



**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

СУЧАСНІ ГЕМОСТОПИ-ЕФЕКТИВНІ НЕМЕХАНІЧНІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЗУПИНКИ КРОВОТЕЧІ ПІД ЧАС БОЙОВИХ ДІЙ	228
<i>Гаманіна А. О., Ткачук В. Р.</i>	
ЛІКУВАННЯ СИНДРОМУ ПОДРАЗНЕНОГО КИШКІВНИКА АНТИДЕПРЕСАНТАМИ	229
<i>Шпонтак М.В.</i>	
ЗАСТОСУВАННЯ ІНФОРМАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В ОПТИМІЗАЦІЇ ПОШУКУ АНТИОКСИДАНТІВ У РЯДІ АЗАГЕТОРОЦИКЛІВ	230
<i>Хорош Д.М.</i>	
RECTAL CANCER. CONTEMPORARY ASPECTS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT	231
<i>Riya Philip</i>	
DEVELOPMENT OF APPROACHES TO PHARMACOLOGICAL CORRECTION OF ENDOTHELIAL DYSFUNCTION IN NEWBORNS AFTER PRENATAL HYPOXIA: FOCUS ON NO SYSTEM MODULATORS	231
<i>Porazova O.O.</i>	
ФАРМАКОЛОГІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ КОФЕЇНУ, ГЛІЦИНУ ФЕНІБУТУ, ЯК ЗАСОБІВ ПОКРАЩЕННЯ КОНГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ	232
<i>Нитка О. І.</i>	
СЕМАГЛУТИД (ОЗЕМПІК) У ЛІКУВАННІ ОЖИРІННЯ БЕЗ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ: ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЗНИЖЕННЯ МАСИ ТІЛА ТА ПРОФІЛЮ БЕЗПЕКИ	233
<i>Шершун Р.Р.</i>	
OVER-THE-COUNTER NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS: A STUDY OF ADVERSE EFFECT AWARENESS IN THE GENERAL POPULATION IN POLAND	233
<i>Kasper Malinoś, Kaja Kiedrowska, Agata Pawlicka, Konrad Barszczewski</i>	
АВТОМАТИЗОВАНЕ РОЗПІЗНАВАННЯ ЕПІТЕЛІАЛЬНИХ КОМПАРТМЕНТІВ НА ГІСТОЛОГІЧНИХ ЗОБРАЖЕННЯХ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКУ З ВИКОРИСТАННЯМ ІНСТРУМЕНТІВ ЦИФРОВОЇ ПАТОЛОГІЇ	234
<i>Робота Д.В.</i>	
ОЗЕЛЬТАМІВІР: ПРОТИВІРУСНИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГРИПУ, ЕФЕКТИВНІСТЬ ТА МЕХАНІЗМ ДІЇ	235
<i>Синетар І.І.</i>	
АКНЕТІН (ІЗОТРЕТИНОЇН) У ЛІКУВАННІ ВАЖКИХ ФОРМ АКНЕ: ЕФЕКТИВНІСТЬ, РИЗИКИ ТА ДОВГОСТРОКОВІ НАСЛІДКИ	236
<i>Дурда А.М.</i>	
ВПЛИВ МЕЛАТОНІНУ НА ВМІСТ ТБК-АКТИВНИХ ПРОДУКТІВ У МОЗКУ ЩУРІВ ІЗ СКОПОЛАМІН-ІНДУКОВАНОЮ НЕЙРОДЕГЕНЕРАЦІЄЮ	236
<i>Яремій К.М.</i>	
СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ВЕНОТОНІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ ЕСЦИНУ ТА ДІОЗМІНУ В ЕКСПЕРИМЕНТІ	237
<i>Титарова У.А., Філонова Є.О.</i>	
ВИКОРИСТАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ (ШІ) НА ЗАНЯТТЯХ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ДИСЦИПЛІН	238
<i>Прибіга В.А.</i>	
ФАРМАКОЛОГІЯ НОВИХ АНТИДЕПРЕСАНТІВ: ПОРІВНЯННЯ МЕХАНІЗМІВ ДІЇ ТА ПРОФІЛІВ БЕЗПЕКИ	238
<i>Панющук С.С.</i>	
ОСОБЛИВОСТІ ПОБІЧНИХ РЕАКЦІЙ ПРИ IV І V РЕЖИМАХ ХІМІОТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ	239
<i>Мінаєва А.І., Балаж Ю.П.</i>	
ТЕРАПІЯ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ДІТЕЙ ТА РОЛЬ ІНГАЛЯЦІЙНИХ КОРТИКОСТЕРОЇДІВ	240
<i>Гурський Б.І.</i>	
THE INTEGRATION OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN MEDICAL IMAGING: ADDRESSING SYSTEMIC DIAGNOSTIC CHALLENGES	240
<i>Rusan.P.</i>	
ПІДВИЩЕННЯ БОЄЗДАТНОСТІ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ - ВАЖЛИВИЙ АСПЕКТ ВІЙСЬКОВОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ	241
<i>Кузнєцова С.</i>	
ПЕРЕДОЗУВАННЯ ОПОЇДАМИ: ФАРМАКОЛОГІЧНІ МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКИ	242
<i>Янчій В.В.</i>	
РОЗРОБКА ПІДХОДІВ ДО НЕЙРОРЕТИНОПРОТЕКЦІЇ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ КОНТУЗІЙНОЇ ТРАВМИ ОКА	243
<i>Сахно О.С., П'ятаченко А. О.</i>	

