



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. АБУАЛИ ИБНИ СИНО



Материалы научно-практической
конференции молодых ученых
и студентов ТГМУ им. Абуали
ибни Сино с международным
участием посвящённой
«Году молодёжи»



РОЛЬ МОЛОДЁЖИ в развитии медицинской науки



ДУШАНБЕ
28 апреля 2017



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН**



**ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. АБУАЛИ ИБНИ СИНО**

РОЛЬ МОЛОДЁЖИ В РАЗВИТИИ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ

*Материалы XII научно-практической конференции молодых учёных
и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным
участием, посвящённой «Году молодёжи»*

ДУШАНБЕ
28 апреля 2017

Организационный комитет XII годичной научно-практической конференции молодых учёных и студентов ТГМУ им. Абуали ибни Сино с международным участием «Роль молодёжи в развитии медицинской науки»

Олимзода Н.Х.	председатель оргкомитета, министр здравоохранения и социальной защиты населения РТ, д.м.н.
Гулзода М.К.	зам. председателя оргкомитета, ректор ТГМУ им. Абуали ибни Сино, д.м.н., профессор
Ибодов С.Т.	зам. председателя оргкомитета, проректор по науке и издательской работе ТГМУ им. Абуали ибни Сино, д.м.н., профессор
Юсуфи С.	начальник Управления медико-фармацевтического образования, кадровой политики и науки МЗ и СЗН РТ, академик АМН РТ, д.ф.н., профессор
Солехов Д.Н.	проректор по учебной работе ТГМУ им. Абуали ибни Сино, д.м.н., профессор
Гадоев Б.Ш.	проректор по лечебной работе ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.м.н.
Курбонбекова П.К.	проректор по идейно-воспитательной работе ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.б.н.
Холов Ё.К.	проректор по хозяйственно-административной части ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.б.н.
Додхоев Д.С.	заведующий международным отделом, д.м.н.
Бабаева Л.А.	ученый секретарь ТГМУ им. Абуали ибни Сино, к.м.н., доцент
Назаров Ш.К.	зав. отделом науки и инновации, д.м.н., профессор
Саидзода Б.И.	зав. отделом подготовки научных кадров, к.м.н., доцент
Холматов П.К.	старший научный сотрудник отдела науки и инновации, к.м.н., доцент
Файзиев З.Ш.	старший научный сотрудник отдела науки и инновации, к.м.н.
Али-Заде С.Г.	старший научный сотрудник отдела науки и инновации, к.м.н.
Назирбоев К.Р.	старший научный сотрудник отдела науки и инновации, к.м.н.
Кадырова Д.Х.	главный учёный секретарь диссертационных советов, к.б.н., доцент
Исматуллаева С.С.	старший научный сотрудник отдела науки и инновации, к.м.н.
Юсупов А.И.	зав. отделом анализа, контроля и связей с общественностью, к.п.н.
Мухаббатов Д.К.	декан медицинского факультета, д.м.н.
Табаров М.С.	декан педиатрического факультета, д.м.н.
Субхонов С.С.	декан стоматологического факультета, к.м.н., доцент
Носиров К.Н.	декан факультета общественного здравоохранения, к.м.н.
Махмудов Х.Р.	председатель студенческого молодежного научного общества
Бабахаджаев Б.С.	начальник отдела информации и технологии к.ф-м.н.
Баротов А.К.	ответственный редактор журнала «Вестник Авиценны», к.м.н., доцент
Должикова В.А.	старший преподаватель кафедры русского языка, заслуженный работник Республики Таджикистан
Мавлонова С.Н.	младший научный сотрудник отдела науки и инновации
Нарзиева Ф.А.	инспектор отдела подготовки научных кадров
Субхонова Г.С.	младший научный сотрудник отдела науки и инновации
Хайруллаева С.Э.	заведующая научной библиотекой
Файзов Э.М.	советник ректора по воспитательной работе и культуре
Нарзиев Н.Х.	заведующий типографией

Результаты. За время изучения испытания стабильности 1 год, таблетки соответствовали предъявляемым нормам ГФ РК и были заложены для установления срока хранения 2 года.

Выводы. Таким образом нами были изучены параметры качества таблеток в течении одного года с промежутком времени 3 месяца.

Показатели качества параметров лекарственной формы соответствовали требованиям ГФ РК. Дальнейшем нами будут разработана спецификация качества на таблеток и проект АНД.

