



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ
КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ,
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКА РАДА

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

83 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ **МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ – 2023»**

25 – 26 травня 2023 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2023

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 231 від 17.04.2023).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю. М.

Заступники голови: проф. Туманський В. О., проф. Беленічев І. Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., PhD-аспірант Попазова О.О., ст. Єложенко І.Л., ст. Будагов Р. І., ст. Кіпря А. О.

Секретаріат: доц. Данукало М.В., ст. Плюснін О.Д., ст. Яценко С.А., ст. Шинкаренко В.Р., ст. Калашова А.Е.

Збірник тез доповідей 83 Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2023» (Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя, 25 – 26 травня 2023 р.). – Запоріжжя: ЗДМФУ, 2023. – 174.



Дорогі друзі!

Ми раді запросити Вас до міста Запоріжжя – колиски Запорізького козацтва, індустриальної перлини України, розташованої на берегах стародавнього Дніпра-Славутича для участі у 83 Всеукраїнській науково-практичній конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2023».

Науково-практична конференція, організована Ректоратом, Координаційною Радою з наукової роботи студентів та молодих вчених Запорізького державного медико-фармацевтичного університету, щорічно збирає у Запоріжжі найбільш креативну частину медичної науки України та країн ближнього та далекого зарубіжжя – молодих лікарів. Молоді вчені, перебуваючи в авангарді наукових досліджень, з властивою їм енергією та запалом роблять відкриття в галузі фундаментальної, клінічної медицини та фармації. Саме в період наукової молодості закладається фундамент для наукових відкриттів, які дають можливість розробки нових медичних технологій, високоефективних лікарських препаратів, методів діагностики. Приклад багатьох видатних вчених – тому підтвердження! Величезна відповідальність за підготовку наукових кадрів лежить не лише на наукових керівниках, а на лідерах молодіжної науки.

Програма цієї конференції відображає основні напрямки медичної та фармацевтичної науки – оптимізація діагностики та лікування захворювань людини, фундаментальні дослідження в галузі молекулярної та клітинної медицини та біології, розробка нових технологій лабораторної діагностики, цілеспрямований синтез нових молекул, розробка нових високоефективних та безпечних лікарських препаратів.

В.о. Ректора Запорізького державного медико-фармацевтичного університету,
Заслужений діяч науки та техніки України,
доктор медичних наук, професор Ю. М. Колесник

АНАЛІЗ ВИКОРИСТАННЯ СИРОВИНИ БЕРЕЗИ ПОВИСЛОЇ У ФІТОТЕРАПІЇ

Бенталеб Х.

Науковий керівник: ст. викл. Панченко С. В.

Кафедра фармакогнозії, фармакології та ботаніки
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета дослідження. З'ясування потенційних переваг та обмежень використання цієї сировини для лікування різних захворювань, а також створення підґрунтя для подальшого наукового дослідження.

Матеріали та методи. Був проведений літературний огляд та аналіз наукових публікацій, книг, монографій, дисертацій та інших джерел, які стосуються використання сировини берези повислої у фітотерапії.

Отримані результати. Основною перевагою фітотерапії є тривале застосування; відсутність побічних ефектів; сумісність з іншими препаратами і між собою; можливе застосування в домашніх умовах без спеціального обладнання. При аналізі використання сировини берези в медицині і аналізі фітозборів з сировиною берези було знайдено 179 рецептів з сировиною берези. Найбільша кількість рецептів припадає на лікування циститів - 14,5%. Гломерулонефрит – 8,9%, простатит – 8,4%, сечокам'яна хвороба – 7,8%. Артеріальна гіпертензія 1-ої стадії, нефрит та пієлонефрит по 5,01%; доброякісна гіперплазія передміхурової залози – 3,9%; збори лікарських рослин, які використовують у весняний період – 3,4%; збори для ванн для лікування неврозів і неврозоподібних станів, лікувальні ванни при порушеннях сну – 2,8%; артеріальна гіпертензія II-III стадії; фітокомпозиції при постсомнічних розладах – 2,23%; при постсомнічних розладах, сечокислий діатез (рН сечі 7-7,2), різні види уралітіазу, щавлевокислий діатез (рН сечі 6-6,2), ниркова колька, виразкова хвороба шлунка, пронос – 1,7%; дефіцит вітаміну РР, дефіцит вітамінів групи В, лікувальні ванни при гіпертензії, – 1,1%.

