

ACTUAL TRENDS OF MODERN SCIENTIFIC RESEARCH

Abstracts of IV International Scientific and Practical Conference

Munich, Germany

11-13 October 2020

Munich, Germany

2020

UDC 001.1

The 4th International scientific and practical conference “Actual trends of modern scientific research” (October 11-13, 2020) MDPC Publishing, Munich, Germany. 2020. 386 p.

ISBN 978-3-954753-02-4

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Actual trends of modern scientific research. Abstracts of the 4th International scientific and practical conference. MDPC Publishing. Munich, Germany. 2020. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/iv-mezhdunarodnava-nauchno-prakticheskava-konferentsiya-actual-trends-of-modern-scientific-research-11-13-oktyabrya-2020-goda-myunhen-germaniya-arhiv/>.

Editor

Komarytskyy M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine, Russia and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: munich@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua>

©2020 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2020 MDPC Publishing ®

©2020 Authors of the articles

- 12 *Менів Н. П., Федорович У. М.* 72
 МІКРОБІОЛОГІЧНА ДІАГНОСТИКА БІОЛОГІЧНОГО
 МАТЕРІАЛУ: ДОСЛІДЖЕННЯ НА S.AUREUS
- 13 *Момот А. А., Прасол О. В., Волкова Ю. В., Лантухова Н. Д.* 77
 ВПЛИВ АНЕСТЕЗІОЛОГІЧНОЇ СТРАТЕГІЇ ПРИ
 ЕНДОВАСКУЛЯРНІЙ ТЕРАПІЇ НА НЕВРОЛОГІЧНИЙ СТАН
 ПАЦІЄНТІВ
- 14 *Польовий В. П., Паляниця А. С., Райляну С. І., Чепега І. Г.* 79
 ОСОБЛИВОСТІ МІКРОБНОЇ КОНТАМІНАЦІЇ ОЧЕРЕВИННОЇ
 ПОРОЖНИНИ В РІЗНІ ПЕРІОДИ ПЕРЕБІГУ ЕНТЕРАЛЬНОЇ
 НЕДОСТАТНОСТІ ТА ЇЇ КОРЕКЦІЇ
- 15 *Цюрунайло М. С., Федотов О. В.* 84
 СИНДРОМ ТУРЕТТА: ПРИЧИНИ ЗАХВОРЮВАННЯ,
 КЛАСИФІКАЦІЯ ТА ДОСВІД ЛІКУВАННЯ ЙОГО ПРОЯВІВ
- 16 *Яковлева О. А., Семененко С. И., Клекот А. А., Николова О. М.* 88
 НЕДОСТАТОЧНОЕ ВНИМАНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ
 ФАРМАКОЛОГИИ – СТРАДАЮТ ПАЦИЕНТЫ

PHARMACEUTICAL SCIENCES

- 17 *Дегтярева Е. А., Вишневская Л. И., Гарная С. В.* 92
 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОСТАТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА
 ОРГАНИЧЕСКОГО РАСТВОРИТЕЛЯ В ЛИПОФИЛЬНОМ
 ЭКСТРАКТЕ ТЫКВЫ
- 18 *Кубарєва І. В., Болдарь Г. Є., Рищенко О. О.* 96
 ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ ПАЛІАТИВНОЇ ДОПОМОГИ
 ПАЦІЄНТАМ ІЗ ХРОНІЧНИМ БОЛЬОВИМ СИНДРОМОМ З
 ПОЗИЦІЇ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛЮВАННЯ
- 19 *Суховий Г. П., Яковлева О. С.* 102
 ДОСЛІДЖЕННЯ МАРКЕТИНГОВИХ СТРАТЕГІЙ РОСТУ
 РИНКУ ANTI-AGE КОСМЕТИКИ

TECHNICAL SCIENCES

- 20 *Boryn V. S., Korostil O. M.* 109
 INTELLECTUAL SYSTEM OF CONTROL OF TECHNOLOGICAL
 PROCESS OF COXING OF OIL RESIDUES
- 21 *Hliuza A. P., Honcharenko D. V., Nazarenko Yu. V.* 116
 RESEARCH OF "SMART HOUSE" TECHNOLOGIES
- 22 *Kharchenko S. D., Kharchenko O. V.* 121
 WEAR RESISTANT DETONATION COATINGS
- 23 *Yevsieiev V., Bronnikov A.* 128
 ANALYSIS OF THE CMMI MODEL APPLICATION FOR
 SOLVING THE TASKS OF CPPS CONTROL PROCESSES
 AUTOMATION DEVELOPMENT
- 24 *Давидович О. Я., Турчиняк М. К., Палько Н. С.* 133
 СТАБІЛІЗАЦІЯ ЯКОСТІ ЖИРІВ ПІД ЧАС ЗБЕРІГАННЯ

НЕДОСТАТОЧНОЕ ВНИМАНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ – СТРАДАЮТ ПАЦИЕНТЫ

Яковлева Ольга Александровна,

д. мед. н., профессор

Семенов Святослав Игоревич,

к. мед. н., доцент

Клекот Александра Алексеевна,

к. мед. н., доцент

Николова Ольга Михайловна

аспирантка

Винницкий национальный университет им. Н.И. Пирогова

г. Винница, Украина

Защита человечества от болезней и травм так далеко уходит в прошлое, что реально оценить её начало (в пещерном веке?) не возможно. Все последующие стремления врачевания базировались на эмпирическом опыте, поиске наиболее удачных сочетаний природных компонентов растительного или животного происхождения. И только в последние годы XIX-XX века фармакология стала приобретать черты научного подхода. Однако доказательства эффективности воздействий лекарственных средств (ЛС) акцентировалось преимущественно на полученных эффектах воздействия (что теперь понимают как фармакодинамику), т.е. акцент сохранялся непосредственно на свойствах молекул или активных веществ в организме.

