



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІНСТИТУТ ПІДВИЩЕННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ СПЕЦІАЛІСТІВ ФАРМАЦІЇ
КАФЕДРА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ**

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ
ФАРМАКОЛОГІЇ ТА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАЦІЇ =
TOPICAL ISSUES OF CLINICAL PHARMACOLOGY
AND CLINICAL PHARMACY**

**Матеріали науково-практичної
Internet-конференції з міжнародною участю**

**25-26 жовтня 2023 року
м. Харків**

**Харків
НФаУ
2023**

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІНСТИТУТ ПІДВИЩЕННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ СПЕЦІАЛІСТІВ ФАРМАЦІЇ
КАФЕДРА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ
ТА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАЦІЇ =
TOPICAL ISSUES OF CLINICAL PHARMACOLOGY
AND CLINICAL PHARMACY**

Матеріали науково-практичної Internet -
конференції з міжнародною участю

25-26 жовтня 2023 року
м. Харків

Харків
НФаУ
2023

Редакційна колегія: проф. О.Ф. Пімінов, проф. О. Я. Міщенко, проф. Є.В. Бондарєв.

Реєстраційне посвідчення в Укр ІНТЕІ № 555 від 19 грудня 2022 р.

Актуальні питання клінічної фармакології та клінічної фармації = Topical issues of clinical pharmacology and clinical pharmacy: матеріали наук.-практ. internet-конф. з міжнар. участю (25-26 жовт. 2023 р., м. Харків) / ред. : О.Ф. Пімінова та ін. – Х. : НФаУ, 2023. – 264 с.

У збірнику опубліковані матеріали науково-практичної internet-конференції з міжнародною участю «Актуальні питання клінічної фармакології та клінічної фармації». У матеріалах конференції висвітлено клініко-фармакологічні аспекти застосування лікарських засобів; клініко-фармакологічні, організаційні, етичні аспекти застосування лікарських засобів при кризових станах сьогодення; безпека фармакотерапії система фармаконагляду; вікові, гендерні, хронофармакологічні, фармакогенетичні чинники раціонального застосування лікарських засобів; доказова медицина в клінічній практиці; інформаційні технології в клінічній фармакології та клінічній фармації; організаційно-управлінські підходи забезпечення раціонального застосування лікарських засобів; оцінка технологій охорони здоров'я, фармакоекономічні дослідження та формулярна система як складові забезпечення раціональної фармакотерапії.

Наведено технологічні (нанотехнологічні) аспекти розробки, впровадження та використання лікарських засобів; доклінічні та клінічні дослідження лікарських засобів. Розглянуто сучасні методичні аспекти викладання клінічної фармакології та клінічної фармації в Україні та світі.

Видання представляє інтерес для наукових та практичних працівників у галузі фармації та медицини.

Матеріали подаються мовою оригіналу. За достовірність інформації відповідальність несуть автори.

УДК 615.1:615.03

© НФаУ, 2023

7. Роль пробіотиків у лікуванні шлунково-кишкових захворювань: клінічні рекомендації Американської гастроентерологічної асоціації // Здоров'я України. - Київ, 2020. - № 16.
8. The Top 10 Probiotics Trends and Proposals for Industry Development Journal of Chinese Institute of Food Science and Technology. 2020. 20(9):337-344 DOI:10.16429/j.1009-7848.2020.09.038
9. Abenavoli L, Scarpellini E, Colica C, Boccuto L, Salehi B, Sharifi-Rad J, Aiello V, Romano B, De Lorenzo A, Izzo AA, Capasso R. Gut Microbiota and Obesity: A Role for Probiotics. *Nutrients*. 2019 Nov 7;11(11):2690. doi: 10.3390/nu11112690. PMID: 31703257; PMCID: PMC6893459.
10. Dzidic M, Boix-Amorós A, Selma-Royo M, Mira A, Collado MC. Gut Microbiota and Mucosal Immunity in the Neonate. *Med Sci (Basel)*. 2018 Jul 17;6(3):56. doi: 10.3390/medsci6030056. PMID: 30018263; PMCID: PMC6163169.
11. Dao MC, Clément K. Gut microbiota and obesity: Concepts relevant to clinical care. *Eur J Intern Med*. 2018 Feb;48:18-24. doi: 10.1016/j.ejim.2017.10.005. Epub 2017 Oct 27. PMID: 29110901.

