



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

## **МАТЕРІАЛИ**

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«ЗАПОРІЗЬКИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ  
ФОРУМ - 2022»**

*17-18 листопада 2022 р.*



**Запоріжжя – 2022**

## **ОРГКОМІТЕТ**

### **ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:**

ректор ЗДМУ, проф. Колесник Ю. М.

### **СПІВГОЛОВИ ОРГКОМІТЕТУ:**

проф. Туманський В.О., доц. Кремзер О.А.

### **ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:**

проф. Каплаушенко А.Г., проф. Кучеренко Л.І., проф. Ткаченко Н.О.,  
проф. Бушуєва І.В., проф. Рижов О.А., проф. Панасенко О.І.,  
доц. Бігдан О.А.

### **СЕКРЕТАРІАТ КОНФЕРЕНЦІЇ:**

доц. Черковська Л.Г., ст.викл. Кініченко А., ст.викл. Малюгіна О.О.

### **Технічний супровід:**

пров.фах. Чураєвський А.В., доц. Пишнограєв Ю.М., пров.фах. Реутська Я.А.

Лікарям важливе розуміння і непідробна зацікавленість виробника (а значить МП) у вирішенні конкретних терапевтичних проблемам пацієнтів (36.5%). У відповідях лікарів був зроблений наголос на необхідність володіння МП не тільки професійними знаннями, а і психологічними та комунікативними закономірностями індивідуальної взаємодії МП з лікарями, як з ‘партнерами’, а не тільки ‘клієнтами’(45,5%). Саме цій проблемі будуть присвячені подальші наші дослідження.

## ДОСЛІДЖЕННЯ ПРОТИМІКРОБНОЇ АКТИВНОСТІ ТА ФУНГІЦИДНОЇ ДІЇ ЕСТЕРІВ 2-((5-(2,4- ТА 3,4-ДИМЕТОКСИФЕНІЛ)-3Н-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІЛ)ТІО)АЦЕТАТНИХ КИСЛОТ

Довбня Д.В.<sup>1</sup>, Каплаушенко А.Г.<sup>2</sup>

<sup>1,2</sup>Запорізький державний медичний університет (м. Запоріжжя)  
dima.dovbnya@ukr.net<sup>1,2</sup>

Основною задачею науковців було і залишається покращення якості життя людства. Найнеобхіднішою умовою для цього є збереження здоров'я на досить високому рівні, а це, на сьогодні, важко уявити без використання лікарських засобів синтетичного походження. З кожним днем з'являється все більше захворювань, що викликані різноманітними мікробами, для яких існуючі препарати не є ефективними, саме тому створення лікарських засобів з протимікробною активністю залишається актуальним завданням фармації.

**Дані науково-технічної літератури свідчать, що** естери 2-(1,2,4-тріазол-3-ілтіо)етанових кислот проявляють протимікробну активність та фунгіцидну дію. Причому на силу дії цих сполук впливають як замісники по ядру 1,2,4-тріазолу, так і будова складної естерної групи. Тому було прийнято рішення дослідити ці види активності у раніше синтезованих естерів 2-((5-(2,4- та 3,4-диметоксифеніл)-3Н-1,2,4-тріазол-3-іл)тіо)ацетатних кислот.

Дослідження протимікробної і протигрибкової активності нових сполук проводили *in vitro* методом «серійних розведень» на рідкому поживному середовищі. Усього досліджено бактеріо- і фунгістатичну дію 12 синтезованих речовин. Як поживне середовище використовувався амінопептид, попередньо розбавлений водою, рН середовища – 7,2. Мікробне навантаження для бактерій  $2,5 \cdot 10^5$  клітин 18-годинної культури в 1мл середовища. Максимальна із досліджених концентрацій 400 мкг/мл. Для вирощування грибів використовувалось середовище Сабуро (рН 6,5-6,7). 500000 репродуктивних тілець в 1 мл.

Протимікробну і протигрибкову активність оцінювали за методом мінімальної бактеріостатичної концентрації (МБСК) хімічної речовини в мкг/мл. Як еталон порівняння використовували етакридину лактат та фурацилін. Вивчення протимікробної і протигрибкової активності проводили на окремих тест-культурах мікроорганізмів, представниках як грампозитивної, так і грамнегативної мікрофлори.

