



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

**КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ,
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКА РАДА**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**84 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2024»**

23-24 травня 2024 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2024

Лімбаічна(емоційна) система не розрізняє реальність і фантазію, саме завдяки цьому ми бачимо вплив VR-терапії на стан людини.

Висновок: VR-терапія хоч і не обов'язковий інструмент реабілітації, але вона покращує психоемоційний та фізичний стан пацієнта, що, в свою чергу, пришвидшує процес відновлення внаслідок стимулювання бажання пацієнтів на швидше одужання.

ДОСЛІДЖЕННЯ КЛІНІКО-ФАРМАКОЛОГІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ЗАСТОСУВАННЯ АЛЛОПУРИНОЛУ У ПАЦІЄНТІВ З ПОДАГРОЮ

Коваленко О.Р

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Красько М.П.

Кафедра клінічної фармакології, фармації, фармакотерапії і косметології

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Незважаючи на прогрес у медичних технологіях та фармацевтиці, важливість ефективного лікування та запобігання ускладнень при подагрі залишається актуальною. Згідно сучасних даних, в світі на подагру хворіють до 2-5% населення, а гіперурикемію виявляють у 5-21%, а в Україні 5-28 випадків на 1000 чоловіків та 1-6 випадків на 1000 жінок, поширеність гіперурикемії в популяції становить 15-20%.

Мета дослідження: підвищення ефективності лікування хворих на подагру в залежності від тривалості захворювання.

Матеріали і методи дослідження: 6-ти місячне проспективне порівняльне клінічне дослідження в 2 рандомізованих групах пацієнтів на первинну подагру (відповідно до критеріїв ACR, EULAR 2016) у стадії ремісії. До основної групи увійшли 36 хворих (середній вік - $55,5 \pm 2,6$), тривалість подагри - $6,0 \pm 2,1$ років, група порівняння склала 32 пацієнти хворих (середній вік - $56,0 \pm 3,0$, тривалість гіперурикемії - $5,0 \pm 1,6$ років). Вся когорта хворих до початку дослідження (візиту день 0) проходила курс 6-тижневої терапії алопуринолом, не досягнувши при цьому цільового рівня урикемії 360 мкмоль/л. В дослідженні використовували: опитування, фізикальне обстеження пацієнтів, ІМТ, анкетування за шкалою SF-36, рентгенографічне дослідження суглобів; загальноклінічних та біохімічних аналізів крові та сечі, рівень сечової кислоти (СК), ліпідного спектру, С-реактивного білку (СРБ)), Статистичні - пакет програм Microsoft Office Excel 2010 та IBM Statistics Spss 22.

Результати дослідження: виявлена динаміка нормалізації рівнів СК крові в досліджуваних групах хворих: з $438 \pm 10,4$ до $356 \pm 8,6$ мкмоль/л у основній проти $454,5 \pm 11,2$ до $402,3 \pm 8,8$ мкмоль/л у групі порівняння (на візиті місяць 6, $p < 0,05$). При цьому, цільових рівнів СК крові на візиті місяць 3 у основній групі досягли 13 пацієнтів (36,1%), натомість в групі порівняння лише 5 (15,6%) з коефіцієнтом статистичної значимості різниці $p < 0,05$. Ця тенденція зберігалась до кінця дослідження. Однонаправленою також була тенденція по дослідженню СРБ та ліпідогамми та ін.

Висновки: результати комплексної оцінки особливостей порушення пуринового обміну, та клініко-лабораторних параметрів у хворих на подагру із залучення до уратзнижувальної терапії сучасних НПЗП призводить до покращання стану пацієнтів з 59,2% до 8,6% ($p < 0,05$), що реалізується за рахунок зниження рівня СК до значень здорових осіб і зменшення значення СРП, загально клінічних даних, покращання якості життя згідно SF-36.