

ОБІЗНАНІСТЬ СТУДЕНТІВ ЩОДО ПОБІЧНИХ ЕФЕКТІВ АНАЛОГІВ ГЛЮКАГОНОПОДІБНОГО ПЕПТИДУ-1 (GLP-1)

Люлько І.М.

Науковий керівник: Деримедвідь Л.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна
derimedved67@gmail.com

Вступ. У фармакотерапії хворих на цукровий діабет (ЦД), особливо II типу, значним проривом стала поява групи препаратів – аналогів глюкагоноподібного пептиду-1 (GLP-1). GLP-1 це ендogenous пептидний гормон, який виробляється в основному L-клітинами слизової оболонки тонкої кишки у відповідь на прийом їжі. GLP-1 стимулює секрецію інсуліну β-клітинами підшлункової залози в умовах гіперглікемії та знижує секрецію глюкагону α-клітинами, відновлюючи чутливість до інсуліну, що призводить до нормоглікемії, пригнічує глюкагоноліз і глюконеогенез. Крім того, GLP-1 перешкоджає деструкції β-клітин та стимулює їх проліферацію, збільшуючи масу β-клітини. GLP-1, впливаючи на центри апетиту в мозку, посилює відчуття насичення. Проте GLP-1 досить швидко руйнується дипептидилпептидазою IV (DPP IV). Препарати – аналоги GLP-1 (семаглутид та ліраглутид) застосовуються в медичній практиці для лікування ЦД. Ці препарати, вироблені за допомогою технології рекомбінантної ДНК, більш стійкі до дезактивації ферментом DPP IV та вводяться 1 раз на добу (ліраглутид) або 1 на тиждень (семаглутид). Проте у препаратів цієї групи є побічні ефекти, що лімітують їх широке застосування при лікуванні ЦД II типу.

Мета дослідження. На основі анкетування студентів ВНЗ медичного та фармацевтичного профілю оцінити рівень обізнаності щодо побічних реакцій аналогів GLP-1.

Матеріали та методи. Проведено анкетування 30 студентів 4 та 5 курсу медичних ВНЗ та 27 студентів 4 та 5 курсу фармацевтичного факультету та факультету медико-фармацевтичних технологій НФаУ щодо обізнаності з питань фармакобезпеки аналогів GLP-1

Результати дослідження. За результатами анкетування, 16,6% студентів медичного профілю (СМП) та 37% фармацевтичного (СФП) не могли назвати представників цієї підгрупи препаратів. Неспецифічні побічні ефекти аналогів GLP-1 (закреп, головний біль, нудота) правильно вказали 100% респондентів, проте лише 23,3% СМП та 14,8% СФП надали правильну відповідь щодо специфічних ускладнень та протипоказань до застосування цих засобів (гострий панкреатит, рак щитоподібної залози, гострий холецистит). Бажання уточнити механізми дії та фармакологічну характеристику препаратів, докладніше вивчити можливості комбінацій препаратів та з'ясувати умови раціонального застосування ліків виявили 100% СМП та 96,3% СФП.

Висновки. Результати анкетування показали, що є необхідність більш ретельного вивчення студентами медичних і фармацевтичних ВНЗ нових препаратів цукрознижувальної дії з акцентом на питання фармакобезпеки.