

согласившихся на его применение, отсутствовали остаточные проявления, а у 29 из 48 отказавшихся они сохранились [6]. В качестве терапии тревожных расстройств рекомендуются также СИОЗС и бензодиазепины, однако последние должны использоваться в течение первых недель при лечении кратковременного расстройства, кроме того, необходим мониторинг потребления бензодиазепинов для снижения риска респираторных побочных эффектов. Для лечения ОКР применяются также СИОЗС и Кломипрамин – назначается как альтернатива. Психотерапия ПТСР включает в себя применение таких препаратов, как эсципалопрам и флувоксамин, а для диссомний рекомендуется использование бензодиазепинов: золпиден, зопиклон – в качестве кратковременного использования, с целью профилактики нарушения работы дыхательного центра, и седативных антидепрессантов: агомелатина, доксемина, мirtазапина, тразодона, тримипрамина. [7].

Заключение. Вопрос о выборе психотерапии у пациентов с психическими нарушениями в ходе long-Covid-19, такими как депрессия, ПТСР, ОКР, нарушения сна, тревожные и астенические расстройства остаётся актуальным, так как эти патологии приводят к когнитивным нарушениям, снижению работоспособности и в итоге – к снижению качества жизни. На данный момент препаратами, широко применяемыми у пациентов с вышеперечисленными нарушениями, являются СИОЗС, в частности флувоксамин, который не только обладает свойствами антидепрессантов, но и снижает повреждающий эффект коронавируса и воспаление.

Список литературы:

1. Мосолов С.Н. Длительные психические нарушения после перенесенной острой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2. - Москва, Россия: Современная терапия психических расстройств, 2021. - Т. № 3. – С. 2-23. УДК 159.9 DOI: 10.21265/PSYPH.2021.31.25.001.
2. Stefano G.B. Historical Insight into Infections and Disorders Associated with Neurological and Psychiatric Sequelae Similar to Long COVID. - [б.м.]: Med Sci Monit, 2021 Feb 26.
3. Mazza M.G., Palladini M., De Lorenzo R. et al. COVID-19 BioB Outpatient Clinic Study group, Rovere-Querini P, Benedetti F. Persistent psychopathology and neurocognitive impairment in COVID-19 survivors: Effect of inflammatory biomarkers at three-month follow-up. - [б.м.]: Brain Behav Immun, 2021 May. - Epub 2021 Feb 24. PMID: 33639239; PMCID: PMC7903920.
4. Yan Z., Yang M., Lai C.L. Long COVID-19 Syndrome: A Comprehensive Review of Its Effect on Various Organ Systems and Recommendation on Rehabilitation Plans [Книга]. - [б.м.]: doi: 10.3390/biomedicines9080966. PMID: 34440170; PMCID: PMC8394513, 2021 Aug 5.
5. Begemann M., Gross O., Wincewicz D. et al. Addressing the 'hypoxia paradox' in severe COVID-19: literature review and report of four cases treated with erythropoietin analogues. - 2021 Sep 26: Mol Med
6. Seftel D., Boulware D.R. Prospective Cohort of Fluvoxamine for Early Treatment of Coronavirus Disease 19. - [б.м.]: Open Forum Infect Dis, 2021 Feb 1.
7. Javelot H., Straczek C., Meyer G. et al. Psychotropics and COVID-19: An analysis of safety and prophylaxis. - [б.м.]: Encephale, 2021 Sep.

АНАЛИЗ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ И ВОСТРЕБОВАННОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

А.А. Волкова, К.В. Булгакова

Научные руководители: д.м.н., проф. Т.А. Бережнова, асс. Е.А. Лунёва
Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко
Кафедра фармакологии

Актуальность. Ишемическая болезнь сердца является одной из наиболее частых причин смерти в России. Специальные препараты для лечения ишемической болезни сердца помогут продлить жизнь и поддержать работу сердца. Основной причиной развития ишемической болезни сердца является атеросклероз коронарных сосудов. Атеросклеротическая бляшка является морфологическим маркером атеросклероза. Он состоит из накопления внутриклеточных и внеклеточных липидов, гладкомышечных клеток, соединительной ткани и гликозаминогликанов.

Цель: выбрать и изучить препараты, которые наиболее эффективно помогают купировать признаки ишемической болезни сердца и используются для профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Материалы и методы: анкетирование фармацевтов и провизоров, сравнительный анализ лекарственных средств, изучение статей, посвященных лечению ишемической болезни сердца.

