

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



МАТЕРІАЛИ

**106-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького колективу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
03, 05, 10 лютого 2025 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2025 році №1005249

Чернівці – 2025

УДК 61(063)
М 34

Матеріали підсумкової 106-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 03, 05, 10 лютого 2025 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2025. – 450 с. іл.

У збірнику представлені матеріали 106-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 03, 05, 10 лютого 2025 р.) зі стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Годованець О.І., професор Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Батіг В.М.
професор Білоокій В.В.
професор Булик Р.Є.
професор Давиденко І.С.
професор Дейнека С.Є.
професорка Денисенко О.І.
професор Заморський І.І.
професорка Колоскова О.К.
професорка Кравченко О.В.
професорка Пашковська Н.В.
професорка Ткачук С.С.
професорка Тодоріко Л.Д.
професорка Хухліна О.С.
професор Черноус В.О.

ISBN 978-617-519-135-4

© Буковинський державний медичний
університет, 2025

гіпокампа щурів за умов скополамін-індукованої нейродегенерації та після введення еналаприлу. Щодо отриманих результатів зазначеної стратегії важливо пам'ятати, що одним із провідних механізмів розвитку порушення мнестичних процесів, поведінкових реакцій при нейродегенеративних процесах є загибель клітин через зниження активності антиоксидантних ферментів, підвищення прооксидантних компонентів, порушення енергозабезпечення та функціонування мітохондрій. Складний патогенез когнітивних порушень вимагає комплексного підходу до їх фармакотерапії. Тому лікування пацієнтів із когнітивними розладами повинно бути індивідуальним і спрямованим на ті патогенетичні фактори порушень функцій, які визначаються при певному дослідженні в кожному конкретному випадку.

Висновки. Результати досліджень указують на значну роль ренін-ангіотензинової системи у механізмах церебральної дегенерації на моделі, яка спричинена блокадою центральних холінергічних впливів, що є експериментальним підґрунтям подальших клінічних досліджень еналаприлу.

Паламар А.О.

АНАЛІЗ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ УКРАЇНИ АНТАЦИДНИХ ПРЕПАРАТІВ

Кафедра фармації

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Печія є одним із найбільш поширених симптомів, що впливають на якість життя мільйонів людей по всьому світу. Вона може бути проявом як тимчасових порушень травлення, так і серйозних патологій, таких як гастроезофагеальна рефлюксна хвороба, гастрит або виразкова хвороба шлунка. Згідно зі статистикою, близько 20-40 % дорослого населення страждають від печії щонайменше один раз на місяць, а хронічні прояви можуть призводити до ускладнень, включно з пошкодженням слизової оболонки стравоходу. Тому, дослідження ринку антацидних препаратів для лікування печії є актуальним для фармацевтичних компаній, лікарів та інших зацікавлених сторін, оскільки сприяє задоволенню потреб пацієнтів та вдосконаленню медичних та фармацевтичних послуг.

Мета дослідження. Провести аналіз вітчизняного фармацевтичного ринку лікарських засобів для лікування печії, зокрема вивчення структури цієї групи препаратів за АТС-класифікацією, асортименту, представлених лікарських форм та країн-виробників.

Матеріал і методи дослідження. Вивчення асортименту антацидних препаратів проведено згідно з Державним реєстром лікарських засобів України та класифікацією АТС із використанням математико-статистичних, системно-аналітичних та порівняльних методів аналізу.

Результати дослідження. Досліджено сучасну номенклатуру вітчизняного ринку антацидних препаратів. Згідно з класифікаційною системою АТС це група А – «Лікарські засоби, що впливають на травну систему та обмін речовин», підгрупи A02AB – «Сполуки алюмінію» (A02AB03 – алюмінію фосфат; A02AB10 – комбіновані); A02AD «Комбіновані препарати та комплексні сполуки алюмінію, кальцію і магнію» (A02AD01 – комбінації простих солей, A02AD02 – Магальдрат, A02AD04 – Гідротальцит); A02AF «Антациди у поєднанні з вітрогінними препаратами» та A02AX «Антациди, інші комбінації».

