

---

Уровень сиаловых кислот в сыворотке крови у больных раком предстательной железы оказался повышенным до 176 мг%, у больных аденомой простаты он существенно не отклонялся от нормы, находясь на уровне 96 мг%. Наши наблюдения показывают, что определение концентрации сиаловых кислот в сыворотке крови в комплексе с другими исследованиями и изучением клинических данных является ценным тестом для диагностики рака предстательной железы.

Полученные результаты показывают, что изучение изменения содержания сиаловых кислот в крови является ценным дополнительным тестом в дифференциальной диагностике злокачественных новообразований у урологических больных.

## **РОЛЬ ЛАБОРАТОРНИХ ПОКАЗНИКІВ У ВИБОРІ ФАРМАКОТЕРАПІЇ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ**

Кіреєв І.В., Жаботинська Н.В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

**Актуальність.** Коронавірусна хвороба має чотири ступеня тяжкості перебігу: легкий (у 40% хворих), середній (також у приблизно 40% хворих), тяжкий (у 15% хворих), критичний (у 5% хворих). При різних ступенях тяжкості рекомендовано різні умови лікування (амбулаторне або стаціонарне), різні напрямки фармакотерапії (етіотропна, патогенетична, симптоматична) та групи препаратів. Актуальним є оцінка ролі лабораторних показників у виборі фармакотерапії коронавірусної хвороби різних ступенів тяжкості.

**Мета.** Аналіз вітчизняних та іноземних протоколів надання медичної допомоги хворим на COVID-19 щодо впливу різних лабораторних показників на вибір фармакотерапії коронавірусної хвороби.

**Матеріали та методи.** Нами було проаналізовано Протокол «Надання медичної допомоги для лікування коронавірусної хвороби (COVID-19)», затверджений Наказом МОЗ України від 02 квітня 2020 року № 762 (в редакції від 11 листопада 2021 року №2495), а також COVID-19 Treatment Guidelines Panel. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Treatment Guidelines. National Institutes of Health від 29 грудня 2021р.

**Результати і висновки.** Оцінка ступеня тяжкості перебігу коронавірусної хвороби проводиться з урахуванням клінічної картини захворювання та зміни різних лабораторних показників. В той же час значне підвищення певних лабораторних показників обмежує застосування певних лікарських засобів. Застосування препарату ремдесивір, рекомендованого для пацієнтів, що належать до груп ризику прогресування до тяжкого або критичного перебігу захворювання та мають ознаки пневмонії в якості додаткової терапії, обмежується при наявності ознак зниження функції нирок та ураження печінки. Функція нирок оцінюється за допомогою розрахунку швидкості клубочкової фільтрації (ШКФ). Класичним показником функції печінки є аланінамінотрансфераза (АЛТ). Ремдесивір не слід застосовувати пацієнтам, у яких рівень АЛТ у крові більше, ніж у 5 разів перевищує верхню межу норми. Крім того, рекомендовано припинити застосування ремдесивіру пацієнтами, у яких спостерігається підвищенням кон'югованого білірубіну, лужної фосфатази або міжнародного нормалізованого відношення (МНВ). Важкий перебіг коронавірусної хвороби характеризується не тільки клінічними проявами у вигляді

наростаючих явищ інтоксикаційного синдрому та дихальної недостатності, але й негативною динамікою лабораторних показників, а саме: прогресуючим підвищенням рівня С-реактивного білка понад 50 Од, прогресуючою абсолютною лімфопенією, підвищенням рівня ферритину та інтерлейкіну 6 (ІЛ-6). У таких хворих рекомендовано застосування моноклональних антитіл. При цьому підвищення рівня такого лабораторного показника як прокальцитонін більш, ніж в 2 рази, є протипоказанням до застосування таких препаратів.

Таким чином, визначення цілого ряду лабораторних показників (ШКФ, АЛТ, С-реактивний білок, прокальцитонін тощо) дозволяє не тільки визначити тяжкість перебігу корона вірусної хвороби, але і визначити можливість або обмежити призначення різних лікарських засобів для фармакотерапії COVID-19.

## **АНОМАЛЬНИЙ РІВЕНЬ ФІБРИНОГЕНУ ЯК ПРОГНОСТИЧНИЙ ПОКАЗНИК У ПАЦІЄНТІВ З КОРОНАВІРУСНОЮ ХВОРОБОЮ**

Цвіріна І.А.

*Науковий керівник: Козар В. В.*

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Коронавірусна хвороба (COVID-19), спричинена важким гострим респіраторним синдромом коронавірусу 2 (SARS-CoV-2), вперше була зареєстрована в Ухані (Китай) у грудні 2019 року, і з тих пір дуже швидко розвинулася до масштабу пандемії.

За останні десятиліття коронавіруси спричинили дві серйозні епідемії, а саме важкий гострий респіраторний синдром (SARS) і близькосхідний респіраторний синдром (MERS). SARS-CoV-2 гомологічний збудникам SARS і MERS, й існує схожість між патофізіологією та клінічними проявами COVID-19, SARS, MERS, зокрема, з розвитком атипичних пневмоній та серйозних розладах у системі згортання крові, які були одними із ускладнень тяжкого перебігу хвороби, що спостерігається і при перебігу COVID-19.

Пандемія COVID-19 до цього часу становить глобальну загрозу, являючись причиною смерті великої кількості людей в усьому світі. Тому визначення прогностичних біомаркерів пацієнтів із COVID-19 продовжує залишатися актуальним завданням медицини. Оскільки саме порушення в системі гемостазу пов'язані з високою летальністю пацієнтів із COVID-19, продовжується пошук як нових маркерів, так і оцінка ролі в розвитку ускладнень уже відомих показників. Одним із таких показників є фібриноген.

**Мета роботи.** Оцінка наявних у літературі даних щодо прогностичної ролі фібриногену в гемокоагуляційних розладах у пацієнтів із COVID-19.

**Матеріали і методи.** Проведено пошук та аналіз тез, статей, книг, коротких актуальних повідомлень у відкритій мережі системи інтернету (PubMed, Medline, emed.org.ua, booksonchemistry.com та ін.) стосовно сучасного уявлення про клініко-діагностичне значення дослідження фібриногену при COVID-19.

**Результати і висновки.** Перебіг COVID-19 супроводжується схильністю пацієнтів до тромботичних та тромбофілічних ускладнень, в основі яких лежать запалення, активація ендотеліальної дисфункції, тромбоцитів, порушення функціонування системи фібринолізу тощо. Особливо тяжкі стани пов'язані з розвитком дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові (ДВЗ), тромбозом глибоких вен і емболії легеневої артерії та іншими