Аналізуючи отримані результати зроблено висновок, що не всім досліджуваним сполукам притаманна бактеріостатична та бактерицидна дія.

Бактерицидну дію відносно штаму *Staphylococcus aureus* проявляють всі досліджувані сполуки в дозі від 50 до 100 мг/мл.

Відносно *E. Coli* та *Ps. Aeruginosa* досліджувані сполуки також проявляють бактерицидну дію, проте в меншій мірі ніж етакридину лактат та фурацилін.

Фунгіцидна активність синтезованих сполук була досліджена на культурі *Candida albicans*. Результати свідчать про те, що всім сполукам притаманна як мікостатична, так і фунгіцидна активність.

Серед досліджених естерів найбільшу увагу привертають похідні 2-((5-(3,4-диметоксифеніл)-3Н-1,2,4-тріазол-3-іл)тіо)ацетатної кислоти, а найактивнішим виявився

етиловий естер 2-((5-(3,4-диметоксифеніл)-3*H*-1,2,4-тріазол-3-іл)тіо)ацетатної кислоти, що за своєю дією дорівнює активності фурациліну та етакридину лактату відносно протеею.

Подальший пошук біологічно активних речовин у даному ряді продовжується.

## ПОШУК ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН ДЛЯ ЛІКУВАННЯ АЛОПЕЦІЇ

Єренко Олена<sup>1</sup>, Хортецька Тая<sup>2</sup>, Смойловська Галина<sup>3</sup>, Малюгіна Олена<sup>4</sup>

<sup>1,2,3,4</sup>Запорізький державний медичний університет (м. Запоріжжя)

profesor8707@gmail.com<sup>1,2,3,4</sup>

**Вступ.** Тривалий час повне або часткове облісіння вважалось виключно чоловічим захворюванням. Але нажаль більше представниць жіночої статі звертаються до трихолога зі скаргами на витончення, порідіння та прогресуючу втрату волосся. Незалежно від причин, алопеція у жінок є не тільки видимий косметичний дефект, а й серйозну психологічну проблему. Схема ефективної терапії повинна включати в себе цілий комплекс заходів, одним з яких є лікування засобами рослинного походження. Лікарська рослинна сировина для зовнішнього і внутрішнього застосування зарекомендувала себе як дієвий, безпечного і доступного засобу для поліпшення стану волосся і запобігання їх випадіння.

**Мета дослідження.** Розширити асортимент на ринку України косметичних та лікувальних засобів з догляду за шкірою голови на основі досліджень ЛРС та екстрактів з родин кропиви (Urticaceae), айстрові (Asteraceae) та глухокропиви (Lamiaceae).

**Матеріали та методи.** Для одержання лікарського засобу (настойки) заготовляли листя кропиви дводомної, корінь лопуха великого та листя шавлії лікарської. Під час розробки ЛРС обирали оптимальні параметри екстрагування фітокомпозиції, а саме: концентрація етанолу (20 %, 40 %, 70 %); співвідношення ЛРС і готового продукту (1:5, 1:10, 1:15, 1:20); ступінь подрібнення ЛРС та метод екстракції (мацерація, ремацерація, перколяція з УЗД-диспергуванням). Критеріями оцінки були: вихід екстрактивних речовин та вміст гідроксикоричних кислот.

Досліджуваний засіб випарюють насухо на водяній бані та сушать у сушильній шафі при температурі від 100 до 105 °С протягом 3 годин. Охолоджують в ексикаторі над фосфору (V) оксидом Р і зважують. Результат виражають у вагових відсотках. Вміст гідроксикоричних кислот встановлювали за методикою ДФУ 2. 2 мл вихідного розчину поміщають у мірну колбу місткістю 25,0 мл, послідовно додають, перемішуючи після кожного додавання, 2 мл 0,5 М розчину кислоти хлористоводневої, 2 мл свіжоприготованого розчину 10 г натрію нітриту і 10 г натрію молібдату у 100 мл води, 2 мл розчину натрію гідроксиду розведеного, доводять об'єм розчину водою до позначки та перемішують. 2 мл компенсаційного розчину помішають у мірну колбу місткістю 25,0 мл, послідовно додають, перемішуючи після кожного додавання, 2 мл 0,5 М розчину кислоти хлористоводневої і 2 мл розчину натрію гідроксиду розведеного, доводять об'єм розчину водою до позначки та перемішують. Відразу вимірюють оптичну густину випробовуваного розчину при довжині хвилі 525 нм у кюветі із товщиною шару 10 мм, використовуючи як розчин порівняння компенсаційний розчин.

