

задачі, презентації лекційного матеріалу, які відображаються через комп'ютер. Важливим аспектом під час карантину було забезпечення виконання самостійної роботи фармацевтів-інтернів за допомогою методичного та інформаційного забезпечення, визначеного календарно-тематичним планом і розкладом занять. Таким чином, фармацевт-інтерн навчається під час виконання професійної роботи, що покращує практичні навички спеціалістів за рахунок постійного вдосконалення післядипломної освіти з дисципліни фармакогнозія.

УДК 618.3:615.03

ПРОФІЛАКТИКА ЗАГОСТРЕНЬ НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТУ У ЖІНОК В ПЕРІОД ВАГІТНОСТІ

- **Р.Г. Бічевська**, доктор медичних наук, асистент кафедри, Одеський національний медичний університет

Під час вагітності функціональні резерви печінки мобілізуються для знешкодження продуктів життєдіяльності плода та забезпечення його пластичним матеріалом. В цей період у жінок часто виникають фізіологічні зміни жовчовивідної системи, обумовлені цілим комплексом складних метаболічних і гормональних зрушень. Доведено, що захворювання печінки, зокрема неалкогольний стеатогепатит (НАСГ), займають найбільшу питому вагу, будучи найпоширенішими хронічними хворобами у вагітних жінок.

Метою роботи було дослідити ефективність препаратів рослинного походження (аллохолу та есенціальних фосфоліпідів (ЕФЛ)) в профілактиці загострень НАСГ у жінок в період гестації.

Для аналізу ефективності застосування аллохолу в комбінації з ЕФЛ були обстежені хворі на НАСГ у періоді I триместру гестації (6-9 тижнів), які були розподілені на дві групи – основну (28 хворих) та зіставлення (23 пацієнтки). Обидві групи були рандомізовані за віком та частотою загострення хронічного процесу у печінці. Пацієнтки основної групи отримували ЕФЛ по 2 капс. в комбінації з аллохолом по 1 табл. тричі на добу протягом 50-60 днів.

До початку лікування клінічна картина захворювання в обох групах була однотиповою (клініко-лабораторна ремісія) та характеризувалася добрим самопочуттям, але частина пацієнток скаржилася на періодичну нудоту, металевий присмак у роті зранку та емоційну лабільність. З об'єктивної симптоматики в низці випадків відмічалися слабо позитивні симптоми Ортнера та Кера; обкладеність язика сірим або жовтуватим нальотом. Повторне обстеження після завершення курсу лікування дозволило встановити, що в основній групі хворих, в більшості випадків (84,3%) зберігалася стійка клінічна ремісія захворювання, хоча в 15,7% випадків встановлено помірне погіршення стану здоров'я (тяжкість у правому підбер'ї, помірний

астенічний синдром). У групі зіставлення стійка клінічна ремісія зберігалася у 14 хворих (60,9%), тоді як у решти (9 пацієток – 39,1%) обстежених стан здоров'я погіршувався, а саме пацієтки скаржилися на загальну слабкість (майже всі), а також зниження апетиту, швидку втомлюваність, тяжкість у правому підребер'ї або в епігастрії. У переважної більшості цих пацієток язык був обкладений нальотом, відмічалася болочість при пальпації в ділянці печінки, а також позитивні симптоми Кера, Ортнера. У хворих основної групи зникала обкладеність языка, пальпація живота безболісна, симптоми Кера, Ортнера не визначалися. Висновок: у пацієток з НАСГ в період гестації, які отримували комбінацію аллохолу та ЕФЛ, встановлено стабільний клінічний перебіг (за даними суб'єктивних та об'єктивних ознак) хронічної патології печінки, незважаючи на вагітність. В групі зіставлення, в період спостереження виявлено нестабільний клінічний перебіг НАСГ, що підтверджувалося погіршенням самопочуття хворих та даними об'єктивної симптоматики.

УДК.616+615.1

АНТИЕЙДЖИНГОВІ ЕФЕКТИ АНТИОКСИДАНТІВ ІЗ ГРУПИ БІОФЛАВОНОЇДІВ

- ¹ Н.О. Горчакова, д. мед н., проф. каф. фармакол.
- ² І.Ф. Беленічев, д. мед. н., проф. зав каф. фармакол. і нормал. фізіол.
- ² Н.В. Бухтіярова, к. мед. н., д. каф. клін. і лаборат. діагност.
- ³ К.І. Беленічев, виклад. коледжу
- ³ П.А. Варванський, дек. фармац. відділ. коледжу
- ¹ А.І. Дорошенко, к. фарм. н., асист. кафедри фармакології
- ¹ Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця
- ² Запорізький державний медичний університет
- ³ КЗ «Запорізький медичний фаховий коледж» ЗОР

Актуальність

Старіння – складний та багатофакторний біологічний процес, який можна позначити як поступову втрату фізіологічної та психічної цілісності, що веде до поступовому погіршенню практично всіх функцій та зменшення тривалості життя та його якості. Фармакологічні агенти, дія яких спрямована на декілька механізмів процесів старіння, є перспективними в плані створення на їх основі антиейдженових препаратів.

Тема дослідження

Узагальнення фітопрепаратів які мають антиейджингові властивості.

Матеріали і методи дослідження

Аналіз даних літератури.