Однако вторая составляющая этого процесса взаимодействия – а именно, влияние организма человека на судьбу ЛС, его прохождение всех этапов фармакокинетики – остается очень слабым звеном в оценке эффективности и безопасности терапии. Параметры фармакокинетики значительно отличаются по полу, возрасту пациентов и их функциям выделительных органов, степени тяжести заболевания.

Нельзя не вспомнить, что первые результаты эффективности ЛС всегда оценивались в эксперименте на животных, без четкого понимания ее изменений

у человека. Хотя мудрые фармакологи предупреждали об этом, что перенос результатов на человека требует дополнительного осмысления: «Это роковая ошибка многих поколений фармакологов. Человек с его необъятным физиологическим миром не может быть приравнен ни к одному животному» (Павел Сергеев, 2000).

Поэтому идея приблизить влияние ЛС на человека стала реализоваться в разработках клинической фармакологии. На этом пути нельзя не назвать корифеев этой науки и организаторов такого направления клинической фармакологии как обучения в медицинских вузах, так и при создании научных направлений: Закусова В.В., Вотчала Б. Е., Замотаева И.П., Белоусова Ю.Б., Викторова А.П., Войтенко Г.Н., Крюсюна В.Й., Зупанца И.А. и других. Так, Капитон Михайлович Лакин на основании исследований по биотрансформации веществ в организме человека (отраженных в монографии в 1981 году) понимал, что клиническая фармакология должна реализоваться «в интересах оптимизации лечения конкретно каждого больного». Следовательно, знаменем клинической фармакологии становится индивидуальный подход к фармакотерапии, что только сегодня получает признание как персонализированная медицина. И понятно, что без понимания основ клинической фармакологии – это направление терапии нереально и обречено на гибель.

С другой стороны, как выглядит сейчас тактика такого понимания? На наш взгляд, совершенно неадекватно таким задачам. В Украине в медицинских вузах преподавание студентам ограничено несколькими практическими занятиями. Особенно обращает на себя внимание несоответствие этих программ обучению иностранных студентов, т.к. при возвращении в свои страны для подтверждения диплома врача они нередко вынуждены пересдавать предмет из-за недостаточного объема знаний. Аналогично в программах постдипломного обучения врачей в интернатуре для большинства специальностей такое направление полностью отсутствует!

Более того, в информационных программах, предлагаемых врачам на конференциях или конгрессах, преобладают рекламные рекомендации по отдельным препаратам. И даже при оценке результатов исследований на уровне доказательной медицины чаще всего положительные сдвиги суммируются как динамика в процентах от исходного уровня, в тени остается учет индивидуальных отклонений или нежелательных реакций на лекарствах в отдельных сопоставимых группах.

Поэтому, возвращаясь к роли организма при взаимодействии с ЛС, следует понимать, что фармакология только использует природные системы и пути защиты от воздействия новых соединений, так как эволюция давно создала эти приспособительные механизмы как системы детоксикации (биотрансформации веществ) от разных поступающих извне молекул, веществ, также как и для эндогенных субстратов (гормонов, регуляторов, ферментов). При этом не учитывается, что такая степень защиты совершенно разная от индивидуума до популяции, этноса, климата, географии страны и т.п. Чаще всего индивидуальность определяется основами генетики, но именно эти влияния на судьбу препарата и результат терапии остаются за границами понимания студентов и врачей, т.к. мало изучаются на этапах обучения.

Особенное значение приобретают эти аспекты при понимании такого раздела клинической фармакологии как взаимодействие лекарств, которое базируется именно на этих закономерностях. Этот раздел – совершенно новый, развивающийся в последние годы, чему способствовали как экспериментальные исследования, так и возможности виртуальных компьютерных программ, которые учитывают реакции между отдельными составляющими молекул (атомов, группами элементов), и по этим свойствам (энергия взаимодействия, квантовые реакции) возникает возможность прогнозировать результаты взаимодействия. Такое направление клинической фармакологии мало известно врачам или совершенно не понятно: например, если в инструкции к препарату последних лет указано, что он взаимодействует с индукторами или ингибиторами ферментов биотрансформации, то понимают

ли коллеги что это такое? Тем более что не акцентируются аспекты разделения индукторов или ингибиторов на сильные или слабые, от чего может зависеть результат взаимодействия. Они могут быть трагическими – до инвалидности или до летального исхода. Необходимость этого раздела клинической фармакологии базируется на сегодняшней ситуации, когда постарение населения сопровождается возрастающей частотой коморбидной патологии, при которой взаимодействие лекарств – краеугольный камень терапии в условиях полифармации.

Регистрация нежелательных лекарственных реакций осуществляется Государственным Экспертным Центром (ДЕЦ МОЗ України), однако реальная ситуация может значительно отличаться: направление информации врачами в Центр занижено или недооценивается в практике, в то же время обратная связь об этой информации недостаточная.

Очевидно, что объем информации по клинической фармакологии в программах обучения не соответствует требованиям и оказывается минимально мизерным для оптимальной фармакотерапии. К сожалению, и после 20-летнего существования в Украине специальности «Клинический фармацевт» она также погибла для настоящего и перспектив в будущем.

ВЫВОДЫ. Медицинское образование студентов и врачей без основ клинической фармакологии обрекает пациента на получение неадекватной помощи, риски недостаточной или избыточной терапии, вплоть до развития токсичности препаратов. Программы образования, в первую очередь, на постдипломном уровне, должны быть пересмотрены, с учетом прогресса фармакологических клинических наук.