Висновки. Фармакологічні методи лікування передозування опіоїдами, зокрема застосування налоксону, є ефективними у зниженні смертності. Профілактичні заходи, включаючи законодавчі ініціативи та програми розповсюдження налоксону, відіграють ключову роль у запобіганні передозуванням та покращенні громадського здоров'я.

РОЗРОБКА ПІДХОДІВ ДО НЕЙРОРЕТИНОПРОТЕКЦІЇ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ КОНТУЗІЙНІЙ ТРАВМІ ОКА

Сахно О.С., П'ятаченко А. О.

Науковий керівник: професор Беленічев І.Ф.

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Контузія органу зору є однією з особливо складних клінічних і соціальних проблем, і за важкістю займає друге місце після проникаючих поранень в структурі уражень органу зору і реєструється в 20–42,2% випадках. Основною складовою дорослого населення з даною патологією (до 70%) є особи працездатного віку у віці 19-45 років (63%), переважно чоловічої статі (78%). У зв'язку з широкомасштабним вторгненням Росії в Україну, а також зростанням криміногенної ситуації, різко збільшилась кількість пошкоджень органів зору, серед яких контузія вийшла на перше місце і спостерігається в 50-64% випадків. Згідно з сучасними уявленнями, після первинного руйнування клітин сітківки та нервових волокон при контузії ока, надалі механізм пошкодження та загибелі клітин пов'язаний з розвитком енергетичного дефіциту, порушенням іонного балансу, надмірним вивільненням глутамату та аспартату, внутрішньоклітинним накопиченням кальцію, підвищенням активності надлишкового синтезу оксиду азоту, інтенсифікацією вільно-радикального окислення, звільненням та активацією арахідонової кислоти, утворенням простагландинів та лейкотрієнів, індукцією апоптозу. Останнім часом у світлі революційних відкриттів у нейробиології, нейрохімії та нейрофізіології та розкритті ролі глутаматної ексайтотоксичності, пускових механізмів нейроапоптозу, молекулярних факторів ендогенної нейропротекції розглядається питання про включення до комплексної терапії контузійної травми ока також і нейропротекторів. Тому розглядається перспективність застосування – модуляторів ендогенної нейропротекції, зокрема регуляторів експресії білка теплового шоку 70 кДа –HSP₇₀. **Мета дослідження:** оцінка нейроретінопротективної дії модулятора HSP₇₀ - HSF-1 (білок 1 фактора теплового шоку) при експериментальній контузійній травмі ока. Експериментальну контузію ока у кроликів, спричинену дією потоку вуглекислого газу під тиском, моделювали за власною методикою з використанням газобалонного пневматичного пістолета з масою скрапленого СО₂ під тиском (Crosman, США, № серії 456739). При використанні балонів вуглекислого газу (t повітря = 19 °C, P_{атм} = 720-755 мм.рт.ст.) однакової серії № 03675482; тиск вуглекислого газу на рівні дульного зрізу був однаково незмінним і дорівнював 7,4-7,5 Дж, що дозволяє відтворювати контузію ока в однакових умовах у всіх серіях. Відразу після нанесення контузійної травми водили HSF-1(Sigma-Aldrich, USA), (50 мг/кг) протягом 10 діб.

Результати дослідження. Курсове призначення HSF-1 кроликам з експериментальною контузійною травмою ока (КТО) призводить до достовірного зменшення симптомів патології – рясної сльозотечі, помутніння рогівки, відсутність реакції зіниці на світло, субкон'юнктивальний крововилив, гіперемія кон'юнктиви ока. Курсове призначення HSF-1 призводить до достовірного (p <0,05) зниження маркерів нейродеструкції у сироватці крові кроликів з КТО – нейрон-специфічної енолази (NSE) та білка S 100 (S100), який також відноситься до класу нейромаркерів і відображає активність нейроглії як закономірну відповідь на масивне руйнування нейронів. Курсове призначення HSF-1 призводить до достовірного (p <0,05) зниження маркера оксидативного стресу – нітротирозину, та маркера запалення IL-1b. Отриманні результати обговорюють перспективність подальших досліджень.