Результаты. На основе устного опроса и консультации был составлен список наиболее эффективных и популярных лекарственных средств среди населения Воронежской области; проведена их сравнительная характеристика по фармакологической активности и ценовой категории.

Заключение. Для улучшения качества и увеличения продолжительности жизни необходимы изменения образа жизни, соблюдение пациентом режима приема медикаментов и своевременное хирургическое лечение. С точки зрения выявления и коррекции факторов риска особого внимания заслуживают пациенты с высокой вероятностью развития сердечно-сосудистых заболеваний: чаще болеют мужчины в возрасте 40-65 лет. Соотношение числа больных ишемической болезнью сердца мужчин и женщин: всего - 4:1, в возрасте до 40 лет - 8:1, после 70 с годами риск сердечных заболеваний у мужчин и женщин становится одинаковым. Максимальные клинические проявления наблюдаются в 50-60 лет у мужчин и в 60-70 лет у женщин.

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца; лекарственные средства; преимущества; недостатки; стоимость; аналоги; аптечные организации.

Актуальность. ИБС является самым распространенным заболеванием. Её часть среди остальных причин смертности населения составляет около 20% в Европе и около 50% в Российской Федерации [2]. В последние годы увеличилось количество антиангинальных препаратов с различными механизмами действия. Рациональное их назначение при ИБС, которая сопровождается сопутствующей патологией, представляет важную задачу [3]. Актуальным является исследование ассортимента лекарственных препаратов для анализа фармакологической активности и востребованности, в частности среди населения Воронежской области, при лечении ишемической болезни сердца.

Цель исследования. Выявить из большого количества аптечного ассортимента наиболее эффективные и востребованные лекарственные препараты для лечения ИБС среди населения Воронежской области. Проведении консультации с фармацевтами из различных аптек относительно лекарственных препаратов для лечения ИБС.

Рассмотрении преимуществ и недостатков изучаемых лекарственных препаратов, представленных в ассортименте аптек.

Сравнении лекарственных препаратов по механизмам действия и ценовым категориям.

Подборе аналогов лекарственных препаратов. [4].

Задачи исследования:

1. Консультация с фармацевтическими работниками по поводу лекарственных препаратов для лечения ИБС в разных аптеках.

2. Рассмотрение преимуществ и недостатков исследуемых лекарственных препаратов из аптечного ассортимента.

3. Сравнение лекарственных препаратов между собой по механизмам действия и ценовой категории.

4. Подбор аналогов лекарственных препаратов.

Материалы и методы. Проведение опроса среди фармацевтических работников в аптечных учреждениях о лекарственных средствах, используемых при ИБС. На основе опроса был составлен список наиболее востребованных лекарственных средств для симптоматического лечения данной патологии. Сравнили ценовой диапазон аналогов лекарственных препаратов с одним международным непатентованным наименованием. Распределили препараты на фармакологические группы, описали их механизмы и фармакологическую активность. Рассмотрены преимущества и недостатки лекарственных препаратов, подобраны аналоги.

Обсуждение. При исследовании были определены преимущества и недостатки фармакологических групп:

1. Антиагреганты – замедляют процесс выработки тромбоксана, а также агрегацию тромбоцитов и эритроцитов. Они снижают способность кровяных клеток слипаться к эндотелию кровеносных сосудов, улучшают текучесть крови и понижают поверхностное натяжение мембран эритроцитов. Эти лекарства имеют выгодную цену и всегда доступны для продажи. Они используются для профилактики осложнений при инфаркте, инсульте и закупорке артерий.

Преимущества: снижение риска тромбообразования у пациентов с высоким риском тромбоза; выгодная цена и доступность для продажи.

Преимущества: снижают риск тромбообразования у пациентов с высоким риском тромбоза; имеют выгодные цены, всегда доступны в продаже.

Недостатки: одышка, гематомы, кровотечения, аллергические реакции, головные боли; отпуск в аптеках по рецепту.

2. Гиполипидемические средства – препараты фибратов уменьшают уровень триглицеридов на 20-50% и снижают синтез холестерина, что приводит к падению его содержания в крови на 10-15%. Кроме того, они могут уплотнять атеросклеротические бляшки, что увеличивает их просвет.

Преимущества: снижают концентрацию липидов в крови, назначают для профилактики инсульта, инфаркта, закупорки артерий; минимальное количество противопоказаний.

Недостатки: аллергия, астения, боли в спине и суставах; высокие цены; только одна лекарственная форма.

