



# Українські Медичні Вісті

Науково-практичний часопис

Всеукраїнського Лікарського Товариства

## Ukrainian Medical News

The scientific & practical journal of the

## Ukrainian Medical Association

Засновано 1918 року як часопис Всеукраїнської спілки лікарів у Києві, відновлено 1997 р.

# ІХ з'їзд ВУЛТ

(Всеукраїнського Лікарського Товариства)

м. ВІННИЦЯ

10 – 12 травня 2007 року

Тези доповідей

**Ювілейний випуск**

присвячений

**10-РІЧЧЮ**

(1997 – 2007 рр.)

відновлення

ЧАСОПISУ

# УКРАЇНСЬКІ МЕДИЧНІ ВІСТІ

КИЇВ

2007

*19.06.07*  
НАЦІОНАЛЬНА 3  
НАУКОВА МЕДИЧНА  
БІБЛІОТЕКА УКРАЇНИ  
01033, м.Київ, вул.Л.Толстого, 7

АКТ 23 /2007 / 1 прим.

5  
3  
-  
50

**Головний редактор –**  
Любомир ПИРІГ

**Заступник головного редактора –**  
Станіслав НЕЧАЇВ

**Редакційна колегія:**  
Євген БЛІНСЬКИЙ  
Сергій ГАВРИЛЮК  
Олег МУСІЙ  
Світлана МУШАК  
Володимир ПОГОРІЛИЙ  
Олексій ХОНДА  
Олег ЦБОРОВСЬКИЙ  
Валерій ЧМИР  
Антоніна ЯНІНА

Відповідальність за зміст тез та їх редакцію  
несуть автори  
Відповідальність за зміст рекламних матеріалів  
несе рекламодавець

**Адреса редакції:**  
03057, м. Київ-57, просп.Перемоги 34,  
Національний медичний університет  
імені академіка О.О.Богомольця,  
Санітарно-гігієнічний корпус

**Поштова адреса:**  
02160, м. Київ-160, а/с 96

**Телефони:**  
+380-44/292-93-47  
+380-50/440-28-24

**Електронна пошта:**  
sfult@ukr.net

**Інтернет:**  
www.sfult.org.ua

**Засновник:**  
Всеукраїнське лікарське товариство  
Журнал зареєстрований у Міністерстві  
інформації України  
Свідоцтво про реєстрацію:  
КВ №2652 від 16 квітня 1997 року

Підписано до друку 13.04.2007 р.  
Формат 60x84%. Папір офсетний.  
Надруковано з готових плівок.  
Україна, 02100, м.Київ-100, вул. Краківська, 6а  
Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи  
до Державного реєстру КІ №47 від 20.05.2003р.  
КПП «Друкар». Зам.№104. Накл. 500 прим.

© Всеукраїнське лікарське товариство, 2007

визначення клінічних особливостей пізніх стадій хронічної алкогольної залежності і пошук перспективних шляхів по зниженню летальності.

Ретроспективно вивчені історії хвороби 78 померлих хворих. Число померлих до 60 років склало 82% (64 хворих). У 24 (30%) хворих клінічно був провідним абстинентний синдром. У 31 (40%) хворого переважали симптоми наростаючої міокардіопатії, септичної інтоксикації, енцефалопатії, гепатиту, панкреатиту, а симптоми синдрому відміни відійшли на другий план. Найбільш часто спостерігалася декомпенсація серцево - судинної системи, яка носила драматичний характер і розвивалася вслід за енцефалопатією. У 23 (30%) хворих був комбінований діагноз. В цьому випадку, делірій мав поліетиологічний характер, і протікав у важкій формі. Найбільш часто спостерігалися різні види пневмоній - 20 (26%) хворих. Із збільшенням часу перебування в стаціонарі збільшується число хворих з інфекційно – токсичною інтоксикацією, пов'язаною з штамами атипичної інфекції.

Пізні стадії хронічної алкогольної інтоксикації часто ускладнюються клінікою міокардіопатії, септичної інтоксикації, а симптоми синдрому відміни йдуть на другий план. Таке поєднання робить загрозу летального результату вельми реальною. Зниженню летальності сприятиме рання діагностика і своєчасно почата комбінована інтенсивна терапія в умовах спеціалізованого відділення.

