



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**  
**Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і**  
**МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**  
**науково-практичної конференції з міжнародною**  
**участю молодих вчених та студентів**  
**«Актуальні питання сучасної медицини і**  
**фармації 2019»**  
**13 – 17 травня 2019 року**



УДК: 61

A43

Конференція включена до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій 2019 року (179), посвідчення Укр ІНТЕІ № 125 від 29.03.2019.

## **ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:**

**Голова оргкомітету:** проф. Колесник Ю.М.

**Заступники голови:** проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О.

**Члени оргкомітету:** проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., проф. Разнатовська О.М., голова студентської ради Усатенко М.С.

**Секретаріат:** доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., студенти Подлужний Г.С., Москалюк А.С, Скоба В.С, Гонтаренко Е.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації 2019» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 13-17 травня 2019 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2019. – 200с.

**ISSN 2522-1116**

Запорізький державний медичний  
університет, 2019.

- III місце у структурі перерваних вагітностей стабільно займає хромосомна патологія (питома вага складає 22,4 %). З 32 випадків хромосомної патології в 22 (15,9%) виявлено синдром Дауна.
2. Всі вагітності були перервані за медичними показаннями. При проведенні патоморфологічних досліджень перерваних вагітностей відмічалася повна верифікація діагнозу.
  3. Пренатальна діагностика є важливим інструментом у верифікації діагнозу, визначенні прогнозу та тактики щодо подальшого ведення вагітності.

## DEVELOPMENT AND EVALUATION NITRENDIPINE ANOEMULSION OF INTRANASAL DELIVERY

Siddiraju Koushik  
Zaporizhzhia State Medical  
University

**Introduction.** Among anti-hypertensive drugs, no drug was discovered to affect directly on the brain with a greater efficiency level. In this article, we are going to know about a drug with higher efficiency to work on the brain directly.

**Subject.** The purpose of the present investigation was to enhance the bioavailability of NDP through formulating a nanoemulsion for its intranasal delivery. A Caproyl 90® based nanoemulsion system with Tween 80 as the surfactant, Transcutol P® and Solutol HS-15® as solubiliser and cosurfactant respectively, was developed. It's a bicontinuous nanoemulsion, was identified in the pseudo-ternary phase diagrams, Tween 80: Transcutol P®: Solutol HS-15® at 1:2:1 weight ratio.

**Results.** Mechanism of Nitrendipine: In hypertension, the binding of nitrendipine causes a decrease in the probability of open L-type calcium channels and reduces the influx of calcium. It binds with high affinity to brain membranes with a drug specificity indicating association with sites mediating the pharmacologic actions of dihydropyridine slow-calcium-channel antagonist drugs. In brain membranes, nitrendipine binding is absolutely dependent on the presence of calcium ions. Interactions of cations with nitrendipine binding sites correlate with their physiologic actions at voltage-dependent calcium channels. Ions such as strontium and barium, which mimic calcium physiologically, share the action of calcium in enhancing nitrendipine binding. Ions such as lanthanum and cobalt, which block the effects of calcium, can inhibit nitrendipine binding and block the stimulating actions of calcium. The ability to monitor the influence of ions on an agonist-antagonist continuum at nitrendipine binding sites provides the regulation of cellular function by calcium and other cations.

**Conclusion.** The developed nanoemulsion was safe with mean globule size of 98.50 nm. The drug content per actuation is 99.58±0.05%. NDP absorption with rapid onset of action and a relative bioavailability of 60.44.

## ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ КОРОВОЇ ІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ В 2017-2018 РР. В ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ

Сіліна Є.А., Пухир В.П.  
Запорізький державний медичний університет

**Вступ.** За даними ВООЗ, у 2017 р. у країнах Європи стрімко зросла кількість хворих на кір, захворіло 21315 осіб, з 35 летальними випадками. Загалом за 2018 рік захворіло понад 54000 людей, з яких 34000 діти. Ріст захворюваності в Україні в останні роки насамперед пов'язаний із низьким рівнем вакцинації. У 2018 році кількість дітей, які вчасно отримали першу дозу КПК становить 84,1%, дві дози 83,9%.

**Мета дослідження:** проаналізувати епідеміологічні особливості корової інфекції у дітей в період спалаху 2017-2018 рр. в Запорізькій області.

**Матеріал і методи.** Проведена оцінка стану колективного імунітету дітей до вірусу коруза період 2008-2017 роки. Аналізу піддані 1494 проб сироваток крові дітей віком до 18 років та 89 вагітних, що мешкають в Запорізькій області, та 1157 дітей і 73 вагітних – м. Запоріжжя.