Висновки. З аналізу використання сировини берези в медицині та фітозборах з неї було знайдено 179 рецептів. Найбільша кількість рецептів припадає на лікування циститів, гломерулонефриту, простатиту та сечокам'яної хвороби. Також березу використовують при артеріальній гіпертензії, доброякісній гіперплазії передміхурової залози, неврозах і неврозоподібних станах, постсомнічних розладах, сечокиислому діатезі, нирковій кольці та виразковій хворобі шлунка. Березові збори також можуть бути корисними для поповнення вітамінів групи В та вітаміну РР. Отже, береза має широкі медичні застосування та може бути корисною як додатковий засіб при різних захворюваннях.

ПЕРСПЕКТИВИ ВИВЧЕННЯ ВМІСТУ ФЛАВОНОЇДІВ В ТРАВІ *VALERIANA OFFICINALIS*

Кокітко В. І.

Науковий керівник: проф. Одинцова В. М.

Кафедра фармакогнозії, фармакології та ботаніки
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність. Флавоноїди – це група природних поліфенольних речовин, які відіграють важливу роль у багатьох біологічних процесах. Окрім загальновідомої антиоксидантної активності, флавоноїди також мають протизапальну, судинорозширювальну, антикоагулянтну, кардіопротекторну, антидіабетичну, хімічну захисну, протиракову, нейропротекторну та діють проти ожиріння. Дослідження показали, що різні флавоноїди впливають на скелетні м'язи, печінку, підшлункову залозу, адипоцити, імунні клітини та нервові клітини головного мозку за допомогою різних механізмів, які мають відношення до розвитку захворювань. *Valeriana officinalis* L. (Valerianaceae) – добре відома лікарська рослина, яка використовується

завдяки своїм седативним, анксиолітичним та антидепресивним властивостям. Рослина містить різноманітні класи біологічно активних речовин, включаючи ефірні олії, іридоїди та флавоноїди, які сприяють її фармакологічному ефекту. Офіційною лікарською сировиною валеріани лікарською є підземні органи – *Valeriana rhizomata cum radicibus*. Трава *Valeriana officinalis* є доступною сировиною з великим виходом товарної маси та різноманітним хімічним складом. Через необхідність розширення бази лікарської рослинної сировини та комплексного використання рослин, надземна частина *Valeriana officinalis* є об'єктом досліджень науковців у всьому світі. G. Uddin та ін. дослідили хімічний склад надземної частини *Valeriana officinalis* var. *Latifolia* та вивчили антидепресивну й анксиолітичну дію її флавоноїдних сполук. В результаті дослідження, було встановлено наявність таких флавоноїдів, як лютеолін, апігенін, кверцетин та їх глікозиди. Флавоноїди *Valeriana officinalis* var. *latifolia* виявили значний антидепресивний і анксиолітичний ефекти в тестах FST і EPM відповідно. Ці ефекти можна порівняти з ефектами препаратів позитивного контролю іміпраміну та діазепаму. Під час дослідження нових джерел біоактивних фенольних сполук із Західних Балканських гір було встановлено, що вміст апігеніну та кверцетину в екстракті квіток *Valeriana montana* дорівнює $32,50 \pm 0,94$ мг/г та $43,76 \pm 2,12$ мг/г відповідно. Загальна кількість фенольних сполук в квітках *V. montana* дорівнює 8,61 мг/г, в листі – 1,15 мг/г.

Мета дослідження. Порівняти ефекти флавоноїдів *Valeriana officinalis* з ефектами препаратів позитивного контролю іміпраміну та діазепаму.

