

детского возраста с рецидивирующим или рефрактерным острым лейкозом I/II фаза.

Выводы: разработана технология получения и современные методы стандартизации лекарственного средства клофарабин, концентрат для инфузий. Препарат характеризуется высокой стабильностью. Иницированы клинические испытания по оценке эффективности и безопасности лекарственного средства.

ЕРУГИНА М.В., СУЕТЕНКОВ Д.Е.,
ВЛАСОВА М.В., АБЫЗОВА Н.В.,
БОЧКАРЕВА Г.Н., РАЗДЕВИЛОВА О.П.,
САЗАНОВА Г.Ю., ДОЛГОВА Е.М., АБРАМЯН Е.Л.
ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского,
Саратов, Россия

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПИРСИНГА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Цель: выявление социально-психологических аспектов пирсинга, определение уровня информированности молодежи о возможных последствиях пирсинга полости рта.

Материалы и методы: методом анонимного анкетирования были опрошены студенты с 1-го по 5-й курс стоматологического факультета СГМУ (75% женщин, 25% мужчин). Анкета включала 11 вопросов.

Результаты: подавляющее большинство (свыше – 80%) респондентов на всех курсах считают, что с помощью пирсинга молодые люди стремятся привлечь к себе внимание, причем гендерные различия во мнениях практически отсутствуют. На вопрос о влиянии пирсинга полости рта на уровень гигиены положительно отвечали больше студентов начальных курсов (80% – 1 курс, 86% – 2 курс, 78% – 3 курс, 76% – 4 курс, 72% – 5 курс). Отвечая на вопрос «Как бы Вы отнеслись к тому, что Ваш ребенок сделает пирсинг?», 84% респондентов 1 и 3 курса, 78% респондентов 2 курса, 72% респондентов 4 курса, 96% респондентов 5 курса ответили, что отрицательно отреагируют на это. Как правило, более негативно на пирсинг у ребенка реагируют студенты мужского пола (на 1 курсе 64% респондентов женского пола, 100% респондентов мужского пола, на 2 курсе 87% и 75%, на 3 курсе 79% и 86%, на 4 курсе 66% и 72%, на 5 курсе 94% и 100% соответственно). Наконец, 98% респондентов 1 курса, 80% респондентов 2 и 3 курсов, 84% респондентов 4 курса, 90% респондентов 5 курса, зная о возможных осложнениях пирсинга, не стали бы его делать (из них на 1 курсе 92% респондентов женского пола, 100% респондентов мужского пола, на 2 курсе 80% и 75%, на 3 курсе 83% и 86%, на 4 курсе 83% и 100%, на 5 курсе 89% и 100% соответственно).

Выводы: основным мотивом ношения пирсинга полости рта является желание привлечь внимание, быть модным и сексуальным. Информированность студентов о возможных вредных последствиях пирсинга недостаточно высока.

ЖАВБЕРТ Е.С., ГУРЬЯНОВА Н.Н.,
СУРКОВА Е.И., ДУГИНА Ю.Л.,
КАЧАЕВА Е.В., ЭПШТЕЙН О.И.,
МЫШКИН В.А., ГУРТО Р.В.

ООО «НПФ»Материа Медика Холдинг», Москва; ФГБУ «НИИ фармакологии им. Е.Д.Гольдберга» СО РАМН, Томск, Россия

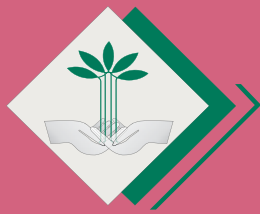
• ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ДИВАЗЫ НА ПРОЦЕССЫ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ

Цель: оценить влияние препарата диваза (комбинация релиз-активных антител к белку S100 и эндотелиальной NO-синтазе) на процессы перекисного окисления липидов в организме животных в условиях гипоксии.

