

**Львівська
медична
спільнота**

**ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«НОВЕ У МЕДИЦИНІ
СУЧАСНОГО СВІТУ»**

25-26 листопада 2016 р.

Львів

УДК 61(063)

ББК 5я43

Н 72

Н 72 **Нове у медицині сучасного світу.** Збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції (м. Львів, 25-26 листопада 2016 року). – Львів: ГО «Львівська медична спільнота», 2016. – 108 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Нове у медицині сучасного світу».

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

УДК 61(063)

ББК 5я43

© Автори статей, 2016
© Львівська медична спільнота, 2016

ЗМІСТ

НАПРЯМ 1. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

- Бильченко О. С., Авдеева Е. В., Манченко Е. А.**
ФАКТОРЫ РИСКА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ
ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ6
- Богуславська Н. Ю.**
ГІПЕРГОМОЦИСТЕЇНЕМІЯ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ
ПЕРЕНОШЕННЯ ВАГІТНОСТІ10
- Бильченко О. С., Химич Т. Ю., Веремеенко О. В.**
РОЛЬ ПЕРСИСТЕНЦИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ
В ТЕЧЕНИИ ВНЕГОСПИТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ13
- Оспанова Т. С., Бильченко О. С., Веремієнко О. В.**
ГЕНДЕРНІ ОСОБЛИВОСТІ У РІЗНИХ ФЕНОТИПІВ
ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ17
- Добрянський Д. В., Дудка П. Ф., Ільницький Р. І., Тарченко І. П.**
КЛІНІКО-ІМУНОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ЗАГОСТРЕННЯ
ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ19
- Ільницький Р. І., Добрянський Д. В.**
МІСЦЕ АНТИГОМОТОКСИЧНОЇ ТЕРАПІЇ В КОРЕКЦІЇ
ПОРУШЕНЬ ІМУНОЛОГІЧНОЇ РЕАКТИВНОСТІ У ХВОРИХ
НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ22
- Кашпур Н. В., Смілянська М. В., Перемот С. Д.**
ДИНАМІКА ІНФІКОВАНОСТІ ДІТЕЙ В ЗАЛЕЖНОСТІ
ВІД ВІКУ ВІРУСАМИ РОДИНИ HERPESVIRIDAE27
- Коломієць С. І.**
СКОЛІОЗ У ДІТЕЙ ЯК АКТУАЛЬНА ПРОБЛЕМА
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ31
- Андрєва С. В., Корець К. В., Ружинська О. Е.**
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА КАРІОТИПІВ КЛІТИН
КІСТКОВОГО МОЗКУ ТА БЛАСТТРАНСФОРМОВАНИХ
В-ЛІМФОЦИТІВ ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ У РЕЦИДИВИ
В-КЛІТИННОЇ ХРОНІЧНОЇ ЛІМФОЦИТАРНОЇ ЛЕЙКЕМІЇ35
- Которажук М. І., Булик Т. С.**
ГЕНЕТИЧНІ АСПЕКТИ ГЕСТАЦІЙНОГО ПРОЦЕСУ
У ВАГІТНИХ ІЗ ОЖИРІННЯМ39
- Крицький І. О., Горішній І. М., Крицький Т. І.**
ПОКРАЩЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ ДІТЕЙ
ЗІ ЗЛУКОВОЮ КИШКОВОЮ НЕПРОХІДНІСТЮ
З ДОПОМОГОЮ ПРЕПАРАТУ «ДЕФЕНСАЛЬ»42

