

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

100 – ї

підсумкової наукової конференції

професорсько-викладацького персоналу

Вищого державного навчального закладу України

«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»

11, 13, 18 лютого 2019 року

(присвячена 75 - річчю БДМУ)

Чернівці – 2019

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м. Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2019. – 544 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м.Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Івашук О.І., доцент 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.

професор Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професор Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професор Сидорчук Л.П.

професор Слободян О.М.

професор Ткачук С.С.

професор Тодоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

д.мед.н. Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-543-3

© Буковинський державний медичний
університет, 2019



(water-soluble corviline and liposomal lipoflavone), liposomal lipine nanoparticles (O.M. Goroshko); antihypoxants mexidol and emoxipine under the conditions of the intermittent chronic hypoxia (S.P. Pasevich); statins of different generations – atorvastatin, simvastatin, lovastatin (V.G. Zelenyuk); melatonin as a major regulator with a powerful cytoprotective and antioxidant action in conditions of modified circadian rhythm (V.G. Shynkariuk) and on different models of acute kidney injury (E.A. Dudka); organospecific peptides – peptide kidney complex, kidney peptides AED and EDL, and pineal peptide AEDG (T.S. Shchudrova); sulfur-containing amino acids – ademetionine, taurine and glutathione (V. M. Drachuk); endogenous antioxidant ceruloplasmin (T.M. Unguryan); original DNA aptamers with antithrombin activity (T.S. Shchudrova, I.I. Zamorskii). Nowadays the department of Pharmacology continues to study the kidney function and water-salt balance as well as the effects of different substances – the original domestic activator of the ATP-dependent potassium channels flocaline in conditions of mercury-induced nephropathy (N.D. Filipets, A.I. Gozhenko), peculiarities of the fever pathogenesis in kidney diseases (T.G. Kopchuk, Yu.Ye. Rohovyy), the effects of a nanosubstance nanochromium citrate with hypoglycemic activity (K.V. Sadogurska, R.B. Kosuba).

All of these recent studies show the prospects for the effective pharmacological nephroprotection, which, on the one hand, improves the possibilities for pharmacotherapy of the various nephrological and urological diseases, and, on the other hand, reveals new directions for the development of the pathogenesis-based pharmacotherapy of kidney diseases of different genesis.

Басараба Р.Ю.

**ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ПРИРОДИ ЕКСТРАГЕНТУ
НА ВИЛУЧЕННЯ БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН
ІЗ ТРАВИ КОТЯЧИХ ЛАПОК ДВОДОМНИХ**

Кафедра фармації

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Останнім часом в Україні зростає кількість лікарських засобів рослинного походження, пов'язане з тим, що синтетичні ліки проявляють побічні ефекти та викликають ускладнення. Тому сьогодні все більшу увагу привертають лікарські рослини, особливо ті, які давно використовуються в народній медицині і є джерелом біологічно активних речовин.

Одним із перспективних джерел біологічно активних речовин є рослини родини айстрові серед яких котячі лапки дводомні - багаторічна білоповстиста дводомна тра`вяниста рослина, що зростає на всій території України.

Котячі лапки дводомні в народній медицині використовуються як жовчогінний, репаративний, кровоспинний засіб. Попередні дослідження показали, що рослина містить фенольні сполуки, органічні жири та амінокислоти, макро- та мікроелементи тощо.

Метою наших досліджень було вивчити вплив природи екстрактів на вилучення біологічно активних речовин з трави котячих лапок дводомних.

Об'єктом для дослідження була трава котячих лапок дводомних. Основною стадією виробництва фітопрепаратів є екстрагування рослинної сировини. Для екстрагування сировини було взято як розчинник етанол різної концентрації. Співвідношення сировина-екстракт становило 1:10.

Спектрометричним методом визначили кількісний вміст суми фенольних сполук, суми флавоноїдів, суми гідроксикоричних кислот та дубильних речовин. Оптичну густину гідроксикоричних кислот визначили за довжини хвилі 327 нм у перерахунку на хлористоводневу кислоту. Кількість суми флавоноїдів та сум фенольних сполук визначили за довжиною хвилі 410 нм у перерахунку на рутин та довжину хвилі 290 нм у перерахунку на галову кислоту відповідно. Вміст дубильних речовин визначили за довжину хвилі 760 нм у перерахунку на пірогалол.

