



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ім. М.І. ПИРОГОВА
СТУДЕНТСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО**



XI

**МАТЕРІАЛИ
XI МІЖНАРОДНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ
НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«ПЕРШИЙ КРОК В НАУКУ-2014»**



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Студентське наукове товариство

МАТЕРІАЛИ
XI Міжнародної студентської
наукової конференції
«Перший крок в науку—2014»

3–4 квітня 2014 року

м. Вінниця

УДК:001:61

Друкується відповідно до рішення Вченої Ради Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова (протокол № 7 від 27 березня 2014 року)

Головний редактор – академік Національної академії медичних наук України, проф. В.М. Мороз

Заступник головного редактора – проф. В.В. Петрушенко
проф. Н.І. Волощук

Відповідальний секретар – Н.А. Верба

Члени редакційної колегії – Я.М. Архіпенко,
І.І. Шаповал, Н.В. Жебель, Ю.О. Мудрак

У збірнику розміщені матеріали XI Міжнародної студентської наукової конференції «Перший крок в науку – 2014»

*За зміст опублікованих матеріалів
відповідальність несуть автори*

Мета. Встановити товарознавчі характеристики мінеральних вод.

Завдання. Провести анкетування практикуючих провізорів, дослідити органолептичні показники якості мінеральної води «Поляна Квасова», встановити відповідність маркування мінеральної води «Поляна Квасова», охарактеризувати лікувально-профілактичне застосування.

Матеріали та методи: анкети для практикуючих провізорів, 10 одиниць мінеральної води «Поляна Квасова».

Результати. В результаті проведеного анкетування встановлено, що 95% провізорів широко застосовують в практичній діяльності дану групу фармацевтичного товару, однак лише 51% правильно визначає термін придатності та 25% знають добову дозу лікувальної. При дослідженні органолептичних показників якості мінеральної води «Поляна Квасова» встановлено, що всі дослідні зразки були прозорими, безбарвними, мали солонуватий смак, характерний для вмісту розчинених солей та не мали запаху. Маркування дослідних зразків мінеральної води «Поляна Квасова» повністю відповідало вимогам нормативної документації. Враховуючи хімічний склад «Поляну квасову» можна рекомендувати при хронічних езофагітах, гастритах з підвищеною, збереженою та зменшеною кислотоутворюючою функцією шлунку, дуоденітах, виразковій хворобі шлунку та дванадцятипалої кишки; ентеритах, колітах; панкреатитах; холециститах, ангіохолітах, гепатитах, гепатозах; дискінезіях органів травного каналу; цукровому діабеті, подагрі, аліментарному ожирінні, гіперхолестеринемії та деяких інших гіперліпідеміях; сечових діатезах.

Висновки. В результаті дослідження встановлено, що органолептичні показники якості мінеральної води «Поляна Квасова» та її маркування повністю відповідали вимогам нормативної документації.

Ф. В. Гладких

ЗАСТОСУВАННЯ ВІНБОРОНУ З МЕТОЮ КОРЕЦІЇ УЛЬЦЕРОГЕННОЇ ДІЇ ІБУПРОФЕНУ

Кафедра фармації

Н. Г. Степанюк (д. мед. н., доцент)

Вінницький національний медичний університет М.І. Пирогова

м. Вінниця, Україна

Актуальність: Щорічно у світі нестероїдні протизапальні засоби (НПЗЗ) застосовує понад 300 млн. чоловік, з яких 2/3 – без рецепту лікаря. Загальнодоступність, швидкий та відчутний аналгезуючий ефект, простота у використанні та наявність широкого спектру лікарських форм дозволяють пацієнтам самостійно приймати рішення про їх застосування без необхідної консультації лікарів, що призводить до неконтрольного використання даної групи препаратів. Але незважаючи на понад столітню історію використання НПЗЗ у клінічній практиці, ще й досі залишається не до кінця вирішеним питання усунення побічних ефектів, серед яких найбільша питома вага припадає на ультцерогенність.

Мета: охарактеризувати вплив ібупрофену та його комбінації з вінбороном на стан слизової оболонки шлунка (СОШ) у щурів.

