



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**85 ВСЕУКРАЇНСЬКОГО НАУКОВО-ПРАКТИЧНОГО КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2025»**

15-16 травня 2025 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2025

ПРИРОДНО-ОСЕРЕДКОВІ ЗАХВОРЮВАННЯ: РЕГІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ТА ПРОФІЛАКТИКА	213
<i>Саналатій М.Т.</i>	
РОЛЬ МІКРОРНК У РОЗВИТКУ ТА ВИЯВЛЕННІ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ.....	213
<i>Нікітенко В.Е.</i>	
THE HYPOTHALAMIC–PITUITARY–ADRENAL AXIS UNDER CHRONIC STRESS: MOLECULAR MECHANISMS	214
<i>Ajder A.</i>	
“СУПЕРБАКТЕРІЇ”: МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ РОЗПОВСЮДЖЕННЯ СЕРЕД ПОРАНЕНИХ В УКРАЇНІ	214
<i>Ковальчук М.В.</i>	
НЕЙРОБІОХІМІЧНІ ЗМІНИ ДОФАМІНЕРГІЧНОЇ СИСТЕМИ ПІД ВПЛИВОМ КОРОТКОТРИВАЛОГО ЦИФРОВОГО КОНТЕНТУ	215
<i>Дурневич К.В.</i>	
ОКСИКИСЛОТИ: ХІМІЧНІ БУДІВЕЛЬНІ БЛОКИ ЖИТТЯ ТА ПРОМИСЛОВОСТІ	216
<i>Підгорна В.С.</i>	
MOLECULAR MODULATION OF AQUAPORINS IN THE SYNDROME OF INAPPROPRIATE ANTIDIURETIC HORMONE SECRETION	217
<i>Liurca S.</i>	
ОБґРУНТУВАННЯ ВИКОРИСТАННЯ БІОМАРКЕРІВ ДЛЯ ОЦІНКИ ВПЛИВУ PM _{2.5} ТА PM ₁₀ НА ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ	217
<i>Волкова Ю.В.</i>	
THE BIOCHEMICAL IMPACT OF LACTOBACILLUS AND BIFIDOBACTERIUM ON CALCIUM AND PHOSPHATE METABOLISM	218
<i>Briceag M.</i>	
ЛІПІДИ, ЖИРНІ КИСЛОТИ ТА ФОСФОГЛІЦЕРИДИ – АРХІТЕКТОРИ КЛІТИННОГО ЖИТТЯ ТА ДИРИГЕНТИ МЕТАБОЛІЧНИХ ПРОЦЕСІВ.....	219
<i>Підгорна В.С.</i>	
ANATOMICAL STRUCTURE OF THE SUPINATOR MUSCLE AND ITS SPATIAL RELATIONSHIP TO THE RADIAL NERVE	219
<i>Radosław Karaś, Jan Sawicki, Kamil Kania, Krzysztof Starszak</i>	
STRUCTURAL FEATURES OF THE MUCOSA OF THE APPENDIX IN NEWBORNS	220
<i>Kravchenko M.R.</i>	
THE ROLE OF THE GUT-BRAIN AXIS IN NEUROPSYCHIATRIC DISORDERS	221
<i>Lebovich D.</i>	
ФУНДАМЕНТАЛЬНА ТА КЛІНІЧНА ФАРМАКОЛОГІЯ, КЛІНІЧНА ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА	221
ПОРУШЕННЯ ЕНЕРГЕТИЧНОГО ОБМІНУ МІОКАРДА ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНІЙ ХРОНІЧНІЙ СЕРЦЕВІЙ НЕДОСТАТНОСТІ: МОЖЛИВА ФАРМАКОКОРЕКЦІЯ БЕТА-БЛОКАТОРАМИ.....	221
<i>Гончаров А.В., Варванський П.А., Шапаренко Л.В.</i>	
ОЦІНКА ДОТРИМАННЯ ПРОТОКОЛУ ПЕРІОПЕРАЦІЙНОЇ АНТИБІОТИКОПРОФІЛАКТИКИ У ХІРУРГІЧНИХ СТАЦІОНАРАХ.....	222
<i>Загребельна А.І., Мартинюк Д.П., Федорович Ю.М.</i>	
ФАРМАКОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ВИКОРИСТАННЯ СЕМАГЛЮТИДУ (ОЗАМПІКУ) ДЛЯ ЗНИЖЕННЯ ВАГИ: КЛІНІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ТА РЕАЛЬНИЙ ДОСВІД.....	223
<i>Павельчук І.В.</i>	
ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ З ВИЧЕРПАНИМ ТЕРМІНОМ ПРИДАТНОСТІ.....	223
<i>Тросцінський Я.Й., Горбенко О.В.</i>	
ЗАСТОСУВАННЯ ІН СІЛІСО КЛІНІЧНИХ ВИПРОБОВУВАНЬ У РОЗРОБЦІ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ	224
<i>Мельничук П.С.</i>	
ІНГІБІТОРИ PCSK9 У ЛІКУВАННЯ ДИСЛІПІДЕМІЙ.....	225
<i>Спрут К.В.</i>	
МОЖЛИВОСТІ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ФІТОФАРМАКОЛОГІЧНОЇ КОРЕКЦІЇ ЕНДОМЕТРІОЗУ	225
<i>Іванько І.О., Симоненко К.В.</i>	
HOMEOPATHIC MEDICATIONS IN MODERN MEDICINE.....	226
<i>Ilyukevich M. K.</i>	
ВАКЦИНА ВІД АТЕРОСКЛЕРОЗУ: ПЕРСПЕКТИВИ ЛІКУВАННЯ ІХС БЛОКАТОРАМИ РЕЦЕПТОРІВ IL-1	227
<i>Сікорський М.В.</i>	
БЕЗПЕКА ЗАСТОСУВАННЯ ПАРАЦЕТАМОЛУ ТА ІБУПРОФЕНУ У ДІТЕЙ: ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ	228
<i>Добош В.Д.</i>	

