



**Львівська
медична
спільнота**

**ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«МЕДИЧНА НАУКА ТА ПРАКТИКА:
ВИКЛИКИ І СЬОГОДЕННЯ»**

24–25 серпня 2018 р.

Львів

**Громадська організація
«Львівська медична спільнота»**

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

**УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«МЕДИЧНА НАУКА ТА ПРАКТИКА:
ВИКЛИКИ І СЬОГОДЕННЯ»**

24–25 серпня 2018 р.

**Львів
2018**

УДК 61(063)
М 42

М 42 **Медична наука та практика: виклики і сьогодення:** Збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції (м. Львів, 24–25 серпня 2018 року). – Львів: ГО «Львівська медична спільнота», 2018. – 104 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Медична наука та практика: виклики і сьогодення».

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

УДК 61(063)

© Автори статей, 2018
© Львівська медична спільнота, 2018

ЗМІСТ

НАПРЯМ 1. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Akentieva S. O., Berezova M. S.

CHANGING THE INDICATOR ENZYME LEVELS
IN THE DETOXICATION PROCESS WITH INCLUSION OF PLASMA
SORPTION IN THE STAGE OF INTENSIVE TREATMENT 5

Андрашко Ю. В., Альаркан Мохаммад Ахмад, Федоров С. В.

КЛІНІЧНІ ТА ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ
ПЕРЕБІГУ ПОДЕРМІЙ 9

Antoniv A. A., Kotsiubiichuk Z. Ya.

CLINICAL EFFICACY OF S-ADENOSYLMETHIONINE
IN PATIENTS WITH NON-ALCOHOLIC STEATIGEPATITIS
AND CHRONIC KIDNEY DISEASE I-II STAGE 14

Antoniv A. A., Kotsiubiichuk Z. Ya.

FEATURES OF THE NONALCOHOLIC STEATONEPATITIS
AND CHRONIC KIDNEY DISEASE COURSES,
PATHOGENETIC CORRECTION EFFICIENCY 16

Бичкова С. А., Осьодло Г. В., Желеховський О. А.

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ
КОМОРБІДНОЇ ПАТОЛОГІЇ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ 18

Килівник В. С.

ОРГАНІЗАЦІЙНІ АСПЕКТИ МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ
В СІЛЬСЬКОМУ РАЙОНІ 23

Ластівка І. В., Анцупова В. В., Ліщук Д. П.

СИНДРОМ ДЕЛЕЦІЇ 1р36 28

Ластівка І. В., Орїх М. П., Грималюк З. Я.

ДЕКСТРОКАРДІЯ: КЛІНІЧНІ ТА МЕДИКО-ГЕНЕТИЧНІ АСПЕКТИ 33

Ластівка І. В., Новлюк О. Г., Унгуриян М. Д.

ЕПІФІЗАРНА ДИСПЛАЗІЯ: ПРОБЛЕМИ РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ 37

Ластівка І. В., Анцупова В. В., Топорівська І. В.

МЕДИКО-ГЕНЕТИЧНІ АСПЕКТИ НЕЙРОНАЛЬНОГО
ЦЕРОЇД-ЛІПОФУСЦИНОЗУ ДРУГОГО ТИПУ 43

НАПРЯМ 2. ПРОФІЛАКТИЧНА МЕДИЦИНА

Касьяненко І. І., Бугро В. І.

