

## АНАЛІЗ ПОБІЧНИХ РЕАКЦІЙ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ НА ТЛІ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ РЕСПІРАТОРНОЇ СИСТЕМИ

Сливка Ю.В.<sup>1</sup>, Меленченко Н.О.<sup>2</sup>, Хмелевський М.О.<sup>3</sup>

Науковий керівник: Бутко Я.О.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

<sup>2</sup>КНП ХОР «Обласний центр медичної статистики, здорового способу життя та інформаційно-аналітичної діяльності» Харків, Україна

<sup>3</sup>Департамент охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації,  
Харків, Україна  
yuliaslivka4@gmail.com

**Вступ.** Захворювання респіраторної системи – це велика група захворювань, яка включає хвороби бактерійного походження та з проявами локального ураження дихальних шляхів – ларингіт, тонзиліт, фарингіт, бронхіт та ін. Згідно МКХ-10 це групи J00–J99 Хвороби органів дихання.

Доказано, що одними з найефективнішими препаратами для лікування бактеріальної інфекції дихальних шляхів є застосування антибактеріальних препаратів. Однак, при їх прийомі є ризики виникнення побічних реакцій (ПР).

**Мета дослідження.** Метою даного дослідження було провести аналіз кількості побічних реакцій антибактеріальних препаратів на тлі лікування захворювань респіраторної системи у Харківській області за 2021 р.

**Матеріали та методи.** Аналіз був проведений за допомогою метода спонтанних повідомлень про ПР препаратів, що отримані з бази даних Автоматизованої інформаційної системи з фармаконагляду (АІСФ) ДЕЦ МОЗ України за 2021 рр. Об'єктами дослідження були карт-повідомлення про ПР при застосуванні антибактеріальних препаратів при захворюваннях J00–J99.

**Результати дослідження.** Аналіз показав, що за 2021 рік зареєстровано 114 карт-повідомлень, в яких вказано 148 ПР, на препарати при лікуванні захворювань респіраторної системи. З них 38 карт-повідомлень надійшло на препарати з групи «J01. антибактеріальні засоби для системного застосування», в яких вказано 53 ПР. Найбільша кількість ПР надійшла на антибіотики групи цефалоспоринів – 28, дещо менша кількість на пеніциліни – 9, макроліди – 6 та антибактеріальні препарати з групи фторхінолони – 7. Поодинокі випадки ПР зафіксовано для аміноглікозидів, тетрациклінів та хлорамфеніколу – по 1 ПР.

**Висновки.** Отже, результати кількості ПР препаратів на тлі лікування захворювань дихальної системи показали, що у базі АІСФ зареєстровано 148 ПР, з них 35,8 % на тлі застосування антибактеріальних препаратів. Серед них найбільша кількість ПР надійшла на цефалоспорины (52,8 %), дещо менша – на пеніциліни (17 %), фторхінолони (13,2 %) та макроліди (11,3 %).

## ЕФЕКТИВНІСТЬ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ ПІСЛЯ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ

Ступак А.О.

Науковий керівник: Чікіткіна В.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна  
stupakanastasia@icloud.com

**Вступ.** Мозковий інсульт належить до найбільш тяжких форм цереброваскулярних захворювань. Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ) описує інсульт як клінічний