

зазначити, що після 2019 року в Україні різко знизилась фізична активність в людей, яка пов'язана з пандемією та військовим станом. Саме тому, дослідження оновлених статистичних даних проблем ожиріння є актуальним, бо низька фізична активність є ключовим фактором появи ожиріння та надлишкової маси тіла.

Ожиріння виникає через дисбаланс між споживанням калорій та витратою енергії, що сприяє збільшенню жирової тканини, необхідної для буферизації надлишку поживних речовин. Для діагностики надмірної ваги й ожиріння у дорослих достатньо розрахувати індекс маси тіла (ІМТ). Ожиріння може призводити до скорочення тривалості життя та є фактором ризику низки хронічних захворювань, таких як серцево-судинні, цукровий діабет 2 типу, щонайменше 12 видів раку, захворювань печінки й органів дихання. До того ж надмірна вага може погіршити перебіг COVID-19 і може впливати на психічне здоров'я.

Мета роботи. Статистичне дослідження проблеми ожиріння та надмірної маси тіла серед різних груп населення. В планах розробити електронну анкету з запитанням стосовно ІМТ, розміру талії, рівня фізичної активності, спробами схуднути та ін. Планується провести розповсюдження анкети через різні соціальні мережі (Instagram, Facebook) та месенджери (WhatsApp, Telegram, Viber).

Висновки. Зібрані статистичні дані дадуть змогу встановити оновлену статистику ожиріння та надлишкової маси тіла, згідно яких буде зроблено висновки на подальші рекомендації боротьби з цією проблемою.

РОЛЬ ФІТОТЕРАПІЇ В ЛІКУВАННІ ТА ПРОФІЛАКТИЦІ РЕЦИДИВУЮЧИХ ІНФЕКЦІЙ СЕЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ

Колодяжна В.О., Цеменко К.В., Толмачова К.С.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

k-cemenko@ukr.net

Вступ. Інфекції сечових шляхів (ІСШ) є серйозною проблемою для здоров'я мільйонів людей: щорічно в Західній Європі реєструється понад 10 млн випадків ІСШ. При ІСШ відзначається висока частота рецидивів інфекції, яка набуває хронічного характеру та протікає з частими загостреннями. При неускладненій інфекції нижніх сечових шляхів запальний процес зачіпає слизову оболонку уретри та сечового міхура, надалі, при висхідному шляху інфікування, він може поширюватися і на нирку. Поразка ниркової паренхіми інфекційно-запальним процесом може призвести до розвитку пієлонефриту, хронічної ниркової недостатності та бактеріємії. Рецидивуюча інфекція сечових шляхів (РІСШ) викликана грамнегативними бактеріями, з яких близько 80% становить *Escherichia coli*. В даний час відзначається зростання інтересу до фітотерапії – лікування лікарськими засобами рослинного походження. Фітотерапія має давню історію: перші згадки про неї відносяться до XXVII

століття до н. На сьогоднішній день ефективність застосування лікарських рослин доведена не лише досвідом лікування, а й за допомогою біохімічних, біологічних (на молекулярному та клітинному рівні), а також структурно-аналітичних методів. Фітотерапія може використовуватися як допоміжний метод, оскільки ефективність рослин як самостійної терапії по відношенню до збудників РІСШ дуже низька. Однією з перспективних лікарських рослин, яка застосовується для профілактики РІСШ є журавлина великоплідна (*Oxycoccus macrocarpus*) та брусниця звичайна (*Vaccinium vitis-idaea*). Речовини, що містяться в журавлині та брусниці звичайній, надають діуретичну, протизапальну, антиоксидантну, антимікробну дію та блокують прикріплення бактерій до уроепітелію.

Мета дослідження. Оцінити перспективність використання фітопрепаратів для лікування та профілактики РІСШ.

Матеріали та методи. Дослідження протоколів лікування та використання фітопрепаратів в лікуванні РІСШ в якості протирецидивної терапії.

Результати дослідження. Завдяки наявним фармакологічним властивостям перспективними фітопрепаратами виявилися засоби, які в своєму складі містять журавлину та брусницю, які містять комплекс БАР: флавоноїди, поліфенольні сполуки, аскорбінову, гідроксикоричні і органічні кислоти, полісахариди, таніни. Ці БАР зумовлюють наявність потужної антибактеріальної, діуретичної, протизапальної та уроантисептичної дії.

Висновки. Застосовувати рослинні препарати можна протягом тривалого часу, вони рідко викликають ускладнення та небажані побічні дії. Екстракти лікарських рослин не поступаються ефективності хімічним речовинам, а нерідко навіть перевершують їх.

ВИКОРИСТАННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ У БОРОТБІ З ТРИВОГОЮ В УМОВАХ СЬОГОДЕННЯ

Мілька І.О., Цеменко К.В., Толмачова К.С.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

k-cemenko@ukr.net

Вступ. Тривожні розлади є одними з найпоширеніших проблем психічного здоров'я у світі. Крім того, серед усіх медичних проблем тривожність також займає лідируючу позицію за поширеністю. Раціональний підхід до ведення пацієнтів передбачає як індивідуальний підхід з урахуванням особливостей кожного окремого випадку, так і опору на наявну доказову базу, включаючи клінічні рекомендації, метааналізи та результати останніх рандомізованих контрольованих клінічних досліджень. Причини виникнення тривожних розладів вивчені лише частково. У багатьох людей вони з'являються