

ли методику дифузії в агар – метод «колодязів» та метод серійних розведень, із врахуванням бактерицидної дії етилового спирту.

Результати дослідження та їх обговорення

Виявлено протигрибкову дію екстрактів *D. elatum* щодо *C. albicans* 653, *C. albicans* 853 та клінічних штамів *C. albicans (nis)*, *C. albicans (ket ma nis)*, в тому числі до полірезистентного штаму *C. albicans* № 12. Встановлено, що екстракти *P. alba* проявляють протигрибкову дію щодо всіх досліджуваних стандартних та клінічних штамів *C. albicans*, у тому числі до полірезистентного штаму *C. albicans* № 12. Найбільшу протигрибкову дію щодо полірезистентного штаму *C. albicans* № 12 проявив екстракт *P. alba* (70 %). Екстракти *A. nemorosa* проявили протигрибкову дію щодо *C. albicans* 653, *C. albicans* 853, *C. albicans (nis)*, *C. albicans* № 12. Найбільшу протигрибкову дію по відношенню до полірезистентного штаму *C. albicans* № 12 проявив екстракт *A. nemorosa* (90 %).

Висновки та перспективи подальших досліджень

1. Встановлено протигрибкову активність водно-

етанольних екстрактів ЛРС родини *Ranunculaceae*, зокрема *P. alba*, *A. nemorosa* та *D. elatum* по відношенню до стандартних та клінічних штамів грибів роду *Candida*.

2. Найбільшу активність по відношенню до референтних і до клінічних полірезистентних штамів грибів роду *Candida* проявили екстракти *D. elatum* 70 % та 90 %. Максимальну протигрибкову дію щодо полірезистентного штаму *C. albicans* № 12 проявила настоянка *D. elatum* (90 %), що є перспективним для подальших досліджень.

3. Екстракт *A. nemorosa* 40 % проявив активність щодо клінічного штаму *C. albicans (nis)*, що може свідчити про вибірккову дію на штами, резистентні до ністатину.

4. Плануються подальші дослідження протигрибкової активності рослин родини *Ranunculaceae* на клінічних ізолятах грибів для виявлення «екстракту-лідера» для подальших досліджень та створення протигрибкового фітозасобу на їх основі.

Надійшла до редакції 25.03.2019



DOI:10.33617/2522-9680-2019-3-53
УДК 616.714+616.831

К ВОПРОСУ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ПОСТКОМОЦИОННОГО СИНДРОМА

■ Т. А. Шитиков, к. мед. н., врач

■ Волонтерский реабилитационный центр для участников ООС, г. Днепр

Введение

В настоящее время в Украине отмечается рост числа **черепно-мозговых травм**, в.ч. контузионных (ЧМТ). От 40 до 72 % пострадавших имеют отдаленные последствия, что заставляет их обращаться за медицинской помощью. Последствия ЧМТ в виде травматических энцефалопатий, обусловленные нарушениями церебральной гемодинамики, встречаются от 82 до 100 % пациентов и требуют многостороннего диагностического подхода (Струк Е., 2015).

Целью работы была апробация иридографии как метода экспресс-диагностики для применения в работе реабилитационных центров для участников ООС и направленных на выявление сочетанных патологических изменений ЦНС в том числе в период отдаленных последствий контузионной ЧМТ и их проявлений при проведении иридодиагностики.

Материалы и методы исследования.

Под наблюдением находились 34 пациента с посттравматическими состояниями, возникшими в результате контузионных и травматических травм головы. Из них мужчин было 28, женщин – 6. Возрастной диапазон в пределах от 19 до 45 лет. Все пациенты имели в анамнезе ЧМТ (от 6 мес. до 3 лет) со сходными клиническими проявлениями посттравматического цефалгического синдрома и гемодинамических нарушений.

Методика экспресс-диагностики включала: направленный опрос больного; неврологическое исследование; инструментальное исследование (РЭГ, иридографию, МРТ). Иридографическая диагностика проводилась по методике Е. С. Вельхова (1996) по схеме Дека (Deck J, 1985) с применением цифровой фотосъемки на аппарате в режиме микросъемки.

При проведении иридодиагностической скрининг-

методику, по мнению авторов (Кривенко В. В., Потебня Г. П., Лисовенко Г. С., Сядро Т. А. 1999, Пишель Я. В., 1996, Мачерет С. Л., 2002), можно быстро оценить индивидуальный генетический статус и наследственную предрасположенность к заболеваниям; состояние нервной системы, в т.ч. доклиническую стадию патологического процесса; состояние церебральной гемодинамики и причинно-следственные связи симптомов, наиболее выраженные изменения в органах (Коваленко О. С., 2014).

Результаты исследования и их обсуждение

В результате оценки клинического, РЭ-графического, МРТ, иридографического состояния радужки выявлены МРТ графические признаки нарушения церебральной гемодинамики, а также снижения скорости объемного кровотока у 94,3 % обследованных и по степени выраженности составило: 1 степень – 37,8 %, 2 степень – 43,3 %, 3 степень – 18,9 %. При иридографии на поверхностном мезодермальном листке отмечались мелкие мезодермальные тяжи, скопление пигмента, а также мелкие углубления – борозды, лакуны или крипты в сектор 11.00-13.00 часов.

Проведенное исследование показало, что изучаемые показатели РЭГ соответствуют выраженности иридологических и клинико-неврологических нарушений, характеру течения заболевания. Выявленные у обследованных пациентов визуальные, клинические, РЭ-графические изменения коррелировали с измене-

ниями на радужке и в большинстве случаев соответствовали степени выраженности снижения кровоснабжения. Исследование позволяло определить ведущее морфо-функциональное звено (ствол, кора, подкорковые центры), что необходимо для прогнозирования заболевания и выбора тактики реабилитации. Иридография позволяла достоверно дифференцировать стадию посттравматической энцефалопатии, определить глубину и обратимость структурных изменений, а также давность заболевания. Какой-либо статистически значимой закономерности между иридологическими находками и травматическим механизмом (механическая травма, баротравма) ЧМТ и гендерными различиями не обнаружено.

Выводы

При отдаленных последствиях травматических и контузионных ЧМТ целесообразно исследование цифровых фотографий радужки и иридодиагностических знаков, которые в большинстве случаев коррелируют с клинико-инструментальными изменениями, степенью снижения кровоснабжения и позволяют определить ведущее патогенетическое звено.

Перспективы дальнейших исследований состоят в изучении возможностей применения иридоагностики при различных клинических вариантах последствий травм головы, в зависимости от функционального состояния пациента и его возраста.

Поступила в редакцию 26.03.2019



Шановні колеги, студенти!

*Редакція і редакція журналу
щиро вітає вас*

*з Днем фармацевтичного
працівника України!*