

Одним з методів вирішення даної проблеми, ми вбачаємо саме в роботі КП, який міг би ефективно проводити оцінку ЛЛП, ідентифікувати проблеми, пов'язані з призначеними ЛЗ та їх взаємодіями, а також розробляти заходи щодо їх мінімізації.

**Висновок:** 1. Проблема нераціональної ФТ не лише за кордоном, але і в Україні є надзвичайно актуальною та потребує спеціальної уваги, особливо в умовах обмеженого фінансування галузі охорони здоров'я. 2. Експертиза та моніторинг лікарських призначень ФТ дають змогу попередити значну кількість можливих ускладнень комбінованої ФТ. 3.

Залучення КП, як фахівця у сфері раціональної ФТ, дало б можливість скоротити кількість некоректних та нераціональних призначень ЛЗ, і, як наслідок, покращити якість ФТ.

## **АЛГОРИТМ ПОШУКУ ДОКАЗОВОЇ БАЗИ ПРОТИВІРУСНИХ ТА ІМУНОСТИМУЛЮЮЧИХ ЗАСОБІВ, ЩО ВИКОРИСТОВУЮТЬ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГРВІ У ДІТЕЙ**

А. О. Сілаєв, Н. О. Горкуша, О. В. Ткачова

*Кафедра фармакоелектроніки*

*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна*

[feknfau@ukr.net](mailto:feknfau@ukr.net)

**Вступ.** Серед 380 студентів заочного відділення НФаУ, які займають посаду провізора або фармацевта в аптеках, було проведено анонімне анкетне опитування щодо проблеми фармакотерапії дітей з ГРВІ. За отриманими даними встановлено, що противірусні та імуностимулюючі лікарські засоби (ПЛЗ та ЛЗ) в основному реалізуються в аптеках без надання рецепту. Часте використання та популярність препаратів даних груп вимагає пошуку їх доказової бази.

**Мета роботи** – розробка алгоритму проведення пошуку доказової бази ПЛЗ та ЛЗ, що використовують для лікування ГРВІ у дітей.

**Методи дослідження.** Для того щоб зрозуміти, чи мають ПЛЗ та ЛЗ достатню доказову базу ефективності при лікуванні ГРВІ у дітей, були проаналізо-

вані відповідні 7 МНН ПЛЗ та 4 МНН ІЛЗ в галузевих та міжнародних стандартах. Пошук доказової бази проводили за даними вітчизняних уніфікованих клінічних протоколів, ДФЛЗУ (9 випуск), за даними міжнародних стандартів лікування ГРВІ, даними Британського національного формуляру (BNF), за базами даних FDA, EMA, NICE, а також в систематичних оглядах та мета-аналізах, отриманих в базах Кокранівської бібліотеки (The Cochrane Library) та Medline.

**Результати досліджень.** Пошук доказів клінічної ефективності здійснювали за ключовими словами, включаючи «МНН»/діючу речовину препарату та разом з ними сферу застосування - «ГРВІ у дітей». Після обробки та систематизації даних робили висновок щодо наявності або відсутності доказової бази клінічної ефективності ПЛЗ та ІЛЗ для лікування дітей з ГРВІ.

**Висновок.** Розроблений алгоритм дозволить зробити певні висновки щодо наявності ПЛЗ та ІЛЗ у вітчизняних та в міжнародних галузевих стандартах та ефективності засобів, що включені в систематичні огляди та мета-аналізи.

## **ЗАСІБ РОСЛИННОГО ПОХОДЖЕННЯ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТУ**

І. В. Стефанів<sup>2</sup>, С. А. Гращенко<sup>1</sup>, О. Ф. Пімінов<sup>3</sup>, Л. І. Шульга<sup>3</sup>

<sup>1</sup>*Центральна науково-дослідна лабораторія*

<sup>2</sup>*Кафедра фармакоелектроніки*

<sup>3</sup>*ІПКСФ*

*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна*

**[cndl@nuph.edu.ua](mailto:cndl@nuph.edu.ua)**

**Вступ.** Відомо, що лікарські рослини беруть участь у метаболізмі, впливаючи на діяльність органів та систем організму людини, їх функціональну активність. Сучасна наука підтвердила лікувальні властивості багатьох рослин. До них все частіше звертаються стоматологи, використовуючи для лікування захворювань слизової оболонки порожнини рота (СОПР) та пародонту лікарські засоби, виготовлені з таких рослин, як календула, чистотіл, арніка гірська,