

заболеваниями челюсти. Оперативное вмешательство усугубляет нарушение в системе NO, особенно у пациентов с периоститами. После операции нарастание метаболитов NO во второй группе пациентов превышает показатели в первой группе. Следовательно, обнаруживается определенная взаимосвязь между клиническим течением воспалительных заболеваний челюсти и нарушением в метаболизме NO. Определение метаболитов NO в ротовой жидкости может иметь значение для прогнозирования течения послеоперационного периода при хирургической стоматологической помощи в клинике.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ОПТИМИЗАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАРОДОНТОЗА

Киричек Л.Т., Кальчук Р.О., Ананько С.Я., Кривошапка А.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, e-mail: tana_zv@list.ru

Лекарственное лечение заболеваний пародонта, которые характеризуются прогрессивным ростом и низкой эффективностью фармакотерапии, является одной из актуальных проблем современной стоматологии. Цель работы – экспериментально изучить стрессовый профиль воспаления слизистой оболочки полости рта (СОПР) и показать возможность его коррекции стресспротекторами нейрометаболического действия. Опыты выполнены на 50 белых крысах весом 150-200 гр. Воспаление СОПР моделировали путем втирания в нее 4% р-ра едкого натрия; острый эмоциональный стресс – иммобилизацией крыс в клетках-пеналах в течение 20 часов. О состоянии СОПР судили по биохимическим и структурным показателям исследуемой ткани, а стрессовое напряжение организма – по показателям гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы (ГГНС). Изучены пираретам (200 мг/кг), тиотриазолин (50 мг/кг) и тиоцетам (их комбинация 4:1). Установлено, что воспаление СОПР сопровождается сдвигом в ней окислительного равновесия в сторону преобладания продуктов ПОЛ, повышением уровня суммарных метаболитов NO, гликогена и снижением SH-групп, оптической плотности гликозаминогликанов, ДНП и РНП базального слоя. В структуре СОПР отмечается обширная диффузная лимфогистиоцитарная инфильтрация, дистрофия эпителиоцитов, нерезкий кератоз и расширение сосудов. Со стороны ГГНС снижается активность лимфоидных органов, возникает эозинопения и гипертрофия надпочечников, снижается в них уровень аскорбиновой кислоты, в крови повышается кортикостерон и нарушается трофика слизистой желудка. Аналогичный характер изменений обнаружен у крыс и при иммобилизации, но в ткани СОПР они превышают стрессовые,

а со стороны ГГНС – уступают им. При этом все изученные препараты проявляют положительное влияние на большинство изученных показателей: тиоцетам > тиотриазолин > пираретам. Снижение уровня кислых гликозаминогликанов по сравнению с интактным контролем может быть следствием антиоксидантных свойств препаратов. Экспериментально вызванное воспаление СОПР оказывает стрессогенное влияние на организм животных и подлежит коррекции изученными стресспротекторами, из которых наиболее эффективным является тиоцетам.

ВЛИЯНИЕ МАЗИ ТИОТРИАЗОЛИНА С НАНОЧАСТИЦАМИ СЕРЕБРА НА ПОКАЗАТЕЛИ ПРООКСИДАНТНО-АНТИОКСИДАНТНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ЛОКАЛЬНОМ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОМ ОБЛУЧЕНИИ МОРСКИХ СВИНОК

Миронченко С.И., Звягинцева Т.В., Гринь В.В., Гринь И.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, e-mail: tana_zv@list.ru

Целью исследования явилась экспериментальная оценка влияния мази, содержащей тиотриазолин и наночастицы (НЧ) серебра, на показатели окислительно-антиоксидантного гомеостаза в коже и крови при локальном ультрафиолетовом облучении (УФО) морских свинок-альбиносов. Животные (n=24) были распределены на 4 группы (n=6): 1 – интактные; 2 – УФО (контроль); 3 – УФО+мазь титотриазолина (ОАО «Химфармзавод «Красная звезда», Украина), 4 – УФО+мазь тиотриазолина, содержащая НЧ серебра (получены методом электронно-лучевого выпаривания и конденсации веществ в вакууме). Эритему вызывали облучением выбритого участка кожи с помощью ртутно-кварцевой лампы (2 мин). Мази наносили на кожу за 1 час до, через 2 часа после облучения и ежедневно до момента исчезновения эритемы. Эффективность мазей оценивали по интенсивности и длительности эритемной реакции, уровню продуктов перекисного окисления липидов (ПОЛ) – ТБК-активных продуктов (ТБК-АП), активности ферментов антиоксидантной (АО) системы – супероксиддисмутазы (СОД) и каталазы (КАТ) в коже и крови на момент исчезновения эритемы. Результаты исследования показали, что у облученных животных 2 группы эритема (9 суток) сопровождалась активацией свободнорадикальных процессов (повышение ТБК-АП) и ослаблением АО защиты (снижение активности КАТ и СОД) в коже и крови по сравнению с животными 1 группы. Обе мази (группа 3 и 4) уменьшали длительность (7 и 5 суток) и интенсивность эритемы (на 23 % и 38 %) в сравнении с животными 2 группой, при этом мазь с НЧ серебра оказала более выраженное