

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



МАТЕРІАЛИ

**106-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького колективу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
03, 05, 10 лютого 2025 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2025 році №1005249

Чернівці – 2025

УДК 61(063)
М 34

Матеріали підсумкової 106-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 03, 05, 10 лютого 2025 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2025. – 450 с. іл.

У збірнику представлені матеріали 106-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 03, 05, 10 лютого 2025 р.) зі стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Годованець О.І., професор Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Батіг В.М.
професор Білоокій В.В.
професор Булик Р.Є.
професор Давиденко І.С.
професор Дейнека С.Є.
професорка Денисенко О.І.
професор Заморський І.І.
професорка Колоскова О.К.
професорка Кравченко О.В.
професорка Пашковська Н.В.
професорка Ткачук С.С.
професорка Тодоріко Л.Д.
професорка Хухліна О.С.
професор Черноус В.О.

ISBN 978-617-519-135-4

© Буковинський державний медичний
університет, 2025

внутрішньосудинного русла. Величину інтерстиційного сектору розраховували за різницею між об'ємом загального позаклітинного та внутрішньосудинного просторів.

Після тривалого введення щурам досліджуваних синтетичних диметилксантинових препаратів спостерігали зменшення об'єму позаклітинного простору за рахунок інтерстиційного сектору, який вірогідно зменшувався під впливом пентоксифіліну на 19% ($p < 0,05$), ксантинолу нікотинату – на 27% ($p < 0,001$). Отже, пентоксифілін і ксантинолу нікотинат збільшують об'єм внутрішньосудинного русла за рахунок зниження його інтерстиційного сектору.

Висновки. Тривале введення щурам пентоксифіліну й ксантинолу нікотинату сприяє перерозподілу рідини в організмі тварин з інтерстицію в судинне русло із зменшенням загального позаклітинного простору. Експериментально встановлена екстраренальна дія пентоксифіліну й ксантинолу нікотинату має практичне значення за умов збільшення об'єму позаклітинної рідини в організмі (серцеві, ниркові набряки, гіпергідратація організму гіпертонічними розчинами).

Кметь О.Г.

АНАЛІЗ КОРЕЛЯЦІЙНИХ ЗВ'ЯЗКІВ КОГНІТИВНИХ ТА ДЕЯКИХ БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У ЩУРІВ ЗІ СКОПОЛАМІН-ІНДУКОВАНОЮ НЕЙРОДЕГЕНЕРАЦІЄЮ ТА ПІСЛЯ ВВЕДЕННЯ ЕНАЛАПРИЛУ

Кафедра фармакології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Зі зростанням старіння населення в усьому світі нейродегенеративні захворювання стали стрімко зростаючою проблемою громадського здоров'я, оскільки вони супроводжуються порушеннями інтегративних процесів у центральній нервовій системі, завдяки яким організм забезпечує цілеспрямовану взаємодію з навколишнім світом. Однак, головний мозок, як високо-функціонально активний орган, надзвичайно вразливий до патологічних чинників. Відомо, що навіть нетривалі патогенні впливи зменшують об'єм нейронів, сприяють втраті синаптичних зв'язків, які призводять до вираженого енергодефіциту і запускають каскад реакцій розвитку пошкодження структур головного мозку та порушення інтегративної діяльності. Причиною таких змін є відсутність запасу поживних речовин, які забезпечуються завдяки перфузійно-метаболічному поєднанню, як основи функціонування головного мозку. Окрім того, низка досліджень показала, що нерегульована ренін-ангіотензинова система головного мозку може бути причетна до нейродегенерації через нейрозапалення, окислювальний стрес і патофізіологічні зміни, пов'язані зі старінням.

Мета дослідження – вивчити кореляційні зв'язки між показниками функціонального стану центральної нервової системи та деякими біохімічними показниками кори та гіпокампа щурів зі скополамін-індукованою нейродегенерацією та після введення еналаприлу.

Матеріал і методи дослідження. Експерименти проводились на лабораторних нелінійних білих щурах самцях. Нейродегенерацію моделювали внутрішньоочеревинним (в/оч) введенням скополаміну гідрохлорид дозою 1 мг/кг маси тіла, один раз на добу протягом 27 днів. Еналаприл вводили в/оч дозою 1 мг/кг маси тіла. Когнітивну здатність щурів оцінювали за показниками тестів «відкрите поле» та «умовний рефлекс пасивного уникання» (УРПУ). Вивчали стан перекисного окислення ліпідів та білків, і системи антиоксидантного захисту: за активністю ензимів супероксиддисмутази (СОД), глутатіон-редуктази (ГР), глутатіон-пероксидази (ГП), глюкозо-6-фосфатдегідрогенази (Г-6-ФДГ). При аналізі факторів, що впливають на показники, використовувався кореляційний метод з вираховуванням напрямку, сили та значимості зв'язку і розрахунком показника кореляції Спірмена (r).

