

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ



ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ М. І. ПІРОГОВА

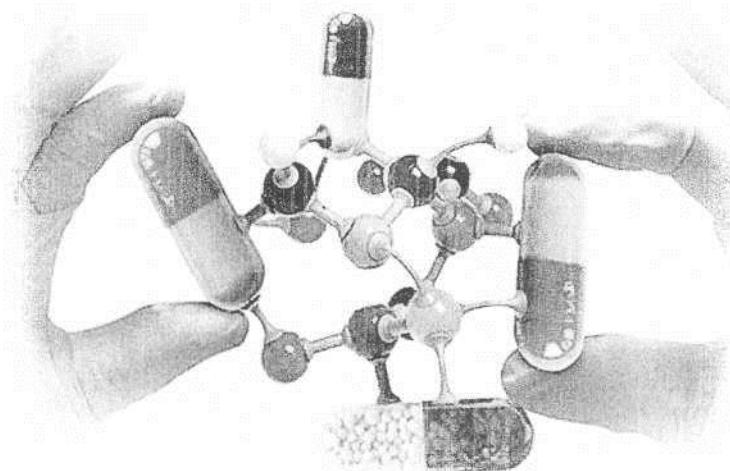


ВІННИЦЬКИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ  
ІМЕНІ АКАДЕМІКА Д. К. ЗАБОЛОТНОГО

МАТЕРІАЛИ  
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ,  
ПРАКТИЧНОЇ ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ  
ФАРМАЦІЇ»

16 березня 2016 рік



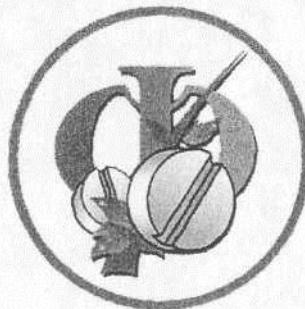
м. Вінниця

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ІМЕНІ М. І. ПИРОГОВА  
ВІННИЦЬКИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ  
ІМЕНІ АКАДЕМІКА Д. К. ЗАБОЛОТНОГО

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ УЧАСНИКІВ  
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ,  
ПРАКТИЧНОЇ ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ  
ФАРМАЦІЇ»

16 березня 2016 рік



Вінниця, 2016

А 43 «Актуальні питання теоретичної, практичної та експериментальної фармакії» Збірник тез наукових робіт учасників всеукраїнської науково-практичної конференції (м. Вінниця, 16 березня, 2016р.). – Вінниця: «Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова, Вінницький медичний коледж імені академіка Д. К. Заболотного», 2016. - с.128

**Матеріали збірника друкуються мовою оригіналу.**

Організаційний комітет не завжди поділяє думку та погляди автора Відповідальність за достовірність фактів, власних імен, цитат, цифр та інших відомостей несуть автори публікацій.

Відповідно до Закону України «Про авторське право і суміжні права» при використанні наукових ідей та матеріалів цього збірника, посилання на авторів і видання є обов'язковим.

