



СБОРНИК ТЕЗИСОВ

I МЕЖДУНАРОДНОЙ ИНТЕРНЕТ- КОНФЕРЕНЦИИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СТУДЕНТОВ

**«СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ НАУКИ»
23-25 октября 2012 г., г. Запорожье**



ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

Председатель оргкомитета:

**Ректор Запорожского государственного
медицинского университета, Заслуженный деятель
науки и техники Украины, профессор Ю.М. Колесник**

Заместители председателя:

профессор Туманский В.А., профессор Беленичев И.Ф.

Члены оргкомитета:

**доц. Нерянов Ю.М., проф. Визир В.А., доц. Авраменко Н.А.,
доц. Павлов С.В., проф. Рябоконь Е.В., проф. Панасенко
О.И., доц. Компаниец В.М., доц. Полковников Ю.Ф.,
доц. Кремзер А.А., доц. Мельник И.В., асс. Абросимов Ю.Ю.**

Секретариат:

к.мед.н., асс. Пахольчук О.П.; к.мед.н., асс. Соколик Е.П.

Члены локального оргкомитета:

**к.мед.н., асс. Колесник М.Ю.; к.мед.н., асс. Иваненко Т.В.;
к.фарм. н., ст. преп. Шкода А.С.; к.мед.н., асс. Гайдаржи Е.И.;
к.фарм.н., асс. Тимошик Ю.В.; асп. Иващук Д.А.**

<http://www.zmsmu.com.ua>

ОГЛАВЛЕНИЕ

Оглавление	3с.
Теоретическая медицина	4с.
Клиническая и профилактическая медицина	26с.
Фармация	97с.
Вопросы организации здравоохранения и медицинского образования	134с.

лише 23% – пенсійного. В результаті опитування респонденти відмітили: майже у всіх випадках фармацевтичні робітники вітаються. Макіяж, зачіска та мова провізора на належному рівні. Покупці були задоволені відповідями фармацевта та середньо оцінили їх знання. Наявність крісел та стільців необхідні з точки зору покупців. Стенди з цікавою інформацією повинні бути – відмітили більшість відвідувачів. Знижки необхідні як пенсіонерам так і всім останнім за даними анкети. Люди ціленаправлено відвідують аптеку. Більшість респондентів за те, щоб в аптеці був лікар-консультант.

УДК: 547.541'79.057

СИНТЕЗ ТА ВЛАСТИВОСТІ АЛКІЛ- ТА АРИЛСУЛЬФОНІВ 4-(2-МЕТОКСИФЕНІЛ)-5-R-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ТІОЛУ

Ключові слова: 1,2,4-тріазол, активність, сульфохлориди, сульфони.

Ключевые слова: 1,2,4-триазол, активность, сульфохлориды, сульфоны.

Key words: 1,2,4-triazoles, activity, sulfochlorides, sulfones.

Кучерявий Ю.М., Міколасюк О.О., Гоцуля А.С., Пругло Є.С., luteus@inbox.ru

Запорізький державний медичний університет

Кафедра токсикологічної і неорганічної хімії

Відомо, що алкіл- та арилпохідні кислоти сульфанілової володіють високими показниками антимікробної дії. Крім того, значного успіху в лікуванні важких форм мікозів дозволили досягнути похідні 1,2,4-тріазолу. Тому дослідження, пов'язані з отриманням сполук, які поєднують сульфонову групу та фрагмент 1,2,4-тріазолу, є актуальними. Метою нашого дослідження став синтез алкіл- та арилсульфонів 4-(2-метоксифеніл)-5-R-1,2,4-тріазол-3-тіолу (де R - метил або феніл) і вивчення властивостей даного класу сполук. У якості вихідних речовин нами були використанні 4-(2-метоксифеніл)-5-метил-1,2,4-тріазол-3-тіол та 4-(2-метокси-феніл)-5-феніл-1,2,4-тріазол-3-тіол, які були синтезовані за відомими методиками. Для подальшої роботи попередньо були проведені дослідження для визначення оптимальних умов перебігу реакції взаємодії з сульфохлоридами. Отримавши натрієві солі відповідних тіолів, в безводному середовищі метилового спирту було проведено реакцію з сульфохлоридами. Структура синтезованих сполук підтверджена за допомогою фізико-хімічних методів аналізу. Встановлено, що отримані сполуки відносяться до класу малотоксичних речовин. Для прогнозування фармакологічної активності проведений комп'ютер-ний скринінг за допомогою програми PASS C&T (Prediction of Activity Spectra for Substances). Серед отриманих структур виявлені сполуки з актопротекторною активністю за методом примусового плавання з навантаженням.

