4, 8].

В качестве корректора нежелательных фармакологических эффектов ибупрофена нами исследован винборон (ресинтезированный на НПЦ «Борщаговский ХФЗ» феникабеан). Молекула винборона (рисунок) обладает целым комплексом ценных фармакологических свойств, которые сопоставимы с основными патогенетическими звеньями НПВС-индуцированной гастропатии [5].

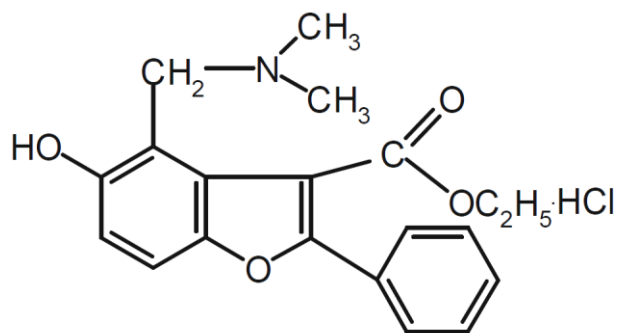


Рисунок – Винборон

(2-фенил-3-карбетокси-4-диметиламинометил-5-оксибензофурана гидрохлорид)

Цель – дать сравнительную оценку специфической активности ибупрофена и его комбинации с винбороном на модели адьювантного артрита (АА) у крыс.

Материалы и методы. Исследование проведено на 28 половозрелых крысах-самцах, разбитых на 4 группы: I – интактные крысы (n=7), II – крысы со смоделированным АА без лечения (контроль), III – крысы с АА (n=7), леченые ибупрофеном (218 мг/кг, внутривенно), IV – крысы с АА (n=7) леченые ибупрофеном внутривенно (218 мг/кг) в комбинации с винбороном (11 мг/кг, внутривенно). АА моделировали путем субплантарного введения полного адьюванта Фрейнда в заднюю правую лапку из расчета 0,1 мл на крысу. Лечение АА проводилось с 14 по 28 день, путем внутривенного введения исследуемых препаратов [6].

Результаты. Лечение АА комбинацией ибупрофена с винбороном привело к более выразительной противовоспалительной и обезболивающей активности ибупрофена благодаря потенцированию этих фармакологических эффектов обоих препаратов. Об этом свидетельствовало статистически достоверное подавление воспалительной реакции на 35,9% относительно 14 дня эксперимента, что на 6% превышало аналогичный показатель при монотерапии ибупрофеном. Также установлено, что рост порога болевой чувствительности при комбинированном применении ибупрофена и винборона статистически достоверно превышал на 23,3% аналогичные показатели при монотерапии ибупрофеном. Кроме того, комбинация ибупрофена с винбороном, в отличие от самого ибупрофена, вызвала нормализацию показателей скорости оседания эритроцитов (2,53 мм/ч), которые практически сопоставлялись с показателями интактных животных (2,29 мм/ч). Отмечалось более отчетливое снижение количества лейкоцитов ($7,56 \cdot 10^9/\text{л}$), увеличение количества эритроцитов на 23,3% и уровня гемоглобина на 10,5% относительно контрольных животных, что указывало на устранение признаков анемии и более отчетливое ослабление воспалительной реакции в сравнении с группой монотерапии ибупрофеном [2]. По степени влияния на динамику всех биохимических показателей крови

при адьювантном артрите комбинированное применение ибупрофена с винбороном, в отличие от монотерапии ибупрофеном, вместе с нормализацией показателей малонового диальдегида, супероксиддисмутазы, серомукоида, гамма-глутамил-транспептидазы, восстановление уровня общих липидов, в том числе и фосфолипидов, не вызывало негативных изменений в активности аланин-аминотрансферазы, аспартат-аминострасферазы, щелочной фосфатазы и концентрации мочевины в крови. Также комбинация ибупрофена с винборном способствовала увеличению содержания общего белка, что можно расценить как отсутствие у них, в отличие от монотерапии ибупрофеном, способности подавлять синтез белков, нарушать функциональное состояние почек и печени. Уровень щелочной фосфатазы (0,40 мкмоль/мл/мин.) на фоне комбинированной терапии практически сопоставлялся с показателями интактных животных, что указывало на ослабление деструктивных изменений в соединительной ткани, вызванных развитием адьювантного артрита у крыс.

Выводы. Комбинации ибупрофена с винбороном присуще большее по величине противовоспалительное и обезболивающее действие при адьювантном артрите у крыс, чем при монотерапии указанным антифлогистиком. Кроме того, указанная комбинация способствует повышению безопасности ибупрофена.