### **331. ВПЛИВ N-СТЕАРОЇЛЕТАНОЛАМІНУ НА БІОХІМІЧНІ МЕХАНІЗМИ АЛЕРГІЧНОЇ РЕАКЦІЇ НЕГАЙНОГО ТИПУ**

**Гула Н.М., Мегедь О.Ф., Чумак А.А., Кіндрук Н.Л., Бердишев А.Г., Горідько Т.М., Стогній Н.А.**

**м.Київ, Інститут біохімії ім.О.В.Палладіна НАН України**

N-ацилетаноламіни належать до класу біорегуляторів з широким спектром біологічного та фармакологічного впливу. Особливої уваги заслуговує їх участь у відповіді імунної системи організму на потужний антигенний стимул.

Вплив N-стеароїлетаноламіну (NSE) на алергічну реакцію негайного типу вивчали на моделі анафілактичного шоку, індукованого через 14-30 днів після сенсibilізації морських свинок кінською сироваткою.

Щоденне пероральне введення NSE протягом обумовлювало дозозалежну затримку розвитку анафілактичного шоку.

За анафілактичного шоку загибель тварин наставала внаслідок порушень діяльності бронхо-легеневої, серцево-судинної систем та печінки. При цьому рівень одного з медіаторів анафілаксії, потужного вазодилататора, оксиду азоту в легенях та печінці знижувався, а в серці зростав.

У тварин, яким протягом сенсibilізації 14-30 днів перорально вводили NSE, вміст нітрит-аніону в органах-мішенях відповідав рівням інтактних тварин. Імовірно, що

такий ефект міг бути зумовлений впливом NSE на NO-синтазну систему судин в органах – мішенях.

Введення NSE перешкоджало накопиченню в органах-мішенях сенсibiliзованих тварин кінцевих продуктів вільнорадикального окиснення ліпідів, а також зумовлювало активацію ферментів антиоксидантного захисту.

Таким чином, NSE сприяє виживанню піддослідних тварин в умовах анафілактичного шоку, регулюючи NO-синтазну систему та коригуючи дисбаланс системи прооксиданти/антиоксиданти, що відкриває можливість створення на основі даної сполуки нових профілактичних засобів для пригнічення алергічних реакцій негайного типу.

### **332. ЕСТРОГЕННІ РЕЦЕПТОРИ ЯК ФАКТОР ПРОГНОЗУ У ЖІНОК З РАКОМ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ**

**Гушул І. Я., Пересунько О. П.**

**м. Чернівці,**

**Буковинський державний медичний університет.**

**Кафедра онкології, променевої діагностики та променевої терапії.**

Покращення результатів лікування раку шлунково-кишкового тракту може бути досягнуто тільки при врахуванні всіх прогностичних критеріїв, значну роль серед яких відіграють фактори гормонального балансу в організмі жінки.

*Мета дослідження:* Вивчення експресії рецепторів естрогену (ERE) при раку шлунково-кишкового тракту у жінок в постменопаузі.

*Об'єкт:* В дослідження ввійшов операційний матеріал, що включав 38 випадків раку шлунково-кишкового тракту (18 – рак шлунка, 20 – рак прямої, сигмовидної кишки).

*Методи:* Естрогенні та прогестеронові антитіла були оброблені на зрізах за імуногістохімічним методом з парафінових блоків пухлинного субстрату.

*Результати:* Із досліджених 38 випадків раку, хворим жінкам зроблені радикальні (14 – рак шлунка (78%) та 15 (75%) – рак прямої, та сигмовидної кишки) операції. Іншим варіанти паліативних операцій (відповідно 4(22%) та 5(25%). Майже у всіх випадках радикальних операцій (13 із 14 –при раку шлунка, 15 із 15 при колоректальному раку) було продемонстровано масивне забарвлення естроген-позитивних рецепторів в ядрах пухлинних клітин. При проведенні паліативних операцій – в 3 із 4 прираку шлунка та у 3 із 5 при колоректальному раку, естрогенні рецептори не виявлялись.

*Висновки:* Таким чином, пухлинні клітини при раку шлунково-кишкового тракту у жінок є гормонозалежними і тому можуть піддаватися антиестрогенній гормонотерапії, що дозволить покращити результати лікування, в тому числі і оперативного.