

**Громадська організація
«Львівська медична спільнота»**

**ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ
УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«МЕДИЧНА НАУКА ТА ПРАКТИКА:
ВИКЛИКИ І СЬОГОДЕННЯ»**

23-24 серпня 2019 р.

**Львів
2019**

УДК 61(063)

М42

М42 **Медицина наука та практика: виклики і сьогодення** : Збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції (м. Львів, 23–24 серпня 2019 року). – Львів: ГО «Львівська медична спільнота», 2019. – 108 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Медицина наука та практика: виклики і сьогодення».

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

УДК 61(063)

© Автори статей, 2019

© Львівська медична спільнота, 2019

ЗМІСТ

НАПРЯМ І. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Алєєв Р. Ф.

ПОРУШЕННЯ ПУРИНОВОГО МЕТАБОЛІЗМУ ПРИ РАКУ СТРАВОВОДУ ..6

Борзенко І. Б., Лазуренко В. В., Овчаренко О. Б., Лященко О. А.

ДЕЯКІ АСПЕКТИ ПРОГНОЗУВАННЯ ПЛАЦЕНТАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ9

Варченко О. Ю., Граділь О. Г.

ДЕЯКІ АСПЕКТИ СУЧАСНОЇ ДІАГНОСТИКИ ШИЙКИ МАТКИ 11

Лазуренко В. В., Звягіна Н. Ю.

СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО КОРЕКЦІЇ ДИСКООРДИНАЦІЇ ПОЛОГОВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ 13

Китюринна Ю. В.

ФИБРИЛЯЦІЯ ПРЕДСЕРДИЙ: ЕПІДЕМІОЛОГІЯ, ПАТОФІЗІОЛОГІЧЕСЬКІ ОСНОВИ, ЕКОНОМІЧЕСЬКІ ЗАТРАТИ НА ЛІЧЕННЯ С ЦЕЛЮ ПРОФІЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ, ЕФЕКТИВНОСТІ І БЕЗОПАСНОСТІ НОВИХ ОРАЛЬНИХ АНТИКОАГУЛЯНТІВ В СРАВНЕННІ С АНТАГОНІСТАМИ ВІТАМІНА К..... 15

Лазуренко В. В., Старкова І. В., Романенко А. О.

ДЕЯКІ ПРИЧИННІ ФАКТОРИ ВИНИКНЕННЯ БЛЮВАННЯ ВАГІТНИХ18

Лановенко І. І., Авер'янов Є. В., Семенюк В. І.

РЕАКТИВНІСТЬ ЗОВНІШНЬОГО ДИХАННЯ В СТАБІЛЬНИЙ ПЕРІОД ХВОРОБИ ВІЛЛЕБРАНДА20

Левцов А. В.

РОЛЬ УЗІ В КОМПЛЕКСЕ ДІАГНОСТИЧЕСКИХ І ЛЕЧЕБНИХ МЕРОПРИЯТІЙ ПРИ ПОСЛЕОПЕРАЦІОННОМУ ПАРАПРОКТИТЕ У БОЛЬНИХ, ПЕРЕНЕСЛИХ ОПЕРАЦІЮ НА ТОЛСТОЇ КИШКЕ24

Левцов А. В.

АНТИБАКТЕРІАЛЬНА ТЕРАПІЯ РОЖИ В ПОСЛЕОПЕРАЦІОННОМУ ПЕРІОДІ У БОЛЬНИХ, ПЕРЕНЕСЛИХ КОЛОПРОКТОЛОГІЧЕСЬКІ ОПЕРАЦІЇ 26

Левцов А. В.

ГРІБКОВА ЕНДОСКОПІЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА В ПОСЛЕОПЕРАЦІОННОМУ ПЕРІОДІ 27

Левцов А. В.

ДУОДЕНОГАСТРОУЗОФАГЕАЛЬНИЙ РЕФЛЕКС І ЙОГО КОРЕКЦІЯ У КОЛОПРОКТОЛОГІЧЕСЬКИХ БОЛЬНИХ 28

Лисенко О. В., Загаба Д. М., Кузовцова С. Д.

АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАННОСТІ НА ХІМІОРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ СЕРЕД СТАЦІОНАРНИХ ХВОРИХ НА КО-ІНФЕКЦІЮ30

Лукашевич І. В.

КОМПЛЕКСНИЙ МЕТОД ЛІКУВАННЯ ПОДАГРИЧНОГО АРТРИТУ
У ПАЦІЄНТІВ ПОХИЛОГО ВІКУ, ЯКІ СТРАЖДАЮТЬ НА ХРОНІЧНУ
СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ ІШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ

Микитюк М. Р., Черняєва А. О.

ГЕНДЕРНІ ОСОБЛИВОСТІ ЛІПІДНОГО СПЕКТРУ КРОВІ У ХВОРИХ
НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ З УРАХУВАННЯМ РІВНЯ УРИКЕМІЇ

Мочалов Ю. О.

ПЕРСПЕКТИВИ ПОДАЛЬШОГО ВДОСКОНАЛЕННЯ
СТОМАТОЛОГІЧНИХ ФОТОКОМПЗИТНИХ ПЛОМБУВАЛЬНИХ
МАТЕРІАЛІВ.....

Петренко В. М.

ХАРАКТЕРИСТИКА ОСОБЛИВОСТІ ОБМІНУ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ
У ДІТЕЙ ІЗ ЗАКРИТОЮ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЮ ТРАВМОЮ

Сафонов Р. А., Лазуренко В. В.

ПРОФІЛАКТИКА РЕЦИДИВІВ ПРОЛАПСУ ГЕНІТАЛІЙ
У ЖІНОК ПОХИЛОГО ВІКУ

Сідора А. О., Скуратовська Д. С.

ПОРУШЕННЯ ПАМ'ЯТІ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ.....

Фліс П. С., Броденька Л. О.

ВИЗНАЧЕННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ ОБСТЕЖЕНИХ
ПАЦІЄНТІВ З РЕТЕНОВАНИМИ ЗУБАМИ

Фролова Т. В., Лазуренко В. В., Амаш А. Г.

АНАЛІЗ МІНЕРАЛЬНОГО ГОМЕОСТАЗУ ПАРИ «МАТИ-ДИТИНА».....

Хільчевська В. С.

КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ РЕКУРЕНТНИХ РЕСПІРАТОРНИХ
ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ

Хільчевська В. С.

ВЕРИФІКАЦІЯ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ
ЗАХВОРЮВАНЬ КИШЕЧНИКА У ДІТЕЙ.....

Shvets O. M., Shevchenko O. S.

LINEZOLID-INDUCED CHANGES OF ELECTRONEUROMYOGRAPHY
PARAMETERS IN PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS.....

Лішнен І. В., Доля Г. В., Андрищенко К. Ю.,

Лєвіна І. В., Богатиренко М. В.

МІКРОЕКОЛОГІЯ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ В ПЕРІОД АДАПТАЦІЇ
ДО ЗНІМНИХ ПРОТЕЗІВ

НАПРЯМ 2. ПРОФІЛАКТИЧНА МЕДИЦИНА

Загороднюк К. Ю., Войтехівський В. Г.,

Загороднюк Ю. В., Чусєвський В. І., Мартиченко О. К.

ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ БІОРЕГЕНЕРАТОРУ «ОХУДОЛ»
ДЛЯ ОБРОБКИ СТИЧНИХ ВОД ДП «ТРОСТЯНЕЦЬКИЙ
СПИРТОВИЙ ЗАВОД»

Корнійко П. І., Павлова В. М., Кузік Л. О., Омельніч А. С., Бороденко Л. С., Пащенко О. В., Домашнікіна А. В., Гуденко Т. А., Затоковенко Л. І. ОСОБЛИВОСТІ УМОВ ПРАЦІ СКЛАДАЧІВ ПОЇЗДІВ	70
---	----

НАПРЯМ 3. ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ

Борисюк І. Ю., Фізор Н. С., Замкова А. В., Валіводзь І. П. РОЗРОБКА НОВОГО СТОМАТОЛОГІЧНОГО ГЕЛЮ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТА	74
Гриценчищенко Ю. Д., Маркіна Э. Л. АХАТИНА ГИГАНСКАЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЕЕ СЕКРЕТА В КОСМЕТОЛОГИИ	78
Маркіна Е. Л., Повницька О. М., Талько Ю. А. ВИКОНАННЯ АПТЕКАМИ ОДЕСИ МІНІСТЕРСЬКИХ ПРОГРАМ З ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ	82

