



**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

ефективність та безпечність препарату, враховуючи його особливості та можливі побічні реакції.

Мета дослідження: має на меті вивчення ефективності та безпечності застосування препарату "Сустамар" в умовах реальної клінічної практики та покращання якості життя пацієнтів.

Матеріали і методи дослідження: в даному дослідженні проводилось клінічне спостереження за пацієнтами різної статі, вікової категорії $58,3 \pm 3,8$ р, з остеоартрозом колінних суглобів Рг II стадії, які отримували препарат "Сустамар" тривалістю 12 тижнів. Пацієнти були обрані згідно з установленими критеріями включення та виключення. Для отримання об'єктивної інформації було проведено ретроспективний аналіз медичної документації кожного пацієнта перед початком лікування, а також після завершення лікування. Усі пацієнти проходили регулярні огляди із залученням спеціалістів, які оцінювали стан колінних суглобів та ефективність лікування.

Результати дослідження: у пацієнтів спостерігалася помітне зниження інтенсивності болю в колінних суглобах у пацієнтів, що отримували препарат «Сустамар» згідно шкали ВАШ та опитувальника (SF-36 v2 Health survey, 2010). Більшість пацієнтів вказали про поліпшення рухової активності та зменшення ступеня обмеження руху після застосування препарату. Також було виявлено значну зменшення запального процесу в суглобових тканинах.

Висновки: результати дослідження показали, що препарат «Сустамар» має високу ефективність у лікуванні остеоартрозу колінних суглобів та сприяє поліпшенню функціонального стану суглобів у пацієнтів, також препарат є безпечним і добре переноситься пацієнтами. Його застосування призводить до зменшення рівню болю в колінних суглобах та поліпшує їх функціональний стан. При цьому, ефект від застосування «Сустамару» був довготривалим. Таким чином, препарат «Сустамар» рекомендується для застосування у пацієнтів з остеоартрозом колінних суглобів як безпечний та ефективний засіб для поліпшення якості життя.

ДОСЛІДЖЕННЯ КЛІНІКО-ФАРМАКОЛОГІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ЗАСТОСУВАННЯ ПРОЛОНГОВАНГО ІНГАЛЯЦІЙНОГО ХОЛІНОБЛОКАТОРУ «СПІРІВА» У ПАЦІЄНТІВ З БРОНХООБСТРУКТИВНИМИ СТАНАМИ

Дяченко Д.І

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

Кафедра клінічної фармакології, фармації, фармакотерапії і косметології
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Бронхообструктивні стани, такі як хронічна обструктивна хвороба легень (ХОЗЛ), астма та бронхіт, є серйозними проблемами здоров'я, які суттєво впливають на якість життя. У зв'язку з цим, вивчення нових фармакотерапевтичних засобів, які забезпечують полегшення симптомів та поліпшення функціонального стану легень, є дуже важливими.

Мета дослідження: вивчення клінічних та фармакологічних особливостей застосування пролонгованого інгаляційного холіноблокатору «Спіріва» у пацієнтів з бронхообструктивними станами, його ефективність та безпечність застосування.

Матеріали і методи дослідження. У даному дослідженні було використано описову методiku для опису клініко-фармакологічних особливостей застосування пролонгованого інгаляційного холіноблокатору «Спіріва» у пацієнтів з бронхообструктивними станами. Дослідження проведено на вибірці з 38 пацієнтів різного віку та статі, які мають діагноз бронхообструктивного захворювання (за GOLD група А В). Ефективність Спіриви була оцінена за допомогою параметрів функціонального стану легень, які включали ФВД1, ПЗФ, ПЗФ/ФВД1. Кожному пацієнту було призначено «Спіріва» в дозі 18 мкг. Для збору клінічних даних було проведено спеціальний анкетувальний опитувальник та здійснювалось проведення обстежень пацієнтів перед та

після застосування препарату. У роботі були застосовані статистичні методи дослідження для обробки отриманих даних та встановлення статистично значущих відмінностей.