УДК 547.857.4'532'572.2.057:577.121.7.042.2

3-БЕНЗИЛ(4-МЕТИЛФЕНІЛ)КСАНТИНІЛ-8-ПРОПІОНАТИ – СИНТЕЗ ТА ЇХ АНТИОКСИДАНТНА АКТИВНІСТЬ

Ключові слова: водорозчинні солі, похідні ксантину, антиоксиданти

Ключевые слова: водорастворимые соли, производные ксантина, антиоксиданты

Key words: water-soluble salts, xanthine's derivatives, antioxydants

Левіч С.В., Шкода О.С., rshlevas@gmail.com

Запорізький державний медичний університет

Кафедра біохімії та лабораторної діагностики

Природні, а також синтетичні похідні ксантину давно увійшли до арсеналу найбільш часто вживаних препаратів антиоксидантної, бронхолітичної, коронаролітичної та інших видів фармакологічної дії. Мета дослідження: Пошук не описаних раніше сполук з антиоксидантною активністю серед водорозчинних солей 3-бензил(4-метилфеніл)ксантиніл-8-пропіонових кислот. Матеріали та методи: Будова синтезованих сполук була підтверджено сучасними фізико-хімічними методами. Антиоксиданту активність отриманих речовин вивчали *in vitro* за допомогою методів оцінки по інгібуванню супероксидрадикалу, NO[•] та окислювальної модифікації білка. Отримані результати: В якості вихідних сполук були використані 1-бензил(4-метилфеніл)-5,6-діамінопіримідин-2,4-діони, циклізація яких з бутандіовою кислотою

привела до утворення неописаних раніше 3-бензил(4-метилфеніл)ксантиніл-8-пропіонових кислот. Нагріванням одержаних кислот в водному середовищі з еквімолярною кількістю різноманітних первинних, вторинних та третинних амінів були синтезовані відповідні водорозчинні солі. Будова одержаних сполук доведена даними елементного аналізу та ІЧ- спектроскопії, а індивідуальність – методами тонкошарової хроматографії. Первинні біохімічні дослідження *in vitro* показали виражену антиоксидантну дію синтезованих сполук. Висновок: проведене дослідження свідчить про перспективність даного напрямку роботи.

УДК 303.725:[330.33.615]-029:3

МОДЕЛІ СОЦІАЛЬНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ФАРМБІЗНЕСУ

Ключові слова: соціальна відповідальність, моделі, фармація

Марченко М.К., Ткаченко Н.О.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра УЕФ, медичного і фармацевтичного товарознавства

Сьогодні в Україні все більш значну роль у забезпеченні конкурентоспроможності підприємств починають відігравати соціально-відповідальні функції. Подібна трансформація цінностей та пріоритетів вимагає внесення змін до діючої практики управління підприємствами фармацевтичної галузі, забезпечення інтеграції принципів, методів та інструментів соціальної відповідальності (СВ) у їх діяльність. Впровадження основних засад СВ вітчизняними фармацевтичними підприємствами не можливе без світових напрацювань та досвіду. Метою роботи стало вивчення існуючих моделей СВ та їх функціонування в Україні. В сучасному світі склалося кілька моделей соціальної відповідальності бізнесу (СВБ). Найбільш поширеними із них в даний час є форми моделей США, континентальній Європі та японська (азійська). Щодо функціонування однієї з моделей в Україні, то її формування перебуває у зародковому стані. Роль держави у формуванні і розвитку соціальної місії бізнесу в Україні є достатньо високою, на відміну від американської і європейської моделей і, певною мірою, через наявність елементів командної системи, що успадкована з радянських часів. Головною відмінною національною рисою є те, що на регіональному та державному рівнях соціальний внесок, в основному, зводиться до примусової участі бізнесу в реалізації різноманітних соціальних та культурних програм, які є джерелами корупції. Висновок. За джерелами регулювання, практикою формування і розвитку український варіант СВ є симбіозом елементів британської моделі (добровільна ініціація бізнесом) і континентальної схеми (бажання підприємств отримати від держави чіткі поведінкові рамки).

УДК: 339.13.021:615.273

ИЗУЧЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И ТИПОЛОГИИ ПОТРЕБЛЕНИЯ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Ключевые слова: рынок, потребитель, гиполлипидемические лекарственные средства.

Ключові слова: ринок, споживач, гіполіпідемічні лікарські засоби.

Key words: market, consumer, hypolipidemic drugs.

Масюта Ю.А., yuliyamasyuta@rambler.ru

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра клинической фармации, фармакотерапии и УЭФ ФПО

При исследовании рынка гиполлипидемических препаратов нами поставлена задача, изучить роль потребителя и типологию потребления лекарственных средств данной группы. С этой целью нами изучены группы потребителей с учетом анамнеза болезни; возрастных, половых и географических принципов. В первую группу вошли потребители с учетом клинических данных по отбору пациентов для фармакологической гиполлипидемической терапии. Это пациенты с: документированной ИБС; сахарным диабетом; артериальной гипертензией; перенесшие инфаркт миокарда и другие. Вторая группа сформирована с учетом