АНАЛИЗ ДОСТУПНОСТИ ПЕРОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ УКРАИНЫ

О.Г. Бердник

Кафедра фармакоэкономики Национального фармацевтического университета Украина
Научный руководитель – д.фарм.н., профессор Цубанова Н.А.

О доступности пероральных сахароснижающих лекарственных средств (ПСЛС) для населения свидетельствуют как цены на них, так и показатель средней заработной платы по стране.

Цель исследования. Для анализа социально-экономической доступности были рассчитаны показатели адекватности платежеспособности всех ПСЛС в течение 2015-2016 гг.

Материалы и методы. Анализ социально-экономической доступности препаратов на рынке Украины проводили по данным аналитической компании «Фармстандарт» компании «Морион». Для анализа рассчитывали показатель адекватности платежеспособности (Ca.s.), который показывает долю заработной платы, расходуемой на приобретение одной упаковки ПСЛС. Все ПСЛС были разделены на три категории: высокодоступные (Ca.s.<5%), среднедоступные (5%<Ca.s.<15%) и малодоступные (Ca.s.>15%). Расчет доступности ПСЛС проводили из расчета 1 упаковка препарата в месяц.

Результаты. На рынке Украины в большом количестве представлены высокодоступные ПСЛС. Среди них наибольший процент ПСЛС – в подгруппе глибенкламида - A10B B01 (100%), гликлазида - A10B B09 (100%), Воглибозы A10B F03 (100%), Изодибута A10X A02 (100%), Метформина A10B A02 (92,73% - 90,57%), глимепирида A10B B12 (90,91% -91,43%) и комбинациях - A10B D02 (92,31% -100%) и A10B G03 (40% -80%). Среди среднедоступных ПСЛС первое место заняли препараты Гликвидон A10B B08 (100%) и Репаглинид A10B X02 (100%). На втором месте ПСЛС Саксаглиптина A10B H03 (50% -100%) и его комбинация A10B D10 (33,33% -100%), средняя доступность которых увеличилась за год почти на 60%. В малом количестве к среднедоступным ПСЛС были отнесены Метформин A10B A02 (9,43% -7,27%) и Глимепирид A10B B12 (9,09% -8,57%). К малодоступных ПСЛС на рынке Украины отошли лираглутид A10B J02 (100%), Дапаглифлозин A10B K01 (50% в 2015 году, но в 2016 перешли в сегмент среднедоступных ЛС), комбинация A10B D22 глимепирида, пиоглитазона и метформина A10B D22, которая из сегмента среднедоступных ЛС (2015) полностью перешла в сегмент малодоступных ЛС (2016). А в группах Ситаглиптина A10B H01 (60% -20%) и Саксаглиптина A10B H03 (50% -0%) снизился процент малодоступных ЛС. Среди препаратов Глибенкламида A10B B01, Гликлазида A10B B09, Воглибозы A10B F03, и Изодибута A10X A02 вообще не было ни среднедоступных ни малодоступных ЛС, все ТН этих МНН отошли в группу высокодоступных ЛС.

Выводы. Таким образом, за период 2015-2016 гг. не установлено резкого снижения доступности большинства ПСЛС для украинских пациентов.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ГЛЮКОЗАМИНА ГИДРОХЛОРИДА КАК СРЕДСТВА НООТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ

Е.В. Бондарев

Кафедра фармакологии, Национальный фармацевтический университет. Харьков. Украина.
Научный консультант – д.м.н., профессор Штрыголь С.Ю.

Цель исследования. Выяснение возможности применения глюкозамина гидрохлорида по новому назначению: для лечения нарушений памяти.

Материалы и методы. Изучение ноотропного действия глюкозамина гидрохлорида (Г г/х) проводили в сравнении с препаратом сравнения пирацетамом по общепринятому тесту условной реакции пассивного избегания (УРПИ) на белых мышах на модели нарушения памяти, вызванной внутрибрюшинном введением скополамина. Для определения ноотропной активности использовали режим профилактического введения Г г/х, который вводили внутривенно (в/ж) в течение 3 суток в дозах 25, 50 и 100 мг / кг. Препарат сравнения пирацетам вводили в/ж в дозе 200 мг / кг в течение 3 суток. Контрольные мыши получали соответствующее количество физиологического раствора. Показателем ноотропного действия выбрано увеличение латентного периода входа в темную камеру и количество мышей, достигших критерия обученности через 24 ч. после амнезирующего влияния скополамина. Статистическую достоверность межгрупповых различий рассчитывали по критерию Стьюдента и угловому преобразованию Фишера.

