

холестази є активність лужної фосфатази (ЛФ), яка зростає при вогнищевих ураженнях печінки, що супроводжуються обструкцією жовчних шляхів.

Матеріали та методи. Визначення активності ЛФ проводили за допомогою кінетичного методу з використанням тест-наборів фірми «Lachema» (Чехія). Метод ґрунтується на визначенні швидкості накопичення 4-нітрофенолу, який утворюється за дії ЛФ з 4-нітрофенілфосфату, внаслідок відщеплення фосфатного залишку.

Отримані результати. При моделюванні лоперамід-індукованого запору з підгострим алкогольним ураженням печінки у групі контрольної патології (КП) відбувалося достовірне підвищення ЛФ (у 2.6 разу) відносно інтактного контролю, що відображає деструктивні процеси у тканині печінки та жовчовивідних шляхів. На тлі застосування екстракту «Прунофіт» у дозі 200 мг/кг відбувалося зменшення активності ЛФ у 1.4 разу по відношенню до КП. Екстракт «Прунофіт» виявляв тенденцію до зменшення проявів холестатичного синдрому більш ефективно ніж препарати референтної групи (РГ, «Силібор» 25 мг/кг+«Сенадексин» 14 мг/кг), в якій відбувалося достовірне зниження активності ЛФ 1.06 разу.

Висновки. Таким чином, доведено, що екстракт «Прунофіт» у дозі 200 мг/кг виявляє гальмівну дію на деструктивні наслідки токсичного ураження печінки, знижуючи прояви холестатичного синдрому, та при цьому не поступається ефекту препаратів РГ.

ДОСЛІДЖЕННЯ ПСИХОСОМАТИЧНОГО СТАНУ ТА ОСОБЛИВОСТЕЙ НЕРВОВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ХВОРИХ НА ПСОРИАЗ

Фолтін А.В.

Науковий керівник: Галузінська Л.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

ljubvgaluzinskaja@ukr.net

Псоріаз (чешуйчатий лишай) є одним із найбільш розповсюджених захворювань шкіри, що відноситься до хронічних, часто рецидивуючих мультифакторних дерматозів і характеризується запаленням дерми, порушенням кератинізації у бік гіперпроліферації епідермальних клітин, а також ураженням нігтів, суглобів і волосистої ділянки голови. Результати клінічного і психосоматичного вивчення стану хворих на розповсюджений псоріаз свідчать, що хворіють на цю патологію однаково як чоловіки, так і жінки. Серед 222 хворих на псоріаз 91,44% знаходилось у прогресивній стадії і

8,56% у стаціонарній стадії. Найбільша кількість хворих була у віці 41-50 років, найменша – у віці 60 і більше років. Найчастіше реєстрували хворих з втратою сезонності та зимовим типом (відповідно 51,8% і 36,94%). За соматотипом серед хворих переважали нормостеніки 67,12%. Залежно від типу вищої нервової діяльності середобстежених на псоріаз найчастіше реєстрували меланхоліків (39,64%), в той же час холериків (21,62%) та сангвініків (28,83%). При вивченні психосоматичного стану були установлені порушення аналітико-синтетичної діяльності кори головного мозку, поведінкових реакцій та психічного стану хворих. Індекс психічного стану хворих на розповсюджений псоріаз становив 10,28 тоді як у групі умовно-здорових пацієнтів – 2,03, що свідчить про тісний зв'язок розвитку хвороби з аналітико-синтетичною діяльністю кори головного.

Аналіз клітинного імунітету залежно від типу нервової діяльності показав різницю показників лише за фактором апоптозу між меланхоліками та флегматиками, який був вірогідно вищим у меланхоліків. Дослідження залежно від соматотипів виявили розбіжності за фактором апоптозу між нормастеніками і астеніками, гіперстеніками і астеніками. У астеніків показники фактору апоптозу були вірогідно знижені порівняно з нормостеніками і гіперстеніками. Серед індукторів апоптозу дослідження виявили підвищення, як в прогресивну, так і стаціонарну стадію, ендотеліну-1, що свідчить про пошкодження ендотелію судин.

Ці припущення підтверджувалися результатами вивчення згортальної системи крові, оскільки у хворих на прогресивну стадію псоріазу реєструвалось вірогідне підвищення розчинених фібринмономерних комплексів, що вказує на активацію внутрішньосудинного згортання крові.

ЗНАЧЕННЯ МЕТОДУ ПОЛІМЕРАЗНОЇ ЛАНЦЮГОВОЇ РЕАКЦІЇ У ДІАГНОСТИЦІ ІНФЕКЦІЙНИЙ ЗАХВОРЮВАНЬ

Хажи Мохамед Амін

Науковий керівник: Сенюк І.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

citochrom@gmail.com

Високотехнологічні лабораторні методи діагностики дають можливість виявити безліч захворювань на самих ранніх стадіях. Метод полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) – один з найновіших і точних методів діагностики. За