

Висновки. Таким чином, телемедицина в умовах війни сприяє наданню гінекологічної допомоги. Дії лікаря здійснюються відповідно алгоритму, який передбачає заповнення пацієнткою таблиць-опитувальників, надання консультації та психологічної підтримки за допомогою відеозв'язку, створення маршруту обстеження, контроль за результатами аналізів й призначення терапії.

МІНІМІЗАЦІЇ ВИТРАТ ПРЕПАРАТАМИ РАБЕПРАЗОЛУ ТА ВИБІР БІЛЬШ ЕКОНОМІЧНО ВИГІДНИХ ГЕНЕРИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ ПРИ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ ХВОРОБИ

Ткачова О.В., Артеменко П.Ю.

Національний фармацевтичний університет

м. Харків, Україна

tkachevaov@gmail.com

Вступ. Епідеміологічні дослідження останніх років показали, що за поширеністю гастроєзофагеальна рефлюксна хвороба (ГЕРХ) займає провідну позицію серед інших кислотозалежних гастроентерологічних захворювань.

У лікуванні ГЕРХ, у тому числі й її неерозивної форми, а також при наявності у пацієнтів нічного кислотного прориву добре зарекомендував себе рабепразол – інгібітор протонної помпи (ІПП), який володіє найбільш швидкою антисекреторною дією і підвищує рівень рН у шлунку і стравоході на період тривалістю до доби при невеликій, порівняно з усіма іншими ІПП.

Гастроєзофагеальна рефлюксна хвороба (ГЕРХ) — це хронічне захворювання, тому потребує постійної лікувальної та підтримуючої терапії лікарськими засобами, в даному випадку препаратами рабепразолу.

В умовах складної соціально-економічної ситуації в Україні використання менш витратних представників ІПП для системного застосування є економічно доцільним, що дозволяє зберегти кошти як держави, так і пацієнта в залежності від того, хто оплачує лікування.

Мета дослідження. Проаналізувати вартість курсу фармакотерапії хворих на ГЕРХ препаратами рабепразолу тривалістю 8 тижнів (56 днів) та вибрати більш економічно вигідні генеричні препарати за фармакоеконімічним методом аналізу мінімізації витрат (cost minimization analysis, CMA).

Матеріали та методи. Розрахунок витрат на фармакотерапію рабепразолом проводився за схемою лікування, що наведена в інструкції до медичного застосування з урахуванням ціни за упаковку ЛЗ за даними реєстру оптово-відпускних цін на лікарські засоби.

Результати та їх обговорення. Для дослідження були вибрані такі ЛЗ: Рабепразол Здоров'я табл. 10, 20 мг, №20, Рабімак табл. 10, 20 мг, №14, табл. 20 мг, №30, Паріет табл. 10, 20 мг, №14, Барол 10 капс. 10 мг, №30, Барол 20 капс. 20 мг, №30. Серед них найменш витратним препаратом став препарат Рабімак табл. 20 мг №30, що випускається зарубіжною компанією Маклеодс

Фармасьютикалс, Індія. Мінімальні прямі витрати склали 280,00 грн. на курс лікування 8 тижнів. Найбільш витратним став препарат ПАРІЄТ® виробництва ТОВ "Джонсон і Джонсон Україна", вартістю на курс 2588,32 грн. Використання менш витратного препарату Рабімак табл. 20 мг №30 дозволить заощадити тому, хто оплачує лікування 2308,32 грн.

Висновки. Для препаратів рабепразолу, наявних на фармацевтичному ринку у 2022 році встановлено, що мінімальні прямі витрати на курс монотерапії ГЕРХ становлять 280,00 грн. Найменш витратним препаратом рабепразолу на курс лікування став препарат препарат Рабімак (Маклеодс Фармасьютикалс, Індія). Вибір даного препарату дозволить зберегти та заощадити кошти як держави, так і пацієнта в залежності від того, хто оплачує лікування.

CLINICAL POSSIBILITIES OF FLOW CYTOMETRY IN THE STUDY OF ASTHMA

Andrushchenko V.V., Makieieva N.I., Herasymenko Y.V.

Kharkiv National Medical University, department of Pediatrics № 2

Kharkiv, Ukraine

andrushenkoverav@gmail.com

Introduction. Asthma is a global problem fought by leading experts in the medical community. The increase in the number of people with asthma continues steadily. This situation requires the use of the latest and highly informative technologies to study this disease. In our opinion, this is flow cytometry. Visual flow cytometry analysis consists of the function of flow cytometry and fluorescence microscopy combined with advances in data processing algorithms. This method makes it possible to analyze many different quantitatively determined parameters for individual cellular and subcellular events of the experiment.

The aim of our study was to study the percentage of dead necrotic granulocytes (7-AAD positive granulocytes, %) and the levels of reactive oxygen species (ROS) in neutrophils in children with asthma.

Materials and methods. The survey involved 26 children with persistent asthma: group 1 - mild persistent asthma (n = 12), group 2 - moderate persistent asthma (n = 7), group 3 - severe persistent asthma (n = 7). Practically healthy children (n = 9) were included in group 4.

The percentage of dead necrotic granulocytes was assessed using 7-aminoactinomycin D (7AAD) staining. This dye is used to distinguish between viable and non-viable cells, as it can enter cells only when the integrity of the cell membrane is disrupted. 7AAD becomes fluorescent when bound to DNA. Thus, non-viable cells are 7AAD-positive.

ROS levels were assessed in granulocytes using the dye 2',7'-dichlorodihydrofluorescein diacetate (H2DCFDA). The average fluorescence intensity of dichlorofluorescein in the granulocyte population was compared in the groups.