Отримані результати аналізували та визначили вплив екстрагенту на вилучення даних груп біологічно активних речовин із лікарської рослинної сировини.



Згідно із результатів 50% етанол виявився найефективнішим серед досліджуваного переліку екстрагентів. Його використання дозволяє екстрагувати найбільшу кількість суми флавоноїдів із сировини – 4,15%. Найменший вихід суми флавоноїдів спостерігається при екстрагуванні 40% етанолом – 3,92.

Максимальна кількість суми фенольних сполук екстрагувалася 50 % етанолом, що становить 5,49%. При екстрагуванні 96 %етанолом кількість екстрагованих біологічно активних речовин дорівнював 5,43%,70% і 40% етанолом - 5,16% і 5,02% відповідно.

Проаналізувавши вплив природи екстрагенту на вилучення гідроксикоричних кислот з трави котячих лапок дводомних, встановили, що максимальну кількість досліджуваних сполук забезпечує 70% етанол.

При використанні даного екстрагенту кількість суми гідроксикоричних кислот, що екстрагується із досліджуваної сировини, становила 9,11%. Найменша кількість досліджуваних БАР вилучається при застосуванні 96% станолу і становить 7,24%.

На підставі проведеного аналізу можна зробити висновок, що концентрація етанолу впливає на вилучення фенольних сполук з сировини досліджуваної рослини. Встановлено, що максимальна кількість суми флавоноїдів та суми фенольних сполук у витяжках трави котячих лапок дводомних спостерігалася при екстрагуванні 50% етанолом; суми гідроксикоричних кислот - 70% етанолом. Отже, оптимальний вміст комплексу біологічно активних речовин з досліджуваної сировини котячих лапок дводомних забезпечує 50% розчин етанолу.

Богдан Н.С.

ФАРМАЦЕВТИЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЛІКАРСЬКИМИ ЗАСОБАМИ ЛЮДЕЙ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ВІЛ/СНІД

Кафедра фармації

*Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»*

Згідно даних статистики 2017 року ЮНЕЙДС та ВООЗ з початку епідемії в світі інфікувались ВІЛ 76,1 млн людей, близько 35 млн - померли від захворювань, пов'язаних з ВІЛ та ще близько 37 мільйонів людей станом на початок 2018 року живуть з ВІЛ. За даними в Україні на початок 2018 року з ВІЛ мешкало 241 тис людей усіх вікових категорій.

Основною метою дослідження було вивчення та дослідження теоретичного арсеналу АРТ в Україні на основі Національних переліків, Державного формуляру (2017 р.) тощо, а також порівняльний аналіз за Клінічним протоколом антиретровірусної терапії ВІЛ-інфекції у дорослих та підлітків (МОЗ України, 2008 р.) та національним формуляром лікарських засобів Великої Британії іншими нормативно-правовими актами.

Для досягнення мети необхідно було вивчити арсенал ЛЗ для лікування ВІЛ/СНІДу в Україні на основі Національного переліку основних ЛЗ, Державного Формуляру ЛЗ (в т.ч. у порівнянні з Британськими Національними Формулярами), клінічних протоколів антиретровірусної терапії ВІЛ-інфекції у дорослих та підлітків (МОЗ України), довідників про лікарські засоби.

Згідно рекомендацій ВООЗ хворих на ВІЛ/СНІД інфекцію поділяють на 4 клінічні групи. Першу групу (асимптоматичну) складають особи з безсимптомним перебігом захворювання або з персистувальною генералізованою лімфаденопатією. У пацієнтів 2-ї групи (з помірно вираженими симптомами) спостерігають зменшення маси тіла до 10%, незначні прояви на шкірі та у м'язах, оперізувальний лишай, повторні інфекції верхніх дихальних шляхів. У хворих 3-ї групи (проміжної) виявляють прогресивне зменшення маси тіла більше ніж на 10%, кандидоз ротової порожнини, волосяну лейкоплакію ротової порожнини, пронос невідомого походження тривалістю більше 1 міс, тощо. В осіб 4-ї групи (тяжкого перебігу) зазвичай виявляють пневмонію, спричинену *Pneumocystis carinii*, церебральний токсоплазмоз, криптоспоридіоз з діареєю, що триває понад 1 міс, позалегеновий криптококоз та інш.