

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЧНИЙ ФАХОВИЙ КОЛЕДЖ
ЗАПОРІЗЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ**



**МАТЕРІАЛИ
II ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ ДИСТАНЦІЙНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ «ІННОВАЦІЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ: ПЕРСПЕКТИВИ,
ВИКЛИКИ ТА МОЖЛИВОСТІ»**

23 січня 2023 року

**Інновації медичної освіти: перспективи, виклики та можливості:
матеріали II Всеукраїнської науково-практичної конференції**

Запоріжжя, 2023

УДК 61:37:001.895(063)

I-66

Рекомендовано до поширення в мережі педагогічною радою Медичного фахового коледжу Запорізького державного медичного університету (протокол №3 від 26.01.23р.), конференція включена до переліку наукових конференцій здобувачів вищої освіти та молодих учених Міністерства освіти і науки України на 2023 рік порядковий номер № 260 згідно з листом ДНУ «Інститут модернізації змісту освіти» від 10.01.2023 року номер 21/08-9

Організаційний комітет:

Ольга Павлівна КІЛЄЄВА – голова оргкомітету, викладач-методист вищої кваліфікаційної категорії Медичного фахового коледжу Запорізького державного медичного університету

Тетяна Юріївна ЧЕТВЕРТАК – кандидат педагогічних наук, завідувача методичним кабінетом Медичного фахового коледжу Запорізького державного медичного університету

Тетяна Євгенівна ШКОПИНСЬКА – кандидат сільськогосподарських наук, завідувача відділенням, викладач-методист вищої кваліфікаційної категорії Медичного фахового коледжу Запорізького державного медичного університету

Вікторія Миколаївна КОВАЛЬОВА - кандидат фізико-математичних наук, викладач вищої кваліфікаційної категорії, провідний модератор Медичного фахового коледжу Запорізького державного медичного університету

Відповідальна за випуск, гол. ред.: к.пед.н. Четвертак Тетяна Юріївна

Матеріали друкуються в авторській редакції. Відповідальність за зміст та точність поданих фактів, цитат, цифр, прізвищ тощо несуть автори.

Інновації медичної освіти: перспективи, виклики та можливості: матеріали II Всеукраїнської науково-практичної конференції (23 січня 2023 р.). / під ред. Т.Ю. Четвертак. Запоріжжя, 2023. 340 с.

У збірнику наукових праць представлено теоретико-практичні дослідження з медичної освіти та науки незалежної України: медицини, фармації та педагогіки.

Андрій НЕСЕН, Поліна СЕМЕНОВИХ, Юлія ЯКИМЕНКО, Катерина САВІЧЕВА

Дослідження стану прооксидантно/антиоксидантного балансу у хворих з діабетичною нефропатією - носіїв різних генотипів поліморфізму ALU I/D гена ACE.....257

Андрій НЕСЕН, Володимир ЧЕРНИШОВ, Поліна СЕМЕНОВИХ, Володимир ШКАПО, Катерина САВІЧЕВА

Кардіометаболічні фактори серцево-судинної ризику й поліморфізм ALU INS/DEL гена ACE при діабетичній нфропатії й коморбідності.....259

Катерина САВІЧЕВА, Андрій НЕСЕН, Поліна СЕМЕНОВИХ

Вплив дапагліфлозину на вміст копептину в сироватці крові хворих на діабетичну хворобу нирок.....264

Олена САВИЦЬКА

Оцінка донозологічних психічних станів серед курсантів.....266

Ірина СИЧОВА, Марина ХАРЧЕНКО, Тетяна КАПЛАУШЕНКО

Антисептичні засоби в умовах воєнного стану.....267

Альбіна КІЛЄЄВА, Ольга КІЛЄЄВА

Аналіз фармацевтичного ринку лікарських косметичних засобів з азелаїновою кислотою при акне.....272

Меланія ПАНЧОХІНА, Юлія-Маріанна ЧОРНА, Юлія ОЛЬХОВІКОВА

Сімейні цінності та взаємозв'язок династій в контексті розвитку медичної галузі.....281

Євангелія ПЕРОВА, Вікторія КОВАЛЬОВА

Руховий апарат людини як біомеханічна система.....282

Катерина СВАЛОВА, Діана ПОПОВА, Наталія БРАГАР

Незламність української фармацевтичної спільноти та європейські тенденції на фармацевтичному ринку.....286

