



Міністерство охорони здоров'я України
Національний фармацевтичний університет
Кафедра клінічної фармакології
та клінічної фармації



КЛІНІЧНА ФАРМАЦІЯ В УКРАЇНІ ТА СВІТІ

(реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ
№ 543 від 19 грудня 2022 р.)



**Всеукраїнська науково-практична
Internet-конференція з міжнародною участю,
присвячена 30-річчю заснування кафедри клінічної фармакології та
клінічної фармації НФаУ**

**16-17 березня 2023 р.
м. Харків**

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ
ТА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАЦІЇ**

КЛІНІЧНА ФАРМАЦІЯ В УКРАЇНІ ТА СВІТІ

МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної Internet-конференції
з міжнародною участю, присвяченої 30-річчю заснування
кафедри клінічної фармакології та клінічної фармації НФаУ

16-17 березня 2023 р.
м. Харків

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ
№ 543 від 19 грудня 2022 року*

Харків
НФаУ
2023

**THE MINISTRY OF HEALTHCARE OF UKRAINE
NATIONAL UNIVERSITY OF PHARMACY
DEPARTMENT OF CLINICAL PHARMACOLOGY
AND CLINICAL PHARMACY**

CLINICAL PHARMACY IN UKRAINE AND THE WORLD

MATERIALS

of the All-Ukrainian scientific and practical Internet-conference
with international participation, dedicated to the 30th anniversary
of the Department of Clinical Pharmacology and Clinical Pharmacy
of the National University of Pharmacy founding

March 16-17, 2023
Kharkiv

*Registration certificate UkrISTEI
No. 543 dated December 19, 2022*

Kharkiv
NUPh
2023

Редакційна колегія: проф. Котвіцька А.А., проф. Черних В.П., проф. Владимирова І.М., проф. Набока О.І., проф. Зупанець К.О., проф. Сахарова Т.С.

Укладачі: доц. Місюрьова С.В., доц. Ткаченко К.М., Вєтрова К.В., Давішня Н.В., Колодезна Т.Ю.

Клінічна фармація в Україні та світі : матеріали Всеукраїнської науково-практичної Internet-конференції з міжнародною участю, присвяченої 30-річчю заснування кафедри клінічної фармакології та клінічної фармації НФаУ (16-17 березня 2023 р., м. Харків). – Харків: НФаУ, 2023. – 265 с.

Збірка містить матеріали Всеукраїнської науково-практичної Internet-конференції з міжнародною участю "Клінічна фармація в Україні та світі", присвяченої 30-річчю заснування кафедри клінічної фармакології та клінічної фармації Національного фармацевтичного університету, які представлені за пріоритетними напрямками науково-дослідної, навчально-методичної та освітньої роботи кафедри.

Розглянуто теоретичні та практичні аспекти раціонального використання лікарських засобів, підвищення ролі клінічного фармацевта в їх вирішенні; актуальні питання клінічної фармації, клінічної фармакології, біофармації, клінічної фармакокінетики; клініко-фармацевтичні аспекти застосування лікарських засобів; клінічні питання оцінки медичних технологій; актуальні питання доклінічного вивчення лікарських засобів; сучасні аспекти викладання клінічної фармакології, клінічної фармації та фармацевтичної опіки; відповідальне самолікування та принципи фармацевтичної опіки; проблеми клінічних досліджень та вивчення біоеквівалентності лікарських засобів, принципи організації та проведення клінічних досліджень.

Для широкого кола науковців, лікарів, фармацевтів, клінічних фармацевтів, співробітників фармацевтичних компаній та підприємств, викладачів закладів вищої освіти, що займаються науковими дослідженнями, освітнім процесом або працюють у галузі клінічної фармації.

Матеріали подаються мовою оригіналу.

За достовірність матеріалів відповідальність несуть автори.

Рівень 8-оксогуаніну при ЦД перевищував його вміст контрольної групи у 2,3 рази ($p < 0,01$). Застосування метформіну, РА та одночасне застосування цих засобів призводило до зниження цього показника на 27,1%, 16,9% та 31,7% відповідно ($p < 0,01$).

Індуковане гіперглікемією надмірне утворення АФО СР та виснаження антиоксидантної системи захисту є одним із основних механізмів розвитку чисельних ускладнень ЦД. Супероксид-аніон здатний реагувати з оксидом нітрогену (NO), це може призвести до утворення високорактивних цитотоксичних форм нітрогену, що призводить до множинних патологічних змін у функціонуванні сигнальних та метаболічних шляхів. ОС спричиняє вільнорадикальне пошкодження ліпідів, білків та нуклеїнових кислот, ядерна та мітохондріальна ДНК є основними мішенями вільних радикалів, що призводять до загибелі клітин та апоптозу. Пошук нових фармакологічних схем лікування ЦД2, які мінімізують окисне пошкодження клітин, продовжує бути актуальною проблемою.

