

Громадська організація  
«Південна фундація медицини»

ЗБІРНИК НАУКОВИХ РОБІТ  
УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

«ПРІОРИТЕТИ РОЗВИТКУ МЕДИЧНИХ  
НАУК У ХХІ СТОЛІТТІ»

07–08 червня 2013 року

Одеса  
2013

ББК 51.1  
УДК 614

**Пріоритети розвитку медичних наук у XXI столітті:** Матеріали міжнародної науково-практичної конференції (м. Одеса, 07–08 червня 2013 року). Одеса: ГО «Південна фундація медицини», 2013. – 104 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Пріоритети розвитку медичних наук у XXI столітті». Розглядаються загальні проблеми клінічної та профілактичної медицини, питання ветеринарної, фармацевтичної науки та інше.

Призначений для науковців, практиків, викладачів, аспірантів і студентів медичної, фармацевтичної та ветеринарної спеціальностей, а також для широкого кола читачів.

ББК 51.1  
УДК 614

Організатори конференції не завжди поділяють думку учасників. У збірнику максимально точно відображається орфографія та пунктуація, запропонована учасниками.

© Автори статей, 2013  
© Південна фундація медицини, 2013

## ЗМІСТ

### НАПРЯМ 1. ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ ..... 5

<b>Гоцуля А.С., Самко А.В., Міколасюк О.О.</b> СИНТЕЗ ТА ФІЗИКО-ХІМІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ СОЛЕЙ 2-(5-((1',3'-ДИ- МЕТИЛКСАНТИН-7'-ІЛ)МЕТИЛ)-4-ФЕНІЛ-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3- ІЛТІО)ЕТАНОВОЇ КИСЛОТИ.....	5
<b>Демидюк О.О.</b> ЕКОНОМІЧНИЙ ПОГЛЯД НА ДІЯЛЬНІСТЬ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ В УКРАЇНІ .....	8
<b>Дроговоз К.В., Зайченко Г.В.</b> ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ОБґРУНТУВАННЯ ДОЦІЛЬНОСТІ ВИКОРИСТАННЯ НОВОГО ВАГІНАЛЬНОГО КРЕМУ КЛІНДАМЦИНУ З ТЕРБІНАФІНОМ .....	18
<b>Цапко Є.О., Цапко Т.О.</b> ВПЛИВ ПОХІДНИХ КАМФОРНОЇ КИСЛОТИ НА ПРОЦЕС ЗГОРТАННЯ КРОВІ.....	20

### НАПРЯМ 2. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА ..... 23

<b>Гайдич Л.І., Плеш І.А., Рябий С.І.</b> ЕСЕНЦІЙНА ГІПЕРТЕНЗІЯ ТА РИЗИК ФАКТОРИ СЬОГОДЕННЯ В ЇЇ ВИНИКНЕННІ.....	23
<b>Захарьян Е.А., Левский К.В.</b> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕПАРАТОВ L-АРГИНИНА И КСИЛИТОЛ/НАТРИЯ АЦЕТАТА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОСЛЕ АОРТОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ .....	26
<b>Зимина В.А.</b> О НЕОБХОДИМОСТИ СТАНДАРТИЗАЦИИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СПЕРМОГРАММЫ .....	28
<b>Йолкіна Н.М.</b> ХАРАКТЕР ЗМІН ПОКАЗНИКІВ ОБМІНУ ГЛЮКОЗИ В ЕРИТРОЦИТАХ ХВОРИХ НА ЕРИТРЕМІЮ, АПЛАСТИЧНУ АНЕМІЮ ТА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ .....	31
<b>Киселев С.М., Брылева В.П., Брылев С.П.</b> МАРКЕРЫ ПРОГНОЗА РАЗВИТИЯ АНЕВРИЗМЫ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ПЕРЕДНИМ Q-ИНФАРКТОМ МИОКАРДА.....	35
<b>Kruk A.M., Rakhimova K.R.</b> NON-SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH CHRONIC PANCREATITIS AND PROGNOSTIC VALUES OF LABORATORY DATA AND DIAGNOSTIC PROCEDURES .....	40

7. Linda O., Eckert L.O., M.D. Acute vulvovaginitis // N Engl J Med. – 2006. - Vol.355, № 12. - P.1244-1252.

8. Petersen E.E. Infections in Obstetrics and Gynecology: Textbook and Atlas. New York: Thieme 2006; 260.

9. Quan M. Vaginitis: diagnosis and management // Postgrad. Med.–2010.– Vol.122, № 6.– P.117–127.

10. Ryder N. S. Antifungal activity and mechanism of action of terbinafine// Rev.Cont.Pharmacother. – 1997. – Vol.8. – P.275-288.

