

Привітання з ювілеєм! Хоменко Лариса Олександрівна

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, Київ, Україна

Усічній святкує ювілей доктор медичних наук, професор, заслужений діяч науки і техніки України **Хоменко Лариса Олександрівна**.

У 1959 році Л.О. Хоменко закінчила з відзнакою стоматологічний факультет Київського медичного інституту імені О.О. Богомольця. Інтернатуру проходила в с. Шубівка в Київській області, де їй, молодій лікарці, вчорашній студентці доводилось працювати не тільки стоматологом, а й за суміжними медичними спеціальностями приймати пологи, лікувати немовлят, надавати невідкладну допомогу. Це загартовувало такі риси її характеру як цілеспрямованість, самостійність і відповідальність.

Жага до наукового пошуку повернула молодого спеціаліста в рідну Alma mater. У 1961 році Л.О. Хоменко вступила в аспірантуру на кафедру терапевтичної стоматології. У 1964 році вона успішно захистила кандидатську дисертацію, виконану під керівництвом професора І.О. Новика і присвячену лікуванню періодонтиту із застосуванням ферментних препаратів. Після закінчення аспірантури Л.О. Хоменко розпочала науково-педагогічну діяльність і пройшла шлях від асистента до професора кафедри терапевтичної стоматології Київського медичного інституту імені О.О. Богомольця. У 1980 році вона захистила докторську дисертацію на тему «Ферменти протеолізу та їх інгібітори в патогенезі, діагностиці і лікуванні захворювань пародонта», виконану під керівництвом професора М.Ф. Данилевського. Вона першою в Україні довела роль ферментів протеолізу та їх інгібіторів у патогенезі і лікуванні запально-деструктивних хвороб пародонта. У 1981 році їй було присвоєно вчене звання професора.

У 1989 році професор Л.О. Хоменко очолила новостворену кафедру дитячої терапевтичної стоматології та профілактики стоматологічних захворювань Київського медичного інституту імені О.О. Богомольця. Упродовж багатьох років кафедра під керівництвом професора Л.О. Хоменко була опорною в Україні з методики викладання терапевтичної стоматології дитячого віку та спеціалістики дитячої терапевтичної стоматології. З метою вдосконалення викладання цих дисциплін було розроблено низку типових і робочих програм для вищих медичних навчальних закладів України III–IV рівнів акредитації, написано понад 20 підручників і навчальних посібників. Провідна кафедра України була базовою для підвищення кваліфікації викладачів кафедр стоматології дитячого віку з інших медичних ЗВО України.



Професор Л.О. Хоменко в якості головного позаштатного спеціаліста з дитячої стоматології Міністерства охорони здоров'я України приділяла багато уваги питанням організації та впровадження первинної профілактики стоматологічних захворювань у дітей України. Вона була ініціатором розробки та співавтором Державної програми профілактики і лікування стоматологічних захворювань на 2002–2007 роки, затвердженої Указом Президента України. Майже 10 років професор Л.О. Хоменко була координатором

шкільної освітньої програми профілактики стоматологічних захворювань, до якої було залучено близько мільйону школярів 1–2-х класів. У 2007 році за ініціативи професора Л.О. Хоменко було створено Українську асоціацію профілактичної та дитячої стоматології (УАПДС), президентом якої її було обрано. Із 2010 року Асоціація входить у склад Міжнародної асоціації дитячої стоматології (IAPD).

Професор Лариса Олександрівна Хоменко – досвідчений педагог, талановитий організатор і видатний учений, яка створила свою наукову школу. Під її керівництвом виконано 11 докторських та 35 кандидатських дисертацій. Наукові дослідження присвячені широкому колу питань, серед яких: обґрунтування первинної профілактики основних стоматологічних захворювань, зокрема у дітей, які мешкають в екологічно несприятливих регіонах України; вивчення питань патогенезу, особливостей клінічних проявів, лікування і профілактики карієсу зубів у дітей раннього віку та дітей, обтяжених загальносоматичними захворюваннями; удосконаленню санації порожнини рота в дітей різного віку в умовах загального знеболення. Пріоритетність виконаних досліджень підтверджена численними патентами і понад 1500 друківаними працями кафедри.

Самовіддана багаторічна праця професора Л.О. Хоменко відзначена Почесною грамотою Верховної Ради України (2012), Почесною грамотою Президії НАМН України (2016), Почесними грамотами МОЗ України, НМУ імені О.О. Богомольця, подяками КМДА.