**ЗМІСТ**

Бондаренко Н. В. НАУКОВО-ДОСЛІДНИЦЬКА ДІЯЛЬНІСТЬ СТУДЕНТІВ — ШЛЯХ ПОСДНАННЯ НАУКИ І ПРАКТИКИ.....	5
Бабій О.В., Ващенко К.Ф. ОБГРУНТУВАННЯ ВИБОРУ ГЕЛЕУТВОРЮВАЧА ПРИ РОЗРОБЦІ СКЛАДУ ГЕЛЮ З АМІКСИНОМ.....	9
Бабій О.В., Ділай Н.В., Ващенко К.Ф. РОЗРОБКА МЕТОДИКИ ВИЗНАЧЕННЯ МІКРОБІОЛОГІЧНОЇ ЧИСТОТІ МАЗІ З АМІКСИНОМ ТА МЕНТОЛОМ.....	12
Бурда Н.Є., Журавель І.О. ВИВЧЕННЯ ЕЛЕМЕНТНОГО СКЛАДУ СУХОГО ЕКСТРАКТУ ТРУТОВИКА БЕРЕЗОВОГО.....	15
Бухаріна О. В. ДОСЛІДЖЕННЯ ЕЛЕМЕНТНОГО СКЛАДУ ТРАВИ ERIGERON ANNUUS PERS.....	17
Ващенко О.О., Крамаренко С.Ю. РОЗРОБКА МЕТОДИКИ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ СЕЧОВИНИ В ШАМПУНІ, ПРИЗНАЧЕНОГО ДЛЯ ЗОВНІШньОГО ЛІКУВАННЯ ПІСОРІАЗУ ВОЛОСИСТОЇ ЧАСТИНИ ГОЛОВИ.....	20
Вельма В.В. ХРОМАТОГРАФІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ПЕТРУШКИ КОРЕНЕВОЇ КОРЕНЕГЛІДІВ НА ОСНОВІ КЛАСИ БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН.....	22
Войтира М.Н., Р.Б. Лесик СИНТЕЗ НОВИХ НЕКОНДЕНСОВАНИХ ПОХІДНИХ 4-ПІАЗОЛІДИНОНУ З ПІРИДИНОВИМ ФРАГМЕНТОМ У МОЛЕКУЛАХ ЯК ПОТЕНЦІЙНИХ БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ СПОЛУК.....	24
Гордзієвська Н.А., Слюсар О.А. ДО ПИТАННЯ ЗАСТОСУВАННЯ КОСМЕТИЧНИХ ЕМУЛЬСІЙНИХ СИСТЕМ.....	26
Гриньків Я.О., Матвійчук М.Є., Блавацька О.Б. АНАЛІЗ ВЗАЄМОДІЙ АНТИДЕПРЕСАНТІВ ТА ПРОТИЕПІЛЕПТИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ.....	29

Гудъ Н.І.	
МЕТОДИКИ ПІВІДКОГО КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ ХЛОРИДІВ У РОЗЧИНАХ ДЛЯ ПЕРITOНЕАЛЬНОГО ДІАЛІзу	32
Гунол В.В., Журавель І.О., Гур'єва І.Г.	
ІДЕНТИФІКАЦІЯ ФЛАВОНОЇДІВ У ЛИСТІ САЛАТУ ПОСІВНОГО СОРТУ «ЛОЛЛО РОССО».....	33
Дейко Р.Д., Штриголь С.Ю., Колобов О.О.	
ВЗАЄМОДІЯ НОВІТНІХ НЕЙРОПРОТЕКТОРНИХ ОЛГОПЕПІДІВ З РЕЧОВИНАМИ, ЩО ПРИГНІЧУЮТЬ АБО СТИМУЛЮЮТЬ ЦНС...	37
Єрмошенко С.А.	
КРОСВОРД, ЯК ІНТЕРАКТИВНИЙ ЗАСІБ ВИВЧЕННЯ НАВЧАЛЬНОГО МАТЕРІАЛУ.....	39
Жураківська Л.С.	
МІЖПРЕДМЕТНІ ЗВ'ЯЗКИ – ЯК ЗАСІБ ПРОФЕСІЙНОЇ СПРЯМОВАНОСТІ ЗАНЯТЬ З ХІМІЇ В МЕДИЧНИХ КОЛЕДЖАХ....	42
Заболотная И.И., Гензинская Е.С.	
ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ С ВРАЧАМИ-ИНТЕРНАМИ.....	48
Загайко А.Л., Кравченко Г.Б.	
ВИВЧЕННЯ ВІЛІВУ КВЕРЦЕТИНУ НА СИСТЕМУ НІТРОГЕН ОКСИДУ ЗА УМОВЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ДІАБЕТУ II ТИПУ.....	50
Загайко А.Л., Филимоненко В.П., Стрельченко К.В.	
ВПЛИВ ЕКСТРАКТУ ЧОРНИЦІ НА ЛІПІДНИЙ ОБМІН ЗА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ІНСУЛІНОРЕЗІСІСТЕНТОСТІ.....	53
Зайцева А.І.	
ОСОБЛИВОСТІ ПРОВЕДЕННЯ ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ З ДИСЦИПЛІН «МЕНЕДЖМЕНТ ТА МАРКЕТИНГ» НА ЦИКЛ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ДИСЦИПЛІН.....	56
Ісакова О. Л.	
РОЗВИТОК ПРОФЕСІЙНОЇ МОТИВАЦІЇ СТУДЕНТІВ У ПРОЦЕСІ ВИВЧЕННЯ МАТЕМАТИКИ.....	59
Кизим О.Г., Петухова І. Ю.	
РОЗРОБКА ТА ДОСЛІДЖЕННЯ ТВЕРДОКОНТАКТНОГО ПРИДОКСИНСЕЛЕКТИВНОГО ЕЛЕКТРОДУ.....	62
Количев І.О., Кополовий О.М., Краснікова Т.О.	
ДОСЛІДЖЕННЯ ФЛАВОНОЇДНОГО СКЛАДУ СУХОГО ЕКСТРАКТУ ЛИСТЯ ЧОРНИЦІ ЗВІЧАЙНОЇ.....	64