СУЧАСНІ ОСОБЛИВОСТІ ЗАХВОРЮВАНOSTІ
ДИТЯЧОГО НАСЕЛЕННЯ НА ВІРУСНІ ГЕПАТИТИ 48

Клюсов О. М. СУЧАСНІ ОСОБЛИВОСТІ РЕСУРСНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОНКОЛОГІЧНОЇ СЛУЖБИ	51
НАПРЯМ 3. ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ	
Борисюк И. Ю., Физор Н. С., Замковая А. В. СТАНОВЛЕНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ В НЕКОТОРЫХ АКТИВНО-РАЗВИВАЮЩИХСЯ СТРАНАХ	54
Убогов С. Г., Трохимчук В. В., Федорова Л. О. МЕТОДОЛОГІЧНІ ЗАСАДИ УПРАВЛІННЯ РИЗИКАМИ ДЛЯ ЯКОСТІ В АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДАХ	57
Тихонов О. І., Ярних Т. Г., Шпичак О. С., Коношевич Л. В. ДОСЛІДЖЕННЯ І ВИБІР РЕЖИМУ СТЕРИЛІЗАЦІЇ РОЗЧИНУ ОЧНИХ КРАПЕЛЬ «ПРОПОЛІС» ТА ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЇХ АНТИМІКРОБНОЇ ДІЇ	63
НАПРЯМ 4. МЕДИЧНО-БІОЛОГІЧНІ НАУКИ	
Авдєєнко О. І. ANATOMY, FUNCTIONS AND FACTS ABOUT HUMAN'S HEART	70
Воронкіна І. А., Кхедер С. С., Тараненко Г. П. ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ КОНЦЕНТРАЦІЇ ГЛЮКОЗИ В ПОЖИВНОМУ СЕРЕДОВИЩІ НА ІНТЕНСИВНІСТЬ РОСТУ <i>S. DIFFICILE</i>	74
Глоба В. Ю., Божок Г. А., Легач Е. И. ВЛИЯНИЕ КОРТЕКСИНА НА СОКРАТИТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ ДЕТРУЗОРА КРЫС С ИНФРАВЕЗИКАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИЕЙ	77
Деркач С. А., Городницька Н. І., Габишева Л. С. ФАГОЧУТЛИВІСТЬ ПОЗАЛІКАРНЯНИХ ШТАМІВ <i>PSEUDOMONAS AERUGINOSA</i> . АДАПТАЦІЯ ФАГІВ	79
Бондаренко Т. П., Дудецька Г. В. ВПЛИВ КРІОКОНСЕРВУВАННЯ НА ЗБЕРЕЖЕННЯ АЛЬДОСТЕРОНПРОДУКУЮЧИХ КЛІТИН НАДНИРНИКІВ	84
Калініченко С. В., Коротких О. О., Мані Ханс ІМУНОБІОЛОГІЧНІ ПРЕПАРАТИ НА ОСНОВІ МІКРОБНИХ АДГЕЗИНІВ	88
Князєв В. В. ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ПРИЗНАЧЕННЯ СУДОВО-МЕДИЧНИХ ЕКСПЕРТНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ПІД ЧАС ДОСУДОВОГО РОЗСЛІДУВАННЯ	92
Роша Л. Г. ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ ТА УДОСКОНАЛЕННЯ СИСТЕМИ МЕНЕДЖМЕНТУ ЯКОСТІ В УНІВЕРСИТЕТСЬКІЙ КЛІНІЦІ	97

Тихонов О. І.

*доктор фармацевтичних наук, професор,
Лауреат Державної премії України в галузі науки і техніки,
заслужений діяч науки і техніки України,
академік української академії наук,
професор кафедри косметології і ароматології*

Ярних Т. Г.

*доктор фармацевтичних наук, професор,
Лауреат Державної премії України в галузі науки і техніки,
заслужений діяч науки і техніки України,
академік української академії наук,
завідувач кафедри технології ліків*

Шпичак О. С.

*доктор фармацевтичних наук, професор,
академік української академії наук,
професор кафедри аптечної технології ліків*

Національний фармацевтичний університет
м. Харків, Україна

Коношевич Л. В.

заступник директора

ДУ «Центр психічного здоров'я і моніторингу наркотиків та алкоголю
Міністерства охорони здоров'я України»
м. Київ, Україна

ДОСЛІДЖЕННЯ І ВИБІР РЕЖИМУ СТЕРИЛІЗАЦІЇ РОЗЧИНУ ОЧНИХ КРАПЕЛЬ «ПРОПОЛІС» ТА ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЇХ АНТИМІКРОБНОЇ ДІЇ

Проблема лікування офтальмологічних захворювань в Україні залишається актуальним завданням сучасної практичної медицини та охорони здоров'я в цілому [1]. Незважаючи на значні успіхи, досягнуті за останні роки в діагностиці та терапії очних захворювань, кількість хворих із патологічними станами та ураженнями очей продовжує невпинно збільшуватись [2]. Особливо гостро стоїть питання щодо лікування травма-токсико-хімічних уражень органів зору, що нерідко

призводить до часткової або повної втрати зору та інвалідності хворих [3].