Лариса Олександрівна дотепер сповнена сил, енергії та нових задумів. Вона всіляко підтримує та надихає на творчі успіхи своїх учнів, є творчим і життєвим прикладом для молоді, взірцем інтелігентності й духовності.

Вітаємо видатну, талановиту людину, мудрого керівника і наставника професора Ларису Олександрівну Хоменко з ювілеєм!

Щастя! Здоров'я! Нових звершень!

Симптоматичне лікування гострого болю^{1,2,3,*}

Дексалгін®

декскетпрофену трометамол



ШВИДКА^{3,4,5} та ЕФЕКТИВНА^{1,6,7,8,9,10} знеболювальна дія



ПАНАЦЕЯ ПРЕПАРАТ РОКУ 2020¹²



Інформація про рецептурний лікарський засіб для професійної діяльності спеціалістів в галузі охорони здоров'я. Фармакотерапевтична група: нестероїдні протизапальні та протиревматичні засоби. Код АТХ М01АЕ17.

ДЕКСАЛГІН®. Склад: 1 таблетка, вкрита плівковою оболонкою, містить декскетпрофену трометамолу 36,9 мг, що еквівалентно декскетпрофену 25 мг. **Лікарська форма.** Таблетки, вкриті плівковою оболонкою. **Показання.** Симптоматична терапія болю від легкого до помірного ступеня, наприклад, м'язово-скелетний біль, болючі менструації (дисменорея), зубний біль. **Протипоказання.** Підвищена чутливість до декскетпрофену, будь-якого іншого нестероїдного протизапального засобу (НПЗЗ) або до допоміжних речовин препарату. Помірне або тяжке порушення функції нирок (кліренс креатиніну ≤ 59 мл/хв). Також порушення функції печінки (10-15 балів за шкалою Чайлда-П'ю). Та інші. **Спосіб застосування та дози.** Дорослі. Рекомендована доза становить 12,5 мг (1/2 таблетки, вкриті плівковою оболонкою) кожні 4-6 годин або 25 мг (1 таблетка, вкрита плівковою оболонкою) кожні 8 годин. Добова доза не повинна перевищувати 75 мг. Небажані дії препарату можна звести до мінімуму шляхом застосування мінімально ефективних доз протягом якомога коротшого проміжку часу, необхідного для усунення симптомів. Дексалгін® не передбачений для тривалої терапії; лікування триває, поки є симптоми. Оптимальний прийом з їжею сприяє швидкому всмоктуванню лікарського засобу, тому при гострому болю рекомендовано приймати препарат не менше ніж за 30 хвилин до їди. **Побічні реакції.** Найчастіше спостерігаються побічні реакції з боку травного тракту. Повний перелік протипоказань, побічних реакцій, а також докладну інформацію про спосіб та особливості застосування препарату можна знайти в інструкції для медичного застосування препарату Дексалгін® від 11.01.2019 №81. **Виробник.** Лабораторієс Менаріні С.А. Альфонс XII, 587, Італія. Барселона, 08918 Іспанія. А. Менаріні Мануфактурінг Логістікс енд Сервісес С.р.л. Віа Кампо ді Піле, 67100 Л'Аквіла (АК), Італія.

ДЕКСАЛГІН® ІН'ЄКТ. Склад: 1 мл розчину для ін'єкції містить декскетпрофену трометамолу 36,9 мг, що еквівалентно декскетпрофену 25 мг (одна ампула по 2 мл містить декскетпрофену трометамолу 73,8 мг, що еквівалентно декскетпрофену 50 мг). **Лікарська форма.** Розчин для ін'єкції. **Показання.** Симптоматичне лікування гострого болю середньої та високої інтенсивності у випадках, коли пероральне застосування препарату неможливе, наприклад, при післяопераційних болях, ниркових коликах та болю у попереку. **Протипоказання.** Підвищена чутливість до декскетпрофену, будь-якого іншого нестероїдного протизапального засобу (НПЗЗ) або до допоміжних речовин препарату. При порушенні функції нирок середнього або тяжкого ступеня (кліренс креатиніну ≤ 59 мл/хв). При тяжкому порушенні функції печінки (10-15 балів за шкалою Чайлда-П'ю). Та інші. **Спосіб застосування та дози.** Дорослі. Рекомендована доза становить 50 мг з інтервалом 8-12 годин. При необхідності повторну дозу вводять через 6 годин. Максимальна добова доза не має перевищувати 150 мг. **ДЕКСАЛГІН® ІН'ЄКТ** призначений для короточасного застосування, тому його слід застосовувати тільки у період гострого болю (не довше 2-х діб). Пацієнтів слід переводити на пероральне застосування анальгетиків, якщо це можливо. Побічні реакції можна скоротити за рахунок застосування найменшої ефективної дози протягом якомога коротшого часу, необхідного для покращення стану. **Побічні реакції.** Порушення з боку травного тракту спостерігаються найчастіше. Повний перелік протипоказань, побічних реакцій, а також докладну інформацію про спосіб та особливості застосування препарату можна знайти в інструкції для медичного застосування препарату Дексалгін® ІН'ЄКТ від 15.10.2020 №2338. **Виробник.** Альфонс С.І.А. вул.Енріко Фермі, 1- 65020 Аланіно (Пескара), Італія.

