

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**Матеріали міжнародної
науково-практичної конференції
«Експериментальна та клінічна фармакологія»,
*присвяченої 100-річчю кафедри фармакології
Національного фармацевтичного університету***

23-24 жовтня 2024 року
м. Харків

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ
№611 від 11 грудня 2023 року*

Харків
НФаУ
2024

MINISTRY OF HEALTH OF UKRAINE
NATIONAL UNIVERSITY OF PHARMACY

Materials of the International
Scientific and Practical Conference
«Experimental and clinical pharmacology»,
*dedicated to the 100th anniversary
of the Department of Pharmacology of NUPH*

23-24 October 2024
Kharkiv

*registration certificate UkrISTEI
№ 611 dated December 11, 2023*

Kharkiv
NUPh
2024

Редакційна колегія:

Котвіцька Алла Анатоліївна – в. о. ректора Національного фармацевтичного університету, доктор фармацевтичних наук, професор, заслужений діяч науки і техніки України, голова оргкомітету.

Владимирова Інна Миколаївна – проректор з науково-педагогічної роботи НФаУ, доктор фармацевтичних наук, професор, заступник голови оргкомітету.

Штриголь Сергій Юрійович – завідувач кафедри фармакології та клінічної фармації НФаУ, доктор медичних наук, професор, заступник голови оргкомітету.

Деримедвідь Людмила Віталіївна – професор кафедри фармакології та клінічної фармації НФаУ, доктор медичних наук, професор, член оргкомітету.

Кіреєв Ігор Володимирович – професор кафедри клінічної фармакології Інституту підвищення кваліфікації спеціалістів фармації НФаУ, доктор медичних наук, професор, член оргкомітету.

Жаботинська Наталія Володимирівна – доцент кафедри фармакології та клінічної фармації НФаУ, кандидат медичних наук, доцент, член оргкомітету.

Таран Андрій Вікторович – доцент кафедри фармакології та клінічної фармації НФаУ, кандидат фармацевтичних наук, доцент, член оргкомітету.

Белік Галина Володимирівна – доцент кафедри фармакології та клінічної фармації НФаУ, кандидат фармацевтичних наук, доцент, член оргкомітету.

Степанова Світлана Іванівна – доцент кафедри фармакології та клінічної фармації НФаУ, кандидат фармацевтичних наук, доцент, член оргкомітету.

Савохіна Марина Володимирівна – доцент кафедри фармакології та клінічної фармації НФаУ, кандидат медичних наук, доцент, член оргкомітету.

Рябова Оксана Олександрівна – доцент кафедри фармакології та клінічної фармації НФаУ, кандидат медичних наук, доцент, член оргкомітету.

Матвійчук Анатолій Володимирович – доцент кафедри фармакології та клінічної фармації НФаУ, кандидат фармацевтичних наук, доцент, член оргкомітету.

Секретаріат:

Цеменко Карина Володимирівна – доцент кафедри фармакології та фармакотерапії НФаУ, кандидат фармацевтичних наук, доцент, член оргкомітету.

Кононенко Анна Володимирівна – доцент кафедри фармакології та клінічної фармації НФаУ, кандидат фармацевтичних наук, доцент, член оргкомітету.

«Експериментальна та клінічна фармакологія»: матеріали міжнар. наук.-практ. конф. , присвячена 100-річчю кафедри фармакології НФаУ (23-24 жовтня 2024 року) – Х. : НФаУ, 2024. – 215 с.

Збірник містить тези доповідей міжнародної науково-практичної конференції «Експериментальна та клінічна фармакологія», де розглядаються актуальні проблеми доклінічних та клінічних досліджень лікарських засобів, створення лікарських засобів, біофармації, лікарської токсикології, фармакологічних аспектів реабілітації пацієнтів, клінічної фармації, аналіз фармацевтичного ринку, фармакоепідеміологічні, фармакоекономічні та фармаконаглядові аспекти застосування лікарських засобів, викладання фармакології, клінічної фармакології, клінічної фармації та інших клінічно орієнтованих освітніх компонентів.

Видання розраховано на широке коло наукових і практичних працівників медицини та фармації.

Відповідальність за зміст наведених матеріалів несуть автори.

«Experimental and Clinical Pharmacology, dedicated to the 100th anniversary of the Department of Pharmacology»: materials of the International scientific and practical conf. (October 23-24, 2024). – Kh. : NUPh, 2024. – 215 p.

The collection contains abstracts of the International Scientific and Practical Conference «Experimental and Clinical Pharmacology », which deals with the modern aspects of preclinical and clinical study of medicines, drug development, biopharmacy, drug toxicology, pharmacological aspects of rehabilitation, clinical pharmacy, market analysis, pharmacoepidemiological, pharmaco-economic and pharmacovigilance aspects of the use of drugs, teaching pharmacology, clinical pharmacology, clinical pharmacy and other clinically oriented academic disciplines.

