

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

**105-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
присвяченої 80-річчю БДМУ
05, 07, 12 лютого 2024 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2024 році № 3700679

Чернівці – 2024

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали підсумкової 105-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2024. – 477 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 105-ї підсумкової науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Грицюк М.І., професор Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професорка Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професорка Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професорка Хухліна О.С.

професор Слободян О.М.

професорка Ткачук С.С.

професорка Годоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

професорка Годованець О.І.

ISBN 978-617-519-077-7

© Буковинський державний медичний
університет, 2024

гострого пошкодження нирок. Розчини готували безпосередньо перед початком серії експериментів. Гостре пошкодження нирок, індуковане рабдоміолізом, моделювали за допомогою внутрішньом'язового введення гліцеролу в дозі 8 мл/кг. Оцінку нефропротекторного впливу мелатоніну здійснювали на фоні пригнічення активності шишкоподібної залози внаслідок цілодобового освітлення тварин впродовж 7 діб інтенсивністю 500 лк, що усуває ендогенне утворення цього гормону «темряви».

Результати дослідження. У результаті проведеного експериментального дослідження встановлено, що розвиток гіпофункції шишкоподібної залози спричинює десинхроноз функції нирок, при якому збільшується екскреція іонів натрію та калію (на 41% та 36,5%, відповідно) на тлі зниження діурезу та швидкості клубочкової фільтрації (на 19%, $p < 0,05$). Водночас гіпофункція шишкоподібної залози значно погіршує перебіг гострого пошкодження нирок із пригніченням швидкості клубочкової фільтрації на 78% порівняно з даними інтактних тварин ($p < 0,05$). Разом з тим, введення тваринам з пригніченням функціональної активності шишкоподібної залози мелатоніну зменшує прояви гострого пошкодження нирок та сприяє зростанню швидкості клубочкової фільтрації в 1,2 раза у порівнянні з показниками тварин з гострим пошкодженням нирок без введення мелатоніну на фоні пінеальної гіпофункції ($p < 0,05$). При цьому доведено, що провідним механізмом захисного впливу мелатоніну за умов гострого пошкодження нирок є антиоксидантна дія, на що вказує зростання активності ферментів антиоксидантного захисту в тканині нирок у групі лікованих щурів поряд зі зменшенням вмісту продуктів пероксидації. При розрахунку інтегрального індексу оксидативного стресу доведено, що при розвитку гострого пошкодження нирок на тлі гіпофункції шишкоподібної залози визначається найбільша інтенсивність процесів пероксидації при зниженні антиоксидантної активності (у 2,6 раза, $p < 0,01$), а визначення антиоксидантно-прооксидантного індексу у нирках експериментальних тварин дозволило підтвердити виразний тканинспецифічний антиоксидантний ефект мелатоніну, що зумовлено як прямою антирадикальною активністю, так і здатністю підвищувати активність антиоксидантних ферментів.

Висновки. Проведені експериментальні дослідження доводять нефропротекторну дію мелатоніну при гострому пошкодженні нирок рабдоміолітичної етіології за умов пригнічення ендогенного утворення цього гормону при пінеальній гіпофункції.

Вацик М.М.

ОТРУЄННЯ ЛІКАРСЬКИМИ ПРЕПАРАТАМИ.

Кафедра фармації

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Лікарські отруєння - це одна з головних причин отруєнь, які призводять до смерті в більшості країн світу. Вони можуть виникати як в результаті призначення та прийому лікарських препаратів з медичною метою, так і внаслідок їх неправильного використання або зловживання. Лікарські отруєння можуть відбуватися через різноманітні причини, включаючи перевищення дози, неправильний вибір препарату, неправильне застосування, взаємодію з іншими лікарськими засобами або алергічну реакцію.

Мета дослідження. Метою є дослідження причин, симптомів та наслідків отруєнь лікарськими засобами, визначення факторів, що впливають на виникнення цього стану, а також розробка рекомендацій щодо попередження отруєнь та вдосконалення лікування постраждалих. В рамках роботи будуть проаналізовані статистичні дані про випадки отруєнь лікарськими засобами. Крім того, будуть визначені принципи діагностики та лікування отруєнь, розглянуті можливості профілактики цього стану. Результати дослідження можуть бути використані для покращення медичної практики, зменшення кількості випадків отруєнь лікарськими засобами та збереження здоров'я людей.