ЛІКУВАННЯ КОМОРБІДНОЇ ПАТОЛОГІЇ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ «С» ТА АУТОІМУННИЙ ТИРЕОЇДИТ

Трегуб Т.В., Стречень С.Б., Бербек В.Л.

*Одеський Національний медичний університет, Одеса, Україна,
7tamara@ukr.net*

Вступ. За рівнем захворюваності на хронічний гепатит С (НСV) Одеса та Одеська область залишаються лідерами в Україні. Особливістю перебігу хронічного НCV є його часта асоціація з аутоімунними процесами, зокрема з аутоімунним тиреоїдитом (АІТ). Ця коморбідна патологія значно впливає на вибір лікарських засобів та обмежує застосування противірусних препаратів. Враховуючи особливості хронічного гепатиту С – працездатний вік, висока мутація вірусу, іноді резистентність до противірусної терапії (особливо найбільш поширеного в нашому регіоні генотипу 1b НCV), ускладнення довготривалого перебігу гепатиту С (наприклад, цироз), інвалідизація та смертність, роблять проблему пошуку ефективної та безпечної терапії хронічного НCV, асоційованої з АІТ, однією з найактуальніших.

Мета дослідження. Підібрати ефективну та максимально безпечну терапію хронічного гепатиту С, асоційованого з АІТ.

Матеріали та методи. Нами обстежено 25 хворих на хронічний НCV, асоційований з АІТ, у віці 18-59 років. Всі хворі пройшли загальноклінічне (з ендокринологічним - Т4 (вільний), тиреотропний гормон (ТТГ), антитіла до тиреопероксидаз (АТ ТПО), антитіла до тиреоглобуліну (АТ ТГ)), обстеження, вірусологічне (генотиповане НCV, вірус обстеження. Хворі були поділені на 2

групи. Першу групу (n=12) склали хворі, які отримували противірусну терапію за протоколом (софосбувір 400мг + ледіпасвір 90 мг) та гепатопротектор рослинного походження з сілімарином (по 1 таб 3 рази на добу) - курс 3 місяці.

Другу групу (n=13) склали хворі, яким до противірусної терапії за протоколом (софосбувір 400мг + ледіпасвір 90 мг) був доданий комплексний вітамінно-мінеральний засіб ДиСиЗет (по 1 таб на добу, через добу, 20 діб на місяць) протягом 3 місяців. Через 1 місяць нормалізація біохімічних показників була у 1-й групі у 50% (6 хворих), а у 2-й групі у 84,6% (11 хворих). Через 2 місяці ці показники додалися відповідно – 25% (3 хворих) та 15,4% (2 хворих). У 3 хворих з першої групи нормалізація біохімічних показників була після 3 місяців.

Результати та їх обговорення. Нормалізація ендокринологічних (тиреоїдних) показників до кінця третього місяця у хворих 1-ї групи була у 44,4% та 76,9% хворих 2-ї групи. За даними ультразвукового дослідження органів черевної порожнини, поліпшення структури печінки та щитовидної залози через 1 місяць у 1-й групі було у 5 осіб (41,6%), у 2-й групі – у 7 осіб (53,8%). Через 2 місяці ультразвукова картина печінки та щитовидної залози покращилася в 1-й групі ще у 3 осіб (25%), у 2-й групі ще у 4 осіб (30,8%). Через 3 місяці покращення спостерігалось в 1-й групі ще у 3 осіб (25%), у 2-й групі ще у 1 людина (7,7%). За 3 місяці поліпшення структури печінки та щитовидної залози було у 10 хворих (83,3%) першої групи та у 12 хворих (92,3%) другої групи.