3. Нитраты и нитратоподобные вещества – это препараты, которые способны расширять сосуды, влияя на сосудистые стенки и снижая их тонус. Это приводит к увеличению диаметра сосудов и улучшению кровотока благодаря освобождению оксида азота, который связывается с SH-группами клеток сосудов. Это приводит к снижению уровня кальция и улучшению микроциркуляции. У больных нитраты полезны за их способность расширять системные вены, артерии и артериолы, благоприятно воздействовать на коронарное кровообращение и частично компенсировать нарушенную функцию эндотелия при метаболизме оксида азота [5].

Преимущества: быстрое действие, потому что изосорбида динитрат выпускается в форме порошка для инъекций или спрея, высокая эффективность при остром сердечной недостаточности и инфаркте миокарда.

Недостатки: возможно привыкание, сонливость, головная и мышечная боль, отпуск по рецепту, не всегда встречается в аптеках.

4. Антигипоксантами – улучшают утилизацию организмом кислорода и снижают потребность в нем органов и тканей, в конечном итоге происходит восстановление или сокращение нарушений энергосинтезирующей функции, а также коррекция энергозависимых процессов в клетке и ее специфической функциональной активности.

Преимущества: высокая эффективность при инфаркте миокарда, стенокардии; лечебный эффект заметен через 2 недели приема; повышает устойчивость к физическим нагрузкам; минимальное количество противопоказаний; доступная цена.

Недостатки: боли в животе, запор/диарея, сниженное давление, аллергические реакции; неудобство применения.

5. Препараты для снижения частоты пульса и антиангинальные средства – снижают частоту пульса и являются антиангинальными средствами, воздействуют на сердечно-сосудистую систему. Они снижают силу и частоту сердечных сокращений, понижают тонус гладких мышц сосудистой стенки, что приводит к увеличению доставки кислорода к миокарду. Это достигается за счет снижения коронарного сопротивления, устранения спазма коронарных артерий, улучшения коронарного кровотока и повышения коллатерального кровообращения.

Преимущества: уменьшают нагрузку на сосуды и артерии, улучшает кровоснабжение клеток, тканей, насыщает их кислородом, быстрый эффект, выгодные цены, подходят для продолжительной терапии.

Недостатки: слабость, судороги, утомляемость, покраснение лица; возможность не сочетаться со многими препаратами (антибиотики, противогрибковые средства).

Результаты: Изучив отзывы фармацевтических работников разных аптек, можно сделать вывод, что препараты ацетилсалициловой кислоты являются эффективными для лечения ишемической болезни сердца и их профилактики. Эти препараты также очень популярны среди населения Воронежской области, так как они доступны и могут быть адаптированы к индивидуальной дозировке. Кроме того, в список наиболее часто назначаемых препаратов для лечения ишемической болезни сердца входит Бисопролол, который является наиболее популярным средством для урежения пульса. Этот препарат помогает снизить частоту сердечных сокращений и улучшить кровоток, что особенно важно для пациентов, страдающих ишемической болезнью сердца. Также профилактика играет важную роль в лечении ишемической болезни сердца. Она включает в себя следующие компоненты: правильное питание, физическая активность, нормализация артериального давления, контроль уровня сахара в крови, устранение гиперлипидемии и отказ от вредных привычек, таких как курение и употребление алкоголя. Все эти меры направлены на снижение риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний и улучшение общего состояния здоровья [6].

Заключение. В результате исследований были выделены препараты для лечения и купирования приступов стенокардии. Среди населения Воронежской области наиболее популярны препараты из группы антиагрегантов – препараты ацетилсалициловой кислоты: «Кардиомагнил», «Асепкардол», «Аспирин Кардио», «Упсарин Упса». Эти препараты являются доступными и могут быть адаптированы к индивидуальной дозировке, что повышает их эффективность при лечении и профилактике ишемической болезни сердца.

Список литературы:

1. В.В. Скворцов, А.В. Тумаренко, Е.М. Скворцова и др. / текст научной статьи по специальности «Клиническая медицина» Ишемическая болезнь сердца и стенокардия [Coronarius cor morbo et angina pectoris], 2015
2. О.А. Рубаненко/ автореферат Коррекция дислипидемий и гемостазиологических нарушений у пациентов с ишемической болезнью сердца [Correctio dyslipidemiae et perturbationes hemostaticae in aegris cum morbo cordis coronario], 2011 – 3 с.
3. В.Н. Абросимо, Л.А. Жукова, С.И. Глотов и др./ учебное пособие, 2-е издание, дополненное и переработанное Ишемическая болезнь сердца [Coronarius cor morbo]: учебное пособие; Ряз. гос. мед. ун-т им. акад. И.П. Павлова. – Рязань, 2015 – 6 с.

