



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ**

**КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ,  
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ  
СТУДЕНТСЬКА РАДА**

## **ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**

**84 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З  
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ  
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2024»**

**23-24 травня 2024 року**



**ЗАПОРІЖЖЯ – 2024**

## РОЗВИТОК НОВИХ АНТИБІОТИКІВ У БОРОТЬБІ З АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЮ

Пацкун М.М.

Науковий керівник: ас. Грига В.І.

Кафедра біохімії та фармакології.

Ужгородський національний університет.

**Актуальність:** Антибіотики сьогодні відомі кожному і їх використовують при лікуванні інфекційних захворювань майже постійно. Відкриття антибіотиків здійснило справжню революцію у медицині, а відкриття нових антибіотиків є сильним проривом у лікуванні інфекційних захворювань. Антибіотикорезистентність є великою проблемою людства, адже дедалі частіше зустрічаються випадки появи високорезистентних штамів, що не лікуються стандартними АБП. Стійкість до протимікробних препаратів, також є причиною збільшення вартості медичних послуг.

**Мета:** Нашою метою є висвітлення проблеми антибіотикорезистентності, що в останні роки набирає обертів. Оцінка стану фармакологічного ринку, адже відомо, що уже дуже давно не з'являється новий клас антибіотиків.

**Матеріали і методи:** У цьому дослідженні ми використовували аналіз наукових публікацій з періоду 2018-2023 років, спрямований на вивчення сучасних підходів до розв'язання проблем антибіотикорезистентності.

**Результати:** Значною мірою проблема антибіотикорезистентності зумовлена неправильним використанням уже наявних препаратів. ВООЗ було запроваджено певні заходи, для боротьби зі стійкістю до протимікробних препаратів, що включали і запуск інформаційної кампанії «Всесвітній тиждень поінформованості щодо антибіотиків» для підвищення рівня обізнаності про резистентність до антибіотиків.

**Висновки:** Є тільки 2 шляхи вирішення проблеми антибіотикорезистентності: синтез нових антибактеріальних препаратів і раціоналізація застосування антибіотиків, що уже існують. Отже, дане питання може бути вирішене збільшенням інвестицій в сферу розробки нових АБП і постійне інформування населення і медичних працівників стосовно правильності використання антибактеріальних препаратів.

## БЕТА-БЛОКАТОРИ ПРИ СНзбФВ (HFpEF): ПЕРЕВАГИ І НЕДОЛІКИ

Лисенко О.К.

Науковий керівник: доц., к.мед.н Морозова О.В.

Кафедра фармакології та медичної рецептури з курсом нормальної фізіології

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

**Актуальність:** У розвинених країнах, з урахуванням віку, захворюваність на СН може зменшуватися, імовірно, що відображає краще лікування серцево-судинних захворювань. Загальна захворюваність зростає. Зараз захворюваність на СН в Європі становить приблизно 3/1000 людино-років (усі вікові групи) або приблизно 5/1000 людино-років удорослих. Поширеність СН 12% дорослих.

**Мета дослідження:** оцінити можливість зниження захворюваності та смертності при СН з легко зниженою або збереженою ФВ на фоні прийому бета блокаторів .

**Матеріали та методи:** Аналіз вітчизняної та зарубіжної літератури, зокрема найбільш актуальних доповідей конгресу ESC 2023 –менеджмент пацієнтів з ХСН

**Отримані результати.** Згідно з новими дослідженнями, у пацієнтів із серцевою недостатністю зі збереженою фракцією викиду (HFpEF) і хронотропною недостатністю індексований систолічний об'єм лівого шлуночка (iLVESV) може виявити пацієнтів, які можуть отримати найбільшу користь від припинення лікування бета-блокаторами.

Дослідники провели ретельний аналіз даних багатоцентрового, рандомізованого, перехресного дослідження PRESERVE-HR, щоб дослідити короточасний вплив (2 тижні) відміни бета-блокатора на пікове споживання кисню (піковий VO<sub>2</sub>).

Середнє підвищення максимальної ЧСС після припинення прийому бета-блокаторів становило плюс 30 ударів за хвилину, і хоча всі пацієнти отримали користь від відміни препарату, пацієнти з нижчим iLVESV продемонстрували більше короткострокове покращення максимальної функціональної здатності, що свідчить про те, що iLVESV може ідентифікувати пацієнтів із HFpEF з хронотропною недостатністю, хто відчує найбільш короткострокові переваги від припинення бета-блокаторів

**Висновок :** відміна бета-блокатора не призвела до суттєвого покращення структури або функції серця, або рівнів BNP у плазмі.

## **СУЧАСНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ ВІРУСНИХ ГЕПАТИТІВ: ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ЕФЕКТИВНОСТІ ТА ТОЧНОСТІ**

Майорова Г.С.

Науковий керівник: к.фарм.н., ст.викл. Баранова Л.В.

Кафедра клінічної лабораторної діагностики

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Діагностика вірусних гепатитів є важливою складовою клінічної практики, що дозволяє своєчасно виявляти захворювання, оцінювати його тяжкість та ефективність лікування. В сучасній лабораторній медицині існує декілька основних методів, що забезпечують високу точність та ефективність діагностики, зокрема для раннього виявлення вірусних гепатитів.

Серологічні методи. Ензимозв'язаний імуносорбентний аналіз (ELISA) є найпоширенішим методом, що використовується для виявлення антитіл або антигенів вірусів гепатиту. Цей метод має високу чутливість і специфічність, що дозволяє діагностувати інфекцію на різних стадіях. ELISA є незамінним для масового скринінгу, особливо в умовах обмежених ресурсів.

Молекулярні методи. Полімеразна ланцюгова реакція (ПЛР) дозволяє виявляти генетичний матеріал вірусів гепатиту (РНК або ДНК) у крові пацієнта. Реальний час ПЛР (qPCR) не лише підтверджує наявність вірусу, але й визначає його кількісний вміст, що є критично важливим для ранньої діагностики та моніторингу лікування. ПЛР є надзвичайно чутливим і специфічним методом, який дозволяє виявляти навіть низькі рівні вірусного навантаження.

Імунохроматографічні тести (ICT). Ці швидкі тести використовуються для експрес-діагностики і можуть давати результати протягом 15-20 хвилин. Вони зручні для первинного скринінгу, проте мають нижчу чутливість і специфічність порівняно з ELISA та ПЛР.

Комплексна діагностика. Для досягнення максимальної точності та надійності результатів, доцільно використовувати комплексний підхід, що включає як серологічні, так і молекулярні методи. Наприклад, початковий скринінг може проводитися за допомогою ELISA, а позитивні результати підтверджуються ПЛР. Це дозволяє мінімізувати ймовірність хибно позитивних і хибно негативних результатів.

**Висновок.** Лабораторні методи дослідження відіграють ключову роль у діагностиці вірусних гепатитів, особливо на ранніх стадіях захворювання. Використання сучасних серологічних та молекулярних методів дозволяє забезпечити високу ефективність і точність діагностики, що є необхідним для своєчасного початку лікування та покращення прогнозу для пацієнтів.