

Висновки. Панічні атаки є не окремою хворобою, а симптомами збою нервової системи. Жодна панічна атака не закінчується смертю. Зазвичай, вона минає через 5-10 хв. Із панічною атакою можна впоратися самостійно, опановуючи себе за допомогою розроблених психологами дієвих методик. Найбільш оптимальною тактикою лікування панічних атак є комбінація когнітивної психотерапії і фармакотерапії.

ОНКОЛОГІЯ

Гончарова П. С.

Науковий керівник: Перець О. В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

goncharova23112005@gmail.com

Вступ. Онкологія – одна з найбільш небезпечних і страшних хвороб, яка охоплює різні органи людського організму і поширюється на інші та яку майже неможливо вилікувати. Є доволі поширеною та досі повністю не дослідженою, що породжує навколо себе безліч помилкових думок. Винятком може бути лише випадки, коли фахівці виявляють симптоми на ранніх стадіях. Уникнути цього діагнозу можна, застерігаючи себе від нього.

Мета дослідження. Дізнатися набуту інформацію вчених, порад для уникнення та лікування раку.

Матеріали та методи. Експерти ідентифікували спеціальний білок, який відіграє найважливішу роль у поширенні хвороби на інші органи- метастазуванні. Хвороба поширюється в організмі та значно ускладнює процес лікування онкології. Науковці активно аналізують метастази, але ще багато чого залишається невідомим. Дослідження допомагають розкривати всі невідомі механізми, які поступово приводять до нових гіпотез щодо лікування раку.

В одному з останніх досліджень учені з Кембридзького університету дослідили клітинну структуру – неселективний канал витоку натрію (NALCN), що розташований на клітинних мембранах і контролює процес входу і виходу солі з клітини.

Результати дослідження. Експерти встановили, що NALCN регулює вивільнення клітин із тканин у кров. Там вони можуть поглинатися іншими органами й тканинами. Тривалий час фахівці були впевнені, що метастазування виникає при ураженні клітин раком. Результати нового дослідження продемонстрували, що цей процес стосується ще й абсолютно здорових клітин. Тестування на мишах, не хворих на рак, показало, що блокування NALCN призвело до того, що здорові клітини мігрували зі своїх вихідних органів до інших. Так, наприклад, клітини підшлункової залози транспортувалися в нирки та перетворювалися на здорові клітини нирок.

Якщо подальші дослідження доведуть, що цей процес є дійсним, то науковці зможуть знайти спосіб запобігання розповсюдженню раку.

Щоб уникнути раку, є 5 важливих порад, яких треба притримуватися до віку 30 років та надалі протягом життя.

Здорова вага: підвищений ризик розвитку 13 різних видів раку (наприклад, рак кишківник, грудей, матки та підшлункової залози) пов'язаний з надмірною вагою або

ожирінням. Надлишок жиру провокує запальні процеси, внаслідок якого ростуть пухлини та діляться ракові клітини.

Окрім цього, внаслідок в жирових клітинах виробляється гормон естроген, який може стати причиною росту пухлин у грудях і матці. Саме тому серед жінок підвищений ризик розвитку раку.

Менше алкоголю: виникнення раку печінки, молочної залози та стравоходу пов'язане з вживанням алкоголю. Чим більше людина п'є таких напоїв – тим більший ризик розвитку хвороби. Згідно з даними науковців, люди, які помірно чи регулярно п'ють алкоголь, мають на 50% більше ризик захворіти на рак грудей. Фахівці радять вживати не більше 14 одиниць алкоголю на тиждень (близько 6 келихів або 10 невеликих келихів вина) та робити паузу хоча б на кілька днів на тиждень.

Ніякого куріння: окрім раку легенів, існує зв'язок між курінням і 14 іншими типами онкології (наприклад, раком ротової порожнини та горла). У наш час представники молодого покоління все менше курять цигарки, але ситуацію погіршує популярність вейпінгу.

Згідно з результатами досліджень, 9 із 10 людей починають курити саме до 25 років. Саме тому рекомендується якомога раніше відмовитися від цієї шкідливої звички.

Вірус папіломи людини, який викликає генітальні бородавки – найпоширеніша інфекція, яка передається статевим шляхом. Він може спровокувати певні види раку, серед яких рак шийки матки, пеніса, ротової порожнини та горла. Пов'язана з ВПЛ онкологія особливо часто діагностується у відносно молодих людей. У Великій Британії рак шийки матки найчастіше фіксується у жінок від 30 до 34 років. Є версія, що зростання випадків ВПЛ пов'язане зі сплеском раку ротової порожнини серед молодих чоловіків. Щоб захиститися від вірусу рекомендується вакцинуватися проти ВПЛ.

