

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 95-річчю  
з дня народження  
Л. В. ПРОКОПОВОЇ

# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти  
другого (магістерського) рівня

27–28 квітня 2023 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ





НАУКОВО-ПРАКТИЧНА  
КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 95-річчю  
з дня народження  
Л. В. ПРОКОПОВОЇ



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти  
другого (магістерського) рівня

27–28 квітня 2023 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875  
С 91

**Головний редактор:**

ректор, академік НАМН України,  
професор Валерій ЗАПОРОЖАН

**Заступниця голови:**

науковий керівник Ради СНТ та ТМВ  
професор Ольга ЮШКОВСЬКА

**Редакційна колегія:**

професор Валерія МАРІЧЕРЕДА,  
професор Світлана КОТЮЖИНСЬКА

**Технічні секретарі:**

доцент Олена ФІЛОНЕНКО,  
Андрій ДОБРОВОЛЬСЬКИЙ, Наталія БУДІГАЙ

**Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини для С91 здобувачів освіти другого (магістерського) рівня : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 95-річчю з дня народження Л. В. Прокопової. Одеса, 27–28 квітня 2023 року : тези доп. — Електронне видання. — Одеса : ОНМедУ, 2023. — 110 с.  
ISBN 978-966-443-122-1

У тезах доповідей міжнародної науково-практичної конференції здобувачів другого (магістерського) рівня освіти, присвяченої 95-річчю з дня народження професора Л. В. Прокопової, наведено матеріали учасників зібрання, а також іменний покажчик доповідачів.

**УДК 06.091.5:061.3:61-057.875**

# ЗМІСТ

«Круглий стіл», присвячений 95-річчю з дня народження професора Л. В. Прокопової “Round Table”, Dedicated to 95th Anniversary of Birth of Professor L. V. Prokорова.....	3
Секція суспільних і гуманітарних наук, філософії та соціальної медицини та менеджменту охорони здоров'я Section of Social Sciences and Humanities, Phylosophy, Social Medicine and Health Care Management.....	6
Секція морфологічних наук Section of Morphological Sciences .....	18
Секція фізіологічних наук, медичної біології, біофізики та медичної апаратури Section of Physiological Sciences, Medical Biology, Biophysics and Medical Equipment .....	25
Секція фармакології і фармації Section of Pharmacology and Pharmacy .....	34
Секція терапії та сімейної медицини Section of Therapy and Family Medicine .....	45
Секція нейронаук Section of Neuroscience .....	54
Секція хірургії Section of Surgery .....	58
Секція акушерства, гінекології та урології Section of Obstetrics, Gynecology and Urology .....	69
Секція епідеміології, інфекційних, шкірно-венеричних хвороб та фтизіатрії Section of Epidemiology, Infectious, Skin and Venereal Diseases and Phthisiology .....	74
Секція педіатрії Section of Pediatrics .....	79
Секція стоматології Section of Dentistry .....	84
Секція фізичної реабілітації, спортивної медицини, валеології та гігієни Section of Physical Rehabilitation, Sports Medicine, Valeology and Hygiene .....	87
Мультидисциплінарна англомовна секція Multidisciplinary English Section .....	95
Іменний покажчик Index .....	106

тне розширення смуги поглинання  $n(\text{SiF})$  і розщеплення смуг  $\delta(\text{SiF}_2)$  на декілька компонент може відобразити зниження симетрії аніонів  $\text{SiF}_6^{2-}$  — відносно ідеалізованої  $O_h$ . Значення хімічних зсувів сигналів  $\delta^{19}\text{F}$  близько — 139,0 м. ч. та констант  $J(\text{Si}^{29}\text{—F}^{19}) \approx 107$  Гц у спектрах ЯМР  $^{19}\text{F}$  розчинів **I-III** у воді є характерними для солей аніону  $\text{SiF}_6^{2-}$ . Також встановлено, що при спробі перекристалізувати з етанолу синтезований раніше гексафторосилікат 2-амінофенілоцтової кислоти утворюється 2-оксидол, будову якого підтверджено методами РСА та мас-спектрометрії.

Плануються дослідження розчинності та біологічної активності солей **I-III** як потенційних карієспрофілактичних агентів.

### УДОСКОНАЛЕННЯ ТА ОПТИМІЗАЦІЯ МЕТОДИКИ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ РОСПИВАКАЇНУ

Шемчук Ю. В., Улізко І. В.

