

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

мультифакторних захворювань, за рахунок генетичної варіабельності.

Так, різниця в частоті повільних метаболізаторів цитохрому СYP2D6 (фермент бере участь у метаболізмі більше 40 препаратів) між європейцями і азіатами десятикратна (10% у європейців і 1% у японців).

Висновки. Проблема етнічної приналежності є актуальною і повинна враховуватися при виборі фармакотерапії для конкретного пацієнта.

ВИКОРИСТАННЯ КОМПЛЕКСНОЇ БАЗИСНОЇ ТА ГІПОТЕНЗИВНОЇ ТЕРАПІЇ ДЛЯ КОРЕКЦІЇ ЛЕГЕНЕВОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ ПРИ КОМОРБІДНОСТІ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ ТА ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ

Яковлева О. О., Маслоїд Т. М.

Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова,
21018, вул.Пирогова, 56, м.Вінниця, Україна,
dr_yakovleva@meta.ua

Актуальність. Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) є важливою проблемою пульмонології, так як значно поширене серед працездатного населення і нажаль має тенденцію до постійного збільшення кількості хворих з даною нозологією. У звіті Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease — GOLD зазначається, що саме ХОЗЛ стоїть на четвертому місці за причиною смерті у світі. Легенева артеріальна гіпертензія (ЛАГ) – найбільш поширене ускладнення, до якого приводить ХОЗЛ, та пов'язане з підвищеним ризиком загострення та зниження виживаності. ЛАГ зазвичай посилюється під час вправ, сну та загострення основного захворювання. Часто ХОЗЛ супроводжується іншими нозологіями, однією з таких є гіпертонічна хвороба (ГХ), такий перебіг зустрічається у 53% хворих на ХОЗЛ.

Мета. З'ясувати вплив комплексної базисної та гіпотензивної терапії (амлодипін та раміпріл) на легеневу артеріальну гіпертензію при коморбідності ХОЗЛ та гіпертонічної хвороби.

Матеріали та методи. У пульмонологічному відділенні обласної клінічної лікарні м. Вінниці було обстежено 92 пацієнтів, з загостренням ХОЗЛ другої і третьої стадій по ОФВ₁, ускладненою легеневою гіпертензією та коморбідною з гіпертонічною хворобою другої стадії; (у віці 35 - 65 років). Серед них було 14 жінок і 78 чоловіків. Всі хворі були розділені на дві групи: перша - 42 пацієнти, друга - 48 пацієнтів. Кожна група була розділена на дві підгрупи, залежно від стадій ХОЗЛ по ОФВ₁: так, перша група розділена на 20 пацієнтів з ХОЗЛ II стадії і 22 пацієнти з ХОЗЛ III стадії, а друга група - на 22 пацієнти з ХОЗЛ II стадії і 26 пацієнти з ХОЗЛ III стадії. Обидві групи пацієнтів приймали базисну терапію при загостренні ХОЗЛ: антибактеріальні препарати, муколітики перші 10 днів, та комбіновану бронхолітичну інгаляційну терапію протягом 3 місяців. Перша група пацієнтів для корекції артеріального тиску в малому та великому колах кровообігу приймала амлодипін (5 мг). Друга група отримувала – амлодипін (5 мг) та раміприл (5 мг на добу). Ультразвукове дослідження серця проводили за допомогою апарата «НДІ - 5000» в імпульсному режимі. Середній тиск в легеневій артерії (СрТЛА) розраховували за формулою А. Kitabatake (1983), за часом прискорення потоку з правого шлуночка. За міжнародними рекомендаціями, критерієм наявності легеневої гіпертензії був взятий показник тиску в легеневій артерії 36 мм рт. ст. і вище. Дослідження проводили через 10 днів стаціонарного лікування та через 3 місяці лікування.

Результати. Показники СрТЛА через 10 днів лікування в стаціонарі знизились: при ХОЗЛ другої стадії на 8% у першій групі та на 12% у другій групі; при ХОЗЛ третьої стадії на 5% у першій групі і на 9% у другій групі. СрТЛА за три місяці лікування знизився: при ХОЗЛ другій стадії на 28,85% у першій групі і на 37,62% у другій групі; при ХОЗЛ третій стадії на 20,43% у першій групі, на 28,59% у другій групі. Такі результати підтверджують позитивну динаміку комплексної базисної та гіпотензивної терапії. При цьому раміприл проявляв додатковий вплив на поліпшення показників легеневої гіпертензії.

Висновок. Регулярне використання комплексної базисної та гіпотензивної терапії (амлодипіну та раміприлу) у пацієнтів з ХОЗЛ та гіпертонічною хворобою має позитивний вплив на показники легеневої гіпертензії, що дозволяє рекомендувати їх використання у даній групі пацієнтів.