

(спілкування з собакою допомагає прийняти безвихідь ситуації, подолати відчай, та жахи). Також каністерапія допомагає при депресії, адже собака постійно потребує активності й уваги. Не варто забувати про те, що її регулярно потрібно виводити на прогулянки, через що у людини просто не залишиться часу на депресію.

Висновки. Каністерапія в Україні стала одним з затребуваних методів позитивного фізіореабілітаційного і психосоціального впливу на людей, які цього вкрай потребують. Україна стала однією з небагатьох країн світу, що має досвід використання каністерапії під час війни.

РОКТАВІАН: ГЕННА ТЕРАПІЯ ГЕМОФІЛІЇ А

Рижук А.М.

Науковий керівник: Белік Г.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

nastyuxaryzhuk@gmail.com

Вступ. Гемофілія А (дефіцит фактора VIII), яка вражає близько 80% пацієнтів, є генетичним захворюванням, пов'язаним з X-хромосомою. Для хворих на гемофілію характерні поширені кровотечі в тканинах. Біль часто виникає на самому початку кровотечі, іноді навіть перед іншими ознаками. Хронічний або рецидивуючий гемартроз може призвести до синовіту і артропатії. Європейські організації охорони здоров'я схвалили використання генетичного препарату, виробленого у Великій Британії, який може вилікувати гемофілію. У ході випробувань одноразове введення Роктавіану позбавило дев'ятьох із десяти пацієнтів симптомів гемофілії, і вони більше не потребували щоденних ін'єкцій, які раніше були необхідні для контролю їхнього стану.

Мета дослідження. Дослідити перспективи та можливості лікування гемофілії за допомогою генної терапії.

Матеріали та методи. Аналіз наукової літератури стосовно захворювання гемофілії А, пошук останніх клінічних випробувань та досліджень фармакологічної активності Роктавіану.

Результати дослідження. 70 років людство підбирало ключі до боротьби із гемофілією. Основою терапії є підвищення концентрації недостатнього фактора в такій мірі, щоб зупинити спонтанні та травматичні кровотечі або покрити хірургічне втручання. У більшості людей із гемофілією майже не виробляється білок фактор VIII, тому вони уразливі до крововиливів у мозок і внутрішніх кровотеч з органів. За допомогою Роктавіану фрагменти відсутнього генетичного коду, необхідного для виробництва фактора VIII, імплантуються в нешкідливий вірус, який доставляється пацієнту крапельницею. Потім вірус проникає в печінку і переносить гени, дозволяючи організму самостійно виробляти фактор VIII. В останньому дослідженні 134 пацієнти отримували інфузію Роктавіану. Через рік дев'ять із десяти ефективно вилікувалися. Пацієнти були з нормальним або близьким до нормального рівня фактора VIII. Через два роки у деяких стався рецидив, але 75 відсотків все ще були або помірно уражені, або цілком здорові. Згідно з оновленими даними для чоловіків із тяжкою формою гемофілії А одноразова доза експериментальної генної терапії Роктавіан запобігає кровотечі та необхідності профілактичного лікування на термін до шести років. Основними побічними ефектами препарату може бути нудота, головний біль, запалення печінки. Побічні

ефекти виникали невдовзі і включали короточасні реакції. Для лікування гемофілії Роктавіан застосовують одноразово. Якщо у пацієнта виник рецидив, тоді повторну дозу препарату застосовувати вже не можна, тому що препарат використовує вірус для доставки генетичного матеріалу в печінку і імунна система організму створює антитіла, які атакують і знищують його, якщо він знову потрапить в організм.

Висновки. Таким чином, на основі аналізу даних літератури було доведено, що Роктавіан являє собою генну терапію, яка була першою у світі схвалена для лікування гемофілії А. Європейська комісія схвалила рекомендацію ЕМА та зберегла за препаратом Роктавіан статус орфанного препарату, це дасть йому десятилітній ексклюзивний період на світовому ринку. У рекомендації ЕМА також зазначено, що навіть не дивлячись на велику кількість вже існуючих методів лікування Гемофілії А, препарат Роктавіан принципово відрізняється від них і може значно змінити життя хворих на тяжку форму гемофілії А.

МІСЦЕ БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ ДОБАВОК У ФАРМАКОТЕРАПІЇ ЗАХВОРЮВАНЬ

Самойленко Є. Ю., Матвійчук О.П.

Науковий керівник: Матвійчук А.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

matviychukav70@gmail.com

Вступ. Біологічно активні добавки (БАДи) – біологічно активні речовини, призначені для додаткового надходження поживних, вітамінних, мінеральних чи інших корисних речовин у організм людини. Вони не є лікарськими препаратами, але в більшості випадків реалізуються аптечними мережами. В цілому, БАДи пропонуються як додатковий засіб для підтримки здоров'я та нормалізації обміну речовин в організмі, проте їх використання має бути доцільним та обґрунтованим, а вибір конкретного продукту – раціональним та відповідним потребам окремої людини.

Мета дослідження – вивчення обсягів споживання біологічних добавок в залежності від фармакологічної дії в аптеках мережі АНЦ м. Харкова.

Матеріали та методи. В роботі використано контент-аналіз асортименту БАД різної фармакологічної дії; соціологічний метод (анкетування) та аналітичний. Обробка інформації, результатів дослідження та прогнозування процесів здійснено з застосуванням пакета прикладних програм для ЕОМ Microsoft Office XP.

Результати дослідження. За результатами опитування отримано соціально-демографічну характеристику відвідувачів аптеки. Близько 66,5% з них належить до жіночої статі. Аналіз відповідей показав, що вищу освіту мають 59,7% опитаних. Державними службовцями є 58,2% респондентів. Понад 95% респондентів суб'єктивно оцінює своє здоров'я як хороше або задовільне. Таким чином, розроблено соціально-демографічний портрет споживача БАД. Це жінка, яка перебуває у шлюбі, яка має вищу освіту, є держслужбовцем, з доходом на одного члена родини до 10 тис. грн, з яких 5% щомісячного доходу витрачає на лікарські товари та фармацевтичні послуги для себе та членів сім'ї, Оцінює роботу аптечної мережі на «добре», проживає поряд. Факторами, що впливають на прийняття рішення щодо придбання ліків, є телебачення або інтернет, мотивом купівлі стала профілактика.