МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКА РАДА

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

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

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2026»

14-15 травня 2026 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2026

ДЕЯКІ МЕХАНІЗМИ КАРДІОПРОТЕКТИВНОЇ ДІЇ ФІКСОВАНОЇ КОМБІНАЦІЇ ТІОТРІАЗОЛІНУ ТА АРГІНІНУ НА МОДЕЛІ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ХРОНІЧНОЇ АЛКОГОЛЬНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ 287
Терещенко М.С.

НЕЙРОПРОТЕКЦІЯ ПРИ ЕСКПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВІЙ ТРАВМІ (ЧМТ), ПОЄДНАНІЙ З АКУБАРОТРАВМОЮ 288
Сахно О.С., Печорська М.М.

SOME ASPECTS OF THE APPROACH TO PAIN MANAGEMENT IN PAEDIATRIC DENTAL PRACTICE 289
Filchak A.O.

ПЕРОРАЛЬНІ ТА ІН'ЄКЦІЙНІ СТРАТЕГІЇ КОРЕКЦІЇ ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ 290
Гоблик Н.М.

ВИВЧЕННЯ РІВНЯ ОБІЗНАНОСТІ ЩОДО ПРОГРАМИ «ДОСТУПНІ ЛІКИ» СЕРЕД ЦІЛЬОВОЇ АУДИТОРІЇ 291
Баранова К.О.

ФІЗІОЛОГІЧНІ ТА БІОХІМІЧНІ ПРОЦЕСИ У ПОРОЖНИНІ РОТА ЯК ФАКТОР ПІДТРИМАННЯ ГОМЕОСТАЗУ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБА 293
Данилюк О.С.

СЕРОТОНІНОВИЙ СИНДРОМ 293
Демко А.О., Голавська Д.В.

НОВІ ПІДХОДИ ДО АНТИКОАГУЛЯНТНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ФІБРИЛЯЦІЇ ПЕРЕДСЕРДЬ: ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ПРЯМИХ ПЕРОРАЛЬНИХ АНТИКОАГУЛЯНТІВ ТА ВАРФАРИНУ……294
Мельник Д.О.

ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ AI-АСИСТЕНТА У СТВОРЕННІ ТЕСТІВ З ФАРМАКОЛОГІЇ 295
Михалюк С.Л.

ЕФЕКТИВНІСТЬ АВТОМАТИЗАЦІЇ ЗНАНЬ У ФАРМАКОЛОГІЇ: ЗАСТОСУВАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ ТА ФЛЕШ-КАРТОК 296
Присяжнюк А.О.

ЧИ ЕФЕКТИВНИЙ AI-ЧАТ-БОТ У ВИВЧЕННІ ФАРМАКОЛОГІЇ? ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИЙ ПІДХІД.. 297
Сушко А.С.

БЛОКАДА РААС ЯК ФУНДАМЕНТ ТЕРАПІЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ: РОЛЬ ІНГІБІТОРІВ АПФ У РЕМОДЕЛЮВАННІ МІОКАРДА 298
Пацьо В.В.

НАНОФАРМАКОЛОГІЧНІ ПІДХОДИ ДО ДОСТАВКИ ПРОТИПУХЛИННИХ ПРЕПАРАТІВ У ЦНС НА ПРИКЛАДІ ЛІПОСОМАЛЬНОГО ДОКСОРУБІЦИНУ 299
Добра К.В.

CHELIDONIUM MAJUS ALKALOIDS IN CANCER PREVENTION AND TREATMENT: CURRENT STATUS AND FUTURE PROSPECTS 300
Levenko M.O.

PHARMACOLOGICAL CORRECTION OF THE NITRIC OXIDE SYSTEM AND NITROSATIVE STRESS IN MYOCARDIUM FOLLOWING PRENATAL HYPOXIA 301
Popazova O.O., Makarovych V.O.

CLINICALLY RELEVANT DRUG-DRUG INTERACTIONS IN THE TREATMENT OF HIV INFECTION IN PATIENTS WITH CONCOMITANT TUBERCULOSIS 302
Yefremova V.V.

CHANGES IN LABORATORY AND FUNCTIONAL PARAMETERS IN LABORATORY ANIMALS DURING SEPSIS MODELING AND EXPERIMENTAL THERAPY 303
Birch, A., Shybka, S., Udovychenko, V.

ПОТЕНЦІЮВАННЯ ПРОТИЗАПАЛЬНОЇ АКТИВНОСТІ НЕСТЕРОЇДНИХ ПРОТИЗАПАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ ЗА УМОВ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО АД'ЮВАНТНОГО АРТРИТУ ШЛЯХОМ КОМБІНОВАНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ІЗ БЕЗКЛІТИННИМИ КРІОКОНСЕРВОВАНИМИ БІОЛОГІЧНИМИ ЗАСОБАМИ 304
Студент В.О., Гладких Ф.В., Матвєєнко М.С.