Коцар В.М., Крупінський О.Є.	
ІДОСТУВАННЯ ІНФОРМАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ НАВЧАННЯ НА ЗАНЯТТЯХ З НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ «ОСНОВИ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАТИКИ» В СУЧASNІХ УМОВАХ ПІДГОТОВКИ МОЛОДШИХ МЕДИЧНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ.....	66
Кривенко Я.Р., Павловський В.І., Карасьова Т.Л., Андронаті С.А.	
АНГІДЕПРЕСИВНА 3-ФТАЛІМІДОАЦІЛОКСИ-1,2-ДІГІДРО-3Н-1,4-БЕНЗДІАЗЕПІН-2-ОНІВ АКТИВНІСТЬ ПОХІДНИХ.....	69
Крюкова А.І., Владимирова І.М.	
ВИВЧЕННЯ МІНЕРАЛЬНОГО СКЛАДУ КОРЕНІВ ГАРПАГОФІТУМУ ЛЕЖАЧОГО (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DS.).....	72
Кукуруза Л.В., Михалик О.І.	
АКТУАЛЬНІСТЬ СТВОРЕННЯ НОВОЇ М'ЯКОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ФОРМИ.....	75
Кудина Т. А.	
ВИКОРИСТАННЯ МЕРЧАНДАЙЗИНГУ В АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДАХ..	76
Лукашенко М.В., Ружанська Н.М.	
ЕТИЧНЕ ОСМISЛЕННЯ МЕДИЧНИХ ПРОBLEM.....	79
Люшук К. Ю., Семенюк О. М.	
ОСОБЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ ХІМІЧНИХ ДИСЦИПЛІН ПРИ ПІДГОТОВЦІ ФАРМАЦЕВТІВ.....	83
Мельник Л. Д., Бабій О. В.	
ОБГРУНУВАННЯ ВИБОРУ МЕТОДИКИ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ ДУБИЛЬНИХ РЕЧОВИН В СТОМАТОЛОГІЧНОМУ ГЕЛІ.....	85
Мельник Л. Д., Бабій О. В., Скрипник Т. В.	
ФІЗИКО-ХІМІЧНІ ТА БІОФАРМАЦЕВТИЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ГЕЛЮ З ПРОТИЗАПАЛЬНОЮ ДІЄЮ.....	88
Михалик О.І., Петрух Л.І.	
ФЛУПЕТСАЛЬ –НОВИЙ ЗАСІБ АНТИСЕПТИЧНОЇ ДІї.....	90
Моцяка Ю. М.	
ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ У ФОРМАТИ МАЛІХ НЕФОРМАЛЬНИХ ГРУП НА ЦИКЛ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ДИСЦИПЛІН.....	92
Наконечна Т.М., Бабичева Л.А.	
ФОРМУВАННЯ ЦЛІСНОЇ ОСОБИСТОСТІ ФАХІВЦЯ.....	95