Матеріали і методи: Дослідження проведене на 28 статевозрілих щурах-самцях масою 180-220 г., розбитих на 4 групи: I – інтактні щури (контроль, n=7), II – ібупрофен 150 мг/кг, в/ш (n=7), III – ібупрофен 310 мг/кг, в/ш (n=7), IV – ібупрофен 310 мг/кг, в/ш + вінборон 9 мг/кг, в/м (n=7). Вінборон вводився за 60 хв. до введення ібупрофену. Евтаназію проводили передозуванням ефіру на 12 день експерименту.

Стан СОШ (колір, складчастість, наявність слизу, ерозій, крововиливів, виразкових дефектів та перфоративних виразок) оцінювали за бальною шкалою Л. В. Яковлевої. Для кожної групи піддослідних тварин розраховували виразковий індекс (ВІ) за формулою: $ВІ = \text{ступінь виразки} \times \% \text{ тварин з виразками} / 100$. Протягом дослідження контролювалась динаміка маси тіла та показники летальності щурів в кожній групі.

Результати та обговорення: Встановлено, що ВІ в групі ібупрофену 310 мг/кг становив 1,94, а в групі ібупрофену в дозі 150 мг/кг – 0,52, що свідчить про зменшення даного показника в 3,7 рази. При комбінації ібупрофену (310 мг/кг) з вінбороном відмічалось зниження ВІ на 29,4% відносно монотерапії ібупрофеном в тій самій дозі, що свідчить про наявність у вінборону гастропротекторних властивостей, завдяки його політропним фармакологічним властивостям: спазмолітична, протизапальна, протиішемічна, антигіперемічна, антиоксидантна, антиагрегантна, імуномодуюча, стимулюючий вплив на мікроциркуляторні та репаративні процеси.

На 6 день експерименту летальність в групі ібупрофену (310 мг/кг) на 43% перевищувала показник летальності при комбінації ібупрофену (310 мг/кг) з вінбороном (9 мг/кг) та вдвічі перевищувала на 8 день експерименту і становила відповідно 85,7% та 42,8%.

Висновки: Проведене дослідження показало, що вінборон, як препарат з політропними фармакологічними властивостями здатний захищати слизову оболонку шлунку від ультцерогенної дії ібупрофену.

Ф. В. Гладких, А. В. Ожиганов, А. І. Юрченко, В. В. Гриб

ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОТИЗАПАЛЬНОЇ ТА ЗНЕБОЛЮЮЧОЇ ДІЇ ДЕЯКИХ ПОХІДНИХ ХІНАЗОЛІНУ ПРИ АД'ЮВАНТНОМУ АРТРИТІ У ЩУРІВ

Кафедра фармакології

Г. І. Степанюк (д. мед. н., проф.)

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

м. Вінниця, Україна

Актуальність: Побічні ефекти сучасних нестероїдних протизапальних засобів (НПЗЗ) значно обмежують їх використання в клініці. Це спонукає до пошуку нових речовин з протизапальною та знеболюючою дією, придатних для створення на їх основі більш безпечних лікарських засобів. В цьому плані перспективними є похідні хіназоліну та його конденсованих аналогів, яким притаманні достатньо виразні аналгетичний та протизапальний ефекти. В найбільшій мірі ці властивості проявились у сполук з лабораторними шифрами ПК-66 та DSK-38.

Мета: Дати порівняльну оцінку протизапальної і знеболюючої дії, а також безпечності вказаних сполук та диклофенаку на моделі ад'ювантного артрити (АА).

Матеріали і методи: Дослідження проведене на 34 статевозрілих щурах-самцях, розбитих на 5 груп: I – інтактні щури (n=6-7), II – АА без лікування (контроль, n=6-7), III-V – щури з АА (в кожній групі n=6-7), ліковані відповідно ПК-66 (1 мг/кг), DSK-38 (2 мг/кг) та диклофенаком (4 мг/кг). АА моделювали субплантарним введенням повного ад'юванту Фрейнда, лікування проводилось з 14 по 28 день АА, шляхом внутрішньочеревинного введення вказаних засобів. Оцінку ефективності лікування проводили на 28 добу експерименту. Протизапальну дію оцінювали за динамікою товщини лапки, яку вимірювали за допомогою спеціального механічного пристрою, знеболюючу – за динамікою порогу больової чутливості (ПБЧ). Больову реакцію викликали шляхом електроімпульсного подразнення слизової оболонки прямої кишки від ЕСЛІ-1. Безпечність оцінювали за показниками летальності та виразковим індексом. Цифрові дані обробляли методом варіаційної статистики з використанням t-критерію Стьюдента. Зміни показників вважались вірогідними при $p \leq 0,005$.