**Результати і обговорення.** Враховуючи, що ЛРС призначений для зовнішнього застосування на волосистій частині голови, як екстрагент обрано 40 % етанол. У технології настоек важливим фактором, який впливає на ступінь вивільнення БАР з ЛРС, є співвідношення сировини до готового продукту. Відповідно, переважно спостерігалась залежність, яка полягає у збільшенні ефективності вилучення БАР для подрібненої ЛРС. Як свідчать результати досліджень, застосування методів ремацерації та перколяції дозволяє більш повно виснажити ЛРС за двічі менший період часу порівняно зі стандартною мацерацією. При перколяції вихід екстрактивних речовин 1,9 % та гідроксикоричних кислот 0,42 % був незначно вищим порівняно з методом ремацерації – 1,7 % і 0,38 % відповідно. Враховуючи всі фактори нами було обрано метод ремацерації з УЗД-диспергуванням для одержання потенційного ЛРС.

ДОСЛІДЖЕННЯ СПЕЦИФІЧНОЇ АКТИВНОСТІ ТОПІЧНОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ФОРМИ ПІРОКТОН ОЛАМІНУ .....	26
Гладишев В.В., Количева Н.Л., Бірюк І.А.	
ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМУ ВИГОТОВЛЕННЯ КОМПОЗИЦІЙНОЇ ПАСТИ ДЛЯ ТЕРАПІЇ ОНІХОМІКОЗІВ НА СТАБІЛЬНІСТЬ ІНГРЕДІЄНТІВ ЛІКАРСЬКОЇ ФОРМИ.....	27
Гладишева С.А., Романіна Д.М., Пухальська І.О.	
ДОСЛІДЖЕННЯ ВАЗОДИЛАТУЮЧОЇ АКТИВНОСТІ ФОСФОРОВМІСНИХ ПОХІДНИХ ОКСАЗОЛУ .....	28
Головченко О.І., Ніженковська І.В., Головченко О.В.	
ВИКОРИСТАННЯ КЕЙС-ТЕХНОЛОГІЙ ДЛЯ УДОСКОНАЛЕННЯ ІННОВАЦІЙНОГО ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ .....	29
Голубчик Х.О., Литвинчук І.В., Нікітін О.В., Улізко І.В., Шишкін І.О.	
6-(ХЛОРО(R <sup>2</sup> )МЕТИЛ)-3-R <sup>1</sup> -2Н-[1,2,4]ТРИАЗИНО[2,3-с]ХІНАЗОЛІН-2-ОНИ ЯК ВИХІДНІ СПОЛУКИ ДЛЯ СИНТЕЗУ ПОТЕНЦІЙНО БІОАКТИВНИХ ГЕТЕРОЦИКЛІЧНИХ ГІБРИДІВ .....	30
Грицак О.А., Воскобойнік О.Ю.	
СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ .....	31
Грицик Андрій, Феденько Світлана	
НЕ ВИКОНАНІ ДОМАШНІ ЗАВДАННЯ УКРАЇНСЬКОЇ ФАРМАЦІЇ .....	32
Громовик Богдан	
ОБГРУНТУВАННЯ ВИБОРУ САЛАТУ СОРТУ ЛОЛЛІО РОССІ ДЛЯ РОЗРОБКИ ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ З АНТИОКСИДАНТНОЇ ТА ПРОТИЗАПАЛЬНОЇ ДІЇ .....	33
Грубник М.І., Давтян Л.Л.	
СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНІ АСПЕКТИ ВПРОВАДЖЕННЯ СКРИНІНГОВИХ ПРОГРАМ ДЛЯ ВЧАСНОГО ВИЯВЛЕННЯ ЛЕГЕНЕВОЇ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ.....	34
Даценко Ірина	