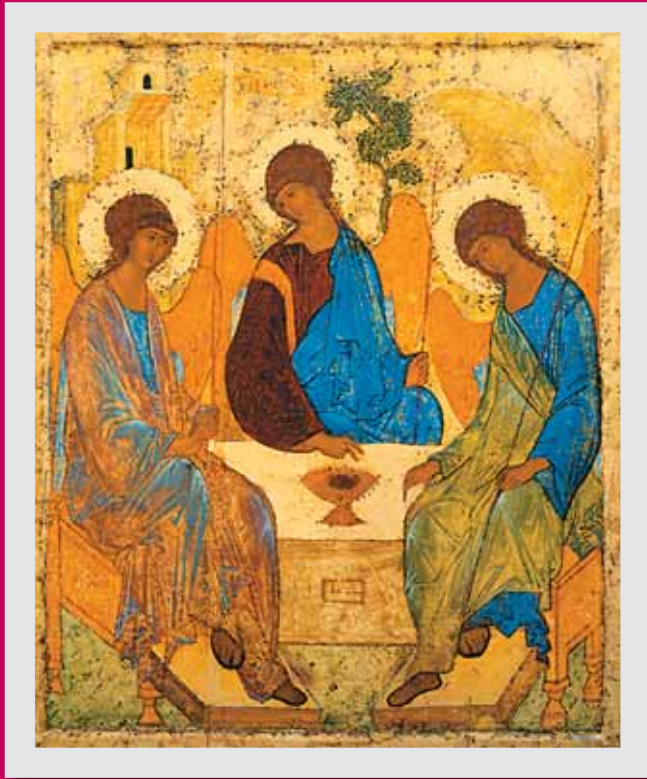
Материалы и методы: острую гемическую гипоксию у 60 белых беспородных крыс-самцов (180-230 г) вызывали однократным введением нитрита натрия (70 мг/кг), перед чем в течение 5 дней им вводили внутривентрикулярно дивазу и дистиллированную воду в дозах 2,5 мл/кг, 5 мл/кг, 7,5 мл/кг, 10 мл/кг. Мексидол вводили в дозе 50 мг/кг внутривентрикулярно за 30 минут до нитрита натрия. В качестве группы сравнения использовали интактных крыс-самцов. Содержание продуктов перекисного окисления липидов определяли в полушариях головного мозга животных через 6 часов после введения нитрита натрия (спектрофотометрически и с помощью реакции с 2-тиобарбитуратовой кислотой (ТБК)).

Результаты: пероральное введение препарата диваза в течение 5 дней приводит к снижению содержания диеновых конъюгатов в полушариях головного мозга крыс: снижение в гептановой фракции – на 27,8%, 16,7%, 9,7% и 11,8%, в изопропанольной фракции – на 47,4%, 41,1%, 9,3% и 7,5%, при введении препарата в дозах 2,5 мл/кг, 5 мл/кг, 7,5 мл/кг и 10 мл/кг, соответственно, по сравнению с контролем ($p < 0,05$). Статистически достоверные отличия были обнаружены в группе дивазы в дозах 2,5 и 7,5 мл/кг по сравнению с мексидолом. Применение дивазы в течение 5-ти дней в дозах 2,5 и 5 мл/кг приводит к достоверному снижению накопления продуктов, реагирующих с ТБК на 20,1 и 27,5% по сравнению с контролем.

Выводы: диваза обладает антиоксидантной активностью на модели острой гемической гипоксии. Введение как мексидола, так и дивазы во всех исследуемых дозах предупреждает или ограничивает гипоксическую гиперактивацию процессов перекисного окисления липидов – накопление диеновых конъюгатов и ТБК-реагирующих продуктов в тканях мозга. Максимальный антиоксидантный эффект дивазы, превышающий эффект мексидола, отмечается в дозах 2,5 мл/кг и 5,0 мл/кг.



XXI РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
КОНГРЕСС
«ЧЕЛОВЕК И ЛЕКАРСТВО»



**СБОРНИК
МАТЕРИАЛОВ
КОНГРЕССА**

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

Москва, 7–11 апреля 2014 г.