

# СУЧАСНА КЛІНІЧНА ФАРМАКОЛОГІЯ

В ФАРМАКОТЕРАПІЇ ТА ПРОФІЛАКТИЦІ ЗАХВОРЮВАНЬ  
З ПОЗИЦІЙ ДОКАЗОВОЇ МЕДИЦИНИ



Матеріали X Всеукраїнської науково-практичної конференції  
за участю міжнародних спеціалістів з клінічної фармакології

м. Вінниця  
7-8 листопада 2019 р.

Міністерство охорони здоров'я України  
ДУ «Інститут фармакології та токсикології НАМН України»  
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова  
Департамент охорони здоров'я Вінницької ОДА  
Департамент охорони здоров'я Вінницької міської ради  
Асоціація фармакологів та клінічних фармакологів України

# **Сучасна клінічна фармакологія в фармакотерапії та профілактиці захворювань з позицій доказової медицини**

*Modern clinical pharmacology in  
pharmacotherapy and prevention of diseases  
based on evidence medicine*

**Матеріали X Всеукраїнської науково-практичної  
конференції за участю міжнародних спеціалістів з  
клінічної фармакології**

*X Ukrainian International Scientific Conference*

**Вінниця  
7-8 листопада 2019 р.**

*Vinnitsia  
7-8 November, 2019*

Министерство здравоохранения Украины  
ГУ «Институт фармакологии и токсикологии НАМН Украины»  
Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова  
Департамент здравоохранения Винницкой ОГА  
Департамент здравоохранения Винницкого городского совета  
Ассоциация фармакологов и клинических фармакологов Украины

# **Современная клиническая фармакология в фармакотерапии и профилактике заболеваний с позиций доказательной медицины**

**Материалы X Всеукраинской  
научно-практической конференции с участием  
международных специалистов по клинической  
фармакологии**

**Винница  
7-8 ноября 2019 г.**

УДК 615.03: 615.27:615.36  
С 89

**Редакційна колегія:**

академік НАМН України Мороз В. М. (м. Вінниця),  
проф. Яковлева О. О. (м. Вінниця)

**С 89** Сучасна клінічна фармакологія в фармакотерапії та профілактиці захворювань з позицій доказової медицини /  
Матеріали X Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю, 7-8 листопада 2019 року. – Вінниця, Нілан-ЛТД, 2019. – 272 с.  
ISBN 978-966-949-188-6

Матеріали конференції висвітлюють сучасні проблеми в Україні, щодо актуальних питань клінічної та експериментальної фармакології, відповідно світовим стандартам. Серед представлених аспектів тексту значна частина публікацій присвячена оглядам та світовим рекомендаціям, які повинні ставати орієнтирами для впровадження. Надано наукові розробки вітчизняних учених, щодо створення перспективних для клінічних випробувань активних речовин з фармакодинамічними ефектами. Узагальнено досвід клінічних спостережень при фармакотерапії найбільш розповсюджених та соціально значущих захворювань (в педіатрії, кардіології, пульмонології, ревматології, гастроентерології, онкогематології, психіатрії, хірургії, спортивній медицині тощо), з акцентом на визначення особливостей фармакодинаміки лікарських засобів, уточнення молекулярних механізмів їх дії, оцінки ефективності та безпеки в умовах взаємодії ліків, на тлі оптимальної комплексної фармакотерапії.

УДК 615.03: 615.27:615.36

ISBN 978-966-949-188-6

© Вінницький національний медичний  
університет ім. М.І. Пирогова, 2019

показника МЩКТ шийки стегнової кістки – 3,5 % через 6 ( $p < 0,05$ ) і 4,3 % через 12 ( $p < 0,007$ ) місяців терапії.

Частота усіх побічних реакцій, пов'язаних із прийомом препарату при використанні дози 150 мг/міс, становила 18 %, переважно з боку верхніх відділів шлунково-кишкового тракту.

Отже, препарат Бонвіва довів свою ефективність і безпечність при пероральному застосуванні в лікуванні системного остеопорозу у хворих на ХОЗЛ.

**Висновки.** Добра переносимість препарату, можливість використання пероральних форм, високі показники комплаєнтності за рахунок використання інтермітуючих режимів (1 раз на місяць) дозволяє рекомендувати Бонвіва для більш широкого впровадження в клінічну практику.

