

**Результати дослідження.** Вивчено досвід лікування антибіотиками серед населення, проведено оцінку знань щодо умов їх раціонального використання. Встановлено, що 91,9% опитаних застосовували антибактеріальні засоби протягом останніх 5 років. При цьому більшість респондентів (39,2%) використовували їх рідше ніж 1 раз на рік (наприклад, 1 раз на 2 роки), 25% – принаймні 1 раз на рік, 21,6% – 2 рази на рік, решта 14,2% – 3 і більше разів на рік. Найчастіше застосовувалися азитроміцин (47,4%), левоміцетин (41,7%) та амоксицилін/клавуланат (23,4%). Більшість випадків антибіотикотерапії була пов'язана із лікуванням гострих респіраторних вірусних інфекцій та грипу. Це ще раз підтверджує факт нерозуміння пацієнтами різниці між збудниками вірусних та бактеріальних інфекцій, а також спектру дії антибіотиків.

Варто зазначити, що більшість опитаних вважала припустимим застосовувати антибіотик, який колись призначав лікар, при схожих симптомах, та не розцінювала це як самолікування.

**Висновки.** Таким чином, слід ініціювати освітні програми для широкого загалу, лікарі повинні інструктувати своїх пацієнтів щодо умов раціонального застосування антибіотиків і наголошувати на неможливості самостійного використання прописаних при поточному захворюванні ліків у випадку майбутніх інфекційних захворювань.

## БІОЛОГІЧНО АКТИВНІ ДОБАВКИ ДЛЯ СХУДНЕННЯ – КОРИСТЬ І ШКОДА

Птиця Н. О.

Науковий керівник: Таран А. В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

avtaran20@ukr.net

**Вступ.** Більшість сучасних людей прагнуть бути здоровими і красивими, не витрачаючи при цьому багато часу і сил. Саме тому БАДи для схуднення користуються великою популярністю в Україні та всьому світі. Фармацевтичний ринок пропонує їх велику кількість. Виробники цих добавок запевняють, що маса тіла буде знижуватися сама собою, без додаткових дієт і тренувань. БАДи - це добавки до раціону, що поєднують в собі біологічно активні речовини переважно рослинного походження. Частково в них можуть бути компоненти, вироблені шляхом хімічного синтезу деяких речовин, схожих з природними аналогами (гормони, вітаміни, мікроелементи тощо). БАДи не є ліками, проте за рахунок високої концентрації вітамінних і мінеральних елементів надають посильну оздоровчу дію на організм і допомагають позбутися проблем – в даному випадку зайвої ваги.

**Мета дослідження.** У аптеках, магазинах і на просторах Інтернету представлений величезний асортимент БАДів, з яких вибрати кращі дуже складно. Тому метою нашого дослідження було проаналізувати наявні на ринку України харчові добавки для схуднення, виявити їх позитивний вплив на людей з надмірною вагою, запропонувати раціональний прийом для досягнення хороших результатів. Також виявити їх небезпечні побічні ефекти і надати рекомендації по попередженню негативних наслідків під час застосування.

**Матеріали та методи.** Нами був досліджений фармацевтичний ринок БАДів на Україні як вітчизняного, так і зарубіжного виробництва. В доступній літературі є інформація про понад

50 біодобавок різних виробників. Вони відрізняються за механізмом дії, фармакологічними ефектами, показаннями до різних форм ожиріння, способами та тривалістю застосування. Був проведений аналіз позитивних аспектів добавок та їх раціонального вживання. Особливу увагу було приділено побічним ефектам та негативним наслідкам прийому БАДів для схуднення.

**Результати дослідження.** Встановлено, що всі БАДи від схуднення по-різному впливають на організм. Виділяють 3 основні групи за складом і принципом дії:

1. Регулятори почуття голоду. Підходять для людей, які не можуть насититися невеликою кількістю їжі. За рахунок активних компонентів ці добавки насичують енергією і притупляють почуття голоду. Під час їх прийому рекомендується пити якомога більше води, щоб організм не випробував стрес і не став накопичувати жир.

2. Добавки, що спалюють жири. За рахунок свого складу активізують виділювальні функції, надаючи легкий сечогінний, жовчогінний і послаблюючий ефекти. У процесі прийому препарату виводяться надлишки рідини, шлаки, токсини, і, як наслідок, відбувається зниження ваги.

3. Харчові модифікатори. Ці добавки здатні замінювати повноцінні прийоми їжі. У складі містять білок, вітамінно-мінеральний комплекс і впливають як активатори, які омолоджують організм. У них повністю відсутні жири і холестерин, що виключає накопичення зайвої ваги.

