



ISU

INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY



VII INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE
«Scientific Research: Theoretical
Foundations
and Practical Applications»

January 24-26, 2024,
Vienna, Austria

isu-conference.com



INTERNATIONAL SCIENTIFIC UNITY

VII INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND
PRACTICAL CONFERENCE

«Scientific Research: Theoretical Foundations
and Practical Applications »

Collection of abstracts

January 24-26, 2024
Vienna,
Austria

VII International scientific and practical conference «Scientific Research: Theoretical Foundations and Practical Applications» (January 24-26, 2024) Vienna, Austria, International Scientific Unity. 2024. 596 p.

The collection of abstracts presents the materials of the participants of the International scientific and practical conference «Scientific Research: Theoretical Foundations and Practical Applications».

The collection of theses contains relevant research that can be useful for scientists, teachers, students and everyone who is interested in the development of science and expanding their knowledge in various fields.

The materials of the collection are presented in the author's edition and printed in the original language. The authors of the published materials bear full responsibility for the authenticity of the given facts, proper names, geographical names, quotations, economic and statistical data, industry terminology, and other information.

The materials of the conference are publicly available under the terms of the CC BY-NC 4.0 International license.

Старовойтенко Н.В.
ВИКОРИСТАННЯ ЕВРИСТИЧНИХ МЕТОДІВ У ПІДГОТОВЦІ
МАЙБУТНІХ ІНЖЕНЕРІВ – УПРАВЛІНЦІВ..... 443

Чайковська У.В.
ЛІНГВІСТИЧНІ ПІДХОДИ ВИВЧЕННЯ ПОЛІТИЧНОГО
ДИСКУРСУ..... 446

Syrova G.O., Chalenko N.M., Kozub S.M., Kozub P.A.
SCIENTIFIC AND EDUCATIONAL SIGNIFICANCE
OF THE HISTORICAL ASPECT WHEN STUDYING ISSUES OF
CHROMATOGRAPHY IN THE “MEDICAL CHEMISTRY”..... 448

Баневич М.Ю.
ECOLINGUISTICS THROUGH THE PRISM OF SCIENTIFIC
PHENOMENON..... 450

SECTION: PHARMACEUTICS

Voronova N.V., Kalegov D.V.
ECOLOGICAL SAFETY FEATURES OF THE
PHARMACEUTICAL PLANT “VIOLA” DURING WARTIME..... 455

Аббасова Е.Ш., Трутаєв С.І., Трутаєва Л.М.
АНАЛІЗ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ УКРАЇНИ
ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ З ЕНАЛАПРИЛОМ МАЛЕАТОМ..... 457

SECTION: PHILOSOPHY

Сінельнікова М.В.
ХЕЙТЕРСТВО ЯК ПРОДУКТ ПОЧУТТЯ РЕСЕНТИМЕНТУ..... 461

SECTION: PHYSICAL EDUCATION AND SPORT

Бричук М.С., Дєдх М.О.
ВИКОРИСТАННЯ ЦИФРОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ В ПІДГОТОВЦІ
МАЙБУТНІХ ВЧИТЕЛІВ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ..... 464

Kravchenko T.P., Panchelova N.E., Panchelov B.P., Sveridenko V.V.
THE ROLE OF PHYSICAL CULTURE AND HEALTH ACTIVITIES
IN THE PROCESS OF SOCIALIZATION OF CHILDREN..... 466

overall volume of the pharmaceutical market in Ukraine has decreased. In 2022-2023, a total of 31 positions were introduced to the market. By the end of 2023, two more drugs will be launched, and in the new year 2024, they also plan to release new effective products.

Experts believe that attracting necessary investments into the pharmaceutical industry of the country could occur by creating real preferences in the healthcare and environmental protection sectors. The main point of investment attraction can be the utilization of Ukraine's intellectual potential for conducting scientific research. As the experience of European countries shows, the development of the pharmaceutical infrastructure results in increased funding for the industry and improved quality of scientific research. However, risks inherent to the Ukrainian pharmaceutical market, such as the unpredictability of regulatory innovations and the inability to forecast the dynamics of the Ukrainian currency exchange rate, create obstacles for foreign companies wishing to invest in Ukraine, especially these issues are exacerbated during Russia's military aggression.

