

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНИ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
ТОВАРИСТВО МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

84-ої науково-практичної конференції
студентів і молодих вчених з міжнародною участю
«ІННОВАЦІЇ В МЕДИЦИНІ»

12-13 березня 2015 року
м. Івано-Франківськ

Головний редактор – Ректор ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», Заслужений діяч науки і техніки України,
д. мед. н., професор **М.М. Рожко**

Редакційна колегія:

Перший проректор, д.б.н. професор **Г.М. Ерстенюк**

Проректор з наукової роботи, д.мед.н., професор **І.П. Вакалюк**

Науковий керівник Студентського наукового товариства

та Товариства молодих вчених, д.мед.н., професор **Н.М. Воронич-Семченко**

Голова Товариства молодих вчених – к.мед.н., доцент **З.Я. Гурик**

Голова Ради Студентського наукового товариства – **О.Р. Оріщак**

Заступник Голови Ради СНТ – **М.М. Островський, С.В. Варунків**

Секретар Ради СНТ – **О.М. Луцак**

Організаційний комітет:

Ващук Д.М., Волинський Д.А., Гавенко Б.В., Галанджій М.-А.В., Геник І.К., Гохкаленко І.Д., Гурмак А.В., Дмитрук Ю.І., Засідко В.В., Линдюк М.Д., Луцак Ю.М., Синькович Н.М., Сілецька О.В., Соловій Р.Д., Петраш А.В., Юркевич Б.Є.

Дизайн палітурки: **Петришин І.Ю.**

Конференція включена до «Реєстру з'їздів, симпозіумів,
науково-практичних конференцій, наукових семінарів і пленумів,
які проводитимуться у 2015 році»
Міністерства охорони здоров'я України

никами цих подій є і вихідці з Івано-Франківської області в тому числі і мої земляки, які відстоявши гідність українського народу життя поклали на вівтар боротьби за Українську Самостійну Соборну Державу. Учасники доленосних подій в Україні і стали об'єктом моєї науково-пошукової роботи.

Мета. Дослідити, хто саме і яка кількість патріотів України з Івано-Франківської області, в тому числі і студенти, медики, які брали участь у Революції Гідності й антитерористичній операції. Дізнатися кількість постраждалих та загиблих під час подій на Майдані та в зоні АТО. З'ясувати їхні методи подолання постмайданівського синдрому та психологічних наслідків АТО.

Висновок. Не всі імена Героїв з Івано-Франківщини відомі широкому загалу. Багато хоробрих сердець не бажають афішувати себе та свої заслуги серед людей. Це нове покоління людей, які вже не є гомосовєтїкус. Покоління, для якого свобода засвоєна на рівні ДНК. Це не свобода раба, який тільки звільнився, схопив у руки камінь і хоче його кинути. Це свобода людини, яка вже утверджена у своїй свободі, яка її має у своїх жилах. Саме такі люди і є творцями історії, будівничими України як Суверенної, Демократичної, Соціальної, Правової Держави і заслуговують на повагу.

ЕНЕРГЕТИЧНА ПУПОВИНА УКРАЇНИ

Яців Р.В.

Науковий керівник - ст. викл. Т.Б. Романів

ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»

Кафедра українознавства і філософії

Зараз, як ніколи раніше, гостро постало питання: що чекає на Україну енергетичне голодування чи енергетичний достаток? На даний час потреби українців в електроенергії зростають, а альтернативи в подальшому розвитку абсолютно нових, сучасних джерел енергії ще не застосовано. Не можна стверджувати що перспектив немає, адже в усьому світі та й в Україні є безліч вчених, науковців, інженерів, технологів що займаються на професійному рівні в галузі розвитку власного ПЕК. На жаль, в нашій державі економічна криза, що сповільнює розвиток. Але ця проблема є зараз

найбільш актуальною, бо від вдалого її розв'язання залежить наше майбутнє, тобто чи зможемо ми вийти на арену енергетичної незалежності, чи станемо енергетичними в'язнями. Все в наших руках.

