Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет імені М.І.Пирогова
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених

Матеріали XIX Наукової конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю «Перший крок в науку – 2022»

Materials of the XIX Scientific Conference of Students and Young Scientists with International Participation "The first step in science – 2022"

Дата: 7-9 квітня, 2022 року
Вінниця, Україна

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

МАТЕРІАЛИ

XIX Наукової конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю «Перший крок в науку — 2022»

7-9 квітня 2022 року, м. Вінниця

УДК: 061.3:001:616-053.82+378.22

Друкується відповідно до рішення Вченої Ради Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова

Головний редактор – академік НАМН України проф. В. М. Мороз.

Заступники головного редактора – проф. О. В. Власенко, проф. Н. І. Волощук.

Відповідальні секретарі – А. О. Петренко, Н. М. Назарчук.

Члени редакційної колегії: Д. О. Пермінов, О. М. Плавков, К. С. Бурдейна, В. В. Ковальчук, К. О. Кошова, А. М. Ошарова, І. М. Руда, С. С. Ткачук, С. А. Чайкун

У збірнику розміщені матеріали XIX Наукової конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю «Перший крок в науку – 2022»

За зміст опублікованих матеріалів відповідальність несуть автори

Підписано до друку 25.03.2022
Формат 64x90/8. Папір офсетний.
Друк різографічний. Гарнітура Times New Roman. Умов. друк. арк. 73,0. Обл.-вид. арк. 67,89.
Наклад 170 прим. Зам. No 2327/1. Віддруковано з оригіналів замовника.
ФОП Корзун Д.Ю.
21027, а/с 8825, м. Вінниця, вул. 600-річчя, 21.

Тел.: (0432) 603-000, 69-67-69

опитування та збір відповідей проводили у MS Forms, а статистичну обробку даних здійснювали за допомогою «MS Office Excel» з обчисленням t-критерія Ст'юдента.

Результати: до ДР (2021) включено 419 позицій, серед яких 241 засіб належить до категорії антисептиків. Номенклатура останніх представлена однокомпонентними та комбінованими засобами (86 та 155 відповідно). До складу антисептичних засобів промислового виробництва найбільш часто входять етиловий та ізопропіловий спирти, полігексаметиленгуанідин, алкилдиметилбензиламоній хлорид, дидецилдиметиламоній хлорид, хлоргексидин, бензалконію хлорид та 2-феноксіетанол. Вказані діючі речовини належать до різних фармакологічних груп, відрізняються механізмом дії та рівнем активності. Спирт етиловий входить до складу 51% засобів.

В опитуванні взяли участь 95 студентів фармацевтичного факультету 1–5 курсів, половині з яких невідомо про існування ДР. Встановлено, що 75% респондентів регулярно користуються антисептиком, при чому більшість використовує засіб, розміщений у дезінфекційних куточках університету. За рекомендаціями ВООЗ для однієї обробки рук необхідно використовувати 3 мл спиртовмісного засобу, що становить, приблизно, 25 натискань кишенькового диспенсера. 80% опитаних зазначили, що зазвичай роблять 2–3 натискання. Відповідно, такої кількості засобу недостатньо для якісної обробки рук. При купівлі санітайзера 81% респондентів не перевіряє реєстрацію засобу у ДР. При виборі засобу визначальними для опитаних є склад (65%), ціна (18%), органолептичні властивості (17%).

Висновки: у ході роботи виявлено ряд проблемних моментів щодо реєстрації та обігу антисептиків, наслідком чого є поширення недобросовісної практики реалізації засобів, що не мають підтвердженої дезінфекційної дії. Для вибору якісного та ефективного антисептика необхідно звертати увагу на маркування та керуватися даними чинних нормативних документів, зокрема ДР. Наявність в університеті дезінфекційних куточків, безумовно, популяризує гігієну рук серед студентів. Разом з цим встановлено необхідність проведення серед студентів роз'яснювальної роботи, що сприятиме підвищенню рівня поінформованості щодо нормативної бази зареєстрованих засобів, належного складу, маркування та способу використання.

