

Другим етапом нашого дослідження стало вивчення реалізації препаратів заспокійливої дії за даними роздрібних продажів за допомогою методології ABC-аналізу в натуральних показниках за період з березня по серпень 2022 р. Аналіз проводився по міжнародних непатентованих назвах ЛП, які були присутні в досліджуваних аптечних мережах. За результатами дослідження встановлено, що найбільша питома вага серед засобів заспокійливої дії в аптеках, обраних для проведення дослідження, займають Корвалол краплі, Корвалол таблетки, Корвалтаб Екстра таблетки, Півонії настоянка, Пустирника настоянка, Гліцин таблетки, Барбовал краплі, Валокордін краплі, Персен таблетки, Персен кардіо капсули, Персен Форте капсули, Стресовіт капсули, Седавіт таблетки, Ново-Пасит таблетки, Персен форте капсули, Персен нічний капсули, Седафітон Форте капсули, Кроксен капсули, Нервохеель таблетки, Дорміплант таблетки, Донорміл таблетки, Хронобіан LP таблетки, Хомвіо-Нервін таблетки, Нотта краплі, Адаптол таблетки. Незважаючи на дуже широкий вибір препаратів цієї групи, абсолютним лідером продажів була і залишається Валеріана – «нестаріюча класика», перевірений часом рослинний заспокійливий засіб, якому довіряють люди практично всіх поколінь. Аналіз споживання ЛЗ заспокійливої дії на прикладі роздрібних продажів аптечних організацій показав збільшення рівня реалізації препаратів, які традиційно застосовують населення в рамках самолікування, але, як і будь які ліки, можуть викликати небажані ефекти та побічні дії. У зв'язку з цим необхідно впроваджувати освітні та контрольні заходи щодо компетентного інформування та надання об'єктивної інформації населенню при виборі лікарських препаратів.

**Висновки.** Внаслідок війни змінилася структура споживання ліків. Зокрема, до початку війни значні обсяги продажу відмічали для антибіотиків, однак зараз фіксується суттєве зменшення їх частки в загальних обсягах аптечного продажу ліків. Це може бути пов'язано з виїздом значної кількості населення за кордон, значною мірою впливають на це і обсяги іноземної медичної гуманітарної допомоги. У той же час збільшується частка споживання лікарських засобів для лікування хронічних захворювань, зокрема серцево-судинних та цукрового діабету. Також на фоні війни значно зросла питома вага споживання заспокійливих засобів.

## МОНОКЛОНАЛЬНІ АНТИТІЛА В ПРОТОКОЛАХ ТА СХЕМАХ ЛІКУВАННЯ SARS-COV-2 В УКРАЇНІ ТА СВІТІ

Ярова Л. І.

Науковий керівник: Деримедвідь Л. В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

derimedved67@gmail.com

**Вступ.** Сьогодні пандемія коронавірусної інфекції (COVID-19), спричиненої вірусом SARS-COV-2 є актуальною для всіх країн світу.

За даними ВООЗ, станом на 18 серпня 2022 року у всіх країнах на всіх континентах, крім Антарктиди, на COVID-19 перехворіло понад 590 000 000 людей, понад 6,4 мільйона померло. В Україні за час пандемії на COVID-19 перехворіло понад 5 650 000 людей, померло 118 тисяч

SARS-COV-2 здатний досить швидко мутувати, створюючи різні штами. Вакцинація проти SARS-COV-2 дозволяє зменшити ризики розвитку більш тяжкого перебігу захворювання, проте нові штами вірусу (зокрема, «Омікрон» та його різновиди "Кентавр", відгалуження лінії омікрону BA.2, та "Ніндзя", відгалуження лінії BA.5), можуть виявляти феномен імунного вислизання та ухиляється від антитіл, що провокує розвиток проривної інфекції. Отже, досить актуальною є не тільки своєчасна діагностика хвороби, але й адекватність та доступність лікування.

Серед новітніх методів лікування COVID-19 особливу увагу приділяють використанню моноклональних антитіл. Моноклональні антитіла (MAT) –антитіла, що синтезуються та секретуються одним клоном антитіло утворювальних клітин. За умов COVID-19 вони прикріплюються до вірусу SARS-COV-2 і не дають йому проникати та реплікуватися у клітинах людини, що допомагає боротися з інфекцією. Переважна більшість моноклональних антитіл до коронавірусу зв'язуються зі спайковим білком SARS-COV-2, за рахунок якого вірус приєднується до клітини й заражає її. Коли спайковий білок («шип» коронавірусу) закритий антитілами, блокується проникнення SARS-COV-2 у клітини-мішені та подальше прогресування захворювання.

**Мета дослідження.** Метою роботи став ретроспективний аналіз протоколів і схем лікування COVID-19 за період 2021-2022 рр. в Україні, Німеччині та США та порівняння даних з інформаційними бюлетенями ВООЗ за дані періоди щодо застосування моноклональних антитіл.