**Отримані результати.** В 2017 році показник захворюваності дитячого населення склав 35,4 на 100 тисяч. З максимальною інтенсивністю захворюваність розповсюджувалась у вікових групах: 5-9 років –

63,0 на 100 тис. (49 випадків), до 1 року – 49,9 на 100 тис. (9 випадків) та 1-4 роки – 34,8 на 100 тис. (25 випадків). Питома вага дітей віком від 1 року до 9 років від усіх захворілих на кір дітей склала 72%, що відповідно вказує на низьке охоплення вакцинацією. В 2017 році охоплення першою дозою вакцини КПК у віці одного року складало менше 50%, а в 2018 – 70-80%. У віці 6 років: за останні десять років сім відповідний показник не перевищував 50%. Найкраще протикоровим імунітетом були забезпечені вагітні, де рівень антитіл понад 1:20 мали більше за 60% в кожному з 10 досліджуваних років. Проте і в цій групі в 2008р., 2009, 2011, 2012 рр. забезпеченість протикоровими антитілами була недостатньою. Діти же 1-го та 7-ми років, які повинні бути щеплені проти кору найгірше були захищені у 2008, 2014-2017 роках. В цілому в 2017 році випадки захворювання на кір розподілились порівну серед дітей (102 випадки) та дорослих (100 випадків). Показник захворюваності дитячого населення склав 35,4 на 100 тисяч. З максимальною інтенсивністю захворюваність розповсюджувалась у вікових групах: 5-9 років – 63,0 на 100 тис. (49 випадків), до 1 року – 49,9 на 100 тис. (9 випадків) та 1-4 роки – 34,8 на 100 тис. (25 випадків). Отже, питома вага дітей віком від 1 року до 9 років від усіх захворілих на кір дітей склала 72%, що відповідно вказує на низьке охоплення вакцинацією.

#### **Висновки:**

1. Напруження епідемічного процесу підтримується великою кількістю невакцинованих дітей (88% серед перехворілих дітей старше року).
2. Виникнення епідпідйому пов'язано із збільшенням не імунного прошарку, чому, в першу чергу, сприяло незадовільне охоплення щепленнями проти кору в 2009-2016 роках.

### **ОСНОВНІ ВИДИ КОРЕКЦІЇ ДЕПРЕСИВНИХ СТАНІВ У ХВОРИХ НА ШИЗОФРЕНІЮ**

Сінча Е.А.

Запорізький державний медичний університет

Для відновлення якості життя хворих на шизофренію, в т.ч. з депресивними проявами, необхідний підбір різних лікувальних, тренінгових, психокорекційних, психосоціальних і психоосвітніх стратегій і тактик, що і було **метою нашого дослідження**.

Матеріал і методи: клініко-психопатологічний, психометричний, клініко-статистичний. Встановлено, що основними є такі методи психотерапії, як когнітивно-бихевіоральна (КБП) і раціональна психотерапія (РП), аутогенне тренування (АТ).

До нозоспецифічної складової ендогенного компонента (ендогенний факторіум) відносили клінічні особливості хвороби, що призводять до розвитку семіотики депресивного і парадепресивного факторіумов у хворих на шизофренію. Застосовували такі психотерапевтичні методи, як активна психотерапія (АП), психотонічні тренування (ПТТ), КБП, психоосвіта (ПО).

Постпсихотична складова ендогенного компонента (ендогенний факторіум) сформована за рахунок семіотики переважно парадепресивного і, частково, депресивного факторіумов. Дієва РП, симультанно-мнестична психотерапія (СМП), сімейна терапія (СП), КБП, ПО. Екзогенно-органічний компонент за механізмом виникнення є екзогенно-інтоксикаційним через застосування антипсихотичних психофармакологічних засобів (фармакогенна складова), що мають, зокрема, прямий або непрямий (пролактогенна ангедонія) депресогенний ефект. Основним вектором психокорекції цього компонента являється раціоналізація переживань і реінтеграція; основними методами КБП, РП і ПО. ДО психогенного компоненту та основних мішеней психотерапії, відносили фактори, які виконували роль ініціації, ампліфікації і екзацербачії дослідженої психопатології (психогенний факторіум).

### **ОПТИМІЗАЦІЯ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ЖОВЧОКАМ'ЯНОЮ ХВОРОБОЮ, УСКЛАДНЕНОЮ СИНДРОМОМ МЕХАНІЧНОЇ ЖОВТЯНИЦІ**

Славчева О.С.