The publication is intended for a wide range of scientific and practical workers in medicine and pharmacy.

The authors are responsible for the content of these materials.

E 45
УДК 615.03 (82)

© НФаУ, 2024

метаболічним синдромом (МС). У зв'язку з коморбідністю УН та МС спостерігається порушення вуглеводного, ліпідного, мінерального та пуринового обміну.

Мета дослідження. З'ясувати вплив кверцетину на показники ліпідного обміну в пацієнтів з УН, коморбідним з МС.

Матеріали та методи. У дослідженні брали участь 183 хворих на УН та УН, коморбідний з МС. У першій основній групі було 63 хворих на УН, коморбідним з МС, яким застосовували кверцетин (квертин) по 1 таблетці 40 мг 3 рази на добу за 30 хвилин до їжі, а також лікарські засоби традиційної терапії (ріабал або дроверин, дексалгін, уроліт У), лікарські препарати, які впливають на метаболічні процеси (аторвастин, ліпразид, метформін, магнію оксид, вітамін В₆) протягом 1,5-6 місяців. До другої групи (групи порівняння) входили хворі на УН та МС, яким призначали традиційну терапію та лікарські засоби, що коригують метаболічні процеси. До третьої (контрольної) групи відносили пацієнтів, які приймали тільки традиційну терапію.

Для оцінки стану ліпідного обміну вивчали рівень загального холестерину (ЗХ), холестерину ліпопротеїдів низької щільності (ХС ЛПНЩ), холестерину ліпопротеїдів високої щільності (ХС ЛПВЩ), тригліцеридів (ТГ), β-ліпопротеїдів (β-ЛП) у сироватці крові.

Результати. На початку лікування рівень ТГ, ЗХС та ХС ЛПНЩ збільшувався, а рівень ХС ЛПВЩ знижувався у першій та другій групі хворих на відміну від пацієнтів третьої контрольної групи. Протягом 1,5-6 місяців лікування спостерігалось суттєве зниження рівня ЗХС та ТГ у пацієнтів основної групи. Також у хворих, яким призначали кверцетин значно знижувався рівень ХС ЛПНЩ відповідно через 60 діб та 3-6 місяців лікування на відміну від пацієнтів групи порівняння, що приймали лікарські засоби традиційної терапії та такі, що коригують метаболічні процеси. На позитивну динаміку показників ліпідного обміну вказувало підвищення рівня ХС ЛПВЩ у хворих основної групи на відміну від контрольної групи.

Висновок. У результаті дослідження виявлено гіполіпідемічну дію кверцетину на тлі базисної терапії у хворих на УН, коморбідний з МС.

АНАЛІЗ ВПЛИВУ ГІПОТЕНЗИВНИХ ПРЕПАРАТІВ НА СТРУКТУРУ МІОКАРДА ЛІВОГО ШЛУНОЧКА

Л. А. Вознюк

**Вінницькій національній медичній університет ім. М. І. Пирогова
м. Вінниця, Україна**

Вступ. Вирішення проблеми нормалізації артеріального тиску (АТ) включає в себе корекцію основних факторів ризику розвитку артеріальної гіпертензії (АГ) та призначення відповідної фармакотерапії. Тому лікарю важливо досягнути високого комплаєнсу та пам'ятати, що за певних умов монотерапія може бути неефективною.

Мета дослідження – визначити особливості впливу антигіпертензивних лікарських засобів (АГЛЗ) на структуру гіпертрофованого міокарду лівого шлуночка та прихильність хворих до терапії АГ.

Методи дослідження. Проводився ретроспективний аналіз історій хвороб 60 пацієнтів, які знаходилися на стаціонарному лікуванні в спеціалізованому відділенні лікувального закладу м. Вінниці в період з 2021 по 2023. Після закінчення лікування пацієнти знаходилися під динамічним наглядом протягом 6 місяців. Середній термін перебування в стаціонарі склав $9,5 \pm 1,3$ днів. Середній вік хворих: $58,7 \pm 2,6$ років. Згідно з протоколом лікування АГ, затвердженого МОЗУ, усім хворим були виконані відповідні лабораторно-інструментальні обстеження. Проведено анкетування щодо прихильності до антигіпертензивної терапії.

Тема НДР. «Ефективність та безпека хіміотерапевтичних засобів і метаболічних коректорів в умовах коморбідної патології» 0119U000069.