ІНГІБІТОРИ PCSK9 У ЛІКУВАННЯ ДИСЛІПІДЕМІЙ

Спрут К.В.

Науковий керівник : ас. Вітрук Т.К.

Кафедра клінічної фармації та клінічної фармакології

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, 39% дорослого населення планети мають підвищений рівень холестерину в крові, причому у жінок частіше, ніж у чоловіків.

Мета: визначити роль інгібіторів PCSK9 у лікуванні дисліпідемій.

Матеріали та методи: аналіз наукових публікацій Google Scholar, PubMed, Web of Science та ін. за останні 5 років

Результати: інгібітори PCSK9 запобігають руйнуванню рецепторів ЛПНЩ, що дозволяє печінці ефективніше виводити холестерин з крові. Вони особливо ефективні для пацієнтів із високим серцево-судинним ризиком, оскільки значно знижують рівень ЛПНЩ, навіть у випадках, коли статини недостатньо ефективні. У комбінації зі статинами ці препарати діють синергетично, максимізуючи зниження холестерину та покращуючи результати лікування.

Наприклад, інгібітори PCSK9 такі як еволокумаб і алірокумаб, доступні у вигляді підшкірних ін'єкцій та ефективно знижують рівень холестерину ЛПНЩ. Особливу ефективність мають для людей з сімейною гіперхолестеринемією. Дослідження довели, що ці препарати добре переносяться, не спричиняючи важких побічних ефектів.

Клінічні випробування FOURIER, ODYSSEY та GAUSS-3, підтвердили високу ефективність інгібіторів PCSK9 у зниженні рівня ЛПНЩ без шкоди для здоров'я.

Мета-аналіз 24 досліджень показав, що лікування цими препаратами значно зменшує ризик серцево-судинних патологій.

Висновки: лікування дисліпідемії є важливим підходом до зниження ймовірності розвитку атеросклеротичного серцево-судинного захворювання. Клінічні дослідження показали, що інгібітори PCSK9 можуть знижувати рівень ЛПНЩ на 50-60%, особливо при комбінованій терапії зі статинами, що робить їх ефективними для пацієнтів, які не досягають цільових рівнів ЛПНЩ лише за допомогою статинів або мають непереносимість до них.

МОЖЛИВОСТІ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ФІТОФАРМАКОЛОГІЧНОЇ КОРЕКЦІЇ ЕНДОМЕТРІОЗУ

Іванько І.О., Симоненко К.В.

Науковий керівник: доцент Тихоновський О.В.

Кафедра фармакології та медичної рецептури з курсом нормальної фізіології

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета дослідження. Метою дослідження є аналіз та узагальнення даних літератури лікування хворих на ендометріоз фітотерапевтичними методами з урахуванням впливу лікарських рослин на різні ланки патогенезу захворювання. А, також, вироблення рекомендацій щодо удосконалення та перспектив використання фітотерапії у лікуванні цієї патології.