References

1. Grechko A.V., Luchka V.V. "State and Prospects of the Development of the Pharmaceutical Market of Ukraine." Modern Problems of Economics and Entrepreneurship. Kyiv: Igor Sikorsky Kyiv Polytechnic Institute. Issue 21, 2018. P. 5-12.
2. Kordoubaylo J. (2017) 'The Ukrainian Pharmacy Market in 2017 on the Helicopter View', apteka.ua, 5(926), pp. e.g. 32-47 [Online]. Available at: <https://www.apteka.ua/article/271004> (Accessed: December 3, 2017).
3. Lyn A.A. (2016) 'Pharmaceutical Market: Fundamental Peculiarities and Problems of the Modern Economy', m-economy, 2(42), pp. 15-17 [Online]. Available at: <http://www.m-economy.ru/art.php?nArtId=4238> (Accessed: October 25, 2016).
4. Sales Forecast for the Pharmaceutical Market in 2017 [Electronic resource]. Access mode: <http://www.bck.com.ua/index.php/rynok/157-prognoz-prodazhnafarmatsevticheskomyrnyke-v-2017-godu>.

АНАЛІЗ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ УКРАЇНИ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ З ЕНАЛАПРИЛОМ МАЛЕАТОМ

Аббасова Ельміра Шамівна
здобувач вищої освіти
Трутаєв Сергій Ігорович
к.фарм.н., доцент
кафедра Технологій фармацевтичних препаратів
Національний фармацевтичний університет
м. Харків, Україна

Трутаєва Людмила Миколаївна

PhD, асистент

Кафедра фармакології та медичної рецептури
Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна
ofbl.serg@gmail.com

Високий артеріальний тиск або гіпертонія – стан, у якому тиск у кровоносних судинах перевищує нормальні показники. Гіпертонія є поширеним захворюванням у всьому світі, а за випадками відсутності належного лікування може призводити до серйозних наслідків. Пацієнт може не відчувати підвищення артеріального тиску і дізнатися про його збільшення від норми тільки при вимірюванні [1].

Так від постійного і тривалого впливу гіпертонії на організм розвиваються інші проблеми зі здоров'ям внаслідок ураження різних органів і систем. Найбільшу і першочергову шкоду гіпертонія завдає безпосередньо серцево-судинній системі. Високий тиск може позначитися на втраті еластичності стінок артерій і призвести до скорочення притоку кисню та крові до серцевого м'яза. У свою чергу, це може призвести до: аритмії, стенокардії, серцевої недостатності, інфаркту, інсульту [2].

Фактори ризику визначені та залишаються основою для попередження гіпертонії, до них відносять: старіння, спадковість, надлишкова маса тіла, відсутність фізичної активності, надмірне споживання солі, надмірне вживання алкоголю, паління та ін [3]. Тобто зміна образу життя може нормалізувати або зменшити артеріальний тиск, однак деяким пацієнтам все одно може знадобитися прийом лікарських препаратів.

Фармакотерапія для зниження артеріального тиску займає важливе місце і, в різних випадках, може бути застосована на короткий час, а можливо, і на все життя. Стан захворювання і необхідну терапію має оцінювати лікар. Найефективніше лікування гіпертонії – це дотримання призначень лікаря. Воно залежить від стадії артеріальної гіпертензії. При цьому немає єдино ефективних ліків від гіпертонії, тому що хвороба має свої особливості перебігу у кожного пацієнта. Для фармакотерапії гіпертонічної хвороби рекомендовано використовувати лікарські препарати основної групи [4]:

- діуретики – гідрохлортіазид, фуросемід та ін.;
- β -адреноблокатори – пропранолол, атенолол, небіволол та ін., та α , β -адреноблокатори – карведілол та ін.;
- інгібітори АПФ – еналаприл, лізиноприл;
- блокатори рецепторів ангіотензину II – лозартан, ірбесартан;
- блокатори кальцієвих каналів – амлодипін, фелодипін.

Окрім цих груп можуть бути застосовані інші препарати, наприклад, ті що покращують реологічні властивості крові – аспірин, що нормалізують показники ліпідного обміну (статици). Також при артеріальній гіпертензії проводиться симптоматична терапія наявних захворювань.

На сьогодні це вже підтверджений факт, що подолання факторів ризику розвитку серцево-судинних захворювань дає зниження захворюваності на ішемічну хворобу, першочерговими зазначені зниження систолічного артеріального тиску та відмова від паління [5]. Незважаючи на те, що епідеміологічний зв'язок між високим кров'яним тиском і серцево-судинною захворюваністю та смертністю добре відомий, і незважаючи на те, що існує достатньо доказів для виправдання антигіпертензивного лікування, кров'яний тиск часто не контролюється належним чином а ні з боку пацієнта, а ні з боку лікаря [6].

В межах кваліфікаційної роботи проведено огляд фармацевтичного ринку України лікарських засобів з еналаприлом. Пошук проводили за активним фармацевтичним інгредієнтом (АФІ) «еналаприл» на офіційному сайті Міністерства охорони здоров'я України, Фармацевтичне управління, Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України, «Державний реєстр лікарських засобів України» [7].