ФАРМАКОЕКОНОМІЧНА ОЦІНКА ІСНУЮЧИХ В УКРАЇНІ ТЕХНОЛОГІЙ СПЕЦИФІЧНОЇ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ЛЕГЕНЕВОЇ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ.....	35
Даценко Ірина	
МЕТОДИ ВИСУШУВАННЯ ГУБОК ГЕМОСТАТИЧНИХ ЖЕЛАТИНОВИХ .....	36
Дебрівський В.В., Павлюк Б.В., Грошовий Т.А., Чубка М.Б.	
ОСОБЛИВОСТІ РОБОТИ МЕДИЧНОГО ПРЕДСТАВНИКА У СУЧАСНИХ УМОВАХ ТРАНСФОРМАЦІЇ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ГАЛУЗІ .....	37
Демченко В.О., Демченко В.О.	
ОЗНАЙОМЛЕННЯ МАЙБУТНІХ АСИСТЕНТІВ ФАРМАЦЕВТІВ З ОБСЯГОМ НЕОБХІДНИХ ЗНАТЬ ПРОФЕСІЙНОГО ХАРАКТЕРУ ДЛЯ ПРАЦІВНИКІВ КОНТРОЛЬНО-АНАЛІТИЧНОЇ ЛАБОРАТОРІЇ .....	38
Демченко В.П.	
РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ СТРУКТУРИ РИНКУ КОМБІНОВАНИХ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНИХ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ В УКРАЇНІ .....	39
Демчук М.Б., Маланчук Н.В., Грошовий Т.А.	
РОЗРОБКА МЕТОДИКИ ВИЗНАЧЕННЯ СУПРОВІДНИХ ДОМШОК В ТАБЛЕТКАХ БРОМІДУ 1-(В-ФЕНІЛЕТИЛ)-4-АМІНО-1,2,4-ТРИАЗОЛІЯ .....	40
Дерев'яно Н.В., Хромильова О.В., Німенко Г.Р.	
ВИВЧЕННЯ СТАВЛЕННЯ ЛІКАРІВ ДО ПРОМОЦІЇ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ МЕДИЧНИМИ ПРАЦІВНИКАМИ .....	41
Дзюба М.М., Кабачна А.В.	
ДОСЛІДЖЕННЯ ПРОТИМІКРОБНОЇ АКТИВНОСТІ ТА ФУНГІЦИДНОЇ ДІЇ ЕСТЕРІВ 2-((5-(2,4- ТА 3,4-ДИМЕТОКСИФЕНІЛ)-3Н-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІЛ)ТІО)АЦЕТАТНИХ КИСЛОТ.....	42
Довбня Д.В., Каплаушенко А.Г.	
ПОШУК ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН ДЛЯ ЛІКУВАННЯ АЛОПЕЦІЇ.....	43
Єренко Олена, Хортецька Тая, Смойловська Галина, Малюгіна Олена	
ДОСЛІДЖЕННЯ ФІЗИКО-ХІМІЧНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ НОВИХ АЦІЛЬОВАНИХ ПОХІДНИХ 1,2,4-ТРИАЗОЛУ .....	44
Жукова О.В., Парченко В.В.	
АНАЛІЗ ЦІНОВОЇ КОН'ЮНКТУРИ ВІТЧИЗНЯНОГО РИНКУ ПРОТИВІРУСНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ .....	44
Зарічна Т.П., Британова Т.С.	
МЕНЕДЖМЕНТ МІЖЛІКАРСЬКОЇ ВЗАЄМОДІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ПАТОЛОГІЄЮ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ .....	45
Іванкова О.П.	
СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ РАКУ ШЛУНКУ .....	46
Кикоть М.В., Бушуєва І.В.	
НАДЗЕМНА ЧАСТИНА ВИДІВ РОДУ VALERIANA L. ЯК ПЕРСПЕКТИВНЕ ДЖЕРЕЛО БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН.....	47
Кокітко В.І., Одинцова В.М.	