Лашкіба Ю. Д., Булик Т. С. ПРОФІЛАКТИЧНІ ЗАХОДИ ЩОДО РОЗВИТКУ ПЛАЦЕНТАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ВАГІТНИХ ІЗ ОЖИРІННЯМ	44
Lysunets O. V., Didyk N. V. THE MODERN CLINICAL FEATURES OF NEONATAL HYPERBILIRUBINEMIA	46
Ольхова О. В., Короткий В. В. РЕЗУЛЬТАТИ ОБСТЕЖЕННЯ ОРГАНА ЗОРУ У ХВОРИХ НА ТРОМБОЦИТОПЕНІЮ.....	48
Острікова Т. О., Сакович В. М. ВІЛЬНОРАДИКАЛЬНЕ ОКИСНЕННЯ СЛІЗНОЇ РІДИНИ ЯК КРИТЕРІЙ ОЦІНКИ АДАПТАЦІЙНИХ ПРОЦЕСІВ ПРИ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ТРАВМАТИЧНИЙ КЕРАТИТ	50
Пахмурна В. С., Березницька А. О. ЗАГАЛЬНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЗАСУДЖЕНИХ ЖІНОК, ЯКІ СТРАЖДАЮТЬ НА ХРОНІЧНІ РОЗЛАДИ ЗДОРОВ'Я.....	53
Поліщук О. П., Булик Т. С. КОРЕКЦІЯ МЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У ЖІНОК ІЗ СИНДРОМОМ ПОЛІКИСТОЗНИХ ЯЄЧНИКІВ.....	57
Помазан Д. Д., Суярко В. І., Герасименко В. В. ПАТОЛОГІЯ СУГЛОБІВ ПРИ ЕОЗИНОФІЛЬНОМУ ПОЛІАНГІТІ ЧЕРДЖА-СТРОСС.....	60
Стаханов К. О. ПРОБЛЕМА ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ ШИЗОФРЕНІЇ ТА ДЕПРЕСІЙ.....	62
Суярко В. І., Помазан Д. Д., Єгудіна Є. Д. НЕФРОПАТІЯ ПРИ МІКРОСКОПІЧНОМУ ПОЛІАНГІТІ.....	67
Ткачук О. С., Копчак В. М., Копчак К. В. РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ РОЗШИРЕНИХ РЕЗЕКЦІЙ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ПУХЛИНАМИ ЛІВОГО АНАТОМІЧНОГО СЕГМЕНТУ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ.....	70
Шороп Є. В., Шороп С. М., Бурнаєва С. В. ДОСЛІДЖЕННЯ МОРФОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ТРОМБОЦИТІВ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНІ МІСЛОПРОЛІФЕРАТИВНІ НОВОУТВОРЕННЯ	75

НАПРЯМ 2. ПРОФІЛАКТИЧНА МЕДИЦИНА

Глєбова К. В., Захожева К. Ю. МІКРОБІОЛОГІЧНИЙ КОНТРОЛЬ ЯКОСТІ ПИТНОЇ ВОДИ ХАРКІВСЬКОГО РЕГІОНУ	79
Сергєєва А. В., Тарченко І. П., Добрянский Д. В., Вознюк В. В. ЕМБЛЕМИ СЛУЖБИ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ	83

Чугу Т. В., Дудік О. П., Драчук Н. В. ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТУ «ГЛУФТОРЕД» ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ КАРІЕСУ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ 6–7-РІЧНОГО ВІКУ	89
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

НАПРЯМ 3. ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ

Іванченко Д. Г., Романенко М. І., Дученко К. А. ПОШУК СПАЗМОЛІТИЧНИХ ТА ПРОТИЗАПАЛЬНИХ ЗАСОБІВ СЕРЕД 8-АМІНО-7-(2-ГІДРОКСИ-2-ФЕНІЛЕТІЛ)-3-МЕТИЛКСАНТИНІВ	92
Подплетня О. А., Хмельникова Л. І., Слесарчук В. Ю. ФАРМАЦЕВТИЧНА ХІМІЯ В СВІТЛІ ПРОБЛЕМНО-ІНТЕГРАТИВНОГО НАВЧАННЯ	97

НАПРЯМ 4. МЕДИЧНО-БІОЛОГІЧНІ НАУКИ

Артемов А. В. МАТЕМАТИЧЕСКИЙ ЗАКОН СТАРЕНИЯ И МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ	101
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----

НАПРЯМ 3. ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ

Іванченко Д. Г.

кандидат фармацевтичних наук, доцент, доцент кафедри біохімії

Романенко М. І.

