



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

УДК 615(075.8)

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.

УДК 615(075.8)
© НФаУ, 2023

бальною шкалою.

Результати та їх обговорення. При аналізі результатів дослідження за допомогою анкети кашлю Лестера відмічаються кращі результати у пацієнтів другої групи у всіх сферах якості життя. Так в фізичній сфері показники кращі на 28,4% у групі пацієнтів які застосовували для лікування гіпертонічної хвороби раміприл, ніж у пацієнтів які застосовували периндоприл. У психічній сфері на 26,7% також в другій групі пацієнтів. В соціальній сфері на 18,5% в другій групі.

Висновки. При лікуванні пацієнтів з гіпертонічною хворобою та бронхіальною астмою кашель як побічна дія інгібіторів ангіотензинперетворюючого ферменту має більшу частоту при застосуванні периндоприлу. У пацієнтів які приймали для лікування гіпертонічної хвороби раміприл показники у фізичній, психічній, соціальній сферах кращі. Можна стверджувати, що для лікування гіпертонічної хвороби у пацієнтів на бронхіальну астму краще використовувати раміприл.

ТЕРАПЕВТИЧНІ ІНТЕРВЕНЦІЇ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ АТОПІЧНОГО ДЕРМАТИТУ

Михайлик О.А., Захарченко Л.В.

Запорізький державний медичний університет

м. Запоріжжя, Україна

dr.mykhailyk@gmail.com

Вступ. Атопічний дерматит – поширене запальне захворювання шкіри, що характеризується рецидивуючим перебігом, екзематозними ураженнями шкіри та інтенсивним свербінням. На сьогодні спостерігається зростання захворюваності на атопічний дерматит в усьому світі. Статистичні дані свідчать, що атопічний дерматит вражає понад 20% дітей та до 3% дорослих у всьому світі. Атопічний дерматит маніфестує у 60% пацієнтів у дитинстві, але захворювання може початися в будь-якому віці. Так, поширеність атопічного дерматиту серед дорослого населення становить від 1 до 10%.

Лікування хворих на атопічний дерматит проводиться згідно з алгоритмом лікування в залежності від ступеня тяжкості. Мета фармацевтичної опіки полягає у підборі ефективної, безпечної та доступної терапії, що спрямована на зменшення запалення, зволоження шкіри та підвищення її бар'єрних властивостей.

Мета дослідження. Проведення аналізу доступності та безпеки використання лікарських засобів для лікування атопічного дерматиту в Україні для подальшого удосконалення фармацевтичної допомоги хворим на атопічний дерматит.

Матеріали та методи. Для визначення доступності та безпеки ліків для лікування атопічного дерматиту нами було проведено огляд фармацевтичного ринку препаратів України (АТС код D07A – прості препарати кортикостероїдів) за наступними показниками: виробник, ціна, відповідність до вимог сучасної

фармакотерапії.

Результати та їх обговорення. Аналіз фармацевтичного ринку показав, що на 2019 р. зареєстровано 31 торгове найменування, серед яких 24 препарати випускаються закордонними та 7 вітчизняними виробниками. Ціни на імпортні препарати в середньому у 2,5-3 рази вищі за вітчизняні. Наприклад, метилпреднізолону ацепонат, що входить до складу препарату «Адвантан» (виробник Байер Фарма АГ, Німеччина) коштує 410,90 грн., тоді як вітчизняний аналог препарат «Метилпреднизолон-ФС» (виробник ООО Фарма Старт, компанія Asino Group, м. Київ, Україна) – 126,18 грн. Щодо сучасних вимог до ефективного лікування АД, то більшість препаратів не відповідають цим вимогам, тому що впливають тільки на запальний процес та мають невисокий рівень безпеки. Це потребує додаткових витрат на засоби для догляду за шкірою. На фармацевтичному ринку тільки препарат «Метизолон» (виробник Метизолон, ПрАТ, Україна), що задовольняє сучасним вимогам та має протизапальні, зволожуючі та захисні властивості.

Висновки. На ринку є великий асортимент препаратів для лікування atopічного дерматиту, але більшість не відповідає сучасним вимогам. Висока ціна імпортних препаратів змушує споживачів обирати дешевші препарати, що містять низькоефективні глюкокортикостероїди із вираженими побічними реакціями. У зв'язку з чим проблема доступних та безпечних ліків для лікування atopічного дерматита залишається відкритою.

МІСЦЕ КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ В ВИРІШЕННІ ПИТАННЯ РАЦІОНАЛЬНОГО ВИКОРИСТАННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

Нефьодов О.О., Грицук О.І.

Одеський національний університет імені І.І. Мечникова

м. Одеса, Україна

o.nefodov@onu.edu.ua

Вступ. Питання медикаментозного забезпечення, раціональної та безпечної фармакотерапії на теперішній час є найактуальнішим в діяльності практикуючих лікарів. Натепер використання та споживання лікарських засобів стає нормою життя суспільства – відсоток фармакотерапії в лікувальних заходах сягає майже ста відсотків. На фоні класичної фармакотерапії, використовуються високовартісні, а часто, небезпечні із недоведеною клінічною ефективністю лікарські засоби. В деяких країнах побічні дії та ускладнення лікарської терапії сходять до четвірки місць в структурі смертності. Це пов'язано з впровадженням в медичну практику великої кількості препаратів, що мають достатньо високу біологічну активність, підвищенням чутливості населення до біологічних і хімічних речовин, нераціональним використанням лікарських засобів, а також, застосуванням малоефективних та фальсифікованих препаратів.

Результати та їх обговорення. Провідна роль у сучасній медицині, раціональному використанні комбінованого застосування лікарських засобів на