У фармакотерапії очних захворювань широко використовуються лікарські препарати як однокомпонентні, так і комбіновані. Однак, необхідно зазначити, що у більшості випадків до складу даного сегменту ринку лікарських засобів входять субстанції синтетичного походження порівняно до природних [4]. Основне місце на вітчизняному фармацевтичному ринку посідають препарати закордонного виробництва – 60 %, а вітчизняні складають близько 40 % від загальної їх кількості [4, 5]. Це свідчить про актуальність розширення серійного виробництва готових та екстемпоральних лікарських засобів на основі вискоєфективних та нешкідливих субстанцій, зокрема природного походження, що підкреслює необхідність проведення експериментальних досліджень з удосконалення їх технології.

Відповідно до плану науково-дослідних робіт Національного фармацевтичного університету, м. Харків «Створення стандартизованих біологічно активних субстанцій та лікарських препаратів на основі продуктів бджільництва» (номер державної реєстрації НДР 0114U000963) на підставі фізико-хімічних, мікробіологічних і фармакологічних досліджень нами було вперше теоретично обґрунтовано та експериментально розроблено більш раціональну і економічну технологію отримання стандартизованої субстанції – водного витягу прополісу, як основи для створення очних крапель «Прополіс» [6].

Проведено комплекс фізико-хімічних досліджень, який дозволив визначити раціональну концентрацію водного витягу прополісу в технології розроблюваного препарату і встановити його фізико-хімічні показники та розробити методики контролю якості на розроблений нами препарат. Досліджено вплив фільтруючих матеріалів на показники якості очних крапель «Прополіс», на підставі чого запропоновано для промисловості оптимальні матеріали фільтруючих мембран, а також створено методики ідентифікації та кількісного визначення вмісту діючих речовин препарату, досліджено вплив первинного пакування на показники якості і стабільність розроблених очних крапель «Прополіс» протягом встановленого терміну зберігання.

Проведено доклінічні фармакологічні дослідження, що підтверджують біологічну активність та безпечність лікарського препарату – очних крапель «Прополіс» [7].

Метою даної роботи було проведення досліджень з вибору режиму стерилізації розчину очних крапель «Прополіс» та оцінки ефективності їх антимікробної дії. При виборі оптимального методу стерилізації нами враховувались такі фактори: метод стерилізації повинен гарантувати досягнення стерильності очних крапель не викликаючи деструкції діючої речовини та зміни фізико-хімічних властивостей розчину, повинен відповідати вимогам Державної фармакопеї України (ДФУ), реєстраційній і ліцензійній документації, та промисловим умовам виробника препарату [8].

З метою забезпечення стерильності очних крапель були проведені дослідження різних режимів стерилізації. Придатність методу стерилізації визначали за мікробіологічними (стерильність) і фізико-хімічними показниками (ступінь забарвлення, прозорість, рН розчину, кількісний вміст діючої речовини). Результати досліджень з вибору придатності режиму стерилізації препарату представлені в табл. 1.

Таблиця 1

Вибір режиму стерилізації очних крапель «Прополіс»

Показники якості	Режим стерилізації			
	Температура 121 °С, тривалість 15 хв.		Стерилізуюча фільтрація	
	до стерилізації	після стерилізації	до стерилізації	після стерилізації
Прозорість	прозорий	прозорий	прозорий	прозорий
Ступінь забарвлення (не інтенсивніше еталону ВУ ₂)	ВУ ₃	ВУ ₁	ВУ ₃	ВУ ₃
рН розчину (3,0-5,0)	4,35	4,76	4,35	4,35
Кількісний вміст фенольних сполук, мг/мл: (0,450-0,550)	0,510	0,326	0,510	0,508
Стерильність	–	стерильний	–	стерильний

Примітка. *Кількість вимірів n=5. Зазначені довірчі інтервали для P=95%.