доктор фармацевтичних наук, професор, професор кафедри біохімії

Запорізький державний медичний університет

м. Запоріжжя, Україна

Дученко К. А.

асистент кафедри фармакології і токсикології

Харківська державна зооветеринарна академія

м. Харків, Україна

ПОШУК СПАЗМОЛІТИЧНИХ ТА ПРОТИЗАПАЛЬНИХ ЗАСОБІВ СЕРЕД 8-АМІНО-7-(2-ГІДРОКСИ-2-ФЕНІЛЕТИЛ)-3- МЕТИЛКСАНТИНІВ

Однією з істотних проблем, що нерідко постає перед лікарями, – необхідність швидкого і ефективного усунення спастичних розладів, що виникають у багатьох пацієнтів, які страждають на різні захворювання органів травлення, насамперед захворювання шлунково-кишкового тракту (ШКТ), жовчного міхура і жовчовивідних шляхів.

Синдром роздратованого кишечника (СРК) є однією з найчастіших причин абдомінального болю і займає провідне місце серед функціональних гастроінтестинальних розладів [1, с. 3072–3084].

Головні механізми розвитку болю обумовлені вісцеральною гіпералгезією і порушенням моторики кишечника. Для СРК характерні гіперкінетичні моторні розлади з боку циркулярного шару гладких м'язів кишкової стінки, що відповідають за тонус кишки, з розвитком гладком'язового спазму. У разі СРК із закрепом спазм гладких м'язів супроводжується порушенням кишкового транзиту [2, с. 27–33].

Рухова функція кишечника знаходиться під контролем численних регулюючих впливів (центральної, периферичної, ентєральної нервових систем і шлунково-кишкових пептидів), які визначають нормальний тонус і скоротливу активність гладких м'язів кишкової стінки [3, с. 129–137; 4, с. 15–30]. На кінцевому етапі збалансована робота гладком'язового апарату залежить від концентрації іонів кальцію в цитоплазмі міоциту.

Оскільки гладком'язовий спазм є однією з основних складових абдомінального болю при СРК, то його усунення стає дуже актуальним завданням, але його вирішення представляє значні труднощі через змішані механізми. Лікування СРК повинно бути комплексним, спрямованим на ліквідацію взаємозалежних центральних і вісцеральних негативних впливів [5, с. 57–64; 6, с. 48–53]. В даний час немає ідеальних засобів для подібної корекції. Препаратами вибору для зняття спазму будь-якого генезу та купірування болю, особливо при функціональних порушеннях ШКТ, вважаються міотропні спазмолітики. Вони впливають на кінцевий етап формування гіперкінезії, незалежно від її причини і механізму [7, с. 40–46].

Таким чином, виходячи із вищенаведеного, можна зробити висновок, що проблема розробки оригінальних вітчизняних препаратів спазмолітичної та протизапальної дії є перспективною та актуальною.

Метою даної роботи є розробка простих лабораторних методів синтезу неописаних в літературі 8-аміно-7-(2-гідрокси-2-фенілетил)-3-метилксантинів та вивчення їх фізико-хімічних і біологічних властивостей.

Матеріали та методи дослідження. Температуру плавлення визначали відкритим капілярним способом на приладі ПТП-М. Елементний аналіз виконано на приладі Elementar Vario L cube, ПМР-спектри були зняті на спектрометрі Bruker SF-200 (робоча частота 200 МГц, розчинник ДМСО, внутрішній стандарт – ТМС). Дані елементного аналізу відповідають розрахованим.

Біологічні властивості синтезованих сполук розраховувались за допомогою GUSAR та ACD/Percepta Platform.

Гостра токсичність синтезованих сполук була вивчена за методом Кербера [9, с. 1–144] у дослідах на білих мишах.

Вивчення протизапальної (антиексудативної) дії проводили згідно з методичними рекомендаціями ДЕЦ МОЗ України. Дослідження проведені на самках білих безпородних мишей масою тіла 18,0–20,0 г.