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

Анестетики місцеві представлені препаратами різної хімічної будови: ефірами амінобензойної (прокаїн, бензокаїн, тетракаїн та ін.) та бензойної кислот (кокаїн), амідами (бупівакаїн, лідокаїн, артикаїн, ропівакаїн та ін.), препаратами різних груп (етилхлорид, диклонін, капсаїцин та ін.). Оборотно пригнічуючи немієлінізовані нервові волокна типу С, анестетики місцеві насамперед блокують больову чутливість, потім нюхову, смакову, температурну і тактильну. Через відносно високу стійкість рухових волокон великого діаметра, зняття чутливості не супроводжується паралічем м'язів.

**Мета роботи.** У зв'язку з вищевикладеним, нами були проведені дослідження з обґрунтуванням, аналізом та вдосконаленням методики кількісного фотометричного визначення роспівакаїна після попереднього відновлення та діазотування з використанням реакції азасполучення, а також статистична обробка отриманих результатів.

**Методи дослідження:** фізико-хімічні, фотокolorиметрія.

Наукова новизна отриманих результатів. Було вдосконалено методику кількісного аналізу роспівакаїну методом фотокolorиметрії з використанням резорцину для реакції азасполучення, результати яких пройшли статистичну обробку і показали низький відсоток помилки, що підтверджує їхню спроможність.

**Практичне значення отриманих результатів.** Отримані дані можливо використовувати для вдосконалення фізико-хімічних методів аналізу в фармації.

В результаті проведеної роботи з фармацевтичної оцінки методів аналізу встановлено:

1. В реакції азасполучення для отримання стійкого комплексу азобарвника можливо використовувати комплекс із резорцином співвідношення 1:10.

2. Кількісне визначення роспівакаїну необхідно проводити при довжині хвилі при  $\lambda = 460$  нм.

3. Утворення діазотованого роспівакаїна відбувається при  $\text{pH} = 10,5\text{--}12,5$ .

4. Стабільний комплекс формується вже через 30 хв після додавання всіх компонентів суміші.

5. Метод фотокolorиметричного розрахунку можна застосовувати для кількісного визначення роспівакаїну.

### ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ОПТИМІЗАЦІЯ ФОТОКОЛОРИМЕТРИЧНОГО КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ АМБРОКСОЛУ ГІДРОХЛОРИДУ

Літвін І. В., Сенченко Р. В., Голубчик Х. О.

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

Амброксол — генеричний відхаркувальний та муколітичний препарат, що застосовується при лікуванні захворювань дихальних шляхів (кашель, бронхіт та ін.). Амброксол є одним із синтетичних похідних вазицину, активної речовини рослини *Adhatoda Vasica* (Юстиція судинна), що застосовувалася для лікування респіраторних захворювань у давній Індії.

Завдяки активності амброксолу щодо GCase, його широко вивчаються цього нейропротекторні ефекти при нейродегенеративних захворюваннях або захворюваннях лізосомального перевантаження. Тому необхідно мати можливість визначити вміст речовини в препараті та біологічних зразках експрес-методами. Одним з методів фізико-хімічного аналізу, що відрізняється високою точністю та швидкістю є фотокolorиметрія.

В якості об'єкта дослідження було обрано методику утворення азосполуки. Для отримання забарвленої азосполуки, спочатку отримували сіль діазонію при нітруванні амброксолу гідрохлориду (АГХД), а далі проводили реакцію азосполучення з обраним реагентом: динатрієвою сіллю хромотропової кислоти, 1-аміно-2-нафтол-4-сульфофокислотою та резорцином.

При перебігу даних реакцій утворюються забарвлені сполуки, тому для кожного з трьох зразків встановили максимальне поглинання, при якому проводили подальші дослідження. Було вивчено залежність оптичної густини від концентрації забарвленого похідного амброксолу гідрохлориду при інших постійних значеннях системи. усі залежності описуються лінійним рівнянням, має високий коефіцієнт кореляції ( $R^2 > 0,9$ ). Значення молярного коефіцієнту зростають в ряду резорцин — 1-аміно-2-нафтол-4-сульфофокислота — хромотропова кислота. Для подальшої оптимізації системи було вивчено вплив концентрації реагенту. Як видно з отриманих результатів, оптична густина прямо пропорційно зростає при збільшенні концентрації резорцину та 1-аміно-2-нафтол-4-сульфофокислоти, а при варіюванні хромотропової кислоти при концентрації більше ніж  $2 \cdot 10^{-4}$  моль/л значення оптичної густини та пропускання майже не змінюється.

Також у ході досліджень було встановлено, що реакція перебігає краще в слабкислому середовищі.

Отже, система АГХД-хромотропова кислота є більш вдалою для визначення малих концентрацій амброксолу.