Півень О.П., Ткаченко І.В.	
КОНЦЕПЦІЯ МАРКЕТИНГУ ВЗАСМОВІДНОШЕНЬ І ЛЕРСПЕКТИВИЇ ВИКОРИСТАННЯ НА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПІДПРИЄМСТВАХ .....	98
Підченко В.Т., Ніженковська І.В.	
ВПЛИВ ГРИБА GANODERMALUCIDUM НА МОРФОЛОГІЧНІ ПОКАЗНИКИ ТИМУСУ МІШЕЙ ЛІНІї СВА/Са.....	101
Постольникова І.М.	
НАСЛІДКИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ ПРОТИВІРУСНИХ ПРЕПАРАТІВ.....	104
Петрух Л.І., Коваленко М.М.	
ФЛУГНЕТЦІД – ЕФЕКТИВНА СУБСТАНЦІЯ ДЛЯ ВЕТЕРИНАРНОЇ МЕДИЦИНІ.....	107
Савельєва О.В., Шумова Г.С., Владимирова І.М.	
РОЗРОБКА МЕТОДУ ІДЕНТИФІКАЦІЇ ФЕНОЛЬНИХ СПОЛУК В TRABI BALLOTA NIGRA L.....	109
Сенюк І.В., Башар Джаббар Алі-Сахлані	
ВИВЧЕННЯ АНГІОКІСІЮВАЛЬНОЇ АКТИВНОСТІ ЕКСТРАКТУ З ЛИСТЯ СЛИВИ ДОМАШНЬОЇ.....	111
Сидор О.К.	
АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ САНІТАРНО-ГІГІСТИЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ В ПЕРІОД РЕФОРМУВАННЯ ДЕРЖСАНЕПІДСЛУЖБИ УКРАЇНИ.	113
Слюсар О.А., Гордзієвська Н.А.	
ПЕРСПЕКТИВИ ВПРОВАДЖЕННЯ НОВИХ ОРИГІНАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ НА ОСНОВІ ЕФІРНИХ ОЛІЙ ПРИ ГІНЕКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ.....	116
Сопотніцька О.Д.	
ІНФОРМАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ В ФАРМАЦЕВТИЧНІЙ ГАЛУЗІ. ВПРОВАДЖЕННЯ ІНФОРМАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В ФАРМАЦЕВТИЧНІЙ ГАЛУЗІ НА ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ.....	119
Філіпська А.М., Гудзь Н.І.	
ЕЛЕМЕНТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ КОНЦЕНТРАТІВ ДЛЯ ГЕМОДІАЛІЗУ НА ЕТАПІ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ РОЗРОБКИ.....	122
Черкасова Н.М., Глушко Н.В.	
ВИКОРИСТАННЯ ІНТЕГРОВАНОГО (БІНАРНОГО) ЗАНЯТТЯ В ПРОЦЕСІ ВИВЧЕННЯ ФАРМАКОЛОГІЇ ТА ФАРМАКОГНОЗІ.....	123
Ющенко Т.І., Слюсар О.А., Косарєва А.Є., Слободянюк Л.В.	
ПРОБЛЕМИ МОДЕРНІЗАЦІЇ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОСВІТИ В УКРАЇНІ.....	126

## НАУКОВО-ДОСЛІДНИЦЬКА ДІЯЛЬНІСТЬ СТУДЕНТІВ — ШЛЯХ ПОЄДНАННЯ НАУКИ І ПРАКТИКИ

Бондаренко Н. В.

Вінницький медичний коледж ім. акад. Д. К. Заболотного,  
м. Вінниця, Україна

*NatalyValery19@mail.ru*

Актуальність проблеми. Інтеграція науково-дослідницької діяльності студентів в систему медичної освіти передбачає спрямованість освіти на формування і розвиток у студентів науково-дослідних та пошукових змін, шляхом залучення їх до науково-дослідної діяльності як під керівництвом викладача, так і самостійно [3].

Метою статті є визначення основного завдання навчальних закладів на сучасному етапі – підготовка студентів до активної професійної життєдіяльності, до здатності самостійно організовуватися в життєвих проблемах і знаходити засоби їх вирішення. Саме тому так зростає роль в навчально-виховному процесі науково-дослідної та пошукової роботи під керівництвом викладача. Серед студентської молоді є значна частина здібних, творчих особистостей, які спроможні глибоко вивчати наявні проблеми, і навіть визначити шляхи їх вирішення. А головне те, що науково-дослідна робота дозволяє виявити не лише здібності студентської молоді до наукової роботи, а й дозволяє їм набути досвіду дослідної роботи в пізнавальній діяльності, об'єднує інтелектуальні здібності, розвиває дослідницькі уміння, творчий потенціал і на цій основі формує активну компетентність, творчу особистість.