За результатами пошуку було виявлено, в загальній кількості 64 позиції, які представлені 10 українськими (Фармекс груп, Фармак, Лекхім-Харків, Технолог, Червона Зірка, Лубнифарм, КМП, Астрафарм, Дарниця, Здоров'я) та 7 виробниками, що відносяться до закордонних держав (Берлін-Хемі, КРКА, ТЕВА, Дженом Біотек ПБТ. Лтд., Феррер Інтернаціональ, С.А., Хемофарм, Рекордаті Індастріа Кіміка е Фармасевтіка С.п.А). В загальній кількості враховані 3 субстанції виробництва Китай. Поєднання торгових назв дає можливість виокремити 27 з різними дозуваннями та комбінаціями.

Майже всі лікарські засоби з еналаприлом представлені у вигляді лікарської форми таблетка, за винятком 1 позиції (розчин для ін'єкцій). Виробник: КРКА, Словенія.

Еналаприлу малеат застосовується в таблетках з моно-складом та в комбінації з іншими діючими речовинами, як в одній лікарській формі так і в окремих таблетках в одній пачці. В останньому варіанті це препарат, Ензикс дуо, який містить окремі дози (таблетки) для застосування з різними діючими речовинами, а саме 30 таблеток еналаприлу малеату та 15 таблеток вкритих оболонкою індапаміду по 2,5 мг.

Таблетки еналаприлу використовується з вмістом 2,5; 5; 10 та 20 мг, що повторюється у різних виробників. Відносно комбінацій з іншими АФІ це в найбільшій кількості використання поєднання з гідрохлортіазидом. В одиничних випадках є і інші діючі речовини в одній таблетці. Українські виробники, в своїй більшості, випускають у моно-складі, комбінація з гідрохлортіазидом присутня в продуктовому портфелі ТОВ «ФК «Здоров'я», ТОВ «Фармекс груп», АТ «Фармак». У іноземних виробників представлені комбіновані препарати з гідрохлортіазидом (АТХ С03АА03), нітрендипіном (АТХ С08СА08), індапамідом (АТХ С03ВА11), лерканідипіну гідрохлоридом (АТХ С08С А13).

Згідно з сучасними міжнародними та національними рекомендаціями з терапії артеріальної гіпертензії, перевага в більшості клінічних випадків надається застосуванню фіксованих комбінацій антигіпертензивних засобів

різних класів, при цьому зазначається, що збільшується вплив на різні патогенетичні ланки, а частота побічних ефектів знижується [8]. Такі фіксовані комбінації присутні у закордонних виробників.

Список використаних джерел

1. Slivnick J, Lampert BC. Hypertension and Heart Failure. *Heart Fail Clin.* 2019 Oct;15(4):531-541. doi: 10.1016/j.hfc.2019.06.007.
2. Hasan RS, Song RJ, Xanthakis V, Beiser A, DeCarli C, Mitchell GF, Seshadri S. Hypertension-Mediated Organ Damage: Prevalence, Correlates, and Prognosis in the Community. *Hypertension.* 2022 Mar;79(3):505-515. doi: 10.1161/HYPERTENSIONAHA.121.18502.
3. Robles NR, Macias JF. Hypertension in the elderly. *Cardiovasc Hematol Agents Med Chem.* 2015;12(3):136-45. doi: 10.2174/1871525713666150310112350.
4. WHO: Hypertension Режим доступу <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
5. Vangen-Lønne AM, Wilsgaard T, Johnsen SH, Løchen ML, Njølstad I, Mathiesen EB. Declining Incidence of Ischemic Stroke: What Is the Impact of Changing Risk Factors? The Tromsø Study 1995 to 2012. *Stroke.* 2017 Mar;48(3):544-550. doi: 10.1161/STROKEAHA.116.014377.
6. Banegas JR, Gijón-Conde T. Epidemiología de la hipertensión arterial [Epidemiology of hypertension]. *Hipertens Riesgo Vasc.* 2017;34 Suppl 2:2-4. Spanish. doi: 10.1016/S1889-1837(18)30066-7.
7. «Державний реєстр лікарських засобів України» <http://www.drlz.com.ua/ibp/ddsite.nsf/all/shlist?opendocument&sklad=%E5%ED%E0%EB%E0%EF%F0>
8. Лазарев П. О. Фіксована комбінація лерканідипіну з еналаприлом – фармакологічні особливості, клінічна доцільність, переваги в терапії артеріальної гіпертензії Ліки України • *Medicine of Ukraine* № 4 (250) / 2021 С. 21-24.