

БЕЗПЕКА ЗАСТОСУВАННЯ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ У ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Бутко Я.О.¹, Меленченко Н.О.², Хмелевський М.О.³, Деримедвідь Л.В.¹, Дроговоз
С.М.

¹Національний фармацевтичний університет,

²КНП Харківської обласної ради «Обласний центр медичної статистики,
здорового способу життя та інформаційно-аналітичної діяльності»,

³Департамент охорони здоров'я Харківської обласної військової адміністрації,
Харків, Україна

yaroslavabutko79@gmail.com

Вступ. Захворювання дихальних шляхів розглядають як інфекційні захворювання, що мають широкий характер розповсюдження. Щорічно в Україні фіксують захворювання від 10 до 14 млн. осіб, що становить від 25 до 30 % від загальної кількості хворих і майже 75-90 % від загальної інфекційної захворюваності в країні. Зважаючи на високий попит на препарати для лікування захворювань дихальних шляхів та неконтрольоване самолікування, обґрунтованими є проведення аналізу безпеки їх застосування. Це передбачає виявлення ризиків розвитку побічних реакцій (ПР) на лікарські засоби та оцінку їх можливої серйозності.

Метою даної роботи було оцінити частоту виникнення побічних реакцій препаратів для лікування захворювань дихальних шляхів на основі отриманих карт-повідомлень зі закладів охорони здоров'я у Харківській області.

Матеріали та методи. У досліджах використовувався метод отримання спонтанних повідомлень від медичних працівників. Данні були зібрані з Автоматизованої інформаційної системи фармаконагляду (АІСФ) Харківського відділення фармаконагляду ДП «ДЕЦ МОЗ України».

Результати дозволили встановити, що у 2021 році на препарати для лікування захворювань дихальних шляхів надійшло 114 ПР. Серед препаратів «Антибактеріальні засоби» найбільша кількість повідомлень була на препарати групи цефалоспориної, а саме на препарати Цефтріаксону: висипи на шкірі – 0,11 % , гіперемія обличчя – 0,03 %, гіперемія шкіри, свербіж, кропив'янка – 0,02 %, набряк обличчя – 0,01 % повідомлень. На препарати Цефіксиму було отримано: висипи на шкірі – 0,03 %, гіперемія шкіри – 0,01% повідомлень. На препарати Цефепіму було отримано: гіперемія шкіри – 0,02%, свербіж і кропив'янка – 0,01%; На препарати Цефподоксиму було отримано: висипи на шкірі – 0,02%, гіперемія шкіри та свербіж – по 0,01% повідомлень. На препарати Цефтазидиму було отримано: висипи на тілі – 0,02% повідомлень.

Висновки. Отже, результати досліджень показали, що застосування цефалоспоринів при захворюваннях дихальної системи не призвело до частих та серйозних побічних реакцій, що є безпечним. Перелічені ПР є переважно місцевими проявами, несерйозними та передбачуваними, за типом побічних

реакцій їх можна віднести до типу А, крім кропив'янки, що відноситься до типу В (імунозалежні ПР).

ГІДРОГЕЛІ НА ОСНОВІ КОПОЛІМЕРІВ ДЕКСТАН-КО-ПОЛІАКРИЛАМІД З АНТИБАКТЕРІАЛЬНИМ КОМПОНЕНТОМ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ВІДКРИТИХ РАН

¹Вірич П.А., ¹Надтока О.М., ²Вірич П.А. ¹Куцевол Н.В.

¹Київський національний університет імені Тараса Шевченка, м. Київ,
Україна

²ДУ «Інститут отоларингології ім. проф. О.С. Коломійченка НАМН
України», м. Київ, Україна
pavlo.virych@knu.ua

Вступ. Шкіра, як найбільший орган в організмі людини, є першим бар'єром на шляху патогенних мікроорганізмів. Порушення її цілісності відкриває шлях бактеріям до глибших тканин та кровотоку. Рани можна розділити на два типи: гострі та хронічні. Гострі рани утворюється раптово, легко і швидко загоюються, тому додаткове втручання чи лікування не завжди є обов'язковим. Однак для хронічних травм (наприклад, опікових ран, діабетичних виразок, пролежнів тощо) повне відновлення займає кілька місяців або навіть довше, і потребує відповідного лікування протягом усього процесу. Хронічні рани можуть не тільки впливати на структурну цілісність шкіри, але й порушувати бар'єрну функцію, що призводить до проникнення патогенних мікроорганізмів. Переважна більшість бактеріальних інфекцій ран викликається незначним переліком штамів, серед яких основними є *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus*, *Pseudomonas* та анаеробні бактерії. Неправильне лікування бактеріальної інфекції хронічних ран ще більше сповільнює процес загоєння, є причиною некрозу тканин та створює загрозу життю. В даний час антибіотики залишаються найпоширенішим методом лікування інфекцій. Але, у зв'язку з поширенням антибіотикрезистентних штамів, їх ефективність може бути знижена. Одночасно, обов'язковим є використання покриваючих матеріалів для захисту від вторинного пошкодження та ізоляції тканин від навколишнього середовища. Тому існує гостра потреба в розробці антибактеріальних і протизапальних пов'язок.

Ідеальна пов'язка для ран повинна бути нетоксичною, утримувати вологу та сприяти загоєнню. Гідрогелі з тривимірною сітчастою структурою мають ряд властивостей, таких як висока гідрофільність, утримання води та біосумісність. Звичайні гідрогелі, які працюють як носії ліків, що містять антибіотики, не завжди є ефективними відносно резистентних бактерій. Для вирішення цих проблем останнім часом велика увага приділяється розробці багатофункціональних антибактеріальних гідрогелів для лікування інфікованих ран.