

Отримані результати дослідження дають підстави зробити висновок щодо істотного впливу екзогенного стимулювання паракринових H_2S -залежних сигнальних процесів на системні регуляторні механізми різних

рівнів. Зміни параметрів ВСР свідчать про активацію різних ланок регуляторних систем з переважаючою мобілізацією парасимпатичної нервової системи у досліджувані терміни після введення $NaHS$.

Література

1. Березовський В. Я., Плотнікова Л. М. Сірководень та його роль у регуляції судинного тонусу // Медична гідрологія та реабілітація. – 2012. Т. 10. – С. 4–10.
2. Вараксин А. А., Пуцина Е. В. Сероводород как регулятор системных функций у позвоночных // Нейрофизиология. – 2011. – Т. 43, № 1.
3. Гошовська Ю. В., Шиманська Т. В., Семеніхіна О. М., Сагач В. Ф. Кардіопротекторні ефекти донора сірководню. // Фізіологічний журнал – 2012. – Т. 58, № 6. – С. 3–15.
4. Гжегоцький М. Р., Ковальчук І. М., Ковальчук С. М. Оцінка активності регуляторних систем на основі аналізу варіабельності серцевого ритму щурів за умов введення донора сірководню $NaHS$. // Експериментальна та клінічна фізіологія і біохімія. – 2016. – №2. – С. 40–44.
5. Метод оцінки функціонального стану експериментальних тварин на основі аналізу варіабельності серцевого ритму / Гжегоцький М. Р., Паніна Л. В., Ковальчук С. М. [та ін.] // Матеріали III міжнародної науково-практичної конференції «Проблеми та перспективи методичних підходів до аналізу стану здоров'я», 26–27 березня 2009 р., Луганськ. // Український медичний альманах. – 2009. – Т. 12, № 2. – (додаток). – С. 187–190. [Матеріали III міжнародної науково-практичної конференції «Проблеми та перспективи методичних підходів до аналізу стану здоров'я»].
6. Мясоєдова О. А., Коржов В. И. Роль сероводорода в реализации физиологических функций организма // Журн. НАМН Украины. – 2011. – Т. 17, №3. – С. 191–199.
7. Hydrogen sulfide and its possible roles in myocardial ischemia in experimental rats / Y. Z. Zhu, Z. J. Wang, P. Ho [et al.] // J. Appl. Physiol. – 2007. – Vol.102, N1. – P. 261–268.
8. Lowicka E. Hydrogen sulfide (H_2S) – the third gas of interest for pharmacologists / E. Lowicka, J. Beltowski // Pharmacological Reports. – 2007. – Vol. 59. – P. 4–24.
9. Zhu Y. Z., Wang Z. J., Ho P., et al. Hydrogen sulfide and its possible roles in myocardial ischemia in experimental rats. *J. Appl. Physiol.*, 102, 261–268 (2007).

ЗМІНИ АВТОНОМНОЇ РЕГУЛЯЦІЇ, ПОШИРЕНІСТЬ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ РОЗЛАДІВ ВЕРХНЬОГО ВІДДІЛУ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ ТА ЇХНІЙ ЗВ'ЯЗОК ІЗ СТАНОМ МІКРОКРИСТАЛІЗАЦІЇ СЛИНИ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ

Мар'яна Звір, Андріана Беляк, Оксана Заячківська

*Кафедра нормальної фізіології, Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького, вул. Пекарська, 69, Львів, Україна
maryana.zv@gmail.com*

Ключові слова: ларингофарингеальний рефлюкс, циркадіальні ритми, АНС, студентська молодь.

