

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Серія «Наука»

## **ЛІКИ – ЛЮДИНІ.**

### **СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ І ПРИЗНАЧЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ**

Матеріали III Міжнародної  
науково-практичної конференції

У двох томах

Том 2

14-15 березня 2019 року  
м. Харків

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ  
№ 262 від 9 серпня 2018 року*

Харків  
НФаУ  
2019

УДК 615:616-08

Л 56

**Редакційна колегія:**

*Головний редактор* – проф. А. А. Котвіцька

*Заступник головного редактора* – проф. І. В. Кіреєв

*Члени редакційної колегії:* проф. Т. В. Крутських, проф. А. Л. Загайко, проф. Л. В. Галій, проф. П. І. Потейко, проф. Н. М. Кононенко, доц. М. Г. Бакуменко, проф. О. М. Кошовий, доц. В. Є. Кашута, доц. О. О. Рябова, доц. Н. В. Жаботинська, доц. Н. М. Трищук, доц. М. В. Савохіна, І. Б. Кніженко

**Ліки** – людині. Сучасні проблеми фармакотерапії і призна-  
Л 56 чення лікарських засобів»: матеріали III Міжнар. наук.-практ.  
конф. (14-15 березня 2019 року) / у 2-х т. – Х. : НФаУ, 2019. –  
Т. 2. – 340 с. – (Серія «Наука»).

**ISSN 2412-0456**

Збірник містить статті і тези доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції «Ліки – людині. Сучасні проблеми фармакотерапії і призначення лікарських засобів», де розглядаються проблеми фармакотерапії захворювань людини, наводяться результати експериментальних та клінічних досліджень, аспекти вивчення й упровадження нових лікарських засобів, доклінічні фармакологічні дослідження біологічно активних речовин природного і синтетичного походження. Наведено також праці, присвячені особливостям викладання медико-біологічних і клінічних дисциплін у закладах вищої освіти.

Видання розраховано на широке коло наукових і практичних працівників медицини і фармації.

Відповідальність за зміст наведених матеріалів несуть автори.

**УДК 615:616-08**

**ISSN 2412-0456**

© НФаУ, 2019

## РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ НА МОЗКОВИЙ ІНСУЛЬТ

Кіреєв І.В.<sup>1</sup>, Рябова О.О.<sup>1</sup>, Кашута В.Є.<sup>1</sup>,

Бакуменко М.Г.<sup>2</sup>, Кніженко І.Б.<sup>2</sup>, Прокопович О.Є.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

<sup>2</sup> КНП «Міська студентська лікарня» ХМР, м. Харків, Україна

Мозковий інсульт (МІ) належить до найбільш тяжких форм цереброваскулярних захворювань. Щороку в Україні від 100 до 120 тис. населення вперше переносять МІ. За визначенням ВООЗ, інсульт – це клінічний синдром швидкого розвитку ознак фокальної чи глобальної втрати мозкових функцій, що тривають 24 години і більше або призводять до смерті при відсутності несудинних причин. Інсульт залишається провідною причиною інвалідизації населення країни. Близько 20 тис. хворих щорічно стають інвалідами внаслідок цереброваскулярних захворювань. Інсульт покладає особливі обов'язки на членів сім'ї хворого, значно знижуючи їх працездатний потенціал та лягає тяжким соціально-економічним тягарем на суспільство. Тільки 10-20 % хворих після інсульту повертаються до повноцінного життя.

Велику роль в реабілітації хворих на МІ відіграє фізичний аспект реабілітації. Це відновне лікування, що включає всі питання, які відносяться до застосування фізичних факторів, засобів лікувальної фізкультури (ЛФК) (фізичні вправи в палаті, залі, ЛФК у водному середовищі; різні види механотерапії, фізичні тренування тощо), мануальної та рефлексотерапії, психотерапії, а також методи дослідження, які відображають реакцію організму на застосовувані реабілітаційні заходи. Основними завданнями фізичної реабілітації є прискорення відновлювальних процесів; запобігання інвалідизації або зменшення її небезпеки. Неможливо забезпечити функціональне відновлення, не враховуючи природного прагнення організму до руху (кінезофілія). Тому ЛФК, різні види масажу, апаратна фізіотерапія є основною ланкою у відновному лікуванні хворих МІ.

