

У осіб, які застосовували вейпінг також відмічалось збільшення відсотка мертвих клітин до 22%, але вірогідно нижче ніж у осіб, які палять звичайні сигарети. Частота клітин з мікроядрами вірогідно не відрізнялась від курців звичайних сигарет та бура вищою, ніж у осіб контрольної групи

Слід зазначити, що у осіб, які палять лише електронні сигарети також були відмічені явища гіперкератозу слизової щік. Виявлені ознаки обумовлені токсичним впливом продуктів табакокуріння, а також вейпінгу на диференціацію та зроговіння букального епітелію.

Висновки. Отримані ознаки свідчать, що безникотиновий вейпінг все ж таки чинить шкідливий вплив на стан букального епітелію, порушує гігієнічні властивості ротової порожнини, але у порівнянні з шкідливим впливом продуктів табакокуріння, виявленим у курців сигарет, має деякі відносні переваги.

Отримані дані узгоджуються з результатами інших досліджень і свідчать, що треба бути обачливим і мати здоровий охоронний скептицизм у виборі так званих «корисних» альтернатив палінню.

ВПЛИВ ЕКСТРАКТУ З ПЛОДІВ СЛИВИ ДОМАШНЬОЇ НА ВИРАЗНІСТЬ ХОЛЕСТАТИЧНОГО СИНДРОМУ

Толбі Ель Мехді

Науковий керівник: Сенюк І.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна
citochrom@gmail.com

Вступ. В останні роки розповсюдженість хвороб органів травлення у структурі захворювань населення України постійно зростає та становить понад 10 %. Одним із важливих і найбільш розповсюджених порушень функцій ШКТ є синдром подразненого кишечника, що може супроводжуватися функціональними запорами, які здебільшого є наслідком патологічних процесів у кишечнику та печінці. Попередніми експериментальними дослідженнями було доведено, що екстракт, одержаний з плодів сливи домашньої, що містить волокна (умовно названий «Прунофіт») виявляє виразні послаблювальні, помірні гепатозахисні, ліпотропні, антиоксидантні, пребіотичні та протизапальні властивості.

Мета дослідження. Враховуючи наявність гепатопротекторної дії екстракту «Прунофіт», доцільним було вивчити вплив його на виразність холестатичного синдрому в умовах гострого токсичного гепатиту, оскільки механізми реалізації зазначених ефектів корелюють один з одним. Одним з ключових індикаторів

холестазу 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