

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



МАТЕРІАЛИ

**104-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
06, 08, 13 лютого 2023 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2023 році №5500074

Чернівці – 2023

Висновки. Оцінюючи отримані результати слід зазначити, що 14-ти денне уведення щурам зі скополамін-індукованою нейродегенерацією карбацетаму дозою 5 мг/кг знижує вміст NO₂ та активність NOS в гіпокампі щурів, що вказує на коригуючий вплив препарату на систему оксиду азоту. Обґрунтованою є перспектива дослідити вплив карбацетаму на стан глутатіонової системи гіпокампу за умов експериментальної нейродегенерації.

Паламар А.О.

АНАЛІЗ АСОРТИМЕНТУ АНТИАНЕМІЧНИХ ПРЕПАРАТІВ, ПРЕДСТАВЛЕНИХ НА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ РИНКУ УКРАЇНИ

Кафедра фармації

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Анемія є одним з найбільш поширених гематологічних захворювань, яке характеризується зниженням рівня гемоглобіну та в більшості випадків зниженням його концентрації в одиниці об'єму крові. Основними причинами розвитку анемії є дитячий вік, клімактеричний період, гормональні та імунні порушення, захворювання травного каналу, печінки, нирок, кровотечі, харчування тощо. Останнім часом анемічні стани привертають все більше уваги спеціалістів, що зумовлено постійним зростанням кількості випадків цих захворювань. Зокрема, результати статистичних досліджень показують, що близько третини населення світу страждає на анемію, 80 % з яких становить залізодефіцитна анемія (в Україні до 95 %), іншу частину складають анемія хронічних захворювань, В₁₂ і фолієво-дефіцитна, гемолітична та апластична анемії. З огляду на це, важливою умовою раціонального застосування препаратів є формування необхідного асортименту, тому, доцільним став аналіз вітчизняного фармацевтичного ринку антианемічних препаратів.

Мета дослідження – проведення маркетингових досліджень вітчизняного фармацевтичного ринку лікарських засобів для лікування анемії. Вивчення структури даної групи препаратів за АТС-класифікацією, визначення кількості торгових найменувань і лікарських форм вітчизняних й закордонних виробників.

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

Результати дослідження. Вивчили сучасну номенклатуру вітчизняного ринку антианемічних лікарських засобів. Згідно з класифікаційною системою АТС і Державним реєстром лікарських засобів України, препарати цього сегмента представлені 76 найменуваннями лікарських препаратів цієї фармакологічної групи. Аналізуючи частку кожної країни-виробника, встановили: продукція фармацевтичних підприємств України становить 46% (35 найменувань), закордонні лікарські засоби близько 54 %, постачаються з 13 країн-імпортерів (Швейцарія, Німеччина, Аргентина та Китай та ін.). Номенклатуру вітчизняних антианемічних препаратів забезпечують 11 виробників, серед яких провідними є ПАТ НВЦ «Борщагівський хіміко-фармацевтичний завод», ПрАТ «Технолог», ПАТ «Фармак», ТОВ «Юрія-Фарм» та ПрАТ «Дарниця». Аналіз фармацевтичного ринку свідчить, що більшість препаратів, які застосовуються для лікування анемії, за складом є монокомпонентними – 45 торгових найменувань (63 %), відповідно комбіновані препарати становлять 37 %. Основну частину антианемічних засобів складають препарати заліза (45 %), які містять у своєму складі дво- та тривалентне залізо, а також залізо у комбінації з іншими сполуками, наприклад, з полімальтозою, кислотою фолієвою, серином тощо.

Висновки. Проаналізовано асортимент зареєстрованих в Україні лікарських препаратів для лікування анемії за АТС-класифікацією, країною-виробником, кількістю компонентів і видом лікарської форми. Встановлено, що від загальної кількості зареєстрованих лікарських препаратів цієї груп, найбільшу кількість складають торговельні найменування підгрупи «B03A – препарати заліза» (45 %). Сучасний фармацевтичний ринок антианемічних препаратів представлений загалом більше ніж 70 торговельними

найменуваннями, асортимент сформований в основному препаратами закордонного виробництва

Петрюк А.Є.