Актуальність теми. Важливість дослідження полягатиме в тому, щоб, насамперед, показати всі перспективні шляхи виходу з енергетично-економічної кризи і енергетично-економічної залежності; визначити якою мірою наша держава енергетично залежить від інших країн, зокрема, Росії; дослідити становище паливно-енергетичного комплексу й визначити перспективи у подальшому використанні невідновних енергоносіїв задля найбільш вигіднішого й ощадливішого їх використання; обґрунтувати використання й розвитку на теренах нашої держави відносно нових і альтернативних джерел енергії.

Мета роботи. Визначення теперішнього економіко-енергетичного становища України. Також визначення рівня залежності нашої енергетики від імпортних енергоносіїв, зокрема, від Російської Федерації; пошук усіх можливих шляхів виходу з енергетичної кризи; пошук перспектив використання альтернативних джерел енергії, що призведе до енергетичної незалежності держави в контексті подальшого розвитку.

Об'єкт дослідження. економіко-енергетична сфера; паливно-енергетичний комплекс; енергетично важливі райони, в яких можливі використання альтернативних джерел енергії.

Висновки. На сьогоднішній день економіко-енергетичне становище вкрай важке. Але не варто засмучуватись, бо життя триває. Насамперед уряду потрібно зосередитись і для подальшого вирішення цієї проблеми скласти план дій, у якому б були чітко виокремлені найважливіші завдання. До них я б відніс:

- 1) зменшити до мінімуму залежність від імпортних енергоносіїв, а з часом й відмовитись від них;
- 2) інтенсивна розробка власних родовищ паливних корисних копалин(нафта, природний газ, вугілля, сланцеві руди і т. і.);
- 3) дати завдання закладам, установам, які займаються вивченням території України, а себто використання її територіальних можливостей і положення для використання альтернативних джерел енергії(вітрова, сонячна, гідроенергетика та ін.).

ФАРМАКОЛОГІЯ

STUDYING OF ANTIINFLAMMATORY AND ANALGESIC EFFECT OF IBUPROFEN AND ITS COMBINATION WITH VINBORON ON THE MODEL ADJUVANT ARTHRITIS IN RATS

Hladkych Fedir Volodymyrovych

Research supervisor - Dr. med. District., Assoc. Stepanjuk N. G.

*Vinnitsa National Pirogov Memorial Medical University
Department of Pharmacology*

It is known that non-steroidal antiinflammatory drugs (NSAIDs) have antiinflammatory effects of a wide spectrum - they are able to reduce the expression of inflammatory reaction of any etiology, location and nature of any leakage, inhibiting both processes exudation in acute inflammation and proliferative activity of fibroblasts in chronic inflammation. However, all

members of this class of drugs are common so-called class-specific side effects. Therefore, one of the pressing problems of NSAID drug therapy is to increase their safety.

PURPOSE: to provide a comparative assessment of anti-inflammatory and analgesic action of ibuprofen and its combination with vinboron in adjuvant arthritis in rats.

MATERIALS AND METHODS The study was conducted on 28 mature male rats, divided into 4 groups: I - intact rats (n=7), II - rats with simulated adjuvant arthritis (AA) untreated (control), III - rats with AA (n=7), treated with ibuprofen (218 mg/kg), IV- rats with AA (n=7) treated with ibuprofen (218 mg/kg) in combination with vinboron (11 mg/kg).

RESULTS AND DISCUSSION Treatment of AA combination with ibuprofen and vinboron led to a distinct anti-inflammatory effect of ibuprofen through potentiation of the pharmacological effect of both drugs. This is evidenced by statistically significant reduction of inflammatory reaction in

damaged limbs of animals in the study group compared with the 14 day of experiment, and even more expressive suppression of the inflammatory response compared with monotherapy ibuprofen. Thus, combination therapy ibuprofen and vinboron resulted in statistically significant inhibition of the inflammatory response by 35.9% compared to day 14 of the experiment, which is 6% higher than the same indicator monotherapy ibuprofen.