Литература:

1. Гладких, Ф.В. Сучасні шляхи послаблення ульцерогенності нестероїдних протизапальних засобів : досягнення, невирішені питання та шляхи оптимізації / Ф.В. Гладких, Н.Г. Степанюк // Запорожский медицинский журнал. – 2014. – № 2. – С. 82-86.
2. Кріль, І.Й. Характеристика ензиматичної активності та білкового складу сироватки крові щурів за умови індукованого імунізацією запалення суглобів / І.Й. Кріль, А.М. Гаврилюк, Р.С. Стойка, В.В. Чоп'як, Ю.Я. Кіт // Експериментальна та клінічна фізіологія та біохімія. – 2014. – № 2. – С. 15-23.
3. Курята, А.В. Боль и проблема безопасности НПВС : монографія / А.В. Курята, Т.К. Лысунец, А.В. Зайченко, А.В. Черкасова / Днепрпетровск: Герда, 2014. – 84 с.
4. Морозова, Т.Е. Ибупрофен: безопасность и эффективность применения в широкой клинической практике (обзор) / Т.Е. Морозова, Т.Б. Андрушишина, Е.К. Антипова // Терапевтический архив. – 2013. – Т. 85, № 3. – С. 118-124.
5. Степанюк, Г.І. Вінборон – лікарський засіб з політропними фармакологічними властивостями : монографія / Г.І. Степанюк, О.О. Пентюк, Р.П. Піскун. – Вінниця : Континент-Прим, 2007. – 243 с.
6. Доклінічні дослідження лікарських засобів : метод. рекомєнд. / О.В. Стефанов, Л.В. Яковлева [та ін.]. – Київ, 2001. – С. 321-333.
7. Черноиван Н.Г. Нестероїдні антифлогістики : плюси та мінуси фармакологічних ефектів, шляхи їх оптимізації / Н.Г. Черноиван // Вісник Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова. – 2011. – Т. 15, № 1. – С. 159-163.
8. Rainsford K.D. Fifty years since the discovery of ibuprofen / K.D. Rainsford // *Inflammopharmacol.* – 2011. – V. 19. – P. 293-297.

НЕИНВАЗИВНАЯ ИСКУССТВЕННАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ В СОВРЕМЕННОЙ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ Бушма К.М., Лыщик В.Т., Жук Н.В., Якубцевич Р.Э., Михалькевич Е.В.	34
ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ПЛАСТИКА ПАРАЭЗОФАГЕАЛЬНЫХ ГРЫЖ ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ДИАФРАГМЫ Визгалов С.А., Белюк К.С., Могилевец Э.В., Карпович В.Е., Кропа Ю.С.	35
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДИКИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРОЯ Маслакова Н.Д., Волков Е.А., Толстик А.Ю., Дердюк М.С.	36
ВЛИЯНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ РОДИТЕЛЕЙ Волкова О.А.	37
ИЗМЕНЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ МЕТАБОЛИТОВ ОКСИДА АЗОТА У ПАЦИЕНТОВ С СЕПСИСОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ Герасимчик П.А. ¹ , Предко В.А. ²	40
ИЗУЧЕНИЕ ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМБИНИРОВАННОГО ПРИМЕНЕНИЯ ИБУПРОФЕНА С ВИНБОРОНОМ НА МОДЕЛИ АДЪЮВАНТНОГО АРТРИТА Гладких Ф.В., Степанюк Н.Г.	43
ЭНДОГЕННЫЙ ПРОФИЛЬ ОСНОВНЫХ СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ И ИХ МЕТАБОЛИТОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ Глазев А.А., Клиса С.Д.	46
КОНСЕРВАТИВНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ПОСТОЖОГОВЫМИ РУБЦАМИ КОЖИ Глуткин А.В.	48
МАТЕМАТИЧЕСКИЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТИПА КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ СЕРДЦА Горустович О.А.	51
ОСОБЕННОСТИ РЕПРОДУКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОЙ АКТИВНОСТИ ПАЦИЕНТОК ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ СТАЦИОНАРОВ Сурмач М.Ю., Грек Н.И., Урбанович В.С.	54
КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА С УЧЕТОМ ПРЕМОРБИДНОГО ФОНА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА Безлер Ж.А., Денисевич И.О., Кальченко К.О.	57
БИОПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПОСЛЕРОДОВОЙ ДЕПРЕССИИ В г. МИНСКЕ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ Длужневская В.И.	60
ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБОДНЫХ ЯЗВ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ Довнар Р.И., Гук Н.С., Путята Д.С.	62
ПРОТИВОГРИБКОВЫЕ СВОЙСТВА ЗОЛОТОСОДЕРЖАЩЕГО НАНОКОМПОЗИТНОГО МАТЕРИАЛА Довнар Р.И., Гук Н.С., Путята Д.С.	65

Научное издание

СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ МОЛОДЫХ УЧЁНЫХ
В МЕДИЦИНЕ

Сборник материалов
II Республиканской научно-практической конференции
с международным участием

27 ноября 2015 года

Ответственный редактор проф. В. А. Снежицкий

Ответственный за выпуск С. Б. Вольф

Компьютерная верстка М. Я. Милевской
Корректор: Л. С. Засельская

Подписано в печать 25.11.2015.
Формат 60x84/16. Бумага офсетная.
Гарнитура Times New Roman. Ризография.
Усл. печ. л. 13,95. Уч.-изд. л. 14,47. Тираж 20 экз. Заказ 201.

Издатель и полиграфическое исполнение
учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет».
ЛП № 02330/445 от 18.12.2013.
Ул. Горького, 80, 230009, Гродно.