**Цапко Є.О.**

*к. фарм. н., асистент*

**Цапко Т.О.**

*к. фарм. н., доцент*

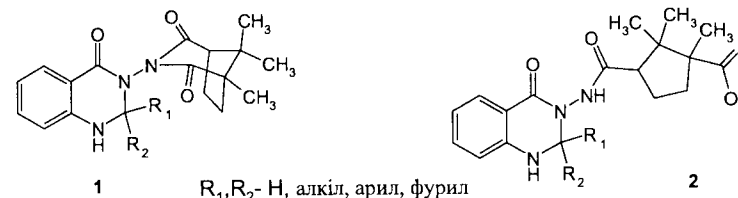
*Національного фармацевтичного університету*

*м. Харків, Україна*

### ВПЛИВ ПОХІДНИХ КАМФОРНОЇ КИСЛОТИ НА ПРОЦЕС ЗГОРТАННЯ КРОВІ

Дана робота є продовженням дослідження біологічної активності імідів 1 та амідів 2 (±)-камфороної кислоти з фрагментом 1,2,3,4-тетрагідрокіназолін-4-ону (схема). Наведені сполуки синтезовано за методиками [1]. Встановлено, що представники зазначеної групи сполук виявляють гіпоглікемічну, діуретичну та протисудомну активності [1,2]. Для за результатами прогнозу PASS вони також можуть впливати на процес згортання крові.

Схема



Антикоагулянтну та гемостатичну активність визначали *in vitro*. Дослідження проводились за методикою Альтгаузена. Про наявність гемостатичного та антикоагулянтного ефектів судили порівнюючи час згущання крові у порівнянні з контролем (кров з фізіологічним розчином). Дію сполук визначали в дозах 0,1 мг/мл, 0,25 мг/мл, 0,3 мг/мл. У якості препаратів порівняння використовували антикоагулянт гепарин та гемостатик  $\epsilon$ -амінокапронову кислоту. Скринінгові дослідження проведено для 17 сполук.

Гемостатична активність спостерігалась для більшості амідів 2 в дозі 0,25 мг/мл, найбільш активна сполука з R<sub>1</sub>=R<sub>2</sub>=CH<sub>3</sub>, виявила активність в дозі 0,1 мг/мл. Всі речовини поступались препарату порівняння. Іміди 1 із відповідними замісниками в хіназоліновому ядрі діяли на рівні контролю. Таким чином замикання амідного циклу сполук 2 в імідний приводить до повної втрати гемостатичної активності.

Помірну антикоагулянтну активність виявила лише одна сполука ряду 2, тож даний вид активності не характерний для досліджуваних сполук.

Література:

1. Цапко Є.О. Синтез та діуретична активність похідних похідних (±)1,2,2-триметил-3-(2-R-4-оксо-1,2,3,4-тетрагідрокіназолін-3-іл-карбамоїл)-циклопентан-1-карбонової кислоти / Є.О.Цапко, І.С.Гриценко, О.А. Красільнікова, Н.Е.Бушля // Вісник фармації. – 2007. - Вип. 3(51). - С. 12-17.

2. Цапко Є.О. Синтез та біологічна активність похідних іміду (±)-камфороної кислоти з фрагментами хіназолін-4(3H)-ону та 1,2,3,4-тетрагідрокіназолін-4-ону / Є.О.Цапко, І.С.Гриценко, Б.А.Самура, В.О. Ніколаєв // "Лекарства человеку, современные проблемы создания и апробации лекарственных средств:

материалы XXV юбилейной научно-практической конференции с международным участием". - Харьков, 2008. - С. 388-393.

3. Николаев В.О. Протисудомна активність похідних іміду ( $\pm$ )-камфорої кислоти з фрагментами хіназолін-4(3H)-ону та 1,2,3,4-тетрагідрохіназолін-4-ону / В.О.Ніколаєв, Б.А.Самура, Є.О.Цапко // Сьогодні та майбутнє фармації: Всеукр. конгр., 16-18 квітня 2008р.: тези доп. – Х., 2008. – С. 417.

## НАПРЯМ 2. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Гайдич Л.І., Плеш І.А., Рябий С.І.

*Буковинський державний медичний університет*

*м. Чернівці, Україна*

### ЕСЕНЦІЙНА ГІПЕРТЕНЗІЯ ТА РИЗИК ФАКТОРИ СЬОГОДЕННЯ В ЇЇ ВИНИКНЕННІ

Актуальність: Як би не відводилась проблема необізнаності у виникненні есенційної гіпертензії, фактори ризику розвитку її добре відомі [2, с. 9-26]. Серед основних: вік (у чоловіків > 55 років, у жінок > 65 років); абдомінальне ожиріння (окружність талії > 102 см у чоловіків і > 88 см у жінок); дисліпідемія; паління тощо [1, с. 63-64]. Спроби розрахувати інтегральний вплив основних факторів ризику проводились неодноразово на підставі ретроспективних популяційних досліджень. З 2003 року у практику європейської кардіології впроваджено модель оцінки ризику – так звану шкалу SCORE (систематична оцінка коронарного ризику), для оцінки якої враховують п'ять факторів ризику, два з яких не підлягають модифікації – це вік і стать, три ж фактори ризику належать до категорії, що модифікуються: систолічний артеріальний тиск, статус паління та рівень холестерину в крові. Отже, на сьогодні є можливість не лише визначати рівень ризику, прогнозувати його динаміку і надалі, але і визначати конкретні шляхи щодо його зменшення [3, с. 29 - 34].

Мета роботи: Визначити рівень ризику розвитку серцево - судинних ускладнень встановивши зміни індексу маси тіла, центрального венозного тиску залежно від циркадіанного ритму артеріального тиску (АТ) у хворих на есенційну ЕГ II стадії.