Як видно з даних табл. 1, оптимальним методом стерилізації для досліджуваних очних крапель «Прополіс» є стерилізуюча фільтрація, яка є придатною для одержання стерильних очних крапель, у зв'язку з тим, що кількість фенольних сполук, ступінь забарвлення та показник рН при цьому не змінювались.

Далі нами були проведені дослідження щодо оцінки ефективності антимікробної дії розроблених нами очних крапель «Прополіс».

Відомо, що мікробіологічним показником якості офтальмологічних препаратів є стерильність [9, 10]. Однак при розкритті контейнера з очними краплями стерильність порушується. З метою дотримання мінімально допустимого рівня мікробного забруднення після розкриття первинної упаковки, до складу препаратів в багатодозових контейнерах зазвичай вводять антимікробні консерванти, які разом з основним призначенням (ефективність антимікробної дії) повинні бути хімічно стабільними в розчині та сумісними із компонентами препарату. Якщо препарат власне проявляє антимікробні властивості, то антимікробні консерванти до їх складу не вводяться.

На етапі фармацевтичної розробки офтальмологічних лікарських препаратів необхідно проводити дослідження та довести, що мікробіологічна чистота очних крапель забезпечує захист від небажаних ефектів, що можуть виникнути в результаті мікробного забруднення препарату або росту в ньому числа життєздатних мікроорганізмів у процесі їх використання і зберігання. Критерієм оцінки антимікробної дії очних крапель є зниження числа життєздатних клітин мікроорганізмів у зразках за визначений період часу після їх інокуляції.

Відповідно до вимог ДФУ, I-го і II-го видання для офтальмологічних препаратів існує два критерії оцінки антимікробної дії – критерій А та критерій В. У офтальмологічних препаратах (за критерієм А) логарифм зменшення числа життєздатних клітин бактерій через 6 год. повинен складати не менше 2; через 24 год. – не менше 3; через 28 діб – не повинен визначатися. Логарифм зменшення числа життєздатних клітин грибів через 7 діб повинен складати не менше 2. Далі число життєздатних клітин збільшуватись не повинно. Критерій А відповідає ефективності, що рекомендується. У тому випадку, якщо

критерій А не може бути досягнутим, наприклад, через підвищення ризику несприятливих впливів, лікарський засіб повинен задовольняти критерій В.

За критерієм В логарифм зменшення числа життєздатних клітин бактерій через 24 год. повинен складати не менше 1; через 7 діб – не менше 3; через 28 діб – число життєздатних клітин збільшуватись не повинно. Логарифм зменшення числа життєздатних клітин грибів через 14 діб повинен складати не менше 1. Далі число життєздатних клітин збільшуватись не повинно.

Для вирішення поставленої мети досліджували розчин очних крапель, одержані на основі водного витягу прополісу. Результати досліджень представлені в табл. 2.

Таблиця 2

Ефективність консервуючої дії розчину очних крапель «Прополіс»

Експозиція	Вимоги ДФУ		Число мікроорганізмів, КУО/мл (Log зменшення)			
	Число бактерій КУО/мл (Log зменшення)	Число грибів КУО/мл (Log зменшення)	S. aureus ATCC 6538	P. aerugi- nosa ATCC 9027	C. albicans ATCC 885-653	A. niger ATCC 16404
Вихідне навантаження	$1 \times 10^5 - 1 \times 10^6$	$1 \times 10^5 - 1 \times 10^6$	$4,51 \times 10^5$	$4,50 \times 10^5$	$3,44 \times 10^5$	$5,56 \times 10^5$
6 годин	2/-	–	1,7	НВ	–	–
24 години	3/1	–	НВ	НВ	0,667	0,218
7 діб	-/3	2/-	НВ	НВ	НВ	НВ
14 діб	–	-/1	НВ	НВ	НВ	НВ
28 діб	НЗ	НЗ	НВ	НВ	НВ	НВ

Примітка: НВ – життєздатні клітини тест-мікроорганізмів не виявлені; НЗ – число життєздатних клітин не збільшується.

