

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

**105-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
присвяченої 80-річчю БДМУ
05, 07, 12 лютого 2024 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2024 році № 3700679

Чернівці – 2024

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали підсумкової 105-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2024. – 477 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 105-ї підсумкової науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Грицюк М.І., професор Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професорка Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професорка Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професорка Хухліна О.С.

професор Слободян О.М.

професорка Ткачук С.С.

професорка Годоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

професорка Годованець О.І.

ISBN 978-617-519-077-7

© Буковинський державний медичний
університет, 2024

порівнянно з даними щурів контрольної патології, вміст G-SH після введення карбацетаму збільшувався у корі головного мозку в 1,6 раза, активність ГП зростала на 52,2 %, ГР – в 1,7 раза, Г-6-ФДГ – на 47 % відповідно.

Таким чином, проведеними експериментальними дослідженнями нами встановлено, що карбацетам підвищує активність антиоксидантної системи головного мозку щурів при експериментальній нейродегенерації, індукованій ЦД 2 типу.

Висновки. За умов нейродегенерації, індукованій цукровим діабетом 2 типу у корі головного мозку щурів знижується вміст глутатіону відновленого, SH-груп, активність глутатіонредуктази, глутатіонпероксидази та глюкозо-6-фосфатдегідрогенази, що засвідчує послаблення антиоксидантного захисту. Покращення стану глутатінової ланки антиоксидантного захисту в корі головного мозку при застосуванні карбацетаму за умов моделювання нейродегенерації, індукованої цукровим діабетом 2 типу, вказують на здатність препарату активувати стан глутатінового ланцюга антиоксидантного захисту центральної нервової системи.

Паламар А. О. **СУЧАСНИЙ СТАН ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ УКРАЇНИ** **ПРОТИПОДАГРИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ**

Кафедра фармації

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Подагра вважається одним з найбільш розповсюджених хронічних системних метаболічних захворювань, що супроводжується запаленням суглобів, підвищенням рівня сечової кислоти в крові (гіперурикемією) та клінічно проявляється розвитком артриту і відкладенням у тканинах опорно-рухової системи та внутрішніх органах уратів з подальшим утворенням подагричних тофусів. Аналіз наукових літературних джерел засвідчує стрімке зростання кількості хворих на подагру, низький комплаєнс пацієнтів і як наслідок високу вірогідність прогресування захворювання та пов'язаних із ним ускладнень, зниження якості життя, підвищення рівня інвалідизації. Слід зауважити, що частота захворюваності в Україні на подагру спостерігається приблизно у 0,5-2,5 % населення, а поширеність гіперурикемії серед жінок складає 34 % та чоловіків – 32 %. Тому, досить актуальним питанням процесу фармакотерапії хворих з даною нозологією є забезпечення їх достатньою кількістю ефективних, безпечних та доступних препаратів. З огляду на це, важливою умовою раціонального застосування препаратів є формування необхідного асортименту, і відповідно аналіз вітчизняного фармацевтичного ринку протиподагричних препаратів.

Мета дослідження. Маркетингове дослідження вітчизняного фармацевтичного ринку лікарських засобів для лікування подагри, зокрема вивчення структури даної групи препаратів за АТС-класифікацією, асортименту, представлених лікарських форм та країн-виробників.

Матеріал і методи дослідження. Вивчення асортименту протиподагричних препаратів проведено згідно з Державним реєстром лікарських засобів України та класифікацією АТС з використанням математико-статистичного, системно-аналітичного та порівняльного методів аналізу.

Результати дослідження. Досліджено сучасну номенклатуру вітчизняного ринку протиподагричних препаратів. Згідно з класифікаційною системою АТС це група М – «Засоби, що впливають на опорно-руховий апарат», підгрупи М04А – «Засоби, що застосовуються для лікування подагри», яка включає в себе: М04А А «Препарати що пригнічують утворення сечової кислоти» (М04А А01 – алопуринол, М04А А03 – фебуксостат) та М04А С «Препарати, що не впливають на метаболізм сечової кислоти» (М04А С01 - колхіцин) і відповідно до Державного реєстру лікарських засобів України, препарати цього сегмента представлено 41 найменуванням лікарських засобів (19 торгових назв) цієї фармакотерапевтичної групи. Аналізуючи частку країн-виробників, встановлено, що продукція фармацевтичних підприємств України становить 29,3 % (12 найменувань),