БАДи вживаються під час прийому їжі, оскільки їх ефективність залежить від обміну речовин, що впливає на всі внутрішні системи та органи. Курс прийому зазвичай становить 3-4 тижні. Прийоми бажано не пропускати, інакше результат не буде досягнутий. Перш ніж вибрати препарат, потрібно чітко розуміти принцип його дії і наскільки він прийнятний для пацієнта.

Позитивні ефекти застосування біодобавок:

- активізація та приведення в норму обмінних процесів (формування правильної схеми метаболізму);
- комплексне щадне очищення організму;
- перешкода утворенню жирових відкладень;
- поліпшення перистальтики та травлення в цілому;
- приведення в норму гормонального фону;
- нормалізація рівня холестерину і глюкози в крові;
- зниження апетиту;
- підвищення життєвих сил і загального тону;
- насичення організму корисними речовинами, до дефіциту яких призводять дієтичні раціони, особливо якщо вони низькокалорійні і складаються тільки з рослинної їжі.

Вживання біодобавок може викликати побічні ефекти у вигляді:

- з боку ЦНС - роздратованості, безсоння, надмірного збудження;
- нудоти, ізжоги та розладів травлення;
- шкірного висипу;
- закладеності носа, слезотечі та чхання та інші.

**Висновки.** В результаті аналізу доступних на фармацевтичному ринку БАДів були запропоновані найбільш безпечні і ефективні препарати, з якими зниження ваги буде відбуватися швидко і комфортно. Це БАДи Ідеал, Турбослимо, Карнітон, Фітомуціл, Фаза 2. Також на увагу заслуговують китайські чаї і капсули для схуднення – Тяньші, Тегуаньїнь,

Жуйдемен, Куаймий – виключно рослинного походження. Вони мають мінімум побічних ефектів та протипоказань.

Але потрібно зазначити, що навіть найякісніші і найдорожчі добавки не дадуть належного ефекту без обмеження шкідливих звичок, переїдання, вживання некорисних продуктів. Людям з надмірною вагою потрібно більше рухатися, дотримуватися збалансованого харчування і вести активний спосіб життя, займатися спортом і більше перебувати на природі.

## ФАРМАКОЛОГІЧНА КОРЕКЦІЯ ГОСТРОГО РЕСПІРАТОРНОГО ДИСТРЕС СИНДРОМУ

Радова Т. Д.

Науковий керівник: Матвійчук А. В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна  
matviychukav70@gmail.com

**Вступ.** Гострий респіраторний дистрес-синдром — загрозливе для життя запальне ураження легень, для якого характерні дифузна інфільтрація та тяжка гіпоксемія. Виникає внаслідок багатьох причин, які безпосередньо чи опосередковано уражають легені. Цей стан часто призводить до смерті, потребує проведення інтенсивної терапії та штучної вентиляції легень.

**Мета дослідження.** Вивчення сучасних підходів до фармакологічної корекції гострого респіраторного дистрес синдрому в контексті нових викликів, пов'язаних з пандемією Covid-19.

**Матеріали та методи.** Для вирішення поставлених завдань було проведено огляд наукових публікацій та клінічних протоколів щодо сучасних методів фармакологічної корекції гострого респіраторного дистрес синдрому різного генезу.

**Результати дослідження.** 24 травня 2019 р. в журналі «BMJ Open Respiratory Research» працівники Факультету інтенсивної терапії (The Faculty of Intensive Care Medicine) та Група з розробки клінічних рекомендацій Товариства інтенсивної терапії (Intensive Care Society Guideline Development Group) опублікували рекомендації з ведення дорослих пацієнтів з гострого респіраторного дистрес синдрому. Задля спрощення прийняття клінічних рішень у повсякденній лікарській практиці основна увага приділялася таким методам лікування: застосування кортикостероїдів; екстракорпоральна мембранна оксигенація; екстракорпоральне видалення вуглекислого газу; регідратаційна терапія; високочастотна осциляторна вентиляція; інгаляційні вазодилататори; штучна вентиляція легень: визначення дихального об'єму; використання міорелаксантів; позитивний тиск наприкінці видиху; положення хворого на животі. Наразі немає остаточних даних щодо застосування кортикостероїдів при встановленому гострому респіраторному дистрес синдромі, тому в майбутньому це має бути метою багатоцентрових досліджень з тривалим періодом спостереження. Але застосування кортикостероїдів у відділеннях інтенсивної терапії підвищує розвиток внутрішньолікарняних інфекцій, цукрового діабету, шлунково-кишкових кровотеч та інших ускладнень. Також варто зазначити, що специфічні стероїдчутливі розлади (пневмоцистна пневмонія, гостра еозинофільна пневмонія, дифузна альвеолярна кровотеча) можуть імітувати клінічну картину гострого респіраторного дистрес синдрому. Застосування екстракорпоральної мембранної