

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.

Висновки. Таким чином, результати проведених досліджень дозволили отримати об'єктивну картину обсягів споживання БАДів в залежності від їх фармакологічної дії, визначити середньостатистичного споживача та його мотивацію до придбання БАДів, а також опосередковано оцінити поширеність різноманітних порушень в стані здоров'я відвідувачів аптеки.

ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ: СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ

Сєдих С.О.

Науковий керівник: Савохіна М.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна
sofiasedykh9@gmail.com

Вступ. Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) – це хвороба легень, для якої характерним є хронічне порушення повітряного потоку в легенях, що заважає нормальному диханню і повному видиху.

ХОЗЛ є основною причиною захворюваності та смертності в усьому світі з значним економічним і соціальним тягарем, який зростає. Поширеність ХОЗЛ часто прямо пов'язана з поширеністю тютюнопаління, але в багатьох країнах забруднення повітря на вулиці, на виробництві та в домашніх умовах (внаслідок спалювання деревини та інших видів палива з біомаси) є важливим фактором ризику ХОЗЛ. Останніми роками спостерігається неухильне зростання захворюваності на ХОЗЛ, особливо серед чоловіків. ХОЗЛ проявляється постійним або періодичним кашлем з (або без) виділенням мокротиння, задишкою. Кашель не корелює з тяжкістю порушень функції дихання, а от наявність задишки свідчить про значні порушення вентиляції легень.

Наразі ХОЗЛ, як і прогнозували, уже є однією з трьох основних причин смерті в усьому світі, причому 90% цих смертей – у країнах із низьким і середнім рівнем доходу. ХОЗЛ посідає одне з провідних місць серед основних причин смертності й інвалідності в більшості країн світу і зумовлює значні економічні витрати на лікування хворих. Від ХОЗЛ у світі щорічно помирають 2,75 млн пацієнтів. Експерти ВООЗ прогнозують збільшення економічного збитку від ХОЗЛ і стверджують, що вони посідатимуть перше місце серед захворювань органів дихання та третє місце серед усіх причин смерті. В Україні на ХОЗЛ хворіють близько 3 млн людей, або як мінімум 7% населення. Тому проблема ХОЗЛ набула не лише медичного, а й соціально-економічного значення.

Питання своєчасної діагностики та ефективного лікування ХОЗЛ гостро стоїть у всіх країнах світу, в тому числі і в Україні.

Мета дослідження. Ознайомитися з сучасним протоколом GOLD 2023, порівняти з попередніми опублікованими рекомендаціями GOLD та з українськими уніфікованими клінічними протоколами надання допомоги хворим на ХОЗЛ зміни щодо діагностики та лікування ХОЗЛ.

Матеріали та методи. У створенні роботи були використані теоретичні методи: пошук, збір, порівняння, аналіз і обробка інформації. Дослідження проводилось за допомогою аналізу літературних джерел за темою дослідження.