

підйом з положення лежачи в положення сидіння, вставання з ліжка, стояння та з часом відновлення ходьби. Точних строків не має, адже кожен випадок та організм індивідуальний, але частіше всього вони входять в проміжок часу від 1 дня до 3 місяців після початку інсульту. Також рання мобілізація впливає на мотивацію, психологічний стан хворого, самопочуття та якість життя.

В раннє реабілітаційне втручання входять корегуючі пози, тобто лікування положенням. Лікування положенням (корегуючі пози) – надання паралізованим кінцівкам правильного положення в період, коли хворий знаходиться в ліжку або в положенні сидячи. Перевагою цієї методики є те що, її можна проводити всім без винятку, хворим з різними стадіями ураження і практично з перших годин інсульту.

Лікування положенням сприяє:

- зниженню м'язової спастичності;
- зменшенню асиметрії м'язового тону;
- відновленню схеми тіла;
- підвищенню глибокої чутливості;
- зниженню патологічної активності з тонічних шийних та лабіринтних рефлексів.

Одним із тяжких ускладнень перебігу гострого інсульту є порушення функції дихання. Для її відновлення використовують дихальну гімнастику. Вона спрямована на нормалізацію гемодинаміки, відновлення оксигенації, усунення гіпоксії, формування стійкого динамічного стереотипу дихання.

Кінезіотерапія включає стимулювання слабокінетичних рефлексорних реакцій, що здійснюються з глибоких рецепторів, латеральних м'язів очей, аксіальних і параксіальних м'язів регіону шиї і верхнього грудного відділу хребта, рецепторів вестибулярного апарату. Комплексна система рефлексорних вправ є ефективним методом кінезіотерапії для хворих після ішемічного інсульту.

**Висновки.** Реабілітація після інсульту – це комплекс заходів, спрямованих на пом'якшення його наслідків, попередження ускладнень, тренування кардіореспіраторної системи й відновлення рухових функцій. Основними принципами реабілітаційного процесу є раннє втручання, індивідуальний та комплексний підхід. Основними засобами фізичної реабілітації є корегуючі пози, пасивні й активні фізичні вправи, гідрокінезіотерапія, дихальна гімнастика, масаж та кінезіотерапія. Організація надання якісної та ранньої допомоги людям, які перенесли інсульт дозволяє запобігти смерті та інвалідизації.

## ВПЛИВ КРЕМУ НА ОСНОВІ КОРИ ВЕРБИ БІЛОЇ І ЦИНКУ НА МОРФОЛОГІЧНИЙ СТАН ШКІРИ ПРИ АЛЕРГІЧНОМУ ДЕРМАТИТІ

Підгайна В. В., Шталова О. М.

Науковий керівник: Малоштан Л. М.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

valentina.pidgaina@gmail.com

**Вступ.** Алергічний контактний дерматит – це класичний прояв реакції шкіри на агенти зовнішнього середовища. В лікуванні алергічних дерматитів не останнє місце належить

засобам рослинного походження. Особливої уваги заслуговують фітопрепарати місцевої дії, які мають комплексну фармакологічну дію, можуть тривало застосовуватися без істотних побічних ефектів, характеризуються відносно низькою вартістю і простотою виробництва.

**Мета дослідження.** Вивчення впливу крему на основі кори верби білої і цинку на морфологічний стан шкіри в мурчаків з алергічним контактним дерматитом.

**Матеріали та методи.** Досліди проводили на 30 мурчаках, розподілених на 5 груп. Алергічний дерматит викликали 5% спирто-ацетоновим розчином ДНХБ. Через 24 години у місці шкірної проби розвивалася виражена запальна реакція. Лікування препаратами починали на другий день після нанесення розв'язувальної дози та продовжували протягом 11 днів.

**Результати дослідження.** Протягом експерименту вимірювали товщину шкірної складки, у тварин з групи контрольної патології максимальне збільшення шкірної складки було на 5 добу у 2 рази. На фоні нанесення крему з «кори верби білої і цинку» спостерігалось достовірне зменшення товщини шкірної складки, що свідчить про зниження запалення та набряк, який супроводжує цей процес. Препарат порівняння «Фладекс» був на рівні з кремом «кори верби білої і цинку». Після 11-денного лікувальння застосування крему на основі кори верби білої і цинку показово зменшено ознаки запалення у дермі. Товщина епідермісу залишається помірно збільшеною, але достовірно меншою по відношенню до контрольної патології.

По завершенню експерименту були проведені морфологічні дослідження, забір матеріалу на дослідження проведено на 11 день після нанесення остаточної дози ДНХБ. В ході дослідження доказано, що застосування крему на основі кори верби білої сприяло виразному зниженню інтенсивності розвитку алергічного контактного дерматиту у тварин, перешкоджало проявам змін у епідермісі, запобігало зниженню запальної реакції у дермі. За виразністю позитивного впливу крему на основі кори верби білої і цинку на гістоструктуру шкіри мурчаків на тлі алергічного контактного дерматиту не спостерігалось ознак акантозу, спонгіозу, паракератозу та екзоцитозу. За морфологічними ознаками не поступався референс-препарату – мазі «Фладекс».

**Висновки.** Доведено, що за морфологічними ознаками крем з «кори верби білої і цинку» проявив себе перспективним для подальшого вивчення в якості протиалергічного засобу.

## **ВИВЧЕННЯ НЕЙРО- ТА ПСИХОТРОПНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ 3-N-ПРОПЛАЦЕТАМІДНОГО ПОХІДНОГО 2,4-ДИОКСО-ХІНАЗОЛІНУ**

Підкамінний Д. С.

Науковий керівник: Цивунін В. В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

deon4ik12@gmail.com

**Вступ.** Поширеність психічних та неврологічних розладів у світовій популяції (як і в Україні) набуває критичних меж. Часто неврологічні порушення є коморбідними з соматичними (зокрема, з хронічною серцевою недостатністю, хронічним обструктивним захворюванням легень, цирозом печінки тощо) та ендокринними (цукровий діабет, гіпо- та