



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 110-річчю  
з дня народження  
І. В. САВИЦЬКОГО



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДИУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 110-річчю з дня народження  
І. В. САВИЦЬКОГО



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875  
С 91

***Головний редактор:***

ректор, академік НАМН України,  
проф. В. М. Запорожан

***Заступники голови:***

в. о. проректора з науково-педагогічної роботи,  
з. д. н. т. України, проф. О. О. Шандра,  
науковий керівник Ради СНТ та ТМВ  
проф. О. Г. Юшковська

***Редакційна колегія:***

проф. Р. С. Вастьянов, проф. В. Г. Марічереда,  
проф. А. С. Сон, доц. К. О. Талалаєв,  
проф. І. П. Шмакова

**Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини  
С 91 (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар.  
участю, присвячена 110-річчю з дня народження І. В. Савицького.  
Одеса, 22–23 квітня 2021 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2021.  
— 168 с.

ISBN 978-966-443-104-7

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю для студентів та молодих вчених, присвяченої 110-річчю з дня народження І. В. Савицького, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

рювання, своєчасне тестування на SARS-CoV-2 та прийняття карантинних заходів має велике значення щодо розповсюдження та лікування захворювання. На сьогодні найбільш розповсюджені наступні типи тестування. ПЛР-тест (полімеразна ланцюгова реакція) — має високу чутливість і застосовується для підтвердження інфекції, викликаной вірусом SARS-CoV-2 в перші сім днів захворювання. Визначається РНК вірусу в мазку зі слизової ротоглотки. Тестування може тривати від кількох годин до двох днів. ІФА метод (імуноферментний аналіз) — серологічний тест на визначення антитіл класів IgM, IgG, IgA. Матеріалом дослідження є кров. Імуноглобуліни М з'являються з 5 дня захворювання, IgA виробляються на 7-10 день захворювання. Наявність IgM або IgM і IgG свідчить про те, що організм на момент проведення дослідження знаходиться в процесі боротьби з COVID-19. IgG з'являються у крові людини на 14-28 день та свідчать про наявність імунітету до вірусу. ІХЛА (імунохемілюмінесцентний аналіз) — більш якісна і достовірна альтернатива ІФА, визначає наявність та титр антитіл. Діагностичні експрес-тести на вірусні антигени визначають заражена людина під час забору мазка із носа чи ні. Такі тести дають швидкий результат, але з високою похибкою. Усі перелічені види тестування на SARS-CoV-2 активно проводяться як приватними, так і державними лабораторіями та доступні для обстеження українців.

### **СТРАТЕГІЧНЕ УПРАВЛІННЯ — ІНСТРУМЕНТ ДЛЯ ШВИДКОГО І КЕРОВАНОГО РОЗВИТКУ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ КОМПАНІЇ**

**Яшук І. С., Носов О. О., Волощук Х. Ю.**

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

Існування і подальший розвиток будь-якої організації, в тому числі і фармацевтичної, не можливий без місії та візії. Місія — це, скажімо так, мета, заради якої організація створюється, а візія — це методи, які будуть використовуватися заради досягнення цієї ж мети. Стратегічне управління — мистецтво направляти діяльність організації на досягнення основної мети. Це інструмент, завдяки якому досягається і реалізується місія компанії. У бізнесі поширена думка, що стратегічне управління — це доля корпорацій, а для малого бізнесу — це щось захмарне і неважливе. Щоб невелика компанія домоглася видатних результатів, вона повинна бездоганно використовувати наявні ресурси. Велика корпорація може викинути мільйони на різні експерименти, щоб тільки один з них приніс успіх. Але для невеликої компанії кожна стратегічна помилка коштує занадто дорого. Тому «правильне» стратегічне управління для компанії, особливо, середньої ланки — це дуже важливе питання. Стратегічне планування складається з 6 етапів: оновлення і формулювання цілей і задумів компанії,

виявлення ситуації і справжнього «чому», формування задуму плану, складання стратегічного плану, складання програм, контроль за виконанням програм. Стратегічне управління — це системно нелегкий процес. Як бачимо, включає в себе комплексний підхід, а найголовніше контроль за реалізацією запланованого та наявність коригувальних дій, у випадку недовиконання або екстрених ситуацій. Таким чином, процес реалізації стратегії, неможливий без якісно впроваджених інструментів управління. Тому від керівників вимагається велика концентрація сил, умінь передбачати багатоваріантності стратегічного курсу розвитку підприємств, що без вміння управляти стає недосяжним.

### **МОДУЛЯЦІЯ ГАСТРОТОКСИЧНОСТІ ІНДОМЕТАЦИНУ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ КРІОЕКСТРАКТУ ПЛАЦЕНТИ**

**Гладких Ф. В., Чиж М. О.**

*Інститут проблем кріобіології і кріомедицини  
Національної академії наук України,  
Харків, Україна*

**Актуальність.** Відомо, що застосування нестероїдних протизапальних засобів (НПЗЗ) значно обмежується їх ульцерогенним потенціалом, ходротоксичною дією, високим, нефро — та гепатотоксичними ефектами більшості з них. Індометацин є одним з найпотужніших інгібіторів циклооксигенази, а неспецифічність його протизапальної дії сприяла широкому застосуванню препарату в клінічній практиці.

