

До групи рецептурних метамізол-вмісних препаратів належать багатокomпонентні лікарські засоби, що містять кодеїн та фенобарбітал, які посилюють дію ненаркотичних анальгетиків (блокують опіатні рецептори, стимулює антиноцицептивну систему та змінює емоційне сприйняття болю) та седативну дію, але здатні сприяти розвитку звикання (послаблення анальгетичного ефекту) та формувати лікарську залежність.

Метамізол та його комбінації залишаються базисними анальгетиками, які активно застосовуються в різних лікарських формах, його купують до 72% покупців і використовують при больових синдромах різної локалізації.

Дослідження ефективності при лікуванні головного болю та частоти побічних реакцій метамізолу та метамізол-вмісних препаратів при опитуванні відвідувачів аптеки «Лекта».

При опитуванні з'ясовано, що більшість людей не мають уявлення про наявність побічної дії у безрецептурних анальгетичних препаратів, а ті хто знають в більшості нехтують цим та надають перевагу метамізол-вмісним препаратам.

Висновки. На підставі проведеного дослідження практичного використання метамізол-вмісних препаратів, а також їх асортименту є актуальним завданням створення нормативних документів, які регламентують інформаційно-консультаційну діяльність провізора під час вибору анальгетичних лікарських засобів для лікування больового синдрому. Шляхом вирішення цієї проблеми є удосконалення протоколів провізора/фармацевта.

КЛІНІКО-ФАРМАКОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ ЗАСТОСУВАННЯ СТАТИНІВ ПРИ ЛІКУВАННІ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ

Демченко А.О.

Науковий керівник: Безугла Н.П.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

anastasi.demchenko@gmail.com

Актуальність. Для лікування ішемічної хвороби серця використовують велику кількість фармакологічних груп лікарських засобів. Більша частина з них це антиангінальні/антиішемічні засоби, препаратами ацетилсаліцилової кислоти та інгібітори ГМГ-КоА-редуктази (статины). Статини досить часто призначаються для корекції дисліпідемії при ішемічній хворобі серця.

Мета роботи. Проаналізувати наявність препаратів з групи статинів в протоколах лікування ішемічної хвороби серця в різних країнах. Визначити, які з препаратів визнані найбільш ефективними та безпечними у протоколах лікування ішемічної хвороби серця, що розроблені у розвинених країнах світу.

Визначити дози, що є найбільш ефективними та безпечними. Розробити рекомендації щодо застосування статинів у лікуванні ішемічної хвороби серця.

Матеріали та методи. З усіх знайдених матеріалів вибрано та проаналізовано статті та рекомендації за останні 10 років з найбільшою кількістю цитувань. Серед матеріалів було проаналізовано рекомендації Американської колегії кардіології/Американської асоціації серця (ACC/ANA), Канадського кардіоваскулярного товариства (CCS), Польської ліпідної асоціації (PoLA), Європейського товариства з кардіології/Європейського атеросклеротичного товариства (ESC/EAS) та Національного інституту охорони здоров'я і удосконалення медичної допомоги (NICE).

Отримані результати. Провівши аналіз усіх знайдених матеріалів було виявлено, що статини наявні у всіх розглянутих рекомендаціях (ACC/AHA, CCS, PoLA, ESC/EAS, NICE). Найчастіші рекомендації щодо дозування Аторвастатину – 40-80 мг, Розувастатину – 20-40 мг, Симвастатину – 20-40 мг. Раціональною є комбінація статин + езетиміб. За рахунок зниження абсорбції холестерину в кишечнику езетиміб зменшує надходження холестерину в печінку. Статини знижують синтез холестерину в печінці. За рахунок двох різних механізмів дії ці препарати забезпечують додаткове зниження рівня холестерину. Найчастішими рекомендаціями для використання у комбінації з езетимібом є Розувастатин, Аторвастатин та Симвастатин.

Висновки. Виходячи з вищенаведеного, можна стверджувати, що статини займають провідну роль в лікуванні ішемічної хвороби серця. Найбільш популярними препаратами серед статинів, що увійшли до всіх розглянутих рекомендацій, були Аторвастатин та Розувастатин.

КЛІНІКО-ФАРМАЦЕВТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ПРОТИКАШЛЬОВИХ ПРЕПАРАТІВ У ДЕКРЕТОВАНИХ ГРУП

Довгонос Ю.М.

Науковий керівник: Пропіснова В.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна
clinpharm@nuph.edu.ua

Актуальність. Статистичні дані України свідчать, що кашель становить 30–50% усіх амбулаторних звернень до сімейного лікаря або педіатра, а >80% педіатричних пацієнтів із хронічним кашлем здійснюють >5 повторних амбулаторних візитів до лікаря з приводу кашлю до моменту встановлення остаточного діагнозу і призначення ефективної терапії. При цьому хронічний кашель суттєво знижує якість життя пацієнтів та членів їх родини.

Мета. Удосконалення теоретичного і практичного підґрунтя для надання провізором (фармацевтом) фармацевтичної опіки декретованим групам пацієнтів з питань раціонального застосування засобів від непродуктивного (сухого) кашлю

Матеріали та методи. Для реалізації поставлених завдань та досягнення мети використано наступні методи збору інформації: опитування, аналіз документації, математично-статистичні методи обробки інформації; систематизація зібраних даних за такими параметрами як: відповідність, своєчасність, комбінація, індивідуальний підхід.

Дослідження досвіду застосування декретованими групами населення певних засобів, що пригнічують кашель та визначення структури прихильності населення до даних засобів проведено в м. Києві шляхом опитування жителів у віці від 18 років, які придбали лікарські засоби, що пригнічують кашель. Дослідження проводилося методом опитування відвідувачів аптеки №8 ПАТ «Бажаємо Здоров'я». Вибір респондентів здійснювали методом спеціальної виборки, тобто було підібрано респондентів таким чином, щоб вони відносилися до декретованих груп населення (вагітні, пенсіонери, батьки малолітніх дітей). Чисельність вибірки склала 100 осіб.

Збір інформації мав стандартизований характер, що було досягнуто застосуванням спеціально розробленого опитувальника (анкети).

Усі результати анкетування оброблялися за допомогою програми Microsoft Excel та були відображені за допомогою графічного методу.

Результати та обговорення. На основі отриманих даних анкетування можливо стверджувати, що більша кількість опитуваних декретованих груп пацієнтів купують