ДІЯ БАЗАЛЬТОВОГО ТУФУ НА ВИДІЛЬНУ ДІЯЛЬНІСТЬ НИРОК

Кафедра фармакології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Природні алюмосилікати – базальтові туфи мають іонообмінні властивості і здатні сорбувати різні за природою речовини. Що дозволяє спрогнозувати використання їх у медицині, як ентеросорбентів та основи для імобілізації ферментів, токсинів, ліків.

Мета дослідження. Беручи до уваги доступність вітчизняного природнього мінералу – цеолітового базальтового туфу, становлять інтерес вивчення його впливу на водно-електролітний обмін та функцію нирок.

Матеріали та методи. Дослідження проведено на 20 статевозрілих лабораторних білих щурах масою 150-180 г. Тварин утримували на гіпонатрієвому режимі харчування з вільним доступом до води. Препарати вводили через рот в один і той самий час доби впродовж 7 діб в об'ємі 5 мг/кг маси тіла. 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. Визначали у сечі та плазмі крові концентрацію іонів натрію методом полум'яної фотометрії на ФПЛ-1, креатинін у сечі визначали за методом Фоліна, в плазмі крові - за методом Попера у модифікації А.К. Мерзона за реакцією з пікриновою кислотою із наступним колориметруванням на спектрофотометрі СФ-46. Клубочкову фільтрацію (C_{cr}) оцінювали за кліренсом ендogenous креатиніну, яку розраховували за формулою: $C_{cr} = U_{cr} \cdot V / P_{cr}$, де U_{cr} і P_{cr} - концентрації креатиніну в сечі і плазмі крові відповідно. Фільтраційний заряд іонів натрію ($FFNa^+$) оцінювали за формулою: $FFNa^+ = C_{cr} \cdot PNa^+$, де PNa^+ - концентрація іонів натрію в плазмі крові. Відносну реабсорбцію води ($RH_2O\%$) розраховували за формулою: $RH_2O\% = (C_{cr} - V) / C_{cr} \cdot 100\%$. Екскреторні фракції креатиніну (EF_{cr}), білка (EF_{pr}), іонів натрію ($EFNa^+$) оцінювали за формулами: $EF_{cr} = V \cdot U_{cr} / P_{cr}$; $EF_{pr} = V \cdot U_{pr} / P_{pr}$; $EFNa^+ = V \cdot UNa^+ / PNa^+$; де U_{cr} , U_{pr} , UNa^+ - концентрації креатиніну, білка, іонів натрію в сечі відповідно. Абсолютну реабсорбцію іонів натрію ($RFNa^+$) розраховували за формулою: $RFNa^+ = C_{cr} \cdot PNa^+ - V \cdot UNa^+$. Відносну реабсорбцію іонів натрію ($RFNa^+\%$) розраховували за формулою: $RFNa^+\% = (1 - V \cdot UNa^+ / C_{cr} \cdot PNa^+) \cdot 100\%$. Проксимальну реабсорбцію іонів натрію (T^PNa^+) розраховували за формулою: $T^PNa^+ = (C_{cr} - V) \cdot PNa^+$. Оцінювали концентраційні індекси іонів натрію та креатиніну.

Статистична обробка отриманих експериментальних даних проведена методом параметричної статистики програмою "Statgrafics".

Результати дослідження. Отримані експериментальні дані свідчать, що за умов семиденного введення базальтового туфу у дослідних щурів змін сечовидільної функції нирок не виявлено. Не має змін швидкості клубочкової фільтрації, не змінювалась концентрація та екскреція натрію з сечею. Результати досліджень локалізації змін трансубулярного транспорту іонів натрію не визначили.

Висновки. Змін під впливом базальтового туфу у клубочкової фільтрації, динаміці діурезу, відносного діурезу, екскреції креатиніну, екскреції іонів натрію з сечею не має.

Сахацька І.М.

АНАЛІЗ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ ЗАСОБІВ, ЩО МІСТЯТЬ ІНУЛІН

Кафедра фармацевтичної ботаніки та фармакогнозії

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Останнім часом спостерігається все більша зацікавленість до використання у харчуванні людини не лише глюкозовмісної сировини, але й нетрадиційних рослин, що містять фруктозо-, манозо-, арабінозо- та ксилозовмісні полісахариди. Це обумовлено тим,