## КОМПЛЕКСНЕ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ ТА ПОСТІНФАРКТНИМ КАРДІОСКЛЕРОЗОМ

*Маслоїд Т.М. Черноконь М.В.*

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова,  
21018, вул. Пирогова 56, м. Вінниця, Україна,  
[marcher3105@gmail.com](mailto:marcher3105@gmail.com)

**Актуальність.** У більшості країн світу серцево-судинні захворювання (ССЗ) є основною причиною смертності та інвалідності, особливо серед людей похилого віку, які переважно мають коморбідні захворювання, однак якщо у розвинених країнах світу кількість смертей від ССЗ знижується, то в інших стрімко зростає. Україна — серед останніх. Саме тому питання комплексного лікування ССЗ, а саме постінфарктного кардіосклерозу (ПКС) та гіпертонічної хвороби, у людей похилого віку, є надзвичайно актуальним.

**Мета:** Дослідити ефективність комплексного лікування Раміприлом, Спіронолактоном та Кардіомагнілом у пацієнтів з ПКС СН ІА та гіпертонічною хворобою ІІ (ГХ ІІ).

**Матеріали та методи.** Було обстежено 69 пацієнтів (44-чоловіків, 25-жінок) з ПКС СН ІА та ГХ ІІ на базі МКЛ№1 м. Вінниці, середнім віком  $72,8 \pm 3,1$  років. Хворі отримували Раміприл 10 мг,

Спіронолактон 50 мг та Кардіомагніл 75 мг 1 раз на добу протягом 3 місяців. Пацієнти обстежувались до та через 3 місяці після трьох місячного курсу щоденного прийому препаратів. Дослідження результатів добового моніторингу систолічного та діастолічного тиску (ДМС/ДТ) за допомогою апарату добового моніторингу тиску, пульсовий тиск (ПТ) та зміни рівня якості життя пацієнтів до і після комплексного лікування за допомогою Шкали оцінки рівня якості життя (О.С. Чабан, Chaban Quality of Life Scale - CQLS).

**Результати.** Динамічний аналіз результатів дослідження добового моніторингу систолічного та діастолічного тиску, пульсового тиску та оцінка якості життя пацієнтів з постінфарктним кардіосклерозом СН ІА та гіпертонічною хворобою ІІ, які приймали Раміприл 10 мг, Спіронолактон 50 мг та Кардіомагніл 75 мг 1 раз на добу протягом 3 місяців (щоденно), засвідчив покращення показників добового моніторингу систолічного тиску на 75,5%, добового моніторингу діастолічного тиску на 54,8%, пульсового тиску на 57,5 % та показники оцінки якості життя середнього на 16%, низького на 20%.

**Висновки.** Отже, комбінація антигіпертензивного препарату у вигляді ІАПФ Раміприлу у дозуванні 10 мг/день/одноразово з калійзберігаючим діуретином Спіронолактоном у дозуванні 50 мг/день/одноразово та антитромботичним препаратом Кардіомагнілом у дозуванні 75 мг/день/одноразово має достатню ефективність у застосуванні у даної групи пацієнтів.

## **КОМБІНАЦІЯ МЕЛЬДОНІО І АРГІНІНУ – ПЕРСПЕКТИВНИЙ КАРДІО- ТА ЦЕРЕБРОПРОТЕКТОРНИЙ ЛІКАРСЬКИЙ ЗАСІБ З АКТОПРОТЕКТОРНИМИ ВЛАСТИВОСТЯМИ**

*Меркулова Ю.В., Гомон О.М., Десва Т.В., Чайка Л.О., Андріанова  
Т.В., Алмакаєва Л.Г.*

ДП «Державний науковий центр лікарських засобів і медичної продукції» (ДП «ДНЦЛЗ»), 61085, вул. Астрономічна, 33, м. Харків,  
[lachaika@ukr.net](mailto:lachaika@ukr.net)

**Актуальність.** Ефективна фармакотерапія гострих і хронічних ушкоджень міокарду і мозку є актуальною проблемою кардіології і неврології. В останні роки великий інтерес серед кардіопротекторних засобів привертають метаболічні цито- і