Для скринінгових досліджень застосовували модифікацію карагенінового набряку у мишей [10, с. 292–306]. Запалення викликали субплантарним введенням 1% розчину карагеніну виробництва Sigma (США) у дозі 0,02 мл/тварину. Контралатеральна лапа служила контролем.

Синтезовані сполуки вводили за 1 годину до введення флогогену. Через 1 год лапи відрізали на рівні надступаковогомілкового суглобу. Лапи зважували на електронних вагах. Визначали індекс реакції за формулою:

$$IP = (M_d - M_k) / M_k \times 100\%$$

де IP – індекс реакції,

M_d – маса дослідної (набряклої) лапи;

M_k – маса контралатеральної (контрольної) лапи.

Ефективність застосування тест-зразка оцінювали за пригніченням розвитку набряку лапи у порівнянні з тваринами групи позитивного контролю та дією референс-зразка (диклофенак натрію).

Антиексудативну активність (АЕА) розраховували за формулою та виражали у відсотках:

$$AEA = (IP_k - IP_d) / IP_k \times 100\%$$

де АЕА – антиексудативна активність у%;

IP_k – середнє значення IP в групі ПК;

IP_d – середнє значення IP в дослідній групі.

Результати та їх обговорення. В якості вихідної сполуки обраний 8-бromo-7-(2-гiдрокси-2-фенiлетил)-3-метилксантин (1), синтезований нами раніше [11, с. 660-663] взаємодією 8-бromo-3-метилксантину з фенілоксираном. Нами вивчені реакції бромоксантину 1 з первинними та вторинними амінами і встановлено, що незалежно від будови аміну кип'ятіння вказаних синтонів в середовищі водного діоксану веде до утворення відповідних 8-амінопохідних (схема 1). Отримані сполуки є білими кристалічними речовинами нерозчинними у воді та розчинними

гарячому етанолі, пропанолі-2, діоксані-1,4, диметилформаміді (ДМФА), ДМСО.

Структура отриманих сполук підтверджена даними елементного аналізу, ІЧ- та ПМР-спектроскопії. Чистота синтезованих речовин контролювалась методом тонкошарової хроматографії.

Попередньо були проведені розрахунки молекулярних дескрипторів синтезованих сполук. Було встановлено, що всі одержані сполуки відповідають вимогам «правил п'яти», тобто індекс Ліпінські для всіх речовин дорівнює 0 [12, с. 3–26]. Надалі був використаний фільтр Гхоша [13, с. 55–68]. Отримані данні свідчать про те, що сполуки відповідають критеріям Гхоша.

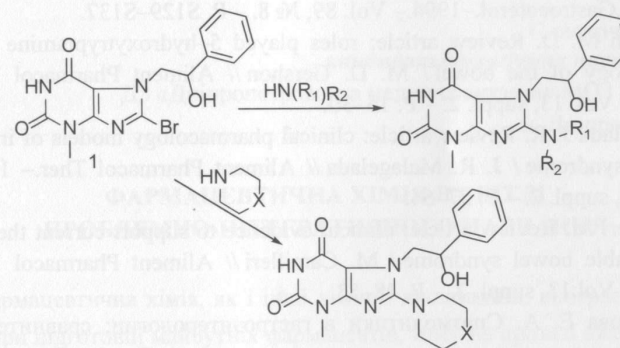


Схема 1

Також нами був розрахований показник гострої токсичності для щурів та мишей за допомогою комп'ютерних програм GUSAR та ACD/Percepta Platform. За цим показником синтезовані речовини належать до IV класу токсичності.

Вивчення гострої токсичності *in vivo* показало, що синтезовані сполуки належать до IV класу токсичності, що узгоджується з розрахованими даними. Серед отриманих сполук за показниками спазмолітичної та протизапальної активності виявлені сполуки, які не поступаються, а в деяких випадках активніші за еталон порівняння.

Встановлено певні закономірності в ряді «хімічна структура – біологічна дія». Для остаточних висновків необхідно провести додаткові дослідження. Робота в даному напрямку триває.

