

# **МЕДИЧНА НАУКА ТА ПРАКТИКА: АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВЗАЄМОДІЇ**

---

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ МІЖНАРОДНОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

31 серпня–1 вересня 2018 р.



Київський медичний  
науковий центр

**КИЇВ 2018**

**Громадська організація  
«Київський медичний науковий центр»**

**ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ**

УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

**«МЕДИЧНА НАУКА ТА ПРАКТИКА:  
АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВЗАЄМОДІЇ»**

**31 серпня – 1 вересня 2018 р.**

Київ  
2018

УДК 61(063)

М 42

М 42 **Медична наука та практика: актуальні питання взаємодії:** Збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції (м. Київ, 31 серпня – 1 вересня 2018 р.). – Київ: «Київський медичний науковий центр», 2018. – 96 с.

**Матеріали збірника друкуються мовою оригіналу.**

Організаційний комітет не завжди поділяє думки та погляди авторів. Відповідальність за достовірність фактів, власних імен, цитат, цифр та інших відомостей несуть автори публікацій.

Відповідно до Закону України «Про авторське право і суміжні права під час використання наукових ідей та матеріалів цього збірника посилання на авторів і видання є обов'язковим».

УДК 61(063)

## ЗМІСТ

### НАПРЯМ 1. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ МЕДИЧНОЇ ТЕОРІЇ

<b>Аверьянова К. Е.</b> ОСОБЕННОСТИ АНАТОМИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ ГЛАЗНИЦЫ .....	5
<b>Анкутова А. В.</b> ПОЗИЦИОННАЯ СИСТЕМА ГОЛОВНОГО МОЗГА .....	7
<b>Бадюк М. І., Губар А. М., Серeda І. К.</b> СТРУКТУРА ЗАХВОРЮВАНОСТІ СЕРЕД ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ЗБРОЙНИХ СИЛ УКРАЇНИ В РАЙОНІ ПРОВЕДЕННЯ ОПЕРАЦІЇ ОБ'ЄДНАНИХ СИЛ .....	10
<b>Йовановіч Н. Е.</b> ФІЛОСОФСЬКИЙ ПОГЛЯД НА ПРОБЛЕМИ ТЕОРЕТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ .....	13
<b>Макаренко Д. А.</b> ПОЛОВАЯ ИЗМЕНЧИВОСТЬ ПЯТОЧНОЙ КОСТИ СТОПЫ ЧЕЛОВЕКА .....	18
<b>Sartipi Hamed, Tkachenko E. V., Khalafalla Ahmed, Ahmed Zohaib</b> HUMAN TYPOLOGIES TAKING INTO ACCOUNT POSSIBILITIES AND PERSPECTIVES IN DENTISTRY IN IRAN, EGYPT, INDIA AND UKRAINE .....	20

### НАПРЯМ 2. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

<b>Akentieva S. O., Berezova M. S.</b> TECHNOLOGICAL FEATURES OF PLASMOSORPTION OPTIONS UNDER INTENSIVE CARE .....	26
<b>Есаянц А. О.</b> КАРДИОТОКОГРАФІЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ ВАГІТНИХ ЖІНОК ПРИ ФІЗІОЛОГІЧНІЙ ТА УСКЛАДНЕНІЙ ЗАТРИМКОЮ РОЗВИТКУ ПЛОДА ВАГІТНОСТІ .....	30
<b>Острікова Т. О.</b> ЕФЕКТИВНІСТЬ ГБО – ТЕРАПІЇ В ЛІКУВАННІ ТРАВМАТИЧНИХ КЕРАТИТІВ .....	32
<b>Павловська М. О.</b> ПОЄДНАННЯ ЛЕЙОМІОМИ МАТКИ ТА МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ: КЛІНІЧНІ АСПЕКТИ .....	36
<b>Перемот С. Д., Смілянська М. В., Волянський А. Ю., Кашпур Н. В., Кліса О. О.</b> АНАЛІЗ КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНИХ МАРКЕРІВ ЕЛЕКТРИЧНОЇ НЕСТАБІЛЬНОСТІ СЕРЦЯ БЕЗ СТРУКТУРНИХ УШКОДЖЕНЬ .....	42
<b>Позняк Ю. В.</b> СЕГМЕНТАРНА СКОРОТЛИВІСТЬ МІОКАРДУ ЄДИНОГО ШЛУНОЧКА СЕРЦЯ ЗА ЛІВИМ ТИПОМ ПІСЛЯ НАКЛАДАННЯ ТОТАЛЬНОГО КАВАПУЛЬМОНАЛЬНОГО СПОЛУЧЕННЯ .....	47

