

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 72-й научно-практической
конференции студентов
и молодых учёных

12-13 мая 2020 г.



Витебск
2020 года

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ УО
«ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»



АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 72-й научно-практической конференции
студентов и молодых учёных

12-13 мая 2020 г.

ВИТЕБСК, 2020 г.

УДК 61:378378:001 ‘‘XVI’’
ББК 5я431+52.82я431
С 88

Рецензенты:

С.А. Кабанова, В.В. Кугач, С.П. Кулик, И.М. Лысенко, О.Д. Мяделец,
И.В. Самсонова, В.М. Семенов, Г.И. Юпатов

Редакционная коллегия:

А.Т. Щастный (председатель),
И.В. Городецкая, Н.Г. Луд, С.А. Сушков, О.М. Хишова, Ю.П. Чернявский

С 88 Актуальные вопросы современной медицины и фармации : материалы 72-й научно-практической конференции студентов и молодых учёных (12-13 мая 2020, г. Витебск) / под ред. А. Т. Щастного. –Витебск : ВГМУ, 2020. – 1040 с.

В сборнике представлены материалы докладов, прочитанных на научно- практической конференции студентов и молодых ученых. Сборник посвящен актуальным вопросам современной медицины и включает материалы по следующим направлениям: «Медико-биологические науки», «Хирургические болезни», «Здоровая мать – здоровый ребенок», «Внутренние болезни», «Сердечно-сосудистые заболевания», «Инфекции», «Общественное здоровье и здравоохранение, гигиена и эпидемиология», «Стоматология», «Лекарственные средства», «Социально-гуманитарные науки», «Здоровый студент – здоровый врач – здоровая нация».

УДК 61:378378:001 ‘‘XVII’’
ББК 5я431+52.82я431

© УО ‘‘Витебский государственный
медицинский университет’’, 2020

Список литературы:

1. Диагностика и лечение артериальной гипертензии. Национальные рекомендации / Мрочек А.Г. [и др.]. – Мн.: Беларусь, 2010. – 52 с.
2. Леонова, М.В. Фармакоэпидемиология артериальной гипертонии в России (по результатам фармакоэпидемиологического исследования ПИФАГОР III / М.В. Леонова [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2011. – №2. – С. 9 – 16.
3. Сердечно-сосудистые заболевания: основные факты – Режим дотупа: [https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds)). – Дата дотупа: 05.03.2020.
4. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension: The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Cardiology and the European Society of Hypertension: The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Cardiology and the European Society of Hypertension./ В. Whilliams [et al.] // J Hypertens. – 2018. – Vol.36, №10. P. 1953 – 2041.
5. TestsforTwoProportions [Электронныйресурс]. – Режимдотупа: https://ncss-wpengine.netdna-ssl.com/wp-content/themes/ncss/pdf/Procedures/PASS/Tests_for_Two_Proportions.pdf. – Датадотупа: 12.03.2020.

УДК 615.12-052:658.818-022.252

ИЗУЧЕНИЕ ПРИЧИН НЕДОВОЛЬСТВА ПОСЕТИТЕЛЕЙ АПТЕК

Чорний Т.А. (5 курс, фармацевтический факультет)

Научный руководитель: к.ф.н., доцент Заричная Т.П.

Запорожский государственный медицинский университет, г. Запорожье

Аннотация. Целью является изучение причин недовольства у посетителей аптек.

Материалами являлась статистически обработанная информация, полученная с помощью метода анкетирования 45 посетителей аптек города Запорожья.

Для проведения исследования изучаемые критерии разделили на три группы: неудовлетворенность от общения с провизором (фармацевтом), неудовлетворенность организации работы аптеки, неудовлетворенность стоимостью, качеством, определенными характеристиками лекарственных средств, приобретаемых в аптеке. Установлено, что наиболее негативно на посетителей аптек влияют невнимательность провизора, наличие очередей и высокая цена лекарственного средства.

Изучены причины неудовлетворенности у посетителей аптек. Установлены наиболее значимые из них.

Ключевые слова: этика и деонтология, аптечное учреждение, провизор, фармацевт, посетитель аптеки.

Введение. Среди проблем теоретической и практической фармации, связанных с профессиональной деятельностью провизоров (фармацевтов), этико-деонтологические вопросы до настоящего времени не заняли надлежащего места. В связи с этим отмечается большое количество жалоб от населения на недостатки в работе аптечных учреждений, на нарушения фармацевтической этики и деонтологии.