НАПРЯМ 4. МЕДИЧНО-БІОЛОГІЧНІ НАУКИ

Варшавца В. В., Власканцев І. П. ПРИМЕНЕНИЕ ЗАЩИТНЫХ СРЕД ДЛЯ ДОЛГОСРОЧНОГО ХРАНЕНИЯ ФИКСИРОВАННОГО ШТАММА ВИРУСА БЕШЕНСТВА <i>L. PASTEUR</i> ПРИ НИЗКИХ ТЕМПЕРАТУРАХ	87
Гунас В. І. КОРЕЛЯЦІЇ ПОКАЗНИКІВ АСИМЕТРІЇ ПАЛЬЦЕВОЇ І ДОЛОННОЇ ДЕРМАТОГЛІФІКИ З ПОКАЗНИКАМИ ОСОБЛИВОСТЕЙ ОСОБИСТОСТІ ПРАКТИЧНО ЗДОРОВИХ ЧОЛОВІКІВ	90
Замкова А. В., Борисюк І. Ю., Фізор Н. С., Валіводзь І. П. ВИВЧЕННЯ АНТИДЕПРЕСИВНОЇ АКТИВНОСТІ СЕРЕД ПОХІДНИХ АРІЛІДІПІВРАДИНУ З 2-БЕНЗОІЛАМІНО-3-(3,4,5-ТРИМЕТОКСИФЕНІЛ)- АКРИЛОВОЮ ФРАГМЕНТОМ	94
Зданюк О. П., Марушак М. І. МОРФОЛОГІЧНИЙ СКЛАД ЛІМФОЦИТІВ У ДІТЕЙ З ОЖИРІННЯМ РІЗНОГО СТУПЕНЯ	98
Петров І. В., Власканцев І. П., Марченко В. П. КРИЖЕННЯ І СЕРВУВАННЯ ПРОБІОТИЧНИХ ШТАМІВ МІКРООРГАНІЗМІВ, ІММОБІЛІЗОВАНИХ В ГРАНУЛАХ АЛЬГІНАТНОГО ГЕЛЮ З РІЗНИМИ ФІЗИКО-ХІМІЧНИМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ	102

Замкопа А. В.
*кандидат біологічних наук,
старший викладач кафедри технології ліків*

Борисюк І. Ю.
*доктор фармацевтичних наук,
завідувач кафедри кафедри технології ліків*

Фізор Н. С.
*кандидат фармацевтичних наук,
доцент кафедри технології ліків*

Валіводзь І. П.
*кандидат біологічних наук,
асистент кафедри технології ліків
Одеський національний медичний університет
м. Одеса, Україна*

ВИВЧЕННЯ АНТИДЕПРЕСИВНОЇ АКТИВНОСТІ СЕРЕД ПОХІДНИХ АРИЛПІПЕРАЗИНУ З 2-БЕНЗОЇЛАМІНО-3-(3,4,5- ТРИМЕТОКСИФЕНІЛ)-АКРИЛОВИМ ФРАГМЕНТОМ

Проблема депресій стає однією з центральних проблем у медичній практиці. При цьому вона має суттєвий вплив на соціально-психологічні та економічні аспекти життя суспільства. Так, згідно з ВООЗ, депресією страждають більше 120 млн осіб у всьому світі. Депресія завжди небезпечна, так як часто закінчується суїцидними спробами або завершеним суїцидом [1, 19-27], [2], [3, 87-96].

В деяких роботах вивчалася можливість вживання в клініці антагоністів 5-HT_{1A} рецепторів для лікування депресій [4].

Більшість фармакологічних ефектів антидепресантів і їх лікарських взаємодій відбуваються на рівні синаптичної асиропередачи. Предметом нашого інтересу в рамках цієї роботи, є серотонінергічні антидепресанти, які блокують зворотне захоплення серотоніну на пресинаптичній мембрані. Підсумком цього є підвищення кількості вільного нейромедіатора в синаптичній щільності, унаслідок чого тривалість та інтенсивність їх збудливості на постсинаптичну мембрану підвищується [5, 1968-1971].