Also found that the most pronounced changes in pain threshold were recorded in the group of animals treated with a combination of ibuprofen and vinboron 14 days of the experiment. The increase pain threshold by 28 days of the experiment group combination with ibuprofen and vinboron statistically significantly higher than the corresponding figures twice as monotherapy ibuprofen and accounted for 15.9% and 39.2%. This shows the ability vinboron potentiate the analgesic effect of ibuprofen by the presence of his anti-inflammatory, analgesic and antispasmodic activity.

CONCLUSIONS In assessing the results of the survey, it concludes that the combination of ibuprofen and vinboron inherent larger in size inflammatory and analgesic action in adjuvant arthritis in rats than monotherapy specified NSAID. This is evident increase in anti-inflammatory action of ibuprofen in the area of the damaged joint and increase pain threshold, through potentiation of the pharmacological effects of both drugs. Also mentioned combination improves safety of ibuprofen.

ВПЛИВ L-ЛІЗИНУ ЕСЦИНАТУ НА МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН НЕЙРОНІВ КОРИ ГОЛОВНОГО МОЗКУ В УМОВАХ МОДЕЛЮВАННЯ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ

Єгоров А.А., Цис О.В.

*Науковий керівник - д.біол.н., проф. І.Ф. Беленічев
Запорізький державний медичний університет
Кафедра фармакології та медичної рецептури*

Вступ. Ішемічний інсульт (ІІ) – є важливою медичною та соціальною проблемою останнього десятиріччя. Частота усіх випадків інсульту в Україні складає 2,5-3,5 випадків на 1000 мешканців, а первинного інсульту – 2,0-2,5. Інвалідизація після перенесеного інсульту складає 3,2 на тисячу населення та займає перше місце серед інших причин.

Мета та завдання дослідження. Метою нашого дослідження є вивчення впливу L-лізину есцинату на морфофункціональний стан нейронів кори головного мозку пацюків на 4-ту добу моделювання ІІ.

Матеріали та методи виконання. Моделювання ІІ у піддослідних тварин (безпородних пацюків-самців) викликали двосторонньою перев'язкою загальних сонних артерій. L-лізину есцинат вводили внутрішньочеревно в дозі 50 мг/кг 1 раз на добу. На 4-ту добу тварин виводили із дослідження шляхом декапітації. Дослідження морфофункціонального стану нейронів ІV-V шарів кори проводили за допомогою мікроскопу Ахіоскоп (Zeiss, Німеччина) та за допомогою 8-бітної CCD-камери СОНУ-4922 (СОНУ Inc., США). Отримані знімки були опрацьовані за допомогою комп'ютерної системи аналізу зображень VIDAS-386 (Kontron Elektronik, Німеччина).

Результати. Моделювання гострого порушення мозкового кровообігу за ішемічним типом на 4-ту добу призводило до зменшення щільності та площі тіл нейронів на 37% та 8,5% відповідно, а також знижувало вміст РНК в нейронах на 74% відносно інтактної групи тварин. Введення L-лізину есцинату в дозі 50 мг/кг призводило до збільшення щільності та площі нейронів на 11% та 13,7%, на фоні збільшення вмісту РНК в нейронах на 43% по відношенню до групи

контролю. Нами був вивчений стан нейроглії кори головного мозку пацюків на 4-ту добу моделювання ІІ. Були встановлені виражені дегенеративні зміни в нейроглії, що визначалося в зменшенні щільності та площі тіл гліальних клітин на 1,2% та 10,3% відповідно, а також в зменшенні вмісту РНК в гліальних клітинах на 13,3%. Експериментальна терапія L-лізину есцинатом призводила до збільшення щільності гліальних клітин та вмісту в них РНК на 8,3% та 26,7% відповідно відносно групи тварин з моделюванням ІІ.

Висновки. Експериментальна терапія L-лізину есцинатом в дозі 50 мг/кг, на 4-ту добу моделювання ІІ, виказує значну нейропротективну дію, що виражається в збереженні щільності та площі тіл нейронів ІV-V шарів кори головного мозку. Іншою ланкою нейропротективної дії L-лізину есцинату, є збереження структури гліальних клітин, виконання ними пластичних і трофічних функцій, що має важливе значення в умовах гострого порушення мозкового кровообігу.