Згідно з даними Державного реєстру лікарських засобів України, препарати цього сегмента представлено 21 найменуванням лікарських засобів (15 торгових назв) цієї фармакотерапевтичної групи. Аналізуючи частку країн-виробників, встановлено, що продукція фармацевтичних підприємств України становить 19,0 % (4 найменування), закордонні лікарські засоби 81,0 %, постачаються з 8 країн-імпортерів (лідером є Франція (23,8 %), Болгарія (14,3 %), Польща, Хорватія, Іспанія по 9,5 % та Словенія, Німеччина, Македонія по 4,8 %). Номенклатуру вітчизняних антацидних препаратів забезпечують 2 виробники, це свідчить про те, що український ринок антацидних засобів сформовано переважно іноземними виробниками.

Аналіз фармацевтичного ринку свідчить, що практично всі препарати, які застосовуються для лікування печії, за складом є багатокомпонентними – 18 торгових

найменувань (85,7 %), відповідно монокомпонентні – 3 найменування, що становить 14,3 %. Основну частину цих засобів складають препарати A02AD «Комбіновані препарати та комплексні сполуки алюмінію, кальцію і магнію» - 42,9 %, A02AX «Антациди у поєднанні з іншими препаратами» - 33, 3%, сполуки алюмінію та антациди у поєднанні з вітрогінними препаратами – 23,8 %. У результаті аналізу асортименту лікарських засобів відповідно до АТС-класифікації встановлено, що асортимент представлених антацидних препаратів на фармацевтичному ринку сформований в основному таблетованими лікарськими формами (для жування або смоктання) – 71,4 %, суспензії оральні – 19,0 %, капсули м'які та гель оральний по 1 препарату (4,8 %).

Висновки. Проведено аналіз асортименту зареєстрованих в Україні антацидних препаратів за АТС-класифікацією, країною-виробником, кількістю компонентів і видом лікарської форми. Сучасний фармацевтичний ринок цих препаратів представлений загалом 21 торговельним найменуванням, асортимент сформований в основному препаратами іноземного виробництва, що свідчить про обмежену конкуренцію на внутрішньому ринку з боку українських виробників і значну роль іноземних постачальників.

Петрюк А.Є.

ХАРАКТЕР ЗМІН ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ НИРОК ПІД ВПЛИВОМ ПРОПРАНОЛОЛУ

Кафедра фармакології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Адекватне лікування серцево-судинних захворювань передбачає обов'язковий вплив лікарських засобів на органи-мішені. Прогресуванню гемодинамічних зрушень сприяє погіршення ренальної перфузії внаслідок зменшення кардіального викиду чи (та) вазоконстрикція судин і відповідно, ретенція іонів натрію та води. Здатність активізувати діяльність нирок вигідно відрізняє ці препарати від інших вазоактивних засобів. Враховуючи вище викладене, становлять інтерес вивчити ренальні ефекти за умов монотерапії блокаторів адренергічних рецепторів за наявності зайвої рідини в організмі.

Мета дослідження – з'ясувати характер змін функціонального стану нирок у щурів під впливом пропранололу.

Матеріал і методи дослідження. Досліди проведено на 20 статевозрілих лабораторних білих щурах-самцях масою 150-180 г. Тварин утримували на гіпонатрієвому режимі харчування з вільним доступом до води. Препарати вводили в один і той самий час доби впродовж 7 діб в об'ємі 5,0 мл/кг маси тіла. З метою блокади β -адренорецепторів використовували пропранолол – 2 мкг/кг. Через 30 хв після останнього введення в усіх групах тварин здійснювали об'ємне навантаження шляхом введення 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, в плазмі крові – за методом Попера у модифікації А.К. Мерзона за реакцією з пікриновою кислотою із наступним колориметруванням на спектрофотометрі СФ-46. Статистична обробка отриманих експериментальних даних проведена методом параметричної статистики на РС IBM 586 за програмою «Statgrafics» (США).

Результати дослідження. Отримані експериментальні дані свідчать, що за умов тривалого (7 днів) введення препарату у дослідних щурів змін сечовидільної функції нирок не виявлено. Немає змін швидкості клубочкової фільтрації. Також не змінювалась концентрація та екскреція натрію з сечею. Результати досліджень локалізації змін транстубулярного транспорту іонів натрію не визначили.

Висновки. Тлумачення отриманих результатів полягає у наступному, що змін під впливом пропранололу у клубочковій фільтрації, динаміці діурезу, відносного діурезу,