

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДУ «ІНСТИТУТ ФАРМАКОЛОГІЇ ТА ТОКСИКОЛОГІЇ НАМН УКРАЇНИ»
ВГО «АСОЦІАЦІЯ ФАРМАКОЛОГІВ УКРАЇНИ»**

ЗБІРКА ТЕЗ

II НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«ФУНДАМЕНТАЛЬНІ ТА КЛІНІЧНІ АСПЕКТИ ФАРМАКОЛОГІЇ»

(пам'яті професора В.В. Дунаєва)

22 листопада 2022 р., м. Запоріжжя

Запоріжжя, 2022

ОРГКОМІТЕТ

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч Науки та техніки України, проф. Колесник Ю. М.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

проф. Білай І.М., проф. Павлов С.В., доц. Бухтіярова Н.В., доц. Морозова О.В.

СЕКРЕТАРІАТ:

доц. Єгоров А.А., ас. к.біол.н, Риженко В.П., ас. Робота Д.В.,
голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

метилксантини, згідно з міжнародною класифікацією ліків, розглядають як речовини інтермедіантного типу дії, що специфічно взаємодіють з аденозиновими рецепторами.

Мета дослідження. Метою дослідження було вивчення антиаритмічної активності вперше синтезованих 8-амінопохідних-7-β-гідрокси-γ-м-етилфеноксипропіл-ксантину (сполуки 1-10).

Матеріали та методи. Досліджувані сполуки вводили внутрішньочеревно (*профілактична дія*) або внутрішньовенно (*лікувальна дія*) у дозі 0,02 ЛД₅₀. Аритмії моделювали введенням кальцію хлориду 250 мг/кг (*АТ "Біолік", м. Харків, Україна*) та адреналіну тартрату 220 мкг/кг (*Адреналін-Дарниця, 1,8 мг/мл 1 мл в ампулах; ПрАТ "ФФ "Дарниця", м. Київ, Україна*) під нембуталовим (40 мг/кг) наркозом. ЕКГ реєстрували у II стандартному відведенні на комп'ютерному аналізаторі CardioCom-2000 plus (ХАІ). Контролем служили групи інтактних тварин. Оцінювали вплив досліджуваних речовин на ЧСС, показники ЕКГ, частоту виникнення екстрасистолії (ЕС), шлуночкової тахікардії (ЖТ) і фібриляції шлуночків (ФШ).

Отримані результати. Проведені дослідження показали, що більшість вивчаємих сполук володіють антиаритмічною та кардіопротективною активністю. Найбільшу антиаритмічну активність серед вивчаємих сполук проявила сполука 4 (3-метил-7-β-гідрокси-γ-м-етилфеноксипропіл-8-морфоліноксантин), що не тільки подовжувала латентний період виникнення CaCl₂ та адреналінових аритмій (у 3,1 та 2,3 рази, відповідно), зменшувала тяжкість і кількість зловиясних порушень серцевого ритму, але й повністю усувала їх виникнення (71,4 та 57,1%, відповідно). Розрахунок коефіцієнту конверсії при CaCl₂ індукованої фібриляції шлуночків свідчить про зміну активності процесів, відповідальних за метаболізм біогенних амінів – декарбоксилювання ДОФА, гідроксилювання дофаміну і метилювання ноорадреналіну.

Висновок. Синтезовані 8-амінопохідні-7-β-гідрокси-γ-м-етилфеноксипропілксантину, що володіють кардіопротективними та антиаритмічними властивостями, підвищують електричну стабільність міокарда, є перспективною групою для пошуку нових фармакологічних препаратів з кардіопротективною та антиаритмічною активністю.

СУЧАСНІ АСПЕКТИ ВИКЛАДАННЯ ФАРМАКОЛОГІЇ ІНОЗЕМНИМ СТУДЕНТАМ МЕДИЧНОГО ТА СТОМАТОЛОГІЧНОГО ФАКУЛЬТЕТІВ

Самура І.Б., Тихоновський О.В.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра фармакології та медичної рецептури з курсом нормальної фізіології

Вступ. Авторитет української медичної освіти зростає з кожним роком. Поширюється географія студентів-іноземців та їх кількість в медичних ЗВО України. Наразі актуальним стає спрямування організації освітнього процесу на формування професійних та індивідуальних особистісно-зорієнтованих якостей студентів-іноземців медичних ЗВО України.

Основна частина. Викладання фармакології іноземним студентам має певні особливості. Під час вивчення розділу з лікарської рецептури враховуються існуючі

відмінності правил виписування рецептів у різних країнах світу, тому контрольні завдання включають переважно офіційні лікарські форми (*таблетки, драже, ампули тощо*), менше уваги приділяється виписуванню екстемпоральних лікарських форм. Кафедра ставить перед собою завдання створити максимально сприятливі і комфортні умови для опанування іноземними студентами навчального матеріалу. Різноманітні форми дистанційного навчання, залучені на кафедрі до навчального процесу, демонструють високу ефективність дистанційного навчання для іноземних студентів, які можуть працювати самостійно та відповідально. На кафедрі була впроваджена і активно використовувалась система *Teams* як інструмент навчання, контролю, а також для відпрацювань пропущених занять, підсумкових занять та іспитів. Активно впроваджується в навчальний процес прогресивні методи навчання і контролю (*рішення ситуаційних завдань, ділові ігри, тестовий письмовий та комп'ютерний контроль*), оглядові повідомлення з актуальних питань сучасної медицини, активніше використовуються наявні бібліотечні фонди. Всі аспекти дистанційної роботи кафедри зосереджені на набутті іноземними студентами сучасних знань з номенклатури лікарських засобів, їх фармакокінетики і фармакодинаміки, побічної дії, тактики лікаря при їх передозуванні / отруєнні. Важливим напрямком освіти є універсальність та уніфікація теоретичних знань та практичних навичок, що отримують студенти під час навчання на Україні, з рівнем вимог, необхідних для компетенції високопрофесійного та конкурентоздатного лікаря-фахівця і за її межами.

Висновок. Тому вважаємо, що інформатизація медичної освіти у медичних ЗВО, розробки та використання сучасних інформаційних технологій, орієнтованих на реалізацію психолого-педагогічної мети навчання і виховання є важливим напрямком професійної підготовки конкурентоздатного лікаря та дозволяє студентам-іноземцям після закінчення українського медичного ЗВО швидше й ефективніше адаптуватися до реалій сучасного медичного простору та медичних технологій.

ГЕНІТАЛЬНИЙ ЕНДОМЕТРІОЗ У ПІДЛІТКІВ.

СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ

Сергієнко М. Ю., Сюсюка В. Г., Колокот Н. Г.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра акушерства і гінекології

У всьому світі ендометріоз вражає приблизно 10 % жінок та 2 % дівчат-підлітків [Zondervan K. T. et al., 2020; Tsonisa O. et al., 2020]. Посідаючи третє місце в структурі гінекологічної захворюваності, ендометріоз продовжує залишатися серйозною проблемою для дослідників і практичних лікарів [Запорожан В.М., Татарчук Т.Ф., Камінський В.В. та ін., 2015]. Він має серйозні соціально-економічні наслідки, може знизити якість життя через сильний біль, втому, депресію, тривожні розлади та розлади сексуального здоров'я та безпліддя. За даними Міжнародної Асоціації Ендометріозу у кожної п'ятої жінки з ендометріозом перші симптоми захворювання виникають до 15 років [Ballweg M. L., 2003]. Але існує проблема з затримкою постановки діагнозу: так з моменту появи перших клінічних ознак захворювання в США вона становить 11,8 років; в Великобританії –