

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДВНЗ "ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ"
ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ МОЛОДИХ МЕДИКІВ ТЕРНОПІЛЛЯ

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH OF UKRAINE
SHEI "I. Ya. HORBACHEVSKY TERNOPIL STATE MEDICAL UNIVERSITY
OF MPH OF UKRAINE"
ASSOCIATION OF YOUNG MEDICAL PROFESSIONALS
OF TERNOPIL REGION

XXII МІЖНАРОДНИЙ МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

THE 22d INTERNATIONAL
MEDICAL CONGRESS OF STUDENTS AND YOUNG SCIENTISTS



23 - 25 квітня 2018
April 23 - 25, 2018

ТЕРНОПІЛЬ
УКРМЕДКНИГА

Ященко Оксана
ТРИХОСКОПІЯ ЯК ДОПОМІЖНИЙ МЕТОД ДІАГНОСТИКИ ВТОРИННОЇ РУБЦЕВОЇ АЛОПЕЦІЇ 175

Погорецька Олена
**ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА МЕТОДІВ ОЦІНКИ СТАНУ НІГТЬОВОЇ ПЛАСТИНИ У ХВО-
РИХ НА ПСОРИАТИЧНУ ОНІХОДИСТРОФІЮ** 176

•Фармакологія і фармація

Agyemang Opoku Ernest, Okechukwu Favour Chigozirim, Amesi Rejoice Anwuri, Liliya Logoyda, Victor Fedoriv
**DEVELOPMENT AND VALIDATION OF LC MS/MS METHOD FOR SIMULTANEOUS DETERMINATION
OF BISOPROLOL AND ENALAPRIL IN THE PRESENT OF ITS METABOLITE IN HUMAN PLASMA** 179

Bodnar Nataliia, Pokotylo Olena
MODERN ASPECTS OF PHARMACEUTICAL PRICE CONTROLS IN UKRAINE 179

Heynish Mariia, Pokotylo Olena, Marianna Demchuk
**THREE-YEAR RETROSPECTIVE UTILIZATION STUDY OF ANTIDIABETIC DRUGS (TYPE-2) IN
UKRAINE** 179

Атаманчук Тетяна, Балицька Іванна
**ІДЕНТИФІКАЦІЯ СПЛУК ФЕНОЛЬНОГО ПОХОДЖЕННЯ У ЛИСТКАХ ТА КОРЕНЯХ СЕРПІУ
УВІНЧАНОВОГО** 180

Бакум Данііл
**СИСТЕМА НОЦИЦЕПЦІЇ ТА ПАРОКСИЗМИ –
ЩО Є СПІЛЬНОГО?** 180

Беліцький Іван
**ВПЛИВ ВИСОКОІНТЕНСИВНИХ ІНТЕРВАЛЬНИХ ТРЕНУВАНЬ НА СТАН ВУГЛЕВОДНОГО ОБ-
МІНУ ТА ГЛІКЕМІЧНИЙ КОНТРОЛЬ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ** 181

Бутко Аліна, Серпутько Вікторія
ПЕРСПЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗБОРІВ В МЕДИЧНІЙ ПРАКТИЦІ 181

Вегера Інна, Козіцький Василь, Хмара Володимир, Дарморис Ірина, Підлісна Ірина, Бахадір Енес, Українець
Віталій
ДОСЛІДЖЕННЯ АДСОРБЦІЙНОЇ АКТИВНОСТІ ПОШИРЕНИХ АДСОРБЕНТІВ 181

Войтів Ксенія, Багрій Ольга, Лукашук Іванна
ПОРІВНЯЛЬНЕ ФАРМАКОГНОСТИЧНЕ ВИВЧЕННЯ ВИДІВ РОДУ ОСІМУМ L. 182

Воробей Ольга, Ютовець Олена, Шанайда Юрій
**ДОСЛІДЖЕННЯ ХІМІЧНОГО СКЛАДУ, АНАТОМІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ТА АНТИМІКРОБНОЇ
ДІЇ MONARDA FISTULOSA L.** 182

Гладун Тетяна, Твердун Мар'яна, Гулька Іванна,
Михалків Марія, Івануса Ірина
ВИВЧЕННЯ УМОВ ЕКСТРАКЦІЇ КАПТОПРИЛУ ТА ЕНАЛАПРИЛУ З ВОДНИХ РОЗЧИНІВ 183

Голубчиков Ілля
**ДОСЛІДЖЕННЯ КАР'ЄРНИХ ШЛЯХІВ ТА ПРОФЕСІЙНОГО РОЗВИТКУ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО
ФАХІВЦЯ В УКРАЇНІ В ГЛОБАЛЬНОМУ СЕРЕДОВИЩІ** 183



ною зміною взаємовідносин між ними.

Беліцький Іван

ВПЛИВ ВИСОКОІНТЕНСИВНИХ ІНТЕРВАЛЬНИХ ТРЕНУВАНЬ НА СТАН ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ ТА ГЛІКЕМІЧНИЙ КОНТРОЛЬ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ

Кафедра клінічної фармакології та внутрішньої медицини

Науковий керівник: канд. мед. наук, доц. Ільченко І. А

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Мета: Вивчити вплив альтернативних режимів фізичних навантажень (ФН) на стан вуглеводного обміну та глікемічний контроль у хворих на цукровий діабет 2 типу (ЦД-2).

