

Results. In 60 (82.2%) patients, the herpetic nature of the cytopenic syndrome was confirmed, and almost all types of herpes viruses were found among the etiologic factors, except for types 6, 7 and 8. Typical for repeated episodes of cytopenia was the detection of higher titers of herpes viruses, as well as the identification of virus combinations. The most frequent combinations were cytomegalovirus and Epstein-Bar virus, herpes simplex viruses types 1 and 2 in combination with Epstein-Bar virus.

The implications of herpes infection diagnostics extend beyond prognostication to therapeutic decision-making and risk stratification. Antiviral agents, such as acyclovir and ganciclovir, have demonstrated efficacy in controlling herpes replication and mitigating hematological complications in children with cytopenic syndrome. Additionally, preemptive antiviral therapy guided by herpes viral load monitoring may prevent the progression of mild cytopenias to more severe forms, thereby improving patient outcomes and reducing healthcare burdens.

In **conclusion**, the prognostic value of diagnostics of herpes infection in the development of cytopenic syndrome in children underscores the importance of comprehensive viral screening in pediatric hematology practice. Early identification of herpes infections through sensitive and specific diagnostic methods enables proactive management strategies, including antiviral therapy, thereby reducing the morbidity associated with cytopenias in this vulnerable population. Future research efforts should focus on elucidating the mechanistic links between herpes infections and hematological abnormalities, as well as optimizing diagnostic algorithms to enhance prognostic accuracy and clinical decision-making.

ЗАСТОСУВАННЯ ПАРФУМІВ У ПОВСЯКДЕННОМУ ЖИТТІ

Атаєва А.В., Філіпцова О.В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Актуальність. Запах є культурним і соціальним феноменом. Люди пов'язують запахи та асоціюють сприйняті запахи з певними спогадами. Мова парфумерії свідчить про її природні естетичні якості. Аромати позначаються відповідно до рівня концентрації, сімейства запахів, до якого вони належать, і нот у ароматі. Рівень концентрації парфумерної олії в тонкому ароматі вказує на його інтенсивність і прогнозовану тривалість дії на шкірі. Чим концентрованіші парфуми, тим сильніший аромат і тим довше він протримається. Хоча визначення різняться, існують чотири основні класифікації концентрації парфумів. Парфуми містять від 15% до 30% ароматичних сполук; парфумерна вода містить 8–15% ароматичних сполук; туалетна вода містить від 4% до 8% ароматичних сполук; а одеколон містить від 2% до 5% ароматичних сполук. Основні сімейства ароматів: квіткові, шипрові, фужерні, морські/озонові, східні, цитрусові, зелені та, останнім часом, гурманські. Підтипи сімейства запахів включають такі терміни, як свіжий, альдегідний, амбровий, фруктовий, пряний, деревний і тваринний.

Парфумерію можна порівняти з носом, як музику зі слухом. Комбінація інгредієнтів у парфумі називається «композиція», і вона має три «ноти», які розкриваються з часом. Перша нота називається верхньою, або головною, і створює миттєве враження від парфуму. Верхні ноти складаються з дрібних легких молекул з високою летючістю, які швидко випаровуються. Середні ноти (також звані нотами серця) з'являються перед тим, як верхні ноти розсіюються. Аромати цього класу з'являються від двох хвилин до однієї години після

нанесення духів. Базові ноти (або нижні або сухі) з'являються, тоді як середні ноти зникають. Сполуки цього класу часто є фіксаторами, які використовуються для утримання та посилення сили більш легких верхніх і середніх нот. Базові ноти - це великі, важкі молекули, які повільно випаровуються і зазвичай не сприймаються до 30 хвилин після нанесення духів. Деякі базові ноти все ще можна виявити через 24 години або більше після нанесення. Різні швидкості випаровування різних молекул у парфумах означають, що духи не будуть пахнути так само, коли їх наносять вперше, як через три години.

Мета. Аналіз застосування парфумів у повсякденному житті

Матеріали та методи. Для вирішення поставлених завдань було використано наступні методи дослідження: інформаційного пошуку, аналізу, узагальнення, систематизації, а також порівняння інформації.

Результати і висновки. Встановлено, що причини використання парфумів залежать від психологічних і демографічних факторів. Парфуми надають можливість створити власний, унікальний ароматний образ, який відображає особисті уподобання, смаки, та навіть життєві цінності. Вибір певного парфуму може бути розглянутий як вибір стилю життя. Таким чином, парфуми виступають як потужний засіб самовираження. Парфуми можуть впливати на емоційний стан людини, викликати певні емоційні реакції і асоціації, що сприяє піднесенню настрою та підвищенню емоційного комфорту. Деякі люди використовують парфуми для створення позитивного враження на інших або для підтримки соціальної взаємодії.

Парфуми є культурним і соціальним феноменом, оскільки люди пов'язують аромати з певними спогадами і асоціаціями. Використання може відображати індивідуальний стиль та особистість. На вибір парфумів також впливають вікові та гендерні характеристики, а також особисті уподобання та соціальні зв'язки.

ЛАБОРАТОРНІ МАРКЕРИ СИСТЕМИ ГЕМОСТАЗУ У ПАЦІЄНТІВ З ВОГНЕПАЛЬНИМИ ПОРАНЕННЯМИ КІСТОК ТА СУГЛОБІВ

Бондаренко С.Є., Висоцький О.В., Леонтьєва Ф.С.,

Туляков В.О., Морозенко Д.В. Гусаков І.В.

ДУ «Інститут патології хребта та суглобів ім. проф. М.І. Ситенка НАМН України»,
м. Харків, Україна

Актуальність. Порушення системи гемостазу за травматичних пошкоджень будь-якої етіології завжди викликає інтерес дослідників. Зараз за військового стану та під час військових дій в Україні до ортопедичних установ надходять пацієнти з вогнепальними пораненнями, які з точки зору травматології характеризуються більш важким клінічним перебігом та глибокими метаболічними порушеннями. Є відомості про доцільність визначення в плазмі крові пацієнтів із патологією опорно-рухового апарату таких параметрів як D-дімер, антитромбін III, розчинні фібрин-мономерні комплекси (РФМК) у сукупності з такими традиційними показниками, як протромбіновий індекс, міжнародне нормоване відношення (МНВ), фібринолітична активність, фібриноген, фібриноген В, інгібітор активності XI-а фактору згортання тощо. Оскільки порушення системи гемостазу у хворих на вогнепальні поранення кісток та суглобів, очевидно, мають спільні ланки метаболізму з порушеннями обміну глікопротеїнів та глікозаміногліканів, є доцільним в подальших дослідженнях встановити взаємозв'язок порушень системи гемостазу та метаболізму тканин