4. В.А. Лапотников, В.Н. Петров / текст научной статьи по специальности «Клиническая медицина» Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия [Coronarius cor morbo. Angina pectoris], 2013 – 22 с.
5. В.П. Лупанов / текст научной статьи по специальности «Клиническая медицина» Применение нитратов при стенокардии [Usus nitrates in angina pectoris], 2003 – 2 с.
6. Д.В. Жмуров, М.А. Парфентева, Ю.В. Семенова / текст научной статьи по специальности «Клиническая медицина» Инфаркт миокарда [Infarctus cordis], 2020 – 60 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ В КАЧЕСТВЕ ОБЩЕУКРЕПЛЯЮЩИХ СОЕДСТВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА

Е.А. Зацепина, Д.Г. Казарян, А.Л. Котова

Воронежский государственный медицинский университет имени Н. Н. Бурденко

Кафедра фармакологии

Актуальность. Постковидный синдром - последствия COVID-19. По данным Роспотребнадзора 20 % людей страдают от долгосрочных симптомов. Нельзя не отметить, что происходят различные нарушения в системах организма от изменения настроения до сердцебиения, от сна до дыхания, от гормонального цикла до пищеварения. Лечение постковидного синдрома также осложняется трудностью подбора лекарственных препаратов и повышением их побочного действия. Лекарственные растения не обладают токсическими свойствами и имеют широкий спектр воздействия на различные системы организма.

Цель. Изучив основные осложнения коронавирусной инфекции, рассмотреть возможность применения некоторых лекарственных растений в качестве дополнения к основному лечению постковидного синдрома.

Материалы и методы. В данной работы был использован общенаучный метод.

Результаты. Постковидный синдром включает в себя нарушение функций многих органов и их систем, что может усугубляться под действием препаратов, использованных для лечения острой коронавирусной инфекции, поэтому использование лекарственных растений может повысить эффективность лечения и улучшить общее состояние организма.

Заключение. Применение лекарственных растений в качестве общеукрепляющих средств может помочь избежать осложнений после перенесения коронавирусной инфекции.

Ключевые слова: Постковидный синдром, лекарственные растения, системные нарушения.

Актуальность. Последствиями COVID-19 являются нарушения деятельности различных органов и их систем. Кроме того, некоторые лекарственные препараты, назначаемые при лечении острой коронавирусной инфекции, обладают значительным побочным действием. Лекарственные растения же не имеют токсического эффекта и обладают огромным спектром свойств, способных улучшить состояние организма.

Цель. Проанализировав литературу по данной теме, предложить ряд лекарственных растений в качестве общеукрепляющих средств при лечении осложнений коронавирусной инфекции.

Материалы и методы. В работе были использованы методы абстрагирования, синтеза, индукции, дедукции, аналогии. Был проведен анализ информации из библиотечного фонда университета и научной электронной библиотеки e-library.

Результаты. Постковидный синдром (ПС) – это мультисистемное поражение, возникающее после остро перенесенной коронавирусной инфекции, хронически протекающий тромбоваскулит с преимущественным поражением нервной системы и кожи. Он связан с нейротропностью вируса, его способностью проникать через гематоэнцефалический барьер, путем нарушения целостности эндотелия артериол головного мозга. Кроме того, возможно проникновение через слизистую оболочку носа и обонятельный тракт. Вирус повреждает структуры продолговатого мозга, лимбической системы, крупные нервы (например, блуждающий нерв) и др. Вклад в патогенез вносит антифосфолипидный синдром. К основным осложнениям Covid-19 относится легочный фиброз. Он связан с воспалением и нарушением структуры альвеолярных стенок и эндотелия легочных капилляров, что приводит к уплотнению и разрастанию фиброзной ткани. Также, у больных перенесших Covid-19 различной степени тяжести были выявлены признаки нарушения диастолической функции правого и левого желудочков, увеличение правого предсердия и желудочка сердца, нижней полой вены, возрастание давления в легочной артерии. Причем, чем тяжелее протекало заболевание, тем больше сегментов левого желудочка было поражено, чаще всего – межжелудочковой перегородки. Кроме того, снижается контроль со стороны блуждающего нерва, нарушается метаболизм миокарда и ритма, а также проводимость сердца. Также, наблюдаются диспепсические расстройства с анорексией и снижением аппетита. Следует отметить, что в обонятельной луковице содержится дофамин. Вирус SARS-CoV-2 предположительно, снижает его уровень, что приводит к появлению апатии, плохого настроения и