**Матеріали та методи.** Бібліосемантичний аналіз, експертний аналіз.

**Результати дослідження.** У листопаді 2020 року FDA схвалило бамланівімаб для лікування дорослих і дітей від 12 років COVID-19, у яких є фактори ризику тяжкого перебігу захворювання та/або госпіталізації. З 2021 року ВООЗ включила до свого керівництва «Ліки та COVID-19: живе керівництво» (Therapeutics and COVID-19: living guideline) для лікування дорослих і підлітків (від 12 років, масою тіла не менше 40 кг) з COVID-19, яким не потрібний додатковий кисень, при схильності до підвищеного ризику розвитку серйозного захворювання використанням нейтралізуючих моноклональних антитіл – препарати казірівімаб/імдевімаб (Ronapreve) та Regkirona<sup>9</sup> (регдан). Казірівімаб/ імдевімаб також можна використовувати для профілактики COVID-19 в осіб віком 12 років і старше.

Також на основі висновку Комітету з питань лікарських засобів для використання людиною (CHMP) рекомендовано включення до схем лікування нейтралізуючих MAT – препаратів "Сотровімаб" (Xevudy та тіксагевімаб/цілгавімаб (Evusheld). Ці препарати 2021 року рекомендовані до застосування Федеральним міністерством охорони здоров'я (BMG) Німеччини для лікування дорослих та підлітків віком від 12 років від коронавірусу з симптомами в легкій формі, яким не потрібний кисень, але у яких є високий ризик розвитку важкої форми захворювання.

З жовтня 2021 року FDA дозволило використання бамланівімабу та етесевімабу для лікування легкого та помірного COVID-19 у пацієнтів від 18 років і дорослих. В протоколах України вони позиціонуються з грудня 2021 року. З грудня 2021 року Європейська комісія розширила показання тоцилізумабу для лікування дорослих з тяжким перебігом COVID-19 і ввела його до схем лікування.

Проте поява штаму "Омікрон" знизилася ефективність сотровімабу та казірівімабу/імдевімабу, які ВООЗ наразі не рекомендує застосовувати в терапії COVID-19.

У протоколах Німеччини за 2022 рік серед препаратів МАТ при COVID-19 зазначені сотровімаб (нейтралізуюче МАТ проти спайкового білка) та «Евушелд» – поєднання 2 нейтралізуючих МАТ проти спайкового білка SARS-COV-2 з модифікованим фрагментом Fc та подовженим періодом напіввиведення. Ці препарати по-різному діють на штами "Омікрон" ВА.2, ВА.4, ВА.5 та ін. У показаннях до застосування тиксагевімаб/цілгавімаб зазначені доконтактна профілактика та лікування COVID-19 у дорослих і дітей від 12 років масою не менше 40 кг, для сотровімабу – тільки лікування. В Українських протоколах серед МАТ при COVID-19 наразі розглядається лише тоцилізумаб.

**Висновки.** Застосування препаратів МАТ є досить високоспецифічним методом лікування SARS-COV-2, який залежить не лише від штаму, але й підтипів вірусу. Використання МАТ не є заміною вакцинації проти COVID-19.

## CLINICAL CASE OF ERYSIPELAS AGAINST INCREASED ANTIBIOTIC RESISTANCE

Berdnyk Y. I.

Scientific supervisors: Chaban T. V., Bocharov V. M.

Odesa National Medical University, Odesa, Ukraine

juliaberdnik553@gmail.com

**Introduction.** Erysipelas – acute superficial form of tissue inflammation of skin and lymphatic vascular systems. It happens to be a fairly common skin infection which accounts for up to 20% of all inflammatory diseases of skin. Diseases caused by group A  $\beta$ -hemolytic streptococcus maintain their relevance and continue to cause significant socio-economic harm through their wide spread extension and a number of adverse effects.

As per WHO's research, more than 100 million cases of initial streptococcal infection are registered yearly in all countries over the world. Among said cases a large part includes patients with erysipelas, the etiological pathogen is  $\beta$ -hemolytic streptococcus with underlying comorbid pathology.

**The aim.** Illness, contagion with group A  $\beta$ -hemolytic streptococcus, does not waste its relevance and continues to repair significant social and economic harm through a wide spread and occurrence of unacceptable consequences. On this day, there is a decrease in the sensitivity of the health workers of the beshihi to antibiotic therapy, which was previously widely victorious for її exaltation.

**Materials and methods.** We observed the presented clinical case on the basis of the Communal non-profit enterprise «Odessa city clinical hospital infectious» OCC.

**Research results.** Nowadays erysipelas pathogens' sensitivity to antibiotic therapy, that was a widely used method of treatment, is found to be decreasing. Specifically, there is a prominent resistance to penicillin class of drugs – Benzylpenicillin, Oxacillin, Ampicillin, Amoxicillin. That in turn leads to the increased number of erysipelas' severe forms and severe complications. Amid the rapidly increasing resistance to the drugs, Cephalosporin class of drugs was included in the treatment, as well as Fluoroquinolones, and Carbapenems for severe cases. These classes proved their efficiency in clinical practice, although showed a similar dynamic of developing resistance.