<b>Sartipi H. N., Tkachenko E. V., Abdelmaged I., Khalafalla A., Hennes G.</b> OCCLUSION DEPENDENCE UPON DOMINANT EXTREMITY AND GENDER IN THE HSEEU «UMSA» IRANIAN AND UKRAINIAN STUDENTS .....	52
--	----

<b>Черемісіна В. Ф.</b> КОНЦЕНТРАЦІЯ ЦІК ТА ЇХ МОЛЕКУЛЯРНИЙ СКЛАД У СИРОВАТЦІ КРОВІ У ЩУРІВ З АЛЕРГІЧНИМ ДЕРМАТИТОМ.....	58
--	----

### **НАПРЯМ 3. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ**

<b>Венцель В. В.</b> ПРОФІЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЬОЗУ .....	62
---	----

<b>Живилко В. В.</b> ІНДИВІДУАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ХВОРИХ НА АЛОПЕЦІЮ.....	67
---	----

<b>Калініченко С. В., Коротких О. О., Антушева Т. І., Тимченко О. М., Антушева Т. О.</b> ЕПІДЕМІОЛОГІЧНЕ ТИПУВАННЯ КЛІНІЧНИХ ШТАМІВ STARHYLOCOCCUS AUREUS.....	73
--	----

<b>Медведовська Н. В., Бугро В. І., Касьяненко І. І.</b> ЗРОСТАННЯ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА ВІРУСНІ ГЕПАТИТИ ЯК ПРОБЛЕМА СТАНУ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСТІ.....	77
--	----

### **НАПРЯМ 4. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ ТА ПРАКТИКИ**

<b>Ivanchenko D. H., Romanenko M. I., Bilenkyi S. A.</b> THE SEARCH OF BIOLOGICALLY ACTIVE COMPOUNDS IN A ROW OF 8-BENZYLIDENHYDRAZINO-1-P- METHYLBENZYLTHEOBROMINES .....	80
---	----

<b>Убогов С. Г., Тодорова В. І., Римар М. В.</b> ОРГАНІЗАЦІЙНО-МЕТОДИЧНІ ЗАСАДИ УПРАВЛІННЯ РИЗИКАМИ ДЛЯ ЯКОСТІ В АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДАХ.....	85
---	----

<b>Тихонов О. І., Ярних Т. Г., Шпичак О. С., Скрипник-Тихонов Р. І.</b> ВИБІР ДОПОМІЖНИХ РЕЧОВИН В ТЕХНОЛОГІЇ ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ ОТРУТИ БДЖОЛИНОЇ.....	90
--	----

practice: problems, achievements, prospects: матер. II наук.-практ. інтернет-конф. з міжнар. участю, м. Харків, 27 квітня 2018 р. / ред. кол.: О.Ф. Пімінов та ін. – Харків: НФаУ, 2018. – С. 244-246.

**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*

**Скрипник-Тихонов Р. І.**, кандидат фармацевтичних наук, начальник відділення медичного постачання (регіону), капітан медичної служби

*Військово-медичний клінічний центр Північного регіону  
м. Харків, Україна*

## **ВИБІР ДОПОМІЖНИХ РЕЧОВИН В ТЕХНОЛОГІЇ ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ ОТРУТИ БДЖОЛИНОЇ**

В сучасних умовах фармацевтичного виробництва лікарську форму прийнято розглядати як певну систему, що складається з лікарських та допоміжних речовин. Номенклатуру допоміжних речовин, що входять до складу ліофільних препаратів складають

розчинники, наповнювачі, стабілізатори, консерванти, солюбілізатори, кріопротектори та ін. [1-4]. Ці речовини забезпечують збереження належного терапевтичного ефекту і стабільність показників якості розроблюваного лікарського засобу.

Вміст отрути бджолої (ОБ) у лікарській формі є невеликим і складає близько 1 мг/мл. Тому для отримання ліофілізату при приготуванні ін'єкційного розчину нами було запропоновано застосовувати в експерименті різні формоутворюючі наповнювачі. З цією метою як наповнювачі найчастіше використовують високомолекулярні сполуки, зокрема: полівінілпіролідон; полісахариди (камеді, пектини); дисахариди (сахароза, лактоза); багатоатомні спирти: маніт, сорбіт [2; 5; 6]. Для отримання ліофільного препарату на основі ОБ як наповнювач нами був використаний багатоатомний спирт маніт у концентрації – 2%, який збільшує масу ліофілізату, її компактність, впливає на швидкість проведення процесу сушіння, а також на значення кінцевого показника вологості [2; 6; 7; 8].