В даний час не існує універсального підходу до подолання терапевтичної резистентності депресії). Основними стратегіями лікування є заміна несефективного антидепресанту на інший антидепресант тієї ж групи або інший, комбінована терапія (одночасне призначення двох антидепресантів) стратегії аугментації (лікарськими засобами та немедикаментозними

способами) [6, 59-70], [7, 321-327], [8, 10-11]. Сучасним принципом терапії антидепресантами є пріоритет безпеки з мінімізацією побічних ефектів і ускладнень. Відомо, що трициклічні антидепресанти погано переносяться хворими при тривалому прийомі в зв'язку з побічними ефектами. В даний час вважається перспективним призначення антидепресантів тривалими курсами до 12 місяців і більше. Короткочасна інтенсивна терапія в умовах стаціонару показана при ендогенній і (або) ендогенноморфній депресії. При легких депресивних станах (ситуаційна, соматогенна депресія) найбільш ефективна короткострокова антидепресивна терапія [3, 87-96], [9, 92-95], [10, 309-315].

У зв'язку з цим виникає необхідність пошуку нових антидепресивних засобів, з меншими побічними діями та протипоказаннями.

Матеріали і методи.

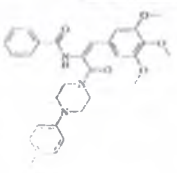
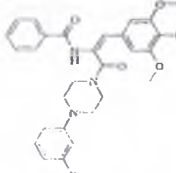
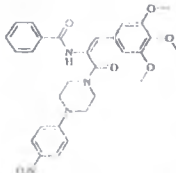
Вивчення проводили на білих безпородних мишах самцях 18-20 г. Тварини містилися в звичних умовах віварію на стандартному харчовому раціоні.

Антидепресивні властивості сполук I – III вивчали на моделях форсованого плавання Порсолта [5, 1968-1971] і "Відкритого поля" [11, 2350-2355], і гострої токсичності за методом Літчфілда-Уїлкоксона [11, 2350-2355]. Досліджувані речовини вводили в дозі 10 мг/кг внутришньоочервинно за 30 хвилин до початку експерименту.

У роботі були досліджені нові заміщені похідні арилпіперазину (I – III)

Таблиця 1

Похідні арилпіперазину, що містять 2-бензоїламіно-3-(3,4,5-триметоксифеніл)-акриловий фрагмент.

№ сполуки	I	II	III
Структура			

Досліджені нові заміщені похідні арилпіперазину були синтезовані в ПНДЛ № 5 ОНУ ім. И.И. Мечникова к.х.н., доцентом С.Г. Соболевою.

Як еталон для порівняння одержаних результатів використовували відомий антидепресант амітриптилін, ТОВ «У Фарма».

Статистичну обробку даних обчислювання середніх величин проводили з використанням коефіцієнта кореляції Стьюдента.

Результати та їх обговорення

В даній роботі був проаналізований зв'язок структура – антидепресивна активність у нових заміщених похідних арилпіперазинів (I – III), в яких частина (частина А) була заміщена на 2-бензоїламіно-3-(3,4,5-триметоксифеніл)-акриловий фрагмент (рис. 1).

Найвищою антидепресивною активністю володіла сполука II, що містить, в *para*-положенні фенілпіперазинового кільця метиленову групу.

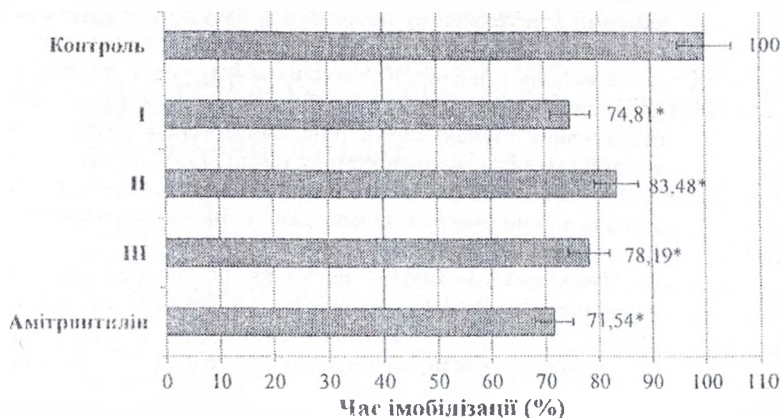


Рис. 1. Час іммобілізації у % при внутрішньоочеревинному введенні нових заміщених похідних арилпіперазину, (* при $P \leq 0,05$ у відношенні до контролю)

