

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

Мета дослідження – вивчити поширеність ентеробіозу серед дітей Чернівецької області.

Методи дослідження. Проаналізовано статистичні дані лабораторії Обласної дитячої клінічної лікарні м. Чернівці за період 2010-2019 рр. Виділено та вивчено групу дітей від 0-18 років, які звернулися до лабораторії з метою виявлення гельмінтозів.

Для підтвердження діагнозу ентеробіозу було використано метод нативного мазка, метод флотації Фюллеборна та триразовий зішкріб із періанальних складок на ентеробіоз.

Результати дослідження. Серед дітей 0-18 років за десятирічний період спостереження гельмінтози траплялися у 9,38% осіб.

Серед діагностованих гельмінтозів у віковій групі 0-18 років ентеробіоз виявлено у 420 дітей (4,26%). У віковій групі 0-2 роки серед 1123 дитини виявлено ентеробіоз у 89 дітей (7,93%).

У 2010-2014 рр. ентеробіоз виявлено у 225 дітей віком 0-18 років та 195 осіб діагностовано за період 2015-2019 рр. Серед осіб 0-2 років ентеробіоз діагностовано в першому періоді спостереження в 45 дітей та у другому – в 44 осіб.

Висновки. Серед дітей 0-18 років за десятирічний період спостереження гельмінтози траплялися у 9,38% осіб.

Серед уражених осіб ентеробіоз траплявся у 4,26% за весь період спостереження, а у віковій групі 0-2 роки виявлено ентеробіоз у 7,93% дітей.

СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ЗАСТОСУВАННЯ АНТИГЕЛЬМІНТНИХ ПРЕПАРАТІВ ШИРОКОГО СПЕКТРУ ДІЇ

*Ровінський О.О., Геруш О.В., Басараба Р.Ю.
Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці*

Відомо, що паразитарні захворювання, зокрема, гельмінтози, є причиною затримки психічного і фізичного розвитку дітей, а також знижують працездатність та опірність до інфекційних і соматичних захворювань дорослого населення.

ня. Нерідко гельмінтози «маскуються» під хронічні захворювання, що утруднює їх своєчасну діагностику. Впродовж останніх років часто трапляється інформація про резистентність, що розвивається у гельмінтів до дії лікарських засобів. Тому на сьогодні залишається актуальною проблема удосконалення профілактики та лікування глистяних інвазій.

У сучасних умовах фармацевтичний ринок України пропонує широкий спектр антигельмінтних препаратів із різними активними фармацевтичними інгредієнтами в залежності від виду збудника, що викликав захворювання. Часто в якості діючої речовини виступає альбендазол – синтетичний препарат широкого спектру антигельмінтної активності, похідний бензімідазолу. Альбендазол блокує полімеризацію бета-тубуліну, в результаті чого відбувається порушення утворення мікротрубочок в кишечнику гельмінтів та втрачається здатність до засвоєння глюкози паразитами. Також блокується внутрішньоклітинна міграція органел та синтез аденозинтрифосфорної кислоти в м'язовій тканині гельмінтів.

Альбендазол виявляє активність проти таких кишкових паразитів, як нематоди (*Necator americanus*, *Strongyloides stercoralis*, *Enterobius vermicularis*, *Trichiuris trichiura*, *Ascaris lumbricoides*, *Cutaneous Larva Migrans*, *Ancylostoma duodenale*), цестоди (бичачий ціп'як, карликовий ціп'як), трематоди (*Clonorchis sinensis*, *Opisthorchis viverrini*), лямблії. Альбендазол призначають при нейроцистицеркозі, ехінококозі, протипоказах до оперативного втручання при цистному ехінококозі, арахноїдальних, внутрішньошлункових рацемозних цистах, аскаридозі, трихонельозі, ентеробіозі, анкілостомідозі, опісторхозі, лямбліозі, мікроспориозі, токсокарозі, трихінозі, капілярозі, а також при змішаних гельмінтозах. Альбендазол знищує цисти або значно зменшує їхні розміри у пацієнтів із гранулярним ехінококозом. Після лікування альбендазолом кількість нежиттєздатних цист збільшується до 90% порівняно з 10% у пацієнтів, які не проходили курс лікування.

Альбендазол є індуктором мікросомальних ферментів печінки, в результаті чого прискорює метаболізм багатьох лікарських засобів. В експеримен-

тальних дослідженнях на тваринах встановлено наявність в альбендазолу тератогенної дії, тому препарат протипоказаний до застосування у вагітних.

Дозування альбендазолу може варіювати від застосування однократної дози 400 мг при нематодозах до 30 діб при цистицеркозі мозкової тканини.

Враховуючи вищевикладене, можна дійти висновку, що антигельмінтні засоби з широким спектром дії та високим ступенем безпеки (зокрема, альбендазол), є препаратами вибору для застосування при різного виду глистяних інвазіях.

ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ ФІТОПРЕПАРАТІВ ПРИ ГЕЛЬМІНТОЗАХ

*Сахацька І.М., Горошко О.М., Захарчук О.І., Ежнед М.А., Матущак М.Р.,
Костишин Л.В., Михайлюк Н.В.*

*Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці*

Гельмінтози сьогодні відіграють надзвичайно важливу роль у зв'язку з їх високою поширеністю, різноманітністю, широкою інвазивністю та канцерогенністю, патологічним впливом на органи і системи організму. Тому питання профілактики та ефективного лікування – основи боротьби з більшістю гельмінтозів, надзвичайно актуальні.

Мета роботи – провести аналіз асортименту антигельмінтних фітозасобів та визначити перспективність їх подальшого використання в медицині.

Дослідження проведено на базі мереж аптек м. Чернівці і також проаналізовано онлайн-аптеки «Доброго дня», «Аптека 911», електронні ресурси та дані електронного довідника «Компендіум – лікарські препарати».

Гельмінти чинять на організм різноспрямований вплив, який характеризується проявом тяжких, чи загрозливих для життя станів. Паразити можуть призводити до зниження імунітету, хронічної інтоксикації, гіпотрофії, затримки психічного й фізичного розвитку дітей тощо. Великим досягненням людства є створення антипаразитарних препаратів і впровадження їх у медичну практику.