Если недостаточная профессиональная квалификация провизора (фармацевта) не всегда может быть распознана больным или его близкими, то его нравственный уровень может быть определен и получить, к сожалению, отрицательную оценку населения. Это не способствует успешному решению тех ответственных социальных задач, которые стоят перед фармацией.

Следовательно, вопросы этико-деонтологического плана, в том числе вопросы общения, становятся особенно актуальными и социально значимыми, что обуславливает

необходимость поиска путей повышения действенности и эффективности воспитания работников аптечных учреждений. [1], [2], [3],[4].

Цель исследования. Изучение причин недовольства посетителей аптек.

Материалы и методы. Статистически обработанная информация, полученная с помощью метода анкетирования 45 посетителей следующих аптек: «Социальная аптека», «Аптека низких цен», «Примула», «Интернет-аптека», «Благодать», «Копейка», «Мед-Сервис», «Формула здоровья», «Благодия» города Запорожья.

Результаты исследования. На первом этапе был определен социальный портрет посетителей, принимающих участие в исследовании.

Преимущественно, это женщины (62,22%), рабочих специальностей (40%), в возрасте от 26 до 50 лет (53,33%), которые посещают аптеку в среднем один раз в месяц (46,7%).

Далее было установлено, что услугами и товарами, предоставленными в аптечных учреждениях, довольными были 82,2% опрошенных и удовлетворенными качеством обслуживания – 88,9%.

Для изучения причин неудовлетворенного состояния респондентов после посещения ими аптечного учреждения были составлены для оценки вопросы, которые разделили на три группы: неудовлетворенность от общения с провизором (фармацевтом), неудовлетворенность организации работы аптеки, неудовлетворенность стоимостью, качеством, определенными характеристиками лекарственных средств, приобретаемых в аптеке.

Результаты анкетирования были статистически обработаны.

Для определения значимости отдельных параметров работы провизора оценки факторов, полученные в результате анкетирования, пересчитаны в соответствующий удельный вес компоненты (W_{ij}). Для этого суммировали ответы по каждому фактору. Фактор, который имеет максимальную оценку, был принят за «1».

Значимость других факторов рассчитана как отношение суммы ответов по параметру, который получил максимальную оценку.

Результаты данного исследования приведены в таблице 1.

Таблица 1. Значимость факторов негативного влияния внешнего вида и поведения провизоров (фармацевтов)

№	Факторы	Ранг	Удельный вес компоненты (W_{ij})
1	Невнимательность	1	1,00
2	Ошибки провизора	2	0,92
3	Раздражительность	3	0,50
4	Грубость	4	0,42
5	Некомпетентность	5	0,30
6	Неопрятный внешний вид	6	0,10

Из таблицы 1 видно, что наиболее негативно на посетителей аптек влияют невнимательность провизора ($W_{ij}=1,00$), его ошибки ($W_{ij}=0,92$), раздражительность ($W_{ij}=0,50$), грубость ($W_{ij}=0,42$), некомпетентность ($W_{ij}=0,30$). Никакого значения для посетителей не имеет внешний вид провизора (фармацевта).

Результаты оценки факторов организации работы аптеки, негативно влияющих на посетителей аптеки, представлены в таблице 2.

Таблица 2. Значимость факторов организации работы аптеки, негативно влияющих на посетителей аптеки

№	Факторы	Ранг	Удельный вес компоненты (Wij)
1	Наличие очереди	1	1,00
2	Навязчивая реклама	2	0,48
3	Медленное обслуживание	3	0,44
4	Отсутствие размена	4	0,24
5	Неудобное расположение товара на витрине	5	0,12
6	Маленькая площадь торгового зала	6	0,08
7	Неудачный дизайн торгового зала	6	0,08
	Отсутствие места для отдыха	7	0,04

Посетителей аптек, как следует из расчетов, более всего раздражают наличие очередей ($W_{ij}=1,00$), навязчивая реклама ($W_{ij}=0,48$), медленное обслуживание ($W_{ij}=0,44$). На отсутствие места для отдыха практически не обращают внимание ($W_{ij}=0,04$).

На следующем этапе были изучены факторы негативного влияния на посетителей аптек, связанные с покупкой лекарственных средств.

Результаты исследования приведены в таблице 3.