Результати дослідження. За результатами анкетування прихильності та ефективності антигіпертензивної терапії лише 24% (n=15) пацієнтів з АГ мали адекватну відповідь на монотерапію, у 30% (n=18) для досягнення цільового рівня АТ потрібно було призначити 2 ЛЗ, у 32% (n=19) – 3. У 10% (n=6) контроль АТ був досягнутий при призначенні 4 ЛЗ, а у 3% (n=2) мала місце 5-компонентна терапія. При проведенні дуплексного сканування артерій та подальшому вимірюванні комплексу інтима-медіа були отримані наступні результати: у 2% хворих (n=1) – нормальні артерії, у 24% – потовщення комплексу інтима-медіа, у 74% (n=44) – атеросклеротичні бляшки. Пацієнти, які отримували монотерапію АГЛЗ та мали верифіковану АГ 2 ступеню, були поділені на дві групи. В I групі протягом 6 місяців вивчався вплив дигідропіридинового антагоніста кальцію (АК) амлодипіну 5-10 мг/добу на структуру серцевого м'язу у 9 пацієнтів з АГ 2 ступеня. Амлодипін у хворих, які мали ознаки початкової гіпертрофії міокарда лівого шлуночка (ГМЛШ) достовірно знижував індекс маси міокарда лівого шлуночка (ММЛШ) на 17%, зменшував товщину міжшлуночкової перегородки (МШП) на 15%, зменшував товщину задньої стінки лівого шлуночка (ЗСЛШ) на 12,7% ($p < 0,05$). В II групі пацієнтів з АГ 2 ступеню (n=6) вивчався вплив інгібітора АПФ (іАПФ) лізиноприлу в дозі 5-10 мг на добу на структуру серцевого м'язу протягом 6 місяців. Було встановлено, що при використанні лізиноприлу відбувається поліпшення діастолічної функції лівого шлуночка за рахунок значного збільшення співвідношення піків швидкостей трасмітрального кроплину Е/А і скорочення часу ізоволюметричного скорочення. В групах пацієнтів, що отримували комбіновану антигіпертензивну терапію, були отримані достовірні результати поліпшення структурних змін в міокарді лівого шлуночку.

Висновки. За рахунок зменшення товщини інтима-медіа та поліпшення функції ендотелію дигідропіридинові антагоністи кальцію тривалої дії та іАПФ уповільнюють прогресування атеросклерозу. Тому вони можуть мати пріоритет при призначенні як монотерапії антигіпертензивними засобами у пацієнтів з АГ 2 ступеню із захворюваннями сонних та периферичних артерій, оскільки мають виразні органопротективні властивості.