Запорізький державний медичний університет

**Вступ.** Лікування пацієнтів, госпіталізованих у відділення хірургічного профілю з проявами механічної жовтяниці, залишається актуальною проблемою хірургічної гепатології. Це пов'язане з

ВПЛИВ АНТИОКСИДАНТУ ТІОТРИАЗОЛІНУ НА ПАРАМЕТРИ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ У ХВОРИХ З ПОЄДНАНИМ ПЕРЕБІГОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЕ СНУ ТА ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ.....	106
Світлицька О.А.	
ОСОБЛИВОСТІ ЗМІН ПОКАЗНИКІВ ЛАБОРАТОРНО- ІНСТРУМЕНТАЛЬНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ У ХВОРИХ З ПОСТІЙНОЮ ФОРМОЮ ФІБРИЛЯЦІЇ ПЕРЕДСЕРДЬ І ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ НА ТЛІ ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ .....	107
Сиволап В.Д., Базун Є.І., Богослав Т.В., Мікаєлян Г.Р.	
ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНОГО РЕМОДЕЛЮВАННЯ СЕРЦЯ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ КОМОРБІДНУ З ТИРЕОЇДНОЮ ДИСФУНКЦІЄЮ .....	108
Сиволап В.Д., Гонтаренко Е.О., Гура Е.Ю., Лашкул Д.А.	
ЧАСТОТА ВИЯВЛЕННЯ ТА АНАЛІЗ ВРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ ПЛОДУ У ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ.....	109
Сидоренко Н.М. , Сухонос О.С., Авраменко Н.В.	
DEVELOPMENT AND EVALUATION NITRENDIPINE ANOEMULSION OF INTRANASAL DELIVERY .....	110
Siddiraju Koushik	
ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ КОРОВОЇ ІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ В 2017-2018 РР. В ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ .....	110
Сіліна Є.А., Пухир В.П.	
ОСНОВНІ ВИДИ КОРЕКЦІЇ ДЕПРЕСИВНИХ СТАНІВ У ХВОРИХ НА ШИЗОФРЕНІЮ .....	111
Сінча Е.А.	
ОПТИМІЗАЦІЯ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ЖОВЧОКАМ'ЯНОЮ ХВОРОБОЮ, УСКЛАДНЕНОЮ СИНДРОМОМ МЕХАНІЧНОЇ ЖОВТЯНИЦІ.....	111
Славчева О.С.	
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРЕБІГУ ІНФІЛЬТРУЮЧОГО ПРОТОКОВОГО РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ТА ПОХИЛОГО ВІКУ ЯКІ ПРОЖИВАЮТЬ НА ТЕРИТОРІЇ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ .....	112
Сліпньова М.О.	
ДЕФОРМАЦІЙНІ ВЛАСТИВОСТІ ЛІВИХ КАМЕР СЕРЦЯ У ГІПЕРТЕНЗИВНИХ ЖІНОК В СТАНІ ПОСТМЕНОПАУЗИ З РІЗНИМИ ТИПАМИ РЕМОДЕЛЮВАННЯ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА.....	113
Соколова М.В.	
ПРЕДИКТОРИ ГОСПІТАЛЬНОЇ ЛЕТАЛЬНОСТІ ПРИ ГОСТРОМУ Q-ІНФАРКТІ МІОКАРДА ЗА ДАНИМИ РЕТРОСПЕКТИВНОГО АНАЛІЗУ .....	114
Стегайлова А.Д.	
ЕФЕКТИВНІСТЬ L-АРГІНІНУ ТА БІСФОСФОНАТІВ В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ТА ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ОСТЕОПОРОЗУ .....	114
Стецюк І.О.	
СУЧАСНИЙ СТАН ПСИХОРЕАБІЛІТАЦІЇ У ДІТЕЙ ІЗ СИНДРОМОМ ДАУНА .....	115
Сухонос О.С.	
ПОРІВНЯННЯ РОЗМІРІВ M-ECHO У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ З НОРМАЛЬНОЮ ТА ЗІ ЗНИЖЕНОЮ МАСОЮ ТІЛА.....	116
Таланова О.С., Степанова А.О.	
ПОРІВНЯННЯ РОЗМІРІВ ЦЕРВІКАЛЬНОГО КАНАЛУ У ЖІНОК РІЗНОГО ВІКУ З НОРМАЛЬНОЮ ТА ЗІ ЗНИЖЕНОЮ МАСОЮ ТІЛА.....	116
Таланова О.С., Степанова А.О.	
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ КАРВЕДИЛОЛУ У ХВОРИХ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ІНФАРКТ МІОКАРДА З КОМОРБІДНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ .....	117
Тимочко Н.Б.	
СТАН М'ЯЗОВОЇ ВИТРИВАЛОСТІ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ .....	118
Тисленко В.Г., Чудова Н.І.	
ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ РІЗНИХ МЕТОДІВ ОПТИЧНОЇ КОРЕКЦІЇ МІОПІЇ У ДИТЯЧОМУ ВІСІ.....	119
Тіткова О.Ю., Фам Тхі Нгок Хуєн	