І.О. Марченко

ВІТАМІН D: СИСТЕМАТИЧНИЙ ОГЛЯД ТА МЕТААНАЛІЗ ПРОФІЛАКТИКИ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ІНФЕКЦІЙ СПІЛЬНО З ДОБАВКОЮ ДАНОГО ВІТАМІНУ

Кафедра клінічної фармації та клінічної фармакології
О.О. Яковлева (д.мед.н., проф.)
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
м. Вінниця, Україна
Кафедра медичної та біологічної фізики і медичної інформатики
Г.О. Човпан (к. ф-м. н, доц.)
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Актуальність: Гострі респіраторні інфекції (ГРІ) є основною причиною глобальної захворюваності та смертності. Обсерваційні дослідження повідомляють про послідовний незалежний зв'язок між низькими концентраціями в сироватці крові 25-гідроксивітаміну D [25(OH)D], основного циркулюючого метаболіту вітаміну D, та сприйнятливістю до ГРІ. Спостереження, що 25(OH)D підтримує індукцію антимікробних пептидів у відповідь як на вірусні, так і на бак-

теріальні стимули, передбачає потенційний механізм, за допомогою якого може бути опосередкований індукований вітаміном D захист від цих наслідків.
Мета: Оцінити добавки вітаміну D для профілактики гострих респіраторних інфекцій.
Матеріали та методи: Було проведено систематичний огляд та метааналіз міжнародних наукових даних у ряді електронних джерел та пошукових системах (Кокрейнівській бібліотеці та ін.), присвячених профілактиці ГРІ та вітаміну D.
Результати: Низький рівень вітаміну D у крові («сонячний вітамін») був пов'язаний з підвищеним ризиком застуди, грипу та респіраторних інфекцій, які в сукупності називаються «гострими респіраторними інфекціями». Клінічні випробування, що перевіряють, чи можуть добавки вітаміну D запобігти ГРІ, дали неоднозначні результати. Добавка вітаміну D знижувала ризик ГРІ серед усіх учасників. Аналіз у підгрупах показав, що захисні ефекти спостерігалися у осіб, які отримували вітамін D щоденно або щотижня без додаткових відносно великих доз (болюсних доз), але не у тих людей, які приймали одну або більше болюсних доз. Серед тих, хто щодня або щотижня отримує вітамін D, захисна дія вітаміну D була сильнішою у осіб з початковою концентрацією 25(OH)D < 25 нмоль/л, ніж у осіб з початковою концентрацією 25(OH)D ≥ 25 нмоль/л. Загалом добавки з вітаміном D знижували ризик виникнення хоча б одного ГРІ з 42% до 39%. Також було з'ясовано, що вітамін D мав сильнішу захисну дію, коли його давали щодня або щотижня людям з найнижчим рівнем вітаміну D: загроза виникнення хоча б одного ГРІ у цих людей знижувалася з 60% до 32%. Вітамін D не був ефективним у захисті від ГРІ, коли його давали у великих дозах з великим інтервалом. Прийом добавок вітаміну D виявився безпечним. Сукупність доказів, використаних у цьому аналізі, була оцінена як така, що має високу якість.
Висновки: Додавання вітаміну D було безпечним і загалом захищало пацієнтів від ГРІ. Найсильніші ефекти спостерігаються, коли щоденна чи щотижнева добавка призначається особам із найнижчим рівнем вітаміну D. Необхідні нові дослідження для виявлення оптимальної профілактики гострих респіраторних інфекцій.

В.М.Мельничук

АНАЛІЗ ПОПИТУ І СПОЖИВАННЯ АНТИГІСТАМІННИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

Кафедра фармації
О.П. Баліцька (к.ф.н., доц.), О.Д. Гайдай (ст. викл.)
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
м. Вінниця, Україна

Актуальність: За останні десятиріччя питання алергії виросли в глобальну медикосоціальну проблему. Достатньо згадати, що алергічні захворювання вражають від 30 до 40% населення Землі. За останні 30 - 40 років кожного десятиріччя захворювання на алергію в усіх країнах подвоювалося, перебіг алергічних захворювань за останній час став більш важким. Це приводить до збільшення інвалідізації населення, зниження якості життя. Тому проблема алергічних захворювань зараз є дуже актуальною.
Метою: нащого дослідження стало дослідження попиту і споживання антигістамінних ЛЗ на прикладі аптеки м. Вінниця.
Матеріали та методи:Аптека у м. Вінниця, Державний формуляр ЛЗ, протоколи надання медичної допомоги за спеціальністю "Алергологія", Реєстр оптово-відпускних цін, щотижневик «Аптека».
Методи: опитовий, статистичний, порівняльний, АВС-аналізу.