Ін'єкції лікарських препаратів на основі ОБ викликають подразнення при внутрішньом'язовому введенні. У зв'язку з цим до складу препарату був введений місцевий анестетик – лідокаїну гідрохлорид у концентрації 0,5%. Така концентрація обрана на основі літературних даних та присутності на ринку України ін'єкційних лікарських засобів з лідокаїну гідрохлоридом [3; 7; 9].

Однією з вимог, що висуваються до ін'єкційних лікарських засобів, є ізотонічність розчину, що обумовлює необхідність доведення осмотичного тиску розчину до рівня осмотичного тиску біологічних рідин організму за допомогою додавання допоміжним речовин, здатних підвищувати осмотичність [10; 11]. Як регулятор ізотонічності, нами було запропоновано натрію хлорид, який одночасно виконує роль наповнювача. Для визначення необхідної кількості натрію хлориду, що забезпечує ізотонічність розроблювального лікарського засобу, використовували розрахунок за законом Вант-Гоффа, за допомогою рівняння Менделєєва-Клапейрона (табл. 1).

Таблиця 1

**Осмотичний тиск компонентів препарату  
на основі отрути бджолої без додавання натрію хлориду**

Діюча і допоміжні речовини	m, г/л	i	M	P
Бджолоїна отрута	1,00	–	–	–
Маніт	20,00	1,00	182,17	2,79
Лідокаїну гідрохлорид	0,50	1,86	288,80	0,08
Разом:				2,87

Загальний осмотичний тиск розчину за законом Дальтона складається з осмотичного тиску всіх компонентів, тобто загальний осмотичний тиск P в розчині без натрію хлориду становить 0,1 атм. Осмотичний тиск ізотонічного розчину дорівнює осмотичному тиску крові та становить 7,4 атм, тому розчин необхідно ізотонувати додаванням натрію хлориду у кількості, що здатна збільшити осмотичний тиск на  $7,4 - 2,87 = 4,53$  атм. Ця кількість розраховується за формулою:

$$X_{\text{NaCl}} = \frac{(7,4 - P) \times M_{\text{NaCl}}}{24,42 \times i_{\text{NaCl}}} = \frac{4,53 \times 58,44}{25,42 \times 1,86} = 5,59 \text{ г / л (мг / мл)}$$

Таким чином, для досягнення ізотонічності розчину слід додати натрію хлорид у кількості близько 6 мг/мл. На основі вивчення даних літературних джерел і проведених теоретичних розрахунків нами було обгрунтовано наступний склад лікарського препарату на основі ОБ (табл. 2).

Таблиця 2

**Якісний та кількісний склад препарату  
на основі отрути бджолої**

Назва компонентів	Кількісний вміст в одній ампулі (флакони), мг	Функціональне призначення компонента
Отрута бджолоїна	1	Діюча речовина
Маніт	20	Формоутворюючий наповнювач
Лідокаїну гідрохлорид	0,5	Анестезуючий агент
Натрію хлорид	6,0	Ізотонічний регулятор
Вода для ін'єкцій	До 1,0 мл	Розчинник



З метою підтвердження теоретично обґрунтованого складу препарату на основі ОБ було напрацьовано 3 серії лікарського засобу даного складу та вивчені його показники якості у процесі зберігання [6]. Результати досліджень представлені в табл. 3.

Таблиця 3

**Показники якості препарату ОБ у процесі зберігання**

Показники якості	Тривалість зберігання, міс.	Номера серій		
		5	6	7
Зовнішній вигляд (суха пориста маса білого кольору)	0 (вихідні дані)	Відповідає	Відповідає	Відповідає
	12	Відповідає	Відповідає	Відповідає
Розчинність (легко розчинний у 1 мл протягом 1 хвилини)	0 (вихідні дані)	Відповідає	Відповідає	Відповідає
	12	Відповідає	Відповідає	Відповідає
рН (4,0-6,0)	0 (вихідні дані)	5,50	5,35	5,40
	12	5,45	5,30	5,35
Прозорість (повинен бути прозорий у порівнянні з водою Р)	0 (вихідні дані)	Прозорий	Прозорий	Прозорий
Вологість (не більше 4,0 %)	12	Прозорий	Прозорий	Прозорий
	12	2,3	2,5	2,6
Кількісний вміст отрути бджолоної у перерахунку на мелітин, мг/мл (0,90-1,10)	0 (вихідні дані)	0,98	0,97	0,99
	12	0,97	0,97	0,98
Кількісний вміст лідокаїну гідрохлориду, мг/мл (0,45-0,55)	0 (вихідні дані)	0,51	0,50	0,51
	12	0,51	0,50	0,51