Таблица 3. Значимость факторов, связанных с покупкой лекарственного средства, негативно влияющих на больных и их родственников

№	Факторы	Ранг	Удельный вес компоненты (Wij)
1	Цена	1	1,00
2	Небольшой ассортимент товара	2	0,28
3	Низкое качество лекарственного средства	3	0,22
4	Несоответствие цены на витрине и на кассовом аппарате	4	0,09
5	Невозможность возврата товара в соответствии с законодательством	5	0,06
6	Неудобная форма приема	5	0,06
7	Неудобная дозировка	5	0,06

Оценка указанных факторов показала, что наиболее негативно на посетителей аптек влияют высокая цена лекарственного средства ($W_{ij}=1,00$), недостаточный ассортимент препаратов ($W_{ij}=0,28$), низкое качество лекарственного средства ($W_{ij}=0,22$).

Практически не обращают внимание на невозможность возврата товара в соответствии с законодательством, неудобную форму приема, неудобную дозировку ($W_{ij}=0,06$).

Заключение. Изучены причины неудовлетворенности у посетителей аптек. Установлены наиболее значимые из них.

Список литературы:

1. Белостоцкий А. В., Винокуров В. Г., Алленов А. М., Винокуров Е. В., Алленов А. С. Этико – деонтологические вопросы медицины / А. В. Белостоцкий [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – №6. – С. 672-677.

2. Изимбергенов Н. И., Новые этико-деонтологические проблемы современной медицины / Н. И. Изимбергенов // Медицинский журнал Западного Казахстана. – 2016. – №2. – С. 3-10.

3. Мнушко З. Н., Сафулина З.Р., Пестун И. В, Оккерт И. В. Знание профессиональной этики и деонтологии – составляющая успеха в деятельности провизора / З. Н. Мнушко [и др.] // Провизор. – 2011. – №6. – С. 3-10.

4. Насибулина А. С., Гунзенова К. В. Области взаимодействия экологической этики и глобальной биоэтики / А. С. Насибулина, К. В. Гунзенова // Вестник БГУ. – 2014. – №14. – С. 112-117.

УДК 615.32:615.012

ФИТОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ЦВЕТКОВ ЛАБАЗНИКА ВЯЗОЛИСТНОГО ПРОИЗРАСТАЮЩЕГО НА ТЕРРИТОРИИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Шарипова С.Х. (доцент), Сазанова К.Н. (ассистент),
Гусакова Е.М. (4 курс, фармацевтический факультет)
Самарский государственный медицинский университет, г. Самара

Аннотация. В настоящей статье представлены результаты фитохимических исследований цветков лабазника вязолистного. Проведенные исследования, позволили обнаружить в цветках лабазника вязолистного произрастающего на территории Самарской области вещества фенольной и сапониновой природы.

С помощью хроматографического анализа (ТСХ) в цветках лабазника вязолистного выявлены вещества фенольной природы.

Исследование количественного содержания действующих веществ с помощью дифференциальной спектрофотометрии в изучаемых извлечениях из цветков лабазника вязолистного позволило установить, что сумма флавоноидов в пересчете на рутин варьирует от 3,01 до 3,05%.

Ключевые слова: лабазник вязолистный, цветки, спектрофотометрия, фитохимические исследования, флавоноиды.

Введение. Лабазник вязолистный (*Filipendula ulmaria* (L.) Maxim.) представитель семейства розоцветных (*Rosaceae*) является многолетним травянистым растением [1]. Растения рода Лабазник произрастают повсеместно на территории Европейской части России и Сибири [1, 3]. На территории Самарской области наиболее распространёнными являются два вида лабазника: лабазник вязолистный (*Filipendula ulmaria* (L.) Maxim.) и близкородственный к нему вид лабазник шестилепестный (*Filipendula hexapetala* Gilib.).

В Российской Федерации только цветки лабазника вязолистного нашли свое применение в фармацевтической практике, остальные органы растения как лекарственное сырье не применяются. Цветки лабазника вязолистного являются фармакопейным сырьем в РФ (ВФС 42-1777-87). Данная временная фармакопейная статья рекомендует оценивать цветки лабазника по количественному содержанию суммы флавоноидов (не менее 2%) в пересчете на гликозиды кверцетина (спиреозид) (дифференциальная спектрофотометрия). ВФС на цветки лабазника вязолистного также содержит раздел «Микроскопия», однако он является не полным, есть некоторые неточности. Все это не позволяет оценить в полной мере принадлежность цветков лабазника к виду *F. ulmaria* [1].

В настоящее время интерес ученых к растениям рода Лабазник растет [4, 5], так ранее нами были сравнены хроматографические профили извлечений из цветков лабазника вязолистного и лабазника шестилепестного и было показано сходство в химическом составе двух видов [2].

Однако, препаратов на основе сырья лабазника вязолистного в настоящее время не представлено на фармацевтическом рынке Российской Федерации. В связи с этим