Результати та їх обговорення: Встановлено, що у щурів з АА без лікування (контроль) має місце вірогідне зниження, перш за все, маси тіла відносно інтактних тварин. Разом з цим, в ушкодженій кінцівці спостерігалась виразна запальна реакція, на що вказувало зростання товщини лапки в кінці експерименту на 83% та зниження ПБЧ на 26% в середньому відносно початкових показників. Лікування АА за допомогою сполук ПК-66 та DSK-38 так само, як і диклофенаком послаблювало ознаки запальної реакції в ушкодженій кінцівці. Товщина лапки зменшилась відповідно на 65%, 54,6% та 48,8% відносно контролю. В групах щурів, лікованих ПК-66 та DSK-38, летальність була відсутня, в той час, як тлі впливом диклофенаку одна тварина загинула. Під впливом DSK-38 виразковий індекс був в 15 разів менший ніж у диклофенаку, а на тлі дії ПК-66 ознак ультцерогенності не виявлено.

Висновки: Похідним хіназоліну сполукам ПК-66 та DSK-38 притаманні достатньо виражена протизапальна та знеболююча дії на моделі АА. За ступенем вказаних ефектів ці сполуки не поступались диклофенаку, значно перевищуючі його в безпечності.

577.	В.О. Тишкун ПАПІЛОМАВІРУС ЛЮДИНИ - ПРОБЛЕМА 21 СТОЛІТТЯ	253
578.	А.В. Тодорюк ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ПОКАЗНИКІВ МІНЕРАЛЬНОГО ОБМІНУ РОТОВОЇ РІДИНИ ТА ІНДИВІДУАЛЬНОГО РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ КАРІЄСУ ЗУБІВ У ВАГІТНИХ ЖІНОК.	254
579.	Р.А.Школьний ВИЗНАЧЕННЯ ІНДЕКСА ГІГІЄНИ У ПІДЛІТКІВ, ЯКІ ПЕРЕБУВАЮТЬ НА ЛІКУВАННІ У ЛІКАРЯ- ОРТОДОНТА З НЕЗНІМНОЮ ОРТОДОНТИЧНОЮ АПАРАТУРОЮ	254
580.	Р.А. Школьний ІНТЕНСИВНІСТЬ КАРІОЗНОГО ПРОЦЕСУ У СТУДЕНТІВ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ	255