ДЕКСАЛГІН® САШЕ. Склад: декскетпрофену трометамолу, 1 однодозовий пакет містить декскетпрофену трометамолу 36,90 мг, що еквівалентно декскетпрофену 25 мг. **Лікарська форма.** Гранули для орального розчину. **Показання.** Короточасне симптоматичне лікування гострого болю від легкого до середнього ступеня тяжкості, наприклад, м'язово-скелетний біль, дисменорея та зубний біль. **Протипоказання.** Підвищена чутливість до декскетпрофену, будь-якого іншого нестероїдного протизапального засобу (НПЗЗ) або до допоміжних речовин препарату. Помірне або тяжке порушення функції нирок (кліренс креатиніну ≤ 59 мл/хв). Також порушення функції печінки (10-15 балів за шкалою Чайлда-П'ю). Та інші. **Спосіб застосування та дози.** Дорослі. Залежно від виду та інтенсивності болю рекомендована доза становить 25 мг кожні 8 годин. Добова доза не повинна перевищувати 75 мг. Побічні дії можна звести до мінімуму шляхом застосування мінімально ефективної дози протягом якомога коротшого проміжку часу, необхідного для усунення симптомів. Перед застосуванням розчиніть весь вміст 1 пакета у скляній воді та добре перемішайте для кращого розчинення. Отриманий розчин слід приймати відразу після приготування. Дексалгін® саше призначений тільки для короточасного застосування, необхідного для усунення симптомів. **Побічні реакції.** Порушення з боку травного тракту спостерігаються найчастіше. Повний перелік протипоказань, побічних реакцій, а також докладну інформацію про спосіб та особливості застосування препарату можна знайти в інструкції для медичного застосування препарату Дексалгін® саше від 04.09.2020 № 2032. **Виробник.** Лабораторієс Менаріні С.А. Альфонс XII, 587, Бадалона, Барселона, 08918 Іспанія.