ПРО ПОБІЧНІ РЕАКЦІЇ ТА СПІВВІДНОШЕННЯ КРИТЕРІЇВ «КОРИСТЬ/РИЗИК» ПРИ ЗАСТОСУВАННІ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА НЕРВОВУ СИСТЕМУ

Мандрик А.В.

*Науковий керівник – д.мед.н., проф. Л.М. Шеремета
ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»
Кафедра фармакології*

Аналіз 344 випадків побічних реакцій на лікарські засоби, що впливають на нервову систему, які були відмічені в Івано-Франківській області протягом 2007-2012 років був проведений за рядом показників та було встановлено причинно-наслідковий зв'язок між побічними реакціями і застосуванням лікарських засобів згідно до якісної методики, рекомендованої ВООЗ. Більша частина повідомлень (42%) стосувалась психолептичних засобів, по 17% припадало на анестетики та анальгетики, 14% випадків сталися при застосуванні психоаналептиків, 5% були викликані протипілептичними засобами і ще 5% - іншими засобами, що впливають на нервову систему. Всі описані небажані прояви фармакотерапії були передбачуваними, із них більшість (64%) – несерйозними та 36% серйозними, тобто такими, що викликали загрозу життю пацієнта або подовжували термін госпіталізації. У 64,5% випадків побічна дія розвивалась на першу добу застосування препаратів.

Висновки. 1. ПР на засоби, що впливають на нервову систему складають 17,6 % від усіх отриманих повідомлень і посідають 3-4 місце в структурі частоти розвитку небажаних реакцій серед фармакологічних груп.

2. Групами ризику у розвитку ПР на анальгетики-антипіретики є жінки і чоловіки віком від 31 до 60 років, хоча у жінок такі реакції зустрічаються в 1,8 рази частіше.

3. Найбільшу кількість ПР зареєстровано на метамізол натрію та комбіновані препарати, що його містять (45,2%), що може бути пояснено як низькими цінами на дані ЛЗ, так і рекламою у засобах масової інформації, яка сприяє безконтрольному самолікуванню.

A

Aleksovitch L.V. 58
Ashcheulova T. 19

B

Barkhat A. 123
Baziuk M.M. 2
Bodnarenko A. 92
Boiko Iryna 58
Burlak K. 100

C

Chichirello-Konstantinovich K.D. 48
Czarnecka Milena 156

D

Davydenko O.V. 58
Dmytruk Yulia 59
Dziombak K. 59

G

Grybos David 110
Guyvan I.V. 18

H

Hladenka O.Ya. 59
Hladkych F.V. 160
Hrymaliuk Rostyslav 60
Huzol B.O. 60

I

Ikbyka A. O. 19

Ivanochko U.V. 61
Ivashchyshyn S.V. 61

K

Kibote Mary 151
Kostenko S.W. 61
Krasnovskiy V. 32
Kudybyn M.B. 123
Kuzhda A. 122

L

Lavreniuk I.Y. 62
Lychman T. 62
Litvinyuk N.I. 67
Lutsak Oksana 81
Lutsak Yurii 81

M

Maslyak K.T. 62
Matskevych V.M. 124
Medvid Anastasia 121

O

Oleksyn M.B. 67
Ovchar I.U. 63

P

Paraschchuk Ju.-I.L. 63, 69
Parța H. Yu
Partsey H.Yu. 67
Pavljuk Ju.O. 63
Petryshyn Juliana 64
Plaviuk B. 64

Pukach I. 64
Pyuryk M.V. 65

R

Romanyuk U. 65
Rudnicka K.U. 124
Rutkowska O. 121
Ruzhylo O.S. 124

S

Sachko A.M. 65
Schutak M.-V.I. 66
Seniak O. 92
Simontobow J.A. 124
Skomorowski P. 92
Slobodyan Z.O. 67
Synoverskyy P.S. 65
Sytnikova N. 19

T

Tscherwak Wira 66
Tychkovskiy S. I. 66

U

Uskov Viktor 67

V

Voytynskyy O.V. 123

Z

Zahrynovskyy V. 67