Людмила СУХОВІРСЬКА, Самі АБУВАТФА, Жала РАГІМОВА

характеристиках життя. **Матеріали та методи дослідження.** Об'єктом дослідження були курсанти 1-2 курсів навчання в кількості 24 осіб у віці від 18 до 22 років. Для вивчення поставленого завдання використовувався «Психодіагностичний опитувальник студента», де стан розладів відображається такими шкалами: астеничний, депресивний та іпохондричний [2]. **Результати дослідження.** Анкетування пройшли добровільно всі курсанти. Так нормальні показники мали 58%, характерні розлади відмічалось у 10 осіб (42%). Найбільша кількість курсантів останньої групи показала депресивні розлади – 5 осіб (21%). Астеничні прояви було відмічено лише у одного курсанта. Друге місце характерним був іпохондричний прояв розладів серед чотирьох осіб (17%). Крім цього звертаємо увагу, що три особи, які мали більше ніж одну шкалу розладів з можливим розвитком усіх донозологічних психічних станів. **Висновок.** Таким чином психоемоційна активність має вагомий вплив на формування здоров'я організму та розповсюдженість донозологічних розладів. Ці показники розладів можуть відзначатися за умов ранньої діагностики, що прискорить та полегшить мобільність лікування що підкреслює необхідність ефективного скринінгу впродовж навчального процесу з подальшим своєчасним втручанням.

Перелік джерел інформації

1. Хоні К., Бушевич М., Порівняння рівнем депресії у студентів медичних та не медичних спеціальностей. 2010. 180 с. С. 7.
2. Психодіагностичний опитувальник студента, як метод оцінки донозологічних психічних станів у студентів: інф лист / Коробчанський В.О., Резніченко О.Г. 2022.

УДК 615.28"364"

АНТИСЕПТИЧНІ ЗАСОБИ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ

Марина Харченко, Ірина Сичова

студентки

Тетяна Миколаївна Каплаушенко

23 січня 2023 р., м. Запоріжжя

к. ф.наук, викладач фарм дисциплін

Медичний фаховий коледж

Запорізького державного медичного університету

м. Запоріжжя

Сфера застосування засобів, спрямованих на знищення, зменшення кількості або зупинку розмноження мікроорганізмів, достатньо широка – починаючи від лікування патологічних станів, переважно шкірних покривів і слизових оболонок, закінчуючи обробкою поверхонь обладнання, устаткування, інструментів тощо, забезпечуючи вимоги асептики. Окрім професійного використання дезінфікуючих засобів, вони широко застосовуються населенням як із лікувальними, так і з профілактичними цілями. Перші антисептичні методи зустрічаються в описах лікарів ще в далекій давнині. Так, ще Гіппократ стверджував, що чистота рук лікаря дуже важлива і використовував при лікуванні тільки кип'ячену дощову воду і вино. В якості антисептичних засобів протягом багатьох століть Використовували народні засоби: ромашку, полин, ладан, мирру, шипшину, сік алое, мед, цукор, сірку, сіль. Розуміння цілей, методів антисептики і впровадження її в повсякденне життя почалось лише в середині XIX століття. Один з найважливіших вкладів в розвиток антисептики і її широкого впровадження в життя зробив французький хімік і мікробіолог Луї Пастер. Вивчаючи хвороби вина, він науково довів, що причиною гниття є мікроорганізми з повітря і з навколишніх предметів. І якщо їх не видно, це не означає, що їх немає. Не дивлячись на те, що Луї Пастер не був лікарем, він чітко оцінив користь свого відкриття для медицини, зокрема, для хірургії, яка на той момент мала величезну смертність через інфекційні ускладнення. Для чого потрібні антисептики. Антисептики (або як їх ще називають, санітайзери) — це дезінфікуючі засоби, які призначені для обробки шкіри рук без подальшого змивання. Це єдиний спосіб підтримати гігієну в умовах, коли вимити руки з милом є неможливим або складним. В умовах пандемії коронавірусу 2021 року це стало обов'язковим атрибутом гігієнічної етики в людних місцях: дезінфекція