Висновки. Таким чином, у лікуванні коморбідної патології - хронічного гепатиту С, асоційованого з АІТ, з додаванням до противірусної терапії за протоколом вітамінно-мінерального комплексу ДиСиЗет покращує клінічний перебіг, лабораторні, ультразвукові показники та прогноз даної коморбідної патології.

ПОБІЧНІ РЕАКЦІЇ АНТИАСТМАТИЧНИХ ЗАСОБІВ ЗА ДАНИМИ МОНІТОРИНГУ ПОБІЧНИХ РЕАКЦІЙ В ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Деримедвідь Л.В.¹, Риженко І.М.¹, Меленченко Н.О.²

¹Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна, кафедра фармакології та фармакотерапії

²КНП ХОР «Обласний центр медичної статистики, здорового способу життя та інформаційно-аналітичної діяльності»

derimedved67@gmail.com

Вступ. Бронхіальну астму (БА) відносять до достатньо поширених захворювань людини, від якого лише в Україні страждає близько 1,5 мільйонів осіб. На сьогодні у світі від цього захворювання страждають близько 300 млн осіб, причому до 2025 року прогнозована кількість хворих на БА становитиме близько 600 мільйонів. Ступеневий підхід до фармакотерапії БА містить послідовність використання антиастматичних засобів на різних стадіях захворювання глюкокортикостероїдів (ГКС), бронхолітиків різних груп, антиалергічних препаратів, моноклональних антитіл, комбінованих препаратів. Попри високу клі-

ЗМІСТ

РОЗДІЛ 1. КЛІНІКО-ФАРМАКОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ЗАСТОСУВАННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ	3
Nodar Sulashvili, Luiza Gabunia, Margarita Beglaryan. The scientific discussion of the features of topical issue aspects of coronavirus vaccines globally in general	4
Бабошкін А.І., Татарко С.В., Глухова О.І. Механізм дії діуретиків	23
Півторак К.В., Яковлева О.О., Семененко С.І., Феджага І.В., Півторак Н.А. Поєднання синдрому гіперацидності шлунка та хронічного панкреатиту	25
Кладько Н.М., Цеменко К.В., Толмачова К.С. Сучасні можливості фітопрепаратів в профілактичному лікуванні інфекцій сечовивідних шляхів	26
Вільхова А.В., Цеменко К.В., Толмачова К.С. Роль фармацевта в симптоматичному лікуванні акне	27
Маслова В.Є., Цеменко К.В., Толмачова К.С. Фізична активність як ключовий елемент здорового способу життя	29
Сітенюк А.А., Цеменко К.В., Толмачова К.С. Сучасний погляд на проблему посттравматичного стресового розладу	30
Яцкова Г.Ю. Фармацевтична профілактика при застосуванні інгібіторів протонної помпи	31
Савальчук А.В. Аналіз сучасного стану підготовки фармацевтичних кадрів	33
Ветрова К.В., Місюрьова С.В., Бобришев А.С. Оцінка комплаєнтності лікування хворих на артеріальну гіпертензію β-адреноблокаторами	34
Ветрова К.В., Отрішко І.А., Мірза Д.В. Оптимізація фармацевтичної опіки відвідувачів аптеки з розладами сну	35
Мельник Т.М. Прихильність фармацевтів до використання пробіотиків	36
Трегуб Т.В., Стречень С.Б., Бербек В.Л. Лікування коморбідної патології хворих на хронічний гепатит «С» та аутоімунний тиреоїдит	39
Деримедвідь Л.В., Риженко І.М., Меленченко Н.О. Побічні реакції антиастматичних засобів за даними моніторингу побічних реакцій в харківській області	40
Moroz V.A., Tymchenko Yu.V. Clinical and pharmaceutical aspects of improving the safety of the use of anti-anemic drugs in the treatment of symptoms of anemia	41