

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ



МАТЕРІАЛИ

науково-практичної
конференції
з міжнародною участю



«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ ПАРАЗИТОЛОГІЇ У МЕДИЦИНІ ТА ФАРМАЦІЇ»

8-9 жовтня 2020 року



Чернівці, 2020

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

МАТЕРІАЛИ

науково-практичної
конференції
з міжнародною участю

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ
ТА ПРАКТИЧНОЇ ПАРАЗИТОЛОГІЇ
У МЕДИЦИНІ ТА ФАРМАЦІЇ»

8-9 жовтня 2020 року

Чернівці, 2020

common with localization on the face, upper torso, shoulders. All patients received standard treatment, but 12 (27.9%) patients with predominantly moderate to severe acne showed resistance to basic therapies, which had a negative impact on the quality of life of such patients. In a comprehensive examination of acne patients using serological and laboratory methods, the presence of a high titer of IgG antibodies against *Ascaris lumbricoides* was detected in 8 (18.6%) of 43 patients with acne vulgaris, the parasite eggs were found in the feces of only 3 (6.9%) of patients, which justifies the feasibility of a comprehensive (both serological and bacteriological) examination of such patients. It is noteworthy that it was in these patients noted torpid course of acne, resistant to treatment.

Conclusion: While examining patients with acne vulgaris, ascariasis was diagnosed in 18.6% with mostly aggravated clinical course of acne, which should be taken into account in a comprehensive examination and treatment of such patients.

ЛІКАРСЬКІ РОСЛИНИ ПРИ ГЛИСТЯНИХ ІНВАЗІЯХ

*Костишин Л.В., Сахацька І.М., Горошко О.М., Захарчук О.І.,
Ежнед М.А., Матушак М.Р., Михайлюк Н.В.
Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці*

Актуальною проблемою сьогодення, з якою ми стикаємося, це є глистяні інвазії, які виникають внаслідок проникнення всередину організму людини гельмінтів. В Україні офіційно кожного року реєструється 300-400 тис. випадків гельмінтозів. До глистяних інвазій особливо чутливі діти – через слабкість імунної системи і знижену кислотність шлункового соку.

Мета роботи – з'ясувати перспективу використання лікарських рослин при глистяній інвазії.

З протигельмінтною активністю до Фармакопеї України входять такі лікарські рослини, як кропива дводомна, дурман звичайний, полин гіркий, гарбуз звичайний, пижмо звичайне, звіробій звичайний. За даними аналізу інформацій-

них джерел антигельмінтну та протипаразитарну дію проявляють ще такі рослини: гвоздика, кардамон, імбир, часник, папороть, айр, лавр, гарбуз.

Дія лікарських рослин проявляється за рахунок вмісту у квітках пижма туйону, насінні гарбуза – кукурбітину, в чорному горісі виявлено юглон, папороть містить філіксову кислоту, в дурмані звичайному – гіосціамін і скополамін, у полину гіркому – туйон, звіробій звичайний містить гіперозид.

Як фітопрепарат широкого спектру дії застосовують лікарську рослинну сировину кропиви дводомної. Як і дурман, вона здатна впливати на аскариди на будь-якій стадії їхнього розвитку. Полин застосовують в паразитології також при лікуванні опісторхозу, лямбліозу, аскаридозу, ентеробіозу. Але для більшого лікувального ефекту його приймають разом з іншими глистогінними травами, наприклад, пижмом, звіробоєм. Звіробій використовується у складі зборів разом із материнкою, його протипаразитарні властивості проявляються переважно в органах системи дихання та ШКТ.

Широке застосування також знаходить насіння гарбуза, який діє на гостриків, волосоголовців, аскарид, трихінел; гвоздика – на стьожкові та деякі інші плоскі черви, кардамон – на гострики, аскариди, а імбир згубно впливає на яйця і личинки гельмінтів.

Отже, перспективним є подальше вивчення лікарських рослин при лікуванні глистяних інвазій, оскільки вони мають певні характерні особливості, зокрема, м'який, поступовий терапевтичний ефект з помірною дією. Вони можуть використовуватись як на лікувальному етапі, так і на етапі відновлювальної терапії і медичної реабілітації, оскільки легко включаються у фізіологічні процеси й тим самим зменшують кількість побічних ефектів.