ДЕЯКІ МЕХАНІЗМИ КАРДІОПРОТЕКТИВНОЇ ДІЇ ФІКСОВАНОЇ КОМБІНАЦІЇ ТІОТРІАЗОЛІНУ ТА АРГІНІНУ НА МОДЕЛІ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ХРОНІЧНОЇ АЛКОГОЛЬНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ

Терещенко М.С.
Науковий керівник: д.б.н., проф. Бєленічев І.Ф.
Кафедра фармакології та медичної рецептури з курсом нормальної фізіології
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Після глобальної історичної катастрофи 90-х рр., спричиненої розпадом СРСР, алкогольна залежність поневолила понад кілька мільйонів людей у країнах пострадянського простору. При цьому найвищий відсоток смертності настає внаслідок серцево-судинних захворювань. Клінічним проявом алкогольної поразки серця є алкогольна кардіоміопатія. Медикаментозна терапія алкогольної кардіоміопатії – одна із найскладніших проблем сучасної медицини. Лікарські препарати, які здатні перервати або зменшити каскад несприятливих метаболічних реакцій, спричинених ішемією, та об'єднані назвою «метаболічні кардіопротектори», мають захисну дію на міокард і мають безперечні перспективи в клінічній практиці. Співробітниками кафедр фармакології та мадицинської рецептури з курсом нормальної фізіології та фармацевтичної хімії комбінований метаболітотропний кардіопротектор на основі тіотриазоліну та L-аргініну (1:4) у вигляді таблеток. Однак молекулярно-біохімічні механізми його кардіопротективної дії в повному обсязі не вивчені. Дослідження було проведено на 50 білих безпородних щурах самцях масою 180-200 г. Хронічну алкогольну інтоксикацію викликали щоденним внутрішньошлунковим введенням 25% розчину етанолу в дозі 6 г/кг протягом 3 місяців. Після закінчення насильницької алкоголізації протягом 30 діб тварини внутрішньошлунково отримували: Комбінований препарат тіотриазоліну та L-аргініну – 100 мг/кг, Мексидол – 200 мг/кг та Мілдронат – 250 мг/кг. Після закінчення експерименту у щурів отримували серце. Серце промивали охолодженим 0,15 М KCl (4°С) 1:10. Відмите серце очищали від жиру, сполучної тканини, вирізали судини, з внутрішніх порожнин видаляли згустки крові і ще раз відмивали 0,15 М KCl (4°С) 1:10. Потім подрібнювали в рідкому азоті до порошкоподібного стану і гомогенізували в 10-кратному обсязі середовища при (2°С), що містить (у ммолях): сахарози – 250, трис-HCl-буфера – 20, ЕДТА-1 (рН 7,4). При температурі (+4оС) методом диференціального центрифугування на рефрижераторній центрифузі Sigma 3-30k (Німеччина) виділяли цитозольну та мітохондріальну фракції. Стан енергетичного обміну визначали за рівнем найбільш значущих інтермедіатів - АТФ, АДФ, АМФ, лактату, пірувату, малату, глікогену, глюкозо-6-фосфатдегідрогенази, активності цитохром-С-оксидази. Результати дослідження опрацьовані із застосуванням статистичного пакету ліцензійної програми "STATISTICA® for Windows 6.0" (StatSoft Inc., № AXXR712D833214FAN5), а також "SPSS 16.0", "Microsoft Excel 2003". Внутрішньошлункове введення таблеток тіотриазоліну та L-аргініну щурам з акогольною кардіоміопатією призводило до збільшення продукції АТФ за рахунок інтенсифікації аеробних процесів у порівнянні з групою нелікованих тварин. При цьому таблетки тіотриазоліну та L-аргініну не впливали на виснаження субстратів окислення – глікогену та глюкозо-6-фосфату та зменшував активність малопродуктивного анаеробного гліколізу (про що свідчило зниження рівня лактату у міокарді). Таблетки тіотриазоліну та L-аргініну нормалізував окислення в циклі Кребса на дикарбоновій (підвищення рівня малату) та, особливо, трикарбоновій (підвищення рівня ізоцитрату) ділянках та дихальному ланцюгу (активність цитохром-С-оксидази). Мексидол і Мілдронат значно поступалися за силою енерготропної та кардіопротективної дії таблеткам тіотриазоліну та L-аргініну. Отримані результати дають уявлення про механізм кардіопротективної дії таблеток тіотриазоліну та L-аргініну та є експериментальним обґрунтуванням для подальших доклінічних випробувань цього потенційного комбінованого препарату.