

Головний редактор – Любомир Пиріг

Заступник головного редактора – Олег Мусій

Редакційна колегія:

Євген Білинський

Сергій Гаврилюк

Світлана Мушак

Станіслав Нечаїв

Олексій Хонда

Олег Ціборовський

Валерій Чмир

Антоніна Яніна

Підписано до друку з готових діапозитивів 29.08.2008 р.

Формат: 60x84 (1/8). Гарнітура: Times New Roman

Папір офсетний №1. Друк офсетний. Ум. друк. аркушів:

Наклад 400 примірників

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

Світова Федерація Українських Лікарських Товариств
03057, м. Київ-57, проспект Перемоги, 34, сан/гіг корпус НМУ, тел /+380 50/ 355-2425;
поштова адреса: 03022, Україна, м. Київ-22, а/с 13;
Е-пошта: sfult@ukr.net; Веб-сайт: www.sfult.org.ua

© СФУЛТ, 2008

488. ІМУНОСУПРЕСИВНИЙ ВПЛИВ СТАБІЛЬНОГО КАНАБІМІМЕТИКА N-СТЕАРОЇЛЕТАНОЛАМІНУ

Гула Н.М., Чумак А.А., Горідько Т.М., Кіндрок Н.Л., Бердишев А.Г.
м.Київ, Україна, Інститут біохімії ім. О.В.Палладіна НАН України

Досліджено біохімічні механізми впливу N-стероїлетаноламіну (NSE) на перебіг алергійних реакцій негайного та сповільненого типу. Двотижневе пероральне введення NSE мурчакам з анафілаксією попереджувало зростання рівнів гістаміну в серці, нирках та селезінці та сприяло їх нормалізації.

Водночас NSE запобігав зниженню рівня стабільного метаболіта оксиду азоту – нітрит-аніону (NO_2^-) в печінці та, меншою мірою, в легенях, а також знижував активність як індучибельної, так і конститутивної NO-синтази. NSE нормалізував вміст ТВК-реагуючих продуктів у легенях або знижував їх вміст в серці, блокував зниження активності глутатіонпероксидази, каталази та супероксиддисмутази. Ефекти NSE та ступінь його впливу залежали від добової дози. Близько 70% тварин, які отримували NSE в дозі 65 мг/кг маси тіла, залишились живими після індукції анафілактичного шоку.

NSE пригнічував реакції гіперчутливості сповільненого типу та нормалізував вміст NO_2^- в плазмі крові мишей, але лише в дозі 50 мг/кг маси. У вилючковій залозі сенсibilізованих мишей NSE пригнічував вміст NO_2^- .

Таким чином, хоча NSE не має спорідненості до специфічних СВ рецепторів, інакше кажучи, не є типовим ендоканабіноїдом, його здатність впливати на алергічні реакції негайного і сповільненого типу відкриває перспективу створення нових лікарських засобів, які принципово відрізняються від існуючих фармакологічних препаратів з антиалергічними та імунодепресивними властивостями.

489. ОЦІНКА ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ІМУННОЇ СИСТЕМИ В ЕКСПЕРИМЕНТІ

Дворщенко О.С., Діденко Г.В., Потебня М.Г., Восійков А.І., Кузьменко О.І.

м.Київ, Україна, Інститут експериментальної патології, онкології і радіобіології ім. Р.Є. Кавецького НАН України

Мета: розробити оптимальний метод оцінки функціонального стану імунної системи на основі МТТ-тесту.

Об'єкт і методи дослідження: неінbredні миші (НМ), саркома 37, терміни обстеження – 14, 21 і 28 доба після перещеплення пухлини. Імунологічне обстеження включало: визначення цитотоксичної активності (ЦА) лімфоцитів (ЛФ), макрофагів (МФ), сироватки крові (ЦАС), антитілозалежна цитотоксичність (АЗЦ) і коопераційний лізис клітинами лімфоїдного і макрофагального рядів за допомогою МТТ-тесту.

Результати: оптимальне співвідношення мішень/ефектор – 1/3; мішені – клітини саркоми 37. Показано, що у НМ ЦА ЛФ становила 24÷26%, ЦА МФ – 27%; ЦА за умов кооперативної взаємодії МФ+ЛФ – 19÷27%. ЦАС НМ – 11%. АЗЦ ЛФ, МФ і системи ЛФ+МФ була на рівні 23÷27%, 19÷27% і 36÷48%, відповідно. В порівнянні з НМ, на тлі розвитку пухлини відмічено підвищення активності імунологічних показників з максимумом в пізні строки спостереження (28 доба). Так, ЦА ЛФ коливалась у межах 37÷44%, ЦА МФ – 35÷45%, кооперативна взаємодія клітин-ефекторів – 61÷52%. На фоні розвитку пухлини ЦАС на 7 добу становить 6%, на 14 — 33%, а на 21- добу набуває від'ємних значень (-20%). Рівень АЗЦ ЛФ, МФ або їх кооперативної взаємодії у мишей-пухлиноносіїв становив 43÷32%, 42÷34% і 61÷54%, відповідно.

Висновки: результати, одержані за допомогою модифікованого нами ММТ-тесту, становлять експериментальну базу для адекватної оцінки функціонального стану клітинного і гуморального імунітету при розвитку онкопатології, а також можуть бути використані для випробування ефективності фармакологічних препаратів з імуномодулюючою дією.

490. КОРЕКЦІЯ ЛЕЙКОПЕНІЇ У ОНКОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ ІНФУЗІЯМИ ІОНІЗОВАНОГО УЛЬТРАФІОЛЕТОВИМ ОПРОМІНЕННЯМ ІЗОТОНІЧНОГО РОЗЧИНУ НАТРІЮ ХЛОРИДУ

Савицький А.М., Місевич О.М., Цвігун Б.Я., Болотюк І.П.

м.Кам'янець-Подільський, Україна, Кам'янець-Подільська міська поліклініка №1

З метою корекції лейкопенії, що виникає внаслідок міелосупресії як ускладнення хіміотерапії у онкохворих, нами проводилось внутрішньовенне введення пацієнтам стерильного ізотонічного розчину натрію хлориду, опроміненого ультрафіолетовою лампою (апарат «Ізольда»). Інфузії виконувались один раз або двічі у кількості 200 мл розчину з тривалістю інфузії 20–30 хвилин. Локалізація пухлин – молочна залоза (14 хворих), рак легень та бронхів (6 хворих), рак яйників (5 хворих). Вік пацієнтів складав від 34 до 46 років. Після проведених сеансів у хворих побічних реакцій не виникало. Усі без винятку пацієнти, що залучались до корекції зазначили покращення самопочуття, приплив енергії та бадьорості, а 80% пацієнтів повідомили про зменшення неприємних суб'єктивних відчуттів (нудота, загальна слабкість та головокружіння) при проведенні наступних курсів хіміотерапії. Контроль рівня лейкоцитів у крові