З вивчених нами похідних арилпіперазинів на моделі форсованого плавання Порсолта найвищу антидепресивну активність, на рівні амітриптиліну, продемонструвала сполука I, що містить метильну-групу, в *para*-положенні фенілпіперазинового кільця, яка знижувала час іммобілізації до рівню амітриптиліну (на 25,2 %) в порівнянні з контролем. Найменш активною виявилася сполука III, що містить атом бром у *meta*-положенні фенілпіперазинового кільця. вона знижувала час іммобілізації на 21,7 %. Остання сполука (II) серед вивчених також володіла антидепресивною активністю, знижуючи час іммобілізації на 16,5 % в порівнянні з контролем.

Вивчення загальної рухової активності заміщених похідних арилпіперазину на моделі «Відкритого поля» показало (таблиця 2), що II і III проявляють седативні властивості на рівні референс-препарату амітриптиліну, що у свою чергу значно нижче, ніж в контрольній групі тварин. У той час, як сполука I не змінювала загальну рухову активність у відношенні до контролю.

Загальна рухова активність нових заміщених похідних арилпіперазину

Сполука	«Відкрите поле» (загальна рухова активність)
Контроль	25,83 ± 1,6
I	24,7 ± 1,9*
II	11,4 ± 1,9*
III	17,8 ± 1,7*
Амітриптилін	18,1 ± 0,7*

* при $P \leq 0,05$ у відношенні до контролю.

Встановлено, що всі вивчені токсичних властивостей похідних заміщеного арилпіперазину, встановлено, що всі вивчені сполуки за класифікацією Сидорова К. являються малотоксичними, оскільки їх LD_{50} – 350 мг/кг.

Дані сполуки є перспективними для медицини, як ефективні антидепресанти нового покоління. Таким чином, на підставі одержаних нами експериментальних даних по вивченню зв'язку структура – антидепресивні властивості нових похідних заміщеного арилпіперазину можна зробити наступні висновки.

ВИСНОВКИ

1 Встановлено, що заміщені похідні арилпіперазину проявляють антидепресивні властивості та можуть бути використані для виробництва антидепресантних препаратів. Їх антидепресивна активність залежить від наявності та місцеположення замісника у фенілпіперазиновій частині молекули.

2 Показано, що найвищу антидепресивну активність проявила сполука I, що містить метиленову групу у *para*-положенні фенілпіперазинового кільця, знижує час іммобілізації до рівня амітриптиліну. Решта похідних цього ряду також демонструють виразні антидепресивні властивості.

3 Встановлено, що заміщені похідні арилпіперазину є малотоксичними, так як їх $LD_{50} > 300$ мг/кг.

Список літератури:

1. Cowen, P.J. *Advances in Psychiatric Treatment* / P.J. Cowen. – 2005. – Vol. 11. P. 19-27.
2. Бажиш А.А. *Применение психотропных препаратов в психиатрии и наркологии*. 2-е изд., испр. и доп. – СПб.: Знание, ИВЭСЭП, 2004. – 64 с.
3. Мазо, Г.Э. *Вестник Санкт-Петербургского университета* / Г.Э. Мазо, С.Е. Горбанев, Н.Н. Петрова. – СПб.: 2008. – Сер. 11. – №2. – С. 87-96.
4. Попов М.Ю. *Современные подходы к терапии острых бредовых состояний. Пособие для врачей*. – СПб.: Изд-во СПб. науч.-исслед. психоневрол. ин-та им. В.М. Бехтерева, 2000. – 36 с.
5. Glennon R.A., Naiman N.A. *Serotonin Receptors - Their role in CNS.* // *J. Med. Chem.* – 2000. – Vol. 31, № 10, p. 1968 – 1971.