Матеріали та методи. Вінницький медичний коледж готує працівників середньої ланки, які виконуючи призначення лікаря, вирішують проблему збереження чи відновлення здоров'я пацієнтів. І від їхнього здіяльності зорієнтоватись в конкретних ситуаціях, спроможності порівняти, узагальнити, зробити потрібні висновки, залежить успіх лікування. Не можна відкидати і те, що деякі випускники продовжать навчання і, можливо, стануть на шлях наукової роботи. У будь якому разі, досвід науково-дослідної роботи, здобутий під час навчання дозволяє перетворити здобуті знання в інструмент творчого освоєння медичної науки.

## ДО ПИТАННЯ ЗАСТОСУВАННЯ КОСМЕТИЧНИХ ЕМУЛЬСІЙНИХ СИСТЕМ

Гордзієвська Н.А., Слюсар О.А.

Вінницький національний медичний

університет імені М.І. Пирогова, м. Вінниця, Україна

[pharmacy@vnmu.edu.ua](mailto:pharmacy@vnmu.edu.ua)

Косметичні емульсії є універсальними системами для створення косметичних засобів різних форм до застосування. Створення косметичних емульсій вимагає використання в їх складі різноманітного комплексу речовин, які забезпечують необхідні фізико-хімічні властивості продукту певну біологічну активність, хімічну і мікробіологічну стабільність.

Одним з основних вимог, що висуваються до косметичних емульсій, є їх сумісність зі шкірою, шкірними ліпідами. Введення в емульсії речовини з різними фізико-хімічними властивостями, здатними діяти на біохімічні процеси в шкірі [3].

Метою роботи було користуючись літературними джерелами провести огляд застосування косметичних емульсійних систем.

Отримання емульсії можливе за наявності трьох складових: води, олії і емульгатора, який є сполучною ланкою між несумісними компонентами. Її стабільність, консистенція, в'язкість залежить від багатьох факторів: температури, співвідношення інгредієнтів, механічного впливу, від виду та кількості емульгатора. Для того, щоб забезпечити стійкість емульсії, застосовують емульгатори [1].

Характеристикою емульгаторів прийнято вважати величину гідрофільно - ліпофільного балансу (ГЛБ), яка вказує на співвідношення гідрофільній і ліпофільній частин у молекулі. Це умовна величина, її значення змінюються в межах від 0 до 20. Гідрофільні емульгатори необхідні для стабілізації емульсій типу «олія у воді». Гідрофобні емульгатори стабілізують емульсії типу «вода в олії». Як емульгатори в косметиці використовуються різні ПАР – катіонні, аніонні, амфотерні, неіоногенні (одними із широко відомих ПАР природного походження є жирні кислоти і натрієві (калієві) солі жирних кислот – мила). До природних ПАР також відносяться ліпіди і жирні спирти [1].

Тваринні жири використовують в наш час рідко, так як володіють високою камедогенністю. Найбільшого поширення набули кашалотовий,

свинячий, гусячий жири, борсукове сало, куряче та черепахове масло, норковий і страусиний жири. При виробництві косметичних емульсій найчастіше в якості основи використовуються рослинні олії: абрикосова, кокосова, кунжутна, мигдална, авокадо, жожоба, репейна, зародків пшениці, із квітів солодкого апельсину, чайного дерева, ши, бурачника, лемонграсса, насіння макадамії. Крім рослинних олій та тваринних жирів в косметичній промисловості використовуються синтетичні і напівсинтетичні олії. Ці олії володіють низькою в'язкістю і гарною розгікаючою здатністю на поверхні шкіри [3, 4].

Використання трьох рідин-розвчинників, таких як етиловий спирт, гліцерин та вода, дас змогу шляхом екстракції одержати витяги з подрібненої лікарської рослинної сировини, які містять речовини, а саме: глюкозиди, ефірні олії, вітаміни, дубильні речовини, флавоноїди, алkalоїди, органічні кислоти, мікроелементи, в'яжучі речовини, амінокислоти, гіркоти Тонізуючу дію мають екстракти женьшеню та волошки. Протизапальну дію виявляють екстракти ромашки, деревію, арніки, шавлії, лопуха та солодки. Емульсійні суміші, що містять олію евкаліпта і азулен (речовина, що отримується з квіток ромашки) надають антиалергічну, тонізуючу та протизапальну дію. Використовуються такі засоби в основному для зняття подразнення і почервоніння при чутливому типі шкіри. Косметичні продукти з вмістом вітаміну А – добре пом'якшують шкіру, особливо в зимовий період [2, 3, 4 ].