закордонні лікарські засоби 70,7 %, постачаються з 7 країн-імпортерів (лідером є Греція (41,4 %), Індія, Словенія, Німеччина, Франція, Угорщина, Австрія). Номенклатуру вітчизняних протиподагричних препаратів забезпечують 4 виробники АТ «Київський вітамінний завод», ТзОВ «Фармацевтична компанія «Здоров'я», ПАТ НВЦ «Борщагівський хіміко-фармацевтичний завод» та ПАТ «Фармак», це свідчить про те, що український ринок протиподагричних ліків сформовано переважно іноземними виробниками.

Аналіз фармацевтичного ринку свідчить, що практично всі препарати, які застосовуються для лікування подагри, за складом є монокомпонентними – 40 торгових найменувань (97,6 %), відповідно комбінований препарат – 1 найменування, що становить 2,4 %. Основну частину протиподагричних засобів складають препарати М04А А03 фебуксостату 68,3 %, препарати алопуринолу – 24,4 %, колхіцину – 7,3 %. У результаті аналізу асортименту лікарських засобів відповідно до АТС-класифікації встановлено, що більшою різноманітністю за найменуваннями відзначаються препарати підгруп алопуринолу та фебуксостату. Виявлено, що асортимент представлених протиподагричних препаратів на фармацевтичному ринку сформований виключно таблетованими лікарськими формами. Саме тому, варто звернути увагу на постійне підвищення потреби вітчизняного фармацевтичного ринку в ефективних препаратах цієї групи та низький рівень їх економічної доступності для хворих, які страждають на подагру.

Висновки. Проведено аналіз асортименту зареєстрованих в Україні лікарських препаратів для лікування подагри за АТС-класифікацією, країною-виробником, кількістю компонентів і видом лікарської форми. Сучасний фармацевтичний ринок протиподагричних препаратів представлений загалом 41 торговельним найменуванням, асортимент сформований в основному препаратами іноземного виробництва. Встановлено, що від загальної кількості зареєстрованих лікарських препаратів цієї групи, найбільшу кількість складають препарати фебуксостату понад 68 %. Тому важливим є розширення асортименту протиподагричних ліків на фармацевтичному ринку за рахунок розробки нових препаратів вітчизняного виробництва, що значно підвищить доступність лікарських засобів для лікування подагри

Петрюк А.Є.

ВПЛИВ БАЗАЛЬНОГО ТУФУ НА ФУНКЦІЮ НИРОК ЗА УМОВ ХРОНІЧНОГО ВВЕДЕННЯ

Кафедра фармакології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Відомо, що природні алюмосилікати – базальтові туфи володіють іонообмінними властивостями і здатні сорбувати різні за природою речовини. Це дозволяє прогнозування використання їх у медицині як ентеросорбентів та основи для імобілізації ферментів, токсинів, ліків.

Мета дослідження. Враховуючи вищевикладене, становлять інтерес вивчення ренальних ефектів базального туфу за наявності зайвої рідини в організмі. Нами вивчений вплив цеолітового базального туфу на водно-електролітний обмін та функцію нирок при 3-місячному введенні.

Матеріал та методи дослідження. Досліди проведено на 12 статевозрілих лабораторних білих щурах-самцях масою 140-160 г. Тварин утримували на гіпонатрієвому режимі харчування з вільним доступом до води. Препарати вводили в один і той самий час доби впродовж 3 місяців в об'ємі 5мг/кг маси тіла (Анікін Г.Д.,1965). Через 30 хв після останнього введення в усіх групах тварин здійснювали об'ємне навантаження шляхом уведення в шлунок через зонд водогінної води в кількості 5% від маси тіла. Після цього тварин поміщали на 2 год у індивідуальні обмінні клітки для збирання сечі. У сечі та плазмі крові визначали концентрацію іонів натрію методом полум'яної фотометрії на ФПЛ-1, креатинін у сечі визначали за методом Фоліна за реакцією з пікриновою кислотою із наступним колориметруванням на спектрофотометрі СФ-46. Клубочкову фільтрацію (C_{cr})