Матеріали та методи. Було проведено тристоронній дисперсійний аналіз *Valeriana jatamansi*, який показав, що на варіації фітохімічного вмісту впливають умови освітлення, пори року, частини рослин та їх взаємодія. В результаті дослідження було встановлено, що серед різних частин рослин листки містять найвищу загальну кількість флавоноїдів (10,5 мг/г) фенолів (9,6 мг/г) та таніну (5,4 мг/г) порівняно з іншими частинами (корінь, кореневище та стебло). Було визначено вміст хлорогенової кислоти - 38160 мкг/г, 3-гідроксибензойної кислоти - 4967 мкг/г, *p*-кумарової кислоти - 5937 мкг/г, галової кислоти - 992 мкг/г, *m*-кумарової кислоти - 15903 мкг/г, кавової кислота - 13711 мкг/г і ферулової кислоти - 2453 мкг/г. З дванадцяти досліджених фенольних сполук п'ять сполук, а саме: ванільна кислота, 4-гідроксибензойна кислота, рутин, флоридин і *o*-кумарова кислота були виявлені в дуже низькій кількості.

Отримані результати. Нами було досліджено якісний та кількісний вміст флавоноїдів в надземній частині *Valeriana colina* та *Valeriana stolonifera*. Встановили, що сума флавоноїдів в траві *V. colina* становить 2278,20 мкг/г, в траві *V. stolonifera* – 3996,90 мкг/г. Ідентифіковано такі флавоноїди, як рутин, нарингін, неогеспередин, кверцетин, апігенін та кампферол.

Висновки. На основі літературних джерел було розглянуто сучасний стан дослідження флавоноїдів в надземній частині різних видів родини Valerianaceae. Огляд літератури показує, що трава *Valeriana officinalis* містить велику кількість фенольних сполук, включаючи лютеолін, апігенін, кверцетин та їх глікозиди, хлорогенову кислоту, 3-гідроксибензойну кислоту, *p*-кумарову кислоту, галову кислоту, нарингін, неогеспередин та ін. З отриманих результатів можна зробити висновок, що трава *Valeriana officinalis* – є перспективним джерелом отримання флавоноїдів, що свідчить про доцільність продовження фармакогностичного дослідження даної рослини з метою використання її для отримання нових фітопрепаратів. Однак для повного з'ясування механізмів дії та потенційного терапевтичного застосування цих сполук необхідні подальші дослідження.