Вывод. Впервые обнаружено ноотропное действие глюкозамина на модели скополаминовой амнезии в дозах 25-100 мг / кг (особенно 50 мг / кг). Глюкозамин гидрохлорид оказывает выраженное мнемотропное

действие - улучшает функции памяти и обучения, повышает устойчивость мозга к амнезируемым факторам (скополамин).

МОРФОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛОДОВ СИРЕНИ ОБЫКНОВЕННОЙ (*SYRINGA VULGARIS* L.)

О.Д.Боярова

Кафедра фармакогнозии с ботаникой и основами фитотерапии СамГМУ. Россия.

Научный руководитель – к.фарм.н. В.М. Рыжов, Л.В. Тарасенко

Цель работы. Изучение морфологических и анатомо-гистологических особенностей строения плодов сирени обыкновенной.

Материалы и методы. Объектом исследования являлись плоды сирени обыкновенной, заготовленные в сентябре 2016 года в ботаническом саду г. Самара. Микроскопическое исследование проводили на световом микроскопе марки Motic: DM1802, а также на микроскопе Альтами ЛЮМ-2 с использованием голубого светофильтра 32 мм.

Результаты. Листовка сирени двугнёздная с сильно паренхимизированной перегородкой. Створки листовки покрыты кутинизированным эпидермисом лишенным трихом. Под эпидермой локализована основная ассимиляционная паренхима, протопласты клеток которой бурые ввиду окисления хлорофилла при созревании плодов. Обе створки по внутренней поверхности сильно армированы склерифицированным поясом, состоящим из склеренхимных волокон и одиночных брахисклереид. Проводящая система листовки представлена мелкими закрытыми коллатеральными пучками, равномерно распределенными в паренхиме коры, а также двумя амфивазальными пучками, локализованными в центре паренхимы перегородки листовки. Люминесцентный анализ в спектральном диапазоне возбуждения люминесценции: 420-550 нм, выявил желто-зеленое свечение лигнифицированных оболочек склеренхимного пояса створок, а также ярко-оранжевую люминесценцию флоэмных тканей проводящих пучков.

Выводы. Полученный материал позволит в дальнейшем разработать раздел «Микроскопия» в проект ФС на перспективное лекарственное растительное сырьё «Сирени обыкновенной плоды».

СОЦИАЛЬНЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ В ФАРМАЦИИ

Ю.С. Братишко

Кафедра управления и экономики предприятия Национального фармацевтического университета. Украина.

Научный консультант – д.фарм.н., профессор Посылкина О. В.

Цель исследования. Разработка основ формирования системы С.м. на ФП.

Материалы и методы. Системный метод научного познания, анализ и синтез, метод экономического анализа, метод выборочного исследования, контент-анализ, метод экспертной оценки.

Результаты. Установлено, что С.м. в фармации – это элемент системы управления ФП, целью которого является обеспечение социально-экономической эффективности процесса производства, дистрибуции и розничной реализации лекарственных препаратов путем решения социальных проблем, возникающих в хозяйственных процессах на ФП. Сущность С.м. заключается в формировании критериев и показателей устойчивого социально-экономического развития ФП, решении социальных проблем, разработке методов их решения, содействии достижения стратегических целей ФП.

В результате исследования определены субъекты и объекты С.м. ФП, сформулированы принципы системы С.м., методы, приемы и функции С.м. Таким образом, методами С.м. определены методы социального нормирования, социального регулирования, морального стимулирования, психологические методы, а также методы экономического стимулирования, организационно-административные методы и методы самоуправления. Функциями С.м. являются: формирование целей устойчивого социально-экономического развития; планирование социально ориентированной деятельности; прогнозирование социально-экономического развития; принятие стратегических и тактических управленческих решений; организация социально ориентированной деятельности ФП; мотивация персонала ФП; учет социальных затрат; контроль и координация социально ориентированной деятельности ФП; управления корпоративной культурой; формирование позитивной деловой репутации.

Выводы. Таким образом, формирование на ФП системы С.м. позволяет разработать эффективную систему управления социально-ответственной деятельностью ФП, что будет способствовать повышению конкурентоспособности ФП благодаря более эффективному и быстрому достижению стратегических целей социально-экономического развития.