Матеріал і методи: Групу обстеження склали 22 хворих на ЦД-2 у віці 39-54 років (середній вік - 46,8±4,2 р.), тривалість ЦД-2: 4-7 років. Всі хворі вели малорухомий спосіб життя. Стан вуглеводного обміну оцінювався за показником глікемії натще, рівнем глікозильованого гемоглобіну (HbA1c). Для визначення інсулінорезистентності використовували індекс НОМА-IR. Режим ФН підбирався індивідуально. За основу був взятий принцип кругових інтервальних тренувань – коли піддослідний виконує вправи одна за одною по колу у відведений проміжок часу. Тренувальний комплекс складався із вправ з гімнастики, легкої та важкої атлетики. Піддослідні виконували вправи регулярно 3 рази на тиждень під контролем кваліфікованих інструкторів. Контрольну групу склали 14 практично здорових осіб аналогічного віку та статі.

Результати: На початку дослідження стан вуглеводного обміну хворих на ЦД-2 був наступним: показник НОМА-IR був достовірно вищим, ніж в групі контролю (відповідно: 4,94±0,08; 2,62±0,04; (p<0,05)); рівень глюкози натще (відповідно: 8,08±0,22 ммоль/л; 5,14±0,02 ммоль/л (p<0,05)), рівень HbA1c (відповідно: 8,2±0,1%; 4,6±0,2%; (p<0,05)). Наприкінці дослідження стан вуглеводного обміну хворих на ЦД-2 значно покращувався: показник НОМА-IR зменшився до 3,80±0,12 (p<0,05), рівень глюкози натще знизився до 7,44±0,06 ммоль/л (p<0,05); рівень HbA1c зменшився до (7,6±0,1% (p>0,05)).

Висновок: Режим ФН за принципом високоінтенсивних інтервальних тренувань є ефективним методом покращення глікемічного контролю у хворих на ЦД-2.

Бутко Аліна, Серпутько Вікторія

ПЕРСПЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗБОРІВ В МЕДИЧНІЙ ПРАКТИЦІ

Кафедра фармакогнозії та ботаніки

Науковий керівник: д-р біол. наук, проф. В.М. Мінарченко

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

м. Київ, Україна

Щоденно зростає попит на рослинні лікарські засоби, а особливо на лікарські збори. Збори є найбільш простою формою використання лікарських

рослин, яка передбачає приготування з них в домашніх умовах полоскань, ван, «чаїв» з різними фармакологічними ефектами. На сьогодні, перед пацієнтом постає широкий асортимент готових лікарських засобів, проте все більше надають перевагу рослинним зборам.

Задача наших досліджень – проаналізувати Державний реєстр лікарських засобів України щодо встановлення відсотка зареєстрованих вітчизняних лікарських засобів рослинного походження та визначення кількості лікарських зборів.

В ході досліджень встановлено, що із всіх 645 вітчизняних рослинних лікарських засобів 41 становлять лікарські збори (6,3%). Також, оцінивши склад кожного лікарського збору, визначили яка сировина в них є найуживанішою, а це: м'яти перцевої листя (*Menthae piperitae folii*), солодки корені (*Glycyrrhizae radices*), ромашки квітки (*Chamomillae flores*), календули квітки (*Calendulae flores*), шипшини плоди (*Rozae fructus*). Нами були згруповані лікарські збори за фармакологічною дією та визначено, що більшість лікарських зборів орієнтовані на такі дії, як протизапальна, спазмолітична, сечогінна, жовчогінна.

Лікарські збори, які зареєстровані на вітчизняному фармацевтичному ринку, виготовляють такі основні фармацевтичні компанії: ПрАТ "Ліктрави" (м. Житомир), ВАТ "Лубнифарм" (м. Лубни), ПрАТ Фармацевтична фабрика «Віола» (м. Запоріжжя), ТОВ "Науково-виробнича фармацевтична компанія "Ейм" (м. Харків).

Таким чином, нами проаналізовані лікарські збори, перспективність використання яких в медичній практиці визначається доступністю сировинної бази та ефективністю впливу на організм. За даними Державного реєстру лікарських засобів України із 3867 готових лікарських засобів 41 є лікарськими зборами.

Вегера Інна, Козіцький Василь, Хмара Володимир, Дарморис Ірина, Підлісна Ірина, Бахадір Енес, Українець Віталій

ДОСЛІДЖЕННЯ АДСОРБЦІЙНОЇ АКТИВНОСТІ ПОШИРЕНИХ АДСОРБЕНТІВ

Кафедра загальної хімії

Науковий керівник: канд. біол. наук Л.Л. Гнатишина

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет

імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»

м. Тернопіль, Україна

Адсорбенти широко поширені у всіх сферах життєдіяльності людини, проте найбільшу увагу привертає ефективність їх використання при інтоксикації організму. Відомо, що адсорбційна здатність даних речовин реалізується, перш за все, за рахунок великої кількості дрібних пор на їх поверхні, ступенем подрібнення тощо. За останнє десятиліття значно зріс інтерес до удосконалення адсорбційних характеристик широко відомого адсорбенту активованого вугілля (від лат. *Carbo activatus*), який володіє широким діапазоном застосування (виведення із організму токсичних речовин, таких як: газу, алкалоїди, ендотоксини тощо).

