



I Міжнародна науково-практична
інтернет-конференція

ПРОБЛЕМИ ТА ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ БІОТЕХНОЛОГІЇ

25 березня 2021 р.
м. Харків, Україна

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА БІОТЕХНОЛОГІЇ**

**MINISTRY OF HEALTH OF UKRAINE
NATIONAL UNIVERSITY OF PHARMACY
DEPARTMENT OF BIOTECHNOLOGY**

**ПРОБЛЕМИ ТА ДОСЯГНЕННЯ
СУЧАСНОЇ БІОТЕХНОЛОГІЇ**

**PROBLEMS AND ACHIEVEMENTS
OF MODERN BIOTECHNOLOGY**

**Матеріали
I міжнародної науково-практичної
Інтернет-конференції**

**Materials
of the I International Scientific and Practical
Internet Conference**

**ХАРКІВ
KHARKIV
2021**

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА БІОТЕХНОЛОГІЇ

**ПРОБЛЕМИ ТА ДОСЯГНЕННЯ
СУЧАСНОЇ БІОТЕХНОЛОГІЇ**

**Матеріали
I міжнародної науково-практичної
Інтернет-конференції**

**25 березня 2021 року
Харків**

Редакційна колегія: проф. Котвіцька А. А., проф. Владимірова І. М., проф. Хохленкова Н.В., доц. Калюжная О.С., доц. Двінських Н.В.

С 89 Проблеми та досягнення сучасної біотехнології: матеріали I міжнародної наук.-практ. інтернет-конф. (25 березня 2021 р., м. Харків). – Електрон. дані. – Х. : НФаУ, 2021. – 389 с. – Назва з тит. екрана.

Збірка містить матеріали науково-практичної конференції, тематика якої охоплює такі напрями: фармацевтична та медична біотехнологія, перспективні біологічно активні речовини, харчова біотехнологія, продукти здорового харчування, екологічна біотехнологія, природоохоронні технології, біотехнологія у рослинництві, тваринництві та ветеринарії, сучасні біотехнології для народного господарства, розробка, виробництво, забезпечення та контроль якості лікарських засобів, мікробіологічні дослідження на етапах розробки, виробництва та контролі якості харчових продуктів, ветеринарних та лікарських препаратів, організаційно-економічні аспекти діяльності біотехнологічних та фармацевтичних підприємств у сучасних умовах, маркетингові дослідження у біотехнології та фармації, теорія та практика підготовки здобувачів вищої освіти спеціальності «Біотехнології та біоінженерія».

Для широкого кола науковців, магістрантів, аспірантів, докторантів, співробітників біотехнологічних та фармацевтичних підприємств та фірм, викладачів вищих навчальних закладів наукових і практичних працівників фармації та медицини.

Автори опублікованих матеріалів несуть повну відповідальність за підбір, точність наведених фактів, цитат, економіко-статистичних даних, власних імен та інших відомостей. Матеріали подаються мовою оригіналу.

Дослідження актуальності створення нового лікарського засобу для профілактики та лікування вогнищевої алопеції

Борисюк І.Ю., Фізор Н.С., Валіводзь І.П., Кравченко Н.В.

Одеський національний медичний університет, м. Одеса, Україна

valivodzirina@gmail.com

Актуальність теми. На сьогоднішній день випадіння волосся є доволі поширеною проблемою. Останніми роками з нею стикаються більше 50% людей обох статей будь-якого віку. Більшість з них намагається боротися з проблемою косметичними засобами: шампунями, бальзамами, масками, про які чують з реклами, але мало хто звертається до лікаря, який може діагностувати хворобу – алопецію. Вогнищева алопеція (ВА) - це набуте випадіння волосся у вигляді округлих вогнищ різної величини, яке є найчастішою причиною втрати волосся і зустрічається приблизно у 4,5 мільйона людей. Захворюваність ВА в структурі дерматологічних захворювань становить приблизно 2,1%. В практичній медицині хвороби, які не загрожують життю пацієнтів, недооцінюють і часто вважають косметичними.

Мета роботи – дослідити фактори, які впливають на виникнення захворювання та види алопецій, методи діагностики.

Виділяють нерубцеві та рубцеві алопеції. Найбільш частими нозологічними формами, що знаходяться в групі *нерубцевих* алопецій, є вогнищева алопеція, дифузна алопеція, андрогенетична алопеція та себорейна алопеція. Все більше дослідників вважають ВА тканинно-специфічним аутоімунним захворюванням, опосередкованим аутоактивованими Т-лімфоцитами, в патогенезі якого ключову роль відіграє меланоцит - і/або анаген-асоційований аутоантиген волосяних фолікулів. Важливим є своєчасне встановлення діагнозу ВА на підставі клінічної картини захворювання і додаткових методів дослідження, які включають: - специфічні методи діагностики хвороб волосся: 1) трихоскопію; 2) трихометрію; 3) фототрихограмма; - сучасні лабораторні та інструментальні методи, що дозволяють виявити різні захворювання, що обтяжують обставини випадіння

волосся. Численні клінічні спостереження виникнення ВА після черепно-мозкової травми, емоційного стресу та при деяких захворюваннях центральної і периферичної нервової системи. Велика кількість публікацій присвячена ролі ендокринних порушень у виникненні і розвитку ВА. Так, виявлені зміни показників функції кори надниркових залоз, щитовидної залози, гіпоталамо-гіпофізарної системи, які проявляються зниженням рівня різних гормонів. Корекція гормонального дисбалансу, яка супроводжується зростанням волосся у вогнищах ураження, також служить підтвердженням причинного зв'язку між ендокринною патологією й алопецією. До цього часу не знайдено універсального методу лікування, проте волосся здібне до відновлення навіть після багаторічного перебігу захворювання. У багатьох пацієнтів, особливо з невираженою формою хвороби, можливе спонтанне відновлення волосся. Існують випадки, коли зростання волосся відновлюється тільки при безперервній постійній терапії, а при її припиненні вони знов випадають за декілька днів. Лікування ВА повинне бути комплексним і максимально індивідуальним. Іноді залишати алопецію без лікування («терапія спостереження») – це прийнятний варіант і, ймовірно, найбільш правильний для багатьох пацієнтів. Спонтанна ремісія виникає у 80% пацієнтів з обмеженим вогнищевим випадінням упродовж короткого періоду (<1 року). Таким пацієнтам можна рекомендувати очікування спонтанного відростання протягом 3 місяців з моменту розвитку будь-якого вогнища. Прогноз при багаторічній тяжкій алопеції несприятливий, і найкращим варіантом у таких пацієнтів може бути використання перуки (протез), ніж вдаватися до процедур, які навряд чи будуть ефективними. Таким чином, терапією першого вибору є «терапія спостереження». Певні методи лікування можуть стимулювати ріст волосся при алопеції, але в будь-якому випадку перебіг захворювання довготривалий. Високий рівень спонтанної ремісії ускладнює оцінку ефективності, особливо при легких формах захворювання.

Висновки: нами розпочато дослідження етіології, патогенезу та факторів, які впливають на розвиток даної нозології з метою створення нового лікувально-профілактичного засобу.