

- посилання на матеріал, що був пройдений, з конкретно вказаним місцем пошуку;
- виділення курсивом нових термінів;
- виділення основного інформаційного матеріалу в квадратні дужки.

Надзвичайно цінним є використання автором боксів з викристалізованою інформацією в них на ілюстрованих схемах. Значну допомогу при вивченні матеріалу послуговують тестові завдання і еталони відповідей на них.

Звертає увагу на себе опис не тільки біохімічних реакцій і механізмів, але й їх можливі порушення, пов'язані з цим патологічні зміни в організмі людини. В книзі розглянуті деякі з нових методик і принципів лікування захворювань, викликаних порушенням біохімічних процесів, а також рекомендовані сучасні фармакологічні препарати.

Авторами також висвітлені питання генної інженерії, та її реальне застосування в медицині.

Викладення інформації в книзі відзначається точністю, лаконічністю, логічністю, що дозволяє ефективно засвоювати та використовувати матеріал книги.

## **ЦИРКАДНЫЕ РИТМЫ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ СТАФИЛОКОККА К НЕКОТОРЫМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ**

Ремнева Н.А. (ст. V курса), Высоцкий В.И. (ст. I курса НМУ),

Мойсеенко Н.М., Любчак В.В. (ст. V курса)

Руководители: доц. Высоцкий И.Ю., проф. Каплин Н.Н.

Кафедра биохимии и фармакологии

Стафилококковая инфекция является довольно распространенной патологией. Несмотря на то, что стафилококк изучен

достаточно хорошо, он по прежнему приводит к развитию тяжелых заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой,

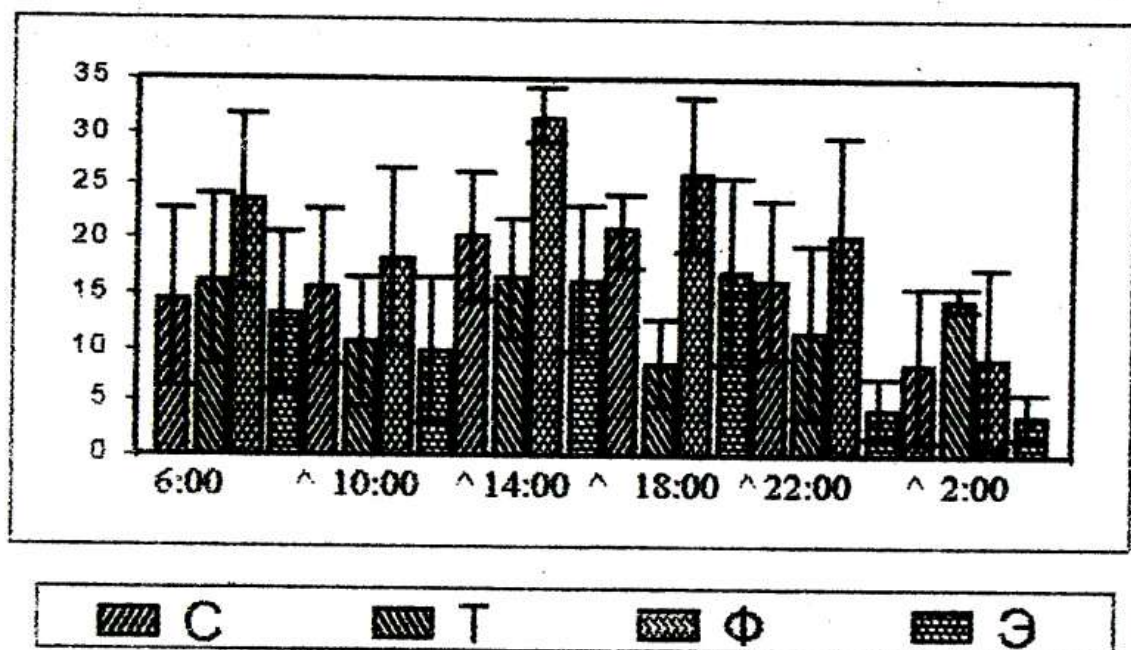


Рис. Суточные колебания диаметра, отсутствие зон роста колоний стафилококка под влиянием антибактериальных препаратов.

По оси  $x$  – время посева в часах, по  $y$  – диаметр (мм).

мочевыделительной и других систем организма. Чувствительность стафилококка к антибиотикам постоянно претерпевает изменения, что связано с его способностью к мутациям и приобретению им новых свойств. Многие эффективные антибиотики в настоящее время в значительной степени потеряли свою активность.

В ранее опубликованных нами работах были установлены сезонные особенности чувствительности стафилококка к тетрациклину. Последнее послужило основанием для изучения циркадных (суточных) ритмов чувствительности стафилококка не только к тетрациклину (Т), но и к стрептомицину (С), эритромицину (Э) и фузидину (Ф).

Материалом для исследования служили стафилококки, выделенные у студентов. Посевы производились на МПА через каждые 4 часа, начиная с 14.00. Чувствительность стафилококка к антибиотикам определялась методом индикаторных дисков. Хранение культур осуществлялось в условиях термостата при температуре  $37,1^{\circ}\text{C}$ . Учет результатов проводился через 24 часа, соответственно времени посева. При этом учитывался диаметр отсутствия зон роста колоний в каждом из 10 случаев, для каждого антибиотика. Из полученных результатов высчитывался средний показатель диаметра отсутствия зон роста колоний в миллиметрах.

Результаты проведенных экспериментов показали, что максимальная активность Ф, С и Э наблюдалась в 14.00 и 18.00, а минимальная – в 2.00. При этом Ф оказывал наиболее выраженную антибактериальную активность. Диаметр отсутствия зон роста колоний при применении Т был наибольшим в 6.00, 14.00 и 2.00, а наименьшим – в 10.00 и 18.00. На основании проведенных исследований можно сделать вывод о важности учета суточных колебаний чувствительности стафилококка к антибиотикам при их назначении для лечения соответствующих заболеваний.

## Секція терапії

### КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ФЛКСОТИДУ ХВОРИМИ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ

Чумак С., 5 курс

Керівник ас. каф. терапії Винниченко Л.Б.

Вступ: Інгаляційні кортикостероїди дають змогу проводити довготривалу базисну протизапальну терапію бронхіальної астми на