необхідна при будь-якому, навіть мінімальному, тактильному контакті з іншими людьми і предметами. Здається, що всі і всюди вже дізналися, що таке антисептик, і оцінили його здатність вбивати близько 99% бактерій і вірусів на шкірі рук і речах, якими ми користуємося найчастіше. Як вибрати антисептик. При виборі враховуйте, що м'якше діють антисептичні гелі. Вони густі по консистенції за рахунок більшого відсотка гліцерину в складі. Але руки після гелів часто залишаються липкими і знадобиться час, щоб добре розтерти продукт. Така ж ситуація і з пінкою-санітайзером. Антисептичні спреї більш універсальні у використанні: ними можна обробляти не тільки руки, але і поверхні. Витрата тут менше, але ризик пересушити шкіру неякісним продуктом — вище. Вирішуючи, який і де купити антисептик, рекомендуємо враховувати наступні критерії: Високий відсоток спирту в складі. Головне правило: спирту повинно бути не менше 60%, все, що нижче, по ефективності прирівнюється до звичайних вологих серветок. Високий відсоток спирту — гарантія того, що продукт дійсно має дезинфікуючу дію. Наявність гліцерину і ефірних олій в складі. Ці два компоненти — запорука того, що ваша шкіра не перетвориться в наждачний папір після пари днів користування санітайзером. Запам'ятайте: хороший антисептик повинен зволожувати шкіру, а не сушити! Відсутність штучних барвників і ароматизаторів. Чому парфумовані санітайзери стали так популярними. Ось ми і дійшли до самого цікавого, що зараз відбувається на ринку санітайзерів для рук: величезною популярністю стали користуватися парфумовані варіанти. Чому? За тривалі місяці обов'язкового використання всі вже банально втомилися від аромату міцного алкоголю, що просочується з кожної пляшки антисептику. Ти намагаєшся бути чепуруном, своєчасно дезинфікуєш руки, а в підсумку становишся почесним носієм аромату. Не годиться так в 2021-му то році. Тому санітайзери з приємними ароматами повинні були рано чи пізно стати лідерами в своєму сегменті. Класифікація дезинфікуючих засобів, які використовуються у медицині:

**Інновації медичної освіти: перспективи, виклики та можливості:
матеріали II Всеукраїнської науково-практичної конференції**

1. Групи галогенів та галогеновмісних сполук (хлорне вапно, Хлорамін Б, розчин йоду спиртовий, розчин Люголя)
2. Антисептики ароматичного ряду (Фенол чистий , іхтіол)
3. Антисептики аліфатичного ряду (Спирт етиловий, формальдегід)
4. Група барвників (діамантовий зелений, етакридину лактат, метиленовий синій)
5. Окисники (перекис водню, калію перманганат)
6. Похідні нітрофурану (фурацилін)
7. Детергенти (мило, хлоргексидин)
8. Кислоти та луги (кислота борна, розчин аміаку)
9. Солі важких металів (ртуті дихлорид , срібла нітрат, цинку сульфат).

Загальні правила використання дезінфікуючих засобів та антисептиків для рук. Антисептики й дезінфікуючі засоби повинні бути недоступні для дітей, наприклад, зберігатися на верхніх полицках чи у шафках, що закриваються. Антисептики і деззасоби повинні щільно закриватися, що дозволить запобігти вивітрюванню летючих речовин, які входять до їхнього складу. Деякі дезінфекційні засоби потребують певного розведення водою, тому необхідно уважно дотримуватися інструкції. Надто низька концентрація діючої речовини у деззасобі може знизити ефективність дезінфекційних заходів! Вологе прибирання з використанням дезінфекційних засобів варто проводити в гумових рукавичках, що дозволить захистити руки від дії агресивних хімічних речовин, та в спеціальному одязі, фартушку, що захистить одяг від пошкодження. Антисептики для рук можуть «висушувати» шкіру, тому варто розумно ними користуватися, а також застосовувати креми для зволоження і відновлення шкіри. Отож, поняття антисептика та асептика дуже тісно пов'язані між собою в усіх напрямках медицини, а останнім часом – не лише. У зв'язку з поширенням інфекційної хвороби COVID-19 та погіршенням епідеміологічної ситуації в світі, антисептичні та дезінфікуючі засоби стали невід'ємними атрибутами кожного із нас, також широкої популярності набули так звані санітайзери. Адже