Соцзахисний крем: до 40 років доволі часто діагностують рак шкіри, що переважно обумовлено ультрафіолетовим випромінюванням від сонця або солярію. Цей вплив має накопичувальний характер, а тому чим більше сонце впливає на певну частину тіла – тим більше ризик виникнення хвороби саме на ній.

Імунотерапія та таргетна терапія як лікування онкології.

Таргетна терапія – це вид медикаментозного лікування раку, часто застосовується за наявності протипоказань до інших видів лікування, при неефективності хіміотерапія, променевої терапії та інших методів, раку IV стадії та при агресивному розвитку пухлини. Також дуже добре вона зарекомендувала себе у боротьбі з онкологічними захворюваннями у дітей. Мета полягає у дії лікарськими препаратами на пухлинні клітини з метою блокування механізмів, що беруть участь у їх зростанні, розподілі та поширенні. Певні препарати впливають на різні рівні організації клітини.

Лікування відрізняється низькою токсичністю, оскільки таргетні препарати не є отрутою. На відміну від хіміотерапії, що впливає на весь організм загалом, таргетні препарати в першу чергу спрямовані на злоякісну пухлину і лише частково впливають на здорові тканини, проводиться курсами, що повторюються. Їх кількість залежить від специфіки пухлини та індивідуальних особливостей перебігу захворювання у конкретного пацієнта. Введення препаратів проводиться перорально або внутрішньовенно. Цей тип лікування також комбінують з оперативним втручанням, хіміотерапією та іншими методами.

Деякі препарати таргетної терапії поєднують один з одним під час здійснення курсу для покращення ефекту. Вибір проводиться після проведення обстеження та визначення специфіки мутацій та інших особливостей у клітинах пухлини.

При цьому наявність деяких побічних ефектів часто говорить про ефективність терапії, що проводиться. Так, при формуванні шкірного висипу подібного до підліткового акне або гіпертензії – можна судити про позитивну реакцію на препарати.

Імуноterapia-порівняно нова течія в медицині, тому для неї існує багато протипоказань, над усуненням яких працюють фахівці.

Клітинна імуноterapia-метод полягає в попередньому взятті імунних клітин з організму пацієнта та активізації їх проти пухлини. Потім вони розмножуються в лабораторних умовах і запускаються знов в організм пацієнта. Клітини імунітету розпізнають і атакують атипові. Такий вплив допомагає уповільнити зростання і зовсім знищити злоякісне новоутворення.

Інгібітори контрольних точок. Клітини імунітету спочатку мають контрольні точки, які є специфічними речовинами для придушення роботи імунітету. Це необхідно через схильність імунної системи негативно впливати на здорові тканини.

Модулятори роботи імунітету. Є загальним методом підкріплення імунітету, який забезпечується приймання медичних препаратів. Їх специфіка — безпосередньо впливати на імунітет без конкретизації якихось особливих компонентів злоякісних клітин.

Імуноterapia раку в Україні при злоякісних новоутвореннях останнім часом показує позитивні результати. Суть методу лікування полягає у стосунках імунітету з пухлиною і необхідності «завести» імунітет для боротьби з атиповими клітинами. Для активації імунітету використовуються спеціальні компоненти та препарати. Залежно від форми, виду, типу, стадії раку та індивідуальних особливостей організму визначається ефективний вид імунотерапии.

Всі види лікування раку несуть той чи інший ризик для життя та здоров'я пацієнта. Іноді після проведення курсів хіміотерапії у пацієнтів зростає небезпека вторинного утворення злоякісної пухлини. Не менш ризикованим є й хірургічне втручання: під час операції виникає висока небезпека зупинки серця або сильної кровотечі.

Висновки. Рак-це дуже важка хвороба, що завдає великого впливу на весь організм людини та послаблює його. Сьогодні не існує стовідсоткового лікування та профілактики, але якщо відвідувати лікаря та перевіритися, уникнути хвороби можна.

ПОСТТРАВМАТИЧНИЙ СТРЕСОВИЙ РОЗЛАД ТА ОСОБЛИВОСТІ КОРЕКЦІЇ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ

Демко А. А.

Науковий керівник: Рибак В. А.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна
inchcoffeepot@gmail.com

Вступ. Україна продовжує боронити свою незалежність у війні з росією. Сьогодні багато українців травмовані подіями, які відбуваються в нашій країні. Люди живуть пліч о пліч з війною, втратами, руйнуваннями і це негативно впливає на психоемоційний стан, створюючи загрозу розвитку посттравматичного стресового розладу (ПТСР).