**Мета.** Оцінити виразність противиразкової активності кріоконсервованого екстракту плаценти (КЕП) на моделі індометацин-індукованої гастропатії у щурів.

**Матеріали та методи.** Гостру індометацин-індуковану гастропатію відтворювали у щурів-самців шляхом одноразово внутрішньошлункового введення щурам індометацину в дозі 60 мг/кг (6 УД<sub>50</sub>) (Жаріков О. Ю. та співавт., 2019). Евтаназію тварин проводили через 4 год після введення НПЗЗ. Препарат КЕП «Кріоцелл-кріоекстракт плаценти» (0,16 мл/кг, внутрішньом'язово) вводили у профілактичному режимі 5 разів впродовж 5 днів до введення індометацину.

**Результати дослідження.** Введення індометацину викликало утворення виразок слизової оболонки шлунка (СОШ) у 100 % щурів, що відповідало виразковому індексу (ВІ) 3,5. Профілактичне застосування КЕП призвело до статистично вірогідного ( $p < 0,05$ ) зниження поширеності ерозивно-виразкових ушкоджень СОШ на 42,9 % відносно показників щурів з індометацин-індукованою гастропатією, а їх виразність статистично вірогідного ( $p < 0,05$ ) була у 1,8 разу нижчою та становила відповідно  $(1,9 \pm 0,34)$  бала.

**Висновки.** Застосування КЕП сприяє вірогідному ( $p < 0,05$ ) зниженню ульцерогенної дії індометацину — ВІ знизився у 3,2 разу та становив 1,08.

ІМЕННИЙ ПОКАЖЧИК  
ИМЕННОЙ УКАЗАТЕЛЬ  
CONTENTS

- Айтул С. Р 45  
Акбарова Гюльчохра 31  
Алавацкая Т. В. 77  
Алавацька Т. В. 69  
Александрова О. О. 51, 52, 53, 55  
Алієва К. М. 81  
Альховик В. Д. 153  
Амірова Г. Ю. 69  
Анас Сарайрех А. С. 124  
Анісімовець В. Д. 4, 6, 40  
Атанасов Д. В. 103  
Афонічкін А. О. 102
- Бабіч М. С. 139  
Бабич Е. В. 89  
Багузова А. С. 10  
Бакун М. Р. 20  
Барышников С. С. 148  
Басюк О. О. 78  
Башинская К. М. 154  
Баязітов Д. М. 38  
Баязітов М. Р. 38  
Бегляров О. О. 103  
Бербат Т. І. 51, 53  
Белінська А. А. 36, 143  
Белкіна О. А. 96  
Бикова Н. А. 113  
Біднюк К. А. 38  
Білякова Л. О. 94  
Бірюк М. В. 38, 39, 79  
Блажевич О. О. 79  
Богату С. І. 52, 58  
Бойко І. А. 62  
Бондаренко А. Ю. 22  
Борисов С. О. 116  
Бородин А. Б. 16  
Будігай Н. С. 50  
Буравцев-Давидов Н. А. 97  
Бурдейна А. І. 94  
Бурлака М. В. 59  
Бурмістрова Л. Д. 70  
Бурячківський С. Е. 36, 39, 41
- Валько В. В. 144  
Варивода А. О. 9  
Василиків Р. Б. 46  
Васильєва Д. С. 127  
Вастьянов М. Р. 47, 48  
Веденьев А. О. 143  
Величко В. І. 84  
Велігіна В. С. 123  
Вердєєва К. П. 123  
Весна О. А. 136  
Видрін К. Є. 115  
Вихватень О. М. 57  
Вишницька І. В. 51, 52, 53  
Вінокуров М. В. 150
- Войтович М. М. 114  
Волков В. Б. 96  
Волкова Д. К. 53  
Волошенюк Ю. Ю. 38  
Волощук Х. Ю. 54, 56  
Воробей В. А. 151
- Гайдаржі Х. Д. 119  
Гапанович А. В. 40  
Гармаш І. В. 40  
Герщук А. С. 19  
Гипколенко О. А. 25  
Гірко Т. М. 17  
Главацький І. О. 116  
Гладких Ф. В. 56  
Гладчук З. І. 112  
Глазиріна Г. О. 44  
Гніда Н. І. 127  
Гожелова Н. М. 12  
Гойко А. Ю. 151  
Голуб В. С. 103  
Голубчик Х. О. 66  
Гомонюк А. Л. 145  
Гончаренко І. Ф. 84  
Гончаренко О. С. 98  
Горбачев М. В. 24  
Гордилковский Г. Д. 154  
Горліцина О. А. 27, 47  
Городецька А. В. 58  
Грекул Ю. Л. 128  
Грєєва В. І. 143  
Гриценко К. С. 125  
Гриценко М. В. 70  
Грушевська А. О. 104  
Гулюк А. Г. 137  
Гусейнова Л. 8  
Гуслев О. В. 43
- Денисенко А. А. 152  
Деренжі А. Д. 149  
Дериш Ю. Ю. 43  
Дзигал Л. О. 79  
Діденко Є. Б. 105  
Діденко І. В. 19  
Дмитрюкова С. Р. 91  
Доманов Є. С. 104  
Донець І. М. 17  
Дузенко О. О. 107
- Екштейн К. С. 35, 37, 140  
Ель-Назер Махмуд  
Абдульрахман Махмуд 140
- Євсєєва О. А. 111  
Єлісєєва Є. О. 131  
Єнін Р. В. 112
- Єрасов А. М. 39  
Єрмолович А. М. 58
- Жавко С. М. 156  
Жадан Ю. Г. 114  
Желтановська С. Д. 80  
Журжа О. О. 37
- Завалій В. В 98  
Загурский А. М. 142  
Задорожнюк А. І. 118  
Зайцев А. С. 121  
Замкова А. В. 67  
Зарічняк І. І. 128  
Зіміна М. С. 142  
Зінчук Б. А. 30, 34, 95
- Иванов В. С. 135  
Иванова В. В. 135
- Иваненкова В. М. 70  
Иванова Д. О. 6, 35, 4  
Иванченко С. В. 136  
Иванюк А. В. 89  
Ивахненко К. Д. 82  
Игнатенко І. Ю. 34  
Ізотов К. П. 108
- Казимова А.-Е. К. 141  
Калганова М. А. 114  
Калиниченко О. М. 144  
Калініна Є. О. 156  
Каліцинська Ю. Л. 111  
Калужа А. 71, 72  
Карадяур Д. М. 97, 100, 101  
Кармоліна С. М. 95  
Карпик З. І. 9  
Карскова В. В. 60  
Картакай М. А. 5, 23  
Касаткін О. І. 38, 39, 78  
Качалка Т. С. 119  
Кашин О. Д. 77  
Квашніна А. А. 100  
Киося О. С. 100  
Кириленко Н. А. 26  
Кінаш О. В. 17  
Кірчев В. В. 47  
Кісільова О. М. 17  
Клименко Р. С. 142  
Коберидзе В. Т. 146  
Кобиланський М. В. 105  
Кобрин А. А. 90  
Коваль А. М. 92  
Ковальонок А. Е. 124  
Ковальчук Л. С. 129  
Ковальчук О. І. 18  
Ковтун О. В. 114  
Кожухаренко Т. І. 15