Матеріали і методи дослідження. Об'єктом дослідження є людина, яка отруїлася лікарськими засобами, а також лікарські засоби, які можуть стати причиною отруєння.

Результати дослідження. За видами препаратів, найбільша кількість отруєнь зафіксована з вживанням заспокійливих засобів, що містять діазепам (28,7%), заспокійливих засобів, що містять оксазепам (17,6%), та снодійних засобів, що містять зопіклон (14,8%). Найбільша кількість отруєнь снодійними та заспокійливими засобами зафіксована у віці 40-59 років (36,1%) та 18-39 років (30,4%), а також у жінок (61,8%). За даними Центру громадського здоров'я МОЗ України, у 2023 році було зафіксовано 48 випадків смерті від отруєнь снодійними та заспокійливими засобами, що становить 1,8% від загальної кількості смертей від отруєнь.

Висновки. Отже, принципи діагностики та лікування отруєнь лікарськими засобами включають в себе ретельну діагностику, ефективне лікування та спеціальні методи важких випадків, рекомендації щодо використання протитрутохімікатів та профілактику отруєнь. Всі ці принципи допоможуть забезпечити безпеку та ефективність лікування отруєнь лікарськими засобами, а також допоможуть зменшити ризик розвитку ускладнень та побічних ефектів. Необхідно також зазначити, що лікування отруєнь лікарськими засобами має бути проведене під наглядом кваліфікованого медичного персоналу, який має достатні знання та досвід для надання необхідної допомоги. Крім того, важливо розуміти, що самолікування та неправильне використання лікарських засобів може призвести до серйозних наслідків, тому необхідно завжди дотримуватись рекомендацій лікарів та інструкцій до препаратів.

Веля М.І.

АНАЛІЗ ВІТЧИЗНЯНОГО РИНКУ М'ЯКИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ

Кафедра фармації

Буковинський державний медичний університет

Вступ. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я біль, пов'язаний з захворюваннями та патологічними станами опорно-рухового апарату, є найпоширенішою формою неонкологічного болю: на ту чи іншу форму болю страждає 20–33 % глобальної популяції. В Україні опорно-руховий біль також є однією з найбільш розповсюджених медичних проблем, яка у найближчому майбутньому стрімко зростатиме, у тому числі за рахунок пацієнтів працездатного віку. Так, патології суглобів, хребта внаслідок носіння бронезилетів, військового спорядження, перебування в окопах тощо займають другу позицію «рейтингу» наявних проблем зі здоров'ям у людей з військовим досвідом. Згідно з даними медичної статистики в Україні на сьогодні близько 4 млн осіб мають захворювання скелетно-м'язової системи. Основна терапія захворювань ОРА базується на застосуванні протизапальних синтетичних лікарських засобів, які мають високу ефективність та велику кількість побічних ефектів. Саме тому вкрай важливо, щоб пацієнтам були доступні як лікарські засоби швидкої дії – для термінового знеболення і зменшення запалення при гострих станах, так і препарати, що можуть застосовуватися тривало, мають широкий спектр фармакологічної активності та практично не виявляють побічної дії.

Мета дослідження. Для обґрунтування актуальності розробки вітчизняних лікарських засобів рослинного походження, що призначені для лікування захворювань опорно-рухового апарату, доцільним є визначення обсягів, потенціалу і тенденцій розвитку українського фармацевтичного ринку засобів

Матеріали та методи дослідження. Здійснено аналіз структури асортименту і тенденцій споживання препаратів цієї групи. Дослідження проводили за даними системи «Equalizer» компанії «Business Credit», період проведення аналізу – грудень 2020 року – грудень 2021 року. Аналіз здійснювали також за Державним реєстром лікарських засобів України і за АТС-класифікацією. В аналізі асортименту визначалися кількість і структура виробників, різноманітність форм випуску та інші показники, що характеризують споживання цієї групи препаратів на ринку України. Об'єктами дослідження були ЛЗ, які мають реєстрацію на території України та використовуються для лікування захворювань ОРА. У ході досліджень проаналізовано первинну та вторинну маркетингову інформацію.