¹ Інструкція для медичного застосування препарату Дексалгін® саше від 04.09.2020 № 2032. ² Інструкція для медичного застосування препарату Дексалгін® ІН'ЄКТ від 15.10.2020 №2338. ³ Sanchez-Sargenta J, et al. Comparison of dexketoprofen trometamol and dipyrone in the treatment of renal colic. Clin Drug Invest 2003, 23:139-152. ⁴ Barabino MJ, et al. Clinical pharmacokinetics of dexketoprofen. Clin Pharmacokinet 2001, 40:245-262. ⁵ Marengo JL, et al. A multicentre, randomised, double-blind study to compare the efficacy and tolerability of dexketoprofen trometamol versus diclofenac in the symptomatic treatment of knee osteoarthritis. Clin Drug Invest 2000, 19:247-256. ⁶ Metscher B, et al. Dexketoprofen-trometamol and tramadol in acute lumbago. Fortsch Med Orig 2001, 118:147-151. ⁷ Leman P, et al. Randomised controlled trial of the onset of analgesic efficacy of dexketoprofen and diclofenac in lower limb injury. Emerg Med J 2003, 20:511-513. ⁸ Ay, MO et al. Comparison of the Analgesic Efficacy of Dexketoprofen Trometamol and Meperidine HCl in the Relief of Renal Colic. American Journal of Therapeutics 2013, May 9, 1-8. ⁹ Karaman Y, et al. Efficacy of Dexketoprofen trometamol for acute postoperative pain relief after ENT surgery: a comparison with paracetamol and metamizole. Nobel Medicus, 2010, 6(2), 47-52. ¹⁰ Дексалгін® та Дексалгін® ІН'ЄКТ є першими лікарськими засобами в Україні, що були зареєстровані у 2004 та 2005 рр відповідно та мають діючу речовину «декскетпрофен» (Market research system «Pharmstandart», ТОВ «Моріон», 2003-2020, Year 2003-2020, M01A market). ¹¹ http://panacea.ua/ ¹² Показання: Симптоматичне лікування гострого болю від легкого до середнього ступеня (Дексалгін® та Дексалгін® саше) до болю середньої та високої (Дексалгін® ІН'ЄКТ) інтенсивності. ^{**} Пацієнтам особливих груп (літнього віку, при порушеннях функцій печінки легкого та помірного ступеня тяжкості, при порушеннях функції нирок легкого ступеня тяжкості) дозу препарату слід підбирати індивідуально. Додаткова інформація в інструкції для медичного застосування препаратів Дексалгін® від 11.01.2019 №81, ДЕКСАЛГІН® ІН'ЄКТ від 15.10.2020 №2338, Дексалгін® саше від 04.09.2020 № 2032. ДЕКСАЛГІН® не передбачений для тривалої терапії; лікування триває, поки є симптоми. ДЕКСАЛГІН® ІН'ЄКТ призначений для симптоматичного лікування гострого болю середньої та високої інтенсивності у випадках, коли пероральне застосування препарату неможливе. ДЕКСАЛГІН® ІН'ЄКТ призначений для короточасного застосування, тому його слід застосовувати тільки у період гострого болю (не довше 2-х діб). Пацієнтів слід переводити на пероральне застосування анальгетиків, якщо це можливо. ДЕКСАЛГІН® САШЕ призначений тільки для короточасного застосування, необхідного для усунення симптомів.

Представництво «Берлін-Хемі/А.Менаріні Україна ТмХ»
Адреса: м.Київ, вул. Бульварніська, 29,
тел.: (044) 354-1717, факс: (044) 354-1718



НОВИНКА



ЧУТЛИВІСТЬ ЗУБІВ? ПРОБЛЕМИ З ЯСНАМИ?



На **63%**
КРАЩЕ УСУНЕННЯ
ЧУТЛИВОСТІ ЗУБІВ*¹

Тривале поліпшення стану
і полегшення чутливості

до **24** тижнів^{†2}



На **40%**
покращення
здоров'я ясен^{‡3}



Спеціально розроблена зубна паста з **подвійною дією**.
Клінічно доведене зниження чутливості зубів та покращення здоров'я ясен.^{*1}

*Відсоткове поліпшення індексу Шиффа у порівнянні із зубною пастою з фтором через 8 тижнів, досліджуваною зубною пастою з з фторидом олова 0,454% та контрольною зубною пастою з фтором. Різниця для тактильного порогу для досліджуваної зубної пасту у порівнянні з зубною пастою з фтором складала 7,5 г через 4 тижні та 27,2 г через 8 тижнів.

†Дослідження, проведене за допомогою зубної пасту з фторидом олова 0,454 %; вимірювання індексу Шиффа та анкети DHEQ.

‡Відсоткове поліпшення індексу кровоточивості через 24 тижні у порівнянні з досліджуваною зубною пастою з з фторидом олова 0,454% та контрольною зубною пастою з фтором. Дослідження також показало покращення модифікованого гінгівального індексу на 19% за допомогою досліджуваної зубної пасту у порівнянні з контрольною зубною пастою на тижні 24. Ці вимірювання свідчать про поліпшення здоров'я ясен.

Посилання: 1. Parkinson CR et al. Am J Dent 2015; 28:190–196. 2. GSK data on file 204930. April 2017. 3. RH01515. Clinical study report, GSK data on file.

Імпортер та уповноважена організація в Україні: ТОВ «ГлаксоСмітКлайн Хелскер Юкрейн Т.О.В.», 02152, м. Київ, проспект Павла Тичини, 1-В. Торгові марки належать або використовуються за ліцензією групою компаній GSK. ©2020 група компаній GSK або їх ліцензіар.

Інформаційний матеріал: № PM-UA-SENSO-20-00009. Дата виготовлення матеріалу: лютий 2020р.