Висновки. Комбіноване введення метформіну та пропіонату у порівнянні із монолікуванням демонструє найбільш виражений антиоксидантний ефект у печінці щурів із експериментально індукованим ЦД2 у порівнянні із монолікуванням цими препаратами.

РОЛЬ ПРЕПАРАТУ ТІОЦЕТАМ-ФОРТЕ В ФАРМАКОТЕРАПІЇ СТЕНОКАРДІЇ НАПРУГИ

Крайдашенко О.В.

Запорізький державний медичний університет

м. Запоріжжя, Україна

krayd@ukr.net

Вступ. Стенокардія зустрічається приблизно у 35,5 % пацієнтів з ішемічною хворобою серця (ІХС), які звертаються за допомогою. В останні роки більш глибоке розуміння ролі енергетичного метаболізму серця в патогенезі ішемії міокарда стало підставою для розробки нових підходів до її лікування.

Мета дослідження. Доцільність включення кардіопротектора з метаболічним типом дії тіоцетам-форте в комбіновану фармакотерапію стенокардії напруги.

Матеріали и методи.

Обстежено 38 хворих, в тому числі 24 (63%) чоловіків і 14 (37%) жінок, середній вік - $62,0 \pm 4,2$ років, середня тривалість захворювання - $14,3 \pm 6,2$ років. У всіх хворих виявлено стенокардію напруги 2-3 функціональних класів (ФК). Всі обстежені хворі були розподілені на 2 групи.

1 група (контрольна) - 17 хворих, які отримували базисну терапію: антиангінальний препарат (кардікет), а також аспірин у вечірні години. Хворим 2-ї групи (21 особа) крім засобів базисної терапії призначався препарат тіоцетам-форте у вигляді таблеток по 1 тричі на день. Курс лікування - 21 день. До

призначення терапії і після її завершення визначалися показники ішемії міокарда за даними холтерівського моніторування ЕКГ. Для аналізу суб'єктивної задоволеності якістю життя були застосовані спеціалізовані опитувальники якості життя хворих ІХС: Мінесотський (MLHFQ) і SAQ (Seattle Angina Questionnaire).

Отримані результати.

Аналіз холтерівського моніторування ЕКГ показав, що додавання препарату тіоцетам-форте підвищує ефективність базисних засобів терапії у хворих на стенокардію напруги 2-3 ФК. Це проявилось в прискоренні нормалізації показників ішемії міокарда: після курсу лікування у хворих 2-ї групи рівень депресії сегменту ST знизився в середньому на 9,5% ($p < 0,05$), тривалість загальної ішемії - на 30,1% ($p < 0,05$); у пацієнтів 1-ї групи ці показники знизилися несуттєво, відповідно, на 2,3% ($p > 0,05$) і 14,1% ($p > 0,05$). Зазначені процеси супроводжувалися суб'єктивним покращенням самопочуття пацієнтів. Дані аналізу спеціалізованих опитувальників (показники обмежень фізичних навантажень, стабільності та частоти нападів стенокардії, задоволеності лікуванням, відношення до лікування та ін.) свідчили про більш суттєве поліпшення якості життя у хворих з додаванням до базисної терапії препарату тіоцетам-форте.

Висновки.

На підставі проведених досліджень можна прийти до висновку, що новий кардіопротекторний препарат з метаболічним типом дії тіоцетам-форте в дозі 1 таблетка 3 рази на день має високу антиішемічну активність, поліпшує показники якості життя і може бути рекомендований до застосування в комбінованій фармакотерапії стенокардії напруги 2-3 функціональних класів.

ВІДДАЛЕНІ РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИНИ ПАРОДОНТУ В ОСІБ ПІДЛІТКОВОГО ТА ЮНАЦЬКОГО ВІКУ, ЩО ПАЛЯТЬ

Лісецька І.С.

Івано-франківський національний медичний університет

м. Івано-Франківськ, Україна

Lisecka9@gmail.com

Вступ. Встановлено, що паління сприяє виникненню захворювань тканин пародонту. Статистичні дані свідчать про високу поширеність паління серед осіб підліткового та юнацького віку. Тому питання розробки ефективних схем лікувально-профілактичних заходів із врахуванням наявності фактору паління, а також основних ланок патогенезу в осіб підліткового та юнацького віку залишається актуальним (Хоменко Л.О. та ін., 2016; Щерба В.В. та ін., 2016; Чапляк А.П. та ін., 2018; Добрянська О.В., 2018).

Мета – вивчити віддалені результати застосування запропонованого комплексного лікування запальних захворювань тканин пародонту в осіб підліткового та юнацького віку, що палять.

Матеріали та методи. Для досягнення поставленої мети було вивчено