безконтрольне використання різноманітних антисептичних засобів може призвести не лише до знищення мікроорганізмів, а й до проблем зі шкірою та здоров'ям людини. Без перебільшення, обробка ран антисептичними засобами здатна зберегти здоров'я і навіть життя. Статистика незаперечно свідчить про те, що рани, оброблені в перші годину-дві, заживають швидше і простіше необроблених або оброблених пізніше. Крім того, інфекція, що потрапила через пошкоджені шкірні покриви, може викликати не тільки нагноєння, а й важкий запальний процес, аж до правця або газової гангрени. Особливо високий ризик зараження в тих випадках, коли на рану потрапляє ґрунт або сліди екскрементів, а також, якщо для перев'язки був використаний нестерильний перев'язувальний матеріал. При цьому розмір пошкодження значення не має. Інфекція може проникнути в кров навіть через малесенький укус комахи, прокол або навіть просто потертість. Існує велика ймовірність зараження і при обмороженнях або опіках. У разі якщо зараження все-таки відбулося, антисептики, за умови правильного застосування, допомагають швидше його ліквідувати та тим самим побічно прискорити процес загоєння. Антисептики в умовах воєнного стану залишаються важливими. Для людей залишаються важливими їх гігієна, антибактеріальність та факт того що вони не занесуть інфекцію. Воєнний стан став приводом використовувати антисептиків більше, ніж у спокійний час. Хоча хочеться зазначити що під час епідемії Covid-19 їх використовували найбільше. Адже безконтрольне використання різноманітних антисептичних засобів може призвести не лише до знищення мікроорганізмів, а й до проблем зі шкірою та здоров'ям людини. Тому бережіть себе. Відтак, антисептики залишаються невід'ємним засобом для обробки рук, поверхонь у лікарнях, дезінфекції, тощо. Під час воєнного стану шанс отримати ушкодження збільшився, як і важливість не занести у рану інфекції. Навіть після воєнного стану, потреба у антисептиках залишиться актуальним питанням.

**Інновації медичної освіти: перспективи, виклики та можливості:
матеріали II Всеукраїнської науково-практичної конференції**

1. Жорняк О. І., Стукан О. К., Сухляк В. В. Дія антисептичних засобів на патогенні механізми бактерій. *Аннали Мечниковського інституту*. 2010. № 4. С. 53–58.
2. Дроговоз С. М., Штриголь С. Ю., Щекіна К. Г. *Фармакологія на допомогу студенту, провізору та лікарю*. Х. : Титул, 2013. 900 с.
3. *Фармацевтична енциклопедія* / За ред. В. П. Черних. 3-тє вид., перероб. і допов. Київ : Моріон, 2016. 1952 с.
4. *Хірургія* / За ред. Я.С. Березницького, М.П. Захараша, В.Г. Мішалова, В.О. Шідловського. Дніпропетровськ: РВА „Дніпро-VAL”, 2006. Т.1. 443 с.
5. Антисептики та дезінфекційні засоби: активність, дія та витримка. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC88911/>.

УДК 339.13.021:615.26'31:547.461.8

**АНАЛІЗ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ
КОСМЕТИЧНИХ ЗАСОБІВ З АЗЕЛАЇНОВОЮ КИСЛОТОЮ ПРИ АКНЕ**

Альбіна Кілеєва

студентка 2-го курсу 1-го медичного факультету ЗДМУ

Ольга Павлівна Кілеєва

викладач фармацевтичних дисциплін, аспірант

Запорізького державного медичного університету

м. Запоріжжя

272

Постановка проблеми. На даний час в умовах загострення захворювань шкіри (вульгарні вугрі) було досліджено лікарські косметичні засоби (ЛКЗ) що містять азелаїнову кислоту. Аналіз показав, що ЛКЗ, до складу яких входить азелаїнова кислота, є ефективними при данній патології. Завданням дослідження є вивчення переліку препаратів та доступності лікарських косметичних засобів, що містять азелаїнову кислоту, зареєстрованих на фармацевтичному ринку України для подальшого задовільнення потреб населення online при лікуванні акне.

23 січня 2023 р., м. Запоріжжя