ФАРМАЦІЯ ТА ФАРМАКОЛОГІЯ PHARMACY AND PHARMACOLOGY 256

581.	О.С. Балюк ЕФЕКТИ РІЗНИХ ДОЗ НАНОЧАСТИНОК МАГНЕТИТУ ПРИ ЛІКУВАННІ ГОСТРОЇ ПОСТГЕМОРАГІЧНОЇ АНЕМІЇ ЗА УМОВ ЕКСПЕРИМЕНТУ	257
582.	І. С. Бащенко ДОЗУВАННЯ ЯК ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ ТА ФАРМАКОЕКОНОМІЧНИЙ ФАКТОР В ЛІКУВАННІ ОФТАЛЬМОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ	257
583.	М. В. Білобров, А. А. Папуша БІОРИТМОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗМУ СТУДЕНТІВ ПЕРШОГО КУРСУ ТА ЇХ ЗНАЧЕННЯ У ДОСЯГНЕННІ УСПІХУ НАВЧАННЯ	257
584.	К.С. Бундаш ВПЛИВ ГІДРОГЕН СУЛЬФІДУ НА АНАЛЬГЕЗУЮЧИЙ ЕФЕКТ ДИКЛОФЕНАКУ НАТРІУ НА ФОНІ АДЬОВАНТНОГО АРТРИТУ У ЩУРІВ	258
585.	А.В. Ваколюк QSAR-МОДЕЛЬ ПОШУКУ НОВИХ СПОЛУК, ЗДАТНИХ ПРОЯВЛЯТИ СТИМУЛЮЮЧИЙ ВПЛИВ НА АМПА-РЕЦЕПТОРИ ГОЛОВНОГО МОЗКУ	258
586.	М. Гарнага, В. Чекіна ОЦІНКА ЯКОСТІ МІНЕРАЛЬНОЇ ВОДИ «ПОЛЯНА КВАСОВА»	259
587.	А.В. Гаврилюк ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ МАЗЕЙ МЕТИЛУРАЦИЛУ ТА СОЛКОСЕРИЛУ НА ПЕРЕБІГ РАНЬОВОГО ПРОЦЕСУ В ЕКСПЕРИМЕНТІ	259
588.	М.О. Гісса ОЦІНКА ЯКОСТІ МІНЕРАЛЬНОЇ ВОДИ «ПОЛЯНА КВАСОВА»	259
589.	Ф. В. Гладких ЗАСТОСУВАННЯ ВІНБОРОНУ З МЕТОЮ КОРЕЦІЇ УЛЬЦЕРОГЕННОЇ ДІЇ ІБУПРОФЕНУ	260
590.	Ф. В. Гладких, А. В. Ожиганов, А. І. Юрченко, В. В. Гриб ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОТИЗАПАЛЬНОЇ ТА ЗНЕБОЛЮЮЧОЇ ДІЇ ДЕЯКИХ ПОХІДНИХ ХІНАЗОЛІНУ ПРИ АДЬОВАНТНОМУ АРТРИТІ У ЩУРІВ	260
591.	І.О.Гордійчук, С.Б. Міхневич ВПЛИВ ПОХІДНИХ 6-ЗАМІЩЕНИХ ХІНАЗОЛІНУ (СПОЛУК МТ-279 ТА МТ-282) В ПОРІВНЯННІ З МЕКСИДОЛОМ НА ТРИВАЛІСТЬ БІОЕЛЕКТРИЧНОЇ АКТИВНОСТІ СЕРЦЯ ЩУРІВ В УМОВАХ ГОСТРОЇ АСФІКСІЇ	261
592.	Ю.В. Гоцуляк, М.В. Білобров ЩО ХОВАЄТЬСЯ ПІД ЛІТЕРОЮ «Е» НА ЕТИКЕТКАХ ПРОДУКТІВ?	261
593.	В.Р. Долошицька РОЗРОБКА СКЛАДУ ТА ДОСЛІДЖЕННЯ ВЛАСТИВОСТЕЙ ПОРОШКОВОЇ КОМПОЗИЦІЇ «ЦИНК- МЕТРОКСАН»	261
594.	Р. Донець ІНФОРМАТИВНІСТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОЇ ДЕНСИТОМЕТРІЇ ТА АЛГОРИТМУ FRAX В ОЦІНЦІ СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ В ЖІНОК В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ	262
595.	В.А. Думанецький, К.А. Сербінова, О.І. Верескун, Р.А. Школьний ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ АКТОПРОТЕКТОРНОЇ ДІЇ ВЕМІТИЛУ ТА ЙОГО АНАЛОГІВ	262
596.	Х.О. Калугіна, І.О. Остапчук МОНІТОРИНГ ПОВІЧНИХ РЕАКЦІЙ, СПРИЧИНЕНИХ НІПЗЗ У ВІННИЦЬКОМУ РЕГІОНІ ЗА 2013 РІК	263
597.	А.О. Капля ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ПЛАСТИРНИХ ФОРМ ЛІКІВ У СУЧАСНІЙ МЕДИЦИНІ	263
598.	Т.М. Ковалевич, О.М. Летусев ГАСТРОТОКСИЧНІСТЬ ДИКЛОФЕНАКУ НАТРІУ ЗА УМОВ РІЗНОГО РІВНЯ НАСИЧЕНОСТІ ОРГАНІЗМУ ГІДРОГЕН СУЛЬФІДОМ У ЩУРІВ З АДЬОВАНТНИМ АРТРИТОМ	263
599.	Н. С. Козачківська ГЕННО – МОДИФІКОВАНІ ПРОДУКТИ	264
600.	Н. С. Козачківська ФІТОПРЕПАРАТИ В ЛІКУВАННІ КИШКОВОЇ КОЛІКИ У НЕМОВЛЯТ	264
601.	О.С. Козлов МОЖЛИВОСТІ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТІВ БОТУЛОТОКСИНУ	264
602.	О.О. Кочубей КЛІНІЧНІ АСПЕКТИ ЗАСТОСУВАННЯ ПРОБІОТИКІВ	265
603.	І.В. Кравчук ВПЛИВ СОЦІАЛЬНО-ПОБУТОВИХ ФАКТОРІВ НА БІОЛОГІЧНИЙ ВІК СТУДЕНТІВ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ ВНМУ	265