Так, нами розроблений метод виготовлення нового потенційного ансіолітичного лікарського засобу у капсулах та вивчені технологічні характеристики похідного арилпіперазину з 2-бензоіламіно-3-(3,4,5-тріметоксіфеніл)-акрилові фрагментом і мас для наповнення капсул (лінійні розміри, поверхня кристалів, сипучість, насипна маса, об'ємна щільність, вологопоглинання та ін.). Експериментально встановлено, що оптимальним вологорегулятором є аеросил у кількості 2%.

Висновки. Нами розроблена лікарська форма у капсулах з діючою речовиною, яка є похідним 2-бензоіламіно-3-(3,4,5-тріметоксіфеніл)-акрилові фрагментом. Розроблена нами лікарська форма у твердих желатинових капсулах володіє оптимальним складом і параметрами якості капсул: середня маса - 0,72 г, розчинність - 18-20 хв., що відповідає вимогам ДФ XI (Державна Фармакопея України / Державне підприємство «Український науковий фармакопейний центр якості лікарських засобів» – 2-е вид. – Харків: Державне підприємство «Український науковий фармакопейний центр якості лікарських засобів», 2014. – Т. 2. – 724с.).

Показано, що розроблена нами лікарська форма у капсулах володіє оптимальним складом і параметрами якості капсул: середня маса - 0,72 г, розчинність - 18-20 хв., що відповідає вимогам ДФ XI.

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК АНТРОПОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ З ПОКАЗНИКАМИ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ОСІБ ІЗ РІЗНОЮ МАСОЮ ТІЛА

Л.М. Колінько[1], Л.Е. Весніна[2]

[1]Українська медична стоматологічна академія,

[2] Науково-дослідний інститут генетичних та імунологічних основ розвитку патології та фармакогенетики

Вступ. Стрімке зростання кількості осіб з підвищеною масою тіла та ожирінням потребує особливої уваги медичних працівників. В основі формування підвищеною маси тіла є енергетичний дисбаланс, який формується за умов надлишкового споживання енергії з харчовими продуктами та низьким рівнем її використання. У той же час збільшення маси тіла підвищує ризик формування серцево-судинної патології.

Мета дослідження. Визначення взаємозв'язків антропометричних показників з показниками функціонального стану серцево-судинної системи у осіб із різною масою тіла.

Матеріали та методи. Обстежено 96 осіб віком 18-25 років обох статей. Визначені антропометричні показники – зріст, маса тіла, обхват талії (ОТ) та стегон (ОС), розраховані співвідношення ОТ/ОС та індекс маси тіла (ІМТ). Відповідно до ІМТ сформовані контрольна

група з 32 осіб (ІМТ 18,50 – 24,99 кг/м^2), група з підвищеною масою - 32 особи (ІМТ 25,00 – 29,99 кг/м^2), група з ожирінням І ступеня - 32 особи (ІМТ 30,00 – 34,99 кг/м^2). Досліджені показники серцево-судинної системи: частота серцевих скорочень (ЧСС), систолічний (САТ), діастолічний (ДАТ) артеріальний тиск, розраховані пульсовий (ПТ) та середній гемодинамічний тиск (СГТ). Енергетичний потенціал оцінювали за індексом Робінсона (ІР). Результати оброблені статично.

Результати. Визначено формуванням переважно позитивних кореляційних зв'язків середньої сили між антропометричними показниками та показниками ЧСС, САТ, ДАТ, СГТ та ІР у осіб усіх досліджуваних груп у спокої та після проби з фізичним навантаженням. В групі осіб жіночої статі з підвищеною масою тіла відмічені негативні зв'язки середньої сили між показниками ЧСС з ІМТ та ОС у спокої.

Висновки. Отримані результати підтверджують вплив підвищеної маси тіла та ожиріння на стан серцево-судинної системи та енергетичний потенціал. Наявність підвищеної маси та ожиріння потребує фізіологічної корекції шляхом зниження калорійності харчового раціону та збільшення витрат енергії для запобігання посилення патологічних змін та розвитку захворювань серцево-судинної системи.

ОСОБЕННОСТИ COVID-19 АССОЦИИРОВАННОЙ ПНЕВМОНИИ У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

А.Ю. Комиссарова, О.Л. Тумаш

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», Республика Беларусь

Научный руководитель – к.мед.н., доцент Тумаш О.Л.

Вступление. В декабре 2019 года в Китае был обнаружен ранее неизвестный тип пневмонии, который был вызван новым типом бета-коронавируса SARS-CoV-2 [1]. 12 марта 2020 года Генеральный директор ВОЗ на брифинге для средств массовой информации официально признала COVID-19 как пандемию [2]. COVID-19 вызывает острую тяжелую форму вирусной пневмонии. Согласно анализу 1099 пациентов, по состоянию на 28 февраля 2020 года, у 91,1% из них с COVID-19 диагностировалась пневмония [3].

Цель исследования: Изучить клинические и лабораторные особенности COVID-19 ассоциированной пневмонии у взрослых пациентов Гомельской области.

Материалы и методы: Был проведен ретроспективный анализ течения COVID-19 ассоциированной пневмонии у 92 пациентов, которые находились на стационарном лечении в Учреждении Здравоохранения «Гомельская областная клиническая инфекционная больница»