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 110-річчю  
з дня народження І. В. САВИЦЬКОГО



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

**Програма**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

## 9. ФАРМАКОНАГЛЯД ЯК ЗАПОРУКА БЕЗПЕКИ ПАЦІЄНТА

**Образенко М. С.** — асистент

**Петкова І. Б.** — ст. викладач

**Мірошниченко А. О.** — 5 курс, фармацевтичний факультет

Науковий керівник — д. фарм. н., проф. Унгурян Л. М.

Кафедра організації та економіки фармації

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

## 10. ОГЛЯД ПРОЦЕСУ ЗАКУПІВЛІ КИСНЕВИХ КОНЦЕНТРАТОРІВ В УКРАЇНІ В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ COVID-19

**Степанова О. А.** — ст. викладач

**Волощук Х. Ю.** — асистент

**Ящук І. С.** — асистент

Науковий керівник — д. фарм. н., проф. Унгурян Л. М.

Кафедра організації та економіки фармації

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

## 11. МЕТОДИ ТЕСТУВАННЯ КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ В УКРАЇНІ

**Степанова О. А.** — асистент

**Образенко М. С.** — асистент

**Александрова О. О.** — асистент

Науковий керівник — д. фарм. н., проф. Унгурян Л. М.

Кафедра організації та економіки фармації

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

## 12. СТРАТЕГІЧНЕ УПРАВЛІННЯ — ІНСТРУМЕНТ ДЛЯ ШВИДКОГО І КЕРОВАНОГО РОЗВИТКУ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ КОМПАНІЇ

**Ящук І. С.** — асистент

**Носов О. О.** — 5 курс, фармацевтичний факультет

**Волощук Х. Ю.** — асистент

Науковий керівник — д. фарм. н., проф. Унгурян Л. М.

Кафедра організації та економіки фармації

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

## 13. МОДУЛЯЦІЯ ГАСТРОТОКСИЧНОСТІ ІНДОМЕТАЦИНУ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ КРІОЕКСТРАКТУ ПЛАЦЕНТИ

**Гладких Ф. В.** — аспірант

**Чиж М. О.** — к. мед. н., старший дослідник

Інститут проблем кріобіології і кріомедицини

Національної академії наук України, Харків, Україна