Матеріали і методи дослідження. Досліджувались літературні джерела вітчизняних та зарубіжних авторів, які вивчали вплив лікарських рослин на перебіг захворювання на ендометріоз. Методом дослідження є аналіз літературних джерел.

Результати дослідження. Ендометріоз – це поширене хронічне запальне захворювання, яке визначається наявністю ендометріальної тканини поза маткою.

Не зважаючи на те, що є багато суперечок чому і звідкіля утворилися ектопічні вогнища ендометрію, загалом, дослідження патофізіології ендометріозу виявили кілька загальновизнаних молекулярних маркерів цього захворювання: генетична схильність, толерантність до прогестерону, залежність від естрогену, запалення.

Медичні терапевтичні опції включають нестероїдні знеболювальні засоби, гормональні контрацептиви, аналоги гонадотропін-рилізінг-гормону (GnRH) та інгібітори ароматази. Незважаючи на використання фармакологічного підходу та ефективність існуючих терапій, нині активно шукають альтернативні немедикаментозні або натуральні варіанти, щоб зменшити побічні ефекти або ускладнення, що можуть виникати в результаті фармакотерапії.

Більшість рослин, які здатні впливати на статеві залози діють м'якше. Ефект при їх використанні настає повільніше, проте і побічних ефектів значно менше і вони не такі небезпечні. Крім того, як правило ці рослини мають широкий спектр дії і непогано працюють в поєднанні з іншими рослинами в зборах.

Щодо механізму фармакологічної дії рослин з гонадотропною активністю, наприклад перстач гусячий *Potentilla anserina* L. (прогестагенна активність) або синяк звичайний *Échium vulgare* (антиестрогенна активність) даних дуже мало, але можливо припустити як опосередкований вплив (наприклад через гіпоталамо-гіпофізарну систему) або прямий вплив на орган-мішень через відповідні рецептори.

На жаль, у літературі мало обговорюється необхідність корекції функцій гепато-біліарної системи, а між тим, враховуючи важливу роль печінки в метаболізмі естрогенів, це важливе питання.

При порушенні функції печінки може виникати гіпоальбумінемія що призводить до підвищення вільної фракції естрогенів у крові і навіть в умовах нормальної продукції гормонів у яєчниках може виникнути відносна гіперестрогенемія, а у разі підвищеної продукції – посилюватись абсолютна. Крім того, порушується метаболізм гормонів у печінці.

Виходячи з вищевикладеного є раціональним включати в комплекс консервативної терапії лікарські рослини, що володіють жовчогінним та гепатопротекторним ефектами. Це насамперед настої та відвари цмину піщаного, календули лікарської.

Враховуючи той факт, що ендометріоз часто супроводжується кровотечами різного ступеня вираженості, доводиться застосовувати кровоспинну терапію. І ось тут практично незамінні такі лікарські рослини як деревій звичайний, спориш звичайний і грицики звичайні які підвищують згортання крові насамперед за рахунок високого вмісту вітаміну К. Крім того, препарати деревію (настої або відвари) мають виражену протизапальну дію і цілком можуть замінити в комплексному лікуванні прийом НПЗЗ.

Висновки. Очевидно, що для ефективного та безпечного використання фітотерапії (не тільки для лікування цієї патології) необхідне більш ретельне вивчення фармакології діючих речовин рослинної сировини особливо тих які з давніх давен використовувались в народній медицині для лікування «жіночих хвороб». Існує слушна думка, що немає некорисних рослин – є невивчені.

HOMEOPATHIC MEDICATIONS IN MODERN MEDICINE

Ilyukevich M. K.

Scientific adviser: associate professor, PhD Samura I.B.

Department of Pharmacology and Medical Formulation with Course of Normal Physiology
Zaporizhzhia State Medical and Pharmaceutical University

Relevance. Homeopathy is an alternative method of therapy, based on the principle of similitude that “like should be cured with like” – “*Similia similibus curentur*”, developed in the 1800s by the German physician *Samuel Hahnemann*.

Aim – to study the effectiveness of the homeopathic method in the treatment and prevention of various diseases.

Materials and methods: analysis of scientific literature, processing of theoretical material, generalization and systematization.

Results. The current arsenal of homeopathic preparations on the pharmaceutical market of Ukraine consists of about 200 items. Many scientists have suggested that the clinical effects of