Список літератури:

1. Effectiveness of probiotics in irritable bowel syndrome: Updated systematic review with meta-analysis / T. Didari, S. Mozaffari, S. Nikfar, M. Abdollahi // World J. Gastroenterol. – 2015. – vol. 21, № 10. – P. 3072–3084.
2. Полуэктова Е. А. Боль в животе при функциональных расстройствах кишечника / Е. А. Полуэктова // Клинические перспективы в гастроэнтерологии и гепатологии. – 2001. – № 2. – С. 27–33.
3. Costa M. The Enteric Nervous System / M. Costa, J. H. Simon // Amer.J.Gastroenterol.–1994.– Vol. 89, № 8. – P. S129–S137.
4. Gershon M. D. Review article: roles played 5-hydroxytryptamine in the physiology of the bowel / M. D. Gershon // Aliment Pharmacol Ther.– 1999. – Vol. 13, suppl. 2. – P. 15–30.
5. Malagelada J. R. Review article: clinical pharmacology models of irritable bowel syndrome / J. R. Malagelada // Aliment Pharmacol Ther.– 1999. – Vol. 13, suppl. 2. – P. 57–64.
6. Camilleri M. Review article: clinical evidence to support current therapies of irritable bowel syndrome / M. Camilleri // Aliment Pharmacol Ther.– 1999. – Vol.13, suppl. 2. – P. 48–53.
7. Белоусова Е. А. Спазмолитики в гастроэнтерологии: сравнительная характеристика и показания к применению / Е. А. Белоусова // Фарматека. – 2002. – № 9. – С. 40–46.
8. Гацура В. В. Методы первичного фармакологического исследования биологически активных веществ. – М. : Медицина, 1974. – 144 с.
9. Доклінічні дослідження лікарських засобів / за ред. О. В. Стефанова. – К. : Видавничий дім «Авіцена», 2001. – 528 с.
10. Получение 3-метил-8-бромксантина и его алкилирование / Приймченко Б.А., Романенко Н.И., Гармаш С.Н. и др. // Укр. хим. журн. – 1985. – Т. 51, № 6. – С. 660–663.
11. Experimental and computational approaches to estimate solubility and permeability in drug discovery and development settings / Ch. A. Lipinski, F. Lombardo, B. W. Dominy, P. J. Feeney // Adv. Drug Del. Rev. – 2001. – № 46. – P. 3–26.

12. Ghose A. K. A Knowledge-Based Approach in Designing Combinatorial or Medicinal Chemistry Libraries for Drug Discovery. 1. A Qualitative and Quantitative Characterization of Known Drug Databases / A. K. Ghose, V. N. Viswanadhan, J. J. Wendoloski // J. Comb. Chem. – 1999. – № 1. – P. 55–68.

Подплетня О. А.

доктор фармацевтичних наук, професор

Хмельникова Л. І.

кандидат хімічних наук, доцент

Слесарчук В. Ю.

кандидат біологічних наук, доцент

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

м. Дніпро, Україна

ФАРМАЦЕВТИЧНА ХІМІЯ В СВІТЛІ ПРОБЛЕМНО-ІНТЕГРАТИВНОГО НАВЧАННЯ

Фармацевтична хімія, як і інші хімічні дисципліни, відіграє важливу роль при підготовці майбутніх фармацевтів, тому на протязі вже першого року навчання показуємо студентам зв'язок вивчаемого навчального матеріалу дисципліни з їх майбутньою професійною діяльністю. Для того, щоб кожна дисципліна вносила свій внесок у формування професійної компетентності, проектуємо її зміст на основі внутрішньодисциплінарних і міждисциплінарних зв'язків.

У контексті інтеграційного характеру професійної діяльності фармацевта необхідним компонентом процесу підготовки майбутніх фахівців є створення умов для оволодіння ними досвідом вирішення інтеграційних проблем. Реалізація процесу навчання орієнтована на досягнення цього досвіду і обумовлює необхідність його організації таким чином, щоб була можливість логічно поєднати інтеграцію знань з проблемно – пошуковою діяльністю студента. У якості інструмента для ефективного розвитку хі-