На сьогодні фізичні вправи і рання мобілізація є ефективною профілактикою контрактур, пролежнів, тромбоемболій, утворення патологічних поз, застійних явищ в легенях, розвитку спастичності паретичних м'язів, що є характерним для осіб, які перенесли МІ. З метою профілактики виникнення контрактур в суглобах уражених кінцівок проводять пасивні, пасивно-активні рухи та пасивну механотерапію. Для профілактики виникнення дихальних ускладнень застосовують дихальні вправи, вібраційні рухи, дренажні положення, стискання та ротацію грудної клітини. Для попередження виникнення пролежнів обов'язково здійснюють зміну положень тіла пацієнта (перевертання) кожні 2-3 години. Викладання кінцівок в правильне положення (протилежне патологічним позам) за допомогою ортезів, валиків, подушок попереджає

виникнення патологічних поз. Збільшення сили м'язів в уражених кінцівках досягається активними рухами, вправами з обтяженням – активною механотерапією. Також ще в положенні лежачи рекомендовані вправи на рівновагу в положенні лежачи та переміщення в ліжку. Після переведення пацієнта в положення сидючи проводять вправи на рівновагу в положенні сидючи, переміщення в ліжку. При переведенні пацієнта в положення стоячи виконують вправи на рівновагу в положенні стоячи, здійснюють функцію стояння хворого з підтримкою чи без неї. В подальшому проводять підбір засобів для пересування, ортезування ураженої кінцівки, відновлення функції ходьби, координації та рівноваги, здійснюють роботу з дрібною моторикою кисті та відновлення навичок самообслуговування.

Таким чином, рання і адекватна рухова активність допомагає хворим на мозковий інсульт відновити втрачені функції, зменшує руховий дефект і покращує загальний фізичний та психоемоційний стан пацієнта.