Результати дослідження клініко-фармакологічних особливостей застосування пролонгованого інгаляційного холіноблокатору «Спіріва» у пацієнтів з бронхообструктивними станами встановлено наступне: Виявлено значне збільшення величин цих параметрів після терапії Спірівою, що свідчить про покращення функції дихання у пацієнтів. Також було проведено оцінку клінічного стану пацієнтів за допомогою шкали COPD і тесту САТ. За результатами вимірювань перед і після прийому лікування Спірівою, спостерігалось значне зменшення симптомів, збільшилось задоволення життям та загальною якістю життя у пацієнтів. Небажані ефекти в основному були легкого або помірного ступеня інтенсивності.

Висновки: дослідження показало, що пролонгований інгаляційний холіноблокатор «Спіріва» є ефективним та безпечним препаратом для лікування пацієнтів з бронхообструктивними станами. Застосування препарату дозволяє покращити функціональний стан легень, знизити показники пульсоксиметрії та покращити якість життя пацієнтів.

ЗМІНИ В НІТРОКСИДЕРГІЧНІЙ СИСТЕМІ МІОКАРДУ ЩУРІВ З ДОКСОРУБІЦИНОВОЮ ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ НА ФОНІ ВВЕДЕННЯ β -БЛОКАТОРІВ

Гончаров О.В.

Науковий керівник: д.біол.н., проф. Бєленічев І.Ф.

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Вступ. Відповідно до сучасних клінічних рекомендацій β -адреноблокатори показані для лікування пацієнтів з хронічною серцевою недостатністю та високим серцево-судинним ризиком. Сучасні β -адреноблокатори представляють собою різномірну групу лікарських засобів, яка включає неселективні препарати, кардіоселективні препарати без вазодилатуючих властивостей, а також вазодилатуючі препарати, що поєднують неселективність кардіоселективність з впливом α -рецепторів або кардіоселективність з NO-міметичним ефектом, які представляють особливий інтерес для лікування хронічної серцевої недостатності. Так як NO втягнений в багатокомпонентну відповідь клітин і тканин організму при хронічній серцевій недостатності.

Мета дослідження: провести вивчення β -адреноблокаторів різного покоління (бісопролола, метопролола, карведилола, небівалола та нового препарату гіпертрилу) на показники системи NO на моделі доксорубіцинової хронічної серцевої недостатності.

Матеріали та методи. Хронічну серцеву недостатність моделювали у 85 білих щурів лінії Вістар масою 190-220 г введенням доксорубіцину (внутрішньочеревно в кумулятивній дозі 15 мг/кг, розділеної на 6 ін'єкцій протягом 14 діб). Досліджувані препарати вводили внутрішньощлунково один раз на день у вигляді суспензії 1% крохмальної слизи протягом 30 діб після 14-денного введення доксорубіцину - Гіпертрил (1-(β -фенілетил)-4-аміно-1,2,4-тріазоліа бромід) - 3,5 мг/кг, метопролола сукцинат - 15 мг/кг, Небівалол - 10 мг/кг, Карведилол - 50 мг/кг, Бісопролол - 10 мг/кг. В міокарді щурів біохімічними, імуноферментними, імуногістохімічними методами визначали основні показники системи NO - активність NOS, експресію eNOS, iNOS, концентрацію нітротирозину та NO метаболіти (NOx), концентрацію SH-груп в білках.

Результати. Було встановлено, що моделювання хронічної серцевої недостатності у щурів призводить до суттєвих змін системи NO в міокарді - зниження активності загальної NOS на фоні зниження експресії eNOS та підвищення iNOS та підвищення нітротирозину та дефіциту NO метаболітів та SH-груп($p<0,05$) порівняно з інтактною групою тварин. Також встановлено, що в міокарді щурів з ХСН знижувалась щільність eNOS+ клітин ($p<0,05$) та підвищувалась щільність iNOS+ клітин ($p<0,05$) порівняно з групою інтакта.