

проговорити й усвідомити свою травму. А саме це — основа лікування ПТСР, адже при цьому розладі травматичний спогад не переходить у довготермінову пам'ять, що дозволило б сприймати його як минуле, а щоразу проживається як теперішня подія, від якої людина не може оговтатися.

Згідно останніх даних, MDMA показав себе як дуже ефективний засіб при терапії ПТСР та ПТСР-асоційованих станів у ветеранів Армії США, проте цей вид терапії зіштовхнувся з супротивом органів державної влади деяких штатів, що значно ускладнює введення цього засобу у загальний протокол лікування.

Псилоцибін — алкалоїд, отриманий з грибів роду *Psilocybe*. За будовою подібний до нейромедіатора серотоніна та пригнічує його діяльність, тим самим проявляючи психотропний ефект та роблячи психіку більш пластичною — він буквально дозволяє поєднатися ділянкам мозку, які зазвичай між собою мало взаємодіють. Так людині простіше дійти неочевидних раніше висновків, чому раніше заважала зацикленість на пережитому.

Ще одна речовина, яку використовують у такій терапії — кетамін. У великих дозах це анестетик, у менших — речовина, після прийому якої людина може ніби зі сторони подивитися на власні психічні процеси, оцінити їх і зрозуміти, як собі допомогти. Це називається дисоціація.

**Висновки.** Отже, аналіз даних з різних джерел, дозволяє нам дійти висновку, що сучасні підходи до фармакотерапії ПТСР активно вивчаються та впроваджуються у лікарську практику, проте, Україна значно відстає у модернізації підходів у терапії, що є критичним моментом, адже у зв'язку з військовими діями на території України, та значним збільшенням кількості людей з ПТСР, застарілі підходи до протидії цьому психічному захворюванню можуть призвести до катастрофічних наслідків.

## MODERN PHARMACOTHERAPY OF HEARTBURN

Korniiienko E.O., Vasylchenko V.S.

Scientific supervisor: Kononenko A.V.

National University of Pharmacy, Kharkiv, Ukraine

evgenialiuta@icloud.com

**Introduction.** Heartburn is a feeling of heat or burning in the esophagus, in the retrosternal or epigastric area caused by irritation of the receptors of the esophagus and accompanied by a sour taste in the mouth. Heartburn is a very common symptom. In the world, about 20% of people experience heartburn at least once a week. Almost every person has experienced this unpleasant condition at least once in his life.

**Aim.** Study of modern standards of medical care for patients with heartburn.

**Materials and methods.** We conducted an analysis of articles, an adapted clinical guideline based on evidence, a unified clinical protocol for medical care to patients with heartburn.

**Research results.** The appearance of heartburn can be a sign of a serious disease of the gastrointestinal tract (gastro-encephalic reflux disease, peptic ulcer disease of the stomach and duodenum, chronic gastritis, chronic cholecystitis), as well as one of the manifestations of dyspepsia and even an independent symptom. Heartburn is actually caused by acid refluxing back into the esophagus. Risk factors include those that increase the production of acid in the stomach, as well as structural problems that allow acid reflux into the esophagus. Some common food and over-the-counter (OTC) medications also may precipitate heartburn. Examples of these include alcohol, caffeine, acetylsalicylic acid, ibuprofen, naproxen, carbonated beverages, acidic juices (grapefruit,

orange, pineapple), acidic foods (tomatoes, grapefruit, and oranges), and chocolate. Smoking and the consumption of high-fat content foods tend to affect the function of the lower esophageal sphincter, causing it to relax from the stomach and allow acid to reflux into the esophagus. Pregnancy and obesity can cause increased pressure within the abdominal cavity and affect function of the lower esophageal sphincter. Acid suppression is the backbone for treating heartburn and other reflux symptoms. The World Gastroenterology Organization developed guidelines for the community-based management of common gastrointestinal symptoms recommending antacids, alginates, and histamine H<sub>2</sub>-receptor antagonists as appropriate OTC treatment options for infrequent, mild, or moderate symptoms of heartburn. Antacids provide rapid, but temporary and short-term relief of heartburn. Currently, antacid therapy is recommended for mild gastroesophageal reflux symptoms, whereas proton pump inhibitors (PPIs) is recommended for severe symptoms. Antacids are a combination of various compounds with various salts of calcium, magnesium, and aluminum as active ingredients. The antacids act by neutralizing the acid in the stomach and by inhibiting pepsin, which is a proteolytic enzyme. Each of these cationic salts has a characteristic pharmacological property that determines its clinical use.

The antacids reduce the acid reaching the duodenum by neutralizing the acid present in the stomach. The main therapeutic objectives are alleviating pain, relieving pylorospasms, avoid digestion and corrosion by acid chime. The reduction of heartburn symptoms is significantly associated with improved quality of life, with the greatest impact on psychological well-being and physical functioning.

**Conclusions.** Thus, we have studied and analyzed the current standards of medical care for patient with heartburn, which has proven the use of antacids has produced improvements in vitality, physical and social function, and emotional well-being in patients with heartburn.