*Примітка. Кількість вимірів  $n = 5$ ;  $P = 95\%$ .*

Використання натрію хлориду у складі препарату надає розчину ізотонічності, а речовина-наповнювач – маніт дозволяє отримати після ліофільного сушіння добре сформованому масу у вигляді таблетки лікарського засобу (ліофілізату для приготування розчину для ін'єкцій), що розчиняється в 1 мл води для ін'єкцій протягом 1-2 хв [6].

Таким чином, як видно з одержаних результатів представлених в табл. 3, обраний склад дозволяє отримати ліофілізат для при-

готування розчину для ін'єкцій на основі ОБ, який за показниками якості повністю відповідає встановленим вимогам на момент випуску та в процесі його зберігання протягом 12 місяців.

## Література:

1. Допоміжні речовини в технології ліків: вплив на технологічні, споживчі, економічні характеристики та терапевтичну ефективність: навч. посіб. для студ. вищ. фармацев. навч. закл. / І.М. Перцев, Д.І. Дмитрієвський, В.Д. Рибачук та ін.; за ред. І.М. Перцева. – Х.: Золоті сторінки, 2010. – 600 с.
2. Аршинова О.Ю., Оборотова Н.А., Санарова Е.В. Вспомогательные вещества в технологии лиофилизации лекарственных препаратов // Разработка и регистрация лекарственных средств. – 2013. – № 1 (2). – С. 16-17.
3. Губин М.М., Умаров С.З. Современный технологический комплекс для изготовления стерильных растворов в аптеках // Фармация. – 2006. – № 2. – С. 25-29.
4. Науменок Л. Г. Разработка состава и технологии получения раствора дротаверина гидрохлорида 2% для инъекций с использованием буферных систем // Фармаком. – 2007. – № 3. – С. 86-89.
5. Настанова 42-3.6:2004. Настанови з якості. Лікарські засоби. Допоміжні речовини. – К., 2004. – 12 с.
6. Скрипник-Тихонов, Р.І. Розробка складу та технології розчину для ін'єкцій отрути бджолиної: автореф. дис. ... канд. фармацев. наук / Р.І. Скрипник-Тихонов. – Х., 2016. – 25 с.
7. Алмакаева Л.Г. Состояние и перспективные направления создания препаратов для парентерального применения в ГП ГНЦЛС // Фармаком. – 2005. – № 2/3 – С. 30-37.
8. Шевченко В.О., Шевельова Н.Ю., Тихонова С.О. Вивчення впливу допоміжних речовин на антимікробну дію комбінованого ін'єкційного препарату // Вісник фармацевції. – 2007. – № 4 (52) – С. 72-74.

9. Державний реєстр лікарських засобів України [Електронний ресурс] / МОЗ України. – К., 2018. – Режим доступу: <http://www.drlz.kiev.ua>.
10. 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.
11. Настанова СТ–Н МОЗУ 42–3.0:2011. Лікарські засоби. Фармацевтична розробка (ІСН Q8) (видання офіційне) / М. Ляпунов, О. Безугла, Ю. Підпруджников та ін. – К.: МОЗ України, 2011. – 33 с.

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

«МЕДИЧНА НАУКА ТА ПРАКТИКА:  
АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВЗАЄМОДІЇ»

31 серпня – 1 вересня 2018 р.

Видавець – ГО «Київський медичний науковий центр»  
@: [events@kyivmedcenter.org.ua](mailto:events@kyivmedcenter.org.ua) W: [www.kyivmedcenter.org.ua](http://www.kyivmedcenter.org.ua)  
T: +38 099 415 51 69

Підписано до друку 03.09.2018 р. Здано до друку 04.09.2018 р.  
Формат 60x84/16. Папір офсетний. Цифровий друк. Ум-друк. арк. 5,6.  
Тираж 50 прим. Зам. № 0409-18.