<i>Цісак А.А., Еберле Л.В.</i> ВИКОРИСТАННЯ ПОЛІФЕНОЛІВ ПРИРОДНОГО ПОХОДЖЕННЯ З МЕТОЮ КОРЕКЦІЇ МІТОХОНДРІАЛЬНОГО МЕТАБОЛІЗМУ	124
<i>Цубанова Н.А., Волощук Н.І., Галевич Г.Б.</i> ДОСЛІДЖЕННЯ ОРГАНОПРОТЕКТОРНОЇ ДІЇ ЕКСТРАКТУ ТРАВИ <i>TARGETES PATULA L.</i>	125
<i>Цубанова Н.А., Волощук Н.І., Галевич Г.Б.</i> ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ЕКСТРАКТУ ТРАВИ <i>SAPONARIA OFFICINALIS</i> НА ПОКАЗНИКИ ЗГОРТАННЯ КРОВІ ЗА УМОВ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ТРОМБОФЛЕБІТУ	127
<i>Шестеренко Ю.А., Декіна С.С., Валіводзь І.П., Шестеренко Є.А.</i> ІННОВАЦІЙНІ ПОЛІМЕРНІ МАТЕРІАЛИ З ІММОБІЛІЗОВАНОЮ СЕРРАТІОПЕПТИДАЗОЮ ПРОТИОПШКОВОЇ ДІЇ.....	129
<i>Шпичак А.О., Хворост О.П.</i> ВИВЧЕННЯ АНТИМІКРОБНОЇ ТА АНТИРАДИКАЛЬНОЇ АКТИВНОСТІ ГУСТОГО ЕКСТРАКТУ СЛАНЕЙ <i>SETRARIA ISLANDICA (L.) ACH.</i>	131
<i>Tarapata Michael, Kukhtenko Oleksandr</i> ENZYMATIC TREATMENT OF MEDICAL PLANTS IMPACT ON BIOACTIVE COMPOUNDS.....	132
<i>Yevsieieva L.V., Kovalenko S.M., Kyrychenko A.V., Ivanov V.V., Kalugin O.N.</i> SCREENING ALGORITHM FOR DISCOVERY OF NOVEL DUAL-ACTING NON-COVALENT INHIBITORS FOR M _{PRO} and PL _{PRO} PROTEASES OF SARS-COV-2 CORONAVIRUS.....	135
Секція 9. ЛІКАРСЬКА ТОКСИКОЛОГІЯ	
Section 9. DRUG TOXICOLOGY	137
<i>Заїка О.В., Деримедвідь Л.В.</i> ГОСТРА ТОКСИЧНІСТЬ ГЕЛЮ НА ОСНОВІ ЗВІРОБОЮ ЗВИЧАЙНОГО (<i>HYPERICUM PERFORATUM L.</i>) ЗА НАШКІРНОГО ЗАСТОСУВАННЯ В ЩУРІВ	138
<i>Підгайна В.В., Малоштан Л.М., Кухтенко О.С.</i> ДОСЛІДЖЕННЯ ШКІРНО-РЕЗОРБТИВНОЇ ДІЇ КРЕМУ «ПРИСАЛІКС»	139
<i>Подольський І.М., Литкін Д.В., Ханін В.А., Назаркіна В.М.</i> ПРЕПАРАТИ МЕТФОРМІНУ: ПРОБЛЕМА ДОМІШОК НІТРОЗАМІНІВ.....	140
<i>Мукутенко А.О.</i> DEVELOPMENT OF OXIDATIVE-NITROSATIVE STRESS UNDER CONDITIONS OF CHRONIC ALCOHOLIC HEPATITIS IN DYNAMICS.....	141
Секція 10. ФАРМАКОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ	
Section 10. PHARMACOLOGICAL ASPECTS OF REHABILITATION	145
<i>Штриголь С.Ю., Жаботинська Н.В.</i> РОЛЬ АНТИТРОМБОЦИТАРНОЇ ТЕРАПІЇ У КАРДІОРЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ СЕРЦЕВО-СУДИННИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ.....	146
Секція 11. КЛІНІЧНА ФАРМАКОЛОГІЯ ТА КЛІНІЧНА ФАРМАЦІЯ	
Section 11. CLINICAL PHARMACOLOGY AND CLINICAL PHARMACY	149
<i>Барало Р.П., Жамба А.О., Барало І.В., Вознюк Т.О.</i> ЕНОКСАПАРИН В КОМПЛЕКСНІЙ ПРОФІЛАКТИЦІ ТРОМБОЕМБОЛІЇ ЛЕГЕНЕВОЇ АРТЕРІЇ У ХВОРИХ ПІСЛЯ ОПЕРАЦІЇ НА ПРОСТАТІ.....	150
<i>Білай І.М., Білай С.І., Білай А.І.</i> ДОСЛІДЖЕННЯ ФАРМАКОДИНАМІЧНИХ ЕФЕКТІВ КВЕРЦЕТИНУ ПРИ УРАТНОМУ НЕФРОЛІТІАЗІ, КОМОРБІДНОМУ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ.....	150
<i>Л. А. Вознюк</i> АНАЛІЗ ВПЛИВУ ГІПОТЕНЗИВНИХ ПРЕПАРАТІВ НА СТРУКТУРУ МІОКАРДА ЛІВОГО ШЛУНОЧКА.....	151
<i>Горішина І.М., Савохіна М.В.</i> БЕЗСОННЯ: ФАКТОРИ РИЗИКУ ТА ПІДХОДИ ДО ТЕРАПІЇ.....	153
<i>Коновалова Н.В., Семененко С.І., Жамба А.О., Дорошкевич І.О., Крикус О.Ю.</i> АНТИБІОТИК-АСОЦІЙОВАНА ДІАРЕЯ: РЕАЛІЇ ПРОБЛЕМИ.....	154
<i>Маслоїд Т.М., Півторак К.В.</i> НОВІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ ПНЕВМОФІБРОЗУ В ПОСТКОВІДНИХ ПАЦІЄНТІВ.....	155
<i>Мургатіна Л.І., Ветрова К.В., Отрішко І.А.</i> РОЛЬ ФАРМАЦЕВТА В ЗАБЕЗПЕЧЕННІ РАЦІОНАЛЬНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТІВ ЗАЛІЗА ПРИ ЛІКУВАННІ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЇ АНЕМІЇ У ДІТЕЙ	156

Наукове видання

ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА ТА КЛІНІЧНА ФАРМАКОЛОГІЯ

**Матеріали
Міжнародної науково-практичної конференції,
присвяченої 100-річчю кафедри фармакології Національного
фармацевтичного університету
23-24 жовтня 2024 року**

Національний фармацевтичний університет
вул. Григорія Сковороди 53, м. Харків, 61002
Свідоцтво суб'єкта видавничої справи серії ДК № 3420 від 11.03.2009