Результати дослідження. На основі проведеного кореляційного аналізу виявлено цілу низку кореляційних залежностей між даними функціонального стану центральної нервової системи та деякими показниками прооксидантно-антиоксидантної системи кори та

гіпокампа щурів за умов скополамін-індукованої нейродегенерації та після введення еналаприлу. Щодо отриманих результатів зазначеної стратегії важливо пам'ятати, що одним із провідних механізмів розвитку порушення мнестичних процесів, поведінкових реакцій при нейродегенеративних процесах є загибель клітин через зниження активності антиоксидантних ферментів, підвищення прооксидантних компонентів, порушення енергозабезпечення та функціонування мітохондрій. Складний патогенез когнітивних порушень вимагає комплексного підходу до їх фармакотерапії. Тому лікування пацієнтів із когнітивними розладами повинно бути індивідуальним і спрямованим на ті патогенетичні фактори порушень функцій, які визначаються при певному дослідженні в кожному конкретному випадку.

Висновки. Результати досліджень указують на значну роль ренін-ангіотензинової системи у механізмах церебральної дегенерації на моделі, яка спричинена блокадою центральних холінергічних впливів, що є експериментальним підґрунтям подальших клінічних досліджень еналаприлу.

Паламар А.О.

АНАЛІЗ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ УКРАЇНИ АНТАЦИДНИХ ПРЕПАРАТІВ

Кафедра фармації

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Печія є одним із найбільш поширених симптомів, що впливають на якість життя мільйонів людей по всьому світу. Вона може бути проявом як тимчасових порушень травлення, так і серйозних патологій, таких як гастроезофагеальна рефлюксна хвороба, гастрит або виразкова хвороба шлунка. Згідно зі статистикою, близько 20-40 % дорослого населення страждають від печії щонайменше один раз на місяць, а хронічні прояви можуть призводити до ускладнень, включно з пошкодженням слизової оболонки стравоходу. Тому, дослідження ринку антацидних препаратів для лікування печії є актуальним для фармацевтичних компаній, лікарів та інших зацікавлених сторін, оскільки сприяє задоволенню потреб пацієнтів та вдосконаленню медичних та фармацевтичних послуг.

Мета дослідження. Провести аналіз вітчизняного фармацевтичного ринку лікарських засобів для лікування печії, зокрема вивчення структури цієї групи препаратів за АТС-класифікацією, асортименту, представлених лікарських форм та країн-виробників.

Матеріал і методи дослідження. Вивчення асортименту антацидних препаратів проведено згідно з Державним реєстром лікарських засобів України та класифікацією АТС із використанням математико-статистичних, системно-аналітичних та порівняльних методів аналізу.

Результати дослідження. Досліджено сучасну номенклатуру вітчизняного ринку антацидних препаратів. Згідно з класифікаційною системою АТС це група А – «Лікарські засоби, що впливають на травну систему та обмін речовин», підгрупи A02AB – «Сполуки алюмінію» (A02AB03 – алюмінію фосфат; A02AB10 – комбіновані); A02AD «Комбіновані препарати та комплексні сполуки алюмінію, кальцію і магнію» (A02AD01 – комбінації простих солей, A02AD02 – Магальдрат, A02AD04 – Гідротальцит); A02AF «Антациди у поєднанні з вітрогінними препаратами» та A02AX «Антациди, інші комбінації».

Згідно з даними Державного реєстру лікарських засобів України, препарати цього сегмента представлено 21 найменуванням лікарських засобів (15 торгових назв) цієї фармакотерапевтичної групи. Аналізуючи частку країн-виробників, встановлено, що продукція фармацевтичних підприємств України становить 19,0 % (4 найменування), закордонні лікарські засоби 81,0 %, постачаються з 8 країн-імпортерів (лідером є Франція (23,8 %), Болгарія (14,3 %), Польща, Хорватія, Іспанія по 9,5 % та Словенія, Німеччина, Македонія по 4,8 %). Номенклатуру вітчизняних антацидних препаратів забезпечують 2 виробники, це свідчить про те, що український ринок антацидних засобів сформовано переважно іноземними виробниками.

Аналіз фармацевтичного ринку свідчить, що практично всі препарати, які застосовуються для лікування печії, за складом є багатокомпонентними – 18 торгових