Як видно з отриманих результатів (табл. 2) ефективність антимікробної дії розчину знаходилась на рівні критерію А. Найменша ефективність спостерігалася по відношенню до мікроорганізмів роду S. aureus, для якого логарифм зменшення числа життєздатних клітин через 6 год. після контамінації складав гранично припустиме значення

2,0. Життєздатні клітини бактерій не визначалися через 24 години і при наступних висівах. Життєздатні клітини грибів не визначалися через 7 діб і при наступних висівах.

Таким чином, проведеними дослідженнями було обрано оптимальний режим стерилізації для розчину очних крапель «Прополіс» – стерилізуюча фільтрація та встановлено критерії ефективності їх антимікробної дії у відповідності з вимогами Державної фармакопеї України.

Список літератури:

1. Медведовська Н. В. Регіональні особливості захворюваності населення України на офтальмологічну патологію, її динаміка. *Сімейна медицина*. 2013. № 3 (47). С. 107-108.
2. Пивень Е. П., Андрюкова Л. Н. Современное состояние и перспективы развития рынка офтальмологических препаратов на примере деятельности ведущих зарубежных фармацевтических компаний. *Фармаком*. 2009. № 1. С. 99–105.
3. Риков С. О. Наукове обґрунтування системи надання офтальмологічної допомоги населенню України : автореф. дис. на здобуття наук. ступ. д-ра мед. наук. К., 2004. 35 с.
4. Державний реєстр лікарських засобів України / МОЗ України ; гол. ред. Н. І. Шарикіна. К. : PC WORLD UKRAINE, 2017. URL :www.drlz.kiev.ua.
5. Компендиум 2016 лекарственные препараты / под ред. В. Н. Коваленко. К. : МОРИОН, 2017. 2270 с.
6. Пат. 112261 Україна. А61К 35/644 (2015.01), В01D 11/02 (2006.01), А23L 21/20 (2016.01). Спосіб одержання біологічно активних сполук водної витяжки прополісу / Тихонов О.І., Скрипник-Тихонов Р.І., Коношевич Л.В.; заявник і патентовласник Тихонов О.І. – № а 201507030; заявл. 14.07.2015; опубл. 10.08.2016, Бюл. № 15. – 5 с.
7. Коношевич Л. В. Теоретичне обґрунтування удосконалення технології очних крапель прополісу : автореф. дис. на здобуття наук. ступ. к-та фарм. наук. Х., 2018. 24 с.

8. Граковская Л. К. Сравнительная характеристика методов стерилизации. *Правила GMP как основа обеспечения качества лекарственных средств* : материалы науч.-практ. семинара. М. : Изд-во Центр по биотехнол., мед. и фармации, 2000. С. 24.
9. Державна Фармакопея України : в 3 т. / ДП «Український науковий фармакопейний центр якості лікарських засобів». 2-е вид. Х. : Державне підприємство «Український науковий фармакопейний центр якості лікарських засобів», 2015. Т. 1. 1128 с.
10. Вимоги до виготовлення стерильних та асептичних лікарських засобів в умовах аптек : Настанова СТ-Н МОЗУ 42-4.6:2015 / Міністерство охорони здоров'я України. Київ, 2016. 96 с.

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ
УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«МЕДИЧНА НАУКА ТА ПРАКТИКА:
ВИКЛИКИ І СЬОГОДЕННЯ»
24–25 серпня 2018 р.

м. Львів

Видавник – ГО «Львівська медична спільнота»
@: nauka@medicinelviv.org.ua W: www.medicinelviv.org.ua T: +38 099 415 06 39
Підписано до друку 27.08.2018 р. Здано до друку 28.08.2018 р.
Формат 60x84/16. Папір офсетний. Цифровий друк. Ум.-друк. арк. 6,05.
Тираж 50 прим. Зам. № 2808-18.