Вступ. Дані літературних джерел демонструють, що внаслідок прогресуючої стресогенності суспільства спостерігається збільшення поширеності психосоматичної патології. Нова версія Міжнародної класифікації хвороб-11 (ВОЗ, 2015) містить широкий спектр

стрес-асоційованих патологій, зокрема шлунково-кишкового тракту (ШКТ). Один із проявів порушень верхніх відділів травного тракту – ларингофарингеальний рефлюкс (ЛФР), поширеність якого серед населення становить близько 20%. Останнім часом ми

досліджуємо наслідки поєднання двох або більше чинників ризику способу життя, що впливають на дисбаланс автономної нервової системи (АНС) та порушення циркадної ритмічності. Проте зв'язок між цими змінами та розвитком ЛФР з клінічного погляду вивчений недостатньо. Сучасні студенти-медики (СМ) становлять особливу групу населення, яка характеризується інтенсивним академічним навантаженням, дисбалансом АНС і широким спектром функціональних шлунково-кишкових захворювань.

Мета – оцінити співвідношення між дисбалансом АНС, поширеністю ЛФР і типом мікрокристалізації слини (МКС) серед студентів-медиків.

Методи. Група спостереження – 70 студентів-медиків. За допомогою опитувальників оцінено рівень стресу, фізичну активність, якість сну, тривалість використання гаджетів і поширеність симптомів ЛФР. Проаналізовано антропометричні дані, варіабельність серцевого ритму (ВСР) і МКС шляхом дегідратації

крапель змішаної слини. Дослідження схвалила комісія з біоетики (15.02.2016; №2).

Результати: Середнє значення індексу маси тіла $21,5 \text{ кг/м}^2$; надмірна вага виявлена у 4% студентів. З'ясовано, що 78,5% СМ використовують гаджети в середньому протягом $3,6 \pm 0,5$ годин/день, а 21,5% проводять з ними понад 5 годин/день. У 67,2% осіб з низькою фізичною активністю виявлено погану якість сну порівняно з 25,7% у фізично активних студентів. 67% СМ продемонстрували високий рівень стресу, з яких у 30% виявлено знижену активність парасимпатичної АНС за даними ВСР. I тип МКС виявлено у осіб із симптомами ЛФР (16%); II та III типи МКС були найбільш поширеними серед учасників дослідження (70%); IV тип МКС переважав в осіб з дисбалансом АНС, циркадною дисфункцією та фізичною інактивністю (14%).

Висновок. Об'єднання двох або більше чинників ризику способу життя впливають на дисбаланс АНС. Основні чинники ризику в

НОВА ТА БЕЗПЕЧНА ТАРГЕТНА ТЕРАПІЯ У ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЇ: ФОКУС НА H4-РЕЦЕПТОРИ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)

Мар'яна Савицька

*Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького,
вул. Пекарська, 69, Львів, Україна
marymed11@gmail.com*

Ключові слова: гістамін, H4-рецептори, медикаментозні ускладнення.

сучасному способі життя СМ – фізична інактивність, надмірне використання гаджетів, циркадні порушення і хронічний стрес, що є спусковим механізмом для дисбалансу АНС, – розвитку функціональних захворювань верхнього відділу ШКТ, а саме ЛФР. Розлади автономної регуляції та патологія ШКТ призводять до патологічних змін мікрокристалізації слини.

Серед численної побічної дії лікарських засобів домінують ускладнення з боку травної системи. Саме ці обставини спонукають вчених шукати нові безпечні ліки, застосування яких буде обмежувати їхні цитотоксичні прояви, нівелювати небезпечні та фатальні

ускладнення: внутрішня кровотеча, перфорація, порушення проліферації тощо. Сьогодні активно обговорюють функціональну роль нещодавно описаних гістамінових H4-рецепторів у аспекті їхньої участі у протизапальних сигнальних шляхах і значення для фізіології травлення. Доведено, що H4-рецептори розташовані у різних відділах шлунково-кишкового тракту (ШКТ), враховуючи імунні клітини, ендокринні клітини та нейрони. Також у літературі описано випадки збільшення експресії рецепторів гістаміну у різних патологічних станах: коліт і карциноми. Експериментальні дослідження демонструють захисний ефект H4R антагоністів у прозапальних