

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ



МАТЕРІАЛИ

науково-практичної
конференції
з міжнародною участю



«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ ПАРАЗИТОЛОГІЇ У МЕДИЦИНІ ТА ФАРМАЦІЇ»

8-9 жовтня 2020 року



Чернівці, 2020

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

МАТЕРІАЛИ

науково-практичної
конференції
з міжнародною участю

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ
ТА ПРАКТИЧНОЇ ПАРАЗИТОЛОГІЇ
У МЕДИЦИНІ ТА ФАРМАЦІЇ»

8-9 жовтня 2020 року

Чернівці, 2020

тик), II група (n=80), окрім стандартної схеми, отримувала додатково препарат ворміл-фіто. Середня тривалість купування больового синдрому в дітей становила групи порівняння $3,6 \pm 0,2$ дні, основної групи – $2,6 \pm 0,9$ дні, $p < 0,001$. Прояви диспепсичного синдрому нівелювалися впродовж $5,3 \pm 0,3$ днів у дітей групи порівняння та $4,3 \pm 0,2$ днів основної групи, $p < 0,01$. Ознаки астеновегетативного синдрому в дітей групи порівняння зникали на 8-10 добу, в той час як у дітей основної групи – на 6-7 добу.

Висновок. Додавання фітокомплексу ворміл-фіто до схеми лікування хворих із аскаридозом прискорює одужання хворих, швидко покращує їх самопочуття, забезпечує високий показник клінічної та паразитарної ефективності.

ПОШИРЕНІСТЬ ЕНТЕРОБІОЗУ СЕРЕД ДІТЕЙ М. ЧЕРНІВЦІ

Сорокман Т.В., Остапчук В.Г.

*Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці*

При переважній більшості гельмінтозів-зоонозів людина вражається тими ж стадіями збудника, які мешкають у дефінітивного хазяїна. Ентеробіоз трапляється в усіх кліматично-географічних зонах, але є найбільш поширеним у країнах із помірним кліматом. У світі цим гельмінтозом уражено близько 350 млн людей, переважну більшість із яких становлять діти. Питома вага ентеробіозу серед інших гельмінтозів досягає 70–95%. Поширення ентеробіозу залежить від санітарного стану житла, установи та особистих гігієнічних навичок людей.

Мета дослідження – вивчити поширеність та вікову структуру ентеробіозу в дітей.

Проаналізовано медичну документацію 244 дітей віком від 1 до 15 років м.Чернівці. Встановлено, що найбільш часто у дітей виявляють аскаридоз (28,6%) та ентеробіоз (24,4%). Серед інфікованих *Enterobius vermicularis* 44,2% дітей віком 1-3 роки, 36,3% дітей віком 4-7 років та 19,5% старших дітей. Поєднання ентеробіозу з аскаридозом виявлено у 15,6% обстежених дітей різних

вікових груп. Також відносно часто поєднувалися такі інвазії: ентеробіоз із токсокарозом (6,7%), ентеробіоз із лямбліозом (2,7%), аскаридоз із токсокарозом (2,4%), аскаридоз із лямбліозом (1,4%).

У 40% випадків перебіг ентеробіозу асимптоматичний. Основні симптоми ентеробіозу траплялися із різною частотою: печія та свербіння шкіри навколо анального отвору 78,3%, біль у животі 62,3%, здуття живота 46,4%, рідкі й прискорені випорожнення 32,3%, болючі позиви до акту дефекації 24,8%, порушення сну 24,5%, зниження концентрації уваги впродовж дня 23,9%, виникнення енурезу 12,4%.

Таким чином, виходячи з вищезазначеного, важливо відзначити, що своєчасна діагностика, лікування та профілактика ентеробіозу – необхідна умова збереження здоров'я дітей.

АНАЛІЗ ВИДІВ ЛІКАРСЬКОЇ РОСЛИННОЇ СИРОВИНИ З АНТИГЕЛЬМІНТНОЮ ДІЄЮ

*Стадницька Н.Є., Киричук А.О., Брида О.Р., Лубенець В.І.
Національний університет «Львівська політехніка»*

Вид лікарської рослинної сировини (ЛРС) є вирішальним фактором при розробці технології одержання фітопрепарату. Низка технологічних показників, таких як насипна густина, насипна густина після усадки, вологовміст, коефіцієнт поглинання, вміст екстрактивних речовин, тощо напряду залежать від того, який вид ЛРС (трава, листя, пагони, квіти, корені, кореневища, плоди, та інше) використовується в розробці. Це, у свою чергу, аргументує вибір апаратурного забезпечення, параметри проведення процесу екстракції.

Мета нашого дослідження – аналіз інформації стосовно того, які морфологічні частини рослин найчастіше використовуються народною медициною для приготування лікарських форм з антигельмінтною дією.

Згідно з інформацією, представленою в «Енциклопедичному довіднику лікарських рослин» під редакцією А.М. Гродзінського, в народній медицині з