Зулфикариева Д.А., Юсупова Н.О. ИССЛЕДОВАНИЕ АЛКАЛОИДОВ САМШИТА ВЕЧНОЗЕЛЕННОГО .....	105
Зупанець І.А., Ткаченко К.М., Отрішко І.А. МОРФОЛОГІЧНА ОЦІНКА ВПЛИВУ КОМПОЗИЦІЇ НА ОСНОВІ КОМБІНАЦІЇ ГЛЮКОЗАМІНУ ГІДРОХЛОРИДУ ТА ДОКСИЦИКЛІНУ ГІДРОХЛОРИДУ НА ПЕРЕБІГ СИСТЕМНОГО СТЕРОЇДНОГО АРТРОЗУ У ЩУРІВ.....	107
Инагамов С.Я., Жалилова У.А., Қодирова Н., Мухамедов Г.И. ИНТЕРПОЛИМЕРНЫЕ КОМПЛЕКСЫ – НОВЫЕ НОСИТЕЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ .....	108
Исмаилова А., Ризаева Н.М., Жўраева А., Файзуллаева Н.С., Арипова Н.Х., Ўктамов Ш. РАЗРАБОТКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ГЕЛЯ «ПАРАДОНФИТ».....	110
Исмаилова М.Г., Алимова С.А, Ахмедов А.Р. ОПТИМИЗАЦИЯ ПИТАТЕЛЬНЫХ СРЕД ДЛЯ КАЛЛУСООБРАЗОВАНИЯ ЖЕНЬШЕНЯ <i>PANAX GINSENG</i> С.А.МАУЕР.....	111
Исмаилова П.Л., Абзалова Н.А., Исмаилова М.Г. СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧЕСКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СУММАРНОГО СОДЕРЖАНИЯ ФЛАВОНОИДОВ В ТРАВЕ SCUTELLARIA ISCANDERIA L. ....	112
Иванько О.Г., Товма А.В., Пацера М.В. ТЕРАПЕВТИЧНА ТАКТИКА ПРИ ПРОВЕДЕННІ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ОГЛЯДІВ ПІДЛІТКІВ 16-17 РОКІВ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ.....	113
Иванько О.Г., Товма А.В., Пацера М.В. ЕНАЛАПРИЛ НЕ ЗНИЖУЄ ЕФЕКТ ВИСОКОЇ ЕКСПРЕСІЇ ГЕНУ NFATC1 У ПІДЛІТКІВ З ПЕРВИННОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ .....	115
Игнатова Т. В., Каплаушенко А. Г., Фролова Ю. С. СИНТЕЗ ТА ФІЗИКО-ХІМІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ 5-ФЕНЕТИЛ-4Н-1,2,4-ТРИАЗОЛІ-3-АМІНУ .....	116
Ільїна Т. В., Авідзба В. Ю., Ковальова А. М., Ірзаєва О. В. ДОСЛІДЖЕННЯ КАТЕХІНІВ У ЗРАЗКАХ ЧАЮ РІЗНИХ ВИРОБНИКІВ, ПРЕДСТАВЛЕНИХ НА ВІТЧИЗНЯНОМУ РИНКУ .....	117
Імане Ждір, Горішній В.Я., Матійчук В.С. СИНТЕЗ ПОХІДНИХ 5-АРИЛІДЕН-3-[2-(4-ГІДРОКСИФЕНІЛ)ЕТИЛ]-2-ТІОКСОТІАЗОЛІДИН-4-ОНУ ТА ЇХ ПРОТИПУХЛИННА АКТИВНІСТЬ.....	119
Калько К. О., Дроговоз С. М. ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНІ АСПЕКТИ ХРОНОРИТМУ ПАТОГЕНЕТИЧНОЇ ДІЇ СУЧАСНИХ ГЕПАТОПРОТЕКТОРІВ .....	120
Касимова Д.Б., Гаибназарова Д.Т., Жураева А.А. ОПРЕДЕЛЕНИЕ НУТРИДИЕНТНОГО СОСТАВА КОРНЕЙ СОЛОДКИ ОБЫКНОВЕННОЙ МЕТОДОМ МАСС-СПЕКТРОМЕТРИИ .....	121
Керимли Э.Г. АНТИМИКРОБНОЕ ДЕЙСТВИЕ СПИРТОВО-ВОДНОГО РАСТВОРА ЭФИРНОГО МАСЛА ТЫСЯЧЕЛИСТНИКА БЛАГОРОДНОГО ( <i>Achillea nobilis</i> L.).....	123
Керимов Ю.Б., Шукюрлова А.С., Сулейманов Т.А. ИТОГИ ФАРМАКОГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВИДОВ РОДА <i>RHIZOMIS</i> . ИЗ ФЛОРЫ АЗЕРБАЙДЖАНА .....	124
Кіреєв І.В., Жаботинська Н.В., Цеменко К.В., Бакуменко М.Г., Кніженко І.Б., Гарбуз Н.В., Пугачова М.В., Кладько Е.А. МЕТОДИ КОМПЛЕКСНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПРИ ЗАПАЛЕННІ ЛИЦЬОВОГО НЕРВУ.....	126
Кіреєв І.В., Рябова О.О., Кашута В.Є., Бакуменко М.Г., Кніженко І.Б., Качанова О.О., Тиха І.А. СУЧАСНІ АСПЕКТИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ПСОРИАЗУ .....	128
Кіреєв І.В., Рябова О.О., Кашута В.Є., Бакуменко М.Г., Кніженко І.Б., Прокопович О.Є. РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ НА МОЗКОВИЙ ІНСУЛЬТ.....	130