ПИТАННЯ ОПТИМІЗАЦІЇ СУПОЗИТОРІЇВ ЕКСТЕМПОРАЛЬНОГО ВИГОТОВЛЕННЯ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОЇ ДІЇ.....	100
Палієнко А.О., Малецький М.М., Ал Зедан Фаді.	
ЗАСТОСУВАННЯ ФАРМАКО-ТЕХНОЛОГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ У ПРОГНОЗУВАННІ БІОФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПАРАМЕТРІВ ЯКОСТІ СУПОЗИТОРІЇВ ЕКСТЕМПОРАЛЬНОГО ВИГОТОВЛЕННЯ З АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОЮ ДІЄЮ.....	101
Гудзь Р.С., Курінний А.В.	
РОЗРОБКА ОНТОЛОГІЇ ДОКУМЕНТООБІГУ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ.....	102
Вовченко С.О.	
ЗНАЧЕННЯ І РОЛЬ ТАЙМ-МЕНЕДЖМЕНТУ ЯК СКЛАДОВОЇ САМОМЕНЕДЖМЕНТУ ДЛЯ КЕРІВНИКІВ У ФАРМАЦЕВТИЧНІЙ ГАЛУЗІ	103
Пилипчук В. І.	
ДОСЛІДЖЕННЯ ФІРМОВОЇ СТРУКТУРИ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ НА ОСНОВІ КСАНТИНУ.....	103
Тананайська І.В.	
USING THE SOCIAL NETWORK INSTAGRAM FOR THE FORMATION OF A SUCCESSFUL BRAND OF PHARMACIES	104
Sakhnatska N.M.	
ЗМІНИ НА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ РИНЦІ СПРИЧИНЕНІ ВІЙНОЮ.....	105
Затевахіна Є.В.	
АНАЛІЗ ВИКОРИСТАННЯ СИРОВИНИ БЕРЕЗИ ПОВИСЛОЇ У ФІТОТЕРАПІЇ	106
Бенталєб Х.	
ПЕРСПЕКТИВИ ВИВЧЕННЯ ВМІСТУ ФЛАВОНОЇДІВ В ТРАВІ <i>VALERIANA OFFICINALIS</i>	106
Кокітко В. І.	
ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ЕКСТРАГЕНТУ НА ПОВНОТУ ВИЛУЧЕННЯ ФЕНОЛЬНИХ СПОЛУК ІЗ РОСЛИННОЇ СИРОВИНИ РИЖІЮ ПОСІВНОГО.....	108
Лісова Т. О.	
ФІТОХІМІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ МИРТУ ЗВИЧАЙНОГО ЛИСТКІВ.....	108
Мацегорова О. Є.	
ШЛЯХИ ВІДНОВЛЕННЯ РОСЛИННОГО СВІТУ ТА НЕБЕЗПЕКИ ВИРОЩУВАННЯ ЛІКАРСЬКОЇ РОСЛИННОЇ СИРОВИНИ В УМОВАХ ВІЙНИ	109
Язловська В. Д.	
АНАТОМІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ОРГАНІВ ЧЕБРЕЦЮ ПОВЗУЧОГО	110
Щепетна І. І.	
ПОШУК ПРОТИГРИБКОВИХ АГЕНТІВ СЕРЕД ГІДРОВАНИХ ТРИАЗИНО[С]ІНАЗОЛІНІВ.....	111
Москаленко О. С., Павлюк І. В.	
СИНТЕЗ ТА ВЛАСТИВОСТІ ДЕЯКИХ 6-(2,6-ДИХЛОРФЕНІЛ)-7-R-3-(3-МЕТИЛ-1H-ПІРАЗОЛ-5-ІЛ)-6,7-ДИГІДРО-5H-[1,2,4]ТРИАЗОЛО[3,4-b][1,3,4]ТІАДІАЗИНІВ.....	111
Федотов С. О.	
СИНТЕЗ ТА ВЛАСТИВОСТІ 7-((6-АРИЛ-[1,2,4]ТРИАЗОЛО[3,4-b][1,3,4] ТІАДІАЗОЛ-3-ІЛ)МЕТИЛ)ТЕОФІЛІНІВ.....	112
Бакумовська Х. Д.	
ВИВЧЕННЯ ГОСТРОЇ ТОКСИЧНОСТІ НАТРІЙ 2-((4-ФЕНІЛ-5-(ТІОФЕН-3-ІЛМЕТИЛ)-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІЛ)ТІО)АЦЕТАТУ	113
Хільковець А. В.	
РОЗРОБКА СКЛАДУ ТАБЛЕТОК З АНКСІОЛІТИЧНИМ ЕФЕКТОМ НА ОСНОВІ L-ТРИПТОФАНУ ТА ТІОТРИАЗОЛІНУ МЕТОДОМ ВОЛОГОЇ ГРАНУЛЯЦІЇ.....	114
Борсук С. О.	
ВЕРИФІКАЦІЯ СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНОГО МЕТОДУ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ СПІРОНОЛАКТОНУ В ТАБЛЕТКАХ.....	115
Дерев'янка Н. В.	
ЗАСТОСУВАННЯ СУЛЬФОФАЛЕЇНОВИХ БАРВНИКІВ ЯК РЕАГЕНТІВ ДЛЯ СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНОГО ВИЗНАЧЕННЯ РОЗУВАСТАТИНУ В ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБАХ	115
Галка Л. М., Луцик Д. І., Поліщук О. Р., Фурдела І. І., Олейнікова М. М.	