Емульсії мають виняткове значення в dermatологічній практиці. У емульгованому стані, стикаючись з порівняно вологою поверхнею шкіри, олії не заважають нормальним функціям її, але надають емульсії позитивні властивості в швидкості всмоктування в шкіру і дії засобу як цілого комплексу. Кількісне співвідношення в складі косметики олій і води та їх комбінації пропонуються кожною косметичною компанією в залежності від конкретних завдань і типу косметики.

Таким чином, аналіз літературних джерел показав, що вчені і практики приділяють велику увагу питанням створення нових косметичних емульсійних систем, вивчення їх властивостей, antimікробної активності, стійкості, вивченю токсичності, можливі сфери застосування препаратів.

**Література:**

1. Технология косметических и парфюмерных средств: Учеб. пособ. для студ. фармац. спец. высш. учеб. заведений / А.Г. Башура, Н.П. Половко, Е.В. Гладух и др. – Х.: Изд-во НФАУ; Золотые страницы, 2002. – 272 с.
2. Фармакогнозія з основами біохімії рослин /за ред. проф. Ковальова В.М. та ін. – Харків: Вища школа. – 2000. – С. 190-213, 296-317.
3. Дмитрук, С.И. Фармацевтическая и медицинская косметология: учебник / С.И. Дмитрук. – М.:ООО «Медицинское информационное агентство», 2007. – 184 с.
4. Б.Н. Орлов, Ш.М. Омаров, Н.В. Корнева // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 1. – С. 98–99.

**АНАЛІЗ ВЗАЄМОДІЙ АНТИДЕПРЕСАНТІВ ТА ПРОТИЕПІЛЕПТИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ**  
Гриньків Я.О., Матвійчук М.Є., Блавацька О.Б.  
Львівський національний медичний університет  
імені Данила Галицького, м. Львів, Україна

[yaguna\\_hrynkiv@ukr.net](mailto:yaguna_hrynkiv@ukr.net)

За даними ВООЗ у світі нараховується близько 50 млн. хворих на епілепсію, 70% з яких мають можливість жити нормальним життям при умові своєчасного та адекватного лікування [1]. Епілепсія (група захворювань) відповідно до МКХ-10 перегляду відноситься до захворювань нервової системи, проте, зважаючи на особливість її протікання та стигматизацію осіб з таким діагнозом, бувають винадки приєднання психолога/психіатра до процесу лікування. Результати епідеміологічних досліджень продемонстрували, що психічні розлади більш поширені серед осіб з епілепсією, ніж у загальній популяції, зокрема депресивні розлади у хворих епілепсією зустрічаються в 21-60%, тоді як загалом в популяції в 12-15% [2].

В уніфікованому клінічному протоколі первинної, вторинної та третинної медичної допомоги при депресії, затвердженому наказом МОЗ № 1003 від 25.12.2014 р. рекомендуються препарати 1-ї ліній вибору: агомелатин, бупропіон, ціталопрам, дулоксетин, есциталопрам, флуоксетин, флуоксамін, міансерін, міртазапін, пароксетин, сертрапін, тіанептин, венлафаксин; та препарати 2-ї лінії вибору: амітриптилін, кломіпрамін, кветіапін, селегілін, тразодон та ін. [3]. Нами проаналізовано інформацію про можливість взаємодії препаратів для лікування депресії з протиепілептичними (ПЕП). Агомелатин, бупропіон, есциталопрам, флуоксетин, тіанептин та селегінін не взаємодіють з ПЕП та можуть призначатися хворим на епілепсію. Ціталопрам може знижувати епілентичний поріг, спричиняти появу епілентичних нападів або збільшувати їх частоту. Одночасне застосування дулоксетину та ПЕП бензодіазепінового ряду може зумовлювати підвищення токсичного ефекту. Флуоксамін може підвищувати рівень в плазмі крові бензодіазепінів, а його взаємодія з карбамазепіном та фенітоїном є клінічно значущою. Міансерін послаблює ефект ПЕП. Міртазапін взаємодіє з діазепамом, що аддитивно погіршує когнітивні властивості пацієнтів, а також може

